

中医辞海

中 册

袁 钟 图 娅 彭泽邦 洪武娉 主编



中医辞海

(中册)

总 编: 吴大真 余传隆
主 编: 袁 钟 图 娅 彭泽邦 洪武娉
副主编: 艾景录 车建途 肖诗鹰 孟凤仙
徐君东 徐 西 任 军 郑虎占
王宏平 李 燕 赵安民



中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

责任编辑：彭泽邦 李 燕

封面设计：郑玉水

正文设计：戴文刚

图书在版编目 (CIP) 数据

中医辞海 中/袁钟等主编. —北京：
中国医药科技出版社，1995
ISBN 7-5067-0793-4

I. 中… I. 袁 II. 中国医药学-词典
IV. R2-61

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 第 11352 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

煤炭工业出版社印刷厂 排版
北京市昌平精工印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092mm $\frac{1}{16}$ 印张 92 插页 8
字数 3348 千字 印数 1—4000
1999 年 2 月第 1 版 1999 年 2 月第 1 次印刷

定价：260.00 元

笔画查字表

七 画

[-]

玛	1	芹	49	护	111	何	184
形	1	芥	49	扭	112	佐	190
弄	2	苻	50	报	112	但	190
麦	3	苈	50	轩	113	伸	190
寿	7	芬	51	连	113	作	190
吞	10	苍	51	医	117	伯	190
戒	10	芪	55	求	126	低	191
进	10	苳	56	[]			
远	11	芳	57	步	126	住	192
运	13	芦	58	卤	127	伴	192
攻	15	芭	62	坚	128	佗	192
坏	16	苏	62	呃	128	佛	192
坎	16	苳	66	呕	129	伽	194
均	18	劳	66	听	130	邱	194
块	18	走	69	咬	130	皂	194
杠	18	赤	72	呛	130	身	197
杜	18	孝	83	吻	131	彻	198
杉	22	杏	83	吹	131	役	199
极	23	李	88	岐	132	近	199
忙	24	吾	99	时	132	返	199
杞	24	严	99	旷	135	余	200
杨	26	巫	100	助	135	含	202
却	33	两	100	别	135	希	203
劫	34	束	102	吴	136	谷	203
邯	34	更	103	呆	144	坐	205
豆	34	否	103	足	144	孚	206
丽	37	还	103	员	158	鸪	206
克	37	辰	106	岗	158	狂	207
贡	37	豕	107	旱	158	犹	207
汞	37	来	107	男	160	饭	207
志	37	扶	107	围	162	饮	208
声	38	抚	109	里	163	肝	209
芙	39	扰	109	串	164	肛	222
芜	39	扼	109	[J]			
芜	41	拒	109	牡	164	肚	223
苇	42	扯	109	针	169	肘	223
芸	42	折	109	钉	181	肱	225
芭	43	抓	110	钅	182	肠	225
芽	44	扳	110	利	182	卵	227
芷	44	抢	110	乱	183	邹	228
苋	44	抑	110	每	183	删	229
花	44	拘	111	秃	183	系	229
		投	111	秀	184	角	230
		抗	111	我	184	龟	230
		抖	111	佉	184	免	234
				体	184	条	235
						灸	235
						甸	236

迎	236	补	275	武	373	押	410
[、]		初	287	坤	374	抽	410
言	238	启	289	林	374	拊	410
弃	238	良	290	枢	376	拍	410
辛	238	[フ]		枇	376	抵	411
育	240	张	291	板	377	拘	411
忘	241	改	299	松	378	抱	411
库	241	即	299	枪	382	拄	413
应	241	灵	299	枫	382	拉	413
序	242	忌	304	枕	383	拦	413
疔	242	尿	304	杼	383	拧	413
疔	243	尾	306	町	383	拂	413
疔	243	局	306	耶	383	披	413
怀	243	君	307	取	384	拨	413
忧	243	迟	307	刺	384	择	414
松	244	陆	307	卦	388	抬	414
快	244	阿	309	直	389	拇	414
闰	244	陇	314	茱	390	拗	414
闲	244	陈	314	苦	390	转	414
间	244	阻	322	若	397	斩	415
闷	245	附	322	茂	397	轮	415
灼	245	陀	326	苹	397	软	416
冻	245	坠	327	苜	398	欧	417
冷	246	妙	327	苓	398	卧	417
冶	250	妊	328	苞	399	鸢	418
汪	250	姊	335	范	399	厖	418
沐	252	妒	335	茄	399	势	418
沥	252	邵	335	茎	400	[1]	
沔	252	忍	335	苔	400	肯	418
沙	252	努	336	茅	400	齿	418
沃	257	鸡	336	幸	401	卓	420
没	257	驱	350	杏	402	虎	420
沆	259	驳	351	枣	402	肾	425
沉	259	驴	351	其	403	非	438
沈	262	纯	352	述	403	尚	438
状	266	纲	353	雨	403	味	438
羌	266	纳	353	丧	404	祛	439
兑	269	纵	354	事	404	呵	439
完	269	纸	354	矾	404	喱	439
宋	270	纹	354	矸	404	咀	439
牢	271	纽	354	矿	404	呷	439
灾	271	八画		剖	404	呼	439
究	271	[一]		郁	404	响	440
穷	271	环	355	奔	407	鸣	440
证	271	现	355	奇	407	岭	440
诃	272	玫	356	顶	408	败	440
评	274	规	357	抹	408	贮	442
识	274	青	357	拓	408	旺	442
诊	274	表	371	拢	408	明	442
				拔	408	畅	445
				担	410	岩	445

忠	445	贫	482	庚	556	单	588
县	445	忿	483	废	556	宝	590
昆	446	瓮	483	疟	556	宗	590
昌	447	命	483	疔	557	定	591
易	447	念	483	疝	558	宜	594
炅	449	舍	483	疔	558	审	595
罗	449	金	484	疾	559	官	595
咒	454	采	507	疡	559	宛	595
典	454	觅	508	疔	559	实	595
迪	454	受	508	怔	559	空	599
罔	454	狐	508	怯	559	学	600
国	454	狗	510	怵	559	卷	600
固	454	饱	514	性	559	试	601
图	458	饬	514	佚	561	视	602
果	458	饬	514	怕	561	郎	603
	[J]	肤	514	佛	561	戾	603
牦	459	肺	515	怪	561	肩	603
牧	459	肢	529	怡	561	房	606
物	459	肱	529	闹	561		[フ]
钧	459	肿	529	闹	562	颇	608
钗	460	胀	529	炖	562	弥	608
和	460	眇	530	炒	562	弦	609
矜	464	股	530	炉	563	刷	609
知	464	版	530	炎	563	居	609
刮	465	胸	530	净	563	屈	609
制	466	肮	530	沫	564	建	609
委	466	肥	530	浅	564	降	611
季	467	服	532	法	564	姑	612
笏	468	肋	535	泄	565	妬	612
迭	468	朋	536	河	566	始	612
垂	469	兔	536	泪	567	驾	612
秉	470	鱼	538	沮	568	虱	612
侍	470	备	542	油	568	参	613
使	470	昏	542	洒	570	孤	620
侠	471	忽	544	派	570	抱	620
侣	471	炙	544	泊	570	驹	621
侧	471	周	544	沿	570	驻	621
侏	472		[、]	泡	570	驼	621
佩	472	放	549	注	571	线	621
併	473	於	549	泣	572	绀	621
版	473	刻	549	泮	572	练	622
岳	473	京	549	泻	572	细	622
卑	473	享	549	泌	576	终	624
迫	473	夜	549	泥	577	绊	624
征	473	卒	553	泯	578	绍	624
往	473	充	554	波	578	经	624
彼	474	育	554	泼	578	孟	635
爬	474	变	555	泽	578	贯	636
质	474	盲	555	泾	582	亟	637
郅	475	庞	556	治	582	承	637
乳	475	府	556	郑	586	函	639

九 画

[一]

珂	639	茯	698	拽	736	骨	769
玳	639	茎	703	括	736	贯	636
珍	639	茶	703	桥	737	迴	773
珊	642	荠	705	拾	737	幽	773
玻	642	茺	706	指	737	[J]	
毒	642	茨	706	挑	738	牯	773
春	643	茫	707	挤	739	种	773
契	645	茫	707	挖	739	秋	774
项	645	荡	707	按	739	科	776
垢	646	荨	707	挥	740	矩	776
标	646	苈	707	挪	740	钝	776
柑	647	荫	707	拯	740	钟	776
枯	647	茹	708	轻	741	钦	777
栉	647	荔	708	鸦	742	钩	777
柯	647	茈	709	垫	744	钮	781
柘	648	药	709	[I]		复	781
相	648	莹	716	战	744	香	782
柚	650	荣	716	点	744	看	792
枳	650	荣	717	背	745	怎	792
柞	654	革	717	临	747	选	792
柏	655	带	717	竖	748	适	792
杓	657	查	718	韭	748	重	792
枸	657	贲	718	省	750	便	796
柳	661	要	718	尝	750	修	798
柱	663	赴	718	哑	750	保	800
柿	663	赵	718	咽	751	促	804
柠	665	剋	721	啾	752	俭	804
桎	665	甚	722	响	753	信	804
树	666	欸	722	哈	753	侵	804
梔	1200	残	722	咯	754	侯	804
政	667	殃	722	咬	754	顺	805
故	667	殆	722	咳	754	段	806
胡	667	研	722	贴	756	皇	806
封	678	砖	722	眇	756	泉	807
荆	679	砗	722	眊	756	追	807
郝	680	砒	722	虹	756	禹	808
南	681	砂	723	虾	756	鬼	809
茜	685	砭	726	蚁	758	待	813
莢	686	耐	726	虻	758	徇	813
莞	686	奎	726	蚂	758	律	813
革	686	牵	726	品	758	须	813
蒺	686	厘	727	炭	758	盾	813
苳	688	厚	728	是	758	剑	813
草	688	威	790	显	759	郗	814
茧	693	威	790	星	759	郤	814
茵	693	面	731	冒	760	盆	814
茴	695	拭	735	贵	760	俞	814
茱	697	挂	735	畏	760	食	815
养	697	持	736	胃	760	爰	823
		挟	736	界	768	胤	823
		挝	736	思	768	玃	823

狭	823	炼	864	[フ]		桔	964
狮	823	炸	866	既	932	桡	966
独	823	炮	866	费	932	桃	966
蚀	828	烂	866	屋	932	档	966
饼	828	洁	867	屏	933	桐	966
肱	828	洪	868	屎	933	栝	967
胚	828	洒	868	昼	933	桦	970
肱	828	浊	868	退	933	桧	970
胆	828	洞	869	除	934	格	970
脾	831	洄	870	胥	935	桃	971
脾	831	洗	870	眉	935	校	976
肌	831	活	872	娃	936	核	977
胜	831	涎	875	娇	936	桉	977
附	832	济	875	姚	936	根	978
胝	832	洋	877	姹	936	耻	978
胞	832	浑	879	娜	936	耿	978
胖	835	浓	879	贺	936	耽	979
脉	836	津	879	怒	936	豈	979
胫	842	将	880	鸩	937	配	979
胎	842	舫	880	蚤	937	都	979
急	849	前	880	勇	938	鬲	979
咎	856	首	884	息	938	真	979
勉	856	总	885	柔	938	索	987
[、]		养	886	癸	938	袁	987
施	856	举	892	孩	938	壶	989
哀	856	觉	892	结	939	菩	989
亨	856	宣	893	细	943	莽	989
亮	856	宦	894	绘	943	葶	990
帝	856	室	894	给	943	莱	990
音	857	官	894	绛	943	莲	991
亲	857	客	894	络	944	莫	995
弯	857	突	895	绝	945	蔚	995
度	857	穿	896	绞	946	葛	996
庭	857	染	900	统	946	荷	996
病	857	差	900	骆	946	莖	997
疣	857	美	900	骈	946	蕤	997
疥	857	姜	901	十 画		莎	997
疮	858	类	905	[一]		苒	998
疵	861	送	907	艳	947	蕤	998
疯	861	迷	907	瑛	947	莹	998
疫	861	逆	907	珠	947	恚	998
恒	863	讪	909	顽	947	盐	999
恒	863	语	909	铎	948	聂	999
恢	863	误	909	耗	948	恐	1000
恍	863	说	910	敖	948	晋	1000
恬	864	祛	910	素	948	恶	1000
恹	864	祖	912	蚕	950	栗	1003
闻	864	神	912	秦	952	贾	1004
闻	864	祝	928	泰	957	速	1005
闻	864	冠	928	桂	957	赶	1005
阁	864	扁	929				

起	1005	特	1045	脆	1083	惋	1120
尅	1006	钱	1045	脂	1084	悦	1120
或	1006	钳	1048	胸	1084	烤	1120
顾	1006	钻	1048	胳膊	1087	烘	1120
砧	1010	铁	1048	脏	1087	烦	1120
破	1010	铃	1051	脐	1090	烧	1121
套	1011	铅	1052	胶	1092	烟	1122
唇	1011	铍	1053	脑	1093	烙	1123
夏	1012	积	1053	胼	1097	烱	1123
原	1016	秩	1057	脓	1097	凌	1123
逐	1018	秘	1057	皱	1099	准	1124
振	1019	缺	1059	留	1099	凉	1124
捏	1019	眚	1060	[、]		浦	1126
损	1020	笔	1060	旅	1099	酒	1126
挫	1020	笋	1060	顽	1099	浙	1130
授	1021	氘	1061	站	1099	消	1130
捋	1021	氮	1061	歛	1099	涅	1137
换	1021	造	1061	部	1099	浩	1137
捣	1021	透	1061	郭	1099	海	1137
挨	1021	乘	1062	高	1101	涂	1147
顿	1021	借	1062	衰	1106	浴	1147
致	1021	倒	1062	衷	1107	浮	1148
热	1021	俳	1063	离	1107	涤	1149
[]		侯	1063	旁	1107	流	1149
鸬	1030	倪	1063	畜	1107	润	1153
柴	1030	俯	1064	桀	1107	涕	1155
虑	1036	倍	1064	率	1107	浪	1155
紧	1036	健	1064	恋	1108	浸	1155
监	1036	𪔐	1066	席	1108	涩	1155
党	1036	𪔐	1066	唐	1108	涌	1155
道	1038	射	1067	症	1109	涕	1156
哮	1039	皋	1069	疖	1110	戕	1156
哺	1040	臭	1069	病	1111	粃	1157
哽	1040	息	1071	疔	1117	粉	1157
喝	1040	徒	1073	疸	1117	益	1157
峨	1040	徐	1073	疸	1117	兼	1162
峻	1040	殷	1077	疾	1117	恙	1162
贼	1041	豹	1078	疥	1117	恙	1162
晓	1041	釜	1078	疹	1117	害	1162
晌	1041	翁	1079	痈	1118	宽	1162
眩	1041	爰	1079	痼	1118	家	1163
鸭	1042	奚	1079	疼	1118	案	1163
蚌	1043	拿	1079	疱	1118	窍	1164
蚰	1043	脊	1079	疔	1118	容	1164
蚰	1043	狸	1080	疔	1119	窈	1164
晏	1043	狼	1080	痈	1119	窈	1164
晕	1044	饿	1082	疲	1119	拳	1164
罢	1044	膀	1083	痉	1119	浆	1164
恩	1044	胰	1083	痈	1119	浆	1164
圆	1044	胎	1083	悟	1119	瓷	1164
[J]		肱	1083	悍	1120	资	1164

娑	1165	桶	1203	掩	1264	蛇	1300
羞	1165	聊	1203	掉	1265	蛭	1306
诸	1165	教	1204	排	1265	野	1306
读	1167	豉	1204	拽	1266	趺	1320
调	1167	乾	1204	捶	1266	跌	1320
谈	1171	勒	1205	推	1266	趾	1320
袖	1171	副	1205	捨	1268	崔	1321
被	1172	恭	1205	捻	1268	崖	1321
朗	1172	著	1205	掐	1269	崩	1322
冥	1172	菱	1205	掖	1269	崇	1322
冤	1172	薪	1205	接	1269	岫	1323
扇	1172	崧	1206	捲	1272	晨	1323
[フ]		菴	1206	控	1272	曼	1323
弱	1172	菰	1206	揆	1272	盍	1325
剥	1172	菖	1206	探	1273	悬	1326
展	1172	萌	1207	据	1273	患	1328
陵	1172	萝	1207	掘	1273	婴	1328
陶	1172	菱	1208	掺	1273	匙	1329
陷	1174	萸	1208	辄	1273	圉	1329
崇	1175	萆	1208	辅	1273	[J]	
娥	1175	菜	1209	救	1273	铜	1329
难	1175	菟	1209	[I]		铢	1331
能	1176	菊	1210	颇	1275	铍	1331
预	1177	萃	1213	虚	1276	银	1331
桑	1177	菩	1213	虑	1287	移	1336
通	1185	菠	1213	雀	1287	秒	1336
验	1192	菀	1214	常	1289	矫	1336
绢	1192	菅	1214	俺	1291	甜	1336
绣	1192	萧	1214	啄	1291	敏	1338
缘	1192	菴	1215	啮	1291	笄	1338
继	1193	萨	1215	唾	1291	第	1338
十一 画		萤	1215	唯	1291	梨	1339
[一]		营	1215	啤	1291	偃	1340
		黄	1217	吮	1292	偶	1341
球	1193	啻	1253	啸	1292	偷	1341
理	1193	曹	1253	晦	1292	停	1341
琉	1196	基	1258	晚	1292	倭	1341
琅	1197	梦	1258	眶	1292	偏	1341
麸	1197	梵	1259	毗	1292	假	1341
春	1197	礪	1259	眇	1293	偃	1346
堵	1197	瓠	1259	睜	1293	躯	1346
域	1197	匏	1260	眯	1293	兜	1346
培	1197	葢	1260	眼	1293	徙	1347
梗	1197	龚	1260	眈	1298	得	1347
梧	1197	盛	1260	眸	1298	船	1347
梅	1198	屑	1261	蚶	1298	盘	1347
梔	1200	戚	1261	蚰	1298	领	1349
检	1202	爽	1261	蚱	1298	鸽	1349
梓	1202	雪	1261	蚱	1298	斜	1349
梳	1203	捧	1264	蚯	1299	敛	1349
榧	1203	捺	1264	蛀	1300	欲	1350

彩	1350	鹿	1378	淑	1419	梁	1435
猪	1350	麻	1385	淖	1419	婆	1436
猎	1351	痔	1395	混	1419	谋	1437
猫	1359	疳	1396	涸	1420	湛	1437
獬	1361	痊	1396	淮	1420	谏	1437
猝	1361	疵	1396	渊	1421	鞞	1437
猕	1361	痘	1396	淫	1421	[フ]	
脚	1362	痃	1397	淫	1423	弹	1437
脖	1365	痒	1397	渔	1423	屠	1438
豚	1365	癩	1397	淘	1423	颐	1438
膻	1366	情	1397	淳	1423	隋	1438
脸	1366	惜	1397	液	1423	随	1438
脬	1366	悸	1398	涪	1423	隄	1438
脂	1366	惟	1398	淡	1423	隆	1438
脱	1366	惚	1398	深	1425	隐	1438
肱	1368	惊	1398	渗	1426	蛋	1439
象	1368	惋	1401	涵	1426	馐	1439
觚	1369	阎	1401	羚	1426	觥	1439
遇	1369	焱		粘	1429	颈	1439
逸	1369	焯	1401	粗	1430	骑	1440
[、]		湊	1401	断	1430	续	1441
旋	1370	减	1401	剪	1431	绰	1443
毫	1372	清	1401	着	1432	绳	1443
商	1372	渍	1417	盖	1432	维	1443
率	1374	添	1417	寇	1432	绵	1443
章	1374	鸿	1417	寅	1432	综	1444
竟	1375	淋	1417	寄	1432	缤	1444
望	1375	浙	1419	寂	1433	绿	1444
庵	1377	淞	1419	宿	1433	缀	1448
廊	1378	渎	1419	密	1433	巢	1448
康	1378	渐	1419	盗	1435		

七 画

玛瑙 中药名。出《本草蒙签》。别名：马脑，码脑，文石。为矿物石英 Agate 的隐晶质变种之一。为不规则的块状，大小不一，浅红色、橙红色至深红色，呈条带状或云雾状色彩，透明至半透明，表面光滑或凹凸不平，具蜡样光泽。质硬而脆，易砸碎，断面略平滑。气无，味淡。能溶于氟化氢及氢氧化钾溶液中。产河南、湖北、安徽、江苏、陕西、甘肃、台湾、辽宁等地。砸碎，研为细粉或水飞用。味辛，性寒，无毒。治眼目赤烂，目生障翳。主要成分为二氧化硅，由于与水化二氧化硅交替而常重复成层。因其夹杂氧化金属，颜色可从极淡色以至暗色。

玛瑙内伤 眼科病名。属宿翳之一种。又名玛瑙障。系指宿翳之薄而色黄白或微褐似玛瑙者。出《证治准绳·七窍门》。谓：“其障薄而不厚，圆斜不等，其色昏白而带焦黄，或带微微红色，但如玛瑙之杂者是。虽生在轮外，实是内伤肝胆，真气清液受伤，结成此翳。最不能尽治，或先有重病，退后结成者。久久耐心医治，方得减薄。”治宜明目退翳，并随证之虚实，予以扶正祛邪。方用石决明散加乌贼骨或用退翳散加减。见宿翳条。

玛瑙障 眼科病名。即玛瑙内伤。见该条。

形不足者温之以气 基础理论名词。治则。出《素问·阴阳应象大论》。指对形体虚弱元阳不足，宜用补气温阳的方法。《类经》：“形不足者，阳之衰也，非气不足以达表而温之。”如参芪之甘温益气，附桂之温养元阳等。

形气 ①基础理论名词。形，形体；气，脏腑组织的机能。正常情况下，形与气是相互协调的。任何一方出现偏盛偏虚，都是病态。见形气相得、形气相失条。②气功术语。见《灵剑子》：“形之所依者气也，气之所因者形也，形气相依，而成身体。”即人之身体及功能活动。

形气相失 基础理论名词。病人的形体与正气发展不平衡，例如某些消渴病患者，形体瘦弱，但胃火亢盛，多食善饥，烦躁易怒，表现气盛形虚；又如某些痰饮病患者，形体肥胖，动则心悸气喘汗出，表现形盛气虚。这类形气不相称的病证，往往病情较深重，预后较差。《素问·玉机真藏论》：“形气相失，谓之难治。”

形气相得 基础理论名词。病人的形体与正气发展平衡，如形盛气亦盛，形虚气亦虚。这些病人，即使病较重，预后仍较好。《素问·玉机真藏论》：“形气相得，谓之可治。”

形如虾座 眼科病名。因瘀滞致白睛红赤肿胀高起，甚则突出胞睑之外，其形如虾之状，故名。出《证治准绳·七窍门》。谓：“因瘀滞已甚，血胀无所从出，遂致壅起气轮，状如虾座，甚则吐出瞼外。”相当现代医学之炎症或外伤等所致的球结膜高度水肿，可见于眼眶炎症（如眶蜂窝织炎、眼球筋膜炎），

或眼眶外伤、颅底骨折、海绵窦血栓形成等。多因火毒炽盛、头颅或眼眶外伤，脉络瘀滞等所致。症见胞睑肿胀，难于闭合，眼胀睛痛，甚至目珠外突；白睛赤肿，露于睑外，严重者目珠直视，转动失灵；若黑睛受累，常损目力。内治：若因于火毒炽盛者。宜泻火解毒，凉血散瘀。方用宣明丸、清瘟败毒饮或五味消毒饮加减。若因于外伤者，宜活血化瘀消肿，方用桃红四物汤或血府逐瘀汤选加苏木、三七粉等。外治：可用三黄眼液、10%千里光眼液滴眼。白睛突起甚者可行开导法。因外伤肿胀严重者应加压包扎。

形色外诊简摩 诊断学著作。清·周学海著。成书于1894年。本书是介绍望诊为主的诊断专著，全书分上、下两卷。书中收集了历代有关望诊的理论，条理分明，分析透彻，对诊断学研究有重要参考意义。本书收录于《周氏医学丛书》。现存清宣统二年庚戌（1910）刻《周氏医学丛书》本和1984年江苏科技出版社铅印本。

形体 基础理论名词。人体身形和体质。观察身体的肥瘦、形态特征和体质强弱，对辨证论治有一定的参考意义。《素问·上古天真论》：“形体不敝，精神不散，亦可以百数。”

形肥过期经行 妇科病证名。指形体肥盛而导致月经每月推后八、九天，甚至40~50天一潮，连续两个周期以上的病证。见《叶氏女科证治》。多因肥胖妇人脾虚血少，又兼痰湿阻滞，经遂不利所致。如《坤元是宝》曰：“有妇人肥胖，经或二、三月一行者，痰气盛而脂脂闭塞经脉也。”临床可见月经延后，经色淡而涎粘，或带下较多，形体肥胖，苔腻，脉多见滑象。治宜健脾除湿，化痰导滞，方可用苍附导痰丸、归芍六君子汤、芎归二陈汤加减使用。

形肥经少 妇科病证名。指因体质肥胖、脾虚痰滞而致月经血量明显减少甚至点滴即净的病证。见《叶氏女科证治》。多因素体肥胖，脾虚不运，水谷精微不能化生气血而反为水湿痰涎阻遏气机，气血少而运行不畅，经血下行受阻而致月经血少。临床可见经量逐渐减少，色淡质粘或经血中杂有痰涎粘，形体肥胖，或见脘闭胸满，胃纳减少，或呕恶痰多，苔白腻，脉滑。治宜祛痰渗湿，活血通络，方可选芎归二陈汤加枳壳、桔梗、鸡血藤、川牛膝。

形肥痰滞经闭 妇科病证名。指体质过于肥胖，脂膜壅塞胞宫而致月经连续停闭达三个月以上的病证。见《丹溪心法》。多因肥女体质过于肥胖，脂膜壅塞胞宫，占住血海，经络受阻，冲任不通而致经水闭塞。《女科切要》谓：“肥人经闭必是痰与脂膜壅塞之故。”《女科经论·月经门》引朱丹溪语：“经不行者，非无血也，为痰所碍而不行也。”临床可见月经由后期而渐至停闭，见带下量多，色白如涕，或呕恶痰多，胸脘满闷，饮食不思，或倦怠气力，形体肥胖，舌淡苔白腻，脉多弦滑。治宜祛痰燥湿，活血通络，方可选苍附导痰汤合佛手散、香砂六君子汤，佛手散重用枳壳加山楂。

形胜气 基础理论名词。形气相失之一。形体虽肥胖而气弱气短，少气不能报息者，为形胜气，多属危重疾病。《灵枢·寿夭刚柔》：“形胜气者危。”

形胜色 基础理论名词。形色不相称的现象。《灵枢·阴阳二十五人》把人按五行分为木、火、土、金、水五形。所属五色即青、赤、黄、白、黑。如木形人色见黄，为木胜土；火形之人色见白为火胜金，称为形胜色。这种附会的说法，仅为参考，还有待进一步研究。

形度 基础理论名词。出《素问·通评虚实论》等篇。以望诊测度病人形态的盛衰、体质的强弱，提供辨证治疗的参考。

形神 中医术语。见《史记·太史公自序》：“凡人所生者，神也；所托者，形也。神大用则竭，形大劳则敝，形神离则死，死者不可复生。离者不可复反，故圣人重之。由是观之神者，生之本也。形者，生之具也。”形即形体，神为精神。在中医文献中，神形说贯穿始终，含义：①神为生命的主宰、根本。《灵枢·天年篇》：“失神者死，得神者生也”。又《养生论》：“精神之于形骸，犹国之有君也，神躁于中而形丧于外，犹君昏于上，国乱于下也。”②神由气生。《养老奉亲书》：“人由气生，气由神往，养气全神，可得真道”。③神形不相离，相互为用。《神灭论》：“形者，神之质；神者，形之用。是则形称其质，神言其用。形之与神，不得相异也”。④神形相离则死。《养性延命录》：“人所以生者，神也；神之所托者，形也。神形离别则死，死者不可复生，离者不可复返也”⑤中医养生以养神为主。《寓简》：“夫人只知养形，不知养神，只知爱身，不知爱神。殊不知形者载神之车也，神去人即死，车败马只奔也”。又《艺文类聚》：“太上养神，其次养形”。⑥养生的作用是使神形相亲，表里既济。《养生论》：“是以君子知形恃神以立，神须形以存。悟生理之易失，知一过之害生。故修性以保神，安心以全身。爱憎不栖于情，忧喜不留于意，泊然无惑，而体气和平；又呼吸吐纳，服食养生，使形神相亲，表里俱济也”。⑦中医治疗可调节神形，神形合一，以达到理想境界。《脉望》：“神形相顾，入道初真；形神相并，名曰得真；形神俱妙，与道合真；形神双舍，名曰证真。普度后学，以真觉真”。

形神乃全 中医术语。见《金丹真传·李堪疏》：“太始之初，资于父母以有生，修补之后，资于真母以得药。药者，后天鼎中所产外药也。得药者，采取后天鼎中外药，收入身中，与我补完之气血，两相配合，使点制阴精，化为真汞，然后形神乃全”。指神形协调，功用齐全。神形双全是通过调节阴阳，内外药物的相互作用而获得。

形神相亲 中医术语。出《养生论》：“呼吸吐纳，服食养身，使形神相亲，表里既济也”。指形神相互作用而合一。阴平阳秘，调节形神，能使神形合一。

形脏 基础理论名词。出《素问·三部九候论》。①指藏有形之物的胃、小肠、大肠、膀胱四个腑

(《素问灵枢集注》)。②指头角、耳目、口齿、胸中四处(《黄帝内经素问》王冰注)。

形寒 基础理论名词。形体受寒。《灵枢·邪气脏腑病形》：“形寒饮冷则伤肺。”或作身体寒冷解。

形瘦血热经闭 妇科病证名。《叶氏女科证治》：“形瘦血虚生热，而月水不通，此冲任内伤也。宜服人参四物汤兼地黄丸。”

形瘦血瘀经闭 妇科病证名。指由于形体消瘦气虚血少而致血行无力的经闭。《叶氏女科证治》记载：“形瘦多热多郁，血少气虚，宜服芩连四物汤，合开郁二陈汤。”

形瘦过期经行 妇科病证名。指妇女因形瘦气血不足而致月经过期而行并无其它症状的病证。《叶氏女科证治》载：“形瘦素无他症，而过期经行者，此气血不足也，宜服十全大补汤。如食少而脾胃素弱，过期经行者，此气衰血少也，宜服异功散合芎归汤，兼服地黄丸。”

形瘦经少 妇科病证名。指形瘦气虚血少而致经量少于正常的病证。《叶氏女科证治》：“形瘦经少，此气血弱也，宜服加味四物汤(四物汤加人参、香附、甘草、生姜、大枣)。”

形精 基础理论名词。形，指有形的物类，精，指天之精气。《素问·五运行大论》：“形精之动，犹根本之与枝叶也。”意谓大地上的万物与天上的精气之间的关系，好象树根与枝叶一样的密切。

弄丸心法 医书。清·杨凤庭撰。成书于1759年。全书8卷。卷1~2总论脉诀，卷3~4杂论医理，卷5~7为内科杂证，卷8为妇科。现存清宣统三年辛亥(1911)成都张兴龙校刻本和清宣统茹古书局刻本。

弄舌 诊断术语。①见《疮疡经验全书》。又名吐舌、舒舌。心脾积热引起者，症见时时舒舌于口外，旋伸旋缩，左右吐弄，舌红胀满，口舌生疮，渴而喜冷，治宜泻心脾两经之热。咽喉肿痛，痰涎壅塞，声音嘶哑，舌出不收，时时搅动，常欲手扞者，即弄舌喉风，急用三棱针刺去恶血，内服清咽利膈汤。由脾肾虚热引起者，症见舌不红肿，时吐出口外，渴喜热饮，口角流涎，大便不实，治宜补益脾肾。②即吐弄舌。舌吐出口外，弛缓而难受者为吐舌；舌微伸出，旋即收回反复伸缩，或伸出舐唇上下和口角左右者，称为弄舌。常与吐舌合称为吐弄舌，多见于温病，属心脾实热，若舌色紫赤而吐弄是热毒内攻心包的重证。小儿先天不足，肾气虚怯也可出现吐弄舌，如舌色淡白，多为虚象。

弄舌风 病症名。指舌体伸出口外而时时(不自主)吐弄的一种症状。见《疮疡经验全书》。《咽喉脉证通论》谓：“此症因风痰久积于内，或劳役过度而生，其状舌出过唇，不能言语，患者以手时弄其舌，故名。”①因心脾积热者，症见舌红胀满，或口舌生疮，渴善饮冷。治宜清泻心脾积热。方用泻黄散、清心莲子饮加减。②因脾肾虚热所致者，症见舌不红

肿，口角流涎，渴喜热饮，大便溏薄等。治宜补益脾肾。方用六味地黄汤、归脾汤加减。③因肝风内动而致者，症见舌无肿胀，或舌红少苔，或舌体颤动，头目晕眩等。治宜滋阴养血、镇肝熄风。方用镇肝熄风汤、大定风珠等加减。④因咽喉肿痛而弄舌者，为弄舌喉风。

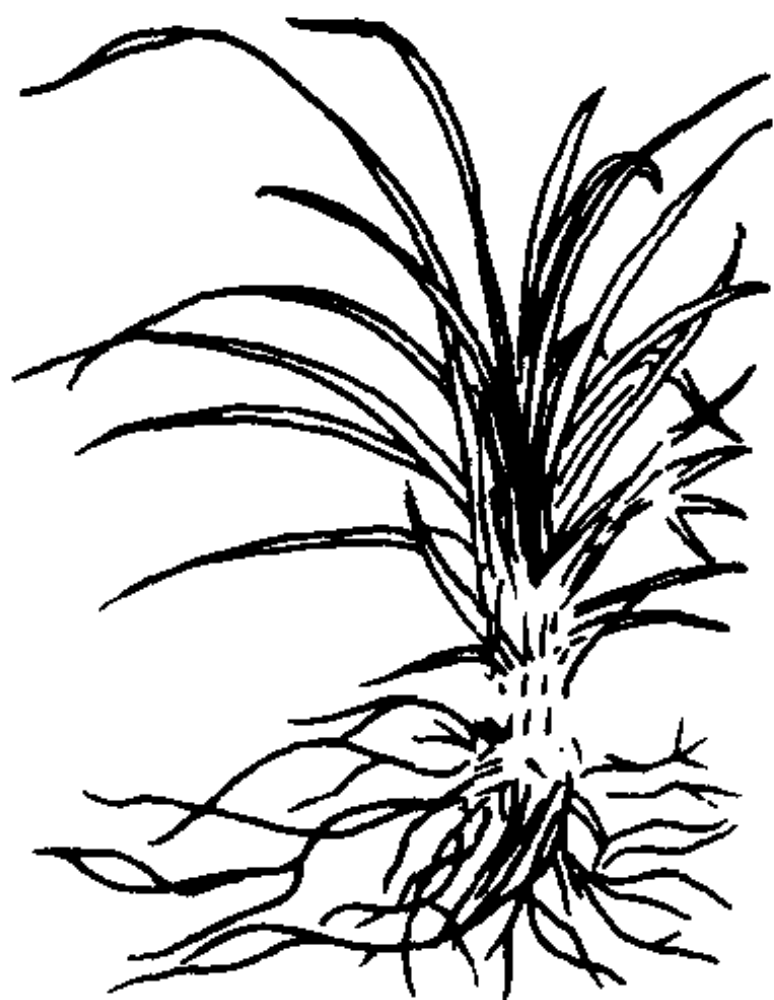
弄舌喉风 喉科病名。指喉风病证兼弄舌或手弄舌者。见《医宗金鉴》卷66。谓“弄舌喉风心脾经，实火外寒凝滞成，舌出搅动因胀闷，咽喉作痛更兼疼。”治宜清脾泻火。方用清咽利膈汤加减。亦可以三棱针点刺少商出血。局部含化蟾酥丸。见喉风条。

弄产 妇科病证名。指妊娠后期，胎忽乱动，而脉象并无即将分娩的征象。《读广达生篇》卷3中有：“怀孕六七月或八九个月，偶略曲身，胎忽乱动，二三日或痛或止，或有水下，惟腰不甚痛，脉未离经，名曰弄产。”

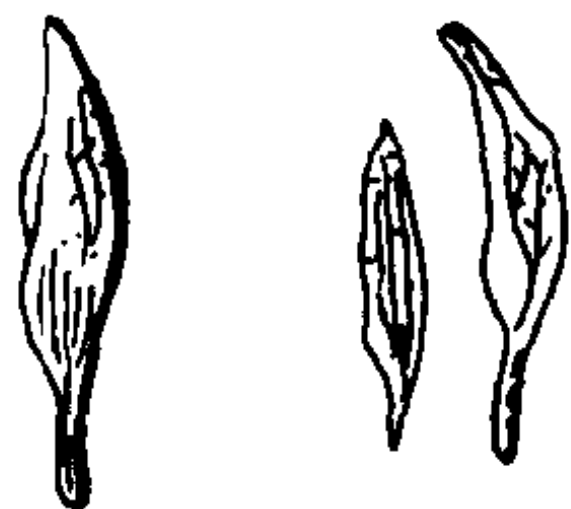
弄胎 妇科病证名。见《妇人良方大全》卷17。①指临产假阵痛而非当产的证候。《胎产护生篇》云：“凡临月忽然腹痛，或一二日，三五日。胎水已来、腹痛不止者，此名弄胎，非当产也。”②妊娠后期，胎忽然乱动，而脉证并无分娩的病证。又名弄产、试胎、弄痛。《大生要旨》：“受胎六、七个月或八、九个月，胎忽然乱动，两三日或痛或止，或有水下，但腰不甚痛，是胎未离经，名曰弄胎。又名试胎。”

弄痛 妇科病证名。指妊娠临产，腹痛不剧，或时痛时止，或腹痛而腰不痛的非正产之候的病证。《卫生家宝产科备要》卷3曰：“大凡生产自有时候，痛不甚者，名曰弄痛。”而《叶天士女科诊治秘方》则载：“妊娠临月腹痛，或作或止，名曰弄痛，非正产之候，或腹虽痛，但腰不甚痛，非正产之候。”

麦门冬 中药名。出《神农本草经》。别名：麦冬。为百合科植物沿阶草 *Ophiopogon japonicus* Ker-Gawl. 的块根。沿阶草为多年生草本，高15~40厘米。地下具细长匍匐枝，节上被膜质苞片，须根常有部分膨大成肉质的块根。叶丛生，窄线形，长15~40厘米，宽1~4毫米，先端钝或锐尖，基部狭窄，叶柄鞘状，两侧有薄膜。花茎长6.5~14厘米；总状花序顶生；苞片膜质、每苞腋生1~3花；花被6片，开展，卵圆形、雄蕊6，花丝不明显，较短于花药，花药先端尖；子房半下位，3室。浆果球状，成熟时深绿色或黑蓝色，直径5~7毫米。生于溪沟岸边或山坡树林下。全国大部分地区有分布，杭麦冬药 川麦冬药材



沿阶草



川麦冬药材

或为栽培。商品多为栽培品。浙江栽培后第三年立夏时采挖者，称“杭麦冬”。四川于栽后第二年清明后采挖者，称“川麦冬”。野生者在清明后采，称“土麦冬”。采后晒干，除净须根杂质用。杭麦冬干燥块根呈纺锤形，两头钝尖，中部肥满，微弯曲，长2厘米左右，有的可达4厘米，中部直径4~6毫米。表面黄白色，半透明，有不规则的纵皱纹。未干透时，质较柔韧，干后质坚硬。折断面黄白色，角质状。横断面中央有细小的木质部。气微香，味微甜。川麦冬形状与杭麦冬相似而较短粗。表面乳白色，有光泽。质较坚硬；香气较小；味较淡，少粘性。土麦冬表面粗糙皱缩，黄黑色，形体瘦小，纤维性强。以上各种均以淡白色、肥大、质柔、气香、味甜、嚼之发粘者为佳。瘦小、色棕黄、嚼之粘性小者为次。主产浙江、四川。麦冬：拣净杂质，用水浸泡，捞出，润透后抽去心，再洗净晒干。朱麦冬：取去心麦冬，置盆内喷水少许，微润，加朱砂细粉，撒布均匀，并随时翻动，至麦冬外面匀被朱砂为度，取出，晾干。每麦冬5千克，用朱砂90克。味甘微苦，性寒。入肺、胃、心经。养阴润肺，清心除烦，益胃生津。治肺燥干咳，吐血，咯血，肺癰，肺痿，虚劳烦热，消渴，热病津伤，咽干口燥，便秘，头痛，小便淋闭，小儿肝热，妇女湿淋，经枯乳汁不下，泄精。《神农本草经》“主心腹结气，伤中伤饱，胃络脉绝，羸瘦短气。”《本草拾遗》：“治寒热体劳，下痰饮。”煎服：6~12克；或入丸散。凡脾胃虚寒泄泻，胃有痰饮湿浊及暴感风寒咳嗽者均忌服。治患热消渴：黄连1升（去毛），麦门冬15克（去心）。上二味，捣筛，以生地黄汁、栝楼根汁、牛乳各三合和顿为丸如梧子，每服25丸，饮下，日再服，渐渐加至30丸（《外台秘要》）。沿阶草块根含多种甾体皂甙，其甙元为罗斯考皂甙元；还含 β -谷甾醇- β -D-葡萄糖甙，为山奈酚-3-葡萄糖半乳糖甙。药理作用①对血糖的影响：家兔用50%麦冬煎剂肌肉注射（1毫升/公斤），能升高血糖。另谓正常兔口服麦冬的水、醇提取物0.2克/公斤，则有降血糖作用；对四氧嘧啶性糖尿病兔，用0.5克/公斤·日，连续4日亦有降血糖的作用，并促使胰岛细胞恢复，肝糖元较对照组有增加趋势。②抗菌作用：麦冬粉在体外对白色葡萄球菌、大肠杆菌等有某些抗菌作用。

麦门冬丸 方名。《证治准绳·幼科》集8方。麦门冬1两，人参、黄芪、青箱子、黄连、桑白皮、枳壳（麸炒）、地骨皮各0.5两，柴胡3分。为细末，炼蜜和丸，绿豆大，每服5丸，不拘时温开水研服。功能益气健脾，养阴清热。治小儿肌肤羸瘦，骨热，小便赤黄。

麦门冬汤 方名。①《金匱要略》卷上方。麦门冬7升，半夏1升，人参、甘草各2两，粳米3合，大枣12枚。水煎，分6服，日3夜1服。功能清肺胃，降逆和中。治胃有虚热，津液不足，气火上逆呕吐，阴虚肺痿，咳唾涎沫，气喘短气，咽干口燥，舌

干红少苔，脉虚数。本方所治之证，乃肺胃阴亏，虚火上炎，气机逆上所致。方中重用麦门冬滋养肺胃，清降虚火为君；人参益气生津为臣；半夏降逆化痰为佐；甘草、大枣、粳米补脾益胃而生津液为使。诸药合用，使气阴复，虚火平，逆气降，痰涎薄，咽喉利，咳喘自愈。②《备急千金要方》方。麦门冬1升，人参、黄芩、甘草各2两，干地黄3两，阿胶4两，生姜6两，大枣15枚。水、酒煎，分3次服，治妊娠六月，胎动不安，往来寒热，腹内胀满，身体肿，惊怖忽有所下，腹痛如欲产，手足烦疼；麦门冬1两，炙甘草2两，粳米1升，大枣20枚，竹叶1升，先煎粳米，米熟去米，入四药煎服。治劳复，气欲绝。《医垒元戎》有此方，粳米半合，大枣2枚，竹叶15片。治证相同。③《外台秘要》方。麦门冬、竹茹各3两，茅根、生姜各5两，人参、炙甘草各1两。水煎分三服。治烦热呕逆不下食，食则吐出；麦门冬、炙甘草各4分，炙枳实、黄芩、人参各3分，龙骨6分，水煎，去滓服。治小儿夏季服药大下后，胃中虚，热渴。④《类证活人书》卷20方。麦门冬（去心）3分，石膏、寒水石、炙甘草各0.5两，桂心3.5钱。为粗末，每服3钱，水煎服。治婴儿未满百日，伤寒鼻衄，身热呕逆。⑤《圣济总录》卷59方。麦门冬（去心，焙）、黄连、冬瓜（干者）各2两。为粗末，每服3钱，水煎服。治消渴，日夜饮水不止，饮下小便即利。⑥《三因极一病证方论》卷11方。麦门冬、生芦根、竹茹、白术各5两，炙甘草、茯苓各2两，橘皮、人参、葳蕤各3两。为末，每服4大钱，加生姜5片，陈米一撮，水煎，去滓热服。治上焦伏热，腹满不欲食，食入胃未定，汗出，身背皆热，或食入先吐而后下。⑦《重订严氏济生方》方。麦门冬、陈皮、半夏、白术、白茯苓各1两，人参、炙甘草各0.5两，小麦半合。为粗末，每服4钱，加生姜5片，乌梅少许，水煎服。功能健脾化湿，生津止渴。治霍乱已愈，烦热不解，多渴，小便不利。⑧《证治准绳·类方》第7册方。麦门冬、秦皮、赤茯苓、玉竹各1.5两，生大黄、升麻各1两。为末，每服5钱，加竹叶10片，水煎，去滓，入朴硝末1钱，再煎令沸，空腹服。治肝热上攻于目，赤肿痛痒。⑨《证治准绳·疡医》卷2方。麦门冬、黄芪、炒五味子、茯苓、人参、官桂（去粗皮）、当归、远志、川芎各1两，炙甘草7.5钱。为粗末，每服5钱，加生姜0.5分，大枣2枚，水煎去滓，空腹服。治痈疽溃后，脓水不断。⑩《证治准绳·幼科》集5方。麦门冬、人参、菊花、赤芍药、赤茯苓、升麻各1钱，甘草5分，石膏3钱。水煎服。治斑疹烦渴，吐泻，及疹后余热。

麦门冬饮 方名。①《外台秘要》卷6引《延年》方。麦门冬（去心）2钱，人参、橘皮、羚羊角各1钱，生姜3钱。水煎服。治风邪热气冲心，胸闷短气，吐不下食。②《外台秘要》卷16方。生麦门冬（去心）、陈粟米各1升，鸡子2~7枚，淡竹叶3升。先以水煮粟米、竹叶，去滓澄清，冷下鸡子白，

去上白沫，再下麦门冬。日3服。治心劳热不止，肉毛焦色无润，口赤干燥，心闷。③《古今医统》卷44引《家抄》方。川芎、当归、白芍药、生地黄、黄柏、知母、麦门冬各1钱，五味子15粒，桑白皮8分。加生姜1片，大枣1枚，水煎服。功能滋阴降火。治虚劳，咳嗽，午后为甚。

麦门冬饮子 方名。①《宣明论方》卷1方。麦门冬2两（去心），瓜蒌、知母、炙甘草，生地黄、人参、葛根、茯神各1两。为粗末，每服5钱，加竹叶数片，水煎，去渣，食后服。功能益气生津。治膈消，胸满，心烦，津液燥少，短气，久为消渴。②《兰室秘藏》卷中方。又名清肺饮子（《卫生宝鉴》卷10）。黄芪1钱，麦门冬，当归身、生地、人参各5分，五味子10个。水煎服。功能益气养阴。治吐血久不愈，气阴两虚。③《卫生宝鉴》卷中方。为《内外伤辨惑论》卷中门冬清肺饮之异名。见该条。

麦门冬理中汤 方名。《备急千金要方》卷20方。麦门冬、芦根、竹茹、陈仓米各1升，生姜4两，白术5两，甘草、茯苓各2两，陈皮、人参、玉竹各3两，萸心5合。为粗末，水煎，分3次服。治上焦热，腹满不欲食，或食则先吐后泻，时挛痛。

麦门冬散 方名。①《备急千金要方》卷2方。麦门冬、通草、石钟乳、理石各等分。为末，每服一方寸匕，食后酒送服，日3次。治缺乳。②《千金翼方》卷20方。麦门冬、石膏、柏子仁、炙甘草各0.5两，桂心1分。为粗末，每服一方寸匕，酸浆和服，日4次（昼三夜一）。治金疮乳痈，诸肿烦满。③《太平圣惠方》卷10方。麦门冬（去心）、麻黄（去根节）、赤茯苓、知母、犀角、地骨皮、黄芩、赤芍药、白鲜皮、炙甘草、杏仁（汤浸，去皮尖、双仁，麸炒微黄）各3分。为粗末，每服5钱，水煎，去滓服。治伤寒阳痉，身体壮热，项背强直，心膈烦躁，发热恶寒，头面赤色，四肢疼痛。④《太平圣惠方》卷47方。麦门冬（去心）、半夏、批把叶（炙）各5钱，陈皮、白茯苓、人参各7.5钱，炙甘草2.5钱。为粗末，每服3钱，加生姜4片，大枣3枚，水煎服。功能益气养阴，降逆止呕。治反胃，呕哕吐食，烦热。⑤《太平圣惠方》卷84方。麦门冬、淡竹茹各0.5两，人参、茅根、炙甘草各1分，陈皮1两。为粗末，每服1钱，加生姜少许，水煎，去渣，稍热频服。治小儿呕吐不止，心神烦热。⑥《普济本事方》卷10方。麦门冬、炙半夏曲、人参、茯苓各3钱，炙甘草1分，为细末，每服2钱，加生姜3片，水煎，去渣服，日2~3次。治小儿呕吐，脉数有热。⑦《仁斋直指》卷21方。生地黄、生麦门冬各3钱，生姜1钱，白芍、蒲黄各2钱，白蜜2升。水煎服。功能凉血滋阴。治鼻衄。⑧《校注妇人良方》卷6方。麦门冬、赤茯苓、黄芪、赤芍药、羚羊角、柴胡、炒桑白皮各4分，生地黄、炙甘草各3分。加生姜，水煎服。治妇人客热，四肢倦痛，烦闷不食，或往来寒热。⑨《证治准绳·类方》第5册方。麦门冬、茯神、柴胡、

黄芪、白术各1两，防风、赤芍药、枳壳（麸炒）、川芎、酸枣仁、羚羊角各7.5钱，炙甘草半两。为粗末，每服5钱，加生姜5片，水煎，去渣服。治风虚劳，筋脉拘挛，四肢疼痛，心神烦热，不得眠。⑩《证治准绳·女科》卷4方。麦门冬、黄芩、赤茯苓各1两，茯神、赤芍药、陈皮、人参、苦桔梗、桑寄生、甘草、旋覆花各0.5两，生地黄7.5钱。为粗末，每服4钱，加生姜1钱，水煎服。治妊娠心烦懊闷，虚躁吐逆，恶闻食气，头眩四肢重，百节疼痛，多卧少气。

麦门冬粥 药膳。见《南阳活人书》。麦门冬20~30克，粳米100克，冰糖适量。麦门冬煎汤取汁。粳米煮粥，待粥半熟，加入麦门冬汁和冰糖，同煮为粥。随意食。功能润肺，养胃，清心。主治肺阴亏虚之咳嗽咯血，潮热盗汗，胃阴不足之纳少反胃，咽干口渴等。

麦门冬煎 方名。《三因极一病证方论》卷10方。麦门冬（去心）、人参、黄芪各2两，白茯苓、山茱萸、山药、桂心各1.5两，黑豆3.5两。为细末，以地黄汁、牛乳熬为膏，丸如梧桐子大。每服50丸，大麦煮饮送下。治消渴。

麦门冬膏 方名。《古今医鉴》卷9方。麦门冬（去心）1斤，橘红4两。水煮熬膏。治面上肺风疮。

麦奴 中药名。出《本草拾遗》。别名二黑麦、小麦奴、霉麦。为禾木科植物小麦果穗感染了黑粉科真菌麦散黑粉 *Ustilago nuda* (Jens). Rostr. 所产生的菌瘿。味辛，性寒。入手少阴经。主治热烦，阳毒温毒，热极发狂，大渴及温疟；解丹石、天行热毒。

麦玉茶 药膳。见《药膳偏方》。麦门冬、玉竹各150克，黄芪、通草各100克，茯苓、干姜、葛根、桑白皮各50克，牛蒡子150克，干地黄、枸杞根、银花藤、薏苡仁各30克，蒺藜24克。将14种药料一起研末，调匀。另外取黄白楮皮白皮根切细，煮取浓汁，倒入药粉，搅匀，制成小饼，每个饼重15克，饼中间穿孔，暴晒至全干，挂在通风处。将饼烤熟出香，捣碎成末，加水煎服，每日1个。功能清胃泻火，养阴保津。主治胃热亢盛引起的烦渴多饮、消谷善饥、形体消瘦、口干舌燥、小便多等。

麦冬平肺饮 方名。《外科正宗》卷2方。又名麦冬清肺饮（《杂病源流犀烛》卷2）。人参、麦门冬、赤芍药、槟榔、赤茯苓、陈皮、桔梗各1钱，甘草5分。水煎服。功能益气养阴，化痰排脓。治肺病初起，咳嗽气急，胸中隐痛，吐脓痰。

麦冬瓜条 药膳。见《中医饮食疗法》。麦冬15克，黄瓜500克，海米、绍酒、淀粉各10克，火腿、精盐、味精、白糖、葱各5克，姜3克，香菜2克。将麦冬洗净，放入锅内，加鸡汤，绍酒，白糖上屉蒸1小时，取下顺长切成片。把黄瓜切成宽八分，长1.5寸的条，备用。将炒勺放火上，勺内加油适量，放入葱姜翻炒出味后，去掉葱姜，加入燕麦冬汁、海米、火腿片、精盐、味精，再将麦冬片、黄瓜条放入勺内，烧透用水淀粉拢芡，淋入香油出勺。单食或佐餐食。

功能养阴润肺，清心除烦。主治肺阴不足所致的干咳、五心烦热、盗汗、消渴，及热灼津伤所致的心烦失眠、咽干口渴、便秘等。肺有实邪，阴液未亏者慎用。

麦冬汤 方名。①《杂病源流犀烛·六淫门》卷15方。石膏、知母、白芍药、茯苓、栀子、竹茹、麦门冬、白术、扁豆、人参、陈皮、乌梅、莲子肉、甘草。治中暑燥渴。②《马培之外科医案》方。沙参、瓜蒌皮、薏苡仁、枇杷叶（去毛）各3钱，麦门冬、蛤粉、茯苓各2钱，橘红、半夏、川贝母各1钱，竹茹6分。水煎服。治肺虚有热，胃有湿痰。

麦冬饮子 方名。《不居集》上集卷25方。麦门冬、黄芪各1钱，人参、当归、生地黄各5分，五味子10粒。水煎服。治内伤劳役，精神耗散，胃气不升，或血后亡津口渴。

麦冬养荣汤 方名。《血证论》卷8方。人参、麦门冬、当归、白芍药、生地黄、陈皮、黄芪各3钱，知母2钱，五味子、甘草各1钱。水煎服。功能健脾益气，滋阴养血。治脾之阳气不旺，无以统运阴血，唾血，心战脉弱，四肢清冷，饮食不健，自汗身热。

麦冬麻仁汤 方名。《温病条辨》卷2方。麦冬5钱，火麻仁、生白芍各4钱，何首乌3钱，乌梅肉、知母各2钱。水煎服。功能滋养胃阴。治症伤胃阴，不饥不饱，不便，潮热，得食则烦热愈加，津液不复。

麦冬清肺饮 方名。《杂病源流犀烛》卷2方。为《外科正宗》卷2：“麦冬平肺饮”之异名。见该条。

麦冬粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。麦冬10克，人参（或党参15~30克）5克，粳米100克，白糖少许。先将人参（或党参）切成薄片，与麦冬浸泡半小时，煎取浓汁，分两份于每日早晚同粳米加水适量煮粥，粥成后入白糖少许，稍煮即可。每日早晚各服1次。功能滋阴养胃。主治胃阴不足之时发干呕或呕吐、似饥而不欲食等。

麦冬蛤肉米饭 药膳。见《中国家庭药膳》。麦门冬15克，芹菜、洋葱、海带、蛤肉（或牡蛎肉）、调料、大米等各适量。先煮好米饭；将麦门冬洗净后加入适量水煎煮5分钟，然后将麦门冬连汤带药倒入锅内，加入海带丝、芹菜段、洋葱片和蛤肉（或牡蛎肉）等煮汤；沸后加入香油，胡椒粉、味精等调味，即可同米饭一起食用。功能滋补强壮。主治肺肾两虚所致的咳嗽、气喘、倦怠乏力等。

麦冬糯米粥 药膳。见《养生康复粥谱》。麦冬10克，糯米半杯，高丽参、甘草各2.5克，红枣3粒，蜂蜜适量。将诸药先煎，取汁；糯米用水稍浸泡后下锅，加入水与药汁煮粥服用。可与麦冬、红枣同食。功能益气养阴，润肺生津。主治气阴不足之口干少津、咳嗽少痰、倦怠少气等。

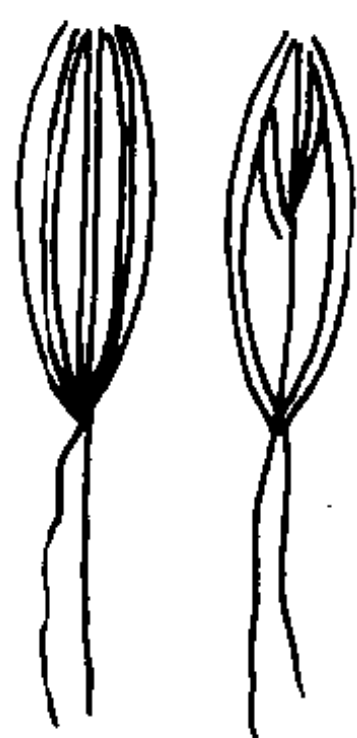
麦灵丹 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。鲜蟾酥2钱，活蜘蛛21个，两头尖（即鼠粪）1钱，飞罗面6两。为细末，用菊花熬成稀膏，捻如麦粒大，每服7~9丸，病在上白水送服，在下

淡黄酒送服。治痈疽恶毒，无名诸疡，及疔疮回里，令人烦闷神昏，或妇人初发乳证，小儿痘疹余毒，或腰腿暴痛。

麦豆炖猪肉 药膳。见《中国家庭药膳》。浮小麦 50 克，黑豆 200 克，新鲜瘦猪肉 250 克，精盐、调料各适量。豆洗净，猪肉切块，浮小麦纱布包好，共放砂锅加水 500 毫升，加盐及调料，文火炖煮 1 小时。饮汤食猪肉。功能益气养阴，敛汗止汗。主治气阴两虚所致的自汗、盗汗等。

麦花散 方名。《类编朱氏集验方》卷 5 方。大麦曲、芫花（醋浸一宿，煮干，炒）各等分。为末，每服 1 钱，食后柳枝煎汤调下。治肺气胀实，喘急胸满。

麦芽 中药名。出《本草纲目》。别名：大麦蘖，大麦毛，大麦芽。为发芽的大麦颖果。将大麦以水浸透，捞出置筐内，上盖蒲包，经常洒水，待芽水达 3~5 毫米时，取出晒干。果实呈棱形，长 8~12 毫米，直径 2.5~3.5 毫米。上端有长约 3 毫米的黄棕色幼芽，下端有须根数条，纤细而弯曲，长 0.2~2.0 厘米，少数无须根。表面黄色或淡黄棕色，背而为外稃包围，具 5 脉，腹面为内稃包围，有腹沟一条。剥除内外稃后，即为果皮。果皮淡黄色，膜质，种皮薄与果皮难分离，背面基部有长椭圆形的胚，淡黄白色，长 3~5 毫米，腹面中央有褐色纵沟 1 条。胚乳很大，乳白色，粉质。气无，味微甜。以色黄粒大，饱满，芽完整者为佳。各地均产。炒麦芽：取麦芽置锅内微炒至黄色，取出放凉。焦麦芽：同上炒至焦黄色后，喷洒清水，取出晒干。味甘，性微温。入脾、胃经。消食，和中，下气。治食积不消，脘腹胀满，食欲不振，呕吐泄泻，乳胀不消，霍乱，痰结，癥结。煎服：9~15 克；或入丸、散。①快膈进食：麦芽 120 克，神曲 60 克，白术、橘皮各 30 克。为末，蒸饼丸梧子大。每人参汤下 30~50 丸（《本草纲目》）。②治饱食便卧，得谷劳病，令人四肢烦重，嘿嘿欲卧，食毕辄甚：大麦蘖 1 升，椒 30 克（并熬），干姜 90 克。捣末，每服方寸匕，日三四服（《补缺肘后方》）。③治产后腹中鼓胀，不通转，气急，坐卧不安：麦蘖 1 合，研末，和酒服食，良久通转（《兵部手集方》）。④治产后发热，乳汁不通及膨，无子当消者：麦蘖 60 克，炒，研细末。清汤调下，作四服（《丹溪心法》）。现临床用之治急慢性肝炎，取大麦低温发芽的幼根（长约 0.5 厘米左右），干燥后磨粉制成糖浆内服，每次 10 毫升（内含麦芽粉 15 克），日 3 次、饭后服。另适当加用酵母或复合维生素 B 片。一般以 30 天为 1 疗程，连服至治愈后再服 1 个疗程。有效率可达 67.1%。服药后肝痛、厌食、疲倦、低温等症都有不同程度的改善，尤甚对消除厌食更显著。有效病例的肝脏肿大都有不同程度的缩小，转氨酶亦有不同程度的下降。



麦芽药材

服药后少数病例有口干、口苦、烦躁、腹泻等副作用。麦芽含淀粉酶、转化糖酶、维生素 B、脂肪、磷脂、糊精、麦芽糖、葡萄糖等。麦芽因含消化酶及维生素 B，有助消化作用。

麦芽糖生姜糖水 药膳。见《本草汇言》。生姜 50 克，麦芽糖 100 克。生姜去皮切片，与麦芽糖一起入锅，加清水适量煮沸 30 分钟，1 天内分 2 次服完，趁热饮。功能祛寒化痰，温肺止咳。主治风寒犯肺之咳嗽、吐清稀白痰、恶寒无汗等。

麦角 中药名。见《国药的药理学》。为麦角科真菌麦角菌寄生在禾本科植物黑麦 *Secale cereale* L. 等子房中所形成的菌核。夏秋二季麦熟时采收，阴干。宜保持完整，彻底干燥后，密封，在干燥凉暗处保存。干燥菌核呈纺锤形，平直或略弯曲呈角状，具 3 条钝棱，两端渐尖，长 0.3~0.4 厘米，直径 1~7 毫米。表面紫黑色或紫棕色，有显著纵沟及细小横裂纹。质脆，易折断，断面钝三角形，边缘暗紫色，中心灰白色或浅粉红色。气微弱而特殊；味油腻性，先甜后辛。味微苦，性平，有毒。治子宫出血，产后出血不止，偏头痛。内服：制成流浸膏，每次 2~4 毫升，1 日量 6~8 毫升；或制成浸剂、丸剂、针剂等分别使用。分娩时只用于压出期，在开口期当避免使用。麦角含生物碱约 0.4%，主为吲哚类生物碱，按其结构可分 3 类：一为麦角毒系生物碱，都是麦角酸的酰胺类衍生物，其中有麦角柯宁碱、麦角克碱、麦角隐亭碱、麦角胺、麦角生碱、麦角新碱及麦角西碱；一为相应的麦角异毒系生物碱，都是异麦角酸的酰胺类衍生物，其中有麦角异柯宁碱、麦角异克碱、麦角隐宁碱、麦角异胺、麦角异西碱；三为棒麦角碱系生物碱，其中有喷尼棒角碱、肋麦角碱、裸麦角碱、田麦角碱、野麦碱等。尚含脂肪油 33%~35%，麦角甾醇 0.1%、维生素 D₂、酪胺、组胺、胍基丁胺、三甲胺、甲胺、己胺-1、甜菜碱、麦角硫因、乙酰胆碱、尿嘧啶、鸟甙、氨基酸、麦角色素如黑麦酮酸、金黄麦角酸、麦角黄素 BC (2, 2')，麦角黄素 C (2, 2')、棒麦角黄素、棒麦角玉红素等。药理研究：①兴奋子宫作用：其作用与垂体后叶制剂相似，是直接作用于子宫肌，但作用强大而持久。对怀孕子宫更敏感；临产和新产后子宫应用小量即有明显作用，甚至产生强直收缩。麦角多种有效成分中，以麦角新碱对子宫作用最强，麦角胺次之。②对心血管的作用：在离体血管实验中，麦角胺可使周围血管平滑肌收缩。在整体动物因血管收缩而升压，并产生代偿性心跳徐缓。麦角胺对血管作用最强，麦角毒次之，而麦角碱几乎不影响血压和损伤血管内皮细胞。麦角胺可使血管收缩，动脉搏动幅度减小，这可能与治疗偏头痛的作用有关。③对神经系统的作用：大量麦角胺或麦角毒能阻断 α-肾上腺素能受体，使肾上腺素的升压作用翻转。它们并不能阻止交感神经介质的释放。麦角小量兴奋延脑，大量因延脑麻痹而死亡。麦角胺能增强巴比妥类、吗啡、美沙酮的镇静和催眠作

用。使用麦角，急性中毒症状可见呕吐、腹泻，脉微弱、昏迷。慢性中毒见于服药过量，肝脏病和周围血管有病的都较敏感，症状有坏死型和惊厥型二类。

麦饭石法 外科治法。古又名“粗理黄色磨石”“粗理黄石”“白麦饭石”等。麦饭石法即以麦饭石为主药，或内服或外用以治疗疾病的一种疗法。它具有止痛、解毒、排脓、生肌、利尿、健胃、保肝等功效。

麦刺藤叶 中药名。见金华《常用中草药方选编》。别名：鸣勾札。为豆科植物含羞草叶黄檀 *Dalbergia mimosoides* Franch. 的叶。含羞草叶黄檀落叶本质藤本，高4~8米。树皮棕色，密生皮孔。羽状复叶。生于山沟林下或灌丛。分布于浙江等地。夏秋采集。消炎，解毒。治疗疮，痈疽，竹叶青蛇咬伤，蜂窝织炎。外用：鲜根或根皮捣敷。内服：煎汤9~15克。

麦味地黄丸 方名。《医级》卷5方。即《寿世保元》卷4。八仙长寿丸之异名。见该条。

麦瓶草 中药名。见《民间常用草药汇编》。别名：净瓶，香炉草，梅花瓶。为石竹科植物麦瓶草 *Silene conoidea* L. 的全草。生于田野、路旁、草地或麦田中。分布我国北部、中部各地。2~3月采收，晒干用。味甘微苦，性凉。养阴和血。治虚劳咳嗽、咯血，吐血，鼻衄，月经不调。煎服：9~15克；或浸酒。①治癆伤吐血：麦瓶草30克，红枣15克。合粳糟煮服。②治妇女干血癆，有内热骨蒸者：麦瓶草30~60克。炖子母鸡吃。

麦麸草 中药名。见《陕西中草药》。为荨麻科植物细野麻 *Boehmeria gracilis* C. H. Wright 的全草。生于山坡、溪边阴湿处。分布四川、贵州、湖北、江西，东南沿海诸省、甘肃、山西、河北、辽宁等地。夏、秋采收，晒干用。味微苦，性平。清热解毒，除风止痒，利湿。治皮肤发痒，湿毒。煎服：6~9克。外用：煎水洗。

麦斛 中药名。出《唐本草》。别名：果上叶，青兰，万年桃，石豆，石莲子。为兰科植物麦斛 *Bulbophyllum inconspicuum* Maxim. 的全草。附生于岩石面或树干上。分布安徽、浙江、江苏、湖南、江西、福建等地。夏、秋采收，晒干用。味甘，性凉，无毒。入肺胃二经。清热化痰，生津养胃。治肺热咳嗽，劳伤咯血，心烦口渴，食欲不振，月经不调，小儿惊痫，跌打损伤，疔疮，头晕痛，牙痛，眩晕，遗精。煎服：15~30克。外用：捣敷。①治百日咳：麦斛30克，黄连3克，蜂蜜15克。煎水服。②治风热咳嗽：麦斛6克，刺老包9克。煎水服。③治肺癆咳：麦斛15克，白折耳15克，炖猪肉150克。汤和肉1次或2次服完，连服3剂（上3方出《贵阳民间药草》）。④治疮毒：麦斛30克。煎水，红糖为引，内服。⑤治月经不调：鲜麦斛30克，月季花15克。炒鸡蛋1只，内服，白糖为引（江西《草药手册》）。⑥治风火牙痛：鲜麦斛30~60克。水煎，调食盐少许服（《福建中草药》）。⑦治颜面疔：麦斛1把，加冰糖少许同杵，

敷患处。治小儿惊痫，风火咳嗽声哑：鲜麦斛45~60克，加猪胰1个，冰糖炖服（上2方出《闽东本草》）。

麦粒灸 针灸术语。指用麦粒大小的艾炷施灸，故名。作直接灸用。《备急千金要方》：“啖灸承浆七壮，炷如麦大。”

麦粒肿 ①病名。别名针眼。见针眼条。②奇穴名。位于背部正中线，左右旁开各3寸，平四、五胸椎棘突之间点，附近有红点处。左右计2穴。主治麦粒肿。针灸：针破红点，或用艾条灸5~10分钟。

麦煎散 方名。《普济方》卷319引《太平圣惠方》方。又名麦煎汤（《鸡峰普济方》卷15）。赤茯苓、当归、干漆、鳖甲（醋炙）、常山、大黄（煨）、柴胡、白术、干地黄、石膏各1两，甘草0.5两。为细末，每服2钱，加小麦50粒，水煎，食后、临卧服。功能滋阴清热，除蒸敛汗。治骨蒸黄瘦，口臭肌热，妇人血风攻症，四肢心胸烦壅。若有虚汗，加麻黄根1两。《苏沈良方》卷10亦有此方。

麦撒花藤 中药名。见《广西药植名录》。别名：藤蛇总管，风药，冻骨风，定心藤，邓嘿罕（傣名）。为茶茱萸科植物甜果藤 *Mappianthus iodoides* Hand. Mazz. 的全株或藤茎。甜果藤又名马比花，木质藤本，具粗壮卷须。幼枝褐黄色，有棱，密被糙伏毛；老枝灰色，具灰白色皮孔，渐无毛。核果被疏糙伏毛，多浆，内果皮有纵条纹。花期4~7月，果期7~11月。生于林中，常攀援于树上。分布云南等地。全年可采。切片晒干。味苦，性凉。调经活血，祛风除湿。治月经不调，痛经，闭经，风湿痹痛。内服：煎汤，9~15克；研末，1~1.5克；浸酒。外用：研末撒。

寿人经 气功著作。清·汪日政辑。内容有：理脾土诀、理肺金诀、理肾水诀、理肝木诀、理心火诀，坐功诀，长揖诀、导引诀。其诀简明，功法易行。如坐功诀：“两足曲盘，气由尾闾上达泥丸，下注丹田者九；气由左右两臂，达于手指者七；由左右两股，达于足指者七，所谓河东搬运也。”

寿人经长揖法 气功功法。见《寿人经》。作法：叉两手，托天当面，作揖伏于地九次，叉两手，左右揖伏于地各五次。功效：疏通四肢腰背筋脉，关节灵通。

寿人经导引法 气功功法。见《寿人经》。作法：选择高洁之地，取至清至和之气。由鼻吸入者，入于丹田；由口入者，冲于肠腹。行三次或五次、七次均可，随时可行，不择时间。功效：调和五脏，疏通气血，延年益寿。

寿人经坐功法 气功功法。见《寿人经》。作法：两足曲膝而盘，气由尾闾上达泥丸，下注丹田九次。气由左右两臂，达于手指者七次。气又由左右两股，达足趾七次。功效：疏通周身血脉，调和五脏。

寿人经·理五脏诀 气功术语。动静相兼功口诀。见《寿人经》。①理脾土功诀：两足立定，以两

手左右摇摆，手左目左，手右目右，意到足根。疏通脾土，骨节灵通。②理肺金功决：先以左右单手向内转，伏于足前三次。以左右单手向外转，伏于足前三次。以左右双手向内转，次以左右双手向外转，伏于足前三次。③理肾水功决：握两拳，紧抵左右腰际，身向两手摇摆，使气达内肾，不拘数。再以两手垂辜丸之前，身向两边摇摆，使气达外肾，亦不拘数。④理肝木功决：以左右两手次第下擦，思令气达掌心，行至指尖为度，不拘数。再以两手如鸟舒翼状，左右各三。再以两手当胸，自上而下，复自下而上者三。再以两手，向左向右各三，上下如当胸。⑤理心火功决：先合两手，由胸前分排至脊后者三次。以左右两臂，各贴心窝者三次。以两手全伸，如扯硬物状，由胸前掷于背后者三次。以两手向地面，若持重物状，举过胸前，左持右掷，右持左掷，各三次。可调理五脏，疏通气血。

寿乃求 (1814~1875) 清代医家。字务耘，号飞驼山人。岭南香山(今广东中山)人。邑诸生。博学能文，尤精于医。审证立方精当，颇有医名。谓：“医理莫精于仲景，医法莫细于《伤寒》。”遂依柯韵柏《伤寒来苏集》，逐节注释，以经解经，积数十年之功撰成《伤寒法眼》2卷(1875)。门人吴湛群(字清池)，为其书补充凡例。

寿夭刚柔 《灵枢经》篇名。本文以刚柔相对的两方面，来辨别寿夭的方法，故名。内容着重讨论了人体形气，有阴阳柔刚的区别，以及根据形、气、骨、肉、皮等组织是否相应来推定人寿命的长短。其次，还阐述了风和痹的病因、症状与治法。并对“刺法三变”及药物熨贴作了较详细的说明。

寿世传真 气功著作。8卷。又名《新编寿世传真》。清·徐文弼编，成书于1771年。对子养生，提倡综合调摄，主张应用气功预防调摄，祛邪治病。书详细介绍了内外功、十二段锦、八段锦、六字真言法的具体作法、功效应用、注意事项，理论与实际结合，有较大的实用价值。

寿世传真分行外功法 气功功法。见《寿世传真》。作法功效：①心功“行时先冥心，息思虑，绝情欲，以固守神气。②身功：盘足坐时，宜以一足跟抵住肾囊根下，令精气无漏。垂足平坐，膝不可低，肾子不可着在所坐处。凡行功毕起身，宜缓缓舒放手足，不可急起。凡坐宜平直其身，竖起脊梁，不可东倚西靠。③首功：两手掩两耳，以第二指压中指上，用第二指弹脑后两骨作响，谓之鸣天鼓。治风池邪气。两手扭颈，左右反顾，肩膊随转，两手相叉抱项后，面仰视，使手与项争力。去肩痛、目昏。④面功：两手掌相摩使热，随后向面上高低处揩之，皆要周到。再以口中津唾于手掌，擦热，揩面上多次。能令皱斑不生，容颜光泽。⑤耳功：耳宜按抑左右多数，以两手按两耳轮，一上一下摩擦之。使之听彻。平坐伸一足，屈一足，横伸两手，直竖两掌，向前若推门状，扭头项左右顾，各七次。除耳鸣。⑥目功：每睡

醒且勿开目，用两大指背相合擦热，揩目十四次，仍闭住，暗轮转眼珠，左右七次，紧闭少时，忽大睁开。能保炼神光，永无目疾。用两大指背重按两眉旁小穴，二十七遍。又以手摩两目颧上，及施转耳，行三十遍。又以手向手至额，从两眉中间始，以入脑后发际中，二十七遍，仍须咽津无数。耳目能清明。用手按目之近鼻两眦，闭气按之，气通即止。常能增加视力。跪坐，以两手据地，回头用力视后面五次，谓之虎视。除胸部风邪。⑦口功：凡行功时必闭口。口中焦干，口苦舌涩，咽下无津，或吞唾喉痛，不能进食，乃热也。宜大张口，呵气十数次，鸣天鼓九次，以舌搅口内，咽津、复呵、复咽。喉口中清水生，即热退脏凉。又或口中津液，冷淡无味，心中汪汪，乃冷也，宜吹气温之。喉口有味，即冷退，脏暖。每早，口中微微呵出浊气，随以鼻吸清气咽之。凡睡时宜闭口，使真元不出，邪气不入。⑧舌功：舌舐上腭，津液自生，再搅满口，鼓漱三十六次，作三口吞之。要汨汨有声。可灌溉五脏。⑨齿功：叩齿三十六遍，以集身神。凡小便时，闭口紧咬牙齿。除齿痛。⑩鼻功：两手大指背擦热揩鼻上三十六次。能润肺。视鼻滴白，数出入息。每晚覆身卧，暂去枕，从脖湾反竖，两足向上，以鼻吸纳清气四回，又以鼻出气四回。气出极力，后令微气再入鼻中收纳。能除身热、背痛。⑪手功：两手相叉，虚空托天，按顶二十四次。除胸膈邪。两手一直伸向前，一屈回向后，如挽五石弓状。除臂腋邪。两手相捉为拳，捶肩膊及腰腿，又反手捶背上，各三十六。两手握固，屈肘向后，顿掣七次，颈随时向左右扭。治身上火丹疙瘩。两手作拳，用力左右各虚筑七次。除心胸风邪。⑫足功：正坐伸足，低头如礼拜状，以两手用力扳足心十二次。高坐垂足，将两足跟相对，扭向外，复将两足尖相对，扭向内，各二十四遍。除两脚风气。盘坐，以一手捉脚指，一手揩脚心涌泉穴，至热止，后以脚指略动转数次。除湿气，健步。两手向后据床，跪坐一足，将一足用力伸缩，各七次，左右交换。治股膝肿。除行，手握固，左足前踏，左手摆向前，右手摆向后；右足前踏，手右前左后。除两肩邪。⑬肩功：两肩连手左右轮转，为转轳轳，各二十四次。调息调神，以左手擦脐十四遍，右手亦然，复以两手如数擦胁，连肩摆摇七次，咽气纳于丹田，握固两手，屈足侧卧。能免梦遗。⑭背功：两手据床，缩身曲背，拱脊向上，十三举。除心肝邪。⑮腹功：两手摩腹，移行百步。除食滞。闭息存想丹田火，自下而上，遍烧其体。⑯腰功：两手握固，拄两肋肋，摆摇两肩二十四次。除腰肋痛。两手擦热，以鼻吸清气，徐徐从鼻放出，用两热手擦精门(即背下腰软处)。⑰肾功：用一手兜囊外肾两子，一手擦脐下丹田，左右换手，各八十一遍。真阳不走。临睡时坐于床，垂足解衣，闭息。舌舐上腭，目视顶门，提缩谷道，如忍大便状，两手摩擦两肾腧穴，各一百二十遍。能生津固阳，除腰痛，缩小便。

寿世医窍 基础理论著作。撰人不详，刊于

1938年。本书根据二十经脉及奇经八脉分节论述该经脉的循行、主病、经脉循行图，及各经所用药物，论述简明。现存清道光十八年戊戌（1938）锡羨堂刻本和清光绪抄本。

寿世青编 养生学著作。清·尤乘辑。本书刊于1667年。又名《寿世编》，分上、下两卷。上卷论养生，载“勿药须知”、“疗心法言”等文章约30篇。下篇论既病服药之法。作者重视养生和预防，以为七情和起居调摄不慎是疾病的主要原因，因此要防病于未然。书中广泛收集了《内经》、老庄及先贤有关省身明性的格言和养生的论述。本书内容丰富，简便可行，尽管掺有某些唯心主义和迷信色彩的内容，但仍不失为一部较好的养生学和药物学参考书。本书收录于《士材三书》。现存清雍正大年戊申（1728）刻本和民国上海锦章书局石印本。

寿世青编十二段功 气功功法。见《寿世青编》。作法：①叩齿：每次叩齿三十六次。使筋骨活动，心神清爽。②咽津：舌舐上腭，津生满口便咽之，咽下汨然有声。使灌溉五脏，降火，咽数多为妙。③浴面：两手互相摩热，复面擦之，如洗面状。则毛发不白，面色如童颜，即升冠发不斑法。④鸣天鼓：两手常掩两耳窍，先以第二指压中指弹脑后骨上，左右各二十四次，去头脑疾。⑤运膏肓：将两肩扭转十四次，治一身诸疾。⑥托天：两手握拳，鼻收气运至泥丸，向天托起，随放左右膝上。每日行三次，去腹中邪气。⑦左右开弓：闭气，将左手伸直，右手作攀弓状，以两目看右手，左右各三次，泻三焦火，可以去臂腋风邪积气。⑧摩丹田：左手托肾囊，右手摩丹田，三十六次，然后左手换转如前法。暖肾补精。⑨擦内肾：闭气，两手搓热，向背后擦肾堂，及近脊命门穴。左右各三十六次。⑩擦涌泉穴：左手把住左脚，右手擦右脚心，左右交换各三十六次。⑪摩类脊穴：此穴在背脊之下，肛门之上，统一身之气血运之。可疗痔。⑫提腿：将左足立定，右足提起，其七次，右左交换如前法。

寿世青编导引十六势 气功功法。动功。见《寿世青编》。①调身：行功时间以每日子后寅前。先两目垂帘，披衣端坐，两手握固跌坐，以左足后跟曲顶肾茎根下动处，不令精窍漏泄。两手屈两大指抵食指根，余四指捻定大指，为两手握固。②作法：叩齿三十六遍后，以两手抱项，左右转二十四次。再以两手相叉，虚空托天，反手按顶二十四次。再以两手心掩两耳以第二指弹脑后枕骨二十四次。以两手相捉，按左膝左换身，按右膝右换身各二十四次。再以两手一向前一向后，如挽五石弓状二十四次。然后坐，以两手扭顶，左右反顾，肩膊随二十四次。再以两手握固，并柱两肋摆动两肩二十四次。再以两手交捶臂及膊，反捶背上连腰股各二十四次。再坐斜身偏倚，两手齐向上，如排天状二十四次。坐伸足，两手向前，低足扳足十二次，却钩所伸足屈在膝上，按摩二十四次。再以两手据地，缩身曲脊，向上十二举。再起立徐行，

两手握固，右足前踏左手摆向前，右手摆向后，右足前踏，右手摆向前，左手摆向后二十四次。再以手向背上相捉，低身徐徐宛转二十四次。再以足相纽而行，前进十数步，后退十数步。再高坐伸足，将两足纽向内，复纽向外，各二十四次。行十六节。③收功：复端坐垂帘，握固冥心，以舌舐上腭搅取华池神水漱三十六次，作汨汨声咽下。复闭气想丹田之火自下而上，遍烧身体内外，蒸热乃止。④功效：久行体健身轻，除百病，不疲倦。

寿世编 医书。即《寿世青编》，见该条。

寿世保元 综合性医书。明·龚廷贤撰。成书于1615年。全书共10卷。卷1总论脏腑、经络、诊断、治则等基础理论。卷2至卷10论述内、外、妇、儿各科病证的辨证治疗。全书取材广泛，资料丰富，选方实用，适于临床参考。现存明经纶堂刻本和1959年上海科技出版社铅印本。

寿台骨 人体部位名。指颞骨的乳突。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“寿台骨，即完骨，在耳后。”

寿台骨伤 骨伤科病名。系脑骨伤之一。出《医宗金鉴》卷88。寿台骨又名完骨，亦即乳突骨。多由跌打撞碰所致。若系震伤，症见耳内流血水，可用导气通瘀锭以棉裹塞耳内。余症之治法，见脑骨伤条。

寿芝医略 医学丛书。清·王廷俊撰。成书于1867年。包括《类经纂要》、《难经摘抄》、《寿芝医案》。现存清同治六年丁卯（1867）浙省翰墨斋刻本。

寿府 气功术语。见《钟吕传道纪》：“搬员真气，曲归于寿府。”即指黄庭。亦说指肾。

寿星丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷1方。天南星（先用炭火30斤将地坑烧通红，去炭，将酒5升倾坑内，候酒渗尽，下南星于坑内，以盆盖坑，周围用火拥定，勿令走气，次日取出为末）1斤，朱砂（别研）2两，琥珀（别研）1两。为细末，生姜汁煮面糊为丸，梧桐子大，每服30~50丸，食后，临卧煎石菖蒲、人参汤送下。功能燥湿化痰，定惊安神。治因惊而神不守舍，手足抽掣，恍惚健忘，举止失常，神情昏塞。②《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。姜远志、人参、黄芪、白术、甘草、当归、生地、白芍、茯苓、陈皮、肉桂、胆星、琥珀、朱砂、五味子。为细末，猪心血、姜汁为糊丸。功能益气养血，化痰安神。治痰迷心窍，言语如痴而健忘，表情呆钝。

寿星燕窝汤 药膳。见《大补小吃》。燕窝1.5克，灵芝1.5克，红参0.5克，大枣3克，冰糖35克。将灵芝、红参洗净，切片，大枣洗净、去核，冰糖用水溶解，与已泡发的燕窝一并放在碗内，加入适量清水，放在盛有水的锅内，蒸炖3~4小时，以燕窝起丝为度。饮汤，食燕窝、枣肉。功能养阴润燥，补气止汗。主治肺虚自汗，肾虚遗精。健康人经常食用，可以增强体质，延年益寿。

寿胎丸 方名。《医学衷中参西录》上册方。菟丝子（炒、炖）4两，桑寄生、续断、阿胶各2两。

前三味轧细，水化阿胶和为丸，每丸重1分。每服20丸，开水送下，日2次。功能补肾安胎。治滑胎。若气虚，加人参2两；大气陷者，加黄芪3两；食少者，加炒白术2两；凉者，加补骨脂2两；热者，加生地黄2两。

寿亲养老新书 养生学著作。宋·陈直撰，元·邹铉增补。刊于1307年。本书是陈直《养老奉亲书》一书的增补本，卷1即《养老奉亲书》原文，卷2至卷4为新增部分。内容有一定参考价值。现存元至正二年壬午(1342)刻本和广东人民出版社标点铅印本。

寿脾煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。又名摄营煎(《景岳全书》卷51)。白术2~3钱，当归、山药各2钱，炙甘草1钱，酸枣仁1.5钱，制远志3~5分，炮姜1~3钱，炒莲子肉20粒，人参1~2钱(急者用1两)。水煎服。功能温脾摄血，养心安神。治脾虚不能摄血，大便脱血不止，或妇人崩漏。如血未止，加乌梅2个，或加地榆1.5钱；滑脱不禁，加文蛤(醋炒)1钱；下焦虚滑不禁，加鹿角霜2钱，为末，冲服；气虚甚者，加炙黄芪2~3钱；气陷而坠者，加炒升麻5~7分，或白芷；溏泄，加炒补骨脂1钱；阳虚畏寒，加制附子1~2钱；失血过多，阴虚气馁，心悸不宁，加熟地黄7钱~2两。

吞口 基础理论名词。肩解的俗称。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“其曰含纳髃骨上端。其处名肩解，……俗名吞口。”

吞气 气功术语。见《洞冥记》：“吾却食吞气，已九千余岁”。即把气从口中咽入腹中，亦即服气，食气。

吞吐之术 气功术语。出《抱朴子内篇·极言》。指气功。即调节呼吸，为命功之一。

吞景咽液 气功术语。见《渊鉴内函·道部养生》：“吞景咽液，饮食自然，身必寿”。指习炼气功，采日月之光华并津液咽之。

吞酸 病症名。见《诸病源候论·脾胃病诸候》。又称咽酸。《医林绳墨·吞酸吐酸》：“吞酸者，胃口酸水攻激于止，以致咽嗝之间，不及吐出而咽下，酸味刺心，有若吞酸之状也。”《寿世保元·吞酸》：“饮食入胃，被湿热郁遏，食不得化，故作吞酸。”《证治汇补·吞酸章》：“吞酸为中气不舒，痰涎郁滞，须先用开发疏畅之品。”治同吐酸，见该条。

戒 气功术语。见《涅槃经》：“戒是一切善法梯橙”。指戒规、戒律，防禁错误、过失。有五戒，十戒等说，意在使行为不出轨。

戒定慧 气功术语。见《五灯会元》：“法要有三，曰戒定慧。”防非止恶曰戒，息虑静缘曰安，破恶证真曰慧。

戒烟糖 药膳。见《中国药膳》。白人参30克，远志、地龙各90克，鱼腥草100克，白糖200克。前四味煎20分钟，取汁，锅内再加清水煎20分钟取汁，如此反复取汁3次，合并药汁，以文火浓缩至药

汁稠厚时，加入白糖，继续熬至糖汁呈丝状时，离火，倒入涂过植物油的糖瓷盘内，晾凉，用刀划成小块。早晚各服1次，每次3~4块。功能清化痰浊。主治因吸烟引起的咳嗽、痰多等。

戒暴怒养性 气功术语。见《类修要诀》。指调节情志，修养性格，忌暴发脾气，免使气血逆乱伤身。

进火 气功术语。出《脉望》：“以神御气，以气定息，息息归根，谓之进火”。指调神御气，使归丹田。

进气之诀 气功术语又名运气法。见运气法条。

进行性对称性红斑角化病* 外科病名。由于风热蕴阻肌肤，风性燥烈，肤失濡养而成，日久则瘀血凝结，皮肤干裂。内治：宜祛风清热润燥。药用：蝉衣3克，荆防风9克，桑叶9克，菊花9克，银花9克，连翘9克，赤芍9克，小胡麻9克，肥玉竹9克，生甘草3克。外治：用黄柏霜或生肌白玉膏外搽。

进行性色素沉着病* 皮肤科病名。由于血热脉络损伤，血溢于皮内，郁积不散，以致瘀血凝滞而成。内治：凉血清热，活血祛瘀。药用：细生地12克，赤芍9克，丹皮9克，黄柏9克，生山栀9克，桃仁泥9克，杜红花6克，生甘草3克。

进行性肌营养不良* 病名。本病是一种由遗传因素引起的肌肉组织变性疾病。临床表现为不同程度和分布的进行性加重的对称性肌肉萎缩和无力。本病多发于儿童和青少年，男性多于女性。本病病因和发病机制尚不清楚，现已发现患者存在糖、蛋白质、肌酸、肌酐等多种代谢障碍，有人认为肌细胞或红细胞膜的先天代谢障碍可能是主要的致病因素。其病理改变有肌纤维粗细不均，横纹消失，并见混浊肿胀、玻璃样变性、絮粒状变性或空泡形成；肌核增生、变大，呈链状排列与中央移位；部分肌纤维分裂、坏死，肌纤维之间脂肪组织积贮，结缔组织增生，尤以假大型明显。根据遗传特点、起病年龄、病肌分布与病情进展情况等，可将本病分为假性肥大型、肢带型、面肩肱型和远端型、眼肌型等。假性肥大型最为常见，属伴性隐性遗传，突变率很高，有不少散发率，病人几乎全是男性，常在婴儿期即有运动发育略显迟缓等，但临床症状多在5~8岁间开始出现，并逐渐加重，无力常自下肢近端肌肉开始，表现为跑步不快，容易跌倒，上梯缓慢费力，病变涉及骨盆带和脊旁肌时，出现步行挺腹，骨盆及下肢摇摆状，似“鸭步”；自仰卧起立时需先俯卧屈膝，前臂支持躯干，逐步竖立，称Gowers现象。患儿四肢无力，跑跳不能，上下楼困难，小腿肌肉增粗、变硬。肢带型多为常染色体隐性遗传，性别无差异，常在10~30岁起病，首先症状为步履缓慢，鸭步，起蹲困难，或举臂、梳头无力，随着病程进展而缓慢出现起坐不能，依靠轮椅行走，肌无力主要累及骨盆带及肩胛带肌，初期两侧不对称，病程数年后则两侧无差别。面肩肱型常为染色体显性遗传，多为散发，两性无差异，起病多在青春期，症状为表情淡漠，口唇突

出增厚,闭眼不全,闭嘴不紧,喝水时水从口角流出等所谓“肌病面容”,逐步发展至两臂举高困难,经过长时间后亦可累及躯干及骨盆带肌肉,但一般不影响远端肌肉。其他型:眼肌型者有缓慢进行的眼外肌群瘫痪,也可涉及面部、咽部和四肢;远端型的萎缩自肢端开始,缓慢进行。不同临床类型的差异主要是受累肌群和部位不同。假性肥大型主要表现为骨盆带肌和肩胛带肌萎缩无力,翼状肩胛,腓肠肌假性肥大,鸭步和 Gower 氏征;肢带型多为成人,表现为肢体近端肌萎缩,严重者可导致髋关节过度外展和屈曲,膝关节不能伸直和屈曲挛缩,翼状肩少;面肩肱型常有肌病面容,翼状肩,颈部皮肤肌肉菲薄,两手平拳时呈翅样变。肌营养不良症不伴感觉障碍,腱反射常减低或消失,无病理反射。理化检查:血肌酸磷酸激酶、血丙酮酸激酶升高,醛缩酶,乳酸脱氢酶、谷草及谷内转氨酶亦可升高;肌电图呈典型的肌源性损害表现,收缩时出现异常肌营养不良电位,运动单位电位时限缩短,电压低,多相电位增多,无纤维颤动及肌束颤动等失神经电位;肌活检呈现本病特有的病理改变。中医学认为:本病主要是由于先天禀赋不足,肾精不足,筋骨失养;元阳不足,脾失健运,水谷精微不能营养四肢肌肉,故肌肉萎缩,足不任身,行动困难。气血虚弱症见肢体软弱,手不能持重物,步履缓慢,起蹲困难,面色无华,食少不化,唇色淡,舌淡薄苔,脉沉弱。治宜益气养血,壮腰健步,方用滋血养筋汤加减。脾肾亏损症见头颈软弱,不能抬举,足软,难以行走站立,手臂无力,难以握持,咀嚼无力,常有流涎,四肢不温,大便溏薄,舌淡胖,苔少,脉沉迟无力。治宜补肾健脾,强筋壮骨,方用虎潜丸加减。

进补全书 养生学著作。徐树楠主编。本书集养、补、疗为一体,熔中医食疗特色与现代研究成果于一炉,使治者健身消患,施仁者广济众生。全书分为三部分内容。上篇为食养篇,介绍饮食与健康的关系等;中篇为药补篇,介绍滋补中药的作用、传统用法等;下篇为食疗篇。重点介绍临床常见病的机理和症状、食养原则及食疗方法等。1991年河北科学技术出版社出版。

进针 针灸术语。①针刺手法名。十二字手法之一。指在针刺时医生和病人都须安神定息,且取穴必须准确的方法。《针灸大成》:“四进针者:凡下针,要病人神气定,息数匀,医者亦如之,切不可太忙。又须审穴在何部分,如在阳部,必取筋骨之间陷下为真,如在阴分,郛膈之内,动脉相应,以爪重切经络,少待方可下手。”②又称内针、下针。指将针刺入穴位,或针刺入穴后继续向下插针。

进针法 针灸术语。又称下针法。指将针刺入穴位的方法。《子午流注针经·流注指微赋》:“针入贵速,即入徐进。”说明不论何种进针法,在透皮入穴时都应快速,以减轻疼痛。针入以后,当根据补泻手法的需要再区分轻重快慢。临床常用的有捻转和提

插两种。

进针管 针灸器具。呈管型长度略短于所用毫针,粗细以通过针尾为度。应用时将针放入管内,置于穴上,以指力弹击针尾。使针迅速刺入皮内,可以减轻疼痛。

进法 针灸治法。出金·窦汉卿《针经指南》:“进者,凡不得气,男外女内者,及春夏秋冬,各有进退之理。”指入针后,捻针进至一定深度以候气至的方法。《针灸问对》:“下针后,气不至,男左女右转而进之,外转为左,内转为右,春夏秋冬,各有深浅。”所述分男左转而进,女右转而进,并结合四时分别浅深,以此候气。

进食丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷10方。代赭石(醋煅)当归(微炒)、朱砂(研飞)、枳壳(麸炒)、木香各0.5两,麝香(研细)1分,巴豆霜0.5分。为细末,面糊为丸,麻子大,小儿每一岁服1丸,食后米汤送下。功能行气导滞,降逆调中。治乳食不消,心腹胀满,壮热喘粗,呕吐痰逆,肠鸣泄泻,完谷不化,或下痢赤白,腹痛后重,及食癥乳癖,痰气痞结。

进食散 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。青皮、陈皮、高良姜、肉桂、炙甘草各2.5钱,草果肉、川乌头各(炮)3枚,诃子(煨)5枚。为细末,每服2钱,加生姜5片,水煎服。功能温中祛寒。治脾胃虚冷,不思饮食,及久病脾虚全不食。

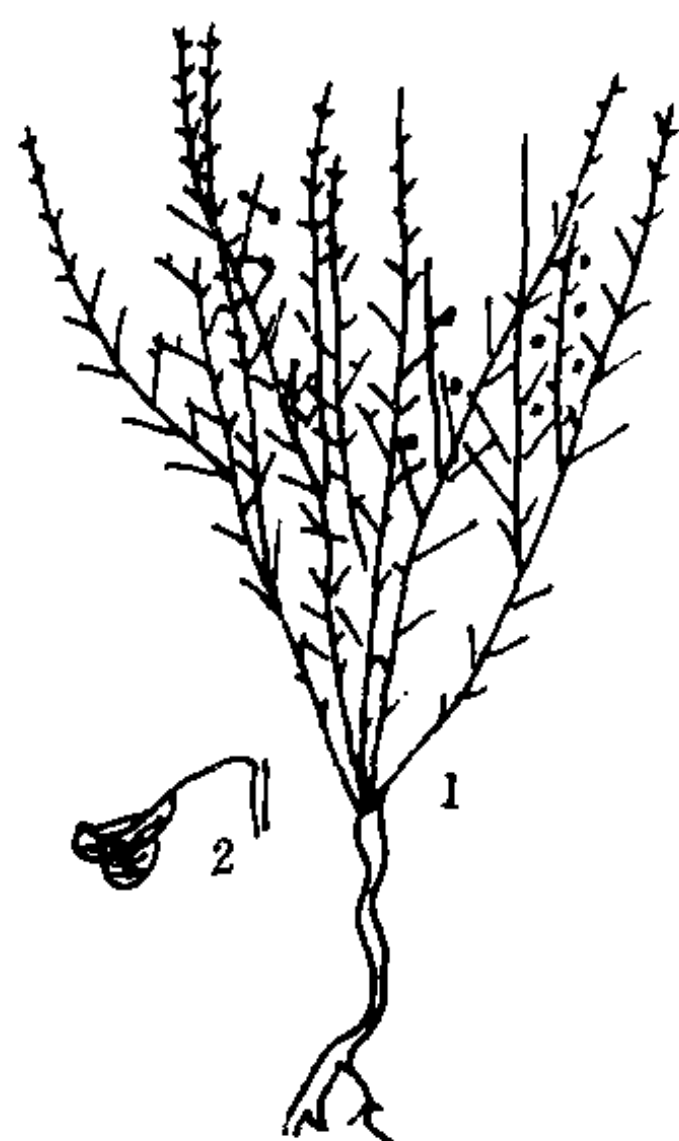
进退 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴·众妙归根》:“神既凝定气穴,常要回光内照,照顾不离则自然旋转真息,一降一升,而水、火、木、金相为进退矣。”指阴阳相互作用,阳升阴退,阳退阴进,循环不已。

进德之基 气功术语。见《养生揽要》:“故厚重、静定、宽缓,乃进德之基。”指气功炼养形体。通过厚重、静定、宽缓等法来实现。

远血 病症名。指大便下血是属先排便、后下血者。出《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证并治》:“下血,先便后血,此远血也,黄土汤主之。”《景岳全书》谓:“血在便后者,其来远,远者或在小肠,或在于胃。”本病因脾气虚寒,不能统血引起者,证见血色暗黑、唇淡口和、四肢不温、舌淡苔白,脉细弱无力,治宜温阳健脾,养血止血,方用黄土汤;若由于阴虚火旺,脾虚肺燥,失于敛摄者,宜用人参清肺汤;因肝经郁热,脾经不固,致血不藏摄者,用归脾汤加梔子、麦冬、五味,或用丹梔逍遥散加阿胶、桑寄生、地榆等;若脾气不固,肾气不足,下血过多,虚损不足,面色萎黄、手足厥冷、六脉微弱虚浮者,宜大补肝脾肾气血精,以人参养荣汤补脾;胶艾四物汤加巴戟天、甘草补肝;断红丸补肾(见《血证论·便血》)。见便血条。

远志 中药名。出《神农本草经》。别名:苦远志,棘菟,蓼菟,蕪菟。为远志科植物细叶远志 *Polysiphonia tenuifolia* Willd. 的根。多年生草本,高25~

40厘米。根圆柱形。茎丛生，径约1毫米，上部绿色。叶互生，线形或狭线形，长0.8~4厘米，宽0.5~1毫米，先端渐尖，基部渐狭，全缘，中脉明显，无毛或稍被柔毛；无柄或近无柄。总状花序偏侧状，长5~12厘米；花淡蓝色；萼5片，3片较小，线状披针形，两侧2片花瓣状，长圆状倒卵形；稍弯斜；花瓣3，两侧为歪倒卵形，中央瓣较大，呈龙骨状；雄蕊8，花丝基部愈合呈鞘状；雌蕊1，子房倒卵形，扁平，2室，柱头2裂，蒴果扁平，圆状倒心形，长、宽4~5毫米，绿色，光滑，边缘狭翅状，基部有宿存的花萼。种子卵形，微扁，密被白色绒毛。生于向阳山坡或路旁。分布东北、华北、西北及山东、安徽、江苏等地。各地亦有栽培。春季出苗前或秋季地上部分枯萎后挖取根部，除去残茎及泥土，阴干或晒干。趁新鲜时，选择较粗的根用木棒捶松或用手搓揉，抽去木心，即为“远志筒”；较细的根用棒捶裂，除去木心，称“远志肉”；最细小的根不去木心，名“远志棍”。远志筒，呈筒状，中空，拘弯不直，长3~12厘米，直径0.3~1厘米。表面灰色，或灰黄色。全体有密而深陷的横皱纹，有些有细纹及细小的疙瘩状根痕。质脆易断，断面黄白色，较平坦，微有青草气。味苦微辛，有刺喉感。远志肉，多已破碎。肉薄，横皱纹较少。远志棍，细小，中间有较硬的淡黄色木心。药材主产山西、陕西、河北、河南。远志：拣去杂质，切段，筛去灰屑。炙远志：先取甘草煎汤，去甘草，加入拣去木心的远志，文火煮至甘草水吸尽，取出晒干（每远志100斤用甘草6斤4两）。蜜远志：以炼蜜加入适量开水和匀，拌入炙远志，稍闷，微炒至不粘手为度，取出放凉（每100斤炙远志，用炼蜜20斤）。味苦辛，性温。入心、肾、脾经。安神益智，祛痰，解郁。治惊悸，健忘，梦遗，失眠，咳嗽多痰，痈疽疮肿，角弓反张，惊搐，口吐痰涎，赤白浊，膏淋，滑精不禁。《神农本草经》：“主咳逆伤中，补不足，除邪气，利九窍，益智慧，耳目聪明，不忘，强志倍力。”《本草纲目》：“治一切痈疽”。煎服：3~9克；浸酒或入丸，散。心肾有火，阴虚阳亢者忌服。①治神经衰弱，健忘心悸，多梦失眠：远志（研粉），每服3克，每日3次，米汤冲服（《陕西中草药》）。②治喉痹作痛：远志肉为末，吹之，涎出为度（《仁斋直指方》）。③治气郁成鼓胀，诸药不效者：远志肉4两（麸拌炒）。每日取5钱，加生姜3片煎服（《本草汇言》）。④治吹乳：远志酒煎服，滓敷患处（《袖珍方》）。根含皂甙，水解后可分得两种皂甙元结晶，远志皂甙元A和远志皂甙元B。其同属植物类远志中



细叶远志

1. 植物全形 2. 花

含皂甙细叶远志素。尚含远志醇、N-乙酰氨基葡萄糖、生物碱细叶远志定碱、脂肪油、树脂等。药理作用①祛痰作用：远志含植物皂甙，能刺激胃粘膜，引起轻度恶心，因而反射地增加支气管的分泌而有祛痰作用。②对子宫的作用：西北远志煎剂对离体豚鼠、家兔、犬、猫的未孕及已孕子宫均有兴奋作用，静脉注射6.6%煎剂3~6毫升（体重16.5公斤）对孕狗在位子宫也有明显的兴奋作用。③溶血作用：远志和桔梗相似，含有皂甙，亦有溶解红细胞的作用，溶血作用强度为：远志>类远志>桔梗，远志肉（皮部）比远志木的溶血作用强。

远志丸 方名。①《外台秘要》方。远志、续断、山药、肉苁蓉、蛇床子各2两。研末，以雀卵和丸如小豆。每服7~10丸，温酒下。功能温补肝肾，续筋壮骨。治男子痿弱。②《太平惠民和剂局方》卷5方。远志、煅牡蛎各2两，人参、茯苓、炮姜、朱砂各1两，苁蓉4两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30粒，灯心盐汤下。功能补肾养心，安神定志。治男女心气不足，肾经虚损，思虑太过，精神恍惚，健忘多惊，睡卧不宁，气血耗败，遗沥泄精，小便白浊，盗汗耳鸣。③《张氏医通》卷14方。远志（甘草汤沅）、石菖蒲、茯神、茯苓（一作酸枣仁）、人参、龙齿（醋煨）各1两，朱砂（水飞，一半为衣）5钱。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，朱砂为衣，每服50丸，空腹沸汤，睡前温酒送下。功能镇心安神。治因惊梦寐不宁，神不守舍。若精髓不守，加五味子0.5两；阳事不举，加山药、山茱萸各1两，肉桂0.5两；自汗，倍酸枣仁、加黄花1两。

远志汤 方名。①《备急千金要方》方。远志、茯苓、人参、黄花、当归、芍药、炙甘草、麦门冬、桂心各2两；独活4两，附子1两，生姜5两。水煎服。功能养心安神。治中风心气不足，惊悸，语言谬误；恍惚愤愤，烦闷耳鸣；远志、人参、甘草、当归（或川芎）、桂心、麦门冬各2两，芍药1两，茯苓5两，生姜6两，大枣20枚。为粗末，水煎去渣，分3次服，日3次。治产后心悸不定，恍惚昏愤，语言错乱。②《奇效良方》方。远志（去心）2.5钱，人参（去芦）石菖蒲；羌活、细辛、麻黄（去根）各0.5两，赤芍药、白术各1两。为细末，每服2钱，小麦煎汤调下，不拘时服，日2次。治心经受病，多汗恶风，善怒，口不能言，但得偃卧，不可倾侧，闷乱冒绝，汗出。

远志木蓝 中药名。见《贵州草药》。别名：虫豆柴。为豆科植物远志木蓝 *Indigofera neopolygaloides* Hu 的全草。多年生草本，高30~60厘米。茎单一或少分枝，小枝密被平贴的丁字毛。叶互生，椭圆形或长椭圆形，荚果筒形，有棱角，黄绿色，密被短毛，内有种子数枚。生于山坡草丛。分布贵州等地。夏、秋采收。性平，味辛微甘。活血止痛。治劳伤：虫豆柴30克，泡酒服。

远志羊心 药膳。见《中医饮食疗法》。远志20

克,鲜羊心500克,水发冬菇、香菜、花椒水、淀粉各10克,白糖、香油各5克,精盐、味精、葱末各3克,姜、蒜末各2克,绍酒20克。将远志焙干,碾成细面。把羊心切成柳叶形的片。收入碗内,加1克精盐,1克味精,5克花椒水,2克香油,腌喂一下,然后放入淀粉上浆。另用小碗加入白糖、远志粉、精盐、绍酒、花椒水、味精和10克鲜汤兑成卤汁备用。炒勺放炉火上,勺内加750克油,烧四成熟时,把浆好的心片下油滑开、滑透,均匀倒入漏勺内,留5克油,放葱、姜末炸锅,再放入心片,冬菇翻炒两下,把兑好的卤汁泼洒勺翻炒均匀,加入香菜段,淋入香油,翻炒两下出勺即可。单食或佐餐食。功能安神益智、补心解郁。主治痰阻心窍所致的神迷、惊悸、咳嗽及心肾不交所致的健忘、惊悸、梦遗、失眠等,对神经衰弱有显著功效。阴虚阳亢者慎用。

远志散 方名。《太平圣惠方》卷26方。远志(去心)、白术、人参、天门冬(去心)、杜仲(去粗皮,微炙令黄)、川椒(去目及闭口者,微炒去汗)、牛膝(去苗)、茯苓、薯蓣、山茱萸、柏子仁、干地黄、石斛(去根)、黄芪各1两,肉桂(去皱皮)、鳖甲(涂酥、炙令黄,去裙襴)各1.5两,炙甘草0.5两。为细末,每服1钱,空心及晚饭前温酒调下。治心虚,劳损羸瘦,四肢无力,心神昏闷。

远针 针灸治法。即远道取穴,或称远取。远,指病痛的远隔部位,一般指肘膝以下的腧穴为主。由于十二经脉的本标联系,所以常“病在上取之下,病在下取之上。”这种远离病所取穴的方法常有显效,如喘嗽咯血取尺泽,胸疼取内关,腹痛取足三里,牙痛取合谷,腰痛取委中,咽喉红肿痛剧刺少商放血等。另外,对于头面疾患的远针法,有人主张取足三阳经的腧穴,如头痛、目眩、颜面浮肿取足阳明胃经的解谿穴,头痛、鼻塞取足太阳经的至阴穴,目疾取足少阳胆经的光明穴等常有显效,故《标幽赋》有“泻络远针,头有病而脚上针”之句。

远近 基础理论名词。指疾病的所在有远近之分。远近是相对而言,如以表里言,则表近里远;以经络脏腑言,则经络为近脏腑为远;以腑与脏言,则腑近而脏远。亦有以上为近,下为远者。《素问·至真要大论》:“气有高下,病有远近,证有中外,治有轻重,适其至所为故也。”

远近配穴法 针灸术语。指以局部与远道相结合的取穴方法。如胃痛取中脘,胃俞为近取,内关、足三里为远取。两相结合。即为远近配穴法。

远取法 针灸术语。即远道选穴法。见远针条。

远者偶之 基础理论名词。用药法则。指病在下部深远的,或病程较长的,以作用复杂的方药治之。《素问·至真要大论》:“近者奇之,远者偶之。”张景岳:“远者为下为阴,用其重而急也。”

远视 眼科病名。见《审视瑶函》。即能远怯近症。见该条。

远道刺 针灸术语。九刺之一。《灵枢·官针》:

“远道刺者,病在上取之下,刺府输也。”指身体上部有病取用肘膝以下阳经(属腑)的腧穴进行治疗。亦有指六腑有病取下肢部的合穴。《灵枢·邪气藏腑病形》:“合治内腑”,即指下肢六合穴能治六腑疾病。因足三阳经脉从头走足相隔已远,故称远道刺。近代“远道取穴法”盖源于此。

远痹 病名。指痹证日久不愈者。出《灵枢·九针十二原》:“长针者,锋利身薄,可以取远痹。”《类经》卷19:“凡虚风之深入者,必内舍于骨解腰背节凑之间,故欲取深邪远痹也,必为大针以治之也。”

运土入水 中医治法。小儿推拿方法。操作方法有:①用运法由小儿拇指腹部的脾经穴起,沿手掌的掌根和尺侧部,至小指指腹部的肾经穴。因脾属土,肾属水,故名。用于治疗消化不良、腹胀、腹泻、尿频、小便赤涩等症。《小儿按摩经·手诀》:“照前法(运水入土法)反回是也。肾水频数无统用之,又治小使赤涩”。②由脾经穴至手掌根部正中的坎宫穴。《幼科推拿秘书·推拿手法》:“土者脾土也,在大指;水者坎水也,在小天心穴上,运者从大指上推至坎宫。盖因丹田作胀,眼睁,为土盛水枯。运以滋水,大便结甚效。”

运天经 气功术语。出《黄庭内景经·心神章》:“皆在心内运天经”。指五脏六腑各有所司,皆有法象,运行经络依经脉而行。

运手法 气功功法。动功。见《养生秘旨》。作法:每朝自然站立,放松形体,将左右手放前绞纽,不计遍数。或在热水内绞纽更妙。日为之,不可间断。功效:使老年手不抖,治肢体不遂。

运气 古代医事活动。宋代太医局对医生进行考试的项目之一。内容包括一年四时气候因主变化规律及运历对人体的影响、与发病的关系等等。

运气按摩 气功功法。见《胎息秘要歌诀》:“布气与他人攻疾”。气功医师运用体内之气,通过手指或手掌等部位发功,作用于患者经络穴位或病变部位而治疗疾病。

运气却病法 气功功法。静功。见《圣济总录》。作法:运气如屋漏注连相续,送至病处。若患时疾瘴气,但能引外气呵之,立效。

运气法 针灸治法。其法在施术之时,先行六阴之数(慢按紧提),若觉针下气满,便向病所倒卧针身,令患者吸气五口,使气行至病所,然后引针退出。可治疼痛之病。《针灸大成》:“凡用针之时,先行纯阴之数,若觉针下气满,便倒其针,命患者吸气五口,使针力至病所,此乃运气之法,可治疼痛之病。”

运气小便不利 病证名。指与岁运气候有关的小便不利症。出《症因脉治》卷4。阳明司政。燥热加临而见发热烦渴,小便不利,右脉数大者,宜用知母石膏汤或清燥汤;少阴司政,火胜而见发热舌赤,小便不利,左尺脉数大者,宜用导赤各半汤;太阴在泉,湿胜而见小便不利,右脉濡缓者,宜用苍术防风汤;厥阴司天,风湿胜而见大便溏泄,小便闭,左脉

浮弦者，宜用防风四苓汤。

运气同化 基础理论名词。运气术语。主运客运，主气客气，在六十年一周期的变化中除互为生克，互有消长外，还有二十多年的“同化”关系发生，即指运与气属于同类而化合，成为影响该年气候与发病的一个因素。如木同风化，火同暑化，土同湿化，金同燥化，水同寒化。属于运气同化的又有天符、同天符、岁会、同岁会、太乙天符等之别。各见该条。

运气学说 基础理论名词。是中医学研究和探讨自然界天象、气候变化规律及其对人体和生物产生影响的一种学说。它运用阴阳、五行等基本理论，以“天人相应”的整体观念为指导思想，把自然界气候现象和生命现象统一起来，把气象变化与人体的发病规律统一起来，从而通过对自然界运动节律的推演，来探讨天时气象变化对人体健康与疾病发生的密切关系，用以作为临床诊断和论治的参考。它是在当时天文、历法等学科的基础上发展起来的。约起于汉代，而盛于唐宋，为古代农家、医家、兵家、阴阳家、天文历法家等所广泛应用。在医家其内容集中反映在王冰注释的《素问·天元纪大论》以下七篇大论中。此说以六十年为一周期，以十天干与十二地支相配推算年的五运、六气、主气、客气、司天、在泉、太过、不及等以观察运与气之间相互生治与承制的关系，推测每年气象特点及气候变化对疾病发生的一般规律。

运气胁痛 病证名。又名刺肋伤寒、痧胀，是属于一种流行性的烈性传染病。《症因脉治·胁痛论》：“运气胁痛之症，病起于仓卒，暴发寒热，肋肋刺痛，沿门相似，或在一边，或在两边，痛之不已，胀及遍身，甚则指甲紫黑而死，此天行岁运，胜复之气加临，所谓天灾流行之疫症。……运气胁痛之治，宜疏散为先，若少阳司政，柴胡汤加减主之；少阴司政，独活败毒散对泻心汤；阳明司政，干葛石膏汤主之。凡胁痛，外用针刺委中、三里二穴出血。若痛甚，指甲黑者，即刺十指尖出血为妙，越地所谓放痧是也。若咳嗽痰声，无论左右，即为肺邪胁痛，宜泻青各半汤，并刺少商穴”。

运气按摩 中医治法，推拿方法之一。又称气功推拿。运用体内之气，通过手指或手掌等部的发功，以作用于穴位而治病的方法。晋·许逊《灵剑子·胎息秘要歌诀》中有“布气与他人攻疾”的记载。《诸病源候论·虚劳时冷候》：“互跪，调和心气，向下至足，意想气索索然，流布得所，始渐渐平手，舒手傍肋，如似乎掌内出……去脖子冷，膀胱宿病，腰内背强，脐下冷闭。”

运气喘 病证名。指岁运不调，气候变化失常所引起的喘症。出《医学纲目·喘》。若因岁金太过而致者，证见咳嗽气逆，肩背痛，喘喝有声，胸凭仰息等，治用温剂；因岁火太过，火炎肺虚所致者，证见喘咳肺胀，呼吸响鸣，寒热，少气，大腹胀等，治宜成寒之剂；由木火太过，风火上逆者，证见气逆不

平，治以清泄风火为主。

运火 气功术语。见《道乡集》：“运火于何处？尾间穴间。”指习炼小周天，待丹田精气盈满时，用意收腹提肛，促精气流过尾间关上行。

运火于脐 气功功法。动功。见《古今医统》。作法：左右掌连心，心火暗自达。手心与心脉相通，右手摩擦左手心，左手摩擦右手心，双手互擦，意念集中于左、右手心。即运火于脐之术。心火归脐，与肾相接合，和而不走，则坎离交媾，真元自固，而谷神灵（心肾水火相济，脾土健运）。

运用区 针灸术语。头针刺激区。又名失用区。从头顶骨结节向乳突中部引一直线和与该线夹角为40°的前后两线，其长各3厘米，此三线即是。常用于治疗失用症。

运动区上1/5 针灸术语。头针刺激区。又名下肢、躯干运动区。位于头部，由眉间至枕外粗隆高点的前后正中线的中点向后移1厘米处定为上点（如前后正中线，由眉间至枕外粗隆高点下缘，则向后移0.5厘米为上点）；再由眉中点上缘至枕外粗隆高点头侧水平连线与鬓角发际前缘相交之处定为下点。上、下两点相联结之线为运动刺激区。将此线分为五等分，上1/5即为本区。左右计2穴区。主治下肢瘫痪，末梢神经炎，脑血栓形成，脑炎后遗症，脑囊虫病。针法：取发病的对侧穴区，针尖沿穴区斜行刺于皮下后，每分钟捻转达到200次左右。有针感时对侧下肢出现热感，持续捻针2~3分钟，留针5~15分钟。

运动水土 气功功法。动功。《圣济总录》引自《真浩·登真秘诀》。作法：饮食后散步，两手按摩腹肋上下，又再将两手转到背后摩擦肾堂使之发热。此称之为“运动水土”。水土即脾肾。运动水土可助消化，百脉流通，五脏安和。行功要节制饮食，“多则生病”，尤要节制晚餐。

运尘 气功术语。见《永乐大典·神》：“中忘我以发照，外忘物而远尘”。指避免尘世的干扰以安定情绪。

运足法 气功功法。动功。见《养生秘旨》。作法：行步时，将脚朝前踢，如踢球状。如此常行数百步。有空即可行，不拘时间。功效：使步履矫健，治足疾。

运针 针灸术语。又名行针。指针刺得气后，以捻转提插等运动针体的方法，使针感得以保持或加强。运针的方法，可根据病情需要采取持续运针法或间歇运针法。如需作长时间运针，尚可用针刺手法仪代替手工操作。

运针不痛心法 针灸学著作。紫云上人述，金仲才记，刊于1939年。本书介绍一种减轻患者疼痛的操作方法，“文虽不工，而其法则颇切实用（承淡庵序）”、“即移治其心灵之传注，及运用其迅速之手腕与利用器械之精良，基心理、物理、哲理三者而汇成其功能也（承淡庵书后）。”现有北平国医砥柱总社附

设中国针灸学术研究所铅印本。

运罢河车君再睡 气功术语。出《道乡集》。指习炼气功，睡魔为第一关头，静坐制伏之再睡。制伏的方法，见“制伏睡魔法”。或谓炼罢河车搬运法再睡。

运符行火 气功功法。动静相兼功。见《真仙秘传火侯法》。作法：子后午前，存神端坐，两手各掐子纹，澄绝思虑，抱无守一，闭息，蓄两外肾，缩谷道，定息七十二数，然后弯背凑项，侯气自尾闾上到脊背，至曹溪之下，用头左转，摇动两肩，次以右手中指捺定右鼻孔，吸气一口，又随用两手中指塞入两耳内，乃紧闭闹市，假令气冲过曹溪，上至脑，转额前，自眉间下，至口甘甜，即用舌尖柱定上腭，侯津液满口，徐徐咽下，想自肺而下入丹田止，少时气定，又依法行之。如忍气不住，却用鼻吸气，自然安也。子后行功半个时辰，午前行功半个时辰。复媾自兹能运用，金丹能成功。

运膏肓 气功功法。动功。见《理瀹骈文》：“两肩扭转，运动膏肓穴，除一身疾。”作法：肘曲，摇转肩关节，带动肩胛骨，以作用于背部的膏肓俞。可除诸疾。

运睛 气功功法。动功。见《古今图书集成·医部全录·目门》：“徐真人亦患目疾，暗室正坐，运睛旋还八十一数，闭目集神再运，不数年而神光自现，状如金轮，永除昏暗。……运睛除目暗。皆养之之法也。”运睛功即眼睛经常上下左右旋转运动，治目暗不明。

运睛除眼翳法 气功功法。静功。见《中外卫生要旨》卷2。做法：紧闭目，左右转睛各七次。忽然大睁急视。自觉眼内有热气出，如见金华恍惚者为佳。转眼珠时，口鼻闭气，睁眼时尽力呵出浊气，吸入清气，各七次。能明目。

运精气要诀 气功功法。动功。见《高上月宫太阴元君道仙王灵宝净黄素书》。作法：以两手上交，左右努力，各三遍；以两手下交，左右，努力，各七遍；以两手屈跃，左右手七遍；以两手叉腰，左右努力，各七遍；以两手抱颈，以两肩左右努力，各七遍。能使气和，气和则神和。不拘时行之。

运水入土 中医治法。小儿推拿方法。操作方法有：①用运法由小儿小指指腹部的肾经穴起，沿手掌的尺侧和掌根部，至大指指腹的脾经穴。因肾属水，脾属土，故名。《小儿按摩经·手诀》：“以一手从肾经推去，经兑、乾、坎、艮上脾土接之，脾土太旺，水火不能既济，用之，盖治脾土虚弱”。用治脾胃虚弱，食谷不化等证。②由肾经穴运至手掌大鱼际处，即八卦中的艮卦穴。《幼科推拿秘书·推拿手法》：“土者胃土也，在腕门穴上、属艮宫；水者肾水也，在小指处也。运者以我大指，从小儿小指侧巅，推往乾、坎、艮也。此能治大小便结，身弱肚起青筋，痢泻诸病”。

运动水土 中医治法。自我按摩方法名。“水”指

肾；“土”指脾。在食后，缓缓行步，用水在两胁肋上下抚摩，再摩擦腰部，使其发热。能助消化、疏肝胆、通血脉。《圣济总录》卷199：“食毕须勉强行步，以手摩两胁上下良久，又转手摩肾堂令热，此养生家谓之运动水土。水土即脾肾也”。

运法 中医治法。推拿手法。①见《保生秘要》。用手指指腹或掌根在穴位上作轻柔缓慢的环形移动，仅在体表皮肤上旋围摩擦，不带动深层肌肉组织。常用于头额，腹部及手掌部。《厘正按摩要术·宣法》：“运则行之，谓四面旋绕而运动之也。宜轻不宜重，宜缓不宜急。俾血脉流动，筋络宣通”。《推拿仙术》：“运者医人用右手大指推也……周环旋转故谓之运”。②用手活动学者的可动关节。清·尤乘《寿世青编·十二般动功》：“运膏肓：此穴在背上第四椎下背两旁各三寸，药力所不到。将两肩扭转二七次，治一身诸疾。”见摇法条。

运脐法 中医治法。推拿方法之一。《小儿推拿广意》：“脐上，运之治肚胀气响。”

运脾 中医治法。用燥湿健脾的药物，加强脾的运化功能以治疗湿重困脾的方法。证见脘痞腹胀，饮食无味，恶心欲吐，口淡而粘，头昏身倦，大便溏薄，或四肢浮肿，小便少，舌苔白腻，脉濡等。常用苍术、厚朴、佩兰、藿香、白蔻仁、茯苓等芳香除湿药。方如平胃散、藿朴夏苓汤等。

运掌合瓦 中医治法。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两手屈肘抑掌置于两腰，右手转为俯掌向前推，再变仰掌徐徐收回，待近胸时，左手即转为俯掌前推，在胸前与右手掌心交叉相会，再继续向前推，右手则继续收回至腰部。

运痰丸 方名。《张氏医通》卷13方。沉香、木香各0.5两，半夏曲（姜汁、竹沥汁制）4两，黄连（姜汁炒）、甘草各1两，人参、白术、茯苓各3两。为细末，甘草煎汤泛丸，梧桐子大，每服2钱，空腹淡姜汤送下。功能益气健脾，清热化痰。治脾虚热痰堵塞，膈气不舒。

运膏肓 中医治法。自我按摩方法。肘部屈曲，转摇肩关节、带动肩胛骨，以作用于背部的膏肓穴。《理瀹骈文》：“两肩扭转，运动膏肓穴，除一身疾。”

攻下 中医治则。即下法。又称泻下、通里、通下，是指运用有泻下或润下作用的药物，以通导大便、消除积滞、荡涤实热、攻逐水饮的一类治法。分为寒下、温下、润下等。泻下药中除润下药较和缓之外，其余各类均峻烈，年老及体弱者慎用，孕妇和月经期勿用。没有实结症状的勿轻用。肠伤寒不用攻下法，以免引起肠出血和穿孔。

攻下法 中医治则。为通里法的一种。用于邪热在里，内结不散，如疮疡实热阳证，焮红高肿，疼痛剧裂，口干饮冷，壮热烦躁，呕恶便秘，腹胀腹痛拒按，舌苔黄腻或黄糙，脉沉数而有力者，可用内疏黄连汤或大黄牡丹汤。

攻下派 古代医学流派。即以金元著名医家张

子和(从正、戴人)为代表的、主张“攻邪务尽”的一大派别。张从正认为“养生当以食补,治病当论药攻”,主张“邪去则正安,不可畏攻而养病”;并且专门论及“汗吐下三法该治病全”,力倡攻邪以扶正。他的这一学术思想对后世有极大影响。对于推动中医学学术派别的形成和争鸣、对中医学学术在明清的发展均起到了积极作用。

攻坚 中医治则。消法之一。用软坚磨积或消瘀的药物,以消散和破削硬积的治法。适用于因气结、血瘀,或湿瘀凝聚所形成的癥块、肿核。如肝脾肿大,用鳖甲煎丸之类。

攻里 中医治则。下法之一。即攻逐里实。用泻下药肠,以通导大便,消除积滞,荡涤实热,防逐水饮的治法。《素问·六元纪大论》:“攻里不远寒。”见下法条。

攻里不远寒 中医术语。用药法则。远,在这里是避忌的意思。指里热证需用寒下药攻下时,虽值严寒季节,亦不必避忌。有时腹中寒而大便寒秘,也可用寒下药,只是配伍不同,如大便寒秘用大黄附子汤(大黄、附子、细辛)。《素问·六元正纪大论》:“发表不远热,攻里不远寒。”

攻补兼施 中医治则。攻邪与扶正并用的治法。适用于邪实体虚,攻邪与补正需要同时进行的病证。邪气实而正气虚的病,需要攻邪,但单用攻下就会使正气不支,单用补益又能使邪气更为壅滞,所以须用攻中有补,补中有攻的攻补兼施法,使邪气去而正气不伤。方法分为两种:①补气泻下:把泻下药与补气药同用,治疗热结肠胃,正气衰竭,大便秘结或下利清水,腹部胀满拒按,高热口渴,神昏说胡话,舌苔焦黄起刺,脉滑数无力,用黄龙汤(大黄、芒硝、枳实、厚朴、党参、当归、甘草、生姜、大枣)。②滋阴泻下:把泻下药与滋阴药同用,治疗唇燥口裂,咽干,口渴要喝水,身热不退,腹硬满而痛,大便不通,用承气养营汤(知母、当归、芍药、生地黄、大黄、枳实、厚朴)。

攻积丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。吴茱萸、干姜、官桂、川乌各1两,黄连、橘红、槟榔、茯苓、厚朴、枳实、菖蒲、人参、沉香、桔梗、琥珀(另研)、延胡索、半夏曲各8钱,巴豆霜(另研)5钱。为细末,以皂角6两煎汁泛丸,梧桐子大,每服8分~1钱,姜汤送下。治诸积。

攻毒汤 方名。《张氏医通》卷15方。大鳝鱼头、雄鸡头、鲜笋尖各3~5枚。加生姜3~5片,淡水煮熟,加酒酿少许,令儿先饮汁,次食鸡冠、笋尖,余俱不用。治痘出不爽,伏陷倒靥,大便实。

攻渍 中医治法。又称透脓。外科治法之一。即重用透脓药如山甲、皂刺之类,使已成脓之疮疡外溃,达到脓出毒泄,肿退痛止的目的。方如透脓散。

坏伤寒 古病名。即伤寒坏病。出《诸病源候论·伤寒诸候》:“此谓得病十二日已上,六经俱受病沆,或已发汗吐下,而病证不解,邪热留于腑脏,致

令病候多变,故曰坏伤寒。”《三因极一病证方论》:“坏伤寒者,以医者不辨阴阳,错谬下汗,置病不解,坏证乱经。又伤寒过经,热留脏腑,病候数变,久而不差,阴阳无复纪律,皆名坏病。”

坏府 基础理论名词。脏腑有严重的内伤。《素问·宝命全形论》:“弦绝者,其音嘶败;木敷者,其叶发;病深者,其岁啜。人有此三者,是为坏府。”

坏病 中医术语。指伤寒病治不及时或治疗失当以致病情恶化所引起的一种伤寒危重证。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“太阳病三日,已发汗,若吐,若下,若温针,仍不解者,此为坏病,桂枝不中与之也。观其脉证,知犯何逆,随证治之。”《伤寒论·辨少阳病脉证并治》:“若已吐下,发汗、温针,谵语,柴胡汤证罢,此为坏病。知犯何逆,以法治之。”《伤寒论条辨》卷1:“坏,言历遍诸治而犹不愈,则反复杂误之余,血气已惫坏,难以正名名也。”《医宗金鉴·订正伤寒论注·辨坏病脉证并治》:“坏病者,谓不当汗而汗,不当吐而吐,不当下而下,即当汗吐下而过甚,或当汗吐下而失时,皆为施治失宜,所以成坏病也。凡三阴三阳,若汗若吐若下若温针,火熏火熨火灸火劫等法致诸坏病者,有汗后亡阳眩冒振惕,魄汗不收,有下后虚中,结胸痞鞭,下利不止,有吐后烦乱腹满,有温针失血惊狂,甚至阳毒斑狂,阴躁欲死,神昏谵语,循衣摸床之类是也。”《伤寒辨证·伤寒坏病》:“大抵伤寒至于坏病,当作危证断之,不可鲁莽造次,或温补,或和解,或攻下,宜详虚实轻重。若脉虚数,人羸弱,或见烦热,口干舌燥者,此为虚证,不可下,以人参三白汤,或小柴胡汤增损治之;若虚烦少气者,宜人参竹叶汤;虚烦不得眠者,宜参胡温胆汤;若脉实邪盛,大柴胡汤亦可酌用。要在审察虚实而治之。”

坏疽漏 外科病名。见王芳林《临床实用痔漏学》。又名恶漏。症为肛周及臀部两侧肌肉黑硬,结块如鸡蛋大小,疼痛,常有多数漏管。甚者臀部软组织坏死。采肛漏并发特异性感染所致。治宜先服大剂清热解毒药,后择期手术,配合脱管锭治疗。

坏都 基础理论名词。都,防水之堤。指堤防败坏。《素问·生气通天论》:“溃溃乎若坏都。”

坎 ①卦名。为水。②指精神意识活动不专一。《易经·坎》:“有孚维心”。③取类比象,人身为耳,在脏为肾。④指方向。《周易大传·说卦》:“坎者,水也,正北方之卦也,万物之所成终,而所成始也”。

坎下 推拿穴名。即气池。

坎内中心实 气功术语。坎卦之中爻为阳爻,故称为“实”。见《悟真篇》:“取将坎位中心实,点化离宫腹内阴。”看“取坎填离”。

坎内黄男 气功术语。见《性命圭旨全书·取坎填离说》。指坎中阳爻。坎为水,水中之一阳,即真阳。

坎月 气功术语。见白虎条。

坎水廓 眼科术语。八廓名称之一。系以八卦配

自然界八种物质现象而命名。见《医宗金鉴·眼科心法要诀》。即水廓。见该条。

坎男离女 气功术语，见《悟真篇·自序》。见日月条。

坎炁 (qì 气) 基础理论名词。炁，同气。脐带的别名。

坎炁丹 方名。《古方选注》卷下方。坎炁 24 条 (男者良)，人乳粉 2.4 两，熟地黄 8 两 (砂仁 1.5 两，陈煮酒 8 两制，久晒者良)，人参 2 两，枸杞子 4 两。为末，用酒酿、白蜜同炼捣为丸。每服 5 钱，清米饮汤送下。功能填精补髓，益气养血。治男子阴阳两虚，耳薄鼻尖，毛悴精寒，不育。

坎炁潜龙汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。坎炁 1 条，龙齿、白芍药、白薇各 3 钱，珍珠母、牡蛎各 6 钱，生地黄、磁朱丸 (包煎) 各 4 钱。先用熟地黄 8 钱，切丝，开水沅取清汁，代水煎药服。治右脉浮大而虚，左脉细数而濡，心悸舌绛，气喘懒言，面赤，足冷，自汗，虚烦，手足躁扰，时时欲厥。若肢厥脉细，额汗如珠，加人参、附子、五味子。

坎宫 推拿穴名。位于两眉上缘。《小儿推拿广意》。《厘正按摩要术·宣法》：“坎宫在两眉上，蘸汤由小儿眉心分推两旁，能治外感风寒”。有发汗解表，开窍醒神作用，用治感冒发热，头痛，目赤痛等症。

坎宫锭 方名。《古方汇精》卷 2 方。胡黄连 (焙)、芙蓉叶 (晒干或烘)、儿茶、真熊胆、文蛤 (焙黑)、真西黄各 3 钱，辰砂 (水飞)、川贝母各 2 钱，梅花冰片、真麝香各 5 分，真陈京墨 1 两 (夹碎，研)。研细末，和匀，再乳；用生大黄 5 两，醋、猪胆三味熬稠膏作锭，阴干。用芙蓉汁和蜜，磨敷患处。功能清热解毒。治一切痈疽，漫肿无头，根脚不聚。

坎宫锭子 方名。《医宗金鉴》卷 62 方。京墨 1 两，胡黄连、儿茶 2 钱，熊胆 3 钱，麝香 5 分，冰片 7 分，牛黄 3 分。为末，用猪胆汁，加生姜汁、大黄 (水浸液)、醋各少许相和，制成药锭。功能清热解毒。治热毒疮疡，掀赤肿痛；并治痔疮。

坎离 ①指药物，为阴阳两方面的基本物质。《性命圭旨全书·取坎填离图》：“丹阳结在阴海中，犹如坎里一支雄。擒来离内温温养，此即神仙颠倒功。”②指方位，离东坎西。《周易参同契》：“坎离匡郭，运轂正轴。”

坎离丸 方名。①《摄生众妙方》卷 2 方。又名后坎离丸 (《医学入门》卷 7)。当归 (如酒浸洗 3 日，晒干，锉碎)、白芍药 (酒浸 1 日，晒干，炒赤)、川芎 (锉碎) 各 4 两，黄柏 8 两 (2 两酒浸，2 两盐水浸，2 两人乳浸，2 两蜜浸，俱晒干，炒赤)，知母 8 两 (四制，与黄柏同)，熟地黄 8 两 (4 两用砂仁，4 两用白茯苓同入绢袋，入好酒二壶煮干，去砂仁、茯苓，取地黄)。上药研制，和合一处，炼蜜和丸，如梧桐子大。每服 80~90 丸，空腹时盐汤送下，冬月温酒送下。久服功能生精养血，升水降火。《串雅内编》卷 1 亦有此方，治虚损。②《活人方》卷 7 方。

熟地黄、山药、牡丹皮各 4 两，山萸肉 6 两，茯苓、芡实、莲须、知母、黄柏各 3 两，远志肉、龙骨、牡蛎各 2 两。金樱子熬膏和丸。每服 2~3 钱，空腹参汤送下。功能滋肾水，泻心火，交通心肾。治癆瘵。③《异授眼科》方。白术 (土炒)、细辛、川芎、炒草决明、羌活、当归、五味子、防风、官桂、菊花、玄参、茯苓、地骨皮、青箱子、炒车前子、甘草、人参、苦参、黄芩各等分。为末，炼蜜为丸，每服 40 丸，米汤送下。治心肾两虚，目有眵，泪如脓，赤肿而昏。④《北京市中药成方选集》方。生地黄、山药、泽泻、杜仲炭各 90 两，炙山茱萸 14.5 两，牡丹皮、茯苓各 25 两，知母、黄柏各 80 两。为细末，炼蜜为丸，每丸重 3 钱，每服 1 丸，温开水送下，日 2 次。功能滋阴降火，补肾益气。治肾气亏损，虚火上炎，心血不足，夜不安眠。

坎离交 气功术语。①指日月合璧。《周易参同契》：“坎戊月精，离己日光，日月为易，刚柔相当”。②指阴阳和合。《悟真篇》：“甘露降时天地会，黄芽生处坎离交”。③指心肾相交，水火既济。《性命圭旨全书·龙虎交媾法则》：“是以坎离交，而地天泰；龙虎交而戊己合也”。

坎离会合 气功术语。见《赤凤髓》：“开天门，闭地户，心目内视，坎离会合，是内日月交精也。”坎指肾，离指心。会合即指心肾相交，阴阳含育。

坎离匡郭 气功术语。出《周易参同契》。“乾坤者，《易》之门户，众卦之父母。坎离匡郭，运轂正轴。”乾、坤、坎、离，均为卦名。乾为阳，坤为阴，阴阳相互作用而化生众卦。乾卦得坤卦的中爻成为离卦，坤卦得乾卦之中爻成为坎卦。匡郭指乾为天在上，坤为地在下，离坎如日月升降其间。

坎离交媾 气功术语。《脉望》云：“午为六阴之首，以应夏至。故午前静坐凝神，待阳极阴生之际，心中自然一阴之气下降，即举情以合之，存于心田神腑，勿令咽下，乃为坎离交媾之道也。”心中一阴为离，肾中一阳为坎。心中一阴与肾中一阳结合，即坎离交媾。

坎离交媾之乡 气功术语。见《性命圭旨全书·普照图》。指黄庭，见黄庭条。

坎离砂 方名。《中药制剂手册》方。又名坎粒砂。防风、透骨草、川芎各 8 两，当归 6 两，米醋 96 两，生铁屑 1600 两。前五味水煎浓缩，将生铁屑煨红，趁热倾入药汁中，至药液吸尽为度，每用一袋，置大碗内，加米醋二羹匙 (约重 5 钱)，迅速拌匀，装入布袋内，待药发热后，熨敷患处，避风。功能散寒止痛。治感受风寒，四肢麻木，腰腿筋骨疼痛，小肠疝气，阴寒腹痛。

坎离既济丸 方名。①《鲁府禁方》卷 2 方。熟地黄 (酒蒸，姜汁浸，焙) 4 两，生地黄 (酒浸)、天门冬 (去心)、麦门冬 (去心)、山茱萸 (酒蒸)、山药、枸杞、肉苁蓉 (酒洗，蒸)、黄柏 (酒炒)、知母 (酒炒)、当归、白芍药 (酒炒) 各 2 两，白茯苓、牡

丹皮各 1.5 两，泽泻、五味子、人参、远志各 1 两。为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 100 丸，空腹盐汤或黄酒送下。功能滋阴降火。治虚损。②《症因脉治》卷 3 方。熟地黄、天门冬、麦门冬各 4 两，当归、白芍药、牡丹皮各 3 两，知母、黄柏各 2 两。为细末，入龟板胶，鹿角胶各等分为丸。治肾痹，远行劳倦，腰痛遗精，小便时时变色，足挛不能伸，骨痿不起。

坎离既济丹 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷 8 方。肉苁蓉、生地黄、麦门冬、山茱萸、枸杞子、五味子、黄柏、当归身、白芍药、天门冬、熟地黄、远志、茯苓、茯神、牡丹皮、酸枣仁、人参、泽泻。为细末，炼蜜为丸。功能滋阴清热，养血安神。治阴虚癆热，口干，咽痛，舌疮，涕唾稠粘，手足心热，大便燥，小便赤。

坎离颠倒 气功术语。出《玉清金笥青华秘文金宝内炼丹诀》。“坎者，肾宫也；离者，心田也。坎静属水，乃三也；动属火，乃一也。离动为火，乃三也；静属水，乃一也。交会之际，心田静而肾府动，得非真阳在下，而真阴在上乎！况意生乎心，而直下肾府乎！阳生于肾，而直升于黄庭乎！故曰坎离颠倒。”气功学中指心阴下降于肾，肾阳上升于心，叫坎离颠倒。

坎粒砂 方名。即坎离砂。见该条。

坎廓 眼科术语。八廓名称之一。系以八卦而命名。见《证治准绳·七窍门》。即水廓。

均气八仙汤 方名。《寿世保元》卷 3 方。麻黄、杏仁、黄芩、知母各 2 钱，石膏 3 钱，桔梗、贝母（北细辛 3 分煎汤，拌炒，为末）、生甘草各 1 钱。水煎服。功能清热化痰，宣肺平喘。治痰热内壅，肺气不宣，哮喘气急。

均药 方名。《喉症全科紫珍集》卷上方。炒栀子 7 钱，薄荷叶、连翘、赤小豆各 1 两，升麻 5 钱，炙鸡内金 1.5 钱。为细末，吹患处。治咽喉诸症，不消不溃而坚硬者。

块茎糙苏 中药名。见《高原中草药治疗手册》，别名：野山药。为唇形科植物块茎糙苏 *Phlomis tuberosa* L. 的全草或根。多年生草本，直立或斜生，根粗大成纺锤形的块茎状；地下茎圆形，紫褐色，有稀疏短毛。生于草原，河岸草丛中。分布东北等地。夏季采，晒干。性温，味微苦，有小毒。入肝，脾二经。《高原中草药治疗手册》：“解毒，驱梅。”内蒙古《中草药新医疗法资料选编》：“治月经失调。”内服：煎汤 3~6 克；或熬膏，研末。外用：研末撒。《高原中草药治疗手册》：“孕妇忌用。”①治月经失调：野山药根适量，加水煎熬，过滤去渣，取液浓缩成膏。每日服 3 次，每次服 3~5 克（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。②治梅毒：块茎糙苏，邦子，土胡连，土茯苓，秦艽叶，制成散剂服（《高原中草药治疗手册》）。③治化脓创伤：块茎糙苏，研末撒创口（《高原中草药治疗手册》）。地上部分含多种多酚成

分，中有咖啡酸，4-O-咖啡酰基-D-奎宁酸以及咖啡酸的葡萄糖、木糖、鼠李糖酯。本品含原生物碱 0.5% 以上。

块痛 妇科病证名。指儿枕痛。见《产宝》：“产后腹有血块作痛，名曰块痛，生化汤治之。”见儿枕痛条。

块痰 基础理论名词。块状的痰。由于肺火清肃，气机失调，郁结凝聚而致。痰难吐咯，吐痰成块状。治疗以顺气、化痰、清热等法。

杠木 中药名。见《宁夏中草药手册》为壳斗科植物辽东栎 *Quercus liaotungensis* Koidz 的果实。辽东栎又名柴树，青冈柳，小叶青冈。落叶乔木，高 5~10 厘米。树皮暗褐色；幼枝无毛，灰绿色。单叶互生，坚果卵形至长卵形，无毛，果脐略突起。生于山坡林中。分布宁夏等地。秋季采收。味苦，性微温。健脾止泻，收敛止血。治脾虚腹泻，痔疮出血，脱肛：内服：研末为散，6~9 克。治腹泻，痔血，脱肛：杠木 90 克，炒熟研末。每服 12 克，每日 3 次。

杠杠法 骨伤科治法。正骨手法之一。见《伤科汇纂》卷 1。原用于腰椎骨错位陷入的整复。令患者俯卧于宽板凳上，腹部垫以棉垫，肩胛及两腿以带缚固定，然后将明显凸起之骨节，用手或木杠轻轻滚按，使其平正复原。现已少用。

杠香藤 中药名。见金华《常用中草药单方验方选编》。别名：木贼枫藤，万刺藤，犁头枫，黄豆树。为大戟科植物石岩枫 *Mallotus repandus* (Willd.) Muell-Arg. 的根或茎叶。三岩枫：灌木或乔木，有时藤本状，长可达 13~19 米。小枝有星状柔毛。叶互生，具长柄。蒴果球形，被锈色茸毛，种子半球形，黑色，有光泽。花期 5~6 月，果期 8~9 月。生于山坡裸岩旁或石砌上，常缘石蔓生，喜石灰质土壤。分布江苏等地。金华《常用中草药单方验方选编》：“祛风。治毒蛇咬伤，风湿痹痛，慢性溃疡。”治关节疼痛：杠香藤枝叶，五加皮，钻地风各 9~15 克，水煎服（《浙江天目山药植志》）。

杜大章 明代医家。字子华。江苏吴县人。少攻举业，后改习医。自轩岐以下百家诸说，悉究蕴奥而得要领，临证辄效，名震京师。后考绩北上，授太医院吏目。著有《医经纂华》2 卷（佚）、《医学钩元》8 卷（今存）。

杜天成 清代医家。字懿德。河北广平人。少业儒，后从父杜国士学医，精于脉理。道光壬寅（1842）当地瘟疫大作，天成施药救治，多所全济。著有《集验良方》、《脉案》等书。未见传世。

杜文燮 明代医家。字汝和，号理所。仙源（今山东曲阜）人。以医名世。万历二十六年（1598）著成《药鉴》2 卷。主张临证当首察病源，论证则由标本而及经络，并次第记述 137 种药物性味及功用，甚便检阅。

杜本（1276~1350）元代医家。字伯原（一字原父），号清碧先生。江西清江人。性沉静，寡言笑。

博学善文，兼通医学。武宗时（1308～1331）召京师，未几，归隐武夷山。顺帝时（1333～1367）召为翰林侍制，兼国史院编修官，以病力辞不受。对舌诊颇有研究。尝增订敖继翁《金镜录》一书，将原有十二舌苔图增至 36 图，绘以五彩，列治法方药，于至正元年（1341）撰成《敖氏伤寒金镜录》（或作《伤寒金镜录》）1 卷，是书为我国现存最早之诊舌专著。

杜自明（1877～1961）现代医家。满族。四川成都人。自幼习武，宗少林派武功，以猴拳见长。九岁始随父学习正骨。1905 年于成都开业行医，专治跌打损伤。1951 年应聘任西南铁路基地医院特邀医师。兼职于四川医学院医生。1956 年任中医研究院广安门医院骨伤科主任。为第三届全国政协委员。杜氏行医六十年，精于正骨术。尝将外伤性疾病归纳为“卡、抵、搦、忍、摠、闪、凝”8 个方面，治疗则以牵、卡、挤、靠之法来分筋理筋，弹筋拨络，点穴按摩，滚摆升降，辅以药物和机体局部功能锻炼，疗效卓著。在骨折治疗上，认为骨折必损及筋，致使气血阻滞，故提出“筋骨并重”的治疗原则，以分筋法、弹筋法等手法治疗筋伤，以促进散结消疼。并根据少林拳术衍化出一套体功锻炼方法。晚年培养学生二十多名。其学术著作均系口述而经学生整理而成，计有《中医正骨经验概述》（1958）、《扭挫伤治疗常规》、《增补少林十二式》等。

杜亚泉（1873～？）近代医家。原名炜孙，字秋帆，以号行。浙江绍兴人。先任教于绍兴中西学堂。庚子（1900）后于上海创办亚泉学馆，编辑杂志。后任浔溪公学校长。又创办越郡公学等。1904 年入商务印书馆编译所，任理化部主任。治学谨严，思想敏锐，以自学物理、化学、政治、法律、哲学、医学各科而成才。于祖国医学有独到见解。尝撰《研究中国医学的方法》一文，对余云岫《灵素商兑》全盘否定中医理论之说加以辩驳。对中医病因学亦有研究，曾撰《内外六淫新解》，收载于《中国医药汇海》。

杜光庭 唐末五代道士。字圣宾，自号东瀛子，赐号广成先生。括苍（今浙江丽水）人，一说京兆杜陵（今陕西长安）人。应举不第，乃入天台山为道士。僖宗至蜀曾召见，赐号“广成先生”，授谏议大夫，进户部侍郎。后归老于青城山，卒年八十五岁。光庭通医理，撰有《可证歌》1 卷（已佚）、《玉函经》（又名《广成先生玉函经》）3 卷。后者为脉学著作，后有崔嘉彦《注广成先生玉函经》及黎民寿《广成先生玉函经解》行世。医书之外尚有《广成义》80 卷、《文集》30 卷。

杜仲 中药名。出《神农本草经》。别名：思仙，木绵，思仲，石思仙，扯丝皮，丝连皮。为杜仲科植物杜仲 *Eucommia ulmoides* Oliv 的树皮。杜仲为落叶乔木，高达 20 米。小枝光滑，黄褐色或较淡，具片状髓。皮、枝及叶均含胶质。单叶互生；椭圆形或卵形，长 7～15 厘米，宽 3.5～6.5 厘米，先端渐尖，基部广楔形，边缘有锯齿，幼叶上面疏被柔毛，下面

毛较密，老叶上面光滑，下面叶脉处疏被毛；叶柄长 1～2 厘米。花单性，雌雄异株，与叶同时开放，或先叶开放，生于一年生枝基部苞片的腋内，有花柄，天花被；雄花有雄蕊 6～10 枚；雌花有一裸露而延长的子房，子房 1 室，顶端有 2 叉状花柱。翅果卵状长椭圆形而扁，先端下凹，内有种子 1 粒。生于山地林中或栽培。分布长江中游及南部诸省。在清明至夏至间，选取生长 15～20 年以上的



杜 仲

1. 果枝 2. 雄花
3. 雌花 4. 种子

植株，按药材规格大小，剥下树皮，刨去粗皮，晒干。置通风干燥处。干燥树皮，为平坦的板片状或卷片状，大小厚薄不一，一般厚约 3～10 毫米，长约 40～100 厘米。外表面灰棕色，粗糙，有不规则纵裂槽纹及斜方形横裂皮孔，有时可见淡灰色地衣斑。但商品多已削去部分糙皮，故外表面淡棕色，较平滑。内表面光滑，暗紫色。质脆易折断，断面有银白色丝状物相连，细密，略有伸缩性。气微，味微苦，嚼之有胶，状残条物。以皮厚而大，糙皮刮净，外表黄棕色，内面黑褐色而光，折断时白丝多者为佳。皮薄、断面丝少或皮厚带粗皮者为次。主产于四川、陕西、湖北、河南、贵州、云南。味甘微辛，性温。入肝、肾经。补肝肾，强骨，安胎。治腰脊酸疼，足膝痿弱，小便余沥不尽，阴下湿痒，胎漏，胎动不安，梦遗，阳萎。《神农本草经》：“主腰脊痛，补中益精气，坚筋骨，强志，除阴下痒湿，小便余沥。”煎服：9～15 克；浸酒或入丸，散。阴虚火旺者慎服。①治腰痛：杜仲 500 克，五味子半升。二物切，分 14 剂，每夜取 1 剂，以水 1 升，浸至五更，煎三分减一，滤取汁，以羊肾 3～4 枚，切下之，再煮 3～5 沸，如作羹法，空服顿服。用盐、醋和之亦得（《箠中方》）。②治小便余沥，阴下湿痒：川杜仲 12 克，小茴香 6 克（俱盐、酒浸炒），车前子 45 克，山茱萸肉 90 克（俱炒）。共为末，炼蜜丸，梧桐子大。每早服 15 克，白汤下（《本草汇语》）。③治频惯堕胎或 3、4 月即堕者：于两月前，以杜仲 240 克（糯米煎汤，浸透，炒去丝），续断 60 克（酒浸，焙干，为末），以山药 150～180 克为末，作糊丸，梧子大。每服 50 丸，空心米饮下（《简便单方》）。④治高血压：方一，杜仲、夏枯草各 15 克，红牛膝 9 克，水芹菜 9 克，鱼鳅串 30 克。煨水服，日 3 次（《贵州草药》）。方二，杜仲、黄芩、夏枯草各 15 克。水煎服（《陕西中草药》）。树枝、皮叶均含杜仲胶，为反式异戊二烯，分子量为 $1.4 \times 1.8 \times 10^5$ ，属于硬橡胶类，树皮含树脂、鞣质。叶含山柰醇、咖啡酸、绿原酸、酒石酸及还原糖。种子含大量脂肪油，主要为亚油酸酯、维生素 C 及微量生物碱。全株植物均含桃叶珊瑚甙。此外含有松脂醇二葡萄糖甙、山

奈酚、杜仲甙、筋骨草甙、雷扑妥甙、咯帕甙乙酸酯、半乳糖醇等。药理作用①降压作用：乙醇提取物1~2克/公斤静注，对麻醉狗有降压作用，20%煎剂0.4~0.7毫升静注，即可在麻醉猫上观察到降压效应。研究表明，杜仲的主要降压成分为松脂醇二葡萄糖甙，目前已确定其结构并能合成。②对心脏的作用：杜仲乙醇提取物灌注大鼠离体心脏可使心跳逐渐加快，心舒完全，振幅增大，可维持10~50分钟，同一心脏多次灌注仍然有效。杜仲煎剂对家兔离体心脏亦有明显的加强作用。③对血液系统的影响：杜仲所含咖啡酸的二乙胺盐，对60钴照射的小鼠，每日每只腹腔注射14毫克，连续2周，可使白细胞及血小板数量分别较对照组提高76.4%及45.6%。尚能缩短出凝血时间。所含绿原酸及其水解产物有升白细胞的作用。④对泌尿生殖系统的作用：杜仲对大鼠、兔的离体子宫有抑制作用。能促进肾机能。炒杜仲具有扩张肾动脉增加血流量作用。⑤对消化系统的作用：杜仲的绿原酸具有广泛的生理活性，能显著增加胃肠蠕动和促进胃液的分泌及利胆作用。⑥抗菌消炎作用：体外试验证明，杜仲煎剂对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、炭疽杆菌、肺炎杆菌、白喉杆菌、肺炎球菌、乙型溶血性链球菌等有不同程度的抑制作用。此外，杜仲尚有增强免疫功能，提高小鼠血浆cAMP含量，抗癌等作用。



杜仲药材

杜仲丸 方名。①《太平圣惠方》方。杜仲2两，续断、虎骨、附子各1两，丹参、川芎、桂心各0.5两，萆薢3两，牛膝、赤芍药、海桐皮、全蝎各3分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，食前，温酒下。治肾脏风毒流注，腰脚疼痛；杜仲、牛膝各1.5两，菟丝子2两，熟地黄、桂心、茯苓、枳壳、羌活各1两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，温酒下。治虚劳损伤，腰脚疼痛，少力。②《校注妇人良方》卷12方。杜仲（炒）、续断（酒浸）各等分。为末，枣肉为丸，梧桐子大，每服70丸，酒或米饮送下。功能补肾安胎。治妊娠胎动不安，腰背痛。

杜仲乌龟汤 药膳。见《中国家庭药膳》。杜仲15克，净乌龟肉100~150克，精盐适量。先用水煎煮杜仲30分钟，取其药液煮乌龟肉，加精盐少许调味，肉熟后饮汤食乌龟肉。功能滋补肝肾，强壮腰膝。主治肝肾不足所致腰膝酸软、肢体萎缩无力、下肢不温、关节痹痛等。

杜仲汤 方名。《伤科补要》卷4方。肉桂、乌药、杜仲、生地黄、赤芍药、牡丹皮、当归、延胡索、桃仁、续断各1钱。童便、酒煎服。功能补肾壮腰，活血化瘀。治腰脊伤痛。

杜仲虾腰 药膳。见《传统益寿精要》。杜仲、菟丝子、生姜、大蒜头各10克，猪肾250克，鲜虾仁100克，绍酒25克，葱150克，白糖3克，干淀粉20克，鸡汤100毫升，食盐、味精各适量，鸡蛋1只。

把杜仲、菟丝子煎熬二次浓缩成药汁50毫升，加绍酒、盐、糖、味精、淀粉调匀备用，剖开猪肾去筋膜，切成腰花，姜蒜切片，葱切成3厘米节段，锅中加食油，热至八成时，入腰花速溜去油，鲜虾仁中加少许蛋清和适量盐后，入油锅中炒散并沥去油，锅中先煸姜、蒜，后加鸡汤煮沸，入腰花、虾仁，拌翻炒几下，即入药汁芡水勾芡，翻匀起锅。随意食。功能补肝肾，强筋骨，壮腰膝，降血压。主治肾虚所致的腰痛、膝软、阳痿遗精、尿频、夜尿或小便失禁等。也可作高血压病人的保健食品。

杜仲独活汤 方名。《外台秘要》方。杜仲、独活各4两，桂心、芍药、葛根、炙甘草各3两，麻黄、防风、瓜蒌仁、杏仁、干地黄各2两，附子1两，生姜6分。水酒各半煎服。治腰痛。

杜仲酒 方名。①《备急千金要方》卷8方。杜仲8两，石楠2两，羌活4两，大附子5枚。清酒1斗浸饮。功能补肝肾，祛风湿。治腰脚疼痛不遂，风虚。②《外台秘要》卷17引《经心录》方。杜仲、丹参各0.5斤，川芎5两。酒2斗浸五宿饮之。治卒然腰痛。

杜仲散 方名。①《备急千金要方》方。杜仲，蛇床子、五味子、干地黄各6分，木防己5分，菟丝子10分，苁蓉、远志各8分，巴戟7分。研为散，每服方寸匕，食前，温酒调下。1日3次。治羸瘦短气，五脏损，腰脊痛，不能房室。②《太平圣惠方》方。杜仲、五加皮、当归、川芎、萆薢、人参、赤芍药各1两。研为散，每服4钱，水煎服。治妊娠或有所触，胎动不安，腰痛，及脐腹内痛。

杜仲黑豆煲猪尾 药膳。见《家常药膳》。杜仲、黑豆各30克，猪尾1~2条。先把猪尾去毛洗净，与上药入瓦煲加水适当，明火煲熟，加少许食盐调味。每日2次内服。功能补肾壮腰。主治老人肾虚所致的腰痛、尿多等。

杜仲腰花 药膳。见《筐中方》。炙杜仲12克，五味子6克，猪腰250克，姜、葱、食盐、料酒、豆粉、白糖各适量。猪腰对剖两半，片去腰臊筋膜，切成腰花。炙杜仲、五味子放锅内，加清水适量，熬成药液50毫升。姜切成片，葱切成节备用。用药液汁的一半，加料酒、豆粉和食盐，抖入腰花肉，再加白糖，调料混匀待用。将锅放在武火上烧热，倒入猪油和菜油至八成熟，放入花椒，投入腰花、葱、生姜、蒜，快速炒散，放入味精，翻炒即成。佐餐食，日2次。功能补肝肾，降血压。主治肝肾亏虚之腰痛腿酸、步履不稳、耳聋耳鸣等。也可作用高血压病患者的膳食。

杜仲爆羊腰 药膳。见《大补小吃》。羊肾500克，杜仲15克，五味子6克。将杜仲、五味子洗净，杜仲切片，一并放在锅内，加入清水700毫升，煎煮40~50分钟。滤取药液，用文火浓缩稠厚，与芡粉调和均匀，将羊肾剖开洗净，切成小块腰花，先用芡粉汁裹匀，再用热菜油爆炒，并加适量料酒，待羊肾

嫩熟时，酌加酱油、精盐、葱、姜等调料，翻炒片刻，停火。当菜食用。功能补益肝肾，强壮腰膝。主治肝肾亏虚所致的长期腰痛、膝软乏力、神疲体倦、头晕耳鸣等。

杜茎山 中药名。出《本草图经》。别名：土恒山，踏天桥，水麻叶，山茄子，为紫金牛科植物杜茎山 *Maesa japonica* (Thunb.) Moritzi 的根，叶。常绿灌木，高1~3米，少分枝，有时攀援状，全部秃净。叶互生，近革质，长椭圆形或狭椭圆形。花期春季。多生于常绿阔叶林下。分布长江中、下游至福建等地。全年可采。味苦，性寒。祛风，解疫毒，消肿胀。治感冒头痛眩晕，寒热燥渴，水肿，腰痛。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。①治水肿：杜茎山，泡桐，通草，水煎去渣，加豆腐一块服（《湖南药物志》）。②治黄肿，腹水：杜茎山根，地茄子根，野黄麦菜，灯笼草各30克。水煎服，以绿壳鸭蛋为引（江西《草药手册》）。③治皮肤风毒：杜茎山根与白糖，煎服（《广西植物名录》）。④止血，消肿痛：杜茎山茎叶，捣烂敷（江西《草药手册》）。果实中含杜茎山甙。

杜松实 中药名。见《国药的药理学》。别名：杜松子。为柏科植物杜松 *Juniperus rigida* Sieb. et Eucc. 的果实。杜松又名：崩松，棒儿松，刺柏。灌木或乔木，高达10米余。树皮暗灰褐色，老树有纵剥裂纹，树冠圆锥形或圆形等。叶3枚轮生，针形。球果通常球形，直径8毫米左右，紫褐色，表面被白粉。花期5月，果期10月。生长于向阳山坡，干燥贫瘠的砂砾土地。分布河北等地。10月果实成熟时打下，阴干。干燥成熟的果实呈球形或椭圆形，径7~8毫米，紫褐色，有光泽，表面稍带白粉。内含种子2~3枚，也有1或4枚者。种子卵圆形，褐色。气芳香特殊，味甘。祛风，除湿，利尿。《国药的药理学》：“利尿发汗。用于水肿，尿道生殖器疾患，痛风等。”内服：煎汤，1~3克。外用，捣敷。治风湿关节痛，杜松子适量，捣烂外敷（《宁夏中草药手册》）。球果含挥发油，中有 α -蒎烯36.3%，月桂烯12.9%，柠檬烯1.6%，对-聚伞花素0.9%， β -榄香烯0.4%， γ -萜澄茄烯0.2%，松油烯醇0.02%，龙脑和香茅醇0.20%，茴香醚0.05%等。叶含穗花杉双黄酮，竹柏双黄酮A，少量扁柏双黄酮。枝叶含挥发油，其成分与果实挥发油相似。心材含各种萜类化合物，其中主为 δ -萜澄茄烯， α -和 β -雪松烯约占70%，其他有二氢白菖考烯，叩巴萜， β -榄香烯，金合欢烯，石竹烯，葎草烯，甜没药烯， β -芹子烯， α -姜黄烯，罗汉柏烯， α -和 γ -白菖考烯， α -， β -， γ -和 δ -菖蒲二烯， α -， β -菖蒲烯醇，3 β -羟基山达海松酸，弥罗松酚，柳杉酚，柳杉树脂酚，以及草酚酮倍半萜化合物努特卡醇等。杜松种子石油醚提取物在试管内对金黄色葡萄球菌有抑制作用，稀释至1:1600仍能制止细菌发育。将石油醚浸膏顺次用3%碳酸氢钠，3%碳酸钠，3%氢氧化钾处理，发现由氢氧化钾液所得到的部分

有抗菌作用，稀释至1:12800亦有作用，但对大肠杆菌，伤寒杆菌及志贺氏痢疾杆菌则无作用。将此物减压蒸馏所得之蒸馏液对金黄色葡萄球菌在稀释至1:12800时亦有抗菌作用。经化学测定此抗菌物为松香酸的异构体。

杜勉初 清代医家。字彬雅。山东夏津人。道光十年(1830)岁贡生。弃儒业医，与叔父杜炳文研习痘科。行医数十年，不以其术谋利，临险症多奇验。晚年著《痘科类编》一书，后人奉为圭臬（今未见）。后世五代业医。

杜钟骏 清末医家。字子良。江苏江都人。清末宦游于浙水，历数十年。政暇博览群书，尤通医理。后经浙江巡抚保荐，任御医。清亡，为袁世凯招至京都。复出督准年余。后行医于京城。家传外科，并精内科。每临证洞察隐微，不拘古法，有起死回生之誉。撰有《杜氏医书五种》（又名《药园医书五种》），包括《药园医案》、《德宗请脉记》（1908）、《管窥一得》、《白喉问答》（1912）、《抉癥刍言》（戒鸦片烟癥方论）。

杜思敬 (1234~1316?) 元代医家。号宝善老人。铜鞮（今山西沁县）人。尝谓医业切于实用，乃取医学要籍研求之。推崇张元素，曾辑录元素及其门人之著述，并参以其他医籍各科切用者，辑刻为《济生拔萃》19卷，刊于延佑二年（1315）。

杜胜真阴阳复媾法 气功功法。见《赤凤髓》。作法：右侧卧式，意识活动内守丹田，导引入静。习炼时注意火候调节，“阴极阳生谓之变，阳极阴生谓之姤；阴极阳来复，阳终媾又侵”只静候之，自然功成。主治：失眠，多眠，梦游等。

杜思静 元代医家，自号宝善老人，山西铜提人，著有《针灸节要》、《针经摘类集》等。

杜润夫 北宋官吏。政和(1111~1118)年间为登仁郎、编类《圣济经》所点对方书官。政和六年与曹孝忠等共同校勘《证类本草》，修成《政和新修经史证类备用本草》30卷。

杜鹃 中药名。出《本草拾遗》。别名：子规，催归，阳雀。为杜鹃科动物小杜鹃 *Cuculus poliocephalus* Latham 的肉或全体。常栖于密林中，初夏间常昼夜啼叫。好食毛虫。不自营巢，常产卵于莺巢中孵化。夏时几遍我国东部，在长江中、下游及以北地区皆为夏候鸟。味甘，性平，无毒。治疮痍有虫，薄切，炙热贴之。

杜鹃花 中药名。出《本草纲目》。别名：映山红，艳山红，山茶花，报春花，迎山红。为杜鹃花科植物杜鹃花 *Rhododendron simsii* Planch. 的花或果实。杜鹃花，常绿或半常绿灌木，高达3米。分枝细而多，密被黄色或褐色平伏硬毛。花期4月，果熟期10月。生于山坡或平地，林中，岩畔。分布河南等地。4~5月盛开时采收，晒干。味酸甘，性温。《本草纲目》：“味酸，无毒。”和血，调经，祛风湿。治月经不调，闭经，崩漏，跌打损伤，风湿痛，吐血，

衄血。内服：花，煎汤，15~30克，果实，研末9~15克。①治月经病，经闭干瘦：映山红60克。水煎服。②治跌打疼痛：映山红子（研末）1.5克。用酒吞服。③治流鼻血：映山红花（生的）15克至30克。水煎服（上3方出《贵州草药》）。④治白带：杜鹃花（用白花）15克，和猪脚爪适量同煮，吃汤和肉（《浙江民间常用草药》）。花含花色甙和黄酮醇类，均为花的色素。最常见的红色素（花色甙）为矢车菊素3-葡萄糖甙和矢车菊素3,5-双葡萄糖甙。一般这二种色素同时存在。紫花的花色甙中含锦葵色素3,5-双葡萄糖甙。最常见的黄酮醇类为杜鹃黄素3-鼠李糖葡萄糖甙。紫花的黄酮醇类中还含有杨梅树皮素5-甲醚。小鼠腹腔注射映山红煎剂有止咳作用（氨水喷雾引咳法），其醋酸乙酯提取物，氯仿提取物及其母液，分离出的结晶甲和结晶乙（黄酮化合物，也有镇咳作用。小鼠灌服煎剂有祛痰作用（酚红法）。豚鼠腹腔注射煎剂无平喘作用（组织胺喷雾法）。

杜鹃花叶 中药名。见《浙江民间常用草药》。杜鹃花科植物杜鹃花 *Rhododendron simsii* Planch. 的叶。味酸，性平。清热解毒，止血。治痈肿疮疖，外伤出血，荨麻疹。外用：捣敷或煎水洗浴。①治指疔，各种阳性肿毒：新鲜杜鹃的枝头嫩叶适量，捣烂如泥，敷于患处，1日换药两次。止痛消肿，未化脓时，可使消散（《江西民间草药验方》）。②治眼外伤红肿：杜鹃花嫩叶捣烂，加入乳，外敷（《浙江民间常用草药》）。③治外伤出血：杜鹃花鲜叶捣烂，外敷伤口（《浙江民间常用草药》）。④治对口疮：杜鹃鲜叶和侧柏叶等量捣烂，调鸡蛋清或蜜，敷患处（《福建中草药》）。⑤治荨麻疹：杜鹃鲜叶煎汤洗浴（《福建中草药》）。叶和嫩枝中含黄酮类，香豆精，三萜类，有机酸，氨基酸，鞣质，酚类，甾醇，强心甙，挥发油等；黄酮类中有红花杜鹃甲和乙，杜鹃花醇0.012%和杜鹃花醇甙0.4%。叶中还含熊果酸0.6%和桉木毒素。现代临床用之治疗慢性气管炎，迎山红干叶研粉，制成1:1酊剂，每服10~20毫升，每日2次。

杜鹃花根 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：翻山虎，搜山虎。杜鹃花科植物杜鹃花 *Rhododendron simsii* Planch. 的根。全年可采，洗净，切片，晒干。味酸甘，性温。和血，止血，祛风，止痛。治吐血，衄血，月经不调，崩漏，肠风下血，痢疾，风湿疼痛，跌打损伤。内服：煎汤，15~30克；或浸酒。外用：捣敷。①治月经不调：杜鹃花根，香茶菜根，益母草各15克，月月红9克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。②治崩漏：杜鹃花根30克，金樱根30克，绵毛旋覆花根24克，茜草根15克，粉干葛12克。水煎服（《江西民间草药验方》）。③治白带：杜鹃花根和三白草根各15克。水煎去渣，用猪脚汤兑服（《江西民间草药验方》）。④治跌打损伤：杜鹃花根皮（鲜）适量，酒糟少许，捣烂外敷（《江西草药》）。⑤治气郁胸闷：杜鹃根（干）30克，丛毛榕根18克，猪肋骨2支。水炖服。无肝火者加酒

服。⑥治鼻出血：杜鹃干根15~30克，水炖服。⑦治乳痈初起：杜鹃干根15~30克，水炖服；外用鲜叶配香附捣烂敷（上3方出《福建中草药》）。根皮含鞣质7%。

杜善方 唐代药学家。京兆人（今陕西西安）。为医工。尝将本草药名随类解释，删其重复，附以诸药制使、畏恶、解毒、相反、相宜，撰成《本草性事类》1卷，已佚。

杜衡 中药名。出《名医别录》。别名：怀杜，马蹄香，杜葵，土细辛。为马兜铃科植物杜衡 *Asarum forbesii* Maxim. 的根基及根或全草。生于阴湿有腐殖质的林下或草丛中。分布江苏、浙江、安徽、湖南等地。4~6月间采挖，洗净，晒干。根茎呈不规则圆柱形，长约2厘米，直径1.5~2厘米，表面淡棕色或淡黄棕色，有多数环形的节，顶端残留皱缩的叶柄或叶片，下部着生多数须根。根细圆柱形，弯曲，长约7厘米，直径1~2毫米，表面灰白色至淡棕色，具细纵皱。质脆易断，断面平坦，类白色，气芳香，味辛辣，主产江苏、浙江。原药拣去杂质，拍去泥屑，用水洗净，稍润后切断，晒干。味辛，性温，无毒。散风逐寒，消痰行水，活血止痛，平喘止咳。治风寒感冒，痰饮喘咳，水肿，风湿，跌打损伤，头疼，龋齿痛，痧气腹痛。内服：煎汤，0.5~1钱；浸酒或入散剂。外用：研末吹鼻或捣敷。①治呼吸喘息，若犹觉停滞在心胸，膈中不利者：瓜蒂，杜衡0.9克，人参2克，捣、筛，以汤服1钱匕，日2、3服（《补缺肘后方》）。②治暑天发痧：杜衡根（研粉）0.9~1.2克。开水吞服。③治损伤疼痛及蛇咬伤：杜衡（研末）每次吞服0.6克；外用鲜杜衡，捣敷患处。④治蛇咬伤：杜衡根3~6克，青蓬（菊科牡蒿）叶、竹叶细青（兰科斑叶兰）各等量，金银花9~12克，野刚子（马钱科醉鱼草）15~18克，水煎，日3次，饭前服。⑤治疮毒：杜衡根、青蓬叶各3~6克。捣烂敷患处（②方以下出《浙江天目山药植志》）。⑥治蛀齿疼痛：杜衡鲜叶捻烂，塞入蛀孔中。⑦治无名肿毒，瓜藤疽初起，漫肿无头，不痛不红，连贯而生：杜衡鲜叶7片，酌冲开水，炖1小时，服后微汗出，日服1次，渣捣烂加热敷贴（上2方出《福建民间草药》）。本品主要成分为黄樟醚及少量丁香油酚。黄樟醚有麻痹作用，能使动物的呼吸中枢麻痹。长时间给猫及家畜以少量，则引起和磷中毒样的肝、肾脂肪变性；对犬给予0.75克则发生呕吐，其致死量，皮下注射或内服均为1克/千克。

杉子 中药名。出《本草纲目》。为杉科植物杉 *Cunninghamia lanceolata* (Lamb.) Hook. 的种子。治疝气，遗精，白癜风，乳痈。《本草纲目》：“治疝气疼痛，一岁一粒，烧研，酒服。”内服：煎汤或研末。外用：研末调敷。①治遗精：杉果30克，猪瘦肉60克。水炖，服汤食肉（《江西草药》）。②治乳痈：杉果5~7枚。水煎，冲甜酒服（《湖南药物志》）。

杉木 中药名。出《唐本草》。别名：杉材。为杉科植物杉 *Cunninghamia lanceolata* (Lamb.) Hook. 的心材及树枝。杉又名沙木，沙树，广叶杉。常绿乔木，高20~25米，有尖塔形的树冠。外皮鳞片状，淡褐色，内皮红色；枝平伸，短而广展。花期春夏。我国东南部，中部和西南部均有分布。味辛，性微温。《名医别录》：“微温，无毒。”入脾，胃经。辟秽，止痛，散湿毒，下逆气。治漆疮，风湿毒疮，脚气，奔豚，心腹胀痛。《名医别录》：“主疗漆疮。”《唐本草》：“水煮汁，浸捋脚气肿满；服之疗心腹胀痛，去恶气。”外用：煎水熏洗或烧存性研末调敷。内服：煎汤，30~60克；或煨存性研末。《本草从新》：“稍挟虚者忌用。”①治遍身风湿毒疮，或痒或痛，或干或湿；真杉木片240克。煎汤浸洗（《本草汇言》）。②治小儿阴肿赤痛，日夜啼叫，数日退皮，愈而复作：老杉木烧灰，入腻粉，清油调敷（《世医得效方》）。③治奔豚瘕疝冲筑，胀闷疼痛：真杉木片60克，吴茱萸、青皮、小茴香、橘核各24克，煎汁饮（《圣惠方》）。④治平人无故腹胀，卒然成蛊：真杉木片60克，牛膝、木瓜、槟榔各30克。煮汤淋洗，3~4次（《本草汇言》）。⑤治霍乱：黄杉木辟开作片1握，以水浓煎一盏，服之（《斗门方》）。⑥治肺壅失音：杉木烧灰，入碗中，以小碗覆之，用汤淋下，去碗饮水，不愈再作，音出乃止（《濒湖集简方》）。⑦治阳萎：干杉木桩15克，（杉木放水中浸泡，越久越好）猪脚90~120克。用清水约1500毫升，煎至300毫升，去渣，日分2次温服，猪脚可1次吃完（广西《中草药新医疗法处方集》）。木材，枝叶均含挥发油，油的主要成分为雪松醇等。现代临床用之治疗烧伤。取杉木烧灰存性，研极细末，用花生油或麻油调成糊状外敷，每日1次。

杉木节 中药名。出《本草图经》。别名：杉节。为杉科植物杉 *Cunninghamia lanceolata* (Lamb.) Hook. 的枝干上的结节。治脚气，痞块，骨节疼痛，带下，跌扑血瘀。《本草图经》：“煮汁，浸捋脚气。”内服：煎汤，入散剂或浸酒。外用：煎水浸渍或烧存性研末调敷。治疔疮黑烂：多年老杉木节烧灰，麻油调敷，箬叶隔之，绢帛包定（《救急方》）。

杉木油 中药名。出《本草纲目拾遗》。为杉科植物杉 *Cunninghamia lanceolata* (Lamb.) Hook. 的木杉所沥出的油脂。《经验广集》：“用纸糊碗面，以杉木屑堆碗上，取炭火放屑顶烧著，少时火将近纸，即用铁箸抹去，烧数次，开碗看，即有油汁在碗内。”《纲目拾遗》：“治一切顽癣。先用穿山甲刮破，用羊毛软笔蘸油涂上，甚加疼痛，停半日再涂，癣自结痂而愈；如已破者，不必刮。”

杉木根 中药名。见《分类草药性》。别名：杉树根。为杉科植物杉 *Cunninghamia lanceolata* (Lamb.) Hook. 的根皮。全年可采，剥取根皮，晒干。《四川中药志》：“味辛，性温，无毒。”治淋病，疝气，痧秽腹痛转筋，关节炎，跌打损伤，疥癣。内

服：煎汤，30~60克。外用：捣敷或烧存性研末调敷。《四川中药志》：“无寒邪冷气者忌用。”治关节炎，跌打损伤；杉根（鲜）适量，白酒少许。捣烂外敷（《江西草药》）。

杉叶 中药名。出《本草纲目》。杉科植物杉 *Cunninghamia lanceolata* (Lamb.) Hook. 的叶，见杉木条。治慢性气管炎，牙痛，天疱疮，烧伤。内服：煎汤，15~30克。外用：煎水含漱，捣汁涂或研末调敷。治天疱疮：杉叶（鲜）适量。捣汁外搽（《江西草药》）。现代临床用之治疗慢性气管炎。取鲜杉木叶96克，煮沸4小时，过滤，滤液浓缩，加糖浆50%使成杉叶糖浆30毫升。分3次饭后服用，连服10天。

杉叶藻 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：当布噶日（藏名）。为杉叶藻科植物杉叶藻 *Hippuris vulgaris* L. 的全草。水生草本，高10~60厘米，具根状茎，植株上部常露出水面。茎直立，不分枝。生于浅水或河旁水草地上。分布东北，西北，华北北部和西南。6~9月采收。味苦，微甘，性凉。入肝、肾、胃三经。清热凉血，生津养液。内服：煎汤，6~12克。外用：研末撒。治外伤出血：杉叶藻茎叶，研末撒。

杉皮 中药名。出《本草纲目》。别名：杉木皮。为杉科植物杉 *Cunninghamia lanceolata* (Lamb.) Hook. 的树皮。治水肿，脚气，金疮，漆疮，烫伤。《纲目》：“治金疮血出及汤火灼，取老树皮烧存性研敷之，或之鸡子清调敷。”内服：煎汤。外用：煎水熏洗或烧存性研末调敷。①治脚干肿：杉皮、防己、木瓜、苡仁各30克。煎水服（《重庆草药》）。②治风丹：杉皮、红浮漂，煎水外洗（《重庆草药》）。

杉篙 骨科器具。出《医宗金鉴》卷89。按伤处长短阔狭、曲直凹凸之形，用杉木制成数根长条形的小板，两头各钻一孔，以绳连贯。待骨折整复，以竹帘围裹后，加用此板紧缚。取其坚韧挺直，使骨缝无离定脱走之患。今仍沿用，但多在伤处用布缠后，直接用杉篙固定。本器械适用于四肢骨折的固定。

极泉 经穴名(Jiquan HT1)。属于少阴心经。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“极泉者，极者极深；泉是水泉也。心阳化液，由心系通肺出腋下，心火生脾土，而续交经之孔窍，相酬以甘液，故名极泉。”本穴位于腋窝正中。在胸大肌外下缘；外侧有腋动脉；有臂内侧皮神经及前臂内侧皮神经，尺神经，正中神经。主治心痛、咽干烦渴、肋下满痛、瘰癧、肘臂冷痛。《增订铜人输穴针灸图经》：“治心痛干呕，四肢不收，咽干烦渴，臂肘厥寒，目黄肋下满痛。”针时避开腋动脉，直刺或向上斜刺0.3~0.5寸；灸3~4壮。

极泉上 奇穴名。位于肩部，腋前皱襞直上2寸，稍向内2分处。左右计2穴。主治肩臂痛。针刺2~2.5寸，针感上臂或手指有触电样感。留针30~50分钟。

极言 气功著作。出《抱朴子内篇》。阐述气功皆由学习而得，并要意识专一才能成功。

极势 气功术语。见《诸病源候论·筋急候导引法》：“皆极热四七”指按要领全力完成某一导引动作。

极脉 诊断术语。即疾脉。见该条。

极须 胡须多而长。《灵枢·五音五味》：“通髻极须者，少阳多血。”

极热伤络 基础理论名词。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证并治》：“极寒伤经，极热伤络。”人身的经脉，直行的为经，横行的为络，经在里属阴，络在外属阳。热为阳邪，故热极则伤络，便可发生出血、发斑等症。

极寒伤经 基础理论名词。严寒的气候能伤害人的经脉。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证并治》：“极寒伤经，极热伤络。”因寒邪侵入，留滞于经络筋肉关节，使经络挛缩，气血运行受阻之故。

芒果 中药名。见《岭南采药录》。别名：庵罗果，望果，沙果梨，檬果，芒果。为漆树科植物芒果 *Mangifera indica* L. 的果实。常绿大乔木，光滑无毛，高10~27米。枝扩展，树冠密。树皮厚，呈灰褐色，有多数小裂孔，成鳞片状脱落。花期春季。果期5月。热带或亚热带果树，栽培于庭园或作行道树。分布广东等地。夏季采收。味甘酸，性凉。《纲目拾遗》：“甘，酸。”益胃，止呕，解渴，利尿。《开宝本草》：“食之止渴。”《纲目拾遗》：“益胃气，止呕晕。”内服：生食。《开宝本草》：“动风气，天行病后及饱食后俱不可食之，又不可同大蒜辛物食，令人患黄病。”果实含芒果酮酸，异芒果醇酸，阿波酮酸，阿波醇酸等三萜酸；多酚类化合物如没食子酸，间双没食子酸，没食子鞣质，槲皮素，异槲皮甙，芒果甙，并没食子酸等；并含多种类胡萝卜素0.505%~0.527%。2.061%~7.765%（带皮），其中β-胡萝卜素约占60%，其他尚有胡蝶梅黄素等10多种。带皮果实含水78.1%~82.1%，总糖11.4%~12.4%，还原糖2.97%~5.32%，蛋白0.4%~0.9%，粗纤维0.90%~1.24%，灰分0.63%~1.13%，维生素C56.4毫克%~98.6毫克%。尚有报道果汁中含蔗糖，葡萄糖，果糖等。未成熟的果实中含葡聚糖，阿聚糖，聚半乳糖醛酸。果实尚含硫胺素57毫克%~63毫克%，核黄素37毫克%~73毫克%，叶酸7.26微克%，芒果干含水14.74%，酒石酸6.10%，柠檬酸4.23%，草酸1.08%，葡萄糖3.00%，灰分5.44%。芒果花含没食子鞣质，槲皮素，异槲皮甙，没食子酸，双没食子酸。未成熟的果实及树皮，茎能抑制化脓球菌，大肠杆菌，但也有报告在实验室中无抗疟或抗菌作用者。有报道食过量芒果可引起肾炎者。其树胶树脂在医疗上用途如阿拉伯树胶。

芒果叶 中药名。见《岭南采药录》。漆树科植物芒果 *Mangifera indica* L. 的叶，见芒果条。随时可采。《陆川本草》：“酸甘，性凉。”行气疏滞，去痧

积。治热滞腹痛，气胀，并洗烂疮。”内服：煎汤，15~30克。外用：煎水洗或捣敷。《岭南采药录》：“治枪弹伤：芒果叶煎水洗；铁屑入内，取叶捣烂敷。”含抗坏血酸237毫克%，鞣质11.73%，芒果甙6.9%（以干叶计算）；尚含树脂，氢氰酸，黄酮类等。叶的提取物能抑制化脓球菌，大肠杆菌。叶或汁对敏感的人可引起皮炎。对动物有雌性激素样作用。

芒果核 中药名。见《岭南采药录》。漆树科植物芒果 *Mangifera indica* L. 果核，见芒果条。食用芒果后，收集果核，晒干。干燥的果核，呈肾形或卵圆形，压扁，长约6~10厘米，宽3~5厘米，外面淡黄色或土黄色，纤维性，粗糙坚硬。产广东等地。味酸涩，性平。治疝气，食滞。内服：煎汤，2~3个，或研末。①治疝气及小儿食滞：芒果核，龙眼核，柚子核，桃核，黄皮核（《广西中药志》）。②治食滞咳嗽：芒果核，布渣叶。同煎服（《广东中药》）。果仁含脂肪5.2%，其中饱和甘油酯占14%，甘油-油酸酯24%，甘油二油酸酯61%，甘油三不饱和酸酯1%弱，其脂肪酸组成是：硬脂酸34%，油酸50%，以及棕榈酸，花生酸和少量肉豆蔻酸。尚含谷甾醇和少量淀粉。种子含氢氰酸。

芒果树皮 中药名。见《岭南采药录》。漆树科植物芒果 *Mangifera indica* L. 树皮，见芒果条。《岭南采药录》：“伤暑夹色，身热而恶热，取芒果树皮和露兜木鬼箭羽，榕树须，狗肝菜，不拘多少，煎一大碗，尽量饮之。”树皮含芒果甙，高芒果甙，鞣质9.33%。芒果的树脂含三萜化合物很多，中有齐墩果醛，齐墩果醇，芒果酮酸，异芒果醇酸，羟基芒果醇酸，羟基芒果酮酸，芒果醇酸，14-甲基芒果醇醛，14-甲基-24-甲基双氢芒果二醇，一种双三萜烯成分古柯二醇，达玛烯二醇，阿波酮酸，环木波萝醇乙酸酯，香树脂醇乙酸酯，香树脂醇乙酸酯，蛇麻脂醇乙酸酯等。芒果根含无羁萜，β-谷甾醇，芒果甙。

杞子炖羊脑 药膳。见《大众药膳》。枸杞子50克，羊脑1具，调料适量。羊脑洗净（不要碰破），放入容器内，加盐、葱、姜、料酒、水适量，隔水炖熟，再加味精。功能补肝肾，益脑安神。主治肝血虚之头痛、眩晕、癫痫，肝肾两亏之腰膝酸痛、记忆力减退等。

杞子炖狗鞭 药膳。见《家常药膳》。杞子30克，狗鞭1条。先把狗鞭切片与上药放入炖锅，炖熟。每日2次内服。功能温肾助阳。主治老人肾亏所致的腰痛、夜尿多等。亦可治中年肾虚阳萎。

杞子南枣煲鸡蛋 药膳。见《饮食疗法》。枸杞子15~30克，南枣6~8个，鸡蛋2个。杞子洗净，与南枣、鸡蛋加水同煮，鸡蛋熟后去壳再煮片刻。吃蛋饮汤。功能益气血，健脾胃，养肝肾。主治气血不足之头晕眼花、精神恍惚、心悸、健忘、气短乏力等。

杞竹膏 药膳。见《大补小吃》。玉竹500克，枸杞子500克，炼蜜800克。将玉竹、枸杞子洗净，切碎。加入清水浸泡12小时，再煎煮3~5小时，滤取

药液。共煎煮3次，合并滤液。用文火浓缩至膏状。兑入炼蜜，一边搅抖均匀，一边文火稍沸。每次2汤匙，早晚各1次，白开水冲服。功能滋补强身，益寿延年。主治阴虚之长期低热或午后潮热、颧红唇赤、手足心热、夜有盗汗、须发早白、消瘦乏力、口干咽燥、舌红脉细。

杞杜鹌鹑汤 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子30克，杜仲6克，鹌鹑1只，水发木耳、水发蘑菇各25克，胡椒粉、姜片、葱节、鸡汤、鸡油、料酒、食盐、味精各适量。将鹌鹑宰杀、治净，入沸水锅中氽透，捞出，洗净，剁块；将杜仲去老栓皮，洗净；然后，锅中注入鸡汤，放入鹌鹑块和佐料及中药，用中火炖60分钟至肉熟烂，放入木耳、蘑菇，烧开后拣去葱、姜、杜仲，淋上鸡油即成。随意食。功能补肝肾、益心力，强筋骨，助阳益精，安胎。主治五脏虚损所致腰膝酸软、头晕目花、以及妇人先兆流产、胎动不安等。

杞莲宁神粥 药膳。见《传统益寿精要》。枸杞子、莲子肉、百合各300克，云茯苓粉100克，糯米2500克，白糖2000克，蜜桂花50克。百合干、莲子肉用温水润泡胀大，清水洗净后煮熟略酥，糯米淘净，杞子拣净洗过，与百合、莲子肉加适量水共煮熬成粥，加入茯苓粉边加边搅，煮一刻钟，加入白糖、桂花调味调香，停火，装100碗。对糖尿病患者，白糖改为甜蜜素，每碗0.3~0.5克。若作为宁心安神治失眠，于睡前一小时食。功能补肝肾，益肺脾，宁心安神。主治老年病后体虚所致的头目眩晕、心悸失眠，脾胃虚弱所致的不思饮食、泄泻，亦可用于更年期综合征，神经衰弱等。

杞圆膏 药膳。见《摄生秘剖》。枸杞子3000克，桂圆肉2500克。以水煎煮成膏。不拘时频服2、3匙。功能滋阴养血，安神益智。主治阴血不足之失眠多梦、心悸健忘等。

杞菊地黄丸 方名。《医级·杂病类方》卷8方。枸杞子、菊花、熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3丸，空腹服。功能滋补肾阴，养肝明目。治肝肾不足，眼花歧视，或干涩目痛。实验研究，本方主要有增强免疫功能和抗衰老作用。其中单味药还有抗炎、抗肿瘤、抗损伤及抗凝血等作用。临床常用于治疗中心性视网膜炎，青光眼、老年性白内障、视神经乳头炎及脑震荡后遗症。

杞菊地黄粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。熟地15~30克，枸杞20~30克，菊花5~10克，粳米100克，冰糖适量。先将熟地，枸杞煎取浓汁，分2份与粳米煮粥，另将白菊花用开水沏茶，在粥欲熟时加入粥中，稍煮即可。或另将白菊花饭后当茶饮。日服粥2次。功能补养阴血。主治血虚头痛，见头痛头晕、遇劳加重、心悸气短、神疲乏力、食欲不振等。

杞菊肉丝 药膳。见《中国家庭药膳》。猪瘦肉

300克，鲜白菊花瓣30克，枸杞子10克，姜、葱、调料等。将猪瘦肉洗净切丝，菊花瓣和枸杞子分别用清水和温水洗净；肉丝用盐、料酒浸渍，将锅烧热，加入油，投入肉丝炒熟；再加入枸杞子、菊花瓣翻炒几下，然后加入姜、葱丝及味精、湿淀粉、盐、糖等，出锅后淋上少许香油即成。随意食。功能养血润燥，滋补肝肾。主治血虚所致的眼花、视物模糊、口鼻干燥、皮肤干裂等。

杞菊鸡片 药膳。见《传统益寿精要》。枸杞子15克，鲜菊花瓣100克，鸡脯肉250克，青豌豆50克，生姜、葱白各20克，鸡蛋3只，鸡汤100毫升，绍酒20毫升，湿淀粉30克，食盐、味精各适量。将鸡脯肉切成蝶形片，漂净，沥干，加蛋清、酒、食盐、味精拌匀浆好，以凉开水漂洗；沥干菊花瓣；把青豌豆煮酥而不裂；将枸杞子洗净并用开水焯过；姜切片、葱白切丝；适量猪油置于锅中，五成熟时投入鸡片，滑散后沥油，锅中注热猪油30毫升，煸姜、葱、枸、豆，倒入鸡片、绍酒、鸡汤、食盐，翻炒几下，加味精调味，湿淀粉勾芡后，即撒入菊花瓣，翻均，淋麻油起锅即可。随意食。功能祛风，平肝，明目。主治肝肾不足或虚风上扰所致的头昏头痛、眼花干涩。可作为高血压、冠心病人的膳食。体虚者亦可食用。无病常食，能健身、润肤、明目、益寿、延年。

杞菊炸鸡肝 药膳。见《养生食疗菜谱》。鸡肝200克，杞子20克，白菊花10克，鸡蛋清1个，面粉10克，咸面包末50克，绍酒25克，精盐2克，熟猪油500克（耗50克）、味精1克、干淀粉25克。将鸡肝洗净，切成16片，每片厚约0.35厘米，加盐、绍酒、味精渍入味。枸杞、菊花煎取浓汁，将药汁、干淀粉、面粉、鸡蛋清盛入碗内调成糊，鸡肝片两面裹上一层糊，其中一面粘上一层面包末。炒锅置中火上，下熟猪油烧至六成熟时，将鸡肝逐片放入油锅炸熟透捞出，面包末一面朝上摆入盘。功能补肝益肾，明目。主治肝血不足之视物昏花、夜盲、肾虚之遗尿、胎漏等。

杞黄猫肉汤 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子、黄精各20克，新鲜猫肉200~250克，龙眼肉10克。将洗净的猫肉切块，与枸杞、蔗精、龙眼一起放入砂锅中，加水适量，文火炖煮50分钟，猫肉熟后饮汤食肉。功能补肝益肾，通络散结。主治肝肾不足所致的腰痛足软、目暗不明，痰气凝结之瘰疬、瘰癧、关节疼痛等。

杞菟麻雀汤 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子、菟丝子各25克，麻雀15只，花椒水、姜末、葱末、鸡汤、料酒、食盐各适量。先将麻雀淹毙，治净，入沸水锅内略烫片刻，捞出，洗净；再将菟丝子择除杂质，洗净，用白纱布包好，扎紧；枸杞子择净杂质，洗净；然后将麻雀、菟丝子药包、枸杞子、盐、料酒、花椒水、姜葱同入锅中，注入鸡汤，用中火炖1小时，拣出菟丝子药包即成。随意食。功能助阳道，壮腰膝，补肝肾，起萎止带。主治阳虚所致的阳萎早泄、腰膝

酸软、妇女带下等。

杞橘螃蟹 药膳。见《江苏中医》。螃蟹2只，枸杞10克，橘子、李子各3个。先将螃蟹蒸熟，当饌。以枸杞、橘子、李子煎汤，代茶饮。每天服吃1~2只螃蟹，1剂杞橘李汤。功能补虚散结。主治气虚气滞所致的乳岩。

杨士瀛 南宋医学家。字登父，号仁斋。怀安（一作三山，今福建福州）人。世业医，承家学，精脉法，善著述。其脉学著作有《医学真经》1卷（1262）、《医脉真经》（或疑即《医学真经》）1卷、《仁斋直指方脉论》、《察脉总括》（后三书已佚失考）。景定元年（1260）著《仁斋小儿方论》（一名《婴儿指要》）4卷。又尝本仲景、朱肱之书，撰《伤寒类书活人总括》7卷。景定五年又撰《仁斋直指方论》26卷，主述内科杂证。后世合《伤寒类书活人总括》、《仁斋小儿方论》、《仁斋直指方论》而为《杨仁斋著作三种》。另撰《医学真论》20卷，今佚。

杨广（569~618）隋皇帝，即隋炀帝。一名英。弘农华阴（今属陕西）人。隋文帝次子。弑父即帝位，骄奢淫逸，大兴土木，为历史上有名的暴君。尝以其名义收集民间单验方，编成《四海类聚方》2600卷，《四海类聚单要方》300卷。至唐代只存《四海类聚单方》16卷，后亦佚。

杨子建 宋代医家。名康侯，号退修。四川青神人。勤读书，嗜医学，博览精研，无师自通，熟谙医理。尝与诗人黄庭坚相友善。曾作《杨子护命方》5卷、《通神论》14卷以阐述五运六气学说，叙病录药，并载针艾之方，均佚；还注释过《难经》；又撰《十产论》（1098）对横产、倒产、坐产；碍产诸难产病证详细叙述，另有《杨子建七说》亦为妇产科内容，佚文见于《产育宝庆集》中。

杨上善（约575~670）隋唐间著名医学家。隋大业间（605~616年）任太医侍御，唐时尝任太子文学、太子司仪郎等职。精医，诊疗出奇，能起沉痾笃疾，人皆称神。深研《内经》，曾奉敕注释《内经》，取《素问》、《灵枢》重新编次，并加注释，撰成《黄帝内经太素》30卷，为我国整理注释《内经》的最早医著之一，对后世国内外（日本）有着较大的影响。另著有《黄帝内经明堂类成》（简称《黄帝内经明堂》）13卷，为针灸经脉俞穴专书，（是对唐杨玄操著《黄帝明堂经》之注释），唐时曾定为学习针灸的主要教材。前书佚失7卷，建国后有排印本；后书唐以后失传，现仅存1卷（卷1），乃据日本发现之残余刊印，尚有《丛书集成》等本。

杨艺农（1900~1969）近现代医家。原名育才。北京市人。随父学医，后开业行医。建国初，曾兼任北京市第一中医门诊部医师，后供职于北京中医医院。善博采众长，融会新知。尤精于小儿科。曾总结小儿时邪发热辨证施治经验为“六法”（解表、清热、解毒、开窍、缓下、养阴）、“六禁”（发表太过、养阴太早、香燥散气、过用寒凉、峻泻伤正、温补助

邪）。尤长于治小儿呼吸、消化道诸疾，处方用药味少量轻。尝与祁振华等合编《中医儿科集粹》（北京中医医院铅印）。另有《医学札记》3卷、《医学札记续编》手稿若干篇。

杨元直 元代医家。字大方。祥符（今河南开封）人。邑名医杨泽之子。承父业，精医道。以著书历仕元世祖、成宗、英宗、泰定帝数朝，官至文明馆大学士，兼太医院掌医卿。卒后，赠光禄大夫、河南北行中书省平章柱国，追封梁国公，谥“忠穆”。

杨木接骨 骨科治法。古代正骨方法之一。见《伤科补要》卷1。用于粉碎性骨折，以其骨断端因缺损不能相接者。用杨木代骨植于两断端之间。作为桥梁，以使接续生骨，达到愈合之目的。1958年中西医结合曾将此法进行动物试验，有成功的报道，亦有失败的报道。但均以“不如移植”的结论而放弃不用。

杨开泰 清代医家。字万新。浙江诸暨人。曾先后师从萧山两位祖传麻疹名医谢心阳与沈氏习医，亦精麻疹证治。乾隆庚申（1740），尝将谢氏《瘡子要论》及沈氏所传《郁氏遗书》合编为《麻科合璧》（亦作《郁氏麻科合璧》）1卷，刊行于世。后世或遵此书为治疹之宝筏，屡予翻印。

杨天惠（约1048~1118）宋代官吏、药学家。字佑父，号西州文伯。郫县（今四川三台）人，一说郫县（今属四川）人，或说郫县为其晚年寄居之地。元丰间（1078~1085）进士。曾任邛州学官、双流县丞、彭山县丞。元符三年（1099）任彰明（今四川江油）县令，有政绩。以文章气节知名，苏轼甚称许之。著述甚富，惜多散失。尝著有《彰明附子传》（又名《附子传》），详记中药附子之栽培及医效等，李时珍评价谓“读之可不辨而明”。此书今存。

杨五德 清代医家。浙江诸暨人。幼多病，母早寡，因究心医学，精心调护，母寿至六十五，五德病亦痊。尝行医于嘉定、上海、青浦一带，数月愈人万余，人皆称神术。著有《女科辑要》、《儿科汇纂》、《眼科心得》、《外科薪传》四书刊于世，合称《杨氏医学四种》。今佚。

杨日恒 清代医家。字立方。苏州府（今江苏苏州）人。乾隆年间（1736~1795）名医。尝撰《读〈伤寒论〉附记》一文，刊于《吴医汇讲》。

杨文修 南宋医家。字仲理（一作中理），号佛子。诸暨（今浙江诸暨县）人。幼以孝闻，因母病而弃儒学医，医学造诣颇深。朱熹尝以常平使者过诸暨，特就见之，与谈名理及医学、天文、地理之书，竟夕乃去。年九十九岁卒。晚年著有《医衍》20卷、《医术地理拨沙图》。

杨文德 明代医家。江西乐平人。精于医理，对太素脉有研究。明初征诣太医院。洪武三十一年（1398）乞归田里，太祖亲书“种德”二字赐之，舟至饶州（今江西鄱阳县），医者刘琮玉执弟子礼问业，文德为之讲岐黄医理，并授以太素脉学。曾著有《太

素脉诀》1卷，已佚。

杨介 宋代医家。字吉老。泗州（今江苏盱眙人）。世业医。曾为州太医生。治病多奇中。徽宗日食冰，尝苦脾疾，诸医用“理中汤”不效，杨介以冰水煎药与服，立愈；广州府判杨立嗜食鸛鹑，竹鸡，患喉痛，脓血流注，介以鸛鹑、竹鸡二鸟喜食半夏，当遗毒喉间，遂用生姜一味大量啖之，半夏蓄毒得解而愈。崇宁间（1102~1106），泗州刑贼于市，郡守李夷行遣杨介并画工赴视，剖内脏图之，尽得纤悉。后介取此图校以古书，条析订正，益以十二经图，撰成《存真环中图》（或名《存真图》）1卷。“存真”指五脏六腑图，“环中”指十二经图。此为我国较早期的珍贵解剖学文献，今佚。还撰有《明堂针灸图》3卷、《四时伤寒总病论》6卷、《伤寒论脉诀》1卷，均佚。

杨氏周天功 气功功法。静功。见《针灸大成》卷7。作法：先扫除妄念，收视返听，以静定为基本，然后缓慢调息，精神内守，含光默默，注意丹田。顷刻两肾如汤煎，膀胱似火热，天机自动，于是轻轻运气，使之上行，最后归于丹田之中。到此之时，意不可散，日日行之无间断。先将四门外闭，两目内视，默想黍米之珠。然后徐徐咽气一口，缓缓纳入丹田。引督脉过尾闾，上升泥丸，引任脉降重楼，下返气海。心如止水，身似空壶，轻提谷道，鼻鼻渐闭。

杨氏家藏方 方剂学著作。宋·杨倓撰。本书成书于1177年。全书20卷，内容系集宋以前医方，有些医方很少见，各医方按病证分门以类集。本书内容丰富，对学术研究和临床参考均有较高价值。现存日本安永六年丁酉（1777）松枝元亮刻活字本及日本浦井宗德据南宋淳熙、十二年福建官刻本抄本。

杨氏提纲医方纂要 方剂学著作。清·杨旦升编。成书于1728年。又名《杨氏提纲》、《杨氏提纲全书》。全书4卷。卷1记述阴阳五行、四诊等。卷2~4按伤寒、妇科、儿科、外科分证辑方，并附加减法、简便方法、救急方等。现存清雍正六年戊申（1728）潞河魏氏博济堂刻本和1931年石印本。

杨氏提纲 医书。即《杨氏提纲医方纂要》，见该条。

杨氏提纲全书 医书。即《杨氏提纲医方纂要》，见该条。

杨仁斋著作三种 医学丛书。宋·杨士瀛撰。成书于1264年。包括《伤寒类书活人总括》7卷，《仁斋小儿方论》5卷，《仁斋直指方论》26卷。以方三书均以中医理论为基础，兼采诸家效方，并结合自己的临床经验所著成，因此，颇有参考价值。现存元刻本，文津阁四库全书本。

杨正 清代医家。原名鹤琴，字赐君。四川温江人，后定居郫县。性和善，博学深思，广涉天文、地理、佛道、医药、数术诸学。为人治病，处方慎密，每奏奇效。尝著《伤寒读本》4卷，其编次伤寒，推仿柯琴《伤寒来苏集》类次，而有新意：一为编少阳

于太阳之后，二为定六经之方界限，三为将《伤寒论》113中删12方，补以《金匱要略》7方。又以仲景书所载诸病多有遗佚，遂采择唐宗以下诸方可以为法者百余首，参以己意，成《玉函翼》3卷，补《金匱玉函》不足。另著有《玉函读本》4卷、《血证管窥》、《医律琼函》、《医律轨辙》、《伤寒炳麟》、《奇门囊钥》等书，均未见行世。

杨龙九 清代医家。字鸿山。锡山（今江苏无锡）人。业医，尤精喉科，尝潜意于研究喉科诊法、辨证、治方、制药等。著有《囊秘喉书》2卷。王景华为之重编（约1821~1850），张汝伟又加评点（1915）。另著有《咽喉急症秘书》、《喉科真诀》、《喉科七种》（包括《喉科秘方》、《喉科秘本》、《喉科要领》、《喉科抱珍集》、《曾氏世传喉科》、《喉科秘方二集》、《喉科全部》），诸书有抄本存世。

杨旦升 清代医家。字旭东。四川梁山人。知医。尝辑《杨氏提钢医方纂要》（一名《杨氏提纲全书》）4卷，载阴阳、五行、脏象、四诊及诸科病证，辨证附方，多取材于张仲景、张景岳、李时珍三家书，刊于雍正六年（1728）。道光十三年（1933）黄模远（字逸兴）得其书，予以考核重刊。

杨四知 明代官吏。河南祥符人。万历二年（1574）进士。官至文林郎、福建巡按。尝慨闽广多蛊毒之害，乃申律令，传治法，并博采治蛊毒诸方，辑《惠民正方》1卷，序刊于万历十二年（1584），令民自我防治，今佚。

杨归厚 唐代官吏。一作师厚。元和间（806~820）自左拾遗贬凤州司马、虢州刺史。兼和医药。辑有《产乳集验方》3卷，收方911首，已佚。

杨弘斋（1891~1971）近现代外科医家。字敏德。江苏高邮人。精外科，以善用膏药贴敷外治为特长。行医五十年，临证多佳效。晚年著《疡科一得》，以医话形式回忆平生经治案例，曾作研究资料印行。

杨用道 金代医家。曾任儒林郎、汴京国子监博士。留心医药，曾得辽代乾统间（1101~1110）所刊《肘后方》善本。遂将《证类本草》之方，分类附录于《肘后方》各证之下，编成《附广肘后方》8卷，由国子监于皇统四年（1144）校讎刊行。

杨永璇（1901~1981）近现代针灸医家。南汇（今属上海市）人。十七岁师从针灸名家王诵愚，后以针灸疯科方脉开业于南汇周浦镇。1937年迁居上海。建国后，历任上海市第十人民医院针灸科主任，上海中医学院针灸教研组副主任、针灸系副主任，上海市针灸研究所副所长，中华针灸学会委员，上海针灸学会主任委员，上海市政协委员。从事针灸临床与教学逾六十年，擅施针灸而并通方脉。主张针刺手法、温针艾灸、针刺火罐兼施，针药并用。著有《针灸治验录》（1965）、《杨永璇中医针灸经验选》。

杨永璇中医针灸经验选 针灸学著作。杨依方、徐明光、陈慰苍、葛林宝编撰，叶强、张洪度校圈，上海科学技术出版社1984年出版。本书是在《针灸

治验录》的基础上作了较大的修改和补充而成,比较全面地反映了杨氏的针灸学术思想和治疗经验,同时还收录了杨氏的医学论文和药物治病的验方以及他人总结、研究杨氏学术思想的文章。书中重点地介绍了杨氏针罐并用、针药兼施的治疗思想,“有其独到的心得体会,既有理论,又有验案,其中不少内容,可供医界同道的参考和学习(裘沛然序)。”

杨玄操 唐代医家。一作杨玄。约生活于公元七世纪。曾任歙州(今安徽歙县)县尉。精于训诂,并通医理。曾重注太医令吕广所撰《难经注》,凡吕注未尽者,皆予详注,并附音义,以明其旨,历时十载,著成《黄帝八十一难经注》5卷,已佚,内容大部保留于《难经集注》中。另著《黄帝明堂经》(619),现存残本。还撰有《素问释音》、《针经音》、《本草注音》、《明堂音义》等书,均佚。

杨西山论宁神 气功术语。见《修真秘旨》。主要论述宁神之道贵在“静”字。而静并非不动,宜动静结合。曰:“神本自宁,云何不宁?不宁者物景之也,气扰之也,……宁神者固贵静。而亦非沉空守寂,偏静无动之谓也。人心本动如天行健运而浩浩,动亦如静,静而渊渊。静亦能动,得神之真。舒卷自如,随法转尘,是谓宁神”。

杨西山调气法 气功功法。静功。见《修真秘旨》。作法:虚心一志,内忘一己,外忘人物。朝则迎向东光,夕则广步月下。观其阳和羲光,我志阳茫茫。如轩、如昂、如舞,如狂,则神感气接,内外和畅。能接日之阳而阳气生矣。观其月朗清空,我志依依如俯,如卑,如敛、如随,则精感气接,内外整齐,能接月之阴而阴气生。此所谓盗天地之造化,夺日月之精华。

杨达夫(1897~1966) 现代医家。名焕之。江苏泰兴人。父杨如侯精医。承父学,于1924年开业行医。1928年迁往天津行医。建国后历任天津总医院(后改为天津医学院附属医院)中医科主任,兼天津医学院中医研究室主任、天津市卫生局考试委员及处方鉴定委员,天津市中医学会执行委员会副主任,中华医学会天津分会理事等职。精中医学,对温热病尤多见解,曾致力于哮喘、肝硬化、糖尿病等临床研究。积极主张应用现代科学知识整理祖国医学。著述颇多,早年校刊其父遗著《灵素生理新论》、《灵素气化新论》等;后期撰有《集注新解叶天士温热论》,发表医学论文多篇;还有《温病研究》、《内经研究》、《达夫医话》等稿。

杨则民(1893~1948) 近代中医学家。名寄玄,号潜盒。浙江诸暨人。青年时就读于浙江第一师范学校时因参加进步学生运动而被开除。后从事地下革命活动,曾两次被捕入狱。因狱中不禁医书,遂研读中西医籍,后即致力于医业。曾执教于浙江中医专门学校。1948年遇害牺牲。杨氏学识渊博,其治学能以唯物辩证法指导,成为中医界接受马克思主义学说之先驱。尝撰作《内经哲学之检讨》,驳斥余云岫

攻击中医之《灵素商兑》论点,从哲学高度论证中西医体系之不同,以为二者应“挹彼注兹,各得其所”,弃短扬长。著述甚多,所编各科讲义及医学著作约二十余种,如《内经讲义》、《外科学讲义》、《伤寒论讲义》、《方剂学》、《药理学概论》、《症候学通论》、《消化不良症的临床分析》、《医学杂记》、《医林独见》、《诊余随笔》、《中药方论》等等。

杨百城①(1814~1885) 近代医家。江苏常熟人。早年师从邑名医黄仲瑜五六载,后开业行医,复师事宿医蒋君维,医业益进。为人治疾无分昼夜,至老不倦,年七十二岁卒。尝著有《拥书庐临证医案》6卷、《温病条辨歌诀》等书,今佚。女杨寄渔传其业。②(1861~1928) 近代医家。字如侯。江苏泰兴人。早年肄业于南菁书院。后弃举业,博览群书,兼及医书渐潜心入自甫欧美传入之理化诸西学。宣统元年(1909)应邀执教于山西法政学校;辛亥(1911)后任山西警务卫生科医生,益致力医学,学问大进;1919年受聘为山西中医改进研究会理事兼编辑主任;1921年,该会创立医校,杨氏主持中医部教学。1925年杨氏提议案,争取将中医加入学校教育系统。曾受延于财政厅长朱复初馆舍,朱氏富藏医书,杨氏与之日夕讨论,医理益精。其学术见解以为治中医学定要从《内经》入手,参合西说,分门类纂,使形成一有系统之科学。尝著《灵素生理新论》(1923)、《灵素气化新论》(1927),二书皆融会中西医学,后者以《灵枢》、《素问》为经,以电光热力为纬,涉及天文、地理、历法、算数诸科,力图阐明气化之学,沟通中西文化。还著有《温病讲义》、《五色诊钩元》、《医学新论》等书,刊布于世。

杨汝骥(1915~1981) 现代医家。江西南昌人。少随父大敏学针灸,并在罗瑞芝、陈作仁等医家指导下学习中医经典。20岁从师山东名医张堃研习妇科。建国后,历任南昌市洪都中医院副院长,兼内、妇科主任,市中医学学会副理事长,省中医学会常务理事,省卫生厅医学科学委员会专题研究组副组长。擅长内、妇科,于内科急症及妇科疑难病证之处理,每有独到经验;精通针灸学。曾讲介其治疗高血压、闭痧、暑证、妇女不孕、孕妇疟疾、闭经、黄疸型肝炎等治验,并发表专题论文多篇。

杨志一(1905~1966) 现代医家。一名佩贤。江西吉安人。1927年毕业于上海中医专门学校。初行医沪上,抗日战争后返吉安故里开业行医。曾任《医界春秋》编辑部主任,又与朱振声合办《幸福报》。建国后,曾参与筹建江西省中医实验院,后入省中医药研究所,任临床室主任。50年代起致力于血吸虫病防治工作,后在疫区染疾病故。推崇《金匱要略》,善用经方治病。著有《杨志一医论医案集》。

杨希闵 清代医家。字钱佣,号卧云居士。江西新城(今黎州)人,寄寓建昌府(今江西南城等县),咸丰、同治年间(1851~1874)名医。尝将《伤寒论》及名家注本合辑为《伤寒论解略》一书;又将黄

坤载、柯韵伯、徐灵胎、尤在泾等十余家所注伤寒经方汇合起来，以方分类，解释方义，撰成《伤寒论百十三方解略》6卷（1852），并依此例作《金匱百七十五方解略》；还撰有《肝客医谈》4卷。诸书均存有未刊稿。

杨时泰 清代医家。字贞颐，又字穆如。江苏武进人。嘉庆己卯（1819）进士，曾任山东莘县知县，卒于任。工医，推崇名医周慎斋及金、元四大家。善从脉象辨脏腑寒热、虚实，凡遇错杂难明之证，每以数味药奏功，人皆称服之。道光6年，于京师得刘若金《本草述》未订本，爱不能释，并删繁撮要，历时6年，于1833年辑成《本草述钩元》32卷，1842年刊行。

杨际泰 清代医家。字平阶。湖北广济人。诸生。父少山，业医五十余年。承家学攻医。谓医学主要为理、法、方；于瘟疫一门独尊中州厦邑（今属河南）名医杨栗山。于1836年集辑《医学述要》36卷，列述四诊儿法，形体骨度，脏腑经络，内、妇、儿诸科证治，为医学入门之书。

杨进蕃 清代医家。字笠台，又字渔侪。祖籍湖南绥宁，寓居四川合州（今合川）。幼颖悟，同治间（1862~1874）应童试，名列前茅。年三十岁设馆蒙童，暇则读《内经》诸医书。久而心悟，为人治疾应手而愈，名噪于乡。著有《医学探骊》2卷，论述论寒、瘟疫证治，条理井然，深得当地医界推重（今未见）。

杨叔澄（约1896~?）近代医家。名育曾。祖籍山东乐陵，居大兴（今属北京市）。父杨熙龄为北方名医。幼承家学，熟读《伤寒论》，医术精湛，驰誉京城。与施今墨、萧龙友、孔伯华等先后创立北平国医学院与华北国医学院，讲授《伤寒论》、《金匱要略》等课程。1937年任华北国学院教务主任。又曾任职于北平市药业公会，倡设药学讲习所，讲授中医制药学、医史等课。认为对待中西医学学术分歧，与其牵强附会，不若存其本真。著有《伤寒折衷》、《金匱折衷》、《中国制药学》、《中国医学史》等。

杨奇浩 清代医家。字贞白。四川天全州人。博学多才。得家传，精明医道，以儒医名世。曾设“宏济堂”应诊施治，活人甚众。其妻王氏生于世医之家，亦明医理，每与奇浩切磋病理，并合著《舌辨图考》、《辨证条议》等书。子才栋、才俊、弟子邱维祚俱精医。

杨和 清代儿科医家。字育龄，号燮堂。江苏江都人。四世业医。承家传，精小儿科，治痘疹尤神。行医数十年，临证多奇效，郡人争相延请。时医多谓痘证由小儿先天热毒所发，历来多以凉剂攻克，致有误伤者。和因时制宜，力辨其不可偏执。著有《燮堂医案》1卷，刊于世。还著有《幼科秘旨》2卷、《订正秦昌遇幼科折衷》4卷，未见传世。子杨上衡传其业。

杨承与 清代医家。字石山。善化（今湖南长

沙）人。父福田，精医，尤善治咽喉病。得家传，行医五十余年，尤擅治白喉。晚年汇集经验秘方。于1891年编成《杨氏时疫白喉捷要》（又名《白喉捷要》、《杨氏祖传白喉方》）。另著《杨氏同仁类萃疡医》、《喉科秘录》等书。

杨树千（1895~1967）近现代医家。原名先橘。湖北宜都人，迁居武汉。毕业于上海中医专门学校。尝门学丁甘仁门下。在武汉业医三十余年，其间，1923年任教于湖北中医专门学校、继任中医进修班副主任、教务长，并兼武昌中医公会执行委员；1954年任武汉市中医进修学校副校长；1955年任中医研究院首届西医离职学习中医研究班副主任。为农工民主党成员。擅长中医教学，熟谙方剂、本草学，学术上崇尚时方及温病学派经验。曾发表有关丁甘仁治疗喉痧经验等论文多篇，并自编教材数种。

杨恒山 明代医家。通医，尤深于《伤寒论》研究，著有《伤寒宗陶全生金镜录》，今佚。

杨拱 明代医家。衡州（今湖南衡阳）人。尝与郑言共同治愈陈使君燕野之疾，受陈命，集医方之有验者，成《医方摘要》12卷，刊于隆庆六年（1572）。该书以病类方，首列病机病状及诊治要点，末附方剂，使人易知易达，便于因证求方、因方命药、无事劳费。

杨枬耳 中药名。出《本草拾遗》。别名：杨枬耳，为寄生于杨枬 *Weigela japonica* Thunb. 树上的木耳。《本草拾遗》：“平，无毒。”“主老血结块，破血，止血。煮服之。”

杨春喈 清代官吏。字凤岗，号裔翹。浙江孝丰人。十三岁入郡庠。嘉庆丁卯（1807）举于乡，考取教习，补授山东淄川知县。道光甲午（1834）迁铜仁知府，己亥（1839）任都匀知府，以疾告退，数年始遂所请，未及抵家而卒，年六十五岁。兼通医理，有求治者，必拨冗为之调治，多应手愈。撰有《医案》一帙、《公余杂抄》2卷。子治生（字涵久）亦精医理，著《台疆笔记》。三书均未见流传。

杨起 明代医家。字远林，一字文远，号长病老人。江苏崑山人。16世纪名医。著有《名医验方》10卷，已佚；所集《简便单方》2卷，刊于嘉靖四十五年（1566），此书为丘玳得之，授与南祠部郎姚弘谟，姚氏将其与少司空徐公所录之简便诸方集为《合刻简便单方》2卷，刊于1583年，其内容收录于《本草纲目》附方中。

杨珣 明代医学家。字恒斋。长安（今陕西西安）人。博览群书，精于医理。曾任太医院御医。著有《伤寒撮要》、《针灸详说》、《本草衍义补遗》、《丹溪心法类集》诸书，均佚。另撰有《针灸集书》2卷（1515），今有残本存世。

杨俊（约1120~1185）南宋医学家。字子靖。代州崞县（今山西代县、原平间）人。尝官户部员外郎、枢密使、昭庆军节度使、靖海军节度使，封繁峙郡开国侯。赐微猷学士、太中大夫等。淳熙五年

(1178) 守当涂, 汇集与父杨存中经用及闻见之验方千余首, 以类编次, 成《杨氏家藏方》20 卷; 书中多采当时新用之药, 如以大风油治大麻风等。此书与洪遵《洪氏集验方》、胡元质《胡氏经验方》并行江淮。医家用此三书对证治疾, 每多取效。其书今存。

杨损之 唐代医官。生活于开元(713~741)前后。精医药。曾任润州(今江苏镇江)医博士兼节度随军。以唐以前诸本草书载药繁杂, 检阅不便, 乃删其不急用及有名未用之类, 撰成《删繁本草》5 卷, 已佚, 《证类本草》中有引录。

杨栗山 (1706~1795) 清代医家。名璿, 字玉衡(一字璇)。中州夏邑(今属河南)人。少习儒, 中年专攻医学, 对温病研究尤深。推崇吴又可学说, 认为温病乃得白天地间“杂气”, 有别于伤寒。立方遣药, 多宗刘完素。擅用辛凉宣泄、升清降浊法, 以治温疫急以逐秽的第一要义, 常以辛凉宣透、清热解毒、攻下逐秽三法结合应用。参照“双解散”方意, 自创升降散等方。晚年行医于江苏溧水, 值当地瘟疫流行, 遂以其方法疗之, 每获良效, 其所著《伤寒温疫条辨》(亦称《寒温条辨》)应运而生, 于 1784 年得以刊行。此书尚有《温病条辨医方撮要》(黄德濂摘纂)、《瘟疫条辨摘要》、《温热标准捷效》(均陈良佐整理)等删节本流传于世。

杨乘六 清代医学家。字以行, 号云峰。浙江湖州人。康熙年间(1662~1722)名医。精医学, 擅长舌诊。撰有《临症验舌法》2 卷、《潜村医案》, 又于 1725 年取鼓峰《四明心法》、《四明医案》, 吕用晦《东庄医案》, 董废翁《西塘感证》4 书, 汇刊成《医宗己任篇》8 卷。

杨恭甫 近代医家。江苏人。博通中西, 医术精湛。曾担任晚清外交官龚照璠随从医生出使欧洲英、法、意、比诸国, 留意国外医院之设施。辛亥革命后, 任汉口医学研究会会长。1916 年汉口慈善会筹办中西医院, 任院长, 认为医院以看护为先, 而其时我国颇乏此门学术, 故设看护学校, 延聘中西良医为师资以培养护士。

杨润 清代医家。字浣亭。山东历城人。精医术, 尤养温疫病证治, 活人甚众。曾与医士曹施周参酌, 撰成《遵生要集》1 卷(一作《遵生集要》), 又作《醒医六书》, 刊于嘉庆四年(1799)。以为治温疫下不厌早, 治伤寒下不厌迟, 遇温疫症遵下则生, 故以此名书。

杨继洲 (约 1522~1620) 明代著名针灸学家。名济时。浙江衢州人。世业医, 祖父曾任大医院御医, 纂修《集验医方》。幼博学于儒, 后改业医。嘉靖时任侍御医, 隆庆二年(1568)任职于圣济殿太医院。行医四十余年, 临床经验丰富, 尤精针灸学, 治病善以针药并用。万历年间治愈山西监察御史赵文炳痿痹重疾。曾以家传集验医方与诸家针灸书参合, 撰成《卫生针灸玄机秘要》3 卷(约 1580 年刊行)。后又以其书未备, 复广采有关针灸之书, 并与考绘而成之

《铜人明堂图》合刊为《针灸大成》(又名《琼瑶神书》)10 卷。该书集明以前针灸学之精华, 对后世针灸学影响甚大; 并被译成日、法、德文, 对国外针灸界亦有相当影响。

杨泰基 (1747~?) 清代医家。字觐宸, 号勉斋, 其所居堂名为“存耕”, 故人称杨存耕。江苏吴县人, 住阊门外资福桥。少时于丙戌状元张酉峰门下习儒。后从叶天士再传弟子钟南纪学医。为时医畏温热而喜寒凉之偏, 遂撰《保护元阳说》一篇, 以医、易互通之理, 阐述“元气实生生之本, 亟宜保护”之说。其文载于《吴医汇讲》。

杨梅瘟 病名。瘟疫的一种。以遍身紫块, 发疮如杨梅状为特征。《杂病源流犀烛·瘟疫源流》: “杨梅瘟, 遍身紫块, 忽然发出霉疮是也。”治宜清热解毒汤下人中黄丸。并宜刺块令出血。

杨惟正 明代医家。字叔子。山东益都人。幼习儒, 从房可壮游学十余年。潜心研读医书, 久而精医理。临证多验, 每遇群医束手之证, 多能一剂而愈。著有《脉解》、《痰集》、《杂证》、《痘疹辨言》、《妇人小儿便方》、《伤寒》等书, 未见传世。

杨清叟 元代外科医家。禾州(今属江西吉安)人。生平不详。著有《外科集验方》(又名《仙传外科集验方》)一帙, 论述痈疽阴阳虚实甚详, 并保存有不少民间验方。其书传于门人吴宁极, 宁极传子吴有本, 有本传西平李观善, 李观善传于浚仪赵宜真, 由宜真门人萧倪(字凤冈)捐资刊行于 1378 年。今存。

杨崇魁 明代医家。字调鼎, 号搜真子。清漳(今河北肥乡)人。生平不详。著有《本草真诠》2 卷, 先述运气, 次别经络, 又分述风、热、湿、燥、寒、气、血、痰、疮、毒、妇人、小儿十二门证治, 列其所用诸药, 继论药性阴阳、食治, 兼集古人用药总论, 以便查阅。

杨梅 中药名。出《食疗本草》。别名: 圣生梅, 白蒂梅, 朱红, 树梅。为杨梅科植物杨梅 *Myrica rubra* Sieb. et Zucc. 的果实。杨梅, 常绿乔木, 高可达 12 米, 树冠球形。单叶互生, 长椭圆或倒披针形, 革质。花期 4 月, 果期初夏。分布我国东南各省。初夏果实成熟时采集。味甘酸, 性温。《食疗本草》: “温。”入肺、胃经。生津解渴, 和胃消食。治烦渴, 吐泻, 痢疾, 腹痛。《本草拾遗》: “止渴。”内服: 生啖, 浸酒, 腌食咸烧存性研末。外用: 捣敷, 烧存性研末嗜鼻或调敷。《开宝本草》: “多食令人发热。”①治痢疾及预防中暑: 杨梅浸烧酒服。或用 5 钱煎服(江西《中草药学》)。②治胃肠胀满: 杨梅腌食盐备用, 越久越佳, 用时取数颗泡开水服(《泉州本草》)。③治头痛不止: 杨梅为末, 以少许嗜鼻取嚏(《本草纲目》)。④治一切损伤, 止血生肌, 无瘢痕: 杨梅和盐核杵之如泥, 成挺子, 竹筒中收, 遇破即填, 小可即敷之(《经验后方》)。⑤治汤火伤: 杨梅烧灰为末, 调茶油敷(《泉州本草》)。⑥治鼻息肉或一般肉芽: 杨梅(连核)合冷饭粒捣极烂, 敷患处(《泉州本

草》。果实含葡萄糖，果糖，柠檬酸，苹果酸，草酸，乳酸和蜡质等；又含花色素的单葡萄糖甙和少量双葡萄糖甙。叶含挥发油和鞣质；又含蒲公英赛醇， α -香树脂醇， β -香树脂醇蛇麻脂醇，内消旋肌醇和杨梅树皮甙。心材含树胶。

杨梅一剂散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。麻黄（蜜炙）1两，威灵仙8钱，大黄7钱，羌活、白芷、皂角刺、金银花、穿山甲（炙研）、蝉蜕各5钱，防风3钱。先以山羊肉1斤煎汤，取清汤2碗，加黄酒1碗，将药煎至1碗，令患者空腹将羊肉淡食令饱，随后服药汗，盖被令汗出避风。治杨梅疮，毒气在表。

杨梅丹毒 喉科病名。即梅毒性咽炎、喉炎。《喉科金钥》卷下：“风火喉痹肿病，……及杨梅月毒，上攻咽喉。”见杨梅毒喉、杨梅喉痹条。

杨梅树 中药名。见《云南中草药》。别名：大树杨梅，野杨梅。为杨梅科植物毛杨梅 *Myrica esculenta* Buch.-Ham. 的树皮或根皮。毛杨梅，常绿乔木，高5~15米。树皮灰褐色；小枝和芽密生毡毛，皮孔密而明显。生于山坡向阳的林中。分布云南等地。全年可采，切片晒干。《云南中草药》：“涩，平。”消炎，收敛，止泻，止血，止痛。治痢疾，肠炎，崩漏，胃痛。内服：煎汤，9~15克；或泡酒。外用：研末撒或熬膏涂。

杨梅根 中药名。出《本草纲目》。杨梅科植物杨梅 *Myrica rubra* Sieb. et Zucc. 的根，见杨梅条。味辛，性温。理气，止血，化瘀。治胃痛，膈食呕吐，疝气，吐血，血崩，痔血，外伤出血，跌打损伤，牙痛，汤火伤，恶疮，疥癩。《本草纲目》：“煎水漱牙痛，服之解砒毒，烧灰油调涂汤火伤。”内服：煎汤，鲜者30~60克；或研末。外用：煎水含漱，熏洗或烧存性研末调敷。①治胃气痛：杨梅根（要白种的）30克。洗净切碎，和鸡1只（去头，脚，内脏），水酌量，炖2小时服（《闽南民间草药》）。②治胃、十二指肠溃疡病，功能性胃痛：杨梅树根皮（去粗皮），青木香（马兜铃根）各等量。均洗净切片烘干，共研细末，制成蜜丸。每丸含杨梅树根皮和青木香各4.5克。用法：每日2次，每次1丸，温水送服（《全展选编·内科》）。③治膈食呕吐：杨梅鲜根60克。水煎服（《福建中草药》）。④治吐血，血崩：杨梅根皮120克。炖肉250克吃（《贵州草药》）。⑤治痔疮出血：杨梅根皮120克。炖一只老鸭子吃（《贵州草药》）。⑥治外伤出血：杨梅根皮研末，敷患处（《浙江民间常用草药》）。⑦治跌打扭伤肿痛：杨梅树60至120克。水煎，熏洗患处（《江西民间草药验方》）。⑧治刀斧伤筋：杨梅树根（烧存性，外黑内焦黄）30克，冰片0.9克。共研极细末，用时以药末撒布伤处，以绷带扎护，夏天1日换1次，冬天3日换1次（伤处忌沾生水，忌摇动）（《江西民间草药验方》）。⑨治走马牙疳：鲜杨梅根第二重皮，捣极烂，调食盐少许，敷患处（《泉州本草》）。⑩治疔疮：杨梅根皮90

克。煨水服。又用杨梅根皮适量，煨水洗患处（《贵州草药》）。⑪治疝气：杨梅新根60克。水煎，酌加酒或红糖服（《福建中草药》）。含鞣质。

杨梅树皮 中药名。出《本草纲目》。杨梅科植物杨梅 *Myrica rubra* Sieb. et Zucc. 的树皮，见杨梅条。春初，剥取树皮。《江西民间草药验方》：“性温，味苦辛涩，无毒。”治痢疾，跌打损伤，目翳牙痛，汤火伤，恶疮疥癩。《纲目》：“煎水漱牙痛，服之解砒毒，烧灰油调，涂汤火伤。”内服：煎汤，15~21克；浸酒或入丸剂。外用：烧存性研末调敷或煎水熏洗。《泉州本草》：“孕妇忌服。”①治休息痢，泄泻日久不止：杨梅树皮15~21克，水煎，分作3次，每次加糖9克调服，1日1剂（《江西民间草药验方》）。②治菌痢：鲜杨梅树皮，叶共30克，鲜南天竹15克，橘子皮4.5克。将上药切碎，共放入砂锅内，加水400毫升，煎至200毫升，滤取药液，在药渣中再加水300毫升，煎至100毫升，合并两次药液为1日量。每次服100毫升，每天服3次。亦可将一日量浓缩为60毫升，每次服20毫升（《全展选编·传染病》）。③治跌打扭伤肿痛：杨梅树皮60克，百两金30克，烧酒500克，同浸10天备用。用时以搽擦伤处。④治眼生星翳：杨梅树皮60~120克。水煎，去滓，放面盆内，熏患眼，1日1次。杨梅树皮适量，洗净切碎，加食盐少许，捣烂，做成如铜钱大的小饼，敷于手腕动脉处，约经1小时取下。⑤治齿痛：杨梅树皮（或根）15~21克。加清水煎汁，去渣，以汁煮两个鸡蛋，及至蛋熟，先食蛋，后饮汁（上3方出《江西民间草药验方》）。⑥治疔疮：杨梅树皮90克，捣烂煮水洗（《贵州民间方药集》）。⑦治砒中毒，心腹绞痛，欲吐不吐，面青肢冷：杨梅树皮煎汤2~3碗，服之（《易简方》）。

杨梅核仁 中药名。出《本草纲目》。为杨梅科植物杨梅 *Myrica rubra* Sieb. et Zucc. 的种仁。治脚气。

杨梅疔 外科病名。出《外科启玄》卷2。其形黑紫如熏梅状，如遍一有梅疮，内有一、二个疔疮，则令遍身疮不发，须针刺其毒，入追毒丹，服土茯苓加托毒之品，随证治之。

杨梅毒喉 喉科病名。系性病并发症之一。《喉科种福》卷2：“大麻风，山岚瘴气也。岭南人最多此病，岭以北之淫疮亦大麻类也，递相传染，人皆畏之而恶之，不齿于人类。然有更衣时，触厕缸秽气而成者，有受湿成之者，不治。与治之不得其法，遂至毒冲顶上，面目口鼻皆烂，臭秽之气，几不堪入鼻，亦有独冲咽喉，痒而且痛，饮食妨碍，其状如石榴去皮，颗颗分明，有界而成板，生于咽喉之内，其色淡红而通亮，无涎丝，无垢腻，日久糜烂，苦不堪言。”当结合全身情况辨证施治之。

杨梅疮 病名。指因感染梅毒螺旋体而引起的一种性传播疾病。见《疮疡经验全书》卷6。又名霉疮、广疮、时疮、棉花疮等。即梅毒。《医宗金鉴》：

“此症一名广疮，因其毒出自岭南，一名时疮，以时气乘变，邪气凑袭之故；一名棉花疮，因其缠绵不已也；一名翻花杨梅，因窠粒破烂，肉反突于外，如黄蜡色；一名天泡疮，因其夹湿而生白疮也；有形如赤豆嵌于肉内，坚硬如铁，名杨梅痘；有形如风疹作痒，名杨梅疹；先起红晕后发斑点者，名杨梅斑；色红作痒，其圈大小不一，二三相套，因食秽毒之物，入大肠而发，名杨梅圈。”该病由气化传染（间接传染）和精化传染（接触传染）而得。临床多先患疳疮，或患横痃，然后发杨梅疮。发病前有全身性发热，头痛，骨节酸痛，咽痛，随即出现皮肤病变。外阴局部皮肤先起红晕，后发斑片（名杨梅斑），形如风疹（名杨梅疹），状如赤豆，嵌入肉内（名杨梅痘）疹粒逐渐破烂，肉反突出于外（名翻花杨梅）。后期毒侵骨髓。关节或流注脏腑，统称杨梅结毒。治宜清热泻火解毒。内服杨梅一剂散或土茯苓合剂。外用鹅黄散。见梅毒条。

杨梅结毒 外科病名。见《霉疮秘录》。是指梅毒晚期出现的皮肤及脏腑病症。又名杨梅痈漏，由梅毒毒邪侵入四肢骨骸关窍之中，走窜经络而成。初起筋骨疼痛，随外结肿，皮色如常，溃烂时色呈紫黑，腐臭不堪；其者可致脑顶塌陷、鼻崩、唇缺、喉穿、手足拘挛等症。治宜清血解毒。内服搜风解毒汤；若遍体溃烂，筋骨疼痛，内服仙遗粮方。外敷解毒柴金膏。相当于晚期梅毒。

杨梅疹 外科病名。指杨梅疮（梅毒）引起的一种皮肤损害。见《医宗金鉴》：“……有形如风疹作痒，名杨梅疹。”见杨梅疮、梅毒条。

杨梅痈漏 外科病名。见《外科证治全书》卷4。即杨梅结毒。见杨梅结毒条。

杨梅圈 外科病名。指杨梅疮（梅毒）引起的一种皮肤损害。见《医宗金鉴》：“色红作痒，其圈大小不一，二三相套，因食秽毒之物，入大肠而发，名杨梅圈。”见杨梅疮、梅毒条。

杨梅圈疮 外科病名。出《外科启玄》卷8。即杨梅圈。见杨梅圈条。

杨梅痔 外科病名。见《外科大成》卷2：“形似杨梅，只痒不痛，干燥无脓，此梅毒将发之候也。”宜先服如圣散，再服托里解毒汤。

杨梅斑 病名。指杨梅疮（梅毒）引起的一种皮肤损害。见《医宗金鉴》：“……先起红晕后发斑点者，名杨梅斑。”见杨梅疮、梅毒条。

杨梅痘 病名。指杨梅疮（梅毒）引起的一种皮肤损害。见《医宗金鉴》：“有形如赤豆嵌于肉内，坚硬如铁，名杨梅痘。”见杨梅疮、梅毒条。

杨梅痘子 外科病名。出《外科启玄》卷8。即杨梅痘。见杨梅痘条。

杨梅喉痹 喉科病名。属性病。系指因杨梅毒上冲，给予咽喉所致喉间溃烂作痛、口出臭秽之气的一种病证。本病即现代医学的咽部梅毒或喉部梅毒。《咽喉经验秘传》：“杨梅结毒癖由生，片白喉中秽气

闻，白色变黄才可喜……。”治宜凉血解毒。方可选用杨梅一剂散。外用鹅黄散。

杨梅漏 外科病名。见《外科十三方考》下编：“此症生于肛门周围，时出腥水，不甚疼痛。治法：内服中九丸，外贴千槌纸，其腥水自止。”为肛漏之一。

杨梅癣疮 外科病证名。见《外科启玄》卷8。其形如癣，皮肤干燥，瘙痒、破流血水，淋漓秽臭。

杨朝典 清代医生。字晓亭。四川灌县人。熟谙医理，知名于时。著有《寒门要诀》一卷行于世（今佚）。晚年设馆课徒。门人何世芳、蔡曲江、张敬三等，皆为良医。

杨敬斋针灸全书 针灸学著作。又名《秘传常山敬斋杨先生针灸全书》。2卷。原题明·陈言著，明·张应试校正，明·欧阳惟佐录，刊于1591年。本书的内容与徐凤《针灸大全》大致相同，仅篇目次第前后略有出入。所不同者，惟此书增绘各种病证的针灸图达104幅之多，具有一定特色。上卷辑录各种针灸歌赋如周身经穴歌、金针赋、流注指要赋、灵光赋、席弘赋、标幽赋等，偏重于临证治疗；下卷辑录的各种针灸歌赋如十二经脉歌、经穴起止歌、十五络脉歌、经脉气血多少歌、禁针灸歌、十三息穴歌、天星秘诀歌、马丹阳天星十二穴并杂病歌、四总穴歌、千金十一穴歌、治病十一证歌、子午流注逐日按时定穴歌等，偏重于基本理论及各家经验。歌赋附有注解，便于阅读。现有1955年群联出版社影印本。

杨琼龄 清代医家。字玉堂。四川简州（今简阳）人。少习武艺，通导引、拳击之术，及成年，究心医学，师从名医曾崇芳，以医鸣于邑，有“药王”之誉。晚年设馆于成都锦江书院，有求医者，每以大剂起之。著有《乐我斋医案》4卷。门人李钟岳（伊恒）亦以医鸣。

杨喜霖 清代医家。字两亭。奉天海城（今属辽宁）人。读书能文，中年改习医术，于伤寒、温病诸证颇有心得。著有《温病论》、《药性歌括》等书，未刊印，其稿已佚。

杨詠仙（1897~1979）近现代医家。浙江湖州人。从李梦莲学医。精内外方脉，尤擅外科，临证五十余年，门人百余人，杨氏外科誉满浙北乡邑。建国后曾任职于湖州中医院。编有《杨詠仙外科医案》（1980）收录经治医案百余例，并附经验外用方。

杨鹏占 清代医家。字永登。福建连江人。叔、兄皆业医，善治麻疹。鹏占亦精医术，临证二十余年，诊疾立方多验。于1898年将家藏俞中和《麻症秘传》及张璐《麻疹四十则》遴选汇辑，参以已验，撰为《秘传麻疹全书》刊行于世。

杨锡嘏（1913~1978）现代骨科医家。河北迁安人，后居济南。祖父为清末正骨名医。父曾任教山东国医专科学校。随父习医。先后任济南国医慈善医院、正骨医院骨科医师。建国后于山东中医学院附属医院骨科工作。治骨折注重“筋骨并重，内外兼治”；尤养治疗肱骨骨折、陈旧性骨折脱位。发表有十多篇

骨科论文；尝与梁铁民合编《整骨学》、与梁洪恩合编《骨科经验汇编》等骨科书。

杨瑞 明代医家。关西(函谷关或潼关以西)人。精医，酷好奇方，凡有所得，则汇编成帙。随症施方，取效良多。尝将张子麒所集、郝绶所刊《经验秘方》(1514)和李文敏所刊《经验药方》(1510)汇总，并附以自辑《方外奇方》、《极效数方》两篇，合为《良方类编》一书，刊于嘉靖辛卯(1531)。书中录有三子养亲汤、打老儿丸等名方。

杨照葵 清代医家。字素圃。定州(今河北定县)人。诸生。道光二十五年(1845)进士，历任宜黄、临川、金溪知县，后擢道员。以事去官，卜居宁河(今属天津市)。博览群书，旁及舆地、金石、历算，尤精于医。曾与名医王孟英友善，尝为王氏所选《古今医案选》作评点。著有医书《温病纬》4卷，另撰有《江西全省舆地考》、《诗存》等书。

杨慎(1488~1559) 明代文学家。字用修，号升庵。四川新都人。正德六年(1511)中状元，授翰林修撰。嘉靖三年(1524)因直谏谪戍云南永昌卫。嘉靖三十八年七月卒，时七十二岁，追谥“文宪”。其记诵之博，著作之富，明代当推第一，除诗文外，尚有杂著百余种，如《升庵集》、《陶情乐府》等。因在滇南久病，故尝深研医理，并著有《素问纠略》3卷、《何首乌传》1卷、《男女脉位图说》等医书，均佚。

杨溥(1372~1446) 明代官吏。字弘济。湖北石首人。建文二年(1400)进士，授翰林编修。永乐初为太子洗马。永乐十二年(1414)因触怒皇帝而下锦衣卫狱十年。仁宗即位获释，擢翰林学士、太子少保、礼部尚书、武英殿大学士等职。正统十一年卒，时七十五岁，赠太师，谥“文定”。尝留心医药，辑有《用药真珠囊括》一书，已佚。

杨蔚 近代医家。字笃生。河南洛阳人。弃儒业医，博览医籍。以医书中缺谈医学典故者，遂广为搜罗医书中典故，仿《龙文鞭影》，按韵编为四言歌括，各韵后详列典故出处及释文，编为《医学韵编》2卷，刊于1922年。

杨静芳(1907~1958) 近代女医家。字秀耿。南汇(今属上海市)人。父为清庠生，医精内外科。幼承庭训，后继家业。建国初，筹建鹤沙镇联合诊所，任所长。诊视不辞辛劳，以擅治儿科著称。撰有《静庐医案》，已佚。兄伯藩亦业医。

杨蔚堃 清代医家。字子厚。河北柏乡人。业儒，兼通算术。光绪二十四年(1899)以案首中秀才。后改习医。治病不专恃古方，多以理学为立方依据，尤善幼科痘疹证治。著有《理学痘疹浅说》一书，今佚。

杨毓斌 清代医家。字爵臣。江苏江宁人。习儒之暇留心医学。因父、弟皆误于庸医，乃矢志学医。尝借抄涉猎医经等各家医书，经多年摸索，深明医理，审证入微，用药多遵经方，疗效甚佳。撰有《治验论案》2卷(1888)，今存。

杨熙龄(?~1919) 清末医家。字畴园，一作

著园。原籍山东乐陵，后居河北大兴(今属北京)。行医数十年，医名重京师。尝倡言“急宜取缔西医”之说。善用成药，所制鼠疮膏、驱风药酒等曾风行于时。撰有《著园医话》5卷(1919)、《著园药物学》3卷(合为《著园医药学合刊》)，另有《白喉喉痧辨证》1卷，均刊于世。受业弟子颇多；子杨淑澄(育曾)亦精医。

杨德宾 清代医家。字钦若。河北迁安人。邑庠生。其祖父业医。德宾亦精此术，治病多出奇制胜。有三岁儿患腹泻，利之、补之、下之而久不愈，诸医束手，德宾为处一方，众医以为妇人下乳之方，服一剂而泻止，皆佩服之。著有《良方》数种，今未见。

杨燧熙(1866~?) 近代医家。家德懋，又字书培。江苏丹徒人。幼年习儒，喜读医书。初从名医王佩南学医，深得师传。后又参学西医，先后就学于西医传习所及西医速成科，均获最优等证书。曾创办镇江京江医院及清心医院，又襄助《上海医学报》、《医学公报》、《中西医学报》、《绍兴医学报》等刊物，有著述发表。

却走马以补脑 气功术语。出《抱朴子·微旨》：“善其术者，则能却走马以补脑，还阴丹以米肠，采玉液于金池，引三五于华采，令人老有美色，终其所禀之天年。”走马，即男女媾合泄精。指习炼气功，固涩止精，能于补脑安神。

却谷 气功术语。见《长沙马王堆汉墓出土医书》。古代养生家在进行气功锻炼的同时，减少食五谷，甚至在一定时间内不食五谷(常用某些药饵代替)。

却谷食气法 气功功法。见《却谷食气篇》。①行动时间：每日早晚起床后，入睡前各行一次。②作法：用鼻吸气，口呼气，呼气时念“响”或“吹”字。呼气时要细长，以耳听不到呼吸之声为好。每次行功响吹次数以年龄为准。如三十岁响吹三十次，如此类推。③功效：调和五脏，排体内浊气及宿食，使人不饥，治老年头重脚轻，浑身疼痛。

却谷食气篇 气功著作。为长沙马王堆汉墓出土医书。作者无考，书中提出了一年四季进行气功锻炼的方法和要求，论述了各种自然环境中“气”的名称、性质及对人体的影响，并介绍了气功辟谷养生的方法。

却劳散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。地骨皮2.5两，前胡、荆芥各2.7两，香附子(炒去毛)、苍术(浸去皮)、甘草(炙)各3.6两，麻黄(去根节)、白芷各4.5钱，川芎2两2.5钱，桔梗7.2两，当归7.3两，肉桂(去粗皮)1.3两，石膏9钱，陈皮1.3两，天仙藤2.5两。为粗末，每服2钱，加乌梅半个，入盐水煎服；如欲出汗，加葱白，生姜煎汤；常服温盐、酒调下，或热盐汤点服。治五癆七伤，四时伤寒，山岚瘴疟，时行疫疠，心神烦躁，口苦舌干，憎寒壮热，头疼鼻塞，腰脚酸倦，背脊强急，浑身疼痛。②《医学入门》卷7方。白芍药1钱，黄芪、

甘草、人参、茯苓、熟地黄、当归、五味子、半夏曲、阿胶各4分。加姜、枣，水煎服。治心肾俱虚，劳嗽无痰，夜热盗汗，四肢倦怠，体瘦食少，恍惚异梦，咳中有血。

却毒汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷69方。瓦松、马齿苋、生甘草各5钱，文蛤、川椒、苍术、防风、葱白、枳壳、侧柏叶各3钱，火硝1两。水煎，先熏后洗，日3次。治痔漏。

却病延年法 气功功法。动功。见《内功图说》。
①调身：团揉，自然站势，站时双足尖略向外，放松形神，保持身体正直，头项平正。调匀呼吸后，即开始团揉，以两手中三指按心窝，由左顺揉，团转二十一次。转圈由小到大，随即由右逆揉，仍团揉，转圈由大到小，揉到心窝处为止，亦为二十一圈。顺揉：同上式，并接上法顺揉，揉前略静片刻，然后以两手中三指，由心窝顺揉而下，且揉且走，揉至脐下高骨（耻骨）为度。分揉：同上式站法，接上法分揉。略静片刻之后，以两手中三指，由心窝向下直推至高骨二十一次。绕脐：同上式站法，接上式绕脐摩腹，略静片刻，以右手由左绕摩脐腹二十一次。然后以左手由右绕摩脐腹二十一次。另一手在绕摩时自然下垂，保持肘关节适当的弯曲度。捏推：同上式站法，接上式。略静片刻后，以左手将左边软肋下腰肾处，大指向前，四指托后，轻捏定。用右手中三指，自左乳下，直推至腿夹二十一次。随即以右手将右边肋下腰肾处，大指向前，四指托后，轻捏定。用左手中三指，自右乳下，直推至腿夹二十一次。坐转胸背：团揉按摩及捏推毕，遂盘足坐，散盘为好。以两手大指押子纹，四指拳屈，分按两膝上。两足十趾亦稍钩曲，将胸至左转前，由右归后摇转二十一次，毕。又照前自右摇转二十一次。注意摇转胸背时，摇身向左，即将胸肩，摇出左膝前，向即摇伏膝上。向右即摇出右膝，向后即弓腰后撤。总不以摇转满足为妙。不可急摇，休使著力。②调乏与调神：揉摇时，调匀呼吸，不要因动作快而使呼吸急促。呼吸以平顺自然，不急不徐为好。同时调节精神，凝神静虑，意识活动在动作指尖处。③收功：以上七节功法，依次作完一度，连作七度，即可收功。本功也可以卧势作。每天早、午、晚三次。男女老幼皆可，孕妇忌作。④功效：却病延年、调节形神，疏通经络，畅利气机，善治腹部因气滞血瘀引起的各种疾病。

却粒 气功术语。即辟谷。见辟谷条。

却暑调元法 方名。《时病论》卷4方。煨石膏4钱，滑石、茯苓各3钱，制半夏1钱，东洋参（或西洋参）、麦门冬各2钱，甘草6分。加梗米1撮为引，水煎服。功能清热泻火，益气生津，治暑热盛极，元气受伤。

却嗽丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。诃子、百药煎、荆芥。为末，炼蜜为丸，含化。治久咳面目浮肿。

劫 气功术语。意译为大时。即不能用年数来计

算的时间概念。道家以天地之一生一灭谓之一劫。《上清经》：“生生自在，劫劫长存。”气功文献中指炼内丹成功之后，生命摆脱生死而获得长生。

邯鄲遗稿 妇科著作。明·赵献可著。成书于1617年。本书主要从妇女生理、病理方面，阐发其命门学说的理论，并对妇科常见病及妇科杂病的证治加以论述。作者重视脾肾，提倡命门学说，在探讨命门与妇女生理、病理关系上有所创见。现存清嘉庆元年丙辰（1796）灵兰阁刻本和巢念修抄本。

豆生茅汤 药膳。见《家常药膳》。水豆腐90克，生地、白茅根各30克。用清水300毫升煮生地，白茅根去渣，再加入水豆腐煮成汤，加少许食盐。每日3次内服。功能凉血止血。主治血热妄行之鼻衄、色鲜红、口唇干、舌质红无苔、脉细数。

豆角柴 中药名。见《贵州草药》。为豆科植物西南菥子梢 *Campylotropis delavayi* (Franch.) Schindl. 的根。灌木，高1~3米。小枝有棱，被贴生绢毛。生于山野草坡，路旁。分布四川等地。夏、秋采收。性凉，味辛微苦。解热，治感冒发热，以豆角柴、茴香根等分煎汤服。

豆附丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷6方。肉豆蔻、炮附子、白茯苓各4两，木香、炮姜、肉桂各2两，丁香1两。研末，姜汁糊丸，如梧桐子大。每服50~100丸，生姜汤或粥汤下。功能温补脾肾，理气和中。治男女肠胃虚弱，内受风冷，水谷不化，泄泻注下，腹痛肠鸣，手足逆冷。

豆油 中药名。出《本草纲目》。为豆科植物大豆 *Glycine max* (L.) Merr. 的种子所榨取之脂肪油。《本草纲目》：“辛甘，热，微毒。”驱虫，润肠。治肠道梗阻，大便秘结不通。《本草纲目》：“涂疮疥，解发疽。”内服：炖温饮，30~60克。外用：涂患处或调药。豆油的脂肪酸中，饱和的一般在10%左右，余为不饱和脂肪酸。前者主要是硬脂酸和棕榈酸，后者主要是亚油酸，油酸和亚麻酸。此外的成分（1.5%~2.5%）中，主要为磷脂。豆油的甾醇含量为0.38%~0.53%，其中有β-谷甾醇，豆甾醇和菜油甾醇；另含β-胡萝卜素0.04%~0.2%，维生素E（即生育酚）90%~110%，环木波萝烯醇和角鲨烯。现代临床用之治疗肠梗阻。先以胃肠减压管抽尽胃内容物，然后将恒温豆油经胃管注入或口服。剂量：1~2岁60~80毫升，2~5岁80~100毫升，5~10岁100~150毫升，10岁以上150~200毫升。同时配合腹部热敷，必要时输液，纠正电解质紊乱及控制感染。如经4~6小时疗效不显著，可再给豆油1~2次。在用油后2~4小时各用高渗盐水或肥皂水行低压灌肠1次。一般使用1~2次后即显效果，否则即使多次使用亦未必有效。在使用豆油后经24~36小时尚无肯定疗效或病情加重时，即应考虑手术治疗。

豆卷散 方名。《小儿药证直诀》方：大豆黄卷、板蓝根、贯众、炙甘草各1两。研为散，每服5分~

1钱,甚者3钱,浆水内入油数点煎服。治小儿慢惊未退,别生热症,有反为急惊。

豆卷腹皮汤 方名。《引经证医》卷4方。大豆黄卷、枳实、白术、茯苓、白蔻仁、厚朴、姜滓、大腹皮、橘皮白、木香。功能健脾化湿,治脾虚湿盛,腹膨足肿,纳谷大减,脉沉弦涩。

豆豉法 儿科治法。指古代下胎毒方法之一。用淡豆豉9克,浓煎取汁,频频饮服,适用于胎禀怯弱,体质不强而又有胎毒内蕴的婴儿,豆豉具有宣发胎毒的作用,且能助胃气而不伤正。

豆豉草 中药名。见《贵阳民间草药》。别名:溪荪,下搜山。为鸢尾科植物豆豉草 *Iris sanguinea* Hornem. 的根茎及根。多年生草本,高约30~60厘米。根茎细长,匍匐。茎扁圆形,粗壮有节,绿色。野生于山坡及山沟。分布贵州等地。全年可采。味辛、性平、无毒。消积行水。治胃痛,腹痛。内服:煎汤,6~9克(鲜者15~30克),或研末。①治少腹食积,蓄水疼痛,大便不通:豆豉草15克,石菖蒲9克,五谷子根9克。水煎服。②治疝气:豆豉草根9克,囊荷根9克,茴香根9克。水煎服。③治小腹痛:豆豉草根干粉末,每次5分,烧酒吞服。④治胃痛:鲜豆豉草30克,炒黄,再加红糖炒焦,水煎服(上4方出《贵阳民间药草》)。新鲜花中分离出豆豉草黄酮甙,当归素和日本当归素。

豆豉姜 中药名。见《南宁市药物志》。别名:木姜子根,满山香,过山香,木浆子根,为樟科植物山鸡椒 *Litsea cubeba* (Lour.) Pers. 的根及根茎。9~10月间挖取,洗净,晒干。根呈圆锥形,表面棕色,有纵皱及颗粒状突起,横切面导管明显,质轻泡,易折断,断面淡黑色。气香,味辛辣。产广东等地。味辛,性温。祛风除湿,理气止痛。治感冒,风湿痹痛,胃痛,脚气。内服:煎汤,6~15克(鲜者15~60克);或研末。外用:煎水洗。①治感冒头痛,风湿骨痛:木姜子根,茎15~30克。水煎服(《广西中草药》)。②治冷气痛,胸口痛:木姜子根,茴香虫(阴阳瓦上炕干),研末,泡酒服(《四川中药志》)。

豆豉灸 针灸治法。即豆豉饼灸。见豆豉饼灸条。

豆豉饼 方名。《医学入门》卷7方。淡豆豉适量。为末,用唾液和作饼,如钱大半分厚,置患处,以艾炷在饼上灸,饼干换药。治痈疽肿硬不溃,溃而不敛,及顽疮、恶疮。

豆豉饼灸 针灸治法。将淡豆豉研成细末,黄酒调和作饼,直径约2~3厘米,厚约0.5厘米,针刺数孔,置于穴位上,再置艾炷灸之,如豉饼已干,可易湿饼再灸。淡豆豉有发汗解表作用,故此灸法可治痈疽发背初起,但得疮部的皮肤湿润汗出,邪毒外泄,病亦随瘥。

豆豉酱猪心 药膳。见《食医心鉴》。猪心1000克,葱、姜、豆豉、甜面酱、酱油、黄酒各适量。将猪心洗净,放入锅内,加姜、葱、豆豉、酱油、甜面

酱、黄酒、清水适量;用武火烧沸后,转用文火炖熬至熟,捞出猪心,稍冷,将猪心切成薄片,即可佐餐食。功能补心安神。主治心血亏虚之心悸、忧烦,产后惊悸抽风等。

豆黄 中药名。出《食疗本草》。别名:大豆黄。为大豆科植物大豆 *Glycine max* (L.) Merr. 的种皮黑色的种子(黑大豆)蒸罨加工而成。《本草纲目》:“甘,温,无毒。”“生嚼涂阴痒汗出。”治跌打,头眼青肿:大豆黄末,和敷之(《千金方》)。

豆硼冰片散 方名。《喉科心法》方。山豆根(炒,研),硼砂各1两。为末,加冰片1钱,和匀。外涂患处。功能解毒利咽。治阳症喉痹,咽喉痛而红肿。

豆蔻丸 方名。①《史载之方》方。草豆蔻1枚,剥开,放入乳香1块,而裹煨熟,去皮面,研为细末,粟米饭为丸,如麻子大。每服5~7丸,米汤下。治小儿脏寒,泄泻不止。②《奇效良方》卷13方。煨肉豆蔻、煨草豆蔻、炙枇杷叶、砂仁、母丁香各10两,木香、墨、沉香各5钱,地榆2两。先将墨煨烧,再同余药为末,粟米饭为丸,樱桃大,每服2丸,食前米汤送下。治白痢腹痛。③《症因脉治》卷1方。草豆蔻、吴茱萸、益智仁、青皮、姜黄、麦芽、神曲、半夏、甘草(1方无姜黄)。治寒积胃脘作疼,及寒积腹痛,脉沉紧。

豆蔻汤 方名。①《博济方》方。草豆蔻肉8两,甘草4两,生姜1片。三药和匀,加水以文火煎,水尽焙干,研末,每服1钱。治脾胃虚弱,不饮食,呕吐满闷,胸膈不利,心腹痛。②《太平惠民和剂局方》方。丁香枝杖7斤,炒甘草11斤,煨肉豆蔻仁8斤,炒白面6斤,炒盐13斤。共研末,每服1钱,开水调下。

豆蔻附子散 方名。《圣济总录》卷74方。肉豆蔻仁(面裹、炮熟)、附子(去皮脐,盐炒)、缩砂各5钱,木香1.2钱。为细末,每服1钱,空腹米饮调下。功能温脾散寒。治脾胃久寒,大肠虚滑洞泄。

豆蔻花 中药名。见《饮片新参》。为姜科植物白豆蔻 *Amomum cardamomum* L. 的花。夏季采。拣去花梗,晒干。干燥花朵,呈扁压的长形块片,外表淡黄色,外面包被膜质状的花被,有明显纵脉,下端残留花柄。味辛,性平。开胃理气,止呕,宽闷胀。内服:煎汤,15~45克。阴虚内热者忌用。

豆蔻饮 方名。《世医得效方》卷5方。陈米1两,肉豆蔻(面裹煨),五味子,赤石脂各0.5两。为细末,每服2钱,粟米汤调下,日3次。功能温肾壮阳,固涩止遗。治滑泄。

豆蔻草果炖乌鸡 药膳。见《食疗本草学》。乌骨鸡1只,白果、莲子、糯米各15克,胡椒粉3克。鸡宰杀后去毛及内脏,将诸药装入鸡腹内,扎定煮熟。空腹食用。功能健脾益肾。主治脾虚湿盛之胃脘胀闷,食欲不振,腹泻,肾虚之遗精,白浊、腰酸腿软等。

豆蔻香连丸 方名。①《小儿药证直诀》方。炒黄连 3 分，肉豆蔻、木香各 1 钱。为细末，粟米饭为丸，米粒大。每次 10~30 丸，日夜各 4 次，饭前米汤送下。功能清热燥湿，健脾止泻。治泄痢，不拘寒热，下利赤白，腹痛肠鸣。②《太平惠民和剂局方》方。炒黄连 3 分，肉豆蔻 2 枚，丁香 1 分，木香、煨诃子肉各 0.5 两。研末，粟米粥为丸，如黍米大。每服 10 丸，粥汤下。治小儿乳食不节，肠胃虚弱，冷热之气客于肠间，下痢赤白，肠内疝痛，日夜频并，不欲饮食。

豆蔻散 方名。①《小儿药证直诀》卷下方。豆蔻、丁香各 5 厘，硫黄 1 分，滑石 3 分。为细末，每服 1 字至 5 分，不拘时米饮送下。治吐泻烦渴，腹胀小便少。②《活幼口议》卷 19 方。肉豆蔻 1 个（煨），木香、丁香、白术、白茯苓、炙甘草、藿香叶各 1 钱。为末，每服 1~2 钱，煎藿香，枣子汤或生姜汤调服。功能温脾理气，和胃止呕。治小儿脾寒不运，胃失和降，呕吐，脘闷。

豆蔻卤牛肉 药膳。见《家庭药膳手册》。牛肉 1000 克，白豆蔻、草豆蔻各 6 克，姜片、花椒各 3 克，山柰、小茴香、甘草各 2 克，酱油、料酒、盐各 10 克，味精 0.3 克。牛肉洗净、切块、盛入盘内，将盐和花椒粉 1 克均匀地撒在牛肉上腌渍（夏天约 4 小时，冬天约 8 小时，腌渍过程中应上下对翻 2~3 次）；豆蔻、姜片、山柰、小茴香、甘草装入纱布袋内，扎口；卤锅内加清水 1500 克，放入牛肉、药袋，以旺火烧开，撇去浮沫，再加酱油、料酒，改用小火将牛肉卤至烂熟。再用旺火烧开，撇去浮油，速将牛肉捞起（防止浮油粘附肉上），晾干（卤水可留作下次用），横着肉纹切片，装盘，加入味精，淋上麻油，撒上花椒粉。随意食。功能理气健脾，养血补气。主治脾虚气血乏源之头晕眼花、体弱乏力等。亦可作为手术前后的膳食。

豆蔻馒头 药膳。见《大众药膳》。白蔻 15 克，面粉 1000 克，酵面 50 克。将白蔻除去杂质，打成细末。将面粉加水发面，揉匀成团，待发好后，适时加入碱水适量，撒入白蔻粉末，用力揉面，直至碱液，药粉均匀后，制作馒头。将生坯放入蒸笼，间隔距离合适，用沸水武火蒸约 15 分钟即成。随意食。功能开胃健脾，理气消胀。主治脾虚气滞引起的胸腹胀满、食欲不振等。

豆蔻橘红散 方名。《杨氏家藏方》卷 6 方。丁香、木香各 1 两，白豆蔻仁、人参、白术、厚朴（姜汁制）、神曲、炮干姜、半夏曲、陈橘皮、炙甘草、藿香叶各 5 钱。为细末，每服 3 钱，加生姜 3 片，大枣 1 枚，水煎服。功能温中健脾，消食导滞。治脾胃虚弱，食谷不消，泄泻，呕吐，腹胀。

豆蔻燥肠丸 方名。《卫生宝鉴》方。炮附子、赤石脂各 1 两，硫黄、炒良姜、炮姜、肉豆蔻各 0.5 两。研末，醋糊为丸，如梧桐子大。每服 30 丸，米汤下。功能温中止泻。治沉寒痼冷泄痢，腹痛后重。

豆腐 中药名。出《本草图经》。为豆科植物大豆 *Glycine max* (L.) Merr. 的种子加工的制成品。味甘、性凉。《本草图经》：“寒。”入脾、胃、大肠、益气和中，生津润燥，清热解毒。治赤眼，消渴，休息痢，解硫黄，烧酒毒。①治休息痢：醋煎白豆腐食之（《普济方》）。②治饮烧酒过多，遍身红紫欲死，心头尚温：热豆腐切片，满身贴之，冷即换，苏醒乃止（姚可成《食物本草》）。

豆腐牛膝汤 药膳。见《家常药膳》。水豆腐 90 克，牛膝 30 克。用清水 300 毫升，煮牛膝去渣，再加水豆腐煮成汤，可加少许食盐。每日 3 次内服。功能清热止痛，主治风火牙痛。见牙痛、齿龈肿、口干渴，尿黄、脉细数。

豆腐皮 中药名。出《本草纲目》。别名：豆腐衣。为豆腐浆煮沸后，浆面所凝结之薄膜。味甘淡，性平。《本草纲目拾遗》：“味甘，性平。”“养胃，滑胎，解毒。”①治自汗：豆腐皮，每食一张，用热黑豆浆送下（《回生集》）。②治小儿遍身起罗网蜘蛛疮，臊痒难忍：豆腐皮烧存性，香油调搽（《体仁汇编》）。③治冷嗽：干豆腐衣烧灰存性为末，热陈酒调下。吃四、五十张（《刘羽仪经验方》）。

豆腐泔水 中药名。见《随息居饮食谱》。别名：豆腐泔。为压榨豆腐时沥下之淡乳白色水液。《本草纲目拾遗》：“性清凉。”“通便，下痰，通癰闭。”《随息居饮食谱》：“一味熬膏，治疮甚效。”

豆腐浆 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：豆浆。为豆科植物大豆 *Glycine max* (L.) Merr 种子制成的浆汁。味甘，性平。《本草纲目拾遗》：“味甘微咸，性平。”补虚润燥，清肺化痰。治虚劳咳嗽，痰火哮喘，便秘，淋浊。《本草纲目拾遗》：“清咽，祛腻，解盐卤素。”①宁嗽补血：豆腐浆五更冲鸡蛋，白糖点服（《本草纲目拾遗》）。②治痰火吼喘，饴糖 60 克，豆腐浆 1 碗，煮化顿服（《经验广集》）。③治淋症：六一散冲豆腐浆食（《本草纲目拾遗》）。④治脚气肿痛难走者，热豆浆加松香末，捣匀敷（《秘方集验》）。

豆腐渣 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：雪花菜。为制豆腐时，滤去浆汁后所剩下的渣滓。治疮疡肿毒，大便下血。①治一切恶疮，无名肿毒：豆腐渣在砂锅内焙热，看红肿处大小，量作饼子贴上，冷即更换，以愈为度（王玷桂《不药良方》）。②治疔疮，裙边疮烂臭起沿：生豆腐渣，捏成饼，如疮大小，先用清茶洗净，绢帛拭干，然后帖上，以帛缠之，一日一换，其疮渐小，肉渐平（《养素园传信方》）。③治脚上皮蛙生水孔而皮湿烂者：豆腐渣贴，不要落生水（王玷桂《不药良方》）。④治大便下血：不见水豆腐渣炒黄，清茶调服（《古今良方》）。

豆腐渣果 中药名。见《云南思茅中草药选》。为山龙眼科植物萝卜树 *Helicia erratica* Hook. f. 的根叶。常绿小乔木，全体光滑无毛。皮厚，灰白色，多分枝。生于山坡疏林中。分布于云南等地。全年可采。

味涩，性凉。收敛，解毒。治肠炎，腹泻，食物中毒，蕈中毒，农药“六六六”中毒。内服，煎汤，30~60克。

豆腐疔 外科病名。出《外科启玄》卷1。又名腐疔。其状水白色，有泡，3日内顶陷。治同疔疮。见腐疔条。

豆瓣绿 中药名。见《植物名实图考》。别名：豆瓣如意草，瓜子鹿衔，一柱香，石上开花，岩筋草。为胡椒科植物豆瓣绿 *Peperomia reflexa* (L. f.) A. Dietr. 的全草或根。一年生肉质草本，高10~25厘米。茎基部匍匐，下部几节常生不定根，节间有粗纵条纹，多分枝。花期2~4月及9~10月。生于岩石上或石缝阴湿处。分布四川等地。夏秋采收，晒干或鲜用。味淡，性微寒。治劳伤咳嗽，哮喘，风湿痹痛，痢疾，中暑，腹泻，疳积，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷或煎水洗。①治水泻：豆瓣如意草9克（捣细），胡椒0.9克，红糖3克。水煨服（《云南中医验方》）。②治劳伤咳嗽：瓜子鹿衔60克。泡酒服。瓜子鹿衔、十二槐花各9克。煎水服（《贵州草药》）。③治小儿疳积：瓜子鹿衔9克。蒸瘦肉吃（《贵州草药》）。④治风湿筋骨疼痛：豆瓣如意根15克，泡酒服。⑤治跌打损伤：豆瓣如意9克，水煎服或泡酒服。⑥治痢疾，中暑，乳腺炎：豆瓣如意9克，水煎服。⑦治中耳炎：豆瓣绿鲜草捣汁滴耳（上4方出《云南中草药》）。⑧治哮喘，百日咳：一柱香干根9克，水煎服，日服2次。⑨治神经衰弱，失眠：一柱香9克，调鸡蛋蒸服。日服2次。⑩治睑缘炎：一柱香捣烂敷患处，或煎水洗患处，每日2~3次（上3方出《文山中草药》）。

丽泽通气汤 方名。《兰室秘藏》卷上方。黄芪4钱，苍术、羌活、独活、防风、升麻、葛根各3钱，炙甘草2钱，川椒、白芷各1钱。为末，每服5钱，加生姜3片，大枣2枚，葱白3寸，水煎服。功能益气升阳，疏风散寒。治肺气不足，外感风寒，鼻塞不闻香臭。冬月加麻黄。《张氏医通》卷15亦有此方，治证同。

丽春花 中药名。出《本草纲目》。别名：赛牡丹，锦被花，虞美人，百般娇。为罂粟科植物丽春花 *Papaver rhoeas* L. 的花或全草。二年生草本，茎高30~90厘米，全株密生粗毛。茎直立，疏分枝。花期5月。原产欧洲，我国有栽培。4~6月，花开时采收。晒干。《江苏省中草药新医疗法展览资料选编》：“治痢疾。花1.5~3克（或鲜草15~30克，或干草9至18克）煎汤分2次内服。”全草含丽春花定碱，丽春花宁碱，原阿片碱，异丽春花定碱，以及蒂巴因，黄连碱，白屈菜红碱，血根碱等多种生物碱。花中含花色素，如矢车菊素的甙和袂康蹄纹天竺甙，袂康酸。

丽春花果实 中药名。见《中国药植图鉴》。罂粟科植物丽春花 *Papaver rhoeas* L.，果实见丽春花条。止泻，镇痛，镇咳。内服：煎汤，2.4~6克。咳嗽或泻痢初起忌服。种皮含吗啡、那可汀、蒂巴因。

种子含油47.6%，油中含亚麻酸67%，油酸16%，亚油酸2.5%。吗啡，那可汀，蒂巴因等的作用见罂粟条。其种子中之多糖类有抗肿瘤作用，对吉田肉瘤细胞之最小有效量在20毫克/公斤以下；在动物的体内实验中，对吉田肉瘤，艾氏腹水癌，也有作用，并能延长动物寿命。

克念而后可以无念 气功术语。存心而后可以无心，气功术语。出《脉望》指习炼气功由初级到高级的过程。即首先控制意念，日久才能静而无念；意念专一，日久思维活动才能维持相对静止。

克己复礼 气功术语。出《论语》：“子曰：克己复礼为仁，一曰克己复礼，天下归仁焉。为仁由己，而由人乎哉！……非礼勿视，非礼勿听，非礼勿言，非礼勿动。”指克制私欲，恢复天理，稳定情绪的方法是：不合理的東西不看，不合理的聲音不聽，不合理的言論不說，不合理的行為不做。

克念 气功术语。见《性命圭旨全书·婴儿现形，脱离苦海》：“克念之功，须要躬行实践”。指克服自己之邪念，杂念。并指克服妄念。

贡布·班玛多杰 清代藏医学家。西藏梅朵县贡布加达人。藏医北方派名医。撰有《宇陀。元丹贡布传辉煌宝藏》。

贡曼·官却德勒 清代藏医学家。西藏贡卡地区出生。藏医北方派名医，人称“贡曼”。著述甚富，有《本论医典释鉴》、《后续医典释难要点明灯》、《医学全源》、《医学传承记》、《本草要义与性味配伍》、《药名正字》、《医诀红本黑本花本》、《续解黄本》等。所著《案纪百本》为藏医北方派的代表作。学生贡曼·官却彭德尔承其学。

贡曼·官却彭德尔 清代藏医学家。西藏贡卡地区人。师从北方派名医贡曼·官却德勒。著有《医学诀密宝鬘》3部、《医学密诀精要案纪百本》、《医学密诀精义与汇编》2部。有曲杰化旦嘉参传其学。

汞投铅 气功术语。同神与气。

志 基础理论名词。意志。《素问·宣明五气》：“肾藏志”。王冰注：“肾藏志，专意而不移者也。”《灵枢·本神》：“意之所存谓之志”。

志气 气功术语。出《礼·礼子闲居》：“志气塞平天地”。志气充满天地。气功中指志为精神意识活动，气为呼吸之气，志行则气行，志止则气止。《孟子·公孙丑上》：“夫志，气之帅也；气，体之充也。夫志至焉，气次焉”。

志伤 病证名。指精神情志受致损伤的一种病证。《灵枢·本神》：“盛怒而不止则伤志，志伤则喜忘其前言，腰脊不可以俯仰屈伸，毛悴色夭。”《诸病源候论·虚劳病诸候》：“大恐惧不节伤志，志伤，恍惚不乐。”见七伤条。

志闲而少欲 气功术语。见《素问·上古天真论》：“夫上古圣人之教下也，……志闲而少欲。心安而不惧”。指心志安闲，少有欲望，保持人体情绪安定，气血流畅，内环境协调平衡。

志念除妄 气功术语。见《绪真圣胎神用决·曹仙姑胎息诀》：“今人念佛念道，只要除灾救祸，不如志念除妄还好么？”指加强道德修养，避免有害精神刺激，除去妄想，保持身心安静。

志室 ①经穴名(Zhishi BL 52)。足太阳膀胱经穴。别名精宫。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“志室者，肾为作强之官，伎巧出焉。肾为藏志之室，与肾膂相通，故名志室。”第二腰椎棘突下，旁开三寸处是穴。有背阔肌、髂肋肌，第二腰动、静脉背侧支，第十二胸神经后支外侧支及第一腰神经外侧支。主治遗精、阳萎、小便不利、水肿、腰脊强痛、下肢瘫痪。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治腰脊强痛，饮食不消，腹中坚急，阴痛下肿，失精，小便淋漓。”斜刺0.5~0.8寸；灸5~7壮或10~20分钟。②奇穴名。别名泽田。位于腰部，第二、三腰椎棘突之间点，左右旁开各3寸处，向下量1寸3点。左右计2穴。主治腰痛、睾丸炎、淋病。灸3~10壮。

志意 基础理论名词。精神意识活动中有关控制和适应的能力。《灵枢·本藏》：“志意者，所以御精神，收魂魄，适寒温，和喜怒者也……志意和则精神专直，魂魄不散，悔怒不起，五脏不受邪矣”。

声弘 指声音洪亮。见《景岳全书》卷28。

声电波电针仪 针灸器械。声电波电针简称声电针，是根据祖国医学基础理论中的经络学说，利用声电波发生器产生各种声源，然后通过刺入人体穴位上的针，利用连接导线将声电波导入体内产生刺激，以通调营卫气血，调整经络脏腑，达到治疗疾病的一种针灸电子仪器。本仪器主要是由声源，输出、测量三大部件组成。经临床实践观察该仪器具有抗痛，抗炎等作用，可用于治疗疼痛性疾病，诸如三叉神经痛、外感头痛、神经性头痛、血管神经性头痛以及偏瘫的早期症状，还可用于针刺麻醉等。

声电波 是一种随机瞬变的音频电压和电流，它的波形与频率和相应的声波是一样的。它的振幅与相应的声波强度成正比。如果把音频电流经过输出调节的装置和导线接到扎在人体穴位内的毫针上，就是“声电针”。声波和电波的特性，一般都反映在三个要素上，即频率、振幅和波形三个方面。

声色草 中药名。见《泉州本草》。别名：满天星草，辛苦草，星色草。为石竹科植物白鼓钉 *Polycarpha corymbosa* (L.) Lam. 的全草。一年生或多年生草本，被白色小茸毛，高15~25厘米。茎纤细而坚硬，二歧分枝，多数。花期春至秋季。生于丘陵砂质地。分布福建等地。夏季采收。《泉州本草》：“甘，平，无毒。”入心，肝，肺，胃诸经。”清热解毒利小便。治痢疾，肠炎，淋病小便涩痛，痈疽肿毒。内服：煎汤，15~30克；或捣汁。外用捣敷。①治热淋小便短涩疼痛：鲜白鼓钉全草30克，煎汤服。②治痈疽肿毒：鲜白鼓钉全草捣烂敷患处。③治虫蛇咬伤：鲜白鼓钉全草60克，捣绞汁内服，渣敷患处（上3方出《泉州本草》）。

声如拽锯 诊断术语。喉中痰鸣，呼吸困难而产生拉锯样声音。卒中昏仆，每见此症。亦可见于一些喉头梗阻的疾病。

声怯 病症名。系指声音低微、有气无力。多因脏腑虚弱所致。五脏六腑之精皆藏于肾，肾为声音之根，脏腑气实则声音洪亮，脏腑气虚则声音低微。见《景岳全书》卷28。谓：“声音出于脏气，凡脏实则声弘，脏虚则声怯。”

声带 ①耳针穴名。在耳屏内侧面，内鼻与咽喉两穴之中点，可治疗声音嘶哑、喉炎、声带疾患等。见耳针附图。②人体部位名。

声哑 喉科病名。见《寿世保元》卷6：“声哑，失音不出。用猪板油切烂入蜜，重汤煮熟，食之。”即暗。见该条。

声哑喉 喉科病名。见《喉科指掌》卷3。谓：“此症寒伏肺家，不肿不红，又无烂点，惟觉干痛，但食米粥，不能吃饭。”治宜温散寒邪。可用九味羌活汤加减。

声哑喉痛 喉科病名。指患喉痛而又声音哑的喉科病证。见《喉科秘旨》卷下。谓：“受寒太重，肺脉闭塞以致声哑饮食难进，或有烂斑，右寸沉涩，脾胃脉洪大，背寒身热。”多因火毒上炎或肺受风邪而致。治宜温散寒邪，利咽开音。可用六味汤加羌活、紫苏、葛根、细辛等。

声哑嗽 病证名。指咳嗽而声哑者。见《不居集》卷十五。《景岳全书》：“咳嗽声哑者，以肺本属金，盖金实则不鸣，金破亦不鸣。金实者，以肺中有邪，非寒邪即火邪也；金破者，以真阴受损，非气虚即精虚也。寒邪者宜辛宜温，火邪者宜甘宜清；气虚者补阳，精虚者宜补阴。”

声重 诊断术语。即语声重浊。

声破 喉科病名。即音嘶。

声散 喉科病名。见《脉因证治》卷下。谓：“咳而声嘶破，俗名声散也。”即音嘶。见该条。

声喝 喉科病证名。出《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治篇》。亦即声音嘶哑，见于狐惑病。见音嘶、狐惑条。

声暗 喉科病名。见《罗氏会约医镜》卷7。谓：“声暗之症，虽兼五脏，而于心、肝、肾三经为重，又须知其虚实治之，乃为上工。”该书认为多因感于风寒、火衰喉痛、喉虚火炎、喉毒溃烂、梅毒喉烂、肺经实火、肝逆、劳瘵等所致。并分别以加味枳桔二陈汤、镇阴煎、滋阴八味汤、仙遗粮汤、麦门冬汤、小降气汤、竹衣麦门冬汤治之。亦即瘖。见该条。

声碎 喉科病证名。亦即声音嘶哑。见《红炉点雪》。谓：“若夫水亏火炎。金伤声碎者，则犹钟磬击损……。”治宜滋阴降火。方用知柏地黄汤加减。见暗、金破不鸣条。

声嘎 喉科病证名。嘎即声破或声变。见《红炉点雪》卷2。谓：“金为火烁而损。由是而声嘎、声嘶见焉。”指音嘶不清、发音不彰。即音嘶。

声嘶 喉科病证名。见《诸病源侯论》卷2。《红炉点雪》卷2：“金为火烁而损，由是而声哑、声嘶见焉。”即音嘶。

声嘶嗽 病证名。指咳嗽而声嘶者。见《不居集》卷15：“声嘶嗽，咳嗽而声嘶者，乃血分受热故也。”治用“蛤粉、青黛、蜜调服之”。

芙蓉菊花膏 方名。《疡医大全》卷8方。赤小豆、芙蓉叶、香附、白及、菊花叶各4两。为细末，每次1两，加麝香1分，米醋或鸡子清涂患处，围住根脚。治痈疽肿毒。

芙蓉菊根 中药名。见《福建中草药》。菊科植物芙蓉菊 *Crossostephium chinense* (L.) Mak. ex Cham et Schltr. 的根。见香菊条。《福建中草药》：“辛苦，微温。”“祛风湿。治风湿关节痛，胃脘冷痛。”内服：煎汤，15~30克（鲜者30~60克）。根和茎中含蒲公英赛醇乙酸酯，蒲公英赛酮和蒲公英赛醇。

芙蓉鸭蛋 药膳。见《家庭药膳》。鸭蛋20个，鸡脯肉250克，火腿10克，鸡蛋3个，鸡汤500毫升，料酒30克，味精1克，精盐2克，水豆粉50克，化猪油80克。将鸭蛋煮熟去壳；鸡蛋去黄留清；鸡脯肉洗净剥去筋，打成茸泥，放入碗内，用料酒、精盐1克，水豆粉15克、蛋清和30毫升水搅匀调成鸡茸。净锅置火上，注入鸡汤，放入鸭蛋、精盐、味精烧开，用35克水豆粉勾成琉璃芡，把鸡茸徐徐倒入搅匀，待鸡茸受热稠浓时，放入猪油，盛入大平盆中，撒上火腿末即成。佐餐食。功能补五脏，益中气。主治脾虚食少、消瘦，大病、久病之后五脏俱虚所致的神疲乏力、气短懒言、面色无华等。

芙蓉鸭片 药膳。见《滋补中药保健菜谱》。鸭肉60克，火腿15克，鸡蛋清、青豆（或蒜苗）各6克，冬笋15克，葱、姜末各3克，猪油、麻油、鸡蛋汤各适量。鸭宰杀后去毛及内脏，洗净取肉。加入少量猪油，剥成细茸，放入碗中，加蛋清搅拌，再入食盐、鸡清汤、湿淀粉调匀；锅内放油，烧至六七成热时，逐渐放入鸭茸，滑溜成片后捞起。将原锅留少量猪油，置火上，加入葱、姜末、青豆、冬笋及火腿煸炒一下，加清汤，调好味，待汁烧开，将滑好的鸭片倒入锅内略加煨炒，放入湿淀粉勾芡，放入味精，淋上麻油即成。佐餐食。功能补益五脏。主治脾胃虚弱之食欲不振、消瘦乏力及肝肾不足之筋骨酸痛等。健康人食之能使精力充沛、食欲旺盛，抗病能力提高。

芙蓉膏 方名。①《证治准绳·疡医》卷6方，紫荆皮、天南星各1两，芙蓉叶2两，独活、白芷、赤芍药各5钱。为末，用生姜汁、茶水调敷患处。治打扑损伤肿痛。②《疡医大全》卷8方。芙蓉叶6钱，榆皮面2两，生大黄5钱，皮硝1两。为细末，葱汁、童便调敷患处，留顶。功能解毒消肿。治疮疡红肿。

莞花 中药名。出《神农本草经》。别名：莞，去水，头痛花，毒鱼，杜莞。为瑞香科植物莞花 *Daphne genkwa* Sieb. et Zucc. 的花蕾。莞花为落叶灌木，高

可达1米。茎细长而直立，幼时有绢状短柔毛。叶通常对生，椭圆形至长椭圆形，长3~5.5厘米，宽5~20毫米，略为革质，全缘，先端尖，幼时两面疏生绢状细柔毛，脉上较密，老时上面渐脱落；叶柄短，密布短柔毛。花先叶开放，淡紫色，通常生于枝顶叶腋，3~7朵簇生；花两性，无花瓣；萼圆筒状而细，先端4裂，裂片卵形，长不及1厘米，雄蕊8，2轮，着生于萼筒上，不具花丝；雌蕊1，子房上位，1室，花柱极短或缺乏，柱头头状，核果革质，白色。种子1粒，黑色。生于路旁、山坡，或栽培于庭园。分布福建、浙

江、江苏、安徽、湖北、湖南、四川、山东、河南、河北等地。春季花开放前采摘，拣去杂质，晒干或烘干。干燥花蕾呈弯曲或稍压偏的棒锤状，长约1厘米，直径约0.3厘米，常单朵或3~7朵成簇，上端稍膨大，裂为4片，淡黄棕色，下端较细，灰棕色，密布白色绒毛。花心较硬，呈紫红色。全花质软。气微香，久嗅能致头痛，味微甘。嚼之有辣感。以花蕾多而整齐、淡紫色者为佳。产安徽、江苏、浙江、四川、山东、福建等地。莞花：拣净杂质，筛去泥土。醋莞花：取净莞花，加醋拌匀，润透，置锅内用文火炒至醋吸尽，呈微黄色，取出，晾干。（每莞花50千克，用醋12.5千克）味辛苦，性温，有毒。入

肺脾经。逐水涤痰，抗微生物，镇痛，杀虫，平喘止咳，引产。治胸腹积水，肾炎水肿，渗出性腹膜炎，鼻炎，慢性支气管炎，痰痞胸痛，头癣，秃疮，蛔虫症，急、慢性传染性肝炎。内服：煎汤1.5~3克；或入丸，散。外用：研末调敷或煎水含漱。体虚及孕妇禁服。①治卒得咳嗽：莞花1升，水3升，煮取1升，去滓，以枣14枚，煎令汁尽，1日1食之，3日讫（《补缺肘后方》）。②治痢：莞花为末，胶和如粥敷之（《千金要方》）。③治白秃头疮：莞花末，猪脂和涂之（《集效方》）。④治心痛有虫：莞花30克（醋炒），雄黄3克。为末，每服1字，温醋汤下（《乾坤生意》）。⑤治诸般气痛：莞花（醋煮）15克，延胡索（炒）45克。为末，每服3克。疟疾，乌梅汤下，妇人血气痛，当归酒下；诸气痛，香附汤下；小肠气痛，茴香汤下（《仁存堂经验方》）。⑥治一切菌毒：莞花生研，新汲水服3克，以利为度（《世医得效方》）。⑦治酒疸，心懊痛，足胫痛，小便黄，饮酒发赤斑黄黑，由大醉当风入水所致：莞花，椒目等分。烧末，服1.5克，日1两遍（《补缺肘后方》）。从莞花总酮中分离出几种单体即莞花素、芹菜素，莞根



莞花

1. 花枝及果枝 2. 花冠剖开后示雄蕊 3. 冠剖开后示雄蕊 3. 1粒，黑色。生于路旁、山坡，雌蕊



莞花药材

甙、3'-羟基芫花素，尚含谷甾醇、芫花酯甲、苯甲酸及刺激性油状物。药理作用①抗微生物作用：水浸剂用含药试管法，对许兰氏毛菌、奥杜盎氏小孢子菌、星形奴长氏菌等有抑制作用。50%全草煎剂用平板挖沟法。对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌及大肠杆菌有抑制作用。1:4水浸液在试管内对皮肤真菌有不同程度的抑制作用。5%全草煎剂，醋制或苯制芫花提物，对肺炎球菌、流感杆菌等有抑制作用。②杀虫作用：本品原液加水2500克，喷洒可防止地下虫咬；茎捣碎或磨粉拌类、撒地下，可防治蝼蛄、蛴螬等虫害。③利尿作用：50%煎剂0.8~2毫升给麻醉犬静注，使尿量增加1倍以上，维持约20分钟，以0.25~0.5毫升/100克给大鼠灌胃，5小时尿量分别增加70%及13%。煎剂及醇剂10克/千克灌胃，对腹腔注射3%氯化钠液形成腹水的大鼠均有利尿作用。实验证明，芫花煎剂大剂量反能抑制利尿，根皮也能利尿。④对中枢神经系统的作用：芫花乙醇提取物对中枢系统的药理研究发现，对热、电、化学刺激致痛都有镇痛作用。且吗啡受体特异性阻断剂纳络酮能阻断其镇痛作用，并有抗惊厥及增强异戊巴比妥钠的麻醉作用。有较强的抗士的宁或苯甲酸钠咖啡因惊厥的作用。⑤对心血管系统的影响：芫花根素1:10万溶液可使金鱼在半小时内死亡，对离体豚鼠心脏灌流，用扩张冠状动脉的作用。⑥对消化系统的作用：1.8毫克（生药）/毫升生芫花与醋制芫花的50%水煎剂、水浸剂、醇浸剂均有兴奋离体兔回肠的作用，能增加肠蠕动和张力，加大剂量则呈现抑制作用，并使兔产生轻泻，对小鼠无此作用，对犬有轻度致泻和致吐作用。此外芫花醇提物及羟基芫花素均有止咳作用；芫花根的碳酸钠提取液，对小鼠离体子宫有显著兴奋作用，对怀孕小鼠腹腔注射或孕兔羊腹腔注射，均有致流产作用。

芫花丸 方名。①《备急千金要方》方。芫花、黄芩各1两，大黄、雄黄各2.5两。研末，炼蜜为丸，如粟米大。1~3岁每服1丸。治小儿心下痞，痰癖结聚，腹大胀满，身体壮热，不欲哺乳。②《外台秘要》引《古今录验》方。芫花、硝石各1两，大黄、黄芩、葶苈子、甘遂各2两，巴豆40枚。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服3丸，日2次。治心腹胀满，肠胃积食不化，呕逆，头痛，手足烦闷。③《太平圣惠方》卷69方。芫花、大戟、甘遂、大黄各1两，青皮（汤浸）1.5两。上药醋炒，再为细末，面糊和丸，梧桐子大。每服7丸，食前温酒送下。治妇人血分，四肢浮肿，脘腹气滞，不思饮食。④《普济本事方》卷3方。芫花（醋制）1两，干漆（炒令烟尽）、狼牙根、炒桔梗、炒藜芦、槟榔各0.5两，炒巴豆10个。为细末，醋糊为丸，赤豆大，每服2~7丸，食前姜汤送下。治积聚停饮，痰水生虫，久则成反胃，及变为胃痛。

芫花灸 针灸治法。敷灸方法之一。取芫花100克（醋浸1天），明雄12克，胆南星20克，白胡椒

10克，上药共研细末。取上药适量纳入脐中（神阙），使与脐平，胶布固定。适用于治疗癫痫等。

芫花拍打法 外科治法。为手拍打法的一种。是先将芫花3克用水浸30分钟，然后用双手蘸芫花液拍打胸前的方法。

芫花根 中药名。见《吴普本草》。别名：黄大戟，蜀桑，金腰带，铁牛皮。瑞香科植物芫花 *Daphne genkwa* Sieb. et Zucc. 的根，见芫花条。秋季采挖，除去泥土，晒干。味辛苦，性温，有毒。《本草纲目》：“辛，温，有小毒。”治水肿，瘰癧，乳痈，痔瘕，疥疮。内服：煎汤，1.5~4.5克，捣汁或入丸散。外用：研末调敷，熬膏涂或制药线系痔瘤。体质虚弱及孕妇忌服。①治水气洪肿，小便涩：芫花根30克，锉，微炒，捣细罗为末。每服，空心，以温水调下3克，使小便大利便差（《古今录验方》）。②治瘰癧初起，气壮人：芫花根，擂水1盏服，大吐利，即平（《濒湖集简方》）。③治乳痈：芫花根皮捣烂，塞患侧鼻孔中（《南京民间草药》）。芫花根3~4.5克，炒黄，水煎服（《江西中医药》（5）：57，1957）。④治便毒初起：芫花根擂水服，以渣敷之，得下即消（《濒湖集简方》）。⑤系瘤，兼去鼠奶痔：芫花根洗净，带湿，不得犯铁器，于木石器中捣取汁，用线一条浸半日或一宿，以线系瘤，经宿即落。如未落再换线。落后以龙骨，诃子末敷疮口，即合。系鼠奶痔依上法（《种福堂公选良方》）。⑥治神经性皮炎：芫花根皮，晒干，研末，用醋或酒调敷（湖南《兄弟省市中草药单方验方新医疗法选编》）。根皮中分出β-谷甾醇，黄酮甙芫根甙以及一种黄色结晶（2素） $C_{15}H_{14}O_6$ ，熔点192℃。根的碳酸溶解部分对动物子宫（小鼠离体子宫或孕兔羊膜内注射）有明显兴奋作用。麻醉猫静脉注射，除引起短暂的血压下降外，亦出现子宫收缩。中毒剂量可延长凝血时间，并出现血尿。乙素对鱼有很强毒性，经初步实验， 10^{-5} 浓度在离体豚鼠心脏灌流时，能扩张冠状血管，但效力较凯林为弱。现代临床用之治疗急性乳腺炎，取新根洗净，刮去外表栓皮，剔除中心木质部，剩下第二层皮切碎捣烂，搓成小团，塞于鼻孔内。约20分钟左右即有热辣感，过五分钟取出。亦可制成100%浸液，用棉球蘸药后塞鼻，其产生热辣感的时间比鲜药长（约60分钟），但疗效亦不够稳定。孕妇忌用。治疗鼻炎，取芫花根30克切碎，加入75%酒精100毫升，浸泡2周，过滤备用。用时以黄豆大小干棉球浸吸芫花酊2~3滴，外面再用消毒棉花包裹，塞在下鼻甲与鼻中隔之间，副鼻窦炎可以塞在中鼻道。每日1次，每次1~2小时，5次1疗程。孕妇禁用。

芫花散 方名。《太平圣惠方》方。芫花、泽泻、郁李仁、牵牛子、葶苈子、汉防己各1分，滑石、大戟各3分，海藻、甘遂、瞿麦、槟榔各0.5两。研为散，每服1钱，橘皮汤下。当先泻碧绿水，后下烂羊脂，即差。如未差，隔日再服之。治十种水气；芫花1两，炮乌头、鬼箭羽、桃仁、水蛭、虻虫各1分。

研为散，每服半钱，食前，温酒调下。治妇人腹中宿有瘀血，积聚不散，疼痛；芫花（醋拌，炒令干）、狼牙、雷丸、桃仁（汤浸，去皮、尖、双仁，生用）、白芫荑各 7.5 钱。研为散。隔宿勿食，每服 1 钱，晨起粥饮调下。治蛲虫。

芫荑荸荠饮 药膳。见《岭南草药志》。胡萝卜 120 克，芫荑 90 克，荸荠 60 克。将胡萝卜、荸荠切片，与芫荑一起水煎，取药液。将药汁 1 日分 10 余次饮完，连服至疹透齐为止。功能清热透疹生津。主治肺经热盛所致的麻疹隐隐、咳嗽气急等。

芫荑煨肥肠 药膳。见《救急方》。猪大肠 500 克，芫荑（香菜）100 克，葱、姜、盐、白糖、黄酒、酱油、生粉、植物油各适量。猪大肠洗净。芫荑洗净。将芫荑装入猪大肠内，两端用线缝合。猪大肠放入锅内，加清水适量，用武火烧沸后，转用文火清炖至七成熟，捞出猪大肠，拆开线，除去芫荑残渣，把肠切成小圆片待用。炒热锅放植物油，烧至油八成熟时，放葱、姜煸香，再放猪大肠、酱油、盐、白糖、黄酒及原来煮猪肠、芫荑的汤，烧至汤将尽时，加水生粉勾芡，推匀即成。佐餐。功能补虚，止血。主治气不摄血之尿、便血等。

芫荑 中药名。出《神农本草》。别名：无夷，芫荑仁，山榆子，山榆仁，白芫荑。为榆科植物大果榆 *Ulmus macrocarpa* Hance. 的果实加工品。落叶小乔木或灌木状，高 15~30 米。大枝斜向，开展，小枝淡黄褐色或淡红褐色，有粗毛，枝上常有发达的木栓质翅。花期春季。生长于山地，山麓及岩石地。分布辽宁等地。呈方块状，表面褐黄色，有多数小孔。体轻质松脆。断面黄黑色，易成鳞片状剥离。气特臭，味微酸涩。味苦辛，性温。《神农本草经》：“味辛，平。”入脾，胃经。杀虫，消积。治虫积腹痛。小儿疳泻，冷痢，疥癣，恶疮。内服：煎汤，4.5~9 克，或入丸，散。外用：研末调敷。脾胃虚弱者慎服。①治脾胃有虫，食即痛，面黄无色，疼痛无时：芫荑仁 60 克，和面炒令黄色，为末，非时，米饮调 6 克（《千金方》）。②治久患脾胃气泄不止：芫荑 150 克。捣末，以饭丸。每日空心午饭前，各用陈米饮下 30 丸，增至 40 丸（《续传信方》）。③治小儿虫痢，胃寒虫上，诸证危恶，与痢相似：白芫荑、干漆（烧存性）等分。为末，米饮调服 1 字~1 钱（《医准》）。④治虫牙作痛：芫荑仁安蛀孔中及缝中（《世医得效方》）。⑤治诸积冷气：芫荑 30 克（炒），大茴香、木香各 15 克。共为末，红曲打糊为丸，梧桐子大。每早服 9 克，白汤下（《本草汇言》）。芫荑醇浸提取物在体外对猪蛔虫，蚯蚓，蚂蝗皆有显著治虫效力；以乙醚提取的挥发油，予兔口服 1 克/公斤未见毒性。芫荑浸液（1：2）在试管内对堇色毛癣菌、奥杜盎氏小芽胞癣菌等 12 种皮肤真菌有不同程度的抑制作用。

芫荑丸 方名。《太平圣惠方》方。芫荑 0.5 两，羊子肝 10 枚。将羊肝切片，芫荑末掺肝内，麻扎紧，米泔煮熟，糯米饭为丸，如麻子大。每服 5 丸，粥汤

下。治小儿疳痢之不差。

芫荑散 方名。①《仁斋直指方论》卷 25 方。槟榔、芫荑各 3 钱，木香 1 钱。为末，黎明先吃炙肉 1 片，石榴根煎汤送服。治肠中诸虫。②《医灯续焰》卷 8 方。芫荑、雷丸各 0.5 两，干漆（捣碎，炒烟尽）1 两。为细末，成人每服 3 钱，小儿每服 0.5 钱，不拘时，温水调下。功能杀虫消疳。治蚘咬心痛，苦不可忍，或吐青黄绿水泥沫，或吐虫出，发有休止。

芫荑酱 中药名。出《名医别录》。为榆科植物大果榆 *Ulmus macrocarpa* Hance. 的果实与面曲等加工制成的酱。味辛，性温。《唐本草》：“辛。”《本草纲目》：“辛，温，无毒。”杀虫，除疮癣。《名医别录》：“杀虫。”《唐本草》：“杀三虫。”《食疗本草》：“多食落发。”

芫菁 中药名。出《名医别录》。别名：蔓菁，诸葛菜，台菜，鸡毛菜，大头菜。为十字花科植物芫菁 *Brassica rapa* L. 的块根及叶。二年生草本，高达 90 厘米。块根肉质，球形，扁圆形或有时长椭圆形，须根多生于块根下的直根上。茎直立，上部有分枝。花期春季。全国各地均有栽培。味苦辛甘，性平。《名医别录》：“味苦温，无毒。”开胃下气，利湿解毒。治食积不化，黄疸，消渴，热毒风肿，疔疮，乳痈。内服：煮食或捣汁饮。外用：捣敷。《千金·食治》：“不可多食，令人气胀。”《本草衍义》：“过食动气。”①治卒毒肿起，急痛：芫菁根大者，削去上皮，熟捣，苦酒和如泥，煮三沸，急搅之，出，敷肿，帛裹上，日再三易（《补缺肘后方》）。②治疔肿有根：以蔓菁根，铁生衣等分，捣涂于上，有脓出即易。忌油腻，生冷，五辛，粘滑，陈臭（《肘后方》）。③治乳痈疼痛寒热：蔓菁根叶，净择去土，不用洗，以盐捣敷乳上，热即换，不过三、五度。冬无叶即用根。切须避风（《兵部手集方》）。④治男子阴茎肿大，核痛：芫菁根捣敷之（《集疗方》）。⑤治豌豆疮：蔓菁根，捣汁，挑疮破，敷在上（《肘后方》）。⑥治鼻中衄血：诸葛菜，生捣汁饮（《十便良方》）。⑦治猢猻咬人重发：服蔓菁汁佳（《补缺肘后方》）。⑧治小儿头秃疮：不中水芫菁叶，烧作灰，和猪脂敷之（《千金方》）。叶，根的水提取物可抑制大肠杆菌的生长，但对金黄色葡萄球菌无效。块根皮中含黄色油状物，在 1：100000 浓度时，有抑制细菌，真菌，酵母及人的某些寄生虫的作用。以其提取物饲喂大鼠 7 个月，可增加甲状腺中碘酪氨酸而降低碘甲腺氨酸的量，即干扰甲状腺素后阶段的合成。

芫菁子 中药名。出《名医别录》。别名：蔓菁子。为十字花科植物芫菁 *Brassica rapa* L. 的种子。春末，夏初种子成熟时割取全株，搓下种子，去净杂质，晒干，味辛，性平。《本草纲目》：“苦辛，平，无毒。”《本草再新》：“入肝，脾二经。”《本草撮要》：“人手太阴，足厥阴经。”明目，清热，利湿。治青盲，目暗，黄疸，痢疾，小便不利。《名医别录》：“主明目。”《唐本草》：“主目暗。”内服：煎汤，3~9 克；

或研末。外用：研末调敷。《本草从新》：“实热相宜，虚寒勿使。”①治青盲眼障，但瞳子不坏者：蔓菁子6升，蒸之气遍，合甑取下，以釜中热汤淋之，乃曝干，还淋，如是三遍，即收杵为末。食上，清酒服方寸匕，日再服（《海上集验方》）。②治黄疸皮肤眼睛如金色，小便赤：生蔓菁子末，熟水调下方寸匕，日3（《孙真人食忌》）。③治妊娠小便不利：芜菁子末，水服方寸匕，日2（《子母秘录》）。④治大小便关格闭塞：蔓菁子油一合，空腹服之即通，通后汗出勿怪（《圣惠方》）。⑤治风疹入腹，身体强，舌干燥：芜菁子90克为末，每服温酒下3克匕（《圣惠方》）。⑥治忽得瘰疬者手足肩，累累如光豆，刮汁出，急疗之：熬芜菁熟捣，裹以展转其上，日夜勿止（《补缺肘后方》）。含挥发性异硫代氰酸盐7.24~8.55毫克/克。

芜菁花 中药名。出《证类本草》。十字花科植物芜菁 *Brassica rapa* L. 的花。见芜菁条。《纲目》：“辛，平，无毒。”《千金方》：“补肝明目。三月采蔓菁花，阴干，治下筛，空心并华水服方寸匕。”

苇茎汤 方名。《备急千金要方》卷17方。又名千金苇茎汤《金匱要略·肺痈咳嗽上气篇·附方》方。苇茎2升（以水2斗煮取5升，去滓取汁），薏苡仁、冬瓜仁各0.5升，桃仁30枚。为粗末，入苇汁中，煮取2升，分2次服。功能清肺化痰，逐瘀排脓。治肺痈，咳吐腥臭黄痰浓血，胸中隐隐作痛，咳时尤甚，口干咽燥，脉浮数。本方为治肺痈名方。适用于热毒蕴肺，痰瘀互结之证。方用苇茎甘寒轻浮，清肺泄热为君；冬瓜仁化痰排脓为臣；桃仁活血祛瘀，薏苡仁清肺利湿，共为佐使。四药合用，共成清肺化痰，逐瘀排脓之功。肺痈未成或已成者均可使用。现代用于肺脓疡、肺炎、急慢性支气管炎、支气管扩张合并感染、百日咳等属于肺热者。本方原出自《古今录验方》，见《外台秘要》卷10。

苇管器灸 针灸器具。早在唐代孙思邈《千金要方》中已有记载：卒中风口喎，以苇筒长五寸，以一头刺耳孔中，四畔以面密塞，勿令泄气，一头内大豆一颗，并艾烧之令燃，灸七壮差。明代杨继洲《针灸大成》及清代廖润鸿《针灸集成》均有记载。

苇管灸器制法 针灸器具。目前应用的有两种：一种是一节形苇管灸器，其苇管口直径0.4~0.6厘米，长5~6厘米，苇管的一端作成半个鸭嘴形，另一端用胶布封闭，以备插入耳道内施灸。另一种是两节形苇管灸器，放艾绒段，口径较粗，直径0.8~1厘米，作成鸭嘴形，长4厘米，插入耳道段，口径较细，直径0.5~0.6厘米，长3厘米，该段插入放艾绒端口内，连结成灸器，故称两节形灸器。插入耳道端用胶布固定，以备施灸用。施灸方法：将半个花生仁大小一撮细艾绒，放在苇管器半个鸭嘴形处，用线香点燃后，用胶布封闭苇管器内端插入耳道内，施灸时耳部有温热感觉。灸完一壮，再换一壮，每次灸3~9壮。10次为1疗程。此法适用于面瘫。

芸苔 中药名。出《唐本草》。别名：红油菜，芸

苔菜，胡菜，寒菜，青菜。为十字花科植物油菜 *Brassica campestris* L. var. *oleifera* DC. 的嫩茎叶。一年生或二年生草本，高1米左右。茎粗壮，无毛或稍被微毛。花期3~5月。果期4~6月。全国各地均有栽培。味辛，性凉。《得配本草》：“入手太阴经。”《本草求真》：“入肺、肝、脾。”散血，消肿。治劳伤吐血，血痢，丹毒，热毒疮，乳痈。《唐本草》：“主风游丹肿，乳痈。”《本草纲目》：“治瘰疬，豌豆疮，散血消肿。”内服：煮熟或捣汁。外用：煎水洗或捣敷。麻疹后、疮疥、目疾患者不宜食。①治劳伤吐血：红油菜一窝（全株），熬水服（《四川中药志》）。②治诸丹：以芸苔菜熟捣厚封之。如余热气未愈，但三日內封之。纵干亦封之勿歇，以绝本（《千金方》）。③治小儿赤丹：芸苔菜汁服3合，滓敷上（《千金方》）。④治天火热疮，初出似痂子，渐渐大如水泡，似火烧，疮赤色，热翕翕，须臾浸淫渐多：芸苔菜不限多少（捣，绞取汁），芒硝、大黄、生铁衣各等分。捣大黄末相和芒硝等，以芸苔汁调和稀糊，以秃笔点药敷疮上，干即再点，频用极有效（《近效方》）。⑤治毒热肿：蔓菁根3两，芸苔苗叶根3两。上2味，捣，以鸡子清和，贴之，干即易之（《近效方》）。⑥治女人吹乳：芸苔菜捣烂敷之（《日用本草》）。⑦治瘰疬，著手足肩背，忽发累累如赤豆，剥之汁出：煮芸苔菜，取汁1升服之，并食干熟芸苔数顿，少与盐酱。冬日研其子，水和服之（《千金方》）。⑧治豌豆疮：煮芸苔洗之（《千金方》）。⑨治血痢日夜不止，腹中疴痛，心神烦闷：芸苔（捣，绞取汁）2合，蜜1合。同暖令温服之（《圣惠方》）。含少量槲皮甙和维生素K，并分离出淀粉样蛋白、一种具有高度分枝结构的多糖、一种12S球蛋白。

芸苔子 中药名。出《千金方·食治》为十字花科植物油菜 *Brassica campestris* L. var. *oleifera* DC. 的种子。4~6月间。种子成熟时，将地上部分割下，晒干，打落种子，除去杂质，晒干。种子类圆球形，直径约1~2毫米，种皮黑色或暗红棕色，少数呈黄色。在扩大镜下检视，表面有微细网状的纹理，种脐点状，浸在水中膨胀。除去种皮，见有2片黄白色肥厚的子叶，沿主脉相重对折，胚根位在二对折的子叶之间。气无，味淡，微有油样感。以饱满、表面光滑、无杂质者为佳。全国各地多产，以长江下游一带产量最丰。《本草纲目》：“辛，温，无毒。”行血，破气，消肿，散结。治产后血滞腹痛，血痢，肿毒，痔漏。《本草纲目》：“行滞血，破冷气，消肿散结。治产难，产后心腹诸疾，赤丹热肿，金疮血痔。”内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：研末调敷或榨油涂。①治产后血晕：芸苔子、生地黄等分。为末。每服9克，姜7片，酒、水各半盏，童便半盏，煎2.1克，温服（《温氏海上仙方》）。②治大肠风毒，下血不止：芸苔子15克（生用），甘草15克，（炙微赤，锉）。上件药，捣细罗为散。每服6克，以水1中盏，煎至1.5克，食前温服（《圣惠方》）。③治夹脑风及偏头痛；

芸苔子 0.3 克, 川大黄 0.9 克。捣细罗为散。每取少许吹鼻中, 后有黄水出。如有顽麻, 以酽醋涂之(《圣惠方》)。(4) 治伤损接骨: 芸苔子 30 克, 小黄米(炒) 2 合, 龙骨少许。为末, 醋调成膏, 摊纸上贴之(《乾坤生意秘蘊》)。种子含脂肪 40%~50%, 蛋白质 23%, 并有一种甙能生成异硫代氰酸巴豆醇酯 0.4%~0.6%。尚含芸香甙。油菜和其他十字花科植物的种子, 以含有大量的芥酸为特征, 其余的主要脂肪酸为油酸、亚油酸、亚麻酸、廿碳烯-11-酸。但亦有不含芥酸的人工栽培的变种。种子油中一般含甾醇 0.5%, 以 β -谷甾醇、菜油甾醇和菜子甾醇为最多, 小部分为胆甾醇。芸苔子油含生育酚约 0.08%。去脂的种子粉含芥子油甙约 5%, 此甙经酶解可产生异硫代氰酸盐、腈和硫代噁唑烷酮。种子又含芸香甙及甚多蛋白质。

芸苔散 方名。①《普济本事方》方。荆芥穗、藕节各 2 两, 芸苔子、芒硝、马齿苋各 1 两。研为散, 每服 2 钱, 用苏枋木 0.5 两, 酒一大盏, 煎汤调下。治从高坠损, 恶血在骨节间疼痛。②《世医得效方》卷 14 方。芸苔子、生地黄各等分。为细末, 加生姜 7 片。童便少许, 水酒煎服。治产后血气冲心, 不省人事。③《卫生宝鉴》方。芸苔子、官桂、没药、良姜各等分。研为散, 每服 2 钱, 乳香酒调下。治妇人室女血气刺疼不可忍。④《证治准绳·女科》卷 5 引《产乳》方。芸苔子(隔纸炒)、当归、桂心、赤芍药各等分。为细末, 每服 2 钱, 温酒调下。治产后恶露不尽, 血结刺痛, 兼治心腹诸疾。

芸香草 中药名。见《四川中药志》。别名: 香茅筋骨草, 诸葛草, 臭草, 韭叶芸香草, 射香草。为禾本科植物芸香草 *Cymbopogon distans* (Nees) A. Camus 全草。为多年生草本。丛生, 高 40~160 厘米, 直立, 近无毛, 节部膨大。花, 果期 9~10 月。生长于山坡草地。分布甘肃等地。夏末秋初割取地上部分, 晒干或晾干。干燥全草呈灰绿或棕黄色, 茎细弱, 长 40~100 厘米, 近无毛, 节部膨大, 质脆易断; 叶鞘近无毛, 包茎基部者多破裂, 上部者短于节间; 叶舌钝圆, 膜质, 先端多破裂; 叶片狭线形, 长达 30~70 厘米, 两面均近无毛。气香而特异, 久嗅有闷人感, 味辛辣, 嚼之有麻凉感。产于四川。味辛苦, 性凉。解表, 利湿, 平喘, 止咳。治伤暑感冒, 淋病, 风湿筋骨酸痛, 慢性气管炎。内服: 煎汤, 9~15 克(大剂 30~60 克); 浸酒。外用: 煎水熏洗。①治风湿筋骨疼痛: 香茅筋骨草, 千年健, 大血藤, 舒筋草, 煎服(《四川中药志》)。②治鹤膝风: 香茅筋骨草, 牛舌头根, 松节, 石岩姜, 泡酒服(《四川中药志》)。香茅筋骨草、石菖蒲、红牛膝各 250 克, 箭杆风 120 克, 煎水内服, 外洗(《重庆草药》)。③治冷骨风, 全身骨骼筋、络肌肉痛, 重至不能行走者: 香茅筋骨草 1000~1500 克。煎水, 乘热熏之, 以破竹席围坐盆中, 上盖以簸箕; 熏后汗出如浆, 可重复 2 至 3 次。洗后忌风(《重庆草药》)。全草含酸性皂甙类物质,

鞣质, 蛋白质, 粘液质, 苦味质, 糖类及酚性物质。鲜草含挥发油 0.7%~1.0%, 叶含挥发油约 1.8%, 花轴约 0.5%, 茎少于 0.05%。挥发油中含胡椒酮 40%~50%, 萜烯-420%, 牻牛儿醇 10%, 牻牛儿酸乙酯 10%, 尚有牻牛儿醛, 柠檬烯等。对于用组织胺喷雾法引起的豚鼠支气管痉挛, 芸香草中所含的挥发油(芸香油) 2.4 毫升/公斤肌肉注射有明显的对抗作用, 从芸香油中分离出来的胡椒酮在 1.2 毫升/公斤时也有相同或更强的效果, 而亚硫酸氢钠胡椒酮作用不显著。对离体豚鼠支气管平滑肌, 芸香油和胡椒酮皆有明显的直接扩张作用, 后者的作用比前者大 1 倍以上, 比氨茶碱还强。亚硫酸氢钠胡椒酮的作用较弱且不稳定。芸香油和胡椒酮(2.4 毫升/公斤), 肌肉注射 1 对电刺激豚鼠喉上神经所致咳嗽反射均有明显的抑制作用, 后者剂量减少一半时, 作用仍比芸香油强。亚硫酸氢钠胡椒酮则无明显作用。芸香油或胡椒酮大剂量对豚鼠均有明显的中枢抑制作用, 后者用至 2.4 毫升/公斤时, 有显著加强戊巴比妥的麻醉作用。因此它们的止咳作用是选择性地抑制咳嗽中枢, 就是由于其一般的中枢抑制作用尚无定论。从老年慢性气管炎患者痰液中分离出的甲型, 乙型链球菌, 肺炎球菌, 金黄色葡萄球菌等 18 种细菌, 用纸片法证明芸香油及胡椒酮均有一定的抗菌作用, 亚硫酸氢钠胡椒酮则无。芸香油的半数致死量在小鼠为 5.7 或 6.75 毫升/公斤(灌胃), 3.2 毫升/公斤(皮下)。家兔皮下注射芸香油饱和水溶液 1.5 毫升/公斤或静脉注射 2.5 毫升/公斤, 各观察 2 周和 1 周末见明显影响。胡椒酮的半数致死量, 小鼠 4.32 毫升/公斤(灌胃), 亚硫酸氢钠胡椒酮则为 14.23 克/公斤。现代临床用之治疗慢性气管炎。芸香草现已制成多种制剂, 广为试用。

苣荬菜 中药名。见《中药志》。别名: 荬菜、野苦菜、苦葛麻、取麻菜、苣菜。为菊科植物苣荬菜 *Sonchus brachyotus* DC. 的全草。多年生草本, 全株有乳汁。茎直立, 高 30~80 厘米。果期 8~10 月至翌年 4 月。生于路边、田野。我国大部分地区有分布。春季开花前连根拔起, 洗净, 晒干。干燥带根全草。根茎圆柱形, 下部渐细, 长 3~10 厘米, 表面淡黄棕色, 上部有近环状突起的基生叶痕, 顶端有皱缩或破碎的基生叶, 叶下面灰绿色, 上面略深, 无花或偶带破碎的残花。质脆, 易碎。以色青绿、无花、无杂质者为佳。主产河北等地。《河北中药手册》: “性寒, 味苦。”清热解毒, 补虚止咳。治菌痢, 喉炎, 虚弱咳嗽, 内痔脱出, 白带。内服: 煎汤, 15~30 克。外用: 煎水熏洗。①治急性细菌性痢疾: 苣荬菜 30 克。水煎服。②治急性咽炎: 鲜苣荬菜 30 克(切碎), 灯心草 3 克。水煎服。③治内痔脱出发炎: 苣荬菜 60 克。煎汤, 熏洗患处, 每天 1 至 2 次(上 3 方出《河北中药手册》)。④治阑尾炎: 苣荬菜 15~30 克, 红藤 60 克。水煎服(《常见混淆中草药的识别》)。应用美蓝脱色的方法在试管内测定白血病患者血细胞

脱氢酶的活性，苣荬菜水煎浓缩酒精提取液对急性淋巴细胞型白血病，急性及慢性粒细胞型白血病患者血细胞脱氢酶都有明显抑制作用。但对前2种患者白细胞的呼吸并无抑制作用（瓦勃氏呼吸器测定）。

苣荬菜花 中药名。见《河北中药手册》。菊科植物苣荬菜 *Sonchus brachyotus* DC. 夏秋季花将开放时采摘，晒干。性平，味甘。治急性黄疸型传染性肝炎。内服：煎汤，6~12克。

苣荬粥 药膳。见《太平圣惠方》。苣荬子（即黑芝麻）15克，粳米100克。将芝麻用布包裹，浸入水中，掇去皮，再研，水滤取汁，稍煎，后入粳米煮粥。空腹食。功能补肝肾，益五脏。主治肝肾不足所致的眩晕耳鸣、大便燥结、须发早白、腰膝酸软、妇人乳少等。

芽儿 儿科术语。对初生婴儿的称谓。见《育婴家秘》。形容婴儿初生“如草木之芽，受气初生，其气方盛”生机蓬勃，欣欣向荣。

芷贝散 方名。《医学入门》卷8方。贝母、白芷各等分。为末，每服1钱，酒调频服。功能化痰散结。治乳痈。若无乳者，加漏芦。《杂病源流犀烛·身形门》卷27亦有此方。治证相同。

芷园臆草存案 医书。明·卢复撰。成书于1616年。本书载医案19则，用问答形式阐述病因、病理，分析治疗方药，有益于读者理解因症立方之义。本书收入《医林指月》。现存清乾隆三十年乙酉（1765）刻本和抄本。

芷芩散 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷22方。白芷、酒黄芩各等分。为末，每服2钱，茶清送下。功能疏风，清热，止痛。治风热挟痰而致眉棱骨痛。

苋 中药名。出《神农本草经》。别名：苋菜，青香苋。为苋科植物苋 *Amaranthus mangostanus* L. 的茎叶。一年生草本，茎直立，分枝较少，枝绿色，高80~150厘米。花期5~7月。各地均有栽植。春、夏采收。味甘，性凉。《唐本草》：“赤苋：辛寒。”《日用本草》：“甘，寒，无毒。”清热，利窍。治赤白痢疾，二便不通。《唐本草》：“赤苋：主赤痢，又主射工沙虱。”内服：煎汤，煮粥或捣汁。外用：煎水洗或捣敷。脾弱便溏者慎服。①治小儿紧唇：赤苋捣汁洗之（《圣惠方》）。②治漆疮瘙痒：苋菜煎汤洗之（《本草纲目》）。叶含维生素C，嫩叶含9.9%~12.1%，较老叶含11.9%~17.8%。

苋实 中药名。出《神农本草经》。别名：苋子，苋菜子。为苋科植物苋 *Amaranthus mangostanus* L. 的种子。9~11月采。味甘，性寒。《名医别录》：“大寒，无毒。”《玉楸药解》：“入手阳明大肠、足太阳膀胱，足厥阴肝经。”清肝明目，通利二便。治青盲翳障，目雾不明，乳糜血尿，二便不利。《神农本草经》：“主青盲，明目，除邪，利大小便，去寒热。”内服：煎汤，6~9克；或研末。①治眼雾不明及白

翳：苋菜子，青苋子，蝉花，炖猪肝服（《四川中药志》）。②治红崩：苋菜子，红鸡冠花，红绫子，炖肉服（《四川中药志》）。③治大小便难：苋实末1.5克。分2服，以新汲水调下（《圣惠方》）。④治乳糜血尿：红苋菜种子炒至炸花，研成细末。每服9克，糖水送服，每日3次。服几次后，如小便仍混浊不清，可用委陵菜30克，水煎服（徐州《单方验方新医疗法选编》）。

苋根 中药名。出《石药尔雅》。别名：地筋。苋科植物苋 *Amaranthus mangostanus* L. 味甘，性寒。《本草图经》：“性微寒。”治阴囊肿痛，痔疮，牙痛，跌打损伤，崩漏，带下。《本草纲目》：“治阴下冷痛，入腹则肿满杀人，捣烂敷之。”外用：捣敷，煨存性研末干撒或调敷。内服：煎汤，鲜者15~30克；或浸酒。①治阴冷，渐渐冷气入阴囊，肿满恐死，日夜疼闷不得眠：捣苋菜根敷之（《千金方》）。②治牙痛：苋根晒干，烧存性，为末揩之，再以红灯笼草根煎汤漱之（《孙无仁集效方》）。③治鼻鼾：苋根或梗、野斑竹笋壳煨灰，加冰片研粉，调麻油外搽（《四川中药志》）。

花木通 中药名。见《西藏常用中草药》。为毛茛科植物假须蕊铁线莲 *Clematis pseudopogonandra* Finet et Gagn. 的木质茎。木质藤本。生长于山地林中或灌木丛中。分布西藏。8~10月采收，刮去外皮，切片，晒干。性寒，味苦。清热利尿。治水肿，膀胱炎，尿道炎，口舌生疮，久痢脱肛，乳汁不通。内服：煎汤3~9克。

花风 妇科病名。指花癲，见《中国医学大辞典》。见花癲条。

花心风 妇科病名。指花癲。指性欲亢盛，见异思交之病证。见《中国医学大辞典》。见花癲条。

花叶狗牙七 中药名。见《陕西中草药》。别名：金毛狗脊。为鳞毛蕨 *Dryopteris laeta* (Kom.) C. Chr. 的根茎。多年生草本，高40~80厘米。根茎横卧，有阔披针形的棕色鳞片。生于山谷林下阴湿处。分布吉林等地。夏、秋间采挖，去须根，洗净晒干。味涩苦，性平。除风湿，强腰膝，降血压，清热解毒。治脊柱疼痛，头晕，高血压。①治脊柱疼痛：花叶狗牙七30克。水煎服，配窝儿七6~9克，枳椇煎服更好。②治高血压，头晕：花叶狗牙七，太白茶各30克。水煎服。

花叶假杜鹃 中药名。见广州空军《常见中草药手册》。别名：刺血红，七星剑，血路草。为爵床科植物花叶假杜鹃 *Barleria lupulina* Lindl. 的全株。灌木，高约2米。茎多分枝。生山谷湿地，村旁，园边或栽培。分布广东等地。全年可采。广州空军《常用中草药手册》：“辛苦，温。”广州空军《常用中草药手册》：“通经活络，解毒消肿。治毒蛇咬伤，犬咬伤，跌打损伤，痈肿，外伤出血。”内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷。孕妇忌服。同属植物的花含黄芩素-7-鼠李糖甙。

花叶矮陀陀 中药名。见《四川中药志》。别名：地黄连，花叶细辛，花叶寻胆。为楝科植物地黄连 *Munronia sinica* Diels 的全草。亚灌木，高10~15厘米。茎通常不分枝。花期7月。生于中山地区。分布四川。性平，味淡，无毒。治五癆咳嗽，跌打损伤及风湿病；外敷无名肿毒。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：捣敷。①治跌打损伤：花叶矮陀陀，阎王刺，小血藤，地胡椒。煎水加白酒少许服。②治风湿病：花叶矮陀陀，岩豆藤，破骨风，筋骨草。熬水加酒作引服（上2方出《四川中药志》）。

花生乌贼骨面 药膳。见《中国家庭药膳》。乌贼骨、花生仁、炒花生仁各150克。将上3种配料共碾成细粉，搅匀装入容器中备用。每日服3次，每次1~2匙。当日见效，以7~10天为1疗程。功能消炎止痛，养胃补脾。主治脾胃虚弱所致的胃炎、胃溃疡，见胃脘隐痛喜按、纳差乏力等。

花生红枣煲大蒜 药膳。见《家庭药膳手册》。花生125克，红枣10个，大蒜30克，生油15克。前三味洗净，花生去皮，红枣去核，大蒜去皮切成薄片。炒锅置旺火上，倒入生油烧至八成热时，先将大蒜下锅炒几下后倒入花生、红枣、清水1000毫升，煲至花生烂熟服食。日2次，连服7~10次有效。功能补中益气。主治中气不足之妊娠水肿。

花生衣红枣汁 药膳。见《家庭药膳手册》。花生米100克，干红枣50克。花生米温水泡半小时，去皮；红枣洗净后以温水泡发，与花生衣同放铝锅内，注入花生米水，酌加清水，小火煎半小时，捞出花生衣，加适量红糖即成。功能养血。适用于营养不良性贫血、恶性贫血、血小板减少性紫癜及产后、病后之属血虚者，也可用于癌症放、化疗后血象异常者。

花生大枣膏 药膳。见《大补小吃》。花生米（连衣）15克，大枣（去核）30克。先将大枣洗净，加入清水500毫升，煎煮20分钟左右。将大枣取出，与花生共捣成泥状。每日1剂，用大枣汤送服。功能健脾养心，补血止血。主治再生障碍性贫血、血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、血友病、类血友病、先天性遗传性毛细血管扩张出血症、血小板无力出血症以及子宫功能性出血、肝病出血、外伤出血等各种内外出血属脾不统血者。

花生莲肉汤 药膳。见《常见慢性病食物疗法》。花生米、莲子肉连皮各30克，白糖适量。莲子用温水浸泡半小时，剥开去心，与花生米合并，加水两大碗，用小火炖1小时，加白糖1匙，继续炖半小时，至两味酥熟。当点心吃。功能调补脾胃，益肾养血。主治脾胃虚弱之食欲不振、便溏，肾阴不足、虚火灼伤脉络之血尿日久不愈等。

花生粥 药膳。见《大补小吃》。花生米（连衣）45克，粳米100克。脾胃气虚者加用怀山药30克，肺虚干咳者加用百合15克。将花生洗净捣碎，粳米淘净，山药或百合切片，一同放入锅内。加清水1000毫升，先用武火煮沸，再用文火煎熬20~30分

钟，以米熟烂为度。将冰糖加水熬汁，加入粥内，文火稍沸。可供早晚餐长期食用。功能健脾开胃，润肺止咳。主治肺燥阴虚之干咳无痰或少痰，脾胃虚弱之反胃呕吐、食不消化等。

花红叶 中药名。出《滇南本草》。为蔷薇科植物林檎 *Malus asiatica* Nakai 的叶。《滇南本草》：“治小儿疮疥。”外用：煎水洗。

花苳蓉丸 方名。《外台秘要》卷11引《古今录验》方。花苳蓉2两，泽泻、五味子、巴戟天（去心）、地骨皮、栝楼各1两，磁石（研，晒干）、人参、赤石脂（研）各1.5两，韭子、龙骨（研）、炙甘草、牡丹皮各1.25两，干地黄2.5两，禹余粮7.5钱，桑螵蛸（炙）30枚。为末，蜜和丸，如梧桐子大。每服20丸，空腹牛乳送下，日2次。治肾消。

花苳苳 中药名。出《中国沙漠地区药用植物》。别名：奇尔克，纳林-胡岑格（蒙名），布斯项（藏名）。为豆科植物花苳苳 *Trigonella ruthenica* 的全草。多年生直立草本，高30~100厘米。主根较粗长。茎、枝四棱形，有白色柔毛。生于沙地，渠边，路旁，田埂，山坡。分布辽宁等地。6~7月采，洗净，去残叶、须根，晾干。《青藏高原药物图鉴》：“苦，寒。”《青藏高原药物图鉴》：“退烧，消炎，止血。内服治肺热咳嗽，赤痢。外用消炎，止血。”内服：煎汤。外用：熬膏涂。

花鱼 中药名。见《滇南本草》。别名：青腩。为鲤科动物秉氏鲃 *Percocypris pingi* (Tchang) 的肉。体形长而侧扁。长约20余厘米。幼鱼多在支流或干流的沿岸，成鱼多在大水面游弋，性凶猛，常捕食其它鱼类。分布长江上游的干、支流中，如岷江等处。《滇南本草》：“味甘，平。”《滇南本草》：“食之解诸疮；烧灰服之，治疟疾冷症。”

花拐藤根 中药名。出《泉州本草》。为夹竹桃科植物帘子藤 *Pottsia laxiflora* (BL.) O. Ktze. 的根。常绿攀援藤木。枝柔弱，平滑，圆柱形；幼枝微被短茸毛。花期5~7月。果期11月以后。生于低山区或丘陵地灌木丛中或小树林中。分布广西等地。随时可采，洗净，切段晒干。味苦辛，性微温。入肝，肾，脾三经。①活络行血，除湿去风。治跌打损伤，关节痛风，痈疽及妇女闭经（泉州本草）。②治贫血（《广西药植名录》）。

花蚁虫 中药名。见《云南中草药》。别名：黄蚂蚁。为隐翅虫科动物多毛隐翅虫 *Paederus densipennis* Bernh. 的全虫。形如蚂蚁，全射散生褐色毛，鞘翅甚短，长方形，颜色深蓝或暗绿。多生活于田边，沟边及玉米根四周，有趋光性，夏晚常迎光而飞。夏、秋采集，鲜用。有毒。解毒，杀虫，止痒。治神经性皮炎，癣疮。本品有毒，不可内服。①治神经性皮炎，癣疮：花蚁虫适量。用75%酒精浸泡3日后，取液外擦患处，每7天擦1次（《云南中草药》）。②治神经性皮炎：黄蚂蚁适量，除去蚁头，挤出内脏浆汁涂患处，6~8天1次。黄蚂蚁浆汁涂患处4~6

小时后,患部皮肤有刺激性疼痛,随后出现红,热,形成片状丘疹性皮炎;再敷磺胺软膏,2~3天结痂,瘙痒消失,4~5天脱痂,皮肤光滑柔软而痊愈(《全展选编·皮肤科》)。

花被单 中药名。见《贵州民间药物》。别名:刀口药,乳肿药。为报春花科植物假半枝莲 *Lysimachia Lobelioides* Wall. 的全草。多年生草本。茎直立,近根部带红色,上部绿色。生于湿地。分布贵州等地。秋后采收。《贵州民间药物》:“性平,味甘。”治虚症咳嗽,乳房肿痛,刀伤。内服:煎汤,30~60克;或炖肉服。外用:捣烂敷。①治虚弱咳嗽:花被单60克。炖肉吃(《贵州民间药物》)。②治刀伤:花被单适量捣烂,敷伤处,1日换2次(《贵州民间药物》)。

花柳病 病名。指由于传染性病,而出现核块的疾病。见《病科全书》:“凡审其果自花柳而来,无论如何发起,均名花柳病。”该病相当于梅毒引起的淋巴结肿大。多由不洁性交,感染湿热邪毒而引起。初起在会阴、腹股沟等处出现核块,继则可见周身出现,严重时可出现溃破。治宜清热解毒为主,用枯草慈菇化毒丸,间服土茯苓膏。如已溃破,可外贴拔毒生肌膏等药。见梅毒等条。

花葱 中药名。见《吉林中草药》。别名:电灯花,灯音一花儿。为花荵科植物丝花花葱 *Polemonium liniflorum* V. Vassil. 的根茎及根。多年生草本,高30~50厘米。茎直立。生于山沟,灌木林,隙草地。分布内蒙古,黑龙江等地。秋季采收,洗净泥土,晒干。《内蒙古中草药》:“苦,平。”祛痰,止血,镇静。治急、慢性支气管炎,胃溃疡出血,咳血,衄血,子宫出血,癫痫失眠,月经过多。内服:煎汤,3~9克。治胃及十二指肠溃疡出血:花葱、大小蓟炭各9克,水煎服(《内蒙古中草药》)。治失眠,癫痫:花葱、缬草各9克,水煎服(《内蒙古中草药》)。所含总皂甙,对家兔实验性胆固醇性动脉粥样硬化有显著抑制作用,表现为血内胆固醇含量显著降低,卵磷脂/胆固醇系数增加,皮肤,角膜,巩膜,动脉,肝脏及其它内脏类脂质沉着减少,静脉注射及口服均有效。不但有预防作用,且有治疗作用。病理解剖可见血管,心、肝、肾病变均较对照组轻。对心血管及呼吸系统也有作用,对正常及胆固醇性动脉粥样硬化家兔的血压,花葱皂甙均无明显作用,呼吸略加深,心收缩幅度增加,频率减慢。对正常离体兔耳血管呈收缩作用,对已形成动脉硬化之兔耳血管,则略有扩张作用。小鼠内服花葱皂甙50毫克/公斤表现有抑制作用,死亡率40%。100毫克1公斤则抑制更甚,死亡率80%。

花脸细辛 中药名。见《四川中药志》。别名:花叶细辛,花脸猫,翻天印,水马蹄,土细辛。为马兜铃科植物大花细辛 *Asarum maximum* Hemsl. 的带根全草。多年生草本。有浅黄色匍匐的根状茎,有多数肉质根,顶端通常生二叶。生于山坡林下和溪边阴湿处。分布广东等地。春、夏采收,洗净,晒干。广

西则在冬季挖取全株,洗净风干。干燥的带根全草根茎粗壮,直或弧形弯曲,长约5~10厘米,粗3~4毫米;外表棕灰色或淡棕褐色,有多数环节,顶端残留皱缩的叶基或干缩的叶片,下部具少数细须根,皱纹不明显。断面粉白色。叶片皱折,质脆,呈枯绿色或枯褐棕色;以水浸泡后,展开观察,呈心脏形,表面有花斑;叶柄细长,紫褐色。气微香。以色带黄绿,根条肥壮,质地粉白者为佳。产四川等地。味辛,性温。《四川中药志》:“入肺、脾二经。”治风寒感冒,头痛,咳喘,风湿痛,跌伤。内服:煎汤,1.5~3克;或研末,0.6~0.9克。《四川中药志》:“体虚多汁,咳嗽咯血及孕妇忌服。”①治风湿感冒,头疼身痛:花脸细辛,防风,苍术,茯苓,陈皮,羌活。水煎服(《四川中药志》)。②治跌打损伤,散瘀血:花脸细辛,红牛膝,红泽兰,透骨消。泡酒服(《四川中药志》)。

花椒 中药名。见《日用本草》。别名:蜀椒,川椒,汗椒,大椒,南椒。为芸香科植物花椒 *Zanthoxylum bungeanum* Maxim. 的果皮。灌木或乔木,高3~6米。茎枝疏生略向上斜的皮刺,基部侧扁;嫩枝被短柔毛。花期3~5月。果期7~10月。野生于路旁,山坡的灌木丛中,或为栽培。我国大部分地区有分布。8~10月果实成熟后,剪取果枝,晒干,除净枝叶杂质,分出种子(椒目),取用果皮。干燥果皮(又名:红花椒,红椒,大红袍)腹面开裂或背面亦稍开裂,呈两瓣状,形如切开之皮球,而基部相连,直径4~5毫米;表面红紫色至红棕色,粗糙,顶端有柱头残迹,基部常有小果柄及1~2个未发育的心皮,呈颗粒状。外果皮表面极皱缩,可见许多呈疣状突起的油腺。内果皮光滑,淡黄色。有时可见残留的黑色种子。以鲜红,光艳,皮细,均匀,无杂质者为佳。主产河北等地。味辛,性温,有毒。《神农本草经》:“味辛,温。”入脾,肺,肾经。《本草纲目》:“手、足太阴,右肾命门气分。”温中散寒,除湿,止痛,杀虫,解鱼腥毒。治积食停饮,心腹冷痛,呕吐,噫呃,咳嗽气逆,风寒湿痹,泄泻,痢疾,疝痛,齿痛,蛔虫病,阴痒,疮疥。《神逐本草经》:“主风邪气,温中,除寒痹,坚齿发,明目。”“主邪气咳逆,温中,逐骨节皮肤死肌,寒湿痹痛,下气。”内服:煎汤,1.5~4.5克;或入丸,散。外用:研末调敷或煎水浸洗。阴虚火旺者忌服。孕妇慎服。《唐本草》:畏橐吾,附子,防风。”①治冷虫心痛:川椒120克。炒出汗,酒1碗淋之,服酒(《寿域神方》)。②治呃噫不止:川椒120克。炒研,面糊丸,梧子大,每服10丸,醋汤下(《秘传经验方》)。③治齿痛:蜀椒醋煎含之(《食疗本草》)。④治齿疼:川椒30克(去目),捣罗为末,以好白面丸如皂角子大,烧令热,于所痛处咬之(《圣惠方》)。⑤治伤寒呕血,继而齿缝皆流血不止:开口川椒49粒,用醋同煎,临熟入白矾少许,漱口含在口中,少顷吐出,再啜漱而含(《仁斋直指方》)。⑥治寒湿脚气:川椒2~3升,稀

布囊盛之，日以踏脚（《妇人良方》）。⑦治肾风囊痒：川椒，杏仁。研膏，涂掌心，合阴囊而卧（《仁斋直指方》）。⑧治手脚心风毒肿：生（花）椒，盐末等分。以醋和敷（《补缺肘后方》）。⑨治久患口疮：蜀椒去闭口者，水洗，面拌，煮作粥，空腹吞之，以饭压下，重者可再服，以瘥为度（《食疗本草》）。⑩治头上白秃：花椒末，猪脂调敷（《普济方》）。⑪治手足皴裂：（花）椒四合，水煮之，去滓。渍之半食顷，出令燥，须臾复浸，干涂羊、猪髓脑（《僧深集方》）。⑫治漆疮：“汉椒汤洗之（《谭氏小儿方》）。⑬治好食生茶：（花）椒末不限多少，以糊丸如梧子大，茶下10丸（《胜金方》）。花椒果实含挥发油0.7%（贵州产），2%~4%（甘肃产），4%~9%（广东产）。挥发油中含牻牛儿醇，柠檬烯，牻牛儿醇等。果实尚含甾醇，不饱和有机酸等。所含牻牛儿醇，小剂量能抑制大鼠的自发活动。对离体兔小肠，低浓度（ 10^{-6} ~ 10^{-8} ）时作用不恒定，有时有轻度但较久的运动亢进，大剂量则抑制肠运动。给大鼠口服后，能抑制胃肠运动，食糜的通过速度减慢，对大肠运动则影响不大。接近致死量时则有泻下作用。小量口服，对大鼠有轻度利尿作用；但大量可抑制尿排泄。给兔静脉注射可发生迅速而显著的降压作用。对大鼠口服的半数致死量为4.8克/公斤，兔静脉注射则为50毫升/公斤。动物死亡皆由于呼吸麻痹。牻牛儿醇对豚鼠蛔虫有驱虫作用。现代临床用之治疗蛔虫性肠梗阻，用麻油60~120克，置锅中煎熬，投入花椒9~12克，至微焦即弃出，待花椒油微温时一次服完。治疗血吸虫病，试用于早、中期血吸虫病，对改善症状有一定作用，服药后食欲增加，肝脾有不同程度缩小。用法：花椒炒研成粉装胶囊，成人每天5克，分3次服。20~25天为1疗程。治疗蛲虫病，花椒30克，加水1000克，煮沸40~50分钟，过滤。取微温滤液25~30毫升行保留灌肠，每日1次，连续3~4次。用于止痛，用花椒果皮治成50%注射液，痛时肌注或穴位注射，每次2毫升。用于回乳，花椒6~15克，加水400~500毫升，浸泡后煎煮成浓缩250毫升，然后加入红糖（白糖效果不佳）30~60克，于断奶当天趁热一次服下，日服1次，约1~3次即可回乳。绝大多数于服药后6小时乳汁即显著减少，第二天乳胀消失或胀痛缓解。

花椒叶 中药名。出《本草纲目》。别名：椒叶。芸香科植物花椒 *Zanthoxylum bungeanum* Maxim. 味辛，性热。《本草纲目》：“辛，热，无毒。”“杀虫，洗脚气及漆疮。”治寒积，霍乱转筋，脚气，漆疮，疥疮。内服：煎汤。外用：煎水洗或捣敷。①治疥疮，血疮：花椒叶，松叶，金银花，煎浴（《医林纂要》）。②治蛇毒：合口椒并叶捣敷之（《补缺肘后方》）。

花椒根 中药名。出《本草纲目》。芸香科植物花椒 *Zanthoxylum bungeanum* Maxim. 《本草纲目》：“辛，热，微毒。”“肾与膀胱虚冷，血淋色瘀者，煎汤细饮，色鲜者勿服。”《本草从新》：“杀虫。煎汤洗

脚气及湿疮。”同属植物香椒子，根皮含茵芋碱，小檗碱，马栗树皮素二甲醚。

花椒粥 药膳。见《食疗本草》。花椒粉5克，大米（粳米、糯米均可）50克。先以米加水如常法煮粥，将开时，加入砂糖、葱白3根，调入花椒粉，再以文火煮5~6分钟，锅中微滚数次即可，每日早晚两顿温服。功能温中养胃，散寒止痛，杀虫驱蛔。主治中焦虚寒所致的脘腹冷痛、寒湿泄泻、呕吐、疝痛、寒痢及蛔虫病等。阴虚火旺及实热证者忌服。不宜连续久服，中病即止。

花斑叶 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：粪虫叶。为葡萄科植物花斑叶 *Cissus discolor* Bl. 的全草。攀援状灌木，有卷须。根茎肉质粗壮。生于山坡，路边，河旁阴湿的地方。分布云南等地。全年可采。味辛，性温。疏风解毒，消肿散瘀，接骨续筋。治荨麻疹，湿疹，过敏性皮炎，骨折筋伤，跌打扭伤，风湿麻木。内服：煎汤或泡酒。外用：煎水洗或捣敷。

花楸 中药名。见《吉林中草药》。别名：百华花楸，马家木。为蔷薇科植物花楸树 *Sorbus pohuashanensis* (Hance) Hedl. 的果实，茎及茎皮。小乔木，高达8米；树皮灰色；嫩枝有绒毛；冬芽大。花期6月。果期9~10月。性喜湿润土壤，多沿溪涧山谷的阴坡生长。分布我国东北等地。夏、秋采收。《东北常用中草药手册》：“果实：甘苦，平。茎和茎皮：苦，寒。”镇咳祛痰，健脾利水。治慢性气管炎，肺结核，水肿。内服：煎汤，果实30~60两；茎和茎皮9~15克。①治浮肿：马家木成熟果实15克。水煎，日服2次（《吉林中草药》）。②治肺结核：马家木树皮3钱。水煎，日服1次（《吉林中草药》）。含挥发油，还可能含甾体，香豆精，黄酮甙，强心甙，皂甙。现代临床用之治疗慢性气管炎，取花楸皮制成糖衣片（每片含生药2.7克），每服6~7片，每日3次，10天为1疗程。

花锚 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：希赫日-地格达（蒙名）。为龙胆科植物花锚 *Halenia corniculata* (L.) Cornaz. 一年生草本，高20~50厘米。茎直立，自基部分枝，节间较叶长。生于林下，林缘，山沟，水边隙草地。分布我国西南部经中部至东北部。夏秋采收，阴干。味甘苦，性寒。清热解毒，凉血止血。治肝炎，脉管炎，外伤感染发烧，外伤出血。①治黄疸型肝炎：花锚15克，甘草、篦齿蒿、石榴各12克，茜草、枇杷叶、紫草茸各9克。共为细面，每日2次，每服2.4~3克，白糖水送下。②治脉管炎及脉络损伤：花锚、白蒿、茜草、枇杷叶、紫草茸各等分。共为细末，每服3~4.5克，水煎服。③治外伤感染发烧：花锚、连翘、扁豆花、黄刺玫花、山楂、滑石、瞿麦各等量。共为细末，每日3次，每服3~4.5克。水煎温服（上3方出《内蒙古中草药》）。本属植物含1-羟基-2,3,4,7-四甲氧基咕吨酮，1-羟基-2,3,4,5-四甲氧基咕吨酮，1-羟基-2,3,5-三甲氧基咕吨酮。

花韵楼医案 医书。清·顾德华撰。成书于1850年。本书以论述妇科及内科杂病为主,所记医案连续详细,反映了顾氏辨证用药的层次和思路,有一定参考价值。本书收录于《珍本医书集成》。现存抄本。

花酸苔 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名:山海棠、公鸡酸苔。为秋海棠科植物花叶秋海棠 *Begonia cathayana* Hemsl. 的全草。多年生肉质草本,高约60~80厘米。根茎肥大有节。茎有红棕色长柔毛,并混生少数白毛,节膨大。花期9月。生林下,箐边阴湿处。分布云南等地。全年可采,鲜用或晒干。酸涩,凉。消炎清热,解毒祛瘀。治水火烫伤,痈疮疖肿,跌打瘀痛。外用:捣敷或研末撒。治跌打瘀肿:花酸苔、狗闹花叶适量,捣敷患处。

花蕊石 中药名。出《嘉祐本草》。别名:花乳石。为变质岩类岩石含蛇纹石大理岩 Ophicalcite 的石块。主要由方解石颗粒组成,并含有蛇纹石,为较常见的一种大理石。采挖后,敲去杂石,选取有淡黄色或黄绿色彩晕的小块。为不规则的块状,大小不一。灰白色,有淡黄色或黄绿色彩晕相间。表面不平坦,有棱角,对光照之有闪星状光亮。体重质坚,断面不整齐。无臭无味。以夹有黄绿色斑纹者为佳。本品显碳酸盐与钙盐的各种反应。产陕西等地。味酸涩,性平。《本草纲目》:“酸涩,平,无毒。”“厥阴经血分。”化瘀,止血。治吐血,衄血,便血,崩漏,产妇血晕,死胎,胞衣不下,金疮出血。《嘉祐本草》:“主金疮止血,又疗产妇血晕,恶血。”内服:入散剂,3~9克。外用:研末撒。凡无瘀滞及孕妇服。《本草经疏》:“无瘀血停留者不宜内服。不由内伤血凝胸膈板痛,而因火炎血溢以致吐血者,忌之。”①治多年障翳:花蕊石(水飞,焙)、防风、川芎、甘菊花、白附子、牛蒡子各30克,甘草(炙)15克。为末,每服1.5克,腊茶下(《卫生家宝方》)。②治脚缝出水:好黄丹入花蕊石末掺之(《谈野翁试验方》)。含大量钙、镁的碳酸盐,并混有少量的铁盐、铝盐及少量的酸不溶物。

花蕊石散 方名。①《十药神书》方。煅花蕊石。为细末,每服3~5钱,用童便一盅炖温调服。治咳血。②《普济方》卷348引《产经》方。又名花蕊石丹(《救伤秘旨》)。花蕊石1斤,上赤硫黄4两。二味和匀,入药于瓦罐内,炭火煅之,焙令透热,俟罐冷取出研细,盛于细瓷盒内。治外伤,急于伤处撒药。内损血入脏腑,用童便入酒少许,煎热调服。功能化瘀止血,温阳散寒。治产后血晕,败血不尽,胎死腹中,胞衣不下;外用治创伤出血。《伤科汇纂》卷7亦有此方。治金疮刃伤,打扑创伤,患处瘀血。

花蝴蝶根 中药名。见《贵州民间方药集》。别名:皂药根、拐枣七、鸡脚七、血当归。为蓼科植物缺腰叶蓼 *Polygonum runcinatum* Buch. -Ham. 或华缺腰叶蓼 *P. runcinatum* Buch. -Ham. var. *sinense* Hemsl. 的根。秋季采收。味苦涩,性寒。清热解毒,

活血舒筋。治高热神昏,肺癆咳嗽,汤水伤,瘰癧,痈疖肿毒,跌打损伤,风湿痹痛,月经不调。《文山中草药》:“治急性肠胃炎。”内服:煎汤,9~15克(鲜者1.5~3克);或泡酒。外用:研末调敷或醋磨搽。《云南中草药》:“孕妇忌服。”①治无名肿毒:花蝴蝶根磨醋,搽患处。②治丸子疡:花蝴蝶根15~21克。水、酒各半煎服。③治跌打伤:花蝴蝶根30克。捶烂泡酒服;并取滓包伤处。④治汤火伤:花蝴蝶根研末,调麻油搽患处。⑤治风湿痹痛:花蝴蝶根15~30克。炖鸡吃;或水、酒各半煎服。⑥治腰痛及月经不调:花蝴蝶根30克。泡酒服。⑦治癆咳:花蝴蝶根15克。煎水服。⑧治痔疮出血:花蝴蝶根9克,升麻6克。煮甜酒服(上8方出《贵州民间药物》)。

花癡 病名。指性欲亢盛,欲火妄炽,见异思交,不能自控的病证。见《石室秋录》:“如人病花癡,妇人忽然癡病,见男子则抱住不肯放,此乃思慕男子不可得,忽然病如暴风疾雨,罔识羞耻,见男子则以为情人也,此肝木槁,内火燔盛,脉数弦出寸口,法当用平肝散郁祛邪之味。”又称花心风、花颠。该病男女均可患。相当于现代医学中的慕异狂。病因病机:一为肝肾阴虚,相火旺盛:素体肝肾阴虚,相火偏旺,复因贪恋色情,阴精耗伤,相火更炽。或嗜酒贪淫,肝胆热盛,日久伤阴,肝肾阴虚,相火妄动,发为本病。二为思异不遂,肝气郁结:欲念萦绕,相慕日久,情志不畅,郁而不伸,见异性而发。三为欲心太过,心火炽盛:耳闻目睹淫秽色情之事,欲心萌动,贪恋异性,心阴耗伤,心火内盛,扰于神明。或用心过度,劳伤心神,心火炽盛,神魂被扰,妄想妄为,发为花癡。辨证论治:肝肾阴虚者,症见痴慕异性,见异性则喜,男子强中不萎,女子阴痒淫淫,五心烦热,口干咽燥,腰膝酸软,盗汗失眠,大便干结,舌红,少苔,脉细数。治宜滋肾泻火,养肝安神。方用散花去癡汤加减。肝郁气滞者,症见思慕异性,见异则心动欲交,男子阴茎易举,女子阴户淫痒,伴烦躁易怒,哭笑无异,语无伦次,善太息,大便不调,舌苔薄白,脉弦。治宜疏肝理气,解郁散结。方用逍遥散加味。心火炽盛者,症见性欲亢盛,难以自制,男子阳强不倒,遗精早泄,女子阴道淫痒,淫液外溢,心烦失眠,口苦口干,溲赤便秘,舌红苔黄,脉滑数。治宜清心泻火,宁心安神。方用泻心汤合百合地黄汤加减。另外,平时要注意心理疏导,转移对性的注意力,避免性刺激,消除邪念,并可结合做气功治疗。

花翳白陷 眼科病名。又称白陷鱼鳞、枣花白陷。指黑睛生翳,表面溃陷,形如花瓣,或似鱼鳞,其色灰白的一种眼病。出《世医得效方》卷16。多由风热邪毒、肝肺积热、肝经火毒炽盛及素体阴虚复感毒邪等所致。症见初起眼沙涩似有异物,疼痛羞明,热泪频流,甚至胞睑紧闭,前额疼痛等,抱轮红赤,黑睛生翳如星,数目不定,色呈灰白。病势日进,星翳溃烂,连缀成串,或如树枝,或似碎米、花瓣。

严重者，翳向深层及四周扩散，可变生凝脂翳、黄液上冲等。若黑睛破溃，则形成蟹睛。可遗留宿翳，遮障视力，甚则目盲。相当于化脓性角膜溃疡早期及树枝状角膜炎等。内治：因于风热毒邪者，宜疏风清热，解毒散邪，方用桑菊饮或银翘散酌加柴胡、栀子、木通、紫花地丁。因于肝肺积热者，宜清泻肝肺，方用龙胆泻肝汤或芍药清肝散选加花粉、桑白皮、蒲公英等。因于肝经火毒炽盛者，宜泻火通腑解毒，方用泻肝散选加石决明、草决明、银花、败酱草、红藤。因素体阴虚复感毒邪者，宜滋阴降火，方用知柏地黄丸选加石决明、草决明等。外治：病重者须用1%阿托品眼液扩瞳，亦可用湿热敷法。

花癣 外科病名。出《外科启玄》卷7。由风热蕴积于肺，随阳气上升而成。生于面部或眉间，初起瘙痒，渐成细疮，时痛时痒，搔起白屑，春季易患。外用颠倒散凉水调涂。相当于脂溢性皮炎。

芹花 中药名。出《唐本草》。为伞形科植物水芹 *Oenanthe javanica* (Bl.) DC. 的花。《本草纲目》：“苦，寒，无毒。”《唐本草》：“主脉溢。”内服：煎汤，6~9克。含芸香甙、水蓼素和槲皮素等。

芹菜益母草汤 药膳。见《家庭药膳手册》。芹菜250克，益母草50克，鸡蛋2个。上三味洗净，加水同煮汤，油盐调味。食蛋饮汤，日分2次服。功能补血调经。主治血虚而滞的月经不调。

芥子 中药名。出《名医别录》。别名：芥菜子、青菜子、黄芥子。为十字花科植物芥菜 *Brassica juncea* (L.) Czern. et Coss. 的种子。夏末，秋初果实成熟时采收，将植株连根拔起，或将果实摘下，晒干后，打下种子，簸净果壳、枝、叶等杂质。种子类圆球形，直径1~1.6毫米。种皮深黄色至棕黄色，少数呈红棕色。用放大镜观察，种子表面现微细网状纹理，种脐明显，呈点状。浸水中膨胀，除去种皮，可见子叶两片，沿主脉处相重对折，胚根位于2对折子叶之间。干燥品无臭，味初似油样，后辛辣。粉碎湿润后，发生特殊辛烈臭气。以子粒饱满、大小均匀、黄色或红棕色者为佳。全国各地皆产，以河南，安徽产量最大。味辛，性热。《本草纲目》：“辛，热，无毒。”“温中散寒，豁痰利窍。治胃寒吐食，肺寒咳嗽，风冷气痛，口噤唇紧。消散痈肿、瘀血。”《得配本草》：“入手太阴经。”温中散寒，利气豁痰，通经络，消肿毒。治胃寒吐食，心腹疼痛，肺寒咳嗽，痛痹，喉痹，阴疽，流痰，跌打损伤。《名医别录》：“主射工及注气发无恒处，丸服之；或捣为末，酢和涂之。”内服：煎汤，3~9克，或入丸，散。外用：研末调敷。肺虚咳嗽及阴虚火旺者忌服。①治感寒无汗：水调芥子末填脐内，以热物隔衣熨之，取汗出妙（《简便单方》）。②治上气呕吐：芥子2升，末之，蜜丸，寅时并花水服，如梧子7丸，日2服；亦可作散，空腹服之；及可酒浸服，并治脐下绞痛（《千金方》）。③治妇人中风，口噤，舌本缩：芥子1升，细研，以醋3升，煎取1升，涂颌颊下（《圣惠方》）。④治关

节炎：芥末1两，醋适量。将芥末先用少量开水湿润，再加醋调成糊状，摊在布上再盖一层纱布，贴敷痛处。3小时后取下，每隔3~5天贴1次（徐州《单方验方新医疗法选编》）。⑤治阴证伤寒，腹痛厥逆：芥菜子研末，水调贴脐上（《生生编》）。⑥治大人小儿痈肿：芥子末，汤和敷纸上贴之（《千金方》）。⑦治肿及瘰癧：小芥子捣末，醋和作饼子，贴。数看，消即止，恐损肉（《补缺肘后方》）。⑧治咽喉闭塞不通甚者：芥子90克，捣，细罗为散，以水蜜调为膏，涂于外喉下肋之，干即易之（《圣惠方》）。⑨治耳聋：芥子捣碎，以人乳和，绵裹内之（《千金方》）。⑩治眉毛不生：芥菜子、半夏等分。为末，生姜自然汁调搽（《孙天仁集效方》）。种子含黑芥子甙，芥子酶，芥子酸，芥子碱，脂肪油，蛋白质，粘液质。酶解后所得挥发油名芥子油，含有异硫氰酸的甲酯，异丙酯，烯丙酯，丁酯，仲丁酯，丁烯-3-酯，戊烯-4-酯，苯酯，苄酯，苯乙酯和3-甲硫基丙酯。脂肪油是多种脂肪酸的甘油酯，其脂肪酸为芥酸，亚油酸，花生酸等。芥子含黑芥子甙，遇水后经芥子酶的作用生成挥发油，主要成分为异硫氰酸烯丙酯，有刺鼻辛辣味及刺激作用。应用于皮肤，有温暖的感觉并使之发红，甚至引起水泡、脓疱。通常将芥子粉除去脂肪油后做成芥子硬膏使用，用作抗刺激剂，治疗神经痛，风湿痛，胸膜炎及扭伤等。使用前先用微温的水湿润，以加强芥子酶的作用。应用时间不超过15~30分钟，皮肤敏感者只能应用5~10分钟。芥子粉用作调味剂，使唾液分泌及淀粉酶活性增加，使心脏体积和心率减少。小量可刺激胃粘膜增加胃液及胰液的分泌，有时可缓解顽固性呃逆。内服大量可迅速引起呕吐，可用于麻醉性药物中毒之治疗。豚鼠饲以芥属植物可使甲状腺摄取¹³¹I的作用受抑制且血清中SCN⁻升高。但并未发现食物中SCN⁻的含量与¹³¹I摄取的抑制有何关系。家兔静脉注射芥子生理盐水浸出液，血压先有轻度上升，后则下降，呼吸增快。芥子油或芥子硬膏用于皮肤，如果时间过久或浓度过高，可引起发泡甚至化脓，此时即使停药，愈合也较慢，此因芥子油已经被吸入皮肤，停药后仍继续发挥作用所致。芥子油对粘膜刺激性很强，15%溶液滴入兔眼很快引起明显的结膜水肿。小量芥子内服作调味剂，大量引起呕吐，更大量则引起强烈的胃肠道刺激。

芥菜 中药名。出《千金方·食治》。别名：芥、大芥、雪里蕻、皱叶芥、黄芥。为十字花科植物芥菜 *Brassica juncea* (L.) Czern. et Coss. 的嫩茎叶。一年生或二年生草本，高30~100厘米。茎直立，多分枝，幼枝被微毛，老枝光滑，有时微被白粉。花期4~6月，果期5~8月。全国各地均有栽培。辛，温。《名医别录》：“味辛，温，无毒。”《得配本草》：“入手太阴经。”《本草求真》：“入肺，胃，兼入肾。”宣肺豁痰，温中利气。治寒饮内盛，咳嗽痰滞，胸膈满闷。《名医别录》：“主除肾邪气，利九窍，明耳目，安

中,久服温中。”《本草纲目》:“通肺豁痰,利膈开胃。”内服:煎汤或捣汁。外用:烧存性研末撒或煎水洗。凡疮疡,目疾,痔疮,便血及平素热盛患者忌食。①治牙龈肿烂,出臭水者:芥菜杆,烧存性,研末,频敷之(《本草纲目》)。②治漆疮瘙痒:芥菜煎汤洗之(《千金方》)。③治痔疮肿痛:芥叶,捣饼,频坐之(《谈野翁试验方》)。

芥砒膏灸 针灸治法。敷灸方法之一。取白芥子1.5克,砒石0.3克,共研细末,用食醋调成糊状,贴于穴位上敷灸。用于治疗慢性支气管炎。

苳苳丸 方名。①《外台秘要》引《备急》方。钟乳粉、萆薢、苳苳、苳苳仁各3分,干地黄6分,菟丝子4分。研末,鸡子黄、枣膏为丸,如梧桐子大。每服用10~20丸,温酒下。功能滋补肝肾,舒筋活络。治萎弱。②《太平圣惠方》方。苳苳2两,菟丝子、巴戟、远志、五味子、桂心、附子、蛇床子、牛膝、熟地黄、山茱萸、鹿角胶各1两。研末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服30丸,渐加至40丸,温酒下,治肾脏虚惫,膀胱久冷,腰膝疼重,筋力衰弱;肉苳苳、蛇床子、远志、五味子、防风、附子、菟丝子、巴戟、杜仲各1两。研末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服20丸,渐加至40丸,温酒或盐汤下。治虚损,下元不足,腰膝不利。③《三因极一病证方论》方。肉苳苳(酒浸)、磁石(煨碎)、熟地黄、山茱萸、桂心、炒山药、牛膝(酒浸)、茯苓、黄芪(盐水浸)、泽泻、鹿茸(去毛,切,醋炙)、远志(炒)、石斛、覆盆子、五味子、萆薢、炒破故纸、巴戟天(酒浸)、龙骨、菟丝子(酒浸)、杜仲各0.5两,附子(炮)6钱。为末,炼蜜为丸,梧桐子大。每服50丸,空腹,米饮送下。治三消。④《重订严氏济生方》方。肉苳苳(酒浸)、山茱萸、石龙芮、石菖蒲、菟丝子(酒蒸)、羌活、鹿茸(酒蒸)、磁石(煨)、石斛、附子(炮)各1两,全蝎(去毒)2个,麝香1字。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大。每服70~100丸,空腹盐酒或盐汤送下。

苳苳汤 方名。《医醇膳义》卷2方。肉苳苳(漂淡)、枸杞子、杜仲、黑料豆各3钱,菟丝子4钱,当归、茯苓、牛膝各2钱,甘草4分,大枣10枚,生姜2片。水煎服。功能温阳补肾,强筋壮骨。治肾受燥凉,腰痛足弱,溲便短涩。

苳苳羊肉粥 药膳。见《家庭食补与药补手册》。肉苳苳30克,羊肉200克,大米200克。将肉苳苳煮熟,切片;羊肉切成片状,煮8分熟;煮大米粥时,将肉苳苳、羊肉放在大米粥内,加入适量的姜丝及盐等。熟后服粥。功能补肾阳,添精血。主治肾阳不足所致的阳萎,遗精,腰痛,月经不调等。

苳苳羊肉羹 药膳。见《中国家庭药膳》。肉苳苳25克,精羊肉125克,生姜、葱白、生粉、细盐各适量。将肉苳苳用温水浸泡,洗净,切碎,放入锅中,加水适量,煮烂后去渣取汁;将羊肉洗净,切成肉丁,放入苳苳汁中,稍加些水,煮至羊肉烂熟;最

后加入姜葱末、细盐和生粉,再煮5~7分钟即成。随意食。功能助阳益精,温补气血。主治阳气不足,肾气亏乏所致的身体虚弱,恶寒怕冷,腰膝冷痛,小便频数,阳萎,遗精及女子宫冷不孕,便秘等。

苳苳羊肾羹 药膳。见《中国家庭药膳》。肉苳苳50克,鲜羊肾1副,葱白、生姜、细盐各适量。将肉苳苳浸泡1夜,去掉外皮,洗净,切成细丝;将羊肾去掉脂膜,臊腺,洗净,切成细丝;把苳苳丝和羊肾丝一同放入砂锅内,加水适量,煨至烂熟;最后加入葱姜碎末及细盐,再煮1刻钟左右即可。每日1次,随量温热食饮,连用6天左右。以冬秋季节服食最宜。功能温补肾阳。主治肾阳不足所致的腰脊冷痛,腿脚软弱无力,尿频,阳萎,遗精等。

苳苳鱼球 药膳。见《家庭保健菜谱》。鱼肉50克,肉苳苳12克,鸡蛋1只,荸荠5只,淀粉30克,盐3克,胡椒粉、酒、味精各适量。鱼肉剁成茸。肉苳苳碾成粉,荸荠压成泥。把这几样东西同置碗中加入蛋清拌匀,搓成一个似汤团大小的圆球。淀粉与蛋黄加水调成糊。油锅烧至五成熟,逐只圆球蘸满糊浆入油锅炸,至鱼球外脆里熟时捞出装盘。再用胡椒粉、料酒、味精做成少许汤,浇在鱼球上,即可食用。功能开胃壮阳,益气补肾。主治肾阳亏虚之阳萎,遗精,早泄,女子不孕,小便频数,遗尿等。

苳苳枸杞羊肾羹 药膳。见《中国家庭药膳》。肉苳苳、枸杞子各20克,羊肾1对,生姜、葱、桂皮、盐等各适量。先将肉苳苳用白酒浸泡12小时取出,去皮,切碎;羊肾切开,去脂膜,切碎;枸杞子洗净捣烂,共放砂锅中加水少许文火炖煮,后加调料续熬成羹。佐餐食用。功能补肾填精,强腰壮膝。主治肝肾亏损所致的腰膝酸痛,萎软无力等。

苳苳润肠丸 方名。《金匱翼》卷8方。肉苳苳(酒浸)2两,沉香(另研)10两。为末,麻子仁汁打糊为丸,梧桐子大,每服70丸,空腹服。功能补肾助阳,润肠通便。治虚性便秘。

苳苳心丸 方名。《瑞竹堂经验方》卷4方。黄芩(米醋浸7日炙干,又浸又炙,如此7次)2两。为细末,醋糊为丸,梧桐子大,每服70丸,空腹温酒送下,日2次。治妇女更年期后,月经不止。

苳苳调中汤 方名。《医学传灯》方。枳壳、厚朴、山楂、黄芩、白芍药、丹参、桔梗、槟榔、泽泻。水煎服。治痢疾,外无头疼身痛,内无里急后重。

苳苳二母丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷72方。黄芩、黄连、知母、贝母、当归、白芍药(酒炒)、羚羊角、生地黄、熟地黄、蒲黄、地骨皮、川芎各1两,生甘草5钱。为末,侧柏叶煎汤,面糊为丸,梧桐子大,每服70丸,灯芯煎汤送下。功能清热凉血,化瘀散结。治血瘀,血瘤。

苳苳二陈汤 方名。①《外科正宗》卷2方。黄芩、黄连、陈皮、茯苓、半夏、甘草、桔梗、连翘、牛蒡子、天花粉各1钱,木香3分,夏枯草2钱。加生姜3片,水煎2次,食后,睡前服,日2次。治马

刀，颈项瘰癧结核，外皮漫肿色红微热，或至缺盆高骨上下发肿，形长坚硬作痛。②《重订通俗伤寒论》方。黄芩、竹茹各2钱，半夏、陈皮、枳实各1.5钱，赤茯苓、碧玉散（包煎）各3钱，黄连8分。水煎，加生姜汁、淡竹沥，冲服。治发热有汗不解，肝胃不和，痰涎壅滞，或呕粘涎，或呕酸汁，或吐苦水，或饥不饮食，食即胃脘不舒，甚则胀痛，或嘈杂心烦。

芩连四物汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。黄芩、黄连、麦门冬、川芎、当归、白芍药、生地黄。水煎服。功能养血清热。治血虚火盛，喘咳声嘶。

芩连平胃汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷63方。黄芩1.5钱，黄连、厚朴（姜炒）、陈皮各1钱，炒苍术2钱，生甘草5分。加生姜1片，水煎，食后服。功能清热燥湿。治燕窝疮，疮生于下颏，初起小者如粟，大者如豆，色红，热痒微痛，破渗黄水，形似黄水疮，浸淫成片。

芩连芍药汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷15方。白芍药2钱，黄芩、黄连、木香、枳壳各1.5钱，陈皮1钱，炙甘草3分。水煎服。功能清热燥湿，行气活血。治热痢。

芩连消毒汤 方名。《伤寒六书》卷3方。柴胡、甘草、桔梗、川芎、黄芩、荆芥、黄连、防风、羌活、枳壳、连翘、射干、白芷。加生姜3片，水煎，入鼠粘子一撮，再煎，入竹沥、姜汁调服。功能疏风清热，解毒消肿。治天行大头病。发热恶寒，头项肿痛，脉洪。

芩连清心丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。黄芩、黄连、麦门冬、天花粉、茯神、丹参、牛黄、菖蒲、远志。为丸服。功能清热开窍，镇心安神。治心经蓄热之癫证，或时烦躁，眼鼻觉热。

芩连清心汤 方名。《类证治裁》卷4方。即芩连清心丸作汤剂，治证相同。

芬余氏 清代医家。江苏仪征人。晓医道。著《医源》一书，以河图洛书之理阐述人体生理病理，详论咳、症、痢、痰饮及虚劳诸证治，于先后天、命门、君火相火、真阴真阳诸论多所辨证。此书为裘吉生收入《三三医书》。

苍天 气功术语。①天象之一。指青色的云气。《素问·五运六行大论》：“苍天之气，经于苍室柳鬼。”谓青色的云气，横亘在危室二宿和柳鬼二宿之间。②即天空。《素问·生气通天论》：“苍天之气清静，则志意治。”张志聪注：“天色深玄，故曰苍天。”

苍乌参苓散 方名。《辨证录》卷2方。人参、草乌各1钱，茯苓、苍术各3钱，巴戟天1两。水煎服。治一时心痛，倏痛倏已，1日数发，饮食无碍，昼夜不安。

苍术 中药名。出《经史证类备急本草》。别名：赤术，马薊，青术，仙术。为菊科植物南苍术或北苍术的根茎。①南苍术 *Atractylodes lancea* (Thunb.) DC. 为多年生草本，高30~80厘米。根茎粗大不整

齐。茎单一，圆而有纵棱，上部稍有分枝。叶互生，革质而厚；茎下部的叶多为3裂，顶端1裂片较大，先端尖，卵形，基部楔形，无柄而略抱茎；茎上部叶卵状披针形至椭圆形，长约4厘米，宽1~1.5厘米，无柄，叶绿均有刺状齿。上面深绿，下面稍带白粉状。头状花序顶生，直径约2厘米；总花托无梗，基部有叶状及细羽裂多刺苞片；总苞片6~8层，披针形，膜质；花多数，两性花与单性花多异株；花冠管状，白色，有时稍带红紫色；子房下位，密被白色柔毛。瘦果长圆形，长约5毫米，被棕黄色柔毛。



南苍术

1. 植株中下部 2. 花枝 3. 头状花序，示总苞及羽裂的叶状苞片 4. 两性花

分布 江苏、浙江、安徽、江西、湖北、河北等地。②北苍术 *Atractylodes Chinensis* Koidz. 又名：山刺菜、枪头菜。多年生草本，高30~50厘米。根茎肥大，结节状。叶无柄；茎下部叶匙形，多为3~5羽状深缺刻，先端钝，基部楔形而略抱茎；茎上部叶卵状披针形至椭圆形，3~5羽状浅裂至不裂，叶缘具硬刺齿。头状花序径1厘米左右；基部叶状苞片披针形，边缘长栉齿状；管状花冠，白色，先端裂；退化雄蕊先端圆不卷曲。瘦果密生向上的银白色毛。生于山坡灌木丛及较干旱处。分布吉林、辽宁、河北、山东、山西、陕西等地。春秋均可采挖，以秋季为好。挖取根茎后，除去残茎、须根及泥土，晒干用。



北苍术

1. 根茎 2. 花枝

药用者亦分二种：南苍术：为植物南苍术的干燥根茎，呈类圆柱形，连珠状，有节，弯曲拘弯，长约3~10厘米，直径1~1.5厘米。表面灰褐色，有根痕及短小的须根，可见茎残痕。质坚实，折断面平坦，黄白色，有明显的棕红色油腺散在，习称“朱砂点”。断面暴露稍久，可析出白霉样的微细针状结晶。气芳香，味微甘而辛苦。以个大、坚实、无毛须、内有朱砂点，切开后断面起白霜者佳。主产江苏、湖北、湖南。以产于江苏茅山者质量最好，故称“茅术”。北苍术：为植物北苍术的干燥根茎，呈类圆柱形，常分歧或成疙瘩块状，不规则弯曲，长约4~10厘米，直径1.5~



南苍术药材

3厘米。栓皮多已除去,可见较多圆形茎基或茎痕,或有毛茸状芽附着,下方有小根脱落痕迹或短的小根附着。表面棕褐色,粗糙。质轻,易折断,断面纤维状,极不平



北苍术药材

坦。断面黄白色,有红黄色或黄色油腺散在,并有明显的木质纤维束。气芳香,味微辛苦。以个肥大、坚实、无毛须、气芳香者为佳。主产内蒙古、河北、山西、辽宁、吉林、黑龙江。味辛苦,性温。入脾、胃经。健脾燥湿,祛风止痛,明目截疟,降血糖。治湿阻泄泻,食欲不振,倦怠嗜卧,寒湿胸闷腹痛,痹证足膝软痛,下肢水肿,青盲内障,夜盲症,皮肤湿痒,慢性鼻炎,副鼻窦炎,慢性肝炎,疟疾,痢疾,糖尿病。《本草纲目》:“治湿痰留饮,或挟瘀血成窠囊,及脾湿下流,浊沥带下,滑泻肠风”。内服:煎汤,4.5~9克;熬膏或入丸、散。①治感冒:苍术60克,细辛6克,侧柏叶9克。共研细末,日4次,每次4.5克,开水冲服,葱白为引,生吃(《中草药新医疗法资料选编》)。②治湿气身痛:苍术,泔浸切,水煎,取浓汁熬膏,白汤点服(《简便单方》)。③治膈中停饮,已成癖囊:苍术300克,去皮,切,末之,用生麻油15克,水2盏,研滤取汁,大枣15枚,烂者去皮、核,研,以麻汁匀研成稀膏,搜和,入臼熟杵,丸梧子大,干之。每日空腹用盐汤吞下50丸,增至100丸、200丸。忌桃李雀鸽(《本事方》)。④补虚明目,健骨和血:苍术(泔浸)120克,熟地黄(焙)60克。为末,酒糊丸梧子大。每温酒下30~50丸,日3服(《普济方》)。⑤控制疟疾或作预防:苍术、白盐、川芎、桂枝各等分为末,每用1克,以纱布四层包成长形,于疟发前1~2小时塞鼻孔内,5小时或1天(《山西中草药》)。南苍术根茎含挥发油,油中主要成分为苍术醇,含少量糖醛,苍术醇为β-桉油醇的化合物,另含苍术酮,并含较多的维生素A、B、D等。北苍术根茎含挥发油1.5%,其主要成分为苍术醇、茅术醇、苍术酮及桉叶醇等。药理作用①降血糖作用:苍术浸膏皮下注射对兔有降血糖作用。煎剂给兔灌胃,对四氧嘧啶糖尿病有降低血糖作用。苍术试用于小鼠、大鼠、兔、犬均有降血糖作用,同时能降低肌糖原和肝糖原,且抑制糖原生成,使氧耗量降低,血乳酸含量增加,其降糖可能与其对体内巴斯德效应的抑制有关。②对心血管系统的作用:浸膏对蟾蜍心脏有抑制作用,能减慢心率,剂量过大则使心脏麻痹。小剂量使血压微升高,大剂量则下降。对蟾蜍下肢血管灌流,使血管较微扩张。③对中枢神经系统的作用:少量挥发油能对金钱蛙呈镇静作用,引起反射微弱亢进,大量对中枢神经系统呈麻痹作用。无论剂量大小,均能使呼吸发生促迫现象,终因呼吸麻痹而死亡。

苍术三黄散 方名。《疡科全书》方。苍术、黄芩、黄柏、大黄、生天南星各5钱,猪脂粉少许。为

细末,烧酒调敷患处。若已破溃者,用净油调敷。治一切淫毒。

苍术丸 方名。①《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。制苍术2斤,神曲1斤。为细末,炼蜜为丸,每服30丸,米汤送下,日3次。治腹中虚冷,不能食。若冷甚,加干姜3两;腹痛,加当归3两;羸弱,加炙甘草2两。②《类证治裁》卷2方。苍术。为细末,枣肉为丸。治饮癖,呕酸嘈杂,心悬如饥。③《景岳全书·新方八阵》卷51方。苍术8两,云茯苓、炒白芍、补骨脂各4两,厚朴3两,川椒、小茴香、炙甘草各1两。研末,糯米糊为丸,如梧桐子大。每服70~80丸,开水下。功能散寒燥湿,健脾止泻。治寒湿困脾,泄泻久不愈。

苍术白虎汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷20方。苍术、石膏、知母、甘草、粳米。水煎服。治秋发寒疫,及湿温,便清,足肿难移。

苍术石膏汤 方名。《素问病机气宜保命集》方。苍术0.5两,石膏3钱,知母1.5钱,甘草1钱。研末,水煎服。治立夏之后至立秋、处暑之间伤寒者,身多微凉,微有自汗,四肢沉重,谓之湿温,又谓之湿淫。

苍术芍药汤 方名。《活法机要》方。苍术2两,芍药1两,黄芩、肉桂各0.5两。为粗末,每用1两,水煎服。治痢疾痛甚。

苍术防风汤 方名。《素问病机气宜保命集》卷中方。苍术、麻黄各4两,防风5钱。研末,每服1两,加生姜7片,水煎服。功能祛风散寒,化湿和中。治殄泄。

苍术汤 方名。①《兰室秘藏》卷中方。防风、黄柏各1钱,柴胡2钱,苍术3钱。水煎服。功能清热燥湿,祛风止痛。治湿热下注,腰腿疼痛。②《审视瑶函》卷3方。苍术(制)、白芍药、枳壳、白茯苓、白芷、陈皮、川芎、炙半夏、升麻、炙甘草各等分。加生姜3片,水煎服。功能燥湿健脾,祛风止痛。治太阴经头风头痛,腹中胀痛,食欲不振。

苍术羊肝汤 药膳。见《中国药膳》。羊肝150克,苍术9~15克。羊肝洗净,与苍术同煮至肝熟,食肝饮汤。功能养肝明目。主治肝血不足之目暗不明,雀目等。

苍术地榆汤 方名。《素问病机气宜保命集》卷中方。苍术2两,地榆1两。水煎服。功能燥湿健脾,凉血止血。治殄泄下血。

苍术除湿汤 方名。《症因脉治》卷1方。苍术、白术、厚朴、茯苓、陈皮、甘草、半夏曲。水煎服。功能燥湿健脾。治太阴头痛。若有风,加防风;有寒,加生姜;有暑,加黄芩;有湿,加川芎、白芷;有燥,加知母、石膏。

苍术难名丹 方名。《仁斋直指》卷10方。又名茯苓苍术难名丹(《世医得效方》卷7方)。苍术(杵,去粗皮)1斤(米泔浸1昼夜,焙干)、炒茴香、川楝子(蒸,去皮取肉,焙干)各3两,川乌(炮,

去皮脐)、炒补骨脂、白茯苓、龙骨各2两。为末,酒曲糊为丸,梧桐子大,朱砂为衣,每服50丸,空心缩砂仁或粳米煎汤送下。功能温补元阳;收敛脾精。治元阳气衰,脾精不禁,漏浊淋漓,腰痛力疲。

苍术散 方名。《世医得效方》卷9方。即《丹溪心法》卷4二妙散之异名。见该条。

苍术拍打法 外科治法。为手拍打法的一种。是先将药物苍术30克,艾叶60克,浓煎4杯。然后用手蘸苍术液拍打腰椎两旁、两膝上下四处。每处用两手蘸苍术水,趁热拍打100下,四处共400下。以拍打至皮肤红润,使患者疼痛减轻,即为有效。

苍术膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷74方。苍术10斤。水煎浓缩成膏,加蜂蜜4两和匀,每服2羹匙,空腹白开水调下。治湿疥,疥疮焮肿作痛,破津黄水,甚流黑汁。

苍术蜜膏 药膳。见《中国家庭药膳》。苍术500克,白茯苓300克,蜂蜜800克。将白茯苓研成细粉;苍术加水煎煮两次,过滤,合并两次药液,浓缩至约500克左右,加入白茯苓粉,搅匀,煮沸,趁热加入无杂质的蜂蜜,再煮沸即成,待冷后装瓶贮存。每次1汤匙,以温黄酒送服。功能祛风除湿。主治风湿痹阻所致的腰腿疼痛、麻木、步履艰难,脾虚湿盛所致的便溏腹胀等。

苍玉潜龙汤 方名。《医醇膳义》卷2方。生地、沙参各4钱,龟板6钱,石膏、石斛各3钱,龙齿、花粉各2钱,丹皮、羚羊角、白芍药各1.5钱。用藕3两,茅根5钱煎汤代水,再煎诸药。功能养阴清热,凉血止血。治阴虚阳亢,血热上涌,齿龈出血,面红目赤,烦扰不安。

苍生司命 内科学著作。明·虞抟撰。成书于1515年。全书8卷。卷首5篇为全书之总论,所论诸证以内科杂证为主,每证均先载其临床表现,继则引用先贤之名论,参以本人之心得,以阐发其病因、病机,进而说明各病症的常见证候类型及其方治。本书内容简明扼要,易学实用,对临床颇有参考价值。现存清初还读斋刻本和1987年中医古籍出版社影印本。

苍白二陈汤 方名。《证治汇补》卷8方。苍术、白术、半夏、茯苓、陈皮各8分,甘草4分(一方加升麻、柴胡各3分)。水煎服。功能燥湿化痰。治湿痰下注便浊。

苍白秤钩风 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名:穿墙风。为防己科植物苍白秤钩风 *Diplodisia glaucescens* (Bl.) Diels 木质藤本,具细条纹,长可达10~20米。花果期春季。生于山腰、山沟疏林或灌木丛中。分布我国南部和西南部。全年可采。味微苦,性寒。清热解毒,祛风除湿。治风湿骨痛,尿路感染,毒蛇咬伤。内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷。

苍朴二连汤 方名。《症因脉治》卷2方。又名平胃二陈汤。苍术、厚朴、半夏、茯苓、陈皮、甘草。

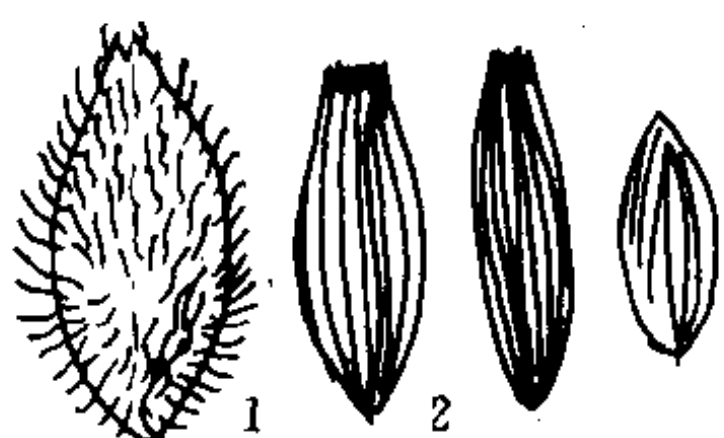
水煎服。功能燥湿健脾,和胃降逆。治脾胃不和,食滞呃逆;湿热呕吐,满闷恶心;气秘便结;痰饮。

苍地丸 方名。《医学入门》卷7方。苍术、陈皮各3两,黄柏、黄连各1.5两,连翘、黄芩各1两。为末,用生地6两,捣膏为丸,如梧桐子大。每服50~70丸,开水送下。功能清热燥湿,凉血止血。治脏毒下血。

苍耳 中药名。出《千金要方》。别名:卷耳、地葵、猪耳、只刺、道人头。为菊科植物苍耳 *Xanthium sibiricum* Patr. ex Widd. 的茎叶。原植物生于荒坡草地或路旁。全国各地均有分布。夏季割取全草,去泥晒干。味苦辛,性微寒,有小毒。祛风散热,解毒杀虫。治头风,头晕,湿痹拘挛,目赤,目翳,风癩,疗肿,热毒疮疡,皮肤瘙痒。内服:煎汤,6~12克,捣汁、熬膏或入丸、散。外用:捣敷、烧存性研末调敷或煎水洗。①治中风伤寒头痛,又疗疗肿困重:生捣苍耳根叶,和小儿尿绞取汁,冷服1升,日3度(《食疗本草》)。②治妇人血风攻脑,头旋闷绝,忽死倒地,不知人事:喝起草嫩心,阴干为末,如常酒服一大钱(《斗门方》)。③治目上星翳:鲜苍耳草,捣烂涂膏药上贴太阳穴(《浙江民间草药》)。④治赤白下痢:苍耳草不拘多少,洗净,以水煮烂,去滓,入蜜,用武火熬成膏。每服1、2匙,白汤下(《医方摘元》)。⑤治癩:嫩苍耳、荷叶各等分。为末,每服6克,温酒调下(《袖珍方》)。⑥治疗肿,出根:苍耳烧作灰,和腊月猪脂封之(《本草拾遗》)。⑦治中耳炎:鲜苍耳全草15克(干9克)。冲开水串碗服(《福建民间草药》)。⑧治疥疮痔漏:苍耳全草煎汤熏洗(《闽东本草》)。⑨治虫咬性皮炎:鲜苍耳茎叶、白矾、明雄各适量。共捣成膏,外敷螫咬处,固定(《中草药新医疗法资料选编》)。全草含苍耳甙、黄质宁(Xanthinin)、苍耳明(Xanthumin)、咖啡酸和1,4-二咖啡酸奎宁酸。尚含查耳酮衍生物、水溶性甙、葡萄糖、果糖、氨基酸、酒石酸、琥珀酸、延胡索酸、苹果酸、硝酸钾、硝酸钙等。药理作用①对心血管系统的作用:时浸剂能增加离体兔肠的运动;抑制蛙心的兴奋传导,导致心脏阻滞;在离体兔耳上,可使血管扩张;在蛙后肢灌流中,引起血管的先扩张后收缩。②降血压:叶的酊剂对猫静脉注射,可引起短暂的血压下降(20~40毫米汞柱),并抑制脊髓反射的兴奋性。此外,据云此植物能止血,人接触苍耳,可致皮炎;家畜吃未生真叶之幼苗,可致中毒。

苍耳子 中药名。出《千金要方》。别名:苍子、胡苍子、牛虱子。为菊科植物苍耳 *Xanthium sibiricum* Patr. ex Widd. 带总苞的果实。8~9月间果实成熟时摘下晒干;或割取全株,打下果实,除净杂质,晒干。干燥带总苞的果实呈纺锤形或椭圆形,长约1~1.7厘米,直径4~7毫米。表面黄绿色、棕绿色或暗棕色,着生多数长约2毫米的钩刺。一端有2根较粗大的尖刺,分离或相连,外皮(总苞)坚韧,内分2室,各藏1个小瘦果。瘦果略呈纺锤形,一面较

平坦,果皮灰黑色,纸质,一端具1刺状突起的柱基;种子浅灰色,种皮膜质,内有子叶2片,胚根位于尖端;气微弱,味微苦,油样。以粒大饱满色黄绿者为佳。全国各地均产。主产山东、江西、湖北、江苏。



苍耳子药材

1. 带总苞的果实
2. 瘦果 3. 种子

味甘,性温,有毒。入肺、肝经。祛风除湿,解毒止痛,杀虫止痒。治风寒头痛,鼻渊,齿痛,风寒湿痹,四肢弯痛,疥癩,瘙痒。《神农本草经》:“主风头寒痛,风湿周痹,四肢拘挛痛,恶肉死肌。”内服:煎汤,3~9克;或入丸、散。①治诸风眩晕,或头脑攻痛:苍耳子90克,天麻、白菊花各9克(《本草汇言》)。②除风湿痹,四肢拘挛:苍耳子90克,捣末,以水1.5升,煎取7合,去滓呷(《食医心镜》)。③治大麻风:苍术300克,苍耳子90克。各为末,米饭为丸,如梧子大。日3服,每服6克,忌房事3月(《洞天奥旨》)。④治牙疼:苍耳子5升,以水1斗,煮取5升,热含之,疼则吐,吐复含。无子,茎、叶皆得用之(《千金翼方》)。⑤治妇人风瘙瘾疹,身痒不止:苍耳子、叶、子等分,捣细罗为末。每服以豆淋酒调下6克(《太平圣惠方》)。⑥治疥癩,消风散毒:苍耳子炒蜆肉食(《生草药性备要》)。果实含苍耳子甙1.2%、树脂3.3%,以及 β -谷甾醇、豆甾醇、脂肪油。种仁有毒,有毒成份报告不一,据研究从水浸液中分得一种毒蛋白,具有相当的毒性,从种仁中分离出一种熔点175~176℃(分解)的结晶,中毒症状与种仁完全相同,结晶具有甙的反应,水解得另一黄色甙性物质(含葡萄糖和鼠李糖)暂定为AA₂。具有毒性。从果仁分得的氢醌,其毒性症状与水浸液不同。种壳含戊聚糖15.86%,可作制糖醛的原料。药理作用①抗菌消炎作用:50%苍耳子煎剂对甲、乙型链球菌、肺炎双球菌亦有轻度抑制作用。试用于红色发癣菌,表明有抗真菌作用。尚对麻疹病毒有抑制作用,亦能抑制伤寒杆菌。②对呼吸系统作用:苍耳子100%煎剂0.3毫升给小鼠灌喂,有镇咳作用。酞剂注射于蛙,有呼吸兴奋作用,大剂量则抑制。 β -谷甾醇有镇咳祛痰作用。③对心血管系统的作用:苍耳子煎剂对离体蛙和豚鼠心脏有抑制作用,使心率减慢,收缩力减弱,并引起传导阻滞;对兔耳血管有保护作用;对蛙血管则先扩张而后收缩。苍耳子注射液给兔和犬静注,有短暂的降压作用。黄色结晶AA₂对血压有轻度降压作用,并增加血管通透性。④对血糖的影响:甙类物质AA₂1.25毫克/千克正常大鼠腹腔注射,有显著的降血糖作用。但对四氧嘧啶糖尿病大鼠则无作用,且使肝糖原显著降低,由此认为其降血糖作用机制与胰岛素不同,而与苯乙双胍相似。AA₂能对抗肾上腺素的升血糖作用,这可能是由于肝糖元减少所致,因为肾上腺素的升糖作用有赖于肝糖元的分解。

苍耳子散 方名。《济生方》卷5方,即“苍耳散”之异名。

苍耳子粥 药膳。见《食鉴本草》。苍耳子10~15克,粳米50克。苍耳子用文火炒黄,加水200毫升,煎至100毫升,去渣留汁,入粳米,再加水400毫升左右,煮为稀稠粥。每日2次,温热服食。功能通鼻窍,祛风湿,止痛。主治寒痹经络之头痛,鼻渊,牙齿疼痛,关节疼等。血虚头痛者不宜服食。

苍耳花 中药名。出《本草纲目》。菊科植物苍耳 *Xanthium sibiricum* Patr. ex Widd., 见苍耳条。《纲目》:“主白癞顽痒。”《南宁市药物志》“治白痢。”内服:煎汤,9~21克。外用:捣敷。

苍耳根 中药名。出《食疗本草》。菊科植物苍耳 *Xanthium sibiricum* Patr. ex Widd. 见苍耳条。《食疗本草》:“温。”治疗疮,痈疽,缠喉风,丹毒,高血压,痢疾。内服:煎汤,鲜者15~30克;捣汁或熬膏。外用:煎水熏洗成熬膏涂。《医林纂要》:“忌猪肉,糯米。”①治一切丁肿:苍耳根、茎、苗、子但取一色,烧为灰,醋,泔淀和如泥涂上,干即易之(《千金方》)。②治一切疗肿:苍耳根105克,乌梅5个,连须葱3根,酒2盅,煎1盅,热服取汗(《秘传经验方》)。③治缠喉痹风:苍耳草根,老姜一块,同研烂滤汁,以温无灰白酒,和汁服(《经验良方》)。④治丹毒流火鲜苍耳草根与叶,煎汤,熏洗红肿处(《贵阳市秘方验方》)。⑤治高血压:苍耳根15~30克。水煎服(《陕西中草药》)。⑥治痢疾:苍耳根根30克。煨红糖水服(《贵州草药》)。⑦治肾炎水肿:苍耳30克。水煎服或配伍应用(《云南中草药》)。含糖甙,有抗癌作用。根的水或甲醇提取物(含甙,融点242℃)能延长接种艾氏腹水癌小鼠的寿命。

苍耳猪肺汤 药膳。见《江苏中医》。猪肺1副,山楂、诃子各9克,苍耳草30克。取猪肺尖部的两个小叉(即猪倒肺)、苍耳草(连根、茎、叶、籽)、山楂、诃子放入砂锅内,加水1000毫升,煎取500毫升,再加水500毫升,煎取300毫升,去渣即成。服时可加少许食盐,分2~3次服。体虚或久病者,用桂圆或荔枝煎汤,放入冰糖化服。功能清肺经郁热,主治肺经郁热所致的肺脓疡(未溃脓或排脓之后者宜之)。

苍耳散 方名。《济生方》卷5方。又名苍耳子散。辛夷仁0.5两,苍耳子2.5钱,白芷1两,薄荷0.5钱。为细末,每服2钱,食后用葱、茶清调下。功能散风邪,通鼻窍。治鼻渊,流涕黄浊鼻涕,鼻塞不通,前额疼痛。方用苍耳子宣通鼻窍,散风止痛;辛夷、薄荷散风通窍;白芷祛风止痛。诸药合用,具散风邪,通鼻窍之功。用于慢性鼻炎、副鼻窦炎。

苍耳膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。鲜苍耳(全草)50~70斤。切碎,煮烂,滤过取汁浓缩成膏,每服一匙,黄酒送下。治白驳风。

苍耳蠹虫 中药名。出《本草纲目》。别名:麻

虫、苍耳虫。为寄居于菊科植物苍耳 *Xanthium sibiricum* Patr. ex Widd. 茎中的一种昆虫的幼虫。夏、秋间,寻觅苍耳草梗上有蛀孔者,其内部有蠹虫,用小刀剖取,随用或焙干后密闭贮藏,或油浸备用。治疗肿,痔疮。《本草纲目》:“治疗肿,恶毒。”外用:研末调涂,捣敷或用香油浸后敷。①治一切疗肿及无名肿毒恶疮:麻虫(炒黄色)、白僵蚕、江茶各等分。为末,蜜调涂之(《圣济总录》)。苍耳草梗中虫一条,白梅肉 0.9~1.2 克。同捣如泥,贴之(《保寿堂经验方》)。苍耳节内虫 49 条,捶碎,入人言少许,捶成块,刺疮令破,敷之,少顷以手撮出根(《本草纲目》)。苍耳虫(不拘量)、冰片、雄黄各少许(研末),飞廉 1 棵(捣烂取汁),甘草 15 克(用开水泡汁约 30 克)。上药同放入香油内浸泡备用。用时取虫一只,对准疔头包扎好(《江苏省中草药新医疗法展览资料选编》)。②治痔疮:苍耳虫 1.5 克。泡香油外敷(《民间常用草药汇编》)。

苍连丸 方名。《古今医鉴》卷 5 方。苍术(米泔浸,炒),陈皮、半夏(姜汁炒)、白茯苓、吴茱萸(炒)各 1 两,黄连 1.5 两。为末,蒸饼为丸,如绿豆大。每服 30 丸,饭后服。功能疏肝解郁,燥湿化痰。治郁积吞酸。夏月倍用黄连;冬月倍用吴茱萸。

苍连汤 方名。《万病回春》卷 3 方。苍术(米泔水制)、黄连(姜汁炒)、陈皮、半夏(姜汁炒)、茯苓、炒神曲各 1 钱,炒吴茱萸、砂仁各 5 分,甘草 3 分。为粗末,加生姜 3 片,水煎服。功能燥湿化痰,清胃和中。治胃病吐酸。

苍龟探穴 针灸术语。出明·陈凤《金针赋》。是以三进一退的徐疾法和针向行气法结合而成。《针灸问对》:“持针于地部,右盘提而剔之。”其法进针得气后,向上下左右四方斜刺,每方均由浅入深,按浅、中、深三层作三进一退的“钻剔”动作。本法可使经气四通流布,可用于四方催气。

苍条鱼鳢 中药名。见《浙江中药资源名录》。别名:鸭舌韦、拟石韦、石豇豆、卧龙草、小肺金。为水龙骨科植物石蕨 *Saxiglossum angustissimum* (Gies.) Ching. 的全株。多年生草本。根须状,黑色;根状茎细弱,长而横走,有网状中柱,密被鳞片;鳞片卵圆披针形,生长在先端的淡棕色,在老茎上的褐棕色,盾状着生。生于山林阴湿的石上、溪边、或枯树上。分布四川等地。活血,调经。治疝气肿痛,跌打损伤,妇女月经不调。内服:煎汤,15~30 克。外用:捣汁滴鼻。①治跌打损伤,筋骨痛:石蕨鲜叶,捣烂,取其自然汁,滴入鼻内(《湖南药物志》)。②治小儿急惊风:鸭舌韦 30 克,一枝黄花根 15~18 克,半边莲、寒扭(蔷薇科高粱泡)根各 12~15 克。水煎服(《浙江天目山药植志》)。

苍附导痰丸 方名。《叶天士女科全书》方。苍术、香附(童便制)、炒枳壳各 2 两,陈皮、茯苓各 1.5 两,胆南星、甘草各 1 两。为末,姜汁和神曲为丸,淡姜汤送下。功能健脾燥湿,行气化痰。治妇女

体质肥胖,痰涎壅盛,血滞而月经不行。

苍桅丸 方名。《医学入门》卷 7 方。苍术、香附各 5 钱,山桅 1 两,半夏、川芎、白芷各 2 钱。为末,神曲糊为丸。每服 3 钱,温开水送下。功能清热燥湿,行气解郁。治湿热内郁,手心发热。

苍莎丸 方名。《丹溪心法》卷 2 方。苍术、香附各 4 两,黄芩 2 两。研末,蒸饼为丸,如梧桐子大。每服 50 丸,食后,姜汤下。功能解郁清肝。治气郁于中。

苍莎导痰丸 方名。《万氏女科》卷 1 方。香附(童便炒)、苍术各 2 两,陈皮、茯苓各 1.5 两,枳壳、制半夏、天南星、炙甘草各 1 两。为细末,生姜汁浸面蒸饼为丸,淡姜汤送下。功能化痰散结,祛湿解郁。治月经量少,经闭不孕,形体肥胖,痰多乏力。

苍锦云衣午龙幡 气功术语。出《黄庭内景经·肾部章》。苍锦指肾之外象,云衣为肾膜之象,午龙幡为肾之青脉。

苍榆汤 方名。《医学入门》卷 6 方。苍术 2 钱,卷柏、芍药各 1.5 钱,地榆、阿胶各 1 钱。水煎服。治泄痢脱肛。

苍蝇草 中药名。见《昆明民间常用草药》。为豆科植物韩氏木蓝 *Indigofera hancockii* Craib 小灌木,高 100~160 厘米。幼茎密生白毛,不久即无毛。花期春季。全年均可采收,以秋、冬采较好,洗净切片晒干。味苦微涩,性凉。祛风,消炎,止痛。治牙龈发炎,跌打疼痛,麻风。内服:煎汤,9~15 克。

芪芍桂酒汤 方名。《金匮要略》方。即原书“黄芪芍药桂枝苦酒汤”之异名。

芪杞炖乳鸽 药膳。①见《大众药膳》。黄芪、枸杞子各 30 克,乳鸽(未换毛的幼鸽)1 只。黄芪、枸杞子水煎取汁,浓缩;乳鸽浸入水中淹死,去毛及内脏,放入炖盅内,倾入黄芪、枸杞子汁,隔水炖熟,食用时加食盐、味精调味。3 天炖服 1 次。功能补中益气,滋养肝肾。主治脾虚气弱之倦怠乏力,食少便溏,疮疡溃后久不愈合,肝肾不足之腰膝酸软,目暗不明等。②见《大补小吃》。乳鸽 1 只,黄芪 30 克,枸杞子 30 克。将乳鸽宰杀、剖洗,黄芪和枸杞子洗净、切片,一并放在瓦锅内,加入适量清水。将瓦锅放在盛有水的蒸锅内,隔水蒸炖 2 小时左右,以鸽肉熟烂为度。酌加少量精盐和味精。当点心食用,每 3 天炖服 1 次。功能补中益气,止汗敛疮。主治中气虚弱证,见体倦无力,食少自汗,疮疡溃后久不愈合等。

芪附汤 方名。《赤水玄珠》卷 11 方。黄芪(蜜炙)、附子(炮,去皮脐)各等分。每服 4 钱,加生姜 10 片,水煎,食前服。功能益气助阳,固表止汗。治阳气大虚,汗出不止,肢体倦怠。

芪麦牛肉汤 药膳。见《中国家庭药膳》。黄芪、山药、浮小麦各 50 克,生姜 5 片,大枣 10 枚,精盐、调味品各适量。将牛肉洗净,切小块,放沙锅中;黄芪等药品洗净连同调味品一起放于牛肉上,加水适量文火炖煮 90 分钟,至牛肉熟烂后食肉饮汤。功能

益气固表,调和营卫,敛汗止汗。主治气虚卫表不固所致的自汗症。

芪枣黄鳝肉 药膳。见《中国家庭药膳》。黄芪20克,大枣10枚,黄鳝2条,瘦猪肉100克,调料各适量。将大枣去核,黄鳝去内脏,切段洗净,猪肉切小块;诸味共放入砂锅中,加水适量,用文火煨汤;肉熟后食肉饮汤。功能大补气血。主治气血两亏所致的体倦乏力,纳食呆少,头晕目花,少气懒动等。

芪烧活鱼 药膳。见《中国药膳》。活鲤鱼1尾(约750克),黄芪片10克,党参6克,水发香菇、冬笋片、白糖各15克,黄酒、清汤、植物油、猪油及调料各适量。鲤鱼去鳞、鳃、鳍及内脏,洗净,身上划十字花刀;水发香菇一切两片;姜切末;蒜切片;葱切节。炒锅内植物油烧至六成热,下鲤鱼,炸至金黄色,捞出沥去油。另起炒锅至火上,放猪油、白糖,炒至糖油成枣红色时,投入鲤鱼、党参、黄芪,注入清汤,加黄酒、酱油、盐、姜、葱、蒜,烧沸后,转用文火煨炖至汤浓鱼熟。将鱼捞入盘内,捡党参、黄芪,再把笋片、香菇放入汤内,加味精,烧沸后,水生粉勾成芡,淋入猪油,搅匀,浇在鱼上。单食或佐餐食。功能益气健脾,利水消肿。主治脾肺两虚之水肿胀满,小便不利,咳嗽气喘,食少乏力等。

芪蒸鹌鹑 药膳。见《中国药膳》。鹌鹑2只,黄芪10克,姜2片,葱白1节,胡椒粉、盐各1克,清汤250克。鹌鹑褪毛洗净,从背部剖开,挖去内脏,斩去爪,冲洗干净,入沸水中焯1分钟捞起;黄芪用湿纱布擦干净,切薄片,纳入鹌鹑腹内。将鹌鹑放入碗中,注入清汤,加葱、姜、胡椒粉,用湿棉布封口,上笼蒸约30分钟,取出,滗出汤汁,调入盐,鹌鹑扣入另一汤碗内,浇上汤汁。单食或佐餐食。功能益气健脾,利水消肿。主治脾气虚弱之食少乏力,面色萎黄,大便溏泻,肌肉瘦削或水肿等。

芪鲤汤 药膳。见《中国家庭药膳》。黄芪30克,鲤鱼1条(约1斤左右),调味料适量。将鲤鱼去鳞、鳃和内脏,洗净,放入锅中(沙锅最好),加入黄芪和调料,加水约500毫升,煮50分钟(用文火)。鱼熟烂后饮汤食鱼肉。功能补脾益气,消肿利水。主治脾虚失运,水湿不化之水肿,乏力,精神萎靡等。

芪鲤羊肉汤 药膳。见《中国家庭药膳》。黄芪、鱼鳔各30克,新鲜羊肉200克,肉皮少许,精盐、姜丝、调料等各适量。将羊肉切块,与黄芪、鱼鳔共放锅中,放入佐料,加水约500毫升,文火炖煮90分钟,肉熟后食肉及鱼鳔,饮汤。功能强壮腰肾,温补阳气。主治脾肾阳虚所致的遗尿,尿频清长,畏寒肢冷,腰膝痠软等。

芡实 中药名。出《本草纲目》。别名:鸡头实、鸡头、芡头、鸿头、水鸡头。为睡莲科植物芡 *Euryale ferox* Salisb. 的成熟种仁。一年生水生草本,具白色须根及不明显的茎。花期6~9月,果期7~10月。生于池沼湖泊中。分布黑龙江等地。9~10月种子成熟时,割取果实,击碎果皮,取出种子,除去硬壳晒

干。干燥种仁呈圆球形,直径约6毫米。端呈白色,约占全体的三分之一,有圆形凹陷,另一端为棕红色,约占全体的三分之二。表面平滑,有花纹。质硬而脆,破开后,断面不平,色洁白,粉性。无臭,味淡。以颗粒饱满均匀、粉性足、无碎末及皮壳者为佳。主产江苏等地。甘涩,平。《神农本草经》:“味甘,平。”《名医别录》:“无毒。”《本草纲目》:“甘,平,涩,无毒。”“止渴益肾。治小便不禁,遗精,白浊,带下。”入脾、肾经。固肾涩精,补脾止泄。治遗精,淋浊,带下,小便不禁,大便泄泻。《神农本草经》:“主湿痹腰脊膝痛,补中除暴疾,益精气,强志,令耳目聪明。”内服:煎汤,9~15克;或入丸,散。《随息居饮食谱》:“凡外感前后,疟痢痞痔,气郁痞胀,溺赤便秘,食不运化及新产后皆忌之。”治老幼脾肾虚热及久痢:芡实、山药、茯苓、白术、莲肉、薏苡仁、白扁豆各120克,人参30克。俱炒燥为末,白汤调服(《方脉正宗》)。种子含多量淀粉,每100克中含蛋白质4.4克,脂肪0.2克,碳水化合物32克,粗纤维0.4毫克,灰分0.5克,钙9毫克,磷110毫克,铁0.4克,维生素B₁0.40毫克,维生素B₂0.08毫克,维生素C6毫克,胡萝卜素微量。

芡实八珍糕 药膳。见《中国药膳学》。芡实、山药、茯苓、白术、莲肉、薏苡仁、扁豆各30克,人参8克,米粉500克。诸药共为细末,与米粉合匀。每取6克,开水调服,加糖调味,日2~3次。功能健脾除湿止泻。主治脾虚不运之食少乏力,肢体困重,久泻不止等。

芡实叶 中药名。出《本草纲目》。别名:鸡头盘,刺荷叶。为睡莲科植物芡 *Euryale ferox* Salisb. 的叶。治胞衣不下,吐血。内服:煎汤,9~15克;或烧存性研末。①妇女产后,催衣,止血,亦治吐血:芡实叶1张,烧灰和开水服或兑酒吞下(《重庆草药》)。②治胞衣不下:芡叶、荷叶各5钱。水煎服(江西《草药手册》)。

芡实茎 中药名。出《本草纲目》。别名:花荵、鸡头菜。为睡莲科植物芡 *Euryale ferox* Salisb. 的花茎。《本草纲目》:“咸甘,平,无毒。”“止烦渴,除虚热,生熟皆宜。”内服:煎汤,30~60克;或煮食。

芡实金樱粥 药膳。见《家庭食补与药补手册》。粳米100克,芡实20克,金樱子15克,白糖6克。将芡实、金樱子(去核)去净灰渣,放入砂锅内煎成汁,备用。将粳米淘洗干净,备用。将沙锅置于火上,把粳米及中药汁倒入,加入适量的水,然后煮粥食用。功能补肾固精,健脾止泻。主治脾肾两虚所致的泄泻,遗精,食少,小便不利等。

芡实根 中药名。出《本草纲目》。别名:蓂菜。为睡莲科植物芡 *Euryale ferox* Salisb. 的根。7月采。《本草纲目》:“咸甘,平,无毒。”治疝气,白浊,白带,无名肿毒。内服:煎汤或煮食。外用:捣敷。①治偏坠气块:鸡头根切片,煮熟,盐醋食之(《法元生意》)。②治白带并治脾肾虚弱,白浊诸症:芡实

根 250 克, 炖鸡服 (《重庆草药》)。③治无名肿毒: 芡实根捣烂, 敷患处 (《湖南药物志》)。

芡实茯苓粥 药膳。见《摘元方》。芡实 15 克, 茯苓 10 克, 大米适量。芡实、茯苓捣碎, 加水适量, 煎至软烂时, 再加入淘净的大米适量, 继续煮烂成粥。1 日分顿食用, 连吃数日。功能固涩缩尿。主治肾虚气弱之小便自遗, 尿液混浊等。

芡实莲肉粉 药膳。见《大补小吃》。芡实 125 克, 莲肉 125 克, 山药 125 克, 扁豆 125 克, 白糖 250 克。将以上四种原料分别磨成细粉, 与白糖混合均匀。每次 50 克, 蒸熟当点心食用。功能健脾补气, 和中止泻。主治脾虚所致的大便稀溏, 反复发作, 食欲不振, 精神倦怠, 面目虚浮。

芡实粉粥 药膳。见《大补小吃》。芡实粉 30 克, 粳米 100 克。将芡实洗净, 煮熟, 去壳, 晒干, 研粉。粳米淘洗干净, 与芡实一并放入锅内, 加入清水 800 毫升, 先用武火煮沸, 再用文火煎熬 20~30 分钟, 以米熟烂为度。供早晚餐温热食用。功能益肾固精, 健脾止泻。主治脾虚久泻, 肾虚遗精, 小便频多。健康人经常食用可以防老抗衰。

芡实煮老鸭 药膳。见《家庭食疗手册》。芡实 200 克, 老鸭 1 只, 生姜、葱、食盐、绍酒适量。将鸭宰杀后, 除去毛桩和内脏; 将芡实洗净, 放在鸭腹内, 鸭放入砂锅中, 加生姜、葱、食盐、绍酒、水适量。将砂锅置武火上烧沸, 用文火煮 2 小时即成。食用时, 加少量味精。功能滋阴养胃, 健脾利水。主治肾虚遗精, 脾虚水肿等。

芡实粥 药膳。见《汤仁本草》。生芡实 15~20 克, 粳米 30 克。生芡实同麦麸炒至黄色后, 加粳米置砂锅中加水 500 毫升, 用文火煎至微滚到沸腾, 以粥汤稠而上见粥油为度。每早晚空腹各服一次, 在温热时食用。功能健脾止泻, 益肾固精。主治脾虚肾虚引起的久泻, 带下, 遗精, 遗尿, 小便频数, 尿浊等。感冒及发热期间应停食, 大小便不利、痰饮及中满患者忌食。

芡实蒸蛋糕 药膳。见《中国家庭药膳》。芡实 15 克, 鸡蛋、猪肉、虾仁、芹菜、木耳等各适量。将芡实加水煎取 50 毫升药汁; 而后把猪肉、虾仁、木耳、芹菜剁碎, 打入鸡蛋, 倒入芡实汁后调匀, 入锅蒸熟即可食用。功能健脾和胃, 延缓衰老。主治脾胃虚弱所致的食欲不振, 大便不实, 白带多及未老先衰等。

芡实蒸鸡蛋 药膳。见《家庭保健菜谱》。鸡蛋 4 个, 鸡肉 100 克, 青虾 10 只, 香菇 5 朵, 芹菜少许, 芡实 15 克。用鸡汤 5 杯, 将芡实放入汤内, 以弱火约煎 1 小时, 煎至约有 4 杯量时即成, 离火备用。青虾剥皮去肠, 鸡肉切成细丁, 与虾肉共同放入碗内, 用酒、柚子汁及少量盐浸渍备用。鲜香菇去蒂, 芹菜切成 3 厘米长。各种原料弄好之后, 放入一只大碗内; 另将鸡蛋与煎好的芡实汤打在一起, 加盐、酱油等调味, 同加入放好原料的大碗内, 但只倒入八

成, 尚余二成留待以后加入。后将碗放入蒸笼, 上锅用弱火蒸, 待蒸至蛋有凝结现象时, 再将其余的二成蛋汁浇在上面, 并放上芹菜, 再蒸 5~6 分钟就可食用。功能健脾益气, 涩肠止带。主治脾气不足之食少便溏, 带下淋漓等。

芡食饺子 药膳。见《养生食疗菜谱》。猪肉 400 克, 芡实 60 克, 面粉 400 克, 洋葱 8 个, 嫩豌豆 4 小碗, 盐、酒、酱油、麻油、胡椒各适量。将芡实切碎, 放在水里浸泡 1 小时去水备用。猪肉剁碎, 洋葱切碎, 与嫩豌豆放在大碗内, 将芡实放入, 加盐、酒、酱油、麻油、胡椒等调味, 拌匀作馅。将面粉放入面盆内, 放半匙盐, 边加热水边揉面, 揉至面与耳垂同样硬软为宜。将面团移至面板上, 搓成细长条, 切成数个小面剂, 用面棒擀成面皮中厚边薄样。将馅放入饺子皮中, 面皮两边合拢捏紧封口即成。包好的饺子随意做煎饺、蒸饺、水饺食用。功能健脾止泻, 固肾涩精止带。主治脾虚所致的久泻不止、带下淋漓等, 肾虚精关不固的遗精、早泄、尿浊、尿频等。

芳香化浊 中医治则。使用芳香化湿的药物治疗湿浊内蕴的方法。症见脘腹胀闷, 泛恶欲呕, 大便溏薄, 体倦乏力, 口腻觉甜者, 用藿香、佩兰、砂仁、厚朴等; 如兼头晕而胀, 舌苔白腻, 可用菖蒲, 鲜荷叶、陈皮、法夏、大腹皮等。

芳香化浊饮 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。藿香叶、佩兰叶、厚朴花、扁豆花各 5 克, 鲜荷叶、西瓜汁各适量。将上述各味洗净, 共煎取汁适量, 再调入西瓜汁。日分数次代茶饮用。功能清暑辟秽化浊。主治夏季感受暑湿秽浊之气所致的猝然闷乱烦躁, 头痛而胀, 胸脘痞闷, 烦躁呕恶等。

芳香化浊汤 方名。《时病论》卷 4 方。又名雷氏芳香化浊法。藿香叶、佩兰叶各 1 钱, 陈皮、制半夏各 1.5 钱, 大腹皮 (酒洗) 1 钱, 厚朴 (姜汁炒) 8 分, 鲜荷叶 (为引) 3 钱。水煎服。功能芳香化浊, 健脾利湿。治五月霉湿, 并治秽浊之气。

芳香化湿药 基础理论名词。指气味芳香, 具有化湿运脾作用的药物, 称为芳香化湿药。本类药辛香温燥, 能舒畅气机, 宣化湿浊, 健脾醒胃, 适用于脾为湿困, 运化失职而致的脘腹痞满, 呕吐泛酸, 大便溏薄, 食少体倦, 口甘多涎, 舌苔白腻等证。此外, 湿温, 暑湿等证, 亦可选用。但药性偏于温燥, 易致伤阴, 阴虚者慎用。又因其气味芳香, 入汤剂不宜久煎, 以免降低药效。

芳香逐秽汤 方名。《暑病证治要略》方。广藿香、青蒿、佩兰、扁豆各 1.5 钱, 白蔻仁 8 分, 薄荷 1 钱, 苦杏仁、西瓜翠衣各 3 钱, 郁金、金银花各 2 钱, 荷花瓣 2 朵。水煎服。功能清凉涤暑, 芳香逐秽。治暑夹秽恶, 伤于三焦气分, 面垢, 头胀痛, 身热汗少, 烦渴胸闷, 腹痞逆, 腹痛, 溲赤短少, 脉滞涩。

芳香温通 中医治则。开窍法之一 (温开法)。以芳香开窍与辛温行气药物相配合, 具有温通阳气, 辛开窍闭的作用。适用于中风、痰厥、气厥之突然昏倒,

牙关紧闭，神昏瞢闷，苔白，脉迟之寒闭证。方如苏合香丸。

苎麻根煲鸡 药膳。见《饮食疗法》。雌鸡1只(约500克)，干苎麻根30克(鲜者60~90克)。鸡杀后去毛及内脏、头爪，苎麻根放鸡腹中，加水炖汤。调味后食肉饮汤。功能滋阴养血安胎，调经止带。主治阴血不足，虚火内盛的习惯性流产，崩漏、带下等。

芦子藤 中药名。见《云南中草药》。别名：叶子兰、芦子兰、野胡椒。为胡椒科植物荨麻叶胡椒 *Piper boehmeriacifolium* Wall. 的全株。攀援藤本。全体生不显著的短毛。生于亚热带山野疏林中。分布云南等地。秋、冬采收。洗净切碎晒干。《云南中草药》：“辛，温。”“舒筋活络，温经利湿，行气止痛。治风湿，月经不调，胃痛，跌打损伤。”内服：煎汤，15~24克；或浸酒。外用：捣敷。

芦叶 中药名。出《唐本草》。别名：芦箬。为禾本科植物芦苇 *Phragmites communis* Trin. 的叶。春、夏、秋均可采取。《本草纲目》：“甘，寒，无毒。”治上吐下泻，吐血，衄血，肺癰，发背。《本草纲目》：“治霍乱呕逆，痢疽。”内服：煎汤，30~60克；或烧存性研末。外用：研末撒。①治霍乱吐泻，烦渴心躁：芦叶30克(锉)，糯米15克。上药，以水一大盏，入竹茹0.3克，煎至1.8克，后入蜜半合，生姜汁半合，煎90克沸，去滓，放温，时时呷之(《圣惠方》)。②发背溃烂：陈芦叶为末，以葱、椒汤洗净，敷之(《乾坤生意秘赜》)。含纤维素21.45%~21.35%，戊聚糖15.21%~10.55%，木质素42.01%~50.79%。灰分11.3%~10.67%，水分10.00%~6.67%。含维生素C0.2%。

芦竹沥 中药名。见《重庆草药》。为禾本科植物芦竹 *Arundo donax* L. 的茎秆经烧炙而沥出的液汁。《重庆草药》：“味苦，性寒，无毒。”“治小儿高烧惊风。”内服：开水冲。

芦竹根 中药名。见《四川中药志》。别名：芦荻头、楼梯杆。为禾本科植物芦竹 *Arundo donax* L. 的根茎。芦竹又名荻芦竹、绿竹。多年生草本，具根茎，须根粗壮。秆直立，高2~6米，径1~1.5厘米，常具分枝。花期10~12月。生于溪旁及屋边较潮湿而深厚的土壤上。分布西南、华南及江苏等地。夏季拔起全株，砍取根茎洗净，剔除须根，切片或整条晒干。干燥根茎，呈弯曲扁圆条形，长10~18厘米，粗2~2.5厘米，黄棕色，有纵皱纹，一端稍粗大，有大小不等的笋子芽苞突起，基部周围有须根断痕。有节，节上有淡黄色的叶鞘，残痕，或全为叶稍包裹。质坚硬，不易折断。以质嫩、干燥、茎秆短者为佳。产四川。味苦、性寒。清热利水，治热病发狂，虚劳骨蒸，淋病，小便不利，风火牙痛。内服：煎汤，15~30克；或熬膏。《四川中药志》：“体虚无热者慎用。”根茎含N,N-二甲基色胺，5-甲氧基-N-甲基色胺，蟾毒色胺，去氢蟾毒色胺，蟾蜍特尼定等多种吲哚衍生物。叶含卅烷， α -香树脂醇乙酸酯， β -香树脂

醇乙酸酯，卅烷醇，无羁萜，豆甾醇， β -谷甾醇，菜油甾醇等。花含多种吲哚衍生物禾草碱及其N6-氧化物，禾草碱甲氢氧化物，N,N-二甲基色胺甲氢氧化物，3,3-双(吲哚甲基)二甲铵氢氧化物，胡颓子碱等。根茎脱脂乙醇提取物，有降压及解痉作用，能拮抗组织胺，5-羟色胺，乙酰胆碱引起的痉挛。根茎中提出的蟾蜍特尼定具有抗乙酰胆碱作用，在骨骼肌抗乙酰胆碱较在平滑肌强，使子宫兴奋，并能释放组织胺。对羊无毒性，根茎可用于水肿。禾草碱的药理作用：对麻醉猫静脉注射，血压反应不恒定；1~20毫克/千克能升高血压，大剂量(30~40毫克/千克)则先降而后升；还可轻度降低肾上腺素的升压反应，但不引起翻转，90毫克/千克在狗身上，对肾上腺素的影响也是如此。对蛙的末梢血管有轻度收缩作用，对蛙心则有抑制作用。对哺乳动物的心脏有抑制作用，并能扩张腹腔血管(皮肤肌肉血管则为收缩)，大剂量引起血压下降，故认为它有微弱的拟胆碱的作用。对离体兔、豚鼠、大鼠子宫有收缩作用，对在位猫子宫亦能收缩，对肾上腺素的子宫收缩作用有轻度拮抗。对离体兔、豚鼠小肠有收缩作用，也有报告在短暂的收缩后，随之出现抑制。禾草碱有抗5-羟色胺作用。麻醉猫静脉注射1毫克/千克可抑制5-羟色胺对小鼠的毒性。对豚鼠子宫或小肠的过敏性收缩，禾草碱或育亨宾有阻断作用，但对组织胺引起的收缩，二者也有同样阻断作用。另有报告禾草碱能提高正常或用过单胺氧化酶的不可逆的抑制剂后的小鼠脑中的5-羟色胺的水平，以及对抗利血平的5-羟色胺耗竭作用者。禾草碱有弱的拟胆碱或抗肾上腺素作用(降低肾上腺素对血压、平滑肌的影响)。不影响兔血糖水平。对胆碱酯酶无作用。它对哺乳动物中枢神经系统有兴奋作用，使呼吸加深，加快，乃至发生阵发性痉挛，大量则导致麻痹。对小鼠静脉注射的半数致死量为45毫克/千克，对大鼠则为63毫克/公斤。

芦竹笋 中药名。见《重庆草药》。为禾本科植物芦竹 *Arundo donax* L. 的嫩苗。《重庆草药》：“味苦，性寒，无毒。”清热泻火。治肺热吐血，骨蒸潮热，头晕，热淋，聾耳，牙痛。内服：煎汤，鲜者15~60克；捣汁或熬膏。外用：捣汁滴耳。①治肺热吐血：芦竹笋500克。捣汁加白糖服。②治中耳炎：芦竹笋捣汁加冰片滴耳心。③治用脑过度，精神失常：芦竹笋熬膏加白糖服，每服1茶匙(上3方出《重庆草药》)。

芦竹箬 中药名。出《药对》。别名：芦荻外皮。为禾本科植物芦苇 *Phragmites communis* Trin. 的箬叶。春、夏、秋均可采取。《药对》：“寒。”“主金疮，生肉，灭癰。”治吐血不止：芦荻外皮，烧灰，勿令白，为末，入蚌粉少许，研匀，麦门冬汤服1、2钱(《圣惠方》)。含纤维素24.96%~31.06%，戊聚糖15.76%~17.59%，木质素37.42%，灰分14.00%~8.00%，水分7.87%~8.00%。

芦吸散 方名。《张氏医通》卷13方。款冬花、川贝母、肉桂、炙甘草各3钱，煅鹅管石5钱。为细末，每次少许，噙化，日5~7次。功能温化寒痰，止咳平喘。治冷哮寒嗽，喘促痰清。肺热者禁用。

芦花 中药名。出《唐本草》。别名：葭花、芦蓬茸、蓬茸。为禾本科植物芦苇 *Phragmites communis* Trin. 的花。秋后采取。《本草纲目》：“甘，寒，无毒。”止血解毒。治鼻衄，血崩，上吐下泻。《唐本草》：“水煮浓汁服，主霍乱。”《本草图经》：“煮浓汁服，主鱼蟹中毒。”《本草纲目》：“烧成灰吹鼻，止衄血，亦入崩中。”内服：煎汤，15~30克。外用：烧存性研末吹鼻。①治诸般血病：水芦花、红花、槐花、白鸡冠花、茅花等分，水2钟，煎1钟服（《积善堂经验方》）。②治于霍乱病心腹胀痛：芦蓬耳1把，水煮浓汁，顿服1升（《小品方》）。含木质素18%，戊聚糖24.9%~25.6%和纤维素26.8%~31.1%。

芦茎 中药名。出《唐本草》。别名：葭茎、嫩芦梗。为禾本科植物芦苇 *Phragmites communis* Trin. 的嫩茎。夏、秋采收。味甘，性寒，无毒。入心，肺。治肺痈烦热。内服：煎汤，15~30克（鲜者60~120克）。含纤维素38.64%~40.98%，戊聚糖17.27%~19.66%，本质素32.42%~30.36%，灰分2.20%~2.00%，水分9.47%~7.00%。

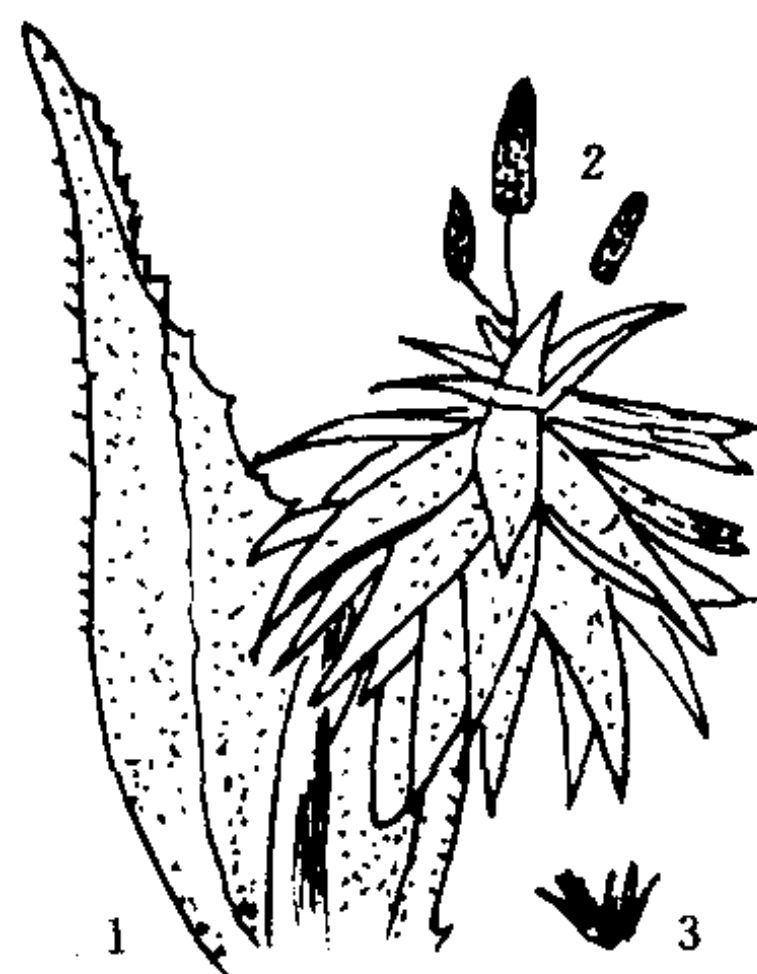
芦笋 中药名。出《本草图经》。别名：蘼、芦尖。为禾本科植物芦苇 *Phragmites communis* Trin. 的嫩苗。春、夏挖取。《本草图经》：“味小苦。”《日用本草》：“味甘、寒、无毒。”治热病口渴，淋病，小便不利。《本草纲目》：“解诸肉毒。”内服：煎汤。《食鉴本草》：“忌巴豆。”

芦荟 中药名。出《开宝本草》。别名：卢会、象胆、奴会、劳伟。为百合科植物库拉索芦荟、好望角芦荟或斑纹芦荟叶中的液汁经浓缩的干燥品。①库拉索芦荟 *Aloe vera* L. 多年生草本。茎极短。叶簇生于茎顶，直立或近于直立，肥厚多汁；呈狭披针形，长15~36厘米，宽2~6厘米，先端长渐尖，基部宽阔，粉绿色，边缘有刺状小齿。花茎单生或稍分枝，高60~90厘米；总状花序疏散；花点垂，长约2.5厘米，黄色或有赤色斑点；花被管状，6裂，裂片稍外弯；雄蕊6，花药丁字着生；雌蕊1，3室，每室有多数胚珠。蒴果，三角形，室背开裂。花期2~3月。原产非洲北部地区，目前于南美洲的西印度群岛广泛栽培，我国亦有栽培。②好望角芦荟 *Aloe ferox* Mill. 茎直



库拉索芦荟
1. 植物全形 2. 花

立，高3~6米，叶30~50片，簇生于茎顶；叶片披针形，长达60~80厘米，宽12厘米，具刺，深绿色至蓝绿色，被白粉。圆锥花序长60厘米左右，花梗长约3厘米；花被6，呈管状，茎部连合，上部分离，微外卷，淡红色至黄绿色，带绿色条纹；雄蕊6，花药与花柱外露。蒴果。分布非洲南部地区。我国云贵高原有野生品种。全年可采，割取叶片，收集其流出的液汁，置锅内熬成稠膏，倾入容器，冷却凝固。药用者分：①老芦荟：为植物库拉索芦荟的液汁浓缩而成。商品呈不规则的块状，常破裂为多角形，大小不等。暗红色或咖啡棕色，次品呈棕黑色。遇热不熔化。质轻而坚硬，不易破碎。断面平坦，蜡样，无光泽。具臭气，味极苦。以气味浓，溶于水中无杂质及泥沙者为佳。②新芦荟：为植物好望角芦荟的液汁浓缩而成。商品呈棕黑色而发绿。质轻而松脆，易破碎。断面平滑而具玻璃样光泽。遇热易熔化成流质。其条与老芦荟同。味苦，性寒；微臭。有毒。入肝、胃、大肠经。滋阴降火，润燥滑肠，清热凉血，抗菌，杀虫，抗衰老，抗肿瘤。治热结便秘，妇女经闭，小儿惊痫，疳热虫积，癰疮，痔瘕，萎缩性鼻炎，瘰癧，肺结核咳嗽，咳血，百日咳，小儿疳积，尿路感染，风湿病，巴豆中毒，肝经实火头晕、头痛、耳鸣、耳聋、狂躁，湿疹，高血压，低血压，烧、烫伤等。《开宝本草》：“主热风烦闷，胸膈间热气，明目镇心，小儿癫痫惊风，疗五疳，杀三虫及痔病疮痿。解巴豆毒。”《现代实用中药》：“为峻下药，有健胃通经之效。”内服：入丸、散剂，1.5~4.5克。外用：研末调敷。①治大便不通：臭芦荟（研细）21克，朱砂（研如飞面）15克。滴好酒和丸，每服9克，酒吞（《本草经疏》）。②治小儿脾疳：芦荟、使君子。以上各等分，为细末。米饮调下1、2钱（《儒门事亲》）。③治龋齿：芦荟1.2克。杵末，先以盐揩齿令洗净，然后敷少末于上（《海上集验方》）。④治大人小儿五种癫痫：芦荟9克，生半夏30克（切碎，姜汁拌炒），白术30克（酒炒），甘草15克（炒）。共为细末，水冷为丸，如黍米大。每服4.5克，姜汤送下。⑤治五种臌胀：芦荟、蟾酥各9克（酒1盏，浸1日，蒸化如膏）。以生半夏为末60克，巴霜0.9克，和丸如黍米大。每服10丸，淡姜汤早晚送下。忌盐糖百日。⑥治痔瘕胀痛，血水淋漓：芦荟数分，白酒糖化，和冰片2、3厘、调搽（④方以下出《本草切要》）。芦荟含有较多量的羟基蒽醌衍生物。泻下作用的主要成分为芦荟甙，含量在10%~20%，有时可高达30%。含极少量异芦荟甙、β-芦荟甙。库拉索芦荟产品含芦荟甙、芦荟大黄素、异芦



好望角芦荟
1. 叶片 2. 着花的植株 3. 花

荟甙、对香豆酸、少量 α -葡萄糖、树脂、挥发油等。好望角芦荟产品，与对羟基桔皮酸结合的酯含量较多。药理作用①缓泻作用：有缓泻作用，主要成分为芦荟甙。本品易致呕吐，致泻时伴有腹痛。②抗菌作用：水浸液用试管稀释法，1:20对星形奴长氏菌，1:7对腹股沟表皮癣菌均有抑制作用。叶胶汁具有抗绿脓杆菌作用，用于烧、烫伤的治疗。英国用于皮炎的治疗；苏联用于结核病的治疗；日本从芦荟叶子中提取的活性物质制成了消毒剂，能阻止真菌的生长。尚有抗病毒作用。③抗癌作用：芦荟提取物1:500醇浸出物，在体内可抑制肉瘤-180和艾氏腹水癌生长；从浸出物中分离出一几乎纯粹的物质(Alomicin)有更高抗癌作用，其小鼠半数致死量为5克/公斤。据研究，芦荟含有未知的高分子生理活性物质。其成分极精密，具有使受害的细胞再生，增强人体内专司捕杀癌细胞的NK细胞等的功能。若使芦荟与人体血清相结合，则芦荟素足以破坏癌细胞凝集。

芦荟叶 中药名。见《岭南采药录》。为百合科植物斑纹芦荟 *Aloe vera* L. var. *chinensis* (Haw.) Berger. 或库拉索芦荟的叶。多年生肉质草本。根系须状，短茎或无茎。花期7~8月。广东等地有栽培。全年可采，鲜用或晒干用。味苦涩，性寒。泻火，通经，杀虫，解毒。治白浊，尿血，妇女经闭，带下，小儿惊痫，疳积，烫伤，痔疮疥疮，痈肿。《本草纲目拾遗》：“治跌扑损伤。”内服：煎汤，3~9克；或捣汁。外用：捣敷。《南宁市药物志》：“脾胃虚弱者禁用。”①治白浊：鲜芦荟叶，挤汁6、7茶匙，加淡瓜子仁30枚，稍炖温，饭前服，日2次（《福建民间草药》）。②治血尿：芦荟叶5钱。生捣汁，加白糖30克，米泔水冲服（广西）。③治咳嗽痰血：芦荟鲜叶15克~30克。去外皮，水泡去粘汁，水煎服（《广东中草药》）。④治轻度汤火烫伤：鲜芦荟叶，以冷开水洗净，挤汁遍涂伤部，日敷2~3次（《福建民间草药》）。⑤去瘀散毒：芦荟叶和盐捣烂，敷疮即穿（《岭南采药录》）。⑥治胼胝初起：鲜芦荟叶浸尿半日，加热敷贴；或取鲜叶焙焦，加些黄酒，捣烂加热敷贴，日换2次（《福建民间草药》）。斑纹芦荟叶含芦荟苦素，即2-丙酮基-8-0-吡喃葡萄糖-7-羟基-5-甲基对氧萘酮。芦荟属的叶中还含有一种新的苦味的糖甙，叫芦荟宁，即甲基(4-7-羟基-5-甲基-2H-1氧杂萘-2-基)乙酸。

芦荟花 中药名。见《岭南采药录》。为百合科植物斑纹芦荟 *Aloe vera* L. var. *chinensis* (Haw.) Berger. 的花。治咳嗽，吐血，白浊。内服：煎汤，3~6克。外用：煎水洗。①治咳嗽，咳血：芦荟花(干品)9至15克。水煎服（《南方主要有毒植物》）。②治内伤吐血：芦荟花以酒煎服。③治白浊：芦荟花和猪肉煎汤服。④治月内婴儿眼不开：芦荟花煎水洗(上3方出《岭南采药录》)。

芦荟根 中药名。见《南方主要有毒植物》。为

百合科植物斑纹芦荟 *Aloe vera* L. var. *chinensis* (Haw.) Berger. 的根。《南方主要有毒植物》：“治小儿疳积，尿路感染。芦荟干根15~30克，水煎服。

芦荟丸 方名。①《太平圣惠方》卷86方。芦荟、丁香各0.5两，麝香、胡黄连、木香、牛黄、牛蒡子各1分，熊胆0.5钱，狗胆、猪胆、蟾头(酥炙)各1枚，鸡胆10枚，蛭皮7枚，冰片1钱。为细末，猪胆汁和丸，麻子大，每服1丸，冷水送下。功能清热解毒，杀虫消疳。治小儿疳积，面目萎黄，头发成穗，鼻痒口干，脘腹虚胀，青筋暴露，四肢壮热。②《太平惠民和剂局方》卷10方。大皂角、干虾蟆各等分(烧存性，研末，每1两配下四药和匀)，青黛1分，芦荟、朱砂、麝香各1钱(均研粉)。汤浸蒸饼为丸，如麻子大。三岁儿每服20丸，米汤下，量儿大小加减。治疳气羸瘦，面色萎黄，腹胁胀满，头发作穗，揉鼻咬甲，好吃泥土，面色无定，寒热往来，目涩口臭，齿龈烂黑。③《普济方》卷330方。芦荟、禹余粮(醋淬)、阿胶(炙燥)各0.5两，赤石脂、樗皮(姜汁炙)、地榆各1两，牛角3分，侧柏叶1两1分。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，陈仓米煎汤送下。治伤中，赤白带下。④《外科正宗》卷3方。胡黄连、黄连、芦荟、芫荽、青皮、雷丸、鹤虱草各1两，麝香1钱，木香3钱。为末，蒸饼为糊丸，麻子大，每服1钱，空腹米汤送下。功能清热燥湿，杀虫解毒。治下疳溃烂作痛；妇人阴蚀疮作痒；及小儿疳积发热，口鼻生疮，牙龈蚀烂。⑤《全国中药成药处方集》方。芦荟、砂仁、胡黄连、麦芽、大黄、神曲、槟榔、山楂各2两，陈皮、炙甘草各5钱，使君子仁3两。为细末，水泛为丸，绿豆大，每服1钱，小儿每服5分，白开水送下。治小儿疳积虫积，面黄肌瘦，腹大青筋，寒热往来，口鼻生疮，及好食泥土。

芦荟肥儿丸 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷52方。炒五谷虫、炒扁豆、炒山药、炒神曲各2两，生芦荟、炒胡黄连、黄连(姜炒)、炒芫荽各1两，炒银柴胡1.2两，山楂、炒使君子各2.5两，煅虾蟆4个，煨肉豆蔻7钱，槟榔5钱，炒麦芽1.6两，炒鹤虱8钱，朱砂(水飞)、麝香各2钱。为细末，醋糊为丸，黍米大，每服1钱，米汤送下。功能清肝健脾，消积杀虫。治小儿肝疳，面目爪甲皆青，目生眵泪，隐涩难睁，腹大青筋，身体羸瘦，燥渴烦急，粪青如苔。

芦荟消疳饮 方名。《外科正宗》卷4方。芦荟、胡黄连、石膏、羚羊角、栀子、牛蒡子、银柴胡、桔梗、黄连、玄参各5分，薄荷叶4分，升麻、甘草各3分。加竹叶10片，水煎，食后服。功能清热除疳，解毒化腐。治小儿走马牙疳，身热气粗，牙龈腐烂，气味作臭，甚则穿腮破唇。《医宗金鉴·外科心法要诀》亦有此方，多薄荷4分，治证相同。

芦荟散 方名。①《太平圣惠方》卷87方。芦荟、黄柏末各1分，青黛、雄黄各半分。为细末，外

敷疮上，日3次。治小儿鼻疳，痒痛不止。②《圣济总录》卷16方。芦荟、防风各0.5两，白附子（炮）、白术、天麻、白芷各1两，丹砂（研）、冰片各1钱。研为散，每服2分，葱白、薄荷茶调下，食后服。治头风头痛。③《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。芦荟1钱，黄柏末5钱，砒石（用红枣5枚去核，每枣纳砒石1分火烧存性）5分。为细末，先用米泔水漱净疳毒，后敷患处。治走马牙疳。

芦柏地黄丸 方名。《疡医大全》卷38方。芦荟5钱，黄柏1两，熟地黄8两，牡丹皮、泽泻、茯苓各3两，山茱萸、山药各4两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3钱，白开水送下。功能滋肾补肝，化湿杀虫。治阴虱疮，痒痒难忍，抓破色红，中含紫点。

芦根 中药名。出《本草经集注》。别名：葦根、芦茅根、顺江龙、芦通、葦子根。为禾本科植物芦苇 *Phragmites communis* Trin. 的根茎。原植物生长于河流、池沼岸边浅水中，全国大部分地区均有分布。春、夏、秋季挖取，洗净泥土，剪去残茎、芽及节上须根，剥去膜状叶，晒干。或埋于湿沙中以供鲜用。

①鲜芦根：又名：活水芦根。呈长圆柱形，长短不一，直径约1.5厘米。表面黄白色，有光泽，先端尖形似竹笋，绿色或黄绿色。全体有节，节间长10~17厘米，节上有残留的须根及芽痕。质轻而韧，不易折断。横切面黄白色，中空，周壁厚约1.5毫米，可见排列成环的细孔，外皮疏松，可以剥离。气无，味甘。



干芦根药材

②干芦根：呈压扁的长圆柱形。表面有光泽，黄白色，节部较硬，显红黄色，节间有纵皱纹。质轻而柔韧，中易折断，气无，味微甘。均以条粗壮、黄白色、有光泽、无须根、质嫩者为佳。全国各地均有生产。味甘，性寒。入肺、胃经。清热除烦，生津止渴，透疹止咳，利尿，抗癌，解毒。治热病烦渴，肺热咳嗽，肺痿，肺癰，胃热呕吐，噎膈，反胃，并解河豚鱼毒。《名医别录》：“主消渴客热，止小便利”。《药性论》：“能解大热，开胃。治噎膈不止。”内服：煎汤，干者，9~31克；鲜者，15~62克；或捣汁。脾胃虚寒者忌服。①治五噎心膈气滞，烦闷吐逆，不下食：芦根150克。锉，以水3大盏，煮取2盏，去滓，不计时，温服（《金匱玉函方》）。②治呕逆不止厥逆者：芦根900克，一切，水煮浓汁，频饮（《肘后方》）。③治霍乱烦闷：芦根9克，麦门冬3克。水煎服（《千金方》）。④治牙龈出血：芦根水煎，代茶饮（《湖南药物志》）。⑤治食鱼中毒，面肿，烦乱，及食鲈鱼中毒欲死者：芦根汁，多饮良，并治蟹毒（《千金方》）。茎根主含碳水化合物，蛋白质，多糖类：戊聚糖，木聚糖，多量的维生素B₁、B₂、C，其中维生素C在夏季含量较多，另含天门冬酰胺、糠醛、水溶性糖、氨基酸、萜苣素。药理作用①对消化系统的影响：所含糠醛（2-呋喃甲醛），当浓度为

507毫克/立方米时，则使肝脏脂肪变性。大鼠食物中拌5%的糠醛喂饲，可产生肝硬化。②对神经系统的影响：镇静作用能减少小鼠自发运动。尚有镇吐作用。使家兔脑电图幅度增大，频率变慢。能降低大鼠正常体温，对致热物质引起的发热有解热作用。③对呼吸系统的影响：所含天门冬酰胺，动物试验证明，有较强的镇咳作用。在糠醛7.4~52.7毫克/立方米浓度环境中工作3个月，某些人可出现舌麻木，呼吸困难。动物吸入呼吸道有麻醉作用。④对免疫系统影响：研究发现多糖特别是多聚糖具有显著的抗癌活性。这些糖主要是以D-葡萄糖通过β-1-3甙链相互缩合而成，2~15毫克/千克，在小鼠体内就具有抗S180的作用，其有效率达90%，毒性很低。多糖在肿瘤免疫治疗中显示胸腺体液反应，具“宿主中介”作用，提高宿主对癌细胞的特异抗原免疫力。⑤本品所含维生素B₁、B₂、C较多，可用之防治这些维生素缺乏症。

芦根饮子 方名。①《备急千金要方》卷10方。芦根、竹茹各1升，粳米3合，生姜3两。先以水7升煮千里鞋底2支，取5升澄清，下药煮取2.5升，随意服。功能清热生津，降逆止呃。治热病后期，呕啰反胃，及干呕不下食。②《太平圣惠方》卷5方。芦根2两，麦门冬3两，人参、黄芪、陈皮、竹茹各1两。研末，每服1两，加生姜0.5两，水煎去渣，加蜜1茶匙，生地黄汁0.5合，再煎2、3沸饮之。功能益气养阴，清胃降逆。治脾胃积热，胸膈烦壅，呕啰不下食。③《秘传眼科龙木论》卷5方。玄参、黄芩、芦根各1.5两，黄芪、芒硝、大黄、防风各1两。为粗末，水煎去渣，食后服。治暴赤生翳。④《证治准绳·幼科》集8方。芦根5合，淡竹茹、人参各8分，桔梗5分，知母10分，粟米3合。水煎服。治小儿壮热，口渴，呕吐不止。

芦根清肺饮 方名。《暑病证治要略》方。鲜芦根2两，鲜冬瓜皮5钱，茯苓、大豆卷各3钱，通草、黄芩各1钱，滑石、生米仁各4钱，生桑白皮2钱，栝楼皮1.5钱。水煎服。功能祛暑化湿，清肺生津。治暑湿伤肺，面色淡黄，头身重痛，脘闷，身热汗出，心烦口渴，咳嗽黄痰，喘急。

芦根煮兔肉 药膳。见《家庭保健菜谱》。兔肉1000克，鲜芦苇根100克，生姜20克，精盐、酱油、醋、香油适量。将兔肉洗净血迹，切成大块，放入锅内，鲜芦苇根洗净，切成2厘米长的段，生姜切成片，一同放入锅内，加适量冷水、精盐，将锅坐在火上，水开后改成小火焖煮，煮熟后将大块兔肉捞出，切成细丁，加酱油、醋、香油调匀。盛入盘内食用。功能发表散邪，益胃除烦。主治感受外邪之咳嗽，咽痛，恶寒，身痛，胃气不和之纳呆，呕恶，心烦等。

芦根散 方名。《太平圣惠方》方。芦根、人参、麦门冬、茯苓各1两，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，加姜0.5分，水煎去渣，入地黄汁0.5合，再煎一二沸服之。治脾胃壅热，呕啰不能下食，心神烦

乱；芦根、赤茯苓各2两，陈皮、桑白皮、子芩各3分，麦门冬、地骨皮各1两，炙甘草0.5两。研为散，每服4钱，加生姜0.5分，水煎服。治骨蒸肺痿，手足烦热，多渴，或不能食；芦根、麦门冬各1.5两，人参、陈皮各1两，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，加姜0.5分，青竹叶2~7片，小麦100粒，水煎服。治妊娠呕逆，烦闷不下食；芦根、茅根、黄芩、赤茯苓、麦门冬、炙甘草各0.5两。研为散，每服1钱，加小麦、糯米各50粒，生姜少许，水煎服。治小儿胃中热，烦闷不食。

芦莉草叶 中药名。见《广西药植名录》。别名：红楠花。为爵床科植物芦莉草 *Ruellia repens* L. 的叶。一年生草本。柔弱，高20~50厘米，稍被毛或近秃净；分枝披散或下部伏地。花期秋季。生于山野。分布广东等地。《广州植物志》：“捣烂可敷疮痛，溃疮，刀伤，牙痛，腹痛。”

芦桃浆 药膳。见《中国家庭药膳》。鲜芦根30克，桃仁9克。先煮芦根取汁去渣，再将桃仁研末，以芦根汁调成浆，少许频频含咽。功能益胃降火，破血散结。主治气火郁结于血分所致的噎膈反胃病。

芭蕉子 中药名。出《食疗本草》。为芭蕉科植物芭蕉 *Musa basjoo* Sieb. et Zucc. 的种子。子生食：大寒；仁：性寒。子生食，止渴润肺。蒸熟暴之令口开，春取仁，食之，通血脉，填骨髓。子生食发冷病。

芭蕉叶 中药名。出《本草纲目》。芭蕉科植物芭蕉 *Musa basjoo* Sieb et Zucc. 的叶见芭蕉根条。全年可采。味甘淡，性寒。《本草再新》：“味甘苦，性大寒，无毒。”“入心肝二经。”清热，利尿，解毒。治热病，中暑，脚气，痈肿热毒，烫伤。内服：煎汤。外用：捣敷或研末调敷。①治肿毒初发：芭蕉叶研末，和生姜汁涂（《圣惠方》）。②治烫伤：芭蕉叶适量，研末。水泡已破者，麻油调搽；水泡未破者，鸡蛋清调敷（《江西草药》）。

芭蕉花 中药名。见《日华子本草》。为芭蕉科植物芭蕉 *Musa basjoo* Sieb. et Zucc. 的花蕾或花。味甘淡微辛，性凉。化痰软坚，平肝，化痰，通经。治胸膈饱胀，脘腹痞疼，吞酸反胃，呕吐痰涎，头目昏眩，心痛怔忡，妇女经行不畅。内服：煎汤，6~9克。或烧存性研末。①治心痹痛：芭蕉花烧存性，研，盐汤点服6克（《日华子本草》）。②治反胃吐呃饮食酸痰，胃、腹疼痛，胸膈饱胀：芭蕉花6克。水煎，点水酒服。忌鱼、羊、生冷、蛋、蒜（《滇南本草》）。③治怔忡不安：芭蕉花1朵。煮猪心食（《湖南药物志》）。④治肺癆：芭蕉花60克，猪肺250克，水炖，服汤食肺，每日1剂（《江西草药》）。⑤治心绞痛：芭蕉花250克，猪心1个，水炖服（《江西草药》）。⑥治胃痛：芭蕉花，花椒树上寄生茶各15克。煨水服，1日2次（《贵州草药》）。

芭蕉油 中药名。见《日华子本草》。别名：芭蕉汁、芭蕉树水。为芭蕉科植物芭蕉 *Musa basjoo* Sieb. et Zucc. 茎中的液汁。《日华子本草》：“冷，无

毒。”《本草纲目》：“甘，冷，无毒。”清热，止渴，解毒。治热病烦渴，惊风，癫痫，高血压头痛，疔疮痈疽，汤火伤。①小儿截惊：芭蕉汁、薄荷汁，煎匀，涂头顶（留囟门），涂四肢（留手足心）（《卫生杂兴》）。②治中耳炎：用竹筒斜插在芭蕉茎上，取茎内流出的汁滴入耳心，1日3~4次（《贵州草药》）。

芭蕉根 中药名。见《日华子本草》。别名：芭蕉头。为芭蕉科植物芭蕉 *Musa basjoo* Sieb. et Zucc. 的根茎。多年生草本。茎短，通常为叶鞘包围而成高大的假茎，高约4米。多栽培于庭园及农舍附近。分布山东等地。全年可采。《本草备要》：“味甘，大寒。”《本草撮要》：“入足太阴、厥阴经。”清热，止渴，利尿，解毒。治天行热病，烦闷消渴，黄疸，水肿，脚气，血淋，血崩，痈肿，疔疮，丹毒。《食疗本草》“主黄疸。”内服：煎汤，15~30克（鲜者30~60克），或捣汁。外用：捣敷，捣汁涂或煎水含漱。《得配本草》：“多服动冷气。胃弱脾弱，肿毒系阴分者禁用。”①治消渴，口舌干燥，骨节烦热：生芭蕉根，捣绞取汁，时饮1、2合（《圣惠方》）。②治黄疸病：芭蕉根9克，山慈菇6克，胆草9克。捣烂，冲水服（《湖南药物志》）。③治血淋心烦，水道中涩痛：旱莲子30克，芭蕉根30克。上细锉，以水2大盏，煎取1盏3分，去滓，食前分3服（《圣惠方》）。④治血崩，白带：芭蕉根250克，瘦猪肉120克，水炖服（《江西草药》）。⑤治胎动不安：芭蕉根60~90克。煮猪肉食（《湖南药物志》）。⑥治高血压：芭蕉根茎煎汁，或同猪肉煮食（《浙江民间草药》）。⑦治发背欲死：芭蕉捣根涂上（《肘后方》）。⑧治疮口不合：芭蕉根取汁抹之（《仁斋直指方》）。⑨治疗疮走黄：芭蕉根捣汁1宫碗灌之（《冷庐医话》）。⑩治小儿赤游，行于上下，至心即死：捣芭蕉汁涂之（《子母秘录》）。⑪治风肿牙，颐颊腮肿痛：芭蕉自然汁1碗，煎及八分，乘热漱牙肿处（《普济方》）。茎含水分14.86%，灰分1.82%，1%盐酸可溶物11.01%，粗蛋白质1.19%，粗纤维素49.69%

苏万民 清初医家。字明吾。山东滋阳人。少游江西，遇隐居之旧阁臣子王克明，传以“太素”之学，归而行医，名震遐迩。金乡庠生郑春荣病危，万民往诊之，唯喉下余气未绝，立灌以药，豁然而醒；一人坠马，脑裂血流，万民敷以药，封固之，数日而痊。其妙治类此者甚多。次子苏绍德继其学，编纂其书，成《脉诀》4卷、《脉案》1卷、《按症方药》2卷、《秘方》1卷、《炮制诸药性解》1卷，均佚。

苏子汤 方名。《外台秘要》卷9方。苏子1升，半夏（洗）4两，桂心、炙甘草、人参各1两，陈皮、干姜、茯苓各3两。水煎，分3次服。治气上迫满，或气不通，烦闷喘呕。若虚热，去干姜，用生姜6两，并加黄芩2两。

苏子杏仁汤 方名。《症因脉治》卷2方。苏子、杏仁、桔梗、枳壳、防风、半夏、瓜蒌霜。水煎服。治伤风咳嗽不止，痰出不爽。

苏子降气汤 方名。①《太平惠民和剂局方》卷3方。苏子、半夏（汤洗）各2.5两，肉桂、当归各1.5两，炙甘草2两，前胡、厚朴（姜汁炒）各1两（一方有陈皮；一方去肉桂，加沉香）。为粗末，加生姜2片，大枣1枚，紫苏5叶，每服2钱，水煎，去渣热服。功能降气平喘，祛痰止咳。治痰涎壅盛，咳喘气短，胸膈满闷，咽喉不利。方中苏子降气祛痰，止咳平喘，为君药；半夏、厚朴、前胡祛痰，止咳，平喘，共为臣药；肉桂温肾祛寒，纳气平喘，当归既养血补肝，同肉桂以温补下虚，又治咳逆上气，生姜、苏叶宣肺散寒，共为佐药；甘草、大枣调和诸药，是为使药。诸药合用，治上顾下，以上为主，使气降痰消，喘咳自平。现代用于慢性支气管炎、支气管哮喘、轻度肺气肿和肺原性心脏病的咳喘属痰涎壅盛者。②《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。橘红、半夏、当归、前胡、厚朴各1钱，炙甘草、沉香各5分。加生姜，水煎服。治气嗽，脉浮洪滑数，兼上气喘急；痰涎凝结，或如败絮，或如梅核，滞塞咽喉，吐不出，咽不下，甚而多吐脓血，渐成肺痿。

苏子桃仁汤 方名。《医宗金鉴·正骨心法要旨》卷88方。即加減苏子桃仁汤。

苏子粥 药膳。见《药性本草》。苏子20克，粳米50克。将苏子捣烂如泥，用水煎取浓汁，去渣。用苏子煎液与粳米在砂锅中同煮成稀粥，趁热服食。功能降气化痰，止咳平喘。主治痰气结胸所致的胸闷，咳嗽，气喘等。大便稀薄者不宜服用。

苏子煎 方名。《备急千金要方》卷18方。苏子、杏仁、白蜜、生姜汁、地黄汁各2升。捣苏子，以二汁浇之，绞取汁，又捣又浇又绞，令味尽；熬杏仁发黄研如脂，以汁浇之，绞6、7次，令味尽；去渣入蜜，微火煎如饴，每服方寸匕，日3夜1。功能养阴润肺，止咳平喘。治上气咳嗽。

苏士珩 清代医家。字彦升。湖南新化人。初受业于名医陈笔谈，尽得师传。素重医德，尤加意贫病，虽远道不乘舆，且不索酬；善治疑难重症，常预言某日愈，及期多验，有神医之誉。一妇人病，众医技穷，士珩应诊曰：“是为喜征，应得孿生，然一男一女。”果然。著有《药方摘要》、《脉理微参》2书，未见刊行。

苏木 中药名。见唐本草。别名：苏方、苏方木、棕木、赤木、红柴。为豆科植物苏木 *Caesalpinia Sappan* L. 的干燥心材。原植物分布广西、广东、台湾、贵州、云南、四川等地。全年可采，除去外皮及边材，取心材，晒干。干燥心材呈圆柱形，有的连接根部，呈不规则稍弯曲的长条状，长8~100厘米，直径3~10厘米。表面暗棕色或黄棕色，可见红黄色相间的纵走条纹，有刀削痕及细小的凹入油孔。横断面有显著的年轮，有时中央可见黄白色的髓，并具点状闪光。质致密，坚硬而重，无臭，味微涩。将本品投入热水中，水染成鲜艳的桃红色，加醋则变为黄色，再加碱又变为红色。以粗大、坚实、色红黄者为佳。苏

木刨片为不规则的长条形，厚约0.5毫米，宽狭不一，通常宽约1厘米左右，全体呈红黄色或黄棕色，少数带有黄白色的边材；表面有纵纹。质脆，易断。产于广西、云南、台湾、广东、海南、四川等地。味辛甘，性平。入心、肝、脾经。活血破瘀，消肿止痛，抗菌消炎，利胆消石。治产后瘀血，血滞腹痛，经闭，跌打损伤，产后胀闷欲死，心腹绞痛，中风半身不遂，痢疾，破伤风。《唐本草》：“主破血，产后血胀闷欲死者”。内服：煎汤，3~9克；研末或熬膏。外用：研末撒。血虚无瘀者不宜，孕妇忌服。①治血晕：苏木15克，煎水，加童便1杯，顿服（《陆州本草》）。②治偏坠肿痛：用苏木60克，好酒1壶。煮熟频饮（《濒湖集简方》）。心材含巴西苏木素，在空气中氧化成巴西苏木色素，另含挥发油，油中含 α -水芹烯、罗勒烯，尚含苏木酚及鞣质。药理作用①抗菌作用：苏木浸煎液对白喉杆菌、肺炎双球菌、流感杆菌、副伤寒杆菌、痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、流感嗜血性杆菌均有抑制作用。鞣质有消炎收敛作用。苏木素具抗菌作用。②对心血管系统的作用：煎剂能使蛙心收缩增强，并使水合氯醛等药物引起的蛙心抑制得以恢复，对蟾蜍后肢血管有微弱的收缩作用。③对中枢神经系统的作用：煎剂给小鼠、豚鼠、兔注射或灌胃，均有镇静、催眠作用，并能对抗士的宁对小鼠所致的惊厥作用。煎剂3克/千克皮下注射，能引起正常狗呕吐和腹泻。苏木子能对抗马钱子碱和可卡因所致中枢兴奋作用。大剂量可引起麻痹甚至死亡。④抗癌作用：本品对人体子宫颈癌细胞培养株系JTc-26体外筛选有抑制作用，抑制率在90%以上。⑤早年报道，从植物提得的鞣质能使小鼠致癌，大鼠接受鞣质100天，约56%诱发肝肿瘤。给小鼠注射诱发肝癌和肉瘤，水解型鞣质只诱发肝癌，缩合型即可引起肝癌，常又引起注射部位肉瘤。致癌原因：认为可能与鞣质中O₃的含量低有关，有人认为鞣质及其聚酚类的植物成分能在体内催化亚硝酸盐和二级胺发生反应，形成有致癌作用的N-亚硝胺。⑥苏木素是一种指示剂，在酸中呈黄色，在碱中呈胭脂红色。小鼠皮下注射小剂量（0.1毫升）有利尿作用，大剂量则无。因其含鞣质，忌与生物碱（麻黄素、奎宁）、甙类（洋地黄）、亚铁盐（硫酸亚铁）、维生素B₁等同用，因能与上述药发生沉淀，不利于吸收且降低疗效。其内膜鞣质可刺激胃粘膜，降低胃的消化功能，使病人食欲减退。



苏木

1. 花 2. 果枝 3. 花



苏木刨片

苏木封法 外科治法。为封药法的一种。出《中医简易外治法》。用苏木 200 克，研为细末，敷于患处，封之，外缠纱布裹紧。治跌打损伤，刀伤出血。

苏木散 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名二十九号升象方。苏木 2 两，白蒺藜、红花、延胡索、桃仁各 1 两，独活 3 钱，五灵脂 7 钱，降香、姜黄、赤芍药各 6 钱，大黄 5 钱，乌药、三棱、莪术、陈皮、青皮、皂角刺、香附（酒炒）各 4 钱。为细末，每服 2 钱，温酒送下。功能行气活血，破瘀散结。治痧毒血瘀成块，坚硬突起不移。

苏木蓝 中药名。见《贵州草药》。别名：山豆根、木蓝叉。为豆科植物苏木蓝 *Indigofera Carlesii* Craib 的根。矮灌木，高 30~50 厘米。茎直立有棱，灰绿色。花期 5 月。生于山坡丛林中。分布江苏等地。全年可采。味微苦，性平。清热，补虚。①治喉痒咳嗽：山豆根 9 克，一朵云 3 克，煎水服。②治虚汗：山豆根 15 克，炖肉吃（上 2 方出《贵州草药》）。③治外伤出血：苏木蓝根研末外敷（《中草药土方土法战备专辑》）。

苏云旋 清代医家。字坤盘。山东宁阳人。儒医苏庄之子。早年习举业，官八品衔。传父业，以医术济人，不计利。尤善妇产科。著有《新产》一书，皆经验良方，未见传世。孙苏毓峰、曾孙苏振彪，皆以医知名。

苏元朗 气功师。又名苏玄朗，因居青霞谷炼大丹，故自号青霞子。生卒不详。《罗浮山志》载：生子晋·太康时，隋·开皇中来居罗浮山，年已三百余岁。收徒传授内丹术，汲取《古文龙虎经》、《周易参同契》、《金碧潜通秘诀》三书理论，著《旨道篇》向弟子传授内丹术。苏氏是系统讲学，著作传授内丹术较早的人物，对后世气功学的注释、传播有较大的影响。其诠释内丹术名词术语甚详。

苏元箴 清末医家。字右铭。山东济南人。精医，善针灸。以针灸之法简便切用，审证配穴，针下效见，乃从其友张希纯研习针灸，多以针灸治病。后集张氏经验效穴，予以绘图详记，积为《针灸便用》1 卷，刊于 1914 年。

苏气汤 方名。《辨证录》卷 13 方。乳香末、没药末、大黄各 1 钱，苏叶、荆芥、丹皮各 3 钱，当归、白芍各 5 钱，桃仁 14 枚，羊蹄躑、山羊血末各 5 分。水煎服。治从高坠下，昏死不苏。

苏头 中药名。见《四川中药志》。别名：紫苏兜。为唇形科植物皱紫苏 *Perilla frutescens* (L.) Britt. var. *crispa* (Thunb.) Hand. —Mazz. 尖紫苏 *P. frutescens* (L.) Britt. var. *acuta* (Thunb.) Kudo 或白苏 *P. frutescens* (L.) Britt. 的根及近根的老茎。秋季采收，将紫苏或白苏全株拔起，切取根头，抖净泥沙，晒干。干燥的根头，上有须根，但末端多已折断，地上茎秆长约 3~5 厘米，自切口的断面可见白色髓心。有紫苏香气，但不甚浓。以茎老、头大、须根少、气香者为佳。产四川等地。《滇南本

草》：“味辛，性温，无毒。”《四川中药志》：“入肺，脾二经。”《滇南本草》：“洗疮，去风。”《四川中药志》：“除风散寒，祛痰降气。治咳逆上气，胸膈痰饮，头晕身痛及鼻塞流涕。”内服：煎汤，6~12 克。外用：煎水洗。《四川中药志》：“体虚无外感者忌用。”

苏合香 中药名。出《名医别录》。别名：帝膏、苏合油、苏合香油、帝油流。为金缕梅科植物苏合香树 *Liquidambar orientalis* Mill. 所分泌的树脂。原植物为乔木，高 1~15 米。叶互生；具长柄；托叶小，早落；叶片掌状 5 裂，偶为 3 或 7 裂，裂片卵形或长方卵形，先端急尖，基部心形，边缘有锯齿。花小，单性，雌雄同株，多数成圆头状花序，黄绿色。子房 2 室，半下位，室内有胚珠数颗，花柱 2 枚，弯曲。果序圆球状，直径约 2.5 厘米，聚生多数蒴果，有宿存刺状花柱；蒴果先端喙状，成熟时顶端开裂。种子 1 或 2 枚，狭长圆形，扁平，顶端有翅。生于湿润肥沃的土壤。原产小亚细亚南部。我国广西有栽培。通常于初夏将树皮击伤或割破，深达木部，使分泌香脂，浸润皮部。至秋季剥下树皮，榨取香脂；残渣加水煮后再榨，除去杂质，即为苏合香的初制品。如再将此种初制品溶于酒精中，过滤，蒸去酒精，则成精制苏合香。宜装于铁筒中，并灌以清水浸之，置阴凉处，以防止走失香气。苏合香为半流动性的浓稠液体，黄白色至灰棕色，半透明，质粘稠，挑起则连绵不断。体重，入水则沉。气芳香，味略苦辣而香。以黄白色、半透明、有香味者为佳。主产土耳其西南部。味辛，性温。入肺、肝、脾胃经。开窍辟秽，开郁豁痰。治中风痰厥，气郁暴厥，惊痫，温疟，卒然昏倒，心腹猝痛，疥癣，冻疮。《名医别录》云：“主辟恶，温疟，痢症。去浊，除邪，令人无梦魇。”《本草备要》：“走窜，通窍开郁，辟一切不正之气。”内服：入丸剂。外用：溶于酒精，涂敷。①治卒大腹水病：真苏合香、水银、白粉等分。蜜丸，服如大豆 2 丸，日 3，当下水。节饮，好自养（《补缺肘后方》）。②治冻疮：苏合香溶解于酒精中涂敷之（《现代实用中药》）。含树脂、树脂油、苏合香树脂醇，一部分游离，一部分与桂皮酸结合。游离桂皮酸的含量为 17%~23%，结合桂皮酸的含量为 24%~25%，尚含桂皮酸脂。挥发油中成分为苯乙炔、香茅醛、乙基香茅醛。树脂含齐墩果酮酸（Oleanonic acid）和 3-表-齐墩果酸（3-Epi-oleanolic acid）。苏合香为刺激性祛痰药，并有较弱的抗菌作用，可用于各种呼吸道感染。与橄榄油混合后外用可治疥疮。本品有温和的刺激作用，用于局部可缓解炎症，如湿疹和瘙痒，并能促进溃疡与创伤的愈合。即使较大剂量亦不产生蛋白尿。本品尚能兴奋中枢神



苏合香树

1. 花果枝 2. 果实

经系统。功用与麝香同，但效力较弱，宜入丸剂，不入汤剂。所含桂皮酸（Cinnamic Acid）是植物体内的代谢产物，它是植物生命活动中不可缺少的生长调节剂。其与苯甲酸相似，有抗细菌及霉菌作用，在医药制剂上用作防腐剂。在用于治疗结核病中，发现有升白细胞作用。

苏合香丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。白术、青木香、犀角、炒香附、朱砂（研，水飞）、煨诃子、檀香、安息香（为末，用无灰酒1升熬膏）、沉香、麝香（研）、丁香、荜茇各2两，冰片、薰陆香（研细）、苏合香油（入安息香膏内）各1两。为细末，炼蜜和丸，梧桐子大，每服4丸（老人、小儿每服1丸），空腹井水或温酒化服。功能芳香开窍，行气止痛。治中风，突然昏倒，牙关紧闭，不省人事；感触秽恶之气，痰壅气闭，胸腹满痛而冷；时疫霍乱，腹痛胸痞，欲吐泻不得，甚则昏迷；卒心痛，瘀阻月闭，痲癖疔肿等症。本方主治诸证属于寒闭之证。方中用苏合香、麝香、冰片、安息香等芳香开窍药为君；伍以青木香、白檀香、沉香、乳香、丁香、香附行气解郁，散寒化浊，为臣；佐以荜茇散寒止痛，犀角清心解毒，朱砂镇心安神，白术补气健脾，燥湿化浊，煨诃子温敛，以防辛香太过，耗散正气。本方以大量辛香行气之品配伍，是治疗寒闭证的常用代表方剂。现代用于冠状动脉粥样硬化性心脏病心绞痛属气滞血瘀寒凝者。本方原出《外台秘要》卷31引《广济方》，名吃力伽（即白术）丸。《苏沈良方》亦有本方，无薰陆香。

苏沉九宝汤 方名。《丹溪心法附余》卷5引《简易方》方。桑白皮、甘草、大腹皮、官桂、麻黄、薄荷、陈皮、紫苏、杏仁各6分。为粗末，每服3钱，加生姜3片，乌梅半个，水煎服。功能疏风散寒，泻肺平喘。治老幼素有喘急，发则连绵不已，咳嗽哮喘，夜不得眠。

苏杏汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。紫苏、杏仁、生姜、红糖各10克。紫苏与杏仁（捣成泥）、生姜（切片）共煎，取汁去渣，调入红糖再稍煮片刻，令其溶化。日分2、3次饮用。功能疏风散寒，宣肺。主治风寒束肺之咳嗽痰稀，鼻塞流清涕，或兼头痛恶寒，发热，无汗，舌质淡红等。

苏沈良方 方剂学著作。编者不详，一般认为乃宋末时人所集。本书系北宋·沈括撰《良方》与苏轼撰《苏学士方》合编，刊于1075年。又名《苏沈内翰良方》、《内翰良方》。全书10卷。卷1论本草及灸法，卷2～卷5介绍内科病，卷6论养生、炼丹，卷7～10论其它各种疾病。书中所论治法简便实用，对临床颇有参考价值。本书收录于《知不足斋丛书》、《六醴斋医书十种》、《丛书集成初编》等。现存明嘉靖刻本和1956年人民卫生出版社影印本。

苏沈内翰良方 见苏沈良方条。

苏羌达表汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。苏叶1.5钱～3钱，防风、羌活、白芷各1～1.5钱，杏

仁、茯苓皮各2～3钱，橘红、生姜各8分～1.5钱。水煎服。功能疏风散寒，化痰止咳。治头痛身痛，恶寒发热，脉紧无汗，或兼鼻塞咳嗽等症。如风重于寒，咳嗽痰多，去羌活、生姜，加半夏3钱，前胡2钱，苦桔梗1.5钱。

苏绍三（1909～1965）近现代医家。字长义。天津人。祖传正骨术，已历六代。幼随父晋三学，并于当地医院学中西医。后继父业，开业正骨，并经营同德堂药店。建国后任职天津人民医院（骨科医院），兼论天津医学院附属医院骨科、南开医院骨科顾问医师，负责会诊并传授技术。继承正骨家技，结合中西医结合正骨优势，发展完善小夹板固定法。其手法复位、夹板纸垫固定的经验，经中西医结合研究改进，治疗科雷氏骨折，疗效优于西医。这一科研成果，引起国内外医界的重视。

苏耽 汉代道人。或称苏仙公。桂阳（今广东连县）人。早岁失怙，事母至孝。醉心于神仙术，兼知医理。《列仙传》有一荒诞记载，其意为：苏耽于汉文帝时得道，一日谓母曰：“吾受命仙录，不能常侍，明年天下大疫，庭中井水及橘树之叶服之立愈。”后果如其言，求水与橘叶者千里而至，服者皆应手而愈。后世“橘井”之典故即出于此。

苏轼（1036～1101）宋代文学家、书法家。字子瞻，号东坡居士。四川眉山人。嘉祐二年（1057）进士。神宗时曾任祠部员外郎，知密州、徐州、湖州。因反对王安石新法被贬黄州。哲宗时任翰林学士，知杭州、颖州，官至礼部尚书。后因文字狱遭贬惠州、儋州。文气豪纵，工诗词、书法、绘画，为“唐宋八大家”之一。兼知医药。元祐四年（1089），调杭州太守，时大旱，饥疫并作，捐金五十两，加以府库纹银，创设“安乐坊”，收纳贫病，愈者数千。平素留意医药，贬谪各地；则收集当地医药知识。著有《医药杂说》、《医方》（又名《苏学士方》）等书。后人将其《医方》与沈括《良方》合刻，名之为《苏沈良方》，盛传于世。所撰《志林》、《仇池笔记》等，亦每载医药经验。

苏轼气功术 气功功法。见苏轼《养生诀上张安道书》。作法：“每夜子时（23～1时）以后披衣起，面东偏南，盘足，叩齿三十六通。意想内观五脏：肺色白，肝色青，脾色黄，心色赤，肾色黑。随后意想心为火，光明洞彻照耀下丹田中。待腹满气极即徐徐吐气，气要出入调匀，然后用舌尖舐住唇齿，内外漱炼津液。如此三遍。”

苏颂（1020～1101）宋代天文学家、药学家。字子容。泉州南安（今属福建）人。后迁居丹阳（今属南京）。以进士授南京留守推官，历官馆阁校勘、集贤校理、颖州知州、杭州知州、翰林承旨、尚书左丞。位至右仆射兼中书侍郎，封魏国公。学识渊博，于经史、诸子百家、图纬、律吕、星官、算法、山经、本草无所不通。元祐三年（1088）组织韩公廉等人制造水运仪象台，著《新仪象法要》，于天文学颇有建树。

嘉祐二年(1057)任太常博士集贤校理时,参与校正医书局校注《嘉祐补注神农本草》。又征集全国各地所上药图及解说(包括海外输入药物),主编《本草图经》(或名《图经本草》)20卷,是我国现存最早之绘图本草。后世《本草纲目》、《植物名实图考》等之药图,皆曾参考此书。

苏黄耆 中药名。见《江苏植药志》。别名:土黄芪、献干粮、狗干粮。为锦葵科植物圆叶锦葵 *Malva neglecta* Wallr. 的根。多年生草本。根深而粗大。茎匍生,略具粗毛。花期4~5月,果熟期7月。多生于路旁荒地,间有栽培。全国大部分地区均有分布。春、秋采挖,洗净,晒干。《陕西中草药》:“味甘,性温。”“补中益气,托疮毒,利尿,通乳。治虚劳,贫血,肺结核,脱肛,子宫脱垂,肾炎水肿,糖尿病,疮肿不易外透,乳汁不足。”内服:煎汤,9~15克;炖肉,30~60克。①治贫血:土黄芪30克,菠菜根30克。炖羊肉吃。②下奶:土黄芪30克,猪蹄2个。炖熟加白糖吃。③治疮肿不易外透:土黄芪30克,炖鸡肉吃(上3方出《陕西中草药》)。含脂肪油(中含油酸,硬脂酸和棕榈酸),蜡(主为廿八烷),植物甾醇,硝酸钾,氯化钾,硫酸钙,阿拉伯糖,粘液质,树脂和焦油状物。根的提取物在体外可抑制结核杆菌。根、子、叶皆含多量粘液质,可作润滑,缓和刺激剂,用于粘膜炎症。

苏敬(599~674) 唐代著名药学家。宋大观避讳,其姓名写作苏恭或苏鉴。初官朝议郎,迁右监门长史、骑都尉。以当时医家用药纰缪紊乱,而陶弘景所撰本草多有舛谬,于显庆二年(657)上书曰:“陶弘景所撰《本草》,事多舛谬。”请求正误删补,唐高宗乃命其与当时著名医家、方技名流及勋臣英国公李勣,太尉长孙无忌等二十余人,对药物详加整理,并征集天下郡县所出药物,按实物绘编“药图”和“图经”,编撰成《新修本草》20卷、目录1卷,《新修本草图》25卷、目录1卷,《新修本草图经》7卷,共54卷,于显庆四年(659)颁行于世。此书为世界第一部由国家颁布的药典,比欧洲最早的纽伦堡药典(1542)早八百多年。现原本已佚,其部分内容收录于《千金翼方》、《经史证类备用本草》等书中,有日本及国内学者之辑本。还撰有《脚气方卷论》1卷,已佚,有后来吴昇将苏敬、唐待中、徐玉三人各撰《脚气论》合为《三家脚气论》2卷,存世。

苏葛汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷2方。紫苏、葛根、甘草、赤芍药、陈皮、砂仁、前胡、枳壳、生姜、葱白。水煎服。功能解表透疹。治麻疹初起。

苏葶丸 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷53方。炒苏子、炒苦葶苈各等分。为细末,蒸枣肉为丸,麻子大,每服5~7丸,淡姜汤送下。功能泻肺平喘。治小儿停饮,喘急不得卧。

苏葶定喘丸 方名。《医宗金鉴·删补名医方论》卷30方。又名苏葶丸(《医宗金鉴》卷53方)。

苦葶苈子(研泥)、苏子(研泥)各等分。为细末,小枣肉为小丸,每服3钱,夜晚白水送下。以利4~5次为度,利多则减量,利少则加量。功能泻肺定喘。治饮停上焦,喘满不得卧,面身水肿,小便不利。

苏葶痰丸 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷53方。炒苏子、炒苦葶苈子各1两,大黄(酒蒸)、黄芩各4两,煅青礞石、沉香各5钱。为末,水泛为丸,姜汤送下。功能泻肺平喘,下气消痰。治小儿食积生痰,气促痰壅,咳嗽频作,便秘。

苏感丸 方名。《瘴症指南》卷下方。沉香、青木香、丁香、麝香、犀角、安息香、檀香、白术、香附、萆薢、朱砂、诃子各3两,薰陆香、冰片、苏合油各1两。先将安息香用好酒熬膏,入苏合油和匀,余药为细末,后入膏油内,再加炼蜜为丸。另取南木香、丁香各1.5两,炮姜1两,肉豆蔻(去皮,槌碎去油)20粒,百草霜(研细末)2两,巴豆(去心,去油)70粒,杏仁(去皮尖,研烂如膏)40粒。前4味为末,同百草霜、杏仁研匀,又将好黄蜡6两溶化作汁,滤去渣,更以好酒1升,于银石器内煮蜡数滚倾出,候酒冷,其蜡自浮,取蜡备用,春夏修合,用清油1.5两,先于铫内熬熟,次下煮过蜡4两化作汁,就铫内拌合前药末作锭,以油单纸裹之旋丸。用上2种丸各等分和匀,再为丸如黍米大。每服50~60丸,淡姜汤送下。功能芳香开窍,散寒解郁。治因食生冷,寒积上壅作症瘕,及瘕后痰厥,或痢疾初起。

苏澄 宋代医家。一作五代人。隐为道士,道号栖真子。真定(今河北正定)人,隐居龙兴观。为当时良医,于本草有独到研究,善养生,年八十余尚健,卒年百岁。尝著《婴童宝鉴方》(一作《婴童宝镜》)10卷,已佚。

苡仁汤 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷23方。薏苡仁、汉防己、赤小豆、炙甘草各1.5钱。水煎服。治风热及唇核。

苡仁粥 药膳。见《广济方》。苡仁粉30克,陈仓米50克。苡仁粉、陈仓米同入砂锅内,加水500毫升左右,煮成稀粥。每日早晚餐顿服,10天为1疗程。功能利水渗湿,除痹,清热排脓,健脾止泻。主治湿盛引起的水肿,脚气胫肿,小便不利,痹痛等。

苡米烧鹌鹑 药膳。见《家庭药膳》。鹌鹑10只,苡米20克,黄芪、生姜、酱油各10克,胡椒粉3克,化猪油50克,肉汤1000克。将苡米洗净;黄芪洗净切片;鹌鹑宰杀后去毛桩、内脏及脚爪,洗净,入沸水锅中焯去血水,对剖成两块;姜洗净切片;葱洗净切长段。净锅置火上。加猪油烧至六成热,下姜片、葱,煸出香味,放肉汤、鹌鹑、黄芪、苡米及诸调料,大火烧开,打去浮沫,改小火煨至肉烂,用大火收汁,装盘即成。随意食。功能益气健脾,行水祛湿。主治脾气虚,运化不健之食欲不振,体倦乏力,小便不利,腹泻等。

劳 ①病名。虚劳的简称。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》:“夫男子平人,脉大为劳,极虚亦

为劳。”劳亦作瘵，《医林绳墨》卷3：“瘵者劳也，劳损气血而为病也”。②病因之一。指过度的劳累，《素问·举痛论》：“劳则气耗。”

劳风 病证名。指劳力伤风所致的咳嗽。《素问·评热病论》：“劳风，法在肺下，其为病也，使人强上冥视，唾出若涕，恶风而振寒，此为劳风之病。……咳出青黄涕，其状如脓，大如弹丸，从口中若鼻中出，不出则伤肺，伤肺则死也。”

劳风咳 病证名。亦称风咳。指由劳力伤风所致的咳嗽。《儒门事亲》卷3：“劳风咳，出青黄涕，其状如脓，大如弹丸，亦名风咳也。”治用桂苓五味甘草汤加姜汁，竹沥；若痰逆势甚，用桂枝二越婢一汤、小青龙加石膏汤；素禀气虚者，用炙甘草汤等。

劳心吐血 病证名。见《中国医学大辞典》。《张氏医通·诸血门》：“劳心太过，吐血不止，归脾汤去木香加门冬、阿胶。”如心火旺盛，可用米莲散，见《杂病源流犀烛·诸血源流》。

劳发 病证名。指素体元气不足，因过度劳累而引发的寒热病证。《张氏医通·寒热》：“元气虚人，遇劳即发寒热，此元气下陷之故；或劳力而发寒热，腿缝中结核作痛，谓之劳发，俱宜补中益气汤。”见劳热、气虚发热条。

劳则气耗 基础理论名词。气耗，精气耗损。指劳累过度而气喘、汗出，使精气耗损，出现倦怠乏力，精神萎靡等症。《素问·举痛论》：“劳则气耗……劳则喘息汗出，外内皆越，故气耗矣。”

劳伤月经过多 妇科病证名。指劳伤冲任而导致月经过多的病证。属月经过多证型之一。多因经期不慎，过度劳作，损伤冲任，冲任不固所致。临证可见月经量过多，色淡或正常，经质稀薄或正常，持续时间延长，面色萎黄，体倦乏力，小腹空坠，舌质淡，苔薄白，脉虚弱无力。治宜固冲止血，方可选安冲汤加减。要嘱病人忌服辛温动血之品及辛燥食物，避免情志过极，还应注意经期不可负重及操劳太过。

劳伤吐血 病证名。指因劳力过度，肺胃络脉受伤所引起的吐血。《金匱翼·诸血统论》：“劳伤吐血者，经所谓用力太过，则络脉伤是也。盖络脉之血随经上下，往来不休，若络脉有伤损之处，其血因得渗漏而出矣”。《血证论》卷2：“用力努挣而得失血之证者，法宜补气以续其绝，消瘀以治其伤。四物汤加黄芪、人参、续断、桃仁、红花、陈酒、童便治之。”或用发灰散。血止后如遇劳即发者，则用补中益气汤加麦冬、五味、山药、熟地、茯神、远志之属。愈后尤须谨慎调护，以免复发。

劳伤鼻衄 病证名。指因劳力过度所引起的鼻腔出血。《张氏医通·诸血门》：“内伤劳役之人，喘嗽舌赤，发热头痛而衄。此肺经气虚，失护卫之职，致心包火炎，经脉热甚，故行清道。当归补血汤加薄荷、荆芥、补中益气汤倍黄芪，慎不可用辛热之药。兼有风寒，小建中加葱鼓。”

劳汗 病证名。出《素问·生气通天论》：“劳汗

当风，寒迫为皴，郁乃痤。”指稍有劳作即汗出者。多因脾虚气弱，卫气不固所致，治宜补中益气汤或玉屏风散加减。

劳守慎 清末医家。字朗心。广东南海人。光绪（1875~1903）年间名医。精医术，善治疫癘。尝以罗芝园《鼠疫汇编》、黎佩兰《时症良方释疑》2书治鼠疫方法颇见效验，遂录其方，撮其要，附以罗之序论，于1903年刊为《恶核良方释疑》。

劳形 气功术语。见《庄子·应帝王》：“劳形怵心。”因事情繁杂，而损伤形体，致形疲。

劳役痢 病名。指劳累过度所引起的痢疾。见《症因脉治·痢疾论》。多因生活无节，劳力过度，或饥饱不匀，负重远行，营卫受损，血渗大肠所致。其证见痢下纯血，或腰背酸楚，胁肋作痛，四肢倦怠，嗜睡减食。节劳稍缓，劳重即发。治宜先用当归活血汤祛瘀生新，后用当归补血汤、补中益气汤、归脾汤等调养气血，扶元固本。

劳者温之 中医治则。出《素问·至真要大论》。指疲劳过度而见头晕，四肢倦怠，或虚劳属气虚，用甘温药物调养。例如中气不足而身热有汗，渴喜热饮，少气懒言，舌嫩色淡，脉虚大，须用甘温除热法。

劳极 病证名。①指肾虚劳损者，《济生方》卷1：“肾虚劳损，卧多盗汗，小便余沥，阴湿痿弱，名劳极。”可用磁石丸等方治疗。②指劳瘵，《医学正传·劳极》：“大抵不过咳嗽发热，咯血吐痰，白浊白淫，遗精盗汗，或心神恍惚，梦与鬼交，妇人则月闭不通，日渐羸瘦，渐成劳极之候。……虽然，未有不由于气体虚弱，劳伤心肾而得之者，初起于一人，不慎，而后传注数十百人，甚而至于灭族灭门者，诚有之矣。”见虚劳、劳瘵条。

劳疝 外科病名。见《医经会元》。指疝症由于诸劳气陷，房劳伤精而发者。天寒时发作尤剧，宜服肾气丸加川楝子、巴戟天、鹿角胶。

劳瘵 病名。①指瘵久不瘥，表里俱虚，小劳即发者。出《金匱要略·瘵病脉证并治第4》附方：“柴胡去半夏加瓜蒌根汤：治瘵病发渴者，亦治劳瘵。”《诸病源候论·劳瘵候》：“凡瘵积久不瘥者，则表里俱虚，客邪未散，真气不复，故疾虽暂间，小劳便发。”其证见：寒热不止，或发于昼，或发于夜，食欲减少，肌肤羸瘦，颜色萎黄，四肢无力，或瘵停稍劳即发，治宜补虚截瘵，方用小柴胡去半夏加瓜蒌根汤、补中益气汤加鳖甲、牛膝、首乌，或用小建中汤、八味丸、人参乌梅散等；或可加灸膏肓、四花等穴。②即瘵母。《证治要诀·瘵寒热》：“久瘵，经年累月，名曰瘵母，又名劳瘵，不宜十分攻之，所谓久瘵不治者是也。”见久瘵条。

劳怯 病证名。指一种阴虚生内热的病证。《松崖医经》卷下：“劳怯者，多由气体虚弱，劳伤心肾，则阴虚而生内热所致。主在痰血水火不能既济故也：亦有外感六淫之气，失于怯散，以致乘虚入里，久不与治，遂成劳瘵；又有传注而得者。其脉多弦虚细数。

治疗之法，当究其源所受，补阴降火为妥，秘传加减八珍汤。”

劳注 古病名。注病之一。《诸病源候论·劳注候》：“人大劳虚，而血气空竭，为风邪所乘，致不平整，小运动便四肢节沉重，虚喘乏汗出，连滞不差，小劳则极，故谓之劳注。”

劳咳 病证名。①指外感、内伤咳嗽经久不愈者。《济生方·咳嗽》：“外则六淫所伤，内则七情所感，连滞岁月，致伤五脏，遂成劳咳者多矣。”即劳嗽，见该条。②指劳伤五脏而致咳者。《医学入门》卷5：“劳咳，五劳虚咳也。”即疲极伤肝、劳神伤心、劳倦伤脾、叫呼伤肺、房劳伤肾所致的咳嗽。见疲劳咳嗽、劳神咳嗽、叫伤咳嗽、房劳咳嗽、劳嗽等条。

劳复 病名。指伤寒、温病瘥后，余邪未清，劳累过度而病复发者。《伤寒论·辨阴阳易差后劳复病脉证并治》：“大病差后劳复者，枳实栀子豉汤主之。”《三因极一病证方论·劳复证治》：“伤寒新差后，不能将摄，因忧愁思虑，劳神而复，或梳沐洗浴，作劳而复，并谓之劳复。”《重订广温热论·温热复症疗法》：“复则诸症复起，惟脉不沉实为辨。轻者静养自愈，重者必先察其虚实。虚则调其营卫，和其脏腑，待其表里融合方愈，误用攻下清凉，必致不救，安神养血汤主之。实则主以仲景枳实栀子豉汤，散表邪而清里热，如兼头痛恶寒，加薄荷、葱白；如兼寒热，寒多加羌活、紫苏；热多加知母、黄芩。一、二剂后，必复汗而解，此屡试屡险者。不可妄投补益，以致闭邪增病。”劳复又有房劳复、食劳复、温病劳复、气虚劳复、阴虚劳复之分，见各条。

劳神 见《庄子·徐无鬼》：“劳君之形与神”。指烦劳精神。

劳神之位 气功术语。指鼻。见《玉清金笥青华秘文金宝内炼丹诀》：“两鼻为劳神之位，随机而辨之者谁？神也。……忘于鼻，而神归于鼎而呼于内，盖真息既定之时，气归元海之理。”

劳神明 气功术语。出《庄子·齐物论》：“劳神明为一，而不知其同也。”指调节精神意识。

劳神咳嗽 病证名。指劳伤心神所引起的咳嗽。《不居集》卷15：“劳神咳嗽，咳而因劳神伤心，烦热自汗，咽干咯血。”治用劫劳散、梦授天王补心丹等。见劳咳、心咳条。

劳损 病证名。指虚劳、虚损之属阴虚者。《景岳全书·杂病谟》：“劳损之病，本属阴虚。”多因恣饮纵酒、色欲无度、劳倦过极、精血受损所致。《不居集》卷19：“精极则阴虚，阴虚则无气，以致为劳为损。”

劳热 病证名。见《丹溪心法·发热》。指虚劳骨蒸发热。《医学说约·热》：“劳热则蒸。”多由气血亏损，阳衰阴虚所致，常见骨蒸、潮热、五心烦热等症。五脏邪热不清，亦可导致劳热，《医学入门》卷5：“心劳邪热，则口舌生疮、语涩、肌瘦；肝劳邪热，则胁痛、关格不通；脾劳邪热，则气急、肌痹、多汗；

肺劳邪热，则气喘、面肿、口燥、咽干；肾劳邪热，则尿赤、阴疮、耳鸣、溺闭。三白汤主之。”心热者加黄连、木通、麦冬、生地；肝热者加黄芩、防风、当归、龙胆草、赤芍；脾热者加栀子、石斛、升麻；肺热者加知母、桑白皮、秦艽；肾热者加元参、赤茯苓、车前子、生地。

劳倦 基础理论名词。属内伤病因。又名劳伤。泛指劳累过度、七情内伤、房事不节、饥饱失常等虚损性因素。致病多伤及脾气与肾精，症状表现为困乏懒言，动则喘促，烦热自汗，心悸不安等症。《素问·调经论》：“有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下脘不通，胃气热，热气熏胸中，故内热。”

劳倦恶寒 病证名。指疲劳倦怠而怕冷者。见《证治汇补·恶寒章》：“劳倦恶寒，脉必缓弱，或气口虚大无力，兼见倦怠，手心独热。此劳倦过度，脾胃不足，卫阳下陷，宜补中益气汤，甚加桂附以行参芪之力。”见内伤恶寒条。

劳宫 经穴名（Laogong PC8）。属于厥阴心包经，为手厥阴心包经荥穴。别名五里、掌中、鬼路、营宫。出《灵枢·本输》。劳指劳作；宫即中宫。《会元针灸学》：“劳宫者，手掌四周位列八卦，穴居中宫，手十四节仗中宫之真空神力，任劳而不倦，勤劳而功成，故名劳宫。”本穴位于手掌横纹中，第二、三掌骨之间。穴下为掌腱膜，第二蚓状肌及屈指浅深肌腱，深层为内收拇肌横头的起端；有骨间肌，指掌侧总动脉，正中神经第二掌侧总神经。主治心痛，癫狂，痫证，呕吐，口疮，口臭，瘰病，中风昏迷，手指麻木，鹅掌风等证。《类经图翼》：“主治中风悲笑不休，热病汗不出，胁痛不可转侧，吐衄噎逆，烦渴食不下，胸胁支满，口中腥气，黄疸手痹，大小便血热痔。”《针灸大成》：“掌中央动脉。《铜人》屈无名指取之。《资生（经）》屈中指取之。滑氏云：以今观之，屈中指、无名指两者之间取之为允。心包络脉所溜为荥火。《素经》针三分，留六呼。《铜人》灸三壮。《明堂》针二分，得气即泻，只一度；针过两度，令人虚。禁灸，灸令人息肉日加。”“主中风，善怒，悲哭不休，手痹，热病数日汗不出，怵惕，胁痛不可转侧，大小便血，衄血不止，气逆呕逆，烦渴饮食不下，大小人口中腥臭，口疮，胸胁支满，黄疸目黄，小儿龈烂。”《千金方》劳宫、少泽、三间、太冲，主口热，口干，口中烂。《针灸资生经》劳宫、大陵，治喜笑不止。直刺0.3~0.5寸；灸1~3壮或5~10分钟。

劳黄 古病名。黄病二十八候之一。出《诸病源候论》卷12：“脾脏中风，风与瘀热相搏，故令身体发黄，额上黑，微汗出，手足中热，薄暮发，膀胱急，四肢烦，小便自利，名为劳黄。”《太平圣惠方》卷55：“劳黄者，四肢无力，骨节烦疼，或时吐逆，不能下食，鼻中干燥，身热疼闷，渐觉羸瘦，寒热不定。若喘息气粗者难治。”若心热劳黄，可见口干舌涩，面目俱黄，上气喘急等症，治宜选用柴胡散、龙胆散、秦艽散、鳖甲散等方。

劳梦鲤 清代医家。字肯之，号素轩。浙江余姚人。郡增贡生。善隶书，精医术。遇诸医束手之危证，梦鲤施治多得奇中。嘉庆二十二年（1817），痧疫流行，梦鲤出其秘验方，广为传用，并亲诊于保心局，活人甚众。尝著有《伤寒集成》、《六气精蕴》、《痧疫疹子专门》等书，今佚。

劳聋 耳科病名。系耳聋之一种。多由劳役伤于血气、淫欲耗其精之所致。见《太平圣惠方》卷36。谓：“夫劳聋者，是肾气虚乏故也。足少阴肾之经，宗脉之所聚，其气通于耳，劳伤于肾，则宗脉虚损，气血不足，故名劳聋。”治宜益气养血，培补精元。可选用人参养营汤、归脾汤、补中益气汤、六味地黄汤等加减。又指因肾气虚损而致耳聋者。《圣济总录》卷114：“劳聋者，肾气虚劳所致也。足少阴肾经宗脉所聚，其气通于耳。肾气虚弱，宗脉耗损，则气之所通，安得聪彻而聩哉。旧说谓因劳则甚，要当节嗜欲，慎起居，而无损肾脏。”治当补肾为主，如耳聋左慈丸等。见耳聋条。

劳堂骨 人体部位名。骨名。见《医宗金鉴·正骨心法要旨》。即腓骨。

劳淋 病名。指淋证之遇劳即发者。见《诸病源候论·淋病诸候》：“劳淋者，谓劳伤肾气，而生热成淋也。肾气通于阴，其状留茎内，数起不出，引小腹痛，小便不利，劳倦即发也。”其症可表现为小便淋漓不断，涩痛不甚，余沥难尽，缠绵难愈，时轻时重，遇劳即发，劳淋有肾劳、脾劳、心劳之分。《顾松园医镜》：劳淋“宜辨其因心劳、脾劳、肾劳之不同。”肾劳多与房劳过度有关，心劳多因思虑劳心而加重，脾劳多因劳倦所伤而致。《医编·淋》：“劳淋，劳则动火，热流膀胱所致。脾劳，补中益气合五苓。肾劳，阳虚肾气汤，阴虚知柏地黄汤。心劳，清心莲子饮。”见淋证条。

劳淋汤 方名。《医学衷中参西录》方。生山药1两，生芡实、知母、阿胶、白芍药各3钱。水煎服。治劳淋。因劳力、劳心或房劳过度，耗散真阴，阴亏热炽，熏蒸膀胱，久而成淋，小便不能少忍，便后仍复欲便，尿道作疼。

劳痢 病名。指痢疾日久不愈，状如虚劳者。《证治要诀·大小腑门》：“劳痢，因痢久不愈，耗损积血，致肠胃虚空，变生他证，或五心发热，如劳之状，宜积莲饮。赤多倍莲肉，白多倍山药，痢后调补，宜四君子汤加陈皮1.5钱，即用异功散；恶甜者，生料平胃散加人参、茯苓各0.5钱。”见虚痢条。

劳蒸 病名。即蒸病。因蒸病多属虚劳，故名。见《三因极一病证方论·劳瘵诸证》。见蒸病各条。

劳碌气虚喘 病证名。指因劳累过度引起的气喘。见《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》。

劳碌喉风 喉科病名。又名辛劳喉风。以其遇辛苦劳碌则病发得名。见《喉科指掌》卷4。谓：“此症肝肾两虚，发于关内，满喉少有红点，根白不肿，常有血腥气，劳碌即发。”治宜滋养肝肾，可选用六

味地黄丸、左归饮等加减。见喉风条。

劳嗽 病证名。见《肘后备急方》卷3。①指久嗽成劳或劳极伤肺致嗽者。《证治要诀·诸嗽门》：“劳嗽，有久嗽成劳者，有因病劳久嗽者，其证寒热往来，或独热无寒，咽干嗌痛，精神疲极，所嗽之痰或浓或时有血腥臭异常，语声不出者，补肺汤半帖，加杏仁、贝母、款冬花、阿胶、百合各0.5钱。”《万病回春》卷4：“劳嗽者，干咳、声哑，痰中有血丝、血屑者是也。”“劳嗽者，盗汗，痰多，作寒热，脉数大无力是也。已上四者，皆是劳力、酒色、内伤或忧思郁结，阴虚火动而嗽者。”《类证治裁》卷2：“虚劳干咳，琼玉膏或金水六君煎；脾肺伤损劳嗽，憎寒壮热，困参饮子；心肾虚，发热盗汗，劳嗽无痰，劫劳散；咳而无痰者，人参蜜煎胡桃肉细嚼，或二味煎服，名观音应梦散；脾肺虚寒，怯冷痰嗽，加味理中汤；肾阴虚，脉细数，下午寒热，干咳颊红，晨服异功散，夜服六味丸；肾阳虚，脉微弱，水泛为痰，七味地黄丸；肺劳久嗽，饥则胸中大痛，视上唇有白点如米粟者，此虫啮其肺，百部膏加乌梅、槟榔，下其虫自愈。”见劳咳条。②即火郁嗽。《丹溪心法·咳嗽》：“劳嗽即火郁嗽。”见该条。③指邪嗽、疟嗽。《鸡峰普济方》谓：“今之所谓劳嗽者，无所经见，意其华佗所谓邪嗽，真人所谓疟嗽者是也。”见邪嗽、疟嗽条。

劳噎 古病名。五噎之一。亦称劳膈。出《诸病源候论·否噎病诸候》。其症气上膈，肋下支满，胸中填塞，攻背疼痛等。治用五噎散等。参五噎条。

劳瘵 外科病名。指瘵病由情绪刺激引起者。出《千金要方》卷24。《圣济总录》卷125：“忧、劳、气（瘵）则本于七情，情之所至，气则随之，或上而不下，或结而不散是也”。治以海藻、龙胆、海蛤、通草、昆布、矾石、松萝各3分、麦面4分、半夏2分，共为末，酒服方寸匕。

劳瘵 病名。一作瘵瘵。又名传尸劳、劳极、尸注、鬼注、殍瘵。指具有传染性的瘵病。《济生方·劳瘵》：“夫劳瘵一证，为人之大患，凡受此病者，传变不一，积年染症，甚至灭门。”《三因极一病证方论·劳瘵叙论》：“大略令人寒热，盗汗，梦与鬼交，遣泄，白浊，发干而耸；或腹中有块；或脑后两边有小结核，连复数个，或聚或散，沉沉默默，咳嗽痰涎；或咯脓血，如肺痿、肺痈状；或复下利，羸瘦困乏，不自胜持，积月累年，以至于死，死后乃症易傍人，乃至灭门者。”《杂病源流犀烛·虚损瘵瘵源流》：“五脏之气，一有损伤，积久成瘵，甚而为瘵。瘵者，劳也，劳困疲惫也；瘵者，败也，羸败凋敝也。虚损瘵瘵，其病相因。”

走马 推拿穴名。出周于蕃《推拿仙术》。《厘正按摩要术·立法》：“走马在琵琶下，斗时之上，以大指按之，发汗。”

走马牙疳 儿科病证名。指患牙疳后病情严重，发展迅速且预后不佳的病证。见《外科启玄》，简称

走马疳。《疡医大全》解释为：“一日腐一分，二日腐一寸，故名走马以喻其速也。”本病多见于幼儿和儿童，属现代医学的坏死性龈、口炎。《幼科金针》把走马牙疳分为五个名称，即：“走马疳，其名有五：初起因热奔上焦，口焦出血，名‘臭息’；次第齿黑，名曰‘崩砂’；致于断根，名‘溃槽’；热血迸出，名‘宣露’；甚者牙皆脱落，名‘腐根’。”此病绝大多数继发于麻疹之后，近来由于普遍开展了麻疹的预防，加强了口腔护理，走马牙疳的发病率已明显减少。主要原因为麻疹后期，痧毒未清，在口腔卫生不良，正气衰弱的情况下，邪毒直犯阳明，阳明经的伏热与痧毒结合，乃循经上凌牙龈而致发病。《医宗金鉴·外科》：“多因癖疾积火，疹痘余毒上攻，最为迅速，总因积火热毒而成。”在临床治疗中，根据具体症状，一般分为臭息、崩砂、溃槽三个期。臭息期多见麻疹后期，体温应降不降而反升，再度出现烦躁，口水急切增多，牙龈边缘充血，很快连及龈乳头出现坏死性溃疡，溃疡面可出现灰白色假膜覆盖，除去假膜则溃疡面可致渗血，并与此同时，发出难闻的臭气，还可见小便红赤，舌苔黄腻。治宜清热解毒，可选方清疳解毒汤加减，如人中黄、黄连、知母、连翘、牛蒡子、玄参、石膏等。崩砂期则多由臭息期未能控制，则见病变迅速加重以致牙龈边缘及乳头因坏死而腐蚀消失，继而牙齿松动，口涎中脓血夹杂，口臭异常，此时不痛反痒，可见患儿经常用手指去掐挖，或全身衰弱的现象，可或见舌苔糙厚腻垢，或黑或黄。治宜清热解毒祛腐，方用芦荟消疳饮加减。有全身衰弱症状者，可加白参。溃槽期则除明显的齿龈坏死腐蚀之外，溃疡更出现于颊、唇、舌背、上腭及咽峡等处，还可见到唇穿齿落等走马牙疳的典型症状，也可见到毒陷致脱的危象，脉细身凉，治宜解毒清心固脱，方可选安宫牛黄丸、紫雪丹，或灌服独参汤、参附汤急救。在臭息期可用人中白散（煅人中白60克，孩儿参30克，薄荷30克，青黛20克，冰片1.5克，共研细末，口腔吹敷）。在崩砂期与溃槽期，用砒枣散（先用红砒1.5克分别纳入去核的五个红枣内，火煅存性，再取芦荟3克、黄柏15克，三药同研，研至极细无声为好）吹入口腔溃疡处，在吹药之前，先用米泔水，漱净口中污秽。如已唇颊穿溃者，可用青莲膏盖贴，青黛6克，乳香3克，轻粉3克，麝香1.5克，白砒0.3克，共研细末，用植物油调成厚糊，平摊纸上，上面再覆盖一纸，将药夹在中心，用木槌捶实，阴干待用。同时在溃腐处用米泔水洗净，把纸一揭为两片，根据创口大小，剪膏贴上，12小时换一次。溃疡后期，如坏死组织脱落，肉芽暴露时，改用珠黄散，如唇颊部的创面，则轻轻掺上珠黄散，外面用黄连膏盖贴。要注意麻疹病儿的口腔卫生，严防患儿用手指挖牙齿，并注意在每次吹药之前必需用水清洁口腔，在用砒枣散时，尽量把口水吐出，切勿让患儿吞咽下去。

走马牙疳风 口腔科病名。见《喉科心法》卷上：

“生于上下牙根，初起疼痛腐烂，臭秽不堪，色黑坚硬，齿落穿腮。”见走马牙疳条。

走马风 中药名。见《广西民间常用草药》。别名：水马胎，飞山虎，羊耳三谿。为菊科植物六耳铃 *Blumea laciniata* (Roxb.) DC. 的全草或叶。多年生草本。茎直立，多分枝，高0.8~1.5米，被柔毛。花期春末至秋。生长于园林阴湿处，或空旷草地上。分布我国西南部及广东等地。全年可采。《广西民间常用草药》：“辛，平，气香，无毒。”祛风湿，通经络。治妇女头风痛，风湿痹痛，跌打损伤。内服：煎汤，30~60克。外用：捣敷或煎汤洗。①治妇女头风痛：走马风60克，同鸡蛋煲，冲酒服。②治产后关节痛：鲜走马风，鲜大风艾各适量，共捣烂，用酒炒热后，敷患处。或用水煲，洗患处。③治跌打肿痛：走马风、泽兰、土加皮，鹰不扑各适量，共捣烂，用酒炒热后，敷患处（上3方出《广西民间常用草药》）。④治风湿骨痛：走马风，大风艾，大力王各适量，共捣烂，用酒炒热，敷患处，或用水煎，洗患处（《广西中草药》）。

走马汤 方名。《金匱要略》方。又名外台走马方。巴豆（去皮，熬）、杏仁各2枚。棉缠，槌令极碎，投以热汤2合，捻取白汁服。治中恶，心腹痛胀，大便不通。《外台秘要》亦有此方，名张仲景飞尸走马汤。

走马胎 中药名。见《本草药性备要》。别名：大发药、走马风、山鼠、血枫、山猪药。为紫金牛科植物走马胎 *Ardisia gigantifolia* Stapf 的根茎。常绿小灌木。根茎呈念珠状，膨大，粗壮。花期4~7月，果期10~12月。生于林下、山谷或溪旁等潮湿处。分布广西等地。秋季采挖，洗净，除去须根，晒干。干燥根茎呈圆柱形，常膨大呈念珠状，径1.5~4厘米，表面灰褐色至暗紫色，有纵向沟纹，皮部易剥离，厚约2毫米。质坚硬，断面皮部淡紫红色，有紫色小窝点，木部白色。加工的切片，斜切呈长椭圆形，厚约2毫米，皮部与木部分离，木射线清晰。有时掺入茎基部的切片，中央有淡红紫色的髓部。以干燥，念珠状，皮色紫褐多皱缩，断面有菊花纹者为佳。产广西等地。味辛，性温。祛风湿，壮筋骨，活血祛瘀。治风湿筋骨疼痛，跌打损伤，产后血瘀，痈疽溃疡。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或浸酒。外用：研末调敷。治跌打损伤，风湿骨痛：走马胎根60克，大罗伞、小罗伞各90克，五指牛奶，土中膝各120克。浸好酒1500克，3天可用。每日早晚各服60克。兼用药酒外擦患处（《广西中草药》）。

走马胎叶 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。紫金牛科植物走马胎 *Ardisia gigantifolia* Stapf 的叶，见走马胎条。《陆川本草》：“味淡，性寒。”去腐，生肌，消炎。治痈疽发背，溃疡。外用：捣敷或煎水洗。

走马急疳真方 即《走马疳急方》，见该条。

走马疳 口腔科病名。见《外科正宗》卷4：

“走马疳言患迅速，不可迟延故也。其患多在痧痘余毒所中，又有杂病热甚而成者。其患牙根作烂，随便黑腐作臭，甚者牙根脱落，根柯黑朽，不数日间，以致穿腮破唇。”见走马牙疳条。

走马疳治疗奇方 即《走马疳急方》，见该条。

走马疳急方 外科学著作。宋·滕伯祥撰。成书于1275年。又名《走马急疳真方》、《走马疳真方》、《走马疳治疗奇方》。全书1卷，论述了走马牙疳及多种疳证的病因、病机、临床表现、治则方药、预后护理等。本书是我国现存最早的一部论述疳证的专著。本书收录于《三三医书》。现存1939年上海中原书局铅印本和1954年上海中医书局铅印本。

走马疳真方 即《走马疳急方》，见该条。

走马黄 古病名。三十六黄之一。出《太平圣惠方》卷55：“走马黄者，眼目黄赤，烦乱狂言，走卧不安，气力强壮，唯爱嗔怒，怒目高声，打骂他人，犹如癫醉。若厥逆者难治。”治疗可用总烙法，内服竹叶汤等方。

走马喉风 喉科病名。系指发病急骤、快如走马之喉风。见《张氏医通》。《喉科种福》卷4：“走马者，言其迅速之至。有头痛身疼，面赤口红，颈项肿痛，牙关紧闭，痰响若拽锯，声音即嘶哑，饮食汤药，阻隔不下，皆凶证。喉内之肿或见鲜红（风火也）或见红紫（毒火也）。”治宜凉血解毒，泻火消肿。用犀角地黄汤、三黄凉膈散等加减。见缠喉风、紧喉风等条。

走马喉闭 喉科病名。见《古今医鉴》卷9。即走马喉风。

走马喉疳 喉科病名。亦称寒热喉结。系急性喉科传染病。见《白喉中医疗法》。临床以咽喉肿痛，腐溃迅速，气促痰鸣，势如走马，沿门传染等为特征。见疫喉、白喉等条。

走马喉痹 喉科病名。系指发病急骤、势如走马的喉痹。见《儒门事亲》卷3。《喉科秘旨》卷上：“内外俱肿，此系急症。肝脾火闭不通而为痹，或发寒热，脉洪大者生，沉细者死。”多由肝脾火闭，气热内结，痹阻不通所致。症见咽喉肿痛迅速，连及项颊，汤水难咽，呼吸不利，壮热烦闷，口臭便秘，脉洪大等。治宜清热泻火，解毒消肿。可选用黄连解毒汤、清咽利膈汤等加减。见急喉痹条。

走方医 中医术语。古代民间医生的称谓。又称铃医、草泽医。系指无固定行医场所、游走于民间、乡里能使用多种治疗方法如草药、刺灸、推拿等简便、易行的手段为百姓治疗疾病的民间医生。

走边疆 中药名。见《陕西中草药》。别名：红铧头草。为堇菜科植物鸡腿堇菜 *Viola acuminata* Ledeb 的叶。多年生草本，高20~60厘米，全体有白色短毛。根茎短，茎直立，常数枚丛生。生于阔叶林内，林缘，山沟之路旁，灌丛，草地等处。分布陕西等地。夏秋采收，晒干或解用。味淡，性寒。清热解暑，消肿止痛。治肺热咳嗽，跌打肿痛，疮疖肿毒。

内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。

走阳 病证名。①指男子因纵欲过度，在性交中突然阳衰精脱而虚脱的病证。见《医宗必读》：“久旷之人，或纵欲之人，与女交合，泄而不止，谓之走阳。其女须抱定，勿使阴茎出户，急呵热气于口中，以指捻住尾闾即救矣。”治宜回阳固脱。速用独参汤或参附汤灌之。另外可针刺人中穴，灸百会、气海穴。见房事昏厥，色厥条。②遗精之俗称。见遗精条。

走茎丹参 中药名。见《广西药植名录》。别名，乌痧草。为唇形科植物湖广草 *Salvia substolonifera* tib. 的全草。多年生草本，高约30厘米。茎匍匐，基部丛生3~4枝，四方形，略被绒毛。花期3~4月。生于山野向阳处。分布广西等地。夏，秋采全草，晒干。《四川常用中草药》：“微苦，平。”“清肺热·止吐血。治风热咳嗽，痰多气喘及吐血。”内服：煎汤，15~30克；或炖肉服。

走注 病证名。行痹的别称，俗称鬼箭风。《太平圣惠方》卷21：“夫风走注者，是风毒之气，游于皮肤骨髓，往来疼痛无常处是也，此由体虚，受风邪之气，风邪乘虚所致，故无定止，是谓走注也。”《杂病源流犀烛》卷13：“风胜为行痹，游行上下，随其虚处，风邪与正气相搏，聚于关节，筋弛脉缓，痛无定处，古名走注。……俗有鬼箭风之说。”见风痹条。

走茎丹参炖肉 药膳。见《中国家庭药膳》。走茎丹参15~30克，猪瘦肉250克。将走茎丹参（湖广草）洗净、切碎，用白纱布包好，扎紧；猪肉洗净，切片，乌纱布包一起放入砂锅，摆上葱节、姜片，浇上料酒，加水适量，用武火烧沸，后改用文火炖之，待猪肉熟烂，拣去葱节、姜片和纱布药袋，加入精盐、味精调好味即可。食肉饮汤。功能清肺热，止吐血。主治风热痰多所致的咳嗽气喘及吐血等。

走哺 ①古病名。指下焦实所致二便不通、呕吐不止者。出《千金要方》卷20。《张氏医通》卷4：“下焦突热，其气内结，不下泌糟粕，而淤浊反蒸于胃，故二便不通，清逆不续，呕逆不禁，名曰走哺，人参汤主之。”②中医术语，指下焦。《中藏经》卷中：“三焦者，人之三元之气也，……又名玉海、水道。上则曰三管，中则曰霍乱，下则曰走哺，名虽三而归一，其有名而无形者也，亦号曰孤独之府。”

走黄疔 外科病名。出《疡科心得集》卷上。即人中疔。见人中疔条。

走游草 中药名。见《四川中药志》。别名：五加皮，岩五加，小红药，藤五甲，蛇蜈巴。为葡萄科植物崖爬藤 *Tetrastigma obtectum* (Wall.) Planch 的全草或根。常绿或半常绿藤本。小枝和叶柄有刚毛；卷须有吸盘。花期6~8月，果期10月。生于温暖、阴湿的山区石崖上或林中。分布我国中部及西南地区。全年可采。藤茎细长，节间较长，叶紫红色，略肉质。根少。以根入药尤佳。产四川等地。《四川中药志》：“性温，味辛，无毒。”祛风，除湿，行血，解毒。治头痛，身痛，风湿痹痛，流注，疮毒。内服：

煎汤，9~15克。外用：煎水洗或捣敷。①治风湿筋骨疼痛：走游草，伸筋草，筋骨草，络石藤，威灵仙，煎服（《四川中药志》）。②治黄水疮：走游草叶，炕干打粉，干撒患处；如无黄水，可用麻油调搽（《四川中药志》）。③治跌打损伤：走游草60克。泡酒服（《贵州草药》）。④治巴骨痹，走游风：大小走游草各五钱，排风藤叶、三角风各9克。煎水洗患处并服用（《贵州草药》）。

走缓 外科病名。见《灵枢·痈疽篇》卷9：“发于内踝，名曰走缓。其状痈也，色不变。同内踝疽。”见内踝疽条。

走鼠疮 外科病名。见《外科活人定本》卷2。即瘰癧。见瘰癧条。

走精黄 古病名。三十六黄之一。出《圣济总录》卷61：“走精黄，病人昏昏欲睡，四肢疼痛，面目俱黄，舌上紫色，甚则舌面坼裂，及加黑色，此是走精黄，宜用药烙之。”

走罐 外科治法。别名推罐。即拔罐时先在所拔部位的皮肤或罐口上涂一层凡士林等润滑油，再将罐拔住，然后，医者用右手握住罐子，向上、下或左、右需要拔的部位，往返推动，至所拔部位的皮肤红润，充血，甚或瘀血时，将罐起下。此法宜于面积较大，肌肉丰厚部位，如脊背、腰臀、大腿等部位的酸痛，麻木，风湿痹痛等症。

走罐法 外科治法。指在罐具被吸拔住后，再反复移动罐具，扩大施术面积的拔罐方法。又称推罐法、行罐法。所用罐具口必须十分光滑，以免拉伤皮肤，故以玻璃为宜。走罐法常与水罐、针罐、药罐等拔罐法配合应用。

赤丁 外科病名。①出《中藏经》卷3。五丁之一，发于舌下根头，俱赤发痛，舌本硬，不能多言，惊悸烦闷恍惚，多渴饮水不休，小便不通，狂者危，不狂者可治。治同疔疮。见疔疮条。②出《证治准绳·疡医》卷3。又称红丝疔。见红丝疔条。

赤子 气功术语。见《黄庭内景经·梁丘子注》：“宅中有真常衣丹。真谓心神，即赤城童子也。”指心神。

赤口疮 外科病名。见《脉因证治》卷下。系指口疮之色赤紫者。多由血热或胃火上薰所致。治宜凉血泻火。可选用黄连解毒汤、犀角地黄汤加瓜蒌、枳壳、苡仁、化橘红、胆草等。外吹冰硼散、清咽利喉散。见口疮条。

赤丸 方名。《金匱要略》卷上方。茯苓、半夏（一方用桂）各4两，炮乌头2两，细辛1两。为末，加朱砂，炼蜜为丸，麻子大，每服3丸，食前温酒送下，日3次（昼2夜1），不知稍增，以知为度。功能温经散寒，化饮止痛。治寒气厥逆。《备急千金要方》亦有此方，但无细辛，有人参。

赤小豆 中药名。出《神农本草经》。别名：赤豆，红豆，红小豆，朱小豆。为豆科植物赤小豆 *Phaseolus calcaratus* Roxb. 或赤豆 *Phaseolus angularis*

Wight. 的种子。赤小豆为一年生半攀援草本。茎长可达1.8米，密被倒毛。托叶披针形或卵状披针形，



赤小豆

赤豆

1. 花果枝 2. 种子

小叶3枚，披针形、矩圆状披针形至卵状披针形，长6~10厘米，宽2~6厘米，先端渐尖，基部阔三角形或近圆形，全缘或具3浅裂，两面均无毛，反叶脉上有疏毛，纸质。总状花序腋生，小花多枚，花柄极短；小苞2枚，披针状线形，长约5毫米，具毛；花萼短钟状，萼齿5；花冠蝶形，黄色，旗瓣肾形，顶面中央微凹，基部心形，翼瓣斜卵形，基部具渐狭的爪，有角状突起；雄蕊10，两体，花药小；子房上位，蜜被短硬毛，花柱线形。荚果纸状扁圆柱形。种子6~10枚，暗紫色，长圆形，两端圆，有直而凹陷的种脐。赤豆为一年生直立草本，高30~80厘米。形状与赤小豆相似。夏、秋分批摘采成熟荚果，晒干，打出种子，除去杂质，再晒干。①赤小豆：干燥种子略呈圆柱形而稍扁，长5~7毫米，直径约3毫米，种皮赤褐色或紫褐色，平滑，微有光泽，种脐线形，白色，约为全长的2/3，中间凹陷成一纵沟，偏向一端，背面有一不明显的棱背。质坚硬，不易破碎，除去种皮，可见两瓣乳白色子仁。气微，嚼之有豆腥味。以身干，颗粒饱满，色赤发暗者为佳。主产广东、广西、江西等地。②赤豆，又名饭赤豆。干燥种子呈矩圆形，两端圆钝或平截，长5~8毫米，直径约4~6毫米，种皮赤褐色或稍淡，平滑有光泽，种脐位于侧缘上端，白色，不显著突出，亦不凹陷。其他性状与赤小豆相似。全国大部地区均产。味甘酸，性平。入心、小肠经。利水除湿，消肿解毒，和血排脓。治水肿，脚气，黄疸，泻痢，便血，痛肿。《神农本草经》：“主下水，排痈肿脓血。”《名医别录》：“主寒热，热中，消渴，止泄，利小便，吐逆，卒澼，下胀满。”《本草纲目》：“辟瘟疫，治产难，下胞衣，通乳汁。”内服：煎汤，9~30克；或入散剂。外用：生研调敷。①治水肿坐卧不得，头面身体悉肿：桑枝烧灰、淋汁，煮赤小豆空心食令饱，饥即食尽，不得吃饭（《梅师集验方》）。②治卒大腹水病：白茅根一大把，小豆3升，煮取干，去茅根食豆，水随小便下（《补缺肘后方》）。③治水肿从脚起，入腹则杀人：赤小豆1升，煮令极烂，取汁4~5升，温渍膝以下；若已入腹，但

服小豆，勿杂食（《独行方》）。④治脚气：赤小豆 5 合，葫 1 头，生姜 0.3 克（并破碎），商陆根 1 条（切）。同水煮，豆烂烫成，适寒温，去葫等，细嚼豆，空腹食之，旋旋啜汁令尽（《本草图经》）。⑤肠痔大便常血：小豆 1 升，苦酒 5 升，煮豆熟，出干，复纳清酒中，候酒尽止，末。酒服方寸匕，日 3 度（《肘后备急方》）。⑥治热毒下血，或因食热物发动：赤小豆杵末，水调下方寸匕（《梅师集验方》）。⑦治疽初作：小豆末醋敷之，亦消（《小品方》）。⑧治妇人吹奶：赤小豆酒研，温服，以滓敷之（《妇人良方补遗》）。⑨下乳汁：煮赤小豆取汁饮（《产书方》）。⑩治舌上忽出血，如簪孔：小豆 1 升，杵碎，水 3 升，和搅取汁饮（《肘后备急方》）。⑪治腮颊热肿：赤小豆末和蜜涂之，或加芙蓉叶末（《本草纲目》）。⑫治小儿重舌：赤小豆末，醋和涂舌上。⑬治食六畜肉中毒：烧小豆 1 升，末，服 3 方寸匕。⑭治小儿天火丹，肉中有赤如丹色，大者如手，甚者遍身，或痛或痒或肿：赤小豆 2 升。末之，鸡子白和如薄泥敷之，干则易。一切丹并用此方（⑫以下出《千金要方》）。每百克含蛋白质 20.7 克、脂肪 0.5 克、碳水化合物 58 克、粗纤维 4.9 克、灰分 3.3 克、钙 67 毫克、磷 305 毫克、铁 5.2 毫克、维生素 B₁ 0.31 毫克、维生素 B₂ 0.11 毫克、维生素 PP 2.7 毫克。尚含三萜皂甙类菸酸，赤小豆叶中提到刺槐甙，即苡非醇-3-洋槐糖-7-鼠李糖甙等。药理作用①抗菌消炎作用：20% 的煎剂对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌有抑制作用。赤小豆 50~70 粒捣碎末，以温水（或蛋清、蜂蜜均可调糊状）敷患处，治疗疥腮一般用药 1 次即可消肿。②赤小豆所含菸酸具有降低极低密度脂蛋白和甘油三酯的作用，但不影响胆固醇，较长时间服用可降低甘油三酯，也可减低胆固醇。

赤小豆叶 中药名。出《名医别录》。别名：赤小豆藿。为豆科植物赤小豆 *Phaseolus calcaratus* Roxb. 或赤豆 *P. angularis* Wight. 的叶。治小便频数，遗尿。《名医别录》：“主止小便数，去烦热。”内服，煎汤或捣汁。①治小便数：小豆叶 500 克，于豉汁中煮，调和作羹食之，煮粥亦佳（《食医心镜》）。②治渴，小便利，复非淋：小豆藿 1 把，捣取汁，顿服 3 升（《千金方》）。

赤小豆芽 中药名。出（《本草纲目》）。为豆科植物赤小豆 *Phaseolus calcaratus* Roxb. 或赤豆 *P. angularis* Wight. 的种子经水罨发芽而成的豆芽。治便血，妊娠胎漏。内服：煎汤或入散剂。

赤小豆花 中药名。出《药性论》。别名：腐婢。为豆科植物赤小豆 *Phaseolus calcaratus* Roxb. 或赤豆 *P. angularis* Wight. 的花。夏季采取。《神农本草经》：“味辛，平。”《名医别录》：“无毒。”清热，止渴，醒酒，解毒。治疟疾，痢疾，消渴，伤酒头痛，痔瘻下血，丹毒，疔疮。内服：煎汤或入散剂。外用：研末撒。①主疟疾，寒热邪气，泄痢，阴气不足，止渴及病酒头痛：小豆花于豉中煮，五味调和，作羹食

之（《食医心镜》）。②治疗肿：小豆花为末敷之（《普济方》）。

赤小豆薏苡仁汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷 67 方。赤小豆、薏苡仁、甘草各等分。水煎，食远服。功能清热化湿，解毒排脓。治胃脘初起，中脘隐痛微肿，寒热如疟，身皮甲错，无咳嗽，咯吐脓血，脉洪数。

赤小豆散 方名。①《备急千金要方》方。赤小豆 30 枚。研末，水和顿服之。治产后烦闷不能食，虚满者，及产乳晕绝。②《太平圣惠方》方。赤小豆 1 两，丁香、黍米各 1 分，瓜蒂 0.5 分，薰陆香、麝香各 1 钱，青布 5 寸（烧灰）。研为散，每服 1 钱，清粥汤调下。若用少许吹鼻中，当下黄水，亦效。治急黄，身如金色。③《证治准绳·疡医》卷 5 方。赤小豆（炒干入醋中，如此 7 次）2 合，升麻、薏苡仁、黄芪各 7.5 钱，人参、白朮、瞿麦、当归、黄芩、猪苓、防风、炙甘草各 5 钱。为细末，每服 3 钱，空腹粥饮调下，日 3 次（昼 2 夜 1）。治干湿疥。④《证治准绳·类方》第 6 册方。赤小豆（炒熟）、生地黄、黄芪各 1 两，赤芍药、白朮、桂心各 5 钱，当归（微炒）、黄芩各 7.5 钱。为细末，每服 2 钱，食前槐子煎汤调下。治酒痔。

赤小豆当归散 方名。《金匮要略》卷上方。赤小豆（浸令芽出，曝干）3 升，当归 3 两。为末，每服 1 方寸匕，浆水调服，日 3 次。功能清热利湿，和营解毒。治湿热蕴毒，积于肠中，形成痈脓，肌表热不甚，微烦，欲卧，汗出，目四眦黑，能进食，脉数；亦治大便下血，先血后便。本方用赤小豆渗湿清热，解毒排脓；当归活血祛瘀而生新。共奏清热利湿，活血解毒之功。

赤小豆围法 外科治法。出《中医简易外治法》。用赤小豆粉 60 克、花粉末 60 克，陈醋 200 克，混匀调和，捏成长条围于疮疡四周，留出疮孔。主治疗疮初起。

赤小豆粥 药膳。见《日用本草》。赤小豆、粳米各 50 克。先将赤小豆温水浸泡 2~3 小时，然后放水约 500 毫升，煮赤小豆，待将烂时，入粳米共煮为稀粥。早晚温热服。功能健脾利水消肿。主治脾虚湿盛之手足浮肿、小便不利、湿脚气、大便稀薄、老年性肥胖等。

赤小豆煲鸡 药膳。见《饮食疗法》。赤小豆 60 克，母鸡 1 只（净重约 500 克）。母鸡去毛及内脏，洗净。赤小豆纳入鸡腹内，加水适量煲熟。调味服食。功能温中益气，利水消肿。主治脾虚水肿，见水肿起于足胫、或见于腹部、小便不利、大便溏薄、纳差畏寒等。

赤小豆鲫鱼汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。赤小豆 30 克，鲫 250 克。将鲫鱼去鳞甲及内脏，洗净置陶罐内，放入赤小豆，加水 500 克，武火隔水炖熟，放入少许姜葱、盐等调味品。食豆、鱼，饮汤。功能健脾行水安胎。主治脾虚妊娠水肿，见妊

娠数月后面目肢体浮肿、肤色淡黄、皮薄光亮、食欲不振、大便溏薄等。

赤车 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：岩下青，小铁木，吊血丹，坑兰。为荨麻科植物赤车 *Pellionia radicans* (Sieb. et Znee.) Wedd. 的全草或根。多年生草本。茎匍匐，有分枝，肉质，褐绿色，长达25厘米。6~8月开花。生于阴湿林下，溪边，沟边。分布浙江等地。春，秋采收，鲜用或晒干。味辛苦，性温。祛瘀消肿，解毒止痛。①治挫伤血肿：赤车鲜全草加食盐少许，捣烂外敷。②治牙痛：赤车鲜全草15克，鸡蛋1只。水煎，吃蛋和汤。③治疔子（未破者）：赤车根30克，水煎服；另取鲜全草捣烂外敷，或干全草研粉水调敷。④治毒蛇咬伤：赤车鲜全草捣烂外敷（方出《浙江民间常用草药》）。

赤车使者 中药名。出《雷公炮炙论》。别名：小锦枝，半边山，小白沙。为荨麻科植物赤车使者 *Elatostema umbellatum* BL. var. *majus* Maxim. 的全草。多年生草本。茎斜生，高30~40厘米。花期夏季。生于溪谷间阴湿地。分布我国中部各地。春、夏采取，洗净，晒干或鲜用。《贵州民间药物》：“性平，味微苦，无毒。”治痢疾，风湿痛，黄疸，水肿，无名肿毒，骨折。内服：煎汤，6~9克，外用：捣烂和酒揉擦。①治红白痢疾：半边山（生者）15克，捣烂泡酒，兑淘米水服。每次服1杯，每日服2次。②治风湿疼痛：半边山1把，捣烂兑烧酒，揉擦患处。每早晚揉擦1次（上2方出《贵州民间药物》）。③治黄疸：赤车使者225克（干者），煮鸭蛋2枚，兑甜酒服（《湖南药物志》）。④治水肿，赤车使者9克，商陆6克，茅根6克，钩藤6克，夏枯草6克，水煎服（《湖南药物志》）。⑤治无名肿毒：半边山1把，和甜酒捣烂敷患处（《贵州民间药物》）。⑥治骨折：半边山、小马蹄草等分。捣绒，加酒糟炒热包伤处，1日1换（《贵州民间药物》）。

赤车使者根 中药名。出《药性论》。为荨麻科植物赤车使者 *Elatostema umbellatum* BL. var. *majus* Maxim. 的根茎。夏，秋间采取，洗净，晒干。《药性论》：“有小毒。”《唐本草》：“辛苦，温，有毒。”《药性论》：“治恶风冷气。”《唐本草》：“主风冷邪疰，癰疽，五藏积气。”

赤丹 外科病名。出《诸病源候论》卷39。又名鸡冠丹、茱萸丹。为小儿丹毒之一。多因热毒搏于气血所致。证见皮色红，涩如麻豆粒，状如鸡冠肌理，多以背部漫及全身。治宜升麻膏外敷，或羚羊角煎汤外洗，或羚羊角烧灰调鸡蛋清涂之，或赤小豆为末鸡蛋清调敷。

赤水 古病名。十水之一。出《中藏经·论水肿脉证生死候》：“赤水者，其根起于心，其状先从胸肿起也。”见十水，水肿条。

赤水玄珠 见赤水玄珠全集条。

赤水玄珠全集 医书丛书。明·孙一奎撰。成书于1573年，又名《赤水玄珠》、《孙氏医书三种》。包

括《赤水玄珠》、《医旨绪余》、《医案》等。本书论理简要、内容丰富，为后世医家所重视。现存明万历十二年甲申（1584）歙邑黄鼎刻本和1931年浙江东草堂铅印本。

赤凤迎源 针灸治法。又名凤凰展翅。出明·徐凤《金针赋》。是以呼吸、捻转、提插行气法组成。《针灸问对》：“提住针头，左盘按而捣之。”具体操作方法：进针后先深入地部，再提至天部，待针得气自摇后，再摇入人部，上下左右，四围飞旋，一捻一放，如凤凰冲风摆翅之状。病在上者，吸气时退针右转。病在下者，呼气时左转插针，其作用能通行络脉之气。《针灸大成》卷2，赤凤迎源，展翅之仪，入针至地，提针至天，候针自摇，复进其元，上下左右，四围飞旋，病在上吸而退之，病在下呼而进之。

赤凤摇头 中医治法。小儿推拿方法名。操作方法有：①一手握住小儿肘部，一手挟住小儿手指，进行摇动。见《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》。有通关顺气，补脾和血等作用。②捧住小儿头部耳前上方处，轻轻摇动。用于治疗惊风。见《小儿接摩经》。③摇动小儿的拇指。有健脾等作用。见明·周于蕃《秘传推拿妙诀》。

赤凤髓 养生学著作。3卷，明·周履靖著。卷1含太上玉轴六字气诀、幼真先生服内元气诀、李真人长生一十六字诀、胎息秘要歌诀、却病延年六字法、五禽戏图、八段锦导引诀；卷2载动功功法，并附图描绘；卷3述睡功，附睡功图十二幅，全书所论，内容丰富，言简意赅，并注重实际，如华山十二睡功，迄今仍有参考价值。

赤乌神针经 针灸学著作。1卷。张子存撰，见《隋书》。原书已佚。

赤龙 气功术语。①指舌。《赤凤髓》：“决在闭兑目，半垂帘，赤龙头抵上腭”。②指妇女月经。见“太阴炼形法”。

赤龙搅海 气功术语。赤龙指舌。海指口腔。赤龙搅海，即舌在口腔、齿龈内外转动，为炼功前的准备动作之一。

赤石脂 中药名。出《神农本草经》。别名：赤符，红高岭，赤石土，红土。为硅酸盐类矿物多水高岭土的 Halloysite 一种红色块状体。原矿物系单斜晶系。很少成结晶体，多数为胶凝体，白色通常染有浅红、浅褐、浅黄、浅蓝、浅绿等色。新鲜断面具有蜡样光泽，疏松多孔的则呈土状光泽。有平坦的贝壳状断口。硬度1~2。比重2.0~2.2，随水分子的含量而变化。性脆。可塑性强。有土样气味，致密块状者在干燥时可裂成碎块。主产于岩石的风化壳和粘土层中。挖出后，选择红色滑腻如脂的块状体，拣去杂石、泥土。药材为不规则的块状，大小不一。表面粉红色、红色至紫红色，或有红白相间的花纹，光滑如脂。质细腻，易砸碎，断面平滑，吸水性强，用舌舔之粘舌。有泥土气，味淡。以色红，光滑细腻，易碎，舌舔之粘性强者为佳。产福建、河南、江苏、

陕西、湖北、山东、安徽、山西等地。煅石脂：拣净杂质，碾成细粉，用醋和匀，搓条切段，晒干，置坩埚内，在无烟火中煅红透，取出，放凉。赤石脂，研如粉，新汲水飞过三度，晒干用。味甘涩，性温。入脾、胃、大肠经。涩肠止血，收湿，生肌，解毒，抗菌消炎。治久泻，久痢，便血，脱肛，遗精，崩漏，带下，溃疡不敛。《神农本草经》：“主黄疸，泄痢，肠癖脓血，阴蚀下血赤白，邪气痈肿，疽痔恶疮，头疡疥瘙”。《本草纲目》云：“补心血，生肌肉，厚肠胃，除水湿，收脱肛。”内服：煎汤，9~24克，重者可用至50克。或入丸、散。外用：研末撒或调敷。有湿热积滞者忌服。孕妇慎服。①治大肠寒滑，小便精出：赤石脂、干姜各30克，胡椒15克。同为末，醋和丸梧子大。空心及饭前米饮下50~70丸（《本草衍义》）。②治小儿疳泻：赤石脂杵罗为末如面，以粥饮调1.5克服。或以京芎等分同服（《斗门方》）。③治妇人久赤白带下：赤石脂30克，白芍30克，干姜30克，（炮裂，锉）。上药捣细罗为散。每于食前，以粥饮调下6克（《太平圣惠方》）。④治反胃：赤石脂1升（好腻无砂者），捣罗研，以蜜和丸，如梧桐子大。每日空腹，以生姜汤下10丸，加至20丸（《太平圣惠方》）。⑤治外伤出血：赤石脂8份，五倍子6份，松香6份。共研细末，撒于伤口，加压包扎（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。赤石脂主要成分是水化硅酸铝，尚含相当多的氧化铁等物质，其组成为：硅42.93%、铝36.58%、氧化铁及锰4.85%、镁及钙0.94%、水分14.75%。赤石脂与高岭土极其相似，事实上赤石脂在150~200℃，尚余二分子的水时，即成高岭土。普通的赤石脂是带红色的，但由于它所含氧化铁、氧化锰的多寡，故颜色可从白、灰、以至青绿、黄、红、褐色等。而高岭土则比较纯粹，故多为白、灰色。药理作用①解毒消炎作用：赤面脂有吸附作用，内服能吸收消化道的毒物，如磷、汞、细菌毒素及食物异常发酵产物等。能保护消化道粘膜，另有减少异物的刺激并吸附炎性渗出物，使炎症得以缓解。②抗菌作用：煎剂用平板纸片法，对伤寒杆菌、金黄色葡萄球菌有抑制作用。③止血作用：对胃道出血有止血作用。

赤石脂丸 方名。①《金匱要略》卷上方。又名乌头赤石脂丸。蜀椒（一作2分）、干姜（一作1分）、赤石脂（一作2分）各1两，炮乌头1分，炮附子（一作1分）0.5两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服1丸，食前服，不知稍加服，日3次。功能温经散寒，行气止痛。治阴寒固结，心痛彻背，背痛彻心。②《类证活人书》卷18方。黄连、当归各2两，赤石脂、干姜（炮）各1两。为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，米饮吞下，日3次。治伤寒热痢。

赤石脂汤 方名。①《备急千金要方》方。赤石脂8两，乌梅2枚，梔子14枚，白术、升麻各3两，干姜2两，廩米1升。水煮米熟煎药服。治下焦热，

下痢脓血，烦闷恍惚。②《外台秘要》引《肘后方》方。赤石脂，干姜各2两，附子1两。水煎服。治伤寒下脓血。

赤石脂禹余粮汤 方名。《伤寒论》方。赤石脂（碎）、禹余粮（碎）各1斤。水煎去渣，分3次服。功能涩肠止泻。治泻利日久，滑泄不禁。

赤石脂散 方名。①《千金翼方》方。赤石脂3斤。研为散，每服方寸匕，温酒调下。日3次。治痰饮吐水及下利。②《阎氏小儿方论》方。赤石脂、灶心土各等分。为细末，每用0.5钱，敷患处频用。治小儿痢后脱肛。③《太平圣惠方》方。赤石脂、厚朴、诃黎勒皮各5钱，炮姜1分。研为散，每服2钱，粥汤调下。治伤寒腹痛，下痢脓血，日夜不歇；赤石脂、慎火草、当归、鹿茸、龙骨、阿胶各1两。研为散，每服2钱，温酒调下。治妇人漏下不止，腹内冷痛。④《证治准绳·疡医》卷5方。赤石脂、黄柏、腊茶末各5钱，白面2两，冰片（另研）5分。为细末，绵扑患处。功能生肌止痛。治瘡子磨破成疮。

赤穴 奇穴名。位于胸部，从胸骨柄正中点，左右旁开1寸处。左右计2穴。主治喘息、咳嗽、胸膜炎、肺充血、肋间神经痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“赤穴，奇穴，璇玑穴旁约一寸陷中。针3分。灸3~7壮。主治喘息，咳嗽；亦治胸膜炎，肺充血，肋间神经痛。”针刺0.3寸；灸3~7壮。

赤白肉际 人体部位名。又称白肉际。即手足掌侧与背侧的自然分界处。掌侧肤色较白，背侧皮色赤褐，故有赤白明显之别。常作为手足某些穴位的取穴自然标志。如《针灸聚英》：“申脉，外踝下方五分陷中，容爪甲白肉际。”京骨“足外侧大骨下，赤白肉际陷中。”

赤白沥 妇科病证名。指赤白带下，见《甲乙经》。见赤白带下条。

赤白浊 病证名。即浊病，为赤浊、白浊的合称。又称二浊。见《丹溪心法》。赤白浊在古文献中包括浊出于溺窍，表现为小便浑浊者，和浊出于精窍，表现为阴茎口流出粘浊物而小便不浑浊者。现代医家多将前者称为尿浊、溺浊。将后者称为精浊。见尿浊、精浊、赤浊、白浊条。

赤白带下 妇科病证名。指阴道流出似血非血、红色夹有白色粘液连绵不断的病证。出《千金要方》卷4，亦名赤白沥、赤白漏下、妇人下赤白沃。多因肝郁化热，脾虚聚湿，湿热下注，伤及冲任带脉，夹杂胞络之血所致。治宜疏肝健脾，清热利湿。方用清肝止淋汤、加减逍遥散（白芍、柴胡、茯苓、甘草、陈皮、茵陈、梔子）。

赤白游风 皮肤科病名。见《保婴撮要》卷12。多为脾肺燥热，或表气不固，风邪袭于腠理、风热壅滞，营卫失调所致。滞于血分则发赤色，名赤游风；滞于气分则发白色，又名白游风。临症常突然发作，游走不定，皮肤光亮、浮肿，形如云片，触之坚实，自觉灼热、麻木及轻度微痒，多发于口唇、眼睑、耳

垂或胸腹、肩背等处。一般无全身症状。但亦可伴有腹痛、腹泻、呕吐等症。治宜散风清热利湿，佐以调和营卫，内服消风散化裁，外用玉露散或金黄散外敷。相当于血管神经性水肿。

赤白滞下 儿科病证名。指小儿赤白粘相杂而下的痢疾。《诸病源候论》卷47《小儿杂病诸候·赤白滞下候》：“小儿体本挟热，忽为寒所折，气血不调，大肠虚弱者，则冷热俱乘之，热搏血渗肠间，其利则赤，冷搏肠津液凝，其利则白，冷热相交，血滞相杂，肠虚则泄，故为赤白滞下也。”治宜清热导滞，方用香连丸、枳实导滞丸加减。

赤白痢 病证名。指下痢粘冻脓血，赤白相杂者。《素问》称为“注下赤白”“泄注赤白”，《诸病源候论·痢病诸候》：“赤白痢候，然其痢而赤白者，是热乘于血，血渗肠内则赤也，冷气入肠，搏肠间，津液凝滞则白也。冷热相交，故赤白相杂。重者，状如脓涕而血杂之；轻者，白脓上有赤脉薄血，状如脂脑。”也有人根据痢病的伤气、伤血来解释赤白痢，《医林绳墨·痢》：“痢虽有赤白二色，终无寒热之别。白者湿热伤气，自大肠来；赤者湿热伤血，自小肠来；赤白相杂，气血俱伤，亦兼气血两治可也。”治疗清热化湿，消导积滞，调气行血，常用白头翁汤、洁古芍药汤、香连丸、枳实导滞丸等方。地锦草、马齿苋、一见喜等药物均可选用。

赤白痢疾治法 气功功法。动功。出《动功按摩秘诀》。作法：两手前后如探马状，又前后左右进步行功。白痢向左，行气九口；红痢向右，运气九口。凡水泻痢疾，闭目，两脚相交直立，两手直垂，夹紧谷道，用意上提，以至无数。

赤白漏下 妇科病证名。指赤白带下。见《圣济总录》卷第151。见赤白带下条。

赤丝虬脉 眼科病名。见《审视瑶函》。即赤丝乱脉证。

赤丝乱脉证 眼科病名。又名赤丝虬脉、白睛乱脉。系指白睛赤脉纵横、粗细不一、条缕分明、虬蟠旋曲的一种眼病。出《证治准绳·七窍门》。多因长期风沙刺激，或嗜酒成癖，或过食辛辣厚味，或烟火久熏，眼病红赤日久，或久用目力，或眶内肿瘤压迫等所致。症见眼干涩微痒，灼热泪出，眼睑沉重，不耐久视或视物昏朦；白睛表层赤脉纵横，粗细不匀，疏密不等，甚者虬脉粗赤，虬蟠旋曲，时轻时重，经久难消，视力无损。内治：因于热邪蕴扰血络者，宜凉血逐瘀，方用退热散加丹参、红花。因于阴虚火炎者，宜滋阴降火，方用知柏地黄丸加减。因于血滞脉络者，宜活血通络，方用桃红四物汤加减。若为眶内肿瘤压迫所致者，宜手术治疗。尚可根据赤脉于白睛所出现的部位，按八廓的理论进行辨证论治。如兑廓血丝明显，为三焦郁热，治宜清心泻火，方用泻心汤。若坎离两廓血丝显著，为膀胱小肠湿热所致，宜清利湿热，方用导赤散或八正散加减。如乾坤两廓血丝较多，其色赤紫，并兼大便燥结者，为肠胃积热所致，

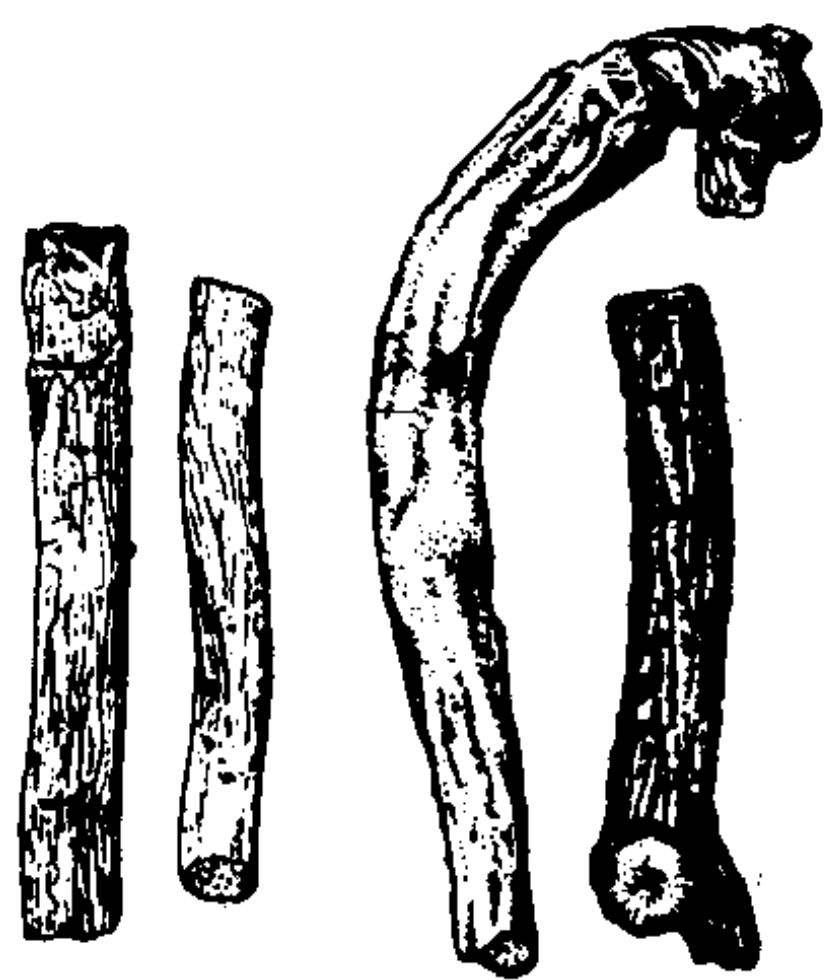
宜通腑消瘀，方用桃核承气汤加减。若翼廓血丝尤甚，为胆有热，治宜清胆泻热，方用蒿芩清胆汤加减。外治：可用三黄眼液、黄连西瓜霜眼液、10%穿心莲眼液、10%千里光眼液滴眼，光明眼膏睡前点眼。

赤地榆 中药名。见《滇南本草》。别名：隔山消，紫地榆。为牻牛儿苗科植物紫地榆 *Geranium strictipes* R. Kunth 的根。多年生草本。高20~30厘米，全株被柔毛。主根圆锥形，紫色，有较长须根。花期夏季。多生于向阳山坡，分布云南。秋末采挖，洗净，除去须根，切片晒干。干燥根表皮暗褐色，内皮紫色，多皱缩纹理，有须根痕。药材多斜切成片，切面黄棕色，木部与皮部常分离，木部色泽较深。易折断，断面粉质样。无臭，味苦。以皮紫心黄者为佳。产云南。味苦涩，性凉。消炎，止血，涩肠。治肠炎，痢疾，脘腹疼痛，内出血，鼻衄，便血，月经过多，产后流血，跌打损伤。内服：煎汤9~15克，浸酒或入丸、散。①治面寒背寒肚腹疼痛：赤地榆3克为末，热烧酒下（《滇南本草》）。②治肠胃积热，大肠经便血或肠风便血，红血痢症：赤地榆30克，槐角（炒，或花亦可）9克，枳壳15克，黄芩9克，荆芥穗6克，全当归15克，黄连（酒炒）6克。共为细末，合丸桐子大。每服6克，米汤下（《滇南本草》）。③治气管炎：紫地榆15克，陈皮9克。兑红糖，水煎服（《昆明民间常用草药》）。

赤芍连翘散 方名。《医醇膳义》卷1方。赤芍药1.5钱，连翘、葛根各2钱，天花粉、豆豉各3钱，防风、薄荷、独活各1钱，甘草4分，桑叶20张。水煎服。功能疏风清热，生津舒筋。治刚痉，头痛项强，手足搐逆，甚则角弓反张，发热无汗。

赤芍药 中药名。出《本草经集注》。别名：木芍药，红芍药，赤芍，臭牡丹根。为毛茛科植物芍药（野生种）*Paeonia lactiflora* Pall. 草芍药 *Paeonia obovata* Maxim. 川赤芍 *Paeonia veitchii* Lynch 等的根。芍药见白芍药条；草芍药，为多年生草本，高40~70厘米。根肥大，呈圆柱或纺锤形，有分枝，外皮棕红色。生长在阔叶林下及山沟中。分布黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、新疆及西南诸省。川赤芍，为多年生草本，高50~80厘米。根圆柱形，单一或分枝，外皮灰褐色。生于山坡丛林下、草坡上。分布四川、云南、贵州、山西、甘肃、新疆、青海等。秋季采挖，除去根茎、须根及支根，洗净泥土，晒至半干时，按大小分别捆把，再晒至足干。四川地区亦有刮去粗皮后再晒干者。干燥根呈圆柱形，两端粗细近于相等，稍弯曲，长10~36厘米，径约6~20毫米。表面暗褐色或暗棕色，粗糙，有横向凸起的皮孔及根痕，具粗而深的纵皱纹，手搓之则外皮易脱落，显出白色或淡棕色的皮层。质硬而脆，易折断。断面平坦，粉白色或黄白色，皮层窄，呈类粉红色，中央髓部小，木质部射线明显，有时具有裂隙。气微香，味微苦涩。以根条粗长，外皮易脱落，皱纹粗而深，断面白色，粉性大者为佳。主产内蒙古、河北、辽宁、

黑龙江、吉林。西南一带亦产。以内蒙古多伦所产质量最佳，特称“多伦赤芍”。赤芍药：拣去杂质，分开大小条，用水洗泡约七、八成透，捞出，晾晒，润至内外湿度均匀，切片，晒干。炒赤芍药：取赤芍药



赤芍药药材

川赤芍药药材

片置锅内炒至微有焦斑为度，取出凉透。味酸苦，性凉。入肝、脾经。凉血活血，散瘀消肿，通经止痛，清肝消痈，抗心律不齐，抗癌，抗冠状动脉硬化。治瘀滞经闭，疝瘕积聚，腹痛，胁痛，衄血，血痢，肠风下血，目赤，痈肿，痹痛，跌打损伤，皮肤疮疖，脑血栓，动脉硬化，冠心病。《神农本草经》：“主邪气腹痛，除血痹，破坚积，寒热疝瘕，止痛，利小便，益气。”《名医别录》：“通顺血脉，缓中，散恶血，逐贼血，去水气，利膀胱大小肠，消痈肿，时行寒热，中恶腹痛，腰痛。”内服：煎汤，4.5~9克，或入丸，散。血虚者慎服。①治五淋：赤芍药30克，槟榔1个（面裹煨）。上为末，每服1钱，水煎，空心服（《博济方》）。②治急性乳腺炎：赤芍30~60克，生甘草6克。水煎服。如发热加黄芩，另用白蔹根、食盐少许捣敷患处（《单方验方调查资料选编》）。③治衄血不止：赤芍药为末，水服2钱匕（《事林广记》）。野生芍药的根含有赤芍甲素，为酚性不饱和醛化合物，赤芍乙素（升华性结晶）以及苯甲酸、树脂、挥发油、鞣质、β-谷甾酸、棕榈酸、色素、蔗糖等；川赤芍含花青素、醛酮、酚、生物碱，有蒽醌反应。据报道，由芍根分离出一种芍药甙新型的单萜葡萄糖苷，基本骨架为蒽烷的衍生物。尚含天冬精、安息香酸。药理作用①抗微生物、消炎作用：商品赤芍100%煎剂用板打洞法，对葡萄球菌、绿脓杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、霍乱弧菌等有抑制作用。川赤芍对金黄色葡萄球菌有抑制作用。对流感病毒、疱疹病毒有抑制作用。芍药甙稍有消炎作用，对应激性溃疡有预防作用，后者意味着是一种安定剂和副交感神经抑制剂，从而能理解其镇静、解痉作用的统一性。芍药甙和甘草成分Fm100合并腹腔注射后，抑制胃液分泌和消炎作用均因协同而加强。②对心血管系统的作用：芍药甙等单萜甙，为松油二环烷衍生物，具有松弛平滑肌和扩张血管的作用。马甘草的有效成分有多种协同作用，但芍药甙水解后药理作用几乎消失。本品还具有扩张冠状动脉、增加冠脉血流量作用。抗心律不齐。草芍药煎剂对离体蛙心、在位兔心呈抑制作用，对蟾蜍内脏血管及离体兔耳灌流能轻度扩张血管。③对血糖的影响：家兔口服草芍药煎剂，血糖可暂时升高，以0.5~1小时为高峰，旋即下降，至5~6小时后

恢复正常。④其它作用：芍药甙对切开豚鼠气管，机械刺激气管粘膜引起的咳嗽均无镇咳作用；对小白鼠尿量分泌无影响，而Fm100则有显著的抗利尿作用。芍药提取物低浓度兴奋小鼠离体子宫，高浓度则抑制之，且能对抗乙酰胆碱、组织胺引起的收缩。从芍药甙所表现的药理作用看，与中医临床治疗作用基本上是一致的。因此认为芍药甙即是芍药的主要有效成分。

赤芍药丸 方名。《太平圣惠方》卷88方。赤芍药、大黄（微炒）、鳖甲（醋炙）各3分，桂心、赤茯苓、柴胡各0.5两。为末，炼蜜和丸，麻子大，每服5丸，煎蜜汤送下，日3次。治小儿丁奚疳，虽食不生肌肉，腹大，食不消化。

赤芍药汤 方名。《圣济总录》卷56方。炒赤芍药、杏仁（汤浸，去皮尖、双仁，炒）各2两，炒桔梗1.5两。为粗末，每服3钱匕，水煎，去滓服。治中恶心痛。

赤芍药散 方名。①《太平圣惠方》方。赤芍药、桔梗各3分，贝母、茯苓各1两，紫菀、款冬花、炙甘草、獭肝各5钱。研为散，每服4钱，水煎服。治肺痿，咳唾如稠胶，日夜计升以上，坐卧不安，肋肋疼痛；赤芍药、当归、黄芩、黄连各3分，伏龙肝1两。研为散，每服4钱，水煎服。治伤寒下利，腹痛不可忍；赤芍药、桂心、炙甘草、防风、川芎各1两，炮川乌头2两。研为散，每服3钱，加姜0.5分，枣3枚，水煎服。治风寒入腹，拘急不得转侧，阴缩，手足厥冷，腹中疝痛；赤芍药、当归、海桐皮各2两，桂心3两，附子、萆薢、汉防己各1两，桃仁0.5两。研为散，每服5钱，加姜0.5分，水煎服。治厉节风，骨节疼痛，四肢微肿，行走无力。②《圣济总录》卷68方。赤芍药、当归、附子（炮，去皮脐）、黄芩、白术、炙甘草各1两，阿胶2两，生干地黄4两。研为散，每服3钱，空腹时温酒调下，日3次。治虚寒吐血、唾血。③《卫生宝鉴》方。金银花、赤芍药各0.5两，大黄7.5钱，当归、枳实、甘草各3钱，大瓜蒌1枚。研为散，分4服。水酒各半煎服。治一切恶疮疔肿痈疽，初觉不消，憎寒疼痛。

赤虫 儿科术语。指姜片虫，三虫之一。出《诸病源候论》卷50〈小儿杂病诸候·三虫候〉中：“赤虫状如生肉，动则肠鸣……”见姜片虫病条。

赤虫病 古病名。九虫之一。出《诸病源候论·九虫病诸候》：“赤虫状如生肉，动则肠鸣。”或可见腹泻、大便脓血等，治宜攻积杀虫为主，方用追虫丸、茺莢散等。见九虫条。

赤肉 诊断术语。①即掌、指（或趾、趾）背（阳）面的肉，与其腹（阴）面肉相对而言。②肌肉的内层，呈赤色，故名。

赤如衄血 诊断术语。语出《素问·五脏生成篇》。是心的真脏色。衄血，即凝集的死血。形容紫黑枯槁的病色，可见于心血瘀阻、胃气衰败的疾病，如冠状动脉硬化性心脏病，充血性心力衰竭等。见真

脏色条。

赤阳子 中药名。见《滇南本草》。别名：赤果，纯阳子，红子，水沙子。为蔷薇科植物火棘 *Pyracantha fortuneana* (Maxim) Li 的果实。常绿小灌木，高1~3米。枝通常有棘刺，小枝幼时有锈色细毛。花期5~7月，果期10月。生于山坡向阳处。分布云南等地。秋季果实成熟时采摘，晒干。《滇南本草》：“味甘酸。”健脾消积，活血止血。治痞块，食积，泄泻，痢疾，崩漏，产后血瘀。内服：煎汤，15~30克。

赤医1穴 奇穴名。又名胸5穴。位于背部正中线，第五胸椎棘突最高点上缘是穴。计一穴。主治疗毒，丹毒，急性皮肤感染，淋巴管炎，疖，痈，急性乳腺炎，腮腺炎，荨麻疹，神经性皮炎，下肢慢性溃疡，皮肤瘙痒症，牛皮癣，湿疹，急性扁桃体炎，咽炎，淋巴结结核，神经性头痛，神经官能症，三叉神经痛，精神分裂症，高血压，急性风湿痛，腰痛，坐骨神经痛，哮喘，支气管炎，指端动脉痉挛症，血栓闭塞性脉管炎，末梢神经炎，多发性神经炎，肾炎，皮肤粘膜综合征，外阴白斑，无脉症，偏瘫，截瘫，小儿麻痹后遗症，角膜炎，外伤性白内障，眼底动脉硬化，斜视。为头、颈、胸、上肢、上腹部手术的针麻穴。针法：见赤医主穴。

赤医2穴 奇穴名。又名腰1穴。位于腰部正中线，第一腰椎棘突之上缘处。计一穴。主治急性风湿痛，腰痛，腿痛，坐骨神经痛，指端动脉痉挛症，血栓闭塞性脉管炎，末梢神经炎，多发性神经炎，糖尿病，尿崩症，遗精，遗尿，阳萎，闭经，前列腺炎，肾炎，皮肤粘膜综合征，外阴白斑，为下腹部，下肢、会阴部手术的针麻穴。针法：见赤医主穴。

赤医主穴 奇穴名。位于背部正中线，第六胸椎棘突最高点上缘是穴。计一穴。主治疗毒，丹毒，急性皮肤感染，淋巴管炎，疖，痈，急性乳腺炎，腮腺炎，荨麻疹，神经性皮炎，下肢慢性溃疡，皮肤瘙痒症，牛皮癣，湿疹，急性扁桃体炎，咽炎，淋巴结结核，神经性头痛，神经官能症，三叉神经痛，精神分裂症，高血压，急性风湿痛，腰痛，坐骨神经痛，哮喘，支气管炎，胃炎，胃痉挛，胃溃疡，风湿性心脏病，肝炎，胰腺炎，胆道蛔虫症，肢端动脉痉挛症，血栓闭塞性脉管炎，末梢神经炎，多发性神经炎，糖尿病，尿崩症，遗精，遗尿，阳萎，闭经，前列腺炎，肾炎，皮肤粘膜综合征，外阴白斑，无脉症，偏瘫，截瘫，小儿麻痹后遗症，角膜炎，外伤性白内障，眼底动脉硬化、斜视。为头、颈、胸、上肢、上腹、下腹部、下肢、会阴部手术的针麻穴。针法：病人端坐于手术台，两臂交叉于胸前，两肩下垂，头尽量前倾，使背部皮肤紧张，针与脊柱成30~40°角（不锈钢针，全长1.5~2.5寸）刺入皮肤，然后使针尖向下，沿真皮层与皮下组织之间，以均匀力量刺入，深1.5~2寸。禁忌：局部皮肤有感染者及孕妇禁忌用赤医针。

赤医针 针灸器具。是一种用特制的粗针在背部正中线及其他部位上沿皮下针刺以治疗疾病。其针具似古代九针中的大针。此法在东北广为流传。具有消炎、止痛、抗过敏、调节神经系统及内分泌功能。

赤豆 药膳。见《药膳偏方》。赤小豆60克，活鲤鱼1000克，陈皮、草果8克，辣椒6克，葱、姜、胡椒、盐、鸡汤、菜汁各适量。鱼去鳞、鳃、内脏，洗净备用。将赤小豆、陈皮、辣椒、草果装鱼腹内，再加调料（姜、葱、盐、胡椒），灌入鸡汤，上笼蒸制1.5~2小时即熟。鱼蒸熟后出笼，将葱丝或绿叶菜撒入汤中即成。佐餐食。功能利水消肿。主治水气内停所致的消渴、水肿、小便不利等。

赤豆山药粥 药膳。见《中国家庭药膳》。赤小豆、山药各30克，白糖少许。将赤小豆洗净，山药去皮切成薄片；再将赤小豆放入锅内，加清水适量，用武火烧沸后，转用文火煮至赤小豆半熟，加山药片、白糖，继续煮至豆烂为止。每日1次，早餐食用。功能健胃清热，利湿止泻。主治脾虚湿盛所致的大便泄泻、小便短赤、倦怠腹胀、舌干口渴等。

赤豆草果鲤鱼 药膳。见《中国家庭药膳》。鲤鱼1尾（约500~1000克），赤豆50克，草果15克，陈皮5克，食盐、葱、姜、花椒、白糖、香油，猪油各适量。将鲤鱼打鳞、去腮、除内脏，洗净；将赤豆、陈皮、花椒、苹果洗净后塞入鱼腹内；将鱼放入蒸碗内，加入猪油及佐料，注入清水适量，置沸水锅中隔水蒸90分钟，取出加葱丝入汤中，淋上香油即成。功能健脾，利水，消肿，止泻，解毒，排脓。主治脾失健运、湿热内盛所致的心脏性、肾脏性水肿及肝硬化腹水等。

赤豆酒酿蛋 药膳。见《膳食保健》。赤小豆50克，糯米甜酒酿250克，鸡蛋4个，红糖适量。赤豆淘净，加水煮烂，入甜酒酿，烧沸，打入鸡蛋，待蛋凝熟透加红糖。功能养血散瘀，利水通乳。主治产后血虚头痛、乳汁不通，或恶露不下之腹痛，或妊娠水肿等。

赤沃 病证名。指腹泻大便带赤色粘沫。出《素问·至真要大论》：“少阴之胜，……腹满痛，溏泄，传为赤沃。”王冰注：“沃，沫也。”张景岳注：“赤沃者，利血，尿赤也。”见赤痢、便血条。

赤利 儿科病证名。指小儿利下黄赤色或纯赤色物的病证，亦名小儿热痢。《诸病源候论》卷47云：“小儿有挟客热，客热入于经络，而血得热则流散，渗入大肠，肠虚则泄，故为赤利也。”多因热胜于湿，邪伤血分所致。临床可见下利带有赤色、黄赤色粘冻，或下纯血，或如鱼脑，腹痛，里急后重，小便赤热，烦渴引饮，或见高热，脉数。治宜清热凉血止利，方用白头翁汤、黄芩汤加地榆、蒲黄。

赤秃 皮肤科病名。出《肘后方》卷6。本病初起头皮出现细小皮疹，色赤而流水，浸淫痒痛，但不起痂，最后毛发脱落。治疗用白马蹄烧灰研细用猪脂调搽。

赤肚子胎息诀 气功术语。见《性命圭旨全书》。本论对气功锻炼中极为重要的神气相抱作了简明的阐述，对气功学说的发展有较大促进作用。全文：“气穴之间，昔人名之曰生门、死户，又谓之天地之根。凝神于此，久之元气日久，元神日旺。神旺则气畅，气畅则血融，血融则骨强，骨强则髓满，髓满则腹盈，腹盈则下实，下实则行步轻健，动作不疲，四肢康健，颜色如桃，去仙不远矣。”

赤沙糖 中药名。见《随息居饮食谱》。别名：沙糖，紫沙糖，黑沙糖，红糖，片黄糖。为禾本科植物甘蔗 *Saccharum sinensis* Roxb. 的茎汁经炼制而成的赤色结晶体。味甘，性温。《唐本草》：“味甘，寒，无毒。”《本草纲目》：“性温。”入肝，脾，胃经。补中缓肝，活血和瘀。治产后恶露不行，口干呕哕，虚羸血痢。内服：开水、酒或药汁冲化，9~15克。外用：化水涂或研末敷。①治下痢噤口：沙糖250克，乌梅1个。水2碗，煎1碗，时时饮之（《摘元方》）。②治痘不落痂：沙糖调新汲水1杯服之；白汤调服亦可，日2服（《本草纲目》）。③治上气喘嗽烦热，食即吐逆：沙糖、姜汁等分，相和，慢煎二十沸，每咽半匙（《本草纲目》）。④治食韭口臭：沙糖解之（《摘元方》）。⑤治虎伤人疮：水化沙糖1碗服，并涂之（《摘元方》）。⑥治火烧，水烫：赤沙糖瓦上煨，研末，菜油调敷。

赤杨 中药名。见《中草药土方土法战备专辑》。别名：木拨树，木瓜树，水冬果。为桦木科植物赤杨 *Alnus japonica* Sieb. et Zucc. 的嫩枝叶及树皮。落叶乔木，高达20米。树皮淡紫褐色，粗糙而不规则开裂；一年生枝淡赭褐色，平滑无毛，二年生枝褐色而稍淡；皮孔明显，灰白色。花期早春。果熟期7月。生于山沟，河边及山坡。分布东北等地。春，秋采收。味苦涩，性凉。清热降火。①治鼻血不止：赤杨树皮30克，浓煎，兑白糖服。②预防水泻：赤杨嫩枝泡开水当茶喝。③治外伤出血：赤杨树皮研末外敷，或鲜品捣烂外敷（上3方出《中草药土方土法战备专辑》）。含羽扇烯酮， α -香树脂醇， β -香树脂醇，粘霉烯醇，蒲公英赛醇，白桦脂酸等多种三萜化合物；尚有 β -谷甾醇，脂族醇和焦性儿茶酚鞣质。

赤松子 古代传说中的仙人。《列仙传》：“赤松，神农时雨师。”对气功有高深造诣。《诸病源候论·风不仁候导引法》引其法：“赤松子曰，偃卧，展两胫两手，足外踵，指相向，以鼻纳气，自极七息。”

赤松子干浴法 气功功法。动功。出《摄生纂录·导引篇》。作法：清旦未起，先啄齿十四次，闭目，握固，漱津，唾三咽气，寻闭息极，乃徐徐顿踵三还，上床叉手顿项上，左右自引掇不息，复三伸两足返于前。当早晚为之，能数尤善。

赤松子坐引法 气功功法。动功。出《摄生纂录·导引篇》。作法：长跪，两手向前分开，五指向外为起式，次则两手叉腰，右手曳向后，左手叉于腹前，再次则左右均曳向前，两手叉腰，伸两手著背，

最后呈平坐势，以两膝相张，两足向外，两手叉腰而收功。若能常为此法，可令人耳目聪明，延年益寿，百病不生。

赤松子摩耳法 气功功法。动功。出《摄生纂录·导引篇》。作法：清旦初起，以两手叉两耳，极上下之14次，令人耳不聋。次缩鼻闭气，右手从头上引左耳14次止，次复以左手从头上引右耳14次，次引两鬓举之，令人血气流通，头不白。

赤松子摩面法 气功功法。出《摄生纂录·导引篇》。作法：清旦初起，摩手令热以摩面，从上而下14次止，去邪气，令面有光。

赤苓汤 方名。《金匱翼》卷6方。赤茯苓、防己、桑白皮、陈皮各1.5两，旋覆花5钱，杏仁、麻黄、白术、紫苏各1两。为粗末，每服5钱，用水煮黑豆汁，加生姜0.5分，煎服。功能发汗利水。治脚气肿满。

赤肠 人体部位名。出《难经·三十五难》。即小肠。

赤苓散 方名。《千金翼方》卷18方。赤小豆30枚，茯苓、玉竹各6铢，雄黄1铢，甜瓜蒂4铢，炙甘草2铢。后四味为末，每服半钱匕，再以前2味煮取汁调服。治黑疽，皮肤、大便皆黑。

赤炎风 外科病名。出《外科启玄》卷6。即赤炎疮。

赤炎疮 外科病名。出《外科启玄》卷6。是生于体表的一种急性热疮。又名赤炎风。多由心火内炽，热入血分，蕴蒸肌肤而发；或由风热犯肺，难以疏泄，郁于肌肤所致。初起皮肤灼热，继起红点，疼如火燎，甚则蔓延遍身，赤烂成疮。治宜疏风清热凉血。内服防风通圣散或凉血地黄汤。外用二黄散（黄连90克、黄柏90克、赤小豆30克、寒水石20克、紫草20克，共为细末），麻油调敷。

赤金豆 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。又名八仙丹。巴豆霜（去皮膜，略去油）1.5钱，生附子（略炒燥）、皂角（炒微焦）、朱砂各2钱，丁香、木香、天竺黄各3钱。为末，醋浸蒸饼为丸，菜菔子大，朱砂为衣。欲渐去者，每服5~7丸，欲骤行者，每服10~20丸，开水送下，或水煎服，或姜、醋、茶、蜜、茴香、使君子煎汤为引送下。如治气湿实滞鼓胀，先用大枣煮熟，取肉1钱许，随用7、8丸；甚者10~20丸，同枣肉研烂，以烧酒加白糖少许送下；如治虫痛亦用枣肉清汤送下。功能行气活血，化积消癥治血凝气滞，积聚癥坚，肿胀疼痛，虫积。

赤带 妇科病证名。指从阴道流出淡红似血非血的粘液，淋漓连绵不断的病证。见《千金要方》卷4。亦名带下赤候。多因肝经郁热、湿热郁遏、阴虚血热所致。肝经郁热所致者可见带下量不多，色紫黑而稠，精神抑郁，心烦口苦，胁胀腹痛，尿黄频急，脉弦数。治宜疏肝清热，止血止带，方选清肝止淋汤加鸡冠花（《傅青主女科》：白芍、当归、生地、阿

胶、丹皮、黄柏、牛膝、香附、红枣、小黑豆)。湿热郁遏所致者则可见带下量不多(偶可见多),色紫晦黯或如败酱,似血非血混杂粘液,质粘腻秽臭,苔黄腻,脉滑数。治宜清热除湿、止血止带,方选侧柏樗皮丸、三补丸、地榆膏等加减使用。阴虚血热所致者可见带下量少色红,质稠粘,似血非血。伴见面色潮红,头晕眼花,心烦少寐,口干咽燥,阴部干涩不适或感灼热,腰部酸痛,身体瘦弱,舌质红少苔,脉细数。治宜滋肾清热,益阴止血,方选知柏地黄丸合二至丸加茜草、乌贼骨。

赤带抱轮 眼科病证名。见《审视瑶函》。即抱轮红。见该条。

赤面风 皮肤科病名。为一种面部皮肤病。出《外科活人定本》卷2。由心、肝二经血气上壅,复感风热,郁阻肌肤而成。初起面部发痒,继则灼热肿胀。治宜凉血、清热、解毒。内服清胃散加银花、连翘或升麻解毒汤(《外科活人定本》:白芷、升麻、干葛、芍药、桂枝、连翘、羌活、桔梗、当归、荆芥、甘草)加减。外搽一扫凉散。相当于过敏性皮炎(包括药物性皮炎)。

赤面疔 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷2。即颧疔。见颧疔条。

赤茯苓 中药名。出《本草经集注》。别名:赤苓,赤茯。为多孔菌科植物茯苓 *Poria cocos* (Schw.) Wolf 的干燥菌核近外皮部的淡红色部分。为大小不一的方块或碎块,均为淡红色或淡棕色。质松,略具弹性。味甘淡,性平。入心、脾、膀胱经。行水,利湿热。治小便不利,淋浊,泻痢。《药性论》:“破结气。”《本草纲目》:“泻心,小肠,膀胱湿热,利窍行水。”内服:煎汤,6~12克,或入丸、散。虚寒精滑或气虚下陷者忌服。

赤茯苓丸 方名。《医学启源》方。葶苈子4两,汉防己2两,赤茯苓1两,木香0.5两。研末,和枣肉为丸,如梧桐子大。每服30丸,桑白皮煎汤送下。治脾胃水湿太过,四肢肿满,腹胀喘逆,气机不通,小便赤涩。

赤茯苓汤 方名。①《济生方》方。木通、赤茯苓、槟榔、生地黄、黄芩、赤芍药、麦门冬、甘草各等分。研粗末,每服4钱,加生姜5片,水煎服。功能清心利尿。治上焦实热,面赤多汗,小便不通。②《圣济总录》卷19方。赤茯苓(去黑皮)、人参、半夏(汤洗去滑)、柴胡(去苗)、前胡(去芦头)、桂(去粗皮)、桃仁(汤浸,去皮尖,双仁,炒)各3分,甘草(微炙)1分。为粗末,每服3钱匕,加生姜5片,大枣2枚,水煎去渣,不拘时热服。治心痹,胸中满塞,心中微痛,烦闷不能食。③《圣济总录》卷67方。赤茯苓(去黑皮)1两,人参、羚羊角各3两,远志(去心)、炒大黄各0.5两,炙甘草各1分。为粗末,每服5钱匕,水煎去渣,不拘时服。治阳气厥,多怒而狂,颈脉复动。④《证治准绳·幼科》集5方。赤茯苓、甘草、大青叶、升麻、枳壳、梔子各1钱,

竹叶7片,豆豉30粒。水煎,分3次服。治小儿痘疹后咳嗽胁痛。

赤茯苓散 方名。①《太平圣惠方》卷53方。赤茯苓、栝楼根、黄芩、麦门冬(去心)、干地黄、知母各1两。为粗末,每服5钱,加生姜0.5分,小麦0.5合,淡竹叶27片,水煎去渣,不拘时服。治脾胃中热,引饮水浆,渴即不止。②《太平圣惠方》卷70方。赤茯苓、柴胡、大黄(微炒)、麦门冬各1两,鳖甲(涂醋,炙令黄)2两,人参、桃仁(汤浸,去皮尖,麸炒)、木香、白术、瞿麦、赤芍药、当归、半夏(汤洗)各3分,桂心、炙甘草各0.5两。为粗末,每服4钱,加生姜0.5分,水煎,去渣服。治妇人骨蒸及血劳,面色黄瘦,四肢无力,烦疼,痰壅稠粘,不思饮食。

赤城童子 气功术语。见《黄庭内景经·梁丘子注》:“紫房帙幙,一名绛官,谓赤城童子,所安之处,存思心神”。指心。

赤胫散 中药名。见《植物名实图考》。别名:土三七,红皂药,红泽兰,广川草,血当归。为蓼科植物缺腰叶蓼 *Polygonum runcinatum* Buch. -Ham. 或华缺腰叶蓼 *Polygonum runcinatum* Buch. -Ham. Var. *Sinense* Hemsl. 的全草。一年生或多年生草本。高30~50厘米。根茎细弱黄色,须根黑棕色。茎纤细,直立或斜上,稍分枝,紫色,有节及细白毛,或近无毛。花期7~8月。生路边,沟渠,草丛等阴湿处或栽培。分布四川等地。华缺腰叶蓼生草丛,沟边阴湿处。分布云南等地。夏秋采收。味酸苦微辛,性寒。清热解毒,活血消肿,治痢疾,白带,血热头痛,崩漏,经闭,乳痈疮疖,跌打损伤。内服:煎汤,9~15克(鲜者15~30克)。外用:捣敷。①治痢疾:缺腰叶蓼30克,水煎服。②治腹痛:缺腰叶蓼15克,木香3克,水煎服。③治脓疮:缺腰叶蓼捣烂敷。④治赤白带:缺腰叶蓼18克,杉木浆、檀木浆各9克,水煎服;白带加白糖,赤带加红糖、月季花、阿胶。⑤治跌打损伤:缺腰叶蓼水煎兑酒服(上5方出《湖南药物志》)。⑥治乳腺炎:赤胫散全草或薯,野荞麦捣烂,加酒糟外敷(《广西实用中草药新选》)。

赤施 外科病名。出《灵枢·痈疽篇》。《证治准绳·疡医》卷4:“赤施即股阴疽。”证治见附骨疽条。

赤浊 病证名。①指以小便浑浊色赤为主要症状的疾患。见《世医得效方·大方脉科》。本病见于尿浊之中小便带血者。②指尿道口常滴出血性粘浊物,而小便不赤的疾患。见《证治要诀·白浊》:“精者血之所化,有浊去太多。精化不及,赤未变白,故成赤浊。此虚之甚也。”本病见于精浊之中,精中带血者。总之赤浊之病,多是在白浊的基础上,由于湿热痰火,君相火旺等,迫血妄行,或久病正虚,气不摄血而成为赤浊。临床上属热盛的,治当清热泻火为主,可选用抽薪饮、大分清饮等方。属久病肾虚者,可选用右归丸等方加减。并可根据病情加止血药。见

尿浊、精浊、白浊条。

赤脉下垂 眼科病证名。见康维恂《眼科菁华录》。本症“初起甚微，次后渐大，赤脉从白睛贯下，再后黑睛上边从白睛起薄障，障上仍有红丝牵绊。”

赤脉传睛 眼科病名。又名赤脉侵睛。系指赤脉由眦部生长，横贯白睛、黑睛，可与对侧赤脉相接的一种眼病。见《银海精微》。“起于大眦者，心之实也，此心邪之侵肝也，心属火主血，肝属木主筋，筋得血灌引渐至黑睛，蔓延瞳仁。”“小眦赤脉传睛者，心之虚也，……多因夜近灯火，劳伤心经，致使心虚气弱，血运不行，积在小眦之间。”此症多因近火烟熏，久处风沙，或饮食不节，过嗜烟酒辛辣炙博，或焦思竭虑，操劳熬夜等所致。症见眦部碜涩、微痒，赤脉从大小眦角生出，呈歧枝状，或成束状，或粗或细，色红赤或紫暗，或淡红，赤脉经越白睛，迁延日久，横贯黑睛，目力受损，视物如隔绢等，内治：因于心火上炎者，宜清心利热，方用导引散。若为心火夹湿之证，宜泻火祛湿，用八正散加减。若心经热盛，经络壅塞，宜清心泻心、消瘀通络，方用泻心汤加生地、丹皮。因于心阴耗伤者，宜滋阴降火，养血宁心，方用天王补心丹。外治：10%穿心莲眼液、10%黄连眼液滴眼。

赤脉贯目 眼科病证名。见《审视瑶函》。“目不固火则不病。……赤脉贯目，火益炽也。”即赤脉贯睛。见该条。

赤脉贯睛 眼科病证名。见《原机启微》。又名赤脉贯目。《证治准绳·七窍门》“或一赤脉，或二、三赤脉，不论粗细多少，但在此边气轮上起，贯到风轮，经过瞳外，接连那边气轮，……非比赤丝乱脉止在气轮之轻者。”多因火热为病。治宜清热泻火。方用黄连天花粉丸或洗心散加减。

赤脉侵睛 眼科病名。见广州中医学院主编《中医眼科学讲义》。即赤脉传睛。

赤脉攢 古病名。是发生在夏季的一种疫病。出《伤寒总病论》卷5。《三因极一病证方论·叙疫论》：“夫疫病者，……夏时应暑，而寒气拆之，则责邪于心，病曰赤脉攢。”证见“病者脉促，身颤掉不能禁，或肉热，口干，舌破，咽塞，声嘶。”治宜清解疫毒，方用石膏地黄汤等方。

赤脉翳 眼科病症名。指白睛血脉侵入黑睛形成翳障，影响视力的一种症状。见《审视瑶函》，谓：“凡赤脉翳初从上而下者，属太阳，以太阳主表，其病连眉棱骨痛，或脑顶痛，或半边头肿痛是也。治宜温之散之。赤脉翳从下而上者，或从内眦出外者，皆属阳明，以阳明主里，其症多热，或便实是也，治宜下之寒之。赤脉翳初从外眦入内者，为少阳主半表半里。治宜和解之。”见垂帘翳，血翳包睛条。

赤珠 气功术语。见《黄庭内景经·梁丘子注》：“赤珠者，火铃之服”。指胆的外象。

赤热如邪 眼科病证名。见《张氏医通》卷8。谓：“眼不赤不疼，乍痛如神祟者，阴阳升降不和，气

血偏胜相攻使然。或有血虚者，下午痛，大黄当归散；或有气虚火旺者，上昼病甚，助阳和血汤。”

赤翅蜂 中药名。见《本草拾遗》。为胡蜂科昆虫赤翅蜂 *Vespa simillima* Smith 的全虫。体形较大，长约3厘米，展翅时阔约5厘米。赤色，有黑褐色及黄褐色的斑纹。头大，色黑，呈三角形。腹部黄褐色，呈长椭圆形，各腹节之中央及后半均有黑褐色的横纹。多集于杉、桧林中，至7、8月间，营巢产卵，幼虫孵化后于9月间化蛹而渐变为成虫。有小毒。主蜘蛛咬及疗肿，疽病疮。烧令黑，和油涂之。

赤根疗疮 外科病名。见《诸病源候论》卷31：“疮形状如赤豆，或生腋下，如鸭子大者……但见其赤，即谓之赤根疗疮。”

赤虬 中药名。见《黑龙江中药》。别名：气包，赤包，山屎瓜。为葫芦科植物赤虬 *Thladiantha dubia* Bge. 的果实。多年生蔓性草本。茎被长毛少分枝；卷须单一。花期7~8月，果期8~9月。生于山坡或房屋附近。分布东北等地。干燥果实呈卵圆形、椭圆形至长圆形，常压扁长约3~5厘米，直径约1.5~3厘米，橙黄色，橙红色，红色至红棕色。表面皱缩，有极稀的白色茸毛及纵沟纹，顶端有残留柱基，基部有细而弯的果柄。《东北常用中草药手册》：“酸苦，平。”降逆，理湿，和瘀，治黄疸，痢疾，反胃吐酸，咳血胸痛，腰部扭伤。内服：煎汤或研末服。①治反胃吐酸，吐食：赤包3~9克（干品），研末冲服（《东北常用中草药手册》）。②治肺结核咳嗽，吐血，黄疸，痢疾便血：赤包（干品）3~9克，研末冲服（《东北常用中草药手册》）。

赤疳 儿科病证名。指五疳之一，出《诸病源候论》卷18《湿蠱病诸候·疳蠱疾》，见五疳条。

赤疽 外科病名。出《刘涓子鬼遗方》卷1。即额疽发生在左右额角者。见额疽条。

赤疹 儿科病证名。指麻疹皮疹色红欲艳的病证，出《临证指南》卷6。

赤眼 眼科病证名。见《千金要方》卷6上。指白睛赤候。《秘传证治要诀》卷10谓：“赤眼有数种：气毒赤者，热壅赤者，有时眼赤者，无非血壅肝经所主。”即目赤。见该条。

赤崩 妇科病名。指崩下之血为纯绛红色的病证。出《脉经》。见血崩条。

赤铜屑 中药名。出《唐本草》。别名：熟铜末，铜末，铜花，铜砂，红铜末。为煅铜时打落的铜屑。《日华子本草》：“味苦，平，微毒。”治筋骨折伤，外伤出血，烂弦风眼，狐臭。《本草拾遗》：“主折伤，能焊入骨，取细研，酒中温服之。”内服：醋煎，淬酒或研细末酒冲。外用：调涂或煎水洗。①治跌扑折损筋骨：赤铜末，每用0.9克，热酒调服。折伤在上，食后服，折伤在下，食前服（《本草汇言》）。②治外伤出血：铜落、白蘑菇、马勃各等量。研成细粉，混匀过筛。敷于患处（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。③治风烂眼弦，沿久不愈，红铜末6克，日逐

煎汤频洗半月(《本草汇言》)。^④治狐臭:赤铜屑以酢和银器中,炒极热,以布裹熨腋下,冷复易(《外台秘要方》)。^⑤治心胃作疼:红铜末6克,米醋半盏,和水一碗,煎滚,澄去铜末,取醋汤饮(《本草汇言》)。主要成分为金属铜,在空气中受水蒸气,氧气,二氧化碳的作用,表面上常被覆着微量的碳酸铜,氧化铜等物质。

赤游风 皮肤科病名,见《医宗金鉴》卷51。即赤白游风色赤者。即胎热丹毒。见赤白游风条。

赤游丹 儿科病证名。是丹毒的一种,其特点为游走不定,色赤而开,发热作痒。出《疮疡全书》。又名赤游丹毒、赤游肿。小儿患本病最多见于新生儿及婴幼儿,有的可在出生后24小时内发病。即先天型丹毒。《医宗金鉴·外科心法要诀》说:“小儿赤游丹之证,皆由胎毒所致。……初生之后,外用热水洗浴,兼以火烘衣物,触动内毒,遂成此症。”小儿,尤其是初生儿,皮肤柔嫩,“洗浴”及穿“火烘衣物”时,容易擦破皮肤,邪毒乘机侵袭,搏于皮肤而成。年龄越小,症状越重,盖小儿体禀不足,不耐高热,最易毒陷入里,化火动风,发生痉厥。临证中见到发于头面者重,发于四肢者轻;从头面腹背向四肢蔓延者轻,从四肢向躯干蔓延者重。高热时可出现痉厥抽搐。治宜清火凉血解毒,方选消毒犀角饮、犀角地黄汤,兼服五福化毒汤,小面积丹毒,可用青敷膏、玉露膏外敷,而面部丹毒和其它部位大面积丹毒,不宜敷药包扎,可用三黄汤作冷湿敷。在未病前应着重预防,注意婴儿皮肤清洁,避免皮肤擦伤,洗澡时要轻轻抹拭,衬衣要柔软。

赤淡黄筋 推拿穴名。又称心筋,淡黄筋。陈氏《小儿按摩经》。位于腕部掌侧横纹,正对中指与无名指之间处,掐之,即转热,使元气流通,除壅塞之患。

赤道 和地球南北两极距离相等的大圈称为地球的赤道。地球赤道面通过地心,垂直于地轴,将地球分为南北两个半球。地球赤道面和天球相交的大圆称为“天赤道”。

赤散 方名。^①《备急千金要方》卷3方。赤石脂、代赭石各3两,桂心1两。为末,每服1方寸匕,酒送下,日3次。治产后下痢。^②《备急千金要方》卷9方。干姜、防风、沙参、细辛、白术、人参、蜀椒、茯苓、麻黄、黄芩、代赭石、桔梗、吴茱萸各1两。附子2两。为末,每服1钱匕,食后酒送下,日3次,治伤寒头痛,项强,身热,腰脊痛,往来有时。

赤斑 病症名。指发斑呈红色者。出《诸病源候论·时气病诸候》:“时病始得,一日在皮,二日在肤,三日在肌,四日在胸,五日入胃,入胃乃可下也。热在胃外而下之,热乘虚便入胃,然病要当复下之,不得下,胃中余热致此为病,二死一生,此辈不愈,胃虚热入胃烂,微者赤斑出,五死一生;剧者黑斑出,十死一生。”赤斑以斑出色红赤者病轻,紫赤或黑赤者病重。《寿世保元·斑疹》:“若斑发赤红者为胃热。”《温疫论补注》:“温疫发斑。……稠密紫赤者

凶。”《医学入门·赋杂症》以黑膏黄连葛根橘皮汤治之。见紫斑条。

赤链蛇 中药名。出《本草纲目》。别名:赤链,火赤炼,红斑蛇。为游蛇科动物赤链蛇 *Dinodon rufozonatum* (Cantor) 的全体。体长可达1.2米。头部略扁,呈椭圆形。吻鳞高,从背面可看到。栖于田野,村庄及水源附近地带。以蛙类、蜥蜴及鱼类为食。性凶暴,但无毒,分布浙江等地。捕得后,打死,烧存性,研末用。治慢性瘰管及溃疡。外用:研末撒于疮面;或以药线粘粉插入管内。现代临床用之治疗慢性结核性瘰管,将赤链蛇打死,置于瓦片上,以松柴烈火烧枯,研为细末过筛备用。用时按瘰管口径大小,用线捻粘赤链蛇粉末插入;瘰管大时用纸捻或纱布包扎。每间隔2日换药1次(亦可酌情增减次数)。

赤筋 推拿穴名。^①又名浮筋。陈氏《小儿按摩经》,位于腕部掌侧横纹,近桡动脉处。《保赤推拿法·掐赤筋法》:“掌肱交界之横纹上,靠大指边,第一赤筋,属火,以应心与小肠,掐之,治内热外寒、霍乱。”^②即赤淡黄筋,见该条。

赤痢 病名。即血痢。出《诸病源候论·痢病诸候》:“热乘于血,则流渗入肠,与痢相杂下,故为赤痢。”见血痢条。

赤游丹毒 儿科病证名,指赤游丹。出《婴童百问》。见赤游丹条。

赤游肿 儿科病证名。指赤游丹。出《颅凶经》卷上。见赤游丹条。

赤痛如邪 眼科病证名。出《证治准绳·七窍门》。谓:“每目痛则头亦痛,寒热交作如症状。凡病发则目病,目痛则病发,轻则一年数发,重则一月数发,肝肾俱虚之故。热者内之阴虚火动,邪热也;寒者,荣卫虚,外之腠理不实而觉寒也。”本症虽目赤痛,但其势缓,不如实火证剧,时发时止,常兼腰膝酸软,五心烦热,舌红少津,脉细数无力等。治宜滋阴清热,用十珍汤。

赤楠 中药名。见《贵州草药》。别名:中金子,赤兰,石柃,瓜子木,细子莲。为桃金娘科植物赤楠 *Syzygium buxifolium* Hook. et Arn. 的根或根皮。灌木,高1~6米。茎多分枝,树皮茶褐色,小枝四方形。花期5~6月,果期9~10月。生于山坡疏林,灌木丛和峡谷溪旁。分布广东等地。夏秋采收。《贵州草药》:“性平,味甘。”健脾利湿,平喘,散瘀。治浮肿,小儿盐哮,跌打损伤,烫伤。内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷或研末敷。^①治浮肿:赤楠根皮30克,煨水服(《贵州草药》)。^②治小儿盐哮:赤楠根30克,煨水服(《贵州草药》)。

赤鼻 儿科病证名。指小儿鼻头发赤的病证。小儿鼻色赤,多由脾胃实热所致,治宜清脾泻热,方可用泻黄散,如只见鼻色微赤,则为脾胃虚热,治宜异功散加升麻、柴胡。

赤膜 眼科病证名。又名红膜。原指眼生膜障,其血丝红赤稠密者称赤膜。见《秘传眼科龙木论》。见

赤膜下垂条。

赤膜上冲 眼科病证名。指黑睛下方生赤丝翳膜向上伸展的一种证候。《眼科统秘》：眼下赤膜，膜上冲，乃是心胃二经之积，内热上攻。”见赤脉翳条。

赤膜下垂 眼科病名。又名垂帘翳、垂帘膜、赤脉下垂。系指赤脉密集似膜，从黑睛上缘向下侵及黑睛，赤丝下端生翳如星，其状似帘的一种眼病。出《秘传眼科龙木论》。相当于沙眼性角膜血管翳。多因肺肝风热毒邪、或脾胃积热、或肝火上攻于目所致。症见初起黑睛上缘出现非白非薄之翳膜，且赤脉密集牵绊，下垂至黑睛，与未被波及的黑睛呈明显之分界线，赤脉尽头处，常有细小星翳。每伴羞明流泪，痛痒并作，视力下降。内睑可见椒疮累累成片。若赤脉越过瞳仁，障满乌珠者，则变为血翳包睛。内治：因肝肺风热者，宜疏风清热，退翳明目，方用通血散或归芍红花散加减。因肝经火炽者，宜清肝泻火退翳，方用龙胆泻肝汤加减。因脾胃热盛者，宜通脾泻胃，清热散翳，方用通脾泻胃汤或大黄平胃散加减。外治：千里光眼液、黄连西瓜霜眼液、化铁丹眼药水点眼，或用石燕丹、光明眼膏等。

赤膏 方名。《备急千金要方》方。桂心、大黄、川芎、细辛、白术各1两，干姜2两，丹参5两，川椒1升，巴豆10枚，大附子2枚。上药以苦酒2升浸一宿，入猪脂3斤，煎成去渣凝为膏。可内服，可外摩用。治耳聋，塞耳中；治齿痛，着齿间；诸痛皆可摩之。若腹中有病，每服如大枣许，温酒化下。治耳聋、齿痛，及腹中病。

赤靥 (qù 去) 眼科病证名。见《目经大成》卷2。系白膜蔽睛之俗称。

赤箭 天麻之别名。

赤箭丸 方名。《太平圣惠方》方。赤箭、赤桤、茵芋、乌蛇，地骨皮各5两，白杨皮10两（上药研末，水煎去渣，熬成膏），防风、天麻、青蒿末各5两。3药研末，和前膏为丸，如梧桐子大。每服10丸，荆芥汤下，治大风疾。

赤箭散 方名。《圣济总录》卷61方。天麻1两，天竺黄0.5两，牛黄1分，铅白霜1钱。为末和匀，每服1钱匕，食后金、银煎汤调下，治病人面青掩口，恶闻人声，或似颠狂。

赤睛 眼科病证名。①《兰室秘藏》卷上：“目眶岁久赤烂，俗呼为赤睛是也。”见目眶岁久赤烂条。②见《目经大成》卷2。即白膜蔽睛之俗称。

赤瘤丹毒 外科病名。见《本草纲目》卷9。指丹毒之严重者。见丹毒条。

赤霜散 方名。《外科全生集》卷4方。大枣（去核）1枚。入红砒（黄豆大）1粒，丝线扎好，放瓦上炙，烟尽为度，取以闷熄，冷透研细，加入冰片1分再研，吹患处。治走马牙疳，甚则溃烂穿腮。

赤癰瘰子 外科病证名。见《本草纲目》卷50：“身面卒得赤斑，或瘰子，肿起，不治杀人。”

孝扇草根 中药名。见《中国药植图鉴》。为旋花科植物肾叶天剑 *Calystegia soldanella* R. Br. 的根。多年生草本。地下茎粗长，径约7毫米，伸延于沙中，皮粗，褐色；茎细长，横卧或缠绕，无毛。花期5~6月。生海滨沙土上。分布我国东南沿海各地，《中国药植图鉴》：“治风湿性关节疼痛。”内服：煎汤，15~30克。现代临床用之治疗风湿性关节炎，取孝扇草根30克切碎，每日2次煎服。

杏人丸 方名。①《备急千金要方》方。杏仁3升，蜜1升。共捣如膏，食后含咽，每服0.5方寸匕，日三服。治大人小儿咳逆上气。②《博济方》方。杏仁、马兜铃、蝉衣各0.5两，砒1分。共研末，煮枣肉20枚，和药末为丸如梧桐子大。每服2丸，薄荷汤下，治肺气喘急，由于肺胀，经络塞，气道不宣，则上气逆喘，或息鸣。

杏人汤 方名。《外台秘要》引《备急》方。麻黄8分，杏仁40枚。水煎服。治小儿咳嗽上气。

杏子 中药名。出《本草图经》。别名：杏实。为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *P. armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 的果实。果熟时采收。味酸甘，性温。润肺定喘，生津止渴。崔禹锡《食经》：“不可多食，生痈痔，伤筋骨。”《本草衍义》：“小儿尤不可食，多致疮痍及上膈热。”果实含柠檬酸，苹果酸，β-胡萝卜素，少量γ-胡萝卜素和番茄烃；果实的挥发油成分有月桂烯，柠檬烯，对一聚伞花素，异松油烯，反-2-己烯醇，α-松油醇，牻牛儿醛，牻牛儿醇，α-甲基丁酸，乙酸、芳樟醇，环氧二氢芳樟醇的顺反异构体，γ-辛酸内酯，γ-癸酸内酯，橙花醛，柠檬醛。未成熟果实含绿原酸类，焦性儿茶酚类，赭朴鞣质，黄酮类等成分。

杏子汤 方名。①《太平惠民和剂局方》卷4引《易简方》方。又名易简杏子汤。人参、半夏（汤洗7次）、茯苓、芍药、官桂（去皮）、炮姜、细辛、炙甘草、五味子各等分。为粗末，每服4钱，加杏仁5枚，生姜5片，水煎去渣，食前服。治内伤，外感咳嗽，虚劳咯血，痰饮停积。②《三因极一病证方论》卷4方。杏仁（去皮尖）、半夏（汤洗去滑）、五味子各2.5钱，芍药、桂心、细辛、炮姜、大黄（蒸）、炙甘草各3钱，茯苓4钱。为末，每服4钱，水煎去渣，食前服。治阳明伤风，能食，口苦咽干，腹满微喘，发热恶风，自汗，嗜卧身重，小便难，潮热而哕，其脉浮弦长数。③《全生指迷方》方。杏仁、干姜、细辛、炙甘草各0.5两，桂心、五味子各1两。研末，每服5钱，水煎服。治咳嗽恶寒，脉紧。④《类证治裁》卷2方。麻黄、桂枝、杏仁、芍药、生姜、天门冬。水煎服。治肺气上逆作喘。

杏子散 方名。《全生指迷方》方。杏仁（研成膏），麻黄末等分。二味和匀为散，每服2钱匕，橘皮汤调下。治咳逆倚息，喘急鼻张，其人不得仰，咽中作水鸡声，时发时止。此即《外台秘要》所引《备急》方杏人汤。

杏子粥 药膳。见《山家清供》。杏仁5~10枚，粳米100克，冰糖适量。杏子洗净煮烂去核，另用粳米，冰糖加水600~800毫升煮粥，待粥将熟时，加入杏子肉，微煮数沸即可，每早晚温热服食。功能润肺定喘，生津止咳。主治阴虚肺燥所致的身热气喘、咳嗽无痰或热病后的口干烦渴等。

杏仁 中药名。出《本草经集注》。别名：杏子，木落子，苦杏仁，杏核仁。为蔷薇科植物杏或山杏等味苦的干燥种子。①杏 *Prunus armeniaca* L. 落叶乔木，高4~9米。树皮暗红棕色，幼枝光滑，有不整齐纵裂纹。叶互生；卵圆形，长5~9厘米，宽7~8厘米，先端长渐尖，基部圆形或近心脏形，边缘有细锯齿或不明显的重锯齿，主脉基部被白色柔毛；叶柄长2.5~4.5厘米，红色，具二腺体。花先叶开放，单生于小枝端；花梗短或无花梗；花萼5裂，裂片三角状椭圆形，瓣5，白色或粉红色，阔卵形，雄蕊多数，着生于萼筒边缘，不等长，雌蕊1，子房1室。核果黄红色，心脏卵圆形，略扁，侧面具一浅凹槽，径3~4厘米，微被绒毛；核近于光滑，坚硬，扁心形，内有种子1枚，心脏卵形，红色。分布黑龙江，辽宁、吉林、华北大部及西南诸省。野生或栽培。②山杏 *Prunus armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 形状与上种相近，叶较小，长4~5厘米，宽3~4厘米，先端长渐尖，果较小，果肉亦较薄，核的边缘，薄而锐利，利子味苦。夏季果实成熟时采摘，除去果肉及核壳，取种子仁，晾干。置阴凉干燥处，防虫蛀。干燥种子，呈心脏形略扁，长1~1.5厘米，宽约1厘米左右，顶端渐尖，基部钝圆，左右不对称。种皮红棕色或暗棕色，自基部向五端散出褐色条纹，表面有细微纵皱。尖端有不明显的珠孔，其下方侧面背棱上，有一浅色棱线状种脐，合点位于底端凹入部，自合点至种脐，有一颜色较深的纵线，是为种背。种皮菲薄，内有乳白色肥润的子叶两片，富于油质，接合面中间，常有空隙，胚根位于其尖端，味苦，有特殊的杏仁味。以颗粒均匀，饱满肥厚，味苦，不发油者为佳。主产东北、华北各省。杏仁：拣净杂质，置沸水中略煮，俟皮微皱起捞出，浸凉水中，脱去种皮，晒干，簸净。炒杏仁：取净杏仁置锅内文火炒至微黄色，取出放凉。味苦，性温，有毒。入肺，大肠二经。宣肺平喘，镇咳祛痰，润肠通便。治外感咳嗽，喘满，喉痹，肠燥便秘。尚能镇静镇痛，祛风解毒，治神经性皮炎，银屑病，湿疹，癌肿。《神农本草经》：“主咳逆上气雷鸣，喉痹，下气，产乳金疮，寒心奔豚。”《本草纲目》：“杀虫，治诸疮疥，消肿，去头面诸风气鼓疱。”内服：煎汤，5~9克，或入丸，散。外用：捣敷。阴虚咳嗽及大便溏泄者忌服。①治气喘促浮肿，小便淋



沥：杏仁30克，去皮尖，熬研，和米煮粥极熟，空心吃2合（《食医心镜》）。②治肺寒卒咳嗽：细辛15克（捣为末），杏仁15克（汤浸，去皮尖、双仁，麸炒微黄，研如膏）。上药，于铛中熔蜡15克，次下酥0.3克，入细辛、杏仁，丸如羊枣大。不计时候，以绵裹1丸，含化咽津（《太平圣惠方》）。③利咽喉，去喉痹，痰唾咳嗽，喉中热结生疮：杏仁去皮熬令赤，和桂末，研如泥，绵裹如指大，含之（《本草拾遗》）。④治鼻中生疮：捣杏仁乳敷之；亦烧核，压取油敷之（《千金要方》）。⑤治诸疮肿痛：杏仁去皮，研滤取膏，入轻粉、麻油调搽，不拘大人小儿（《本草纲目》）。⑥治犬啮人：熬杏仁5合，令黑，碎研成膏敷之（《千金要方》）。⑦治久病大肠燥结不利：杏仁240克，桃仁180克（俱用汤泡去皮），瓜蒌仁300克（去壳净），三味总捣如泥；川贝240克，陈星120克（经三制者），同贝母研极细，拌入杏、桃、蒌三仁内。神曲120克研末，打糊为丸，梧子大。每早服9克，淡姜汤下（《方脉正宗》）。现代报道用之治疗①慢性支气管炎：取带皮苦杏仁与等量冰糖研碎混合，制成杏仁糖。早晚各服9克，10天为1疗程。总有效可达96.8%。对咳、痰、喘都有治疗作用，一般服药3~4天见效。②外阴瘙痒：取杏仁90克，炒枯研成细粉，加麻油45克调成糊状。用时先取桑叶煎水冲洗外阴、阴道，然后用杏仁油糊涂搽，日1次，或用带线棉球蘸杏仁油糊塞入阴道24小时后取出。平均用药4~7次痒可止。亦可用带皮杏仁，捣烂后，加水2倍，搅匀绞汁，以纱布浸透填塞阴道，日1次，每次3~4小时。种子含脂肪油。苦杏仁甙（amygdalin），水解产生氢氰酸（hyaroyanic acid）、苯甲酸、葡萄糖，此外尚含苦杏仁酶（emulsin）、苦杏仁甙酶（amygdalase）、枸橼酸、苹果酸及维生素C等。所含酶为扁桃酶，在一定条件下会使扁桃甙迅速分解为氢氰酸、苯甲酸，易挥发掉。种子尚含胆甾醇、雌性酮及 α -雌二醇。药理作用①对呼吸系统的作用：杏仁具有舒张支气管平滑肌的作用，缓解支气管平滑肌的痉挛，苦杏仁有止喘平喘的功能。②抗癌作用：体外试验，杏仁热水提取液粗提剂，对人体子宫颈癌细胞培养株系JIC-26有抑制作用，抑率在50%~70%。氢氰酸、苯甲醛、苦杏仁甙，体外试验均证明有微弱的抗癌作用。若相互配合使用，可提高抗癌效力。③苦杏仁甙经胃酸或所含苦杏仁酶分解为氢氰酸和苯甲醛。吸收后抑制细胞色素氧化酶，引起组织窒息死亡。低浓度时能减少组织耗氧量，并由于抑制颈动脉体和主动脉体的氧化代谢而反射性地使呼吸加深，对呼吸中枢呈镇静作用，使呼吸运动趋于安静而达镇咳平喘作用。过量时则产生组织窒息，由于中枢神经受损，出现眩晕、头痛、呕吐、心悸、瞳孔散大、惊厥。以致呼吸困难，衰竭迅速至死。杏仁中毒的抢救：早期用高锰酸钾（1：5000~10000）溶液或3%过氧化氢或10%硫代硫酸钠洗胃，使胃内氰化物变为不活动的氰酸盐。洗胃后硫酸亚铁溶液每15

分钟1汤匙,使氰化物生成无毒的亚铁氰化铁(即普鲁氏蓝)。由于氰化物吸收极快,因此,洗胃可在解毒剂应用之后再进行。急需立即静注30%亚硝酸钠10毫升,然后大量饮水或静注葡萄糖溶液,严重者立即给氧,接着静注硫代硫酸钠50毫升。病危时,吸入亚硝酸异戊酯,每隔2分钟吸入30秒。或大剂量美兰,使血中部分血红蛋白转化成高铁血红蛋白,后者与氰化物有极大的亲合力,从而解除氰化物对细胞色素氧化酶的毒害。

杏仁丸 方名。《太平圣惠方》方。杏仁3两(研如膏)、桂心、马兜铃、枳壳、葶苈子、瞿麦、木通、大腹皮各1两。研末,和杏仁膏加炼蜜为丸,如梧桐子大。每服30丸,枣汤下。治咳嗽喘急,腹胁坚胀,小便不利。

杏仁芝麻糖 药膳。见《常见慢性病食物疗法》。甜杏仁60克,黑芝麻50克,白糖、蜂蜜各250克。杏仁洗净,沥干,捣成泥;芝麻淘洗干净,沥干,倒入铁锅内,小火炒至水气散尽,芝麻发出响声,立即盛碗,不要炒焦,稍凉后研碎。四味同倒入大瓦盆内,拌匀,加盖,隔水蒸2小时。每次1匙,饭后开水送服,日2次。功能补肺益肾,润肠通便。主治肺肾两虚之咳嗽无力、动则尤甚,大肠津亏之大便干结等。久服有预防直肠癌的作用。

杏仁肉 药膳。见《老年人饮食指南》。带皮五花肉(或猪瘦肉)250克,大扁杏仁15克,碎冰糖(分两次用)15克,料酒15克,葱、姜、干团粉各3克,猪油8克。猪肉切成1.5厘米大小的方块,将团粉用两倍清水调成湿团粉。葱、姜洗净切成小段。杏仁用开水泡透,去掉外衣,用纱布包好待用。取碎冰糖7~8克,放入有少许油的锅里,把它炒成深红色,把切好的肉块放进一同搅炒,等肉块炒成红色时,将葱、姜、酱油、料酒以及包好的杏仁一齐放入,搅匀,即移至文火上炖,炖时要注意随时搅动,勿使糊底,等肉炖至半熟时,放入剩下的冰糖,仍用文火煨着,到快酥烂时,把锅端下来。取出包杏仁的布,把杏仁摆在碗底上,铺平,再把煨好的肉块使肉皮朝下,放在杏仁上面,倒入一些原肉汤,再放入蒸屉,蒸到肉象豆腐般酥烂时起出,倒扣在汤盘或碗里。另用剩下的原肉汁加入调好的湿团粉煮成浓汁,浇在肉块上即成。佐餐食功能祛痰,止咳,平喘,润肠,滋阴。主治营养不良,贫血,结核病,老年性慢性支气管炎,习惯性便秘等。

杏仁汤 方名。①《备急千金要方》方。杏仁50枚,苦酒2升,盐1合。水煎服。治蠱;杏仁、陈皮、白前、人参各3两,桂心4两,苏叶、半夏各1升,生姜10两,麦门冬1两。水煎服。治产后虚,气逆,咳痰呕恶。②《温病条辨》卷1方,杏仁、滑石、茯苓各3钱,黄芩、连翘、桑叶各1.5钱,白豆蔻壳8分,梨皮2钱。水煎服,日2次,治伏暑、肺症,口渴引饮,咳嗽频作,舌苔白。

杏仁豆腐 药膳。①见《滋补保健药膳食谱》。甜

杏仁125克,琼脂50克,糖水樱桃5个,白糖550克。杏仁水泡5分钟,去皮尖,入凉水中浸泡,用小磨磨成浆,过箩滤成细浆;琼脂洗净,剪成3厘米长的段,放入碗中,加清水300克,上屉蒸化,取出用纱布过滤待用。铝锅内加清水2000克,放白糖250克,烧热将糖熬化,加入琼脂液,搅匀,将锅离火,待降温后,把杏仁浆倒入糖水中搅匀,分装10个汤碗中,置阴凉处冷却,凝结成杏仁豆腐,在碗中切成斜方块。另用铝锅加水1000克,入白糖300克,熬成糖水,晾凉,浇入杏仁豆腐碗内。再把樱桃切成两半,放在杏仁豆腐上。佐餐食。功能润肺止咳,润肠通便。主治肺虚久咳,肠燥便秘等。②见《家庭药膳手册》。甜杏仁90克,洋粉6克,大米15克,菠萝罐头1/4罐,白糖240克。锅内加清水650克,糖180克,烧开后倒入盆内,晾凉后放入冰箱备用;菠萝切小片;大米淘净;杏仁用开水略泡片刻,剥去外衣,剁碎,开水泡,与大米共磨成细浆,过滤去渣;洋粉(琼脂)用冷水洗净,加入60克清水蒸化,与杏仁浆同倒入干净的锅内,加糖60克,煮熟后,分别盛入10个小碗内,放于凉爽的地方。服时用小刀切成块,每碗放入3~5块菠萝,注入凉糖水。夏季早晚作点心食。功能清热解暑,润肠通便。主治肺胃热盛之干咳少痰,口干舌燥,心烦不安及肠燥便秘等。

杏仁冻 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。北杏仁60克,南杏仁20克,绿豆粉40克,砂糖6大匙,水1杯。将杏仁去皮后放入研钵内,加水1杯,研磨成杏仁汁,然后用纱布将汁绞入锅中,去渣,绿豆粉用水溶解后,混入杏仁汁,加入砂糖后,边搅边煮,煮至翻滚时,倒入容器内,然后放入冰箱冷冻。食时切成方块,浇上糖浆即可。功能清热利咽,美声香口。主治虚火上炎之咽喉不利或疼痛、音哑、心烦等。

杏仁饮子 方名。《备急千金要方》方。杏仁40枚,柴胡4两,紫苏子1升,陈皮1两。水煎作饮常服。治暴热嗽。

杏仁奶茶 药膳。见《抗癌饮食》。杏仁200克,牛奶、白糖各250克。把杏仁在热水中浸泡10分钟,去皮,榨取或磨取杏仁汁,倒入锅内,再加白糖和牛奶烧沸。随意饮服。功能止咳化痰,平喘,润肠,抗癌。主治肺癌,见咳嗽,气喘,胸闷,气急等。

杏仁炖海狗 药膳。见《养生食疗菜谱》。海狗1只(1500克),仔鸡脚10只,熟火腿74克,猪瘦肉100克,甜杏仁25克,桂圆肉15克,姜片20克,葱片20克,精盐10克,味精4克,胡椒粉1克,清汤750克,绍酒25克,鲜汤150克,花生油300克。将海狗(又称娃娃鱼、大鲍、狗鱼、鲩鱼)置菜墩上,在头部横砍一刀,放尽血,用90℃热水浸烫,刮洗表皮粘液,从腹部剖开,挖去内脏,洗净;取750克切块,每块重25克,其他另做他用;火腿切成5粒,猪肉切成几块,鸡脚洗净去爪,杏仁放入沸水中浸泡15分钟去衣,桂圆肉洗净。将猪肉,鸡脚入沸水中

煮至熟,下火腿粒后,一起捞起盛入大盅内;海狗肉入沸水锅中滚约1分钟取出,洗净。炒锅置中火上,下油15克,加姜、葱各15克,加入海狗肉爆炒,烹入绍酒10克,加鲜汤烧煮一下,倒入漏瓢,拣去姜、葱,倒入大盅内。再加杏仁、桂圆肉、姜5克、葱5克、绍酒、精盐,白开水600克,加盖或湿棉纸封口,先旺火,蒸90分钟至软烂,取出撇去汤面浮酒沫,拣去姜、葱,加清汤蒸30分钟左右取出,加味精、胡椒粉即成。佐餐食。功能补脾胃,益气血,滋阴止咳。主治脾虚气血化源不充之面色无华、头晕体倦及肺肾阴虚燥咳日久不止等。

杏仁宣郁汤 方名。《暑病证治要略》方。苦杏仁、广郁金各2钱,滑石3钱,黄芩、瓜蒌皮各1.5钱,半夏、桔红各1钱。水煎服。功能清热化湿,宣气开郁。治伏暑在上焦,内迫气分,苔白烦渴,心中胀闷,小便短赤。

杏仁桂圆炖银耳 药膳。见《家庭保健菜谱》。泡发银耳240克,甜杏仁15克,桂圆肉15克,荸荠250克,葱条姜片各3克,盐少许,味精白糖适量。料酒适量,清汤150克,花生油15克,食用碱水少许。将荸荠削皮洗净,切成两半,放入沙锅,加清水2500克,用中火熬2小时,去掉荸荠渣,用洁布把汤过滤。甜杏仁去皮后,入另一沸水锅内,加入少许碱水,用中火煮15分钟,捞出,冲洗去净碱味,放入碗里,用清水60克浸泡。桂圆肉洗净后放入碗里,用清水浸泡。然后将杏仁、桂圆肉连碗同时入蒸笼蒸45分钟取出。砂锅中放清水500克,烧至微沸,放入银耳,略煮半分钟,倒入漏勺,沥尽水,再用中火把锅烧热,下花生油15克,放葱、姜、烹料酒适量,加清汤150克,盐少许,放入银耳煨3分钟,倒入漏勺,去掉姜、葱。将荸荠、银耳放入钵内,加盐、料酒,蒸20分钟。放桂圆肉、甜杏仁,再蒸15分钟,取出撇去汤上的浮沫。加白糖、味精即成。功能滋阴润肺,补血止咳。主治肺阴亏虚之咳嗽。咯血,潮热,盗汗等。

杏仁桑皮汤 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷24方。杏仁、生姜汁、白蜜、砂糖各1两,五味子、紫菀各2钱,通草、贝母各4钱,桑白皮5钱。水煎服。治功能敛肺止咳。治暴嗽失音。

杏仁梅枣糊 药膳。见《抗癌饮食》。乌梅1枚,黑枣2枚,杏仁10粒,黑枣去核,杏仁温水泡后去皮、尖。三物共研成泥糊。男性用酒、女性用醋拦和送服。功能生津止渴,健脾和胃,滋补肝肾,祛痰止咳,润肠,平喘,抗癌。主治肺癌,见咳嗽、气喘、痰多胸闷,胃纳不佳,口燥,便干等。

杏仁滑石汤 方名。《温病条辨》卷2方。杏仁、半夏、滑石各3钱,黄芩、郁金、厚朴各2钱,橘红1.5钱,黄连、通草各1钱。水煎,分3次服。功能清利湿热,宣畅气机。治暑温伏暑,胸膈痞闷,潮热呕恶,烦渴自利,汗出尿少,舌苔灰白。

杏仁蒸肉 药膳。见《家庭药膳手册》。猪五花肉(带皮)500克,甜杏仁18克。将猪肉切成见方

的肉块,杏仁用水泡透,去外皮,用纱布包好。铁锅放在旺火上,倒入猪油,加冰糖15克,炒成深红色,再放入肉块一起翻炒,当肉块呈红色时,即下葱段,姜块、酱油、料酒、清水(要浸没肉块)和包好的杏仁。待汤开后,倒入砂锅内,放微火上炖,并随时翻动,勿使糊底。待肉块炖至六七成烂时,再放入冰糖15克,炖到九成烂时将杏仁取出,去掉纱布,将杏仁平铺在碗底,把炖好的肉块(皮朝下),摆在杏仁上倒入一些原汤,上蒸笼煮烂后取出,扣在盘里。然后将剩下的原汤烧开,加入湿淀粉勾成粘汁,浇在肉上即成。每日2次,随量食。功能补肺润肠,止咳定喘。主治肺气虚引起的肺结核,慢性支气管炎等慢性咳嗽病。便秘者亦可常食。甜杏仁有抗癌作用,亦可做为癌症患者的辅助食品。

杏仁煎 方名。《太平圣惠方》卷83方。炒杏仁、寒食飴、天门冬各1两,蜜、酥油各1合,生地黄汁1大盏,煨贝母0.5两,先捣研杏仁如膏,次用地黄汁煎贝母,天门冬,绞取汁,入杏仁膏等,同熬如稀飴,每服0.5钱,温水调下。治小儿咳嗽,心烦,喘急气粗;杏仁(汤浸,去皮尖,入水研滤取汁)2两,酥油、蜜各1合。先将杏仁汁于锅内隔水煮减半,入酥油、蜜又隔水煮二十沸,入贝母、紫菀末各1分,甘草末0.5分,同熬搅如飴,每服0.5钱,粥饮调下。治小儿咳嗽,声不出;麦门冬、炒杏仁、炙甘草,煨贝母,款冬花各1分,紫菀0.5两。为细末,每服0.5钱,日3~4次,乳汁调服。治小儿咳嗽。

杏仁煎丸 方名。《瑞竹堂经验方》方。杏仁(去皮尖)、胡桃肉各等分,研为膏,入炼蜜少许为丸,弹子大,每服1~2丸,食后睡前细嚼,姜汤送下。功能敛肺平喘。治老年肺喘,咳嗽不已,睡卧不宁。

杏仁膏 药膳。见《奇效良方》。光杏仁、紫苏子、阿胶各60克,酥90克,白蜜500克,生姜汁45克。杏仁研碎,阿胶切碎,炒黄为末,紫苏子微炒,研如膏。将上药相和,置砂锅内,加水以文火熬成膏。每服1匙,1日3次。功能止咳化痰,润肠通便。主治阴虚津伤之干咳痰稠、喘急胸闷、咳血咯血、大便干结等。方名。①《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。杏仁3两,姜汁、砂糖、白蜜各1.5两,桑白皮、木通各1.25两,紫菀、五味子各1两。将后四味先熬三炷香,再入前四味炼成膏,含化。治久咳失音。②《类证治裁》卷2方。杏仁、阿胶、苏子各2两,真酥3两,生姜汁1合。水煎浓汁,入白蜜5合收膏。治咳而喘急,咽燥如有物塞,唾血。

杏仁燕窝 药膳。见《滋补保健药膳食谱》。燕窝25克,甜杏仁50克,白砂糖250克。燕窝用50℃温水浸泡至松软时,用镊子摘去绒毛杂质,用清水洗净,放入锅内,加水250克,白糖50克,杏仁用沸水泡5分钟,去皮尖,放入另一碗内,加水50克,与燕窝一起上屉蒸15分钟取出,滗去原汁,然后将燕窝放入汤碗内。另将白糖200克,加清水750克煮成糖水,用纱布滤净残渣,倒入燕窝碗内,再将杏仁围

在燕窝四周,上屉蒸5分钟。佐餐食。功能滋阴清热,润肺平喘。主治肺阴虚引起的潮热盗汗、干咳少痰、口燥咽干、气喘、大肠津亏引起的便秘等。可作为肺结核病人的保健食品。

杏叶 中药名。见《滇南本草》。为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *P. armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 的叶。治目疾,水肿。《滇南本草》:“敷大恶疮。”治卒中满身面皆洪大:杏叶,锉,煮令浓,及热渍之,亦可服之。(《补缺肘后方》)含芸香甙,硝酸盐还原酶。

杏叶防风 中药名。见《滇南本草》。别名:骚羊古,瘙痒股,蜘蛛香,山当归,小菊花,为伞形科植物杏叶防风 *Pimpinella candolleana* Wight et Arn. 的根或全草。多年生草本,高30~50厘米。根肉质,细长圆锥形,单生,有数条侧根,棕黄色。花期6~11月。生于草坡或稀疏的灌丛,栎林,松林中。分布云南等地。夏,秋采收,除去泥杂,晒干。干燥根呈圆锥形,长约5~10厘米,直径约1~2厘米。稍弯曲,偶有分枝。外表棕黄色,有横行皮孔及纵皱纹。质脆易折断,断面稍平坦。中心木质部黄白色。皮部稍宽,粉白色,具棕红色油点。气微香,味略苦涩。叶灰绿色,皱缩。气微,味涩。产于云南等地。味辛、性温。行气温中,祛风除湿,活血消肿。治胃痛,胸腹冷痛,风湿麻木,筋骨疼痛,跌打损伤,肿毒,瘰癧。内服:煎汤,6~15克;研末或浸酒。外用:捣敷。①治阴寒发痧腹痛:骚羊古3克。开水或酒吞服。②治中寒缩阴腹痛:骚羊古根9克,头晕药6克。各药研细混合,酒,水各半吞服,服后盖棉被发汗。③治胃气痛,开胃:骚羊古15克,广木香6克,辰砂草15克。研细混合,开水吞服。每日3次,每次3克(上3方出《贵阳民间药草》)。④治颈淋巴结结核,流痰:骚羊古,鱼鳅串,火葱,夜交藤,夏枯草,捣烂包用(《成都中草药》)。⑤治瘰癧:骚羊古,酒糟子。共捣烂热敷(《四川中药志》)。⑥治蛇咬伤:骚羊古,捣烂包患处(《贵阳市秘方验方》)。同属植物茴芹所含之茴芹油可作芳香性驱风剂,并有抗真菌作用;茴芹油还对胃肠运动,分泌功能有促进作用;又可用于支气管炎作保护剂。

杏花 中药名。出《名医别录》。为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *P. armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 的花。《名医别录》:“味苦,无毒。”《本草纲目》:“苦,温,无毒。”“主补不足,女子伤中,寒热痹,厥逆。”治妇人无子:杏花,桃花,阴干为末,和井华水服方寸匕,日3服(《卫生易简方》)。

杏苏饮 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷53方。炒杏仁、紫苏、前胡、桔梗、枳壳(麸炒)炒桑白皮、黄芩、生甘草、麦门冬、浙贝母,橘红。加生姜,水煎服。功能疏风清热,宣肺止咳。治伤风,发热憎寒,头疼有汗,咳嗽喷嚏,鼻塞声重,脉浮缓。

杏苏散 方名。《温病条辨》卷1方。苏叶、半

夏、茯苓、前胡、苦桔梗、枳壳、甘草、生姜、大枣、陈皮、杏仁。水煎服。功能轻宣凉燥,化痰止咳。治外感凉燥,头微痛,咳嗽稀痰,鼻塞咽塞,苔白,脉弦。若无汗,脉弦甚或紧,加羌活;汗后咳不止,去苏叶、羌活,加苏梗;兼泄泻腹满者,加苍术、厚朴;头痛兼眉棱骨痛者,加白芷;热甚加黄芩;泄泻腹满者不用。方中杏仁苦辛温润,宣肺降气,苏叶辛苦芳香,解表散邪,并为君药;桔梗、枳壳调理气机,前胡宣肺散邪,同为臣药;半夏、橘皮、茯苓健脾燥湿,理气化痰为佐;生姜、大枣、甘草调营卫,和诸药,是为使药。合用共奏轻宣凉燥,化痰止咳之功。

杏汤 药膳。见《养老奉亲书》。杏仁、麻仁各10克,板栗、芝麻各15克。将杏仁去皮尖,砸碎;将板栗炒熟去外壳,芝麻炒热,麻仁打碎。将上药共入砂锅内,加适量水,煮取药汁,去渣。饮汤汁,每晨空腹饮1次。功能宣理气机,润肠通便。主治气滞肠燥所致的便秘。气虚便秘者忌食。

杏枝 中药名。出《本草图经》。为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *P. armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 的树枝。《本草图经》“主堕伤”。治坠马扑损,瘀血在内,烦闷:杏枝120克。细锉微熬,好酒2升,煎十余沸,去渣。分为2服,空心,如人行三、四里,再服(《塞上方》)。

杏林 历代对中医药界的颂称。相传三国时吴人董奉(君异)为人医病不取报酬,只要求患者病愈后在董氏宅旁栽一杏树。因活人甚种而所种杏树郁郁成林。后世据此典故,称颂医术高明,医德高尚之医师,常以“杏林春暖”等誉之。

杏参汤 方名。《普济方》卷163方。为《太平惠民和剂局方》卷4“杏参散”之异名。

杏参饮 方名。《重订严氏济生方》方。人参、桑白皮、橘红、大腹皮、槟榔、白术、诃子(煨)、半夏(汤泡7次)、桂心、杏仁(去皮、尖,炒)、紫苑、炙甘草各等分。为粗末,加生姜5片,紫苏叶7片,水煎服。功能温补,肺气,化痰平喘。治因坠堕惊恐,疲劳筋力,喘急不安。

杏参散 方名。《太平惠民和剂局方》卷4方。又名杏参汤(《普济方》卷163)。桃仁(去皮、尖,麸炒)、人参、杏仁(去皮、尖,麸炒)、桑白皮(蜜炒,微赤,泔浸一宿,焙)各等分。为细末,加生姜3片,大枣1个,水煎服。功能补肺益气,化痰定喘。治肺气不足,痰气壅阻,胸胁胀满,上气喘急,倚息不得睡卧,神思昏愤。

杏树皮 中药名。见《全展选编·内科疾病》。为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *P. armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 的树皮。《全展选编·内科疾病》:“治苦杏仁中毒。”内服:煎汤,30~60克。

杏树根 中药名。出《本草纲目》。为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *P. armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 的根。《本草蒙筌》:“主堕胎。”

《本草纲目》：“治食杏仁多，致迷乱将死，杏树根切碎，煎汤服，即解。内服：煎汤 30~60 克。现代临床用之治疗杏仁中毒。取杏树皮 60 克，削去外面表皮，仅留中间纤维部分，加水 500 毫升，煮沸 20 分钟，过滤候温灌服。

李大昌 清代医家。字堂诏，号因培。江西龙泉（今遂川）人。监生。精于目疾疗治，兼擅杂证。著有《眼科宝镜录》并《杂科》共 7 卷，太史吴杰为之作序。二书均未见流传。

李士周 清代医家。江苏如皋人。国学生。精医术。乾隆五十二年（1787）前后，岁歉，疫气流行，乃设局施药，全活多人。著有《药考》、《医录》诸书，未见流传。

李万春 ①清代医家。字雨村，又字鹤龄，号清源居士。清源（今福建仙游）人。少业儒，曾为幕僚。喜谈医论药，多参太极图说。凡所谈述，辄笔录之，久而成帙，名《雨村草辑》。后又择其要订为《医易引端》（1856），所述自太极而及天地、人身之阴阳五行，均以医易相参。书中亦多占卜之术。②清代医家。字昆圃。山东清平县肖家寨人。邑痒生。博通医术尤善治瘟疫，虽垂危之证，治之多效。著有《瘟疫良方》若干卷，今佚。

李士麟 清代官吏。字孝则，号静山。浙江海宁人。世以儒学知名，至士麟亦工举业，以诸生入太学，候选州同知。晚年专心著述。辑有《寿世良方》（又名《集验方》）8 卷，刊于康熙四十二年（1703）。今存。

李千乘炼气法 气功功法。静功。出《黄庭中景经·李千乘注》。作法：常以生气时（夜半至日中为生气时），偃卧明目，握固闭气无息，意念集中于身体之中。闭气良久时间约默数一百二十次，呼气从口中出之。以后逐日增加闭气时间，“如此身神具，五脏安，至二百五十日，即降宫神守，泥丸常满，丹田盛浆。至三百日华盖自明耳。举身无病”。

李之材 明末医家。字素庵，号素庵居士。祁门（今安徽祁门）人。初习儒，后究心于医。精通理学，常以《河图》、《洛书》叩求医理。晚年辑撰《医宗领要》两卷（约 1628~1644）。此书首载人体生长原始，继述内外景、运气及患病之诊治。孙仁宇承家学，于 1689 年将祖父《医宗领要》付诸刊行。

李之和 清代学者。字节之，号漱芳。河北平乡县人。道光乙酉（1825）选贡。读书不倦，博学有卓识。潜心经学之余，旁及医、卜、星、算、音乐诸学，郡县闻其名。著述甚多，医书有《漱芳六述》、《六述补遗》、《外科六述补遗》、《本草杂著》等。另著有《舆图集略》、《勾股集说》、《算法辑略》等书。

李广海（1887~1973）现代医家。字登波。广东佛山人。少时随父学医，三年后自设馆行医。建国后，曾任佛山市中医院院长。精于治疗骨折脱臼、跌打刀伤、烫火灼伤等病。治骨折重视处理骨折对位、愈合时间、功能活动三者关系。在骨折固定上发扬祖

国医学以动为主的原则，强调骨折邻近关节有限固定，创设“板内有板”外固定法。所创制跌打药酒、跌打膏药等均有很好疗效。著有《中医正骨学》一书。

李小有 清代医家。字长科，号广仁居士。安徽淮南人。长于妇产科。尝录其家传验方及四明卜氏《产要》，复旁搜遍采而辑成《胎产护生篇》，着重阐述自受胎始，至产后数日止的医护诸项，故实为护胎保婴专著。还辑有竹林寺僧所撰之《妇科秘方》。

李子 中药名。见《滇南本草》。别名：李实，嘉庆子。为蔷薇植物李 *Prunus salicina* Lindl. 的果实。落叶乔木，高达 10 米。小枝无毛，红棕色有光泽。花期 4~5 月。果期 7~8 月。生于山沟路旁或灌木林内。常栽培于庭园。全国大部分地区有分布。味甘酸，性平。《千金方·食治》：“苦酸，微温，涩，无毒。”《本草求真》：“入肝，肾。”清肝涤热，生津，利水。治虚劳骨蒸，消渴，腹水。《名医别录》：“除痼热，调中。”内服：生食或捣汁。《千金方·食治》：“肝病宜食。”“不可多食，令人虚。”①治骨蒸劳热，或消渴引饮：鲜李子捣绞汁冷服（《泉州本草》）。②治肝肿硬腹水：李子鲜食（《泉州本草》）。果肉中可得天门冬素 0.1%，尚含谷酰胺，丝氨酸，甘氨酸，脯氨酸，苏氨酸，丙氨酸，γ-氨基丁酸等氨基酸等。

李子建 宋代医家。祖、父皆死于伤寒病，遂潜心研习仲景书，历时八年而有所通悟。后江淮百姓冒寒避寇，得伤寒者颇多。子建依法施治，活人甚多。认为“伤寒无恶症”，乃撰《伤寒十劝》1 卷刊行于世，以揭流俗之误。

李子豫 晋代医家。少习医方，医术奇妙。时豫州刺史许永（一作路永）之弟患心腹坚痛十余年，殆死，子豫予服“八毒赤丸”，须臾腹中雷鸣，大利数行，病即愈。

李子毅 清代医家。字庆中。湖北蕲水人。善治瘰癧病。尝著有《痰癧法门》1 卷刊刻于世。是书为痰癧专著，谓轻微易治者为“痰子”，迟重难愈者为“瘰癧”；并述瘰癧鉴别法及外治、内治、禁用须知及其医案等。

李天成 ①明代医家。四川彭水人。贡生。因母病求医不愈，乃弃儒攻医，终愈母疾。此后以医问世，活人甚众，不计报酬，尝曰“吾济于人者，若济吾母也。”著有《古今医方》4 卷，未见流传。②清代医家。字显生。浙江兰溪人，随父徙居浙江金山。其父李磐石精于医术，天成承父业，亦以医知名于当世。著有《医验》2 卷，未见流传。

李无垢 明末清初医家。字元素。浙江钱塘人。精医术，明末入南京太医院为医士。清顺治十三年（1656）寓居嘉兴，医名闻于当地。曾与著名文学家朱彝尊相友善，朱妻病发热逾二十日，病势日剧，诸医诊为伤寒而束手，无诟诊视曰：“所居阁，四面俱木围之，木生火，触暑脉伏，无他恙也。”即令食甘瓜、饮井水，不药而愈。著有《本草经注》，已佚。

李元基 清代外科医生。湖南武冈人。善治外伤

科病。有妇人坠楼，头破气绝，先灌之以丸，顷刻妇苏，继捣生药敷之数日，颅骨自合。又有人入山，误触机弩，箭入足踝骨，为之敷药，箭簇出而愈。其外治神妙类此者甚多。

李元馨 (1893~1982) 现代医家。江西临川人。师承家传，博览医书，行医六十余年，擅长内、妇、儿科。曾任江西抚州市人民医院副院长、中国科学院江西分院研究员、抚州地区中医学会名誉理事长、江西省中医学会理事、江西省医药学会理事等职。曾当选为抚州市历届人大代表、政协常委、江西省历届人大代表。著有《李元馨医案》稿。

李云庵 近代医家。河南叶县人。幼因体弱多病，备尝医药，乃究心医学十余年，后以医业世。1921年游开封，得清代会稽名医丁尧臣所辑《奇效良方》、南顿（今河南项城）逍遥史《简便方》等，辑为《经验便捷奇方》2卷，刊于1932年。

李世英 南宋外科医家。字少颖，号雪岩。鄞（今浙江宁波）人。世业外科。行医五十余年，曾任明保义郎权殿司机宜、太医等职。壮年时从古馆陆从老学，脉诊明彻，用药允当。善辨痈疽阴阳属性及用药轻重，长于用热药治阴症疮疽。淳祐二年（1242），取家传秘效方书，参古今诸家论说，编成《痈疽辨疑论》2卷。今有残本存世。

李日谦 清代医家。字葆初。山左德川（今属山东）人。临安太守李嵩屏之子。以荫选授宜山知县，官至柳州知府。精于医术。在京候选时，医名达于帝廷，屡召诊疾。光绪二十三年（1897），治愈李相国半身不遂，医名大振。著有《药言随笔》1书，述诊断之要及诸症问答，且附良方。

李中 ①（？~1120）宋代医家。字不倚。浙江奉化人。博学善文，有德行。元符元年（1098）游太学。崇宁（1102~1106）初，晦于时禁，谢同门拂袖归。宣和二年卒，葬禽孝乡日岭。楼钥题其墓曰：“国子乡先生”。撰有《本草辨正》3卷，已佚。②金代医官。曾任太医院保全部。海陵王在位时（1143~1160），以医侍太子（光英），官至宣武将军太子左卫副率。

李中立 明末本草学家。字正宇。雍丘（今河南杞县）人。通医学，尤精于本草。尝核实药物名实，考性味，辨形态，明效用，于1593年著成《本草原始》12卷。所附药图多据药材写生，旁注药物优劣标准、采收季节、药材特征等，为历史上论生药的早期本草著作。

李中梓 (1588~1655) 明末清初著名医学家。字士材，号念莪，又号尽凡居士。南汇（今属上海市）人。明兵部主事李尚衮之子。少习儒，为诸生，有文名。因病而攻研医学，于古代医典及金元四大家诸书博学详考，受张仲景、张元素学说影响尤深。行医近五十年，临证多奇效，求治者甚多。常与王肯堂、施笠泽、秦昌遇、喻嘉言等名医相交往。时金坛名医王肯堂年八十岁患脾泄，延中梓诊视，曰：“公体肥

多痰，愈补愈滞，法宜用迅利药涤之。”乃用巴豆霜下痰数升而愈。其所治类此者举不胜举。著述甚富，今存者有《内经知要》2卷（1642）、《医宗必读》10卷（1637）、《诊家正眼》2卷、《本草通玄》2卷、《伤寒括要》3卷（1649）、《寿世青编》2卷、《病机沙篆》1卷、《颐生微论》4卷（1642）、《镌补雷公炮制药性解》6卷（1622）、《医案》（收入李延昱《脉诀汇辨》中）等。门人董宏度，得授脉诀；《本草汇》作者郭佩兰尝从李氏学医多年；其侄李延昱亦得其指授；士材之学，一传于沈朗仲，再传于马元仪，三传于尤在泾，后世或称其曰李士材学派。

李中梓医案 医书。明·李中梓撰。成立于1662年。又名《里中医案》。本书收医案50多则，多为内科杂病疑难治验。后收入于《脉诀汇辨》。现存抄本。

李氏医鉴 方剂学著作。清·李文来撰。成书于1696。本书是将《医方集解》与《本草备要》重新分类，合为1书，并参考其它有关医方著作纂集而成。现存清康熙三十五年丙子（1696）李氏貽安堂刻本和清刻本。

李化南 (1713~1768) 清代四川罗江（今德阳）人。字廷节，号石亭。留意于食物本草，擅食疗之学，宦游所至，集食物制作之法，随访采录，历数十年辑成《醒园录》2卷（1752）后由其子李调元为之刊行。今存。

李月波 (1920~1983) 现代医家。河南洛阳人。毕业于河南大学医学院，曾任该院附属医院内科主治医师。曾参加全国高等医学院校针灸师资训练班，后入湖北中医学院西医离职学习中医班学习。回院后任中医教研组副主任、副教授，河南省中医学会常务理事，全国中西医结合研究会理事。九三学社成员。积极开展中西医结合研究，发表有《桃仁四妙汤治疗血栓闭塞性脉管炎疗效的初步观察》、《摄生与老年医学》等论文十余篇。

李仁山 清代医生。浙江杭州人。擅痘科，并精人痘接种术。尝治一火痘闷证，以石膏近半熬汤，煎黄连5钱为剂，发犹未透，复加金汁1钱得愈。乾隆九年（1744）赴日本，日人折隆元、掘江元道等从其学，为人痘接种术传入日本之始。

李仁蕙米糖汁 药膳。见《中国家庭药膳》。郁李仁、薏米仁各15克，白糖适量。将郁李仁研烂，与薏米仁同加适量水煎，滤汁去渣，加白糖于其中，1次服完。功能解毒利湿，通利大小便。主治湿热下注所致的脚气足肿、大小便不利。

李仁溥 (1907~1980) 现代医家。字有德，又名锦文。祖籍广东番禺，出生于韶关。父兄俱业医。少时从卫拔传习医四年，并随兄长临证，学成后开业行医。抗日战争期间，任《广东医药旬刊》编辑委员。又尝任韶关中医公会副理事长、曲江县国医馆馆长。建国后历任曲江县医药联合会副主任、韶关市卫生工作者协会副主任、韶关市联合诊所主任、市中医

院院长、韶关中医学校校长、广东省政协委员、省人大代表。先后举办中医培训班、针灸专修班、西医学习中医班以培训学徒。擅长内、妇、儿科，立法处方严谨，对经方、时方的运用得心应手，疗效卓著。1964年编有《韶关市中医秘方验方及经验专辑》（内部刊印），并发表《麻疹的治疗经验》等论文多篇。

李文煌 清代官吏。颍川（治今河南许昌）人。顺治九年（1652）进士，官朝议大夫、弘文院内府吏科给事中等职。喜好医方，尝于友人处见一书多载痘疹奇方，遂为刊刻，名之为《建松堂简易痘疹良方》（简称《简易痘疹良方》，一名《济幼慈航》），共6卷。该书首绘小儿面部应身图，次述认痘、禁宜、服药、痘脉、部位、顺逆传变等。

李文渊 清代医家。字静叔，又字叔卿。山东益都人。父早亡，母多病，乃由儒兼医，调适母疾，因知医术。著有《得心录》1卷，内载19方皆由自制，且介绍贵重药材之代用品，以便于贫病之家。

李文盛 清代眼科医生。以善治外障目疾见称于时。其诊治目疾不循五轮八廓之陈规，惟取五行生克之理。康熙五十七年（1718）治胡梅臣内弟目蒙获效，后胡氏从其学、传习其方。其经验后被胡氏录载于《眼科开光易简秘本》一书。

李文宪（？～1968）现代针灸医家。广西藤县人。善针灸术。尝取常用穴位百余，配穴四十；各证治之后，引古今医案及自己经验，撰辑成《针灸精粹》（1936）。另撰有《新编实用针灸学》（1954）。

李文炳 清代医家。字焕章。河北交河人。曾任奎文阁典籍。精于医术，远法岐黄，近宗仲景，虽奇险之症，每能着手成春，医名噪于当世。著有《珍珠囊》2卷（今未见）、《仙拈集》（又名《李氏经验广集良方》）4卷（今存）。

李文庭 清代医家。云南太和（今大理）人。由儒学医，为邑名医。著有《医法经验录》（又名《医法征验录》）2卷，专论脉、舌诊法，于嘉庆二十三年（1818）刊行。

李文来 清代医家。字昌期。江西婺源人。精医术，尝与名医汪昂相往来。康熙三十五年（1696），将汪著《医方集解》、《本草备要》2书，分类合编成《李氏医鉴》（又作《医鉴》）10卷。以汪氏书中所述伤寒、杂证尚有未备者，辑为续补2卷，末附汪昂《三焦命门辨》1篇，请汪昂校阅后刊行。

李文仪 清代医家。字宴长。江西雩都（今于都）人。少攻举业，后习医学。博览医经，苦志深思，遂精其术。曾任县医学训科。有医德，凡延请者，不问贫富，皆往治不避寒暑，且贫乏者助以药饵，不取诊资。手录《脉诀》、《诸科经验方》多达80余卷，传其子李其吉，其吉传子李少思，少思传子李品尊，皆以医名世。

李文丹（1884～1968）现代医家。广东琼山人。祖、父皆为当地名医。幼承家学习医，后在东方县感城镇任教，兼执医业，先后在东方、琼山及海口等地

行医。建国后参加海口市保健联合诊所及海口市中医医院工作，1958年任海南中医研究所顾问。被评为广东省名老中医师。学术上宗从伤寒学派，擅治伤寒病，于疑难杂症亦富经验；用药味少而量重，价廉而效佳。

李玉 明代医生。字成章。安徽六安州人。曾任六安卫千户。善骑射。精于医，尤善针灸术，两京号称“神针李玉”。尝有跛者扶双杖求疗，玉针之，立去其杖；疗病善出奇制胜，尝治病痿者，察诸医之方与病合而不效，悟曰：此病在表而深，非小剂能愈。乃熬药二锅，倾于缸内，稍冷，令病者坐其中，以药浇之，逾时汗大出而愈。

李正枢 清末医家。字耀辰。江苏镇江人。世业医。曾祖增（字根仙）皆有医名。秉承家学，又先后从吴鹤龄（字子周）、王佩兰习医。后旅居上海，颇有医名。尝著《难经释要》，荟萃群言，以辅翼《内经》，为初学者入门读物。

李用粹 清初医家。字修之，号惺庵。江苏字波府人，后移居上海。幼习儒，后随父学医。博涉医经，诊脉、处方皆臻神妙。为康熙年间（1662～1722）上海四医家（李用粹、徐子瞻、刘道深、沈元裕）之一。擅内、妇科。商邱宋萃巡抚江南，延入幕府。临归，书擘窠五字赠之，书曰：“行贤宰相事。”著有《证治汇补》10卷（1687），首述《灵枢》、《素问》，下注诸书；冠以提要，附以己见。注重脉法，尤详于辨证施治。门人唐廷翊等，将其父子临证验案辑成《旧德堂医案》。子李揆文、孙李春山，俱世其业，堂兄弟李邦俊亦有医名。

李立之 宋代儿科医生。临安（今浙江杭州）人。以小儿医擅名一时。有婴儿患暗哑，不能出声。立之令以被褥裹住小儿，于高处扔之于地，小儿大惊，遂发声能言。谓此症系“乳搐心”，非药石所能疗。

李成举（约1825～1895）清代医家。字玉林。四川合川人。精拳术杂艺，尤擅医学，以外科、针灸为其所长。知州陈某患背痈，群医无策，成举至，先施以针灸，后服以汤药，十日而痊。知州称其技，金书“华扁真传”额其门。著有《针灸真论》2册，未见刊行。

李师圣 宋代濮阳（今属河南）人。尝官淮西。著有《产育宝庆集》1卷。此书专载产育之论，而有论无方，大观三年（1109）由医学教授郭稽中以验方附于诸论之末，刊行于世。

李延寿 明代官吏。新城（今属山东）人。成化五年（1469）进士。弘治年间（1488～1505）为中宪大夫，知延安府。时延安民俗信鬼好巫，鲜知医药，乃禁革巫邪，提倡医学，修举惠民药局。后得张约斋提刑所传赵季敷《救急易方》，命医校阅，增入经验简易方刊于1503年。

李延昱（1628～1697）清初医学家。原名彦员（一作彦贞），字期叔、我生，号漫庵，后改字辰山，号寒村。名医李中梓之侄。祖居南汇，后迁居华亭

(今上海市松江)。因参与复明抗清斗争失败,避居浙江嘉兴,后入平湖祐圣宫,以医自给。学医于叔李中梓,传其心法。又研究缪希雍医学遗稿及周梅屋《独得编》等,深明脉理,医术臻于妙境。凡沉痾之疾,多可回春,名满大江南北。与当时名医喻嘉言、张卿子、卢子繇等皆有交往。晚年与朱彝尊友善,得朱所著及藏书 2500 卷。顺治元年(1644)曾游苏州,得贾所学《药品化义》13 卷,谓“其为区别发明,诚一世之指南”,遂与其子汉微校正重刊。又撰《本草谕》,论述本草发展历史;《君臣佐使论》,明用药配伍之法;《药有真伪论》、《药论》则阐述药物鉴别、炮制、制剂、采收之理。此四论列于《药品化义》之首。康熙二年(1662)撰《脉诀汇辨》10 卷(今存),附《五运六气医案》1 卷,内收有《李中梓医案》。还著有《痘疹全书》、《医学口诀》两书,未见流传。文学著作有《南吴旧话录》、《放鹞亭集》等。

李向南 清代医家。河北遵化人。名医王清任之婿,尽传其术。后考入太医院,职充御大夫,甚有医名。子绪先、孙小山、曾孙晓峰,皆传医术,均供职太医院。

李仲甫 (1864~1939) 近代医家。天津市人。少习儒,为诸生。精于医。中年开业行医,擅长妇科。于李东垣之学颇有研究,治病重视胃气。运用补药别具心得,每以食养与药补并进。处方好用南山楂炭,故药肆中人称之为“南楂李”。谓妇人病虽在血,但根本在于气化乖行。故其治善调周身之气,而不囿于疏肝理气。其部分医论医话存于《周雅南、李仲甫两先生医论辑存》。

李仲南 元代医家。一作中南,又名乃季,号栖碧。安徽黟县人。尝就道士习丹术,后悟曰:丹之道远矣。庶几明方脉,以寿吾母耳。”遂广集古人医籍,择其精要,编辑成书,于至顺二年(1331)名为《永类铃方》(初名《锡类铃方》)刊行,共 22 卷。其书内容涉及各类外感内伤及外科、正骨之疾,其中以骨伤科内容为多,记载有多种骨折、脱臼整复和夹板固定法,并记有若干医疗器械及方药,为骨伤科重要著作。此书曾为元医家孙允贤详加补订。

李汤卿 元末医家。与刘完素三传弟子王青字约略同时之名医。学宗刘完素、张从正,尤重经络及运气学说。创十八剂(轻、清、暑、火、解、甘、淡、缓、寒、调、夺、湿、补、平、荣、涩、和、温)。撰《心印绀珠经》2 卷(或题罗太无撰、或题朱抃撰),述经络、运气、脉法、病证、伤寒及方药等。其术传予元医家朱抃之父。

李庆嗣 金代医家。洛州(今河北永平县)人。由儒业医。读《素问》诸书,洞晓其义。天德年间(1149~1152),广平(今属河北)一带大疫,贫者辄阖门卧病,庆嗣携药与米分送,活人甚众。卒年八十有余。著有《伤寒类纂》4 卷、《考证活人书》3 卷、《伤寒论》3 卷、《针经》1 卷、《医学启元》等,均佚。

李守先 (1736~?) 清代针灸医家。字善述。河

南长葛人。少学针灸,六年未尝稍懈。乾隆五十一年(1786),以针灸医治疟疾大效,遂有医名。因见针灸专著古奥难窥,遂撰《针灸易学》2 卷(1789),将古人针法置于前,已所亲历治验及心得见解列于后,浅而易知,甚便初学。

李守钦 清代医家。字肃庵,号洞元真人。汜水(今河南荥阳)人。少好学。曾因病危得蜀医治愈,并从其学医。后游于四川峨嵋,居荣泽观中为道士,遇异人,得授医学要旨,自此医术益精。归乡后又从黄冠游,学《太素脉》。寿九十八岁卒。著有《针灸易学》2 卷(1798)、《方书一得》、《太素精要》等书,今佚。

李迅 南宋外科医家。字嗣立。泉州(今属福建)人。出身儒学世家,官至大理评事。以医著名,尤精外科,善治背疽。背疽一证,世医以为险疾,每闻之束手,迅治之多验,并精选所集之方,于庆元二年(1196)编成《集验背疽方》1 卷刊于世,该书辨证立法,方药简易有效,为疡科之善本。今存本主要内容乃从《永乐大典》中辑出。

李当之 汉魏间医学家。一作李当之。华佗弟子。少通医经,得师传,尤精本草。著有《李当之本草经》1 卷、《药方》1 卷,均佚。今《说郛》中尚存有《李当之药录》1 卷。

李纪方 清末医家。字伦青。湖南衡山人。自幼从外祖父尹慎微学医。于内外科、喉科等险逆诸证多有治验。尝与表兄赵仲标将其外祖所传治白喉验方纂成《白喉全生集》,刊于光绪九年(1883)。

李芹 清代医家。山东栖霞人。精医理,善儿科。著有《福婴指掌》1 书,于小儿脏腑、经络、寒热、虚实等,论述详明。

李辰拱 宋元间医家。字正心。延平(今福建南平)人。壮年从杨仁斋学医,杨以《伤寒总括》(一名《活人总括》),且云“治杂病有方,治伤寒有法,一法既通,其余可触类而长矣。”辰拱归乡后,取杨氏《活人治例》1 书,演而伸之,费三十余年编成《伤寒集成方法》。延佑五年(1318)又撰《胎产救急方》1 卷,此书国内未见,今日本内阁文库藏有抄本。

李时珍 (约 1518~1593) 明代著名博物学家、医药学家。又名可观,字东璧,晚号濒湖山人。蕲州(今湖北蕲春)人。世业医,父言闻,有医名。幼习儒,三应乡试不中。师事顾日岩,读书十年不出户庭,凡子史、经传、声韵、农圃、医卜、星相、乐府诸家,无所不览。承家学,终以医术名振四方。富顺王(朱厚焜)嫡子罹疾,时珍治愈之。楚王(朱英焯)闻之,聘为奉祠正,掌良医所事。世子暴厥,治之即苏。经推荐,赴京师太医院供职 1 年。晚年因子建中为官,遂进封文林郎、四川省蓬溪知县。以医籍中本草一书,历代旧著舛错甚多,乃奋编摩之志,广采博收群书,考证古今,辨疑订误,自嘉靖三十一年(1552)至万历六年(1578),历时二十七载,三易其稿,撰成《本草纲目》52 卷,初刊于金陵。是书共载药 1892

种,其中新增药374种。分16部62类,仿陈藏器《本草拾遗》编纂法,取材不厌详悉。全书采用“纲目”体例:分部为纲,分类为目;正名为纲,释名为目。各药下列释名、集解、辨疑、正误、修治、气味、主治、发明、附方诸项,医药结合。考释药理甚精,指出药品“升降在物亦在人”,认为人力可以改变药性。鉴别药物极为精审,纠正药物混淆、误合、重出、错谬者不可胜数。尤重实践,常入民间采访,今常用中药“三七”,即其采访所得。全书引用参考书籍多至八百余部,凡经史子集有关药物者尽皆收录。书中内容丰富,所描述的疾病,多合现代科学之认识;并记录有大量动、植物、矿物资料,近人视之为博物学巨著。先后被译为日、英、法、德、拉丁等文,遍传于世界。时珍对脉学亦深有研究,曾于1564年以韵体文写成《濒湖脉学》,归纳脉象为27种。又于1572年著《奇经八脉考》。另外,其现已佚的医著尚有《三焦客难》、《命门考》、《五脏图论》、《濒湖医案》、《濒湖集简方》等。其文学著作有《蕙所馆诗话》,今佚。子建元、建方皆有医名,弟子庞鹿门传其医学。

李助 东汉医家。字翁君。四川涪陵人。通医方,与郭玉齐名。著有《经方颂说》1书,今佚。

李近宸 清代医家。字鹄亭。河北密云(今属北京市)人。童试不第,遂发奋精研医理,钩沉索隐三十余年,颇有心得。远近求治者多所应验。祁州某药行少主染病岁余,诸医束手,延之诊治,近宸视其脉象平和,以为无病,然病势日剧,因细思之,应为用药过多而中毒,急用甘草四两,服后病愈。其医术之高,时人称为“李神仙”。著有《医学自述》若干卷、《启蒙》3卷,藏于家。

李含光(683~769) 唐代道家。原名弘(避唐高宗讳改),号玄谷,又号玄静先生。广陵(今江苏江都)人。年十八志求道妙,师事同邑某先生,游艺数年。神龙(705~706)初度为道士,隐居金坛县茅山。玄宗闻其名,召赴阙,赐号“玄静先生”。天宝七年(748),乞还金坛,玄宗令丹阳太守林洋为之修造观宇。代宗大历四年(769)遁化于茅山紫阳之别室。博览群书,工书法,善著述。尝念本草之书事关性命,难用因循,故著《本草音义》2卷行于世。明代李时珍著《本草纲目》曾参考此书,今佚,另著有《老子庄子周易学记》、《义略》等,均佚。

李言闻(?~约1572) 明代医学家。字子郁,号郁池。蕲州(今湖北蕲春)人。著名医药学家李时珍之父。世业医。尝任太医院吏目。博洽经史,精通医术,有名于时。著有《四诊发明》8卷,已佚,时珍撮取此书精华,撰成《濒湖脉学》。于药学研究造诣尤深,撰《蕲艾传》1卷,又撰《人参传》上下两卷以详论人参生长环境、炮制方法、配伍、药性功治等,颇有创见。另著有《痘疹证治》、《医学八脉注》,今佚。又曾删补崔嘉彦《脉学举要》一书刊于世。子孙多业医。

李启和 清代医家。字雍廷。四川三台人。幼习

儒,后改习医,师事三台名医萧岐盛,殚心于《灵》、《素》诸书,精内外科,尤善儿科。晚年著《验方萃编》2卷、《幼科心法》1卷,医者多抄诵之。

李茂实 清代医家。字蕢其。蠡吾(今河北博野)人。长于儿科痘疹证治。尝考订《证治准绳》、《救偏琐言》中有关痘疹诸论,加以整理,参以己见,撰成《痘疹大全指掌集》(1744)。门人罗维寅传其学。

李枝源 清代医家。字天和,号春江。上海(今属上海市)人。监生。精医理,崇仲景之学,治伤寒多效。撰有《医学指要》、《内经指要》、《医宗约贯》、《医林证验》等,均佚。子李调梅、李舒亭皆传父业。

李奉时山人服气法 气功功法。静功。见《云笈七签·内丹》。功前准备:行功前先活动四肢,令四体舒缓,再行炼功。调身:安定神气,取仰卧式,不用枕。服气随时可行,天气以晴朗日为佳。每日五更时服第一服。作法:每欲服气,如婴儿吮乳。气息似闷,即咽之依前。吮咽大闷即放,令口出甚须微细。每咽使心送至脐下,有病心送至病处。当服之时,须闭目、专意、握固、安定神气方可为之。

李炅 明代医生。字三英。钱塘(今浙江杭州)人。宋代名医李信后裔。诸生。博学有胆识,慷慨重然诺。精小儿医,尤善痘科,遇险逆证,多应手而愈。尝谓治病当以药候证,毋以证候药,若见某证始议用某药,则已落后。人称其为“小儿国工”。

李果 明代官吏。字尚用。河北成安人。景泰元年(1450)举人,授平阳通判,分理易州。后迁杭州同知,筑堤以障湖水,升济南知府。卒于官。好读书,兼通医。著有《四书音考》、《大学明解》等,又曾校补罗天益《卫生宝鉴》一书,今未见。

李杲(1180~1251) 金元著名医学家。字明之,晚号东垣老人。河北真定县(古称东垣)人。金元四大家之一,“补土派”代表人物。少通《春秋》、《书》、《易》、博闻强记,尝援例任济源监税官。母病为庸医误治而死,杲遂矢志于医,从师燕、赵名医张元素,历数年尽得其传。尤精于治伤寒、痢疾、眼目病,时称神医。有病小便不利、目睛凸出、腹胀如鼓者,施淡渗之药不效。杲援引《内经》之论,谓:膀胱为津液之府,必气化乃出,甘淡渗泄皆阳药,独阳无阴,欲化不得。乃投以阴润之药而愈。其治验之独到多类此。元壬辰(1232)避兵东平(今属山东),甲辰(1244)归里,授徒元好问。时值战乱,为饮食劳倦及忧思所伤者甚多,乃撰《内外伤辨惑论》3卷(1231)、《脾胃论》3卷(1249)。据《内经》四时皆以养胃气为本之旨,强调土为万物之母,脾胃为生化之源,人以胃气为本,“内伤脾胃,百病由生”,故其治重于调理脾胃,补中益气,以资生化之源。所创制补中益气汤、升阳益胃汤至今为医者尊用。倡“甘温除热”法以解饮食劳倦虚人外感发热,故后世以宗李杲补脾胃之学术流派为“补土派”。得张元素传,亦精辨药制方,明药物之补泻升降、归经法象,所制方多至一二十味药,而君臣佐使、相制相用,条理井然。

晚年以所学及著述传于弟子罗天益，并云：“此书付汝，非为李明之、罗天益，盖为天下后世，慎勿湮没。”杲著述甚富，尚有《兰室秘藏》3卷、《活法机要》1卷、《医学发明》1卷、《东垣试效方》9卷、《珍珠囊指掌补遗药性赋》4卷、《用药法象》1卷、《脉诀指掌病式图说》1卷、《万愈方》1卷、《伤寒会要》、《李杲医书》、《李东垣药谱》1卷等。

李昌仁 清代医家。号离尘子。归安（浙江吴兴）人。精医，尤崇针灸术，博览针灸书籍。尝撰集《针科全书妙诀》1册，将针法、穴道、经脉等编成歌赋，末附“离尘子针科妙诀歌”、“离尘子浅说真诀直指”诸条。

李昉 (925~996) 五代至北宋间官吏、文学家。字明远。深州饶阳（今属河北）人。五代后汉乾祐间（948~950）进士，官秘书郎、集贤殿修撰。后周时官至屯田郎中，翰林学士。归宋亦为翰林学士，累官右仆射，加中书侍郎平章事等职，年七十岁特进司空。至道二年卒，赠司徒，谥“文正”。人谓“三入翰林”。尝奉敕撰《太平御览》、《文苑英华》、《太平广记》等。兼通本草之学，于开宝七年（974）奉敕与翰林学士卢多逊、王佑、扈蒙等编审《开宝重定本草》20卷，目录1卷，已佚。

李知先 南宋医家。字之象，号双钟处士。陇西（今属甘肃）人。尝取《南阳活人书》所述诸证，一证作一歌或二三歌诀，于乾道二年（1166）著成《伤寒类证活人书括》（简称《活人书括》）4卷。

李季安 元代医家。江西崇仁人。初习举业，中年改业医。重医德，治病不择贫富，有儒医之称。于医家经典皆融会贯通，尝取《素问》一书，纲提类别，撰成《内经指要》。

李金指甲 明代推拿医生。名佚。雅州（今四川雅安）人。精经穴之道，尤擅按摩。治病仅以手指施用触、摸、推、拿、掐、点、按、揉等手法，即能愈疾。医德高尚，愈病不计酬谢。邑人呼为“金指甲”。

李诚 清代医家。字师林，号静轩。浙江黄岩人。岁贡生。早年为学使刘凤诰所器重，调诂经精舍肄业。嘉庆十八年（1813）朝考二等，分选云南，候补直隶州州判，受知于制府阮元，季修《云南通志》。通医学，著有《医学指迷》1卷，刊于道光七年（1827）。

李治民 (1887~1982) 现代医家。字明远，号壶隐。吉林梨树县人。世业医。年十八岁弃儒习医，先后拜两师学医，深研中医诸经典，于内、妇、儿科均有造诣。年二十四岁于“益兴泰”药铺应诊，以幼科为主，并治内、妇诸科，时称“李先生”，为乡邻所敬。军阀混战时期，梨树瘟疫流行，李氏竭力施救，活人过百，声名日起。1931年至1933年，三应本县中医考核，均中魁元。1949年迁居四平市，坐堂于“老广生堂”，求医者车马盈门。1958年出任四平市第二医院医务主任。1964年任教于四川医专。曾两次当选市人大代表，三次当选市政协委员。李氏

一生致力于医学，治学谨严，于理、法、方、药均有独到见解，为吉林省著名医家。其次子李维贤现任中医研究院教授，三子李维学为四平市妇婴医院中医科主任。

李宗源 (1770~约1831) 清代医家。字一亭。广东罗定人。官司马，任职于六安（今属安徽）等地。究心医学四十余年。著有《医纲提要》8卷，刊于道光十一年（1830）。此书列阴阳、内外、表里、寒热，虚实、燥湿、升降、通运八门（所谓“十六字二八反对之法”），论症述方，颇为中肯。

李绍青 清代医家。字桃溪。四川巴州（今巴中）人。初习儒，后改业医。于《内经》、《伤寒论》及后世诸名家医书无不披览，通内、外科，治疾以速效闻，病家争相延请。晚年著《医学入门》，未见刊行。

李昉 南宋医家。字子野，自号晞范子。临川（今江西抚州）人。业儒善医。尝刻意于医籍注释。著有《句解八十一难经》（或谓《难经句解》）8卷，今存。还著有《集解脉诀》、《脉髓》、《幼幼歌句解》等书，已佚。

李树叶 中药名。出《日华子本草》。为蔷薇科植物李 *Prunus salicina* Lindl. 的叶。《本草纲目》：“甘酸，平，无毒。”治小儿壮热，惊痫，水肿，金疮。《中药形性经验鉴别法》：“镇咳。”内服：煎汤。外用：煎水洗浴或捣汁涂。治恶刺：李叶，枣叶捣绞取汁，点之（《千金方》）。

李树胶 中药名。出《本草纲目》。为蔷薇科植物李 *Prunus salicina* Lindl. 的树脂。在李树生长繁茂的季节，收采树干上分泌的胶质，晒干，除去杂质。《本草纲目》：“苦，寒，无毒。”《本草纲目》：“治目翳，定痛消肿。”内服：煎汤，15~20克。透发麻疹：李树胶15克。煎汤，每日服2次，每次半茶盅（徐州《单方验方新医疗法选编》）。

李树培 清代医家。字万峰。江苏宜兴人。精医术，治病应手可愈。尝著《八阵图说》一书，以分析风、寒、暑、湿、虚、实、内、外八证。子李逊庄传其业。

李桎 南宋官吏、医学家。字与几。安徽当涂人。宣和间（1119~1125）进士。绍兴间（1131~1162）迁监察御史。因忤秦桧意，出知信州。以饶州知州致仕。专精易学，善星历占候，亦精于医学。著有《伤寒要旨》1卷（今存）、《小儿保生要方》3卷（已佚），又去《活人书》繁芜，撮其精要，著成《伤寒治法撮要》一书，亦佚。

李荣 明代医家。一作李荣，字岚溪，号樵阳子。深明医理，活人甚众。尝注释《绀珠经》一书，刻为《心印绀珠经》行世。于妇产科疾病深有研究，尝撰辑《闺门宝鉴》及《博爱心览撮要》，合称《二难产宝》。以医书繁多杂芜，遂奋志采众书精华，集百试百效之方为一书，作为传家之宝，未果而卒。外孙射毓秀传其学。

李药师 明代眼科医家。寓居梁溪（今江苏无锡）。著有眼科书《金鑑秘论》12卷，述医眼疾之法。

李柱国 汉代医学家。汉成帝（前33～前29）侍医，医术精到。为史载我国校勘医药书之第一人。曾校订医经七家216卷（包括《黄帝内经》），经方十一家274卷，另校有神仙家、房中家诸书。为保存和传播古医籍作了贡献。

李钧 清代医家。字振声。江苏扬州人。精仲景伤寒证治。一人患伤寒，见阳明证，时医治以寒剂，延月余殆甚。钧诊为寒证，用参、附重剂治之而愈。谓：“病之寒热，辨脉之往来，此脉来动而去滞，知其中寒而外热，仲景所已言，诸君所未见及耳。”著《金匱要略注》，未见传世。

李适（742～805）唐德宗皇帝。祖籍陇西成纪（今甘肃秦安）人。贞元十二年（796）撰《贞元集要广利方》5卷，收方586首，并亲为之制序以颁行天下。其书今佚，其部分内容散见于《医心方》、《证类本草》诸书。

李修 北魏医家。字思祖。阳平馆陶（今属河北）人。名医李亮之子。修受家训，亦精术。尝任中散令，迁给事中。太和年间（477～499）常在禁内，高祖文明太后时有不豫，修侍针药多效，与徐成伯同齐有名。尝任太医令，卒赠青州刺史。尝集诸学士及工书法者百余人，在东宫编撰《药方》百余卷，刊刻于世，今佚。子天授亦知医。

李信 ①宋代医官。别名李车儿。汴梁（今河南开封）人。精小儿医。北宋末任太医院判，南渡后迁居杭州义和坊。高宗患危疾，诏信入侍，因年老，赐安车入禁中，故时号“李车儿”。②明代医生。字用诚。祥符（今河南开封）人。先世即精小儿医，宋时尝治愈皇子胫疡，赐以金钟悬于门，故世称“金钟李氏”。信继家传，亦擅幼科。凡有病求治者，皆不避辛劳，亲往诊治，其效多验。自正统至成化间（1436～1487），宦宦、士人延请者无虚日。子李敬继其业。

李钟善（1912～1980）现代朝鲜族医家。吉林延吉人。十三岁随祖父习医，后从金良苑习民族医学，精四象学说。曾任延吉市联合中医院分所所长。从事内、眼、针灸诸科临床，尤善于用四象医学理论为指导以治疗眼科疾病，于青光眼、白内障、视力减退等病效果尤佳，在东北朝鲜族人民中享有盛名。尚著《四象医学临证医案》。

李钟岳 近代医家。四川简州（今简阳）人。少习儒，兼好医学。民国初废科举，遂专以医为业。治病不泥古方而善变通。尝谓六淫之病，必先探讨其病状、时气，而后按时投方。晚年将其平日治验与古时不合、与今时较为相合者，汇辑成《变时医案》1卷行世，今未见。

李俊良（？～1856）太平天国医家。本名俊昌（或作俊章、国瓒），避韦昌辉讳改今名。广西人。初经营药材，兼知医术。1851年参加金田起义，封中军长。同年军中时疫流行，天王洪秀全染疾，俊良用

药一剂而愈之，加封“国医”。1852年在长沙加封指挥。次年至天京（今南京），擢升检点，为典内医之首，在京征聘医士，选办药材，建立医院。时东王杨秀清患目疾，痛剧甚，俊良竭技疗治而瘳，以此晋爵补“天侯”。咸丰六年（1856）因天京内讧罹难，年仅三十余。

李帮俊 清代医家。字彦章。江苏上海县（今属上海市）人。业医50余年，活人甚多。尝订正李中梓《诊家正眼》及堂兄弟李用粹《证治汇补》二书，成一家言。卒年八十六。孙李楷（字献葵）、曾孙李廷璧（字环英）传其业。

李亮 北魏医家。阳平馆陶（今属河北）人。少习医，未能精究。太武帝时（424～552）奔宋，又从沙门僧坦学艺，略尽其术。针灸、授药，罔不有效。后行医于徐、兖间。亮尝大为厅事，供病者居住，死者则置棺殡葬，亲往吊视，仁厚之名播于宇内。曾任府参军都护。子李元孙、李修皆传其业，李修为北魏名医。

李炳（1729～1805）清代医家。一说即李钧。字振声，号西垣。江苏仪征人。幼家贫，随师习医，游走于楚、越、江、淮间。精研医理，且习《易经》，谓“医理在《易》”。临证数十年，经验甚富，世多传其奇验案。乐为贫家治病。其治病立法，每与时医相反，然手调其药，辄能坐验其喏。于瘟疫一证尤有心得，尝撰《辨疫琐言》1卷，阐发疫疾诸症（发斑、战汗、寒热等）之机理，每有独到见解，主张诊察疫疾当“以脉为据，勿尽据舌”，以清轻开肺、芳香避秽为法，创立清气饮方；又撰《金匱要略注》22卷；录平生治验之案为《西垣诊籍》。江淮名医焦循尝评述其验案为《李翁医记》上下两篇，刊以传世。门人周金声传其业。

李炳芬 清代医史学家。尝专心于历代医家传记之辑录，于咸丰八年（1858）著成《医林集传》一书，今存稿本。

李冠仙 清代医学家。字文荣，别号如眉老人。江苏丹徒人。精医学，慕喻昌《寓意草》议论精辟，将二十余年临证所得古人法外之法撰成《仿寓意草》2卷（1835）。又撰《知医必辨》1卷（1849），评论医书得失、临证须知、疾病方药等，颇有见地。另有《李冠仙医案》抄本存世。

李恒 ①明代医家。字伯常。安徽合肥人。精医术。洪武（1368～1398）初，选入太医院，擢周府良医，寓居滇阳（今属云南）。后以年老致仕，周定王（朱棣）亲赋诗饯行，命长史钱塘瞿佑序其事。尝奉周定王之命，类辑《周府袖珍方》4卷刊于世。②明代医生。湖北江陵人。其父官于粤，恒随往。弃儒业医，并以医术名冠于时。凡里中疫病流行，恒必携仆持药，沿门诊视；或举家疫病不起者，则留一仆以伺，日馈薪米，愈乃已。

李绛（764～830）唐代官吏。一作李绎，字深之。赵郡赞皇（今属河北）人。以进士授翰林学士，

知制誥。官至兵部尚书、尚书右仆射等职。太和四年(830年),奉旨率军至蜀平蛮,途中兵变而卒,时年六十七岁,赠司徒,谥“贞”。知医,曾收集单验方汇编成册,后由太和年间(827~835)河中少尹薛弘庆编辑成《兵部手集方》3卷,已佚,佚文收入《外台秘要》等书。

李根 中药名。出《本草经集注》。蔷薇科植物李 *Prunus salicina* Lindl. 的根。9~10月采。《日华子本草》:“凉,无毒。”《滇南本草》:“性寒,味苦涩。”清热,解毒。治消渴,淋病,痢疾,丹毒,牙痛。《滇南本草》:“治膏淋脓闷,马口疼痛,秧草为使,用根点水酒服,但服后脓止,管中痒,方好。”《本草纲目》:“治小儿暴热,解丹毒。”内服:煎汤。外用:烧存性研末调敷。①治小儿尿丹,初从两股起及脐间走入阴头皆赤色者:烧李根为灰,以田中流水和敷之(《千金方》)。

李珣(约855~约930) 唐末五代间药学家、文学家。字德润。祖籍波斯,传为波斯商人李苏沙后裔。随唐僖宗入蜀定居于梓州(今四川三台)。以秀才预宾贡,事蜀主王衍,国亡后不仕。好辞章,有诗名,所著《琼瑶集》已佚,《全唐诗》存其诗作五十四首。因家业香药,故深谙药理。曾遨游岭南,归后撰成《海药本草》(又名《南海药谱》)6卷,已佚。据《证类本草》及《本草纲目》中现存佚文统计,尚存124种,如海桐皮、天竺桂、没药等,首见该书记载,是为我国古代药物研究和介绍外来药物的重要著作。

李核仁 中药名。出《吴普本草》。别名:李仁,李子仁,小李仁。为蔷薇科植物李 *Prunus salicina* Lindl. 的种子。6~7月采收果核,洗净,击破外壳,取种子晒干。干燥种子呈扁平长椭圆形,长6~10毫米,宽4~7毫米,厚约2毫米,不甚饱满。内种皮褐黄色,有明显纵向皱纹。主产甘肃等地。在四川地区,将上种称为小李仁。《名医别录》:“味甘苦,平,无毒。”《本草求原》:入肝经。”散瘀,利水,润肠。治跌打瘀血作痛,痰饮咳嗽,水气肿满,大便秘结,虫蝎螫痛。内服:煎汤,6~12克。外用:研末调敷。《四川中药志》:“脾弱便溏,肾虚遗精及孕妇忌用。”①治面野:李子仁末和鸡子白敷(《千金方》)。②治蝎蛰螫痛:苦李仁,捣涂良(《养生必用方》)。种子含苦杏仁甙。

李桂 清代医家。字蟾客,又字秋芳。上海(今属上海市)人。诸生。精医,尤善幼科,道光、咸丰年间(1821~1861)闻名于当地。卒年八十岁。著有《痘疹秘录》、《医案》诸书,未见流传。

李挺 明代医学家。字健斋。江西南丰人。邑庠生。精医术,重医德。隆庆、万历年间(1567~1619),因病而习医,尝客居闽省,术大行。专力医学数十年。尝搜求历代名医姓氏达215人。又尝究心古今方论,论其要,括其词,发其隐,历时四年,类编分注而成《医学入门》8卷(1575)。此书列述医

学略论、医家传略、经络脏腑诊法、针灸、本草及各科证治;用歌赋为正文,以注文补充阐释之。其书今存,为历代医学入门书中影响较大者。

李原(1341~1418) 明初医家。字庭坚,别号素庵。江苏常熟人。因母病由儒业医。曾出游金陵、凤阳等地遍求良师,得金针刘氏针法。往返数年,医术精湛,始归乡济人,声名日著。永乐(1403~1424)初,常熟县复建医学,李原得乡里公举,经考试授职。其孙李颢,承家业,任太医院医士。

李勣(584~669) 唐代官吏。本姓徐,名世勣,字懋功。太宗赐姓李,避讳而改名勣。曹州离狐(今河北东明县)人。贞观三年任通漠道行军总管,后诏拜光禄大夫,领并州都督府长史。贞观十六年授太子詹事。高宗立,迁尚书左仆射。以太子太师致仕。总章二年卒,谥“忠武”。勣通医药,显庆二年(657),奉旨与苏敬、于志宁等编撰《新修本草》20卷,大行于世。另撰有《本草药疏》、《脉经》1卷,已佚。

李础生 清代医家。嵩阳(今河南登封)人。精内外科,尤擅外科。尝谓治外较难于治内,盖内症或不伤乎外,而外证必根乎内,用药不当则肤俞之疾可转膏肓。其治痈疽,必察色审症、辨阴阳逆顺之候而后投方,或解毒托里,或膏贴外敷,多有效验。晚年汇集平生秘验方,纂为《外科集验》(又名《李氏家藏医学会编·外科集验》)。

李虔纵 唐代医家。洛州洛阳(今属河南)人。精通医术,武则天时(684~704)为侍御医。与乡人张文仲、京兆人韦慈藏为当时三大名医。

李真人胎息诀 气功功法。见《诸真圣胎神用诀》。作法:“夫胎息真气者,入于一静室,焚香面壁,东南结跏趺坐,心无挂念,意无所思,澄神定息,常于遍身观之,自然通畅。诸学之人,不得全闭,定气全闭则伤神,但量自家息之长短,放气出入,不得自耳闻之,如此则妙也。若常常调息,不出不入,久而在于丹田固守,在之者,名为真胎也,道必成矣”。本法为坐势,以必静立论。注意调节呼吸,不要有意憋气,以免偏差。

李真人海底捞月法 气功功法。动功。见《援生四书》。作法:将身曲如打恭形状,手足俱要交叉伏地,左右行功运气各十二口。功效:和气养血。

李根皮 中药名。出《名医别录》。别名:甘李根白皮。为蔷薇科植物李 *Prunus salicina* Lindl. 根皮的韧皮部。味苦咸,性寒。《日华子本草》:“凉,无毒。”《长沙药解》:“入足厥阴肝经。”清热,下气。治消渴心烦,奔豚气逆,带下,齿痛。《吴普本草》:“治疮。”内服:煎汤,6~9克。外用:煎水含漱或磨汁涂。治咽喉卒痛:以皂角末吹鼻取嚏,仍以李树近根皮,磨水涂喉外(《菽园杂记》)。

李根皮汤 方名。《圣济总录》卷71方。李根白皮8两,半夏(汤洗)7两,炮姜、桂(去粗皮)各4两,赤茯苓(去黑皮)3两,人参、炙甘草各2两,附子(炮裂,去皮脐)1两。为粗末,每服5钱匕,

水煎，去滓服。治贲肠气冲心，吸吸短气，发作有时。

李根汤 方名。《备急千金要方》方。李根、桂心、芒硝各18铢，麦门冬、甘草各1两。水煎服。治小儿暴热，得之二三日。

李根散 方名。《外台秘要》方。李根、半夏、天花粉各1升，当归、桔梗、甘草各2两，桂枝、芍药各4两，葛根3两，川芎1.5两，附子、黄芩、白薇、厚朴、通草各1两。研为散，每服方寸匕，温酒调下，1日3次。治痢疽溃漏，发背、瘰癧等症。

李恩蓉 清代医家。字东云。江苏丹徒人。祖、父皆精医。少承家学，医术高妙。性廉洁，取予不苟。著有《集注难经浅说》、《删补陈修园医学三字经》等，未见刊行。子允佳（字晴生）传其学。

李盎春 清末医家。盐溪（今四川理县）人。晓医术。尝谓汪昂医方歌诀词句简括，然未揭前人之谬，因撰《汪氏汤头歌诀新注》，于原书各方后稍加评论，以扬美纠偏。

李爱元 清代医家。江西武林人。少习儒，后致力于医学。精研《内经》诸书，尽悟诸家要旨，尤深于脉理。用药以少为贵，常以一、二位为方，服十余剂不易，病亦断除。谓“多方以求者，见病未真耳。病在一经，以一、二味攻之足矣。伐其无故，《经》所戒也。”著有《医准》、《反约论》，未见刊行。

李逢古 ①唐代官吏（758~835）。字虚舟。陇西（治今甘肃陇西）人。进士，德宗时官至门下侍郎同中书门下平章事。父病痼疾，为之调和药剂，遂通方书。②清代医家。四川三台人。同治、光绪（1862~1908）年间有医名于邑。著有《检验实测》一书。

李珍 清代医家。字珍同。河北南皮（一作宁津）人。例贡生。精医学，知天文历算，善堪舆。喜绘画，于山水得倪黄法，而时参以华亭笔意，与南皮张文达为画友。爱种菊，得种菊子之法，变为异色者甚多，所著《菊谱》一书，言种子法甚详。还撰有《医学传心录》、《女科指南》等医书，未见刊行。

李钰琳（1889~1980）现代医家。广东开平人。初从罗浮山道士等习医，后于台山、广州、香港等地开业行医。建国后，任职于广东省人民医院。精内、妇、儿科。著有《国医内科学讲义》、《温病赋》、《妇科经病十八种》、《小儿病丛谈》等书。

李涛（1901~1959）近代医家。字友松。北京房山人。毕业于北京医学专门学校，曾任职于北京协和医学院细菌科，后在中文部负责搜集历代医书，兼讲中外医学史课。1935年与王吉民、伍连德发起在中华医学会组织医史委员会（即中华医史学会前身）。1946年任北京医学院医史学科教授、医史教研组主任。1955年任中医研究院医史研究室主任，兼任中华医史学会理事会主席、《中华医史杂志》主编。著有《医学史纲》（1940），是一部中西医合编的医史著作。还撰有中外医史论文百余篇。

李浩 金元医家。祖籍山东曲阜，五世祖始迁山东滕县。祖、父皆以儒显。精医，尤善针灸术。元初

行医于东平间，治病有神效。后荐于元世祖，以年老未就征，诏其子李元至京师，掌御药局。撰有《素问钩玄》、《仲景或问》、《伤寒铃法》10卷、《诸药论》等书，均佚。

李继昌（1879~1982）现代医家。字文桢。云南昆明人。中医世家，明代名医李中梓堂兄弟李之梓后裔。祖籍南汇（今属上海市）明末避乱入滇定居。早年随父李明昌习医，熟谙各家学说，广集民间单方验方。1907年入教会医院附属医校学西医，五年后毕业，遂集中西医学知识于一身，临证多良效，诊治外感热病尤有造诣，成为现代著名医家。早年曾与昆明中医界同道举办中医讲习班，成立神州医学会云南分会，并编《神州医学报》。建国后，出任昆明市盘龙区医院院长。先后被选为一至四届云南省政协委员、中华全国中医学会云南省分会及昆明市分会名誉理事长。曾将家藏历代医籍593卷捐献给国家，受到省卫生厅嘉奖。著有《李继昌医案》一书，出版于1978年。另有《李继昌医话》书稿。又编纂《伤寒衣钵》，作为指导临床和课徒之用。

李蕃 清代儿科医家。字东白，号梅山。浙江绍兴人。精小儿痘疹证治。以为痘内发于脏腑，外应乎气运，故强调治痘当明五运六气。以为必通补泻温凉之旨，方能化裁会通王肯堂《证治准绳·幼科》一书，并撮摭此书之要，参以己意，编成《痘疹要略》4卷（1701）。另编有《杂证要诀》、《治痧要略》各2卷。

李斯炽（1892~1979）现代医家。四川成都人。1915年毕业于成都高等师范学校理化部，留校任教。尝从成都名医董稚庵习医，并以医为业。1932年与医界同仁创建四川医学会，时值瘟疫流行，即组织“壬申防疫队”深入疫区疗救患者。1936年倡建四川医药改进会，并创办《医学改进月刊》。同年，与同道赖华锋、邓绍先、何伯勋等创办四川国医学院，先后任教务长、副院长、院长等职。建国后，历任成都市中医进修班主任、成都市卫生工作者协会宣教部长、副主任委员、四川医学院中医教研组主任、成都中医学院院长、中华医学会四川分会副理事长等职。为第二、三届全国人大代表，第五届全国政协委员，农工民主党成员。1959年荣获卫生部颁发之金质奖章。从医六十余年，致力于中医教育事业，钻研中医经典著作及后世各家论述，治病以内科最为擅长，注重辨病与辨证相结合，并吸取西医之长，对水肿、肺脓肿、流行性感、心包炎等病的疗治有独特经验，所愈顽证甚多，为现代著名医家。著有《中医内科杂病讲义》（1955）、《李斯炽医案》（1978）等书，并撰有《素问玄机原病式探讨》、《五运六气之管窥》等论文。

李基德 清代医家。字纯修，号云浦。江苏苏州人。国学生。知医术，长于喉科证治。著有《烂喉痧论》一文，刊载于《吴医汇讲》。

李培卿（1865~1947）近代针灸医家。字怀德。原籍上海，太平天国后迁居嘉定。二十二岁时师事四

明名医陈慕兰，深究《内经》、金元四大家及窦汉卿、杨继洲诸家学说，擅长针灸，初行医嘉定，后辗转江浙，虚心请教同道。后行医上海，名著于时。推崇李杲学说，临证重视脾肾二脏虚实，取穴多偏于足阳明、少阴经。诊脉时，凡遇寸口脉存疑，每结合太溪脉、冲阳脉助诊。早年习用长针，取穴精简；中年重用温针，主张趁伏天施行针灸，故提倡“伏针”、伏灸”。手法多用“提插”、“捻转”。平生无暇著述。其子陆瘦燕（从舅姓）传其业，并总结其父经验，撰有《针灸科李培卿的学术经验》一文。

李象 明代医家。字石泉。江苏南京人。幼习儒，出入于诸子百家，尤殚力于《易经》。因患重疾延请浙江东阳名医卢穀庵诊治，后从其习医，复潜心于《素》、《难》诸医书，终为良医，嘉靖年间（1522～1566）医名大播。著有《医略正误概论》（或作《医误正误》）2卷刊行于世。

李枬 清末医家。四川西昌人。光绪年间（1875～1908）当地名医。崇尚新学，力主中西医汇通。尝著《医学总论》二十章，试图以西医学说证实《内经》理论。

李盛春 明代医家。初习儒，后改业医。与弟占春考古证今，审察运气。远宗张仲景之医论，近采陶节庵、薛立斋之经验，汇成《治伤寒全书研悦》1卷。还著有《脉理原始》、《病机要旨》、《胤嗣全书》、《小儿形证研悦》等上五书国内未见，据《中国医籍考》载，书存于日本。

李密 北齐官吏。字希雍。平棘（今河北赵县）人。北齐天宝（550～559）初，封襄州刺史、容城县侯。卒后，赠殿中尚书、济州刺史。因母病积年，名医疗之不愈，乃勤习医方，遂精医术，洞晓针药，疗愈母疾，由是以医知名。撰有《药录》2卷，今佚。

李清俊 清代医家。吴门（今江苏苏州）人。十八九世纪间有医名。博涉医书，治病多效。道光十八年（1838）重刊赵以德衍义、周扬俊补注之《金匱玉函经二注》。

李淳风 唐代官吏。岐州雍（今陕西凤翔县）人。其父李播仕隋为高唐尉，以秩卑不得志，弃官为道士。淳风幼俊爽，博涉群书，尤明天文、历算、阴阳之学。贞观初，授太史令。显庆元年（656），以修国史功封昌乐县男。显庆四年（659），奉敕与长孙无忌、苏敬等编修《本草》27卷、《药图》20卷、《图经》7卷，刊于世。龙朔二年（662）改授秘阁郎中。咸亨（670～673）初，复为太史令。年六十九岁卒。

李维麟 明代医家。字石浮。江苏常熟人。精医术，善辨脉，诊治多奇验。撰有《内经摘粹补注》、《医宗要略》二书，均佚。子李颢继其业。

李绪瀛 清末医家。字蓬洲，号东山居士。平陵（今陕西咸阳）人。少以文名，后因母病专力于医。博览医书。尝选集金元四家及明清张隐菴、高鼓峰诸名医著述，设为问答条释，编为《医学临证举隅》（1821），其书于摄生之道、辨证之理、治疗之法各述

其要，甚便初学。

李朝正（1096～1155）南宋官吏。平江府溧阳（今属江苏）人。游太学，建炎二年（1128）登进士第。历任敕令所删定官、溧水知县、太府寺簿、户部侍郎、平江知府等职。留心医药，绍兴二十四年（1154）辑有《备急总效方》40卷刊于世。今世存《备全总效方》40卷，或即此书。

李朝光 清代医家。字御瞻。江苏兴化人。因父母有疾，日检方书，至中年医术精湛。凡请诊者，必一日两视其脉，尝曰：“子、午二时，阴阳递传，天之气候与人之脉络相通，少有参差，便多貽误。”又曰：“《灵枢》、《素问》非黄帝时书，多魏、晋间人伪托，惟论五行为切要耳。”不失为一家之言。著有《医学切要》2卷，已佚。子李天基传其业。

李朝珠 清代医家。字佩玖（或作佩玖），号坦溪。河北曲阳人。咸丰、同治年间（1851～1874）诸生。痛恶宋明诸儒空谈心性之风，主张“历实行，济实用”。因医学有益于世，故究心钻研。著有《医学心得》、《卜医辟误》、《药性赋》各1卷。另著《知新录》及《坦溪诗文集》等。

李博进水候法 气功功法。静功。出《墨庄漫录》。作法：子后午前，坐势，面向东或南，握固盘足，合目，排除杂念，内视五脏。鼻中取鼻涕，口中取液，聚为一处，多多益善。待甘而热，即闭口仰面，弯腰，左顾一咽，正中一咽分三咽而下，内想一直下丹田。每一咽，亦缩谷道一缩。如此一遍，是为行水一周天。每进火、行水毕，然后下榻，行履自如。五行，水火为初；人生，水火为急。此是极易之要法，上夺天地造化。学道修真之士，初行须觉脐下如火，饮食添进，四肢轻快，是其验也。行而久之，则发白再黑，齿落重生，精神全具，复归婴儿，寒暑不能侵。功效：使水火互济协调。

李博内丹术 气功术语。出《墨庄漫录》。李博生平不详，据《墨庄漫录》载，曾为宋徽宗讲内丹术，当为北宋人。其论内丹术曰：“内观，所以存其心也；外观，所以养其气也。存其心，养其气，则真火炉鼎日炎，神水华池日盛矣。生长久视，上下与天地同流。天道运而不积，圣人知而行之。大道甚易知以易行以简，以简易而天下之理得也。人之所恃以生者，气也；气任则神住，神住则形住，形住则长生久视自此始矣。盖日月运转，寒暑往来，天地所以长久。吹嘘呼吸，吐故纳新，真人所以住世。故丹元子曰：形以神住，神以气集，气体之充也，形神之舍也。气实则成，气虚则优；气住则生，气耗则灭。此广成子所以保气，而烟萝子所以炼气也。然则一言而尽保炼之妙者，其惟咽纳乎？故曰：一咽二咽，云蒸雨至；三咽四咽，内景充实；七咽九咽，心火下降，肾水上升，水火既济，则内丹成。可以已疾，可以保生，可以延年，可以超升。臣谨删其繁紊，撮其枢要，直书其妙，以著于篇”。

李博进火候法 气功功法。静功。出《墨庄漫

录》。作法：每日子后午前，若于五更初阳盛时更佳。就坐榻上，面东或南，握固盘足，合目，主腰而坐。澄心静虑，内视五脏。仰面合口，鼻中引出（疑为进）清气，气极则生，要而咽之。每一咽缩谷道一缩。再引而再如之，至再至三。若气极不能任，则低头微开口，以次宁出之，勿令耳闻出气之声。如此凡三次，是为进火一周天。待气调匀，然后行水。本法可温补散寒。

李畴人 (1900~1951) 近代医家。江苏苏州人。少从同邑侯子然习医，学成后开业行医。以擅治温病著称。其学宗叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英，而对王孟英尤为推重，故以《温热经纬》、《王氏医案》为授徒课本。以治温病必适当表散透达，及时清凉通利，随证养阴生津，自始至终坚持“祛邪”、“存阴”两法，曾与朱葆良等创办吴县中医院，并授徒数十人。著有《医方概要》2卷。

李鼎玉 清代官吏、医家。字水樵。河南陈州沈丘县人。顺治九年(1652)进士，以中书升监察御史，迁山东济南提刑。为官清廉，有“李青天”之称。归乡后留心医学，治病救人甚多。著有《伤寒》、《痘疹》诸书，缮刻成集（今未见）。

李舒 清代医生。字墨樵。江西武宁人。精于医理。处方用药谨慎认真，每诊脉毕，凝神静思，定一方常三、四易纸；或立数方，嘱以先服、中服、后服。与同邑医者胡勿迷相友善，常相与辩论医理，尝合著《医理互验》1书，因贫未能刊行。卒年五十余。

李傅霖 清代医生。字润苍。江苏昆山人。国学生。精医学。道光元年(1821)时疫盛行，县设立药局，傅霖施术疗贫，随病制方，救人甚多。著有《医学启蒙》1书，未见刊行。

李楼 明代医家。字小山。祁门（今属安徽）人。精研医理，尝谓：“人病不外三因，而每有种种怪证，使医者穷于术。推之因果，有是病必有是理，有一理必有一由，不究其理由而施救，要医何为？”乃著《怪证奇方》2卷，简述49则怪病及其治方。后由其友王璵校正，于1544年刊行。今存抄本。

李暄 唐代医家。号青溪子。曾任长洲主簿。善治脚气、消渴病。著有《岭南脚气论》、《脚气方》、《青溪子消渴论》、《青溪子脉诀》各1卷，《发背论》2卷、《新撰脚气论》、《万病拾遗》各3卷，均佚。

李照莲 清代医家。字晴川。湖南浏阳人。精于医术，每诊病必立医案，医名卓著。晚年授徒自给。卒年七十三岁。著有《痘疹壶中天》、《重订福幼篇》2书刊于世，还著有《医易贯通》、《医学折衷》、《晴川心镜》等书未刊行。诸书今佚。

李殿魁 清代医生。字鼎臣。四川珙县人。咸丰、同治年间(1851~1874)邑中名医。治病不谋利。曾刊刻《救急切方》行世。

李鹏飞 ①元代医生。池州（今安徽贵池县）人。因幼时生母被迫改嫁朱姓，思母哀痛，誓学医以济人。后寻母至朱氏家，逢疫病流行，朱家染病，鹏飞

救治得安，并迎母还乡奉养。以此颇有孝名。②元代医家(1272~约1295)。号澄心老人。江西九江府人。以儒通医。尝采集诸书，编《三元参赞延寿书》5卷(1291)，此书以天地人为纲，以起居饮食之节为目，凡经书之要旨、传记之附载、方书之禁忌、卦画之图说，皆予列述，为跻民寿域之助。其书收入《道藏》。另撰有《救急方》1集，已佚。

李简易 气功师。号玉溪子。宜春郡人。对气功学有较深的研究，有气功专著《丹经指要》3卷传世，对后世气功学有一定影响。

李溶 清代医家。字千古。河南西华人。贡生，官柘城县训导。其父正本（字起生）通医学。溶得父传，亦精医理。尝潜心研究《伤寒论》，条分缕析，撰成《伤寒指南》1卷，可作为初学《伤寒论》之指导。

李藻 清代医家。字伯清，号禹门、三希道人。古邳沛水（今河北柏乡）人。顺治八年(1651)举人。尝任滋阳（今属山东兖州）知县，因事谪戍关外。父病膈，遂究心医道二十余年，以医术济人，有仁声，人称“关西神人”。尝撰《身经通考》4卷(1676)，系仿朱子《或问》为身经问答，仿《禹贡投壶图考》为身经图说，仿朱子《注疏》为身经脉说，并附以古方。

李熊 清代医家。上海（今属上海市）人。廪贡生。邑幼科名医李桂之子。嘉庆、道光年间(1796~1850)名医。尤精幼科。著有《金镜录约注》，未见流传。

李熙和 清代医家。字时育。江苏武进人。康熙年间(1662~1722)名医。尝搜辑《内经》、《脉经》、《伤寒论》、《神农本草经》诸书内容，分别以医理、平脉辨证、诊治、用药管见等专题予以阐述，末附延年要诀、寓医迹言等内容，合为《医经允中》(1693)。

李敷荣 清代医家。字春晖。山东历城人。岁贡生。嘉庆十八年(1813)赐举人，授海丰训导。能文，工书法，尝从伯父子舒学医，善痘科。著有《救劫论》1书，精确简易，亟排时医攻毒消热之说，而注重于发、透、托三法。又辑平生经验之方，编《痘科经验随笔》1卷，附于上书之后。又集家藏秘本及亲朋验方，编成《三余斋备急秘方》。

李聪甫医案 医书。李聪甫著。成书于1979年。本书选案分内科、妇科、儿科3类，疾病80种，病例182例。议论精譬，反映了李氏的学术特点。本书有湖南科学技术出版社1979年铅印本。

李翰卿 (1892~1972) 现代医家。字华轩，又名希缙。山西灵丘人。幼从舅父张玉玺学医，后毕业于太原医学传习所。曾任太原红十字会施诊所主任、红十字医院副院长、太原中医公会执委。建国后，任职于太原工人中医院、市总工会第二工人疗养院，并任市医学研究会副主任、市中医学会研究会副主任。1956年为山西省中医研究所首任所长，并任山西中医学会会长。为省第一、二、三届人大代表，省第二届政协常委。1956年加入中国共产党。其学宗中医

各大经典、各大名家之长，并汲取西医知识。重视四诊合参，尤擅腹诊。治疗上重护脾胃，常以小方治大病，多获疗效。尝将宫外孕辨证为少腹血瘀，以活血祛瘀为法，用活络效灵丹为主方治疗，取得非手术治疗宫外孕的良好疗效，获科技成果奖。尝著《伤寒论一百一十三方临床使用经验》，未成而歿。

李豫亨 明代医生。字元荐。松江（今属上海市）人。幼习儒，博通医卜星相，知养生术。隆庆四年（1570）撰《推篷寤语》1卷，后由王兰远为之节录，刊入《三三医书》。

李瀛（1489～约1569）明代文学家、医史学家。字川父。祥符（今河南开封）人。正德八年（1513）乡试第一，次年中进士。曾任沔阳知州、宁波同知、山西佥事等职，嘉靖五年（1526）罢归。少善文辞，声驰河洛间。既罢归，盖肆力于学，以古文名于时。里居四十余年，著述甚富。尝留心辑录历代医家事迹，撰有《医史》10卷。前5卷录自《左传》、《史记》，以下诸正史有传之医家55人；后5卷载录自撰之张仲景、王叔和、王冰等7人补传，并录有自宋代张扩至张养正等见于诸家文集者10人，传记之下各附有论述。为我国现存最早医史人物传记专书。

李鐸 宋代官吏、医家。一作李璆，字西美。汴梁（今河南开封）人。政和间（1111～1117）进士，调陈州教授，入为国子博士，出知房州。绍兴四年（1134），以集应殿修撰知吉州，累迁徽猷阁直学士、四川安抚制置使。曾与张致远同撰《瘴论》2卷，是我国较早的论述瘴症专著，原书已佚，部分内容由元医僧继洪纂《岭南卫生方》时收入卷首。

李翱（722～841）唐代官吏、医家。字习之。陇西成纪（今甘肃秦安）人，一说赵郡（今河北邯郸一带）人。贞元十四年（798）进士，调校书郎。元和（806～820）初，为国子博士、史馆修撰。大和（827～835）初，授谏议大夫，七年（833）改授潭州刺史，以检校户部尚书襄州刺史致仕。翱博雅好古，尝从韩愈学古文，旁通医术，能望色而知病之所在，又善采药，曾得何首乌如人形，乃作《何首乌传》（813）1卷，为我国最早记载何首乌药名、形态、功能之文献，现有《说郛》辑佚本。

李瞻 明代眼科医家。号小塘。江苏仪征人。以眼科知名。善治目内障，能以针拨障，常以针药并施。治疾巧出奇法，有性暴之人病目肿火炎，欲急愈而疾益炽，瞻谓“火上攻于目，以忧移其意，火下即易疗”，遂虚谓其客火将流毒于股，十日后必暴发。患者惧之，日忧其股，至第三日投一药而愈。著有《（眼科）七十二问》1书，按72证候，以阐明内、外障之治疗得失。还撰有《育神夜光丸方》、《莲子金针说》、《鼠尾金针说》等书，均佚。

李缙文 清代医家。字彦仲。于《伤寒论》多有研究。尝作《订正医圣全集》（又名《订正仲景伤寒论释义》、《保寿经名医必读》，1888）。

李藻云（1907～1976）现代医家。广东番禺人。随父习医，后入广东中医药专门学校、广州市中医进修班学习。1938年后在香港开业行医，并任广东中医学校教师、广济医院中医师。1956年任广州中医学院眼科教研组副主任。擅长眼科、内科。曾主编《中医眼科学讲义》，参加编写《中医内科学讲义》。

李醯 战国秦医官。曾任秦太医令，与扁鹊同时，自知医技不如扁鹊，遂生妒嫉，使人刺杀之。为医界千古罪人。

吾丧我 气功术语。出《庄子·齐物论》：“今者吾丧我，汝知之乎？”吾为我，真我；丧为忘，忘我为去除自我偏见或意识。指忘记自我，与自然和社会融为一体的境界，此多指气功的入静。

严大鹏 清代医家。字誉广，号云轩。安徽桐城人。初习举业，后从父（当时名医）习医。精于方治，临证多效，世人皆推重之。年八十余岁卒。著有《十三科参互对勘》1书，未见流传。孙严颢，传其业。

严子成 元代药师。字伯玉。祖籍汴梁（今河南开封），其父严秋蟾卖药于浙江，遂定居嘉兴。承父业，精于医。大德（1297～1307）年间，京师设御药局，征召不就。赵孟頫患疾危殆，子成治之立愈，赵感悦，绘“杏林图”及孙思邈像赠之，自是人称“药师”。卒年八十九岁。子严贵和传家业，为洪武年间医官。

严元 明代医家。字宗仁。浙江余杭人。少习儒，后弃而攻医。临证熟察标本，洞晓阴阳脉络。尝随父严籽谒选于京师，值诏选医士，就试于礼部，授太医院吏目。嘉靖（1522～1566）年间奉敕编修《袖珍诸方录》（一名《袖珍方》）诸书。帝及后宫患疾，多宣诏诊视，皆获良效而受赏赐。任职九载，经考绩授御医。会司药署缺员，特旨用元。后为人所忌，落职。

严氏济生方 方剂学著作。宋·严用和撰。成书于1253年。原书10卷，后散佚，现行本是从明《永乐大典》中辑出的，分为8卷。全书有医论56篇，收录方剂240余首，多为临床用之有效者，其中不少是现今常用的。本书持论公允，用药稳妥，对临床工作有一定参考意义。本书收录于《四库全书》、《当归草堂医学丛书》。现存日本享保十九年甲寅（1734）浪华崇高堂刻本及1980年人民卫生出版社铅印本。

严用和（约1206～1267）南宋著名医学家。字子礼。江西庐山人。十二岁受学于同乡医家刘开（复真）之门。十七岁医名显扬，过于其师，四方求治者甚众。至宝祐元年（1253），已积学三十余年，乃录其已试之验方，哀古人可用之剂，条其论治，别类分门，撰成《济生方》10卷，刊刻于世。咸淳三年（1267），又撰《济生续方》8卷，补《济生方》之未备。所创归脾汤为历代医者推崇沿用。

严苍山（1898～1968）现代医家。名云。浙江宁海人。初学医于乡里，后毕业于上海中医专门学校。从师丁甘仁，深得其传。1924年始任职于上海四明医院，主持急性热病中医住院治疗工作。与秦伯

未、王一仁、章次公、许半龙等创办中国医学院，后任教于新中国医学院。建国后历任上海市中医学会常委兼秘书长、上海市中医文献馆馆员。医技精湛，尤善治温热病，倡“三护”（护脑、护液、护肠）之说。善灵活运用古代名方，用药以轻灵为特色，尝制订新方治疗疫症。辑有《汤头歌诀正续集》（1956），以增补汪昂《汤头歌诀》。还著有《疫症家庭自疗集》。遗有《严苍山先生医案》稿。

严岳莲 清末医家。陕西渭南人。同治、光绪（1862~1908）年间行医于成都。尝将张璐《本经逢原》、陈修园《伤寒论浅注方论合编》和《金匱要略浅注方论合编》、吴瑭《温病条辨》4书合辑为《医学初阶》，刊于光绪戊申年（1908）。

严洁 清代医家。字西亭，又字青莲。浙江余姚人。与施雯、洪炜两医家友善。凡诊险难之症，常反复共研，商定方药，多获良验。乾隆间，三人同辑医药丛书《盘珠集》，其中《得配本草》10卷（1761），论药647种，主要论述药物配伍特点及其作用，颇切实用；《胎产症治》3卷，录三人平生治妇科疾患之经验；《脉法大成》详论切脉处方；《虚损启微》及洪炜所撰。其书刊于嘉庆九年（1804）。今存者惟《得配本草》与《胎产症治》2书。

严绶 清代医家。一作严缓，字止堂。浙江海宁人。少习举业，博通经史，后因病习医，行医数十年，知名于时。尝集历代名医验案，亲手抄录，著成《医医集》2卷，意在医治庸医疏误之“疾”，书成于道光三年（1823），未见刊行。

严鸿志 近代医家。字痴孙。浙江慈溪人。精医理，好著述。撰有《感证辑要》、《女科政治约旨》、《女科精华》、《女科医案》、《金匱广义》等书，皆未刊行。

严燮 清代医家。字兼三，号武林遁叟。浙江杭州人。诸生。精医学，临诊四十余年，深得医学奥旨。尝集古名医紧要之医论，撰成《医灯集焰》2卷，刊于同治三年（1864）。此书详细论述脏腑阴阳、经络穴道、五行运气、四诊辨证、方剂治法等习医入门知识。

严颢 清代医家。号克斋。安徽桐城人。名医严大鹏之孙。继承家学，亦精医术。著有《杂证一贯》、《女科心会》、《虚损元机》、《非风条辨》诸书，今不传。

巫医 ①古代医生称谓，泛指医生。早在春秋时代，巫医尚未严格区别并对立。孔子言：人而无恒，不可以做巫医。②指专门从事迷信活动，以念咒、画符、祈祷等方法做为治病主要手段，并兼或使用一些药物的迷信传播者。巫医在殷商时期已经见于史料记载。世界各民族早期均经历过“巫医阶段”。而当医学沿着唯物的、科学的方向逐渐发展时，巫医便成为被排除在医学体系以外的迷信活动从业者。

巫妨 传说中上古医家。一作巫方。相传为尧帝臣子，精医道，尤善儿科，能判病者死生。据载曾撰

有《小儿颅囟经》，其书不传。今传之《颅囟经》乃宋人伪托之作。

巫咸 传说中上古医家。一作巫戊，一说即甲骨文中的咸戊。相传为尧帝的臣子，精于医道，善祝由科。能祝延人之福，愈人之病。史书中有关其记载反映了殷商初期巫医盛行的局面。

巫烽（1874~1938）清末医家。字伯荣。四川新繁人。少是体弱多病，故潜心医学，熟谙《内经》、《伤寒论》诸医书，临证不拘古法，强调因时、因地、因人、因病而变通之，处方遣药，每奏奇效，一时声名远播；于西医理论亦有所研究。撰有《中西医略》1卷（1930）。《伤寒论广训》8卷（1936）刊于世。弟子洪家栋传其术。

巫彭 商代巫医。约生活于公元前16世纪。相传为黄帝的臣子。《说文》记载：“巫彭初作医。”《山海经》载：“开明东有巫彭、巫抵、巫阳、巫履、巫凡、巫相，……，皆操不死之药以拒之。”反映当时医界虽然采取迷信的形式治病，仍然同时用有药物，是巫医结合的情形。

两丸冷 病证名。指两睾丸发冷之症。见《兰室秘藏·阴萎阴汗门》。又称两外肾冷。多因肝经湿热蕴结，气血不得下荣前阴两丸而成。症见睾丸冷，或前阴、尻臀皆冷，阳萎，阴汗如水，小便淋沥或黄或赤臊臭。《证治准绳·杂病》：“溺黄臊臭淋沥，两丸如冰，阴汗浸，两股阴头亦冷。”《张氏医通·前阴诸疾》：“阴萎弱而两丸冷，阴汗如水，小便后有余滴臊气，尻臀并前阴冷，恶寒而喜热，膝亦冷，此肝经湿热。”对这种肝经湿热的两丸冷，治宜清化湿热为主。可用柴胡胜湿汤、龙胆泻肝汤等方加减。见两外肾冷条。

两止汤 方名。《辨证录》卷3方。熟地黄3两，山茱萸、麦门冬各1两，五味子、白术各5钱。水煎服。治脐中出血。

两手托天 气功术语。见上海中医附属推拿学校《少林内功》。两手屈肘仰掌置于两腰，指端向前，两手缓缓上举过头，再徐徐而下收回至腰部。

两手撮空 病症名。简称撮空。指患者在神昏时，两手向空中作抓物状的症状，常与循衣摸床等症同时出现。不论属虚证或实证，多为病情危重的标志。《普济本事方》卷9：“又有人病伤寒，大便不利，日晡发潮热，手循衣缝，两手撮空，直视喘急。……若大便得通而脉弦者，庶可治也。与小承气汤一服，而大便利，诸疾渐退，脉且微弦，半月愈。”《张氏医通·神志门》：“循衣撮空摸床，多是大虚之候，不问杂病伤寒，以大补之剂投之，多有得生者。”见撮空理线、循衣摸床条。

两气 基础理论名词。①真气与邪气。《灵枢·胀论》：“真邪相攻，两气相搏，乃合为胀也。”②两种邪气。《素问·痹论》：“阳气少，阴气盛，两气相感，故汗出而濡也。”

两仁炖排骨 药膳。见《家庭保健菜谱》。猪排

骨 500 克, 冰糖屑 50 克, 草果仁 10 克, 薏米仁 50 克, 姜、葱、花椒、料酒、卤汁、香油、味精各适量。将草果仁、薏米仁炒香后, 捣碎, 加水煎煮 2 次, 提取滤液 1500 毫升; 将猪排骨洗净, 边角修砍整齐, 放入药液中; 再把姜、葱拍破, 放入锅内, 加花椒; 将排骨煮至七成熟, 打净浮沫, 捞取排骨, 晾凉。将卤汁倒入锅内, 用文火烧沸, 放入排骨, 烧至透熟, 即刻起锅。取适量卤汁倒入锅中, 加冰糖、味精、盐, 在文火上收成浓汁, 烹入料酒后, 均匀涂在排骨外面, 再把香油抹在表面上即成。功能健脾燥湿, 行气止痛, 消食和胃。主治脾虚湿重之骨节疼痛, 食少便溏, 食积气滞之脘腹胀闷或疼痛, 呕恶, 大便不调等。

两归汤 方名。《疡医大全》卷 13 方。麦门冬、熟地黄各 1 两, 丹参、茯神各 3 钱, 生酸枣仁 5 钱, 黄连 2 钱。水煎服。治耳鸣。

两仪 气功术语。见《易学启蒙·原画卦》:“太极之判, 始生一奇一偶, 而为一画者, 二是为两仪, 其数则阳一而阴二”。指事物含有的阴、阳两个方面。

两仪膏 方名。《景岳全书·新方八阵》卷 51 方。人参 4~5 两, 熟地黄 1 斤。水煎 2 次取浓汁, 加白蜜 4~5 两收膏, 冲服。治气血两虚, 身体消瘦, 短气乏力。若劳损咳嗽多痰, 加贝母 4 两。

两外肾冷 病症名。外肾, 即睾丸。指两睾丸发冷之症。见《兰室秘藏·阴萎阴汗门》。又称两丸冷。《证治准绳》:“两外肾冷, 两髀枢阴汗, 前阴萎弱, 阴囊湿痒臊气, 宜柴胡胜湿汤。”见两丸冷条。

两头发 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷 4。又名满天星、广绵背发。系有头疽生背部, 疮形两头小者。证治同有头疽。

两边 奇穴名。本穴位于背部正中中线两侧旁开 1 寸, 自第七颈椎至第五腰椎, 与每一棘突下缘相平, 每侧 18 穴。左右计 36 穴。主治瘫痪, 四肢疼痛。针法: 斜刺, 向脊椎方向刺 1.5 寸, 针感酸、胀可放射到胸、腹及四肢。

两地汤 方名。《傅青主女科》卷上方。生地黄(酒炒)、玄参各 1 两, 白芍药(酒炒)、麦门冬各 5 钱, 地骨皮、阿胶各 3 钱。水煎服。功能滋阴清热。治肾脏火旺水亏, 月经先期量少。方中生地、玄参、麦冬养阴滋液, 凉血清热; 地骨皮泻火除蒸, 阿胶、白芍养血益阴。全方共成滋阴补血, 凉血清热之功。

两阳相熏灼 基础理论名词。两阳, 指风温病邪及艾火或温针等温热之法。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“太阳病中风, 以火劫发汗, 邪风被火热, 血气流溢, 失其常度, 两阳相熏灼, ……”谓阳热的病证误用艾灸或温针熏迫汗的方法, 火邪与阳热两种阳邪互相熏灼燔蒸, 会导致火毒内攻, 伤津劫液。

两实 基础理论名词。与两虚相对。《内经》有二说: ①指气候正常, 体质健壮, 不为客邪侵害。《灵枢·百病始生》:“两实相逢, 众人肉坚。”②指人的正气充盛, 又在岁时满的盛年(人实岁实), 感受了随异常气候而显现的病邪(虚风), 仍会有疲劳困

倦, 寒热相间等证。《灵枢·九宫八风》:“两实一虚, 病则为淋露寒热。”

两肋下痛 病症名。指两侧肋肋下疼痛。常由气滞痰凝瘀阻所致。亦可见于肝咳, 由肺气上逆, 牵引肝脉拘急而致, 《素问·咳论》:“肝咳之状, 咳则两肋下痛, 甚则不可以转。”见肋下痛条。

两肋里急 病症名。指两侧肋肋部拘急不适。出《素问·至真要大论》。常兼见两肋隐痛, 由肝经血虚寒凝所致, 治宜养血温经散寒, 方用当归生姜羊肉汤、归芍建中汤等。见肋病里急条。

两肋刺痛 病症名。指两侧肋肋疼痛如针刺样。见《儒门事亲·治病百法》。常因气滞血瘀, 痰饮癖结滞而不散引起。因气滞血瘀者可用复元活血汤治疗, 因痰饮癖结引起者可用十枣汤治疗。

两肋肿痛 病症名。指两侧肋肋肿胀疼痛。常由肝经湿热引起, 《张氏医通·诸痛门》:“两肋肿痛, 或腹痛, 或小便涩滞者, 属湿热。”治用龙胆泻肝汤。《辨证录·肋痛门》载有右肋肿痛是脾火内伏, 瘀血存注不散而致, 方用败瘀止痛汤。

两胁痛 病症名。见《慎斋遗书》卷 9。《杂症会心录》:“两肋之痛皆属肝胆为病。内伤者, 不外气血两端; 外感者, 责在少阳一经而已。”《景岳全书·肋痛》:“肋痛有内伤外感之辨, ……有寒热表证者方是外感, 如无表证悉属内伤。但内伤肋痛者十居八九, 外感肋痛则间有之耳。”外感风寒, 邪袭少阳者, 方用小柴胡汤; 肝经湿热者, 方用龙胆泻肝汤; 肝气郁滞者, 方用柴胡疏肝散; 瘀血停着者, 方用复元活血汤; 肝阴不足者, 方用一贯煎。见肋痛条。

两钩骨 人体部位名。指左右颞骨的下颌关节窝。《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“两钩骨名曲颊, 即上颊之合钳, 曲如环形, 以纳下牙车骨尾之钩者也。”

两钩骨伤 骨伤科病名。脑骨伤之一。即颞下颌关节窝部损伤。见《医宗金鉴》卷 88。多由打扑撞击伤所致。症见耳肿腮胀, 局部青紫, 疼痛, 牙关紧急, 不能嚼物等。

两面青 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名: 小姑娘茶, 甲满(傣名)。为紫金牛科植物千年树 *Maesa indica* Wall. 的全株。灌木, 高 2~3 米。茎褐色或绿色, 具红褐色皮孔。生于山坡林下, 路旁较湿润处。全年可采。切片晒干。味微苦, 性凉。清热解毒。治麻疹, 肝炎, 腹泻, 胃痛, 高血压。内服: 煎汤, 15~30 克。治急性黄疸型肝炎: 两面青配翠云草、马鞭草、白茅根。水煎服。

两栖蓼 中药名。见《贵州草药》。别名: 小黄药。为蓼科植物两栖蓼 *Polygonum amphibium* L. 的全草。多年生草本, 有根状茎。生于湖泊、河流浅水中和水边湿地。分布吉林等地。夏、秋采收。《贵州草药》:“性平, 味苦。”“清热利湿。治痢疾, 脚浮肿, 疔疮。”内服: 煎汤, 15~30 克。外用: 捣敷。治疗疮: 小黄药、野烟各 9 克。捣绒外敷(《贵州草药》)。含黄酮类金丝桃甙, 蒽醌甙, 槲皮黄甙, 槲皮素, 山

柰酚和木犀草素-7-葡萄糖甙；另含绿原酸、咖啡酸及生物碱。生长在水中时，含痕量生物碱，花期增加到0.017%，然后消失。如生长在陆上，花期开始时含0.04%，盛开时达0.29%，加再移植于水中，则生物碱含量又下降。

两肢疼痛 病症名。指腋下肋上部位疼痛。出《金匱要略·腹泄寒疝宿食病脉证治》：“趺阳脉微弦，法当腹泄，不泻者必便难，两肢疼痛，此虚寒从下上也，当与温药服之。”

两点 奇穴名。翳风（属三焦经）穴：位于耳垂后凹陷处。左右计2穴。合谷（属大肠经）穴：位于手背，第二掌骨中点桡侧缘。左右计2穴组。主治面神经麻痹，面肌痉挛。针法：针翳风穴时从骨边缘斜向对侧耳尖方向刺入1~2寸，针感麻、胀、痛放射至耳与颞部；合谷穴针刺0.5~1.5寸，针感酸、麻、胀至指或肩部。

两点加一圈 奇穴名。两点（由翳风与合谷组成），一圈（由下关、颊车、地仓、四白组成）。主治面神经麻痹，面肌痉挛。针法：针翳风穴时向对侧耳尖方向斜刺，合谷穴直刺，下关透颊车，下关透四白，地仓透颊车，地仓透四白。

两点加压法 骨科治法。骨折固定方法之一。适用于有侧方移位的肱骨、股骨干骨折。用两个压垫，相对放于侧方移位骨折的内外凸出点，并于压垫上放好夹板，用绳带紧缚三道，使侧移位之骨折端逐渐复位。

两部 气功术语。出《黄庭内景经·肾部章》：“两部水王对生门”。指两肾。肾主水，故称水王。

两虚相得 基础理论名词。指人体正气先虚，复感受虚邪，两虚相合而发病。正气虚是形成疾病的内在因素，六淫邪气是引起疾病的外部因素。《灵枢·百病始生》：“故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形。”

两脚麻木 病症名。指两脚部肌肉麻木不适感。见《医学入门·痹风》。《张氏医通·麻木》：“湿热下流，两脚麻木，或如火燎者，二妙加牛膝作丸。不应，少加肉桂。”见手足麻木条。

两脸粘睛 眼科病名。见《秘传眼科龙木论》。谓：“此眼初患之时，或痒或痛，年多风赤，脸中有疮。因热在肺膈，脾胃风壅，致令两脸相粘。即宜钩割熨烙，服排风散。”见脾肉粘轮条。

两脸赤烂 眼科病名。见《秘传眼科龙木论》。谓：“目之两脸赤烂者何也？……风邪客于腠理，湿气相争，停于两脸，目时赤烂，湿之故也。”见眼弦赤烂条。

两焦 中医术语。指中焦上焦。《灵枢·五味论》：“酸入于胃，其气涩以收，上之两焦，弗能出入也。”

两扉 气功术语。见《黄庭内景经注》：“七蕤玉籥闭两扉。”即上下眼睑。

两感伤寒 病名。指阴阳两经同时感受寒邪而

致病者。《素问·热论》：“人之伤于寒也，则为病热，热虽甚不死；其两感于寒而病者，必不免于死。”又：“两感于寒者，病一日则巨阳与少阴俱病，则头痛、口干而烦满；二日则阳明与太阴俱病，则腹满、身热、不欲食、谵言；三日则少阳与厥阴俱病，则耳聋囊缩而厥、水浆不入、不知人，六日死。”《注解伤寒论》卷2：“表里俱病者，谓之两感。”《伤寒标本心法类萃》卷上：“两感谓一日太阳少阴两证俱见，二日阳明与太阴俱病，三日少阳与厥阴俱病，前六经之证是也。小柴胡汤、凉膈散、五苓散、天水散、通圣散、双解散、大柴胡汤可选用之，热势甚，欲可下者，三一承气汤或解毒合承气汤。”《重订通俗伤寒论·两感伤寒》：“两感伤寒一症，俞氏求原因确，惟救里救表，其间先后缓急，当消息之。如下利不止，肢冷筋吊者，则先救里；若下利尚微，足筋不吊，而头身剧痛，发热恶寒者，宜先解表，随证权变可也。”又：“仲景谓两感病俱作，治有先后。未南阳谓宜先救里，以四逆汤，后救表，以桂枝汤。”

两颐 推拿穴名。出陈氏《小儿按摩经》。位于上口唇两旁。作为望诊处之一。《幼科推拿秘书·穴象手法》：“两颐，在上口唇两旁，即腮也。”《针灸大成》卷10：“更有两颐胚样赤，肺家客热此非室。”

两额 推拿穴名。位于太阳穴的上方。《幼科推拿秘书·穴象手法》：“两额，在太阳之上。”

两颗梨 气功术语。见《剑南诗稿》：“人生若要常无事，两颗梨须手自煨”。指睾丸。诗中所述，即今铁裆功。以两手搓、揉、捏睾丸（动作宜轻，不应用重力）即为手自煨。

束 中医术语。民间验方或某些古方中对部分蔓茎等药物的计数单位，通常以拳握量之，并切去其两端超出部分为一束，如茅根、苇茎等。现方剂已通用重量单位计数。

束之太紧 气功术语。见《性命圭旨全书·退藏沐浴工夫》：“初机之士，降伏其心，束之太紧，未免有烦躁火炎之患，是以暂将心火之南而藏背之北，水火互相交养，自然念虑不生。”为用意太紧，指初学气功的人，意守过于紧张，即可引起烦躁火炎之患。

束骨 ①经穴名（Shugu BL 65）。属足太阳膀胱经，为足太阳膀胱经输出穴。别名刺骨。出《灵枢·本输》。足小指本节，古称束骨。本穴位于足小指外侧本节，以骨取名，故名。第五跖骨小头后缘，赤白肉际处是穴。即外展小趾肌外方。有第四趾跖侧总动、静脉，第四趾跖侧神经及足背外侧皮神经。主治癫狂、头痛、项强、目眩、腰背及下肢痛。《类经图翼》：“主治肠澼泄泻、疟疾、癰疽、发背痈疔、头痛目眩、内眦赤痛、耳聋腰膝痛、项强不可回顾。”《百症赋》：“项强多恶风，束骨相连于天柱。”直刺0.3~0.5寸；灸3~5壮或5~10分钟。②骨骼部位名。相当于第五趾跖关节部分。《释骨》：“小指（趾）本节，后曰束骨。”

束胎 妇科术语。指紧束胎儿令子容易生产。见

《女科指掌》：“束胎者，谓约束其胎，而不能纵横，使易产也，古方束胎丸（白术、云苓、黄芩、陈皮，主之。”而《胎产护生篇》：“治妊妇七、八个月，恐胎气展大难产，用此扶助母气，紧束儿胎。”

束胎丸 方名。《素问病机气宜保命集》方。白术、炒枳壳各等分。研末，烧饭为丸，如梧桐子大。每月一日食前服30~50丸，开水下。令胎瘦易生。此即枳术丸。

束胎散 方名。《丹溪心法》卷5方。即原书“达生散”之异名。见该条。

束脉 诊断术语。青筋缠束之处。相当于地机穴。属足太阴脾经之郄穴。位于膝内侧下5寸，辅骨之下陷中。《素问·刺腰痛篇》：“刺散脉，在膝前骨肉分间，络外廉束脉为三痛。”

束毒金箍散 方名。《疡医大全》卷34方。生大黄、郁金、白及、白蔹、白芷各4两，黄柏2两，绿豆粉1两，轻粉5钱。为细末，酸米浆调箍四边，夏季热甚用蜜水调敷。功能清热解毒，束毒消肿。治疗疮针刺之后，瘀毒走散作肿。

更生丸 方名。《外台秘要》方。菟丝子、续断、蛇床子、巴戟、天雄、杜仲、石斛、苁蓉、牛膝、远志、菖蒲、枳实、茯苓、山药、天花粉、细辛、防风、赤石脂各4分，干地黄7分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服30丸。治五劳七伤，阴囊消小，囊下生疮，腰背痛，膝腠冷；热痒浮肿，目风出泪，咳逆萎黄；绕脐急痛，尿血茎痛，遗精，梦惊恐，口干渴，气力不足。

更生散 方名。①《外台秘要》方。防风、瓜蒌、钟乳粉、海蛤、赤石脂、白石脂各10分，干姜、细辛、白术各6分，人参、桔梗各5分，附子、桂心各3分。研为散，每服方寸匕，温酒调下。治虚劳百病。②《古今医鉴》卷12方。人参、当归、熟地黄（姜汁炒）各1两，川芎5钱，荆芥穗、干姜（炒黑）各3钱。功能益气扶正，养血止血。治产后失血过多，或出血不止，眩晕目暗，口噤，发热憎寒。

更衣丸 方名。《先醒斋医学广笔记》引张选卿方。朱砂5钱，芦荟7钱。为末，取酒少许和丸，每服1.2钱，好酒送下。功能泻火通便。治肠胃燥结，大便不通。

更年期综合征 妇科病名。指经断前后，卵巢功能逐渐衰退而出现垂体功能暂时性亢进，促性腺激素、促甲状腺激素、促肾上腺皮质激素分泌增多，引起内分泌系统功能失调，新陈代谢障碍，心血管系统功能紊乱，植物神经系统失调等所表现的错综复杂的症候群，亦名更年期症候群。临床主要表现为月经不调，颜面烘热，汗多怕冷，情绪易激动，烦躁不安，心悸失眠，记忆力减退，皮肤麻木或有蚁行感，眩晕耳鸣，水肿等症。多因七七之年，肾气渐衰，冲任亏损，精血不足，出现肾阴虚或肾阳虚的症候。偏阴虚者，宜滋阴补肾，方用六味地黄汤加减；偏阳虚者，以右归饮加减温补肾阳。阴虚肝旺者可用知柏地

黄汤滋阴降火；心悸者，用甘麦大枣汤治之。具体分型论治可见经断前后诸症条。

否 ①病证名。否，通痞，见《素问·五常政大论》。《素问玄机原病式·六气为病》：“痞，与否同，不通泰也。”见痞条。②基础理论名词。指阴阳隔绝，上下痞塞不通。《中藏经》卷上：“阳气上而不下曰否，阴气下而不上亦曰否。”

否格 病证名。指阴阳之气阻塞不通引起的病证。出《中藏经·阴阳否格论》：“否格者，谓阴阳不相从也。阳奔于上则燔，脾肺生其疸也，其色黄赤，皆起于阳极也；阴走于下则冰，肾肝生其厥也，其色青黑，皆发于阴极也。疸为黄疸也，厥为寒厥也，由阴阳否格不通而生焉。阳燔则治以水，阴厥则助以火。”见痞条。

否隔 基础理论名词。否，同痞；隔，阻滞。《素问·六元正纪大论》：“天气否隔，寒风晓暮。”病机上，通常多指气机阻滞。

还元保真汤 方名。《外科正宗》卷3方。当归、川芎、白芍药、熟地黄、白术、茯苓、人参、黄芪各1钱，牡丹皮、枸杞子各8分，炙甘草、附子各5分，肉桂、泽泻各3分。加煨姜3片，大枣2枚，水煎，食前服。功能益气活血，燥湿敛疮。治悬痈已溃，疮口脓水淋漓，不能收敛。

还少丸 方名。《杨氏家藏方》卷9方。为《洪氏集验方》卷1“还少丹”之异名。

还少丹 方名。①《洪氏集验方》卷1方。又名还少丸（《杨氏家藏方》卷9）。山药、牛膝各1.5两，远志、山茱萸、茯苓、五味子、巴戟、苁蓉、菖蒲、楮实、茴香、杜仲各1两，杞子、熟地黄各0.5两。研末，炼蜜同枣肉为丸，梧桐子大，每服30丸，食前，温酒或盐汤下。功能温补脾肾，养心安神。治一切虚损，神志俱耗，筋力顿衰，腰脚沉重，肢节倦怠，血气羸乏，小便浑浊。②《仁斋直指方论》卷9方。炮山药、酒牛膝、茯苓、山茱萸、炒茴香各1.5两，续断、酒菟丝子、杜仲（姜汁炙）、巴戟天、酒肉苁蓉、五味子、楮实、远志（姜汁制）、熟地黄各1两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，盐汤送下。治心肾不足，精血虚损，身体虚羸，目暗耳鸣等症。

还少乳乌丸 方名。《摄生众妙方》卷2方。何首乌2两，枸杞子、牛膝（酒浸）、茯苓、黄精、甘桑椹、天门冬（去心）、麦门冬（去心）、熟地黄（酒浸）各1两，生地黄（酒浸）4两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服100丸，温水或盐汤送下。功能补精养血，益智安神。治中老年人精血亏虚，津液不足，须发早白，精神衰减，形体消瘦，肌肤枯燥。

还丹 气功术语。①调节意识思维活动，使神（性）归还于脑，谓之还丹。《性命圭旨全书·反照图》：“反照者，检情摄念，摄念安心，安心养神，养神归性。即魏伯阳所谓：‘金来归性初，乃得称还丹’”。②真气出而复还本处，为往而有所归藏之意。《钟吕传道记·论还丹》：“上田神舍，中田气府，下

田精区……既往而有所归，所以称还丹”。③指习炼气功，津液还归丹田。《金丹问答》：“丹者，丹田也；液者，肺液也，以肺液还于丹田，故曰：金液还丹。”

还丹院 气功术语。院在陕西宝鸡县南二十五里，为纯阳真人炼丹处。

还丹歌 气功著作。作者钟离权。见《古今图书集成·博物汇编神异典》。主要阐述阴阳，五行在炼丹中的作用。

还丹金液 气功术语。出《抱朴子内篇·金丹》：“余考览养性之书，鸠集久视之方，曾所披涉篇卷，以千计矣。莫不皆以还丹金液为大要者焉”。指气功金液还丹，见金液还丹条。

还丹复命篇 气功著作。宋·薛道光撰。全篇以诗歌形式论述锻炼内丹之法，诗词55首，丹髓歌34首。阐述甚为简明，对后世气功学有一定影响。

还丹破迷歌 气功著作。刘海蟾著。见《古今图书集成·博物汇编神异典》第301卷。主要阐述单纯行气、闭气、叩齿等法不能成丹。只有抽铅添汞，龙虎交媾才能成丹。曰：“传闻世人有金丹，学者如麻达者难，不在水，不在山，原来只是在人间，咫尺还丹人不识，子后午前气里觅。扣齿击鼓数千般，要觅金丹转见难。闭目藏精犹定息，口内出时听不得。将为此法便上天，原来痛痒不相干。百日行气不见功，只到老死一场空。圣人行气自消息，身命不从气里得。闭气肚大面又黄，漫将行气劳心力。何人行气得升天，甚人行气得延年？千人行气千人死，烹炼金液不如此。神仙大道只凭丹，一还可以住千年。三十六气安神法，子后午前无住歇。又叹愚人爱参禅，一缘一会斗巧言。言尽口诀难免死，真个佛法不如此。真个佛法便是道，一个孩儿两个抱。二气合成一粒丹，更于何处觅神仙。真铅真汞真龙虎，不识刀圭到处取。若会法中一句言，便知铅汞识金丹。金丹要会非难会，人心狡猾生蒙昧。眼前戏著不认真，认著行气误了身。妄识行气几时通，金丹百日便成功。三田长得黄芽在，万年之中身不坏。子后当行四个功，阴阳指下总相通。外取阴来阳在里，颠倒思量今在己。左手捉住青龙头，右手拿住白虎尾。一时入口渐甘甜，今知此物能香美。只此便是水中金，妙达元门真个理。”

还丹六法口诀 气功术语。静功口诀。见《秘传还丹诀》。九转还丹诀：“以五脏真气，三田真气，合和神水而下丹田。七返还丹诀：以三阴三阳三返，昼夜一循环，三田都过。大还丹诀：以三田反复循环一次。小还丹诀：以五脏循环一次。金液还丹诀：以肺金气，合顶中神水，下还丹田。玉液还丹诀：肾间真气，合心中神水，而曰玉液，下还丹田。”

还丹秘诀养赤子神方 气功著作。宋·许明道述。本书详细论述了习炼气功的时节、要领，以及功成之后出现的境界及特异功能。

还阴退翳丸 方名。《眼科金镜》卷2方。黄芩、玄参、生地、知母各3钱，羌蔚子、细辛各1钱，防

风、车前子、桔梗各1.5钱。炼蜜为丸，每服3~4钱，开水冲服。功能滋阴清热，散风退翳。治肝肾伏热，瞳神内生白翳，自上而下者。

还阴救苦汤 方名。《原机启微》卷下方。升麻、苍术、炙甘草、桔梗、柴胡、防风、黄连、黄芩、黄柏、知母、生地黄、连翘、羌活各0.5两，细辛2钱，藁本4钱，川芎1两，当归尾7钱，龙胆草3钱。为粗末，每服7钱，水煎，去渣热服。功能疏风清热，明目退翳。治目病日久，白睛微变青色，黑睛稍带白色，黑白之间，赤环如带，视物不明，昏如雾中，睛白高低不平，色不光泽，口干舌苦，眵多羞涩。

还阴解毒汤 方名。《审视瑶函》卷6方。川芎、当归（酒洗）、生地黄、金银花、连翘、黄芩（酒炒）、土茯苓、黄连（酒炒）、苦参、麦门冬、白芍药（酒洗）、玄参各等分，甘草量减半。为粗末，水煎，去渣服。功能清热解毒，养阴活血。治杨梅疮余毒未清，移害于肝肾，以致蒸灼，神水窄小，兼赤丝，黑白混浊不清，视物昏眊不明。

还阳参 中药名。见《滇南本草》。别名：天竺参、万丈深、竹叶青、独花蒲公英、铁刷把。为菊科植物长茎还阳参 *Crepis elongata* Bab. 的根。多年生草本，高30~50厘米。地下根圆形。茎直立，深绿色，有纵槽纹，分枝多。花期夏季。生长于山坡、田边、路旁或荒地的草丛中。分布云南等地。秋季采收，晒干。《滇南本草》：“性温平，味甘。”《文山中草药》：“苦，温。”补肾阳，益气血，健脾胃。治性神经衰弱，妇人宫冷不孕，白带漏下，头晕耳鸣，心慌怔忡，小儿消化及营养不良。内服：煎汤，15~30克。《滇南本草》：“肺热者忌用。若误用之，令人咳血，或咳嗽带血，或鼻血，或烦躁不安。”①治内伤冲任，下元虚冷，久不受胎：还阳参120克，乌骨鸡1只（去肠）。入参于鸡腹内，水煮熟，去皮、油，晒干；其骨，用新瓦焙黄色，并肉共为末，炼蜜为丸，桐子大。每早服6克，白汤下。或为末亦服6克（《滇南本草》）。②治产后腰痛：还阳参适量，煎水洗浴（《文山中草药》）。③治虚癆：万丈参120克，草本威灵仙（小黑药）60克。炖子母鸡吃（《云南中医验方》）。

还阳草 中药名。见《陕西草药》。别名：三匹七、姜皮矮沱沱、玉蝴蝶、黄花参。为景天科植物碗豆七 *Rhodiola yunnanensis* (Franch.) Fu 的根。多年生肉质草本，高40厘米左右。根圆柱形，深褐色。茎直立。花果期8~9月。生于高山坡湿地草丛中。分布陕西等地。春初或秋末采挖，除去残茎、须根，洗净泥土，晒干。《陕西草药》：“苦涩，凉。”清热解毒，散瘀止血。治喉炎，咳嗽，泄泻，痢疾，跌打，创伤。内服：煎汤，6~12克；或浸酒。外用：捣敷。

还阳草根 中药名。见《云南中草药》。为玄参科植物大王马先蒿 *Pedicularis rex* B. Clarke ex Maxim. 的根。秋冬采收，洗净，晒干或鲜用。微甘，凉。补益气血，健脾利湿。治阴虚潮热，风湿瘫痪，肝硬化腹水，慢性肝炎，小儿疳积，妇女乳汁少：还

阳草 30 克，红糖为引。水煎服，或炖鸡、炖肉吃。

还阳散 方名。《普济本事方》方。硫黄末 2 钱，新汲水调服。治阴毒，面色青，四肢逆冷，心腹痛。

还明散 方名。《眼科金镜》卷 2 方。夜明砂、晚蚕砂、谷精草、蛤粉各等分。研末，煎黄腊为丸，芡实大。3 岁小儿用 1 丸，将猪肝 1 片切开，置药于内，麻线缠定，砂锅煮熟，先熏眼，后吞服。功能清热明目。治小儿雀目。

还念两目 气功功法。出《黄庭中景经》：“还念两目白黑衣”。指精神集中于目。念为意念。

还食风 喉科病名。系指饮食吞咽有碍，甚则纳食而复出的一种病证。见《喉科心法》卷上。谓：“还食风生于关内左右，并无小瘰，亦不浮肿，或不红，或微红，但觉喉间作梗，初起妨碍饮食，日久虽饮汤水，亦觉格格难下，若纳食作呕，则难活。”本症相当现代医学之食道新生物、食道憩室等。

还亮草 中药名。见《植物名实图考》。别名：还魂草、对叉草、蝴蝶菊、鱼灯苏、飞燕草。为毛茛科植物还亮草 *Delphinium anthriscifolium* Hance 一年生草本，高 30~70 厘米，遍体有白色毛。花期 3~5 月。自广东向北至河南南部，西至四川均有分布。江西《草药手册》：“辛，温，有毒。”治风湿痛，半身不遂，痈疮癰癤。内服：煎汤，2.4~6 钱。外用：捣汁涂或煎汤洗。治积食胀满，潮热：还亮草，蓬蒿各 30 克，麦芽 12~15 克。水煎，冲红糖，早晚饭前各服 1 次（《浙江天目山药植志》）。

还神汤 方名。《揣摩有得集》方。黄芪、党参、当归身各 5 钱，熟地黄炭、姜炭各 5 分，茯神 1.5 钱。加童便、黄酒，水煎服。治产后血晕，不省人事。

还神摄气 气功术语。见《天仙正理·鼎器直论》：“夫还神摄气妙在虚无，必先有归依，方成胜定。”指还归神于泥丸，摄归气于气穴（丹田）。

还读斋医方汇编 医书。即《先醒斋医学广笔记》，见该条。

还真集 气功著作。3 卷，混然子撰。内容讲金丹妙旨，论心，论元，论中，并介绍了修三室口诀，有一定参考价值。

还童酒 药膳。见《回生集》。熟地黄、秦艽、麦冬各 90 克，生地黄、当归、五加皮各 120 克，草薢、怀牛膝、陈皮、续断、枸杞子、牡丹皮、木瓜各 60 克，羌活、独活、小茴香、乌药各 30 克，苍术 10 克，肉桂 95 克。将诸药研碎，装入绢袋或细纱袋内，放入酒坛，加陈酒 25 升，密封，隔水加热 90 分钟后取下放凉，埋入地下继续浸泡 7 天以上，即可起出启封，过滤装瓶备用。每日 2 次，早晚各饮 15~30 毫升，或随量而饮。功能补养肝肾，活血行瘀，祛风散寒除湿。主治肝肾不足，气血虚弱，风寒湿邪痹阻经络，以致关节疼痛，筋骨痿软无力，步履不便，活动不利，面色无华等。

还晶入泥丸 气功术语。出《钟吕传道记·论河车》。晶即金晶，指精气神合而为一为金晶。即金晶

还归入于泥丸（脑）。

还睛丸 方名。①《太平圣惠方》方。菟丝子、石斛、茯苓、熟地黄、牛膝各 1 两，珍珠、覆盆子各 3 分，远志、防风、蔓荆子、玄参、车前子、人参、木香、决明子、蕤仁、地肤子、羌活、川芎、羚羊角屑、枸杞子、山药、甘菊花、黄芪、地骨皮各 0.5 两，兔肝 2 两。研末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服 20 丸，温酒或粥汤下。治虚劳目暗。②《太平惠民和剂局方》卷 7 方。白术、菟丝子（酒浸，另研），青箱子、防风、炙甘草、羌活、炒白蒺藜、密蒙花、木贼各等分。为细末，炼蜜为丸，弹子大，每服 1 丸，空腹，食前白水送下，日 3 次。治风毒上攻，眼目赤肿，畏光羞明，隐涩难开，眶痒赤痛，睑眦红烂，瘀肉侵睛，或目暴赤，睛疼难忍，或偏、正头痛，头目眩晕。③《秘传眼科龙木论》卷 1 方。人参、玄参、石决明、车前子、五味子、黄芩各 1 两，防风、细辛、干地黄各 2 两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服 15 丸，空腹茶水送下。治横翳内障。

还睛夜明丸 方名。《眼科六要》方。人参、熟地黄、枸杞子、当归、山药、肉苁蓉各 2 两，菟丝子、枣仁（炒）、茯神、麦冬（去心）、五味子、蕤仁、刺蒺藜、沙苑蒺藜各 1.5 两，川芎、防风、白菊、牛膝、石斛、羚羊角各 1 两，犀角、黄连各 5 钱。研末，炼蜜为丸。功能滋阴养血，清泻肝火。治血虚火郁，黑睛赤色，痛涩，莫敢开视，见人则两眉紧斗，眵泪并流，丝脉纵横。

还睛散 方名。①《太平圣惠方》方。人参、细辛、川芎、甘菊花、防风、桔梗、车前子各 1 两，熟干地黄、羌蔚子各 2 两。研为散，每服 3 钱，水煎服。治风内障，惊振针后。②《秘传眼科龙木论》卷 1 方。桔梗、五味子、羌蔚子、玄参、黄芩各 1 两，防风、知母各 2 两，车前子、细茶各 2.5 两。为粗末，每服 1 钱，水煎去渣，食后服。治涩翳内障。③《秘传眼科龙木论》卷 5 方。防风、车前子、玄参、石决明、五味子、细辛各 1 两，知母 5 钱。为末，每服 1 钱，食后米汤送下。治目痒难忍外障。

还原篇 气功著作。宋·石泰撰。共五言绝句 81 首。诗中指出积精化气，神合先天真元之气以成内丹。“药取先天气，火寻太易精，能知药与火，定里见丹成。”其学术思想与其师张伯端《悟真篇》一脉相承。

还魂汤 方名。《备急千金要方》方。麻黄 3 两，桂心 2 两，甘草 1 两，杏仁 70 枚。水煎服。治卒忤，奄息气绝。

还魂草 中药名。见《陕西草药》。别名：打不死。为景天科植物轮叶景天 *Sedum verticillatum* L. 多年生草本，高 40~100 厘米。须根细。茎直立，不分枝。花期 7~9 月。生于高山坡草丛中或沟边石块中。分布四川等地。夏、秋季采，洗净鲜用。味苦涩，性平。解毒，消肿，止血。治创伤，无名肿毒，蛇咬及蝎螫。外用：捣敷或绞汁涂。治蛇咬伤：鲜还魂草、

土大黄、仙茅参、明矾各适量，捣成泥状，敷伤处。

还精补脑 养生术语。古人认为，房中术的要点在保精，保精才能保神，即补脑。《抱朴子内篇·释滞》：“房中之法十余家，或以补救伤员，我以功治众病，或以采阴益阳，或以增年延寿。其大要在于还精补脑之一事耳。”

还精神明酒 药膳。见《苏沈良方》。黄连18克，石决明、草决明、生姜、石膏、黄硝石、薏苡仁、秦皮、山茱萸、当归、黄芩、沙参、朴硝、炙甘草、车前子、淡竹叶、柏子仁、防风、制乌头、辛荑、人参、川芎、白芷、瞿麦、桃仁、细辛、地肤子、白芍、泽泻、肉桂、芥子各10克，龙脑1.5克，丁香6克，珍珠3克。将诸药研成细末，装入细纱布袋并扎紧袋口，放进干净的酒坛中，加酒2.5升，密封浸泡7~14天后，即可启封去渣，过滤装瓶备用。每日1~2次，饭后温饮10毫升，可逐渐增加，不醉为度。饭后可食水果过口。功能明目除障，恢复视力。主治肝阴虚引起的视物昏暗不清，经年不愈，内外障失明。服用本品期间，忌大寒大热、大劳、大怒，忌食生冷粘滑、酒、鸡及鱼、猪、马、驴肉等。本品不适宜治疗枯睛损破者。

还精法 气功功法。静功。见《太清导引养生经》。作法：意想肾精正赤白，从脐中到背，复上头，入脑中藏之。

还精补脑 气功术语。见《性命圭旨全书·乾坤交媾》“张紫阳曰：要须制伏觅金公。金公者，铅字也。盖铅自曲江而来，穿夹脊，彻玉京，于旋沂流直上泥丸，虽名抽铅添汞，实是还精补脑。”精指元精（又称铅），还，指元精经河车搬运，穿夹脊，过玉枕，入泥丸（脑），与元神（汞）会合。指炼功中，炼精化气，炼气化神的过程为还精补脑。

辰戌主水 运气术语。以十二支分主六气，则辰戌主寒水之气。《素问·五运行大论》：“辰戌之上，太阳主之。”所指即太阳寒水。

辰砂七珍散 方名。《张氏医通》卷15方。人参、菖蒲各1两，川芎7.5钱，朱砂（水飞）3钱，细辛2.5钱，防风4钱，炙甘草3.5钱（一作生地）。为细末，每服3钱，薄荷煎汤调下。治产后血虚不语。胖人加半夏、茯神、姜蚕；瘦人加当归、蝎尾、钩藤。

辰砂丸 方名。①《博济方》方。辰砂、南星、明矾各1两，半夏3两。研末，生姜汁为丸，绿豆大。每服10丸，姜汤下。治膈有风痰结实，如梅核稠浊。②《小儿药证直诀》方。辰砂、水银各1分，天麻、牛黄、冰片、麝香各5分，生犀末、白僵蚕、蝉衣、干蝎、麻黄、天南星各1分。研末，炼蜜为丸，绿豆大，朱砂为衣。每1~2丸，或5~7丸，薄荷汤下。治惊风涎盛潮作，及胃热吐逆不止。

辰砂丹 方名。《卫生宝鉴》方。朱砂（一半入药，一半为衣）、信砒、雄黄各5钱。研末，入白面6钱和匀，滴水为丸，如梧桐子大，朱砂为衣。每服1丸。治疟疾。

辰砂六一散 方名。《医学传灯》卷上方。即益元散（《全国中药成药处方集》方）。见该条。

辰砂化痰丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷4方。枯矾、朱砂各0.5两，炮天南星1两，半夏（洗，姜汁捣作曲）3两。为细末，姜汁煮面糊为丸，梧桐子大，朱砂为衣，每服10丸，食后生姜煎汤送下。功能化痰止咳，镇惊安神。治风壅痰嗽，头目不清，咽膈不利，烦闷。

辰砂全蝎散 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷50方。朱砂5分，全蝎（去毒）3枚，硼砂、冰片、麝香各1分。为细末，先用擦牙散擦其牙关，次调抹本散于口唇内及齿上。功能解毒清热，息风止痉。治小儿胎热内结，风邪外袭，口吐白沫，牙关紧闭。

辰砂远志丸 方名。《普济本事方》卷2方。石菖蒲、炒远志、人参、茯神、川芎、山芋、铁粉、麦门冬、天麻、半夏曲、天南星（麸炒）、生白附子各1两，细辛、朱砂（水飞）各半两。为细末，生姜5两取汁，入水煮糊为丸，绿豆大，朱砂为衣，每服30~50丸，睡前生姜汤送下。功能涤痰镇心。治惊悸，头眩。

辰砂妙香散 方名。《仁斋直指方》卷16方。即《太平惠民和剂局方》卷5“妙香散”之异名。见该条。

辰砂定痛散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。朱砂末5分，冰片2分，胡黄连末2两，煅石膏1两。为细末，油纸捻药入患处。治鼻窍内生疮，状如粟粒，初觉干燥疼痛，甚则鼻外色红微肿，痛似火炙。

辰砂定痛散 方名。《外科大成》卷3方。煅石膏1两，胡黄连末2分，辰砂末5分，冰片2分。为末，收罐内。如口内则掺之，喉内、鼻内则吹之，1日5~7次。功能清热解毒。治口舌生疮，咽喉肿痛，鼻腔溃疡。

辰砂益元散 方名。《奇效良方》卷5方。即益元散（《全国中药成药处方集》方）。见该条。

辰砂散 方名。《苏沈良方》方。光明砂1两，酸枣仁、乳香各0.5两。研为散，先使患者饮酒醉，温酒调服此方，顿服令尽，让其安睡，待其自醒即神魂定。治诸痫狂，精神恍惚，思虑迷乱，歌笑无常。

辰砂膏 方名。①《证治准绳·幼科》集1方。朱砂3钱，硼砂、马牙硝各1.5钱，玄明粉2钱，全蝎、珍珠末各1钱，麝香1字。为细末，和枣肉，好绢包起，自然成膏，每服1字或1豆许，月内婴儿用乳汁调敷乳头上令吮下；诸惊，用金、银、薄荷煎汤送下；潮热，用甘草煎汤送下。功能清热解毒，息风止痉。治小儿惊气潮热，舌强唇青，撮口，面目黄赤，气息喘急，啼声不出。②《证治准绳·幼科》集2方。黑附子（重1两以上者，去皮脐，顶上挖一孔，入朱砂末1钱，仍用附子塞之，炭火烧存性）1枚，胆南星0.5两，炮白附子、五灵脂、蝎尾各2.5钱。为末，

炼蜜为丸，梧桐子大。每服2~3钱，生姜汁泡汤送下。功能温化寒痰，息风止痉。治慢脾风，冷痰壅滞，手足冷，微搐。

辰砂僵蚕散 方名。《证治准绳·幼科》集1方。朱砂（水飞）0.5钱，炒僵蚕、炒蛇蜕皮各1钱。为细末，每用少许，蜜调敷唇口。治初生小儿撮口。

豕膏 方名。①《灵枢·痈疽》方。猪脂。炼净，冷食。治猛疽，痈发于咽中。②《景岳全书·新方八阵》卷51方。当归0.5斤，猪脂、白蜜各1斤。先以当归浓煎取汁，与炼过猪脂同熬，去水气，入白蜜再熬少顷，滤净收贮，不时挑服。治老人秘结，及噎膈闭结等症。

来气 运气术语。指六气中，应该及时到来之气。《素问·六微旨大论》：“至而至者和，至而不至，来气不及也，未至而至，来气有余也。”

来苏丹 方名。《太平圣惠方》方。硫黄、硝石、太阴玄精各1两。研末，入瓦瓶中，以黄泥固济，炭火半斤，烧尽即出之，研粉，蒸饼为丸，如梧桐子大。每服3~5丸，热酒下。衣盖取汗。治阴毒伤寒。

来苏汤 方名。《医醇膳义》卷2方。天门冬、生地黄、熟地黄、南沙参、北沙参、沙苑子、杜仲、杏仁各3钱，麦门冬、贝母、茜草根、牛膝各2钱，赤芍药、白芍药各1钱，磁石4钱，莲子（去心）10粒。水煎服。功能滋肾阴，降虚火。治肾劳，真阴久亏，或房室太过，水竭于下，火炎于上，身热腹痛，咽干口燥，甚则咳嗽吐血。

来苏散 方名。《太平惠民和剂局方》方。柴胡、炙甘草、干姜各2两，肉桂、荆芥、防风、五加皮、桔梗各1两，芍药0.5两，麻黄、陈皮各1.5两，蜜炙黄芪1分。研为散，每服2钱，加姜3片，水煎服。治四时瘟疫伤寒，身体壮热，头痛憎寒，项脊拘急，浑身疼痛，烦渴闷乱，大小便涩，嗜卧少力，不思饮食，及诸气疾，五劳七伤，山岚瘴疟，寒热往来等症。

来复丹 方名。《太平惠民和剂局方》卷5引杜先生方。又名正一丹、养正丹、黑锡丹、二和丹。硝石、硫黄（共为细末，放入锅内，慢火炒，用柳篦子不住手搅，令阴阳气相入，不可火太过，再研极细）、玄精石（研飞）各1两，五灵脂、青皮、陈皮各2两。为细末，好醋打糊为丸，豌豆大，每服30~50粒，空腹粥饮吞下；小儿3~5粒；新生婴儿1粒；小儿慢惊风或吐利不止变成虚风搐搦，胃气将绝，用5粒研碎，米饮送下；老人伏暑迷闷，紫苏煎汤送下；妇人产后血逆上抢闷绝，恶露不止，及赤白带下，并用醋汤送下。功能和济阴阳，理气止痛，祛痰开闭。治荣卫不交养，心肾不升降，上实下虚，气闭痰厥，心腹冷痛，脏腑虚滑。

来复汤 方名。《医学衷中参西录》方。山茱萸2两，生龙骨、生牡蛎（二味均捣细）各1两，白芍药6钱，党参4钱，炙甘草2钱。水煎服。功能益气固脱，滋阴潜阳。治外感及大病后期，元气欲脱，寒热往来，虚汗淋漓，或但热不寒，或发热汗出，目睛

上窜，或喘逆，或怔忡，或气虚不足以息。

来蛇形 儿科术语。小儿指诊法十三指形之一。见十三指形条。

来麝丸 方名。《外科正宗》卷1方。即原书“黍米寸金丹”之异名。见该条。

来麝丹 方名。《普济本事方》卷9方。雄黄、雌黄、砒石各等分。为粗末，瓷罐收盛，上覆盖新瓷盖，赤石脂水调泥合缝，候干透以炭火加热，盖内盛清水半盏，水耗再添，自早至晚后住火，经一液，取盖底药研细，枣肉或蒸饼为丸，麻子大，每服3~5丸，温水送下。治久嗽气喘。

扶中汤 方名。《医学衷中参西录》方。山药、炒白术、龙眼肉各1两。水煎服。功能健脾止泻。治泄泻久不止，气血俱虚，身体羸弱，将成劳瘵者。若小便不利，加炒椒目3钱。

扶元散 方名。《医宗金鉴》卷55方。人参、白术（土炒）、茯苓、熟地黄、茯神、黄芪（蜜炙）、炒山药、炙甘草、当归、白芍药、川芎、石菖蒲。加姜、枣，水煎服。功能益气补血。治小儿五软。

扶正祛邪 中医治则。正是人体的正气；邪是致病的病邪。扶正是用药扶助正气，使正气加强，以消除病邪。祛邪是用药驱除病邪，目的也是为了扶助正气。临床运用时，应根据正邪盛衰的具体情况而采取扶正祛邪、祛邪扶正或攻补兼施。凡病邪盛而正气也较强的实证，如某些感染性疾病的实证期可单用祛邪法，如解表、清热、解毒、泻下等。但在转为阴寒证有虚脱倾向时，病邪旺盛，正气衰微，须采用扶正法，如“回阳救逆法”。此外，在感染性疾病过程中，也可按照具体情况，分别处理。如邪实而正较虚时，重在祛邪，佐以扶正。如正已虚而邪较衰时，重在扶正，佐以祛邪。又如杂病的肝硬变腹水晚期，病程拖延日久，病邪顽固，正气也往往不足，治疗也应以扶正、祛邪同用，攻补兼施，一方面用逐水或利尿药，另一方面适当用补益药扶助正气。扶正祛邪就是针对正虚而邪稍衰的病情，以扶正为主，祛邪为辅的治则。

扶阳汤 方名。《温病条辨》卷3方。鹿茸（黄酒先煎）5钱，熟附子、蜀漆（炒黑）、桂枝各3钱，人参、当归各2钱。加入鹿茸酒，水煎服。功能益气补血，扶阳祛寒。治少阴三疟，久而不愈，气血两虚，形寒嗜卧，发时不渴，舌淡，脉微。

扶阳助胃汤 方名。《卫生宝鉴》卷13方。炮姜1.5钱，人参、草豆蔻仁、炙甘草、官桂、白芍药各1钱、陈皮、白术、吴茱萸各5分，炮附子2钱，益智仁5分。研末，加姜3片，枣2枚，水煎服。功能扶阳散寒，健脾益胃。治素体丰肥，寒凉伤于脾胃，吐泻肠鸣，胃脘当心而痛，脉弦细而微，手足稍冷，面色青黄，饮食减少，微饱则心下痞闷，呕吐酸水，发则疼痛，冷汗时出，气促闷乱不安。

扶危散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷75方。斑蝥（加糯米同炒，去米）7~10个，滑石1

两，雄黄1钱，麝香2分。为细末，每服1钱，温酒或米汤调下。治疯犬咬伤。

扶芳藤 中药名。出《本草拾遗》。别名：岩青杠，换骨筋、滂藤、万年青、山百足等。为卫矛科植物扶芳藤 *Euonymus fortunei* (Turcz.) Hand. - Mazz. 的茎叶。常绿或半常绿灌木，匍匐或攀援，高约1.5米。枝上通常生长细根并具小瘤状突起。花期6~7月。果期9~10月。攀援于墙壁或树上。分布我国华北等地。庭院中亦有栽培。全年可采。《本草拾遗》：“味苦，小温，无毒。”《贵州民间药物》：“性平，味辛。”舒筋活络，止血消瘀。治腰肌劳损，风湿痹痛，咯血，血崩，月经不调，跌打骨折，创伤出血。《本草拾遗》：“主一切血，一切气，一切冷，大主风血。以酒浸服。”内服：煎汤或浸酒。外用：捣敷。《贵州民间药物》：“孕妇忌服。”①治跌打损伤：岩青杠茎60克。泡酒服（《贵州民间药物》）。②治癩头：岩青杠嫩叶尖30克。捣烂，调煎鸡蛋1~2个，摊纸上，做成帽样，戴头上；3天后，又将岩青杠嫩叶尖混合核桃肉捣烂包于头上，1天换1次（《贵州民间药物》）。③治腰肌劳损，关节酸痛：扶芳藤30克，大血藤15克，梵天花根15克。水煎，冲红糖，黄酒服（《浙江民间常用草药》）。④治慢性腹泻：扶芳藤30克，白扁豆30克，红枣10枚。水煎服（《浙江民间常用草药》）。⑤治咯血：扶芳藤18克。水煎服（江西《草药手册》）。⑥治风湿疼痛：扶芳藤泡酒，日服2次（《文山中草药》）。⑦治骨折（复位后小夹板固定）：扶芳藤鲜叶捣敷患处，1~2天换药1次（《文山中草药》）。⑧治创伤出血：换骨筋茎皮研粉撒敷（《云南思茅中草药选》）。含卫矛醇；种子含前番茄红素和前-r-胡萝卜素。

扶法 中医治法。见曹锡珍《外伤中医按摩疗法》。用一手扶持固定肢体，以便于另一手进行各种手法操作的方法。

扶承 经穴别名。即承扶穴别名。见承扶条。

扶突 经穴名（Futu LI18）。属手阳明大肠经。别名水穴。出《灵枢·本输》。扶即今之四横指，约相当于同身3寸；突乃高起之处，此指结喉而言。本穴在距结喉突起旁开3寸处，故名。喉结旁开3寸，胸锁乳突肌后缘是穴。穴下有胸锁乳突肌和颈阔肌，深层内侧颈升动脉、颈皮神经和副神经，深部有迷走神经。主治咳嗽、气喘、咽喉肿痛、暴暗、瘰癧瘰气。《针灸甲乙经》：“暴暗气哽，刺扶突与舌本出血。”“咳逆上气，咽喉鸣喝喘息，扶突主之。”直刺0.5~0.8寸。灸1~3壮或5~10分钟。

扶移木皮 中药名。出《本草拾遗》。为蔷薇科植物唐棣 *Amelanchier sinica* (Schneid.) Chun 的种皮。乔木。高可达15米，直径约70厘米。冬芽长椭圆形，鳞片细长，赤色，边缘有木棉状蜜毛；枝条细长，赤色或赤褐色有光泽，皮孔明显。分布河南等地。《本草拾遗》：“味苦，平，有小毒。”“去风血脚气疼痛，腕损瘀血，痛不可忍。取白皮火炙，酒浸服之。”

治妇人白崩：扶移皮半斤，牡丹皮120克、升麻、牡蛎（煅）各30克。每用30克，酒2钟，煎1钟，食前服（《濒湖集简方》）。同属植物的花瓣中，含有黄芪甙。果实中含较多的维生素C。

扶桑 气功术语。本为植物名，《山海经》：“汤谷有扶桑”。气功指：①青龙，喻元神。《悟真篇》“扶桑海底牝龙吟”。薛道光注：扶桑，为日出之处，青龙为东方之兽。扶桑，元神之喻。②气功文献为性之代名词。见《性命圭旨全书》“如论顶之性者，喻之曰：汞也……扶桑也。”

扶桑丸 方名。《医方集解》引胡僧方。又名桑麻丸。桑叶（为末）、白蜜各1斤，黑芝麻4两（一方各等分）。将芝麻捣碎熬浓汁，和蜜炼至滴水成珠，入桑叶末为丸，早盐汤送下，晚酒送下。功能养血祛风。治体力羸弱，久咳眼花，肌肤甲错，风湿麻痹。

扶桑叶 中药名。出《本草纲目》。为锦葵科植物朱槿 *Hibiscus rosa-sinensis* L. 的叶。《本草纲目》：“甘，平，无毒。”《广西中药志》：“味涩，性平。”治痈肿，毒疮，衄血。《本草纲目》：“治痈疽腮肿，取叶或花同白芙蓉叶、牛蒡叶、白蜜研膏敷之。”外用：捣敷。内服：煎汤，3~9克。叶和茎含蒲公英赛醇2酸酯和B-谷甾醇。叶和茎的煎剂对离体豚鼠回肠有轻度兴奋作用，对离体大鼠子宫，蟾蜍腹直肌，大鼠后肢灌流及麻醉狗血压（0.1克/公斤静脉注射）均无明显作用。上述煎剂给小鼠腹腔注射时毒性不大。对人可认为无毒性。

扶桑花 中药名。出《本草纲目》。别名：花上花、大红花、土红花、大红牡丹花、吊钟花。为锦葵科植物朱槿 *Hibiscus rosa-sinensis* L. 的花朵。灌木或小乔木，高可达6米。花期全年。常栽植于庭院，亦有野生者。全国各地均有分布。味甘，性寒。《陆川本草》：“性凉，味淡。”清肺，化痰，凉血，解毒。治痰火咳嗽，鼻衄，痢疾，赤白浊，痈肿，毒疮。内服：煎汤，3~9克（鲜者1.5~3克）。外用：捣敷。治痈疽，腮肿：扶桑叶或花，同白芙蓉叶、牛蒡叶、白蜜研膏敷之（《本草纲目》）。花含矢车菊素一二葡萄糖甙、矢车菊素槐糖葡萄糖甙和槲皮素二葡萄糖甙。朱槿中含甙类物质，对麻醉犬有降低血压作用，40~80毫克/公斤静脉注射此甙（非纯品），可急剧降压，稍回升后又复降低，持续1~2小时。此降压作用不受阿托品影响，脊髓犬身上同样降压。对平滑肌（大鼠、兔、豚鼠小肠，犬、大鼠及兔支气管，兔子宫等）有致痉作用，可被阿托品阻断。能收缩蛙腹直肌（0.2~1毫克/毫升），并能被筒箭毒（ 4×10^{-8} ）所部分拮抗。在小肠平滑肌标本上，0.1~0.3毫克/毫升的甙类物质引起收缩以后，可转向松弛，并拮抗5-羟色胺等引起的痉挛。

扶桑根 中药名。见《民间常用草药汇编》。为锦葵科植物朱槿 *Hibiscus rosa-sinensis* L. 的根。《广西中药志》：“味涩，性平。”治月经不调，血崩，白浊，白带。广州空军《常用中草药手册》：“根皮：调

经,止咳,消炎。治月经不调,支气管炎,宫颈炎。”
内服:煎汤,15~30克。

扶桑骨 人体部位名。骨名。指蝶骨大翼颞面。《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“扶桑骨,即两额骨傍,近太阳肉内凹处也。”

扶桑骨伤 骨伤科病名。脑骨伤之一。扶桑骨即颞骨与蝶骨相接处。出《医宗金鉴》卷88。多由打扑撞击伤所致。症见局部肿胀、青紫、疼痛、头晕,甚则昏迷不醒。见脑骨伤条。

扶衰五味酒 药膳。见《滋补药酒精萃》。五味子、柏子仁、丹参各20克,桂圆肉、党参各30克。将诸药研碎,装入细纱布袋并扎紧口,放进酒坛,加白酒1.5升,密封,放置阴凉处浸泡,每日振摇1~2次,14天后启封去渣,澄清装瓶备用。每日2次,早晚各饮服10~20毫升。功能补益气血,滋润肺肾,养心安神。主治肺脾肾不足而致的体虚乏力,懒言短气,食欲不振,心悸,健忘,烦躁,失眠等。

扶衰仙凤酒 药膳。见《万病回春》。肥肉鸡1只,生姜200克,大枣250克,好酒2000~3000毫升。将鸡按常法退毛去肠杂洗净,切成数块;生姜切片。姜、枣、鸡同放大坛内,入酒封口,重汤煮1日后,连坛取出,放凉水中出火毒。每次空心将鸡酒连姜、枣随意服食。功能补五脏,疗虚损。主治劳伤虚损,瘦怯无力,妇女赤白带下等。

扶脾丸 方名。《兰室秘藏·饮食劳倦门》方。干生姜、肉桂各5分,干姜、藿香、红豆各1钱,白术、茯苓、陈皮、半夏、诃子皮、炙甘草、乌梅肉各2钱,炒麦芽、炒神曲各4钱。为细末,荷叶烧饭为丸,梧桐子大,每服50丸,食前温水送下。功能温中散寒,涩肠止泻。治脾胃虚寒,腹中痛,溏泻无度,饮食不化。

扶脾坚表汤 方名。《疮疡经验录》方。银花、黄芪、防风、桔梗、苍术、白术、甘草、黄柏、淮山药、车前子。水煎服。治皮肤瘙痒灼热,反复发作,时愈时发。

扶脾散 方名。《寿世保元》卷3方。莲子肉(去心)1.5两,陈皮、茯苓各1两,白术(土炒)2两,炒麦芽5钱。为细末,每服2钱,加白砂糖2钱,白开水送下。功能健脾益气。治脾泄,气弱易饱,大便稀溏。

扶羸小品方 方名。《景岳全书·妇人规》卷61方。人参、甘草、川芎、肉桂、干姜、桃仁、黄芩、蟹爪各等分。每服1两,水煎,空腹服。用于体弱欲下胎者。

抚芎汤 方名。《丹溪心法附余》卷19引澹寮方。川芎、白术(微炒)、橘红各1两,炙甘草0.5两。为粗末,每服4钱,加生姜2片,水煎服。治自汗头眩,痰逆恶心。

抚法 中医治法。见《保生秘要》。用手掌或指腹贴放于治疗部位上,徐缓、轻柔地来回作直线形或圆周抚摩。有消肿止痛,镇静解痉等作用。

扰海 眼科治法。金针拨内障手术八个步骤之五。见《目经大成》卷2。谓:“五曰扰海:神龙既见,雾雨潜兴,闭目片刻,则风雷自息,然后重截云头,轻收虹脚。”指将晶状体拨离原位,向下后压晶状体,停针观察。

扼法 中医治法。推拿手法之一。见《诸病源候论·白发候》。拇食指张开如钳法,用力按掐穴位或紧握肢体片刻。《石室秘录·摩治法》:“口眼歪斜之法:……掐住不歪斜之耳轮,……摩其歪斜之处者,至数百下,面上火热而后已”。

拒按 诊断术语。指疼痛部位因按压而痛增。属里实证。《景岳全书·杂证谟》:“痛有虚实,……辨之之法,但当察其可按者为虚,拒按者为实。”多用于胸腹部。

扯法 中医治法。推拿手法之一。用拇指和屈曲的食指,捏住皮肤一提一放,至皮肤上出现充血性红斑为度。清·夏云集《保赤推拿法》:“扯者,于儿皮轻轻频撮之而频弃之也”。掌于眉心、颈项、腹背等处。有祛风散寒,退热止痛等作用。对感冒、中暑的头胀,胸闷和晕车、晕船等症有一定的效果。

扯痧 中医治法。推拿手法之一。即提痧。《急救痧证全集》卷上:“扯痧法(即提痧):南方秋夏,痧症最多。曾见人卒病,扯痧不药立愈。其法用水拍湿结喉及两边(即人迎穴)皮上,两手臂弯(即曲泽穴,在脉中)皮上,两腿弯(即委中穴)皮上,将食指、中指拳曲,夹著结喉两边等处皮上,用力揪扯1.20下,则痧气发现,皮上露出黑紫颜色”。

扯痧法 外科治法。为撮痧法的一种。施术者用大拇指与食指用力扯提患者的撮痧部位,使小血管破裂,以扯出痧点来。主要部位在头额、项背、颈部、面额的太阳穴和印堂处。

折 中医术语。①五治法之一。对热邪深重患者,采用大寒之剂折其化火上炎之势。《素问遗篇·刺法论》:“当折其胜,可散其邪。”②喻疼痛程度。如腰痛如折。③取穴法。如取穴时使病人曲臂,并引两肘尖相合在一起以取到灸背部中央的部位。《素问·骨空论》:“折使揄臂,齐肘正,灸脊中。”

折风 八风之一。指从西北方来的风邪。《灵枢·九宫八风》:“风从西北方来,名曰折风,其伤人也,内舍于小肠,外在于手太阳脉,脉绝则溢,脉闭则结不通,善暴死。”

折伤 骨科病名。见《折伤薄》。即骨折。见该条。

折伤吐血 病证名。出《三因极一病证方论》卷9:“折伤吐血证治。病者因坠闪肭,致伤五脏,损裂出血,停留中脘,脏热则吐鲜血,脏寒则吐瘀血,如豆羹汁,此名内伤。”可用加味芎蓉汤治疗。

折伤衄 骨伤科病名。指由外伤引起的鼻衄。《三因极一病证方论》卷9:“或堕车马,打扑伤损,致血淖溢,发为鼻衄,名折伤衄。”宜以细棉蘸药塞入鼻内止血。见鼻衄条。

折针 针灸术语。又称断针。指针刺时针身发生折断的现象。多因针具腐蚀，手法不当引起；或患者体位移动出现滞针、弯针、出针时又过力提拔所致。针折后，患者应保持原体位，如断端尚在体外，可即拔出；如断端与皮面相平或稍低，可在折针周围按压，当断端外露时，再予钳除；若断端埋入较深，简易方法不能取出时，如在重要脏器附近或妨碍肢体活动而有明显不适者，则需手术取出。否则可暂缓取出，但应严密观察，必要时再据情处理。现代针具已大为改进，如能事先予以检查，并注意操作，折针是可以避免的。

折里十补散 方名。《太平惠民和剂局方》卷8方。即原书“化毒排脓内补十宣散”之异名。

折郁汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。白术、茯苓、猪苓、泽泻、肉桂、丁香、木通、白蔻仁。水煎服。功能温阳利水。治水郁。

折顶回旋法 骨伤科治法。系传统正骨手法与现代医学知识相结合的产物。适用于有明显重迭移位的截断骨折，经拔伸牵引不能复位者。其法旨在加大断端成角，使两骨折面同侧边缘接触，再将远骨折段折回，即使其骨折面对合。若遇断端间有软组织嵌入或背向移位的斜行骨折，可用两手分别握住远近骨折段，按原来骨折移位方向，逆向回转，使断端对合。施行本手法时，须谨防损伤神经血管。

折转试其手 骨伤科治法。即检验肩关节脱臼整复是否成功的方法。见《陈氏秘传》。当肩关节脱臼整复后，医者一手按其患肩，另一手握患侧腕部，使患手上至脑后，下过胸前，再反手于背。如无障碍，即表明整复成功。

折骨 骨伤科术语。骨折之旧称。出《外台秘要》卷29。即骨折。

折肱漫录 医书。明·黄承昊撰。成书于1635年。全书7卷，卷1~卷3为医药篇，卷4~卷6为养形篇，卷7为续医药篇。本书为医话专集，所论以脾胃为本，力倡温补，充分体现了脾肾双重的学术思想。本书收录于《六醴斋医书十种》。现存明崇祯八年乙亥（1635）刻本和1925年千顷堂书局石印本。

折肱 中医术语。出《左传·定公十三年》：“三折肱，知为良医。”意谓必须具备丰富的经验，经历艰苦学习摸索过程，方可成为医术精湛高明的医生。后世医书医话多引用此语。如《折肱漫语》等等。

折法 中医治法。推拿手法之一。见《孟子·梁惠王》。是指帮助关节屈曲的一类手法。

折疡 中医术语。骨伤科疾病之旧称。出《周礼·天官篇》。谓疡医“掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药副杂之剂。”泛指骨折及筋肉损伤之病证。

折脊 病症名。指腰脊疼痛似折断状。出《灵枢·邪气脏腑病形》。督脉属肾贯脊，肾虚则督脉懈弛，腰脊疼痛如折。治宜温补肾气，理气活血等。见脊痛条。

折腰 病症名。指腰痛如折。出《素问·脉要精

微论》：“肾脉搏坚而长，其色黄而赤者，当病折腰。”见腰痛条

折脾 病症名。指股部疼痛如折。《素问·脉要精微论》：“胃脉搏坚而长，其色赤，当病折脾。”《类经·脉色类》：“胃脉搏坚，木乘土也，加之色赤，则阳明火盛，木火交炽，胃经必伤，阴阳不行者，从气冲下脾抵伏兔，故病脾如折也。”

抓法 外科治法。推拿手法之一。《肘后备急方·治卒腹痛方》。将五指分开满把拿捏，常用于头部和肌肉丰满处，有通调气血作用。

抓痧法 外科治法。亦称撮痧法、扯痧法、拧痧、挟阔、挤痧、揪痧。见撮痧法条。

扳法 外科治法。推拿手法之一。见《保生秘要》。又名搬法。扳动肢体，使关节伸展或旋转活动。常用于四肢及颈腰部。有舒展筋脉，滑利关节，松解粘连，帮助复位等作用。根据用力方向和施行方法的不同而有侧扳、后扳、斜扳等多种。

抢舌风 喉科病名。见《喉科心法》。谓：“抢舌风，着力咯出血，即愈。”即飞扬喉。

抢舌喉风 喉科病名。系饮水进食俱要呛出。见《咽喉急症秘书》。多认为系肺家病证，治须润肺疏风降气之法，可用清咽利膈汤。见还食风条。

抢食风 喉科病名。见《奇效良方》卷61。谓：“抢食风，又名飞丝毒，口干或食腥膻之恶物，发泡者。”即呛喉风。

抢食症 喉科病名。见《喉舌备要》。谓：“此症或发在喉中或发在舌上，俱生红疱，患者必面色紫黑，骤伤风热，喉风气闭不能吞物。”治宜针刺红疱出血，局部吹冰硼散，且可结合全身情况进行辨证施治。

抑火制阳丹 方名。《外科真诠》方。玄参、熟地黄各2钱，生地黄1.5钱，豨莶草、石斛各1钱，黄柏、牛膝、甘草梢各5分，牡丹皮、沙参各7分，生黄柏5钱，冰片3分。为细末，水或蜜调涂患处。

抑阳酒连散 方名。《审视瑶函》卷2方。独活、生地黄、蔓荆子、前胡、羌活、白芷、甘草、防风各4钱，黄柏、汉防己、知母各3钱，炒栀子、酒黄芩、寒水石、酒黄连各5钱。为末，每服3钱，水煎服。功能滋阴清热，祛风除湿。治瞳神缩小。

抑阴散 方名。《保婴撮要》卷15方。草乌（炒）2两，南星、白芷、赤芍药各1两，肉桂5钱。研末，葱汤或热酒调涂。功能温经活血，助阳行阴。治阴证疮疡。

抑肝 中医治则。同伐肝。见该条。

抑肝消毒散 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷23方。栀子、柴胡、黄芩、连翘、防风、荆芥、赤芍药、甘草、当归尾、灯心草、金银花。为粗末，水煎服。治肝风郁滞，生疮有脓。若渴，加天花粉。

抑肝散 方名。《保婴撮要》卷1方。柴胡、甘草各5分，川芎8分，当归、炒白术、茯苓、钩藤各1钱。水煎，子母同服。治小儿肝经虚热，发为抽搐，

或发热咬牙，或惊悸寒热，或呕吐痰涎，腹胀少食，睡卧不安。

抑扶煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。厚朴、陈皮、乌药各1.5钱，猪苓、泽泻各2钱，炙甘草1钱，炮姜1~2钱，制吴茱萸5~7分。水煎，食远服。功能温中散寒，利湿止泻。治气冷阴寒或暴伤生冷，泻痢初起，血气未衰，脾胃未败，或胀痛或呕恶。如气滞痛甚，加木香5~7分；血虚多痛，加当归2钱；寒湿胜，加苍术1.5钱。

抑法 中医治法。推拿手法之一。即按法。《肘后备急方》卷5：“但令痛，以手摩之，抑按，日数度”。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“按者，谓以手往下抑之也”。

抑青丸 方名。①《张氏医通》卷16方。黄连、吴茱萸各等分。水煎干，去吴茱萸，取黄连焙燥，为细末，水冷为丸，梧桐子大，每次40~50丸，空腹温开水送下，或睡前温酒送下。治肝火胁下急痛。②《保婴撮要》卷1方。即原书抑肝散以蜜和丸。治证同。

抑喜以养阳气 气功术语。出《抱朴子内篇·极言》。喜则伤心，心阳受损，故欲养阳气务使过喜，以调节精神，益养阳气。

抑痰丸 方名。《丹溪心法》卷2方。栝楼仁1两，半夏2钱，贝母3钱。为末，蒸饼为丸，麻子大，每服100丸，姜汤送下。治郁痰。

拘法 中医治法。推拿手法之一。食、中两指并拢，以其指腹在头颞部作圆弧形推动。有清醒头目的作用。常用治头痛。

投火法 中医治法。具体操作方法是使用易燃纸片或棉花，点燃后投入罐内，迅速将罐扣在应拔的部位，即可吸附在皮肤上。此法一般多用于侧面横拔，火落在罐壁上，可以避免烧伤皮肤，通常留罐10分钟左右，待拔罐部位充血、淤血时将罐取下。

抗心梗合剂 方名。《中华内科杂志》[1976(4):212]方。黄芪、丹参各30克，党参、黄精、郁金、赤芍各15克。水煎服。功能益气养阴，活血通络。治急性心肌梗塞。气阴两虚，心脉瘀阻，胸闷气短，心前区作痛，舌质紫黯，脉细涩。口干、舌质红或五心烦热，加麦冬、五味子、生地、北沙参；胃腹胀痛、大便不通，加生大黄、番泻叶、厚朴、芒硝；恶心、呕吐，加藿香、佩兰、半夏、竹茹；烦躁不安、失眠，加炒枣仁、柏子仁、夜交藤、远志。

抗白喉合剂 方名。《古今名方》引天津市传染病院方。生地10克，玄参15克，麦冬9克，黄芩、连翘各18克。制成合剂。功能清热解毒，养阴利咽。治白喉、急性咽喉炎、急性扁桃体炎及猩红热。实验研究，本方毒性低，经多次抑菌及抗毒试验证实，对白喉杆菌有较强的抑菌及杀菌作用。

抗菌补肾核桃蜜 药膳。见《常见慢性病食物疗法》。百部、夏枯草各150克，黑芝麻300克，核桃1000克，蜂蜜500克，冰糖100克。前两味快速洗

净，倒入大沙锅内，加冷水浸泡半小时，中火烧开，小火慢煎半小时，取汁，加水再煎，两次煎取药汁1.5碗；芝麻淘洗，沥干，入铁锅炒散水气，至芝麻发出响声，离火盛碗；先将精盐入锅炒热，入核桃肉，翻炒至嫩黄色（约10分钟）离火，离火后仍要翻炒，以防烧焦，待稍凉后，用铁筛筛去细盐，再吹脱去一部核桃衣。药汁、蜂蜜、冰糖同倒入大沙锅内，小火烧开，徐徐倒入黑芝麻、核桃肉，不断搅拌，以防焦底，烧沸10分钟，离火，冷却，装瓶盖紧。每次食1匙，日2次。核桃、芝麻须细嚼成糊，用米汤或开水送服，2个月为1疗程。功能平补肝肾，降压和血，抑菌。主治肝肾阴亏，相火偏旺证。习惯性便秘、高血压、肾结核等病患者坚持服食1~2个疗程，疗效显著。

抖法 中医治法。推拿手法之一。适用于腰、肩、肘关节处的软组织损伤。见《魏指薪治伤手法与导引》。医者以双手或单手握紧受伤部位的远端肢体，用力拔伸，并作上下、左右（前后）的颤抖动作，其活动度须在生理许可的范围内进行。此手法具有放松肌肉，滑利关节等作用。

护心至宝丹 方名。《医学衷中参西录》方。生石膏1两，人参、犀角、羚羊角各2钱，朱砂3分，牛黄1分。前4味共煎汤，送服朱砂、牛黄末。功能清心凉血，镇心安神。治瘟疫自肺传心，其人无故自笑，精神恍惚，言语错乱。

护心软骨 人体部位名。即胸骨剑突。

护心草 中药名。见《四川中药志》。别名：附心草。为莎草科植物旋鳞莎草 *Cyperus michelianus* (L.) Link 的全草。一年生草本，高2~25厘米。秆丛生，扁三棱形。花果期6~9月。多生于水边潮湿处或路边。分布黑龙江等地。结果时采收。《分类草药性》：“性热。”《四川中药志》：“味淡辛，性平，无毒。”“行气调经。治妇女月经痛及经行愆期，或一月二至三次者。”《分类草药性》：“养血调经。”内服：煎汤，1.2~3克；或研末。治经痛，经期提前：护心草、水案板等各分，炕干研粉。每次12克，煮粳糟服（《重庆草药》）。

护心胆 中药名。见《广西实用中草药新选》。为罂粟科植物红花鸡距草 *Corydalis suaveolens* Hance 的块根。多年生草本，高25~40厘米。块根椭圆状球形，径约2厘米，外表黑色。茎中空，绿色或红褐色，有细纵纹。花期2~4月。果期5~6月。生于山地石缝中。分布广西等地。春、夏采收，洗净晒干或鲜用。《广西实用中草药新选》：“苦，寒，有小毒。”“解毒，止痛，消肿。治毒蛇咬伤，跌打损伤，痈疖，胃痛。”内服：生嚼，3~6克。外用：捣敷。①治胃热痛：护心胆块根3~6克，嚼服。②治痈疮消毒，目赤肿痛，毒虫、毒蛇咬伤：鲜红花鸡距草，捣烂敷患处（2方出《广西中草药》）。

护心散 方名。①《医学入门》卷7方。绿豆粉4钱，乳香1钱。为末，甘草煎汤调，时时细呷。治

发背、疔疮，曾经汗下，毒气攻心，迷闷呕吐，喘嗽泄泻而痛，喉舌生疮。②《揣摩有得集》方。绿豆粉5钱，朱砂5分，乳香、黄腊各1钱。为细末，开水送服。治疗毒；并防毒气入心。

护场 外科病证名。出《证治准绳·疡医》卷2，指疔疮周围红肿不散漫者，称有护场，易治；反之，为不护场，难治。

护场疔 外科病名。见《治疗大全》：“生于正疔之旁，其证极轻，照常治之即瘥。”

护肛 奇穴名。位于肛门左右两侧外开1寸。左右计2穴。主治痔疮、脱肛。针向外斜刺2寸，针感局部发胀。

护持 中医术语。见觉照条。

护宫 奇穴名。位于下腹部，脐下1寸5分，旁开2寸6分处。左右计2穴。主治不孕症，附件炎，卵巢囊肿，睾丸炎。针刺2寸，针感局部胀、重或有胀、麻感觉。

护睛水 眼科术语。见《疡医大全》卷11。谓：“白睛最坚属肺金，内藏护睛水，如鸡子清之稠浓。”即指现代医学之玻璃体。见神膏条。

护膝骨 人体部位名。骨名。即髌骨。见髌条。

扭子菜 中药名。见《贵州草药》。为桔梗科植物扭子菜 *Heterocodon brevipes* (Hemsl.) Hand-Mazz. et Nannf. 的全草。纤细匍匐状草本，长20~40厘米。茎绿色，纤细，径约2毫米，具纵棱，有分枝。生于山野路旁潮湿处。分布贵州等地。夏、秋采收。微甘，凉。清热止咳。①治咳嗽：扭子菜30克，煨水服。②退高烧：扭子菜1把，煨水服。③治白口疮或口龔：扭子菜适量，捣绒，兑淘米水，用棉花蘸水洗口腔。

扭伤 ①病名。指四肢关节或躯体的软组织损伤，如肌肉、肌腱、韧带、血管等扭伤，而无骨折、脱臼、皮肉破损的证候。临床上主要表现为受伤部位肿胀疼痛，关节活动障碍等。新伤局部有微肿，按压疼痛，表示伤势较轻；如红肿高大，关节屈伸不利，则表示伤势较为严重。若是陈伤一般肿胀则不明显。本病多由剧烈运动或负重不当、跌扑、牵拉以及过度扭转等原因，引起筋脉及关节损伤，气血壅滞局部而成。通常以受伤局部针灸治疗为主。陈伤留针加灸，或用温针。取穴方法：肩部：取肩髃、肩髃、肩贞；肘部：取曲池、小海、天井；腕部：取阳池、阳溪、阳谷；腰部：取肾俞、腰阳关、委中；髋部：取环跳、秩边、承扶；膝部：取膝眼、梁丘、阳关；踝部：取解溪、昆仑、丘墟；颈部：取风池、天柱、大杼、后溪等。②奇穴名。位于前臂伸侧桡侧线，屈肘成90°角，肘横纹外侧陷下3寸是穴。左右计2穴。主治急性腰扭伤。针刺1.2寸，针感麻、酸至腕部或指。当捻针时，请病人活动腰部，至腰痛减轻或止痛时起针。

扭伤1 奇穴名。位于手食指与中指指蹼缘。左右计2穴。主治肩扭伤，上肢扭伤。针沿掌骨间隙平

刺1.5~2寸，针感酸、麻、胀、困至指尖。

扭伤2 奇穴名。位于手中指与无名指指蹼缘。左右计2穴。主治腰扭伤，下肢扭伤。针沿掌骨间隙平刺1.5~2寸，针感酸、麻、胀、困至指尖。

扭肚藤 中药名。出《岭南采药录》。别名：白花茶、假素馨、青藤仔花、左扭藤。为木犀科植物扭肚藤 *Jasminum amplexicaule* Buch. -Ham. 的嫩茎叶。藤状灌木，高2~4米。小枝微有毛。花期7月。野生，常攀援于灌木丛中，分布我国南部。夏、秋采收嫩枝叶，切段晒干。干燥茎圆柱形，多截成长约3~5厘米的段落，粗约1~5毫米；幼枝茶褐色被疏毛，或近光滑，节部稍膨大。质坚，断面粗糙，木部白色，中央具明显的髓部或形成空洞。叶茶褐色，对生，卵状披针形，全缘，质薄而脆，易碎。以叶多、茶褐色、枝少者为佳。产于广东等地。《岭南草药志》：“味微苦，性凉。”清热，利湿。治湿热腹痛，肠炎，痢疾，四肢麻痹肿痛，瘰疬，疥疮。内服：煎汤，15~30克。外用：煎水洗或捣敷。①治湿热腹痛：扭肚藤15克，阮生龙15克，乌臼树9克，红救主9克，七枝莲9克，独角柑9克，槐花米9克。水煎服。②治四肢麻痹肿痛：假素馨适量，与猪蹄煎汤服。③治鼠病：白花茶叶，老鼠柏。2味共炖酒内服，其渣外敷。④治牙骹蛇（牙骹附近患淋巴管炎，很快令牙关不能开合）：扭肚藤叶15克，不七草15克，水瓜叶15克，白菊花15克。捣烂取水服，药渣加三黄散敷患处。⑤治乳疮：扭肚藤30克，赶狗章2钱，水煎服。⑥治流血不止：扭肚藤晒干研末密封，适量内服或外用（上6方出《岭南草药志》）。

扭法 中医治法。推拿手法之一。用手指挟住肌肤，反复扭转，使局部皮肤呈现紫红色。多用于肩颈部和腰背部，有排除风邪的作用。本法与揪法相似，但揪法揪有转动。

扭筋草 中药名。见《湖南药物志》。别名：老鸦酸。为酢浆草科植物紧密酢浆草 *Oxalis stricta* L. 的全草。多年生草本，高20~40厘米。地下根茎细长，疏被鳞片。茎直立，或倾斜向上，被柔毛，折断时有酸汁。野生于山坡、荒野草丛中。春末夏初采收，晒干。味苦，性寒，有小毒。杀虫，止痛，消肿，散热，祛瘀。煎服治丝虫病（流火）初期，淋病，跌打损伤；捣敷治肿毒，汤火伤，疥癣。内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷。

扭痧 ①中医治法。外治法。见挤拧疗法条。②推拿方法名。即提痧。

报灸 针灸术语。指分次重复施灸的方法而言。如《备急千金要方》：“凡阴阳濡风口喎僻者，不过三十壮，三日一报；报如前，微者三报，重者九报。”

报刺 针灸术语。古刺法。十二节刺之一。《灵枢·官针》：“报刺者，刺痛无常处也，上下行者，直内无拔针，以左手随病所按之，乃出针复刺之也。”指直刺痛处，并予留针，再循按其局部，找到另一个痛处后，出前针复刺的刺法。用于治疗没有固定部位的

疼痛。刺而复刺，故称报刺。

报春花 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：橡只玛尔布（藏名）。为报春花科植物条纹报春 *Primula vittata* Bur. et Franch. 的花朵。多年生草本，高30~50厘米。根茎粗而短，具多数须根。生于水沟旁及潮湿处。分布西南及西藏等地。6~8月采收。味苦，性寒。清热燥湿，泻肝胆火，止血。治小儿高热抽风，急性胃肠炎，痢疾。内服：煎汤，3~6克。外用：研末撒。

报标 儿科术语。麻疹早期征候。出《麻科活人全书》。见麻疹条。

报点 儿科术语。又名报标。皮疹出现前先露出的点子。如麻疹初透，于发际头面部隐约可见红疹数点，一、二天后才陆续出现。

报息 基础理论名词。报，重复或接续；息，呼吸。指平顺的呼吸规律。《素问·藏气法时论》：“肺病者，……虚则少气，不能报息，耳聋咽干。”不能报息，指气短而呼吸不能接续之病症，多见于虚喘患者。

轩岐救正论 综合性医书。明·萧京撰。成书于1644年。作者针对庸医不明医理，执方误人，采集《内经》等古典医籍的要旨以阐明救正之法。现存清初萧震氏刻本和1985年中医古籍出版社影印本。

连文冲 清末医家。字聪甫。浙江钱塘人。名医连自华之子。光绪六年（1880）进士，尝任内阁中书，升侍读，充军机章京，擢户部陕西司郎中、江西赣州知府等职。承家学，亦精医。官内阁时，京师大疫，疏方施治，不受一钱。尝采集前贤有关霍乱论述，参以西法，并阐述各地方土气候及霍乱脉症，并附验方及外治、针灸诸法，汇撰而成《霍乱审证举要》1卷，刊于光绪二十五年（1899）。

连可觉（1886~1955）近代医家。字伯伦。广东顺德人。少时随父习医，并学针灸术。后从师新会名医卢钧堂，继于广州开业行医。曾任广州市卫生局第一届中医考试委员。擅治伤寒，于霍乱和单腹蛊病亦有经验，善用理中汤加吴萸、滑石治霍乱，用理中汤加巴豆治腹蛊。又尝从李洪佗学针灸。曾主办广东国医传习所、华佗针灸传习所，培养学生。著有《针灸医案》5卷。

连舌 中医术语。即结舌。见该条。

连自华 清末医家。字书樵。浙江钱塘人。邑名医连宝善之子。以优贡生历官湖南慈利、醴陵、衡山、宜章、兴宁等地知县，武冈知州，为官多惠政。晚年居北京。得家传，精医学，善著述。著有《连自华医书十五种》，包括《程文仿》、《汪仲伊杂病辑佚》、《脉诀订真》、《望诊》、《望诊补》、《证治针经广证》、《温热指南》、《喉证方案》、《京城百喉约说》、《行余书屋医论附医案》、《有恒杂记》、《医略》、《寄京医札》、《示儿篇》、《读妇科心法志疑》等，今存光绪间稿本及抄本。尝于1900年自刻所著《京城百喉约说》和《京城百喉外治三法》。子连文冲传其业。

连朴饮 方名。《随息居重订霍乱论》方。又名王氏连朴饮。制厚朴2钱，黄连（姜汁炒）、石菖蒲、制半夏各1钱，炒豆豉、焦栀子各3钱，芦根2两。水煎服。功能清热化湿，理气和中。治霍乱，湿热阻于胃肠，呕吐泄泻，胸闷，不思饮食，舌苔黄腻。方中黄连清热燥湿，厚朴理气化湿，为君药；焦栀、香豉清郁热，除烦闷，芦根清热生津，为臣药；石菖蒲芳香化浊，制半夏化湿和中，为佐使药。诸药相伍，共奏清热化湿，理气和中之效，使湿热得清，胃气得和，清升浊降，吐泻即止。

连芍调中汤 方名。《医学传灯》卷上方。枳壳、厚朴、山楂、泽泻、陈皮、桔梗、白芍药、黄芩、黄连、甘草。水煎服。治暑厥，猝仆，昏不知人，身热汗出，脉洪数无力。

连附六一汤 方名。《医学正传》卷4引朱丹溪方。黄连6钱，附子（炮，去皮脐）1钱。加生姜3片，大枣1枚，水煎，稍热服。功能清肝火，止胃痛。治胃脘痛甚，久治不效。

连环疳口风 喉科病名。见《咽喉经验秘传》。谓：“连环疳口风自舌下起小泡，初起一个，又起一个，甚至三五七八个连珠生起。”多由心火上冲所致。治宜清心解毒，可选用导赤散、泻心汤等加减。见连珠喉风条。

连香树 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：芭蕉香清、五君树、山白果。为连香树科植物连香树 *Cercidiphyllum japonicum* Sieb. et Zucc. var. *sinense* Rehd. et Wils. 的果实。落叶大乔木，高达40米。树皮灰色或棕灰色；小枝无毛，长枝细，短枝在长枝上对生。花期5~6月。果期10月。生于较高山地的林中或山谷溪边杂木林中。分布山西等地。《浙江天目山药植志》：“治小儿惊风抽搐肢冷，连香树鲜果30克，芫荽12~15克，青石蚕（蕨类水龙骨）6~9克，水煎，空腹服。”叶含焦性儿茶酚。

连珠发 外科病名。出《疮疡经验全书》卷4。发背的一种。因症见多处肿焮，甚而彼此相连，形如贯珠，故名连珠发。由于荣血火毒蕴结所致。《校正外科大成》卷2背部：“连珠发，连肿三五块，形若贯珠。内则百节皆痛；小腹胀，小便闭，阴囊肿。由酒色过度所致”。指合并有泌尿系症状的发背疽。初起宜服神授卫生汤加木通、车前。其它证治见外痈、有头疽条。

连珠 喉科病名。系乳蛾之一种。指乳蛾脓点（白星）上下相连或呈缠袋状者。见《杂病源流犀烛》卷24。《咽喉经验秘传》：“乳蛾有双有单，有连珠者。多因酒色郁结而生……，其症生于喉旁，左属心，右属肺。一边生者单，两边生者双，二白星上下相连又如缠袋状者为连珠。单轻双重，连珠尤重。”可伴身发寒热。治宜泻火解毒，清热消肿。方用黄连解毒汤、银翘散等加减。见乳蛾条。

连珠口疳风 喉科病名。见《喉科泄秘》卷上。即连珠风。见连珠喉风条。

连珠风 喉科病名。见《杂病源流犀烛》卷24。即连珠喉风。

连珠外翳 眼科病名。系聚星障之类黑睛病后遗的翳痕。属宿翳之一种。见《证治准绳·七窍门》。《张氏医通》卷8：“与聚星相似，盖聚星在可治之时，此则凝定之证，虽妙手久治，难免迹滞如冰瑕之患。”

连珠喉风 喉科病名。系指舌下红肿如珠的一种病证。古代属喉风之一种。见《焦氏喉科枕秘》卷1：“此症因心经火毒上冲而生舌下，其形如珠，初见一二，少顷蔓生盛，三五七八九如贯珠。舌胀痰升，不能饮食。”多因心火热毒攻积舌下所致。症见舌肿如珠，吞咽有碍，口出涎丝。治宜清心解毒，泻火祛痰。可选用泻心汤、导赤散、二陈汤等加减。外吹冰棚散。

连珠蛾 喉科病名。为乳蛾之一种。见《杂病源流犀烛》卷24。谓：“连珠蛾，二白星上下相连，又或如缠袋。”即连珠。

连萝丸 方名。《杂病源流犀烛》卷14方。又名白芥丸、消积丸。黄连（一半以吴茱萸5钱同炒，去吴茱萸；一半以益智仁5钱同炒，去益智仁）、炒白芥子、炒莱菔子各1.5两，栀子、川芎、三棱、莪术、桃仁、香附、山楂肉、神曲各1两，青皮5钱。为细末，蒸饼和丸，每服50~60丸，白汤送下。功能清泻胃火，化积消痞。治食积成痞。

连理汤 方名。《症因脉治》卷2方。人参、白术、干姜、炙甘草、黄连。水煎服。功能温中散寒，和胃止呕。治外感寒邪，发热，呕吐酸水，脉弦迟。

连眶赤烂 眼科病名。见《审视瑶函》。即目眶岁久赤烂。

连续性肢端皮炎 皮肤科病名。由于心火偏旺，脾经湿热积聚，气血瘀阻所致。内治：宜清热解毒，和营利湿，方以黄连解毒汤加减。药用：黄芩9克，黄连3克，黄柏9克，丹参9克，当归9克，赤芍9克，生地12克，白花蛇舌草30克，车前草30克，木通4.5克、生甘草3克。外治：用青黛膏掺九一丹外敷。

连翘 中药名。出《神农本草经》。别名：旱连子、大翘子、空壳。为木犀科植物连翘 *Forsythia suspensa* (Thunb.) Vahl 的果实。原植物为落叶灌木，高2~4米。枝开展或伸长，稍带蔓性，常着地生根，小枝稍呈四棱形，节间中空，仅在节部具有实髓。单叶对生，叶柄长8~20毫米；叶片卵形、长卵形、广卵形以至圆形，长3~7厘米，宽2~4厘米，先端渐尖，基部阔楔形或圆形，边缘有不整齐的锯齿；半革质。花先叶开放，腋生，长约2.5厘米；金黄色，通常具橘红色条纹；雄蕊2，着生于花冠基部；雌蕊1，子房卵圆形。蒴果狭卵形略扁，长约1.5厘米，先端有短喙，成熟时2瓣裂。种子多数，棕色，狭椭圆形，扁平，一侧有薄翅。多丛生于山野荒坡间，各地亦有栽培。分布辽宁、河北、河南、山东、江苏、湖北、江西、云南、山西、陕西、甘肃等地。果实初熟或熟

透时采收。初熟的果实采下后，蒸熟，晒干，尚带绿色，商品称为“青翘”；熟透的果实采下后，晒干，除去种子及杂质，称为“老翘”。干燥的果实呈长卵形，长1.5~2厘米，直径0.6~1厘米。顶端锐尖，基部有小柄，或已脱落。表面有不规则的纵皱纹及多数凸起的小斑点，两侧各有1条明显的纵沟。青翘多不开裂，绿褐色，表面凸起的小斑点较少，种子多数，细长，一侧有翅，黄绿色。老翘自尖端开裂或裂成两瓣，表面黄棕色或红棕色，内表面多为浅黄棕色，种子棕色，多已脱落。气微香，味苦。青翘以色青绿、无枝梗者为佳；老翘以色黄、壳厚、无种子、纯净者为佳。主产山西、河南、陕西、山东。味苦，性凉。入心、肝、胆经。清热解毒，散结消肿。治温热，丹毒，斑疹，痈疡肿毒，瘰癧，小便淋闭，急性病毒性肝炎。《神农本草经》：“主寒热，鼠瘻，瘰癧，痈肿恶疮，瘰癧，结热。”《药性论》：“主通利五淋，小便不通，除心家客热”。内服：煎汤，9~15克；或入丸、散。外用：煎水洗。脾胃虚弱，痈疽已溃，脓稀色淡者忌服。①治赤游斑毒：连翘1味，煎汤饮之。②治乳痈，乳核：连翘、雄鼠屎、蒲公英、川贝母各2钱。水煎服。③治舌破生疮：连翘15克，黄柏9克，甘草6克。水煎含漱（方出《玉樵医令》）。现代报道用之治疗①急性肾炎：取连翘18克，加水用文火煎至150毫升，分3次食前服，小儿量酌减。视病性连服5~10日，忌辣物及盐。②肺脓肿：将连翘制成注射液，每毫升含连翘1克。采用气管滴入法合并肌肉注射。气管滴入一般用6~10毫升，日1次；症状好转后隔日1次；趋向萎缩或闭合则每周2次。③视网膜出血：取连翘18~24克，文火水煎，分3次食前服。④紫癜：取连翘18克，加水用文火煎成150毫升，分3次食前服，忌辣物。一般经2~7日治疗，皮肤紫癜全部消退。其作用机理，可能与其含有多量芸香甙，具有保持毛细血管正常抵抗力，减少毛细血管的脆性和通透性有关；此外，连翘尚有脱敏作用。成熟的果实含连翘酚（Forsythol）、甾醇化合物、齐墩果叶酸、皂甙及黄酮醇甙头等。青翘含皂甙、生物碱，尚含少量挥发油和丰富的维生素PP、香豆素类及较多量的路丁、熊果酸。药理研究表明，连翘有①抗微生物作用：煎剂用试管稀释法，1:640对志贺氏痢疾杆菌，鼠疫杆菌及人型结核杆菌、史氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、霍乱弧菌；1:60对肺炎球菌、副伤寒杆菌；1:80对福氏痢疾杆菌、大肠杆菌、变形杆菌、白喉杆菌及溶血



连翘

1. 花枝 2. 果枝



连翘药材

性链球菌均有抑制作用。浸剂用试管稀释法, 1:13 对星形奴长氏菌有抑制作用。连翘酚 1:5120 对金黄色葡萄球菌, 1:1280 对志贺氏痢疾杆菌均有较强的抑制作用。水浸剂 1:5 有抗真菌作用。连翘醇提取物 7.8 毫克/毫升浓度时对钩端螺旋体有杀灭作用。鸡胚体外试验证明连翘对亚洲甲型流感病毒、鼻病毒-17 型有抑制作用。连翘种子挥发油对亚洲甲型流感病毒京科 68-1 株之 MIC 为 1:65536, 对百日咳杆菌有较强的抑制作用。所含齐墩果叶酸, 为广谱抗菌素。对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、大肠杆菌、弗氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、猪霍乱沙门氏菌均有不同程度的抑菌作用, 特别对伤寒杆菌及金黄色葡萄球菌作用比氯霉素强。②抗炎作用: 大鼠巴豆油肉芽囊实验证明, 50% 连翘醇提取物水溶液 20 毫升/千克, 腹腔注射, 有非常明显的抗渗作用及降低炎性微血管脆性作用, 而对炎性屏障的形成不抑制。用 ^{32}P 标记红细胞实验也观察到其渗入已注射连翘提取物水溶液的大鼠巴豆油性肉芽囊内的数量明显减少, 表明连翘能促进炎性屏障的形成。300% 的连翘注射液 30~90 克/千克, 腹腔注射, 对大鼠蛋清性肿胀有明显抑制作用。③解热作用: 连翘煎 4 克 (生药)/千克灌胃, 能使静注枯草浸液所致的家兔发热显著下降, 1 小时后恢复正常, 随后可降至正常体温以下。复方连翘注射液也有明显的解热作用, 能减轻伤寒疫苗所致的家兔发热, 也能降低正常家兔的体温。④镇吐作用: 连翘煎剂灌胃能减少家鸽翼静脉注射洋地黄酊或大皮下注射阿扑吗啡所引起的呕吐次数, 并能延长洋地黄引起呕吐的潜伏期, 其作用与氯丙嗪相仿。镇吐作用可能由于连翘抑制髓催吐化学感受区之故。⑤升压作用: 300% 连翘注射液 10 克/千克静注于因伤寒疫苗所致内毒素休克低血压之成年猫, 先有短暂降压, 继而出现明显升压作用, 升压幅度为 30~40 毫米汞柱, 持续 2 小时以上。这一作用可能与其扩张血管、增加心输出量及改善微循环有关。⑥保肝: 1:1 连翘水煎剂可使四氯化碳所致肝损害恢复和接近正常, 具有降转氨酶, 促肝细胞再生的保肝作用。⑦利尿: 连翘所含齐墩果酸有微弱利尿作用, 并对泌尿系统感染有一定疗效。

连翘丸 方名。《备急千金要方》卷 5 方。连翘、桑白皮、白头翁、牡丹皮、防风、黄柏、桂心、香豆豉、独活、秦艽各 1 两, 海藻 0.5 两。为末, 炼蜜为丸, 小豆大, 三岁儿每服 5~10 丸。功能清热泻火, 软坚散结。治小儿无辜寒热, 结核, 颈项瘰癧, 及心胁腹背有坚核而不痛。②《太平惠民和剂局方》卷 3 方。连翘、陈皮各 240 两, 青皮、莪术、肉桂、好墨各 160 两, 槟榔 80 两, 牵牛子末 220 两, 炮三棱 249 两, 肉豆蔻 25 两。研末, 糊丸如梧桐子大。每服 30 丸, 生姜汤下。久患白痢, 及大肠风秘, 脾毒泻血, 黄连煎汤下。妇人诸疾, 姜醋汤下。功能理气和中, 消积化滞。治男女脾胃不和, 气滞积聚, 心腹胀满, 干呕醋心, 饮食不下, 胸膈噎塞, 胁肋疼痛; 酒积面

黄, 四肢虚肿, 行步不能, 以及脾胃诸疾。

连翘根 中药名。出《本经逢原》。别名: 连翘。木犀科植物连翘 *Forsythia suspensa* (Thunb.) Vahl. 的根。《汤液本草》: “气寒, 味苦。”《本草纲目》: “治伤寒瘀热欲发黄。”

连翘茎叶 中药名。出《本草纲目》。木犀科植物连翘 *Forsythia suspensa* (Thunb.) Vahl. 的茎叶。《本草纲目》: “治心肺积热。”内服: 煎汤, 6~9 克。新鲜叶枝含连翘甙。枝含 4 种非甙类化合物: $\text{C}_{23}\text{H}_{46}\text{O}_2$, 熔点 79℃; $\text{C}_{28}\text{H}_{44}\text{O}_3$, 熔点 303℃; $\text{C}_{28}\text{H}_{46}\text{O}_3$, 熔点 264℃, $\text{C}_{27}\text{H}_{44}\text{O}_3$, 熔点 248℃。干花含芸香甙 2.08%。

连翘五香汤 方名。《千金翼方》卷 23 方。即《备急千金要方》卷 22 五香连翘汤之异名。

连翘归尾煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷 51 方。连翘下 8 钱, 归尾 3 钱, 甘草 1 钱, 金银花、红藤各 4 两。用酒煎服。功能泻火解毒。治一切无名毒症、丹毒、流注等毒有火证。

连翘汤 方名。①《备急千金要方》方。连翘、升麻、柴胡、黄芩、射干、杏仁、防己、大黄、芒硝各 3 两, 芍药、甘草各 4 两。水煎服。治妒乳、乳痈。②《伤寒保命集》卷下方。连翘、升麻、芒硝 (后下) 各 1 两, 玄参、芍药、白薇、防己、射干各 8 钱, 大黄 (后下) 2 钱, 甘草 6 钱, 杏仁 (去皮尖) 40 个。为粗末, 水煎, 分 3 次服。治产后乳痈。③《素问病机气宜保命集》方。连翘 2 斤, 瞿麦 1 斤, 大黄 3 两, 甘草 1 两。研末, 每服 1 两, 水煎服。服至 60 日决效。治马刀瘰癧。④《杂病源流犀烛·身形门》卷 27 方。大黄 1 钱, 连翘、射干、升麻、独活、桑寄生、沉香、木香、藿香、丁香、甘草各 7 分, 麝香 3 分。水煎服, 以利为度。治乳痈。

连翘防风汤 方名。《证治准绳·幼科》集 3 方。连翘、防风、黄连、陈皮、芍药、当归、独活、炒白蒺藜、荆芥、茯苓、甘草、黄芩、炒牛蒡子各等分。为末, 每服 2 钱, 水煎服。治小儿肝脾风热, 时毒, 头面生疮。

连翘饮 方名。①《类证活人书》卷 20 方。连翘、防风、梔子、炙甘草各等分。为末, 每服 2 钱, 水煎, 去渣服。功能疏风清热。治小儿一切热。②《证治准绳·疡医》卷 1 方。连翘、防风各 3 两, 芥苳、白芍药、黄芩、玄参各 2 两, 人参、茯苓、炒桔梗、前胡、炙甘草各 1 两, 生黄芪 4 两, 炒桑根白皮 1.5 两。为末, 每服 5 钱, 水煎, 去渣服, 日 2 次。治痈肿疮疖。

连翘饮子 方名。①《奇效良方》卷 54 方。连翘、川芎、桔楼、皂角刺、橘叶、青皮、甘草、桃仁各 2 钱。水煎, 食远服。功能化痰散结, 活血解毒。治乳痈。②即《太平惠民和剂局方》卷 6 凉膈散之异名。见该条。③《兰室秘藏·眼耳鼻门》“归葵汤”之异名。见该条。

连翘败毒丸 方名。即《中药制剂手册》“连翘

败毒膏”作水丸，治证相同。

连翘败毒饮 方名。《伤寒全生集》卷4方。连翘、山栀、羌活、元参、薄荷、防风、柴胡、桔梗、升麻、川芎、当归、黄芩、芍药、牛蒡子。加红花同煎，水煎服。治发颐。伤寒汗下不彻，邪结在耳后，或两耳下俱硬肿。口渴，加天花粉；面肿，加白芷；项肿，加威灵仙；大便实，加大黄、穿山甲；气虚，加人参。

连翘败毒散 方名。①《古今医鉴》卷15方。柴胡、羌活、桔梗、金银花、连翘、防风、荆芥、薄荷叶、川芎、独活、前胡、白茯苓、甘草、枳壳。为末，加生姜煎。如疮在上，饭后服；在下，饭前服。功能清热解毒，消肿散结。治痈疽、疔疮、乳痈，及一切无名肿毒，初期憎寒壮热。②《证治准绳·疡医》卷3方。羌活、独活、连翘、荆芥、防风、柴胡、升麻、桔梗、甘草、川芎、炒牛蒡子、当归尾（酒洗）、红花（酒洗）、苏木、天花粉。水、酒各1盅，同煎至1盅，去渣，徐徐温服。治发颐及痈疽初起，憎寒壮热。如未消加穿山甲（蛤粉炒）1钱；肿至面加白芷1钱，漏芦5分；大便燥实加酒大黄1.5钱，壮者倍用；有内热或寒热交作者，倍柴胡、加黄芩（酒洗）、黄连（酒炒）各1钱。③《伤寒指掌》卷2方。羌活、独活、荆芥、防风、连翘、赤芍药、牛蒡子、桔梗、土贝母、蒺藜、薄荷、金银花、甘草。为末服。治颐毒，因汗下清解未尽，其邪结于少阳、阳明二经。如元气虚者，加当归、黄芪。

连翘败毒膏 方名。《中药制剂手册》方。连翘、金银花、大黄各16两，桔梗、甘草、木通、防风、玄参、赤芍药、白鲜皮、黄芩、浙贝母、紫花地丁、蒲公英、栀子、白芷各12两，天花粉、蝉蜕各8两。水煎取汁过滤，浓缩炼成清膏，清膏每10两另加炼蜜20两，微炼收膏，每服1两，白开水送下，日2次。功能清热解毒，消肿止痛。治诸疮初起，红肿热痛，疮疖溃烂，灼热流脓，无名肿毒，丹毒、疮疹，疥疮癣疮，痛痒不止。本方由《证治准绳·疡医》连翘败毒散加减而来。

连翘栀豉汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。连翘2钱，炒淡豆豉、郁金（加辛夷仁3分拌捣）、焦栀子各3钱，枳壳、桔梗各8分，橘络1钱，白豆蔻末（分2次，冲）4分。水煎服。功能清热泻火，解郁除烦。治外邪初陷于心胸之间，心包气郁，汗吐下后，轻则虚烦不眠，重则心中懊恼，反复颠倒，胸脘苦闷，或心下结痛，起卧不安，舌上苔滑。

连翘消肿汤 方名。《揣摩有得集》方。连翘、防风、炒荆芥、当归、桑螵蛸（盐水炒）各3钱，巴戟天（盐水炒）5钱，炒川芎、牛膝各1.5钱，葱白3寸。水煎服。功能疏风清热，活血消肿。治鹤膝风，两膝肿痛，不能行走，昼轻夜重。

连翘消毒饮 方名。《外科正宗》卷2方。连翘、陈皮、桔梗、玄参、黄芩、赤芍药、当归、栀子、葛根、射干、天花粉、红花各1钱，甘草5分。水煎，

食后服。功能清热解毒，化瘀散结。治因过食炙博，醇酒膏粱而致热毒瘰癧，肋项成核，或天行片热，湿热作肿，不能转侧。若病初起便燥者，加大黄；有痰者，加竹茹。

连翘散 方名。①《太平圣惠方》方。连翘、前胡、人参、莽莖、赤芍药、玄参、桔梗、黄芩、甘草、防风、赤茯苓各1两，桑白皮1.5两，黄芪2.5两。研为散，每服4钱，水煎服。治发背溃后，肿热疼痛；连翘、射干、独活、升麻、木香、沉香、木通各1两，桑寄生、丁香各0.5两，大黄（微炒）2两。为细末，粥饮调下，每服2钱，日3次。治项上恶核痼肿。②《证治准绳·幼科》集6方。连翘、黄芩、瞿麦、木通、滑石、柴胡、荆芥、牛蒡子、防风、羌活、赤芍药、甘草各等分。为粗末，每服3钱，或加薄荷，水煎服。治小儿疮疖，痘疹余毒，头面生疮，耳痛颊赤。③《外科精义》卷下方。连翘、栀子、防风、甘草各等分。为粗末，每服3钱，水煎，去渣服。治疮疡疔肿，恶疮疼痛，烦渴，大便溏泄，虚热不宁。

连翘散坚汤 方名。《兰室秘藏·疮疡门》方。柴胡1.2两，龙胆草（酒洗）、土瓜根（酒制）各1两，黄芩（酒炒）7钱，当归尾、莪术（酒炒）、三棱（酒炒）、连翘、芍药各5钱，炙甘草3钱，黄连（酒炒）、苍术各2钱。上药混匀，一半为细末，炼蜜为丸，绿豆大，每服100余丸；一半为粗末，每服5钱，水煎、去渣，睡前热服。功能清热燥湿，化瘀散结。治耳下或至缺盆或肩上或两胁生疮，坚硬如石，动之无根，或已流脓或疮未破者。

连翘解毒汤 方名。《疡医大全》卷35方。牡丹皮、牛膝、天花粉、木瓜、桃仁、金银花、薏苡仁、甘草、僵蚕、连翘。水煎服。治四肢湿肿，疮疡。

连翘薄荷饮 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名三十一号大过方。香附、莱菔子、槟榔、山楂、陈皮、连翘、薄荷各等分，木香（研冲）2分。加砂仁5分，水煎，稍冷服。功能清热解毒，理气化积。治痧兼食积气阻。

连梅汤 方名。《温病条辨》卷3方。黄连、阿胶（烔化）各3钱，乌梅、麦门冬、生地黄各3钱。水煎，分2次服。功能清心泻火，滋肾养液。治暑热伤阴，口渴引饮，及筋失濡养，四肢麻痹。若脉虚大而芤，加人参。方中黄连清心热；阿胶、生地滋肾液；麦冬养肺阴，以滋水之上源；乌梅与黄连相配，有酸苦泄热之效，与生地、麦冬相伍，有酸甘化阴之功。

连梅安蛔汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。黄连1钱，炒川椒10粒，雷丸3钱，乌梅2个，黄柏8分，槟榔（磨汁，冲）2枚。水煎服。功能清热安蛔。治蛔厥，饥不欲食，食则吐蚘，甚则蚘动不安，脘痛烦躁，昏乱欲死。

连葛解酲汤 方名。《观聚方要补》卷2引《证治大还》方。黄连、葛根、滑石、山栀、神曲、青皮、木香。水煎服。治酒积，腹痛泄泻。

连蒲散 方名。《金匱翼》卷2方。生地黄、当

归、白芍药、枳壳、川芎、槐角、黄芩各1钱，黄连、炒蒲黄各1.2钱。为粗末，水煎服。功能清热泻火，涩肠止血。治因热便血，色鲜红，腹中痛。

连骸 人体部位名。指膝部内外两侧的骨隆起，相当于股骨内、外上髁部位。《素问·骨空论》：“侠膝之骨为连骸。”

医工 古代医生称谓。最早见于《素问·疏五过论》。汉代设医工长，是主管宫廷医药的官名。唐代有医工、针工和按摩工、咒禁工，职位在医师、针师和按摩师之下，而在医生、针生、按摩生之上。

医工长 古代医官称谓。见《汉书·武五子传》。颜师古注曰：“医工长，五官主医者也”。

医山 耳针穴名。在耳壳背面，耳垂背面的中央。可治疗神经衰弱，头晕，头昏，失眠，消化不良，腹部不适等。见耳针附图。

医门初学万金一统要诀 综合性医书。明·太医院原本，罗必炜参订。全书10卷，分别介绍了脉学、常用药物及各种病证的治疗等。现存清光绪十四年戊子（1888）南京李光明庄刻本、1946年宝庆富记书局刻本。

医门补要 综合性医书。清·赵濂撰。成书于1883年。全书3卷。上、中两卷，论述了内、外科等多种病证的证治。下卷为196个医案，反映了作者的临床经验，内容简要但十分实用。本书收入《珍书医书集成》等。现存清光绪九年癸未（1883）刻本和1959年上海科技出版社铅印本。

医门法律 综合性医书。系清·喻昌著，成书于1658年。本书6卷。卷1论述四诊之法律及《内经》、《伤寒》证治法则。卷2~卷6以六淫及杂证分门论述各类疾病之证治。本书结合临床阐述辨证论治的法则，谓之“法”；并指出医生在临床上易犯之错误，提示禁例，谓之“律”，故以“法律”为其书名。本书论述得当，析理透彻，且有创见，为医界所推崇。特别是《大气论》、《秋燥论》两篇颇有创见，对后世有很大影响。《四库全书总目提要》说：“昌既著《尚论篇》发明伤寒之理，又取风寒暑湿燥火六气及诸杂证分门别类，以成是编”。现存清顺治十五年戊戌（1658）刊本和上海卫生出版社1958年铅印本。

医门要诀 综合性医书。清·王泰林撰。成书于1862年。本书概述了临床病证的辨证常法，内容简要，见解独到。现存1938年上海千顷堂书局铅印本。

医门棒喝 医学丛书。清·章楠撰。成书于1825年。包括《医论》4卷，《伤寒论本旨》9卷。《医论》旨在“阐明医理，评论诸家之流弊，以警动世”，主要论述了中医基础理论、诊法、内、外科、痘疹以及书评等。《伤寒论本旨》讨论了伤寒、温病证治。现存清道光九年己丑（1829）刻本和1929年绍兴墨润堂书苑石印本。

医门黑锡丹 方名。即《成方切用》卷6黑锡丹之异名。见该条。

医心方 方剂学著作。日本·丹波康赖撰。撰于

982年。全书30卷。本书乃辑录多种古医书而成，内容广泛。卷1为治病大体及服药法、合药法等，卷2为针灸孔穴，卷3~14为内科杂病及六淫、时行诸病，卷15~17为痈疽、疔肿等外科病证，卷18为汤、火、金、木及虫兽所伤，卷19~20为服石，卷21~23为妇产病，卷24占候，卷25小儿病，卷26延年、断谷诸术，卷27养生导引，卷28房内，卷29饮食禁忌，卷30食疗本草。本书是研究唐以前医学文献的重要著作。现存日本安政元年甲寅（1854）医学馆影刻本和1955年人民卫生出版社影印本。

医方一盘珠 方剂学著作。清·洪金鼎撰。刊于1749年。全书10卷，主要介绍了临床各科疾病的证治，对于各种疾病，均首载医论，次记治例，再记诸方及验案。现存清乾隆十四年己巳（1749）刻本和1954年锦章书局石印本。

医方大成 方剂学著作。元·孙允贤辑。刊于1321年。又名《新编医方大成》、《类编经验医方大成》。共10卷。本书集录了宋、元医家习用的重要方剂类编。全书分72门，2000余方。方论简明，在当时颇有影响。现存明初刻本和浙湖许恒远堂重印日本刻本。

医方考 方剂学著作。明·吴崑撰。成书于1584年。全书6卷，72门。书中选历代较常用的方剂700余首，按病证分44类，每类下集同类方若干首，并阐述其组成、方义、功用、适应证等。本书对后世有一定影响，深受医者欢迎。现存明万历十四年丙戌（1586）亮明斋刻本并收入于《中国医学大成》。

医方论 方剂学著作。清·费伯雄撰。刊于1865年。全书4卷，卷1载方85首，卷2载方71首，卷3载方69首，卷4载方130首，共计载方355首。本书主要是针对汪昂《医方集解》一书而写的。作者根据其临床经验，认为《医方集解》中可用之方固多，但不适用的方剂也不少，于是取《医方集解》所选之方逐一加以评论。对方剂学研究颇有价值。本书收录于《费氏全集》、《费伯雄医书二种》。现存清同治四年乙丑（1865）刻本和1941年上海中国文学书局刻本。

医方丛话 方剂学著作。清·徐士銮编。刊于1886年。本书8卷，系杂录诸子百家著作中有关本草、单方及医论、医话而成。现存清光绪十五年己丑（1889）徐氏蜨园刻本和1930年贾君玉据光绪十五年徐氏蜨园刻本补刻本。

医方全书 医学丛书。清·何梦瑶撰。成书于1751年。包括《神秘脚气秘方》、《追癆仙方》、《妇科良方》、《幼科良方》、《痘疹良方》、《何氏医编》。现存1918年广东两广图书局铅印本。

医方易简集 方剂学著作。清·王晋夫编，王鹏寿续编。刊于1852年。本书9卷，汇集了单方验方2400余条，分为9类。并附《外科大症图》1卷，《遂生福幼合编》1卷。现存清咸丰二年壬子（1852）杭州著者自刻本。

医方易简新编 方剂学著作。清·龚自璋、黄统合编。刊于1851年。又名《家用良方》。全书6卷。本书是一部收集内容颇为广泛的验方著作，全书共列病症、药方子目2600余条，1800余方。选方简易实用。现存清咸丰元年辛亥（1851）北京会文斋刻本和1914、1915年三槐堂石印本。

医方经验汇编 医书。清末余奉仙撰。成书于1939年。全书除论述四诊、用药外，还论述了病证治验200余条，对各症论述分病因、证候、治疗、验案等。1955年由上海中医书局铅印出版。

医方选要 方剂学著作。明·周文采撰。刊于1495年。本书10卷。是作者广泛收集各科验方汇编而成。分45类，每类均先论后方，选方精当实用。现存明嘉靖二十四年乙巳（1545）刻本，明天启五年乙丑（1625）刻本等。

医方便览 方剂学著作。明·殷之屏撰。刊于1582年。本书是根据皇甫中《明医指掌》中的医论歌括重加修订补注而编成的，共有歌括100首，为一本医学门径书。现存清康熙刻本。

（增补）医方捷径 即《医方捷径指南全书》。见该条。

医方捷径指南全书 方剂学著作。清·王宋显辑。成书于1619年。又名《（增补）医方捷径》。本书2卷，介绍了单味药的药性、功用和各种方剂。现存明万历刻本、1941年鑫记书庄石印本。

医方集解 方剂学著作。清·汪昂著。成书于1682年。全书分为22类，即补养之剂、发表之剂、涌吐之剂、攻里之剂、表里之剂、和解之剂、理气之剂、理血之剂、祛风之剂、祛寒之剂、清暑之剂、利湿之剂、润燥之剂、泻火之剂、除痰之剂、消导之剂、收涩之剂、杀虫之剂、明目之剂、痈疡之剂、经产之剂、救急良方等。共收载正方399首，附方若干。每方先述适应证候，次列药物，再释方义及附方加减等。本书所选方剂中正和平，均为常用方剂，而对于一些药物繁多的方剂则不予收录。本书是一本较为完备而又切合实用的方剂书，有助于读者能更好地掌握古方的主治和功用，并灵活地施用于临床。本书虽为方书，但对病源脉候，脏腑经络，药性治法等各方面内容均有论及。在中医方书中本书应用较广，是学习中医之必读方书。现存清康熙二十一年壬戌（1682）宏道堂刻本和1958年上海科技卫生出版社铅印本。

医方简义 方剂学著作。清·王清源撰。成书于1883年。本书6卷，乃集录各家医论方书，结合作者临床经验编撰而成。卷1为四诊、经脉，卷2~卷6为时病、杂病、妇产科疾病等。本书收入《珍本医书集成》。现存清光绪九年癸未（1883）刻本和1934年耕香斋书店刻本。

医方新鉴 朝鲜医学著作。朝鲜·韩秉琏撰。全书以较大篇幅，详细介绍了脏腑论、水火论、阳不足论、先后天论、标本论、阴阳论、五运六气论和四象

人论之内容。于伤寒脉法及杂病脉法亦颇多论述，载313种病证之治法。现存1914年京城汇东书馆铅印本。

医史 医史著作。明·李濂撰。成书于1513年。本书为我国现存最早的医史书，内容以人物传记为主，并加作者的评议。书凡10卷，前5卷载医家55人传略，后5卷收集散见各家文集集中的医家10人传略，并补张机等6位医家传记。本书资料来源可靠，其成书年代也较早，对研究中国医学史，了解历代医家生平传略和主要医学成就，都有十分重要的参考价值。现存明正德刻本和抄本。

医伦 耳针穴名。在耳壳背面，医山穴下方，近耳垂背面边缘。可治疗上呼吸道感染，扁桃体炎，失眠，神经衰弱等。见耳针附图。

医级 综合性医书。清·董西园撰。成书于1775年。又名《医级宝鉴》。全书12卷，卷首总论医理及诊治之法，卷1~卷2为伤寒，卷3~卷5为杂病，卷6为女科，卷7~卷9为类方，卷10为脉块，卷末总论阴阳、脏腑、四诊八纲等。本书为一本较为实用的医学入门书。现存清乾隆四十二年丁酉（1777）六顺堂刻本和清嘉庆二十五年庚辰（1820）道古堂刻本。

医师 古代医官称谓。出《周礼·天官》：“医师上士二人。”医师是周代掌管医疗的最高官员：“掌医之政令，聚毒药以供医事。”后来，医师含义有较大变更。一般不再是官职称谓。至近代，医师与医生基本通用。凡医学院校毕业从事医疗工作者，均可称为医师。又因此而有住院医师、主治医师、主任医师等级别。

医会元要 基础理论著作。2卷。清·蔡乃庵编，刊于1812年。本书为丛书《医学四要》内容之一，卷1论脏腑、经络、骨度、营卫、三焦、十二经脉主病、十六络脉主病、十二经别、十二经筋主病等；卷2论奇经八脉，附脉要歌括。现有清嘉庆十七年壬申（1812）刻本。

医权初编 内科学著作。清·王三尊撰。成书于1721年。全书2卷，上卷有医论55条，下卷载医案78则。医论反映了作者的临床经验和学术观点，医案多为外感、时变，简明扼要。本书收入《珍本医书集成》。

医级宝鉴 即《医级》。见该条。

医旨绪余 综合性医书。明·孙一奎撰。成书于1573年。本书2卷，是汇集作者的心得体会，节录部分《内经》原文编成。上卷44篇，下卷26篇，主要论述太极阴阳五行之理，脏腑气血，三焦包络，命门相火，经络腧穴，诊断及内伤杂病等。孙氏命门、相火、论火、论气等学说对后世影响较大。本书收入于《赤水玄珠全集》。现存明万历十八年庚寅（1590）刻本和清黄鼎刻本等。

医灯续焰 诊断学著作。宋·崔嘉彦原撰，明·李言闻删补，清·潘楫增注。初刊于1652年。本书

乃潘氏取李言闻删补的《四言举要》(崔嘉彦撰)予以注释而成。本书注文汇集了诸家文学,并结合了潘氏之师的学术观点,内容丰富、详备。本书收入《中国医学大成》。现存清顺治九年壬辰(1652)陆地舟刻本。

医灯集焰 内科学著作。清·严燮撰。成书于1864年。本书2卷。上卷为医论、阴阳五行、望闻问诊及治法,下卷为舌诊、脉诀等。本书集各家之言,内容简明。现存清光绪七年辛巳(1881)武林潘煦刻本和1919年邵济民抄本。

医阶辨证 诊断学著作。清·汪必昌撰。成书于1810年。本书1卷,对症状相同而病因不同的内外诸证进行了辨析,阐述了各种病症的要点,有助于临床鉴别诊断。本书收入《三三医书》和《聊复集》。

医彻 综合性医书。清·怀远撰。成书于1808年。本书4卷,卷1为伤寒,卷2~卷3为杂证,卷4为女科。本书是作者将医经理论与30年临床经验相结合编撰而成。又名《古今医彻》。收入于《珍本医书集成》。现存清嘉庆十五年庚午(1810)云间郑文萃堂刻本和1957年上海卫生出版社铅印本。

医医小草 内科学著作。清·宝辉撰。成书于1901年。作者对寒、温、疫三病的有关重点问题进行了辨析,文字简要明了。本书收入《珍本医书集成》。

医医医 内科学著作。清·孟今氏撰。成书于1902年。本书3卷,指出了医患双方存在的弊病,以及医治医界时弊的方法,提出了许多精辟的见解。现有《三三医书》本。

医医病书 内科学著作。清·吴鞠通撰。成书于1798年。本书2卷,针对当时医界弊端而作,着重于医治医生诊治中的弊病。现存1915、1924年绍兴育新书局石印本。

医技便巧针灸指南 针灸学著作。著者佚名。本书共分4卷,前3卷非医学内容,第4卷分66部介绍了各种病症的针灸疗法。现有1925年大成书局石印本。

医助教 古代医官称谓。唐代太医署中已设此职,负责协助医博士进行医疗教学活动。官阶从九品上。

医纲提要 内科学著作。清·李宗源撰。成书于1830年。本书8卷。作者以“阴阳内外,表里寒热,虚实燥湿,升降通塞”为医学大纲,全书按此纲要选辑历代医书中的有关论述,结合个人经验,分8部阐述。现存清道光十年庚寅(1830)状元阁刻本和清光绪二十三年丁酉(1897)南京李光明书庄刻本。

医苑 医学丛书。编辑者不详。成书于1875年。包括《玉函经》、《注解胎产大通论》、《秘传离娄经》、《小儿痘疹经验良方》、《医萃》、《医抄》、《胤嗣录》、《轩辕黄帝补生后嗣论》。现存清光绪初年抄本。

医事问答 医史著作。日本·今村三庵撰。成书于1864年。本书是有关汉医与西洋医学学术观点评

价的医史著作。现存日本庆应元年乙丑(1865)刻本。

医林 即医界。意为医师荟萃之所。

医林改错 内科学著作。系清·王清任著。成书于1830年。全书2卷。本书是王清任数十年对人体解剖的研究成果,书中对脏腑的论述及所给“改正脏腑图”,纠正了前人关于脏腑记载的不少错误。作者对于中医气血理论有新的创见,并积累了丰富的临床经验。对于血瘀证、半身不遂等病证的治疗有独到之处。书中着重阐述了瘀血学说,创立了几种活血逐瘀的方剂,临床应用于许多种疾病,至今仍有很高的实用价值。但书中亦有一些主观臆测和不当之处,应予以注意。现存清光绪十年庚寅(1830)刊本及人民卫生出版社1956年铅印本。

医林指月 医学丛书。清·王琦辑。成书于1722年。本书辑录了宋、元、明、清时期的医著12种。包括《医学真传》1卷,《质疑录》1卷,《医学心法》1卷,《易氏医案》1卷,《芷园臆草存案》1卷,《伤寒金镜录》1卷,《疟症论疏》1卷,附《疟症疏方》1卷,《扁鹊心书》1卷,附《神方》1卷,《本草崇原》3卷,《侣山堂类辨》2卷,《学古诊则》4卷,《达生篇》2卷。在每书之后均附王氏跋,简述述该书作者生平及内容。现存清康熙刻本及清光绪二十二年丙申(1896)上海图书集成印书局铅印本。

医林绳墨 综合性医书。明·方隅撰,方穀校正。成书于1584年。本书以医经为主,辩证求因,随证处方,按方施药,主要论述内科时病和杂病证治,兼论五官、妇科及外科病证。本书共8卷,论述了70余种病证,每病着重说明病证的发展及调节变通的关系,病证后附“治法主意”,提纲挈领地说明本病证的病理和处治。本书说理透彻,文字通畅,宜于初学者阅读。本书于清康熙十六年(公元1677)经江宁周宁重刊时,调整了篇目,并收入《周氏家藏奇效验方》,改为9卷,题名为《医林绳墨大全》。现存明万历十二年甲申(1584)方穀校刻本和1957年商务印书馆铅印本。

医林绳墨大全 综合性医书。《医林绳墨》在公元1677年经江宁周京重刊时,调整篇目后即更名为《医林绳墨大全》见医林绳墨条。

医林纂要探源 综合性医书。清·汪绂编。成书于1758年。本书10卷。卷1阐述阴阳五行,脏腑功能,脉象。卷2~卷3分析药性680余味。卷4~卷10选辑了方剂630余首。本书乃作者汇集诸家医书分类编辑而成,内容丰富,条理清晰。现存清光绪二十九年己酉(1849)遗经堂刻本和清光绪二十三年丁酉(1897)江苏书局刻本。

医征金匱要略 见张仲景金匱要略条。

医述 医学丛书。清·程文囿辑。刊于1826年。全书16卷。包括《医学溯源》、《伤寒提钩》、《伤寒析疑》、《杂证汇参》、《痘疹精华》、《方药备考》、《医案辑录》。本书系作者将平素摘录医书的札记分类汇编而成,资料丰富,条理清晰,为一部实用的参考书。

现存清道光六年丙戌(1826)刻本和1983年安徽科学技术出版社铅印本。

医和 春秋时代秦医学家。为我国史载中最早的专职医生之一,行医于春秋时秦、晋等地,医名与医缓相齐,后世并称为“和缓”。晋平公十七年(公元前541),平公患疾,医和视诊,知其多近女色,病入膏肓而不可医治,并曰:“天有六气,淫生六疾,过则为灾。阴淫寒疾,阳淫热疾,风淫末疾,雨淫腹疾,晦淫惑疾,明淫心疾。”此“六淫致病”学说,为我国医史上最早的病因学论述。

医学 ①研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系。按照内容、方法和对象,又分为基础、临床和预防三大部分。②中国古代医疗卫生教育机构。南朝宋元嘉二十年(443)设立医学以教授学生,后废。隋代复置,唐代有大发展。据《旧唐书·太宗纪》载:贞观二年(692)诸州设医学,因各州大小而编制有异。全国总设医学于太医署内,分有医、鍼、按摩、咒禁4门,医门中又分科为体疗、疮肿、少小、耳目口齿、角法5科。

医学入门 综合性医书。明·李挺撰。成书于1575年。本书是纂集各家医书分类编成,全书共9卷,其中卷首1卷,正文8卷。首卷叙明堂图、历代医家传略、运气等,卷1记经络、脏腑、诊断、针道、灸法,卷2~卷3为本草,卷4~卷8为内、外、妇、儿各科疾病证治及急救方等。本书以歌赋为正文,以注文补充说明,除引录各家学说外,并附己见,是一部较有影响的医学门径书。现存明万历三年乙亥(1575)刻崇祯九年丙子(1636)补刻本和民国上海千顷堂石印本。

医学大全 藏医学著作。汉族医僧马哈德瓦和藏族翻译家达玛郭卡合作编译。成书于七世纪中叶。以系统介绍中医的人体生理、病因、病理、诊断、治疗及药物为主,并结合藏医学实际情况,略作取舍,有所发挥。此书是有史记载最早的藏医著作。已佚。

医学三字经 综合性医书。清·陈修园著。成书于1804年。全书4卷。卷1~卷2除医学源流一节外,余为介绍内、妇、儿科常见病的症状、诊断和治疗,卷3~卷4介绍临床最常用方剂189个及其主治、组成、服法。本书以三字一句歌诀形式写成,附以注释,通俗易懂,简明扼要,便于诵读记忆,颇受读者欢迎,为医学门径书中流传较广的一种。现存清嘉庆九年甲子(1804)南雅堂刊本及上海卫生出版社1958年铅印本,上海科技出版社1979年重印本。

医学广笔记 即《先醒斋医学广笔记》。见该条。

医学五则 医学丛书。清·廖云溪辑。刊于1844年。包括《医门初步》、《药性简要》、《汤头歌括》、《切总伤寒》、《增补脉诀》5种医书。现存清同治九年庚午(1870)文魁位堂刻本和1915年成都三府刻本。

医学从众录 综合性医书。清·陈修园撰。成书于1820年。共8卷,计论文40篇。主要为内科杂病,

兼及其它各科。书中所述,简要实用,便于初学者参考,是一本实用的中医门径书。本书收录于陈修园医书十五、十六、十八、二十一、三十二、四十八、五十、六十、七十、七十二种中。现存清道光二十五年乙巳(1845)聚元堂刻本和1957年上海卫生出版社铅印本、1959年上海科学技术出版社铅印本。

医学六要 医学丛书。明·张三锡撰。成书于1609年。全书19卷,包括《经络考》1卷,《四诊法》1卷,《病机部》2卷,《治法汇》8卷,《本草选》6卷,《运气略》1卷。本书内容系采录各书,汇萃其要而成,涉及基础理论、药性、治则等各个方面,是一部综合性临床参考书。现存明崇祯十二年己卯(1639)刻本和明崇祯十七年甲申(1644)张维翰补刻本。

医学切要全集六种 医学丛书。清·王锡鑫撰。成书于1847年。包括《医学切要》、《眼科切要》、《痘科切要》、《外科切要》、《奇方纂要》、《医学一统》6种医书,多为医学门径书。清道光二十七年丁未(1847)重庆饶氏刻本和清光绪八年壬午(1882)重庆饶氏刻本。

医学心悟 综合性医书。清·程国彭撰。成书于1732年。全书计5卷。卷1总论中医一般理论。卷2分析仲景《伤寒论》的理论及证治。卷3分述内科杂病。卷4除分述眼、耳、咽喉证治外,还叙述了外科证治。卷5为妇人门,分述妇科病及产前、产后病的证治。每证分别记述病源、病状、诊断和治法,并有程氏自拟的经验方,切于实用。本书自清以来一直为初学中医者所必读,至今仍有一定的参考价值。现存清雍正十年壬子(1732)刊本及人民卫生出版社1963~1964年铅印本。

医学见能 综合性医书。清·唐宗海撰。成书于1873年。本书4卷,主要介绍了临床各科病证的证治。书中以歌诀的形式提示概括,易于习诵,为医学普及读物。现存1924、1929、1930、1934年上海中医书局石印《谦斋医学丛书》本及1952年上海中医书局石印本。

医学正传 综合性医书。明·虞搏撰。本书又名《医学正宗》,撰于1515年。全书共8卷。书中论述,主要以《内经》为本,并采集诸家学说,同时参以虞氏家传经验、临床体会及学术见解,综合整理而成。全书论述详明,有许多独到见解。现存明正德十年乙亥(1515)刻本及1965年人民卫生出版社铅印本。

医学白话 综合性医书。清·洪寿曼著。成书于1907年。本书4卷。卷1介绍脏腑功能、四诊、治法。卷2~卷4介绍各种病症。本书为初学入门读物,内容采自前人医著,用白话的形式以阐述,文字浅显易懂。现存清光绪三十四年戊申(1908)上海彪蒙书室石印本和1919、1929、1935年上海广益书局石印本。

医学汇函 综合性医书。明·聂尚恒编撰。成书于1616年。全书13卷,包括历代医家传略,《难

经》,《王叔和脉诀》,临证各科疾病的治疗,本草等。现存明闽跃剑山房刻本、明刻本。

医学正宗 即《医学正传》。见该条。

医学发明 方剂学著作。金·李杲著。成书于1251年。作者根据《内经》等中医经典著作的理论及个人见解,对本书所列70余个方剂的使用原理及方法进行了反复阐述。作者是补土派代表,全书充分体现了温补脾胃的学术思想,对于研究补土派学术理论有重要参考意义。本书收录于《济生拔粹》、《古今医统正脉全书》。现存明万历刻本及1959年人民卫生出版社铅印本。

医学汇海 综合性医书。清·孙德润撰。成书于1820年。全书主要辑录历代医籍中有关各科临床证治资料,分类编成。卷1~卷2为总论、辨治大法及药味繁简等,卷3~卷35论述伤寒及临证各科疾病证治,卷36简要介绍各种脉法。全书资料较多,内容丰富,为一部非常实用的临床参考书。现存清道光六年丙戌(1826)汉阳萧氏刻本和清光绪五年己卯(1879)扬州董秋甫刻本。

医学传心 医书。明·缪仲淳撰,清·孙佑补述。成书于1786年。全书4卷,辑录缪仲淳医论及验案数篇,反映了缪氏的学术观点,对后世有一定影响。现存清道光四年甲申(1824)百本菊花斋刻本。

医学问对 即《医学课儿策》。见该条。

医学传灯 内科学著作。清·陈德求撰。刊于1700年。本书2卷,叙述了33种常见内科杂病的证治。本书乃融会前人经验和作者心得编成。现有《珍本医书集成》本和抄本。

医学纲目 综合性医书。明·楼英著。成书于1565年。本书共40卷,卷首为“运气占候”。卷1~卷9为“阴阳脏腑部”,为总论性质,分述诊法、治法、寒热、劳瘵、久疟诸证证治,及刺灸、调摄等内容。卷10~卷29介绍各脏腑有关病证证治。卷30~卷33为“伤寒部”,以伤寒病证为主,兼述温病、暑病、瘟疫等。卷34~卷39为妇、儿病证及证治。卷40为“逆气部”。每部之中,病证、方药、治法,又各有别,治法以正门为主,支门为辅;门分上下,上者为《内经》原法,下者为后世各家之长。全书资料广泛,选论治方,很有法度。现存明嘉靖四十四年乙丑(1565)曹灼(履斋)刊本及世界书局1937年铅印本。

医学初阶 医学丛书。清·严隽莲编。成书于1908年。包括《本经逢源》4卷,《伤寒论浅注方论合编》6卷,《金匱要略浅注合编》10卷,《温病条辨》7卷。现存清光绪三十四年戊申(1908)刻本和1924年渭南严式海补刻本。

医学求是 医学丛书。清·吴达撰。成书于1879年。本书初集包括《治伏暑赘言》、《血证求源论》、《咳嗽详求论》、《温暑异治辨》、《滋阴误治辨》、《燥湿清源论》、《内经伤字解》、《外感寒温论》、《小儿痘疹说》、《胃脘腹痛辨》。二集包括《伏暑再论》、

《霍乱赘言》、《治痢赘言》、《温暑燥湿辨》、《痰饮余论》、《肿病余论》、《伤风分内外因说》、《小儿急惊风论》、《小儿痘疹论》、《平心论》、《救弊琐言》、《救弊再言》、《运气应病说》、《补药误病说》、《膏粱藜藿论》、《柴胡升降说》、《戒食生薯蕷说》、《录徐氏辨夹阴之非》、《录生生子血证治案》、《又春温治案》、《吐血证解》。现存清光绪六年庚辰(1880)至十一年乙酉(1885)江阴吴氏家刻本,1921年虹桥宝记刻本。

医学妙谛 医学丛书。清·何书田撰。成书于1837年。本书为《三三医书》第2集17种,书凡1册,分3卷,是一部有关中医内科的综合性杂证专著,论述了多种内科病的临床证治。本书收录于《三三医书》和《病药丛书五十六种》。现存光绪十九年癸巳(1893)桂香书屋刻本和1936年东亚书局铅印本。

医学启源 综合性医书。金·张元素(洁古)著。成书于1186年。本书共3卷。上卷为五运六气,论述天地六位脏象图、手足阳明、五脏六腑十一经脉证法、三才治法、三感之病、四因之病、五郁之病、六气主治要法、主治心法等。中卷为《内经》主治备要、六气方治。下卷为用药备旨,分述药性、用药用方,各经引用,五味,药类法象。本书是张元素为教其门人而撰写的一部医学入门书,是张氏代表作之一,书中反映了张氏的学术思想与药物、用方的医学成就。张氏在合理吸收前人有关脏腑辨证的基础上,补以方药,初步完善了脏腑辨证理论。张氏运用《内经》关于药物气味厚薄、升降浮沉及五脏苦欲理论,对药物进行了归类,并指导制方,尤其是首创药物归经说,对后世的药物学和方剂学的发展都有一定的影响。现存元刻本及1978年人民卫生出版社铅印本。

医学说约 医书。秋田散人撰。成书于1924年。本书1卷,以论述杂病为主,扼要论述了常见病证的病因、症脉及治疗大法。收入《三三医书》。

医学近编 内科学著作。清·陈治撰。成书于1697年。本书20卷,为《证治大还》之一种,主要介绍内科杂病证治,对某些病症的阐述颇有独到之处。收入《证治大还》。

医学启蒙汇编 医书。清·翟良撰。成书于1628年。全书6卷。卷1为医学要领大纲,卷2为病症歌括,卷3为通用方药,卷4~卷5为对症方,卷6为本草。本书乃作者摘录《内经》及历代医学文献分门整理而成,为一部医学门径书。现存清康熙四年乙巳(1665)毗陵刻本和清刻本。

医学实在易 综合性医书。清·陈修园著。撰于1808年。全书8卷。卷1简述中医基础理论知识,卷2~卷4详述疾病的发生、发展过程,卷5~卷7论方,卷8外遗并外备诸方。本书简明扼要,内容全面,可作为中医门径书。本书收录于陈修园医书十五、十六、十八、二十一、二十三、三十二、四十八、五十、六十、七十、七十二种中。现存清道光二十四年甲辰(1844)善成堂刻本及上海锦章书局石印本。

医学易通 医书。原题清·陈念祖撰，潘霭增辑。成书于1877年。本书乃选辑陈念祖《医学实在易》、黄元御《四圣心源》及《医宗金鉴》中的医论、医方而成。现存1923、1925、1930年上海中华新教育社石印本。

医学指归 综合性医书。2卷。清·赵术堂编。作者对：“《灵枢·经脉篇》及诸穴分寸歌，日加探索，爰集成经络解、病症解、治法解各十二篇，并绘成十二经图、十二脏腑图（赵氏自序）。”全书分上、下2卷，以十二经脉为纲，每经之下列经络解、诸穴歌、分寸歌、病症解、用药式、治法歌六项加以解说。后附奇经八脉歌、穴同名异类、名同穴异类，供读者参考。现有清咸丰元年辛亥（1851）刻本，上海科学技术出版社1960年排印本等。

医学要则 医书。清·沈懋言撰。成书于1743年。全书4卷，选辑了《内经》及秦汉以后一些医家的有关论述加以注释，共24题。现存清乾隆八年癸亥（1743）致远堂刻本和清刻本。

医学统旨 综合性医书。明·叶文龄撰。刊于1534年。本书8卷，卷1论脉，卷2~卷4论述以内科杂病为主的多种病证的治疗，卷5~卷7为治疗方剂，卷8为用药、药性等。现存明嘉靖十四年乙未（1535）刻本和清康熙抄本。

医学便览 医学丛书。清·栗山痴叟编。刊于1868年。包括《伤寒读本》、《金匱读本》、《医学三字经》、《十二经脉歌》、《指南摘要》、《医学实在易》、《本草求真》7种医书。现存清同治七年戊辰（1868）辑者自刻本。

医学举要 内科学著作。①清·徐玉台著。成书于1879年。本书共6卷。第1卷为六经合论，列述仲景《伤寒论》六经主要方剂。第2卷为时邪合论，综述四时感证。第3卷为杂证合论，论述各杂病证治。第4卷为治法合论，基于脏腑经络及缓急虚实等原则，推理阐述施治要领。第5卷为古今方补注。第6卷为玉台新案，为作者治验记录。本书对中医临床有一定参考价值。现存清光绪五年己卯（1879）稿本及上海科学技术出版社1958年铅印本，1964年重印本。②清·戴绪安辑。成书于1886年。本书又名《注礼堂医学举要》。共4卷。卷1为脉学，卷2为五运六气，卷3为汤头歌，卷4校补药性。其中以脉学叙述较详，运气主病和用药却颇多机械推算。现存光绪十五年己丑（1889）刻本。

医学原理 医书。明·汪机编，吴勉学校。成书于1601年。全书13卷，前2卷为十二络脉、奇经八脉图论，后11卷为论述临床各科病证。现存明吴继武刻本、明刻本。

医学课儿策 医书。清·高鼎汾撰。成书于1843年。又名《医学问对》。本书采用问答体裁，每一问答论一病症，共15题，包括了一些常见临床病症。本书论述能抓住证论要点，是一本较好的参考书。

医学衷中参西录 综合性医书。清·张锡纯著。成书于1909年。本书包括《处方学》8卷，《医论》8卷，《医治拾零》，《三三医书评》，《药物讲义》4卷，《伤寒讲义》4卷，《医案附诗草》4卷。张氏在书中对沟通中西医作了尝试，对后来的中西医学交流起了促进作用，但亦有许多牵强、谬误之处，我们在研究、学习本书时应当正确看待。现存清宣统元年己酉（1909）天津新华印书局铅印本和1957年河北人民出版社铅印本及1974年河北人民出版社再版铅印本。

医学真传 综合性医书。清·高世栻撰述。本书刊于1699年。不分卷，共43论。本书内容涉及基础理论及临床各科，内容丰富而简明扼要，对于研究中医基础理论及临床均有参考价值。本书收录于《医林指月》。现存清乾隆三十二年丁亥（1767）宝笈楼刻本及1939年上海千顷堂书局铅印本。

医学教授 古代医官称谓。元代中统二年（1261）设立诸路医学教授，属太医院统辖，负责考试诸路医学大小生员，凡于十三科中不能精通一科者，不得行医。

医学博士 古代医官称谓。唐代除太医署设有医博士外，各地方州亦设置卫生官员，称医学博士，时设时废，最高官阶从八品上。负责掌管辖区内的医务、巡疗和药物方剂的推广应用。

医学集成 综合性医书。清·刘仕廉纂辑。成书于1873年。全书4卷，卷1为医学总论，卷2~卷3介绍各科病症，卷4为医案、十四经脉及经穴歌、程钟龄医门八法等。本书乃采录诸家之说整理而成。现存清同治十二年癸酉（1873）刻本及民国益新书局石印本。

医学提举司 元代医事机构。元·至元九年（1272）始设，官阶从五品。“掌考诸路医生课义，试验太医教官，校勘名医撰述文字，辨验药材，训诲太医子弟，领各处医学。”（《元史·百官志》）设提举一员，副提举一员。

医学提举司副提举 古代医官称谓。元代医学提举司主管官员之一。协助提举主持日常事务。使设于至元二十五年（1288），官阶从六品。

医学提举司提举 古代医官称谓。元代设立医学提举司，掌管医药学教育及考核选拔医生，审校医生著述及检查鉴定药材。提举即为提举司中最高长官。只设1人，官阶从五品。始设于元至元九年（1272）。

医学摘瑜 综合性医书。清·韩永璋撰。成书于1906年。本书2卷。上卷为各科医案数十则，下卷为医论、集方、汤头歌括。本书乃摘编作者临证医案、师授家传治验和研究古医书心得而成。现存清光绪三十二年丙午（1906）北京和记印书局铅印本和1918年京师斌魁斋石印本。

医学辑要 诊断学著作。清·吴焯编。成书于1825年。本书4卷，乃融会诸家之学而成。卷1介

绍形质、神色、声气，看证诀等，卷2介绍脉诀、脉法，卷3介绍经脉心传、奇经八脉、趺阳少阴脉说，卷4为方剂、治疗八法。本书简明易懂。后收入《三三医书》。现存清道光五年乙酉（1825）海陵刻本和清同治金陵柏继伦刻本。

医学源流论 综合性医书。清·徐大椿撰。成书于1757年。全书分7卷，99篇，旨在探讨医学源流，指摘医家利弊，持论有据，可供研究参考。本书收录于《中国医学大成》。现存清乾隆二十二年丁丑（1757）半松斋刻本和六译书局石印本。

医学韵编 医史著作。杨蔚编。成书1922年。本书按古音韵顺序，收集有关医学源流和史料，编成四言歌诀，其下注明出处。现存1922年石印本。

医学精要 儿科学著作。清·黄岩撰。成书于1800年。全书8卷，卷1~5介绍儿科用药、诊法、灯火灸法及儿科多种杂病，卷6~8专论痘科及麻科，不仅有作者个人见解及医案，还摘录了历代文献资料。现存清嘉庆五年庚申（1800）刻本和1918、1923、1934上海萃英书局印本。

医学摘粹 医学丛书。清·庆恕撰。成书于1896年。包括《伤寒十六证类方》、《伤寒证辨》、《四诊要诀》、《杂证要法》、《本草类要》。现存清光绪二十三年丙申（1896）刻本和1913、1915年铅印本。

医学粹精 综合性医书。清·陈嘉璈辑。成书于1694年。又名《医家秘奥》。本书辑录了明代著名医家周慎斋及其弟子查了吾、胡慎柔等医著5种，其中多系上述医家长期临床实践的经验总结。包括《周慎斋先生三书》3卷，《周慎斋先生脉法解》2卷，《查了吾先生正阳篇选录》1卷，《胡慎柔先生五书要语》1卷，《笔谈》1卷。现存清乾隆十四年己巳（1749）道南堂刻本和1930年北京翰文斋石印本。

医学篇 内科学著作。清·曾懿撰。刊于1906年。本书2卷，重点在于明辨伤寒、温病的病情及治法。卷1论伤寒、温病证治，卷2为各种病证治法，并汇集了古方、时方、民间简易方和作者验方等。本书收入《古欢室医书三种》。现存清光绪三十三年丁未（1907）长沙刻本和清光绪三十三年丁未（1907）刻本。

医学辨证 医书。清·张学醇撰。成书于1880年。本书4卷，内容有医论、本草选释、按症列方等，提出了许多独到见解。现存清光绪七年辛巳（1881）广陵刻本和1920年绍兴裘氏刻本。

医法圆通 内科学著作。清·郑寿全撰。成书于1874年。全书4卷，主要论述了伤寒、时病及各科杂病证治。现存清同治十三年甲戌（1874）成都刻本、1926年善成堂刻本。

医法心传 内科学著作。清·程芝田撰。成书于1882年。全书共有医论12篇，包括五行、伤寒、温疫、痢疾、痘科及损伤等病证辨治要旨。现存清光绪十一年乙酉（1885）雷丰校刻本和清光绪十三年丁亥（1887）养鹤山房刻本。

医宗己任篇 综合性医书。清·杨乘六辑。成书于1725年。全书8卷，包括《四明心法》3卷，《四明医案》1卷，《东庄医案》1卷，《西塘感症》3卷。这些著作各有见地，有一定参考价值。现存清道光十年庚寅（1830）涵古堂刻本和1959年上海科学技术出版社铅印本。

医宗必读 综合性医书。明·李士材著。成书于1637年。本书共10卷，第1卷讨论基础理论，第2卷讨论色脉诊，第3~第4卷介绍常用中药药性的“本草征要”，第5卷为伤寒，第6~第10卷为杂病，论述36种病证的诊治和医案。本书是李士材的代表作之一，也是中医门径书之一，它内容简要，选方实用，为学习中医者所常用。现存明崇祯十年丁丑（1637）刊本及1957年上海卫生出版社铅印本。

医宗会要 综合性医书。清·湛德芬辑。刊于1864年。本书8卷，乃辑历代医书摘要而成。卷1为人身总论，卷2~5论内外因病症及各科杂症的证治和脉法，卷6~7为医论，卷8为本草。清同治四年乙丑（1865）昌江魏谦吉堂刻本和清宣统三年辛亥（1911）昌城黄多文堂刻本。

医宗备要 医书。清·曾鼎撰。刊于1814年。本书3卷，着重论述脉学。上、中卷论切脉的重要性，切脉法，并阐发《濒湖脉学》、《四言举要》的脉学义理。下卷以问答形式论述伤寒五法大旨。本书收入《曾氏医书四种》。现存清嘉庆十九年甲戌（1814）南城忠恕堂刻本和清同治八年己巳（1869）崇文书局刻本。

医宗金鉴 医学丛书。本书由清·吴谦等编撰。成书于1742年，全书90卷，分13部。卷1~卷25为《订正仲景全书》，包括《伤寒论注》和《金匱要略注》。卷26~卷32为《删补名医方论》，卷34为《四诊心法要诀》，卷35为《运气要诀》，卷36~卷37为《伤寒心法要诀》，卷38~卷43为《杂病心法要诀》，卷44~卷49为《妇科心法要诀》，卷50~卷55为《幼科杂病心法要诀》，卷56~卷59为《痘疹心法要诀》，卷60为《幼科种痘心法要旨》，卷61~卷76为《外科心法要诀》，卷77~卷86为《刺灸心法要诀》，卷87~卷90为《正骨心法要旨》。本书内容系采录历代各家学说，加以删订整理而成，大多数还编成歌诀体以为各种之“心法要诀”。本书对各科疾病的辩证论治及方药的叙述系统扼要，易于掌握，切合实际，自刊行200多年来一直作为初学中医者的小读书。本书有关各科疾病的诊断、辩证、治法以及方药等，对于当前的中医临床研究仍有一定的参考价值。现存清乾隆七年壬戌（1742）武英殿刊本及人民卫生出版社1973年铅印本。

医宗说约 综合性医书。清·蒋示吉撰。成书于1662年。全书6卷，卷首为总论，记四诊、药性、治则等，卷1~2为内科杂病，卷3为伤寒，卷4为小儿、妇科，卷5为疡科。本书乃摘录《内经》及多家医书分科整理而成，有论有方，有一定影响。现存清

康熙玉尺堂刻本和1954年上海锦章书局石印本。

医宗粹言 综合性医书。明·罗周彦撰。刊于1612年。共14卷。前列总论，卷1~2为元气论，卷3为补订吴鹤皋《脉语》，卷4为药性论，卷5~6为用药准绳，卷7~10为四时方论，卷11~14为四科备录。本书乃作者选摘各家精粹之言而成。现存明万历四十年壬子（1612）常郡何敬塘刻本及清抄本。

医话 中医术语。一类中医著作的名称。指医家以笔记、随笔等短文形式阐述的医学观点、心得体会及感受评论等。

医经 中医术语。①古典医籍的统称。②以研究古典医籍为主旨的一部分中医学者所形成的派别，称为“医经学派”，其中又分有研究《黄帝内经》、《神农本草经》、《难经》、《伤寒杂病论》等分支，医经研究的对象与内容各异，但在研究方法和指导思想等方面皆有共通之处。③指医学理论著作。语出《汉书·艺文志》，与记述方药的“经方”书籍相对而言。《汉书》记载：“侍医李杲国校方伎”，有“医经七家”，其中即包括：“《黄帝内经》十八卷、《外经》三十九（七）、卷《扁鹊内经》九卷、《白氏内经》三十八卷、外经三十六卷。旁篇二十五卷。”共计216卷。《汉书》将“医经”解释如下：“医经者，原人血脉经络、骨髓阴阳表里，以起百病之本，死生之分，而用度箴石汤火所施，调和百药齐和之所宜。至齐之得，犹慈石取铁，以物相使。拙者失理，以愈为剧，以死为生，以生为死。”

医经小学 医经研究著作。明·刘纯撰。刊于1388年。本书6卷，分本草、脉诀、经络、病机、治法及运气6门。本书辑录了《内经》、《难经》及历代医家之说，内容广博，文字简要，易学易记，对初学者十分实用。本书收入《珍本医书集成》。现存明洪武二十年戊辰（1388）刻本及各种抄本。

医经允中 医经研究著作。清·李熙和撰。成书于1693年。全书24卷，汇集了《内经》、《脉经》、《伤寒论》、《神农本草经》的主要内容，并分医理、脉理、诊治、药物等专题分别予以阐述。对经典医著作了公允、持平的论述。现存清康熙刻本和清道光十一年辛卯（1831）松筠阁刻本。

医经读 医经研究著作。清·沈尧封著。成书于1764年。全书4卷，分平、病、诊、治4集。本书为对《素问》、《灵枢》进行选择分类的医著，内容简明精当。本书收录于《三三医书》。现存清乾隆三十年乙酉（1765）宁俭堂刻本和抄本。

医经原旨 医经研究著作。清·薛雪撰。成书于1754年。本书是部分选择《内经》原文进行分类和注释的著作之一，全书6卷。卷1集摄生、阴阳、脏象类之经文，卷2~卷3集脉象、经络、标本、气味、论治类之经文，卷4~卷6集疾病类之经文。本书对经文的注释有不少可取之外，可供学习和研究《内经》参考。现存清乾隆十九年甲戌（1754）薛氏扫叶庄刻本和民国上海江东书局石印本。

医经秘旨 医经研究著作。明·盛启东撰。成书于1418年。全书分上、下2卷，是盛氏学习医经的心得记录，书中比较详细地讨论了《内经》的治则问题，对后也有一定影响。现存清抄本和1984年江苏科学技术出版社铅印本。

医经溯洄集 内科学著作。元·王履者。成书于1347年。本书系作者的医学论文集。全书共有论著21篇，包括：神农尝百草论，亢则害承乃制论，四气所伤论，张仲景伤寒立法考，伤寒温病热病说，伤寒三阴病或寒或热辨，阳虚阴盛阳盛阴虚论，伤寒三百九十七法辨，伤寒四逆厥辨，呕吐啰干呕咳逆辨，中风辨，中暑中热辨，积热沉寒论，泻南方补北方论，五郁论，二阳病论，煎厥论，八味九用泽泻论，小便原委论，内伤余议，外伤内伤所受经旨异同论。这些论文除研究医经的心得外，对某些临床问题发表了个人见解，颇有独到之处，对后世有较大的影响，因此本书对研究中医理论颇有参考价值。现存明初刻本及人民卫生出版社1956年影印本。

医便 方剂学著作。明·王三才辑。成书于1569年。本书2卷，卷首为提纲，共选常用效方226首。本书收入于《珍本医书集成》。现存明万历十五年丁亥（1587）湖南刻本、明刻本等。

医贯 综合性医书。明·赵献可撰。成书于1617年。又名《赵氏医贯》。全书共6卷，卷1为玄元肤论，卷2为主客辨疑，卷3为绛雪丹书，卷4~卷5为先天要论，卷6为后天要论。本书作者倡言“命门之火”是人体之本，强调命门真火、真水的重要性。全书以保养“命门之火”贯串处理养生、治病及有关疾病的一切问题，故名之为《医贯》。本书对水火阴阳的辨析较细致，是研究命门学说的重要参考书。现存明万历四十五年丁巳（1617）步月楼刻本及1979年上海古籍书店复印本。

医贯砭 医书。清·徐大椿撰。成书于1764年。全书分2卷，共30篇，是针对明·赵献可之《医贯》，“择其背道之尤者，力为辨析”，著成《医贯砭》。书中引录或节录《医贯》原文，逐段评论批判，主要对赵氏重用温补、忌用攻下的治则，提出非议。对医学理论的研究，有参考价值。本书收录于《徐灵胎十二种全集》、《徐灵胎医学全书十六种》、《徐灵胎医书三十二种》。现存清乾隆半松斋刻本和1916年上海千顷堂石印本。

医说 综合性医书。宋·张杲撰。成书于1224年。本书10卷，74门，系搜采传记，寻讨见闻，将有涉于医者，分类录载。内容丰富，涉猎广泛，可以扩充耳目，增广见识。现存宋刻本及上海科技出版社影印本。

医垒元戎 综合性医书。元·王好古撰。书中以十二经为纲，论述伤寒、杂病为主。医论宗仲景学说，参以张元素、李东垣之见解，并结合作者本人的学术观点。是王氏的代表作之一。本书收录于《济生拔萃》、《东垣十书》、《古今医统正脉全书》等。现存明

嘉靖二十二年癸卯(1543)余姚顾遂刻本及1935年上海三星书店石印本。

医统正脉 即《古今医统正脉全书》。见该条。

医统丛书十一种 医学丛书。裘庆元辑。刊于1916年。包括《研经言》、《周氏易简方集验方》、《周氏集验方续编》、《罗谦甫治验案》、《吴鞠通先生医案》、《惜分阴轩医案》、《人参考》、《知医必辨》、《市隐庐医学杂著》、《徐批叶天士晚年方案真本》、《白喉证治通考》。现存1916、1921年绍兴医药学报社刻本。

医药权衡 古代医官称谓。见《宋书·律历志》。元康年中(291~299)裴顾“以为医方民命之急，内称量不与古同，为害特重，宜因此改治权衡，不见省。”

医药镜 医学丛书。明·王肯堂撰。成书于1641年。包括王肯堂撰《医镜》与蒋仪撰《药镜》。现存明崇祯十四年辛巳(1641)古吴成裕堂刻本。

医待诏 古代医官称谓。见《汉书·佞幸传》。

医统调气法 气功功法。静功。见《医统调气法》。调身调气：本法最好晚间行功。提倡“早食闭户，安床暖席”。取仰卧式，枕高2寸左右。瞑目两手自然放于身侧。两足间相距5寸左右，两臂与体亦各相距5寸左右。取平卧势也可。仰定后始调气，“先须闭气以鼻吸入渐渐腹满，乃闭之。及不可忍，乃从口细细吐出。不可一吐即尽。气定复如前闭之，始而十息，或少息，渐熟渐多。但能闭至八十息以上，则脏腑胸膈之间，皆清气之布护也。”调神：调气之先，宜先调神，要安定精神。务要“体安气和，无以意争。”即静卧(坐)良久，再行调气，调气之后，复又静卧(坐)，宁神泥丸，安神祖窍。收功：40分钟后即可收功。收功后可作理发、叩齿、咽津、搓面等动作，或任意缓行。功效：本法有补脑安神，调和五脏，通经活络之功。能疗内伤杂病，尤其气滞血瘀之痛症。疗疾时，闭气引气攻病所。

医钞类编 综合性医书。清·翁藻编。刊于1830年。全书24卷，乃摘录清以前医学文献及各家学说，分门别类汇编而成。卷1为运气要诀、经穴图考、奇经八脉，卷2为脉要、名医杂著、名医方论、医门八法、六经定法、伤寒总论等，卷3~22为临证各科证治，卷22~24为本草。本书资料丰富，内容广泛，有一定参考价值。现存清道光十年庚寅(1830)奉新许氏刻本和清光绪二十一年乙未(1895)年刻本。

医案 中医术语。医生诊治病人的病情及诊疗记录。最早的医案称为“诊籍”，现存《史记》中记载西汉名医淳于意诊籍25则。又称病案，内容包括症状、辨证、立法、处方，用药剂量及其它有关患者的情况如性别、年龄、婚育情况、既往病史等。中医学历来十分重视医案的记录、整理及后人向名医医案中寻求启示。因此名家医案著述亦较多。著名的有《名医类案》、《续名医类案》等。近三、四十年来亦

大量整理出版了知名中医专家们的医案。

医珣 春秋时代秦医家。精于外科，为当时名医。有张某求疗背肿，曰：“背非吾背，任子治焉”珣施术医之而愈。又尝为宣王割痤，为惠王疗痔，皆愈，医名远扬。

医悟 医书。清·马冠群撰。成书于1893年。本书12卷，汇集了《内经》及历代医书，并结合个人经验整理而成。内容包括四诊及各科杂病证治。现存光绪十九年癸巳(1893)木活字本和清光绪二十三年丁酉(1897)寄原活字本。

医通 即《韩氏医通》。见该条。

医家心法 医书。清·高鼓峰撰，胡珏评。成书于1725年。又名《鼓峰心法》。本书乃作者临床经验之总结，论述了诊法，25法方论，临证各科常见疾病的诊治等。本书收入《医林指月》。现存清雍正三年乙巳(1725)刻本、清刻本等。

医家功 气功功法。指以医学理论为指导创制的功法，原于医家。主张“四气调神”，“生气通天”。提倡“恬淡虚无，真气从之，精神内守”，“独立守神”。重在内养精、气、神而平秘身体之阴阳，目的在于预防摄身，祛邪疗疾。强调辨病然后再辨证施功，广泛用于临床实际。

医家四要 医书。清·程曦等撰。成书于1884年。全书4卷，以“脉、病、方、药”四要为纲，辑录历代医书，分门整理而成。卷1为脉诀入门，卷2为病机约论，卷3为方歌别类，卷4为药赋新编。本书收入《雷氏慎修堂医书三种》。现存清光绪十二年丙戌(1886)豫章邓灿堂刻本、1985年上海科技卫生出版社铅印本。

医家秘奥 即《医学粹精》，见该条。

医谈传真 基础理论著作。清·陈定泰撰。成书于1844年。本书反映了作者力图从脏腑、经络方面汇通中西医学的学术见解，有一定参考意义。现存清光绪元年乙亥(1875)绿云洞天刻本。

医效郎 古代医官称谓。元代设立，隶属医学提举司，官阶正八品。

医效秘传 综合性医书。清·叶桂撰。成书于1742年。本书3卷，前2卷以辨析伤寒及伤寒诸证为主，兼论多种温病，卷3列述阴阳升降之理，切脉审证之要。书末有附方80首。现存清道光十一年辛卯(1831)贮春仙馆吴氏刻本、1963年上海科学技术出版社铅印本。

医原 医书。清·石寿棠撰。刊于1861年。全书3卷，有医论20篇，内容包括脏腑气血营卫功能，证治大要，伤寒，临证各科证治等。本书收入《中国医学大成》。现存清咸丰三十一年辛酉(1861)留耕书屋刻本和光绪十七年辛卯(1891)铅印本。

医略 综合性医书。清·钱一桂撰。成书于1818年。全书4卷，卷1论脉法、治则、杂论；卷2介绍内、妇科疾病的治疗；卷3为五脏六腑考、十二经并奇经八脉考；卷4为经验方。现存清嘉庆二十

三年戊寅(1818)慎余堂刻本和1985年中医古籍出版社据清嘉庆二十三年慎余堂刻本影印本。

医略十三篇 综合性医书。清·蒋宝素撰。刊于1840年。本书为作者所撰的《医略》中的六淫门,对六淫及疟、痢、霍乱、瘴气等的辨证治疗作了简要论述。本书收入《珍本医书集成》。现存清道光二十八年戊申(1848)镇江快志堂刻本、抄本。

医略稿 综合性医书。清·蒋宝素撰。成书于1840年。本书为作者所撰《医略》87卷旧稿中的一部分,因余卷散失,故仅刊67卷。此书论述了67种内科疾病,引录了历代各家学说,资料十分丰富。现存清道光三十年庚戌(1850)镇江快志堂刻本、清刻本等。

医理元枢 综合性医书。清·朱音恬编。成书于1753年。包括《运气要略》、《脉法心参》、《医方捷径》、《伤寒论注》、《金匱要略注》、《妇科辑要》、《幼科辑要》。现存清乾隆十八年癸酉(1753)刻本和清三益堂刻本。

医理发明 综合性医书。清·黄元吉撰。成书于1833年。全书8卷,是作者临床经验的总结,书中提出了许多独到的见解。现存清道光十三年癸巳(1833)刻本和清春林堂刻本。

医理真传 医书。清·郑寿全撰。成书于1869年。全书4卷,卷1为医理总论,卷2~4以问答形式记述阳虚证、阴虚证和一些杂病的证治。现存清同治八年己巳(1869)抱一山房刻本、重庆中西书局铅印本等。

医寄伏阴论 综合性医书。清·田宗汉撰。刊于1888年。本书2卷。作者在书中详细论述了时行伏阴,辨析了与霍乱的区别。本书收入《珍本医书集成》、《三三医书》、《中国医学大成》。现存清光绪十四年戊子(1888)汉川著者自刻本和清光绪三十三年丁未(1907)江陵府署铅印本。

医缓 春秋时代秦医学家。行医于春秋时秦、齐等地,为当时良医,与医和齐名,后世并称为“和缓”。景公十九年(前581),齐景公患疾,求医于秦,秦桓公使医缓治之,缓诊视后曰:“疾不可为也,在肓之上,膏之下,攻之不可,达之不及,药不至焉,不可为也。”景公不逾十日果亡。后世成语“病入膏肓”即源于此。

医博士 古代医官称谓。见《旧唐书·职官志》。唐代设医博士一职,管阶正八品上,其统辖助教、医师、医工、医生、典药。医博士掌以医术教授诸生。即负责医疗教学的官职。教授医术的内容包括:本草、甲乙经、脉经,分科为体疗、疮肿、少小、耳目口齿及角法。

医病无双丸 方名。《寿世保元》卷5方。南星、半夏(二味用白矾、皂角、生姜煎汤浸1日夜透,切片,随汤煮干,去矾、皂、姜不用)、当归身(酒洗)、石膏、生地黄(酒炒)、白茯苓、拣参各1两,川芎、黄芩、川黄连、白附子(煨)、珍珠、甘草各

3钱,天麻7钱,僵蚕5分,荆芥穗、辰砂、川独活、犀角、远志(甘草木泡,去心)、麦冬、白术、陈皮、酸枣仁(炒)、川黄连各5钱,金箔30片。为细末,好酒打糊为丸,梧桐子大,金箔为衣。每服50丸,空腹白汤送下。功能祛风化痰,降火镇惊,养血宁神。治病症。

医暇卮言 医书。清·程林撰。成书于1676年。此书2卷,杂录了各种有关医药的典故。本书收入《中国医学大成》。现存清抄本。

医愈郎 古代医官称谓。元代设立,隶属官医提举司,官阶从八品。

医碁 综合性医书。清·何梦瑶撰。成书于1751年。全书7卷,主要论述生理、病因、病机理论及杂病证治。本书论理详明,内容广泛,值得一读。现存清乾隆十六年辛未(1751)刻本和1922年上海千顷堂书局石印本。

医醇膳义 综合性医书。清·费伯雄撰。成书于1863年。全书4卷,论述了多种内伤杂病的证治,并列举了不少古今医方,充分反映了作者在临床治疗上师古而不泥,善于灵活运用古方的学术特点,对于临床研究颇有裨益。本书收录于《费氏全集》、《费伯雄医书二种》。现存清同治二年癸亥(1863)耕心堂刻本和民国上海广益书局石印本。

医癰 奇穴名。位于第二、四、六、八、十、十二胸椎,第二、四腰椎下缘两侧旁开3分。左右计16穴。主治癰瘕。针刺1~1.5寸,针感局部胀、麻。

医镜 综合性医书。明·王肯堂撰。张暎垣编,蒋仪校。成书于1641年。本书4卷,卷1~3介绍内科病证为主,兼及其它各科,卷4介绍妇人、小儿病证。现存明崇祯十四年辛巳(1641)刻本和清刻本等。

求子 妇科术语。指不孕妇女要求生育。亦名求嗣。出《千金要方》卷2。

求生之道当知二山 气功术语。出《抱朴子内篇·微旨》。主要论述太元之山脑及其调节精神所达到的境界;长谷之山鼻及其调节呼吸出现的意气相随状态。

求玄珠法 气功功法。静功。见《脉望》。作法:静坐,宁神息虑,意念继而全无,日久,神气相合即得。即“赤水者,血也;玄珠者,气也。罔象者,无思虑也。故玄珠非静默无由得之。”

求玄珠赋 气功术语。唐·白居易作。出《白居易集·卷三十七诗赋》。提出求玄珠的基本方法是“以心忘心,以智去智”。

求嗣 妇科术语。出《妇人良方大全》卷9。见求子条。

步 基础理论名词。①走路。《素问·上古天真论》:“身体重,行步不正。”②缓行。《灵枢·经脉》:“灸则强食生肉,缓带披发,大杖重履而步。”③运气学说以六十日又八十七刻半为一步,一年分六步(即客气、间气),平均每步各主四个节气。《素问·六微旨大论》:“所谓步者,六十度而有奇。”《素问·至真

要大论》：“间气者，纪步也。”

步郎 经穴别名。即步廊穴别名。见步廊条。

步廊 经穴名 (Bulang KI22)。属足少阴肾经。别名步郎。出《针灸甲乙经》。步，度量也；廊指堂外通路。本穴与中庭穴相平，足少阴经自本穴向上沿任脉两侧各肋间隙均有穴位，排列整齐如有尺度，似中庭堂处之通路，故名。第5肋间隙，前正中线旁开2寸处是穴。当胸大肌起始部，有肋间外韧带及肋间外肌；第5肋间神经动、静，第5肋间神经皮支，深部为第5肋间神经。主治咳嗽，气喘，胸胁支满，呕吐，不欲饮食。《类经图翼》：“主治胸胁满痛，鼻塞少气，咳逆不得息，呕吐不食，臂不得举。”斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或5~10分钟。不可深刺，免伤内脏。

卤碱 中药名。见《吉林中草药》。《神农本草经》称“卤咸”。别名：卤盐、寒石。为盐卤凝结而成的氯化镁等物质的结晶。取卤块用水洗净，打碎，入盆内，每盆以2~3斤为宜，稍加热溶化，用6层纱布或2层白布过滤后，将滤液煎熬，再加等量水，用急火煎熬，保持沸腾状态，切勿搅拌。待水分蒸干，刺激性气体基本挥发，并由深褐色液体变成白色固体，即为卤碱。煎熬约需1.5~2小时。每斤卤水可熬卤碱3.5两左右。将卤碱压成粉末，装瓶密闭，干燥封存。药用者为无色结晶体。玻璃样光泽，有潮解性。味苦咸，性寒。强心镇痛，抗痉厥，消炎症，助消化。治慢性克山病，甲状腺肿，大骨节病，慢性胃炎，慢性肾炎，肝炎，慢性支气管炎，高血压，皮炎，风湿性心脏病，肿瘤，风热赤眼。《神农本草经》：“主大热、消渴、狂烦，除邪，柔肌肤。”《名医别录》：“去五脏肠胃留热结气，心下坚，食已呕逆，喘满，明目，目痛。”内服：溶化为水，0.9~3克。外用：制成膏剂涂搽；溶液点眼或洗涤。治风热赤眼，虚肿涩痛：卤碱1升，青梅27个，古钱21文。新瓶盛，密封，汤中煮一炊时，3日后取点，日3、5度（《太平圣惠方》）。现代报道①防治克山病：在10升水中加入卤碱粉、生石膏粉各3克及药用浓硫酸0.1毫升，可以改进病区水质，而起预防作用。急性型以0.5%~2%浓度注射液行静脉注射或静脉滴注。成人每日总量3~4克，2~5岁0.5~1克，6~10岁1~2克，11~16岁2~3克，用25%葡萄糖液稀释后静注或5%葡萄糖液稀释后静滴。慢性型一般口服卤碱粉或片，成人每日6~9克，分3次水化饮后服；10~15岁3~5克，10岁以下2~3克，疗程约2个月。对于增进食欲，改善睡眠和周身状态等有一定作用，尤其对心衰较轻的患者疗效较好。绝大多数病人在2~4周出现疗效。潜在型亦采用口服法治疗。②治大骨节病：一般采用口服法，用量同上。多数患者用药约2月，关节疼痛减轻或消除，尤以指、腕、肘等关节最为显著，从而得以改善功能障碍，增进劳动能力。X线检查发现，部分患者骨质有不同程度的修复，年龄愈小疗效愈高。③治脑血管意外：

10%卤碱葡萄糖液20~40毫升，每日1~2次静脉缓注，重者昏迷期间用10%卤碱葡萄糖液60毫升与10%葡萄糖液500~1000毫升静滴。此法可用于高血压病合并的脑溢血、脑血管血栓形成、脑血管痉挛，及蛛网膜下腔出血。④治风湿性心脏病：卤碱粉剂，日6克，溶于水中分3次服。具有利尿，止喘，镇静，增进食欲的作用。卤碱治疗心脏病的作用可能以增加冠状动脉血流量，改善心肌营养为主。⑤治疗慢性气管炎：一般采用10%卤碱水口服，日3次，每次15~20毫升，疗程2~4周。某些疗效迟缓者，可加用针剂肌肉注射，日1~2次，每次200~400毫克，疗程2周，可使症状较快改善。尚可采用静脉注射或滴注法，奏效较快，对伴喘息者尤宜。静注每次600~800毫克，日1~2次；静脉滴注每日800~1500毫克，7~10天为1疗程。⑥治高血压病：口服卤碱粉每日6~9克；或250毫克/次加入25%葡萄糖20~40毫升中缓慢静脉推进，自1~2次。⑦治慢性鼻炎：用10%卤碱液于下鼻甲前端缓慢注入，每侧1~2毫升。对慢性单纯性鼻炎、过敏性鼻炎，行鼻甲粘膜下浅注射；对肥厚性鼻炎行鼻甲海绵体内深注射。隔日1次，4次1疗程，一般2~3次即可见效。卤碱应用范围颇为广泛，且有多种不同剂型和用法。除用于治上述疾病外。还用于治疗：氟骨症、地方性甲状腺肿、小儿喘息性支气管炎、血液病、慢性前列腺炎、麻风和麻风反应、宫颈糜烂、矽肺、三叉神经痛、神经衰弱、内科出血、慢性肾炎、心肌病、滑膜炎及肺癌、宫颈癌等各种癌症。主要成分为氯、镁、钠、钾、钙和硫酸根离子，其次为二氧化硅、氟、锶、铁、硼、溴，微量的有锂、铝、锰、锌、铜、钛、铬、硒、镍、碘、泵、银、钍、锆等。海盐、湖盐、井盐和盐碱地盐4种卤水和卤碱的成分有所不同。4种的主要成分都是镁和氯，但镁的含量以海盐卤水为最高，依次为盐碱地卤水、湖盐卤水、井盐卤水。氯的含量在井盐和海盐卤水中较高，另两种较低；井盐卤水和卤碱的钙含量明显高于其余3种；盐碱地卤水和卤碱中硫酸根和氟含量显著高于其余3种，但未检出锰，而其余3种均有相当量的锰。井盐卤水和卤碱的锂含量明显高于其余3种。药理作用①利尿作用：对正常大鼠有利尿作用，去除镁离子后仍保留一定效力，因此口服卤碱后尿量的增加，可能是卤碱中多种盐类综合作用的结果。②对心血管的作用：对离体兔心及整体狗心都有明显的冠状动脉扩张作用；对垂体后叶素引起的急性心肌缺血有一定的预防作用；此作用与其所含大量的镁离子有关。可能也正是其改善慢性克山病和其他心脏病患者功能的作用之一。还能使高血压狗的血压轻度下降，脉搏减慢；对麻醉狗的肢体动脉有直接扩张作用，镁离子是引起这些作用的重要成分。

卤地菊 中药名。见《泉州本草》。别名：黄花龙舌草、龙舌三尖刀、龙舌草、三尖刀。为菊科植物卤地菊 *Wedelia prostrata* (Hook. et Arn.) Hemel.

的全草。多年生蔓草，地上茎分歧，匍匐，节节生根。茎圆形，全体密被刚硬短毛。花期7~8月。分布广东等地。6~7月采收。《福建民间草药》：“酸甘，平，无毒。”《泉州本草》：“入肝，脾二经。”清热，解毒。治喉蛾，喉痹，白喉，百日咳，肺热喘咳，鼻衄，痈肿，疔疮。内服：煎汤，9~18克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷。①治喉痹：卤地菊鲜的全草1握。用冷开水或淘米水洗净并捣烂，绞汁，和等量的冬蜜调服。或取鲜的全草15克（干的9克），和醋煎开，漱口。②治喉蛾：卤地菊鲜的全草30克（干的18克）。和醋煎，再用消毒过的棉花包扎筷头蘸药醋拭患处（上2方出《福建民间草药》）。③治白喉：卤地菊45克，冰糖15克。开水1杯冲炖服。④治百日咳：卤地菊15克，山东梨3片。炖服。⑤治麻疹初起：卤地菊煎汤代茶（上3方出福建《民间实用草药》）。⑥治肺炎高热喘咳：鲜卤地菊全草（儿童减半）。洗净，捣烂绞汁调蜜炖热温服，日2次。⑦治白痢：鲜卤地菊全草45克。水2碗，煎成1碗，泡乌糖内服。⑧治乳腺炎：酌取鲜卤地菊叶及嫩芽，和稀饭捣烂敷患处。⑨治蛇咬伤：鲜卤地菊全草60克，洗净，捣烂和酒绞汁内服；渣敷患处（上4方出《泉州本草》）。⑩治肺病癆热：卤地菊鲜的全草1握。洗净并捣烂，绞汁，和等量冬蜜，开水冲服，日服2次（《福建民间草药》）。现代临床用之治疗白喉，预防白喉：用鲜卤地菊全草15~30克（干的减半）洗净切碎，加水煎取20毫升（儿童减半），每天1次，连服3天；或将全草榨汁，加相当于药汁四分之一的醋调匀，用棉签蘸药液涂搽咽喉部及扁桃体。每天1~2次，连搽3~6天。治疗：用卤地菊30~150克（3岁以下60克，3岁以上90克，成人150克）水煎，每日3次分服；另用卤地菊醋剂拭咽，每日2次，至伪膜消退，其它症状消失为止。混合型病例加用青霉素，中毒型病例再酌情加用葡萄糖、维生素C、激素。

坚 基础理论名词。《内经》十二脉之一。同实脉。《诊家正眼》：“曰坚者，实之别名也。”

坚法 气功术语。见《维摩经·菩萨品》：“当观五欲无常，以求善本，于身命财而修坚法”。指忘生命、弃财宝、去封累，而专修功法，以提高意志，增加活力。

坚巴才旺 清代藏医学家。西藏拉达人。17世纪藏医南方派名医。从名医坚巴才本多杰学医，医术精湛。曾注疏藏医经典《四部医典》，为藏医界称颂。另著《医学总义善说》。

坚中丸 方名。《医学纲目》卷23方。黄连、黄柏、赤茯苓、泽泻、白术各1两，陈皮、肉豆蔻、人参、白芍药、官桂、半夏曲各0.5两。研末，汤浸蒸饼为丸，梧桐子大。每服50~70丸，米汤下。治脾胃受湿，滑泄注下。

坚中汤 方名。《备急千金要方》方。糖3斤，半夏、生姜、芍药、炙甘草各3两，桂心2两，大枣50枚。水煎分7服，日5夜2。治虚劳内伤，寒热，呕

逆，吐血。

坚成 基础理论名词。运气五运主岁之中，金运太过的名称。《素问·五常政大论》：“金曰坚成”又“坚成之纪，是谓收引，天气洁，地气明，阳气随，阴治化，燥行其政，物以司成。”

坚肉缓节 基础理论名词。肌肉坚实，关节舒緩。《灵枢·逆顺肥瘦》：“刺壮士真骨，坚肉缓节，监监然……。”

坚阴 中医治则。①平相火，固肾阴的治法。梦中遗精多属相火妄动，肾气不固，用封髓丹（黄柏、砂仁、炙甘草）平相火而固肾精。②清热泻火法之一。叶桂《三时伏气外感篇》：“寒邪深伏，已经化热，昔贤以黄芩汤为主方，苦寒直清里热，热伏于阴，苦味坚阴，乃正治也。”由于内热一清，阳分易于恢复，病热自解。

坚者栗（软）之 中医治则。出《素问·至真要大论》。对坚实的癥积要用削伐软坚的方药治疗。例如腹中瘀血阻滞，形成癥积，用破瘀消癥软坚之法。瘰癧结块，用消瘰丸之类。

坚者消之 中医治则。出《素问·至真要大论》。凡腹内坚硬有形一类病证（癥瘕、痞癖等），可用攻削的方药治疗。如鳖甲煎丸之类。

坚齿法 气功功法。动静相兼功。出《抱朴子内篇·杂应》。作法：安精神，养华池，吞津液，清晨叩齿三百次。能坚齿，治齿牙摇动，或脱落。

坚疝 外科病名。见《圣济总录》卷94：“腹中气满，心下尽痛，气积如臂者，名坚疝。”即癥疝。见癥疝条。

坚实心 气功术语。见《三藏法数》：“坚实心者，坚固真实，乃众生本有之性，诸佛所证之理，即第一义心也”。指人固有的自然本性。

呃逆 ①病症名。古称“哕”，俗称“打呃”，主要是胃气上逆所致。呃逆在《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《诸病源候论》、《千金翼方》等书中均称为“哕”。至金元时期，《金兰秘藏》将“呕吐哕”混称。《丹溪心法》谓：“凡有声有物，谓之呕吐；有声无物，谓之哕”，则哕即干呕，乃呕吐之类。故在金元之前的医籍中，呃逆与哕同义。《类经》：“古之所谓哕者，则呃逆无疑”，金元之后哕即干呕。所以，呃逆、哕（干呕）、呕吐三种症状，虽均是胃气上逆的表现，但其表现各不相同。凡脾胃虚寒，或胃火上冲，或食滞停饮，或气郁不畅，以及老年气衰均易发生此病。一般分为寒、热、虚、实四种。寒证：呃逆声沉缓有力，胃脘冷胀，喜得热饮，手足冷，口不渴，小便清长，大便溏薄，舌苔白润，脉迟缓或细小。治宜温化降逆，多用灸以温阳。取穴：上脘、章门、脾俞、内关，亦可加灸梁门。热证：胃火上冲者，呃声洪亮，大便秘结，小便黄赤，苔黄，脉滑数。治宜清热降逆，多用针以清热。取穴：内关、合谷、列缺、膈俞、足三里，亦可针泻陷谷。实证：因肝气犯胃者，呃逆常因情绪波动而发作，睡眠时停止，醒时呃逆又作，伴有嗳气，

胸闷、脘痞胁痛，舌苔薄白，脉弦。治宜疏肝理气，通气降逆。针上脘、足三里、泻太冲、期门。虚证：因脾胃阳虚者，呃逆声低弱，气不持续，形体羸瘦，面色少华，手足欠温，食少困倦，纳后腹胀，或泛吐痰涎，舌质淡胖，脉细或濡。治宜温中益气。取中脘、足三里、内关、膈俞，皆用补法，加灸气海。虚证：因胃阴亏耗者，症见呃声断续而急促，口咽干燥，烦渴，不安，消瘦，颧红，自汗，舌绛少苔，脉细而数。治宜益胃生津。取穴同上，皆用针法，补泻兼施，并针补太溪。②奇穴名。又名咳逆。位于乳头直下第7、8肋间。左右针2穴。主治呃逆，胸膜炎，肋间神经痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“呃逆，奇穴。乳头直下第7、8肋间。针之至五分。灸三至七壮。主治呃逆，亦治胸膜炎，肋间神经痛。”针刺0.3~0.5寸或平刺。灸3~7壮。

呃逆点 手针穴名。在手背中指第二指关节横纹中点，主治呃逆。

呃逆痧 古病名。痧证之一。指痧胀而伴见呃逆者。《痧胀玉衡·呃逆痧》：“痧胀为呃，有痰火血郁之分，有食阻气阻之异，有病重喘呃之凶。苟非细辨受病之原，用药稍或不妥，非惟不效，势必呃死，是明痧呃之害焉。”治宜放痧，方用细辛大黄丸、苏木散、桃仁红花汤、清凉至宝饮等。

呕 病证名。出《素问·诊要经终论》。①即呕吐。《卫生宝鉴·补遗》：“有声有物，名曰呕。”见呕吐条。②食入即吐，亦称呕。《医宗必读·呕吐啰》：“后世更为分别，食刹则吐谓之呕。刹者，顷刻也。食才入口，即便吐出。”见噎膈条。

呕汁 病症名。指呕吐清水或涎沫。《素问·痹论》：“脾痹者，四支解堕，发咳呕汁，上为大寒。”《内经吴注》卷12：“寒气乘之故发呕，湿气乘之故涌出涎汁。”见吐清水、吐涎沫条。

呕吐 病证名。出《素问·六元正纪大论》。前人以有物有声为呕，有物无声为吐，无物有声为干呕。其实呕和吐常同时发生，很难截然分开。任何病变，影响到胃，致胃火和降，其气上逆，便可发生呕吐。《景岳全书·呕吐》：“呕吐一证，最当详辨虚实，实者有邪，去其邪则愈；虚者无邪，则全由胃气之虚也。所谓邪实者，或暴伤饮食，或因胃火上冲，或因肝气内逆，或以痰饮水气聚于胸中，或以表邪传里，聚于少阳、阳明之间，皆有呕证，此皆呕之实邪也；所谓虚者，或其本无内伤，又无外感，而常为呕吐者，此既无邪，必胃虚也。或微遇寒，或微遇劳，或遇饮食稍有不调，或肝气微逆，即为呕吐者，总胃虚也。”和胃降逆止呕，是治疗呕吐的通法，但仍当审证求因以治其本。呕吐又可分为：实呕、虚呕、外感呕吐、内伤呕吐、寒呕、热呕、痰呕、气呕、食呕、血呕、脾虚呕吐、阴虚呕吐以及干呕等，见各条。

呕吐候导引法 气功功法。出《诸病源候论·卷二十一》。作法：正坐，两手向背后，一手握住另一手腕部，尽力向后撑席。使腹部上下振动七次。左右

换手如此运行。温中散寒，消积导滞。治肚腹受风寒，宿食气滞，中寒呕逆，胃中冷。仰卧，伸展四肢，跷两足跟，鼻尽力吸气七次。降逆理气。治食后呕吐，腰部不适。坐下，伸展下肢，以手拉两脚，尽力拉十二次。开胃降逆。治食不下，呕吐。两手交叉兜两脚底，至脚痛时放松，把头枕在膝上，如此尽力做十二次。健胃和中。治食不下，吐逆。

呕吐散 方名。《揣摩有得集》方。炒白术、茯苓、半夏、灶心土各1钱，豆蔻仁（研）、炙甘草各5分，炒扁豆3钱，煨姜1片。水煎服。功能温胃散寒，降逆止呕。治脾胃寒湿，呕吐。

呕血 病证名。出《素问·厥论》：“太阳厥逆，僵仆、呕血、善衄，治主病者。”又称吐血。《医碕》：“吐血即呕血，旧分无声曰吐，有声曰呕，不必。”其血由胃中来，经呕吐而出，血色红或紫暗，并常夹有食物残渣。其因外感暑热，热伤营血者，常见吐血色红，兼发热烦躁，面红目赤，口干唇红，大便秘结，小便赤热，舌红绛，脉洪大等，治用犀角地黄汤；因胃中积热者，常兼见脘腹胀满疼痛，口臭便秘，舌红，苔黄腻，脉滑数等，治用泻心汤；因湿热伤胃者，常兼见脘闷腹胀，恶心呕逆，口苦，尿赤不爽等，治宜枳实导滞丸合四生丸；因肝火犯胃者，常兼见口苦胁痛，寐少梦多，烦躁易怒，舌红绛，脉弦数等，治用龙胆泻肝汤；因瘀阻胃络者，常兼见胃脘刺痛，拒按，舌紫暗，脉涩等，治用血府逐瘀汤；由于胃阴不足，阴虚火旺者，常兼见面色潮红，盗汗，口干渴头，晕心悸，烦躁少寐，舌红少苔，脉细数等，治宜玉女煎加味；由于中阳虚寒，脾失统摄者，常兼见神疲乏力，畏寒肢冷，纳少便溏，面色晄白，气短头昏，舌淡，脉弱等，治宜黄土汤加减。见吐血条。

呕苦 病证名。指呕吐苦水。又称呕胆、呕苦水、吐苦水。《灵枢·四时气》：“邪在胆，逆在胃，胆液泄，则口苦，胃气逆，则呕苦。”肝胆受病，胆液外泄，随胃气上逆而出，故呕出苦水。《症因脉治》卷2以呕吐苦水有因外感时邪，邪犯少阳阳明所致者，证见潮热，胸闷，太息，脉弦数或洪大，宜用柴胡清胆汤、葛根清胃汤；有因恼怒伤于肝胆所致者，证见胁肋胀痛，胸闷太息，或见目黄，脉弦数，偏虚者用人参小柴胡汤，偏实者用家秘清胆汤，扶食者用干葛平胃散，扶痰者合用二陈汤。

呕苦水 病证名。见《赤水玄珠·呕吐啰门》。又称呕苦。

呕青蓝水 病症名。指呕吐青蓝色水液。常由肝郁化火所致。《医贯·噎膈论》：“又有一种肝火之证，亦呕而不入，但所呕者酸水，或苦水，或青蓝水，惟大小便不秘，亦能作心痛，此是火郁木郁之证。”宜用左金丸浓煎服，继服逍遥散，愈后用六味丸调理。

呕酸 病证名。出《素问·至真要大论》。又称吐酸。见该条。

呕乳 儿科病证名。指小儿呕乳而无其它症状的病证。亦称溢乳。往往是由于小儿贲门松弛，乳母

哺乳方法不当,以致有时在哺乳后有少量乳汁倒流出口腔而出现呕乳。《幼科发挥》:“初生小儿,胃小而脆,容乳不多,为乳母者,量饥而与之,勿令其太饱可也。”这种呕乳,不需药物治疗,只要改进哺乳方法或随年龄增长就会消失。

呕胆 病证名。指呕吐胆汁苦水的病证。《灵枢·四时气》:“邪在胆,逆在胃,胆汁泄则口苦,胃气逆则呕苦,故曰呕胆。”见呕苦条。

呕逆 病证名。出《灵枢·经脉》:“肝足厥阴之脉,是主肝所生病者,胸满呕逆。”即呕吐。

呕脓 病证名。指呕吐脓液物,是胃痛主症之一。《全匮要略·呕吐下利病脉证并治》:“夫呕家有痛脓,不可治呕,脓尽自愈。”见胃痛条。

呕家 中医术语。指经常发生呕吐的患者。出《全匮要略·呕吐下利病脉证并治》:“呕家本渴,今反不渴者,以心下有支饮故也。”见痰饮呕吐条。

呕清水 病证名。见《证治准绳·杂病》。又称吐清水,见该条。

听户 人体部位名。指接受声音的门户。《素问玄机原病式》卷2:“所谓聋者,由水衰火实,热郁于上,而使听户元府壅塞,神气不得通泄也。”亦即耳窍。见该条。

听穴 奇穴名。位于耳前方,耳屏和耳屏间切迹之间点,与下颌小头后缘之间凹陷处。左右计2穴。主治耳聋,耳鸣,聋哑,牙痛,三叉神经痛。针刺1~2寸,针感耳中酸、麻。灸3~7壮。

听会 经穴名(Tinghui GB2)。属足少阳胆经。别名听河、后关、听呵。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》:“司听之神系,会和肝脏之魂,会意甚若何,所知其所为,故名曰听会。”本穴位于耳屏切迹前,下颌髁状突的后缘,张口有孔处。有颞浅动脉耳前支,深部为颈外动脉及面后静脉;有耳大神经,皮下为颜面神经分支。主治耳聋,耳鸣,齿痛,口呐,腮肿。《外台秘要》:“主寒热喘喝,目不能视,目泣出,头痛,耳中颠,颞风,齿齲痛。”《针灸大成》:中风口眼歪斜:听会、颊车、地仓。《席弘赋》:耳聋气痞听会针,迎香穴泻功如神。《百症赋》:耳聋气闭,全凭听会、翳风。针法:张口直刺0.5~1寸;灸3~5壮或3~5分钟。

听声音 诊断术语。闻诊之一。从病人的发声、语言、呼吸、咳嗽、呕吐、呃逆、嗝气等声音变异,判断疾病的寒热虚实。《素问·阴阳应象大论》:“善诊者,察色按脉,先别阴阳,审清浊而知部分,视喘息,听声音,而知所苦。”声音的发出,与肺、喉、会厌、舌、齿、唇、鼻等器官有关,《医宗金鉴》说:“凡万物中空有窍者,皆能鸣焉,故肺象之而主声也。凡发声必由喉出,故为声音之路也;必因会厌开合,故为声音之门户也;必借舌为宛转,故为声音之机也;必资之于牙齿唇口,故为声音之扇助也。五者相须,故能出五音而宣达于远近也。”这是声音产生的大略。同时,它与情志、内脏亦有密切关系。《素

问·阴阳应象大论》有:“在脏为肝……在音为角,在声为呼,在变动为握,在窍为目……在志为怒。怒伤肝,悲胜怒”;“在脏为心……在音为征,在声为笑,在变动为忧,在窍为舌……在志为喜。喜伤心,恐胜喜”;“在脏为脾……在音为宫,在声为歌,在变动为啰,在窍为口……在志为思,思伤脾,怒胜思”;“在脏为肺……在音为商,在声为哭,在变动为咳,在窍为鼻……在志为忧。忧伤肺,喜胜忧”;“在脏为肾……在音为羽,在声为呻,在变动为慄,在窍为耳……在志为恐。恐伤肾,思胜恐。”这主要是将五音和五声与五脏、五官、五志,用五行属性及其胜制关系联系起来,便于诊察时的分析,并作为辨证的佐证。临床运用,具有一定的参考意义。

听灵 奇穴名。位于耳前方,耳屏和耳屏间切迹连线之下四分之三点,与下颌小头后缘之间凹陷处。左右计2穴。主治聋哑,耳鸣。针法:略张口,针直刺1.5~2寸,针感耳中酸、麻。灸3~5壮。

听呵 经穴别名。即听会穴的别名。出《针灸资生经》。见听会条。

听河 经穴别名。即听会穴别名。出《针灸大全》。见听会条。

听宫 经穴名(Tinggong SI 19)。属手太阳小肠经,为手足少阳、手太阳经交会穴。别名多所闻。出《灵枢·刺节真邪》。宫为王者之居处。本穴为治疗听觉障碍之要穴;在耳障前,张口呈凹陷处,深居耳轮之内,犹王之居处,故名。《医经理解》:“听宫,又名多所闻,耳为听宫,穴在耳中珠子,故名也。”本穴位于耳屏前方,当耳屏与下颌关节之间凹陷处。在耳珠前缘,下颌小头后缘,有颞浅动、静脉的耳前支;面神经及三叉神经第三支的耳颞神经。主治耳聋,耳鸣,聾耳、齿痛、癲狂、嘶哑失声。《类经图翼》:“主治失音癲疾,心腹满,耳内蝉鸣,耳聋。”针时嘱患者张口,直刺1~1.5寸;灸3壮。

听敏 奇穴名。别名垂下。位于面部,耳垂下缘根部之点。左右计2穴。主治耳聋。针刺1.5寸,针感耳中酸、麻。

听聪 奇穴名。别名新八号、聋。位于耳前方,耳屏间切迹前方之凹陷下2分处。左右计2穴。主治聋哑,直刺1.5~2寸,针感耳中麻、酸;灸3~5壮。

咬吸宝华 气功术语。出《抱朴子内篇·至理》。叙述习炼气功的方法及入静后神形合一的状态。

咬咀 中医术语。出《灵枢·寿夭刚柔》。咬嚼之意。古代把药物咬成粗粒入煎剂,后世虽改用刀切碎,仍通称咬咀。

呛 病证名。①指因饮食水谷误入气管致喉头肌痉挛而引起。如呛逆、呛食等。②或因受有害气体的刺激致气逆咳嗽亦称为呛。

呛食风 喉科病名。指因过食膏粱炙煿、醇酒厚味致胃中伏火上灼,引起咽喉、舌或上腭等处肿胀生血泡的一种病证。见《喉风论》:“此症因饮食煿炙,膏粱厚味,偶一触动,陡起血泡,咽喉舌腭,不拘其

部，即时胀大，吐咽有妨，宜刺破其泡。”亦宜以清热降火，解毒消肿为法，酌选五味消毒饮、黄连解毒汤等加减。见呛食喉风条。

呛食哑喉 喉科病名。指患喉疾而见呛食并声哑者。见《喉科指掌》卷3。谓：“此症因伏邪在肺，声哑呛食，六脉迟细，甚属险症。”治宜疏风宣肺，利咽开音。方用六味汤加减。此症可见于咽喉肿瘤等。见呛食喉风条。

呛食喉风 喉科病名。见《焦氏喉科枕秘》。谓：“呛食喉风热积心，喉中干燥立时疼，更无痰涎多气喘，若还呛食命无存。”多由热毒积于心经所致。症见咽喉干燥疼痛，无痰涎，或气喘，饮食吞咽不利，甚则呛食不下者为重症。治宜清心泻火解毒。方用顺气利膈汤、川桔散等加减。

呛喉风 喉科病名。又名飞丝毒、抢食风。见《喉科秘旨》卷上。谓：“此症谓之飞丝毒，口中发泡丑药覆，燥极点痰热在心，忽然呛食终非福。”多由心经热毒熏灼咽喉所致。症见咽喉干燥，口干发泡，或饮食吞咽有碍，甚或呛逆者为重症。内治可见呛食喉风条，局部可用丑药（雄精3克，梅片1.5克，胆矾0.3克）外吹。

吻 人体部位名。①见《灵枢·阴阳二十五人》：“足阳明之上，血气盛则髯短；故气少血多则髯美长；血少气多则髯短；故气少血多则髯少；血气皆无则无髯，两吻多画。”《说文解字》：“口边也”。泛指口唇。②指双侧口角。

吻合术 外科治法。修复断离的管道，使之重新接续通畅的手术称为吻合术。它具有止血，消肿，通畅血脉，恢复胃肠功能等疗效，适用于外伤所致的血脉破裂，金疮断肠，胃肠穿孔等疾病。

吹口丹 方名。《赤水玄珠》卷28方。又名吹口散。黄连、青黛、孩儿茶、冰片。为末，吹患处。治小儿口疳。

吹口散 方名。《证治准绳·幼科》集6方。即《赤水玄珠》卷28“吹口丹”之异名。

吹云草 中药名。见《南宁市药物志》。别名：莎萝莽、一碗泡、公儿草、过山蛇。为远志科植物齿果草 *Salomonina cantoniensis* Lour. 的全草。一年生直立草本，高5~20厘米。茎纤弱，有狭翅。花期秋季。生于旷野草地上。分布广东等地。秋季采收，晒干，切段。《南宁市药物志》：“辛，温，麻辣，有小毒。”解毒，止痛，去翳。治无名肿毒，牙痛，眼生白膜。外用：捣敷、煎汤含漱或熏洗。①治眼生白膜：吹云草煮沸熏洗。②治牙痛：吹云草煎浓汁含漱。③治疮毒，蛇咬：吹云草捣烂外敷（上3方出《南宁市药物志》）。

吹风散 中药名。见《文山中草药》。别名：水灯盏、细风藤、大钻、红十八症、红大风藤。为木兰科植物冷饭藤 *Kadsura oblongifolia* Merr. 的根或藤。常绿木质藤木。根的表皮灰褐色，内红色，有香气。茎有松而厚的软木塞样栓皮，除去外皮呈红色。

根与茎切断吹之均可通气。花期7~9月，果期10~11月。生于山坡疏林中，沟边湿润处。分布于云南等地。全年可采，鲜用或晒干。《文山中草药》：“甘，温。”祛风湿，和肠胃，行气止痛。治感冒，风湿痹痛，腹泻，呕吐，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷或研末调敷。①治肠炎，感冒：吹风散9~15克。水煎服，日服2次。②治跌打损伤，风湿疼痛：吹风散干藤粉末适量，调醋外敷患处；亦可内服，煎汤或泡酒。③治骨折（复位后，小夹板固定）：吹风散鲜叶适量，捣烂包敷患处（上3方出《文山中草药》）。

吹火筒 中药名。见《陕西中草药》。为蔷薇科植物狭叶绣线菊 *Spiraea japonica* L. f. var. *acuminata* Franch. 的全株。落叶灌木，高达2米。小枝细长，棕红色，有短柔毛或脱落近无毛。花期6~7月。生于山坡灌木林中或沟谷旁。分布安徽等地。全年可采，以夏、秋花叶茂盛时采为佳。洗净晒干。味微苦，性平。通经，通便，利尿。治闭经，月经不调，便结腹胀，小便不利。治月经不调：吹火筒、车前草各15克。水煎服。

吹舌喉风 喉科病名。见《喉症全科紫珍集》。多因外感风热或因劳倦、饮酒厚味，或郁怒等所致。症见喉及腮下俱肿，舌卷硬顶上腭，咽喉肿痛难咽，或身发寒热等。治宜疏风解毒，消肿利咽。可选用三黄凉膈散加荆芥、防风、银花、枳壳、瓜蒌等。或点刺少商出血。

吹花癣 皮肤科病名。出《疡科选粹》卷6。是生于颜面的一种糠疹。又名桃花癣。多因脾、胃内热上蒸，复感风邪所致。多发于春季，妇女多见。初起颜面皮肤微红，伴发密集的小丘疹，逐渐形成灰白色斑片，边缘不清，上覆薄屑，自觉微痒及干燥感。外用三黄洗剂，或用消风玉容散外搽。

吹妳 外科病名。出《肘后方》卷5。即早期乳痛。《太平圣惠方》卷81：“夫产后吹妳者，因儿吮之次，儿忽自睡，鸣气不通，乳不时泄，蓄积在内，结成肿，壅闭乳道”。妳，奶的异体字。即吹乳之别称。

吹乳 外科病名。出《诸病源候论》卷40。即乳痛的早期。又叫产后吹乳。《校注妇人良方》卷23：“产后吹乳，因儿饮口气所吹，令乳汁不通，壅结肿痛。不急治多成痼，速服栝楼散及敷南星，更以手揉散之。”吹乳又有内吹、外吹之别。

吹药法 外科治法。按药方将药物研成粉末，通过喷药器或消毒管筒状物将药末吹至患处以治疗疾病的方法。本疗法可使药物直接作用于患处而发挥清热解毒、散结消肿、生肌定痛等功效，同时可通过局部粘膜之吸收作用于身体其它部位的疾患。如将冰硼散吹入口腔咽喉，或将药末吹入鼻腔或耳内等部位，以治疗局部肿痛。

吹喉玉钥匙 方名。《喉痧证治要略》方。炒僵蚕、飞辰砂、梅冰片各5分，西月石、玄明粉各5钱。

研末，吹患处。功能解毒消肿。治一切喉症初起，红赤肿痛，或微肿起腐。

吹喉青黄散 方名。《白喉条辨》方。飞青黛、西牛黄、老式大泥冰少许、西瓜霜、西月石、濂珠。研细末，吹喉中。功能清热解毒，消肿去涎。治白喉。

吹喉法 喉科治法。外治方法之一。多以清热解毒、去腐生肌、消肿止痛、润肺利咽之药物组方，并将各药共研极细末备用。使用时将药末吹置病变之局部，以使药物直接作用于病所。常用吹喉药有冰硼散、清咽利喉散、锡类散等。

吹喉散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷7方。蒲黄1两，盆硝8两，青黛1.5两。用薄荷汁1升，将盆硝、青黛、蒲黄合一处，用瓷罐盛，慢火熬令干，研细，每用1字或0.5钱，掺于口中或喉中，用筒子吹服。功能清热泻火。治三焦火热，口舌生疮，咽喉肿塞，神思昏闷。②《杨氏家藏方》卷11方。朴硝4两（别研），甘草末1两。研末，每用5分，干掺口中。如肿甚者，吹入喉内。治咽喉肿痛。③《增补万病回春》卷5方。胆矾、白矾、朴硝、冰片、山豆根、朱砂。先将鸡肫内皮焙燥，与上药为细末，吹喉。治咽喉肿痛，及喉舌垂下肿痛。

吹鼻 中医治法。即嚏鼻。见该条。

吹鼻六神散 方名。《景岳全书》卷60方。焰消5钱，白芷、雄黄、乳香（制）、没药（制）、脑荷叶各1钱。为细末，瓷罐收贮。吹鼻中。治眼目暴发赤肿，热泪昏涩，及头脑疼痛。

吹鼻通关散 方名。《喉科心法》卷下方。猪牙皂角（打碎）1两，丝瓜子1.2两，北细辛3钱，干蟾酥5分。研细末，加上好大梅片6分，杵匀，瓷瓶收贮。吹鼻，连连得嚏，喉闭能开，喉蛾能消，牙紧亦松。功能通关开窍。治单、双乳蛾，喉闭牙紧，一切气闭。

吹鼻散 方名。①《太平圣惠方》方。瓜蒂末、地龙末、苦瓠末、硝石末各1钱，麝香末0.5钱。共研匀为散，每用半字搐鼻。治风头痛，及偏头痛。②《圣济总录》卷15方。芦荟、龙脑（研）、瓜蒂（捣）、硝石（研）各等分。为末，每用少许，吹于鼻中。治脑风头痛。

吹鼻碧玉散 方名。《圣济总录》卷106方。硝石1分，龙脑、青黛各1钱。研细末，每用少许，搐两鼻内。治热邪攻冲，目睛疼痛。

吹霞散 方名。《审视瑶函》卷3方。白丁香1钱，白及、白牵牛子各3钱。为细末，点眼，日3次。治胬肉攀睛，星翳外障。

岐伯 传说中上古医学家。又称岐天师。相传为黄帝之臣。黄帝使其尝味草木，典主医药。现存最早的中医经典《黄帝内经》，其中大部分内容即以黄帝与岐伯之间君臣问答的形式论述医理。后世称中医学为“岐黄”或“岐黄之术”盖源于此。后世托名岐伯所著之书有《岐伯经》10卷、《岐伯灸经》1卷、《岐伯精藏论》1卷，均佚。

岐伯针经 针灸学著作。1卷。见《宋史》。原书已佚。

岐伯论针灸要诀 针灸学著作。见《黄帝岐伯论针灸要诀》。

岐伯灸 奇穴名。位于脐下6寸，前正中线旁开1寸6分处。左右计2穴。主治膀胱气攻两胁，睾丸缩入腹中。《太平圣惠方》：“岐伯灸膀胱气攻冲两胁时，脐下鸣，阴卵入腹，灸脐下六寸，两旁各一寸六分，各三七壮。”

岐伯灸经 针灸学著作。1卷。见《新唐书》。原书已佚。《宋史》作《黄帝问岐伯灸经》。

岐骨 人体部位名。骨名。①左右第7肋软骨会合于胸骨处。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“岐骨者，即两髑骨端相接之处，其下即鸠尾骨也。”②泛指骨骼连接成角之处。《伤科汇纂》：“岐骨者，凡骨之两叉者，皆曰岐骨。”③指两肋弓相交构成的上腹角。

岐黄 中医术语。岐伯与黄帝的合称。古代相传黄帝和岐伯研讨医药创立了医经。我国现存最古的医书《黄帝内经》主要部分是以黄帝问、岐伯答的体裁写成的。故以后有称中医学为岐黄之术的说法。

时之藩 (1858~?)清末骨科医家。字介民。博陵（今河北安平）人。祖父华祝精正骨术，名闻州邑。得祖父传授，及壮入州学为弟子员。尝撰《时氏家传正骨术》2卷（1921）。书中述其家传正骨手法，录其多年临证心得，并参以西学解剖知识。

时世瑞 清代外科医家。字静山。娄东（今山东诸城）人。验证处方精到，道光、咸丰年间（1821~1861）以疡医名于时。尝选集有关疡科诸篇，撮其要领，汇成《疡科捷径》3卷，刊于道光辛卯（1831）。以诸疮疡所发部位类证，兼述小儿杂症治法，甚便初学。

时中 气功术语。见允执厥中。

时气 基础理论名词。即时行之气。见时行条。

时气 ①古病名。指疫病。见《肘后备急方》卷2。亦名疫疠、天行、时行、时疫。《医学入门·疫病》：“疫病如有鬼厉相似，故曰疫病，又曰时气。”见疫病、时疫、天行等条。②病邪名。指具有强烈传染性、流行性的病邪。《全生集·时气》：“时气者，乃天时暴厉之气流行人间。”

时气发斑 病证名。出《诸病源候论·时气发斑候》：“夫热病在表，已发汗未解，或吐下后，热毒气不散，烦躁谵语，此为表虚里实。热气燥于外，故身体发斑如锦文。凡发斑不可用发表药，令疮开泄，更增斑烂，表虚故也。”本证又称时疫发斑、温疫发斑、温毒发斑。

时气咳嗽 病证名。指由于外感时行杂气所引起的咳嗽。《杂症会心录·时气咳嗽》：“今夫天之杂气有各种，人之感受有轻重，其来也无时，其著也无方，有触之者，各随其气而为诸病焉。如秋冬之交，咳嗽一症，遍于四方，延门合户，众人相同者，此皆时行之气，即杂气为病也。其初起恶寒发热，咳嗽咽

干,鼻塞声重,头痛身痛,脉浮而数,或细而数。”本证又名天行咳嗽、时行嗽。

时气候导引法 气功功法。动功。出《诸病源候论·卷9》。作法:早晨刚起床时,用手从头上拉耳向上,并牵拉鬓发,左右手交替。活血通络,养发聪耳。治鬓发早白,听力减退。两手掌自上而下摩擦脸部14次。能使面色光润。两手掌摩擦至热后,用热手自上而下遍擦周身。扶正御邪,能预防风寒时气,治疗外感寒热头痛及内伤各证。

时方 中医术语。指张仲景以后的医家所制的方剂。它在经方的基础上有很大的发展,补充和加强了前人所未备而又有临床疗效的方剂。据清·陈修园《时方歌括·小引》:“唐宋以后始有通行之时方。”按唐·孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》及王焘的《外台秘要》所记载的方剂,主要包括晋以后的方剂。

时方妙用 方剂学著作。清·陈念祖撰。成书于1803年。全书4卷,主要介绍常用方的应用。卷1介绍四诊,卷2~卷4介绍内科及妇科、伤寒病证,先论证,后配以主治方剂和加减变化。本书对于方剂与临床研究有一定参考价值。现存清光绪十三年丁亥(1887)宏道宏刻本及重庆中西书局铅印本。

时方歌括 方剂学著作。清·陈念祖撰。成书于1801年。上、下2卷,列常用方100首,按其性质分为12类,正文以歌赋说明各方组成及主治,并附以作者注释,说明方剂的作用、配伍等。本书为学习、研究方剂学的重要参考书。现存清光绪十三年丁亥(1887)遂宁务本堂刻本和1984年福建科技出版社铅印校注本。

时方派 中医学学术流派之一。与“经方派”相对而言,除张仲景《伤寒杂病论》方之外的方剂均称为时方。因此,后世医家凡不拘于必用促景原方,而提倡按病证辨证处方用药者,称为时方派。

时发时散翳 眼科病证名。见《一草亭目科全书》。即聚开障。见该条。

时令 ①指每一季节的主要气候。②古时按季节制定的关于农事、医事等的政令。

时立山 清代医家。字静函。江苏沛县人。增贡生。敦品力学,精于医术,一时推为名医。每言:“医者寄人死生,审证立方,当慎之又慎!”著有《脉方辨证》数卷,未见刊行。

时邪 中医术语。泛指与四时气候相关的病邪,是季节流行病致病因素的统称。

时行 病名。①指冬季感受不正之气而至春发病者。与伤寒、温疫同源稍异。《肘后备急方》卷2:“伤寒、时行、温疫,三名同一种耳、而源本小异。其冬月伤于寒,或疾行力作,汗出得风冷,至夏发,名为伤寒。其冬月不甚寒,多暖气,及西风使人骨节缓惰受病,至春发,名为时行。其年岁中有疠气兼挟鬼毒相注,名为温病。如此诊候相似。”②伤寒,温疫之俗称。《肘后备急方》卷2:“又贵胜雅言,总名伤寒。世俗因号之为时行。”③又名时气。是感冒四时

不正之气所致的流行性疾病。《诸病源候论·时气候》:“时行病者,是春时应暖而反寒,夏时应热而反冷,秋时应凉而反热,冬时应寒而反温,非其时而有其气,是以一岁之中,病无长少,率相似者,此则时行之气也。”见时气、疫、疫疠等条。

时行之气 中医术语。即时气。见时行条。

时行伤寒 病名。见《外台秘要》卷3。即时行寒疫。见该条。

时行戾气 中医术语。指能引起流行的传染性强的病邪。

时行疫痢 病名。见《先醒斋医学广笔记》卷1。即疫痢。见该条。

时行顿咳 儿科病证名。指百日咳。出《医学正传》。见百日咳条。

时行寒疫 病名。指感受暴寒的疫病。《外台秘要》卷3:“从春分以后至秋分节前,天有暴寒者,皆为时行寒疫也。一名时行伤寒。”症见头痛,身疼,寒热无汗,或作呕逆,脉浮紧。治宜辛温解表。可用苏羌饮加神曲、豆卷等。本病可见于流行性感胃等疾患。

时行感冒 病名。感冒的一种。指感冒呈流行者。病情常较一般感冒为重。《类证治裁·伤风》:“时行感冒,寒热往来,伤风无汗,参苏饮、人参败毒散、神术散。”《诸病源候论·时气候》:“时行病者,是春时应暖而反寒,夏时应热而反冷,秋时应凉而反热,冬时应寒而反温,非其时而有其气,是以一岁之中,病无长少,率相似者,此则时行之气也。”本病类似流行性感胃。

时行嗽 病名。亦名虾蟆瘟。指感受四时不正之气所致的咳嗽。以相互感染,流行一方为特点。《证治要诀·咳嗽》:“时行嗽,发热恶寒,头痛,鼻塞,气急,状如伤冷热,连咳不已。初得病,即伏枕,一二日即轻。记壬午秋,满城有此病。继时甲午年夏秋之交,此病又自南而北,得免者少,异呼为虾蟆瘟。”治用参苏饮、败毒散、人参饮子、一服散等方。见天行嗽、咳嗽、虾蟆瘟条。本病类似流行性感胃。

时连茹 清代医家。武庠生。嘉庆(1796~1820)初,充任沂州营马兵,随军出征途中,遇异人授以医术。尝官至守备。后弃官归里,设药肆而隐于医。其术与时医大异,然治则奇效。一人患痘,已危,连茹令埋雪中,须臾,热气蒸腾而愈。其奇治多类此。生平著书数十种,临歿悉焚之,曰:“后人不善用,贻害无穷也!”有《痘疹治略》2卷,为友人抄存(今佚)。

时贤 唐代官吏。曾任翰林学士。知医,尤善产科。撰有《产经》2卷,原书已佚,部分内容收入郑汝明《胎产真经》(1208),并收入清光绪七年(1881)影宋本《经效产宝》续编。

时毒 病名。泛指时邪疫毒客于三阳之经的疾患。见《景岳全书·杂证谟》。①瘟疫的一种。即大头瘟。《杂病源流犀烛·瘟疫源流》:“大头瘟,……

亦谓之时毒。”见大头瘟条。②指温热病之兼毒者，包括温毒疹腮及发颐，温毒发斑，温毒喉痧等。《重订广温热论·论温热兼症疗法》：“其六兼毒，病名温毒，一名热毒，通称时毒。”③指时行与暴温发斑。《医学入门》卷3：“伤寒阳症发斑谓之阳毒，春温发斑谓之温毒，夏热发斑谓之热毒，时行与暴温发斑谓之时毒。”见斑条。

时思太仓不饥渴 气功功法。见《黄庭外景经·务成子注》。作法：经常咀嚼太和之气，意想着胃，念着“我有长生之道，不食自饱。”功效：解饥止渴。

时疮 病名。指前阴生疮的性传播疾病。即杨梅疮。见《外科活人定本》卷3。又名广疮。《医宗金鉴》：“此症一名广疮，因其毒出自岭南，一名时疮，以时气乖变，邪气凑袭之故。”见杨梅疮、广疮条。

时疫 病名。①即疫、瘟疫。见《瘟疫论》。因疠气疫毒从口鼻传入所致。有强烈的传染性。《知医必要·时疫》：“此症有由感不正之气而得者，或头痛，发热，或颈肿，发颐，此在天之疫也。若一人之病，染及一室，一室之病，染及一乡、一邑，其症憎寒，壮热，口吐黄涎，乃在人之疫也。”甚者痙厥澹狂等。治宜疏利，解秽，清中，攻下等法。见瘟疫、疫条。②指夏季所患之瘟疫。《辨疫琐言》：“世之宗瘟疫论者，……春则曰春瘟，夏则曰时疫、积则曰秋疫，冬则曰冬瘟。”

时疫白喉捷要 喉科著作。清·张绍修撰。成书于1868年。又名《治喉捷要》、《白喉捷要》。主要论述白喉证治，并附验方。收入《国医小丛书》等，1959年湖南人民出版社将本书与《白喉全生集》合刊出版。单行本现存清同治七年戊辰（1868）经纶堂刻本和宣统元年己酉（1909）铅印本。

时疫发斑 病证名。见《瘟疫论补注·发斑》。又名时气发斑、温疫发斑、温毒发斑。《温热类编》卷1：“时疫发斑，憎寒壮热，头痛骨节痛，拘急，满闷，初出尚有表证者白虎汤。”见温疫发斑、温毒发斑等条。

时疫痢 儿科病证名。指疫痢。出《丹溪心法》。见疫痢条。

时复症 眼科病名。指目疾（类似赤热）每年定期发作，往复循环，故名时复症。出《证治准绳·七窍门》。《眼科菁华录》谓：“类似赤热，不治自愈，及期而发，过期而愈，如花如潮。”本病可相当于现代医学之春季卡他性结膜炎或枯草性结膜炎。病程可延绵数年或十余年之久，随年龄增长而逐年减缓或痊愈。多为双眼罹患，好发于男性青少年。发时症见眼痒难忍，灼热微痛，羞明流泪，碜涩不爽，眼眵色白，形如粘丝。胞睑微肿，白睛红赤，或呈黄红色，睑内扁平颗粒丛生，排列整齐，或在黑睛与白睛之际，有褐黄色肉样厚膜。多由风热时邪上犯肺经或脾肺湿热蕴积复受风邪等所致。内治：因于风热挟湿者，宜祛风清热，除湿止痒。方用洗肝散或消风散加

减。因于湿热攻目者，宜清热除湿，方用消风散酌加僵蚕、蛇蜕、苍术、土茯苓。亦可按发病季节论治。若发于春者，宜疏风清热，方用洗肝散加减；发于夏者，宜清心泻火，方用洗心汤加减；发于秋者，宜泻火润燥，方用泻肺汤加减；发于冬者，宜滋阴抑火，方用六味地黄丸加减。外治可用春雪膏点眼，或搐鼻碧云散或鹅不食草作搐鼻疗法。

时效关系 针灸术语。针灸作用的基本特点之一。针灸效应与时间的关系，叫针灸作用的时效关系。针灸效应的发生和发展需经一定时间，并随时间变化而表现出一定的趋势。针灸效应的产生有迅速与缓慢之分。时效分型：①速发型效应，此型潜伏期短，针灸效应于针后立即显现并很快发展至高峰者，叫针灸的速发效应。②迟发型效应。此型潜伏期长，针灸效应需在针后一天乃至数天才逐步显现和发展至高峰者，叫针灸的迟发型效应。③中间类型。在速发型效应和迟发型效应之间。针灸时效说明不同器官系统对针灸刺激的反应速度不同，掌握针灸时效规律在针灸实验、针灸临床中作出正确的评价。

时病 中医术语。即时令病。《时病论》：“时病者，乃感四时六气为病之证也。非时疫之作也。”所述时病系指一些季节性较强的感染性疾病。如春季的春温、风温、温毒、伤风等；夏季的泄泻、痢疫、中暑、暑温、热病、疟疾等；秋季的疟疾、湿温、秋燥等；冬季的冬温、咳嗽、伤寒等。古代称为“时行”。如果引起大流行时，则称“天行”，或“天行时疫”。清代雷丰所著的《时病论》，包括了温病学的重要内容，也包括瘟疫类的一部分病症。

时病分证表 温病学著作。清·雷丰撰，彭光卿编。成书于1882年。本书3卷，论述了时病的病证、治疗诸法及成方。收入《中国近代医学丛书》，现存1934、1936、1941、1946年上海中医书局铅印本等。

时病论 温病学著作。清·雷丰著。成书于1882年。本书共分8卷，论述了8类时令病。全书根据《内经》论四时病的大意，先分述各种时令病的病因、病理、症状特点，以及立法依据，而后介绍了雷氏根据其多年临床经验总结出来的“诸法”和常用成方，同时后附雷氏自己的临证验案以助印证。本书内容简要，文理通顺，而且不泥成方，理论联系实际，切合实用，故为近代医家所推崇，是一部有较高实用价值的临床参考书。现存清光绪九年癸未（1883）汗莲书屋刻本及1964年人民卫生出版社铅印本。

时逸人（1896～1966）现代医家。江苏仪征人，民国初徙居镇江。初从汪允恭习医。二十岁时开业行医。1928年于上海创办“江左国医讲习所”，并在上海中医专门学校、中国医学院讲授温病学等课。次年聘任山西中医改进研究会理事，主编《山西医学杂志》，兼“医学专门学校”教授，曾任中央国医馆理事兼学术整理委员会专任委员、山西国医分馆馆长。1939年于上海与施今墨等创办复兴中医专科学校，并主编《复兴中医》杂志，组织复兴中医社并任社长。

1948年至南京筹办并主持中医院。建国后，任教于南京中医进修学校，1955年任中医研究院西苑医院内科主任，1961年赴任宁夏回族自治区医院中医科主任，兼宁夏医药卫生学会副会长。以擅治温病、时疫著称。主张中西汇通，创立新医学。毕生致力于中医学学术研究。1930年汇集伤寒与温病学说，并汲取俞根初、石芾南、何秀山、何印岩之论，著成《中国时令病学》；还著有《时氏内经学》（1939）、《时氏生理学》、《时氏病理学》、《时氏诊断学》等。

时照图 气功术语。见《性命圭旨全书·元集》。人身元气，运行于任、督二脉，子时到尾闾（十二消息卦用复卦表示，下同），丑时到肾堂（临卦），寅时到玄枢（泰卦），卯时到夹脊（大壮卦），辰时到陶道（夬卦），巳时到玉枕（乾卦），午时到泥丸（姤卦），未时到明堂（遁卦），申时到膻中（否卦），酉时到中脘（观卦），戌时到神厥（剥卦），亥时气归于气海（坤卦）。

旷处良 元代医家。号易直。江西永新人。初从名医王平学。精究《素问》、《灵枢》、阴阳五行之理，终以医学世其家。著有《旷氏家抄》、《医鉴要删》等书（今佚）。曾孙旷世儻等皆以医显。

助气补漏汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参1两，白芍药（酒炒）5钱，黄芩（酒炒黑）、生地黄（酒炒黑）各3钱，续断2钱，益母草、甘草各1钱。水煎服。功能益气养阴，清热止血。治气虚胎漏，小便下血。

助阳 中医治则。即补阳。见该条。

助阳止痒汤 方名。《医林改错》卷下方。黄芪1两，桃仁、红花各2钱，皂刺、赤芍药、山甲（炒）各1钱。水煎服。功能益气散瘀，通络止痒。治痘出6~7日后，作痒不止，抓破无血。兼治失音声哑。

助阳丹 方名。《济生方》方。煅牡蛎、川椒各2两，硫黄1两。研末，酒糊为丸，如梧桐子大。每服15丸，食前好酒下。治肾气虚损，四肢少力，面色萎黄，脐腹冷痛。

助阳汤 方名。《证治准绳·女科》卷1方。即原书“补真润肠汤”之异名。

助阳和血汤 方名。《兰室秘藏·眼耳鼻门》方。又名助阳和血补气汤。蔓荆子2分，白芷3分，柴胡、黄芩、炙甘草、当归身（酒洗）、防风各5分，升麻7分。为粗末，水煎去渣，睡前稍热服。治发眼，微有上热，白睛红，隐涩难开，睡多眵泪。

助阳和血补气汤 方名。《脾胃论》卷下方。即“助阳和血汤”之异名。

助阳法 外科治法。为补益法的一种。用于阳气不足，如一切疮疡肿形软漫，不易酿脓腐溃，溃后肉色灰暗，新肉难生，或患硬皮病，系统性红斑性狼疮等，大便溏泻，小便频数，肢冷自汗，脉象微细，苔薄质淡者，可用附桂地黄丸。

助阳酒 药膳。见《验方新编》。党参、熟地黄、

枸杞子各15克，沙苑蒺藜、淫羊藿、母丁香各10克，远志、沉香各4克，荔枝肉7个。将诸药装入绢袋或细纱布袋内，放进酒坛，加酒1升密封浸泡3天后，隔水煮30分钟，取出泼冷水去水毒，然后静置继续浸泡21天后即成。每日2次，早晚各饮服10~20毫升。功能补肾壮阳，益气养阴。主治气阴不足，肾阳亏虚之阳萎不举或举而不坚，性欲减退，腰膝酸软，小便清长等。

助阳益寿酒 药膳。见《验方新编》。党参、熟地黄、枸杞子各20克，沙苑子、淫羊藿、公丁香各15克，远志10克，沉香6克，荔枝肉60克。将诸药研碎，装入细纱布袋并扎紧袋口，放入酒坛，加白酒1升，密封置阴凉干燥处浸泡3天，然后稍打开封口，以文火煮沸30分钟，取下待稍冷后加盖放入凉水中去火毒，再密封浸泡，21天后即可开封，去掉药袋，滤清备用。每日2次，早晚各空腹温饮10~20毫升。功能补肾壮阳，养肝健脾，延年益寿。主治肝肾亏虚之阳萎，遗精早泄，头晕眼花，心悸，纳呆，面色萎黄，腰膝酸软，呃逆，泄泻等。阴虚火旺者慎用，服用期间禁服郁金。

助阳解表 中医治法。阳虚外感的治法。症见头痛，恶风寒，发热，无汗，手足不温，喜盖衣被，精神疲倦，面色苍白，声音低微，脉沉无力，舌苔淡白等。处方由助阳药与解表药组成，如再造散（黄芪、党参、桂枝、甘草、熟附子、细辛、羌活、防风、川芎、煨生姜、芍药、红枣）。

助胃膏 方名。①《太平惠民和剂局方》卷10方。白豆蔻、肉豆蔻、丁香、木香、人参各1两，白茯苓、官桂、白术、藿香叶、砂仁、炙甘草各2两，橘红、山药各4两。研末，炼蜜和成膏，每服如鸡头实大1丸，米汤化下。功能补脾健胃，温中理气。治小儿胃气虚弱，乳食不进，腹胁胀满，肠鸣泄泻，大便色青，或时夜啼，胎寒腹痛。②《洪氏集验方》卷5方。人参、白术、炙甘草、茴香各0.5两，山药、木瓜各1两，乌梅、白豆蔻、砂仁各0.5两，檀香1钱。研末，炼蜜为膏，每服如皂子大1丸，嚼服，开水送下。功能助胃生津。治小儿胃气虚，不思食。

助音汤 方名。《辨证录》卷10方。熟地黄、麦门冬各1两，北五味子、甘草、苏子各1钱，天门冬2钱，贝母3分，款冬花5分，沙参5钱，地骨皮3钱。水煎服。功能滋肾润肺，助音止嗽。治肺肾阴亏，劳损虚怯，喘嗽不宁，渐渐喑哑，气息低沉。

助脾散 方名。《鸡峰普济方》卷12方。干姜、草豆蔻、神曲、大麦芽、陈橘皮各2两，甘草1两。为细末，每服1钱，空腹白汤调下。功能温中健脾。治脾胃虚弱，饮食减少。

别 中医术语。①支脉、分支。《灵枢·经脉》：手太阳之别，足太阴之别。②经穴。《灵枢·经脉》：手阳明之别……其病……取之所别也。足太阴之别……取之所别也。取之所别的别字指络穴。③别出，分出如别行、别走。《灵枢·经脉》：胃足阳明之脉

……其支者，下膝三寸而别，下入中指外间。《灵枢·经别》：手太阴之正，别入渊液。④各个、分别。《灵枢·经别》：手心主之正……别属三焦。⑤经别。《灵枢·经别》：足太阴之正……与别俱行。足少阳之正……别者，入季胁之间。别指经言而言。⑥区别。《素问·五脏别论》、《素问·经脉别论》中之别论，是区别一般常论的意思。

别乡 基础理论名词。指五色不见于本脏分布的部位，而见于其它部位。《灵枢·五色》：“色者，青黑赤白黄，皆端满有别乡。”

别气 基础理论名词。旁行的经气。《灵枢·邪气藏府病形》：“其别气走于耳而为听。”

别阳 ①经穴别名。即阳交穴别名。出《针灸甲乙经》。见阳交条。②经穴别名。即阳池穴别名。出《针灸甲乙经》。见阳池条。

别络 针灸术语。络脉之较大者，为本经别走邻经之络脉。十二经脉与任督二脉各有一支别络，再加脾之大络，合为十五别络。《难经·二十三难》：“别络十五，皆因其原，如环无端。转相灌溉，朝于寸口人迎，以处百病而决生死也。”

别骨填接 骨伤科治法。正骨手术之一。见《江氏伤科学》。谓：“若骨碎甚，即以别骨填接，外贴十八号膏药，内服六号接骨丹。”相当于骨移植治疗粉碎性骨折的办法。

别离散 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。白术1两，天雄、肉桂、干姜、茜根、茵芋叶、桑寄生各5钱，细辛、菖蒲各2钱。为末，每服2钱，空腹白汤送下。治多梦。若热者，去天雄、干姜、肉桂，加知母、黄柏各3钱，当归、生地黄各5钱。

吴乙照 清代医家。字然青，号子校。浙江海宁人。嘉庆十三年（1808）进士，任山东福山知县，以母老乞归，卒年六十五岁。善校仇学，工于诗，曾辑《历朝诗选》。晚年通医术，乡里无力延医者，亲为诊治。著有《医测》2卷，未见传世。弟吴春照亦知医。

吴人驹 清代医家。字灵稚，号非白老人。安徽歙县人。年二十七岁从同邑世医余子敬学医，继出游淮、汉间。晚年集四十余年行医经验，编《医宗承启》6卷，刊于康熙壬午（1702）。

吴又可 明末著名医学家。名有性。江苏吴县人。居太湖洞庭山。温病学派主要代表人物。崇祯六年（1641），河北、江苏、山东、浙江等地大疫，传染迅速，时医用伤寒法治之无效，死者无数。吴氏认为患者“不死于病，乃死于医”，遂潜心推究病源，又集平日所用历验方法，著成《温疫论》2卷（1642）。吴氏指出瘟疫与伤寒有相似之处，但病因、病机、治法等迥异。提出瘟疫起因于“戾气”，并阐明戾气（或作异气、疠气）从口鼻而入的传染途径和入内居于膜原的病所，并提出“三消”、“达原”等治法。其学术见解对温病学说的形成和发展产生了很大的促进作用，故《清史稿·吴有性传》曰：“古无瘟疫专著，自有性书出，始有发明”。他所创论的外感瘟疫

病因及传受途径，开现代传染病学之先河。书成后流传甚广，康熙年间日本亦有刊行。此外，还著有《伤寒实录》，已佚。又有《温疫合璧》1书，为吴氏原撰，清人王嘉谟增删补辑而成。

吴士瑛 清代医家。字甫恬，号壶芦山人，又号子虚子。江苏江阴人。太学生。道光、咸丰年间（1821～1861）名医。长于痢疾证治，著有《痢疾明辨》1卷（又作《折肱心悟痢疾明辨》，1857），分痢疾为陷邪、秋躁、时毒、滑脱四门，详论古今治痢诸法之得失，间附验案。另有《吴甫恬先生自存医案》，今存抄本。

吴子音 清代医家。字金寿。江苏笠泽（今吴江）人。嘉庆、道光年间（1786～1850）名医，吴郡张文燮（友樵）弟子。尝汇集叶桂《叶氏医案》、缪遵义《缪氏医案》、薛雪《薛氏医案》3种，辑刻成《三家医案合剂》（1831）。

吴门治验录 医书。清·顾金寿撰。成书于1822年。全书4卷，共有102个医案，其中以杂病为多，反映了作者丰富的临床经验和灵活的设方特点。本书又名《顾晓澜先生医案》。现存清道光三年癸未（1832）苏州黄鹤刻本和上海千顷堂书局石印本。

吴门溪（约1561～1642）明代儿科医家。字澄甫。原籍安徽歙县，迁居浙江钱塘（今杭州）。世医吴道川之子。少习儒，兼随父学医，后以医为业。万历十五年（1587）冬，浙江天花流行，从父诊治，日活数十人。后专攻痘疹幼科，为当时良医。以为小儿病多因胎毒或外失调护所致，发病多端，治宜详慎，要以按候审气，据理察源，然后投以对证方药。晚年述父之意，并附经历已验之见，撰《痘科切要》（1637）、《儿科方要》各1卷，均佚。卒年八十二岁。

吴升 唐代医家。曾合苏敬、徐玉、唐侍中三家之脚气论著为《三家脚气论》2卷，已佚。另与宋处合撰《新修钟乳论》1卷，亦佚。前者部分内容存于《外台秘要》卷18。

吴爰 清初医家。字修令。古娄（今山东诸城）人。于1654年将陶华《伤寒全生集》中有关论述，详辨得失，著成《正陶录》1书。于1657年撰《伤寒起景集》。

吴元福 清代眼科医生。四川人。五代业医，有医名。承家学，尤以眼科著称。濒盲之人经其治愈者甚众。邑人齐某，双睛突出，元福疗之，旬日而愈。嘉庆九年（1804），县令陈闲书“眼科独步”匾额其门。

吴云峰 清末医家。名炳。浙江嘉善人。初从张希白习医，尽得师传。精治杂证。尝著《证治心得》12卷，述其师张氏及本人临证所得经验。子仁培亦有医名。

吴中秀（？～1645）明代医家。字端所。江苏华亭人。精于医学，尤善脉诊，行医60年，救人甚众。尝治某病三年不寐，诸医以为虚，中秀按其脉左

右皆洪，辨为膈上顽痰证，以瓜蒂散吐之而愈。家有藏书数万卷，筑“天香阁”藏之。著有《医林统宗》、《伤寒备览》，已佚。

吴仁培 清代医家。字树人。浙江嘉善人。同治、光绪年间（1862~1908）名医。尝校刊其父吴云峰《证治心得》。又著《延陵医案》，已佚。弟子陈良夫传其术。

吴文炳 明代医家。字绍轩，号光甫、沛泉。盱江（今江西南城）人。16世纪名医。尝将有关养生药物汇编成《食物本草》4卷；又参阅《素问》、《灵枢》、《脉经》、《伤寒论》等十八家医书，辑为《医家赤帙益辨全书》12卷；还著有《神医秘诀遵经奥旨针灸大成》4卷，均刊于世。

吴文冕（1606~1680）明末清初医家。字从周，晚号白鹤逸民、真如子。浙江海盐人。杭府庠生。逢甲申之变（1644），迁澈浦，杜门不出，以著述为事。于儒学外，兼留心堪舆、医学。撰有《医学指南》10卷、《儿科秘要》4卷、《经验良方》12卷、《幼幼心法》2卷，均佚。

吴文涵 近代医家。字玉纯。江苏江阴人。邑庠生。初从名医张聿青学。后以医为业。光绪年间行医于顾山镇、常熟等地。曾倡办“常熟中医学会”，又与张汝伟创编《常熟医学月刊》。卒年六十四。著有《张聿青医案》，另著《运气稿》数篇载入《绍兴医学报》。

吴文献 明代医家。字三石。江西婺源人。邑诸生。慕古人“不为良相则为良医”之训，竟辞博士业，专攻医学，殚精于《素问》及诸各家之学。撰有《三石医教》40卷、《药性标本》10卷，已佚。侄孙吴性情继其业。

吴以成（1873~1917）清末官吏、医家。字绎之。浙江海宁人。光绪丁酉（1897）拔贡；庚子（1900）、辛丑（1901）并科顺天举人；丁未（1907年）考取军机章京；宣统三年（1911），陆军部奏改官制，吴氏签分礼部。吴氏素有意医学，辛亥（1911）后绝仕行医于北京。丙辰（1916）冬，京师大疫，吴氏治愈甚众。著有《石湖医话》、《松桂堂医案》（一作《桂村医案》）等。

吴正伦（约1529~1568）明代医家。字子叙，号春岩子。安徽歙县人。早年遍游三吴求师学医。后行医于山东、北京一带，治愈不少公卿剧疾。名噪一时。后因治愈幼年明神宗及穆宗贵妃之疾，获穆宗奖谕。竟遭太医妒杀。著有《养生类要》5卷，今存万历十六年刻本。还著有《脉证治方》、《活人心鉴》、《虚车录》等书，已佚。子吴行简、曾孙吴冲孺，均传家学。

吴世昌 清代医家。字半千。湖北江夏（今武汉）人。抄辑有《奇方类编》2卷（附奇效方1卷），刊于康熙己亥（1719）。

吴世铠 清代医家。字怀祖。江苏常熟人。为当时名医。尝节取缪希雍《本草经疏》之精要，续加补

订，编为《本草经疏辑要》10卷（一说8卷），又附以《集效方》（一论《经验诸方》）1卷及朱紫垣《痘疹》（一说《痘疹秘要》）1卷，刊于嘉庆己巳（1809），今存。

吴本立（1699~?）清代医家。字道源。江苏常熟人。由儒业医，行医数十年，颇有医名。乾隆三十三年（1768）疫痢流行，应诊之余，采集前贤著述，旁录时人议论，参以己见，著成《痢症汇参》10卷（1773）。又辑《女科切要》8卷（1773），见列胎产证治。

吴东医案 医书。清·吴达撰。刊于1879年。本书载医案40余条，多重六经辨证。后收入《医学求是》。现存清光绪十一年乙酉（1885）申江萍寄庐刻本。

吴生甫（1816~1871）清代医家。江苏吴县人。名医金绍成入室弟子。品端学粹，临证处方悉遵经典，逢疑难病证，必深究病源而后用药，屡奏奇效，医名播于苏、沪。撰有《吴生甫医案》。

吴仪洛 清代医药学家。字遵程。浙江海盐人，世居澈浦。幼习儒，乾隆初，弃儒学医，读家藏医书，并游于楚、燕、赵等地，曾留四明（今属宁波）五年，得阅范氏天一阁藏书，读书与阅历兼进。后归里业医，资贫拯危，至乾隆二十二年（1757），行医四十年，名噪乡里。著述甚多，颇切实用，现存有《本草从新》（1757），乃以汪昂《本草备要》为基础补订而成，收常用药720种；《成方切用》（1761）则以汪昂的《医方集解》及《医方考》为基础，选录古今成方1180余首，注释详明，流传较广；《伤寒分经》（1766）则是对喻昌《尚论篇》的订证。另有《女科宜今》、《杂证条律》、《四诊须详》、《一源必彻》等，均佚。

吴汉仙（1876~1948）近代医家。字捷三，号拌湖医叟。湖南岳阳人。初习儒，后从祖南塘习医。1928年曾任军医处处长，旋即于长沙开业行医。先后与医界同道余华龛、刘岳苍、曾觉叟、易南坡、王纾青等筹办国医讲习所、湘省医药建设委员会、湘省国医院、湖南国医学会及《医药月刊》、《长沙卫生报》等，并任湖南国医专科学校校长、湖南国医分馆馆长等职。曾撰文批驳余云岫《灵素商兑》等废止中医的主张，认为“中西医学互有短长”，积极为维护中医而斗争。临证五十余年，尤善诊治疑难重症。著有《医界之警铎》（1931）、《中西医学四系全书》（1946）。还与刘裁吾等合编《中西病理学合参》（1935）。另有《雪鸿医学五种》，今未见。

吴宁澜 清代儿科医家。字溶堂。阳湖（今江苏武进）人。著有《保婴易知录》2卷，刊于嘉庆壬申（1812年）。该书叙述初生儿护理营养事项，如拭口、洗儿、断脐、灸脐等，及婴幼儿常见诸病之证治。

吴贞 清代医家。字坤安。浙江吴兴人。幼年多病，遂究心医术。曾得叶天士、薛生白亲授伤寒秘旨。行医30年，治病无论虚实，务求保存病者元气，往

往数剂而愈。于1796年著《伤寒指掌》4卷，概述六经本病，兼及变病、类病。后由何廉臣评释此书，并易名为《感证宝筏》；于1911年刊行。另著《类伤寒辨》1卷。其弟吴钧亦知医。

吴达 清代医家。字东旸，号澹园老人。暨阳（今江苏江阴）人。同治、光绪年间（1862~1908）名医。行医40余年，所愈沉痾痼疾甚多。于1879年撰内、儿科专辑《医学求是》2集，又附《吴东旸医案》1卷于其后。

吴邦宁 明代医家。字惟和。安徽休宁人。原姓施，因继承吴云川医业，遂改姓吴。精通医道，尤擅儿科，执业50年，屡起危痾。著有《痘疹心法》1书，已佚。长子吴潢承其业，复姓施。

吴廷绍 五代南唐医家。精医术，为太医令。善于审因论治，如宰相冯延巳病脑痛，久疗不痊，廷绍询知冯氏嗜食山鸡、鹧鸪，而此二鸟喜食乌头、半夏；故以姜豆汤解其毒而病愈。

吴仲朗 清初医家。遂安（今浙江淳安）人。世业医，祖廉宪、父比部均精医。承家学，综览群书，殚心于医药30年。认为“施治之要，惟以培元气固脾土为本。”康熙四年（1665）撰《经验遗书》18篇，未见传世。

吴华民（1892~1970）现代医家。广东琼海人。18岁随曾祖父学医，后开业应诊。建国后历任海南医药研究所顾问、第三届广东省政协委员等。从事医学事业60余年，学验俱富。以疏渗解毒法治急性肾炎，以调治后天之本治慢性肾炎，以护津为主治疗温病，皆取得较好疗效。著有《中西医医学三字经》、《吴华民医案医话选》、《肾小球肾炎的中医治疗》等。

吴芹 清代医家。字瘦生，号古年，本姓姚。浙江归安（今吴兴）人。诸生。由儒业医，治病不分贫富，远近知其医名。著有《本草分门发明》2卷。今存《本草分门》抄本，系其弟子凌晓五等校订，收药642种，多为当地所产，解说简明，便于记诵。又撰有《相德堂医案》3卷，未见刊行。今存抄本《吴古年医案》2册。

吴秀（约1533~1602）明代官吏。字平山。乌程（今浙江吴兴）人。隆庆五年（1571）进士。知医。家藏名医沈与龄《医便》刻本，后又见良医朱济川、黄文洲所订补的《医便补遗》，遂将二者合订删补，并参以己试已验之方，辑为《增补医便续集》4卷刊行。

吴奂 明代医家。字德章。兰溪（今属浙江）人。博通书史，尤精医道，名振于时，为一邑之最。著有《古简方》12卷、《诸集方》40余卷，均佚。另有诗集《兰渚渔歌》。

吴辰灿 清代医家。字鹤山。江苏无锡人。与高秉钧、姚志仁（字体元）同纂《景岳新方歌》（1805）。

吴医汇讲 医书。清·唐大烈辑。刊于1792~1801年间。是我国早期具有医学刊物性质的著作。每年1卷，共发表了江浙地区40多位医家的文章

100篇左右，对当时的医药交流起了一定作用。现存清乾隆五十七年壬子（1792）吴门唐氏问心草堂刻本和1923年成都昌福公司铅印本。

吴希渊 清代医家。字元复。浙江海盐人。工诗文，又研读诸名医方书，医识日深。卒年仅36岁。著有《续名医类案》。

吴希舜（1846~1912）清末医家。字月槎，又字文八。浙江平阳人。以农为业，兼精医术。治病有神效，乡人呼为“八仙”。晚年名噪瓯东，求诊者甚多。著有《医案》藏于家。

吴灼燊（shēn，1901~1971）现代医家。字其华，广东顺德人。三代业医。17岁即随父行医。30年代初在香港行医，后回广州开业。建国后曾任广州市传染病院、中医院中医师。行医50年，擅长内、妇、儿科，善治各种疑难危重病症。著有《名老中医吴灼燊医案》。

吴宏道 明代医家。一名弘道。浙江嘉善人。邑名医吴宣之子。得父传，亦精医，医名颇著。每愈一人，则令植竹一竿，以至成林，遂号其地为“竹所”。洪武（1368~1398）初，应召至京师，擢御医。子孙皆传其业。

吴杰 明代医官。字士奇，自号旸谷。江苏武进人。弘治间（1488~1505），以善医征至京师御药房，因悯同试诸医被遣还，遂辞请同入太医院。正德间（1506~1521）医愈武宗喉疾，擢为御医；后连愈帝疾，因屡为擢官，积至太医院使，并随帝外出巡幸。善脉诊，遣方用药多以脉象为据，而不泥于古方，每获良效。卒年七十八岁。

吴旻 明代文人。一作吴昊，字近山。湖北江夏人。素嗜方药，尝汇辑平素所积验方而成《扶寿精方》2卷，刊于嘉靖甲午（1534）。该书所集间多他书未见之方，且所载丸散膏酒及炮制各法，均颇详明。此书为裘吉生收入《珍本医书集成》。

吴昆（1552~约1620）明代医学家。字山甫，号鹤皋，又号参黄子。安徽歙县人。少时攻举子业，不利，家藏医书甚多，15岁已钻研医学，后历游江、浙、燕、赵等地，求师访友，并在宣城一带行医，声名大振。推崇《内经》并作《素问注》一书；尝取良方700余首，酌以己见，考方药、见证、名义、事迹、变通、得失，于1584年著为《医方考》6卷；又著《脉语》（又名《脉学精华》）2卷（1584），对太素脉持批判态度，对书写病案的格式，要求具体，规格详细而全面，反映出明代医家临证经验之丰富；又于1618年著有《针方集》一书，对八法论述颇多独特见解。另有《药纂》、《十三科证治》、《参黄论》、《砭炳考》等书，已佚。

吴其濬（1789~1847）清代官吏、植物学家。字沧斋，一字季深、吉兰，别号雩娄农。河南固始人。嘉庆22年（1817）进士。历任翰林院修撰，湖北、江西学政，兵部侍郎，湖南、湖北、云南、贵州、福建、山西等省巡抚和湖广、云贵总督等职。对本草学深有

研究,对植物学有浓厚兴趣。读书凡涉及草木者,莫不辑录,终将经史子集四部中有关植物的文献编成《植物名实图考长编》22卷,收植物838种,分谷类、蔬类、山草、石草、隄草、蔓草、芳草、水草、毒草、果类、木类等11类。又乘宦游之机,走遍了大半个中国,广泛访问调查,并组织人力采集植物标本,绘制成图,历时七载(1841~1847),撰成《植物名实图考》38卷,收载植物1714种,附图1800余幅,内容着重研究植物基源,对同名异物、异名同物者进行考证,纠正了前人的许多错误。此书为沟通古代本草学与近代植物分类学之桥梁,对中药的产地、形态、品种多所考证,同时对中草药的功能、主治亦有论述。此书后由陆应谷刊行于1848年。

吴尚先(1806~1886) 清代医学家。原名樽,又名安业,字师机、杖仙。浙江钱塘(今杭州)人。道光十四年(1834)中举,官内阁中书。后随父迁居扬州,弃儒业医,对儒学和医学都有很深造诣。咸丰三年(1853),太平天国战争时期,药物缺乏,治疗困难,乃设存济堂药店于扬州,倡导并致力于外治法的研究,创设多种外治法,不但用外治法治疗外部疾病,对内科病、小儿疾病等很多内部疾病也应用外治,多获良效。所总结的敷、熨、熏、浸、洗、罨、擦、坐、嚏、啗、缚、括痧、火罐、推拿、按摩等十余种外治法中,许多是属于现代物理疗法的早期成就。他最常用的是按穴道辨证施用膏药薄贴,设膏方21种;温热疗法包括围罐发汗、煨坑出汗、熨斗、铁熨、瓦罐熨、热砂熨、热瓶吸、火熏等;蜡疗法则用黄蜡加热敷患处;泥疗法则用净黄泥调水敷贴;发泡疗法,用蒜泥敷贴使局部发泡。终总集前贤有关外治论述,采摭民间外治法并汇以个人临床经验,撰成《理瀹骈文》(初名《外治医说》,1870),这是一部骈体文形式的著名外治法专著,以其简、便、廉、验的优点而深受欢迎。表弟赵璘书亦擅外治。

吴国定(1914~1983) 现代医家。四川三台人。1936年就读于四川国医学院。后去台湾,于1952年开业行医。曾任台湾中国医药学院教授,发起成立台中市药用植物研究会,任第一理事长,致力于药用植物的研究。撰有《伤寒论诠释》、《内经解剖生理学》、《内经诊断学》等医著及其他中医学学术论文多篇。

吴国翰 明代医家。因痛惜子女数人夭折于痘疹病,乃发奋习医,广搜历代名医著述,辑为《痘疹保婴汇粹鉴衡集》3卷。该书国内未见,今日本内阁文库藏有抄本。

吴佩衡(1886~1971) 现代医家。原名钟权。四川会理人。18岁于中药铺学徒,从邑名医彭恩溥。1908年独立行医。1921年由川至滇,行医于昆明。1929年曾代表云南中医界赴沪出席全国医药团体代表大会,抗议汪精卫等取缔中医之反动条例。其后留沪行医,1937年复返昆明,历任昆明市、云南省中医师公会理事长。1945年创办《国医周刊》以促进中医学学术交流。1950年创立云南中医药专科学

校,历任云南省中医进修学校副校长、云南省中医学校校长、云南中医学院院长、中华医学会云南中医分会副会长、《云南医药杂志》编辑委员会副主任及云南省政协常委等职。1959年加入中国共产党。毕生从事中医事业,临证擅治瘟疫、温病,认为人身真阳之“少火”不可损,邪热之“壮火”必须灭,对热症常选用“急下存阴”或“养阴制阳”法,擅用白虎、承气合方治经腑两燔,而对阳虚阴寒证常用温扶心肾阳气,并善于运用附子。著述甚富,主要有《中医病理学》、《伤寒论条解》、《伤寒与瘟疫之分辨》、《麻疹发微》、《伤寒论新注》、《吴佩衡医案》等。

吴宗宣 清末医家。字学存。广东吴川人。精医术,善治疫病。光绪十六年(1890),当地鼠疫大作,死者甚多,仅极少数服清热解毒药者幸免。吴氏据所见闻及治验,撰《鼠疫治法》(1891),主张常使住舍洁净通风,见死鼠即埋,并以如意油拭鼻等法预防鼠疫。此文录载于罗芝园《鼠疫约编》。

吴学损 清初医家。字损斋,又字损庵。安徽休宁人。精于儿科,善治痘疹。尝绘图撰《痘疹图象善本》,又采王肯堂、缪仲淳有关麻疹之论撰成《麻疹心法》附于家藏《痘疹心法》书后,并取《痘疹金镜录》与《痘疹百问》,汇刻为《痘疹四合全书》3卷(1676)。

吴承楷(1872~?) 近代医家。字静之。江苏澄江(今江阴)人。时逢西医盛行,主张中西医汇通,且谓以西医理论会通中医,“循流溯源,要不出阴阳二字范围之外”。乃摘录20余种医书中关于阴阳理论者,辑成《诊余续览》(1943)。

吴绍基(1913~1982) 现代医家。湖北汉阳人。早年于当地行医。建国后历任湖北中医学院附属医院中医内科主任、副教授,省血吸虫病研究委员会委员。中国共产党党员。从事中医药工作五十余年,经验丰富,尤善于治脾胃病。撰有《浅谈治胃痛》、《略论脾胃的辨证论治》等论著。

吴栋 清代医家。字毓山。浮梁(今江西景德镇)人。少习举业,后弃而攻医。治病善变通古法,方奇效速,就诊者众,多不求报。著有《东木堂医方集钞》10卷,未见流传。

吴渭 清代医家。字小珊。浙江绍兴人。精通医理。著有《医学辑要》4卷,首论望诊、闻诊和脉诊,后列治法、方剂,简要可读,咸丰四年(1854)由其外孙陈照刊行。

吴炳 ①清代医家。字云峰。浙江嘉善人。国子生。候选府经历。少习儒,兼及于壬遁、天文、兵法等学,尤精于医学。溯冠从师名医张希白,擅治内科杂证,临证多验,求治者众。年五十六岁卒。著有《证治心得》12卷,刊于光绪丙子(1876年)。②清代医家。江苏常熟人。辑有《喉科附方》1卷,附刻于《锡山尤氏喉科秘本》之后,刊于嘉庆十三年(1808)。

吴砚丞 清代医家。字亦鼎。安徽歙县人。精于

麻疹证治，善用灸法疗病。撰有《麻疹备要方论》1卷（1853），论、方详备，切合实用；又尝汇集古人灸法，编成《神灸经论》4卷（1851），于灸法理论予以总结并有发挥。

吴茱萸 中药名。出《神农本草经》。别名：吴萸、左力、曲药子。为芸香科植物吴茱萸 *Evodia rutaecarpa* (Juss.) Benth. 的未成熟果实。常绿灌木或小乔木，高2.5~5米。幼枝、叶轴、小叶柄均密被黄褐色长柔毛。单数羽状复叶，对生；小叶2~4



吴茱萸

1. 雌花枝 2. 雄花
3. 雌花
4. 子房已膨大的雌蕊
5. 果序的一部分
6. 种子

对，椭圆至卵形，长5~15厘米，宽2.5~6厘米，先端短尖，急尖，少有渐尖，基部楔形至圆形，全缘，两面均密被淡黄色长柔毛，厚纸质或纸质，有油点。花单性，雌雄异株，聚伞花序，偶成圆锥状，顶生；花轴基部有苞片2枚，上部的苞片鳞片状；花小，黄白色，萼片5，广卵形，外侧密被淡黄色短柔毛；花瓣5，长圆形，内侧密被白色长柔毛；雄花有雄蕊5枚，长于花瓣，花药基着，椭圆形，花丝被毛，退化子房略成三棱形，被毛，先端4~5裂；雌花较大，具退化雄蕊5枚，鳞片状，子房上位，圆球形，心皮通常5枚，花柱粗短，柱头头状。蒴果扁球形，长约3毫米，直径约6毫米，熟时紫红色，表面有腺点，每心皮有种子1枚，卵圆形，黑色，有光泽。野生于山地、路旁或疏林下。分布于长江流域及华南一带和陕西等地。8~10月，果实呈茶绿色而心皮尚未分离时采收。摘下晒干，除去杂质。如遇阴雨，用微火炕干。干燥药用果实呈五棱状扁球形，直径2~5毫米，高约1.5~3毫米。表面绿色或绿褐色，粗糙，有细皱纹及鬃眼（油室）；顶平，中间有凹窝及5条裂缝，有时在裂缝中央有突起的柱头残存，基部有花萼及果柄，果柄方圆形，长3毫米，



吴茱萸药材 棕绿色，密布毛茸。横切面，子房5室，

1. 顶面观 每室有淡黄色种子1~2枚。种子富油性，质坚易碎。香气浓烈，味苦微辛辣。以色绿、饱满者为佳。主产贵州、广西、湖南、云南、陕西、浙江、四川等地。炙吴茱萸：取甘草煎汤，去渣取汤，加入净吴茱萸，浸泡至汤液吸干为度，微火焙干（每吴茱萸100斤，用甘草6斤4两）。味辛苦，性热，有毒。入肝、胃经。温中散寒，降逆止咳，舒肝理气，止痛杀虫。治脘腹冷痛，呕吐吞酸，暖气，脾肾虚寒泻泄，痢疾寒疝，睾丸坠痛，胞宫寒冷所致的月经腹痛，厥阴头痛，脚气，疝气，口疮溃疡，齿痛，湿疹，黄水疮，蛔虫病，蛲虫病，高血压。《神农本草经》：

“主温中下气，止痛，咳逆寒热，除湿血痹，逐风邪，开腠理。”《本草纲目》：“开郁化滞。治吞酸，厥阴涎头痛，阴毒腹痛，疝气，血痢，喉舌口疮。”内服：煎汤，1.5~6克；或入丸、散。外用：蒸热熨，研末调敷或煎水洗。阴虚火旺者忌服。①治肾气上逆，肾气自腹中起上筑于咽喉，逆气连属而不能吐，或至数十声，上下不得喘息：吴茱萸（醋炒）、橘皮、附子（去皮）各30克。为末，面糊丸，梧子大。每姜汤下70丸（《仁存堂经验方》）。②治醋心，每醋气上攻如酤醋：茱萸1合。水3盏，煎7分，顿服。纵浓，亦须强服（《兵部手集方》）。③治食已吞酸，胃气虚冷者：吴茱萸（汤泡7次，焙）、干姜（炮）各等分。为末，汤服3克（《太平圣惠方》）。④治头风：吴茱萸3升。水5升，煮取3升，以绵拭发根（《千金翼方》）。⑤治痰饮头疼背寒，呕吐酸汁，数日伏枕不食，十回一发：吴茱萸（汤泡7次）、茯苓各等分。为末，炼蜜丸梧子大。每熟水下50丸（《朱氏集验方》）。⑥治多年脾泄，老人多此，谓之水土同化：吴茱萸9克。泡过，煎汁，入盐少许，通口服。盖茱萸能暖膀胱，水道既清，大肠自固，他药虽热，不能分解清浊也（《仁存堂经验方》）。⑦治小儿肾缩（初生受寒所致）：吴茱萸、硫黄各15克。同大蒜研涂其腹，仍以蛇床子烟熏之（《太平圣惠方》）。⑧治口疮口疳：茱萸末，醋调涂足心。亦治咽喉作痛（《濒湖集简方》）。⑨治牙齿疼痛：茱萸煎酒含漱之（《食疗本草》）。⑩治阴下湿痒生疮：吴茱萸1升，水3升，煮三、五沸，去滓，以洗疮。诸疮亦治之（《古今录验方》）。现代临床用之治疗①顽固性偏头痛（厥阴经头痛）：吴茱萸、生姜、白芍各12克，当归9克，党参15克，大枣8枚。水煎服，日1剂。②溃疡性口腔炎，醋调吴茱萸粉贴两脚涌泉穴，24小时取，治愈率达96.48%。（1岁以下4.5~6克；1~5岁6~9克；5~15岁9~12克；15岁至成人12~15克）。③湿疹：吴茱萸30克（炒），乌贼骨20克，硫黄6克，共为末，撒干粉，无渗液者用蓖麻油、猪油调敷。④高血压：吴茱萸压膏，贴两脚涌泉穴，日换药1次，5天为1疗程，可连续用2~3个疗程。压膏制法：吴茱萸2.5千克，骨胶12.5千克，土耳其红油175毫升，冬青油87.5毫升。吴茱萸煎水浓缩，加入其余几味药，加温搅拌，加茉莉香精搅拌，取出胶计涂于纸上制成膏药。未成熟果实含吴茱萸碱（evodiamine），去甲吴茱萸碱，吴茱萸啞酮碱，羟基吴茱萸碱及另一种生物碱吴茱萸素（wuchuyine），尚含吴茱萸烯，为类似罗勒烯的化合物，吴茱萸内酯醇，柠檬苦味素；种子含脂肪酸，其中有顺式-5, 8-七十四稀酸。此外含吴茱萸次碱（rutaecarpine），N, N-二甲基-5-甲氧基色胺，对羟基福林等。药理作用①抗菌作用：煎剂对金黄色葡萄球菌、结核杆菌、霍乱弧菌、绿脓杆菌有抑制作用；水浸剂试管稀释法1:10对堇色毛菌及絮状表皮癣菌有抑制作用。对感染哥伦比亚SK病毒株的小鼠有抗病毒作用。②对消化系统作用：本品

含挥发油烯，具有芳香健胃作用，有驱除肠内气体，并能抑制肠内异常发酵的作用。吴茱萸苦素系苦味质，亦具有健胃作用。能增加消化液分泌和制酸作用，与生姜同用效力更强。③镇痛作用：日本产吴茱萸的10%醇提物给兔静注，可提高电刺激齿髓引起口腔肌挛缩的阈值。其作用强度与氨基比林相似。兔静注1%吴茱萸碱盐酸盐也有镇痛作用。吴茱萸碱、吴茱萸次碱及异吴茱萸碱等均有相似的化学结构和一定的镇痛作用。④对子宫平滑肌的作用：从水溶性部分中分得的微量成份对羟基福林能使小鼠离体子宫肌松弛。次碱分解所得的芸香胺对离体子宫肌有松弛作用。近年来吴茱萸碱性组份通过阴离子交换树脂柱层析，除去对羟基福林后的部分，对大鼠子宫呈现明显的收缩作用。⑤对血压的影响：吴茱萸的蒸馏液或煎剂静注，对正常犬和一侧1、2肾型高血压犬均有明显的降压作用。煎剂1.25克/千克犬静注，即可使血压下降，为原水平的62%，一般持续在3小时以上。煎剂给犬灌胃，亦有明显的降压作用，并发现本品与甘草配伍时给犬灌服，降压作用消失。据认为，其降压作用与M-胆碱反应系统无关，主要是其有扩张外周血管的功能，故使外周血管阻力降低，从而引到降压的作用，且与组织胺释放有关。⑥对呼吸系统的作用：所含羟基福林有较强的扩张气管和支气管作用。在0.1毫克/毫升浓度时，能完全对抗组织胺引起的离体豚鼠支气管收缩。⑦驱虫作用：乙醚提取物体外试验，对蛔虫、水蛭有一定抑制和杀灭作用，亦能驱除蛲虫。

吴茱萸叶 中药名。出《日华子本草》。为芸香科植物吴茱萸 *Evodia rutaecarpa* (Juss) Benth. 的叶。《日华子本草》：“热，无毒。”《本草纲目》：“辛苦，热，无毒。”“治霍乱，下气，止心腹冷气，内外肾绞痛，盐研罯之。”①治霍乱脚转筋：吴茱萸叶和艾，以醋汤拌罯（《日华子本草》）。②治大寒犯脑头痛：酒拌吴茱萸叶，袋盛蒸熟，更互枕熨之，痛止为度（《本草纲目》）。含羟基吴茱萸碱约0.01%，此药在苯中再结晶则得去氢吴茱萸碱。又含黄酮类化合物。

吴茱萸根 中药名。出《神农本草经》。为芸香科植物吴茱萸 *Evodia rutaecarpa* (Juss.) Benth. 的根或根的韧皮部。9~10月采收。《本草纲目》：“辛苦，热，无毒。”行气温中，杀虫。治脘腹冷痛，泄泻，下痢，风寒头痛，腰痛，疝气，经闭腹痛，蛲虫病。孟洗：“皮：止齿痛。”内服：煎汤，15~30克；或入丸、散。①治头风痛：吴茱萸30~60克。炖猪肉60克（《重庆草药》）。②治寒气经停，经闭腹痛：吴茱萸根60克，五谷根、柑子根各30克，水案板15克，橙子根30克。炖杀口肉服（《重庆草药》）。③治寸白虫：吴茱萸根（干，去土，切，1升。以酒1升浸1宿，平旦分2服（《千金方》）。④治肝劳生长虫，在肝为病，恐惧不安，眼中赤：鸡子5枚（去黄），干漆120克，蜡、吴茱萸根皮各60克，粳米粉

500克。上5味，捣茱萸皮为末，和药铜器中煎，可丸如小豆大。宿勿食，旦饮服100丸，小儿50丸，虫当烂出（《千金方》）。

吴茱萸丸 方名。①《外台秘要》引深师方。吴茱萸8分，附子3分，桂心、干姜、枳实、厚朴、人参、半夏、枯矾各5分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，温酒下。治久寒癖，胸满短气，心腹坚，呕吐，手足逆冷，痛不欲食，食即为患，心冷，腰背强急。②《全生指迷方》卷4方。吴茱萸1两，陈皮2两，附子0.5两。研末，煮糊为丸，梧桐子大。每服20丸，开水下。治呕而哕者。③《太平圣惠方》方。吴茱萸、人参、枳实、枯矾各1两，厚朴1.5两，附子、桂心、半夏各3分，炮姜0.5两。研末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服20丸，暖酒下。治虚劳，四肢逆冷，胸中痞满，或时呕逆，不纳饮食。④《兰室秘藏·呕吐门》方。又名木香利膈丸（《兰室秘藏》卷中）。木香、青皮各2分，白僵蚕、姜黄、泽泻、柴胡各4分，当归身、炙甘草各6分，益智仁、人参、陈皮、升麻、黄芪各8分，半夏1钱，草豆蔻仁、吴茱萸各1.2钱，麦芽面1.5钱。为细末，汤浸蒸饼为丸，绿豆大，每服20~30丸，温水送下。治寒在膈上，噎塞咽膈不通。

吴茱萸汤 方名。①《伤寒论》方。又名茱萸汤。吴茱萸1升，人参2两，生姜6两，大枣12枚。水煎去滓，分3次服，日3次。功能温中补虚，降逆止呕。治阳明胃寒，食谷欲呕，胃脘作痛，吞酸嘈杂；少阴吐利，手足厥冷，烦躁欲死；厥阴头痛，干呕吐涎沫。方中吴茱萸味辛而苦，性燥热，温肝暖胃，散寒降浊为君药；重用生姜辛散寒邪，温胃止呕为臣；人参大补元气，大枣益气滋脾，姜、枣相合，调和营卫，甘缓和中，共为佐、使。诸药合用，共奏温补降逆之功。实验研究，本方主要有调节中枢功能，健胃驱风，镇吐等作用。临床用于神经官能症，神经性头痛，胃肠疾患，某些眼科疾病，尿毒症性呕吐等。亦用于缩阳症，妇女痛经等。②《备急千金要方》方。吴茱萸3两，清酒3升。浸1宿，煮减2.5升，分2服。治产后虚羸，腹中疼痛，盗汗，恶寒。③《外台秘要》引许仁则方。吴茱萸、桂心各2两，陈皮3两，生姜5两，大槟榔10枚。水煎分3服。治脚气肿疼，闷重冲心急痛。④《圣济总录》卷57方。炒吴茱萸（汤浸，炒）、厚朴（姜汁炙）、桂（去粗皮）、炮姜各2两，白术、陈皮、人参各1两，川椒（去目并闭口者，炒出汗）0.5两。为粗末，每服4钱匕，加生姜3片，水煎去渣服。日3次。治阴寒内盛，腹满腹胀。⑤《太平惠民和剂局方》方。炒吴茱萸2两，桔梗、炮姜、炙甘草、当归、细辛、防风各0.5两，熟干地黄3分。研粗末，每服3钱，水煎服。治妇人脏气本虚，宿夹风冷，胸膈满痛，腹胁疝刺，呕吐恶心，饮食减少，身面虚浮，恶寒战栗；或泄痢不止，少气羸困；或因生产，脏气暴虚，邪冷内胜，宿疾转甚。《证治准绳·女科》卷2亦有此方。治证同。⑥《审

视瑶函》卷3方。吴茱萸、半夏（姜制）、川芎、炙甘草、人参、茯苓、白芷、陈皮各等分。加生姜3片，水煎，食后服。治厥阴经偏头风，四肢厥，呕吐涎沫。⑦《验方新编》卷9方。炒吴茱萸1.5钱，桔梗、炒干姜、炙甘草、半夏各1钱，细辛6分，当归、茯苓、肉桂、陈皮各8分。加生姜，水煎热服。治产后口渴痞闷。⑧药膳。见《食鉴本草》。吴茱萸2克，生姜3克，粳米50克，葱白2茎。将吴茱萸研成细末，备用。将粳米先煮粥，待米熟后下吴茱萸末及生姜、葱白，同煮1~2沸即成。供早、晚食用，5~7天为1个疗程。功能补脾暖胃，降浊止逆，散寒止痛。主治脾胃虚寒所致的呕吐，胃痛；肝经寒气上逆之干呕，头顶疼痛等。阴虚火旺者忌服。

吴茱萸灸 针灸治法。取吴茱萸适量，研为细末，用醋调如糊膏状，敷于穴位上，油纸（或塑料布）覆盖，胶布固定。每日敷灸1次。如敷涌泉穴治疗高血压，口腔溃疡及小儿水肿等。也可与黄连合用，共研细末。加醋调如糊膏状，敷于涌泉穴治疗急性扁桃体炎。

吴茱萸散 方名。《圣济总录》卷20方。吴茱萸（汤洗，焙干，炒）、肉豆蔻仁、炮姜、炙甘草各0.5两，陈皮、厚朴（去粗皮，生姜汁炙）、高良姜各2两，砂仁、炒陈曲、白术各1两。为粗末，每服1钱匕，食前粥饮调下。功能温中祛寒，健脾燥湿。治肠痹，寒湿内搏，腹满气急，大便飧泄。

吴显忠 明代医家。字用良，号雪窗。安徽休宁人。世业儒，兼好医学，精于医理。曾以利、温、和三法补张子和汗、吐，下三法，著成《医学权衡》1书，已佚。

吴显宗（1892~1976）现代医家。字棹仙。四川巴县人。儒医吴俊生之子。显宗幼承庭训，兼习儒、医。光绪三十四年（1908）毕业于“巴县医学堂”，后又就学于“重庆医学研究会公立医校”、“存仁医学学校”等。1915年以优异成绩通过重庆警察厅考核而正式行医。1916年与同学集资开设“双桂堂”药店，与名医王恭甫轮流坐堂施诊。其后又于重庆国药馆、光华国药公司、永生堂等处行医。曾师从针灸名医许直初，得“子午流注”、“灵龟八法”等针法秘传，医道大进，名声日噪。又曾先后创办“国医药馆”、“国医传习所”、“重庆中医院”、“巴县国医学校”、“苏生国医院”、“重庆中华医学科学讲习所”等，深受医界赞许。建国初，任教于“重庆中医进修学校”。后出任重庆市中医医院院长、成都中医学院医经教研部主任、针灸教研部主任等职。为四川省第二届政协委员、第三届人大代表。1955年曾献《子午流注环周图》于毛泽东主席，受到嘉勉。从事中医事业六十余年，治学谨严，尤善“经方”，重视实践，屡起沉痾，为当代著名经方学家。著有《子午流注说难》、《医经生理学》、《医经病理学》、《灵枢经浅注》等医书；还著有《性灵集》、《养石斋诗稿》等著作。

吴复珪 宋代医学家。宋太祖时任太医院医官。

淳化年间（990~994）任宋太宗侍御医，与当时名医刘翰齐名。开宝六年（973），奉敕与尚药奉御刘翰、医官翟煦、张素、道士马志等编修《开宝新详定本草》20卷。太平兴国七年（982），参与编辑《太平圣惠方》，书中收有部分复珪所集之方。吴氏还著有《小儿明堂针灸经》、《金匱指微诀》各1卷，已佚。

吴勉学 明代医家。字肖愚。安徽歙县人。校订、刊刻医书甚多，主要有《古今医统正脉全书》、《河间六书》、《痘疹大全八种》、《儒门事亲》、《医学原理》等，对保存和传播医学文献作了贡献。还自编《师古斋汇聚简便单方》7卷，亦刊于世，今日本尚存明刊本。

吴彦高 明代医生。号东泉。安徽泾县人。由儒业医，识太素脉。洪武三年（1370）为太医。因愈帝疾而受宠遇十七年，后以老辞归。子随庆世其业，亦官太医院。

吴彦夔 南宋医家。字掘庵。撰有《传信适用方》2卷（1180）。所收皆经验之方，每方皆注明出处。书末所附夏子益《治奇疾方》三十八首，乃罕见之本。

吴恕 元代医家。字如心，号蒙斋。浙江钱塘（今杭州）人。贫而博学，善治风疾。后征至京师，授太医院御医。所制“乌蛇丸”治风疾多效。尝潜心研究《伤寒论》，著《伤寒活人指掌图》（简称《伤寒指掌》）3卷刊于世。今存本有《伤寒图歌活人指掌》5卷、《伤寒活人指掌提纲》1卷，均为其发挥之作，后经门人熊宗立续编增补为10卷，改名为《类编伤寒活人书括指掌图论》。

吴真人 宋代医家。台湾台南尊之为保生大帝、大道公。原籍福建泉州府同安县白礁。知医，相传曾任宋代御医。后面世行医，活人甚多。医德高尚，深受敬仰。逝世后乡民建庙奉祀，尊为医者之神。

吴萸内消散 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷29方。山茱萸、吴茱萸、马蔺花、青皮、小茴香、木香、山药、肉桂。治阴缩。

吴萸熨 儿科术语。儿科外治法之一。用吴茱萸、酒拌湿，纱布袋包蒸至极热，趁热熨胸，腹部及两足心。主治阴寒所致胸腹疼痛，四肢厥冷。见《保赤存真》卷5。

吴球 明代医家。字莢仙（或作莢山）。括苍（今浙江丽水）人。博学慕古，轻财重义。早年游心经学，尤精医学。著有《诸证辨疑》4卷（又名《诸证辨疑录》）、《活人心统》4卷，今存抄本。还著有《用药元机》2卷、《食疗便民》、《方脉生意》等书，已佚。后李时珍《本草纲目》间引其论。

吴绶 明代医家。钱塘（今浙江杭州）人。世业医，至绶已为第四代。医术精湛，有司举为医学正科，未几召入太医院，选进御药垣，后官至太医院判。精研伤寒，尝搜辑仲景伤寒大法为主，又取诸书精要附益之，探求五运六气，画图立说，四年三校，撰成《伤寒蕴要全书》4卷（1505）。

吴敏修 南宋医家。宁宗时(1195~1224)名医,有“国医”之誉。尝谓医方有仲景,犹儒书有六经,遂取《伤寒论》辨析疑似,类括药证,著成《伤寒辨疑论》,刊于开庆己未(1259)。今佚。

吴章侯 清代医家。字晚清。安徽歙县人。曾为太守官。世精外科。尝辑家传秘法为《攒花知不足方》,又校刻徐文弼、陈杰两家易简方为《攒花易简良方》4卷(1789)。

吴婆散 方名。《苏沈良方》卷10方。黄柏(蜜炙)、黄连(微炒)、芫荇、桃根白皮各1分,木香、厚朴(姜汁炙)、丁香、槟榔各1钱,没石子1.5钱,楝根白皮0.5分。为末,每服1字,3岁以上小儿每服0.5钱,5~6岁每服1钱,乳食前用紫苏、木瓜,米煎汤调下,日3次,功能清热燥湿,消痞止泻。治小儿疳泻不止,日渐羸瘦。

吴瑭 明代新安(今安徽徽州地区)人。尝就名医薛己之书,重加整理,按经络分类论述内、幼、妇、外四科,成《薛氏医案二十四种》(1573~1619),是为较早期的中医私人丛书。参与校正者有朱廷枢、吴玄有等。

吴普 汉魏间医学家。广陵(今江苏江都)人。华佗弟子。疗病依准其师,多所全济。素重养生,常习华佗所授“五禽之戏”,故年九十余尚健。魏明帝(227~239)尝召普,使演“五禽戏”,时普已年老,手足不能相及,乃粗以其法语于医者,以告明帝。尝辑录华佗之方,编为《华佗方》(又作《华氏药方》)10卷。又搜集前代药书,辑《本草》(一作《本草因》或《吴普本草》)6卷。书均佚,后者内容散见于后世诸家本草书中。

吴谦 清代著名医学家。字六吉。安徽歙县人。雍正、乾隆年间(1723~1795)名医。以诸生肄业于太医院。官至太医院院判,供奉内庭,屡受赏赐。乾隆中奉敕与同僚刘裕铎任总修官编修医书。谦以为古医书中,惟《伤寒论》、《金匱要略》二书法、方兼备,乃逐条注释,订讹正误,并集二十余家旧注中足以阐发经义者,撰成《订正伤寒论注》17卷、《订正金匱要略注》8卷,后纳入1742年奉敕所编《医宗金鉴》书中。《医宗金鉴》(又作《御纂医宗金鉴》)乃大型综合性医学丛书,包括医学各科15种,全书注重临证实际,图、说、方论具备,并附有不少歌诀,且内容精博,条理分明,选方平稳,曾作为太医院教本,后流传甚广,影响颇大。

吴最良 清代医家。字季常,自号眉公。浙江吴兴人。贡生。精医学。辑有《医学纂奇》40卷及《六壬汇纂》、《医方正误》等。

吴景贤 隋代医家。据《隋书·经籍志》载,吴氏著有《诸病源候论》5卷(《旧唐书·经籍志》作“50卷”)。据此,今存《诸病源候论》或乃吴氏所著,或为吴、巢合著。待考。

吴景隆 明代医家。号梅窗居士。因科举不第,弃儒业医。曾取诸家之说,撰成《脉证传授心法》1

卷(1492),已佚。

吴瑞 元代医药学家。字瑞卿,又字元卿。浙江海宁人。天历年间(1328~1330)为海宁医学教授。重食疗,尝选切于日用饮食之药540余种,至正末年(1367)编成《日用本草》8卷。后原版残缺,其六世孙吴景有志重刻,未几而亡;七世孙吴镇(字世显)于明·嘉靖四年(1525)重予刊行,今存。

吴楚 清代医家。字天士,号晚庵。安徽歙县人。名医吴正伦之玄孙,吴昆之侄孙,初攻举子业,兼习医学。后继承家学,专攻医道。康熙二十二年,将平日所录医案110例汇集,辑成《吴氏医验录》2集,另辑有《宝命真詮》(1795),内容涉及医理、脉法、本草、证治、医案等,并附《前贤医案》1卷。

吴源 南宋医生。字德信,晚号南薰老人。休宁(今属安徽)人。三世业医。承家学,治病有奇效,尤擅治劳瘵,有“神医”之称。由枢密汪勃之荐,赴试医者数百人,源独冠其首,乃入内府,后官至翰林医官。晚年弃官归隐。乾道癸巳(1173),源以脉象自诊死期。

吴瑞甫 (1872~1950) 近代医家。字锡璜,号黼堂。福建同安人。世业医,已历七代。少承家学,勤于医业。曾在同安执教并行医十余年,1918年至上海开业,1921年返厦门定居。1934年创办厦门国医专科学校并任校长。1938年厦门沦陷,避居新加坡,创办了新加坡国医研究所。在新加坡逝世。毕生致力中医事业,对教学、临床和科研均有贡献。精内科及痘科。主张中西汇通。著有《中西温热串解》、《中西脉学讲义》、《中西内科学》、《脑髓病论》、《删补中风论》、《奇验喉症明辨》、《诊断学讲义》、《八大传染病讲义》等。曾主编国医旬刊。评注《圣济总录》和《三因方》,由上海文瑞楼书局印行。

吴蓬莱 清代医家。河南濮阳人。精伤寒学,以善诊治伤寒而声名远噪,从学者数十人。尝以歌诀形式撰《仲景存真集》2卷(1864)。

吴槐绶 (约1833~?) 清代医家。字子绶。浙江仁和(今杭州)人。少业儒。父亲及两个弟弟因病为庸医治误而亡;自患湿症,医者投以凉剂,几至不救,后延友人仲学谔诊治始愈。经此变故,乃发愤攻医。尝集晋唐以后有关注释及论述,于1906年撰《素灵精义》1卷,《金匱方证详解》4卷。又撰有《伤寒理解》12卷,《南阳药证汇解》6卷(附有《汉张仲景先师用药分量考》1篇,1908年著)。上4书合刊为《吴氏医学丛刊》。

吴嗣昌 明末清初医家。字懋先。浙江仁和(今杭州)人。世业医。清初大疫,为其救治者甚众,浙江总督赵清猷病危,吴氏力排众议,投冰水而愈之,医名大显。著有《伤寒正宗》、《医学慧业》等,已佚。弟子宋尔珏、潘锡祉传其业。

吴锡圭 (1828~1922) 清末医家。字介府,号回春渔隐。嘉定(今属上海市)人。初为商贾,曾参予镇压太平军。后求学于朱、董两医师,遂知医,所

治多验。曾以歌诀形式撰《医门要诀》1卷(1875),甚便初学。子宗善(字达候)以医名世,1923年订补《医门要诀》,今存稿本。

吴锡玲 清代医家。字兰庄。四川西昌人。幼习儒。弱冠始专攻医学,于仲景之学尤有研究。名著四乡,慕名延诊者络绎不绝。卒年70岁。著有《医圣合璧》16卷(包括《伤寒论注》6卷、《脉经注》3卷、《金匱注》7卷),未见传世;又撰《吴氏医书》,未刊行。

吴瑭(1758~1836) 清代著名医学家。字鞠通,江苏淮阴人。少习儒,十九岁因父病故,哀痛欲绝,遂矢志于医学。四年后其侄又病死于温病。后于京师参与抄写检校《四库全书》,得览明吴又可《温疫论》,深受启发,又经十年时间的理论与临床的钻研,对温病颇具心得,处方用药,每获捷效。嘉庆三年(1798)写成《温病条辨》7卷,该书采辑历代医家著述,间述己意,分三焦辨证论治;提出清络、清营、育阴治温三法;以辛凉芳香之清络饮治暑温余邪;用咸寒苦甘之清营汤清热养阴;又制一甲、二甲、三甲复脉汤等方,用于下后阴虚。并创制辛凉平剂银翘散、辛凉轻剂桑菊饮、辛凉重剂白虎汤等方,沿用至今。吴氏对温病学说的发展作出了巨大贡献,成为温病学派的重要代表人物之一。吴氏对妇科、儿科证治亦颇有经验,曾著《解产难》(一名《胎产要旨》)、《解儿难》各1卷,附于《温病条辨》之末(亦有单行本)。其医案手稿经金月笙分类编次,分为5卷,名为《淮阴吴鞠通先生医案》(简称《吴氏医案》)。又著有《医医病书》2卷(1798)。吴氏治学谨严,精益求精,虽遇危证,不避嫌怨,尽力赴救,向为后世称道。

吴箴 清代医家。字简庵,又字渭泉。江苏如皋人。历官金溪县丞、东流县令、太和县令、两淮运使等。卒年77岁。善画菊,尤精医道,公卿造庐求治者甚众。著《临证医案笔记》6卷,刊于道光丙申(1836),载中风、咳嗽等37门,以内科杂病为主,兼及妇、儿科,并附常用验方,及历代医家医论。

吴嘉言(1507~约1585) 明代医家。字梅坡。分水(今浙江桐庐)人。世以医名。承家学,深得《素问》、《难经》诸医典之奥旨,有“当世名医”之誉。曾任太医院吏目。著有《医经会元》10卷(1580),发明脉诀,详察病机,简述药性,并创制心、脾、肾三方以保生,颇有见地。另著《医学统宗》、《针灸元枢》,已佚。子学易亦有医名。

吴嘉祥(1833~?) 清末医家。字志成,号梦兰。南乡(今河南浙川)人。幼习儒,后务农业,兼习医。先习女科,专治产后疾,渐及内、儿、外科,亦深究眼科。晚年总结眼科临证心得,编为《眼科新新集》2卷(1905)。

吴毓昌 明末清初医家。字玉涵,号澹宁子。浙江钱塘人。太学生,曾为内阁中书。精医术。于1655年编《吴氏重订本草纲目》,已佚。

吴澄 清初医家。字鉴泉,号师朗。安徽歙县人。学宗《灵枢》、《素问》、《难经》,曾采集前人论治内外虚损、六淫外袭及似损非损之证,撰为《不居集》50卷,刊于道光十三年(1833)。

吴森(1755~1821) 清代医家。字山尊,又字柳庵。安徽全椒人。嘉庆四年(1799)进士,官至侍讲学士。以母老告归,主讲扬州,擅写骈文,于法医学有研究,尝汇刻《宋元检验三录》8卷,刊于嘉庆十七年(1812)。

吴德汉 清代医家。字宗海,又字为章。湖南宜章人。辑有《医理辑要》13卷,又撰《类经要语》1卷列于卷首,刊于乾隆壬午(1762)。

吴鞠通医案 温病学著作。清·吴瑭著。成书于1798年。本书是清代温病学家吴瑭的医案,共4卷。第1卷为温病、伤寒,第2卷及第3卷为杂病,第4卷为妇科、儿科。从本书的各医案中,反映了吴氏临床证治的规律和治则,并可与吴氏名著《温病条辨》中的有关内容相印证、参阅,对于了解吴氏的学术思想有十分重要的帮助。本书收录于《中国医学大成》。现存1916年绍兴医药学报社木活字本和1960年人民卫生出版社铅印本。

吴簪 清代医家。字竹坪。江苏江阴人。精医术,凡群医束手之证,施诊辄效,辑有《医方摘要》4卷,今存周履端选编刊本。子吴渊亦以医名。

吴麓樵(1877~1945) 近代医家。字淑樵。湖南长沙人。精医学,善诗文,曾从名医吴子春学,十八岁独立行医。擅治伤寒证及妇科病,临床辨证详明,处方遣药不过六七味,切中病本,且疑难重症辄能奏效。著有《医学从正》。

呆病 病名。癡病的别称。《石室秘录》卷6:“呆病如痴而默默无言也,如饥而悠悠如失也。意欲癡而不能,心欲狂而不敢。有时睡数日不醒,有时坐数日不眠。有时将己身衣服密密缝补,有时将他人物件深深藏掩。与人言而煎语而神游,背人言则低声而泣诉。与之食则厌薄而不吞,不与食则吞炭而若快。此等证,虽有祟想之实,亦胸腹之中,无非痰气,故治呆无奇法,治痰即治呆也。……方用逐呆仙丹。”《辨证录·呆病门》:“人有终日不言不语,不饮不食,忽笑忽歌,忽愁忽哭;与之美饌则不受,与之粪秽则无辞;与之衣不服,与之草木之叶反善,人以为此呆病,不必治也。然而呆病之成必有其因。大约其始也,起于肝气之郁;其终也,由于胃之气衰。治宜开郁逐痰,健胃通气,方用洗心汤、还神至圣汤及转呆丹等。因起居失节,胃气伤而痰迷所致者,宜生其胃气,而佐以消痰之品,方用启心救胃汤、指迷汤等。见癡条。

足 ①人体部位名。出《素问·脉要精微论》。下肢踝以下部分,由踝、跖、趾组成,上接胫。②耳针穴名。在耳壳背面,耳背臂穴下方约0.3厘米处。主治足踝关节疼痛。见耳针附图。③面针穴名。在胫点前方,目外眦直下方,上颌骨上缘处。

足二里半 奇穴名。位于小腿近端伸侧,髌骨中

线下3.5寸，胫骨粗隆下缘。左右计2穴。主治食物中毒。针法：用粗毫针速刺放血。

足三里 经穴名（Zusanli ST36）。属足阳明胃经，为足阳明胃经合穴。别名下陵、下三里、三里、鬼邪、下陵三里、下虚三里。出《灵枢·本输》。本穴位于外膝眼下3寸处，属足阳明胃经，故名足三里。《会元针灸学》：“盖穴在膝盖下边际下3寸处，故名三里。”《子午流注说难》：“三里穴名，手足阳明皆有，名同穴异。继起针灸家增一‘足’字以别之。盖阳明行气于三里。里者，宽广之义，古‘井田制’九百亩的方里。”《针灸真髓》：“三里治脾、胃、肾有效，故名三里。里同理，亦即三理。”在犊鼻下3寸，胫骨前脊外1横指处。有胫骨前肌，伸趾长肌，胫前动、静脉，腓肠外侧皮神经，隐神经的皮支，深层为腓深神经。主治胃病，腹胀，呕吐，噎膈，泄泻，痢疾，便秘，乳痈，肠痈，腰腿酸痛，水肿，癫狂，虚劳羸瘦，头晕，耳鸣，心悸，气短，中风，脚气，鼻疾，产妇血晕等。《类经图翼》：“主治胃中塞，心腹胀痛，逆气上攻，脏气虚惫，胃气不足，恶闻食臭，腰痛肠鸣，食不化，大便不通，腰痛膝弱不得俯仰，小肠气。”《针灸甲乙经》：热病，先头重额痛，烦闷，热争则腰痛不可俛仰，腹胀食不化，饥不欲食，先取三里，后取太白、章门主之。《针灸资生经》：“三里、冲阳、仆参、飞扬、复溜、完骨；主足痿失履不收；三里、条口、承山、承筋，主足下热，不能久立。”《针灸大成》：“不省人事：三里、大敦；腹坚大：三里、阴陵、丘墟、解溪、冲阳、期门、水分、神阙、膀胱俞；胸满血膨有积块，霍乱肠鸣善噫：三里、期门；未中风时，一两月前或三四个月前，不时足胫上发酸重麻，良久方解，此将中风之候也，便宜急灸三里、绝骨、四处各三壮；中风：三里、阳溪、合谷、中渚、阳辅、昆仑、行间……，不效……，复刺后穴，先针无病手足，后针有病手足，风市、丘墟、阳陵泉。”《玉龙歌》：寒湿脚气不可熬，先针三里及阴交。《杂病穴法歌》：泄泻肚腹诸般疾，三里内庭功无比；三里、至阴催孕妊。《天元太乙歌》：腰腹胀满治何难，三里膈肠针承山，直刺1~2寸，稍偏向胫骨方向；斜刺，向下刺入2~3寸，灸3~15壮或10~30分钟。本穴有强壮作用，为保健要穴。

足三阳经 基础理论名词。指十二条正经中起于头面，止于足背侧趾端的三条阳经。即：足阳明胃经、足太阳膀胱经、足少阳胆经。它们的循行方向是，起于头面部（与手三阳经相接），经过躯干部到下肢外侧，终于足趾背侧端。它们的分布是：足阳明在前侧，足太阳在后外侧，足少阳在外侧。

足三阴经 基础理论名词。指十二条正经中，起于足，终于胸腹的三条阴经。即足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经。它们的循行方向是：起于足趾端（与足三阳经相接），经过下肢内侧上行至腹部，终于胸、腹部（与手三阴经相交）。它们的分布是：在内踝上八寸以下是足厥阴在前侧，足太阴在内侧，足少

阴在后侧；在八寸以上，则足厥阴与足太阴相交，足太阴在前侧，足厥阴在内侧，足少阴仍在后侧。

足下五里 奇穴名。位于大腿腓侧正中线，平腓窝横纹上3寸处。左右计2穴。主治偏瘫，坐骨神经痛，小儿麻痹后遗症，胃炎。针法：针沿股骨后缘向对侧刺3~4寸，针感臀或小腿酸、麻。

足下中央之脉 中医术语。即涌泉穴。《素问·缪刺论》：“刺足下中央之脉”。王冰注：“谓涌泉穴，少阴之井也。”指足少阴肾经之“井穴”涌泉，见涌泉条。

足下热 病症名。指两足及足心有发热感觉。见《素问·刺热篇》。多因肾虚所致。《不居集·热症》：“是心如烙者，虚火烁阴，涌泉涸竭也。澄按：足少阴其脉斜从小指趋至足心，出于然骨，循内踝入跟，为涌泉穴。此经原多气而少血，今虚劳之人，真阴不足，则涌泉渐干涸，故如火之烙，或足跟作痛，此水不制火之故也。”见五心烦热条。

足下廉 经穴别名。即下巨虚穴别名。出《圣济总录》。见下巨虚条。

足大趾 人体部位名。同大趾。《灵枢·经脉》：“脾足太阴之脉……是主脾所生病者……足大趾不用”。

足大趾丛毛 奇穴别名。即跖趾聚毛之别名。见跖趾聚毛条。

足大趾端 奇穴名。位于足大趾尖端。左右计2穴。主治便毒，穿踝疽。《外科大成》：“便毒，灸足大趾之端。”“穿踝疽，灸患足大趾端三壮”。灸法：灸3壮。

足大跖趾爪甲下 奇穴别名。即大趾甲下之别名。见大趾甲下条。

足上五里 奇穴名。位于大腿腓侧，股骨大转子高点下3寸处。左右计2穴。主治偏瘫，坐骨神经痛，小儿麻痹后遗症，胃病。针法：针沿股骨后缘向对侧刺4~5寸，针感：臀或小腿酸、麻或触电感。

足上廉 经穴别名。即上巨虚穴别名。出《圣济总录》。见上巨虚条。

足小指 人体部位名。出《素问·缪刺论》。指足的第5趾。

足叉发 外科病名。出《外科真诠》卷上。热毒结于足趾叉上面或里面者。宜内服红花散，外用酒蜜捣菊花叶敷；若因循失治，溃烂较深，步履难行者，取桑树根白皮4两，捣烂同生白酒入瓶内，重汤煮数十滚，取服以醉为度。余证见脚发条。

足不收 病证名。指两足软弱，行走时收引无力，举步艰难。《灵枢·经脉》：“虚则足不收，胫枯，取之所别也。”《素问·藏气法时论》：“脾病者，身重，善肌肉痿，足不收，行善痠，脚下痛。”多因脾肾气虚，精血不足所致。本证可见于痿证、半身不遂等病。

足太阳 中医术语。①十二经脉名。即足太阳膀胱经。出《灵枢·经水》。见足太阳膀胱经条。②奇穴名。位于足外踝后约1寸凹陷中。左右计2穴。主

治胞衣不下，足萎，头痛，眩晕，脚气，跗痹痛，消渴，淋病。《备急千金要方》：“消渴咽喉干，灸胸堂五十壮，又灸足太阳五十壮。”“淋病九部诸疾，灸足太阳五十壮。”“男阴卵大癰病，灸足太阳五十壮，三极之。”《千金翼方》：“胞衣不出，针足太阳入四分。在外踝下后一寸宛宛中。”《针灸集成》：“胞衣不出，刺足太阳，奇穴。足外踝后约一寸宛宛中。针三至五分。灸三至五壮，主治胞衣不下，足瘫痪无力；亦治头痛，眩晕，脚气，跗关节炎。”针刺0.3~0.5寸，得气时局部有胀麻感觉。灸3~5壮。

足五里 经穴名（Zuwul LR10）。属足厥阴肝经。出《针灸甲乙经》。里，作居解，又与理同。足厥阴肝经计14穴，本穴居倒数第5位，又有理气活血之功，治疗五脏之疾应于外之诸证，故名。《会元针灸学》：“五里者，五气之所逾为邻里也。天之轨为十，天之合其运为五，化为天之五气：风、热、湿、燥、寒。地之三百六十为里，化为五行气：木、火、土、金、水，而成五志，为人之五气：怒、喜、思、忧、恐，配于五脏，发于五音，生于五色，食于五谷，识于五味，饲于五畜，乐于五声，常于五动，开于五窍，先天精气之所过，交于内脏，故名五里。”本穴位于曲骨旁开2寸，直下3寸处。在耻骨结节下方，内收长肌的中点，其下为内收短肌。有股内侧动脉浅支和深支，闭孔神经的浅支和深支。主治小腹满，小便不通，倦怠嗜卧，颈病，阴痒。《针灸大成》：“主腹中满，热闭不得溺，风劳嗜卧。”直刺1~2寸，灸3~5壮或5~10分钟。

足太阳之正 基础理论名称。十二经别之一。即足太阳经别。出《灵枢·经别》。见足太阳经别条。

足太阳之别 基础理论名词。出《灵枢·经脉》。即足太阳络脉。见该条。

足太阳之筋 基础理论名词。足太阳的经筋。《灵枢·经筋》：“足太阳之筋，起于足小指，上结于踝，邪（斜）上结于膝。其下循足外侧结于踵，上循跟结于腠。其别者结于腠外，上腠中内廉，与腠中并上结于臀，上挟脊上项。其支者别入结于舌本。其直者结于枕骨上头、下颜，结于鼻。其支者为目上网，下结于颊。其支者从腋后外廉，结于肩髃。其支者入腋下，上出缺盆，上结于完骨。其支者出缺盆，邪（斜）上出于颊。”主要病候：十趾足跟肿胀，腠挛，脊反折，项拘急，肩不举，腋支满，缺盆中纽痛，不可左右摇。治法：以燔针劫刺，以痛为输，以愈为数。

足太阳所入 基础理论名词。即委中穴。《素问·缪刺论》：“刺足太阳之所入。”据《灵枢·九针十二原》：“所入为合”，指足太阳膀胱经之“合穴”委中穴。见委中条。

足太阳所过 基础理论名词。即京骨穴。《素问·刺法论》：“可刺足太阳之所过。”指足太阳膀胱经之“原穴”京骨。见京骨条。

足太阳疰 病名。指疰发于足太阳者。《素问·刺疰篇》：“足太阳之疰，令人腰痛头重，寒从背起，

先寒后热，焯焯喝喝然，热止汗出难已，刺郄中出血。”治用羌活黄芩汤、柴胡汤、麻黄黄芩汤等。见三阳疰条。

足太阳经别 基础理论名词。十二经别之一。原称足太阳之正。出《灵枢·经别》。本经别从足太阳膀胱经的腠窝部分出，其中一条延展分布到骶下5寸处进入肛门，向内连属膀胱，散络于肾，并沿脊柱两侧上行至当心脏的部位入内而散；它直行的一条，从脊柱两旁上行，出于颈项，归属足太阳膀胱经。《灵枢·经别》：“足太阳之正，别入于腠中，其一道下尻五寸，别入于肛，属于膀胱，散于肾，循膂，当心入散；直者，从膂上出于项，复属于太阳。”

足太阳经病 基础理论名词。即膀胱经病。十二经病之一。《灵枢·经脉》：“是动则病冲头痛，目眦脱，项如拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，腠如结，腠（腠）如裂，是为踝厥。是主筋所生病者，痔，疰，狂，癰疾，头项痛，目黄、泪出，眦衄、项、背、腰、尻、腠、腠（腠）、脚皆痛，小趾不用。”

足太阳经筋 基础理论名词。十二经筋之一。出《灵枢·经筋》。该经筋从足小趾起始，上结于外踝，斜上结聚于膝部，下循足外踝，结于脚跟，向上沿跟腱外侧，向上与腠窝部的一支相并上行结于臀，结于腠；它的分支，从外踝上行结聚于腿肚部，挟着脊柱两旁，直到项部，至此分出一支，结于舌根；它直行的一支，结于枕骨，经过头项，下至颜面，结聚于鼻部；分支为目上网（上睑缘，“网”一作网），下结于鼻旁；它的分支，从腋后外侧结于肩髃部；一支进入腋下，向前上行出于锁骨上窝，结于完骨（颞骨乳突）；它的另一条分支，从锁骨上窝处分出，斜结于鼻旁。本经筋发生病变，可见足小趾支撑不适和足跟部掣引疼痛，腠窝部挛急，脊背反张，项筋拘急，肩不能抬举，腋部支撑不适，缺盆中如纽掣样疼痛，不能左右活动。《灵枢·经筋》：“足太阳之筋，起于足小指，上结于踝，邪上结于膝，其下循足外侧，结于踵，上循跟，结于腠；其别者，结于腠外，上腠中内廉，与腠中并上结于臀，上挟脊上项；其支者，别入结于舌本；其直者，结于枕骨，上头，下颜，结于鼻；其支者为目上网，下结于颊；其支者，从腋后外廉，结于肩髃；其支者，入腋下，上出缺盆，上结于完骨；其支者，出缺盆，邪上出于腠。”“其病：小指（趾）支，跟肿痛，腠挛，脊反折，项筋急，肩不举，腋支，缺盆中纽痛，不可左右摇……，名曰仲春痹也。”

足太阳经筋病候 病证名。又名仲春痹。十二经筋病候之一。《灵枢·经筋》：“足太阳之筋，……其病小指（趾）支跟肿痛，腠挛，脊反折，项筋急，肩不举，腋支缺盆中纽痛，不可左右摇。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输，名曰仲春痹也。”热者无用燔针。

足太阳标本 基础理论名词。十二标本之一。足太阳之本在足跟上5寸的跗阳穴，标在两侧的睛明穴。《灵枢·卫气》：“足太阳之本，在跟以上五寸中，

标在两络命门。命门者，目也。”跟上五寸，指跗阳穴。马元台注：“跗阳本在外踝上三寸，今日跟上五寸，则踝下至跟二寸，而踝上有三寸，则当跗阳穴也”。两络命门，指睛明穴左右各一。杨上善注：“其末行于天柱，至二目内眦以为标末也。肾为命门，上通太阳于目，故目为命门。”

足太阳络脉 基础理论名词。十五络脉之一。原称足太阳之别。出《灵枢·经脉》。脉从外踝上7寸的飞扬穴处分出，走向足少阴肾经。本脉发生病变，实则鼻流清涕，鼻塞，头痛，背痛，虚则鼻流清涕和鼻腔出血。《灵枢·经脉》：“足太阳之别，名曰飞扬，去踝上七寸，别走少阴。”

足太阳膀胱经 基础理论名词。十二经脉之一。出《灵枢·经脉》。本经自内眼角（睛明）起始，上向额部（神庭），在头顶与督脉相会（百会）。它的分支，从头顶到耳上角。它直行的主干，从头顶入颅，联系脏，回出来从后项部左右分开向下，一支沿着肩胛内侧，脊柱两旁，到达腰部，由此深入，沿脊柱两侧的肌肉，联络肾脏，属于膀胱。它在腰部的分支，从腰部挟脊继续下行，通过臀部，进入膝腘窝中（委中）。它的另一条支脉，从后项向下，自肩胛内缘，直至肩胛下面，挟着脊柱向下，经过髋关节，沿着大腿后面下行，在腘窝中与前支经脉会合。由此合而下行，通过腓肠肌内，出外踝后方，沿第五跖骨粗隆（京骨）到足小趾外侧末端（至阴），脉气由此与足少阴肾经相接。本经发生病变，主要表现为头痛，目痛，目黄，汗出，鼻衄，痔疮，疟疾，癫狂，项、背、腰、骶、大腿后侧、腘窝、腓肠肌、脚部疼痛，足小趾不用等。《灵枢·经脉》：“膀胱足太阳之脉，起于目内眦，上额，交巅；其支者，从巅至耳上循；其直者，从巅入络脑，还出别下项，循肩髃内，挟脊抵腰中，入循膂，络肾，属膀胱；其支者，从腰中下挟脊，贯臀，入腘中；其支者，从腘内左右，别下贯腓，挟脊内，过髀枢，循髀外，从后廉下合腘中，以下贯踇内，出外踝之后，循京骨至小指外侧。是动则病：冲头痛，目似脱，项如拔，踇如裂，是为踝厥。是主筋所生病者：痔，疟，狂，癫疾，头项痛，目黄，泪出，衄衄，项、背、腰、尻、腘、踇、脚皆痛，小指不用。”

足太阴 基础理论名词。①十二经脉名，即足太阴脾经。出《灵枢·经水》。见足太阴脾经条。②奇穴名。位于足内踝下缘后约1寸凹陷中。左右计2穴。主治难产，胞衣不下，淋病，子宫痉挛，子宫内膜炎。《千金翼方》：“妇人逆产足出，针足太阴入三分，足入乃出针。穴在内踝后白肉际陷骨宛宛中。”《针灸腧穴索引》：“足太阴，位于足内踝后各一寸。针三分，灸三壮。主治难产、胞衣不下。”针刺0.3~0.5寸；灸3~5壮。③经穴别名。一指地机穴。《素问·刺腰痛论》：“腰痛……上热，刺足太阴。”王冰注：“地机主之。”见地机条。又指三阴交穴。《备急千金要方》：“女人漏下赤白及血，灸足太阴五十壮，穴在内踝上三寸。足太阴经内踝上三寸名三阴交。”

见三阴交条。其五指公孙穴。《备急千金要方》：“右手关上阳绝者，无胃脉也，苦吞酸，头痛，胃中有冷，刺足太阴治阴，在足大指本节后一寸。”见公孙条。

足太阴之正 基础理论名词。十二经别之一。即足太阴经别。出《灵枢·经别》。见足太阴经别条。

足太阴之别 基础理论名词。十五络脉之一。即足太阴络脉。出《灵枢·经别》。见足太阴络脉条。

足太阴之俞 即太白穴。《素问·刺法论》：“当刺足太阴之俞。”指足太阴脾经之“俞穴”太白。见太白条。

足太阴之筋 基础理论名词。足太阴的经筋。《灵枢·经筋》：“足太阴之筋，起于大指之端内侧，上结于内踝。其直者，络于膝内辅骨，上循阴股，结于髀，聚于阴器，上腹结于脐（脐），循腹里，结于肋，散于胸中。其内者著于脊。”主要病候：足大趾内踝痛，转筋痛，膝内辅骨痛，阴股引髀而痛，阴器痛并引脐，两胁痛，引膺中脊内痛。治法，同足太阳。

足太阴气绝 基础理论名词。指足太阴脾经的经气衰竭。主要证候是舌萎，唇反。《灵枢·经脉》：“足太阴气绝者，则脉不荣肌肉。唇舌者，肌肉之本也。脉不荣则肌肉软；肌肉软则舌萎人中满；人中满则唇反；唇反者，肉先死。”

足太阴心痛 病证名。外邪侵犯足太阴经所致。《三因极一病证方论》卷9：“若十二经络外感六淫，则其气闭塞，郁于中焦，气与邪争，发为疼痛，属外所因。”又：“足太阴心痛，腹胀满，漉漉然大便不利，膈闭，咽塞。”见心痛条。

足太阴所入 基础理论名词。即阴陵泉穴。《素问·刺法论》：“当刺足太阴之所入。”据《灵枢·九针十二原》：“所入为合。”指足太阴脾经之“合穴”阴陵泉。见阴陵泉条。

足太阴所出 基础理论名词。即隐白穴。《素问·刺法论》：“当刺足太阴之所出。”据《灵枢·九针十二原》：“所出为井。”指足太阴脾经之“井穴”隐白。见隐白条。

足太阴所注 基础理论名词。即太白穴。《素问·刺法论》：“次三日，可刺足太阴所注。”据《灵枢·九针十二原》：“所注为俞。”指足太阴脾经之俞穴太白。见太白条。

足太阴所溜 基础理论名词。指大都穴。《素问·刺法论》：“当刺足太阴之所溜。”据《灵枢·九针十二原》：“所溜为荣。”指足太阴脾经之“荣穴”大都。见大都穴条。

足太阴疟 病证名。指疟发于足太阴者。《素问·刺疟篇》：“足太阴之疟，令人不乐，好太息，不嗜食，多寒热，汗出，病至则善呕，呕已乃衰，即取之。”《杂病源流犀烛·疟疾源流》：“盖以脾喜乐，病则否，上焦痞塞，故好太息而不嗜食；太阴主里，邪不易解，故多寒热；脾病及胃，故善呕也。宜桂枝汤加减，参用建中汤；脾寒诸疟，宜桔皮散。”见三阴经疟条。

足太阴经别 基础理论名词。十二经别之一。原

称足太阴之正。《灵枢·经别》：“足太阴之正，上至髀合于阳明，与别俱行，上结于咽，贯舌中。”从足太阳脾经分出，至大腿前面，与足阳明胃经的经别汇合并行，向上结于咽部，贯舌中。

足太阴经病 基础理论名词。即脾经病。十二经病之一。《灵枢·经病》：“是动则病：舌本强，食则呕，胃脘痛，腹胀，善噫，得后与气，则快然如衰，身体皆重。是主脾所生病者，舌本痛，溏泄泄，水闭，黄疸，不得卧，强立，股膝内肿厥，足大趾不用。”

足太阴经筋 基础理论名词。十二经筋之一。出《灵枢·经筋》。该经筋从足大趾内侧端起始，上行结于内踝，它直行的筋结于内辅骨（股骨内上踝与胫骨内踝），上沿大腿内侧，结于股前，合聚于阴器，向上经下腹，结于脐，沿着腹部里边，结于肋，散布胸中；在里面的经筋，则附着于脊柱。本经筋发生病变，可出现足大趾支撑不适，牵引内踝作痛，转筋，膝内辅骨痛，股内侧牵引髀部作痛，阴器部有扭伤疼痛，并可向上引脐及两肋作痛，且能牵引胸膈和脊内疼痛。《灵枢·经筋》：“足太阴之筋，起于大指之端内侧，上结于内踝；其直者，络于膝内辅骨，上循阴股，结于髀，聚于阴器，上腹，结于脐，循腹里，结于肋，散于胸中；其内者，着于脊。”“其病：足大指支，内踝痛，转筋痛，膝内辅骨痛，阴股引髀而痛，阴器纽痛，上引脐与两胁痛，引膈中与脊内痛。”

足太阴经筋病候 病证名。又名季春痹。十二经筋病候之一。《灵枢·经筋》：“足太阴之筋，……其病足大指（趾）支内踝痛，转筋痛，膝内辅骨痛，阴股引髀而痛，阴器纽痛，下引脐两胁痛，引膈中脊内痛。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输，名曰季春痹也。”热者勿用燔针。

足太阴标本 基础理论名词。六经标本之一。《灵枢·卫气》：“足太阴之本。在中封前上四寸之中；标，在背腧与舌本也。”马蒔注：“足太阴脾经之本，在中封前上四寸之中，疑是三阴交穴，标在背之脾腧与舌本廉泉穴也。”

足太阴络脉 基础理论名词。十五络脉之一。原称足太阴之别。出《灵枢·经脉》。脉从足大趾本节后1寸的公孙处分出，走向足阳明胃经；它的支络，向上进入腹腔，联络肠胃。本脉发生病变，则腹中绞痛；虚则膨胀；脉气厥逆则霍乱吐泻。《灵枢·经脉》：“足太阴之别，名曰公孙，去本节之后一寸，别走阳明；其别者，入络肠胃。”其病：“厥气上逆则霍乱。实则腹中切痛；虚则鼓胀。取之所别也。”

足太阴脾经 基础理论名词。十二经脉之一。原称脾足太阴之脉。出《灵枢·经脉》。本经自足大趾的内侧端（隐白）起始，经核骨（第一跖趾关节）后面，向上到达内踝骨的前边（商丘），在三阴交穴处与足厥阴、足少阴两经交会，再沿胫骨内缘，向上交叉浅出于足厥阴肝经的前边；经达膝关节，沿大腿内侧前边，进入腹腔，入属脾脏，联络胃府，再向上贯穿膈肌，挟食道两旁，连系舌根，散布舌下。它的支

脉从胃部分出，通过膈肌，流注心中。脉气由此与手少阴心经相接。本经发生病变主要表现为舌根强痛，腹胀，噎气，胃痛，呕吐，心烦，泄泻，黄疸，身体沉重，动作不利，不能卧，膝股内侧肿，厥冷，足大趾不用等。《灵枢·经脉》：“脾足太阴之脉。起于大指之端，循指内侧白肉际，过核骨后，上内踝前廉，上腓内，循胫骨后，交出厥阴之前，上膝股内前廉，入腹，属脾，络胃，上膈，挟咽，连舌本，散舌下；其支者，复从胃别，上膈，注心中。”《灵枢·经脉》：“是动则病：舌本强，食则呕，胃脘痛，腹胀善噫，得后与气，则快然如衰，身体皆重。是主脾所生病者：舌本痛，体不能动摇，食不下，烦心，心下急痛，溏泄泄，水闭，黄疸，不能卧，强立股膝内肿，厥，足大指不用（脾之大络……实则身尽痛，虚则百节皆纵）。”

足中冲 奇穴名。位于足第三趾趾腹前端。左右计2穴。主治癫痫，心力衰竭。针刺0.2~0.3寸，针感局部疼痛。

足少阳 基础理论名词。①十二经脉名。即足少阳胆经。出《灵枢·经水》。见足少阳胆经条。②奇穴名。位于第二趾正中线上，距趾关节之后1寸处。左右计2穴。主治胆病，癫痫，腹不适。《备急千金要方》：“狂癫痫易疾，灸足少阳随平壮。”《千金翼方》：“左手关上阳实者，胆实也。若腹中不安，身躯习习，刺足少阳治，在足第二指本节后一寸。”针刺0.1~0.2寸；关随平壮。

足少阳之正 基础理论名词。十二经别之一。即足少阳络脉。出《灵枢·经别》。见足少阳络脉条。

足少阳之别 基础理论名词。十五络脉之一。即足少阳络脉。出《灵枢·经脉》。见足少阳络脉条。

足少阳之俞 基础理论名词。即指足临泣穴。《素问·刺法论》：“刺足少阳之俞。”指足少阳胆经之“俞穴”足临泣穴。见足临泣条。

足少阳之络 基础理论名词。即指光明穴。《素问·缪刺论》：“邪客于足少阳之络。”指足少阳胆经之“络穴”光明。见光明条。

足少阳之筋 基础理论名词。足少阳的经筋。《灵枢·经脉》：足少阳之筋，起于小指次指，上结外踝，上循经外廉，结于膝外廉。其支者别起外辅骨，上走髀，前者结于伏兔之上，后者结于尻。其直者上乘少季肋，上走腋前廉，系于膺乳，结于缺盆。直者上出腋，贯缺盆，出太阳之前，循耳后，上额角，交巅上，下走颌，上结于颊，支者结于目眦为外维。主要病候：小趾次趾痛，转筋，膝不可屈，脘拘急；前引髀，后引尻，季肋痛，缺盆膺乳拘急，从左之右，右目不开；从右之左，左目不开；乃经筋左右相交所致。治法，与足太阳同。

足少阳之源 基础理论名词。即丘墟穴。《素问·刺法论》：“可刺足少阳之源。”指足少阳胆经之“原穴”丘墟。见丘墟条。

足少阳所入 基础理论名词。即阳陵泉穴。《素

问·刺法论》：“刺足少阳所入。”据《灵枢·九针十二原》：“所入为合”，指足少阳胆经之合穴阳陵泉。见阳陵泉条。

足少阳所过 基础理论名词。即丘墟穴。《素问·刺法论》：“刺其足少阳之所过。”指足少阳胆经之“原穴”丘墟。见丘墟条。

足少阳疰 病证名。指疰发于足少阳者。《素问·刺疰篇》：“足少阳之疰，令人身体解体，寒不甚，热不甚，恶见人，见人心惕惕然，热多汗出甚，刺足少阳。”治用小柴胡汤。见三阳疰条。

足少阳经别 基础理论名词。十二经别之一。原名足少阳之正。出《灵枢·经别》。本经别从足少阳胆经的髀部分出，绕过髀枢部而进入阴部毛际，与足厥阴肝经相合；它的分支，上行进入11、12肋软骨之间，进入胸腹，属于胆，散行上至肝脏，通过心脏部位，挟着食管，浅出下颌、口旁，散布面部，联系目系（眼球与脏相连的组织），在目外眦部，归属入足少阳胆经。《灵枢·经别》：“足少阳之正，线髀入毛际，合于厥阴；别者，入季肋之间，循胸里属胆，散之肝，上贯心，以上挟咽，出颐颌中，散于面，系目系，合少阳于外眦也。”

足少阳经病 基础理论名词。即胆经病，十二经病之一。《灵枢·经脉》：“是动则病口苦，善太息，心胁痛，不能转侧，甚则而微有尘，体无膏泽，足外反热，是为阳厥。是主骨所生病者，头痛，颌痛，目锐眦痛，缺盆中肿痛，腋肿痛，马刀挟瘦，汗出，振寒，疟，胸、胁、肋、髀、膝外至胫、绝骨、外踝前及诸节皆痛，小趾次趾不用。”

足少阳经筋 基础理论名词。十二经筋之一。出《灵枢·经筋》。该经筋从足第四趾起始，向上结于外踝，上沿胫骨外缘，结于膝外侧；它的分支，自腓骨处别行，上至髀，前面结于伏兔部（股四头肌），后面结于骹（尻）部；它直行的一支，上至腋下，经季肋，走腋前，联系乳部，结于缺盆（锁骨上窝）。直行的复从腋部，通过缺盆，出行在足太阳经筋之前，沿耳后，上额角，在头顶交叉，下行至颌，上结于鼻旁；其分支结于目外眦，形成“外维”。本经筋发生病变，可见足第四趾支撑不适，掣引转筋，并牵连膝外侧转筋，膝部不能随意屈伸，膈部的经筋拘急，前面牵连髀部，后面牵引尻部，向上牵及肋下空软处及肋部作痛，向上牵引缺盆、胸侧、颈部所维系的筋发生拘急。如果从左侧向右侧维络的筋拘急时，则右眼不能张开。因此筋上过右额角与蹻脉并行，阴阳蹻脉在此互相交叉，左右之筋也是交叉的。左侧的维络右侧，所以左侧的额角筋伤，会引起右足不能活动，这叫维筋相交。《灵枢·经筋》：“足少阳之筋，起于小指次指，上结外踝，上循胫外廉，结于膝外廉；其支者，别起外辅骨，上走髀，前者，结于伏兔之上，后者，结于尻；其直者，上乘眇季肋，上走腋前廉，系于膺乳，结于缺盆。直者，上出腋，贯缺盆，出太阳之前，循耳后。上额角，交巅上，下走颌，上结于颊；

支者，结于目眦为外维。”其病：小指（趾）次指（趾）支转筋，引膝外转筋，膝不可屈伸，膈筋急，前引髀，后引尻，即上乘眇季肋痛，上引缺盆，膺乳颈，维筋急，从左之右，右目不开，上过右角，并蹻脉而行，左络于右，故伤左角，右足不用，命曰维筋相交。治在大燔针劫刺，以知为数，以痛为输，名曰孟春痹也。

足少阳经筋病候 病证名。又名孟春痹。十二经筋病候之一。《灵枢·经筋》：“足少阳之筋，……其病小指（趾）次指（趾）支转筋，引膝外转筋，膝不可屈伸，膈筋急，前引髀，后引尻，即上乘眇季肋痛，上引缺盆、膺、乳、颈维筋急，从左之右，右目不开，上过右角，并蹻脉而行，左络于右，故伤左角，右足不用，命曰维筋相交。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输，名曰孟春痹也。”热者勿用燔针。

足少阳标本 基础理论名词。十二经标本之一。足少阳之本，在窍阴、侠溪之间，其标在耳前约当听宫、听会之间。《灵枢·卫气》：“足少阳之本，在窍阴之间；标在窗笼之前。窗笼者，耳也。”

足少阳脉 基础理论名词。经脉名。即足少阳胆经。马王堆汉墓帛书《足臂十一脉灸经》：“足少阳脉：出于踝前，枝于骨间，上贯膝外廉，出于股外廉，出肋；枝之肩薄（膊）；其直者，贯腋，出于项、耳，出眦（枕），出目外眦。其病：病足小指次（指）废，肘外廉痛，肘寒，膝外廉痛，股外廉痛，髀外廉痛，肋痛，口痛，产马，缺盆痛，痿，聋，眦痛，耳前痛，目外眦痛，肋外肿。诸（病）此物者，皆灸少阳脉。”

足少阳胆经 基础理论名词。十二经脉之一。原称胆足少阳之脉。出《灵枢·经脉》。本经自外眼角（瞳子髎）起始，向上到头角（头维），再向下行至耳后，沿着头颈，行走在于少阳三焦经的前面，至肩上，交出手少阳三焦经之后，在大椎穴处与督脉相会，然后退回向前，进入缺盆（锁骨上窝）。它的支脉，从耳后进入耳中，浅出耳前，到达目外眦后方。它的另一条支脉，从外眼角分出，下行到大迎穴部位，上与手少阳三焦经分布在面颊部的支脉相会，到达眼眶下边；向下经过颊车穴部位，下行到颈部，与上一条经脉在锁骨上窝处会合后，由此下行胸部，贯穿膈肌，联络肝，属于胆，沿着肋肋里面，浅出于腹股沟中央的气街部，绕过阴部毛际，横行进入髀厌（股骨大转子）部。它直行的主干，从锁骨上窝下行腋部，沿着侧胸，经过季肋，下行与前支经脉在股关节部会合，由此向下，沿着大腿和膝部的外侧，向下行走于腓骨前边，直到绝骨（腓骨下端），浅出于外踝骨的前面，沿足背进入第4趾的外侧端（足窍阴）。它的另一条支脉，从足背（临泣）分出，沿着第一、二跖骨之间，出足大趾外侧端（大敦），回过来贯穿爪甲，出行在爪甲后方的丛毛之中。脉气由此与足厥阴肝经相接。本经发生病变，主要表现为口苦，叹气，心窝及肋下疼痛，面色灰暗，皮肤干燥，头痛，目外眦痛，颌痛，锁骨上窝及腋肿痛，瘰癧，疟疾，胸、

肋、髋关节及下肢外侧本经脉过处疼痛，足第四趾不用，足外侧灼热，出汗，怕冷等。《灵枢·经脉》：“胆足少阳之脉，起于目锐眦，上抵头角，下耳后，循颈行手少阳之前，至肩上，却交出手少阳之后，入缺盆；其支者，从耳后入耳中，出走耳前，至目锐眦后；其支者，别锐眦，下大迎，合于手少阳，抵于頄，下加颊车，下颈，合缺盆，以下胸中，贯膈，络肝，属胆，循胁里，出气街，绕毛际，横入髀厌中；其直者，从缺盆下腋，循胸过季肋，下合髀厌中，以下循髀阳，出膝外廉，下外辅骨之前，直下抵绝骨之端，下出外踝之前，循足跗上，入小指次指之间；其支者，别跗上，入大指之间，循大指歧骨之内出其端，还贯爪甲，出三毛。是动则病：口苦，善太息，心胁痛，不能转侧，甚则面微有尘，体无膏泽，足外反热，是为阳厥。是主骨所生病者：头痛，颌痛，目锐眦痛，缺盆中肿痛，腋下肿，马刀侠瘰，汗出振寒，疟，胸肋、髀、膝外至胫、绝骨、外踝前，及诸节皆痛，小指次指不用。”

足少阳络脉 基础理论名词。十五络脉之一。出《灵枢·经脉》。脉从足外踝上5寸的光明穴处分出，走向足厥阴肝经，向下网络足背。本脉发生病变，实则气逆而厥；虚则下肢痿废不用，不能起坐。《灵枢·经脉》：“足少阳之别，名曰光明，去踝五寸，别走厥阴，下络足跗。”“实则厥；虚则痿痹，坐不能起。取之所别也。”

足少阴 基础理论名词。十二经脉名。即足少阴肾经。出《灵枢·经水》。见足少阴肾经条。

足少阴之正 基础理论名词。十二经别之一。即足少阴经别。出《灵枢·经别》。见足少阴经别条。

足少阴之别 基础理论名词。十五络脉之一。即足少阴络脉。出《灵枢·经脉》。见足少阴络脉条。

足少阴之筋 基础理论名词。足少阴的经筋。《灵枢·经筋》：“足少阴之筋，起于小指之下，并足太阴之筋，邪走内踝之下，结于踵，与太阳之筋合而上结于内辅之下，并太阴筋而上，循阴股，结于阴器，循脊内，挟脊，上至项，结于枕骨，与足太阳之筋合。”主要病候：筋所行之处，皆能为痛，足下转筋。又可发癰、瘰、瘰、瘰。外筋伤不能俯；内筋伤不能仰。治法，外筋病治同足太阳。若在内之筋病，可用熨引以舒筋，内服药以养血。筋折扭而剧者，多难治。

足少阴气绝 基础理论名词。指足少阴肾经的经气衰竭。主要证候是骨枯，齿长而垢，毛发枯而无泽。《灵枢·经脉》：“足少阴气绝，则骨枯。少阴者，冬脉也，伏行而濡者髓者也，故骨不濡，则肉不能着也；骨肉不相亲，则肉软却；肉软却，故齿长而垢，发无泽；发无泽者，骨先死。”

足少阴心痛 病证名。外邪侵犯足少阴经所致。《三因极一病证方论》卷9：“若十二经络外感六淫，则其气闭塞，郁于中焦，气与邪争，发为疼痛，属外所因。”又：“足少阴心痛，烦剧，面黑，心悬若饥，胸满，腰脊痛。”见心痛条。

足少阴合 基础理论名词。即指阴谷穴。《素问·刺法论》：“当刺少阴之合。”指足少阴肾经之“合穴”阴谷。见阴谷条。

足少阴肾经 基础理论名词。十二经脉之一。出《灵枢·经脉》。本经自足小趾的下边起始，斜行到足掌心中（涌泉），出行到然骨（舟骨粗隆）的下面，沿着内踝后方，分布在足跟中，由此向上在三阴交处与足太阴脾经、足厥阴肝经相会，然后行至腓肠肌内，浅出腓窝内侧（阴谷），沿大腿内侧后边向上，穿过脊柱，属于肾脏，联络膀胱。它直行的主干，从肾脏出来，向上穿过肝脏和膈肌，进入肺部，沿着气管喉咙，到舌根两侧。它的支脉，从肺部出来，联络心，流注到胸中。脉气由此与手厥阴心包经相接。本经发生病变，主要表现为饥不欲食，面色发黑，喘息气逆，咳唾有血，目花，心悸，惊恐，口舌干燥，咽喉肿痛，黄疸肠澼，脊柱、大腿内后廉痛，下肢肌肉萎缩，足底灼热疼痛等。《灵枢·经脉》：“肾足少阴之脉，起于小指之下，邪走（《素问·阴阳离合论》王注引《灵枢》文作“斜趣”）足心，出于然谷之下，循内踝之后，别入跟中，以上腓内，出腓内廉，上股内后廉，贯脊，属肾，络膀胱；其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本；其支者，从肺出络心，注胸中。是动则病：饥不欲食，面如漆紫，咳唾则有血，喝喝而喘，坐而欲起目眈眈如无所见，心如悬若饥状，气不足则善恐，心惕惕如人将捕之，是为骨厥。是主肾所生病者：口热，舌干，咽肿，上气，嗌干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼，脊、股内后廉痛，痿厥，嗜卧，足下热而痛。”

足少阴所入 基础理论名词。即阴谷穴。《素问·刺法论》：“当刺足少阴之所入。”据《灵枢·九针十二原》：“所入为合”，指足少阴肾经之“合穴”阴谷。见阴谷条。

足少阴所出 基础理论名词。即指涌泉穴。《素问·刺法论》：“当刺足少阴之所出。”据《灵枢·九针十二原》：“所出为井”，指足少阴肾经之“井穴”涌泉。见涌泉条。

足少阴所溜 基础理论名词。即然谷穴。《素问·刺法论》：“当刺足少阴之所溜。”据《灵枢·九针十二原》：“所溜为荥。”指足少阴肾经之“荥穴”然谷。见然谷条。

足少阴疰 病证名。指疰发于足少阴者。《素问·刺疰篇》：“足少阴之疰，令人呕吐甚，多寒热，热多寒少，欲闭户塞牖而处，其病难已。”治宜先用人参白虎汤，次用鳖甲牛膝汤等方。见三阴经疰条。

足少阴经别 基础理论名词。十二经别之一。原称足少阴之正。出《灵枢·经别》。本经从足少阴肾经的腓窝部分出，别走与足太阳经别汇合平行，上至肾，在第二腰椎处出属带脉；直行的一条，上行连系舌根，又上出于项部，脉气合入足太阳膀胱经。《灵枢·经别》：“足少阴之正，至腓中，别走太阳而合，上至肾，当十四椎，出属带脉；直者，系舌本，复出

于项，合于太阳。”

足少阴经病 基础理论名词。即肾经病。十二经病之一。《灵枢·经脉》：“是动则病饥不欲食，面如漆柴，欬唾则有血，喝喝而喘，坐而欲起，目眈眈如无所见，心如悬，若饥状。气不足则善恐，心惕惕如人将捕之，是为骨厥。是主肾所生病者，口热，舌干，咽肿，上气，嗌干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼，脊股内后廉痛，痿厥，嗜卧，足下热而痛。”

足少阴经筋 基础理论名词。十二经筋之一。出《灵枢·经筋》。该经筋从足小趾的下面起始，与足太阴经筋并行，斜走至内踝的下方，结于踵（足跟），与太阳经筋相合，向上结于内辅（胫骨内髁）之下，又与太阴经筋相并上行，沿大腿内侧，结于阴器（生殖器），向后沿着脊柱，挟脊（脊柱两旁的肌肉）上至后项，结于枕骨，与足太阳经筋相会合。本经筋发生病变，可见足下转筋，所经过和所结聚的部位，都有疼痛和转筋的证候，病在足少阴经筋，主要有痫证、抽搐和项背反张等证，病在背侧的不能前俯，在胸腹侧的不能后仰，背为阳，腹为阴，阳筋病，项背部筋急，而腰向后反折，身体不能前俯，阴筋病，腹部筋急，而身不能后仰。《灵枢·经筋》：“足少阴之筋，起于小指之下，并足太阴之筋，邪走内踝之下，结于踵，与太阳之筋合而上结于内辅之下，并太阴之筋而上循阴股，结于阴器，循脊内挟脊，上至项，结于枕骨，与足太阳之筋合。”“其病：足下转筋，及所过而结者皆痛及转筋，病在此者，主痫瘈及痉，在外者不能俯，在内者不能仰，故阳病者腰反折，不能俯；阴病者，不能仰。”

足少阴经筋病候 病证名。又名仲秋痹。十二经筋病候之一。《灵枢·经筋》：“足少阴之筋，……其病足下转筋，及所过而结者皆痛及转筋。病在此者，主痫瘈及痉，在外者不能俯，在内者不能仰，故阳病者腰反折不能俯，阴病者不能仰。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。在内者熨引饮药，此筋折纽，纽发数甚者死不治。名曰仲秋痹也。”热者勿用燔针。

足少阴标本 基础理论名词。十二经标本之一。足少阴之本在内踝上2寸的交信穴，标在肾俞及舌下两脉（金津、玉液）部。《灵枢·卫气》：“足少阴之本，在内踝下上三寸中（按：《黄帝内经太素》“三寸”作“二寸”）；标在背腧与舌下两脉也。”张景岳注：“内踝下上三寸中为踝下一寸，照海也，踝上二寸，复留、交信也。”

足少阴脉 基础理论名词。经脉名。即足少阴肾经。马王堆汉墓帛书《足臂十一脉灸经》：“足少阴脉：出内踝窠中，上贯腠（腠），入腠（郄），出股，入腹，循脊内廉，出肝，入肱、系舌□。其病：病足热，腠（腠）内痛，股内痛，腹街，脊内廉痛，肝痛，心痛，烦心，溺□□□□舌络□旦□尚□□数喝，牧牧嗜卧以咳。〔诸〕病此物〔者，皆灸〕足少阴〔脉〕。”

足少阴络脉 基础理论名词。十五络脉之一。原称足少阴之别。出《灵枢·经脉》。脉从足内踝后下

方的大钟穴处分出，在内踝后绕过足跟，走向足太阳膀胱经；它的支络与本经相并上行，到心包下面通贯腰脊。本脉发生病变，实则小便潴留；虚则腰痛；脉气上逆则心烦，胸闷。《灵枢·经脉》：“足少阴之别，名曰大钟，当踝后绕跟，别走太阳；其别者，并经上走于心包，下外贯腰脊。”“其病：气逆则烦闷；实，则闭癰；虚，则腰痛。取之所别也。”

足心 ①奇穴名。位于足跖部，第2趾尖端至足跟连线之中点处。左右计2穴。主治肠痛，妇女血崩，头痛，头晕，足跖部疼痛，下肢痉挛。急救等。《幼幼新书》：“肠痛，灸两承山，又灸足心，两手劳宫，又两耳后高骨，各随年壮，又脐中五十壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“足心，奇穴。涌泉穴后一寸陷中，针三至七分。灸三至五壮。主治妇女血崩；亦治头痛，眩晕，足跖神经痛，下肢痉挛，小儿搐搦，并可用于急救。”针刺0.3~0.7寸；灸3~5壮。②人体部位名。足底中心。其中心点为涌泉穴部位。《灵枢·经脉》：“肾足少阴之脉，起于小趾之下，邪走足心。”

足心发 外科病名。出《医宗金鉴》卷71。即涌泉疽。见涌泉疽条。

足心热 诊断术语。按诊。按足心较足背热，或病人自觉足心热。主阴虚火旺。《医学入门》：“脚掌心热否，热则下虚火动。”

足心痛 外科病名。出《疡医准绳》卷4。即涌泉疽。见涌泉疽条。

足心痛 病证名。《张氏医通》卷5：“足心痛。足心及踝骨热疼者，为肾虚湿著，命门之火不归经，肾著汤，下八味丸。肥人多湿痰流注，足心作痛，但免坐卧，起则痛甚，行动则缓，宜肾著汤合二妙散。”见脚心痛条。

足功 气功功法。动功。见《内功图说》。作法：“正坐，伸足低头，如礼拜状，以两手用力攀足心十二次。高坐垂足，将两足跟相对扭向外，复将两足尖相对扭向内。各二十四遍。盘坐，以一手捉脚指，以一手指脚心涌泉穴，至热止后，以脚指略动转数次。两手向后，踞床跪坐一足，将一足用力伸缩，左手摆向前，右手摆向后，右足前踏，手右前左后”。功效：第一动除两脚风气；第二动可健步，除湿热；第三动治股膝肿痛；第四动除两肩邪。

足节 人体部位名。即趾骨关节。

足巨阳脉 基础理论名词。经脉名。即足太阳膀胱经。马王堆汉墓帛书《阴阳十一脉灸经甲本》：“足巨阳脉，潼外踝窠（窠）中，出郄中，上穿腠，出尻中，夹脊，出于项，□头角，下颜，夹颧（颧）系目内廉。是动则病：潼肿，头痛，□□□□，脊痛，腰似折，脾（髀）不可以运，腠如结，腠如〔裂，此〕为蹇蹇（蹇）。是巨阳脉〔主治其所产病：头痛、耳聋、项痛、耳疆〕，疝，背痛，腰痛，尻痛，痔，腠（郄）痛，腠痛，〔足小指痹，为十〕二病。”

足四白 奇穴名。后四白：位于足跖正中线，从外踝高点与跟腱之间点引线，与足跖正中线交点处。

左右计2穴。前四白：位于后四白穴前3寸（或4横指），左右计2穴。主治脱肛，夜尿，头痛，小儿惊厥，偏瘫，脑脊髓膜炎，垂足，小儿吐乳。针刺0.5寸，针感局部胀、痛。

足发背 外科病名。出《疡科选粹》卷5。即脚发。见脚发条。

足阳关 经穴别名。即膝阳关。见膝阳关条。

足阳明 中医术语。①十二经脉名。即足阳明胃经。出《灵枢·经水》。见足阳明胃经条。②奇穴名。位于足拇趾尖端直上3寸处。左右计2穴。主治狂，惊，恍惚，半身不遂。《备急千金要方》：“狂走，惊恍惚，灸足阳明三十壮。”《千金翼方》：“灸猥退风半身不遂法：先灸天窗、次大门，……次足阳明，足拇趾奇三寸，各灸百壮。”灸百壮。

足阳明之正 基础理论名词。十二经别之一。即足阳明经别。出《灵枢·经别》。见足阳明经别条。

足阳明之别 基础理论名词。十五络脉之一。即足阳明络脉。出《灵枢·经脉》。见足阳明络脉条。

足阳明之筋 基础理论名词。足阳明的经筋。《灵枢·经筋》：“足阳明之筋，起于中三指，结于跗上，邪（斜）外上加于辅骨，上结于膝外廉，直上结于髌枢，上循胁属脊。其直者，上循髀，结于膝，其支者结于外辅骨，合少阳。其直者上循伏兔，上结于髌，聚于阴器，上腹而布，至缺盆而结。上颈上挟口，合于颊，下结于鼻，上合于太阳。太阳为目上纲，阳明为目下纲，其支者从颊结于耳前。”主要病候：足中趾及胫转筋，脚跳坚，伏兔转筋，髌前肿，痠疝，腹筋急，引缺盆及颊，卒然口僻，急则目不合，纵则目不开，有寒则拘急引颊移口，有热则弛纵，不收而僻。治法，以拘急者涂以马羔缓润之。施缓者，用桂和白酒涂，以温通之，并以桑钩钩正其口，同时掘地坎适度，生桑火，置生桑炭火，使患者坐其中食以美酒美肉，不善饮的亦勉强饮之，并再三按摩患处，可以收到温散风寒，舒筋活血的效果。亦可采用燔针劫刺的方法。

足阳明疔 病证名。指疔发于足阳明者。《素问·刺疔篇》：“足阳明之疔，令人先寒，洒淅洒淅寒甚，久乃热，热去汁出，喜见日月光，火气乃快然，刺足阳明跗上。”方用大剂竹叶石膏汤等。见三阳疔条。

足阳明经别 基础理论名词。十二经别之一。原称足阳明之正。《灵枢·经别》：“足阳明之正，上至髌，入于腹里，属胃，散之脾，上通于心，上循咽出于口，上颈颞，还系目系，合于阳明也。”从足阳明胃经分出，经大腿前面进入腹腔，属于胃，分布于脾，上通于心，再向上沿着咽部出于口腔，上至鼻根、眼下，反过来联系目系——眼球通入颅腔的组织，复注入足阳明胃经。

足阳明经病 基础理论名词。即胃经病。十二经病之一。《灵枢·经脉》：“是动则病洒洒振寒、善呻、数欠，颜黑，病至则恶人与火，闻木声则惕然而惊，心欲动，独闭门户塞牖而处。甚则欲上高而歌，弃衣

而走，贲响腹胀，是谓肝厥。是主血所生病者，狂疟温淫，汗出，鼽衄，口喎，唇胗，颈肿，喉痹，大腹水肿，膝腠肿痛，循膺乳、气冲、股、伏兔、胛外廉、足跗上皆痛，中趾不用，气盛则身以前皆热，其有余于胃，则消谷善饥，溺色黄；气不足则身以前皆寒慄，胃中寒则胀满。”

足阳明经筋 基础理论名词。十二经筋之一。出《灵枢·经筋》。该经筋从足中趾（或作3趾）起始，结于足背，斜行向外，到外辅骨（腓骨），结聚于膝的外侧，直上结于髌枢（股关节），上沿肋肋，入属脊柱；它直行的一支，上沿胫骨，结于膝部，分支结于腓骨部，并与足少阳经筋相合；它直行的一支，从伏兔部（股四头肌）向上，结于股前，与足三阴之筋聚于阴器（生殖器），上行分布于腹部，结于缺盆（锁骨上窝），上颈，挟口，会合于鼻旁，下边结于鼻，上边与足太阳经筋相合为目上纲（上睑）；阳明为目下纲（下睑）。另一条分支，从面颊部分出，结于耳前。本经筋发生病变，可出现足中趾及胫部支撑不适，拘紧疼痛，足部活动感觉到僵硬不舒，股前拘紧疼痛，髌前部肿，疝气，腹部筋肉拘紧，向上牵制到缺盆和颊部，突然发生口角歪斜，如有寒邪则掣引眼睑不能闭合；如有热邪则筋松弛使眼睑不能睁开。颊筋有寒使筋脉紧急，牵引颊部致口角移动；有热时则筋肉松弛收缩无力，所以口歪。《灵枢·经筋》：“足阳明之筋，起于中三指，结于跗上，邪外上加于辅骨，上结于膝外廉，直上结于髌枢，上循肋属脊；其直者，上循髀，结于膝；其支者，结于外辅骨，合少阳；其直者，上循伏兔，上结于髌，聚于阴器，上腹而布，至缺盆而结，上颈，上挟口，合于颊，下结于鼻，上合于太阳，太阳为目上纲；阳明为目下纲；其支者，从颊结于耳前。”“其病：足中指支，胫转筋，脚跳坚，伏兔转筋，髌前肿，痠疝，腹筋急，引缺盆及颊，卒口僻，急者目不合，热则筋纵，目不开。颊筋有寒则急，引颊移口，有热则筋弛纵，缓不胜收，故僻。”

足阳明经筋病候 病证名。又名季春痹。十二经筋病候之一。《灵枢·经筋》：“足阳明之筋，……其病足中指（趾）支胫转筋，脚跳坚，伏兔转筋，髌前肿，痠疝，腹筋急，引缺盆及颊，卒口僻，急者目不合，热则筋纵，目不开；颊筋有寒则急，引颊移口，有热则筋弛纵，缓不胜收，故僻。”治宜马脂膏涂其急，以白酒和桂涂其弛缓。并可用按摩、针刺等法。

足阳明标本 基础理论名词。六经标本之一。《灵枢·卫气》：“足阳明之本在厉兑，标在人迎、颊挟颞颥也。”张志聪注：“足阳明之本，在足之厉兑，标在人迎颊挟颞颥，而出于头气之街。”

足阳明胃经 基础理论名词。十二经脉之一。出《灵枢·经脉》。本经自鼻翼两旁起始，上至鼻根中，在内眼角处与足太阳膀胱经相交，沿鼻外侧（承泣、四白、巨髃）下行，入上齿中，回出来挟着口的两旁，环绕嘴唇，向下交会于任脉的承浆穴；然后退回来沿着下颌的后下方，浅出于本经的大迎穴，沿着下颌角

(颊车)，上至耳前，经过足少阳胆经的上关穴，沿鬓发边际，上抵头角（头维），行至额前（神庭）。它下行的支脉，从大迎穴前边直下人迎，沿喉咙进入锁骨上窝（缺盆），深入体腔，贯穿膈肌，入附胃府，联络脾脏。它外行的主干，从锁骨上窝向下，经乳部内侧向下挟着脐的两旁，进入到腹股沟（气街）部。它在腹内的一条支脉，从胃下口的幽门部开始，经腹至气街与外行的主干会合。自此合而下行，经大腿前边的髀关、伏兔，下至膝腘中，再向下沿胫骨外侧，走向足背，进入中趾内侧（厉兑）。另有一条支脉，从膝下3寸（足三里）处分出，向下到中趾外侧。它的又一条支脉，从足背部（冲阳）分出，至足大趾的内侧端（隐白）。脉气由此与足太阴脾经相接。本经发生病变主要表现为洒洒恶寒，面色发黑，癫狂，腹胀，鼻塞，衄血，口喎，颈肿，喉痛，颈部肿痛，沿胸、乳、股、胫外侧及足背部本经脉过处皆痛，饮食不化或消谷善饥等。《灵枢·经脉》：“胃足阳明之脉，起于鼻之交頄中，旁纳（一本作约字）太阳之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆，却循颐后下廉，出大迎，循颊车，上耳前过客主人，循发际，至额颅；其支者，从大迎前下人迎，循喉咙，入缺盆，下膈，属胃，络脾；其直者，从缺盆下乳内廉，下挟脐，入气街中；其支者，起于胃口，下循腹里，下至气街中而合，以下髀关，抵伏兔，下膝腘中，下循胫外廉，下足跗，入中指内间；其支者，别跗上，入大趾间，出其端。”

足阳明脉 基础理论名词。即足阳明胃经。马王堆汉墓帛书《足臂十一脉灸经》：“足阳明脉：循膺中，上贯膝中，出股，夹少腹，上出乳内廉，出嗑，夹口，以上之鼻。其病：病足中指总废，膺痛，膝中肿，腹肿，乳内廉痛，□外肿，腠痛，鼽衄，数〔欠〕，热汗出，脰瘦，颜寒。诸病此物者，皆灸阳明脉。”马王堆汉墓帛书《阴阳十一脉灸经甲本》：“〔足〕阳明脉：〔系〕于髀骨外廉，循髀而上，穿腠出鱼股□□□□，穿〔乳〕，穿颊，〔出目外〕廉，环〔颜〕□。是动则病：洒洒病寒，喜龙（伸）数吹（欠），颜〔黑病肿，病至则恶人与火，闻〕木音则惕然惊，心惕，欲独闭户牖而处，〔病甚〕则欲〔登高而歌，弃〕衣〔而走，此为〕髀蹇（厥）。是阳明脉主治其所产病：颜痛，鼻鼽，颌〔颈痛，乳痛〕，心与肢痛，腹外肿，肠痛，膝跳，跗□□，〔为〕十〔病〕。”

足阳明络脉 基础理论名词。十五络脉之一。原称足阳明之别。出《灵枢·经脉》。脉从足外踝上8寸的丰隆穴处分出，走向足太阴脾经；它的支络，沿着胫骨外缘上行，络于头项部，与各经在头项部的脉气相会合，又向下联络喉咙和咽峡部。本脉发生病变，实则发狂、癫；虚则足胫痿枯，弛缓不收；脉气上逆则咽喉疼痛，突然音哑。《灵枢·经脉》：“足阳明之别，名曰丰隆，去踝八寸，别走太阴；其别者，循胫骨外廉，上络头项，合诸经之气，下络喉嗑。其病：气逆则喉痹卒瘖。实则狂癫；虚则足不收，胫枯。”

取之所别也。”

足阴阳 基础理论名词。出《素问·血气形志篇》。指循行经过下肢的六条经脉，包括足太阳膀胱经、足少阳胆经、足阳明胃经、足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经。

足运感区 针灸术语。头针刺激区。在感觉区上点后1厘米处旁开前后正中线1厘米，向前引3厘米长的平行线。主治对侧腰腿痛、麻木、瘫痪。针刺双侧治疗小儿夜尿，皮层性尿频，皮层性排尿困难，皮层性尿失禁，脱肛。针刺双侧配双侧生殖区，可治疗急性膀胱炎引起的尿频尿急；糖尿病引起的烦渴，多饮，多尿，阳萎，遗精，子宫脱垂。针刺双侧配双侧肠区治疗过敏性结肠炎，或一些疾病引起的腹泻。针刺双侧配双侧胸腔区治疗风湿性心脏病引起的尿少。针刺双侧配双侧感觉区上2/5，对颈椎、腰椎增生综合征，接触性皮炎，神经性皮炎等均有一定疗效。

足针1 足针穴名。在外踝与内踝连线足底之中点。主治神经衰弱，癔病，失眠，低血压等。针刺0.1~0.5寸。

足针2 足针穴名。在足跟后缘正中线前5寸外1寸。主治失眠，癔病，神经衰弱等。针刺0.5~1寸。

足针3 足针穴名。在足跟后缘正中线4寸外旁1寸半。主治坐骨神经痛，腰腿痛等。针刺1~1.5寸。

足针4 足针穴名。在足跟后缘正中线直上5寸。主治失眠，黄疸性肝炎，哮喘，大脑发育不全等。针刺0.5~1寸，针感局部酸胀。

足针5 足针穴名。在足跟后缘正中线前5寸内旁1寸。主治痢疾，腹泻等。针刺1~1.5寸。

足针8 足针穴名。在足针5穴前1寸。主治痢疾，腹泻等。针刺1~1.5寸，针感局部酸、胀。

足针10 足针穴名。在足底三、四趾后3寸。主治腹痛，急慢性胃肠炎，痛经等。针刺1~1.5寸。

足针11 足针穴名。在足底跖趾与次趾间直后3寸。主治急慢性胃肠炎，胃痉挛等。针刺1寸。

足针13 足针穴名。在足底第四趾跟后3寸。主治坐骨神经痛，荨麻疹，肩痛。针刺0.5~1寸。

足针14 足针穴名。在足底小趾跟后1寸。主治牙痛。针刺0.5~1寸，针感局部酸、胀。

足针15 足针穴名。在解溪穴下5分两旁凹陷中。主治腰腿痛，腓肠肌痉挛。针法：两穴透刺或向上斜刺0.5~1寸，针感酸、麻至趾。

足针17 足针穴名。在解溪穴下2.5寸。主治心绞痛，哮喘，感冒等。针刺0.1~0.5寸，针感麻、酸至趾。

足针19 足针穴名。在足内侧舟骨突起上凹陷中。主治高血压，腮腺炎，急性扁桃体炎等。针刺0.5寸，针感麻、酸至趾。

足针20 足针穴名。在足背第二、三趾间后3

寸。主治急慢性肠炎,胃及十二指肠溃疡。针刺2寸。

足针21 足针穴名。在足临泣与地五会连线的中点。主治坐骨神经痛,腮腺炎,扁桃体炎等。针斜刺0.5~1寸,针感麻、酸至趾尖。

足针23 足针穴名。在足背三、四趾后2寸。主治落枕。针刺0.1~0.5寸,针感麻、酸至趾。

足针25 足针穴名。在足背第一跖骨底内前凹陷中。主治急性腰扭伤。针刺1~2.5寸,针感酸、胀至趾。

足针26 足针穴名。在行间与太冲穴连线的中点。主治急性扁桃体炎,流行性腮腺炎。针向上斜刺1~2寸。

足针27 足针穴名。在伸拇长肌腱内侧跖趾关节处。主治急性扁桃体炎,流行性腮腺炎,湿疹,荨麻疹等。针刺0.1~0.5寸,针感麻、酸、胀至趾尖。

足针29 足针穴名。在内踝正中直下2寸处。主治功能性子宫出血。直刺或横刺1~3寸,针感麻、酸至趾。

足针30 足针穴名。在足内侧舟骨突起下后凹陷中。主治痛经,功能性子宫出血,附件炎,子宫炎等。针刺1寸,针感麻、酸至趾。

足针34 足针穴名。在太白与公孙穴连线的中点。主治癫痫,癔病,神经衰弱等。针横刺1~3寸,针感麻、酸至一、二、三、四趾尖。

足针35 足针穴名。在昆仑穴直上1寸处。主治坐骨神经痛,头痛,腹痛等。针横刺或向上斜刺1~2寸,针感麻、酸至足跟。

足针44 足针穴名。在足小趾第一横纹中点处。主治遗尿,尿频等。针刺0.3~0.5寸,针感局部痛。

足针45 足针穴名。在足底拇趾与第二趾间后1寸。主治牙痛,急性扁桃体炎。针刺0.5~1寸,针感酸、胀至趾尖。

足针46 足针穴名。在足第二趾的第二趾关节内侧赤白肉际处。主治头痛,感冒,神经衰弱,癔病,急性中耳炎,下颌淋巴结炎。点刺0.1~0.3寸,针感局部痛。

足针47 足针穴名。在第三趾的第二趾关节内侧赤白肉际处。主治头痛,低血压。点刺0.1~0.3寸,针感局部痛。

足针48 足针穴名。在第四趾的第二趾关节内侧赤白肉际处。主治头痛,神经衰弱,胆道蛔虫症。点刺0.1~0.3寸,针感局部痛。

足针49 足针穴名。在足底后缘正中线直上1寸。主治感冒,头痛,上颌窦炎,鼻炎等。针刺0.5寸,针感局部酸、胀。

足针50 足针穴名。在足针1内旁1寸处。主治三叉神经痛。针刺0.5~1.5寸,针感局部酸、胀。

足针51 足针穴名。在足针3直后1寸处。主治肋间神经痛,胸闷,胸痛等。针刺0.5寸,针感局部痛、胀。

足针疗法 针灸治法。指在足部的一些特定穴位上扎针以治疗疾病的方法。在《内经》中早有记载,如《灵枢·动输》:“夫四末阴阳之会者,此气之大络也。”《卫气失常》:“皮之部,输于四末。”“四末”即指四肢下端——手、足,说明手足阴阳经脉气血会合联络的部位。在下肢,“阳气起于足五趾之表,阴气起于五趾之里。”(《素问·厥论》),均是阐明足与周身阴阳经络的联系密切。所以十二经脉脉气的散布,以四肢肘、膝以下的部位称为“根”或“末”,它与躯干的“标”、“结”等部位相对应。因此足针疗法,针刺肢体远端的不同穴位,能对全身各部的病痛产生治疗的作用。根据目前的资料统计,足针的穴位共计32穴,其中足背部12穴,足底部15穴,足内侧4穴,足外侧1穴。足针疗法的操作方法:采用28~30号的1~2寸长毫针,经消毒后,直刺或斜刺进针,一般可深0.3~0.5寸,用中、强度刺激,可留针3~5分钟。手针刺腰腿点时,针与皮肤表面呈15~30°,针尖向掌侧面,从伸指肌腱和掌骨之间刺入,深0.5~0.8寸。治疗腰部及各种关节软组织扭伤时,应边捻针边活动或按摩患处。治疗疼痛性疾病时,在痛止后还须继续运针1~3分钟。必要时可以延长留针时间,或采用皮下埋针法。对需要持续刺激的病例,也可加用电针。注意事项:足针疗法感应比较强,治疗前须向病人充分说明,并防止发生晕针。沿骨缘斜刺时,注意不要损伤骨膜。足部特别要注意消毒,防止发生感染。

足软 病症名。见《理虚元鉴·阳虚三夺统于脾》。又称脚软。

足明 奇穴名。位于大腿远端之胫侧,股骨内上髁上缘稍上方,腓窝横纹上2.5寸处。主治妇人月里风,膝关节炎,痹证等。针刺0.5~1寸,得气时酸麻感至膝部。灸3~5壮。

足罗 奇穴名。位于大腿胫侧,股骨内上髁上方,髌骨中线上4寸。主治妇人月里风,下肢痉挛,月经不调,腿膝疼痛。《针灸孔穴及其疗法便览》:“足罗,奇穴。膝头上四横指(内侧,即大输穴上约三寸处)针五至十分(原说针三寸)。灸三至五壮。主治月里风;亦治下肢痉挛,月经不调,腿膝疼痛。”针刺0.5~1寸;灸3~5壮。

足底 基础理论名词。指足下面,又称脚底板。陈实功《外科正宗》:“又或足底弯曲之处,痒湿皆然。”

足底疔 外科病名。出《疡科心得集》中卷。即涌泉疽。见涌泉疽条。

足经图 针灸学著作。明·作者不详。现仅存明抄本三页半。

足太阳脉 基础理论名词。经脉名。即足太阳膀胱经。马王堆汉墓帛书《足臂十一脉灸经》:“足太阳脉:出外踝中,上贯腓(腓),出于腓(郄);枝之下脾,其直者,贯□,夹脊,□□,上于豆(头);枝颜下,之耳;其直者,贯目内眦,之鼻。其病:病足

小指废，膊（肱）痛，肱（郛）挛，肱（臂）痛，产寺（痔），腰痛，夹脊痛，□痛，项痛，手痛，颜寒，产聋，目痛，眦衄，数癫疾。诸病此物者，皆灸泰阳脉。”

足泰阴脉 基础理论名词。经脉名。即足太阴脉。马王堆汉墓帛书《足臂十一脉灸经》：“足泰阴脉：出大指内廉骨际，出内踝上廉，循胫内（廉），□膝内廉，出股内廉。其病：病足大指废，胫内廉痛，股内痛，腹痛，腹胀，复□，不嗜食，善噫，心□，善肘（疔）。诸病此物者，皆灸足泰阴脉。”

足面疔 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷2。生于足面，状如粟米，痒极入骨，急隔蒜灸之。

足指发 外科病名。出《外科大成》卷2。即敦疽。见敦疽条。

足点 奇穴名。位于颊部，下颌骨上缘，眼外眦直下相对处。左右计2穴。作用为足部手术的针麻穴。针刺0.1~0.2寸，针感局部酸、胀后，再通电。见足针附图。

足骨 人体部位名。足部踝骨以下各骨的统称。包括跗骨、跖骨、趾骨。见各条。

足牵法 骨伤科治法。又名足蹬法。正骨手法之一。适用于肩、髋关节脱臼的整复。见《伤科汇纂》卷1。以左肩关节脱位为例：令患者仰卧，医者面对患者坐于伤侧，将左足跟置于患侧腋窝内，双手握左腕，配合足牵对抗拔伸，使其复位。

足胫冷 诊断术语。病人自觉足胫冷，或医生按之较正常冷，主阳虚。

足胫肿 病症名。指足及小腿浮肿。即胫肿。《素问·平人氣象论》：“足胫肿日水。”《灵枢·水胀》：“足胫肿，腹乃大，其水已成矣。”多因脾虚湿胜所致。见胫肿条。

足胫肿痛 病症名。指两脚小腿部肿胀作痛。多因风湿，或湿热下注所致。《寿世保元·脚气》：“湿热脚气为病，肢节烦痛，肩背沉重，胸胁不利，兼遍身疼痛，下注足胫肿痛。”又：“风湿气，足胫肿痛。”见脚气、足胫痛条。

足胫胛肿 病症名。指两脚小腿部浮肿的症状。《素问·至真要大论》：“太阴之胜，火气内郁，……头重，足胫胛肿。”《类经·六气相胜病治》：“脾胃不能胜湿，则足胫胛肿。”本证可见于水肿、脚气等证。

足胫痛 病症名。指两脚及小腿部作痛。出《素问·平人氣象论》。多由阴寒湿邪下注所致。本证可见于脚气，痹证等。

足临泣 经穴名（Zulinqi GB 41）。属足少阳胆经，为足少阳胆经输穴。八脉交会穴之一。出《灵枢·本输》。本穴通于带脉。《会元针灸学》：“临泣者，临其足下而行湿液，水湿居高临下津津浸淫，故名临泣。”《子午流注说难》：“临泣乃足少阳所注之俞穴。足少阳头部，有一临泣穴，在目上入发际五分，乃足少阳、太阳、阳维之会，取之可治目眩泪，生翳诸症，居高临下曰临泣；足下有此临泣穴，亦足太阳与足少

阳交会处，故同名临泣。此穴上通带脉，灵龟八穴中，有此一开穴，待时取之，功用最大。两临注穴，继起针灸家，在头者曰目临泣，在足者曰足临泣。因足太阳少阳之起穴，皆在目内外眦，泣自目出，故曰临泣。”本穴位于第四、五跖骨间，侠溪穴上1.5寸处。有骨间背侧肌，足背动脉分支，足背中、外侧皮神经。主治目外眦痛，瘰癧，胁肋痛，月经不调，遗溺，足跗肿痛，足趾挛痛，中风偏瘫。《医宗金鉴》：“中风手足举动难，麻痛发热筋拘挛，头风肿痛连腮项，眼赤而疼合头眩。齿痛耳聋咽肿证，游风搔痒筋牵缠。腿疼肋胀肋肢痛，针入临泣病可痊。”直刺0.3~0.5寸；灸1~3壮或5~10分钟。

足胛肿 病症名。指足及小腿浮肿。《素问·脉要精微论》：“脾脉搏坚而长，其色黄，当病少气；其栗而散，色不泽者，当病足胛肿，若水状也。”胛，与胫同。见胫肿、脚肿、水肿各条。

足窍阴 经穴名（Zuqiaoyin GB 44）。属足少阳胆经，为足少阳胆经井穴。出《灵枢·本输》。《会元针灸学》：“窍阴者，从阳交于阴也。”故名窍阴。第四趾外侧跖甲角旁的1分处是穴。有趾背动、静脉和跖趾侧动、静脉形成的动、静脉网，趾背侧神经。主治心痛心烦，胸痛咳逆，耳鸣耳聋，喉痹，舌强，月经不调，足跗肿痛，多梦，热病等。《类经图翼》：“治胁痛、咳逆不得息、手足烦热、汗不出、痈疽口干、头痛喉痹、舌强、耳聋、转筋、肘不能举。”浅刺0.1寸；灸2~3壮。

足通谷 经穴名（Zutonggu BL 66）。属足太阳膀胱经，为足太阳膀胱经荥穴。出《灵枢·本输》。本穴正当第五趾跖关节前缘，赤白肉际处，足太阳经气至此通于足少阴经的然谷穴，故名。张隐庵：“通于足少阴之然谷，故名通谷。”穴在第五趾关节前缘，赤白肉际处。有趾跖侧动、静脉；有趾跖侧固有神经及足背侧皮神经。主治头项痛，目眩，鼻衄，癫狂。《类经图翼》：“主治头痛目眩、项痛眦衄、善惊、目眦眦、结积留饮、食多不化失欠。”直刺0.2~0.3寸；灸3~5壮或5~10分钟。

足益聪 奇穴名。本穴位于小腿腓侧，腓骨小头直下3寸，或髌骨中线下6寸，腓骨后缘。左右计2穴。主治聋哑，偏瘫，腰腿痛，风湿症，肾炎，脑脊髓膜炎，多发性神经炎，下肢麻痹。针刺2~2.5寸，针感麻、酸至外踝。灸3~5壮。

足趾 鼻针穴名。位于鼻翼壁尽处之鼻底处。左右计2穴。作用为断肢再植术的针麻穴。针刺0.1~0.2寸，针感鼻部酸、胀，再通电。

足跗 人体部位名。足背。同足跖。

足跗骨 人体部位名。跖骨的别名。

足脚疽 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷4。即疽发于足跟，由脏腑积热所致。初肿红紫痛，溃后脓水淋漓，状如兔咬之症，深达于骨，久不收口。类似跟骨骨髓炎，骨结核。治疗：初宜隔蒜灸，内服仙方活命饮加肉桂、牛膝。溃后宜用补中益气汤、人参

养荣汤、桂附地黄丸，随证滋补。如久不收敛，用盐汤洗之，白术研末撒之，或用乳香、没药、海螵、赤石脂各等分，研细末；用黄蜡化开，和匀作饼敷之，治见附骨疽条。

足厥阴 基础理论名词。①十二经脉名。即足厥阴肝经。出《灵枢·经水》。见足厥阴肝经条。②奇穴名。位于跖趾背侧正中线，跖趾关节部。左右计4穴。主治消渴，卒癫。《备急千金要方》：“消渴口干烦闷，灸足厥阴百壮。又灸阳池五十壮。”“治卒癫……又灸足厥阴，在左灸右，在右灸左，三壮。在足大趾本节间。”《针灸腧穴索引》：“足厥阴，位于足大趾本节间，灸三壮，左灸右，右灸左。主治卒癫，又治心痛少腹上下无常处，溲便难。”灸3壮，左灸右，右灸左。

足厥阴之正 基础理论名词。十二经别之一。即足厥阴经别。出《灵枢·经别》。见足厥阴经别条。

足厥阴之别 基础理论名词。十五络脉之一。即足厥阴络脉。出《灵枢·经脉》。见足厥阴络脉条。

足厥阴之络 基础理论名词。即蠡沟穴。《素问·缪刺论》：“邪客于足厥阴之络。”指足厥阴肝经之“络穴”蠡沟。见蠡沟条。

足厥阴之筋 基础理论名词。足厥阴的经筋。《灵枢·经筋》：“足厥阴之筋，起于大指之上，上结于内踝之前，上循胫，上结内辅之下，上循阴股，结于阴器，络诸筋。”主要病候：足大趾踝痛，阴股痛，转筋，伤于房室，则阴器不起；伤于寒，则阴器缩入；伤于热，则阴器纵挺不收。治法，以通行水脏，调其阴气。转筋，则用燔针劫刺。法与足太阳同。

足厥阴之源 基础理论名词。即太冲穴。《素问·刺法论》：“可刺足厥阴之源。”指足厥阴肝经之“原穴”太冲。见太冲条。

足厥阴气绝 基础理论名词。指足厥阴肝经的经气衰竭，主要证候是唇青，舌卷，卵缩。《灵枢·经脉》：“足厥阴气绝，则筋绝。厥阴者肝脉也，肝者筋之合也，筋者聚于阴气，而脉络于舌本也。故脉弗荣则筋急；筋急则引舌与卵，故唇青舌卷卵缩，则筋先死”。

足厥阴心痛 病症名。外邪侵犯足厥阴经所致。《三因极一病证方论》卷9：“若十二经络外感六淫，则其气闭塞，郁于中焦，气与邪争，发为疼痛，属外所因。”见心痛条。

足厥阴肝经 基础理论名词。十二经脉之一。出《灵枢·经脉》。本经自足大趾背侧外际（大敦）起始，向上沿着足背内侧到达内踝前1寸（中封）的部位，再向上在三阴交穴处与足太阴脾经和足少阴肾经相会，在内踝上8寸处交叉到足太阴脾经的后面，上至腠窝内缘（曲泉）沿着大腿内侧，分布于阴毛部位，绕过阴器（外生殖器），到达小腹，挟着胃的旁边，属于肝脏，联络胆腑，向上贯穿膈肌，分布在胁肋部，沿着喉咙的后边，向上进入鼻咽部，联系目系（眼与脑相连的组织），上出额部，与督脉会于巅顶。它的

支脉，从目系下行到口颊里边，环绕唇内。它的另一条支脉从肝分出，贯穿膈肌，进入肺中。肺气由此回复到手太阴肺经。本经发生病变，主要表现为腰痛，疝气，妇人少腹肿，咽干，面色灰暗，胸满，呕逆，飧泄，遗尿，癃闭等。《灵枢·经脉》：“肝足厥阴之脉。起于大指丛毛之际，上循足跗上廉，去内踝一寸，上踝八寸，交出太阴之后，上腠内廉，循股阴，入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃，属肝，络胆，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后，上入顽颡，连目系，上出额，与督脉会于巅；其支者，从目系下颊里，环唇内；其支者，复从肝别，贯膈，上注肺。是动则病：腰痛不可以俯仰，丈夫疝疝，妇人少腹肿，甚则嗌干，面尘脱色。是肝所生病者，胸满，呕逆，飧泄，狐疝，遗溺，闭癃。”

足厥阴所入 基础理论名词。即曲泉穴。《素问·刺法论》：“当刺足厥阴之所入。”据《灵枢·九针十二原》：“所入为合”，指足厥阴肝经之“合穴”曲泉。见曲泉条。

足厥阴所出 基础理论名词。即大敦穴。《素问·刺法论》：“当刺足厥阴之所出。”据《灵枢·九针十二原》：“所出为井”，即指足厥阴肝经之“井穴”大敦。见大敦条。

足厥阴所溜 基础理论名词。即行间穴。《素问·刺法论》：“当泻足厥阴之所溜”，据《灵枢·九针十二原》：“所溜为荥”，指足厥阴肝经之“荥穴”行间。见行间条。

足厥阴疝 病证名。指疝发于足厥阴者。《素问·刺疝篇》：“足厥阴之疝，令人腰痛，少腹满，小便不利，如癰状，非癰也，数便，意恐惧气不足，腹中悒悒，刺足厥阴。”治宜先用三黄石膏汤以祛暑邪，次用鳖甲牛膝汤等方。见三阴经疝条。

足厥阴经别 基础理论名词。十二经别之一。本经别从足厥阴肝经的足背部分出，向上至阴部毛际，与足少阳经别合而并行。《灵枢·经别》：“足厥阴之正，别跗上，上至毛际，合于少阳，与别俱行。”

足厥阴经病 基础理论名词。即肝经病。十二经病之一。《灵枢·经脉》：“是动则病腰痛不可以俯仰，丈夫疝疝，妇人少腹肿，甚则嗌干，面尘，脱色。是主肝所生病者，胸满，呕逆，飧泄，狐疝，遗溺，闭癃。”

足厥阴经筋 基础理论名词。十二经筋之一。出《灵枢·经筋》。该经筋从足大趾的上边起始，向上结于内踝之前，沿着胫骨内侧，结于内辅（胫骨内踝）的下方，直沿大腿内侧，结于阴器（生殖器），于此联络各经筋。本经筋发生病变，可见足大趾支撑不适，内踝前部疼痛，内辅骨处亦痛，大腿内侧疼痛转筋，前阴不能运用，若房劳过度，损伤阴精则阳萎不举，伤于寒邪则阴器缩入，伤于热邪则阴器挺长不收。《灵枢·经筋》：“足厥阴之筋，起于大指之上，上结于内踝之前，上循胫，上结内辅之下，上循阴股，结于阴器，络诸筋。”“其病：足大指支，内踝之前痛，

内辅痛，阴股痛，转筋，阴器不用，伤于内则不起，伤于寒则阴缩入，伤于热则纵挺不收。”

足厥阴经筋病候 病证名。又名季秋痹。十二经筋病候之一。《灵枢·经筋》：“足厥阴之筋，……其病足大指（趾），支内踝之前痛，内辅痛，阴股痛，转筋，阴器不用，伤于内则不起，伤于寒则阴缩入，伤于热则纵挺不收，治在行水清阴气，以痛为输，名曰季秋痹也。”热者勿用燔针。

足厥阴标本 基础理论名词。十二经标本之一。足厥阴之本在行间上5寸的中封穴，标在肝俞穴部位。《灵枢·卫气》：“足厥阴之本，在行间上5寸所；标在背腧也。”

足厥阴络脉 基础理论名词。十五络脉之一。原称足厥阴之别。出《灵枢·经脉》。脉从内踝上5寸蠡沟穴处分出，走向足少阳胆经；它的支路，沿胫骨向上，至睾丸，结聚于阴茎部。本脉发生病变，实则强阳不倒；虚则阴部瘙痒；脉气上逆则睾丸肿胀、疝气。《灵枢·经脉》：“足厥阴之别，别曰蠡沟，去内踝五寸，别走少阳。其别者，经胫上睾，结于茎。”“其病：气逆则睾肿卒疝。实则挺长。虚则暴痒。取之所别也。”

足跗 人体部位名。跗与趺同。足跗简称跗。即足背部。《灵枢·经脉》：“胃足阳明之脉，……；其支者，……下足跗，入中趾内间，……其支者，别跗上，入大指间……。”足阴明胃经由足跗经过。主要穴位有解溪、冲阳、陷谷等。

足跗发 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷4。即脚发。见脚发条。

足短形 骨伤科病症名。指患肢短缩。出《陈氏秘传》。髌关节后脱位证候之一。见胫骨出条。

足寒 病症名。指两足有寒冷的感觉。多由阳气虚弱，阴寒下盛所致。《素问·解精微论》：“阴并于下，则足寒，足寒则胀也。”《素问识》卷8：“阳气不降，阴气不升，故上为目无所见，而下为足寒。”

足跟 人体部位名。脚的后部。《灵枢·经脉》“足少阴之脉……当踝后绕跟，别走太阳。”

足跟发 外科病名，出《外科活人定本》卷1。此症生于脚根之上。由于涉水或远行伤筋，或湿热流注所致。初起易忽视，先痒后疼，肿痛成肿，则终年不敛，脓水淋漓。治宜早期用艾灸，若不愈则用万灵膏、生肌散敷之，痒时用椒盐汤洗，内服五味子汤。

足跟疮 外科病名。出《外科枢要》卷3。生于足跟的慢性溃疡。又名免啮。由湿热郁结不化或局部受压磨擦，邪滞血瘀而成。初起患处肿胀，红紫疼痛，溃烂流脓，重则肉烂骨露，顽固难愈。治宜清利湿热，消肿止痛。内服仙方活命饮加减；后期服补中益气汤。外用生肌散贴敷。

足跟骨 人体部位名。即跟骨。为跗骨中最大的一块，位于足后，有强大的肌腱附着。

足跟痛 病症名。又称脚跟痛。多由肾虚、血热、痰湿所致。《丹溪心法·足跟痛》：“足跟痛。有痰，有

血热。”常见足跟一侧或二侧疼痛，不红不肿，行走不便。《张氏医通》卷5：“肾脏阴虚者，则足胫时热而足跟痛，六味丸加龟板、肉桂；阳虚者，则不能久立而足跟痛，八味丸；挟湿者，必重著而肿，换骨丹、史国公药酒；肥人湿痰流注，导痰汤加木瓜、萆薢、防己；虚人用补中益气、十全大补汤。”《医学入门·脚气》：“脚跟痛，有血热者，四物汤加知母、黄柏、牛膝；有痰者，五积散加木瓜。”见脚跟痛条。

足痹 病症名。指足部麻木疼痛不能行走的一种痹症。多由气血不足所致。《灵枢·阴阳二十五人》：“足阳明之下，……血气皆少则无毛，有则稀枯悴，善萎厥足痹。”

足踝上 奇穴名。位于小腿，在内踝上缘直上4寸处，和外踝上缘直上4寸处。左右计4穴。主治：醵，小儿重舌，脚转筋。《千金翼方》：“小儿重舌，灸左足踝上七壮。”《幼幼新书》：“醵，不热乳食，寻常多睡眠不开，灸足踝骨上四寸，男内踝，女外踝，各三七壮。又发际三七壮。”灸法：灸21壮。

足踝疽 外科病名。又称化脓性踝关节炎。由于疔疮、伤寒、麻疹等病后。余毒未清，湿热内盛，其毒深窜入里，留于关节，以致气血不和而成；或由于跌打损伤，关节受损，复感毒邪，以致经络阻塞，气血凝滞，瘀血化热为患。治同附骨疽。

足踏法 骨伤科治法。系正骨分法之一。出《陈氏秘传》。适用于肩关节脱位的整复。以左肩关节脱位为例：令患者仰卧，医者坐患者左膝之侧，曲其左足，踏着患者左腋下，用带缚患腕上部，系于医者腰间，然后医者扶平患者之左肘，起身向后仰，徐徐拔伸患肢，并用手按正关节使之归原。再折转试其手，腋下填以棉团，给予固定。

足癰 外科病名。即足部的各种扁平疣、寻常疣、粉瘤等。多为生物、物理刺激造成。症状轻微，后期转变为脚垫、垫黄或垫核后，疼痛显著；部分足癰具有传染性。局麻后，以脚刀用分除法切除。并可用药物外治。

足踵 奇穴名。位于足跟后侧正中中线近下缘处。左右计2穴。主治霍乱转筋。《类经图翼》：“主治霍乱转筋，灸涌泉三七壮，如不止，灸足踵聚筋上赤白肉际七壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“足踵，奇穴。足踵聚筋上赤白肉际，女膝穴微下些。针一至二分。灸三至十壮。主治霍乱转筋。或谓先灸涌泉穴三七壮，不止再灸此穴。”灸3~7壮。

足臂十一脉灸经 古医书。为现存最早的经脉学文献。1973年我国文物考古工作者在湖南长沙马王堆汉墓中发现，估计是秦或秦汉间的写本。全书共计34行，分“足”、“臂”两个篇目。“足”是代表下肢部的脉，共有6条：足太阳脉、足少阳脉、足阳明脉、足少阴脉、足太阴脉、足厥阴脉。“臂”是代表上肢部的脉，共有5条：臂太阴脉、臂少阴脉、臂泰阳脉、臂少阳脉、臂阳明脉。在以上每条脉的项下分别记有该脉的名称、循行路线、主病病候的灸法。这

篇文献的发现,为研究经络学说形成的历史提供了原始的实物根据。载于1979年文物出版社出版的《五十二病方》一书。

足踵法 骨伤科治法。即足毕法。

足髁 经穴别名。即阳交穴的别名。出《类经图翼》。见阳交条。

足髓孔 经穴别名。即昆仑穴别名。见昆仑穴条。

员在 经穴别名。即攒竹穴的别名。出《针灸甲乙经》。见攒竹条。

员针 古针具名。又名圆针、圆利针,九针之一。出《灵枢·九针论》。其针尖椭圆如卵,针身呈圆柱形,长1寸6分。可作按摩之用,用之不致损伤肌肉,而以疏泄分肉之间的气血为主。可治疗邪在分肉间的疾患,如筋肉痹痛等症。《灵枢·九针论》:“员针,取法于絮针,箝其身而卵其锋,长一寸六分,主治分间气。”《灵枢·九针十二原》:“员针者,针如卵形,揩摩分间,不得伤肌肉,以泻分气。”张景岳:“员针,如卵形,以利导于分肉间,盖恐过伤肌肉,以竭脾气,故用不在锐,而主治分肉间之邪气也。”

员利针 古针具名。九针之一。出《灵枢·九针论》。其针针尖稍大,尖如鼈牛之尾毛。圆而且锐,针身略粗,长1.6寸。主治痈肿,痹症;深刺之,可以治暴痛。《灵枢·九针论》:“员利针,取法于鼈针,微大其末,反小其身,令可深内也,长一寸六分,主取痈痹者也”《灵枢·九针十二原》:“员利针者,大如鼈,且员且锐,中身微大,以取暴气。”

员柱 经穴别名。即攒竹穴的别名。出《外台秘要》。见攒竹条。

岗松 中药名。见《药学通报》(5):228,1958。别名:扫卡本、扫把枝、长松、沙松、香柴。为桃金娘科植物岗松 *Baeckea frutescens* L. 的全草或根。矮小灌木,稀为小乔木,高可达1~2米。多分枝,秃净。花期7~8月。生于丘陵地、山涧、沼泽地带。分布我国南部等地。全年可采,晒干或鲜用。《南宁市药物志》:“苦,寒,无毒。”去瘀,止痛,利尿,杀虫。治跌打损伤,风湿痛,淋病,疥疮,脚癣。《广州植物志》:“治热病。”内服:煎汤,9~15克。外用:煎水洗或捣散。①治跌打暗伤瘀血:岗松叶18克。捣烂冲开水绞汁,过滤,加白糖120克顿服(《陆川本草》)。②治心脏病:鲜岗松根,茶树根,猕猴桃根各60克,猪心一个,共炖服。③治风湿筋骨痛,胃痛腹胀,腹泻:岗松根15~30克。水煎服。④治脚癣,皮肤搔痒:岗松全草煎水熏洗。⑤治蜈蚣、蝎子、黄蜂螫伤:鲜岗松适量。捣烂外敷。⑥治肝硬化:岗松、地耳草、娃儿藤、葫芦茶各9克。水煎服,每日1剂(上5方出江西《草药手册》)。叶含挥发油0.9%~1.8%,其中 α -蒎烯和 β -蒎烯占58%,对聚伞花素0.7%,1,8-桉叶素7.4%,柠檬酸和二戊烯共3.1%,芳樟醇、小茴香醇、龙脑和松油醇共10%,倍半萜烯1.4%,倍半萜烯醇3%,酚类2.4%,结

晶的酚醚5.5%。此外,还含岗松醇。

岗梅叶 中药名。见《岭南草药志》。为冬青科植物梅叶冬青 *Ilex asprella* (Hook. et Arn.) Champ. ex Bench. 的叶。随时可采。治感冒,跌打损伤,痈毒,疔疮。内服:煎汤,鲜者30~60克。外用:捣敷。①治疔肿:岗梅鲜叶,捣烂外敷(广州空军《常用中草药手册》)。②治疗疮:鲜岗梅叶适量,加糯米,红糖共捣敷患处(福建)。③治跌打损伤,疮疖痈肿:鲜岗梅叶,捣烂外敷(广州部队《常用中草药手册》)。④治感冒发热:鲜岗梅叶30~60克。水煎服(广州空军《常用中草药手册》)。

岗梅根 中药名。见《生草药性备要》。别名:百解、土甘草、秤杆根、金包银、天星根。为冬青科植物梅叶冬青 *Ilex asprella* (Hook. et Arn.) Champ. ex Bench. 的根。落叶灌木,高1~2米。枝条秃净,嫩时被短毛,紫色。花期4~5月。果期7~8月。生于荒山、坡地、疏林下或灌木丛中。分布广西等地。秋、冬采挖,晒干,或切片晒干。味苦甘,性寒。清热,生津,活血,解毒。治感冒,头痛眩晕,热病燥渴,痧气,热泻,肺痈,咳血,喉痛,痔血,淋病,痈毒,跌打损伤。内服:煎汤,30~60克。外用:捣敷。①治肺痈:岗梅根250~500克。水煎,连服数次。②治痔疮出血:岗梅根240克。去皮切碎,煮猪肉食。③治双单喉蛾:岗梅根30克,竹蜂4只,陈皮6克,细辛3克。水煎服(上3方出《岭南草药志》)。④治淋病:岗梅根60克。水煎服。⑤治妇人乳痈:岗梅根30克,青壳鸭蛋1个,炖服。⑥治跌打损伤:岗梅根鲜者60克(切片酒炒),鸡1只。水酒各半炖服。⑦治流感,感冒高热,急性扁桃体炎,咽喉炎:岗梅干根15~30克,或鲜根30~60克。水煎服(广州部队《常用中草药手册》)。⑧治偏正头痛:岗梅鲜根90克,鸡矢藤60克,鸭蛋2个。水煎,服蛋和汤。⑨治头目眩晕:岗梅鲜根60克,臭牡丹根30克。水煎服。⑩治小儿百日咳:岗梅根30克,白茅根30克。水煎酌加蜂蜜兑服。⑪治食野菌或砒霜中毒:岗梅鲜根120克,鲜金银花,风尾草各60克。煎水服。岗梅根加水在锈铁上磨汁内服(上4方出江西《草药手册》)。现代临床用之防治各种感染。将岗梅根制成100%注射液,每次2毫升,每天2~3次,肌肉注射。用离体豚鼠心脏灌流岗梅注射液(以乙醇,NaHSO₃处理后之水溶液)有增加冠脉流量,加强心收缩力的作用;在家兔以垂体后叶素引起的急性心肌缺血的心电图上,对T波的改变(高耸)有保护作用,S-T段偏移及节律紊乱亦有一定减少。

旱水仙根 中药名。见《贵州草药》。为石蒜科植物韭莲 *Zephyranthes grandiflora* Lindl. 的根。治痈疮红肿。外用:捣敷。

旱芹 中药名。见《履巉岩本草》。别名:芹菜、和兰鸭儿芹、香芹、蒲芹、药芹。为伞形科植物旱芹 *Apium graveolens* L. var. *dulce* DC. 的全草。一年或二年生草本,秃净,有强烈香气。茎圆柱形,高达

0.7~1米。上部分枝，有纵棱及节。花期4月。果期6月。全国各地均有栽培。味甘苦，性凉。《本草撮要》：“入足阳明、厥阴经。”平肝清热，祛风利湿。治高血压病，眩晕头痛，面红目赤，血淋，痈肿。《本经逢原》：“清理胃中浊湿。”内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克），捣汁或入丸剂。外用：捣敷。《生草药性备要》：“生疥癩人勿服。”①治早期原发性高血压：鲜芹菜120克，马兜铃9克，大、小蓟各15克。制成流浸膏，每次10毫升，每日服3次。②治痈肿：鲜芹菜30~60克，散血草、红泽兰、铤头草各适量。共捣烂，敷痈肿处（上2方出《陕西草药》）。现代临床用之治疗高血压及降低血清胆固醇：取生芹菜去根，用冷开水洗净，绞汁，加入等量蜂蜜或糖浆。日服3次，每次40毫升（服时加温）。治疗乳糜尿：取青茎旱芹（较白茎旱芹短小，近根茎部呈青绿色），下半部分之茎（长约10厘米）及全根（最好直径在2厘米以上），每次10根（根茎较细时按比例增加），洗净，加水500毫升，文火煎煮浓缩至200毫升。每天2次，早晚空腹服用。期限不定。茎叶含芹菜甙，佛手柑内酯，挥发油，有机酸，维生素A，维生素C，糖类等。挥发油中有 α -芹子烯，以及使旱芹具有特殊气味的丁基苯酞，新蛇床酞内酯，瑟丹内酯等苯酞衍生物成分。种子含有芹菜甙，药芹二糖甙A即木犀草素-7-洋芫荽糖-葡萄糖甙和药芹二糖甙B即3'-甲氧基木犀草素-7-洋芫荽糖-葡萄糖甙等。种子油中含 α -芹子烯，又谓含有对中枢神经具安全作用和抗痉搐作用的生物碱部分。果实油的脂肪酸中有反式洋芫荽子底酸。根含甘醇酸，又含有毒的多呋类化合物。芹菜的粗提取物，对兔、犬静脉注射有明显降压作用；血管灌流，可引起血管扩张；用主动脉弓灌流法，它能对抗烟碱、山梗菜碱引起的升压反应，还可引起降压，故认为其降压原理主要是通过主动脉弓化学感受器所致。芹菜醇浸提取的碱性物质，无降压作用，而酸性提取物对大白鼠有温和而稳定的降压效力，其作用持续时间随剂量增加而显著延长。用芹菜代替青菜喂养大白鼠，并不能阻止“两肾包膜法”形成的肾型高血压。从芹菜子中分离出一种碱性成分，对动物有镇静作用，能加强戊巴比妥的麻醉作用；用条件性逃避反应乃降低苯丙胺群居小鼠死亡率的实验，说明此生物碱具有安定作用，用最大电惊厥发作和五甲烯四氮唑惊厥阈试验，有抗惊厥作用，而且毒性较低。芹菜甙或芹菜素口服能对抗可卡因引起的小鼠的兴奋。芹菜种子提取物对已孕及未孕子宫有收缩作用，可用于痛经，但效果可疑。新鲜叶的煎剂能促进面包酵母菌之发酵速度。其挥发油在体外对假单胞菌属有抑制作用，种子的乙醚、丙酮提取物有抗菌作用。全草压榨之汁液经处理后的片剂，对狗有利尿作用。

旱苗法 中医术语。指人痘接种法之一。具体做法：取天花患者痘痂研极细末，置曲颈银管之一端，对准鼻孔吹入，以达到种痘预防天花的目的。一般至

七日而发热，为种痘已成。因此法简便而较多用于天花预防，但由于痘苗进入鼻腔后往往刺激鼻粘膜，鼻涕增多，而把痘苗冲出而无效，后多不用。

旱地拔葱 中医治法。练功方法名。见杜志明《中医正骨经验概述》。适用于腰膝、腿胯部疾患。方法有三种：①双手拨葱势：取骑马式，躬腰俯头，两手下伸，握拳如拨葱状，再挺腰抬头，两臂上托，至前平举时开拳，掌心向上，然后徐徐收至胸前，握拳后放置腰间。②单手拨葱势：两足分开，与肩同宽，两手握拳提于两胁，然后一手开拳，自同侧乳部斜向对侧脚尖外侧，徐徐插下，再移至同侧脚尖外侧，与此同时作深呼吸，继之擒拿如拨葱状，同侧下肢用力下蹬，上肢用力上提后收主腰间，作深吸气。③双合势：单手拨葱势和双手拨葱势结合进行。

旱柳叶 中药名。见《中国沙漠地区植物》。别名：河柳、言叶柳、小叶柳。为杨柳科植物旱柳 *Salix matsudana* Koidz. 的嫩叶或枝叶。乔木，高可达18米。枝细长，直立或开展，黄色后变褐色，微具短柔毛或无毛。花期4月。果期5月。生于河岸及高原、固定沙地。分布东北等地。嫩叶（柳芽）春季采；枝叶春、夏、秋三季均采，鲜用或晒干。味微苦，性寒。散风，祛湿，清湿热。治黄疸型肝炎，风湿性关节炎，湿疹。①预防及治疗黄疸型传染性肝炎：旱柳芽9克。开水泡，当茶喝，亦可酌加红糖。②治风湿性关节炎初起，发烧怕冷：旱柳芽15克。水煎服。③治疗关节炎肿痛：鲜旱柳枝叶，煎汤外洗或旱柳枝15克，寄生、桑枝、五加皮各9克，透骨草6~9克。水煎服。④治甲状腺肿大：鲜旱柳叶500克，加水2500毫升，煎至1000毫升，每次服200毫升。亦可制成浸膏或丸子服。⑤治牛皮癣，湿疹：旱柳叶30克，葱白24克，猪油、食盐各适量，明矾1.5克。共捣烂，布包涂患处，每日3次，6天为1疗程（上5方出《中国沙漠地区药用植物》）。树皮含鞣质3.06%~7.49%。

旱莲花 中药名。见《广西中草药》。别名：金莲花。为旱金莲科植物旱金莲 *Tropaeolum majus* L. 的全草。一年生或多年生攀援状肉质草本，全株光滑无毛。根有时块状。花期春、夏。我国各地有栽培。秋、冬采全草。《广西中草药》：“辛，凉，无毒。”“清热解毒。治目赤肿痛，恶毒大疮。”《广西药植名录》：“治疮毒。”外用：捣敷。①治目赤肿痛：金莲花、野菊花各适量。捣烂敷眼眶（《广西中草药》）。②治恶毒大疮：金莲花、雾水葛、木芙蓉各适量。共捣烂，敷患处（《广西中草药》）。种子含葡萄糖金莲橙， α -苯基桂皮嗪，抗菌成分异硫氰酸苄酯970毫克%，脂肪油7.2%或15%，油的皂化部分中芥酸约过半数。果皮含绿原酸和少量黄酮类。根茎，叶柄，特别是叶中含异槲皮甙，槲皮素-3-三葡萄糖甙，绿原酸。叶含硫氰酸苄酯。花含多种类胡萝卜素，山柰酚葡萄糖甙。叶或其他部分所含之挥发性成分，为广谱抗菌素。对革兰氏阴性或阳性细菌在体外的有效

浓度为1:1000000~3000000。对金黄色葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、痢疾杆菌、炭疽杆菌、枯草杆菌、抗酸杆菌以及某些真菌均有抑制作用。对多数能形成胞肥的细菌和眼感染中的微生物亦有良好的抑制作用。它还能增加氯霉素的抗菌效力,以幼嫩植物之效力较好,茎其次,根则无效,水汽蒸馏所得之部分的效力不够好。有效成分为亲脂性,难溶于水的异硫氰酸苄酯(苯芥子油)。经鉴定,证明此广谱抗菌素即为异硫氰酸苄酯。经胃,十二指肠易于吸收,排泄之主要途径为肾,呼吸道,口腔粘膜也有排泄(口服后1~3小时即排出)。成人在服后4~6小时尿中达最高浓度。给豚鼠长期服用(3个半月)对排泄器官并无刺激症状发生,内脏的组织学检查也无明显病变,血象除大淋巴细胞数有增加外,余均正常。旱莲花还有非特异性的刺激作用,能使网状内皮系统之活动增加,从而增加机体防御能力及痊愈过程。临床上可用于一般感染,如上呼吸道感染,口腔炎及尿路感染。副作用可有尿频,胃部不适,婴儿可发生呕吐。对菌血症,胆道或肠道感染不适用。

旱莲车前汁 方名。《种福堂公选良方》卷2方。旱莲草、车前子各等分。捣汁服。功能清热凉血。治小便下血。

旱莲草散 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。旱莲草。为末,每服2钱,米汤送下。功能清肠止血。治脏毒下血。

旱莲膏 方名。《医灯续焰》卷18方。旱莲草用泉水煮汁熬膏,内服及外搽。功能乌须黑发。治须发早白。

旱蒸贝母鸡 药膳。见《养生食疗菜谱》。贝母鸡(因食贝母而长成的鸡)1只1400克,绍酒50克,姜块25克,葱结40克,花椒25粒,精盐6克,味精1.5克,清汤250克。将贝母鸡杀后放尽血,去毛,剖腹,取出内脏,用清水浸漂约30分钟。用精盐3克,绍酒50克,姜15克,葱10克,花椒10粒入碗内拌匀,取其在鸡身内外抹匀,腌约1小时,入开水中氽一下,用毛巾碾干水分后置入盆中,加入清汤、葱25克、姜10克、花椒15粒,用湿棉纸封住盆口,蒸约2小时至粳。揭去湿棉纸,去姜、葱、花椒粒,加入味精即可。随意食。功能补益肺肾,化痰止咳。主治肺热咳嗽痰黄,肺燥咳嗽咯痰不爽,肾虚阳萎,腰酸等。

旱螺散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷69方。煅田螺壳3钱,轻粉1钱,冰片、麝香各3分。为细末,香油调敷患处。功能蚀疮祛腐。治疳疮溃烂。

男子阴吹 病症名。指男子尿道口时有气体排出,或气出有声,状如矢气的病证。见《诊余集》:“男子阴吹……不断此症,男子亦有之,孟河有一男,前阴茎中溺孔有气出,如转矢气而有声。”阴吹证以女性发病为主,尤多见于40岁以上多产体弱的女性。但也可见于男性,其症治与女子阴吹相同。该病

多由中气下陷、气血亏虚、肾气不足,或肝郁气滞、胃肠燥热等所致。中气下陷者,症见尿道口时有气出,伴见小腹坠胀,倦怠乏力等症。治宜补中益气,方用补中益气汤加减。气血两虚者,除症见阴吹外,兼见面色晄白,头晕目眩,心悸怔忡,舌淡,脉细无力。治宜补气养血,方用八珍汤加减。肾气不足者,症见尿道时时出气,伴阳萎早泄,腰膝酸软,头晕目眩,舌淡,脉沉细。治宜补肾益气,温阳利窍,方用济生肾气丸加减。肝郁气滞者,尿道时有气体排出,声响如矢气,胸肋胀满,烦躁易怒,太息,舌苔薄,脉弦。治宜疏肝解郁,方用柴胡疏肝散加味。胃肠燥热者,症见溺孔时有气出,大便秘结,脘腹胀满,嗳气呃逆,口干咽躁,或午后潮热,舌红,脉弦数。治宜润肠通便,方用麻子仁丸加味。见阴吹条。

男子乳节 病症名。指男子乳房异常发育,内生结节的病证。又称男子乳病。现多称为男性乳房发育症。见《外科正宗》:“男子乳节与妇人微异。女损肝肾,男损肝肾,盖怒火房欲过度,以此肝虚血燥,肾虚精怯,血脉不得上行,肝筋无以荣养,遂结肿痛,治当八珍汤加山梔、牡丹皮。”见男性乳房发育症。

男子乳痛 病名。指男子乳房生痛而出现肿痛疼痛的疾患。出《外科理例》卷4。该病多由胃肠湿热、热毒郁结,或肝虚血燥、肾虚精亏所致。《疡医大全》卷20:“男子乳房忽然壅肿如妇人之状,扣之疼痛……,乃阳明之毒气结于乳房之间也。”治宜随证选用仙方活命饮,十宣散加青皮、香附,或六味地黄汤加当归、白芍、青皮等。

男子免疫性不育症 病名。指在男子血液或精浆以及精子表面存在抗精子抗体,从而引起精子凝集及活力降低而致的不育症。在正常情况下,男性睾丸和男性生殖道有坚固的免疫屏障,即由于血睾屏障和男性生殖道的其他免疫屏障的存在,使精子抗原不与机体的免疫系统接触,故极少发生免疫反应。当这些免疫屏障遭受破坏,则可导致精子抗原与抗精子抗体密切接触而诱发自身免疫反应。其中已知可引起对精子的自身免疫反应的原因有:睾丸外伤或外科手术,睾丸和附性腺(特别是前列腺和精囊)的感染,输精管道梗阻,老年时睾丸退行性变等。该病的诊断主要是依靠抗精子抗体的测定。目前测定抗精子抗体的方法分为四类:即精子凝集法,精子制动法,混合抗球蛋白反应法,免疫标记法。男性免疫性不育症的临床表现不一,且有许多患者毫无主诉症状,仅在检查不育原因时才发现抗精子抗体阳性。有的则有性腺损伤或输精管道堵塞病史。对于男性免疫性不育的治疗,西医尚无特效和满意的治疗方法和药物,主要是采用洗涤精子授精法和激素疗法,但疗效不甚满意。近年来运用中医中药治疗此类不育症,取得了可喜的疗效。对有五心烦热,口干渴,尿黄便秘,潮热盗汗等阴虚火旺症状者,治宜滋阴降火,方用知柏地黄丸加减。对体质较弱,易患感冒,自汗身倦,纳少便溏,面色无华,舌淡脉细者,治宜

健脾益气，方用参苓白术散或玉屏风散合四君子汤加减。另外，有人报道药用丹参、红花、鸡血藤、三七、当归、穿山甲、赤芍、黄芩、白花蛇舌草、龙胆草、黄芪、甘草，可随症加玄参、麦冬。还有人针对男子免疫不育症，主要采用八种论治方法，即补肾填精法、滋阴降火法、补肾壮阳法、疏肝解郁法、健脾益肺法、清热除湿法、清热解毒法、活血化瘀法，并取得较好疗效。

男化育丹 方名。《辨证录》卷10方。人参、山药、白术、芡实、熟地黄、薏苡仁各5钱，白芥子、半夏各3钱，茯苓1两，肉桂2钱，诃子5分，益智仁1钱，肉豆蔻1枚。水煎服。功能健脾化痰，益肾种子。治男子体胖湿盛多痰而无子。

男阴缝 奇穴名。阴茎根与阴囊相交点是穴。将阴茎向上提起取之。主治小儿偏坠。《千金翼方》：“男阴缝拔阴反向上。”《医学纲目》：“小儿偏坠，若非胎中所生，在后生者，于茎下肾囊前中间，弦子上，灸七壮立愈。”灸法：灸3~5壮。

男性不育症 病症名。育龄男性婚后与女方同居2年以上，双方未采取任何避孕措施，女方生殖机能正常，而未生育者，称之男性不育症。古人称之为无子、无嗣、五不男。男性不育的病因主要有：性功能障碍：阳痿，早泄，遗精，不射精等。精液异常：包括无精子，精子稀少，精液不液化，死精子和畸形精子过多等。先天或后天生殖器官器质性病变：如睾丸发育不全，隐睾，输精管阻塞，尿道下裂等。对男性不育症，首先应排除用药后无效的疾。如无睾症，隐睾症，两性畸型等。通过病史和体检一般不难明确诊断。对无精子者应注意区分真无精子和假无精子。真无精子者因睾丸内无生精细胞，假无精子者指输精管阻塞（附睾结核、输精管粘连、梗阻），精子不能排出。两者通过睾丸活组织检查，即可鉴别。男性不育症的辨证施治，临床上主要分五型：肾阳虚衰：症见腰酸腿软、疲乏无力，面色晄白或灰暗，性欲减退，阳痿早泄，小便清长，舌质淡，苔薄白，脉沉细。治以温补肾阳，益肾填精，方选金匱肾气丸加减。肾阴不足：症见头晕耳鸣，浑身乏力，五心烦热，精少精稀，精子活动力弱或精液粘稠不化，舌红少苔，脉沉细数。治以滋阴补肾，清泄相火。方用知柏地黄丸加减。肝郁气滞：症见精神抑郁，或烦躁不安，两胁胀痛，不思饮食，暖气频繁，性欲低下，阳痿，或不射精，舌淡苔薄，脉弦细。治以舒肝解郁。方选柴胡疏肝散加减。湿热下注：症见头晕身重，口苦口干，小便短赤或混浊，会阴部潮湿，阳痿或举而不坚，精子数少或死精子，畸型精子过多，舌红苔黄腻，脉弦滑或滑数。治以清热利湿。方选程氏萆薢分清饮或龙胆泻肝汤加减。气血两虚：症见身疲乏力，气短懒言，头昏目眩，面色萎黄，性欲减退，精子数少，成活率低，活动力弱，舌淡苔薄白，脉沉细无力。治以益气养血。方用十全大补汤加减。现代医学认为，男女不育因素中，属男方的约占30%~50%。这些男

性不育症的原因主要包括三个方面：一是精子生成障碍及精液异常。如睾丸炎，睾丸萎缩，精索静脉曲张，精子抗体阳性等。二是输精管道阻塞。如输精管道先天性畸形，睾丸输出小管与附睾管不衔接，尿道狭窄等。三是精液不能进入阴道，阴茎畸形，尿道裂等。对于男性不育症的治疗，中医有着较大的优势。近年来中医药治疗男性不育症取得了较好疗效。有中药内服、外用、针灸、气功、穴位注射等十几种，为提高临床疗效提供了多种途径。对该病的病因病机，以往中医强调以正虚为主、邪盛为次，肾虚为病变的核心。近年来发现湿热、瘀血、热毒所致的男性不育占有较大比例。尤其是前列腺炎，精索静脉曲张所致的男性不育症。单纯运用补肾法对这类病人不但临床无效，反而加重病情，故有人提出了“肾虚挟湿热瘀毒”的病机理论，从单纯注重肾虚，逐渐认识到湿热瘀毒在发病中的作用。另外在诊断上，注重运用现代医学检测手段，以辨证与辨病相结合，从而明显提高了临床疗效。见少精症、精液不液化等条。

男性更年期综合征 病名。指男性从中年向老年过渡的转折时期，因肾气渐衰，脏腑功能失调而出现一系列临床症状的综合征。该病多发生在45~60岁之间。历代中医文献中，对本病未见专题论述，一般认为有以下几型。阴虚内热：若素禀肾阴不足，至年老之时，肾阴更渐亏虚，阴虚则生内热；由于肝肾同源，肾阴不足，则肝阴无源，而见肝肾阴虚，甚则导致阴虚血燥，阴虚阳亢。脾肾阳虚：素体阳虚，又至老年，肾精渐衰，精不化阳，肾阳益衰，命门火亏，火不生土，则致脾肾阳虚。肝郁脾虚：初至老年，情绪不稳，若情志不遂，则肝气郁滞，肝郁克脾，脾失健运，则形成肝郁脾虚之证。心肾不交：由于老年肾水偏虚，不能上济于心，心阴失养，心火无制，而致心肾失交。肾阴阳俱虚：素禀肾气不足，又至更年期，肾衰精少，脏腑功能失调，肾之元阴元阳化生无源，故形成以肾阴肾阳俱虚为主证的更年期综合征。关于本病的诊断，首先应注意年龄因素，一般在45~60岁之间。另外本病以功能减退为主，多无器质性病变。本病多为数个症状同时或交替出现，且多与情绪、心理、精力、体力、性欲等有关。阴虚内热者，症见潮热盗汗，五心烦热，形体消瘦，咽干口渴，头晕耳鸣，健忘，溲黄便秘，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴补肾，清热降火。方用知柏地黄丸或耳聋左慈丸加减。脾肾阳虚者，症见畏寒肢冷，倦怠乏力，面色晄白，健忘多睡，纳少便溏，腰膝及少腹冷痛，性欲减退，阳痿，舌淡胖大，脉沉迟。治宜温阳补肾，健脾益气。方用右归饮合理中汤加减。肝郁脾虚者，症见情志抑郁或急躁易怒，善太息，纳呆腹胀，便溏不爽，胸胁胀满窜痛，舌淡，苔薄白，脉弦。治宜疏肝健脾。方用逍遥散加减。心肾不交者，症见心烦失眠，健忘多梦，心悸怔忡，腰膝酸软，甚则遗精，早泄，舌尖红，苔薄黄，脉细弱或细数。治宜滋阴降火，交通心肾。方用六味地黄丸合交泰丸加减，或用天王

补心丹、安神定志丸等方加减。肾阴阳俱虚者，症见头晕耳鸣，失眠健忘，汗出，畏寒肢冷，浮肿便溏，腰膝酸软，早泄，阳萎，舌淡，脉细弱。治宜滋阴补肾，温肾助阳。方用二仙汤加减。若见悲喜无常，可加用甘麦大枣汤。现代研究认为，男性更年期综合征的临床症状十分复杂，但所有这些症状可分为三大类。一是精神神经系统症状，二是循环系统和全身症状，三是性功能和生殖器官等方面症状。对于该病的病因目前尚未完全明了。一般认为与男性激素水平下降有关。当男性进入更年期以后，睾丸组织发生退行性变化，睾丸间质细胞功能和曲细精管的生精功能逐渐减退，睾丸重量与体积逐步减少，男性激素活性逐渐降低，以后相继出现下丘脑、垂体、肾上腺和性机能的低下，乃至整个内分泌的生物功能失调。但有人对60~91岁的145名男性作了系统的有关性激素测定，并根据测得的黄体生成素和睾酮值进行分组观察，证实有相当多的人（占46%）并不存在下丘脑—垂体—睾丸轴的损害，因此认为男性更年期未必一定要出现。同时也发现男性更年期内分泌紊乱的类型也可能是多种多样的，也可能由非内分泌因素引起，也不一定有一确切的起始年龄。近年来，运用中医药治疗本病取得了较好疗效，但多为临床经验报道。主要以补肾养心，安神定志，疏肝解郁为治疗法则。除服用中药之外，还可结合气功、针灸及体育锻炼等。

男性乳房发育症 病名。指男性乳房单侧或双侧异常发育的病症。中医文献中虽无该病名的记载，但有对该病的描述。属中医的乳病、乳肿、乳节等范畴。如《外科秘录》就有：“男子乳房忽然壅肿如妇人状”的描述。《疡科心得集·辨乳痈乳疽论》：“男子乳头属肝，乳房属肾，以肝虚血燥，肾虚精怯，故结肿痛。”肝肾阴虚者素体肝肾不足，或房劳过度，伤及肝肾，耗伤肝肾之阴精，肝肾阴亏，虚火自炎，火热之邪炼液为痰，痰火互结于乳络，发为本病。肾阳虚衰者素体肾阳不足，命门火衰，或年老体弱，久病正虚，阴损及阳，阳虚则水液不得温化，痰湿停聚，上结乳络而成本病。肝郁痰阻：郁闷恼怒，肝气郁结，气机不畅，肝郁脾虚，气结痰阻，发为本病。气滞血瘀：久病不愈，气机郁结，气滞则血行不畅，瘀血阻于乳络而成本症。本病应注意与男子乳痈相鉴别：男子乳痈初起也表现为乳房逐渐肿大，但往往发病较急，伴局部红肿热痛，后期可溃破流脓。而男性乳房发育症，发病较缓，局部不红，温度不高，轻度胀痛，有时乳头有分泌物溢出。肝肾阴虚者，症见单侧或双侧乳房增大，或有结节，轻微疼痛，腰酸膝软，头晕耳鸣，眼眶黧黑，两目干涩，五心烦热，舌红少苔，脉细数。治宜滋补肝肾，软坚散结。方一贯煎或左归饮加味。肾阳虚衰者，症见患者一侧或双侧乳房增大，肿块无明显压痛，表情淡漠，性欲减退，或阳萎，胡须稀少，声音变细，腰膝冷痛，手足不温，舌质淡，苔薄，脉沉迟。治宜温肾壮阳。方用金匱肾气丸加减。

气郁痰阻者，症见形体较胖，性情急躁易怒，乳房一侧或双侧增大，伴有肿块，每于情志不舒时症状加重，胸闷胁痛，暖气不舒，舌淡红，苔白腻，脉弦滑。治宜疏肝理气，通络化痰。方用清肝解郁汤加减。气滞血瘀者，症见患病日久，烦躁胸闷，乳房增大，伴硬块疼痛拒按，舌质紫暗，或有瘀斑瘀点，脉细涩。治宜行气活血，化瘀散结。方用血府逐瘀汤加减。现代研究认为，男性乳房发育症是内分泌功能紊乱而引起的一种病症，一般多见于老年前期和男性青春后期。正常男性激素对乳房发育有抑制作用，当开始衰老或青春后期时，暂时相对和绝对的男性激素缺乏，则可使乳房发育女性化。也有人认为垂体前叶促乳房发育因素是本病的主要原因。此外一些内分泌失调引起的疾病，如睾丸肿瘤，睾丸萎缩，肾上腺皮质机能不全，甲状腺机能亢进等也可伴有乳房发育症。近年来大量临床资料表明，以中医药治疗本病，疗效显著，但目前有关本症的中医药治疗尚处于临床观察阶段，治疗上还缺乏足够可靠的实验依据和前瞻性实验研究的文献报道。中医辨证治疗，多采取疏肝理气，开郁化痰，软坚散结，活血化瘀，滋补肝肾等法。除内治外，外治法也取得较好疗效。如有人用内服软坚散结活血之中药，配合白芷粉蜂蜜调糊或阳和解凝膏外敷取得满意疗效。有人以行气化痰散结药内服，结合外用山慈菇、黄药子、细辛、生川乌、芒硝、生南星研细末黄酒调外敷，也获满意疗效。

男性病治疗 男科学著作。徐福松等著。本书首列绪论，简述男性病学的发展史。而后分上下2篇。上篇总论概述了男性生殖系的解剖、生理，男性病的病因病理、诊断、预防和治疗。下篇各论分述男子性功能疾病、男子不育症、男子节育、男子老年性疾病、男子生殖器肿瘤和男子其它疾病。每一疾病的编写，大致分概述、病因病理、临床表现、诊断、治疗、预防护理、临床资料和参考文献等项。病名基本上采用西医名称，以便按系统进行编写。考虑到性功能疾病和不育症等往往需要夫妻共同检查、合作治疗，所以书末附有女子性生殖疾病一篇，以便临床参阅。1991年1月江苏科学技术出版社出版。

男宝粥 药膳。见《中国家庭药膳》。金樱子50克，粳米100克。先将金樱子加水200毫升，煎至100毫升，去渣取汁，再入粳米，另加水600毫升，煮成稀粥，每早晚温热服食。以5~7天为1疗程。功能温肾固精。主治肾气不固所致遗精，性功能减退，遗尿，小便余沥不尽等。

围药 中医治法。外治法之一。见《太平圣惠方》。又名贴熯、敷贴、箍围药、敷药。根据病情选药，研为细粉，分别选用醋、酒、菊花汁、银花露或油类等调敷患处四周，其作用为截毒、束毒、拔毒、温化、行瘀、清热、定痛、排脓。初起可用，溃脓后余肿未消的也可用围药消肿。但药性寒热不同。例如金黄散（大黄、黄柏、姜黄、白芷、南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草、天花粉），药性偏凉，能清热消肿，

适宜于肿疡阳证,可选用葱汁、酒、麻油、菊叶或丝瓜叶捣汁,调药外敷。回阳玉龙膏(草乌、干姜、赤芍、白芷、南星、肉桂),药性偏温,适用于阴证,热酒调敷。见箍围药条。

围药法 外科治法。将药物研成细末,以酒、醋、油剂等调敷患处四周,用来治疗疾病的方法,称围药法。本疗法为我国传统的外科疮疡治法之一。具有清热解毒,箍集围聚,收束疮毒,生肌排脓,散结定痛等功效,主要用来治疗疮疡肿痛丹毒等外科疾患,亦可用于治疗痹证脚气,肿瘤等疾病。

里中医案 即《李中梓医案》。见该条。

里内庭 奇穴名。位于足跖部,第二、三跖趾关系前方凹陷处。左右计2穴。主治五趾疼痛,小儿搐搦,癰疽。针刺0.3~0.5寸,得气时酸胀感觉至趾尖;灸3~5壮。

里水 病名。①水肿病之一。《金匮要略·水气病脉证并治》:“里水者,一身面目黄肿,其脉沉,小便不利,故令病水。……越婢加术汤主之,甘草麻黄汤亦主之。”《脉经》注:“一云皮水。”黄肿,《脉经》作“洪肿”。②十水之一。华佗《中藏经·论水肿脉证》:“里水者,其根在小肠,其状先从小腹胀而不肿,渐渐而肿也。”见十水条。

里四灵 奇穴名。位于胸部2穴,胸膛窝下2寸,两侧旁开3.5寸之点;位于背部2穴,第四、五胸椎棘突之间点两侧各3寸处。胸背部共计4穴。主治虚损羸瘦。灸法:灸3~5壮。

里外 奇穴名。位于小腿腓侧近端,以腓骨小头与胫骨外踝高点作底,划一等边三角形,其顶点向外侧平开1寸处。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺1~2寸,针感麻、酸至足外踝。灸3~7壮。

里证 基础理论名词。指病位深在于里(包括脏腑、气血、骨髓)的一类证候。里证与表证相对而言,概括来说,凡非表证的一切病证,皆属里证。故《景岳全书·传忠录》说:“里证者,病之在内在脏也。”在外感热病过程中,表邪不解,多传入里,正如《素问·缪刺论》所说:“夫邪之客于形也,必先舍于皮毛;留而不去,入舍于孙脉;留而不去,入舍于络脉;留而不去,入舍于经脉,内连五脏,散于肠胃,阴阳俱盛,五脏乃伤,此邪之从皮毛而入,极于五脏之次也。”故在经脉者,都可称为表证;在肠胃五脏者,都属里证。临床上里证包括范围较广。①外感病表邪内传入里,已无恶寒症状而出现高热或潮热,神昏,烦躁,口渴,腹胀或痛,大便秘结或泄泻,小便短赤或不利,舌苔黄干,脉沉数等。②内脏病变,与外感相对而言。如肝病的眩晕,胁痛;心病的心悸,怔忡;脾病的腹胀,泄泻等。

里证出表 基础理论名词。里证,为病邪深在于里。若为内热烦躁,咳逆胸闷,继则发热汗出,烦躁减轻,或见疹透露,则为病邪由里达表之征象。如麻疹患儿,由于体质素弱,或出疹期感受风寒,或过早投用寒凉之品,郁遏卫气,以致疹出即没,转见高

热,咳嗽而喘,烦躁等症(多见于麻疹合并肺炎),则反映疹毒内陷,病变由表入里。若此时加强护理,提高患儿抵抗力,并用清热透疹,托邪外出之法,使其疹毒外透,麻疹再现,热退喘平,则表示病邪由里出表。可以看出,病证转化的发生,主要取决于邪正双方斗争的胜负。表证入里,反映了机体抗病能力的降低,或因邪气过盛,或护理不当,或误治,失治等因素所致。里证出表,则多为治疗,护理得当,机体抗病能力得以恢复或增强而形成。一般地说,表证入里,表示病势加重;里证出表,则反映邪有去路,病势减轻。因此,掌握证候表里出入的变化,对于预测疾病的发展和转归,具有重要的临床意义。

里实 诊断术语。又称内实。①指外邪化热入里,结于胃肠,出现壮热、烦渴、腹痛、便秘等脏实证候。②泛指人体内部气血郁结、停痰、食滞、虫积等。

里实证 基础理论名词。亦称内实证。①指外邪化热入里,结于胃肠所出现的证候。症见壮热,烦渴,腹痛,便秘等。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“伤寒十三日,过经谵语者,以有热也,当以汤下之。……若自下利者,脉当微厥,今反和者,此为内实也,调胃承气汤主之。”②指停痰、瘀血、食滞、虫积等所致的症候。《景岳全书·传忠录》:“里实者,或为胀为痛,或为痞为坚,或为闭为结,或为喘为满,或懊恼不宁,或躁烦不眠,或气血积聚,结滞腹中不散,或寒邪、热毒深留脏腑之间。”治宜祛痰,理气活血,消食导滞,杀虫等法。见实证、内实条。

里急后重 病症名。出《难经·第五十七难》。其状腹痛窘迫,时时欲泻,肛门重坠,便出不爽。为痢疾主症之一。《景岳全书·杂证谟》:“凡里急后重者,病在广肠最下之处,而其病本,则不在广肠,而在脾肾。凡热痢、寒痢、虚痢,皆有之,不得尽以为热也。盖中焦有热,则热邪下迫中焦;有寒,则寒邪下迫脾肾;气虚则气陷下迫。欲治此者,但当察其原因,以治脾肾之本。”见痢疾条。

里热 诊断术语。多指胃肠、肺胃实热或肝胆郁热。因外邪传里化热,或内生郁热,症见发热,不恶寒反恶热,口渴引饮,烦躁或心烦口苦,小便短赤,舌质红苔黄,脉洪数或弦数有力等。

里热不得卧 病症名。外感不得卧之一。指三阳失于解表,邪热传里所致的不寐症。《症因脉治》卷3:“里热不得卧之症:身热汗出,渴而引饮,小便不利,太阳经里热也;烦渴消水,口燥唇焦,大便坚结,阳明经里热也;寒热口苦,胁痛干呕,少阳经里热也。……里热不得卧之治:太阳里热,冬月五苓散、家秘木通羌活汤;阳明里热,家秘黄芩汤。”见不寐条。

里热证 基础理论名词。指邪热炽盛的里证。多因病邪内传或脏腑积热所致。症见身热汗多,渴欲引饮,心烦口苦,小便短赤刺痛,舌红苔黄,脉洪数或弦数等。《景岳全书》卷1:“热在里者,为督闷胀满,为烦渴喘结,或急叫吼,或躁扰狂越。”治宜清热泻

火为主。《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“伤寒脉滑而厥者，里有热，白虎汤主之。”《医学心悟·伤寒主治四字论》：“热邪入里，皆为里热，其在太阴则津液少，少阴则咽干口渴，厥阴则消渴，仲景所谓急下之，而用大柴胡、三承气者是也。”见阳明经证条。

里虚 诊断术语。脏腑气血虚衰。表现为少气懒言，心悸神疲，头晕视蒙，食少肢倦，腰酸腿软，失眠梦遗，舌淡嫩，脉虚弱等症。

里虚证 基础理论名词。指脏腑阴阳气血虚衰所出现的证候。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“尺中脉微，此里虚。”《金匱要略·血痹虚劳脉证并治》：“男子面色薄，主渴及亡血，卒喘悸，脉浮者，里虚也。”症见少气懒言，心悸神疲，头晕耳鸣，食少肢倦，舌淡嫩，脉虚弱等，治宜补阴、补阳、益气、养血等法。见里证、虚证条。

里期门 奇穴名。位于期门穴内侧5分处。左右计2穴。主治两肋疼痛。斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮。

里喉痛 喉科病名。系喉痹之一。即指生于关内乳蛾后上的喉痹。相当现代医学之咽后壁脓肿、咽旁脓肿等。多因肺胃蕴热，痰火邪毒上冲咽喉所致。症见喉关之内及其周围漫肿疼痛，继之焮红高肿，颈部瘰核，吞咽困难，汤水难入，甚则肿塞咽喉，疼痛增剧，呼吸困难，寒热大作，呛咳痰鸣。治宜疏风解毒，泻火消肿。方用清咽利膈汤加减。或含化六神丸。外吹冰硼散。脓熟时应手术切开排脓。

里寒 诊断术语。即脏腑的寒证。多因阳气不足，或外寒传里所致。主要证候有畏寒肢冷，面色苍白，腰膝酸冷，大便溏泄，小便清长，舌质淡，苔白润，脉沉迟或微细等。

里寒证 基础理论名词。指寒邪入里伤及脏腑的证候，即中寒。《医学心悟·伤寒主治四字论》：“何谓里寒？凡伤寒不由阳经传入而入阴经，手足厥冷，脉微细，下利清谷者，名曰中寒。”如太阴病的理中汤证，少阴病的四逆汤证，厥阴病的当归四逆汤证等。亦指慢性病的脏腑内寒证。症见脘腹冷痛，呕吐清水，大便溏泄，小便清长，畏寒肢冷，面色苍白，舌淡苔白滑，脉沉迟或微细等。治宜温中祛寒为主，方如吴茱萸汤、附子理中汤等。见寒证条。

里寒格热 诊断术语。①体内阴阳失调，下寒格拒上热。如虚寒久痢，误用寒凉，出现食入即吐的症状。《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“伤寒，本自寒下，医复吐下之，寒格，更逆吐下，若食入口即吐。”②同阴盛格阳。见该条。

串 中医术语。出《串雅内编》。走方医把药性下行的叫做串。串药多泻。例如牵牛串治积气成聚，用黑牵牛末为丸，陈皮、生姜汤送下。

串疮 外科病名。见《辨证录》卷13瘰癧门，即瘰癧。见瘰癧条。

串疽 外科病名。出《医宗金鉴》卷62。又名老鼠钻、游走血脾痛。指生于背肋之疽。多因积愤郁

火而发。初起漫肿无头，皮色如常，先发一处，后邻近增至二、三处，溃后多互相串通，渐溃透红色，疼痛牵引背之两侧。治宜顺气清热，内服黄连解毒汤、仙方活命饮加理气之药，或紫金丹；若体壮实者，可服一粒金丹下之；若老弱者，用黄芪木香散补托之。如色转红活，治同外痈。外治法同外痈、疽。本病包括胸壁结核。

串雅内编 方剂学著作。清·赵学敏编。成书于1759年。本书以整理串医经验为主，结合其它有关资料而编成。书中根据串医术语，按截、顶、串及单方四类编次。本书有药价贱、奏效快、来得易等特点。现存清乾隆三十三年戊子（1768）刻本和民国抄本等。

串雅外编 方剂学著作。清·赵学敏编。成书于1759年。本书专门记述了各种串医治法及兽医、植物花木病害治法等，简便有效。现存清乾隆二十四年乙卯（1759）刻本及1915年上海广益书局铅印本。

串臀漏 外科病名。见《外科大成》卷2：“串臀漏……若皮硬色黑，必内有重管。”为复杂性肛漏的一种。

牡丹三七 中药名。见《浙江天目山药植志》。为荨麻科植物华艾麻草 *Laportea sinensis* C. H. Wright. 的根。多年生草本。块根纺锤状。茎稍倾斜，高40~70厘米。花期8月。果期10月。生于阴湿林下。分布长江中、下游各省。治劳伤乏力，干根研末，每服6克，临睡前黄酒送服。

牡丹花 中药名。见《民间常用草药汇编》。毛茛科植物牡丹 *Paeonia suffruticosa* Andr. 的花。性平，味苦淡。《四川中药志》：“性平，味苦淡，无毒。”“治妇女月经不调，经行腹痛。”《民间常用草药汇编》：“调经活血。”内服：煎汤，3~6克。

牡丹丸 方名。①《备急千金要方》方。牡丹皮3两，桃仁、桂心、当归、芍药、玄参各2两，水蛭、虻虫各15枚，蛭蟥20枚，瞿麦、川芎、海藻各1两。研末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服15丸，温酒下，或研为散，每服方寸匕。治妇女诸病后，月经不通；及新产后瘀血不消。②《外台秘要》引《古今录验》方。牡丹皮、桂心各2两，乌头2枚。研末，炼蜜为丸，如大豆，每服3丸，日2次。治心痛寒疝。③《圣济总录》卷150方。牡丹皮、郁李仁各2两，芍药、当归、川芎、桂心、苦参、炒大黄各1两，贝母0.5两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，温酒送下，日2次。治妇人血风劳气，气块攻心，日渐黄瘦，经脉不行。④《圣济总录》卷151方。牡丹皮1.1两，苦参0.5两，贝母3分。为末，炼蜜和丸，梧桐子大。每服20~30丸，空腹米汤送下，日3次。治妇人月水不利，或前或后，乍多乍少，腰疼腹痛，手足烦热，唇口干燥。

牡丹皮 中药名。见《珍珠囊》。《神农本草经》称之“牡丹”。别名：牡丹根皮、丹皮、丹根。为毛茛科植物牡丹 *Paeonia suffruticosa* Andr. 的根皮。

多年生落叶小灌木，高1~1.5米，根茎肥厚。枝短而粗壮。叶互生，通常为2

回3出复叶；柄长6~10

厘米；小叶卵形或广卵形，

顶生小叶片通常为3裂，

侧生小叶亦有呈掌状3裂

者，上面深绿色，无毛，下

面略带白色，中脉上疏生

白色长毛。花单生于枝端，

大形；萼片5，覆瓦状排

列，绿色；花瓣5或多数，

花丝红色，花药黄色；雌蕊

2~5枚，绿色，密生短毛，

花柱短，柱头叶状；花盘杯

状。果实为2~5个蓇葖的

聚生果，卵圆形，绿色，被褐色短毛。生于向阳及土

壤肥沃的地方，常栽培于庭园。分布河北、河南、山

东、四川、陕西、甘肃等地。全国各地均有栽培。选

择栽培3~5年的牡丹，于秋季或春初采挖，洗净泥

土，除去须根及茎苗，剖取根皮，晒干。或刮去外皮

后，再剖取根皮晒干。前者称“原丹皮”，后者称

“刮丹皮”。原丹皮：根皮呈圆筒状，半筒状，有纵剖

开的裂缝，两边向内卷曲，通常长3~8厘米，厚约

3毫米。外表灰褐色或紫棕色，木栓有的已脱落，呈

棕红色，可见须根痕及突起的皮孔；内表

面淡棕色或灰黄色，有纵细纹理及发亮

的结晶状物。质硬而脆，断面不平坦，或

显粉状，淡黄色而微红。有特殊香气，味

微苦而涩，稍有麻舌感。刮丹皮：又名粉

丹皮，表面稍粗糙，粉红色。其他同原丹

皮。二药材，皆以条粗长、皮厚、粉性足、

香气浓、结晶状物多者为佳。主产安徽、

四川、甘肃、陕西、湖北、湖南、山东、

贵州等地。牡丹皮：拣去杂质，除去木心，洗净，润

透，切片，晾干。炒丹皮：将丹皮片入热锅内，不断

翻炒至略有黄色焦斑时，取出，凉透。丹皮炭：取牡

丹皮片入锅内，以武火炒至焦黑色，存性为度，喷淋

清水，取出，凉透。味辛苦，性凉。入心、肾、肝经。

清热凉血，和血祛瘀，破血通经，抗癌。治热入血分

之吐血，衄血，斑疹，夜热晨凉，无汗骨蒸，瘀血阻

滞经闭，血热月经先期，月经不调，跌打损伤，癥瘕

积聚，疮疡肿毒，咽喉肿痛，肝阳上亢，感冒风热，

败血症，产褥热，肝脓疡，冠心病，胃溃疡。《神农

本草经》：“主寒热，中风痙痲、痉、惊痫邪气，除痼

坚瘀血留舍肠胃，安五脏，疗痈疮。”《名医别录》：

“除时气头痛，客热五劳，劳气头腰痛，风噤，癰疾。”

《本草纲目》：“和血，生血，凉血。治血中伏火，除

烦热。”内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。血虚有寒，

孕妇及月经过多者慎服。①治妇人恶血攻聚上

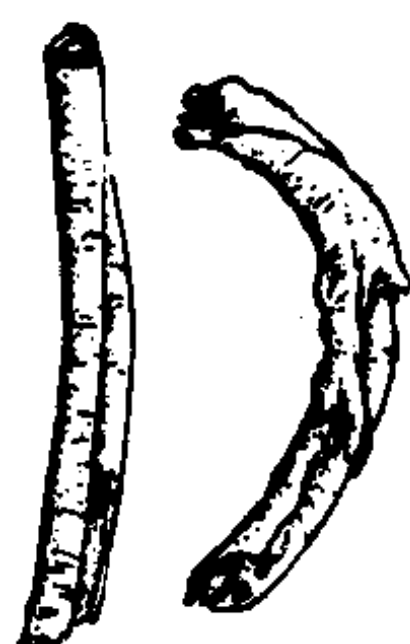
面，多怒：牡丹皮15克，干漆（烧烟尽）15克。水

2盅，煎1盅服（《诸证辨疑》）。②治胎前衄血：丹



牡 丹

1. 花枝 2. 果实



牡丹皮药材

皮、黄芩、蒲黄、白芍、侧柏叶。共为细末，早米糊

为丸。空心白汤下百丸（《秘传内府经经女科》）。③

治下部生疮，已决洞者：牡丹方寸匕，日3服（《补

缺肘后方》）。④治金疮内漏，血不出：牡丹皮为散，

水服三指撮，立尿出血（《千金要方》）。⑤治腕折瘀

血：蛇20枚，牡丹30克。上2味治下筛，酒服方寸

匕（《千金要方》）。现代临床用之治疗①高血压：取

丹皮50~75克，水煎成120~150毫升，每日3次分

服；或初次量用25~30克，如无不良反应增至50

克。②过敏性鼻炎：用10%的牡丹皮煎剂，每晚服

50毫升，10天为1疗程。③乳突凿开后因伴有变

态反应而致迟迟不得干耳者：用10%牡丹皮煎剂内

服，每晚50毫升。鲜牡丹皮含牡丹酚原甙（paeono-

lide），易被皮中所含的酶水解成牡丹酚甙及一份子

1-阿拉伯糖（1-arabinose），根还含有牡丹酚、牡

丹酚甙、芍药甙、挥发油以及苯甲酸、植物甾醇、蔗糖、

葡萄糖、芍药醇等。牡丹花主要含紫芸英甙、牡丹花

甙、天竺葵甙、没食子酸。牡丹皮还含鞣质。药理

作用①抗微生物作用：煎剂用试管稀释法，1:640

对乙型链球菌；1:320对志贺氏痢疾杆菌、鼠疫杆

菌；1:640对甲型链球菌；1:80对金黄色葡萄球

菌、白喉杆菌、副伤寒杆菌、霍乱弧菌；1:40对福

氏、史氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、肺炎球菌有抑制作用。

此外对真菌、流感杆菌、卡它球菌、大肠杆菌、绿脓

杆菌亦有抗菌作用。鞣质有抗病毒作用。②消炎作

用：牡丹酚0.5克/千克灌胃，对右旋糖酐和醋酸引

起的大鼠实验性关节炎及脚肿有抑制和消炎作用，

并能降低毛细血管通透性。能防止应激所致小鼠溃

疡病。对小鼠、豚鼠离体回肠有较弱的抗乙酰胆碱及

抗组织胺作用。甙类部分对炎症的作用是通过抑制

血小板聚集所致。还发现对纤溶酶有显著抑制作用。

水溶性部分对佐剂关节炎大鼠，不论是预防给药或

实验治疗，均有明显的抑制作用。③对中枢神经系统

作用：牡丹酚腹腔注射，对小鼠自发活动及咖啡因所

致的小鼠扭体反应有抑制作用；对鼠尾压痛有止痛

作用，本品尚有抗休克、抗戊四唑和菸碱所致的惊厥

及退热等中枢抑制作用。④降压作用：丹皮煎剂去牡

丹酚后，煎剂1~3克/千克或牡丹酚80~120毫克/

千克静脉注射，对麻醉狗及大鼠均有降压作用。“原

发”和肾型高血压犬，用牡丹皮煎剂5克/千克灌胃，

连续5日，于第6、7日剂量增加至10克/千克灌胃，

连续10日，血压有所下降。⑤抗癌作用：体外试验

对人体子宫颈癌细胞培养株系JTC-26有抑制作

用，抑制率在90%以上。

牡丹皮汤 方名。《备急千金要方》方。牡丹皮、

干地黄、槲脉各3两，禹余粮、艾叶、龙骨、柏叶、

白芷、厚朴、伏龙肝、青竹茹、川芎、地榆各2两，

阿胶1两，芍药4两。水煎服。治崩中。

牡丹皮散 方名。①《博济方》方。牡丹皮、赤

芍药、防风各2两，羌活、川芎、半夏各1.5两，炙

甘草1两。研为散，每服2钱，加姜2片，薄荷10

叶，水煎服。治妇人血气攻注，头目疼痛，遍身烦疼，口苦舌干，多困少力，或发寒热，状似伤寒。②《卫生宝鉴》方。牡丹皮、地骨皮、天台乌药、青皮、陈皮、海桐皮各1两，没药2.5钱。研为散，每服3钱，水煎服。治产后寒热，脐下疼痛，烦躁。③《证治准绳·外科》卷6方。牡丹皮、当归、骨碎补、红花（酒浸）、续断、乳香、没药、桃仁、川芎、赤芍药、生地黄。水、酒煎服。功能化瘀止痛。治跌扑闪挫损伤，瘀血疼痛。

牡丹汤 方名。①《备急千金要方》卷23方。牡丹、甘草、败酱、生姜、茯苓各2钱，薏苡仁、桔梗、麦门冬各3钱，丹参、芍药各4钱，生地黄5钱。水煎服。功能活血祛瘀，解毒排脓。治肠痈。②《普济方》卷319方。牡丹皮、芍药、土瓜根各1.5两，桂心、炒木通各1两，鳖甲（醋炙）2两，炒桃仁（原书缺量）。为粗末，每服5钱，水煎去渣，空腹服。治妇人骨蒸，经脉不通，渐至瘦弱。③《圣济总录》卷57方。牡丹皮、厚朴、郁李仁、枳壳各1.5两，桃仁21枚，槟榔、桑根白皮各2两，鳖甲1.2两，大黄1两。为末，每服5钱，加生姜4片，水煎，空腹温服。治臌胀。④《证治准绳·疡医》卷2方。牡丹皮、瓜蒌仁各1钱，桃仁、芒硝各2钱，大黄5钱。水煎去渣，入硝再煎数沸服。治肠痈，小腹胀痞，按之即痛，小便如淋，发热恶寒，自汗，脉迟紧，脓未成。

牡丹散 方名。①《太平圣惠方》方。牡丹皮2两，当归、赤芍药、桂心、延胡索各1两，川芎、没药、血竭各0.5两。研为散，每服1钱，温酒调下，治妇人血气攻膀胱，及小腹疼痛。②《太平惠民和剂局方》卷9方。炒干漆、苏木、鬼箭羽、炮莪术各1分，牡丹皮、当归、芍药、桂心、陈皮、红花、炒延胡索、没药（另研）、乌药、甘草（半生用，半盐水炙）各1两。为末，每服2钱，水煎服。治血虚劳倦，五心烦热，肢体疼痛，头目昏重，颊赤，口燥咽干，发热盗汗，月水不利，脐腹胀痛，寒热如疟，及室女痰嗽潮热，肌体羸瘦，渐成骨蒸。③《普济本事方》卷286方。川升麻、苦梗、薏苡仁、地榆、黄芩、赤芍药、牡丹皮、北甘草各等分。为粗末，每服1两，水煎服。功能清肺排脓。治肺痈。④《三因极一病证方论》卷17方。牡丹皮、大黄（蒸）、芒硝各1两，冬瓜子0.5合；桃仁3~7粒。为粗末，每服5钱，水煎去渣，入硝再煎，分2次服。治产后血晕。

牡丹藤 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：木通花、大叶铁线莲、草本女萎、草牡丹。为毛茛科植物大叶铁线莲 *Clematis heracleifolia* DC. 的根或茎。落叶亚灌木，高达1米左右。根粗而长，淡黄褐色。茎直立或横卧，具纵棱，被白色短毛，老茎渐无毛。花期8~9月，果期9~10月。生于较高山坡的杂木林内。分布华东等地。《浙江天目山药植志》：“治手足关节痛风。牡丹藤1500克，切细，加红、白牛膝各30克，钻地风（五加科杞李参）60克、

五加皮、红糖、红枣各250克，浸入500克烧酒内，密封1个月后，每天早、晚饭前按量各服1次。”

牡疰 病名。疰疾之一。出《金匱要略·疰病脉证并治》。牡系牝字之讹，见牝疰条。

牡矾丹 方名。《类证治裁》卷2方。牡蛎粉、黄丹各2两，枯矾4两。为末，外擦患处。治湿热流注，两腋汗，脚心汗。

牡狗阴茎 中药名。出《神农本草经》。别名：狗精、狗阴、黄狗肾、狗鞭。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 雄性的外生殖器。全年可采，以冬季所取者为佳。干燥的阴茎呈直棒状，长约12厘米，直径约2厘米，先端稍尖，另一端有细长输精管，连接睾丸。主产广东等地，以广东所产者最著名，通称为“广狗肾”。切片或酒洗，炙黄用。味咸、性温。《名医别录》：“无毒。”补命门，暖冲任。治男子阳萎，女子带下。《神农本草经》：“主伤中阴萎不起，除女子带下十二疾。”内服：煎汤，4.5~9克。《本草经疏》：“阳事易取者忌之，内热多火者勿服。”含雄性激素、蛋白质、脂肪等。

牡荆子 中药名。出《名医别录》。别名：小荆实、牡荆实、梦子、荆条果。为马鞭草科植物牡荆 *Vitex negundo* L. var *cannabifolia* (Sreb. et Zucc.) Hand. -Mazz. 的果实。落叶灌木或小乔木。高至5米，多分枝，有香味。新枝四方形，密被细毛。花期7~8月。分布江苏等地。8~9月间，当果实成熟时采收，晒干后，扬去灰屑杂质，藏干燥处。干燥的果实梨形或卵形，长3~4毫米，直径约2~3毫米，棕色，基部呈短尖状，顶端截形，有花柱脱落的凹痕。表面光滑，或有不明显的纵纹。多被有宿萼，萼筒顶端5齿裂，外面有五条明显的肋纹，并密被灰白色短绒毛。果壳坚硬，内有黄白色种子数枚。气微弱，味淡。味辛微苦，性温。《名医别录》：“味苦，温。”《本草纲目》：“辛，温。”《本草经疏》：“入足阳明、厥阴经。”祛风化痰，下气，止痛。治咳嗽哮喘，中暑发痧，胃痛，疝气，妇女白带。《名医别录》：“除骨间寒热，通利胃气，止咳逆下气。”内服：煎汤，6~9克，研末或浸酒。《本草经集注》：“防己为之使。畏石膏。”①治寒咳，哮喘：牡荆子120克。炒黄研末，每次6~9克，每日3次，开水送服（《江西草药》）。②治中暑发痧：干牡荆果实15克。水浓煎，或研末为丸，每次3克，开水送服（《福建中草药》）。③治湿痰白浊：牡荆子炒为末，每酒服9克（《濒湖集简方》）。④治小肠疝气：牡荆子250克（炒熟）。入酒1盏，煎1沸，热服（《本草纲目》）。⑤治停乳奶胀：牡荆子12克。研末，温开水加酒少许调服（《湖南药物志》）。⑥治耳聋：牡荆子浸酒饮（《本草纲目》）。25%煎液在体外有抗金黄色葡萄球菌的作用，对大肠杆菌、绿脓杆菌抑制较弱。现代临床用之治疗小儿咳嗽。用法：牡荆（叶、籽）45克，加水煎成100毫升，加糖，日服3次，每次10毫升。对有并发症的，结合辨证加用其它中药。

牡荆叶 中药名。出《名医别录》。马鞭草科植物牡荆 *Vitex negundo* L. var. *cannabifolia* (Sieb. et Zucc.) Hand. -Mazz. 的叶。牡荆叶性味为：味辛苦，性平。《名医别录》：“味苦，平，无毒。”《本草纲目》：“苦，寒，无毒。”祛风解表，除湿，杀虫，止痛。治风寒感冒，痧气腹痛吐泻，痢疾，风湿痛，脚气流火，痈肿，足癣。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或者捣汁。外用：捣敷或煎水熏洗。①治风寒感冒：鲜牡荆叶24克，或加紫苏鲜叶12克。水煎服。②预防中暑：牡荆干嫩叶6~9克。水煎代茶饮。③治急性胃肠炎：牡荆鲜茎叶30~60克。水煎服。④治风疹：牡荆干叶9~15克。水煎服；或另用叶煎汤熏洗。⑤治足癣：牡荆鲜叶、马尾松鲜叶、油茶子饼各等量。煎汤熏洗患处（上5方出《福建中草药》）。⑥治痧气腹痛及胃痛：鲜牡荆叶20片，放口中，嚼烂咽汁。⑦治脚气肿胀：牡荆茎叶60克，丝瓜络21克，紫苏21克，水菖蒲根21克，艾叶21克。水煎熏洗。⑧治乳痈初起：牡荆茎叶24克。酒水各半煎服（《江西民间草药》）。⑨治脚趾缝湿痒：牡荆叶杵烂，塞患处。或煎水熏洗（《江西民间草药》）。⑩治久痢不愈：牡荆鲜茎叶15~24克，和冰糖，冲开水炖1小时，饭前饮，日2次（《福建民间草药》）。⑪治小便出血：捣荆叶取汁，酒服2合（《千金方》）。⑫治腰脚风湿痛不止：荆叶不限多少，蒸置大瓮中，其下着火温之，以病人置叶中，须臾当汗出。蒸时，常旋旋吃饭，稍倦即止，便以被盖避风，仍进葱豉酒及豆酒亦可，以瘥为度（《海上集验方》）。⑬治血吸虫病急性期，怕冷发热，肢体起红线或片状红肿（流火）：青蒿30克，牡荆叶15克，威灵仙15克。水煎服，1日1服（徐州《单方验方新医疗法选编》）。⑭治乳肿：牡荆叶，捣酒敷（《医学入门》）。⑮治烫伤：牡荆叶、金樱子叶，炒干研末，浓茶调敷（《湖南药物志》）。现代临床用之治疗头癣：取鲜牡荆叶500克，加开水1000克，浸泡15分钟后过滤，用滤水洗头5~8分钟，每日1次；或用鲜叶250克捣烂，涂擦患处，每日2次。洗擦后头部用布包扎。一般洗擦4天后头皮痒感消失，脓疱，糠皮状鳞屑减少，2个月后长发。治疗脚癣：取牡荆叶250克，置面盆中，加开水以浸没药面为度，浸泡至水呈浅绿色时，加温水到半面盆；然后将两脚浸于药液中5~6分钟，擦干。每晚睡前1次，一般浸洗5~6次后即可痒止而愈。亦可用鲜牡荆叶直接涂擦于患部，每日1~2次，同样有效。

牡荆沥 中药名。出《本草拾遗》。别名：牡荆汁。为马鞭草科植物牡荆 *Vitex negundo* L. var. *cannabifolia* (Sieb. et Zucc.) Hand. -Mazz. 的茎汁。味甘，性平。《本草纲目》：“甘，平，无毒。”《本草汇言》：“入手少阴、太阳，足阳明、厥阴经。”除风热，化痰涎，通经络，行气血。治中风口噤，痰热惊痫，头晕目眩，喉痹，热痢，火眼。内服：沸水冲，30~60克。外用：涂敷或点眼。①治中风口噤：

荆沥，每服1升（《范汪方》）。②治高热痉挛，痰鸣气急：牡荆沥、竹沥，开水冲服。③治火眼：牡荆沥汁点眼（上2方出《湖南药物志》）。④治头风：服荆沥不限多少取瘥止。⑤治喉痹：烧荆汁服之（上2方出《千金方》）。⑥治赤白痢5~6年者：烧大荆如臂，取沥，服5~6合，即得瘥。⑦治目卒痛：烧荆木出黄汁敷之（上2方出《肘后方》）。⑧治疮：荆木烧取汁。敷之（《僧深集方》）。

牡荆茎 中药名。出《名医别录》。别名：牡荆条。马鞭草科植物牡荆 *Vitex negundo* L. var. *cannabifolia* (Sieb. et Zucc.) Hand. Mazz. 的茎。牡荆茎可用于治感冒，风湿，喉痹，疮肿，牙痛。《名医别录》：“疗灼烂。”内服：煎汤，6~9克。外用：煎水洗或含漱。①治风牙痛：牡荆茎同荆芥、荜茇煎水漱（《本草纲目》）。②治脚气诸病：用荆茎于潭中烧烟，熏涌泉穴及痛处，使汗出则愈（《永类铃方》）。

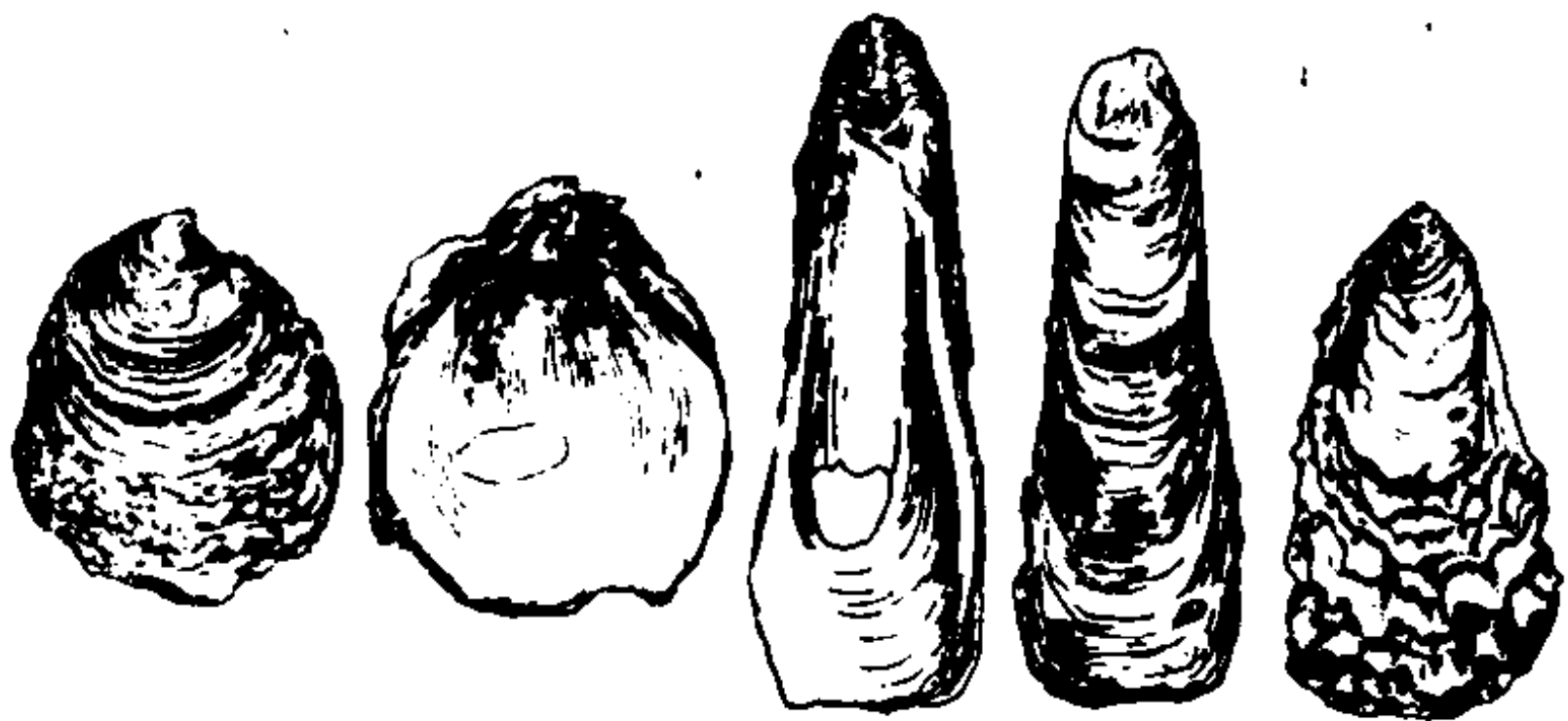
牡荆根 中药名。出《名医别录》。马鞭草科植物牡荆 *Vitex negundo* L. var. *cannabifolia* (Sieb. et Zucc.) Hand. -Mazz. 的根。味苦辛，性温。《名医别录》：“甘苦，平，无毒。”《本草纲目》：“苦微辛。”治感冒，头痛，疟疾，关节风湿痛。《名医别录》：“水煮服，主心风，头风，肢体诸风，解肌发汗。”内服：煎汤，9~15克。①治感冒头痛：牡荆根9~15克，冲开水炖服，日2次。②治关节风湿痛：牡荆根30克，水炖服（《福建中草药》）。③治疟疾：牡荆根30克，水煎。第1煎于疟疾发作前2小时加冰糖30克冲服，第2煎当茶饮。④治牙痛：牡荆根9~15克，水煎服（《江西民间草药》）。

牡荆汤 方名。《圣济总录》卷61方。牡荆子、白术各0.5两，芒硝（后下）1分。为末，水煎，去渣，下芒硝搅匀，食后服。治惊黄，病人面青身黄，心中烦乱，起卧不安，唇里疮生，目视眈眈。

牡脏 基础理论名词。出《灵枢·顺气一日分为四时》。五脏之中属于阳者为牡脏。心有“君火”，肝有“相火”，均属阳，故称心、肝二脏为牡脏。

牡蛎 中药名。出《神农本草经》。别名：蛎蛤、牡蛤、蠓壳、海蛎子壳、左壳。为牡蛎科动物近江牡蛎 *Ostrea rivularis* Gould.、长牡蛎 *Ostrea gigas* Thunb. 或大连湾牡蛎 *Ostrea talienwhanensis* Crosse 的贝壳。①近江牡蛎。贝壳2片，坚厚，呈圆形、卵圆形或三角形。左壳附着，较大而厚。右壳（即上壳）略扁平，较左壳（即下壳）小，表面环生极薄而平直的黄褐色或紫褐色鳞片；1~2年的个体，鳞片薄、平、脆，有时呈游离状；2至数年者，鳞片平坦，有时在后缘起伏或弱小的水波状；生长多年的个体，鳞片层层相迭，坚厚如石，壳面有灰、青、紫、棕等色彩，内面白色，边缘为灰紫色。韧带紫黑色，闭壳肌痕甚大，淡黄色，大多为卵圆形或肾形，位于中部背侧。足退化，无足丝。生于江河入海处。我国沿海均有分布；福建、广东、山东等沿海，并有养殖。②长牡蛎。贝壳大型，坚厚，呈长条形，背腹几乎平行，

一般壳长比高大3倍。肉质部软，鳃成直条状，不弯至背后角。条则与前种相似。我国沿海都有分布。为河口及内湾养殖的良种。③大连湾牡蛎。贝壳大型，中等厚，前后延长，壳顶至后部渐扩张近三角形。左壳附着。右壳壳表鳞片起伏成水波状，不如近江牡蛎



近江牡蛎

长牡蛎

大连湾牡蛎

平伏，放射肋不明显。壳面淡黄色；壳内面白色。闭壳肌痕白色或紫色，位于背后方。内质部延长形，鳃自前方延伸至后方中央，弯曲度小。分布北方沿海。全年可采，取得后，去肉，取壳，洗净，晒干。生牡蛎：洗净、晒干，碾碎用。煨牡蛎：将净牡蛎置无烟炉火上煨至灰白色，取出放凉，碾碎。味咸涩，性凉。入肝、肾经。潜阳固涩，化痰软坚，敛汗固精，制酸，抗癌。治肝阳上亢的头晕，自汗，盗汗，遗精，淋浊，惊痫，淋浊，崩漏，带下，瘰癧，癭瘤，胃酸过多，肝癌。《神农本草经》：“主伤寒寒热，温疟洒洒。”《本草纲目》：“化痰软坚，清热除湿，止心脾气痛，痢下，赤白浊，消疝瘕积块，癭疾结核”。《名医别录》：“除留热在关节荣卫，虚热去来不定，烦满；止汗，心痛气结，止渴，除老血，涩大小肠，止大小便，疗泄精，喉痹，咳嗽，心肋下痞热。”内服：煎汤，9~30克；或入丸、散。外用：研末干撒、调敷或作扑粉。①治眩晕：牡蛎18克，龙骨18克，菊花9克，枸杞子12克，何首乌12克。水煎服（《山东中草药手册》）。②治百合病，渴不瘥者：栝楼根、牡蛎（熬），等分。为细末，饮服方寸匕，日3服（《金匱要略》）。③治一切渴：大牡蛎不计多少，黄泥裹煨通赤，放冷为末，用活鲫鱼煎汤调下1钱匕，小儿服半钱匕（《经验方》）。④治盗汗及阴汗：牡蛎研细粉，有汗处扑之（《经验方》）。⑤治小便数多：牡蛎150克（烧灰），童便3升。煎至2升，分3服（《乾坤生意》）。⑥治小便淋闭，服血药不效者：牡蛎、黄柏（炒）等分。为末，每服1钱，小茴香汤下取效（《医学集成》）。⑦治崩中漏下赤白不止，气虚渴：牡蛎、鳖甲各3两。上2味，治下筛，酒服方寸匕，日3服（《千金要方》）。⑧治金疮出血：牡蛎粉敷之（《肘后方》）。⑨治大病瘥后，小劳便鼻衄：左牡蛎3克，石膏1.5克。捣末，酒服方寸匕，日3、4次。亦可蜜丸如梧子大服之（《补缺肘后方》）。⑩治胃酸过多：牡蛎、海螵蛸各15克，浙贝母12克。共研细粉，每服9克，日3次（《山东中草药手册》）。⑪治一切瘰癧：方一：牡蛎（煨）120克，玄参90克。捣

罗为末，以面糊丸如梧桐子大，早晚食后、临卧各服30丸，酒下（《经验方》）。方二：牡蛎粉15克，和鸡胆汁为膏贴之（《脉因证治》）。⑫治诸虚不足及新病暴虚，津液不固，体常自汗，夜卧即甚，久而不止，羸瘠枯瘦，心忪惊惕，短气烦倦：麻黄根（洗）、黄芪、牡蛎（米泔浸，烧赤）各1两。共为粗末，每服3钱，水1盏半，小麦百余粒，同煎至八分，去滓热服，日2服，不拘时候（《太平惠民和剂局方》）。文献报道治疗肺结核盗汗，取牡蛎15克，加水500毫升，煎至200毫升为1天量，早晚分服（可加糖调味），连服数天；汗止后服2~3天，以巩固疗效。如服数剂后疗效不明显，可根据辨证施治原则随证加减。主含碳酸钙、磷酸钙及硫酸钙，尚含镁、铁、磷酸根、氯离子等，还含有机质和水。牡蛎肉含中磺酸及10余种氨基酸。尚含锌。煨后产生氧化钙，有机质被破坏。

牡蛎大黄汤 方名。①《证治准绳·幼科》卷1方。煨牡蛎（用熟黄泥包裹，炭火煨）、大黄（纸裹煨）各1两。为细末，每服1钱，空腹无灰酒调下，或开水加酒少许调下。治小儿感受湿温之气，侵袭膀胱，阴茎、阴囊浮肿作痛。②《杂病源流犀烛·身形门》卷26方。牡蛎、煨大黄、木香各1.5钱。水煎，春、夏露1宿，冬月于暖处1宿，黎明时温服。得利即止。治肘痛。

牡蛎肉 中药名。见《本草拾遗》。别名：蛎黄。为牡蛎科动物近江牡蛎 *Ostrea rivularis* Gould 等的肉。味甘咸，性平。《本草纲目》：“甘，温，无毒。”滋阴养血。治烦热失眠，心神不安，丹毒。《本草拾遗》：“煮食，主虚损，妇人血气，调中，解丹毒。于姜醋中生食之，主丹毒，酒后烦热，止渴。”《七卷食经》：“有癩疮不可食。”《本草求原》：“脾虚精滑忌。”近江牡蛎与大连湾牡蛎肉含糖元63.5%，中磺酸1.3%，10种必需氨基酸1.3%，无机盐（铜、锌、锰、钡、磷、钙）17.6%，谷胱甘肽，维生素A、B₁、B₂、D及F（即亚麻酸和亚油酸）。含碘1~11.53ppm（干重）。脂类中含一种糖脂，其糖由二分子葡萄糖和一分子岩藻糖构成。另有一种鞘类磷脂，含糖（葡萄糖，阿拉伯糖，岩藻糖）22.0%，氨基己糖7.26%，甲基戊糖10.45%，磷0.47%。另报道长牡蛎的脂类物质中含甾醇。

牡蛎汤 方名。《圣济总录》卷14方。牡蛎（火烧令碎）、茯苓各3两，麦门冬、远志各2两，炙甘草、龙骨、桂、凝水石各1两。为粗末，每服3钱匕，加生姜3片，水煎，空腹及晚饭前各1服。功能安神镇惊。治风惊恐，忽忽善忘，悲伤不乐，烦壅多悲闷。

牡蛎奔豚汤 方名。《外台秘要》引《小品》方。煨牡蛎3两，桂心8两，炙甘草3两。先煮李根白皮1斤取汁煎药服。治奔豚气，从少腹起撞胸，手足冷。

牡蛎泽泻散 方名。《伤寒论》方。煨牡蛎、泽泻、蜀漆、炒葶苈子、炒商陆、海藻（洗）、栝楼根各等分。为粗末，每服1方寸匕，冲服，日3次。小

便利，止后服。功能逐水消肿。治大病差后，腰以下有水气者。

牡蛎面条 药膳。见《家庭药膳手册》。鲜牡蛎肉100克，面条适量。将牡蛎肉与面条及调味品一起煮熟。每日2次，当点心吃。功能补益精气，强健筋骨。主治肾虚引起的佝偻病。

牡蛎黄芪桂枝汤 方名。《医学启蒙》卷4方。牡蛎、麻黄根、浮小麦各1钱，黄芪2钱，桂枝、白术、甘草各5分。水煎服。治自汗，盗汗。

牡蛎猪肚 药膳。见《中国药膳学》。煨牡蛎、白术各30克，苦参15克，猪肚1个。前三味装入纱布袋，扎口；猪肚洗净，与药加水同煮，熟后去药，入食盐调味。饮汤食肉。功能健脾益气，涩精止遗。主治脾虚食少，乏力；肾虚遗精，早泄，小便频数等。

牡蛎焖韭菜 药膳。见《中国家庭药膳》。牡蛎肉（又名蚝豉）30克，嫩鲜韭菜50克，调味品各适量。先用温水把牡蛎肉浸发透，韭菜洗净切段，锅内加油少许，放入韭菜和牡蛎及调味品，加水适量，焖煮15分钟，盛出佐主食进餐。也可煮成浓汤喂幼儿。功能助阳育阴，敛汗止汗。主治阴阳俱虚所致的自汗盗汗症。

牡蛎散 方名。①《备急千金要方》卷10方。煨牡蛎、白术、防风各3两。研为散，每服方寸匕，温酒调下。功能固表敛汗。治卧即盗汗，风虚头痛。②《医心方》卷7引《效验方》方。牡蛎、干姜各7钱5分。研为细粉，扑患处。治男子阴下痒湿；及水癩偏大，上下不定，疼痛不可忍。③《太平圣惠方》卷29方。牡蛎粉、炒杜仲、麻黄根、白茯苓、败蒲扇灰各1两，黄芪2两。研为散，每服4钱，水煎服。治虚劳盗汗。④《太平惠民和剂局方》卷8方。煨牡蛎（米泔水浸，烧通赤）、黄芪、麻黄根各1两。为粗末，每服3钱，加浮小麦100余粒，水煎，去渣热服，日2次。功能益气固表敛汗。治气虚不足，自汗盗汗，心悸短气，虚烦体倦。方中牡蛎益阴潜阳，兼以除烦敛汗，为君药；黄芪益气实卫，固表止汗，为臣药；麻黄根专于止汗，小麦益心气，养心阴，清心除烦，共为佐使药，诸药合用，共奏益气固表，敛阴止汗之功。⑤《世医得效方》卷14方。牡蛎、川芎、熟地黄、茯苓、龙骨各1两，续断、炒当归、艾叶（酒炒）、人参、五味子、地榆各0.5两，甘草1分。为粗末，每服2钱，加生姜3片，大枣1枚，水煎，食前服。治产后恶露淋漓不绝，胸闷短气，四肢乏力，不思饮食，头目昏重，五心烦热，面黄体瘦。

牡痔 外科病名。出《五十二病方》。症见肛边生痔，如枣大，时痛时痒，或下脓血；或肛内生小肉，上有孔窍，根蒂较小。相当于肛漏或混合痔。

牡蒿 中药名。出《名医别录》。别名：齐头蒿、蔚、布菜、土柴胡、油艾等。为菊科植物牡蒿 *Artemisia japonica* Thunb. 的全草。多年生草本，茎直立，高60~90厘米。花期9~10月。生长于山坡路旁或荒地上。我国大部分地区均有分布。夏、秋间

采取全草，晒干。干燥的全草，茎圆柱形，直径1~3毫米，表面黑棕色或棕色；质坚硬，折断面呈纤维状，黄白色，中央有白色疏松的髓。残留的叶片黄绿色至棕黑色，多破碎不全，皱缩卷曲，质脆易脱。花序黄绿色，苞片内可见长椭圆形褐色种子数枚。气香，味微苦。主产于江苏等地。味苦微甘，性寒。《名医别录》：“味苦，温，无毒。”解表，清热，杀虫。治感冒身热，劳伤咳嗽，潮热，小儿疳热，疟疾，口疮，疥癣，湿疹。《名医别录》：“充肌肤，益气，令人暴肥。”内服：煎汤，4.5~9克；或捣汁。外用：煎水洗。①治疟疾寒热：齐头蒿根、滴滴金根各1把。搗生酒1钟，未发前服；以滓敷寸口（《海上名方》）。②治妇人血崩：牡蒿30克，母鸡1只，炖熟后去渣，食鸡肉与汁（《闽东本草》）。③治喉蛾：牡蒿鲜全草30~60克。切碎，水煎服（《浙江民间常用草药》）。④治疥疮湿疹：牡蒿煎水洗患处（《浙江民间常用草药》）。全草含挥发油，中有牻牛儿苗烯，乙酸金合欢醇酯，石竹烯，三环印须芒烯， β -葑草烯， ϵ -，8-及 γ -葑烯茄烯；另外还含 α -及 β -蒎烯，茨烯，柠檬烯，1，8-桉叶素，蛔蒿酮， α -侧柏酮，蛔蒿醇和 β -波旁老鹳草稀。全草的乙醇或乙酮的提取物有抗红色毛癣菌的作用（体外）。

牡蒿根 中药名。见《浙江民间常用草药》。菊科植物牡蒿 *Artemisia japonica* Thunb. 的根。性温，味苦微甘。治风湿痹痛，寒湿浮肿。①治风湿痹痛，头痛：牡蒿根30克。水煎服。②治寒湿浮肿：牡蒿根30~60克。用水1碗煎至半碗，黄酒60克冲服。

牡鼠类 中药名。见《名医别录》。别名：鼠矢、两头尖、雄鼠粪、猯鼠粪。为鼠科动物雄性褐家鼠 *Rattus norvegicus* Berkenhout 等的干燥粪便。味苦咸，性寒。《名医别录》：“微寒，无毒。”《本草纲目》：“甘，微寒，无毒。”入肝、肾、大肠经。《本草纲目》：“入足厥阴经。”导浊行滞，清热通瘀。治伤寒劳复发热，疝瘕，腹痛，淋浊，经闭，疳积，乳痈，鼠瘻，疔肿。内服：煎汤，4.5~6克；或研末。外用：烧研调涂。①治室女月水不通：用鼠屎30克，烧灰，研，空心温酒调下半钱。②治鼠瘻：以新鼠粪100粒，收密器中五、六十日，杵碎，即敷疮孔（上2方出《千金方》）。③治疔肿：鼠屎，乱发等分烧作灰，针疮头纳药（《普济本事方》）。④治以高坠下，伤损筋骨，疼痛叫唤不得，瘀血着在肉：以鼠屎烧末，以猪脂和敷痛上，急裹（《梅师集验方》）。⑤治小儿白秃：鼠屎瓦煨存性，同轻粉，麻油涂之（《百一选方》）。⑥治乳痈：大黄、鼠屎（湿者）、黄连各0.3克。为末，以黍米粥清和，敷乳四边。无黍米，用粳米并得（《补缺肘后方》）。⑦治妇人乳痈初起：红枣7枚（去核），鼠屎7粒，入红枣肉火煨存性。为细末，入麝香少许，温酒调服（《良朋汇集》）。

针 中医术语。①指针刺器具。古作箴或鍼。用以刺激机体治疗疾病。源于砭石，早期的针以骨、竹或陶片制成。随着社会生产力的发展，在冶金术发明

以后,人们利用金属的可塑性和延展性能,以各种不同的金属或合金,制出形式多样的针具,以适合临床治疗的需要。《黄帝内经》中就有“九针”的记载。现代的针具多用不锈钢制造,种类繁多,方便耐用。见各条。②指针刺。《灵枢·九针十二原》:“刺之而气至,乃去之,勿复针。”

针内障后法 眼科治法。指金针开内障手术后的护理方法。见《审视瑶函》。金针开内障术后,宜封眼仰卧3日;痛甚则用熨法,呕吐者以乌梅止之;7日内只进温粥,不能用力咀嚼,大小便时起身应轻缓且应予以扶持,室内勿令高声言谈等。

针内障眼法 眼科治法。见《秘传眼科龙木论》。即金针开内障。见该条。

针方 医书。1卷。见《新唐书》。原书已佚。

针方六集 针灸学著作。6卷。明·吴崑撰,刊于1618年。卷1为神照集,论经脉流注、经穴奇穴;卷2为开蒙集,注释《标幽赋》、介绍八法针方、八法主治、五门针方、六十六穴日时主治、补母泻子法等;卷3为尊经集,摘要辑录了《内经》中有关针灸的条文148节;卷4为旁通集,阐发针药关系、八法理论及针刺手法;卷5为纷署集,分头、背、耳、颈、肩、胸、四肢各部详述穴位;卷6为兼罗集,注释玉龙歌等针灸歌诀13首,灸法3种。现有明万历程标刻本。

针书 针灸学著作。1卷。见《也是园书目》。原书未见。

针艾 针灸术语。指刺灸治疗的主要工具和材料。《素问·汤液醪醴论》:“砭石针艾治其外。”

针术手法 针灸学著作。焦勉斋编著,人民卫生出版社1960年出版。本书内容共分5章,主要介绍了运掌炼气法、进针手法、出针手法、补泻手法等,特别对烧山火、透天凉两种手法作了较详细的说明。书中记载的一些手法,为作者经验之谈,有其独特之点。

针术临床实践 针灸学著作。陈积祥主编,陈积祥、罗国礼、任亚岚、冯金翠编著。陕西科学技术出版社1984年出版。本书由上、下2篇组成:上篇为治疗方法,主要介绍了针灸疗法和其它疗法;下篇为常见病证,主要介绍了120余种常见病证行之有效的针术治疗。并附有示教插图,便于学习掌握。

针石 针灸器具。①针即九针,石指砭石。②砭石也称针石。

针芒行气法 针灸治法。即针向行气法。见针向行气法条。

针向行气法 针灸治法。行气法之一。又称针芒行气法。指以针刺方向来控制针感传导的方法。欲使针感向上传导,则针尖宜向上斜刺;欲使针感向下传导,则针尖宜向下斜刺。

针向补泻 针灸治法。即迎随补泻。见迎随补泻条。

针助教 古代医官职称。唐太医署教师。负责协

助针博士进行教学活动。官阶从九品下。

针灸 中医术语。①针灸疗法的简称。见该条。或作针刺及艾灸的合称。《素问·病能论》:“有病项痲者,或石治之,或针灸治之。”②针灸学著作。全国医药卫生技术革命展览会编。人民卫生出版社1958年出版。本书辑录会议论文18篇,论述了针灸的成就、针灸的疗效、针挑疗法、电灸疗法、针封疗法、芒针使用、化脓灸燔针蚀药疗法等问题,同时也介绍了针灸治疗风湿性关节炎、落枕、弱视等疾病的经验。③针灸学著作。河北新医大学编,人民卫生出版社1975年出版。本书简述经络知识,着重介绍了156个常用穴位和58种常见病症的针灸治疗方法,供初学针灸者参考。

针灸十四经穴位考订 针灸学著作。王野枫编订。上海千顷堂书局1955年出版,上海卫生出版社1956年重印。本书主要介绍十四经孔穴的位置,采用表格形式,分穴名、部位、针灸、备考四项简明列叙。书末附录“人体各部折寸基准”和“人体部位旧名称摘要”二则。

针灸十四经穴治疗诀 针灸学著作。柯传灏编著。上海科学技术出版社1958年出版。本书采用歌诀形式介绍十四经穴在临床上的选用和配合法则。全书共分2章,共计列口诀180余首。

针灸入门 针灸学著作。南京中医学院编,人民卫生出版社1959年出版。本书是根据中医理论编写的、供初学针灸者使用的参考书。全书分为4篇:第一篇扼要介绍针灸发展史和如何学习针灸;第二篇用表格和附图讲述十四经中的常用穴及部分经外奇穴;第三篇介绍针和灸的一般常识及具体操作方法;第四篇除介绍怎样诊断和处方外,重点阐述了75种常见疾病的针灸治疗方法。

针灸三字经 针灸学著作。魏永言编,吕正伦注。上海科技出版社1957年出版。本书以歌赋形式介绍了针灸方法、特效穴位、百症要穴配方、十四经穴分寸等。并附有“经外奇穴表”及“参考歌诀”7首。文字简要,注解详明,便于初学者诵习和参考。

针灸大成 针灸学著作。10卷。明·杨继洲撰,靳贤编,刊于1601年。本书是以杨继洲著《卫生针灸玄机秘要》为基础,“复广求群书,……凡有关于针灸者,悉采集之;更考《素问》、《难经》以为宗主”,“且令能匠于太医院肖刻铜人象,详著其穴,并刻画图。”(赵文炳序),编辑而成。卷1摘录了《内经》、《难经》中的针灸理论;卷2、卷3为针灸歌赋;卷4为针法,收集各家补泻手法颇为完备,且有杨氏的心得之谈;卷5为子午流注及灵龟飞腾八法;卷6、卷7为经络和腧穴,多为杨氏所集;卷8为各种病症的治法;卷9为名医针灸经验,灸法,杨氏医案;卷10为陈氏《小儿按摩经》。因其内容丰富,是明代以前针灸学术经验和成就的集大成者,故刊行以来倍受医界的重视,具有重要的参考价值。现有人民卫生出版社影印本和点校书。

针灸大成校释 针灸学著作。黑龙江祖国医药研究所校释。人民卫生出版社1984年出版。本书是以人民卫生出版社影印本为蓝本,从提要、原文、校勘、注释、语译、按语等六个方面进行整理而成。

针灸大全 针灸学著作。又名《针灸捷法大全》。全书6卷。明·徐凤撰。本书是一部以介绍针灸资料为重点的专著。卷1,收录针灸歌赋22首;卷2,专门介绍“标幽赋”;卷3,介绍“周身折量法”及周身经穴;卷4,介绍“窦文真公八法流注”;卷5,介绍金针赋和子午流注之法;卷6,论灸法。现有1958年人民卫生出版社铅印本。

针灸与经络学 针灸学著作。汪国安编。青海人民出版社1961年出版。本书由总论、十四经穴各论、治疗学、参考4部分组成。书末附录了“古、近代全身解剖部位对照表”、“同穴异名索引”、“十四经穴笔划索引”和“耳针疗法”。

针灸内篇 针灸学著作。清·江上外史撰。本书主要内容有针法、经络图谱、腧穴,后附禁针歌、禁灸歌、内经补泻、难经补泻、神应经补泻等资料,是一本初学针灸的启蒙读物。现存有清代稿本和中医古籍出版社影印本。

针灸书 针灸学著作。1卷。辽·直鲁古撰。见《辽史·本传》。《承德府志》作《针灸脉诀书》。原书已佚。

针灸孔穴及其疗法便览 针灸学著作。池澄清编。人民卫生出版社1959年出版。本书收录了685个孔穴,分针灸孔穴及其疗法表解、同名异穴表、正别穴名对照表、别正穴名对照表、简异体字查穴表等五个部分进行论述。以表格编排,易于查阅。本书既可作为参考书阅读,也可起到工具书的作用。

针灸正宗(一、二集) 针灸学著作。陆瘦燕撰,刊于1951年。本书内容分为3部分:第一部分为金针实验录,记载作者临症验案数则,反映了个人的经验及治病之心得,“于补泻功用及穴道之精义吐露无遗(陆氏自序)”;第二部分为金针心传,作者根据自己的体会,对“标幽赋”作了较为详细的解释;第三部分为穴道释义,“重点在于穴道的考正及应用,尤于参考方面则去芜存精,于实验方面则取精用宏(陆氏自序)”。现有上海新中国针灸学研究社铅印本。

针灸节要 针灸学著作。即《针灸素难要旨》。见该条。

针灸甲乙经 针灸学著作。晋·皇甫谧著。成书282年。本书是我国现存最早的针灸专书,是皇甫谧氏将《素问》、《灵枢》、《明堂孔穴针灸治要》三书中有关针灸的内容撰集而成。全书分12卷,共128篇,载穴名348个,所列腧穴主治800余条。卷1论述生理功能以及脏腑与肢体、五官的关系等。卷2论述十二经脉、奇经八脉、标本、根结、经筋等。卷3为俞穴主治,厘定俞穴348个。卷4论诊法。卷5介绍针道,括九针、手法、禁忌等。卷6具体论述生理与病理的一些问题。卷7~卷12为临床治疗,以内科杂

病为主,兼及外、妇、儿科,总结了晋以前的针灸临床经验。本书辑集并整理了古代丰富的针灸文献,对后世针灸学发展有着深远的影响。本书收入《古今医统正脉全书》、《中国医学大成》等。1979年山东中医学院对本书进行了校释,书名《针灸甲乙经校释》,分“提要”“原文”“校勘”“注释”“语译”“按语”六项,对学习和研究本书有一定参考价值。现存明万历二十九年辛丑(公元1601)吴勉学校步月楼刻《古今医统正脉全书》本和1956年、1962年、1982年人民卫生出版社据明刻《古今医统正脉全书》本影印本及1955年商务印书馆据明刻《古今医统正脉全书》本铅印本。

针灸甲乙经校释 针灸学著作。山东中医学院校释。人民卫生出版社1977年出版。本书从人民卫生出版社影印明刻《医统正脉》本为蓝本,日本小岛父子批校明新安吴勉学校刊步月楼梓行古《今医统正脉全书》单行本、余氏批校清末京师医局重刊医统本、清末京师医局重刊医统本、光绪十一年乙酉四明存斋刻本、日本八尾勘兵卫刻本为校对本,《素问》、《灵枢》、《黄帝内经太素》、《黄帝内经明堂》(残本)、《难经》、《脉经》、《诸病源候论》、《备急千金要方》、《外台秘要》等为它校本校释而成,每篇均按提要、原文、校勘、注释、语译、按语等六项加以整理。

针灸四书 针灸学著作。元·窦桂芳辑。刊于1311年。全书9卷,附1卷。包括《子午流注针经》3卷,为金·何若愚撰;《黄帝明堂灸经》3卷,著者佚名;《针经指南》1卷,金·窦汉卿撰;《灸膏肓腧穴法》1卷(又名《膏肓腧穴灸法》),宋·庄綽撰,并附《针灸杂说》1卷。本书对针灸学研究有重要参考价值。现存元至大四年辛亥(1311)刻本和1983年人民卫生出版社铅印本。

针灸处方集 针灸学著作。阎洪臣、程绍恩编著。吉林人民出版社1983年出版。本书介绍了针灸方法和经穴的位置、功能,探讨了针灸处方的基本规律和各种配穴方法,重点叙述了中医内、外、妇、儿、五官科80种疾病的辨证处方,每种疾病还于“参考”项下摘录了古代医家的有关医案及刊物报导的治疗经验。书末附有针灸歌赋27首,以便于初学者诵读。

针灸穴名解 针灸学著作。高式国著。黑龙江科学技术出版社1985年出版。著者以渊博的学识和独特的见解,揣古人之心,度先贤之意,从穴位命名的意义、作用,对十四经穴名作了详细的解释。从而可使人们较透彻地理解各穴的内在含义。全书共解释穴名341个,约8万言。

针灸穴位小词典 针灸学著作。袁承晏、周永华合编。重庆人民出版社1960年出版。本书按针灸穴位首字笔画多少为序,对十四经穴和经外奇穴进行编排和介绍,便于查找。

针灸穴位挂图 针灸图谱。靳士英等编,张彤云绘。人民卫生出版社1971年出版,1983年出第二

版。

针灸发微 针灸学著作。徐立孙著。江苏人民出版社 1963 年出版。全书由 6 章节组成。第一章着重阐述整体观念,说明其为中医基本理论和治疗原则的基本概念;第二章阐述了孔穴的含义及其来源;第三章介绍了经络的实质,十二经脉和奇经八脉的循行路线及主病;第四章论述了针灸的操作方法和补泻理论;第五章就针灸治疗中须注意的一些问题进行了论述;第六章为作者的临床治疗经验,并列举典型病例加以印证。

针灸问对 针灸学著作。明·汪机撰。成书于 1530 年。全书分上中下 3 卷,共设 80 余问。上卷主要论及针灸理论,中卷是针法,下卷论述灸法及穴位,本书末载针灸歌赋 10 余首,十分实用。本书以问答的形式阐明中医经典著作中有关针灸的基本理论和方法,其内容多取材于《灵枢》、《素问》、《难经》、《甲乙经》及诸家针灸之书,内容简明,论述扼要,故流传较广。本书被收录于《汪石山医书八种》。现存明嘉靖十一年壬辰(1530)刻本及 1985 年江苏科技出版社铅印本。

针灸问答 针灸学著作。①即《针灸问对》。见针灸问对条。②马秀棠编著。陕西科学技术出版社 1982 年出版。本书对 136 道学习针灸时遇到的疑难问题进行了解答,全书言简意赅,颇适合于初学针灸者阅读。

针灸传真 针灸学著作。8 卷。孙秉彝、赵辑庵、王郁文编。刊于 1923 年。全书共分 4 个部分。第一部分 2 卷,论述针法、灸法以及 15 种常见病的针刺疗法;第二部分 2 卷为内经刺法,摘录了《内经》有关刺法的原文分条排列,并作了简单注释;第三部分 2 卷为名医刺法,摘录各家名医有关刺法的精辟论述(包括歌赋)及临症治疗经验,并对穴名的同异作了说明;第四部分 2 卷为考正穴法,绘图说明十二经脉及奇经八脉经穴的位置、主治。现有 1923 年山西代县亨利石印局石印本及 1933 年山西中医改进研究会铅印本。

针灸全书 针灸学著作。明·王镜潭撰。见《医藏书目》。原书未见。

针灸全生 针灸学著作。又名《同人针灸》、《同人堂针灸》。2 卷。清·肖福庵撰。刊于 1831 年。卷 1 为周身经穴及十四经经穴图解歌诀;卷 2 为多种病症的针灸治疗取穴。内容简要,颇切实用。现存清道光十一年辛卯(1831)年刻本、清同治八年己巳(1869)年贵文堂刻本、清四川翻刻本。

针灸杂说 针灸学著作。元·窦桂芳撰。本书附刊于《针灸四书》中。

针灸论文选集 针灸学著作。中国医学科学院陕西分院编。陕西人民出版社 1961 年出版。本书系 1959 年 4 月在西安召开的陕西省针灸论文报告会暨针灸经验交流现场会议的资料选编,共选取 27 篇论文,分针灸、电针、针麻三个部分,有一定的参考

价值。

针灸医学大纲 针灸学著作。张俊义编。刊于 1939 年。本书辑录针灸说、针灸源流考、日本针灸医学史略、海外学者之与针灸医学、针之生理作用及医治效用、针灸术修养谈、针灸术简易修习法、同人谈话会等 9 篇论文。并附录“答该市魏兰笙君”和“针灸术座谈”2 篇文献。现有 1939 年上海东方医学书局铅印本。

针灸医学验集 针灸学著作。田从豁主编,刘更、韦有根、臧俊歧、王德成编著。科学技术文献出版社 1985 年出版。本书系撷取了建国以来针灸文献中治疗经验的精华,并结合编著者的临床经验编辑而成。全书由 2 部分组成:第一部分为治疗经验,以现代医学病名为目,对临床各科 150 余种病症的治法作了简要的说明;第二部分为治疗方法,包括针法、灸法、电针、耳针、梅花针、皮内针、穴位注射、拔罐等十多种穴位治疗方法,内容十分丰富,反映了一些新的研究成果,有一定的参考价值。

针灸医案 针灸学著作。李书春撰。该书系作者将其几十年治疗的病例,择其要者摘出,加工整理而成。书中主要介绍了作者的临床经验,可供学习针灸者参考。现有民间上海中医书局铅印本。

针灸医案选 针灸学著作。王凤仪编著。黑龙江人民出版社 1978 年出版。全书采用现代医学病名,并用中医病名作对照,共收集针灸医案 154 例。是用中西医结合方式书写针灸病案的一次尝试。

针灸医案集要 针灸学著作。徐春为撰。刊于 1956 年。本书是根据作者的临床针灸治疗笔记摘要写成,内容按生理系统分为 10 章,共收录疾病 76 种。在每种疾病项下首先扼要提及病因症状,次述治法治理,而后附以一、二简明病案的治愈经过,均以切实为原则。书末附录针灸时注意事项等三则。现有上海千顷堂书局铅印本。

针灸医籍选 针灸学著作。靳瑞主编。上海科学技术出版社 1986 年出版。本书对历代重要针灸医籍进行了选编,有较高的参考价值。

针灸针麻研究 针灸学著作。张香桐、季钟朴、黄家驷主编。科学出版社 1986 年出版。本书系从 1979 年 6 月在北京召开的全国针灸、针麻学术讨论会收到的千余篇论文中精选出 119 篇汇编而成。全书共分为 4 个部分:即针灸、针麻原理研究(共收集论文 59 篇);经络与穴位的研究(共收集论文 13 篇);针灸疗法的临床应用(共收集论文 20 篇);针刺麻醉的临床应用(共收集论文 26 篇)。该论文集是新中国成立以来,对针灸和针刺麻醉这门科学和技术进行的一次全面而系统的总结,为从事此项研究工作提供了丰富的资料和科学的依据。

针灸作用机理研究 针灸学著作。张笑平编。安徽科学技术出版社 1983 年出版。本书取材于 1950~1982 年国内外各有关书刊发表的文章,从中精选了 800 余篇,按其内在联系编辑而成。

针灸体位 针灸术语。指针灸治疗时患者的身体应采取的姿势而言。通常分为坐位和卧位两种。其中坐位又可分为仰靠坐位(适用于前头、面、颈和胸上部的腧穴),俯伏坐位(适用于头顶、后头、后项、肩、背部的腧穴);卧位又可分为仰卧位(适用于前头、面、颈、胸、腹、上肢掌侧、下肢前侧及手足等部位的腧穴),侧卧位(适用于侧头、侧胸、侧腹、臀以及下肢外侧等部位的腧穴)和伏卧位(适用于后头、项、肩、背、腰、骶以及下肢后侧等部位的腧穴)。其目的是便于显露施术的部位,能正确的取穴和操作,并使患者舒适,可保持持久的姿势,以防止在针刺过程中因不舒适而移动体位,引起晕针、弯针、滞针等不良后果。

针灸疗法 ①中医治法。针刺、艾灸两种治疗方法的总称,简称针灸。针刺疗法是用特制的金属针具,刺激人体穴位,运用操作手法,藉以疏通经络,调和气血的治疗方法。艾灸疗法是以艾绒搓成艾团或艾条,点燃后温灼穴位皮表,达到温通经脉,扶阳散寒为目的的治疗方法。方法虽异,但都是通过刺激经络穴位而达到防治疾病的目的,临床上常配合使用。它具有简便、效验、安全、适应症广等特点。②针灸学著作。蔡德明、方绍慈编著。上海卫生出版社1956年出版。全部由3篇组成。第一篇为总论,论述了针灸生理变化,着重用巴甫洛夫学说来解释针灸疗法的原理;第二篇刺激部位各论,论述了刺激部位与十二经络的关系,介绍了重要刺激点的部位和作用;第三篇治疗学各论,介绍了针灸治疗的各种治疗方法,施术时的注意事项,应用范围及常见病的治疗。附录针灸方法病历记录单和针灸歌诀。③针灸学著作。张殿华编。北京科学普及出版社1957年出版。本书是供初学针灸者参考的普及读物。介绍了针灸的历史、特点,治病的道理,穴名的由来,针刺的操作,灸法,针灸的现在和将来等。

针灸疗法人门 针灸学著作。安徽省中医进修学校针灸科教研组编。安徽人民出版社1958年出版。本书由针灸学概论、针灸刺激点、针治术各论、灸治术各论、处方学、治疗学、针灸疗法重要参考歌诀7部分组成,有一定的参考价值。

针灸疗法与生理作用 针灸学著作。黄学龙撰于1950年。现有中国针灸学研究社1953年铅印本。

针灸疗法经穴证治备考 针灸学著作。蒋玉伯编。湖北人民出版社1957年出版。本书是在中医整体观念的思想指导下,参照作者个人几十年的经验编写而成。可供临床参考。

针灸疗法速成手册 针灸学著作。黄宗崑编。福建人民出版社1959年出版。本书针对一些常见的疾病,讲述了55个最常用的穴位和取穴配穴法。易学易懂,易于入门。

针灸取穴参考图 针灸图谱。沈白涛绘制。人民卫生出版社1956年印行。本图系根据历代针灸文献上所沿用的穴位加以参考互订,采取国画笔法绘制

而成。全图共分正面、背面、侧面、骨骼四幅。另附部位线与折寸法之说明,尤有助于对穴位的掌握。

针灸述要 针灸学著作。叶劲秋著。刊于1950年。该书以专题论述的形式,讨论了针灸的价值与研究法则、中西医分工合作、针灸的不同点、穴位和经脉、火针、太乙神针、针刺感应、针灸与治疗、学理的探讨等问题,阐发了己见,颇有新义。现有1955年上海中医书局铅印本。

针灸择日编集 针灸学著作。1卷。明·金循义、金循孙编撰。刊于1447年。本书主要论述了针灸与时间的关系以及针灸时的各种禁忌。此书与《备急灸法》合刻。现存清光绪十六年庚寅(1890)上杭罗氏汇刻本和1955、1957年人民卫生出版社影印本。

针灸易知 针灸学著作。中华书局编。刊于1919年。全书共由5部分组成。第一部分为总论,论述了针灸的基本原理;第二部分为手法,介绍了修针、取寸、持针、定神、补泻法、退针、合法、晕针等有关针刺的操作问题;第三部分为认症,介绍了五脏募穴、五脏俞穴、八会等特定穴的位置及其作用;第四部分为寻穴,介绍了十四经穴及经外奇穴,并附图加以说明;第五部分为治疾,分头、面、耳、目、鼻、唇、口、齿、舌、咽喉、颈项、肩、胁、背脊、胸、腹、腰、四肢、前阴、后阴、皮、筋等20门,介绍了各种病症的治疗方法。

针灸易学 针灸学著作。2卷。清·李守先撰。刊于1798年。本书卷上为针灸源流,介绍了针灸手法和各种疾病的针灸方法,论述一些重要腧穴的用途并绘有奇经八图、督任头图、背部穴图、腹部穴图等;卷下为寻穴,按图说明十二经穴、奇经各穴、经外奇穴的位置及作用。其编写体例是将古人论述辑录于前,自己的见解列之于后,浅显易知,便于后学。现有清嘉庆三年戊午(1798)撰者自印本、1951年中医书局铅印本、1954年上海锦章书局石印本等多种。

针灸易学新法 针灸学著作。张崇一著。河北人民出版社1958年出版。本书由针灸图谱和有关针灸技术操作的基本知识、针灸速成取穴六法、针灸诊疗新法三卷组成。该书主张针灸操作技术应该用浅刺法,既不采用深刺,也不使用转、捻、轻、重等补泻手法,更不主张寻找神经干。

针灸图经 医书。11卷(注本18卷)。见《隋书》。原书已佚。

针灸图要诀 医书。1卷。见《隋书》。原书已佚。

针灸图解手册 针灸学著作。郝金凯编著,宋文述绘图。陕西人民出版社1961年出版。本书图文并茂,言简意赅,切合实用,尤利初学。

针灸浅说 针灸学著作。安徽中医学院编。安徽人民出版社1959年出版。全书共分为5篇:第一篇简述针灸发展的历史;第二、三篇详细地介绍经络腧

穴的位置、作用和相互关系；第四篇论述针灸的操作方法；第五篇通俗地介绍了各种常见病症的治疗问题。书末附录历代针灸名家对针灸的论述和临床经验。

针灸学 针灸学著作。①上海中医学院编，人民卫生出版社1962~1965年出版。本书是上海中医学院针灸专业教材，全套分为4册：经络学说、腧穴学、刺灸法、治疗学。其中经络学说分6章论述了概论、十二经脉、奇经八脉、经别络脉和经筋、标本根结和皮部、经络学说近年来的研究动态等。腧穴学分7章分述腧穴概论、十四经经穴（366个）及经外奇穴（60个），对腧穴的发展、作用以及特性等作了比较深入的说明。刺灸法分7章介绍了刺灸概论、毫针刺法、补泻手法，各家刺法、电针等各种针法的应用，皮肤针和耳针的应用以及灸法和拔火罐法等。治疗学分6章，首述针灸治疗概论，包括针灸治疗原理、治则及施治方法等，次分内、妇、儿、外、五官介绍了79种病症的治疗。后附子午流注及灵龟八法，以供参考用。②南京中医学院主编，上海科学技术出版社1979年出版。本书为全国高等医药院校试用教材之一。内容分上、中、下3篇。上篇为经络腧穴，其中总论部分主要阐述经络的组成、作用和取穴方法；各论部分为十四经的循行、各穴定位、主治和操作。中篇为针灸法，重点叙述毫针、艾灸和拔罐的使用，并选用三棱针、皮肤针、电针、耳针和针麻等内容。下篇为治疗，其中总论部分论述脏腑经络辨证、针灸准则和配穴处方；各论则为内、妇、儿、外、五官等科常见病的针灸治疗。附篇为参考资料，辑选了部分针灸经文、歌赋、古代针刺手法和现代研究综述等内容。③中等卫生学校试用教材《针灸学》编写组编，广东人民出版社1980年出版。本书为全国中等卫生学校试用教材之一，供中医士专业使用，内容较为简明。④邱茂良主编，上海科学技术出版社1985年出版。本书为全国高等医药院校教材之一。内容分为上、中、下3篇：上篇为经络腧穴，其中总论主要阐述经络的组成、生理功能和临床应用，腧穴的分类、作用和取穴方法；各论为十四经的循行、腧穴的定位、主治和针灸方法等。中篇为刺灸方法，重点叙述毫针、艾灸和拔罐的基本知识、基本技能，并介绍三棱针、皮肤针、电针、耳针、头针和针麻等。下篇为治疗，其总论分叙脏腑经络辨证，针灸的治疗原则和配穴处方；各论则为内、妇、儿、外、五官等科针灸常见病的辨证和治疗。附篇为参考资料，辑选了部分针灸经文和歌诀等。⑤江苏省中医学校针灸教研组编著，江苏人民出版社1957年出版。本书内容包括经络、腧穴、刺法、灸法、治疗、参考资料等6篇，并附插图与穴名索引。

针灸学中级讲义 针灸学著作。南京中医学院针灸教研组编。人民卫生出版社1961年出版。本书是中医学校试用教材之一。分上、中、下3篇。上编为经络和腧穴，中编为刺灸法，下编为治疗。附录有

电针、耳针、拔火罐、歌诀。

针灸学手册 针灸学著作。王雪苔编著。人民卫生出版社1956年出版，1962年修订再版。全书共分6章：即绪论、针法、灸法、经络、孔穴、治疗。而且书末还附有百种症状治疗，可供参考。

针灸学术讲稿 针灸学著作。承谈庵著，承为奋整理。江苏人民出版社1958年出版。本书系著者生前为江苏省中医学校针灸班学员的讲演稿。收集了针灸的起源和沿革、针灸治病的原理、经络学说在针灸治疗上的应用3篇文章。其中对经络学说的概念、类别、分布、价值等问题阐述尤为详细，可弥补著者《中国针灸学》一书之不足。

针灸学讲义 针灸学著作。①南京中医学院主编。人民卫生出版社1964年出版。本书是按照中医学院教学计划的要求，在1961年第一版的基础上作了某些修改补充，重新加以审订而成，全书分上、下2篇。上篇主要论述经络腧穴；下篇为针灸治疗。附录除保留第一版原有内容外，还增选了《内经》有关针灸经文4篇，针灸歌赋11则，针刺手法选要等。②上海中医学院针灸教研组编著。上海科学技术出版社1960年出版。本书由导论、发展史、经络学说、腧穴、刺灸法及治疗等18章组成。而且还于附篇中介绍了针灸重要歌赋，子午流注，灵龟八法，近代的科学研究资料和经穴测定等知识。

针灸学基础 针灸学著作。靳瑞编。广东科学技术出版社1982年出版。本书为乡村医生考核自学丛书之一。内容除绪论外，共分4章：经络学说、腧穴学、刺灸学、治疗学。书末附针灸歌诀和复习思考题。

针灸学释难 针灸学著作。李鼎主编，胡玲、汪润生协编。上海中医学院出版社1986年出版。本书以问答的形式，对针灸学中常常遇到的难题进行了解释，共有81问，十分有益于初学者。书末附有杨继洲针灸考卷（策）注释及招考针灸硕士研究生试题选，可供参考。

针灸学简编 针灸学著作。中国中医研究院编。人民卫生出版社1957年出版。本书共分6篇，即经络、穴位、针法、灸法、临床治疗、针刺麻醉与针灸作用原理和经络实质的研究简介。

针灸学题解 针灸学著作。王诗铭等编著。四川科学技术出版社1985年出版。本书以问答形式撰写而成，内容分上、下2篇。上篇专论传统针灸学，分9部分解答了针灸学的一般概念、发展史、经络、腧穴、辨证、治疗、病历、处方、医著、歌赋、五运六气、临床各科等方面的问题304个；下篇主要是论述针灸的现代研究，分7部分解答了现代针灸临床研究、针麻临床研究、针灸针麻作用机理研究、经络穴位实质研究、国外针灸学术动态、针灸学术与科研方法、针灸多选题等方面的问题215个，其中还涉及到了激光、微波针等新的内容。

针灸治疗手册 针灸学著作。《针灸治疗手册》编写组编。上海科学技术出版社1983年出版。本书

是在1970年出版的《针灸治疗手册》的基础上修订而成。分上、中、下3篇。上篇为针刺法等常用的针灸疗法;中篇介绍常用穴位151个;下篇介绍了针灸治疗比较有效的常见病症57种,附篇选录了“谈谈经络及其现代研究”、“谈谈针灸治病的机理”、“谈谈针刺补泻手法”、“谈谈针灸医案的记录”等4篇论文。

针灸治疗急性阑尾炎 针灸学著作。张沛霖等撰。上海科学技术出版社1958年出版。本书详细地论述了急性阑尾炎的症状、针灸治疗方法、疗效分析、病案讨论等。

针灸治疗无脉病 针灸学著作。过中方编著。江苏人民出版社1959年出版。本书介绍了8例住院治疗的无脉病的经验。

针灸治疗血吸虫病 针灸学著作。陈洪涛编著。湖北人民出版社1959年出版。本书总结了454例早期血吸虫病患者采用针灸治疗的初步经验,详细地说明了针灸治疗血吸虫病的方法和疗效。同时还介绍了针刺对锑剂毒性反应的治疗和预防。

针灸治疗乳少症疗效超过紫外线 针灸学著作。邓春涛编著。江苏人民出版社1959年出版。本书详细地介绍了针灸治疗乳少症的方法。对疗效也作了分析。作者通过对70例患者的临床观察,有效率为95.4%。

针灸治疗学 针灸学著作。杨长森主编。上海科学技术出版社1985年出版。本书为高等医药院校(供针灸专业用)试用教材之一。全书由总论、各论、专论三部分组成。上篇总论,分针灸的治疗作用、治疗原则、辨证纲要、针灸处方等4章,对有关针灸临床理论问题,作了提纲挈领的论述;中篇各论,分内科、妇科、儿科、外科、五官科和急救等6章,介绍了100多个病症的治法。对每个病症的命名含义、理、法、方、穴和刺灸操作的具体运用,作了比较系统的说明;下篇专论分3章,介绍了子午流注、灵龟八法和针刺麻醉,供学习时参考。

针灸治疗实验集 针灸学著作。承淡庵编。刊于1936年。作者将创办中国针灸学研究社8年以来社员的验案收集整理,编辑成册。现有民国间中国针灸学研究社铅印本。

针灸治例 针灸学著作。1卷。见《医藏目录》。原书未见。

针灸治验 针灸学著作。毕福高著。河南人民出版社1980年出版。

针灸治验录 针灸学著作。杨永璇、杨依方著,张怀霖整理。上海科学技术出版社1965年出版。本书为作者临床治验的记录,共收集病例107则,包括疾病47种。每一案例叙述病史、症状、诊断、处方和针灸手法等项,并在按语中提出自己的经验体会。书末附有“针法浅谈”和“奇穴备查”2篇,对读者有启发和帮助。

针灸实验录 针灸学著作。申倬彬著。陕西科学

技术出版社1983年出版。本书由2部分组成:第一部分为针灸疗法的临床应用,着重介绍作者的经验 and 体会;第二部分为医案选,其中86例为单纯针灸治验,26例是针药并施的疑难病案,另有5例误针错治医案。

针灸论述 针灸学著作。黄灿编著。刊于1915年。全书分为:“针灸说”“中风”“咳证”“痹证”“霍乱”“行针补泻论”等7篇,介绍了作者针灸的临床经验,言简意赅,颇有新意。现有民国间石印本。

针灸经 医书。①释僧匡撰。见《隋书》。原书已佚。②公孙克撰。见《崇文总目》。原书已佚。

针灸经穴图 针灸图谱。上海中医学院、上海中医研究所编绘,北京中医研究院针灸研究所等审订。上海科学技术出版社1980年出版。一套共7张挂图,绘出了十四经穴的位置。

针灸经穴图考 针灸学著作。①黄维翰编。成书于1924年。本书是在《类经图翼》一书的基础上,将十四经穴及经外奇穴的古今各家记述进一步补充、整理汇编而成。现存1935年西安克兴印字馆铅印本和1957年人民卫生出版社铅印本。②黄竹斋编著。人民卫生出版社1957年出版。本书是作者根据他多年钻研《素问》、《灵枢》、《针灸甲乙经》等60余部书籍,搜集有关针灸学资料归纳而成,颇有参考价值。

针灸经穴挂图 针灸图谱。①北京中医学院编。人民卫生出版社1959年出版。全图分正面、背面、侧面共3幅,按十四经循行,依照阴阳经两大系统,分别用七种颜色绘成,是针灸教学和临床参考价值较高的经穴挂图。②杨医亚绘制。4幅。现有1945年千顷堂书局彩印本。

针灸经穴辞典 针灸学著作。戴源长编。自由出版社出版。本书内容包括经穴图解、经穴索引、人体各部名称总目、经穴别名考、十四经总目、新人身度量衡、经穴部位分寸歌等。

针灸经穴概要 针灸学著作。董德懋编译。人民卫生出版社1958年出版。本书是根据日本柳谷素灵所著《针灸医学全书》的“经穴篇”经译者整理、删节编译而成,内容是以滑寿《十四经发挥》为依据,广泛地引证了中、日各种有关针灸的医学著作,对经穴作了较为详细的考证,并加入了十四经络循行示意图,为读者了解古今中外的针灸学说,提供了重要参考资料。

针灸经穴模型 针灸器具。是标示体表经络循行路线和经穴位置的人体模型。多用塑料或石膏制作,供针灸教学和临床参考之用。

针灸经外奇穴挂图 针灸图谱。郝金凯编绘。陕西人民出版社1963年出版。一套五开4幅,标明人身经外奇穴位置。

针灸经外奇穴图谱(续集) 针灸学著作。郝金凯编著。陕西人民出版社1974年出版。本集是1963年出版的《针灸经外奇穴图谱》的续编。收集了新发

现和报导的针灸新穴 1007 个,结合人体进行测定后整理编写而成。

针灸经外奇穴治疗诀 针灸学著作。柯传灏编著。上海科学技术出版社 1958 年出版。该书将十四经孔穴以外的 207 个奇穴编成了治疗歌诀 100 首,便于记颂和应用。

针灸经穴部位图 针灸图谱。山东中医进修学校编绘。山东人民出版社 1960 年出版。每套 4 张。

针灸经穴歌赋读本 针灸学著作。黄竹斋编。刊于 1936 年。本书依《针灸图穴考》经穴次序,编成歌括若干条。分上、下 2 卷。共收歌赋 46 首。现有民国间西京针灸社铅印本。

针灸要旨 针灸学著作。即《针灸素难要旨》。见该条。

针灸要抄 医书。1 卷。南齐徐叔响撰。见《隋书》。原书已佚。

针灸要览 医书。1 卷。明·过龙撰。见《苏州府志》。原书未见。

针灸枢要 针灸学著作。陈克勤编著。陕西科学技术出版社 1982 年出版。本书将《内经》、《难经》中有关针灸的论述,按照针灸起源、经络、腧穴、刺灸法、治疗等 5 章分类辑录。每段经文之下先注释词语,再进行语译,然后在“附记”中对原文中心意思作了阐发,可作为学习针灸经典著作的参考。

针灸研究进展 针灸学著作。中医研究院编。人民卫生出版社 1981 年出版。本书是以 1976 年 6 月全国针灸针麻学术讨论会的资料为基础,采用综述体裁,重点反映我国针灸临床及其原理研究的进展。共收集论文 44 篇。

针灸指南 针灸学著作。余纯编。刊于 1935 年。本书是将《针灸大成》中必须选读的重要歌诀,详加审订校正、编辑而成。书中对 365 穴,一一加以考正,又将小儿推拿法的歌诀罗列于后,同时还介绍了“内八段锦”和“外八段锦”,以供初学参考。现有 1935 年上海明善书局铅印本。

针灸点穴手册 针灸学著作。南京中医学院针灸教研组编。江苏人民出版社 1964 年出版。本书由点穴前的准备、注意事项、腧穴的取法、十四经穴歌、分经点穴、经外奇穴的总法、分区点穴、怎样做好教学点穴辅导工作等八个方面组成。对于初学者熟悉、掌握穴位有一定的帮助。

针灸临床取穴图解 针灸学著作。北京中医学院编。人民卫生出版社 1966 年出版。全书介绍了 198 个常用穴位的取穴方法,有文有图,文图互参。

针灸临床实用歌诀手册 针灸学著作。苏北人民医院附设针灸训练班编。江苏扬州人民出版社 1960 年出版。本书是将人身穴位和针灸治疗各种病症的穴位编成歌诀,为初学者提供方便。

针灸临床经验辑要 针灸学著作。焦国瑞编。人民卫生出版社 1981 年出版。本书将建国 28 年来发表在 70 余种医药期刊、学报专辑中的有关针灸临床

方面的内容筛选出 676 篇,分门别类,删繁就简,提炼浓缩,加工整理为 307 种病症,分为 13 章,便于临床参考。

针灸临证集验 针灸学著作。孙学全编。山东科学技术出版社 1980 年出版。本书选编 100 余种病症和 200 余例内、外、妇、儿、五官、皮肤等科疗效比较好的病案。

针灸科 古代医学分科。隋唐已设为专科,以后历代均有此内容,惟清代取消。认为:“针刺火齐,非奉君之所宜。”

针灸便用 针灸学著作。清·张希纯述,苏元箴录。作者认为针灸之法,甚便应用,但理奥论繁,难以家喻户晓,于是将张希纯屡试屡验的经验良方,绘图详记,积成 1 卷。书中多为张氏临证体会,“便于披阅,适于施用(苏元箴序)”,尤宜初学。现有清中箱本。

针灸便览 针灸学著作。清·王锡鑫撰。本书是“将《铜人》、《大成》诸书,集其便览,另仿铜人图式四张,经络分寸歌诀名目次序,分类合编(王氏自序)”而成。书中“针法之密,图法之周,穴位之详明,诀法之简洁,凡三百六十穴道,十二经络,并手足三阴三阳之部位,玩其图,审其法,读其歌诀,无不了如指掌(贺正笏序)”,最宜初学者阅读。现有清咸丰间宏通堂刻中箱本。

针灸急救手册 针灸学著作。苏州中医院针灸科编。江苏人民出版社 1960 年出版。本书介绍了中风、中暑、肝厥、虚脱、急惊风、破伤风、子痫、痫症、痛痹等 25 种急症的针灸治疗方法。

针灸素难要旨 针灸学著作。明·高武撰。成书于 1529 年,刊行于 1531 年。又名《针灸节要》、《针灸要旨》。全书共 3 卷,采集了《素问》、《灵枢》、《难经》有关针灸的经文,内容以针灸理论及经脉流注为主。全书条理井然,便于记诵。本书在研究《内经》针灸内容上作出了重要贡献。现存日本宝历三年癸酉(公元 1753 年)大阪弘昭轩书林刻本板归上海乐善堂后重印本及 1959 年上海科学技术出版社铅印本。

针灸配穴 针灸学著作。刘天成编著。天津科学技术出版社 1982 年出版。本书总结了作者在临床实践中的体会,汇集了取穴少、疗效高的针灸配穴和验方,摘录了古代医家配穴经验编辑而成。第一章为经络穴位的主治功能;第二章为“少而精”的配穴法;第三章为针灸歌赋辨证取穴摘要;第四章为针灸配穴经验。书中对经络和穴位的主治功能、配穴原则和方法,均作了比较全面的阐述。现有天津人民出版社 1973 年铅印本。

针灸原枢 医书。2 卷。明·吴嘉言撰。见《严州府志》。原书未见。《中国医籍考》曰存。

针灸秘传 医书。邓良仲撰。见《中国医籍考》。

针灸秘要 医书。4 卷。凌千一撰。见《中国医籍考》。原书未见。

针灸秘验 针灸学著作。彭静山、费久治著。辽宁科学技术出版社1985年出版。本书上卷为针灸要旨,分七章介绍了针灸六要。选穴准则、配穴纲要、针刺手技、灸法要诀、针具妙用、鼻针疗法;下卷为针灸秘验,分五章介绍了病位分部针灸疗法和内、外、妇、儿各科疾病的治疗。书中总结了作者多年来的临床治疗实践经验,颇有参考价值。

针灸秘籍纲要 针灸学著作。又名《中华针灸学》。赵尔康编著。刊于1947年。本书由针科学、灸科学、经穴学、治疗学四部分组成。现有1953~1955年中华针灸学校铅印本。

针灸逢源 针灸学著作。6卷。清·李学川编。刊于1822年。本书“较《灵》《素》《甲乙经》之异同,参《伤寒杂病》方书之辩论(自序)”编辑而成。卷1、2辑录了《灵枢》《素问》原文112篇,“并载集中大要,与汪纫庵《类纂》略同,而注稍详(自序)”;卷3辑录了历代医书中有关针灸的论述及歌赋,包括标本阴阳、十二原解、子午流注、经络部位、症治歌诀、针法灸法、针灸禁忌等;卷4为十二经脉、奇经八脉腧穴及经外奇穴的考证;卷5为各科疾病的针灸取穴,其中还包括一些诊法、推拿的内容;卷6论述常见病的病因、症状及治疗方药,附有经验方28首,反映了作者药针并施的治疗思想。现有清同治十年辛未年(1871)刻本和清道光二年壬午(1822)棣华草堂刻本。

针灸资生经 针灸学著作。7卷。宋·王执中撰。刊于1220年。本书是一部类纂性的针灸临床著作。卷1论述腧穴,并根据《明堂》上、下经、《素问》、《针灸甲乙经》、《铜人腧穴针灸图经》等典籍,进行考证,还附入了不少临床有效的奇穴,附图46幅。卷2论述针灸法,尤以灸法为多。卷3至卷7叙述了内、外、妇、儿各科159种病症的取穴施治、因病配穴,既博引历代典籍方书,又结合作者的临床经验,具有重要的参考价值。现有1956年上海科学技术出版社点校排印本。

针灸预防和治疗锑剂毒性反应 针灸学著作。诸葛文、王翘楚合编。上海科学技术出版社1958年出版。本书通过临床病例的分析,介绍了针刺疗法对解除锑剂毒性反应的疗效,认为针刺疗法能消除锑剂反应中的恶心、呕吐及上腹不适等症状。

针灸常用汉英词句 针灸学著作。刘鼎业、周彩云编。河南科学技术出版社1985年出版。

针灸铜人 用于针灸教学的铜铸人体模型。体表刻有经络和腧穴名称,胸腹腔内有脏器,中空。宋代著名针灸学家王惟一公元1026年主持设计制造,用以教授学生和考核针灸医生。宋代共铸针灸铜人两具,均已遗失(据说现日本博物馆藏有一具)。此后,清、民国到解放后均有仿制品。

针灸捷径 医书。2卷。著者佚名。原书未见。《中国医籍考》曰存。

针灸集书 针灸学著作。明·杨珣撰。本书主要

介绍了十四经穴,现存朝鲜刻本,残存卷下一册。

针灸集成 针灸学著作。清·廖润鸿编著。成书于1874年。又名《勉学堂针灸集成》。本书共4卷。卷1概述针灸基本知识,卷2介绍人体各部分穴位折量法以及内、外、妇、儿各科疾病的针灸法,卷3~卷4评论经穴,并引据各书,对某些穴位作了考证。本书是一部综合性系统的针灸专著,作者编写态度颇为客观,广集诸家之说而无偏倚,亦间有自己的见解,内容丰富而实在。现存清同治十三年甲戌(公元1874年)刻本及1956年人民卫生出版社影印本。

针灸集要 医书。明·林贞侯撰。见《遂初堂文集、潘来序》,原书未见。

针灸集锦 针灸学著作。郑魁山编集。甘肃人民出版社1978年出版。全书共分为3篇。第1篇为经络腧穴,主要论述经络腧穴在人体的生理功能、病理变化及其在诊断、治疗上的作用,概括地阐明穴性功能,在常用及重要穴后根据个人实践体会和前人经验加了按语;第2篇为针灸方法,重点地介绍了烧山火、透天凉等各种针刺手法操作和适应症,并对灸法、针麻等作了扼要介绍;第3篇为临床治疗,介绍了临床配穴原则、规律以及汗、吐、下、和、温、清、补、消8法在针灸治疗上的应用。附有23种中医病名的辨证配穴、35种西医病名的临床治疗总结摘要和31例医案。

针灸腧穴图谱 针灸图谱。陆瘦燕、朱汝功编著。上海科学技术出版社1965年出版。全书共编计图60余幅。分为全身经穴总图、十四经经穴分经图、经外奇穴图、耳针、鼻针、面针、挑针、陶针等疗法的刺激点和刺激部位图等六部分。除图之外,还用表格方式随图说明穴位的取穴、主治和针法。

针灸腧穴学 针灸学著作。杨甲三主编。1989年10月上海科学技术出版社出版。全书共分3篇。上篇为总论,主要论腧穴之源流、形成、发展,以及分类、命名、功能、作用主治规律等。中篇为各论,详述了十四经穴的出处、别名、穴名释义、类属、位置、取法、刺灸法、层次解剖、功用、主治、成方举例、现代研究等;又辑录了121个奇穴、头针及耳针穴;并对历代医家轶事、临证验案、针坛趣闻等另设附注备参。下篇为附篇,有对部分腧穴古文献之辑注,古代人体部位名称解释及本书索引等。本书特点重在溯本求源,旁证博引,尊古而不泥古,并表明自家浅见。可作针灸教学、医疗、科研工作者之重要参考资料。

针灸腧穴索引 针灸学著作。谢筠寿编。上海科技出版社1961年出版。本书将经穴、奇穴及其异名,按首字笔划多少,以表格形式顺序排列,每一腧穴项下分列穴名、异名、位置、针灸、治疗、备注等六栏加以说明,共收经穴361个,奇穴493个,异名691个。较为详备,极便查阅,是一册切合实用的工具书。

针灸解剖学图谱 针灸学著作。浙江医科大学、浙江中医学院《针灸解剖学图谱》编绘组编绘。浙江

人民出版社1978年出版。全书共有44幅彩图,分整体图和局部图两大类。

针灸新疗法 针灸学著作。王潘编著。刊于1955年。本书简要阐述了针灸治病的原理,并根据作者二十年来的实践经验将针灸的基本方法归纳为“局部”“诱导”“近距离”三大施术法和“表病取上”“里病取下”等十二种治疗法则。书中强调一切疾病只要辨明证候,依法在病人身体上的多肉处或骨缝中随意下针施灸刺激神经,促其传导、反射而起调整活体机能作用,即可除病康复。现有上海千顷堂书局铅印本。

针灸聚英 针灸学著作。又名《针灸聚英发挥》。4卷。明·高武撰。刊于1529年。本书“续编诸家,而折衷以《素》、《难》之旨(高武序)”,是一部收罗丰富的针灸论著。卷1为仰人俯人尺寸,中指同身寸法,十二经脉腧穴、奇经八脉腧穴、十五络脉、十二原穴、五脏募穴、五脏俞穴、八会穴、五脏六腑并荣俞原经合等;卷2介绍各家针灸经验,如骑竹马法、四花穴法、灸癆穴法、取俞肾法、窦氏八法、东垣针法等;卷3介绍针灸方法、注意事项、意外情况的处理和针灸禁忌;卷4收集了各种针灸歌诀六十三首。现存明正德十四年己卯(1519)刻本及1961年上海科技出版社铅印本。

针灸聚英发挥 针灸学著作。即《针灸聚英》。

针灸精粹 针灸学著作。李文宪著。刊于1937年。本书集《内经》、《难经》、《针灸大成》各书之所长,“删其糟粕,会各家之精英,去其乖误……辑成一卷(自序)。”内容以实用为主,介绍穴性100余个,配穴40余个,证治部分引用古今之医案和作者自己的临床经验。书末附有十二经脉、奇经八脉、十五络穴供读者参考。现有1937年上海中华书局铅印本。

针灸歌 针灸歌赋。出《扁鹊神应针灸玉龙经》。本歌扼要地介绍内科杂症临床常选的穴位,另外还涉及到外科、妇科、儿科等常见病的针刺方法。其内容为:“中风瘫痪经年月,曲鬓七处艾且热。耳聋气闭听会中,百合脱肛并泻血。承浆暴哑口喎斜,耳下颊车并口脱。偏正头疼及目眩,囟门神庭最亲切。风劳气嗽久未痊,第一椎下灸两边。肺疼喘满难偃仰,华盖中府能安然。喉闭失音并吐血,细寻天突宜无偏。癆癆当求缺盆内,紫宫吐血真秘传。霍乱吐泻精神脱,艾灸中脘人当活。食积脐脐取章门,气癖食关中脘穴。脐上一寸名水分,腹胀更宜施手诀。关元气海脐心下,虚备崩中真妙绝。呕吐当先求膈俞,胁痛肝俞目翳除。肩如反弓臂如折,曲池养老并肩髃。泄泻注下取脐内,意舍消渴识非虚。气刺两乳中庭内,巨阙幽门更为最。忽然下部发奔豚,穴号五枢宜灼艾。肺俞魄户疗肺痿,疰灸脾俞寒热退。膏肓二穴不易求,虚惫失精并上气。五痔只好灸长强,肠风痔疾尤为良。肠痈围脐四畔灸,相去寸半当酌量。赤白带下小肠俞,咳逆期门中指长。大敦二穴足大指,血崩血衄宜细详。项强天井及天柱,鼻塞上星真可取。人

门挺露号产癍,阴跻脐心二穴主。妇人血气痛难禁,四满灸之效可许。脐下二寸名石门,针灸令人绝子女。肩髃相对主痿留,壮数灸之宜推求。腰连殓殓骨蒸患,四花一灸可无忧。环跳取时须侧卧,冷痹筋挛足不收。转筋速灸承山上,太冲寒疝即时瘳。脚气三里及风市,腰痛昆仑曲脉里。复溜偏治五淋病,涌泉无孕须怀子。阴中湿痒阴跻间,便疝大敦足大指。癰邪之病及五癰,手足四处艾俱起。风柱地痛足骭疼,京骨跗阳与仆参。心如锥刺太溪上,睛痛宜去灸拳尖。历节痛风两处穴,飞扬绝骨可安痊。脾虚腹胀身浮肿,大都三里艾宜燃。赤白痢下中膻取,背脊三焦最为宜。臂痛手痛手三里,腕骨肘髁与中渚。巨骨更取穴谿谿,肩背痛兼灸天柱。腰俞一穴最为奇,艾灸中间腰痛愈。醉饱俱伤面目黄,但灸飞扬及库房。额角偏头疼灌注,头风眼泪视眈眈。伤寒热病身无汗,细详孔最患无妨。寒气绕脐心痛急,天枢二穴夹脐傍。女人经候不匀调,中极气海与中髎。月闭乳痈临泣妙,癰聚膀胱即莫抛。乳汁少时臆中穴,夜间遗尿觅阴包。足痛足弱难步履,委中更有三阴交。心神怔忡多健忘,顶心百会保安康。两丸牵痛阴痿缩,四满中封要付量。四直脐心灸便溺,胞转葱吹溺出良。忽然梦魇归泉速,拇指毛中最可详。脑热脑寒并脑溜,囟会穴中宜著灸。鼻中息肉气难通,灸取上星辨香臭。天突结喉两旁间,能愈痰涎并咳嗽。忽然病发身旋倒,九椎筋缩无差谬。癰疽杂病能为先,蒜艾当头急用拈。犬咬蛇伤灸痕迹,牙疼叉手及肩尖。噎塞乳根一寸穴,四椎骨下正无偏。大便失血阴虚脱,脐心对脊效天然。心疼巨阙穴中求,肩井曲池驱背痛。眼胸肝俞及命门,足蹇悬钟环跳中。阴跻阳维治胎停,照海能于喉闭用。大钟一穴疗心痴,太冲腹痛须勤诵。脾胃疼痛泻公孙,胸腹痛满内关分。劳嗽应须泻魄户,筋挛骨痛销魂门。眼痛睛明及鱼尾,阴郄盗汗却堪闻。若也中风在环跳,小儿骨蒸偏历尊。行步艰难太冲取,虚损天枢实为主。要知脊痛治人中,痴呆只向神门许。风伤项急风府寻,头眩风池吾语汝。耳闭听会眼合谷,承浆偏疗项难举。胸结身黄在涌泉,脑昏目赤攒竹穿。两肘拘挛曲池取,转筋却向承山先。宜导气冲与太白,开通水道阴陵边。脚腕痛时昆仑取,股膝疼痛阴市便。癰后溪疰间使,心痛劳宫实堪治。胸满胁胀取期门,大敦七疝兼偏坠。怯黄偏在腕骨中,五劳羸瘦求三里。膝肿目疾行间求,肘痛筋挛尺泽试。若也鼻塞取迎香,两股酸疼肩井良。偏头风痛泻攒竹,咳唾寒痰列缺强。迎风冷泪在临泣,委中肾俞治腰行。三阴交中死胎下,心胸如病大陵将。肩背患时手三里,两足冷痹肾俞扣。肋下筋边取阳陵,脊心如痛针中渚。头强项硬刺后溪,欲知秘诀谁堪倡。此法传以窦太师,后人行之踏规矩。”

针灸歌赋 针灸学著作。人民卫生出版社编辑部编。人民卫生出版社1961年出版。本书由历代各医书中选辑了比较切合实用的针灸歌赋59篇,分为经络、腧穴、刺灸、流注八法、治疗等五类,文字简

炼,内容扼要,便于记忆。

针灸歌赋选解 针灸学著作。陈璧琉、郑卓人合著。人民卫生出版社1959年出版。本书选择常用的针灸歌赋如标幽赋、通玄指要赋、玉龙赋、百症赋、四总穴歌等十首,用现代汉语进行了必要的解释,并对原文的错讹之处作了考订校正。

针灸薪传集 针灸学著作。承淡安撰,夏少泉、秦振声等编。本书系夏少泉等根据其师承淡安讲授针灸时的笔记整理汇编而成。现存1937年无锡中国针灸医学专门学校铅印本。

针灸纂要 针灸学著作。①吴炳耀撰,吴韵桐绘图。成书于1933年。本书分上下两册:上册论内景、阴阳、五行、诊法、经络、针灸法及各种疾病的针灸取穴法;下册包括十四经的经穴分寸歌、循行歌、主病歌等,每经绘有精细的彩图一张,标明穴位,图后附记该穴的局部解剖。现有吴尚德堂1933年铅印本。②邱茂良编著。江苏人民出版社1958年出版。本书对学习针灸疗法的几个主要部分,包括经络、穴位、手法等,作了简要的介绍,并且对掌握和运用针灸法提出了作者自己的意见,认为不能浅尝辄止,不能脱离中医理论体系的指导,不能一概否定和扬弃许多古法。

针刺手法 针灸学著作。简称针法或刺法。见针法条。

针刺角度 针灸术语。指进针时,针体和穴位皮肤之间的角度而言。一般分为直刺、斜刺和横刺三种。采用何种角度主要与穴位的所在部位和治疗要求有关。有时同一穴位亦可采用不同角度进行针刺。

针刺疗法 中医治法。针灸疗法的一大类,简称针法。见针法条。

针刺补泻法 针灸治法。指在针刺治疗过程中,为了达到补虚泻实目的而采用的各种针法。一般分为补法与泻法两类。其根据是《灵枢·经脉》:“盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷者灸之。”《灵枢·九针十二原》:“虚实之要,九针最妙,补泻之时,以针为之。”《千金要方》:“凡用针之法,以补泻为先。”具体方法如“微旋”、“出针按针”为补,“切而转之”,“摇大其穴”为泻。“慢提紧按”为补,“紧提慢按”为泻;“左转”为补,“右转”为泻等。至今沿用的主要有徐疾补泻、开合补泻、迎随补泻、捻转补泻、提插补泻等。近代亦有以刺激量的强弱来分别补泻者,如以较弱的刺激为补,以较强的刺激为泻。

针刺治疗刺激点解剖位置参考图 针灸图谱。马继兴编,叶仰曦绘。本图共计四幅,其中三张大的人体图和若干补充小图及说明。现有1952年中央卫生部北京中医进修学校彩印本、1955~1958年人民卫生出版社彩印本。

针刺麻醉 ①针灸治法。是根据针刺的镇痛作用,术前在病人一定穴位上针刺,在得气的基础上,用针麻仪或手法行针20~30分钟,病人痛阈提高,

可接受手术。针刺麻醉效果的发生和发展需经一定的诱导时间,停针后则呈指数衰减。②针灸学著作。《针灸麻醉》编写小组编。共8章。本书较系统地介绍了有关针刺麻醉的具体内容,并对我国针刺麻醉科研成果进行了初步总结,对针麻特点、方法、常用电针麻醉仪等都作了介绍。该书1972年由上海人民卫生出版社出版。③针灸学著作。翁恩琪、顾培堃主编。上海科技出版社1984年出版。本书是在1972年出版的《针刺麻醉》一书的基础上修订而成。介绍了针刺麻醉的历史和现状,常用穴位、各种手法的针麻方法、针麻的镇痛原理、针麻仪器等,反映了针麻研究的新进展。

针刺麻醉的临床应用—全国针刺麻醉学习班资料选编之三 针灸学著作。全国针刺麻醉学习班选编组编。人民卫生出版社1973年出版。本书辑了应用针刺麻醉进行各科手术的临床报导53篇,同时还介绍了几种针麻仪器。

针刺麻醉临床和原理研究资料选编 针灸学著作。上海市医学科学研究领导小组针麻办公室、中华医学会上海分会编,上海人民出版社1977年出版。该书收集了针刺麻醉临床和原理研究论文60余篇,反映了上海1975、1976两年针麻研究工作的新进展。可作为针麻研究的参考资料。

针刺麻醉原理的探讨 全国针刺麻醉学习班资料选编之二 针灸学著作。全国针刺麻醉学习班选编组编。人民卫生出版社1974年出版。本书汇集了探讨针刺麻醉原理的论文和实验报告71篇。

针刺深度 针灸术语。指针刺时,针体进入机体的深浅程度。《素问·刺要论》:“病有浮沉,刺有浅深,各至其理,勿过其道。”指出针刺时要根据疾病的情况,采用适当的深度。一般在肌肉中厚处可予深刺,在重要脏器邻近的穴位或肌肉浅薄处则应浅刺。不应为了获得强烈的针刺感应而针刺过深,以防发生不良的后果。亦不宜偏取浅刺,而达不到预期的疗效。

针刺感应 针灸术语。简称针感。指患者对针刺所产生的酸、麻、重、胀或触电样等感觉反应。不同针感的出现,和患者的体质、病种、针刺的部位以及刺激量的大小等有关。凡进行针刺治疗,一般均要求有适当的针感,才能获得预期的疗效。至于针刺感应的强弱,则应视具体情况而定,目前临床上通常所说的“得气”,主要是指“针感”。见得气条。

针拨白内障术 眼科治法。又名金针拨障术。系指在古代金针开内障术的基础上,结合现代医学手术知识加以改进的一种白内障手术方法。见金针内障条。

针剂 中药剂型。即注射剂。系将中药经过提取、精制、配制等步骤而制成的灭菌溶液,供皮下、肌肉、静脉注射等使用的一种制剂。具有剂量准确,作用迅速。给药方便,药物不受消化液和食物的影响,能直接进入人体组织等优点。如柴胡注射液、复

方丹参注射液等。

针法 中医治法。①用金属制的针刺激体表穴位而防治疾病的方法,即针刺疗法。②各种针具的针刺操作方法的总称。如毫针的各种针刺手法,火针的劫刺法,三棱针的点刺法等。③眼科手术方法名。有锋针法及金针拨障法两种。二者之针法及适应症均不同。见锋针法、金针开内障条。

针学提纲 医书。1卷。见《医藏目录》。原书未见。

针经 医书。①汉·涪翁撰。见《后汉书·郭玉传》。原书已佚。②6卷。程天祚撰。见《隋书》。原书已佚。③1卷。李庆嗣撰。见《金史·本传》。原书已佚。④1卷。殷元撰。见《隋书》。原书已佚。⑤指《灵枢》。因《灵枢》主要谈针灸内容,后世将《灵枢》称《灵枢针经》或《针经》。

针经订验 医书。明·黄渊著。见《浙江通志·经籍系》。原书未见。

针经节要 针灸学著作。元·杜思敬著。成书于1315年。本书为针灸学的经络、腧穴专论,是元代杜思敬所著《济生拔粹》一书中的第1卷,主要论述十二经脉的病候和十二经穴的主治病证。全书共分3个部分,第1部分是“傍通十二经络流注孔穴之图”,第2部分为“十二经是动所生之病”,第3部分为“五输穴”的主治病证。全书简明扼要,对于初学者掌握经脉病候及“五输穴”的应用均有一定的帮助。本书收录于《济生拔萃》。现存1955年人民卫生出版社据元刻《济生拔粹》影印本。

针经抄 医书。3卷。唐·甄权撰。见《新唐书》。原书已佚。

针经标幽赋 见标幽赋条。

针经指南 针灸学著作。1卷。金·窦杰撰。刊于1295年。该书收录了标幽赋、通玄指要赋、针经直说、针灸杂说等4篇。为初学针灸的启蒙读物。现存有《针灸四书》本。

针经摘英集 针灸学著作。元·杜思敬节辑。成书于1315年。本书收在《济生拔萃》中,不著撰人,不分卷。全书共5段,介绍了九针、取俞穴法、补泻法等针灸手法以及69种疾病的治法。内容精要,言简意赅,是一部较为简要的针灸参考书。现存1955年人民卫生出版社据元刻《济生拔萃》影印本。

针砂 中药名。见《本草拾遗》。别名:钢砂,铁砂。为制钢针时磨下的细屑。现多从制针厂中收集。为黑色或灰褐色的细粉,并夹有少量不超过0.05立方毫米的碎片,具有金属光泽,质重而坚。味酸辛,性平。《本草拾遗》:“性平,无毒。”《要药分剂》:“入脾,大肠二经。”补血,除湿,利水。治血虚黄胖,水肿。《本草纲目》:“清积聚,肿满,黄疸,平肝气,散瘕。”内服:煎汤9~15克,或入丸,散。外用:和药敷熨。①治脾劳黄病:针砂120克(醋炒7次),干漆(烧存性)9克,香附9克,平胃散15克。为末,蒸饼丸梧子大。任汤使下。②治风湿脚痛:针砂,川

乌头。为末,和匀炒热,绵包熨之(上2方出《摘元方》)。③治萎黄病,浮肿:针砂(醋煨,研细粉)9克,红枣肉适量。制成丸药100粒。每次1~2粒,1日3次,温水送服(《现代实用中药》)。④治水肿尿少:针砂(醋煮炒干),猪苓,生地龙各9克。为末,葱涎研和。敷脐中约1寸厚,缚之,待小便多为度,日二易之。入甘遂更妙(《德生堂传方》)。⑤治项下气瘰:针砂入水缸中浸之,饮食皆用此水,10日1换砂,半年自消散(《仁斋直指方》)。主要成分为铁,杂质为氧化铁(水化物)等,但也常含碳、磷、硅、硫等元素。

针药罐法 针灸学著作。指针罐法和药罐法结合的一种拔罐方法。常用于治疗风湿痛等疾病。

针柄灸 针灸治法。即温针灸。见温针灸条。

针砭 针灸器具。古代以砭石为针,刺穴治病的方法。后世泛称针刺治疗和砭石出血为针砭。《西斋话记》:“陇土道士曾若虚者,善医,尤得针砭之妙术。”

针挑疗法 ①针灸治法。即挑治疗法。见挑治疗法条。②针灸学著作。梁庆临、黎文献编著。广东科学技术出版社1984年出版。该书由总论、针挑点、针挑术、针挑治疗四部分组成。并于书后附有典型病例供参考。

针科学讲义 针灸学著作。又名《中国针科学》杨医亚编。刊于1938年。本书是开办中国针灸学术研究社编写的讲义,主要内容为:针术的定义;针之构造、种类、制法、选择;针刺之练习、方式、方向;针刺之手技、注意事项、方法、适应症、禁忌等。曾六次再版,内容亦有所改动。现有1946年中国针灸学社铅印本和1952年千顷堂书局铅印本。

针退 针灸治法。十二字手法之一。指在用泻法时,退针、出针的方法。《针灸大成》:“七针退者:凡退针,必在六阴之数,分明三部之用,斟酌不可诚心着意,混乱差讹,以泻为补,以补为泻,欲退之际,一部一部以针缓缓而退也。”

针烙法 外科治法。见《太平圣惠方》卷61。①针烙决脓:凡痈肿皮厚口小,脓水出之不决者;或疔皮薄内溃成脓者,当用火针法排其脓血。②消肿火针:凡鱼口便毒,横痃冷疔,形势已成顽肿木头,不溃不消,针之引毒外出。取大布针,用劈开的竹筋夹住并以线扎紧,于桐油灯上烧红针尖,对着疮顶针入三、四分拔出,以棉拭净脓血,贴以膏药。热疮忌用。

针害 针灸学术语。指针刺时,患者发生组织或器官损伤等异常情况。《灵枢·九针十二原》:“夺阴者死,夺阳者狂,针害毕矣。”由于针刺治疗时选用的针具不当或有损伤,或操作手法粗猛,过深过重,可造成胀痛久留不退,或局部血肿;如刺伤内脏或脑脊髓,后果就更为严重,可致气胸、内脏出血、休克,甚至死亡。应立即采取急救措施予以处理。针刺时,除选择适宜而质优的针具外,对重要血管神经及脏器附近的穴位,应特别注意针刺手法,避免进针过

深，刺激过重，以防意外。

针眼 眼科病名。又名土疳、土疡、偷针、偷针眼、偷针窝。俗称包珍珠、挑针。系指眼弦生小瘳、形如麦粒、以针刺破即愈的一种病证。出《诸病源候论》卷28。相当于麦粒肿。多因外感风热邪毒或脾胃热毒蕴积等所致。症见初起时胞睑边缘发痒，微肿微痛，继之形成硬结，形如麦粒，压之疼痛。若因毒邪蔓延，令人头面皆肿者，此为重症，失治可变生他症，甚至危及生命。内治：因于风热者，宜疏风清热，方用银翘散加减。因于热毒壅盛者，宜泻火解毒通腑，方用通脾泻胃汤或仙方活命饮加味。若热毒未尽反复发作者，宜清解余毒佐调理气血，方用四物汤加减。若脾虚气弱、正不胜邪而反复者，宜健脾益气、扶正祛邪，方用托里消毒散或人参养营汤加味。外治：初起可用茶叶末调菜油或如意金黄散调水外敷，或湿热敷。脓成者决以刀针。亦可选用针灸或挑刺疗法。

针麻 针灸学术语。即针刺麻醉。见针刺麻醉条。

针麻三关 针灸学著作。在针刺麻醉的过程中迄今仍存在着镇痛不全、肌肉紧张及内脏牵拉反应三个不足方面，简称针麻三关。以上三个方面有碍手术的顺利进行，因此如何解除以上三个不足之处，目前仍处于研究探讨之中。

针麻个体差异 针灸学术语。针刺麻醉的效果，受多种因素的影响，临床研究发现，如在手术病种、针麻穴位、针刺方法、辅助用药等条件均相同的情况下，不同个体所取得针麻效果不同，这种差异称针麻个体差异。它和患者的精神类型，基础痛阈，耐针力或耐电力，辨证类型等因素有关。

针麻诱导 针灸学术语。在针麻过程中，为了提高痛阈，达到手术的要求，须在手术前施以针刺，当获得针感后，进行手法操作或用电针给予一定的刺激，这个过程称为针麻诱导。从针刺得气至手术开始所需的时间称针麻诱导期。诱导期一般为15~20分钟。

针麻预测 针灸学术语。针麻手术前，在病员的一定穴位上针刺，通过一定的诱导，然后运用物理性或化学性痛刺激的方法来测量手术区或规定部位针刺前后痛阈和耐痛阈的变化，以测知不同针刺穴位的镇痛效应，称针麻测痛。临床研究发现，凡痛阈或耐痛阈提高显著者，针麻效果多好，反之多差。故针麻测痛可作为预测针麻效果的指标。并可以此来筛选针麻有效穴位，提高针麻效果。常用的预测方法有：中医辨证分型预测法、植物神经系统功能预测法、体液因子预测法、感知觉预测法、心理预测法、综合预测法等。

针博士 古代医官称谓。见《旧唐书·职官志》。针博士官阶从八品下，管辖针助教、针师、针工、针生等，掌教诸针生。以经脉孔穴，使识浮沉涩滑之候，又以九针为补泻之法。即针灸教学的最高管理人员。

针感 针灸学著作。即针刺感应的简称。见针刺感应条。

针摇 针灸治法。十二字手法之一。指泻法在地、人、天三部分别摇二次，计六摇，且在出针时摇大孔穴的方法。《针灸大成》：“十一针摇者；凡出针三部，欲泻之际，每一部摇一次，计六摇而已。以指捻针，如扶人头摇之状，庶使孔穴开大也。”

针解 《素问》篇名。本篇论述“九针之解，虚实之道”，介绍了针刺手法及九针与天地、四时、阴阳和人体的相互关系。

针解篇 《素问》篇名。本篇解释用针的道理，故名。内容从人与自然界的密切关系，说明针刺治疗有一定的法则，要按病的程度不同，确定九种针的用法。文中还解释了针感、候气和出针等问题。

针罐法 针灸治法。是留针与拔罐法结合运用的一种方法。此法是先穴位扎针，待得气后留针，再在上面进行拔罐。适用于风湿痹痛症。应用此法时必须准确，以防止碰压针柄。

钉头翳 眼科病证名。因黑睛生翳如钉头而得名。见《一草亭目科全书》。即钉翳。见该条。

钉节天蛇 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷3。即蛇节疔。见蛇节疔条。证治见指疔条。

钉耙七 中药名。见《贵州民间药草》。为眼子菜科植物眼子菜 *Potamogeton franchetii* A. Benn. et Baag. 的嫩根。治气痞腹痛，腰疼，痔疮出血。内服：煎汤9~15克；或研末。①治气痞，肚痛：钉耙七（干）15克。切细，加烧酒45克，煨开水服，日服3次。外用蜘蛛香根条一枝（生），冲烂，贴肚脐，1~2日见效。②治痔疮出血：钉耙七和叶30~60克。炖猪大肠吃（上2方出《贵阳民间草药》）。③治腰疼：眼子菜根3克。研粉，白酒冲服（《陕西中草药》）。

钉脑疔 外科病名。出《疡医大全》34卷。疔疮生于太阳穴附近者。证治见疔疮。

钉翳 眼科病名。亦作丁翳。又名风轮钉翳、钉翳根条、钉头翳、疔翳、钉翳障。见《银海精微》。以其黑睛生翳溃穿，黄仁凸向破口，与黑睛粘定，其形如钉，故名钉翳。相当粘连性角膜白斑。多由肝火蕴郁、外受风热毒邪所致。症见初起泪出差明，疼痛赤涩，牵连头额，抱轮红赤，黑睛生翳，溃穿黑睛，黄仁前移，粘着黑睛，其形如钉，瞳神变形，如梨或瓜子，视力有损。日久红赤消退。黑睛遗翳，色白或兼夹褐黄，与黄仁粘着似翳根者，属宿翳范畴。内治：因于肝经热盛者，清肝泻火，方用龙胆泻肝汤加石决明、密蒙花、夏枯草。若热邪已尽钉翳已成者，宜退翳明目，方用石决明散加乌贼骨、密蒙花等。外治：眼有红赤者可用三黄眼液滴眼。眼无红赤可用涩化丹睡前点眼。若已成宿翳可参见花翳白陷及蟹睛等条。

钉翳根条 眼科病名。出《世医得效方》卷16。即钉翳。

钉翳障 眼科病名。见《病源辞典》。即钉翳。

针刀 眼科器具。见《广勤轩遗稿》。钢铁制造，形若金针。用以治疗粟疮等。

利 ①通利之意。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，小便利者，以饮水多，必心下悸。小便少者，必苦里急也。”②病证名。指泄泻。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止。”见泄泻条。③病证名。指痢疾。《金匱要略·呕吐下利病脉证治》：“热利下重者，白头翁汤主之。”见下利、痢疾条。④气功术语。见《却谷食气篇》：“为首重、足轻、体输，则响吹之，视利止。”指应用气功治疗疾病，中病而获痊愈，全身通利。

利气 基础理论名词。即行气。见该条。

利气丸 方名。《古今医鉴》卷6方。生大黄、黑牵牛子末各6两，炒香附4两，黄柏3两，木香、槟榔、枳壳（麸炒）、青皮、陈皮、煨莪术、黄连各1两。为细末，水泛为丸，梧桐子大，每服60~100丸，睡前淡姜汤送下，以利为度。功能疏肝解郁，行气导滞。治气滞，心腹饱闷疼痛，胁肋胀满，呕吐酸水，痰涎不利，头目昏眩，及食积酒毒，或下痢脓血。《寿世保元》卷3亦有此方。治证相同。

利气泄火汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、当归（酒洗）、炒芡实各3钱，白术（土炒）1两，甘草1钱，熟地黄（九蒸）、白芍药（酒炒）各5钱，黄芩（酒炒）2钱。水煎服。治妊娠易怒胎动。

利气散 方名。《朱氏集验方》卷6方。绵黄芪、陈皮、甘草各等分。为细末，水煎服。治老年气虚，小便秘涩不通。

利火汤 方名。《傅青主女科》卷上方。大黄、茯苓、车前子（酒炒）、炒栀子、黄连、王不留行、刘寄奴各3钱，白术（土炒）、煅石膏各5钱，知母2钱。水煎服。功能清热泻火、活血化瘀。治黑带，腹中疼痛，小便时如刀刺，阴门发肿，面色红，日久黄瘦。

利水实脾汤 方名。《简明医彙》卷2方。苍术、白术、茯苓、陈皮、猪苓、泽泻、滑石、香附、抚芎、厚朴、砂仁各8分，甘草3分。加生姜3片，灯心草20支，水煎服。治脾虚生湿，土不制水，面目浮肿，胸满喘急，大便溏泄，小便不利。

利水通淋 中医治法。治疗下焦湿热所致淋证的方法。症见少腹急满，小便深赤，溺时涩痛，淋沥不畅或癃闭不通等，常用方药有八正散、正苇散，及瞿麦、萹蓄、滑石、木通、车前草、石韦、茯苓、海金沙等。

利水渗湿药 中药理论名词。指能通利水道、渗泄水湿的药物。本类药物性味甘淡平或微寒。具有通利小便，排泄体内蓄积水湿的功用，部分药物兼有清热利湿的作用。主要适用于小便不利，水肿，淋病，痰饮，湿温，黄疸，湿疮等水湿病证。本类药物过用容易耗伤阴液，阴虚津伤者应慎用。

利机 ①即石门穴别名。出《针灸甲乙经》。见

石门条。②即会阳穴别名。出《针灸甲乙经》。见会阳条。

利后虚羸 儿科病症名。指小儿下利而致体虚消瘦的证候。《诸病源候论》卷47：“肠胃虚弱，受风冷则下利，利断之后，脾胃尚虚，谷气犹少，不能营气血，故虚羸也。”多见于婴儿素体脾胃虚弱，营养不良，气血亏虚者。临证可见下利黄白粘脓，里急后重，日夜频频，肢体消瘦。治宜益气健脾，方用参苓白术散。

利如膏血 儿科病症名。指痢疾排出呈指膏血性大便的病证。《诸病源候论》卷17：“此是赤利肠虚极，肠间脂与血俱下，故谓利如膏血也。”多为湿热之邪郁结肠间，损伤阴络所致。治宜滋阴养血，方用驻车丸。

利肝分水散 方名。《辨证奇闻》卷下方。龙胆草2钱，茵陈蒿、猪苓、车前子、白蒺藜各3钱，茯苓1两，柴胡1钱，菊花5钱。水煎服。功能清热利湿。治肝胆病，两目尽黄，身体四肢亦现黄色，气逆，手足发冷，腰以上汗出不止。

利尿穴 奇穴名。别名止泻。位于脐下2.5寸。主治癃闭、淋沥、血尿、腹痛、泄泻、痢疾、子宫下垂、胃下垂。直刺0.5~1寸、可灸；或用手指按压。

利金丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。桔梗、贝母、陈皮、枳壳、茯苓、甘草、姜。为丸服。功能润燥化痰。治燥痰，其色白，咯出如米粒，多喘促，寒热悲愁，脉涩。

利金汤 方名。《张氏医通》卷16方。桔梗、甘草、贝母、橘红、枳壳、茯苓、生姜、白蜜。水煎服。治肺燥咳嗽。

利咽散 方名。《疡医大全》卷33方。山豆根1钱，桔梗7分，甘草1分，玄参1.5分，绿豆10粒。水煎服。功能解毒利咽。治痘疹咽喉疼痛，难进饮食。

利咽解毒汤 方名。《赤水玄珠》卷28方。山豆根、麦门冬各1钱，炒牛蒡子、桔梗、玄参各7分，甘草2分，防风5分，绿豆49粒。水煎服。功能滋阴清热，解毒利咽。治痘疮咽喉痛。

利毒丸 方名。《小儿斑疹备急方论》方。大黄0.5两，黄芩、青黛、大青、膩粉各1钱，槟榔、生牵牛末各1.5钱，冰片、朱砂各0.5钱。研末，糊丸如黄米大，二岁儿每服8丸，生姜蜜水下。治疮疹欲出前，胃热发温壮，气粗腹满，大小便赤涩，睡中烦渴，口舌干，手足微冷，多睡，时嗽涎实，脉沉大滑数。

利窍 中医术语。①指通利大小便。如下焦湿热或津液枯炼所引起的二便不通。用榆白皮、冬葵子、郁李仁、柏子仁、滑石、大麻仁之类。②同开窍。见该条。

利惊丸 方名。《小儿药证直诀》卷下方。青黛、轻粉各1钱，牵牛末5钱，天竺黄2钱。研末，糊丸如小豆大。每服20丸，薄荷汤下。功能清热解毒，豁痰镇惊。治小儿急惊风。

利湿 中医治则。是通利小便，用渗湿利水药使湿邪从小便排出的方法。有淡渗利湿、温阳利湿、滋阴利湿、清暑利湿、清热利湿、温肾利水等法。凡阴虚津液亏损遗精、滑精的慎用，如必须使用，应加滋阴药。利湿药中滑利降泄性较大的，如生薏苡仁、瞿麦、冬葵子等，孕妇慎用。

利湿通经汤 方名。《马培之医案》方。威灵仙、苦参、苍术、大胡麻各1钱，桑枝、蚕沙、苡仁各3钱，当归2钱，秦艽5钱，豨莶草、五加皮、川牛膝、川续断各1.5钱，甘草节8分。水煎服。治四肢麻木，指节拘挛。

利湿排石汤 方名。《中西医结合治疗急腹症》（天津市南开医院）方。金钱草1两，萹蓄、海金沙各5钱，琥珀（冲服）5分，石韦、冬葵子、篇蓄、瞿麦、车前子、滑石各3钱，甘草2钱。水煎服。功能清热渗湿，利水通淋。治输尿管结石。若腹痛重，加香附4钱，乌药、延胡索各3钱，川楝子2钱；血尿重，加仙鹤草4钱，牡丹皮、炒蒲黄、旱莲草各3钱；便秘腹实，加大黄（后下）、芒硝（冲）各3钱；气虚脾弱，加党参、白术、黄芪各5钱；腰痛重，加续断4钱，杜仲3钱。

利膈丸 方名。①《博济方》卷2方。牵牛子（半生，半熟）4两，皂角（酥炙）2两。为末，生姜汁煮米糊为丸，梧桐子大，每服20丸，荆芥、生姜煎汤送下。治三焦气逆，胸膈壅塞，头眩目昏，涕唾痰涎，精神不爽。②《素问病机气宜保命集》方。木香、槟榔、藿香各1.5钱，人参、炙甘草各3钱，当归2钱，大黄（酒炒）、枳实各1两，厚朴3两。研末，滴水为丸，如梧桐子大。每服30~50丸，开水送下。治胸中不利，痰嗽喘促。③《医学发明》卷1方。木香7钱，槟榔7.5钱，大黄、厚朴各2两，人参、当归、枳实、藿香叶、炙甘草各1两。研末，滴水为丸，如梧桐子大，每服30~50丸，开水下。治胸中不利，痰嗽喘促，脾胃壅滞。

利膈化痰丸 方名。《丹溪心法》方。南星、蛤粉各1两，半夏、瓜蒌仁、贝母、香附各0.5两。研末，用猪牙皂14挺敲碎，水1碗半煮杏仁1两，水干去皂角，搗杏仁如泥，和前药加姜汁泡蒸饼为丸，如绿豆大，青黛为衣。每服50丸，姜汤下。治痰滞胸膈不利。

利膈汤 方名。《普济本事方》卷4引都君予方。鸡苏叶、荆芥穗、炒桔梗、防风、牛蒡子（隔纸炒）、炙甘草各1两，人参0.5两。为细末，每服1钱，水煎服。治虚烦上盛，脾肺有热，咽喉生疮。若甚者，加僵蚕1两。

利膈散 方名。①《博济方》方。荆芥、牛蒡子各1两，甘草3分，白牵牛2两（炒香）。研为散，每服1钱，开水点盐服。功能疏风清热，治上焦风热，咽喉痛，胸膈不利。②《太平圣惠方》方。人参、前胡、赤茯苓各1两，桂心、炮姜、炙甘草各0.5两，陈皮、诃黎勒皮、白术各3分。研为散，每服5钱，

加生姜0.5分，水煎服。治胸痹，喘急不通。郁李仁4两，木香、厚朴、肉豆蔻、桂心、槟榔、陈皮各0.5两，诃黎勒1两，炙甘草1分，麝香0.5分。研为散，每服2钱，生姜汤调下。治五膈气，胸心气滞，满闷不通。

利膈豁痰汤 方名。《杂病广要》引《证治大还》方。半夏、橘红、枳实、槟榔、沉香、桔梗、枳壳、黄连（炒）、梔子（炒）、香附、细茶、白芥子、石膏。水煎服。治噎膈。

乱气 ①基础理论名词。一指清阳不升，浊阴不降，互相干扰。《灵枢·阴阳清浊》：“清浊相干，命曰乱气。”二指气血逆乱，《素问·四时刺逆从论》：“逆四时而生乱气。”②气功术语。见《智度论》：“乱心轻飘，甚于鸿毛，弛散不停，驶过疾风，不可制止，剧于猕猴，暂现转灭，甚于掣电，如是不可禁止，若欲制之，非禅不定”。指精神意识活动躁动飞扬，不可抑止。

乱发汤 方名。《外台秘要》引《小品》方。焦乱发1握，人参，炙甘草各1两，吴茱萸1升。水酒合煎分4服，治霍乱吐利心烦。

乱疔 外科病名。出《疡科选粹》卷3。即三十六丁。见三十六丁条。

乱角莲 中药名。见《文山中草药》。别名：六棱椎。为兰科植物滇石仙桃 *Pholidota yunnanensis* Rolfe 的块根。多年生草本。假鳞茎长10~15厘米。粗约1~2厘米，下大上小，似锥。生于深山老林内树脚或石缝等阴湿处。分布云南。全年可采。鲜用或切片晒干后研粉用。味苦微麻，性凉，有小毒。清热利湿，散风止痛。治消化不良，腹痛，痈疮肿毒，风湿疼痛。内服，研末开水冲，0.3~0.6克。外用：酒磨涂患处。孕妇忌服。

乱想 气功术语。见《楞严经》：“和合气成八万四千，飞沉乱想”。指一切烦恼。

每年至每月必病目 眼科病症名。见《眼科百问》。指目病有每年至某个季节复发的规律者。古人以为与六气主岁有关。

秃疮 外科病名。出《外台秘要》卷32。即白秃疮。见白秃疮条。

秃疮花 中药名。见《陕西中草药》。别名：秃子花。为罂粟科植物秃疮花 *Dicranostigma leptopodum* (Maxim.) Fedde 的带根全草。二年生或多年生草本。高约30厘米，全体含淡黄色液体。根圆柱形，茎丛生，被长毛。生于丘陵，山坡，路边或墙上。分布陕西等地。春、夏两季均可采挖带根全草，阴干或鲜用。《陕西中草药》：“味苦涩，性凉。”“清热解毒，消肿，止痛，杀虫。治扁桃体炎，牙痛，咽喉痛，淋巴结核，秃疮，疮疖疥癣，痈疽。”内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷或煎水洗。①治牙痛，咽喉痛，秃疮花12克，水煎，加白糖适量服。②治睾丸癣，妇女阴户肿：秃疮花，蒲公英，艾叶，全葱各适量，煎水洗（上2方出《陕西中草药》）。③治老鼠疮，秃疮：

秃疮花，白杨树花等分，煎成膏药，敷贴疮部。④治秃疮，顽癣：鲜秃疮花捣成泥状，贴敷患处（上2方出《陕西草药》）。

秀丽野海棠 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：高脚山茄，活血丹。为野牡丹科植物秀丽野海棠 *Bredia amoena* Diels 的全草及根。常绿小灌木，高约65厘米，小枝，花序、叶柄及叶片两面叶脉上均密生棕色皮屑状毛。花期7~8月。果期9~10月。生于山坡路边，林下或灌木丛中与山坡，沟边草丛中。分布浙江等地。全年可采，整株掘起，洗净，晒干。祛风利湿，活血调经。①治风湿性关节炎：秀丽野海棠根30克或全草60~90克。水煎服；或加牛膝30克，水煎，黄酒适量冲服。②治月经不调，腰背酸痛：秀丽野海棠根60克，水煎服。③治跌打损伤：秀丽野海棠根60~90克。水煎，冲黄酒，红糖服。

我 气功术语。①指生命、本体。《智度论》：“我是一切诸烦恼根本，先着五众为我，然后着万物为我所”。②指精神活动。《成唯识论》：“我谓主宰”。

我心治官乃治 气功术语。出《管子·内业》：“我心治、官乃治；我心安，官乃安”。心为精神活动，官为五官。指意识和调，五官聪彻明朗，味和气正。

我命在我不在天 气功术语。出《抱朴子内篇·黄白》。指生命属于自己，非天命所定，习炼气功，即可还精补脑延年。

佉卢文简读 维族医学著作。作者及著作年代不详。主要记载当时该地区常见之皮肤病，如脓肿、结节、癩、疥、癣及怀胎、流产等，载维医常用药如酥油、葡萄酒、石榴、茜草、胡椒、小豆蔻等。内容简单，未涉及理论。是一份较早期的维医文献。

体内运天经 气功术语。出《黄帝内景经·心神部》。指五脏六腑之神，各有其体，各有其用，同天地，顺阴阳，适社会，自然而然。

体气 外科病名。为局部汗液带有特异臭味的一种病证。见《外科正宗》卷4。又名体臭。多由湿热内郁或遗传所致。本病多发于腋下，其它如乳晕、脐窝、外阴、肛周等处亦可发生。患处皮肤分泌带有异臭的汗液，夏季较重。治疗：用枯矾粉干扑；或用密陀僧散加枯矾粉外扑。亦可用五香散水调外搽患处。相当于臭汗症。

体仁汇编 医学丛书。明·彭用光撰。成书于1544年。包括《太素运气脉诀》、《王叔和脉诀》、《十二经络脏腑病情药性》、《试效要方并论》。试效要方所选方剂，均系彭氏自用有效者。现存明嘉靖二十三年甲辰（1544）蔡经刻本和明刻本。

体本抱神 气功术语。出《淮南子·精神训》：“体本抱神，以游于天地之樊，芒然仿佯于尘垢之外，而逍遥于无事之业，浩浩荡荡乎，机械之巧，弗载于心”。指神形合一。

体如水晶 儿科病症名。据文献记载指新生儿胸腹透明的畸形。见《保婴易知录》中：“初生小儿，胸腹忽然如水晶色，脏腑皆见。”

体针 中医术语。指在肌体各经脉穴位处施针的针刺方法。是和耳针、头针、鼻针等局部器官的针刺疗法相对而言，实即传统的针刺疗法。

体臭 外科病名。即体气。见体气条。

体疽发 外科病名。见《外科启玄》卷4。又称竟体发。《外科启玄》：“发于足太阳经。……上至肺俞，下至肝俞等五穴，左右相同，……或初发时肿上如椒子者死”。即发生于背部范围较大的有头疽。多见于中年以上患者，全身症状明显。证治见痈、疽条。

体厥 病证名。厥证之一。指热极反见身冷如冰者。《温疫论》：“阳证阴脉，身冷如冰为体厥。……今元阳已极，以致通身冰冷，此体厥也。六脉如无者，群龙无首之象。证亦危矣。投大承气汤，嘱其缓缓下之，脉至厥回，便得生也。”见厥证条。

体腔泥疗 外科治法。为泥敷法一种。用高温消毒后并冷却到所需要温度的人工治疗用泥，借助于医疗器具，送入阴道或直肠进行治疗。阴道用泥温度应保持在46~50℃之间；而直肠用泥温度应保持在40~48℃之间。隔日1次，每次30~60分钟，15~20次为1疗程。

体禀纯阳 儿科术语。指小儿体质为纯阳之体的特点，见纯阳之体条。

何十翼 明代医官。字承云。松江（今属上海市）人。曾祖何全官太医院院使；祖何凤春为太医院御医。承家学，尝官景、楚两府良医正。隆庆四年（1570年）告归，郡中患疾者，多赖其救治。子从政为太医院医士，曾孙何汝闾亦有医名。

何人饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷52方。何首乌、人参各3钱~1两，当归、陈皮（虚甚者不用）各2~3钱，煨姜3片（寒甚者用3至5钱）。水煎，或酒、水同煎，于疟发前二、三时服。功能益气养血，截疟。主治气血两虚，久疟不止，面色萎黄，舌质淡，脉缓大而虚。

何大任 南宋医家。曾任和安大夫、特差判太医局。家藏有《小儿卫生总微论方》20卷（作者名佚）。平素研习此书，并按以治小儿疾，疗效甚佳，乃邀同道相与订正其誊写之误，刻版于杭州太医局（1216）。明重刻时曾改名为《保幼大全》。《千顷堂书目》著录有“何大任《太医局诸科程文格》1卷”。后世或以为《小儿卫生总微论方》乃何大任所撰。

何大英 明代医家。浙江衢县人。尝四方参师访友，得不传之秘，医术高明，活人甚多。嘉靖十年（1531年）撰书3编：首编《发明证治》，分风、寒、暑、湿、燥、火等门，论病证，列方治；次编《精义语录》，论述病机30余条；末编《南市心术》，内容包括针灸、子午流注、飞腾、灵龟八法、河图洛书、八卦五行等。3编合刊，统名《发明证治》。

何王模（1703~1783）清代医家。字铁山，号萍香。江苏奉贤人。世医何炫第四子。得家传医术，名噪江浙。尝与名医薛雪往来论医。著有《寿世编》一书，今存。又工诗，著有《倚南轩集》4卷、《萍

香诗草》2卷，今未见。子何云翔、何云鹏、何云鹤，孙何世仁，俱精医术。

何世仁 (1752~1806) 清代医家。字元长，号澹安，晚号福泉山人。祖籍江苏奉贤，后迁江苏青浦县福泉山。世业医，祖何王模、父何云翔皆有医名。为国子监生，候选布政司理问。初嗜书画篆，后承家学业医，精于望闻诊法，善治伤寒。著有《伤寒类辨》2卷、《治病要言》(又作《治症要言》)4卷、《斡山草堂医案》16卷、《何元长先生医案》2卷、《福泉山房医案》10卷。陆亚笙《重古(一作固)三何医案》中亦收有其部分医案。

何古朴 明代医家。浙江余杭人。性颖悟，由儒业医。撰有《医学蕴奥》(或作《医家蕴奥》)4卷、《修真正术》、《求嗣秘要》、《珠玑类萃》等，均佚。

何本立 (1772~约1844) 清代医家。字务中。江西清江人。曾摘选《本草纲目》中药物500余种，每味下附以歌诀，编成《务中药性》18卷，刊于道光乙巳(1845)。

何号周天散 方名。《痘疹金镜录》卷下方。蝉蜕5钱，地龙1两。为末，取适量，乳香煎汤调下。治痘黑陷，项强，目直视，腹胀，喘急，发搐。

何仙姑 气功家。八仙之一。生卒不详，据《零陵县志》载：名琼，唐代零陵人(或云广州增城人)，住云母溪。年十四、五岁时食云母粉而行动如飞。或说为宋·永州道姑，名甚著。又说为唐代吕洞宾所传授之徒赵仙姑(姓赵名何)。《诸真圣胎神用诀》中收有“何仙姑胎息诀”。

何仙姑簪花 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法：身体端坐，两手抱头行功运气十七口(原文无主治)。

何仙姑胎息诀 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》：“夫炼者修也，息者气也、神也、精也。息气本源者，清静真气也。观入丹田细细，出入如此者，龙虎自伏。若心无动，神无思，气无欲，则名曰太定。真气存于形质，真仙之位，变化无穷，号曰真人矣。夫胎息者，须存神定意，抱守三关者，精气神也。凡修行之人，须每于六时，常抱守三法，则自然有宝聚也。国富民安，心王自在，乃神和畅，少病也、少恼也、身体轻便也、耳目聪明也，是修真之人，真道路。若三五年间，常行此法，天护祐，神加持，凡人爱敬，久而自然得道矣。”

何立元 (1864~约1934) 清末医家。字节臣。江西修水人。由儒业医。其师傅陈氏有祖传回龙幼科秘旨，载于其先祖陈凤仪所纂《保赤金丹》2卷(1860)之中，何氏于1933年予以重刊，书名改为《保赤穷源》，并撰《增续保赤金丹历史》于卷首，以考证“楚回龙”诊手经纹法之渊源。

何光 近代医家。字约明。广东大埔人。四世业医。承家学，为三三医社社员。1922年将“破头黄真人”所著，宫兰翁、姜白石传述之《喉科秘诀》2卷，加以编次，列方10数首，又补述20余种喉风之

诊治法，刊入《三三医书》。

何全 明代医家。字廷用，号翠谷。江苏华亭人。世业医。太医院院判何严之子。正统丁卯(1447年)举人。精医，尤善治伤寒，屡起沉痾。尝奉诏至京，特授御医，任掌院正使。后因留侍内廷有功，赐建“俊士坊”。后以母老乞归，御制诗文以赠。卒年六十五。著有《翠谷良方》，未见传世。子凤春官太医院御医。孙九经官御医，封迪功郎。曾孙何十翼亦以医名。

何运亨 (1837~1872) 清代医家。字眉寿，一字守讷，号八愚。青浦(今属上海市)人。世业医。太学生，精医学。著有《温热暑疫节要》、《瘟疫编诀》、《何八愚医案》等。

何运隆 清代医家。字翥鹏。湖南平江人。诸生。精医学。道光十二年(1832)，当地大疫，施药救治，活人甚多，卒后诰赠三品阶。著有《医方便利》4卷。

何希彭 北宋医家。知医，名闻乡里。时蔡襄知福州，为匡正当地民俗信巫的风气，乃托何氏宣传医药知识，何氏遂选录《太平圣惠方》中便于民用者6千余方，集成《圣惠选方》60卷(1046)，已佚。

何焯 明代医家。字仁源。江苏丹徒人。世业医，数代任职太医院。为御医何渊六世孙。曾任镇江(今属江苏)医官。治病精勤，不计财利。据《镇江府志》记载，著有《伤寒全生集》；然今存本卷首题为“会稽玉符朱映璧订正，镇江医官何焯重校”，此书何焯或著或校，待考。

何治霖 (1779~?) 清代官吏。一名治需，字春渠。河北正定人。嘉庆十年(1805)举人，以知县改就河间教授。兼通医术，活人甚多。著述甚富，医学方面有《儒医圭臬》一书，已佚。

何其伟 (1774~1837) 清代医学家。一名庆曾，字韦人，又字书田，晚号竹簪山人。江苏青浦县簪山人。世业医，已历二十三代。名医何世仁之子。幼习儒，为增贡生。后弃儒业医，治病神效，为嘉庆、道光间江苏名医之冠。尝治愈林则徐脚疾，林赠联云：“橘井活人真寿客，簪山编集志诗豪。”且与林氏相与议政，撰《东南利害策》十三道以献，林氏采纳其中九策。尝著《救迷良方》，以删定戒鸦片烟方，并广为制备、推行，世称“林十八”(即以十八味药递减法戒除烟毒)。著述甚多，有以七言歌诀所编家塾读本《医学妙谛》(原名《杂症歌诀》)3卷(刊本曾遭兵火，后由陈松辑刊，原稿尚存)、《何氏药性赋》、《何氏四言脉诀》、《医人史传》、《医学源流论》、《世济堂医案》、《簪山医案择效》、《竹簪山人医案》(一名《草记》)4卷等，陆晋笙所编《重固(一作古)三何医案》中收有其部分医案，《清代名医医案精华》中亦收载其医案。另有《簪山草堂诗稿》。从弟其超，子昌福、鸿舫，门人浦廷标、陈祖庚等，皆传其业。

何其高 明代医家。字仁所。江苏嘉定人。初习儒，为诸生。以精于医术入太医院，由吏目迁御医加鸿胪寺署丞保御，神宗、光宗数予嘉勉。万历三十

六年(1608)京师疫疾流行,施药救治,活人无数。著有《素问辨疑》、《济世良方》等书,均佚。卒年七十。

何其超(1803~1871) 清代医家。字超群,号古心,晚号藏斋。江苏青浦人。世业医,得从兄何其传指授,精于医学。行医数十年,著有《春煦室医案》10卷、《藏斋医案》2卷。

何若愚 金元针灸医家。人称“南唐何公”。长于针灸术。撰有《流注指微论》3卷(已佚),书成未广行,后又取其精义,约而成《流注指微赋》1卷(今存于《永乐大典》中)。贞元元年(1153),浙江常山阎明广收得此赋,续作《流注经络并荣图歌诀》附于赋后(后世并称《子午流注针经》,今存)。

何昌梓(1827~1880) 清代医家。字辛木,号伯颖,又号伯行。江苏青浦人。世业医,名医何其超之子。咸丰九年(1859)举人。工诗精医。通脉法,治病应手奏效。著有《香雪轩医案》4卷,已佚。另有诗作《烬余诗草》2卷。子何寿彭(字考祥)亦精医。

何昌龄(1810~1863) 清末医家。字端叔,号厚斋。江苏青浦人。世医何其章(小山)之子。少习儒,后承家业,精于医术。著有《何端叔医案》,经其侄何时希编校,刊于1983年。

何昌福(1802~1858) 清代医家。字平子,号泉卿。江苏青浦人。世业医,名医何其伟之子。监贡生。由儒业医。学宗李东垣、张景岳。著有《壶春丹房医案》3卷、《论病条辨》等。子何运亨、弟子陈松传其业。

何国栋 ①清代医家。字桂岩,号蓼斋。江苏吴县人。随父何珪学医,曾任吴县医学训科。曾将其父所撰《趋庭杂记》一文摘录刊入《吴医汇讲》。②清医生。四川盐亭人。知医术,长于养生。

何金琇 清代医家。字秀玉,号崇源。江苏丹徒人。世业医。初习举子业,后潜心医学,医术精湛。曾参考《参同契》、《悟真篇》,编订《冲虚子金丹直论》、《金丹正理》诸书,未见流传。子何游继其业。

何京 清代医家。字惠川。浙江仁和(今杭州)人。尝搜集实用之方,辑《文堂集验方》4卷,专为穷乡僻壤济急而备,今存《珍本医书集成》本。

何孟春 明代官吏。字子元,号燕泉先生。湖南彬州人。弘治六年(1493)进士,历任兵部职方主事、河南参政、太仆卿、云南巡抚、吏部右侍郎等职。卒后追赠礼部尚书,赐谥“文简”。素好医学,曾著《续群书抄方》(一作《群书续抄》)1卷(1504年),以补邱浚《群书抄方》之不足,其书已佚。

何贵孚 清代医家。山东人。潜心医学20余年。曾集诸家注解、论说,参以己见,并绘脏腑经络图,撰成《伤寒论大方图解》、《金匱要略大方图解》(合称《伤寒金匱大方图解》,1833)。

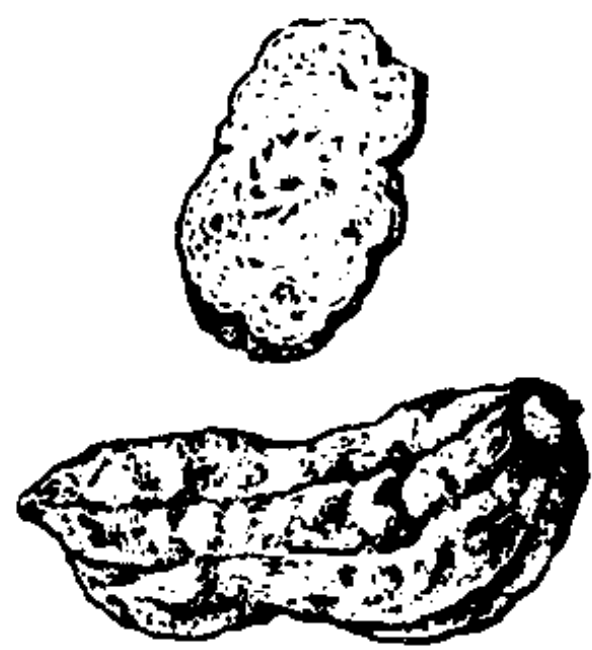
何首乌 中药名。见《日华子本草》。别名:地精,首乌,红内消,马肝石,陈知白。为蓼科植物何

首乌 *Polygonum multiflorum* Thunb. 的块根。多年生缠绕草本。根细长,末端成肥大的块根,外表红褐色至暗红褐色。茎基部略呈木质,中空。叶互生,具长柄,叶片狭卵形或心形,长4~8厘米,宽2.5~5厘米,先端渐尖,基部心形或箭形,全缘或微带波状,上面深绿色,下面浅绿色,两面均光滑无毛。托叶膜质、鞘状,褐色,抱茎,长5~7毫米。花小,直径约2毫米,多数,密聚成大形圆锥花序,小花梗具节,基部具膜质苞片;花被绿白色,花瓣状,5裂,裂片倒卵形,大小不等,外面3片背部有翅;雄蕊8,雌蕊1,子房三角形、花柱短,柱头3裂,头状。瘦果椭圆形,有3棱,长2~3.5毫米,黑色光亮,外包宿存花被,花被成明显的3翅,成熟时褐色。生于草坡、路边、山坡石隙及灌木丛中。分布河南、山东、安徽、江苏、浙江、福建、广东、广西、江西、湖南、四川、贵州、云南等地。各地亦有栽培。栽后3~4年春、秋采挖,洗净,切去两端,大者对半剖开,或切厚片,晒干、烘干或煮后晒干。干燥的块根呈纺锤形或块状,长约6~15厘米,膨大部直径3~12厘米,外表红褐色或紫褐色,有不整齐的纵沟,凹凸不平,两端各有一根痕。质坚,显粉性。横断面淡红棕色或淡黄棕色,中心为一个较大的木心,周围有数个类圆形的异形维管束,形成云锦状花纹;干后收缩而有稍突起的皱纹。气无,味苦涩。以质重、坚实、显粉性者为佳。主产河南、湖北、贵州、四川、江苏、广西等地。苦甘涩、微温。入肝、肾经。补肝肾,益精血,养心安神,润肠通便,强筋骨乌须发,解毒散结。治肝肾阴亏,发须早白,血虚头晕,腰膝酸软,筋骨酸痛,遗精,崩带,久疟,久痢,慢性肝炎,痢肿,瘰癧,肠风,痔疮,产后及老年人便秘,疥癣,湿疹,皮肤瘙痒,神经衰弱,盗汗,高血压,冠心病,心绞痛。《何首乌录》:“主五痔,腰腹中宿疾冷气,长筋益精,能食,益气力,长肤,延年。”《开宝本草》:“主瘰癧,消痈肿,疗头面风疮,五痔,止心痛,益血气,黑髭鬓,悦颜色,亦治妇人产后及带下诸疾。”内服:煎汤,9~15克;熬膏、浸酒或入丸、散。外用:煎水洗、研末撒或调涂。①治骨软风,腰膝疼,行履不得,遍身瘙痒:首乌大而有花纹者,同牛膝(锉)各300克。以好酒1升,浸7宿,曝干,于木臼内捣末,蜜丸。每日空心食前酒下30~50丸(《经验方》)。②治瘰癧延蔓,寒热



何首乌

1. 花果枝 2. 块根



何首乌药材

羸瘦，乃肝经郁火，久不治成劳：何首乌如拳大者300克，去皮如法制，配夏枯草120克，土贝母、当归、香附各90克，川芎30克。共为末，炼蜜丸。每早、晚各服9克（《本草汇言》）。③治破伤血出：何首乌末敷之即止（《卫生杂兴》）。④治自汗不止：何首乌末，水调。封脐中（《濒湖集简方》）。⑤治大肠风毒，泻血不止：何首乌60克，捣细罗为散，每于食前，以温粥饮调下3克（《太平圣惠方》）。⑥治疥癣满身：何首乌、艾各等分，锉为末。上相度疮多少用药，并水煎令浓，盆内盛洗，甚解痛生肌（《博济方》）。现代临床报道①疟疾：取何首乌30~40克，甘草2.5~5克（小儿酌减），每日1剂，浓煎2小时，分3次食前服用，连用2天。疟原虫转阴时间大体在症状控制后2~21天。②百日咳：取何首乌10~20克，甘草2.5~5克，水煎，日1剂，分4~6次口服。对无合并症、特别是用各种抗菌素疗效不显或晚期病例，有明显疗效。如属初起，可再加车前草、百部、白前、连翘、银花煎服；对鼻出血、咯血、咯痰困难、喘咳有哮喘音者，酌加对症治疗，以提高疗效。③疖肿：取新鲜何首乌1000克，切片，放锅内（勿用铁锅）加水浓煎成250毫升。以搽患处，日1~3次。④血精胆固醇增高症：将何首乌制成片剂（内含70%浸膏及30%制首乌粉剂），每次5片，日3次服，连用半月至3个月；或用首乌30克煎服，日1次，连服1~2月。如连渣内服，其作用似更明显，腹泻现象亦较显著；片剂较煎剂作用明显，大便次数亦增多，但仍能耐受。可见何首乌降胆固醇的有效成分可能在药渣部。根及根茎含蒽醌类，主要为大黄酚（chrysophanol）和大黄素（emodin），其次为大黄酸（Rhein），痕量的大黄素甲醚和大黄酚蒽酮等。尚含淀粉42.2%、粗脂肪3.1%、卵磷脂3.7%等。药理作用①抗菌作用：煎剂用试管稀释法1:100对结核、福氏痢疾杆菌有抑制作用。抗炭疽杆菌。所含大黄素15.6~1000微克/毫升，对八种常见致病菌有不同程度的抑制作用，且对大部分细菌有杀灭作用，其中以金黄色葡萄球菌为最敏感，其最低抑菌浓度为15.6微克/毫升，本品与等量链霉素共同使用有协同作用。100微克/毫升时对白色念珠菌、热带念珠菌有抑制作用。所含大黄酸对细菌亦有一定抑制作用。②对血糖的作用：给家兔口服煎剂后30~60分钟内血糖量上升达最高度，然后逐渐降低，6小时后血糖比正常低0.03%。③对心血管系统作用：20%何首乌注射液对离体蛙心有减慢心率作用，且作用随剂量增大而加强；亦能减慢在位蛙心率，并能轻度增加离体兔心的冠脉流量。④对消化系统的影响：制首乌温水浸液0.35克/只，能使切除肾上腺饥饿小鼠的肝糖元积累升高6倍，生首乌则无此作用。浸膏及所含的蒽醌类化合物能促进肠蠕动，故能产生腹泻。尚能解除乙酰胆碱所致的肠痉挛，其解痉作用较罂粟碱强四倍多。其解痉的主要成份是大黄酸、大黄素。⑤降血脂：何首乌对兔、鸽、大鼠等相应疾

病模型都有降低血中胆固醇的作用，减少主动脉内膜斑块的形成及脂质沉积，有人认为其治疗动脉粥样硬化及降血脂作用与其所含卵磷脂有关。

何首乌山鸡 药膳。见《家庭药膳》。山鸡2只，炙何首乌10克，青椒100克，冬笋15克，酱油10克，料酒20毫升，味精1克，精盐2克，豆粉20克，鸡蛋1个，菜油1000克（实耗60克）。将何首乌洗净，放入锅肉煮2次，共收药液20毫升；鸡去毛及肉脏，洗净去骨，切成丁；冬笋、青椒切成丁；鸡蛋取清，加入豆粉，调成蛋清豆粉，用一半放入少许精盐将山鸡浆好；另一半同料酒、精盐、味精、首乌汁兑成滋汁待用。另将锅置火上，注入菜油，烧至六成热时下鸡丁过油滑熟，随即捞入勺内待用。锅底留油，加入鸡丁、冬笋、青椒，迅速翻炒，倒入滋汁勾芡，起锅装盘。佐餐食。功能补肝肾，养精血。主治肝肾精血亏少之腰膝酸软、须发早白、皮肤枯燥、月经不调等。久服能乌须发、延年益寿。还可作为舞蹈演员、运动员等进行剧烈活动人员的保健膳食，能强筋骨，滋养血脉。

何首乌山萸肉煮鸡蛋 药膳。见《家庭药膳手册》。何首乌30克，山萸肉9克，鸡蛋3个。前两味水煎，去渣入鸡蛋煮熟。饮汤食蛋，早晚各1次，连服数天。功能补中益气，固肾涩精。主治中气下陷之子宫脱垂，肝肾亏虚之遗精、头晕耳鸣等。

何首乌丸 方名。①《太平圣惠方》方。何首乌末5两，薄荷末4两，羊肉0.5斤，皂荚30挺（10挺涂酥炙黄，10挺烧烟尽，俱研末；10挺槌碎木煎滤取汁）。先用皂汁煮羊肉烂，研和诸药末为丸，如梧桐子大。每服20丸，温酒下。治风毒气滞，颈腋结成瘰癧、肿核不消。②《证治准绳·类方》第8册方。何首乌1.5两，防风、黑豆（去皮）、荆芥、地骨皮各1两，桑白皮、天仙藤、苦参、赤土各0.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服30~40丸，食后茶清送下。治肺风鼻赤面赤。③《疡医大全》卷35方。何首乌4两，荆芥、威灵仙、防风、炒蔓荆子、炒车前子、炙甘草2两。为细末，水泛为丸，每服1钱5分，淡酒送下，早、晚各1次。治脓窠疮。

何首乌叶 中药名。见《本草纲目》。为蓼科植物何首乌 *Polygonum multiflorum* Thunb. 的叶。治疮肿，疥癣，瘰癧。外用：生贴，煎水洗或捣敷。①治风疮疥癣作痒：何首乌叶煎汤洗浴（《本草纲目》）。②治瘰癧结核，或破或不破，下至胸前：何首乌叶捣涂之，并取何首乌根洗净，日日生嚼（《斗门方》）。

何首乌芝麻糊 药膳。见《抗衰老饮食法》。黑芝麻1杯，何首乌15克，蜂蜜、马蹄粉各适量。用烧热白镬将黑芝麻炒熟，搗碎，加水2杯混合，过碎，再搗其渣，又加热水2杯，与芝麻汁混合，加热，按甜味要求及稠度，调入蜂蜜及水溶马蹄粉，煮沸。随意食。功能滋补肝肾，乌须黑发。主治肝肾亏虚之腰痛腿软、头晕耳鸣、齿动目昏、须发脱白等。

何首乌汤 方名。《疡医大全》卷35方。何首乌、

防风、金银花、荆芥、苍术、白鲜皮、甘草、苦参、连翘、木通。灯心草为引，水煎服；或为细末，水泛为丸，每服3钱，淡酒送下。功能清利湿热，祛风解毒。治湿热风毒，遍身脓窠，黄水淋漓，肌肉溃烂。若溏泄加泽泻；夏热加栀子、黄芩；痒加白蒺藜；脾胃弱去苦参，加赤茯苓。

何首乌酒 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。何首乌4两，当归身、当归尾、炙穿山甲、生地黄、熟地黄、蜈蚣各1两，侧柏叶、松针、五加皮、川乌（汤泡，去皮）、草乌（汤泡，去皮）各4钱。将药入布袋内，扎口，用黄酒20斤，同药袋入坛内封固，隔水煎3柱香，埋7日后取酒，时时饮用，令醺醺然作汗，避风。治大麻风。

何首乌煮鸡蛋 药膳。①见《大补小吃》。鸡蛋2只，何首乌100克。将何首乌洗净，切成小条，装入纱布袋内，扎紧袋口。将鸡蛋洗净，与药袋一并放在砂锅内，加入清水1000毫升，酌放适量葱白、生姜、食盐和料酒。先用武火煮沸，再用文火煎熬20~30分钟。取出鸡蛋，投入冷水中略浸，剥去蛋壳，再放入砂锅中煎煮5分钟左右。捞去药袋，酌加少量味精。当点心食用，吃蛋喝汤。功能补肝养血，益精抗衰。主治肝肾精血亏虚所致的头昏眼花、须发早白、身体虚弱、未老先衰、遗精脱发、大便燥结等。②见《中国家庭药膳》。何首乌100克，鸡蛋2个，调料各适量。将何首乌洗净，切成小丁，与鸡蛋同置锅内，加水适量，加入葱、姜、食盐、料酒，先用武火使沸，后改用文火煮至蛋熟。食时用味精调味，吃蛋喝汤，每日1次。功能补肝肾，益精血，抗早衰。主治血虚体弱所致的须发早白、遗精、脱发等。

何首乌散 方名。①《太平圣惠方》卷69方。何首乌、防风、潼蒺藜、枳壳、天麻、胡麻、白僵蚕、羌蔚子、蔓荆子各0.5两。研为散，每服1钱，茵陈汤调下。治妇人血风，皮肤瘙痒，心神烦闷；及血游风不定。②《太平惠民和剂局方》卷8方。荆芥穗、蔓荆子、威灵仙、何首乌、炙甘草、防风、干蚬蚶草各1两。为末，每服1钱，食后温酒或沸汤调下。功能养血祛风。治脾肺风毒攻冲，遍身疥癣痒痛。或生瘾疹，搔之成疮，肩背拘急，肌肉顽麻，手足皴裂，及头面生疮，紫白癩、顽麻风等。③《仙传外科集验方》方。为原书“荣卫返魂汤”之异名。见该条。

何首乌粥 药膳。见《大补小吃》。制何首乌50克，粳米100克。将何首乌洗净，切碎，加入清水1500毫升，浸渍2小时，再煎煮60分钟，滤去药渣。将粳米淘洗干净，放入砂锅，倒入何首乌煎液，再加大枣3枚，冰糖适量。先用武火煮沸，再用文火煎熬20~30分钟，以米熟烂为度。早晚餐食用。功能补血养肝，益肾抗老。主治肝肾阴虚之头晕耳鸣、头发早白，血虚肠燥之大便秘结等，长期服食可以防治老年性高血脂和动脉粥样硬化，从而增进健康，延年益寿。

何首乌煲鸡蛋 药膳。见《饮食疗法》。何首乌

60克，鸡蛋2只。何首乌切片后与鸡蛋加水同煮。鸡蛋熟后去壳取蛋再煮片刻，吃蛋饮汤。功能补肝肾，益精血，滋阴强壮。主治血虚体弱之头晕眼花、须发早白、脱发过多、遗精、便秘等。

何首乌鲤鱼汤 药膳。见《中国家庭药膳》。鲤鱼1条（500~1000克），何首乌10克，调料适量。将鲤鱼除去内脏，洗净后切小块；用何首乌加水煎取药汁适量备用；在锅内加水适量，放入少许盐，烧开后放入鱼块，待鱼熟时，倒入何首乌汁，煮开后即离火盛到碗内，加入花椒粉、辣椒粉等调料即可食用。功能强精，延缓人体衰老和增强体质。主治肝肾不足所致的须发早白、失眠多梦、视物昏花、腰酸腿软等。健康人常食可增强体质、延缓衰老。

何炳元（1861~1929）近代医学家。字廉臣，号印岩，晚号越中老朽。浙江绍兴人。世业医。诸生。从祖秀山习医，又随沈兰垞、严继春、沈云臣、樊开周诸前辈深造。壮年外出行医于苏州、上海，每遇名医，辄相切磋。自1906年始历任绍兴医学会会长、绍兴医药学会会长、绍兴中西医学会监察委员会委员、神州医药总会绍兴分会评议长、《绍兴医药学报》副总编。行医50余年，精内、妇、儿诸科，尤以伤寒为最擅长，主张中西汇通。医界称之为越州翘楚。著述甚多，主要有《全国名医验案类编》、《增订通俗伤寒论》、《重订广温热论》、《内科证治全书》、《中风新论》、《痛风新论》、《湿温时疫治疗法》、《内经存真》、《何氏医论》、《儿科诊断学》、《实验药理学》、《药学汇讲》、《肺癆汇篇》、《喉痧白喉证治全书》、《何廉臣医案》等30余种。

何炳春（1844~1918）清代医家。字茂堂。四川合江人。精于医术，擅治寒温之证。熟谙历代医籍，立方简约而有新意，治辄奇效。著《茂堂医书》2卷，内容为伤寒、金匱歌括，及瘟疫辨似论、瘟疫类方等。

何炫（1662~1722）清代医家。字嗣宗，号令昭，别号也愚、二瞻、怡云、自宗。江苏奉贤（今属上海市）人。世业医已历十九代。康熙三十年（1691）岁贡生。承家学业医，治疾神验，常起沉痾。诊病处方有独到见解，脉案引据详明，或至千言。乐于施济贫病，设义塾以劝学，置义田以育婴。今存医著有《何氏虚劳心传》、《何嗣宗医案》、《何氏伤寒纂要》；已佚医著有《伤寒本义》、《金匱要略本义》、《保产全书》。另存《怡云诗稿》。子何鸿堂、何王模皆传医业。

何洛英 明代医家。河南汝南人。因夙多病而学医。因子女数亡于痘疹，而专习小儿方书，研治痘疹，乡人携幼求治者皆获奇效。著有《痘疹发微》1卷（1604），今存。

何晓生（1883~1970）现代医家。字锡遇。广东南海人。先后从五位草药医学习。善治蛇伤，自制蛇伤成药，于吴川一带治疗千余例，疗效显著。建国后，献秘方于国家，并在湛江地区人民医院蛇伤科工作，兼广东中山医学院蛇医顾问。其治蛇伤，吸取前

人“蛇为火口”之说，提出毒蛇咬伤三大治则（解毒、止痛、消肿），疗效卓著。所治蛇药（即今湛江蛇药），曾获1978年全国医药卫生科学大会奖。著有《蛇医药概论》一书。

何璉（1726～1780）清代医家。字心逸，号漱万。江苏吴县人。承父业，精医学。著有《趋庭杂记》一文，由其子何国栋（字桂岩、号蓼斋）刊载于《吴医汇讲》。

何梦瑶（1692～？）清代医学家。字报之，号西池。广东南海人。雍正八年（1730）进士，历官义宁、阳朔、岑溪、思恩、辽阳等地。热心教育，历任广州粤秀书院、越华书塾、肇庆端溪书院院长。少时多病，故究心医术。任职思恩（今广西武鸣一带）时，瘟疫流行，乃广施方药，饮者多愈。乾隆十五年（1750）归里行医。所撰医书甚多，其中《医编》7卷（1751），论述内科杂病，颇多个人见解，为其代表作；又辑《神效脚气秘方》4卷、《追癆仙方》2卷、《妇科良方》、《幼科良方》、《痘疹良方》，后世将以上数书与《医编》全刊为《医方全书》。另撰《四诊韵语》、《本草韵语》、《诊脉谱》、《汤头歌诀》等，其遗稿由佛山僧在禅增订而成《乐只堂人子须知韵语》（简称《人子须知》），刊于1872年。还著《伤寒近言》一书。子之蛟知医，弟子甚众，有陈国栋、庞遇圣等。

何第松 清代医家。字任迁。江西婺源人。初习儒，因两弟相继病夭，其母久病不愈，乃弃儒学医，遍求方书，阅四载，愈母病，临证每获良效。曾撰《经穴分寸歌》、《针灸诀歌》、《药性捷诀》各1卷，已佚。

何鸿舫（1821～1889）清代医家。原名昌治，后改长治，一字补之，晚号横柳病鸿。江苏青浦人。名医何其伟（书田）之子。太学生。工诗画，擅书法。幼承家学，精于医术。中年专事医业，医名重于当世。尝续其父所著《医人史传》、《重古（一作固）三何医案》（下卷录其治案三十九则）。后人辑有《何鸿舫编年药方墨迹》6册、《何鸿舫医案》等。另有《还如阁诗存》等诗集及书画。子孙代传医业；弟子有宝山沈子庚，常熟孙署卿、陈叔田，松江徐少卿，苏州陆方石等数十人。

何渊 明代医家。字彦澄（一作彦微），江苏丹徒人。世业医。博通经史，精医学各科。永乐年间（1403～1424）供职于太医院，官至院使。仁宗为太子时，礼遇极隆；仁宗登位后欲授官职而不受，赐以太常寺正卿之俸禄。渊在太医院20多年，应诊不分贵贱，治则奇效，为医中术高而有德者。著有《内外证治大全》48卷，已佚；另著《伤寒海底眼》2卷，今存。

何谏 清代药学家。号青萝道人。康熙年间（1662～1722）从师延友，得授本草药性。尝收集《本草纲目》未载之药315种（多产我国东南数省），撰《生草药性备要》2卷（未附《草药应验方》）。书

中论述从草药形态推断药性，如草药茎梗为四方形、叶对生者多属温性，而梗圆者多属寒性等。

何景才（1848～？）清末外科医家。字羨亭。河北三河人。幼家贫失学，乃习医，专业疡科，虚心访师求教，行医30余年，卓有医绩。撰有《外科明隐集》4卷（1902），述外科诸病证治，附有医案。

何舒（1884～1954）近代医家。字競心，号舍予。湖南新邵人。尝创办邵阳中医灵兰医学会，聚徒讲授医学，积极增育中医人才。编撰有《灵兰医书六种》9卷（1947），所述为天人要义表、特效药选便读、维摩医室问答、方药实在易、舌诊问答、问诊实在易等。又撰《寿康之路》14卷，所述有病因证治、脉学纲要、本草、病理、伤寒金匱方、时病精要等。

何曾（199～278）魏晋间官吏。字颖考。陈国阳夏（今河南太康）人。魏阳武亭侯何夔之子。少袭爵位；魏明帝初，迁散骑侍郎；嘉平间（249～253）迁尚书，官至司徒；晋武帝时，迁丞相，加侍中，官至太傅。性奢豪，嗜厨膳，每日饮食花费万钱，犹言无下箸处。并纂有《食疏》一书，已佚。

何游（1663～1741）清代医家。号澹安（一作澹庵）。江苏丹徒人。世业医。邑名医何金琇之子。苦志于医，精内、外、针灸诸科，诊脉拟方，独有见地，疗效甚佳，医名远播数省。著有《医学折衷论》10卷、《何氏十三方注解》1卷，已佚。另著《何澹安医案》（刊于1875），经曹炳章别类编次刊于1875年。子修业（字学庵）、孙梦熊（字太占）、婿余京，皆继医业。

何滋 南宋医家。乾道间（1165～1173）为保安大夫，为孝宗及皇太子诊疾。善治杂病，尤精伤寒，人称“当今医国手”。尝深研《伤寒论》，凡病证之疑似，阴阳之差殊，悉为之阐释，久之积30余条，编成《伤寒辨》（或作《伤寒辨疑》）1卷，后授许补之刊行。

何愚 清代医家。字谨庵。安徽休宁人。从名医张子襄习医，尽得师传。尝与师弟朱黻将其师所著辨伤寒、温疫传变之12种舌象图细绘详注，成《舌图辨证》1卷；光绪三年（1877）由南屏禅师、龙眠道长、季汉华等复加辨证之说及诀言、图论等刊行。

何璫（1474～1543）明代官吏、学者。字粹夫，号柏斋。河南武陟人。弘治十五年（1502）进士，历任工部、户部、礼部侍郎，南京右都御史等职。卒后谥“文定”。好养生之术，认为医道有益于养生，并可济世活人，故留心医学，研究方书，著有《医学管见》1卷传世，书中主张大补大攻，非中和之道。另有《阴阳律吕》、《儒学管见》、《柏斋集》、《柏斋三书》等书。

何镇 清代医学家。字培元。京口（今江苏镇江）人。世业医。承家学，精于医，著述甚富。尝取《本草纲目》删繁摘要，类编而成《本草纲目类纂必读》12卷（1672刊），还有29卷刊本（1676）。收药600余种，门人、子弟等参与校订。书中提及何氏另

有《素问钞》、《脉讲》、《伤寒或问》、《济生遂论》、《疮疡济生论》诸书，均佚。今存者有《何氏家传集效方》3卷、《何氏济生论》（或名《济生论必读》）8卷，刊于康熙间。

何德藻 清末医家。字芙卿。岭南（今广东）人。由儒业医，深明医道。尝撰《拾慧集》7卷（1896），是一本歌括形式的经方、验方集。又有《拾慧续集》10卷，叙内、外、妇、儿诸科杂病，颇利检方施治。

何澄 宋代医生。以医德载誉医史。宣和间（1119~1125），有士人抱病经年，外治不效，其妻延澄至，引入密室告曰：“妾以良人抱疾日久，典卖殆尽，无以供医药之资，愿以身相酬。”澄正色拒之曰：“娘子何出此言？但放心，当为调治取效，切不可以此相污。”未几，果治愈士人病。后数月，皇后病，国医不能疗，诏访草泽医，澄应诏进剂而愈，因授初品官，自此医道盛行，京师号为“何药院家。”

何澹庵医案 内科学著作。清·何游撰。成书于1875年。收录医案以内科杂病为主，体现了何氏的治疗风格，记述简略。本书收入《中国医学大成》中。

佐金平木 中医治则。清肃肺气以抑制肝木的方法。肝气上冲于肺，肺气不得下降，常出现两胁窜痛，气喘不平，脉弦等症。用清肃肺气使肺气下降，肝气也随之条达舒畅。常用药如桑白皮（吴茱萸汁炒）、苏梗、杏仁、枇杷叶等。

佐脾丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。山楂肉3两，莱菔子、连翘、陈皮各5钱，赤茯苓、半夏各2钱。为末，粥糊为丸。功能健脾消积。治食不消化成积痞闷。

但思一部 气功术语。出《黄庭内景经·至道章》：“但思一部寿无穷”。指意念存思三部八景神。

但欲寐 病症名。指朦胧欲睡貌。为少阴病主症之一。因阳气虚衰所致。《伤寒论·辨少阴病脉证并治》：“少阴之为病，脉微细，但欲寐也。”《医学心悟》首卷：“问曰：但欲寐，何以是直中寒证？答曰：寒邪属阴，阴主静，静则多眠。……表证多眠者，何也？答曰：表证多眠，是寒邪外束，阳气不舒，必见头痛发热诸证，与表邪自是不同。……热证亦有昏昏而睡者，何也？答曰：此热邪传入心胞，令人神昏不语，或睡中独语一、二句，与之以水则咽，不与则不思，此乃热甚神昏，非欲寐也。”见少阴病条。

伸舌 病症名。又称舌纵。舌伸出口外，不能回缩口内。伸舌而舌觉灼热，神志不清，是痰热之邪扰乱心神，影响苗窍功能所致，治宜清心化痰。舌伸出痿软无力，麻木不仁者，多属气虚。

伸肘 奇穴名。位于上臂伸侧桡侧线，腋后皱襞平线下3.5寸。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺1~1.5寸，针感肘部麻、酸。

伸法 中医治法。是帮助活动功能障碍的关节进行伸展的一种方法。本法可活血舒筋，增加关节的活动度、促使错位的软组织复位。《诸病源候论·风湿痹候》引《养生方》导引法：“正卧、叠两手著背

下，伸两脚不息十二通，愈足湿痹不任行，腰脊痛痹。”

伸拇长肌运动点 奇穴名。位于前臂伸侧正中线的桡侧，腕横纹上1.5寸。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺0.5~1寸，针感麻、酸至腕。

伸指总肌运动点 奇穴名。位于前臂伸侧正中线的桡侧，肘横纹平线下2寸、下3寸、下4寸3穴，左右计6穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺0.5~1寸，针感麻、酸至腕。

伸宦 气功术语。见《黄帝内经素问·移精变气论》：“内无眷慕之累，外无伸宦之形，此恬淡之世，邪不能深入也”。伸，言屈伸之情。宦，言名利之争。指为追逐名利而产生的精神负担，乃气功之大忌。

伸趾长肌运动点 奇穴名。位于小腿腓侧，有2穴：腓骨小头高点下约1.5寸（或2横指）稍内为1穴；腓骨小头至外踝交点联线上三分之一点为1穴。左右计4穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺1~1.5寸，针感麻、酸至足背。

伸趾短肌运动点 奇穴名。位于足背部，内外踝高点联线中点下1.5寸（或2横指），左右两侧各1穴。左右计4穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺0.3~0.5寸，针感麻、酸至趾。

伸踝长肌运动点 奇穴名。位于小腿远端伸侧正中线，踝横纹上方约3横指处。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症（足跟不落地合并足外翻）。针刺0.5~1寸，针感麻、酸至足背。

伸腱 奇穴名。位于手（足）患指（趾）的掌指（跖趾）关节后1寸伸肌腱的两侧各1穴。每个手足可取10穴。主治指头炎、腱鞘炎。斜刺0.2~0.3寸于肌腱下，每分钟捻针120~160次。

伸筋藤 中药名。见《南宁市药物志》。别名：宽筋藤，无地生须，青宽筋藤，砍不死，舒筋藤。为防己科植物中华青牛胆 *Tinospora sinensis* (Lour.) Merr. 的茎。落叶木质藤本，长3~10米。嫩枝被柔毛，老枝无毛，有许多皮孔。花期3~4月，果期7~8月。生于林中。分布广东等地。全年可采。《南宁市药物志》：“苦，寒。”“舒筋活络，杀虫。外敷跌打筋断，风湿骨痛；内服舒筋活络。”内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。《南宁市药物志》：“孕妇及产后忌服。”藤含氨基酸，糖类。

作念 气功术语。见《胎息秘要歌诀》：“作念令其损，顿能遣患情。”指气功医师集中意念，运气攻逐病者患处。

作强之官 基础理论名词。指肾。《素问·灵兰秘典论》：“肾者作强之官，伎巧出焉。”张志聪注：“肾藏志，志立则强于作用，能作用于内，则伎巧施于外矣。”马蒔注：“惟肾为能作强，而男女构精，人物化生，伎巧从是而出。”故肾气盛则精神健旺，筋骨强劲，动作敏捷；同时生殖能力正常，胎孕从而化生。

伯乐树 中药名。见江西《草药手册》。别名：山

桃树。为钟萼木科植物钟萼木 *Bretschneidera Sinensis* Hemsl. 的树皮。落叶乔木，高达 20 米。树皮灰白色，平滑；小枝粗壮，其上有大而圆形的叶痕。生于海拔 500~1500 米山地林中。分布云南等地。夏、秋采收。治筋骨痛。捣烂外敷。

伯高 传说中上古医家。据传为黄帝之臣，精于经络、针灸之学。尝与黄帝详论医理并创医药理论。

低血压* 本病是指按照常规测量血压的方法，肱动脉血压低于 12/8kPa，65 岁以上的人低于 13.33/8kPa 者。原发性低血压（体质性低血压）常见于体质虚弱者，有家族遗传倾向，女性多见。体位性低血压（直立性低血压）：由卧位、坐位或蹲位突然起立或长时间站立时血压下降 2.67~5.33kPa 者，又可分为特发性体位性低血压和继发性体位性低血压，前者较少见，可能由于植物神经功能失调，血管舒缩功能障碍所致；后者常由多种疾病引起，如脊髓空洞症、多发性硬化、肌萎缩、侧索硬化、内分泌功能紊乱，使用某些药物如扩血管药、降压药、镇静剂等引起。症状性低血压：是一些疾病的伴随临床症状之一。如一些心血管疾病、内分泌功能紊乱、垂体前叶功能减退和一些慢性消耗性疾病等常可伴有低血压。原发性低血压可无自觉症状，部分患者有头晕、眼花、健忘、乏力、胸闷、甚至晕厥等，但无其他疾病。直立性低血压和症状性低血压，除头晕、头痛、乏力、健忘、晕厥等低血压、脑缺血症状外，并有引起低血压原发病的各种症状、体征。中医学认为本病的发生或由大病久病，或由素体虚弱，或因饮食劳倦，或因六淫七情，致使气虚阳虚，阴血亏少或气阴两虚，脏腑功能失调所致。气虚阳虚：症见面色晄白、头晕目眩、少气懒言、神疲乏力、甚则晕厥，或可见畏寒、肢冷、自汗、心悸、气短、胸闷、纳少、腹胀、便溏，舌淡胖、苔白滑、脉治缓或迟而无力。治宜益气温阳，养心健脾补肾，偏心气虚者可选用生脉散、人参汤等；偏脾虚者可选用补中益气汤、香砂六君子汤等；偏肾阳虚者可选用保元汤、金匱肾气丸等加减。气阴两虚：临床表现除有上述阳气虚弱的症状外，尚有阴虚表现，如口干、五心烦热、尿少、便秘、心悸、气短、腕闷、头晕、眼花、耳鸣、耳聋、腰酸、腿软、神疲、健忘、舌红瘦、少苔、脉细弱无力等，治宜益气养阴，补肝益肾。偏心气阴虚者可选用生脉散、炙甘草汤、人参归脾汤等；偏肾阴阳两虚者可选用五子衍宗丸、金匱肾气丸等加减。

低血糖症* 是一组由多种原因引起的血糖浓度过低而出现的症候群。低血糖的客观指标是血浆葡萄糖浓度低于 2.8mmol/L，临床上一般分为空腹低血糖症和餐后低血糖症（反应性低血糖症）；也有将各种病理改变引起的低血糖称器质性低血糖症，病理不明显或仅血糖调节功能失常引起的低血糖称功能性低血糖症者，其中最常见者为功能性原因不明性低血糖症，又称自发性功能性低血糖症；其次为胰岛 β 细胞瘤和各种内分泌病引起的低血糖症。空

腹低血糖症：主要病因有胰岛 β 细胞瘤增生，胰岛素分泌过多；拮抗胰岛素的激素分泌过少，如垂体前叶及肾上腺皮质功能低下，胰岛 α 细胞缺乏，胰高血糖素缺乏，以及生长激素缺乏是引起低血糖的原因之一；严重肝病，形成和贮备糖原功能受损，肝糖原输出减少；胰外恶性肿瘤，可迅速地摄取血中葡萄糖，并可产生和释放类胰岛素样物质，还可产生能降低血中游离脂肪酸的物质，使肝糖原异生减少；酶系失常，肝糖原分解受阻，肝脏不能正常调节血糖水平；其他如长期饥饿、剧烈运动、发热厌食、妊娠、哺乳、重度腹泻、肾性糖尿等，皆可造成葡萄糖利用过多，供应不足或丧失过多，而引起低血糖症。餐后低血糖症：如胃大部切除和胃肠吻合术后，进食果糖、半乳糖、亮氨酸后，自发性功能性低血糖症，早期糖尿病，果糖 1-6 二磷酸酶缺乏以及餐后酒精性低血糖症等，在进餐后胰岛 β 细胞受刺激而分泌胰岛素反应过程；某些药物如降糖药、抗组胺药、单胺氧化酶抑制剂、心得安、保太松、酚妥拉明等也可引起餐后低血糖。血糖过低对机体的影响以神经系统为主，尤其是脑部及交感神经，自大脑皮层、皮层下中枢，直至中脑、延脑均可受其影响而发生功能障碍，此外，血糖过低刺激肾上腺素分泌及促进肝糖原分解以调节血糖浓度，同时引起心血管系统反应，如周围血管收缩、心动过速、心律不齐等。症状与体征大致可分为两类症候，一类是交感神经受刺激，儿茶酚胺类分泌过多症群，表现有饥饿感或饥饿难忍，软弱，出汗，焦虑，紧张，脸色苍白，心动过速，血压偏高，恶心呕吐，四肢震颤等；另一类是脑部缺糖缺氧症群，大脑皮质受抑制时发生意识朦胧，定向力与识别力逐渐丧失，嗜睡，多汗，震颤，精神失常，言语不清，头痛头晕，倦怠疲乏，视物模糊，健忘等，有时呈明显精神失常，有恐惧，慌乱，幻觉，夸大，狂躁等表现；皮质下受抑制时可见神志不清，骚动不安，痛觉过敏，兼有阵挛性及舞蹈样动作或幼稚动作，心动过速，瞳孔散大，甚至强直性惊厥，锥体束征阳性；中脑受累时有阵挛性及张力性痉挛，扭转痉挛，阵发性惊厥；波及延脑时已进入严重昏迷阶段，有去大脑性强直，各种反射消失，瞳孔缩小，肌张力降低，呼吸浅弱，血压下降等表现。理化检查：血糖降低；口服葡萄糖耐量试验在各种低血糖症有不同的耐量曲线；饥饿和运动试验阳性；血清胰岛素升高；甲苯磺丁脲试验阳性；选择性肠系膜上动脉和腹腔动脉造影，可助胰岛素瘤的定位诊断。中医学认为情志不遂，肝郁气滞，横犯脾胃，脾胃虚弱，运化失常，气血不能上荣，心神失养；或嗜酒过度，或暴饮暴食，损伤脾胃，脾失健运，湿热内蕴，五脏失养，蒙闭心窍；或素体脾胃虚弱，或术后，正气受损，脾胃虚弱，脾气不升，胃气不降，心神失养，故成本病。肝郁脾虚症见心情抑郁，顾虑多端，急躁易怒，乏力自汗，头晕头痛，面色苍白，四肢震颤，心悸失眠，善饥多食，得食诸症缓解，舌淡，苔薄白，脉弦稍数。治宜

疏肝益气健脾，方用逍遥散加减。心脾两虚：症见乏力自汗，或食后脘腹灼热，饱胀暖气，恶心呕吐，头晕，面色苍白，心慌心悸，四肢震颤，肠鸣腹泻，舌淡胖，边有齿痕，苔白腻，脉细弱而数。治宜益气健脾，养心安神，方用归脾汤加减。湿热闭窍症见饮酒过度后，多汗，嗜睡，神昏，木僵，苔黄腻，脉滑。治宜清热化浊开窍，方用菖蒲郁金汤合玉枢丹加减。虚阳暴脱：症见大汗淋漓，面色苍白，四肢逆冷，精神疲惫或神志不清，呼吸浅短，脉微欲绝。治宜益气回阳固脱，方用参附汤加减。

低位 奇穴名。位于背部正中线，具体位置根据损伤脊椎部位而定，此穴位于伤位下两椎的下缘。计1穴。主治弛缓型瘫痪。针刺1~2寸，针感抽、麻至肛门。

低位俞 奇穴名。位于背部正中线两侧旁开1.5。具体位置根据损伤脊椎部位而定，此穴位于伤位下两椎下缘，左右旁开各1.5寸。左右计2穴。主治瘫痪。针刺0.3~0.5寸，针感局部胀、麻。

低裆 气功术语。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两足并拢，足跟略向外，屈膝下蹲，臀部后坐不可着地，两手握拳前举，肘微屈，掌心相对，两目平视。

住 气功术语。①即到或止之意。《胎息经》：“神行即气行，神住即气住”。②佛家指形成的事物，相对稳定。“此于诸法……能安名住”。又指精神思维活动的稳定。《顿悟入道要门论》：“问：心住何处即住？答：住无住处即住。问：云何是无住处？答：不住一切处，即是住无住处。云何是不住一切处？答：不住一切处者，不住善恶、有无中间。不住空，亦不住不空；不住定，亦不住不定，即是不住一切处，只个不住一切处，即是住处也”。

住心以神 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》：“故黄帝三月内视，住心以神，则化生缠绵五脏，斯言可推而得之也。”指以意念稳定精神意识思维活动之意。

住势 气功术语。见《诸病源候论·虚劳候导引法》。指将导引姿势保留一定时间。

住缘一境 气功术语。见《玄应音义》：“住缘一境，离诸邪乱”。指意识思维活动集中于一处，或一景物。

住痛移疼 针灸术语。住痛即止痛。移疼即转移疼痛，如身体某处有病痛，通过刺激某些腧穴或部位，而使病痛消失，这是针灸临床上经常采用的止痛方法。故《标幽赋》有“住痛移疼，取相交相贯之径。”

伴场疔 外科病名。出《外科真诠》卷下。生于正疔左侧，仍照常法治之。见疔疮条。

伴星 奇穴名。位于头部，入前发际1寸，正中线两旁各3寸处。左右计2穴。主治偏头痛、瘰肉、癫痫、眩晕。《备急千金要方》：“治鼻中瘰肉，灸上星三百壮，穴在直鼻入发际一寸，又灸侠上星两旁相

去三寸，各一百壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“伴星，奇穴。上星穴外开三寸。针二至五分。灸三至七壮。主治偏头痛、瘰肉、癫痫、眩晕。”针刺0.2~0.3寸，得气时局部抽胀。灸3~7壮。

伴蛇莲 中药名。见《广西药植名录》。别名：拳参，鸡爪大王，马蜂七。为蓼科植物革叶蓼 *Polygonum coriaceum* Samuels. 的根茎。多年生宿根草本，高可达1米。根茎粗壮，弯曲，外皮黑褐色，坚硬，多须根，肉呈粉红色。茎中空，有节。根生叶大而长，基部常有狭翅，叶柄红色；茎生叶小。生于高山阴湿山沟处。分布云南等地。秋季采挖，洗净，晒干。《广西实用中草药新选》：“涩微苦，平，无毒。”清热，解毒，收敛，生肌。治痢疾、腹泻、痢肿、痔疮，汤火伤。内服：煎汤，6~12克；或研末。外用：捣敷。治慢性腹泻：伴蛇莲研末，野荞麦煎汁冲服（《广西实用中草药新选》）。

佗脊 奇穴名。位于背部正中线，从第1胸椎棘突之下起，至第5腰椎棘突之下止，每椎下从背中线左右旁开各5分处是穴。左右计34穴。主治神经衰弱、肺结核、支气管炎、虚弱羸瘦、喘息。《针灸孔穴及其疗法便览》：“佗脊，奇穴。自第1椎之下至17椎之下为止，每椎下以脊中旁开5分处，左右共34穴。灸3至7壮。主治神经衰弱、肺结核、支气管炎、虚弱羸瘦。”灸3~7壮。每次施灸可选用3~5穴，轮番使用。

佛 气功术语。即觉或智之意。如觉悟、觉察、觉知诸法之事理，而了了分明。如睡梦之痛，谓之觉悟。觉察烦恼，使不为害。如世人之觉之为贼者，故云觉察。又名浮图、佛陀、浮陀、休屠、浮头、勃陀、勃驮、部陀、母陀、没陀。《佛地论》：“于一切法，一切种相，能自开觉，亦开觉一切有情，如睡梦觉醒，如莲花开，故名佛”。

佛手花 中药名。见《随息居饮食谱》。别名：佛相花。为芸香科植物佛手 *Citrus medica* L. var. *sarcodactylis* (Noot.) Swingle 的花朵和花蕾。于早晨日出前疏花时采收，或拾取落花，晒干或炕干。干燥花朵，长约1.5厘米，花柄短，约2~5毫米；花萼杯状，或略呈五角形，略有皱纹；花瓣5，长披针形，长1~1.2厘米，宽3~5毫米，两边向内弯曲，外表淡棕黄色，有棕褐色麻点；雄蕊多数，黄白色，长0.8~1厘米，着生于花盘周围；子房上部狭尖，体轻，质脆。气香，味微苦。以朵大，完整，香气浓厚者为佳。主产四川等地。《药材资料汇编》：“平肝胃气痛。”内服：煎汤，3~6克。

佛手柑 中药名。见《滇南本草》。别名：佛手，五指柑，佛手香橼。为芸香科植物佛手 *Citrus medica* L. var. *sarcodactylis* (Noot.) Swingle 的果实。常绿小乔木或灌木，高3~4米。枝上有短而硬刺，嫩枝幼时紫红色。花期夏季。栽培于广东等地。秋季果实呈浅绿色或稍带黄色时采收。摘下后晾3~5天，待水分大部分蒸发，纵切5~10毫米厚的薄片，晒干

或阴干，或以低温烘干，密闭封存，防止香气散失。鲜佛手下部圆形，近柄处略窄，有残留果柄或柄痕。上部分枝，为圆柱形，如手指状，屈伸不一，长短参差，一般长12~16厘米，顶端稍尖或扭曲，外皮橙黄色或绿褐色，有纵横不深的深皱，及稀疏的疣状突起，较平坦的地方可见到细密的窝点，皮厚1.5~4毫米许，内面果肉类白色或黄白色，中心有两条纵行筋络状条纹，直达顶端，质较软而韧，气芳香，味酸苦。佛手片：川佛手片小质厚，不平整，质较坚，易折断，长4~6厘米，宽约3厘米，绿边白肉，稍有黄色花纹，气清香，浓郁。广佛手片大质薄，多皱，长6~10厘米，宽3~6厘米，厚1~2毫米，黄边白肉，花纹明显，气味较淡薄。以片大，绿皮白肉，香气浓厚者为佳。主产四川等地。拣去杂质，用水喷润后，切碎，晒干。味辛苦酸，性温。《本草纲目》：“辛酸，无毒。”入肝，胃经。理气，化痰。治胃痛，胁胀，呕吐，噎膈，痰饮咳嗽，并能解酒。《本草纲目》：“煮酒饮，治痰气咳嗽。煎汤，治心下气痛。”内服：煎汤，2.4~9克；或泡茶。阴虚有火，无气滞症状者慎服。①治痰气咳嗽：陈佛手6~9克。水煎饮。②治妇女白带：佛手15~30克，猪小肠35厘米。水煎服（上2方出《闽南民间草药》）。③治鼓胀发肿：香橼去瓢120克，人中白90克。共为末，空腹白汤下（《岭南采药录》）。干的果实中含柠檬油素，还含痕量的香叶木甙和橙皮甙。醇提物对离体大鼠肠管有明显抑制作用。对兔，猫在体肠管亦有同样结果，对乙酰胆碱引起兔十二指肠痉挛有显著的解痉作用，而对氯化钡引起者，效力较差，故认为其抑制作用与胆碱能神经有关。猫静脉注射，还有抑制心脏和降压作用。高浓度醇浸物静脉注射（1.5毫升/公斤），能迅速缓解氨甲酰胆碱所致胃和胆囊的张力增加。抑制平滑肌之成分，并非挥发油。现代临床用之治疗小儿传染性肝炎。1~3岁每日取陈佛手10~15克，3~5岁取15~20克，5~7岁20~25克，7~10岁30克；加败酱草每日每岁1克，10岁以上每2岁增加1克，水煎10~15分钟，分3次服。7~10天为1疗程。

佛手柑汤 药膳。见《宦游日札》。枸橼15克，冰糖少许，粳米50克。先将佛手柑（枸橼）洗净，煎水，去渣，取汁约500毫升，以枸橼煎汁煮粳米，待粥熟时，加入冰糖，搅匀即成。每日早、晚空腹服食。5~7日为1个疗程。功能疏肝和胃，理气解郁。主治肝郁气滞、肝胃不和所致的胸闷胁胀、饮食不化、食欲不振时或低热等。

佛手柑根 中药名。见《民间常用草药汇编》。为芸香科植物佛手 *Citrus medica* L. var. *sarcodactylis* (Noot.) Swingle 的根。9~10月挖取，晒干。《重庆草药》：“味苦辛，性平，无毒。”《民间常用草药汇编》：“顺气止痛。”内服：煎汤，9~15克。治男人下消，四肢酸软：鲜佛手根5~8钱，猪小肚1个洗净，水适量煮服（《闽南民间草药》）。

佛手姜汤 药膳。见《食物与治病》。佛手10克，生姜6克，白糖适量。用水煮佛手，生姜，去滓，加入白糖，不拘时饮服。功能疏气宽胸，和胃止呕。主治因肝胃不和而引起的胸脘堵闷疼痛、呕吐恶心、长吁叹息、纳食不香等。

佛手酒 药膳。见《大众药膳》。佛手30克，白酒1000克。将佛手洗净，用清水润透后切片，再切成3分正方形小块，待风吹略收水气后，放入坛（瓶）内，然后注入白酒，封口浸泡。每隔5天，将坛搅拌或摇动1次，10天后即可开坛，滤去药渣即成。佐餐饮用时，根据自己的酒量，每次可服用3~5克。功能疏肝理气，和脾温胃。适用于胃气虚寒引起的脘腹冷痛、喜温喜按、呕吐清水、纳差肢冷等。

佛手散 方名。《普济本事方》卷10方。即《太平惠民和剂局方》卷9“芎藭汤”之异名。见该条。

佛手粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。佛手、苏梗各15克，粳米30~60克。先将佛手、苏梗洗净，水煎取汁，待粳米粥八成熟时入药汁共煮至熟，入白糖少许调味。食药粥。1日1料。上方也可以将前二味单独煎水，入冰糖当茶饮。功能理气解郁。主治气郁型妊娠腹痛，见妊娠小腹胀痛、连及两胁、暖气后稍舒等。

佛手露 中药名。见《本草纲目拾遗》。为芸香科植物佛手 *Citrus medica* L. var. *sarcodactylis* (Noot.) Swingle 的果实的蒸馏液。《本草纲目拾遗》：“味淡。”《金氏药帖》：“专治气膈，解郁，大能宽胸。”内服：隔水炖温，90~120克。

佛心 气功术语。见《性命圭旨全书·涵养本原，救护命宝》：“学道先须学自心，自心深处最难寻。若还寻到无寻处，方悟凡心即佛心”。佛为觉悟。指觉悟之心。

佛甲草 中药名。见《本草图经》。别名：半支莲，狗牙半支，火烧草，铁指甲，土三七。为景天科植物佛甲草 *Sedum lineare* Thunb. 的全草。多年生肉质草本，全体无毛。茎纤细倾卧，长10~15厘米，着地部分节节生根。花期春末夏初。生于山野水湿地及岩石上，或栽培于庭园。分布我国东南部。夏、秋季采。味甘，性寒。《本草图经》：“味甘，寒，微毒。”清热，消肿，解毒。治咽喉肿痛，痈肿，疔疮，丹毒，烫伤，蛇咬伤，黄疸，痢疾。《本草图经》：“烂研如膏，以贴汤火疮毒。”《本草纲目拾遗》：“治痈疔，便毒，黄疸，喉痹。”外用：捣敷或捣汁含漱，滴眼。内服：煎汤，9~15克（鲜者15~30克）；或捣汁。①治喉火：狗牙瓣15克，捣烂，加蛋清冲开水服。②治乳肿红肿：狗牙瓣，蒲公英，金银花。加甜酒捣烂外敷。③治黄疸：狗牙瓣（生）30克，炖瘦肉120克，内服。④治目赤肿痛而生火翳：鲜狗牙瓣捣汁，加入乳点眼。⑤治漆疮：鲜狗牙瓣捣烂外敷（上5方出《贵阳民间草药》）。⑥治无名肿毒：佛甲草加盐捣烂，罨敷患处。⑦治蛇咬：佛甲草加项开口捣烂，罨咬伤处（上2方出《浙江民间草药》）。⑧治咽喉肿痛：鲜

佛甲草 60 克，捣绞汁，加米醋少许，开水一大杯冲漱喉，日数次（《闽东本草》）。⑨治喉痹：狗牙半支捣汁，加陈京墨磨汁，和匀漱喉，日咽 4~5 次（《救生苦海》）。⑩治天蛇头痛不可忍：半支莲同香糟捣烂，少加食盐，包住患处（《医宗汇编》）。⑪治诸疔毒，火丹，头面肿胀将危者：铁指甲，少入皮消捣罨之（《李氏草秘》）。⑫治汤烫火烧：火烧草不以多少，晒干，为细末，每用少许，冷水调敷患处（《履巉岩本草》）。⑬治迁延性肝炎：佛甲草 30 克，当归 9 克，红枣 10 个。水煎服。每日 1 剂（《全展选编·传染病》）。⑭治牙疼：铁指甲煨末，擦之（王安卿《采药志》）。

佛头疽 外科病名。即佛顶疽。见顶门痈条。

佛肚花 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：岩白菜，虎皮，小荷草。为苦苣苔科植物佛肚花 *Briggsia chingii* (Merr.) Chun 的全草或根。多年生草本。花期 8~9 月。果期 10~11 月。生于潮湿的山坡林下裸岩上和阴湿的峭壁上。夏，秋采，晒干或鲜用。味微苦，性平。解表，祛风，活血，消肿毒。①治痈，无名肿毒：鲜佛肚花捣烂外敷。②治劳伤，筋骨酸痛：佛肚花根 12~15 克，水煎，冲黄酒，红糖服。③治外耳道渗出性湿疹：鲜佛肚花全草捣烂，取汁滴敷患处。④治小儿惊风，感冒头痛：佛肚花 12~15 克。水煎服。

佛顶疽 外科病名。出《疡医准绳》卷 3。即顶门痈。见顶门痈条。

佛性 气功术语。见《华严经》：“佛性甚深真法性，寂灭无相同虚空”。即觉悟之性。

佛法 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴，众妙归根》：“真个佛法便是道，一个孩儿两个抱”。指佛家气功。

佛指甲 中药名。见《滇南本草》。别名：瓦松，瓦花，石花，岩如意。为景天科植物佛指甲 *Sedum multicaule* Wall. 的茎叶。多年生草本，高 10~18 厘米，全体无毛，着根部分节节生根。茎淡红色，上有突起的紫红色细斑点，上部多分枝。药期夏末，夏，秋采集，鲜用或晒干。《滇南本草》：“性微寒，味甘微辛。”清热解毒，止血，祛风湿。治咽喉肿痛，鼻衄，风热头昏，风湿关节痛，鼻疳，湿疹，疮毒。内服：煎汤，9~15 克；或捣汁。外用：捣敷或烧存性研末撒。①治咽喉肿，乳蛾疼痛：新鲜瓦松不拘多少，捣烂，加清水搅浊后，澄清，去渣不用。能用酒者，点酒服；不饮酒者，点醋服。②治鼻疳烂通其孔，不收口者：瓦松烧存性，研末搽之（上 2 方出《滇南本草》）。③治风热头昏，眼雾，高血压：瓦花 3~18 克，水煎服。④治风湿关节痛：瓦花根 9 克，水煎服。⑤治湿疹，疮毒：鲜瓦花，煎水外洗或捣烂敷患处（上 3 方出《云南中草药》）。

佛葵 中药名。见《四川常用中草药》。别名：锈草。为茄科植物单花红丝线 *Lycianthes lysimachioides* (Wall.) Bitt. 的全草。1 年或 2 年生草本。

高 30~60 厘米。须根纤细，褐色。茎直立或基部匍匐，有不定根。花期 7~8 月，果期 9~10 月。生于山坡草丛中及林缘，或路旁半阴处。8~9 月采全草，晒干。味辛，性温，有小毒。杀虫，去毒。治锈耳疮，鼻疮，痈肿疮毒。内服：煎汤，3~6 克。

伽楠香 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：奇南香，奇楠，琪楠。为瑞香科植物沉香 *Aquilaria agallocha* Roxb. 或白木香 *A. sinensis* (Lour.) Gilg 近根部的含有多量树脂的木材。选取沉香中油性（树脂）足，体质重而性糯的木材条块，削去其含油少而色淡的部分。多呈长方形之条状或块状，外表绿褐色（绿油伽楠香）或紫黑色（紫油伽楠香），油润光滑，很少夹有杂质。锯开后，断面黑褐色或紫黑色，油性重。用刀刮屑，能捻捏成丸。香气浓郁，味苦微辛。产于印度等地。味辛甘，性温。理气，止痛，通窍。治胸闷不舒，气滞疼痛，风痰闭塞。功胜沉香。《本草汇言》：“与沉香同。性气较沉香润缓。能缩二便。”《本草纲目拾遗》：“固脾保肾。入汤剂，能闭精固气。”内服。锉末或磨汁，0.9~1.5 克。

伽蓝菜 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：假川连，鸡爪三七，五爪三七，青背天葵。为景天科植物伽蓝菜 *Kalanchoe laciniata* (L.) DC. 的全草。多年生肉质直立草本，高 0.5~1 米，全株绿色，老枝变红，无毛。花期几乎全年。多为栽培。分布云南等地。全年可采，鲜用。味甘苦，性寒。清热解毒，散瘀，止血。治疮疡脓肿，跌打损伤，创伤出血，烫伤，湿疹。内服：煎汤，9~15 克。外用：捣敷。

邱映堂 清代伤科医家。家藏伤科医籍，世传治跌打要诀。道光二十二年（1842），著《跌打大全》一书，图、穴、方、论俱全，余惺斋为之刊行。

邱墟 清代医家。字浩川。广东南海人。嘉庆（1796~1820）初，因经商而往来于英、法诸国，得见种牛痘之法便捷而无险，遂以身试之，并施之家人亲友，无不反应。后于商行会馆专司其法，十余年间接种者累百盈千，均安然著效。后翻译各国种痘医书，将种痘方法详加记述，辑为《引痘略》1 卷，刊于嘉庆二十二年（1817）。书成风行全国，坊刻本名称各异，或称《西洋点痘论》、《引痘方书》、《引痘新法》等，为我国介绍引种牛痘较早之专书。

皂角丸 方名。①《太平惠民和剂局方》方。皂角（槌碎，以水揉绞取汁，用蜜 1 斤熬成膏）、干薄荷叶、槐角各 5 两，青皮、半夏、知母、贝母、威灵仙、枯矾、菊花各 1 两，牵牛子 2 两。研末，和皂角膏为丸，如梧桐子大。每服 20 丸，生姜汤下。痰实咳嗽，蛤粉薑汁下。手足麻痹，生姜薄荷汤下。语涩涎盛，荆芥汤下。偏正头痛，夹脑风，薄荷汤下。治风气攻注，头面肿痒，遍身拘急，痰涎壅滞，胸膈烦闷，头痛目眩，鼻塞口干、皮肤瘙痒，腰脚重痛，大便便秘，小便赤涩；及咳嗽喘满，痰唾稠浊，语涩涎多，手足麻痹，暗风痼病，偏正头痛，夹脑风；妇人

血风攻疔，遍身疼痛，心忪烦躁，瘾疹瘙痒等症。②《世医得效方》卷6方。皂角、枳壳、羌活、桑白皮、槟榔、制杏仁、麻仁、防风、白芷、陈皮各等分。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服35丸，温水或蜜汤吞下。治风秘。③《奇效良方》卷29方。炙皂角子、枳壳（麸炒）各等分。为细末，炼蜜和丸、或饭饮为丸，梧桐子大，每服70丸，米汤送下。治老人、虚人风秘。

皂角化痰丸 方名。《内外伤辨惑论》卷上方。皂荚树白皮（酥炙）、白附子（炮）、半夏（汤洗）、天南星（炮）、枯矾、赤茯苓、人参各1两，枳壳（麸炒）2两。为细末，生姜汁煮面糊为丸，梧桐子大，每服30丸，食后温水送下。治劳风，心脾壅滞，痰盛涎多。喉中不利，涕唾稠粘，噎塞吐逆，不思饮食，或时昏愆。

皂角苦参丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。苦参1斤，荆芥12两，白芷、大枫子肉、防风各6两，皂角、川芎、当归、生何首乌、胡麻仁、枸杞子、炒牛蒡子、威灵仙、全蝎、白附子、蒺藜（炒去刺）、独活、川牛膝各5两，草乌（汤泡、去皮）、苍术（米泔水浸，炒）、连翘、天麻、蔓荆子、羌活、青风藤、甘草、杜仲（酥炙）各3两，白花蛇（酥油炙黄）、炒砂仁各2两，人参1两。为细末，醋打老米糊为丸，梧桐子大，每服30~40丸，食前温酒送下。治粟疮作痒，年深日久，肤如蛇皮。

皂角刺 中药名。见《本草衍义补遗》。别名：皂荚刺，皂刺，天丁，皂角针，皂针。为豆科植物皂荚 *Gleditsia sinensis* Lam. 的棘刺。全年可采，但以9月至翌年3月为宜。完整的棘刺有多数分枝，主刺圆柱形，长5~15厘米，基部粗约8~12毫米，末端尖锐；分枝刺长1.5~7厘米，有时再分枝成小刺。表面棕紫色，尖部红棕色，光滑或有细皱纹。质坚硬，难折断。药材多纵切成斜片或薄片，厚在2毫米以下，木质部黄白色，中心为淡灰棕色而疏松的髓部。无臭，味淡。以片薄，纯净，整齐者为佳。主产江苏等地。拣去杂质；用水浸泡，润透后切片，晒干。味辛，性温。《本草纲目》：“辛，温，无毒。”搜风，拔毒，消肿，排脓。治痈肿。疮毒，疔风，癰疮，胎衣不下。《本草纲目》：“治痈肿，妒乳，风厉恶疮，胞衣不下，杀虫。”内服：煎汤，3~9克；或入丸，散。外用。醋煎涂，研末撒或调敷。《本草经疏》：“凡痈疽已溃不宜服，孕妇亦忌之。”①治痈疽恶毒，外发内发，欲破未破，在四肢肩背腹之外者，则痛极大肿，在胸膈腰肋肛腹肠胃之内者，则痛极大胀：皂荚刺飞尖30克，乳香、没药、当归、川芎、甘草各6克，白芷、花粉、金银花各15克。水酒各2碗，煎1碗半。毒在上，食后服，毒在中，半饱服，毒在下，空心服。未成可消，已成即溃（《医鉴初集》）。②治恶疮：皂角刺（烧存性，研），白及少许，为末，敷之。③治妇人乳痈：皂角刺（烧存性）30克，蚌粉3克。和研，每服3克，温酒下（上2方出《仁斋直指方》）。

④治疮无头者：皂角刺（阴干烧灰），为末，每服9克，酒调，嚼葵菜子3、5个，前药送下（《儒门事亲》）。⑤治腹内生疮在肠脏：皂角刺不拘多少，好酒1碗，煎至7分，温服。不饮酒者，水煎亦可（《藺氏经验方》）。⑥治大风痲疮，体废肢损，形残貌变者：皂角刺飞尖500克（微炒，研为极细末），赤链蛇1条（切碎，酒煮，去骨取肉，焙），胡麻仁90克，生半夏60克，真铅粉30克，俱炒燥，研为末，和皂荚刺末，一总水泛为丸，如绿豆大，晒干，入净磁瓶内。每早晚各服9克，白汤下（《本草汇言》）。⑦治胎衣不下：皂角刺烧为末，每服3克，温酒调下（《妇人良方补遗》）。⑧治小便淋闭：皂角刺（烧存性），破故纸等分，为末，无灰酒服（《圣济总录》）。⑨治小儿重舌：皂角刺灰，入朴硝或脑子少许，漱口，掺入舌下，涎出自消（《太平圣惠方》）。

皂角散 方名。《全生指迷方》卷4方。皂角、蛤粉等分。研细为散，每服半匙至1匙，热酒调下。功能清热解毒，化痰散结。治乳妇吹乳，忽然肿硬痛。

皂刺大黄汤 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷55方。皂角刺、生大黄各等分。水、酒煎服。治小儿便血，藏毒初起，肛门肿痛。

皂刺散 方名。《仁斋直指》卷22方。皂角刺、连皮栝蒌各等分，北五灵脂减半。为末，每服4钱，入乳香少许，酒煎服。治痈疽，初起或已溃者。

皂柳根 中药名。见《贵州民间药物》。为杨柳科植物皂柳 *Salix wallichiana* Anderss. 的根。灌木或小乔木。小枝黑褐色，幼时有绢状毛，后渐无毛；冬芽平滑无毛。多生于山野荒坡。分布浙江等地。全年可采。性微寒，味辛酸涩。驱风，解热，除湿。①治风湿关节炎：皂柳根30克，煎水服。亦可熏洗患处。②治头风痛：皂柳根15克，石菖蒲、橙子皮各9克，捣绒，炒热，包患处。

皂荚 中药名。出《神农本草经》。别名：皂角，大皂荚，悬刀，大皂角，鸡栖子。为豆科植物皂荚 *Gleditsia Sinensis* Lam. 的果实。落叶乔木，高达15米。棘刺粗壮，红褐色，常分枝。双数羽状复叶；小叶4~7对，小叶片卵形、卵状披针形或长椭圆状卵形，长3~8厘米，宽1~3.5厘米，先端钝，有时稍凸，基部斜圆形或斜楔形，边缘有细锯齿。花杂性，成腋生及顶生总状花序，花部均有细柔毛；花萼钟形，裂片4，卵状披针形，花瓣4，淡黄白色，卵形或长椭圆形；雄蕊8，4长4短；子房条形，扁平。荚果直而扁平，有光泽，紫黑色，被白色粉霜，长12~30厘米，直径2~4厘米。种子多数，扁平，长椭圆形，长约10毫米，红褐色，有光泽。生于村边，路旁，向



皂 荚

1. 花枝及果实
2. 花 3. 棘刺

阳温暖的地方。全国大部分地区有分布。秋季果实成熟时采摘，晒干。干燥的荚果呈长条形而扁，或稍弯曲，长15~25厘米，宽2~3.5厘米，厚0.8~1.4厘米。表面不平，红褐色或紫红色，被灰白色粉霜，擦去后有光泽。两端略尖，基部有短果柄或果柄断痕，背缝纸突起成棱背状。质坚硬，摇之有响声。剖开后呈浅黄色，内含多数种子。种子扁椭圆形，外皮黄棕色而光滑，质坚。气味辛辣，嗅其粉末则打喷嚏。以肥厚、饱满、质坚者为佳。主产河北、山西、河南、山东。拣去杂质，洗净，晒干。用时捣碎。味辛，性温，微毒。祛风痰，除湿毒，杀虫。治中风口眼喎斜，头风头痛，咳嗽痰喘，肠风便血，下痢噤口，痢肿便毒，疮癣疥癩。内服：研末或入丸剂，3~5分。外用：煎汤洗、捣烂或烧存性研末敷。孕妇忌服。①治卒中风口喎：大皂荚30克（去皮、子，研末下筛）。以3年大醋和，左喎涤右，右喎涤左，干更涤之（《千金要方》）。②治头风头痛，暴发欲死：长皂荚1挺（去皮、弦、子）。切碎，蜜水拌微炒，研为极细末。每用1、2厘吹入鼻内，取嚏；再用0.3克，以当归、川芎各3克煎汤调下（《余居士选奇方》）。③治大肠风毒，泻血不止：皂荚长1.2尺者5挺（去黑皮，涤酥90克，炙尽为度），白羊精肉300克。上药，先捣皂荚为末，后与肉同捣令熟，丸如梧桐子大。每于食前以温水下20丸（《太平圣惠方》）。④治便毒痢瘕：皂角（用尺以上者）1条，法醋煮烂，研成膏，敷之（《仁斋直指方》）。⑤治痰喘咳嗽：长皂荚3条（去皮、子），一荚入巴豆10粒，1荚入半夏10粒，1荚入杏仁10粒，用姜汁制杏仁，麻油制巴豆，蜜制半夏，一处火炙黄色，为末。每用1字，临卧以姜汁调下（《余居士选奇方》）。⑥治风痹疥癩或皮肤麻木，风痹顽皮等证：大皂荚20条（去皮、子、弦）。切碎，水15碗，熬成稠膏。每日用少许搽患处；再以10茶匙枸杞子汤调服（《马敬思自得录方》）。现代临床用之治疗①蛔虫性肠梗阻：取皂角3~9克，研极细末和蜂蜜混合，加水适量，频频口服（呕吐也坚持服），于1~2小时服完。同时配合针刺足三里、内关、天枢等穴，肌注冬眠灵、阿托品、爱茂尔。服药后以手揉腹部，于8~12小时后再以甘油20~30毫升；或10%~20%氯化钠500~800毫升（以上药量小儿酌减）灌肠。治疗中禁食，直至梗阻缓解为止。待有梗阻缓解征象（腹部包块、腹胀、阵发性腹痛、呕吐等消失，排便排气）时即给予驱蛔剂。②疔疔栓塞：取皂荚30克，掰成1寸长的小段，加水4000毫升，文火煎取2000毫升，过滤，加防腐剂。用于滴耳，每次2~3滴。快者可使疔疔2~3小时内软化，当天能够冲洗；最慢者3~4天亦可软化溶解。③慢性支气管炎：将皂荚粉与女贞子、千里光等配制成片剂，口服。皂荚含三萜皂甙、鞣质。尚含蜡醇、廿九烷、豆甾醇、谷甾醇等。药理作用①抗菌作用：在试管中，皂荚对某些革兰氏阴性肠内致病菌有抑制作用。其水浸剂（1:3）在试管中对某些皮肤真菌

也有抑制作用。②祛痰作用：含皂甙类的药物，能刺激胃粘膜而反射性地促进呼吸道粘液的分泌，产生祛痰作用（恶心性祛痰药）。在猫身上，皂荚确能使呼吸道分泌增加，但较桔梗、前胡为差，持续时间较短。

皂荚子 中药名。出《雷公炮炙论》。别名：皂角子，皂子，皂儿，皂角核。为豆科植物皂荚 *Gleditsia sinensis* Lam. 的种子。秋季果实成熟时采收，剥取种子晒干。防虫蛀。干燥种子呈长椭圆形，一端略狭尖，长11~13毫米，宽7~8毫米，厚约7毫米。表面棕褐色，平滑而带有光泽，较狭尖的一端有微凹的点状种脐，有时不甚明显。种皮剥落后，可见2片大形鲜黄色的子叶。质极坚硬，气微，味淡。以颗粒饱满，坚实，无杂质，无虫蛀者为佳。《雷公炮炙论》：“皂荚子，收得，用磁瓶盛，下水，于火畔煮，待泡熟，剥去硬皮一重了，取向里白嫩肉两片，去黄（其黄消人肾气），用铜刀细切，于日中干用。”味辛，性温，有毒。《本草纲目》：“辛，温，无毒。”润燥通便，祛风消肿。治大便燥结，肠风下血，下痢里急后重，疝气，瘰癧，肿毒，疮癣。《本草纲目》：“治风热大肠虚秘，瘰癧，肿毒，疮癣。”内服：煎汤，4.5~9克。或入丸，散。孕妇慎服。①治大肠风秘：皂荚子300粒。破作两片，慢火炒燥，入酥一枣大，又炒燥，又入酥至焦黑为度，为末，蜜丸桐子大。每服30丸，煎葵藜，酸枣仁汤，空心下，良久未利，再服，渐加至百丸，以通为度（《妇人良方》）。②治里急后重：枳壳皂荚子等分。炒令干燥为末，米饮为丸，如梧桐子大。每服30丸，空心米饮下（《普济本事方》）。③治下痢不止：皂角子瓦焙为末，米糊丸，梧子大。每服40~50丸，陈茶下（《医方摘要》）。④治腰脚风痛，不能履地：皂角子，洗净，以少酥熬香为末，蜜丸，梧子大。每空心以葵藜子，酸枣仁汤下30丸。⑤治一切疔肿：皂荚子取仁作末敷之（上2方出《千金方》）。⑥治瘰癧满项不破，及肿疼痛：不蛀皂子300个，酒1.5升，化硃砂30克，同浸皂子7日，以文武火熬成，候酒尽为度，每至临卧，含化3粒（《博济方》）。⑦治气毒结成瘰癧，肿硬如石，疼痛：皂荚子30克（烧灰），槲白皮末30克。同研令细，每于食前以温酒调下6克（《太平圣惠方》）。

皂荚子丸 方名。《太平圣惠方》方。炒皂荚子20枚，巴豆2枚（压去油），乳香、斑蝥2枚（糯米炒黄，去头翅足）。研末，软饭为丸，如梧桐子大，每服2丸，温酒下。治气毒瘰癧，结硬疼痛。

皂荚丸 方名。①《金匱要略》卷上方。皂角（刮去皮，酥炙）8两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3丸，以枣膏和汤送下，日4次（昼3夜1）。治咳逆上气，时时吐浊痰，但坐不得眠。②《太平圣惠方》方。皂荚10挺，羌活、附子各2两，防风、桂心各3两，干薄荷4两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，温酒或薄荷酒下。常于患处有汗为效。③《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。蛇蜕

7条、蝉蜕、白术、龙胆草、玄精石、当归、白菊花、茯苓、木贼、连翘、赤芍药、刺猬皮、穿山甲、谷精草各1.5两，猪蹄30枚，川芎0.5两，人参1两。一半加皂角12个（烧存性）。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服1.5钱，空腹杏仁汤送下；一半加仙灵脾1两，为细末，每服3钱，用猪肝3片，劈开，夹药煮熟，睡前细嚼，用原汁送下。治沉痼疼痛，昼轻夜重，及内外障膜，翳嫩不宜针拨。

皂荚叶 中药名。见《本草纲目》。为豆科植物皂荚 *Gleditsia sinensis* Lam. 的叶。洗风疮。澡用。同属植物山皂荚的叶含少量生物碱三刺皂荚碱，即3-(3-甲基-2-丁烯基)腺嘌呤。

皂荚刺丸 方名。《太平圣惠方》方。皂荚刺2两，臭椿皮、防风、赤芍药、枳壳各1两。研末，醋1升熬成膏，和余药为丸，小豆大，每服20丸，防风汤下。治痔疾，肛边痒痛不止。

皂荚刺散 方名。《太平圣惠方》方。皂荚刺1斤，于盆中火烧，火盛时，撒牛蒡子0.5升，成灰待冷，研为散，每服1钱，并华水调下。日3次。3、5日内，下恶物如胶饬，断根。治小儿瘰癧肿硬。

皂荚根皮 中药名。见《本草纲目》。为豆科植物皂荚 *Gleditsia sinensis* Lam. 的根皮。秋、冬采收。《本草纲目》：“辛，温，无毒。”“根皮：治风热痰气，杀虫。”内服：煎汤或研末，3~15克。治产后肠脱不收：皂角树皮250克，皂角核1合，川楝树皮250克，石莲子（炒，去心）1合。为粗末，煎汤，乘热以物围定，坐熏洗之，挹干，便吃补气丸1服，仰睡（《妇人良方》）。同属植物山皂荚的树皮，根含少量生物碱三刺皂荚碱，即3-(3-甲基-2-丁烯基)腺嘌呤。

皂荚散 方名。①《外台秘要》方。皂荚1分，细辛、辛黄、川椒、附子各等分。研为散，吹鼻中。治鼻塞不通。②《太平圣惠方》方。皂荚2挺（烧灰），黄芩、黄丹各2分，朱砂、麝香、槟榔、干姜（烧灰）各1分，白及0.5分。研为散，浓醋调涂。治小儿白秃疮，差而复生；炙皂角（去皮子，炙焦黄）2两，川椒1两，细辛1.5两。为末，盛于胶囊中，大如指，纳入阴中。治妇人黄瘦，经行不利，左胁气结，阴中刺痛，淋露黄汁。

皂荚煎丸 方名。《太平圣惠方》方。皂荚2斤（一半涂酥炙黄研末，一半水浸1宿揉取汁），梨10枚，生薄荷1斤，生荆芥1斤（3药入皂汁内揉烂，以绢绞取汁），防风，威灵仙、羌活、独活、甘菊花各2两。5药研末，一半入前煎药汁中，慢火熬稠，入余一半药末和为丸，梧桐子大，每服20丸，温浆水送下。治积年肺脏风毒，遍身生疮，大肠壅滞，心神烦躁。

身八邪 奇穴名。由肩井、风门、肺俞、曲泽四组穴组成，左右共计8穴。主治痹风。针刺0.3~0.4寸；灸3~7壮。

身门 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴·众妙归根》：“盖耳目之窍，吾身之门也”。指耳、

目、口为身之门。

身不动而心自安，心不动而神自守 气功术语。见《性命圭旨全书·亨集》引冲妙云。指出炼功中要身体舒适安静，身静则心安，心安则神守。

身中午时 气功术语。见《崔公入药镜注》：“一阳来复，身中子时；一阴生媾，身中午时”。即身中一阴产生之时，谓身中午时。见活子时、天根、月窟条。

身心混沌 气功术语。见《针灸大成》卷7。混沌为不分解的状态，指精神形体，混然一体，统一协调。

身功 气功功法。静功。见《内功图说》。作法：盘足坐、宜以一足跟抵住肾囊根下，令精气无漏。垂足平坐，膝不可低，肾子不可著在所坐处。行功毕起身，宜缓缓舒放手足，不可急起。坐宜平直其身，竖起脊梁，不可东倚西靠。

身有赤处 儿科病症名。指小儿皮肉呈现赤色的病证。《诸病源候论》卷49《身有赤处候》：“小儿因汗，为风邪毒气所伤，与血气相搏，热气蒸发于外，其肉色赤，血壮热是也。”临证可见患儿初起身上有赤点，渐至额上，旁及其它部位，赤如胭脂，皮即皱削。治宜疏风清热，凉血解毒，方用消风散加茜草、紫草。

身全 气功术语。出《韩非子·解老》：“神不淫于外则身全，身全之谓德”。指神形合一，身体健康。

身交 奇穴名。位于腹部正中线，脐下3分处是穴。主治妇女胞落颓、便秘、尿闭、遗尿、白带、腹水、腹部膨胀、肠雷鸣、肠炎。《备急千金要方》：“妇人胞落颓，灸脐中300壮，又灸身交50壮，三极。在脐下横纹中。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“身交，奇穴。脐下3寸。针5~8分。灸3~7壮。主治便秘、尿闭、白带、亦治腹水、腹部膨胀、肠炎、肠雷鸣。”针刺0.3~0.5寸，得气时抽至耻骨部。灸3~15壮。

身体不仁 病症名。指身体肌肤顽痹，不知痛痒冷热的症状。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》：“外证身体不仁，如风痹状。”《医林绳墨》卷6：“有所谓不仁者，谓肌肤麻痹，或周身不知痛痒，如绳扎搏初解之状，皆因正气空虚，而邪气乘之，血气不能和平，邪正有相互克，致使肌肉不和，而为麻痹不仁者也，或有痰涎不利，或有风湿相搏，营卫行涩，经络疏散，皮肤少荣，以致遍体不仁，而有似麻痹者也。轻则不知痛痒，甚则不知人事，治宜驱风理气，而兼养血清湿可也。用二陈汤加归、术、天麻、防风、防己、芩、连之属，如不效者，去芩、连加薄桂。”

身灼热 病症名。指发热壮盛，身如烧灼或手抚病人皮肤烫手感。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，发热而渴不恶寒者为温病，若发汗已，身灼热者，名曰风温。”多见于温邪热盛的患者。

身肿 病症名。即水肿。《金匱要略·水气病脉证并治》：“寸口脉沉而迟，沉则为水，迟则为寒，寒水相搏，趺阳脉伏，水谷不化，脾气衰则鹜溏，胃气

衰则身肿。”“肺水者，其身肿，小便难。”本病有风寒身肿、寒湿身肿、湿热身肿、燥火身肿，黄汗身肿、肺虚身肿，肺热身肿、脾虚身肿，脾热身肿，肝肾虚肿之分。见水肿有关各条。

身宝 气功术语。见《老子想尔注》：“积精成神，为人身之宝。”

身空 气功术语。见《清静经》：“内观其心，心无其心，外观其形，形无其形，形无其形者，身空也”。形即形体，指习炼气功，返观内照，形体与意念融为一体，而入无人，无我境界谓之身空。”

身经通考 基础理论著作。4卷。清·李溥编。本书主要内容包括“身经答问”、“身经脉说”几部分，“因附以古方为四卷，说谓之《身经统考》（李溥自序）。”书中用设问的方法，解释了经络学说中的一系列理论问题，绘图说明十二经络、奇经八脉的循行和主病，扼要的介绍了八会、八谿、一谷、十二原等穴位的作用，最后附有“望色”、“闻声”、“问症”、“张子和三法”等四节，合为全璧。现有清康熙间刻本。

身城 气功术语。见《涅槃经》：“头为殿堂，心王居中，如是身城”。指人之形体是精、气、神的城廓。

身柱 经穴名（Shenzhu DU12）。属督脉。别名生气、和利气、智利毛、知利介。出《针灸甲乙经》。柱，即支柱。本穴位于脊柱之上，与两肩相平，为人身肩胛部负重的支撑之柱。《会元针灸学》：“身柱者，为身之柱骨也。……因此为负身之立柱，故名身柱。”第三胸椎棘突下是穴。有腰背筋膜，棘上韧带及棘间韧带；第三肋间动脉背侧支，棘突间皮下静脉丛，第三肋间神经后支之内侧支。主治咳嗽、气喘、癫痫、腰脊强痛。《医宗金鉴》：“主治风痫发狂，咳嗽痰喘，腰背疼痛等症。”向上斜刺0.5~1寸；灸3~5壮。

身面卒浮肿 病症名。指身体头面突然浮肿者。《太平圣惠方》卷54：“身面卒浮肿者，亦水病之候也。此由肾脾虚弱之所为也。肾主于水，今肾虚，故水妄行，脾主于土，脾虚不能制水，故水流溢散入皮肤，全身面卒然浮肿也。”症还常伴见上气喘急，大小便不利等。治用鲤鱼汤、甜葶苈丸、甘遂丸等方。

身重 病症名。指身体重着，活动不便的症状。《素问·气交变大论》：“民病腹满，身重濡泄。”多因风湿、寒湿、湿热困脾致。《鲚溪医述·身体》：“身重如山，不利转侧，麻木浮肿者何？曰，湿在肉分也。”又“身重，跗肿，肉如泥，按之不起者何？曰，湿土之气也。”《医钞类编·身痛门》：“风湿、热湿、寒湿身重治法：夏月中风湿，身重如山，不能转侧，宜除风胜湿去热之药治之；湿热身重而痛，羌活胜湿汤；寒湿身重者，五积散；肾著身重，甘姜苓术汤。”平胃散、实脾饮、济生肾气丸等亦可选用。《素问·评热病论》等篇。指肢体重着，活动不便的症状，多因脾肾阳虚，水湿留滞所致。治宜温脾补肾，化湿利水为主。

身重痧 病名。痧证之一。《杂病源流犀烛·痧

胀源流》：“身重痧，痧症初发，势虽凶暴，未必身重，若饮热汤热酒，痧毒即阻塞经络血肉之间，遍身重痛，不能转侧，或呕吐腹胀，脉伏。放痧之后，治先消瘀解毒。宜三十五号家人方。如痧气渐减，再放痧，用三十六号益象方。”见痧条。

身重痞哑 妇科病症名。指子痞，出《儒门事亲》卷5，见子痞条。

身室 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴，众妙归根》：“立命之窍，吾身之室也”。指气穴。其位置即“前对脐轮后对肾，中间有个真金鼎”。

身热 病症名。指全身发热的症状。《素问·阴阳应象大论》：“阳胜则身热”。亦有阳气虚衰而见身热者。《素问·刺志论》：“气虚身热，此谓反也。”详发热条。

身热不扬 病症名。见《王旭高医案》卷1。指病人自觉发热，但按其肌肤而不甚热的症状。多见于湿温病，热为湿遏，以致发热在里，热势不扬，宜用渗湿透热或清泄芳开法治疗。

身堂 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴，众妙归根》：“方寸之地，吾身之堂也。”指心。

身痒 病症名。指身上皮肤不适，非搔不快的感觉。见《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。多由邪郁肌表不能透达、血虚风燥等所致。可见于热病汗不得出，疮疥、瘾疹等疾患。又《幼科全书》，指某些疾病的一种自觉症状。由体虚腠理不密，风邪侵入肌肤而成。其证为皮肤发痒，游走不定；或起风热疹子，甚则遍身，奇痒难忍。治宜养血疏风。内服消风散加减；外用蛇床子30克，地肤子30克，苦参15克，花椒9克，白矾30克，水煎熏洗，每日1次。

身痛逐瘀汤 方名。《医林改错》卷下方。秦艽、香附、羌活各1钱，川芎、甘草、没药、地龙、炒五灵脂各2钱，桃仁、红花、牛膝、当归各3钱。水煎服。功能行气活血，祛瘀通络，通痹止痛。治血气痹阻经络、肩痛、臂痛、腰痛、腿痛、或周身疼痛经久不愈。若微热，加苍术、黄柏；若气弱，加黄芪1~2两。

身瘦不孕 妇科病症名。指不孕症型之一。出《傅青主女科》。多因瘦弱之人，性躁多火，精血不足，阴虚火旺，冲任胞宫失于濡养，精不得养而致不孕。治宜滋阴补肾，养血调经，方可用养精种玉汤。

身解 气功术语。出《天隐子养生书》：“信、闲、慧、定四门通神，谓之身解。”指气功中的斋戒，安处、存想和坐忘，斋戒称信解；安处称闲解；存想称慧解；坐忘称定解。四解通神而为之身解。

彻尘 清代医家。浙江慈溪人。幼时随祖父王上英临证，略知医术。十九岁出家于稽留山石云禅院。平日留心并抄录历代经验奇方及精制药石秘方；并用以治病济世。后又得吴兴闵小艮授《金真秘要医法》，乃与自己抄集秘验方互为参考，撰成《石云选秘》2卷（1851），内容包括五官科、儿、妇科、外科证治及丸散膏丹之制法，兼有内科杂证、伤科金创

治方等。

役神之舍 气功术语。见《玉清金笱青华秘文金宝内炼丹诀》。“夫两目为役神之舍，顾瞻视矚，神常不得离之。……忘于目，则神归于鼎而浊（照之义）于内，盖绵绵若存之时，目垂而下顾也。”泛指两眼，眼为神之窍，故为“舍”。气功锻炼中要求“闭目垂帘”以使神归。

近世针灸医学全书 针灸学著作。杨医亚编著，刊于1953年。本书是将作者过去的《针灸经穴学》、《孔穴学》、《配穴概论》、《针科学》、《灸科学》、《实用针灸治疗学》改编而成，其中有一部分系移译日人著作。现有1953、1955年千顷堂书局铅印本。

近血 病名。指便血之先下血、后排便者。《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满病脉证并治》：“下血，先血后便，此近血也。赤小豆当归散主之。”《景岳全书》谓：“血在便前者其来近，近者或在广肠，或在肛门。”肠风、脏毒多见之，详各条。本症可见于溃疡性结肠炎，结肠及直肠癌肿或息肉、痔疮、肛裂等。

近者奇之 中医术语。指病在上部、浅表的，或新近得病，病程短的，以作用单纯的方药治之。《素问·至真要大论》：“近者奇之，远者偶之。”张景岳：“近者为上为阳，故用奇方，用其轻而缓也。”

近取法 即邻近取穴法。见邻近取穴条。

近视 病名。是一种屈光不正的眼病。近看清楚，远视模糊，古称“能迎怯远”症。形成近视的原因很多，以阅读、书写、近距离工作时的照明不足，姿势不正，持续时间过久为主要因素；禀赋不足也是本病的原因之一。本病的主要症状是视物模糊，视力减退。在进展期主要表现为双眼球痛。治宜滋补肝肾，益气明目。取睛明、攒竹、承泣、光明、风池、肝俞、肾俞。针宜平补平泻。

近效术附汤 方名。《金匱要略》方。即术附汤，见该条。

近觑 眼科病名。觑即看或视之意。亦即近视。见《审视瑶函》。谓：“久视伤睛成近觑”。又《目经大成》：“双眼近觑是生来”。即能近怯远症。

返内存三 气功术语。见《诸真圣胎神用诀·黄帝胎息诀》：“返内存三，心神守宫，气闭不散，诸神欢畅，养气炼形存性，此三法不可弃。”返内为精神内守之意。存三为精气神内存丹田。

返本还原 针灸术语。子午流注理论中指阳经开俞穴的同时，必须同开原穴而言，其中“本”是指本日的值日经，“原”指值日经的原穴。因为“原”穴是十二经的出入的门户，故逢俞必开原穴。一般开原穴的时辰，是在开井穴以后的四个时辰，如以胆经为例，在甲戌时开井穴窍阴，到第二天乙丑日的戊寅时开取原穴丘墟，从戌到寅，恰隔四个时辰（8小时），所以宜牢记阳经原穴皆在开井穴之后的四个时辰开穴，阴经无原以俞代之。

返老还童 气功术语。见《通俗篇》：“急救章云：长乐无极老复丁。即《周易参同契》老翁复丁壮也。

今变其文曰：返老还童。”指习炼气功后，人虽年老，但容颜如孩童。

返流性食管炎 病名。本病是指胃或十二指肠内容物返流到食管中而引起食管粘膜发生消化性炎症。本病常与慢性胃炎、消化性溃疡或食道裂孔疝等病并存。返流性食管炎主要是由于各种原因引起食道胃连接区高压带（食管下端括约肌）的抗返流功能失调，或由于此区局部机械抗返流机制障碍，不能防止胃、十二指肠内容物返流到食管，以致胃酸、胃蛋白酶、胆盐和胰酶等损伤食管粘膜而发生炎症。长期、反复的食管炎可致食管疤痕形成，食道狭窄，而发食管裂孔疝，甚至发生慢性局限性穿透性溃疡。凡致食管下端括约肌松弛的因素都可导致返流性食管炎，如食管下端括约肌发育不全、硬皮病食管下端括约肌破坏、食管下端胃粘膜异位症、原发性食管下端括约肌松弛症、滑动型食管裂孔疝、食管贲门部手术及全胃或大部胃切除术、胃和十二指肠溃疡及胃窦炎引起的胃酸增高、幽门梗阻及胃窦痉挛，另外，腹内压增高或过食脂肪、巧克力等食物，降低食管下端括约肌张力并使胃排空减慢，亦易导致胃内容物返流。返流性食管炎病灶粘膜充血、水肿，粘膜变脆易于出血，甚至可见上皮剥脱、糜烂和溃疡或炎性白斑；慢性重度病变，可见食管挛缩、狭窄，或局限性穿透性溃疡。胸骨后烧灼感或烧灼样疼痛，多发生在进食后1小时左右，平卧或俯卧时可诱发或加重，站立或坐位可缓解，饮酒、吸烟和进食酸性食物后可诱发或加重，食用粘性、碱性食物或抗酸药物后可缓解，灼热感可从剑突区上移至胸骨上切迹部，甚至可向颈部及肩胛间放射，腐蚀咽部及声带，可发生咽炎、声带炎、吞咽困难在初期表现为咽下轻度疼痛和阻塞不顺感，进而出现间歇性咽下梗阻，后期因食道狭窄而咽下困难，甚至不能咽下的间断反吐；不同程度的消瘦，或见呕吐物带血、吐血等。理化检查：食管下端括约肌压力低于1.33kPa（10mmHg）或食管括约力/胃内压 ≤ 1 时，则提示食管下端括约肌功能不全或有胃食管返流存在；食管腔内pH测定时，胃内pH一般为1.1~2.4，在食管内迅速上升至6，此时病人仰卧增加腹压，如食管内pH立即下降至4以下，说明有胃-食管返流存在；食管滴酸试验呈阳性反应；另外，尚可进行食管内窥镜及活组织病理检查。中医病因病机：由于饮食不节、脾胃宿疾等因素，引起脾胃升降功能失常；或由于情志不畅、肝气郁结，肝气犯胃，影响脾胃的升降功能等都可引发本病。辨证论治：肝胃不和症见胸膈灼热或灼痛、吞噎食格、脘闷不食、反酸、苔薄黄、脉弦。治宜舒肝和胃，方用四逆散合小半夏汤加味。痰湿郁阻症见胸膈灼热或灼痛、吞噎食格、脘闷泛恶、心悸头晕，苔腻，脉滑。治宜清化痰湿，和胃降逆，方用温胆汤加味。胃气虚逆症见胸膈灼热或灼痛、吞噎食格、脘痞吐酸、纳呆食少、疲倦乏力、面色晄白，舌淡，脉沉弱。治宜益气健脾，和胃降逆，方用香砂六君子汤合旋复

代赭汤加减。

返盐汤 方名。《医醇膳义》卷4方。当归、茯苓各2钱，白术、陈皮、雷丸、乌药、砂仁、厚朴各1钱，鹤虱1.5钱，薏苡仁4钱，花椒（开口者）24粒。水煎服。治胃气反逆，蛔虫作痛，时作时止。

返魂丹 方名。①《太平圣惠方》卷19方。生玳瑁、朱砂、雄黄、白芥子各0.5两。研末，以酒煎安息香1两为膏，和丸如绿豆大。每服5丸，童便下。治卒然中风不语。②《外科正宗》卷1方。即黍米寸金丹，见该条。③《惠直堂经验方》卷4方。即益母膏，见该条。

余士冕 明清间医家。字子敬。安徽歙县人。系名医余幼白之子。承祖辈医业，历经四世。所治多奇验，屡起沉痾。曾校订曾祖余午亭所著《诸证析疑》并为之作序，然未刊行。至其第五代孙余昭令时，方编次刊行。子之隽亦精医。

余之隽 清代医家。字抑庵。安徽歙县人。父士冕精医。秉承家学，审证周密，著述甚丰。今存《脉理会参》3卷，以浮、沉、迟、数四脉为纲，详辨28脉，备录诸种脉法。子林发亦以医名于世，曾于康熙五十八年（1719）刊行其祖、父所传之医书。

余无言（1900~1963）现代医家。字择明，又字愚庵，别号不平。江苏阜宁人。幼习儒，后随父（余奉仙）学医。勤读医经，深研仲景学说。十八岁开业行医。时西洋医学东渐，遂于1920年赴上海从俞凤宾博士习西医内科，从德国医生维都富尔学外科。1929年定居上海，与人合办诊所，并创办《世界医报》，自此以改进中医为志向，历数十年不移。1934年任中央国医馆名誉理事兼编审委员。其后历任上海中国医学院、中国医学专修馆、苏州国医研究院、上海新中国医学院任教。1938年与人另立上海中医专科学校，任教务长并授课。曾对限制、消灭中医的言行进行论辩与斗争。建国后在中医研究院和北京中医学院任职，并主持中医教材编审工作。余氏兼通中西医学，力主“中医科学化，西医中国化”；其临证融经方、时方于一炉，辨证精审，立方准确。著有《伤寒论新义》、《金匱要略新义》、《湿温伤寒病篇》、《斑疹伤寒病篇》、《实用混合外科学总论》、《实用混合外科学各论》、《翼经经验录》等书。子余瀛鳌现任中医研究院研究员，中医学造诣颇深，论著甚多。

余元度 清代医家。从“镜机子”学医。尝谓：“治病之法在望、闻、问、切。切以探其内之情；望、闻、问以尽其外之形。情隐而形显，故望、闻、问较先于切。”又谓：“病一而证之变凡几；证一而候之变凡几。识其证，审其候，而后可以用药。”其甥华希闵（江苏无锡人）曾记录元度之说，辑《用药心法》一书。子嘉继其术。

余云岫 近代医家。名岩。浙江镇海人。早年赴日本大阪学医，回国后任上海医院医务长，后开业行医。曾研究中医中药，对中医古典文献训诂考据有一

定造诣。1929年提出“废止旧医以扫除医事卫生之障碍案”，且由南京政府卫生部召开的第一届中央卫生委员会会议通过，但遭到中医各界强烈反对，未能实现。著有《医学革命论》、《医学革命论续集》、《灵素商兑》、《古代疾病名候疏义》等书。

余午亭 明代医家。字淙。安徽歙县人。业儒，好养生，旁通医术。尝集各家之说，印之以临证心得，辑《诸证析疑》4卷（又名《苍生司命》），载68症，875方。曾孙士冕校订并序。后由八世孙余昭令编次刊行于乾隆十一年（1746）。另著《余午亭医案》、《脉要》等十余种，均佚。子小亭、仰亭、孙幼白，曾孙士冕，弟子吴昆等传其业。

余文佩 清代医家。号松坡。江西德兴人。深明医道，每遇险症，依经按脉，每能立起沉痾，其所制方，人多不解，而随手奏效，询之皆有至理。撰有《医学秘诀》及《临症按脉》诸书，均佚。

余廷瑞 明代医生。福建晋江人。世业医，承家学，术益精，对仲景学说钻研颇深，处方严谨，用药慎密，疗效显著，曾用十枣汤加芪治愈一腹水病人而名闻遐迩，求诊者众。洪武（1368~1398）中，荐授郡医学正科。闽郡郑定、庐陵胡广，尝为赋“桔井秋香诗”，以美其术。

余廷勳 清代医家。四明（今浙江宁波）人。字璜黄。平日留心集敛方药，出方治病多效。后编成《不药良方》（1775）。后居成都时曾予刊行。道光元年（1821）铁岭（今属辽宁）人衍秀氏得其书，为之分门别类，重刊于1838年。

余远 清代医家。字元度。江苏无锡人。撰《伤寒直指》2卷，论述伤寒诸症病机，脉象及妇人孕产所患伤寒病证治。

余伯陶（1868~?）近代医家。字德坝。嘉定（今属上海市）人。清光绪二十六年（1900）迁居上海。精通医理，擅长内科。1902年与李平书、陈莲舫、黄春圃等创设上海医会。后复组建上海医务总会，并参加周雪樵、蔡小香主办之中国医学会，任该会评议。辛亥革命后，与包识生创办神州医药总会，任会长，并共同主编《神州医药学报》（1913~1916）。民国初，临时教育会议所颁布各类学校课程，唯独中医教育未予列入，乃愤然通告全国，得十九省医界响应，于1914年底组织“医药救亡请愿团”向北洋政府请愿。1918年设神州医药专门学校，任校长。著有《鼠疫抉微》（1910）、《疫症集说》（1911）。

余含葵 清代文人、医家。字芬亭，号梦塘，别号杏林子。江西婺源人。庠生。善诗文，兼通医术。适海疆多变故，乃上策万余言以陈形势与对策。制府祁坝、中丞梁宝奇其才，有“留侯借箸，景略扣虱”之誉。著有《筹海策略》4卷、《培荆阁诗》10卷、《梦塘三书》8卷。医学著作有《医林枕秘》10卷（未见）、《麻痘合参》2卷（未见）、《保赤存真》8卷（今存）。

余含辉 清代医家。字燕峰。江西婺源人。幼习

医，精究脉理，擅于针灸。遗有《脉理》一书，经侄文英（字遵武）、侄孙余显廷参订，录为《脉理存真》3卷。另著《校定铜人图》、《针灸图》各1卷，今佚。

余纯 清末医家。号一清道人。寿昌（今浙江建德）人。业医数十年，善内外科，尤潜心研究针灸之学。尝将《针灸大成》择要审校，编以歌括，后附小儿推拿法，撰成《针灸指南》，以便初学。

余纲 宋代医家。字尧举，自号修真居士，人称“余居士”。浙江青田人。由儒业医。著《选奇方》（或作《证论选奇方》）10卷，今佚，部分内容散见于《本草纲目》；又撰《选奇方后集》（或作《证论选奇方后集》）10卷，今存宋刊本残卷4卷及影宋抄本残卷。

余奉仙（1860～1939）近代医家。字涤凡。江苏阜宁人。少习儒，后随父赞襄学医。长于内科杂病及伤寒、温病，对时疫证治尤有独到经验。清末与兴化赵海仙，淮安张子平齐名，世称“苏北三大名医”。著有《医方经验汇编》，刊于1955年；另著《经验辩证录》，未刊行。子余无言为现代名医。

余注伤寒论翼 医经研究著作。清·柯韵伯撰，余听鸿注。成书于1854年。本书是余氏将柯氏所著《伤寒论翼》的抄本予以补缀加注而成。现存稿本和清刻本。

余学渊 清代医家。四川彭山人。精医，有独到见解。撰《造命广嗣法》1卷，为种子专书，另附《产科》1卷，以明产褥事宜；又撰《医学杂摭》1卷，叙述脉诀百言、痢疽总论、治病要诀等。

余绍宁 明末医家。字义周。祖籍江西南城，移居江西新城。幼学儒，年二十习医术，遍访名师，博览医书。用药不循古方，尝制“万应丸”施济，活人甚众，曾受官带旌表。著有《元宗司命》20卷，内容涉及伤寒、男妇、内外、针灸及小儿诸方。又著《道书全集》、《金丹秘旨》、《天时运气》等，均佚。有门人二十余，子余景汤、余景立皆传其业。

余显廷 清代医家。字廉斋，自号橘泉子。江西婺源人。世业医。好学多能，尤精医术。曾任两浙青村场大使。辑有《医案》4卷，未刊行。又校补其叔祖余含辉所著《脉理》，并录入滑伯仁《诊家枢要》及自撰诊脉分配部位之论等，编为《脉理存真》3卷，刊于世。今存。

余祚震 清代医家。字六合，号紫珊。江苏丹徒人。业医。曾因避乱侨居高邮，得赵、吴两医秘传，医术精进，常治人所不能治。著有《内难经撮》、《伤寒温病歌括》等，未见刊行。子余炳焜、余宝焜均传父业。

余毒流注 外科病名。多因先患疔疮、热疖，或其他热病失于诊治，毒气走散，火热之毒入于血分，流于经络而发。内治：宜清热解毒，凉血通络，方以黄连解毒汤合犀角地黄汤加减。药用：黄连3克、黄芩9克、黄柏9克、生山栀12克、鲜生地15克、丹

皮9克、赤芍9克、紫地丁30克、银花9克、连翘15克、生甘草3克。外治同暑湿流注。

余热 儿科病症名。指小儿热病经治疗后邪虽去而热未全退的病证。见《幼科全书》。多见于小儿热病经汗下后，表里之热俱退，阴阳气血俱虚者。治宜滋补退热。血虚者宜补血除热，方用当归补血汤；气虚而恶寒发热者，宜益气退热，方用补中益气汤；阴虚发热者，可用四物汤加地骨皮滋阴养血退热；阳虚而发热者可用四君子汤加黄芪助阳消热。

余热不得卧 病症名。外感不得卧之一。指热病余邪未尽所致之不寐症。《症因脉治》卷2：“余热不得卧之症，表汗已出，表邪已退，身不发热，但睡中盗汗，小便色黄，夜多烦躁，口苦舌干，不得安睡。”治疗如太阳余热，用五苓散，木通羌活汤；少阳有热，用栀子柴胡汤；阳明有热，用竹叶石膏汤。见不寐条。

余景和（1847～1907）清代医家。字听鸿。江苏阳羨（今属宜兴）人。咸丰十年（1860）因战乱避居孟河（今江苏武进），入药肆为学徒，勤读医经。后为名医费兰泉入门弟子，研习《伤寒论》。后于常熟开业行医，治验甚多，医名日盛。光绪十六年（1890），得《伤寒论翼》抄本，遂详加注释而成《余注伤寒论翼》。另著《外证医案汇编》4卷（1891）及《诊余集》1卷（1906），再版时易名《余听鸿医案》。门人胡虞祥、三子余渭泾（继鸿）传其学。

余斌 近代医家。字小池，号晓壩。江西上饶人。尝认为中医学今不如昔，撰《中华医学》16卷（1920年），于古今方书尽情攻击，而极力推崇仲景。其诊脉以手背之寸口为阳，以手内之关尺脉为阴，撰《人迎、跌阳脉法图说》。另撰有《读陈修园》15卷（1914）、《晓壩脉学》3卷（1920）。后3书合为《余氏医书三种》。

余道善 清末医家。云南大理人。号乐真。宣统三年（1911）入川设坛应卜扶乩。尝录《伤寒论》、《金匱要略》之原文，改动部分方剂，并补入治方400余首，编成《仲景大全书》（1929）。

余渭泾 近代医家。字继鸿。江苏常熟人，原籍宜兴。名医余景和之子。幼习儒，曾任教于常熟。后从名医丁泽周学，从此以医为业。尝助丁氏创办上海中医专门学校及广益中医院，任专校教务主任及广益中医院医师。年四十七岁卒。其论著散见于《中医杂志》中。子余鸿孙、余鸿仁均承父业。

余樛 清代医家。字啸松。安徽新安人。系名医余恕堂之子。樛继承父学，精研医著。尝编撰《白岳庵杂缀医书四种》（1889刊），其中《牛痘要法》（又名《刺牛痘要法》）、《方解别录》、《万选良方》为余氏所撰，《涸溪秘方》（又名《涸溪老人二十六秘方》）则系录辑徐灵胎方。另撰有《推拿述略》。

余粮丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。余粮石（醋煨）1斤，海金沙（醋炒）、豨莶草（酒炒）、益母草（蜜、酒炒）、百草霜（醋炒）、茵陈（酒炒）、乌龙尾（醋、酒炒）、陈皮、白蔻仁、砂仁

(姜汁炒)、松萝茶、木香、生地黄(酒煮,晒)、当归身(炒)、白芷、香橼、川贝母(去心)、川椒、延胡索(酒炒)、漆渣(炒烟尽)各2两,皂矾(浮麦、醋炒)、香附(童便浸,盐酒炒)各4两。用大枣6斤,煮取肉作丸,豌豆大,每次晨服7丸,晚服8丸,开水送下。治脱力劳伤黄病及黄胖病。

余耀吉 清代医生。业医,善眼科。尝得《眼科神应方》1册,以之治病。屡试屡验。遂命胡鳌(字渔村)抄附于《经验良方》之后,刊于1849年。

余霖 清代医家。字师愚。江苏常州人。少习儒,后改业医,博览医籍,于温疫证治有独到见解。乾隆间(1736~1795)寓居桐城,值时疫盛行,死者无数,以为“病由热淫”,投以大剂石膏,多获良效。后数年至京师,又逢大暑,疫疾大作,世医以张介宾法治之者多死,以吴有性法治者亦不尽验。余氏以大剂石膏疗治辄愈,踵其法者活人无数。临证30年,经验丰富,著《疫疹一得》2卷(1785),创用的清瘟败毒饮为治外感热病重症气血双清之名方,在临床上卓有成效。所倡导“非石膏不足以治热疫”之说,丰富和发展了疫疹治法。

含气养精口如朱 气功术语。出《黄庭内景经·隐景章》。指习炼气功,含气养精,形体康健,“肌肤若冰雪,绰约若处子”,口唇若如丹朱色。

含化丸 方名。①《太平圣惠方》方。杏仁1两,白前,贝母、陈皮、桂心、五味子、皂荚子仁各0.5两,炙甘草1分。研末,炼蜜和煮枣肉为丸,弹子大,常含1丸咽津。治久咳上气。②《证治准绳·疡医》卷5方。海藻、海蛤(煨)、海带、昆布、瓦楞子(煨)、文蛤、诃子、五灵脂各1两,猪胰14个(焙干,另研)。研末,炼蜜为丸,临卧含化,时时咽下。治瘰气。

含化贝母丸 方名。《太平圣惠方》方。贝母、百合、桂心、紫菀各1两,杏仁、款冬花、木乳各2两,炙甘草0.5两。研末,炼蜜为丸,弹子大。常含1丸咽津。治妇人咳嗽不止。

含化玉液丸 方名。《太平圣惠方》卷4方。寒水石、石膏、葛根、栝楼根、赤茯苓各1两,乌梅肉5钱,麦门冬1两5钱,龙脑(研)1钱。为末,炼蜜和丸,弹子大,每服1丸,含化咽津。治热盛伤津,心胸烦热,口干舌涩,心神壅闷。

含化百合丸 方名。《太平圣惠方》方。百合、紫菀、麦门冬、贝母、五味子、炮姜、杏仁、诃黎勒皮各1两,桂心、皂荚子仁、炙甘草各0.5两。研末,和枣肉为丸,如半枣大。每含1丸咽津。治咳嗽上气,心膈烦闷,胸中不利。

含化海藻丸 方名。《太平圣惠方》方。海藻、昆布各3分,麦门冬1.5两,炮姜、细辛、文蛤、桂心、川椒各0.5两。研末,炼蜜为丸,如半枣大。每用1丸,含化咽津。治积年咳嗽气奔。

含化萝卜子丸 方名。《太平圣惠方》方。萝卜子、麦门冬各1两,冬瓜子、瓜蒌仁、五味子、诃黎

勒皮、桂心、炙甘草、皂荚子仁各0.5两。研末,炼蜜为丸,弹子大。常含1丸咽津。治妇人肺虚,上气咳嗽,胸膈痰滞。

含光 气功术语。见《针灸大成》卷7。含,怀藏义;光,净尽义,含光指精神内守,思想清静。

含奇丸 方名。《医学入门》卷7方。葶苈、知母、贝母各1两。为末,枣肉、砂糖为丸,弹子大。每用绵裹1丸含之,徐徐咽下。治痰热壅肺,喘嗽不止。

含咽丸 方名。《太平圣惠方》方。黄药、白药、天花粉、牛蒡子、马勃各1两,玄参1.5两,砂糖、蜜各3两。前6味研末,炼蜜和糖为丸,如弹子大。常含1丸咽津。治咽喉疼痛。

含羞草 中药名。见《岭南采药录》。别名:知羞草,怕羞草,望江南。为豆科植物含羞草 *Mimosa pudica* L. 的全草。直立成蔓生或攀援半灌木,高可达1米,有散生利刺及无数倒生刺毛。花期8月。生于山坡,路旁,潮湿处,或栽培。分布华东等地。夏季采收,晒干。味甘,性寒,有毒。清热,安神,消积,解毒。治肠炎,胃炎,失眠,小儿疳积,目热肿痛,深部脓肿,带状疱疹。内服:煎汤,15~30克,或炖肉;外用:捣敷。①治神经衰弱,失眠:含羞草30~60克(干品)。水煎服。②治带状疱疹:含羞草鲜叶捣烂外敷(上2方出广州部队《常用中草药手册》)。全草含黄酮甙,酚类,氨基酸,有机酸,另含含羞草碱,含羞草碱 α - β -D-葡萄糖甙。叶含类似肌凝蛋白的收缩性蛋白质。种子含油约17%。性质类似大豆油,油中脂肪酸组成为:亚麻酸0.4%,亚油酸51%,油酸31%,棕榈酸8.7%和硬脂酸8.9%,另含不皂化物质2.5%,主要为甾醇。含羞草碱可看作一种毒性氨基酸,结构与酪氨酸相似,其毒性作用乃由于抑制了利用酪氨酸的酶系统,或代替了某些重要蛋白质中的酪氨酸的地位所致。饲料中含0.5%~1.0%的含羞草碱即可使大鼠或小鼠生长停滞,脱发,白内障。人食入含有此碱之植物,可致头发突然脱落(银合欢的种子中即含此碱)它能轻度抑制碱性磷酸酶,对含金属的酶系统抑制不显著。其低铁复合物毒性远较小。酪氨酸大量可拮抗含羞草碱对大鼠生长的抑制作用。

含羞草根 中药名。见《云南中草药》。为豆科植物含羞草 *Mimosa pudica* L. 的根。夏、秋采集,洗净,晒干。《云南中草药》:“涩微苦,温,有毒。”内服:煎汤,9~15克,或浸酒。①治风湿痛:含羞草根15克,泡酒服。②治经闭,慢性胃炎,小儿消化不良,头痛失眠,眼花:含羞草根9~15克。水煎服(上2方出《云南中草药》)。现代临床用之治疗慢性气管炎:每日用含羞草鲜根60克,加水600毫升,文火煎成100毫升,2次分服。10天为1个疗程。从干燥的根中可提得生物碱,内酯性物质和黄酮甙。小鼠灌服根煎剂有明显止咳作用(氨水喷雾法),但祛痰作用不显著(酚红法)。豚鼠离体支气管肺灌流试

验证明根煎剂并无舒张作用,对离体兔回肠则有明显的抗乙酰胆碱作用,抽提物1号(生物碱)作用也很显著,抽提物3号(黄酮甙)及4号(内酯性物质)抗乙酰胆碱作用均较弱。根在试管中对金黄色与白色葡萄球菌,卡他双球菌有较强的抑菌作用,对大肠杆菌亦有作用。但对肺炎双球菌,甲型和乙型链球菌及流感杆菌作用微弱。总生物碱和根煎剂对亚洲甲型流感病毒有明显抑制作用,对鼻病毒17型有抑制,对腺病毒7型不敏感(人胚肾原代单层细胞培养法)。

含消丸 方名。《千金翼方》方。五味子、炙甘草、茯苓各1两,乌梅、大枣各20枚。前3药研末,枣肉、乌梅煮熟捣丸如弹子大。每服1丸,含化咽津,日3夜2次。治胸中热,口干。

含腮 儿科病症名。指小儿初生时腮内有一个小水疱的病症。见《保婴易知录》。多见于小儿初生时,腮内生如米如豆大小一水疱,次日渐大,如有所含,故名含腮。若不早治,则可蚀破腮颊。宜先以盐汤洗净患处,然后用二金散(鸡内金、郁金等分)吹之。

含腮疮 外科病名。①见《外科启玄》卷9:“大人小孩疳食透腮颊。初生时如朱豆大一小疮。次则渐大。蚀破腮颊。故名含腮疮。若不早治,破透了治尤难。急用二金散方。用鸡内金、郁金各等分为末。先用盐汤漱净,次用药上之效”。②疳腮之别称。

含精养神 气功术语。出《周易参同契》。“含精养神,通德三元。”人体内精与神互依,精盈而神足,精神内藏,则充养一身。此为习炼气功的成效之一。

含漱 中医术语。即漱口。是用来清洁口腔咽喉患部的方法。由于药汤清热解毒的作用,能除去腐烂组织及脓液。漱口药汤是用各种药物加水煮成,临用时和二分之二的温开水,先含一会,再漱后吐去。病轻的1日3、4次,病重的1日5、6次。药汤不宜太热,以免烫伤口腔。例如麻疹过程中发生口炎,用野蔷薇根煎水含漱。急性扁桃体炎,可用风化硝、白矾、食盐各1钱,加水1杯,煎沸,候凉,漱口。

含漱汤 方名。《备急千金要方》卷6方。独活、当归各3两,黄芩、川芎、细辛、萆薢各2两,丁香1两。为末,水煎含漱。治齿痛。

希夷门 气功术语。见《赤凤髓》:“入希夷门为之收,出离迷坑为之放”。指神通达出入之门。喻脑。

希夷先生 即陈抟,见陈抟条。

希夷府 气功术语。为祖窍异名。见《性命圭旨全书·安神祖窍翁聚先天》。见祖窍条。

希言 气功术语。出《老子·二十三章》:“希言自然。故飘风不终朝,骤雨不终日。敦为此者?天地。天地尚不能久,况于人乎。”指少说话合乎自然之道。“多言伤气”,影响气功入静。

谷 人体部位名。较大肌肉的会合处。《素问·气穴论》:“肉之大会为谷。”

谷门 经穴别名。即天枢穴的别名。出《针灸甲

乙经》。见天枢条。

谷气 基础理论名词。①又称水谷之气。泛指饮食营养。《灵枢·刺节真邪》:“真气者,所受于天,与谷气并而充身也”。②山谷之气。《素问·阴阳应象大论》:“谷气通于脾。”王冰注:“谷空虚,脾受纳故。”

谷芽 中药名。见《本草纲目》。别名:蘗米,谷蘗,稻蘗,稻芽。为禾本科植物稻 *Oryza sativa* L. 的成熟果实,经加工而发芽者。干燥的谷芽,呈长椭圆形而扁,两端略尖,长7~9毫米,宽3~4毫米,外稃包围果实,表面黄色,坚硬,具短细毛,有脉5条。基部有白色线形的浆片2枚,长约2毫米,其中由一个浆片的内侧伸出1~3条淡黄色弯曲的须根(初生根)。剥去外稃,内含白米1粒,质坚,断面白色,有粉性。气无,味微甘。以粒饱满,均匀,色黄,无杂质者为佳。炒谷芽:置锅内用文火炒至深黄色并大部爆裂,取出放凉。焦谷芽:将谷芽置锅内,用武火炒至焦黄色,微喷清水,取出风干。味甘,性温。《本草纲目》:“甘,温,无毒。”入脾、胃经。健脾开胃,和中消食。治宿食不化,胀满,泄泻,不思饮食。《本草纲目》:“快脾开胃,下气和中,消食化积。”内服:煎汤,9~15克。含淀粉,蛋白质,脂肪,淀粉酶及维生素B等。

谷劳病 病名。指食后手足重着,默然欲卧之症。因脾胃虚寒而致。《肘后备急方》卷4:“治饱食便卧,得谷劳病,令人四肢烦重,嘿嘿欲卧,食毕则甚方,大麦蘗1升,椒1两,并熬。干姜3两,捣末服方寸匕,日34服。”

谷雨 二十四节气之一。《通纬·孝经援神契》:“清明后十五日,斗指辰,为谷雨,三月中,言雨生百谷清静明洁也。”《群芳谱》:“谷雨,谷得雨而生也。”谷雨前后,我国大部分地区降雨量比前增加,有利于农作物生长。

谷雨三月中坐功 气功功法。见《遵生八笺·四时调摄笺》。作法:每日丑寅时(1~5时),平坐,换手左右,举托移臂,左右掩乳,各5、7次,叩齿、吐纳、漱口。功效:治脾胃结痼,瘀血、目黄、鼻衄、颊肿、颌肿、肘臂外后臃肿痛,臂外痛、掌中热症。

谷胀 病症名。即食胀。指谷食不化所致的胸腹胀满。《仁斋直指方·胀论》:“失饥伤饱,痞闷停酸,朝则阴消阳长,谷气易行,故能食,暮则阴长阳消,谷气难化,故不能食,是为谷胀。”《世医得效方·胀满》:“失饥伤饱,痞闷停酸,早食暮不能食,名谷胀。”《杂病源流犀烛·肿胀源流》:“谷胀,即食胀。”见食胀条。

谷春坐县门 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法:盘膝端坐,两手按膝,左右扭身运气十四口。主治:一切杂病。

谷药 气功术语。见《诸病源候论·消温候导引法》:“导已,先行一百二十步,多者千步,然后食之。法不使大冷大热,五味调和。陈秽宿食,虫蝎余残,不得食。少眇著口中,数嚼少湍咽。食已,亦勿眠。

此名谷药，并与气和，即真良药”。指导引后要慢慢散步，吃不冷不热，清洁卫生的食物，细嚼慢咽，饭后不要立即睡觉等养生方法为谷药。此法再加上气和，就是真正的良药。

谷神 气功术语。①谷为山谷，虚空之谷；神为神妙。指虚空之谷，可以容物。《老子·六章》：“谷神不死，是谓玄牝”。②指腹中消谷之神。《庚子山集·道士步虚词》：“要思玄妙品，虚无养谷神”。

谷神丸 方名。《世医得效方》卷9方。人参、缩砂、香附子（炒）、三棱（煨）、莪术（煨）、青皮、陈皮、神曲（炒）、麦芽（炒）、枳壳各等分。为末，梗米糊丸，梧桐子大。每服30丸，空腹米饮送服，盐汤亦可。治宿食停积，不欲饮食。

谷神是动念处 气功术语。见《听必斋客问》。指谷神调节呼吸，为呼之根，吸之蒂。

谷神散 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。为原书：“嘉禾散”之异名。见该条。

谷神歌 气功术语。作者吕岩。见《古今图书集成·博物汇编神异典》第301卷。本论以歌词形式强调神在内丹修炼中的重要。

谷神篇 气功著作。2卷。元·林辂述，成书于元代。书中论述了功理，介绍功法并抒发了炼功感受。全篇主旨论谷神，曰：“篇目之曰谷神，不过谷养元气而已”。

谷贼 喉科病名。又名稻谷哽。出《诸病源候论》卷30。谓：“谷贼者，禾里有短穗而强涩者是也，误作米而人食之，则令喉里肿结不通。今风热气在于喉间，与血气相搏，则生肿结，如食谷贼者也，故谓之喉中生谷贼，不急治，亦能杀人。”宜急治之。见哽喉及喉风条。

谷疸 病名。五疸之一。《金匱要略·黄疸病脉证并治》：“谷疸之为病，寒热不食，食即头眩，心胸不安，久久发黄……。”可伴见食难用饱，小便不利，脉沉等。《圣济总录》卷60：“失饥饱甚，则胃中满寒，谷气未化，虚热薰蒸，遂为谷疸。其证心下懊闷，头眩心忪，怫郁发烦，小便不利，身黄如桔是也。”治宜清热、化湿、消导等法，如谷疸丸、加味枳术汤等方。见胃黄条。即胃疸。见《杂病源流犀烛·诸疸源流》。

谷疸丸 方名。①《外台秘要》引《集验》方。苦参3两，龙胆草1两。牛胆汁和丸，如梧桐子大，每服5丸，大麦粥汤下。日3服。治劳疸、谷疸。②《三因极一病证方论》卷10方。苦参3两，龙胆草1两，梔子（去皮，炒）0.5两，人参3分。为末，以猪胆汁入蜜少许，捣和为丸，梧桐子大，每服50丸，大麦煮饮送下，日3次，不知，稍加之。功能清利湿热。治胃蓄瘀热，气浊，食谷不消，大小便不利，胀满不下食，脉阳脉紧而数，亦治因劳发热，热郁发黄。

谷道 气功功法。①气功养生术之一。见《汉书·郊祀志》：“是时李少君，亦以祠灶谷道，却老方，见上。”即辟谷不食的方法。②见《千金要方》卷23。

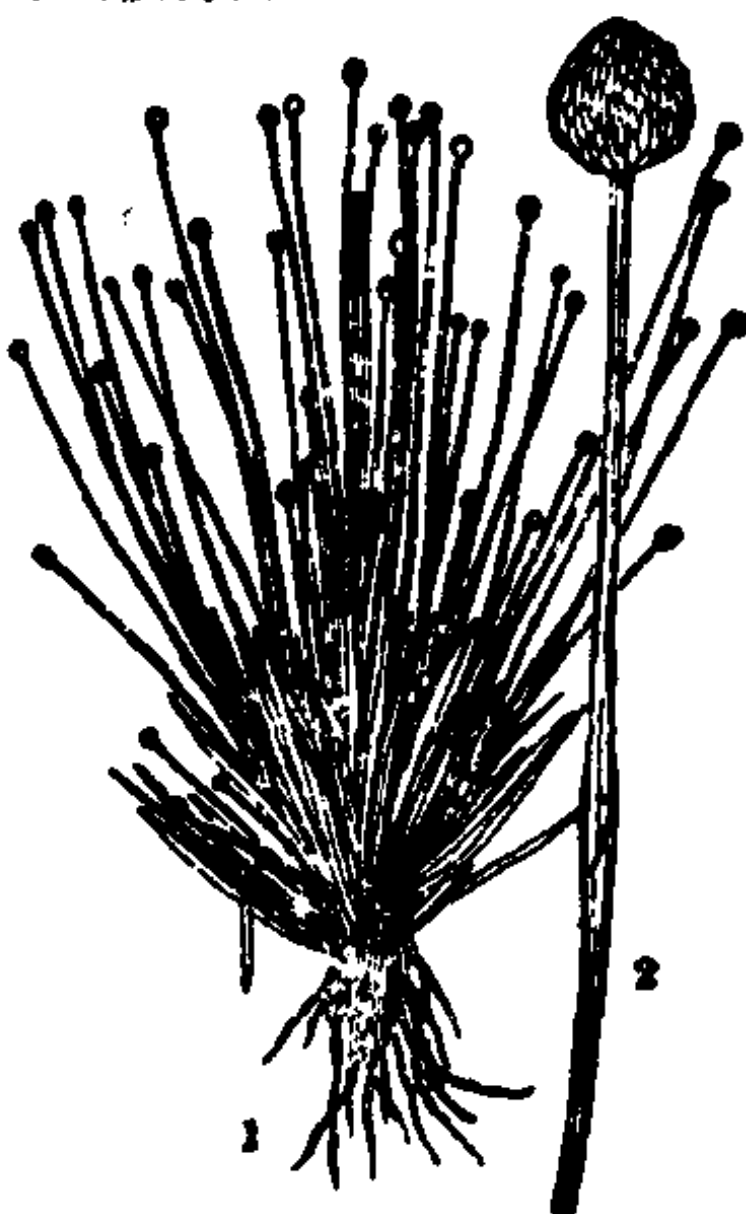
即肛门。

谷道痒 外科病症名。出《诸病源候论》卷18。古名胸痒。因蛲虫寄生谷道（肠道）所致。证见肛门作痒，夜间尤甚；甚则局部赤肿微痛，日久可糜烂。小儿多见。治宜清化湿热，杀虫止痒。内服芦荟丸，外用百部适量，煎汤作保留灌肠；或以雄黄、铜绿各等分，研末外敷。相当于蛲虫所致的肛门搔痒。

谷蓼 中药名。别名：水珠草。为柳叶菜科植物露珠草 *Circaea quadrisulcata* (Maxim) Franch et Sav. 的全草。露珠草，多年生草本，高40~70厘米。茎直立，光滑，节间的基部略膨大。花期6~7月。生林下。分布江苏等地。和胃气，止脘腹疼痛，利小便，通月经。内服：煎汤。

谷瘕 病名。《诸病源候论·瘕瘕病诸候》：“人有能食而不大便，初亦不觉为患，久乃腹内成块结，推之可动，故名为谷瘕也。”见瘕条。

谷精草 中药名。见《开宝本草》。别名：流星草，文星草，移星草，珍珠草，天星草。为谷精草科植物谷精草 *Eriocaulon buergerianum* Koern. 的带花茎的花序。一年生草本。叶簇生，线状披针形，长8~18厘米，中部宽3~4毫米，先端稍钝，无毛。花茎多数，簇生，长可达25厘米，鞘部筒状，上部斜裂；头状花序半球形，直径5~6毫米，总苞片倒卵形，苞片膜质，楔形，于背面的上部及边缘密生白色棍状短毛；花单性，生于苞片腋内，雌雄花生于同一花序上，有短花梗；雄花少数，生于花序中央，萼片愈合成佛焰苞状，倒卵形，侧方开裂，先端3浅裂，边缘有短毛；花瓣连合成倒圆锥形的管，先端3裂，裂片卵形，上方有黑色腺体1枚，雄蕊6，花药圆形，黑色；雌蕊多数，生于花序周围，几无花梗，花瓣3，离生，匙状倒披针形，上方的内面有黑色腺体1枚，质厚；子房3室，各室具1枚胚珠，柱头3裂。蒴果3裂。生长于水稻田或池沼潮湿处。分布安徽、江苏、浙江、台湾、广东、江西、湖南、湖北、贵州、云南、陕西等地。8~9月采收，将花茎拔出，除泥杂，晒干。药材为带花茎的头状花序。花序呈扁圆形，直径4~5毫米；底部有鳞片状浅黄色的总苞片，紧密排列呈盘状；小花30~40朵，灰白色，排列甚密，表面附有白色的细粉；用手搓碎后，可见多数黑色小粒及灰绿色小形种子。花序下连一细长的花茎，长约15~18厘米，黄绿色，有光泽，质柔，不易折断。无臭，味淡，久嚼成团。以珠大而紧、灰白色，花茎短、黄色，无根、叶及杂质者为佳。主产江苏、浙江。味辛甘、性凉。祛风散热，明目退翳。治



谷精草

1. 植物全形

2. 花萼及头状花序

目翳，雀盲，头痛、齿痛，喉痹，鼻衄。《开宝本草》：“主疗喉痹，齿风痛，及诸疮疥。”《本草纲目》：“治头风痛，目盲翳膜，痘后生翳，止血。”内服：煎汤，9~12克；或入丸、散。外用：烧存性研末敷。

①治风热目翳，或夜晚视物不清：谷精草30~60克，鸭肝1~2具（如无鸭肝，则用白豆腐）。酌加开水炖1小时，饭后服，日1次。②治小儿肝热，手足掌心热：谷精草全草60~90克，猪肝60克。加开水炖1小时服，日1至2次（上二方出《福建民间草药》）。③治目中翳膜：谷精草、防风等分。为末，米饮服之（《本草纲目》）。④治小儿雀盲至晚忽不见物：羯羊肝1具，不用水洗，竹刀剖开，入谷精草1撮，瓦罐煮熟，日食之。忌铁器。如不肯食，炙熟捣作丸，如绿豆大，每服30丸，茶下（《卫生家宝方》）。⑤治偏正头痛：谷精草30克，为末，用白面调摊纸花子上，贴痛处，干又换（《姚僧坦集验方》）。⑥治鼻衄，终日不止，心神烦闷：谷精草，捣罗为末，以热面汤，调下6克（《太平圣惠方》）。⑦治小儿痘疹眼中生翳：谷精草30克，生蛤粉1.5克，黑豆皮6克，加白芍9克（酒微炒）。上为细末，用猪肝1叶，以竹刀批作片子，掺药末在内，以草绳缚定，磁器内慢火煮熟，令儿食之，不拘时，连汁服，服至1、2月（《摄生众妙方》）。勃氏谷精草、七棱谷精草均含槲皮万寿菊素，勃氏谷精草叶中尚含万寿菊素、槲皮素。药理作用①抗菌作用：体外试验，对绿脓杆菌、皮肤真菌均有抑制作用。50%煎剂用平板挖沟法，对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、大肠杆菌有抑制作用；用试管稀释法，1:320对绿脓杆菌有抑制作用，水浸剂用试管稀释法，3.3%浓度对奥杜盎氏小孢子菌，5%浓度对铁锈色小孢子菌有抑制作用；1:6水浸剂对皮肤真菌有抑制作用。②对呼吸系统作用：所含槲皮素有良好的祛痰作用，能延长肾上腺对气管的扩张，还能改善毛细血管通透性，可作预防过敏性鼻炎的药物。③抗癌作用：槲皮素对小鼠L₇₄₁₂白血病细胞DNA合成及对人淋巴细胞姊妹染色单体交换有一定影响，能显著抑制促癌剂的作用，抑制离体恶性细胞的生长，抑制艾氏腹水癌细胞DNA、RNA和蛋白质的合成，透发艾氏腹水癌细胞内CAMP增多。

谷精草汤 方名。《审视瑶函》卷4方。谷精草6分，白芍药、荆芥穗、玄参、牛蒡子、连翘、草决明、菊花、龙胆草各5分，桔梗3分。为粗末，加灯芯10段，水煎去渣服。治小儿痘疹，蕴毒攻目，昏朦流泪，赤烂翳障，赤丝羞明等目疾。

谷精草散 方名。《太平圣惠方》卷34方。谷精草、猪牙皂荚各1两，干虾蟆3两，枯矾、干漆各1分，升麻、马齿苋、甜瓜蔓苗各0.5两。研为散，每用0.5钱，敷患处。治牙齿历蠹。

谷精草煲羊肝 药膳。见《增补本草备要》。谷精草30克，羊肝150克。羊肝洗净切片，谷精草洗净切细，以纱布包好。与羊肝一起放入锅内，加水煨

汤，熟后稍加调味即可服食。功能祛风散热，益血补肝，明目退翳。主治肝血不足之夜盲症、视力减退，小儿角膜软化症及风热赤眼等。

谷瘤 儿科病名。指小儿乳食伤脾而致宿食停滞所致癥瘕的病证。多由小儿乳食失节，饥饱失常，脾胃受损，运化失职，宿食停滞，聚湿生痰，痰食互结，壅塞气机，血行不畅，渐至气滞血瘀，结聚成块而成癥瘕。临证可见积块结于脘腹或两侧胁下，质地柔软，固定不移，按之疼痛，面色枯黄，胸脘满闷，时见泛恶，食欲不振，大便溏薄，午后发热，舌苔腻，脉弦涩。治宜消食逐痰，理气散结。方用消癖丸：鳖甲煎丸加减。

坐马痈 外科病名。见《外科大成》卷3。即生于尾骨上端的外痈。因其为坐马着力之处而得名。鹳口疽大多由此转化而成。见鹳口疽条。

坐功十段 气功功法。见《老老恒言·导引》。作法：趺坐，擦热两掌，作洗面状，眼眶、鼻梁、耳根各处周到，面觉微热为度；趺坐，伸腰两手置膝，以目随头，左右瞻顾，如摇头状，数十遍；趺坐，伸腰，两臂用力，作挽硬弓势，左右臂轮流互行之；趺坐，伸腰，两手仰掌，挺肘用力，齐向上，如托百钧重物，数遍；趺坐，伸腰，两手握大拇指作拳，向前用力，作捶物状，数遍；趺坐，两手握大拇指向后，托实坐处，微举臂，以腰摆摇数遍；趺坐，伸腰，两手置膝，以腰前扭后扭，复左侧右侧，全身着力，互行之，不计遍；趺坐，伸腰，两手开掌，十指相叉，两肘拱起，掌按胸前，反掌推出，正掌挽来，数遍；趺坐，两手握大拇指作拳，反后捶背及腰，又向前左右交捶臂及腿，取快而止；趺坐，两手按膝，左右肩前后交扭，如转辘轳，令骨节俱响，背微热为度。强身却病，延年益寿。

坐功诀 气功功法。静功。见《寿人经》。作法：两足曲盘，气由尾闾上达泥丸、下注丹田者九次；气由左右两臂，达于手指者七次；由左右两股，达于足指者七次。

坐生 妇科术语。指臀位生。见《胎产护生篇》：“孕育三难，……有先露臀而曰坐生”。亦名坐臀生。

坐在金台 气功功法。静功。出《黄庭内景经·脾部章》。作法：坐势，意念存精神活动于脾中，不使其外越（金台，指脾）。

坐舌莲花风 口腔科病名。见《重楼玉钥》卷上。谓：“坐舌莲花风，舌下浮肿多痰涎，初生一二瓣，渐至五六瓣，形似莲花。”即莲花舌。

坐产 妇科术语。指古代一种助产方法。《十产论》中载：“坐产者，言儿之欲生，当从高处牢记毛巾一条，令产母以手攀之，轻轻屈坐，令儿生下。不可坐，抵儿生路。”如今已经不再使用。

坐驰 气功术语。见《二程粹言·心性篇》：“未有不能体道而能无思者，故坐忘则坐驰”。指精神意识活动外散，杂念不绝。

坐忘 气功功法。静功。出《庄子·大宗师》：

“堕肢体，黜聪明，离形去知，同于大通，此谓坐忘”。作法：坐势，遗忘自己的肢体，除去自己的聪明，离弃自己的形体，稳定自己的意识，与自然社会融为一体。

坐忘论 气功著作。唐·司马承祯撰。有敬信、断缘、收心、简事、真观、泰定、得道及附“枢翼”凡八篇。主要论述坐忘安心、修炼形气、养和心灵。认为身体健康长寿在于静定功夫。

坐板疮 外科病名。出《外科启玄》卷7。为生于臀部的疮疡。又名座痹疮、风疳，即古之座痹疮。多因暑天坐日晒几凳，或久坐阴湿之地，以致暑湿热毒，凝滞肌肤而成。初起臀部皮损如粟米或豆粒大丘疹，色红发痒，进而焮赤肿痛如火燎，搔破流水，蔓延不止。治宜疏风清热凉血。内服消风散加凉血之药或服五味消毒饮加味。外用芫花、川椒、黄柏煎汤熏洗或用苦参汤坐浴。外敷青蛤散或三石散。相当于臀部疖病。

坐虎 奇穴名。位于骶部，股骨大转子后凹陷直上2寸，再向背正中线横量2.5寸处。左右计2穴。主治下肢瘫痪。针刺1~1.8寸，针感局部胀。

坐草 妇科术语。是临产的别名。出《经效产宝》。因古代产妇临产时，有的是坐在草蓐上分娩，故名。

坐药 中药剂型。用药制成丸剂或锭剂、片剂，或用纱布包裹药末，塞入阴道或肛门内，以治疗白带、阴痒或痔等。如《金匱要略》蛇床子散。

坐药龙盐膏 方名。《兰室秘藏·妇人门》方。茴香3分，枯矾5分，高良姜，当归尾、酒防己、木通各1钱，丁香、木香、炮川乌各1钱5分，龙骨、炒盐、红豆、肉桂各2钱，厚朴3钱，延胡索5钱，全蝎5个。为细末，炼蜜为丸，弹子大，绵裹，留一线在外，纳阴道内，每日换药1次。治赤白带。

坐骨 奇穴名。位于臀部，大转子与尾骨尖联线中点直下1寸处。左右计2穴。主治坐骨神经痛。针刺2~3寸，针感麻、酸至足。

坐骨神经 耳针穴名。在臀与交感两穴中间。常用于治疗坐骨神经痛，还可治疗下肢瘫痪、小儿麻痹后遗症及银屑病、神经性皮炎。是诊断坐骨神经痛的参考穴。治疗坐骨神经痛时，针感要直达病所，使患处酸、胀、冷、热、麻、或疼痛减轻或消失。若无针感，需另找敏感点针刺。见耳针附图。

坐骨神经点 手针穴名。在手背第四掌指关节尺侧缘，可治疗坐骨神经痛、髋关节及臀部疼痛。

坐骨神经痛 病名。指坐骨神经通路及其分布区内的疼痛。属于中医学的“痹症”范围。系由风寒或风湿之邪客于经络，经气阻滞，不通则痛。若风胜则疼痛呈游走性，寒胜则疼痛剧烈，如迁延日久，则气滞可以导致血瘀，病邪固着难愈。症见沿坐骨神经走行，即腰、臀、大腿后侧、小腿后外侧、足背等处发生放散性、烧灼样或刀割样疼痛，常因行走、咳嗽、排便、弯腰、喷嚏而加剧。体检时，直腿抬高试

验阳性，沿坐骨神经通路可找到压痛点。治宜疏导经气。常用穴：肾俞、白环俞、环跳、承扶、殷门、委中、阳陵泉。备用穴：腰2~5夹脊、上髎、次髎、秩边、承山、悬钟、昆仑、足临泣、阿是穴。每次选3~5个穴位。用强刺激或中等刺激，使麻电感向远端放散。如为“根性”者，可加夹脊穴。在急性期，每日针1次，待症状好转可间隔1、2日针刺。

坐骨部 奇穴名。位于臀部，骶骨管裂孔旁开2.2寸，再下2寸。左右计2穴。主治下肢运动障碍，下肢瘫痪，小儿麻痹后遗症，坐骨神经痛。针刺3寸，针感麻、酸至足。

坐起生花 眼科病症名。见《银海精微》。即起坐生花。见该条。

坐浴 外科治法。为局部浸浴的一种，患者坐在浴盆中，要求人体骨盆、腰部、下腹部以及两大腿上1/3都浸入泉水中。选用39℃热泉浸泡20分钟。

坐桶 妇科术语。指分娩。在《先生要旨》中载：“妇人生产，往往坐盆而生，俗呼坐桶”。因古代妇女临产时，有的是坐在桶或盆上分娩的，故名。

坐婆 妇科术语。古代对接生员的称呼。出《世医得效方》卷4。

坐裆 中医术语。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两足交叉、盘膝而坐，臀部坐于足跟，上身微向前倾，两手后伸翘掌、肘微屈，两目平视。

坐禅 气功术语。见《阿含经》：“坐禅思惟，莫有懈怠”。指修禅，即习炼佛家气功功法。

坐禅法 气功功法。静功。见《阿含经》。作法：结跏趺坐，顶脊端直，肋不拄床，不委不倚，不动不摇。调节呼吸，使之平静安适。“居一静室或空闲地，离诸喧闹，安一绝床，傍无余坐”，“心定于一处而不视”，“专心一意”，安定精神，每次约半小时。“九十日为一期”，不断反复，“莫有懈怠”。“真心体寂，自性不动”，即可“明心见性”，安定形神。

坐蓐 妇科术语。指临产。见《张氏医通》卷10，见临产条。

坐碍 妇科病症名。指脐带绕颈而致的难产。见《妇科辑要》。见碍产条。

坐臀生 妇科术语。指臀位产。亦名坐生，《张氏医通》卷10：“儿臀先露，谓之坐臀生。”

坐罐法 中医治法。即留罐法。

孚祐帝君拔剑法 气功功法。见《援生四书》。作法：站立，足呈丁字，以右手扬起视左，运气九口；再以左手扬起视右，运气九口，其转首回顾并同。主治一切胸腹部疼痛。

鸠杞 奇穴名。位于骶部正中线，第二骶椎棘突上方凹陷中。主治妇人血崩。灸3~7壮。

鸠尾 ①人体部位名。见腧穴条。②经穴名(Jiuwei RN15)。属任脉。为任脉之别络。别名尾翳、腧翳。出《灵枢·九针十二原》。鸠尾是骨名，现称胸骨剑突。本穴正当胸骨剑突，形如鸠尾状，故名鸠尾。

《会元针灸学》：“鸱尾者，言骨下垂，如鸱尾形。”剑突下，脐上七寸处是穴。有腹壁上动、静脉，第七肋间神经前皮支。主治心胸痛、反胃、癫狂、痫症。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治心风惊痫发癫，不喜闻人语，心腹胀满，胸中满，咳逆数噫喘息，喉痹咽壅，水浆不下。”向下斜刺0.4~0.6寸；灸3~5壮或温灸10~30分钟。不可深刺，以免伤及胸腔及腹腔。

鸱尾骨 ①人体部位名。骨名。又名蔽心骨、髑髏、心坎骨、护心软骨。即胸骨剑突。《医宗金鉴·刺灸心法要诀》：“鸱尾者，即蔽心骨也。其质系脆骨，在胸骨之下岐骨之间”。②奇穴名。位于前正中线，剑突尖下缘处是穴。主治小儿凶陷、小儿疳瘦。《备急千金要方》：“小儿凶陷，灸脐上下0.5寸，及鸱尾骨端，又足太阴各1壮。”《医学纲目》：“小儿疳瘦，于胸下骨尖上，灸3壮。”向下斜刺0.5~1寸；灸3至数10壮。

狂 病名。指精神躁狂失常的病证。出《灵枢·癫狂》。多因七情过度，五志化火，痰蒙心窍或因热盛邪入心包所致。症见发作刚暴，骂詈不避亲疏，甚者持刀持杖，登高而歌，弃衣而走，踰垣上屋，力大倍常；或多食，或卧不知饥；妄见妄闻，妄自尊大，妄走不止，日夜无休等。脉弦滑数或沉紧而实等。《景岳全书》卷34：“当以治火为先，而或痰或气，察其甚而兼治之。若止因火邪而无胀闭热结者，但当清火，宜抽薪饮、黄连解毒汤、三补丸之类主之。若水不制火而兼心肾微虚者，宜硃砂安神丸，或服蜜煎、二阴煎主之。若阳明火盛者，宜白虎汤、玉泉散之类主之。若心脾受热，叫骂失常，而微兼闭结者，宜清心汤、凉膈散、三黄丸、当归龙荟丸之类主之。若因火致痰者，宜清膈煎、抱龙丸、生铁落饮主之，甚者宜滚痰丸。若三焦邪实热甚者，宜大承气汤下之。若痰饮热壅闭，气道不通者，必须先用吐法，并当清其饮食。此治狂之要也。”《医林改错》卷下：“癫狂一症，哭笑不休，骂詈歌唱，不避亲疏，许多恶态，乃气血凝滞脑气，与脏腑气不接，如同做梦一样。”宜癫狂梦醒汤等方。本病症可见于躁狂性精神病、中毒性精神病、反应性精神病及癔病等。见癫狂条。

狂犬伤 外科病名。见《外台秘要》卷40。即狂犬啮人。见狂犬啮人条。

狂犬啮人 外科病名。出《五十二病方》。又名疯犬咬伤、獠犬伤。狂犬伤。葛洪认为：犬忽避人藏身的现象，即是将疯的先兆，并主张用狂犬脑外敷咬伤处，颇有原始免疫之意。当狂犬咬伤后，其毒侵入人体，一般潜伏期短则8~10天，长达数月~1年以上，伤口愈深，愈接近头部潜伏期愈短。发病初则乏力、头痛、呕吐、纳差、喉部呈紧缩感；1~2天后出现狂躁、恐惧、吞咽和呼吸困难，并有恐水症状；继则出现全身瘫痪、瞳孔散大等危象。治疗初服扶危散，或人参败毒散加地榆、黑竹根。咬伤处要彻底清创，外敷玉真散。若咬后及时注射破伤风抗毒血清及

狂犬疫苗，可预防狂犬病的发生。

狂汗 病症名。见《温疫论》。是瘟疫、温热病欲作汗解时的证候。多见于体质充盛之人，阳气冲击，不能顿开，故忽然狂躁，坐卧不安，少时大汗淋漓，邪从汗解，脉静身凉而愈。

狂言 诊断术语。出《灵枢·癫狂》。病态性言语粗鲁狂妄，失却理智控制的症状。多为心火炽盛所致的实证。

狂越 病症名。指神志失常而狂乱无定。《素问·至真要大论》：“诸躁狂越，皆属于火。”见狂条。

犹见三光 眼科术语。意为还能见到三光。三光即日月火。即指视力严重减退然光感尚存。《秘传眼科龙木论》谓：“瞳人里有障翳，乍青乍白，不辨人物，犹见三光，此眼宜令金针拨之”。系作为针拨白内障适应症的关键指标。抑或以之推测某些眼病之预后。《张氏医通》卷8：“能睹三光者可治，若三光已绝，虽龙树复出，亦难挽回”。

犹龙汤 方名。《医学衷中参西录》方。连翘1两，生石膏（捣细）6钱，蝉蜕、炒牛蒡子各2钱。水煎服。治胸中素蕴实热，又受外感，内热为外感所束，不能发泄，时觉烦躁，或喘，或胸胁疼，其脉弦滑而长。若喘，倍牛蒡子；胸中疼，加丹参、没药各3钱；胁下疼，加柴胡、川楝子各3钱。

犹辨三光 眼科术语。意为还能辨见三光。与犹见三光同。《秘传眼科龙木论》：“……眼内翳状如青白色，盖定瞳人，犹辨三光，可令金针拨之。”见犹见三光条。

饭团根 中药名。见《广西药植名录》。别名：过山香，钻地风。为木兰科植物冷饭团 *Kadsura coccinea* (Lem) A. C. Smith 的根皮或根。全年可采。干燥根皮，呈条块状或半卷筒状，长短大小不等。外表略粗糙，质脆，呈棕褐色，有多数纵皱纹及横裂纹。内表面红棕色。质硬易折断，横断面不光滑，纤维性。略有香味。产广西等地。广州部队《常用中草药手册》：“辛微苦，温。”行气，活血，散瘀，止痛。治急性胃肠炎，慢性胃炎，胃及十二指肠溃疡，风湿骨痛，妇女痛经，产后瘀滞，跌打损伤，刀伤出血。内服：煎汤，15~30克；或浸酒。外用：研末撒。①治痛经：风尾草30克，饭团根15克，盘柱南五味子15克，乌药3克，水煎服，每日1剂。②治产后恶露不净腹痛：饭团根30克，山鸡椒15克，水煎服。本方也可治痛经（上2方出江西《草药手册》）。现代临床用于止痛。取黑老虎根，救必应（冬青科），制成注射液，每2毫升相当于黑老虎根3.5克，救必应氯仿抽出物（干品）5毫克。行肌肉或穴位注射，每次2~4毫升。

饭团藤 中药名。见《陆川本草》。别名：过山风，鸡肠风，酒饭团。为木兰科植物冷饭团 *Kadsura coccinea* (Lem.) A. C. Smith 的茎叶。常绿攀援灌木，长3~6米。花期4~7月，果期8~12月。多生于山地，山谷，水旁疏林中，常缠绕树上。分布云南

等地。全年可采。《陆川本草》：“酸甘，微温。”“接骨，散瘀，消肿，解毒。治跌打骨折，风湿骨痛，疮疖，伤口感染。”内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：捣敷或煎水洗。藤含生物碱，酚类，三萜（或甾醇），挥发油。

饭后即便 病症名。见《杂病源流犀烛·小便闭癰源流》。由于精气衰耗，不能输于脾、归于肺所致。其症饮入立觉至脐，即欲小便。宜用补中益气汤等方。

饭匙骨 人体部位名。即肩胛骨。其前方呈扁平三角形，向后凹陷，形同饮勺，故名。

饭焦莲子粥 药膳。见《医学从众录》。莲子50克（去莲子心），饭焦（即锅巴）、白糖各适量。饭焦、莲子以常法煮粥，以白糖调味服食。功能健脾消食止泻。主治脾气虚引起的大便溏泄、食欲不振等。

饮 ①病症名。即水饮。为脏腑功能失调，水液代谢障碍，水液停积所形成。饮证，则泛指各种水饮引起的病证。由于饮与痰、水有相似之处，在病变中亦相互密切联系，故饮证又常称之为“痰饮”或“水饮”。此多由中阳素虚，复加外感寒湿，或饮劳倦，以致运化失司，水液停积而成。并根据饮停部位，又有痰饮、悬饮、溢饮、支饮的不同。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“夫饮有四……有痰饮，有悬饮，有溢饮，有支饮”。②中医术语。汤剂名之一。汤剂需要冷服的，叫做饮，如香薷饮。不规定时间饮服的叫做“饮子”。如《宣明论》的地黄饮子。厚腻药物稍煎一、二沸即取汁饮服的，世称为“浊药轻投”。③作喝解。指饮酒。《临证指南医案》：“平昔嗜饮，胃热遗肺。”④指汤水、饮料。《素问·脉要精微论》：“诊法常以平旦……饮食未进，经脉未盛，络脉调匀，气血未乱，故乃可诊有过之脉。”

饮刀圭 气功术语。见《崔公入药镜》：“饮刀圭，窥天巧，辨朔望，知昏晓”。刀指水中金，圭指戊己真土。炼功时，先采水中金，借戊己土化火，逼金行，上升至泥丸。化为甘露琼浆，落于黄庭。尝之甘美，称为饮刀圭。

饮子 中药剂型。汤剂名之一。汤剂不规定时间冷服的称饮子。如《宣明论方》的地黄饮子。

饮气嗽 病症名。指咳嗽由水气凌肺引起者。《外台秘要》卷9：“饮气嗽者，由所饮之物，停滞在胸、水气上冲、冲入于肺，肺得此气，便成嗽。久而不除，渐成水气。”又：“饮气嗽经久不已，渐成水病。其状亦不限四时，昼夜嗽不断，遇诸动嗽物，便致困剧，甚者乃至双眼突出，气即欲断，汗出，大小便不利，吐痰涎沫，无复穷限，气上喘及肩息，每旦眼肿不得平眠，有如此者宜合细辛等八味汤、葶苈子十五味丸。”见痰饮咳嗽、咳嗽条。

饮心痛 病症名。指水饮，痰涎上乘于心所致的心痛。见《备急千金要方》卷13。亦称停饮心痛。《诸病源候论·心病诸候》：“心痛而多唾者，停饮乘心之络故也。”《杂病源流犀烛·心病源流》：“曰饮，

必恶心烦闷，时吐黄水，甚则摇身作水声，由伤水饮，痰涎积聚也。宜小胃丹、胃苓汤。热饮加黄连、甘遂，寒饮加肉桂、茯苓、苍术、半夏。水饮流注胸膈痛，宜三花神佑丸。”《医学从众录·心痛》：“痰痛即饮痛，脉滑，咳嗽，其痛游走无定，宜二陈汤加干薤白五钱、瓜蒌皮二钱主之。”《医学心悟·心痛》：“饮痛者，水饮停积也，干呕吐涎，或咳，或噎，甚则摇之作水声，脉弦滑，小半夏加茯苓汤主之。”亦可用桂朴汤、枳壳汤、旋复花汤等方。见心痛、停饮心痛条。

饮片 中医术语。又称咀片。药材经过加工处理后，成为片、丝、块、段等形状，便于煎汤饮服。

饮伤 病名。指长期嗜饮某种浆水、酒类，以致湿滞中焦，影响脾胃，气血耗伤，酿成聚积劳损之病。《金匱要略·血痹虚劳病脉并治》：“饮伤，……经络营卫气伤，内有干血，肌肤甲错，两目黯黑”。

饮泻 病名。又称溢饮滑泄。《医宗金鉴·杂病心法要诀》：“渴而饮，饮而泻，泻而复渴，渴而复饮，饮而复泻，饮泻也。”见溢饮滑泻条。

饮食中毒 病名。泛指误食含有毒性金属盐类的食物、毒蕈、有毒鱼类及其他毒物污染的食物而发生中毒症状者。《诸病源候论·诸饮食中毒候》：“凡人往往因饮食忽然困闷，少时致甚，乃至死者，名为饮食中毒。”见食河豚中毒、食蟹中毒、食诸肉中毒、食六畜肉中毒、食诸鱼中毒、饮酒中毒、食蕈菌中毒等条。

饮食内伤病 病名。见《症因脉治》卷4。即积痢。见该条。

饮食自然 气功术语。出《养性延命录》：“饮食自然，自然者则是华池。华池者，口中唾也”。指咽唾液。

饮食汗 病症名。指饮食后随即汗出，甚至汗如雨下。多因正虚胃热所致。《证治汇补·汗病章》：“饮食汗者、因正气空虚，反为饮食慄悍之气所胜，故食入汗出。”治宜安胃汤、二甘汤等方。

饮食须知 中药学著作。原题元·贾铭撰。成书于1367年。本书8卷，为食疗参考读物，重点介绍了360余种食物的相反相忌。收入《丛书集成初编》。现存清道光十一年辛卯六安晁氏刻学海类编本和1920年上海涵芬楼影印清道光六年晁氏学海类编本。

饮酒中毒 病名。俗称醉酒，即酒精中毒。见《诸病源候论·饮酒中毒候》。因饮酒过量，酒毒渍于脾胃，流溢经络所致。症初起则脸面潮红，兴奋多语，头痛眩晕，时悲时喜；继则烦乱呕吐，步态不稳，或壮热烦渴，或恶寒呻吟；甚者吐利不安，神智不清，昏睡不醒，二便失禁，抽搐，直至死亡。《证治汇补·伤酒》：“轻者，头痛眩晕，呕吐痰涎，神昏烦乱，胸满恶心，饮食减少，小便不利；甚者，大醉之后，忽然战栗，手足厥冷，不省人事，名曰酒厥。”症轻者可不治疗，症剧者宜中西医结合救治。中药解酒可用竹茹、葛根、枳椇子、砂仁、柑皮、黑豆、黄连、

石膏、豆蔻等，方选葛花解醒汤、枳椇子丸等。

饮酒中毒候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷26。作法：正坐，安定精神，调节呼吸，抬头向天，呼出酒食醉饱之气，气出后酒醒，有饥饿感。

饮酒发热 病症名。指因饮酒而致的发热。亦可因误服药酒导致。《诸病源候论·解散饮酒发热候》：“服散而积饮酒，火因酒热而盛，敷散经络，故烦而发热也。”《丹溪心法》：“因酒发热用青黛、瓜蒌仁、入姜汁。”《儒门事亲·酒食不消散》：“宿酒不散，亦同伤寒、身热恶寒、战栗、头项痛、腰脊强及两手脉沉。不可用双解。上可用导饮丸五六十丸，量虚实加减。”见发热条。

饮家 中医术语。指平素患有水饮病的人。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“先渴后呕，为水停心下，此属饮家，小半夏加茯苓汤主之”。

饮痢 儿科病名。指伴有食欲异常的痢病。《奇效良方》谓：“其症吃食不知饱，忽然连三、五日不甚思食，手足搐动，多自梦寐中，太饱小便发作。”治用断痢丸。见痢、食痢、五痢条。

饮痰 病证名。痰证之一。因痰饮留于四肢、膈上或肋下所致。见《赤水玄珠》卷6。《不居集》卷17：“饮痰，停于膈上，一臂不遂，时复转移一臂，蓄于肋下，肋痛干呕，往来寒热。”《张氏医通》卷4：“饮痰成呕吐，肋痛，四肢不举。”治宜攻逐痰饮为主。方用指迷茯苓丸、导痰汤等。见痰证条。

饮瘕 病名。心瘕的俗称。《证治准绳·杂病》：“心瘕，亦痰饮所致，俗名饮瘕。”见心瘕条。

饮醉 病症名。又称食后昏困。指饭后昏倦易睡之症。《杂病源流犀烛·不寐多寐源流》：“食方已，即困倦欲卧，脾气弱，不胜食气也，俗称饭醉。宜六君子汤加山楂、神曲、麦芽。”见食后昏困、嗜卧等条。

饮膳正要 养生学著作。蒙古族医家忽思慧著。刊于1330年。3卷。主要记载元代皇室贵族的饮食谱，但卷3部分记载食物本草的内容，分米谷、果、菜、兽、禽、鱼及料物等7类，214种，分别介绍其性味功能、主治及毒性。载方288首，营养品230余种，附图193幅。书中还收载蒙古族、维族等少数民族喜用的营养食品和制作方法。现存上海涵芬楼影印明景泰刊本，上海商务印书馆铅排本，1982年胡和禄蒙译的蒙文本，1986年人民卫生出版社铅印本刘玉书点校，1985年北京市中国书店据上海涵芬楼本影印本等多种版本。

饮癖 病名。指水饮停聚肋下日久所致的癖病。《诸病源候论·癖病诸候》：“饮癖者，由饮水过多，在于肋下不散，又遇冷气相搏而痛，即呼为饮癖也。其状肋下弦急，时有水声。”《类证治裁·痰饮》：“饮癖，呕酸，嘈杂，心悬如饥。”《张氏医通·积聚》：“有饮癖，积成块，在肋腹之间，病类积聚，用破块药多不效，此当行其饮，六君子合五苓散最妙，更加旋复、前胡、枳实、白芍，即海藏五饮汤。”控涎丹、三圣丸、苍术丸等亦可选用。

肝 ①基础理论名词。五脏之一。与胆相为表里。位于胁部，在体合筋，开窍于目，性喜条达，与春季生发之气相应。其经脉布于两胁。肝主藏血，有贮藏和调节血液的功能，故有“肝主血海”之说。《素问·五藏生成论》：“人卧则血归于肝”。又主筋，全身筋腱关节的运动功能，须赖肝的精气滋养，如肝的精气衰则筋不能动，故有“罢极之本”之称。《素问·平人氣象论》：“藏真散于肝，肝藏筋膜之气也。”又主疏泄，能助脾胃消食运化。肝气升发，能舒畅气机；肝气郁结，则气郁易怒，不思饮食。又主谋虑，与精神活动有关，肝病多急躁善怒，谋虑不周。肝开窍于目，“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣”（《灵枢·脉度》）。②推拿穴名。见肝经条。③耳针穴名。在胃穴的外上方，耳甲艇边缘处，常用于急、慢性肝炎、胆囊炎、眩晕、抽搐、高血压、软组织扭挫伤、肌无力、偏瘫、出血性疾病、缺铁性贫血、胸肋闷胀、行经腹痛、肠胀气、风湿病、脉管炎、胃肠病、无脉症及眼科某些病症。是诊断肝胆疾患的参考穴。参见耳针附图。④面针穴名。在鼻梁骨最高点之下方，当鼻正中线与两颧连线之交叉点，即心与脾两穴连线的中点。⑤鼻针穴名。在第一线上，鼻梁骨最高处，当两颧相平之鼻正中线上。

肝木 ①基础理论名词。指肝。五脏合五行，肝属木，故名。②推拿穴名。见肝经条。

肝木乘脾土 病证名。五行学说中，肝属木，脾胃属土。凡肝气过亢，疏泄太过，影响脾胃者称之。常以腹痛，腹泻为主症。寒热虚实均可形成此一病机。如《伤寒论》说：“伤寒发热，汗出不解，心中痞鞭，呕吐而下利者，大柴胡汤主之。”“……呕不止，心下急，郁郁微烦者……与大柴胡汤下之则愈”，即是肝胆实热引起肝木克土的腹痛腹泻。《金匱要略》说：“妇人腹中诸疾病，当归芍药散主之”，则属于虚寒型肝木克土的腹痛。见肝气犯胃条。

肝区 奇穴名。位于足跖部，第2、3趾跟之间点至足跟后缘连线足跖正中线，正中线前四分之一点作一横线；再从足趾、二趾跟间点作与正中线相平行之纵线，纵横二线相交之点是穴。左右计2穴。主治疝痛、睾丸炎、高血压、癫狂症、高热昏迷、小儿惊风、中风不语、遗精、头痛、目赤肿痛。为足针麻醉穴。针刺0.3~0.5寸，针感局部酸、胀、重、麻。如作针麻，可在有针感后接电麻机，诱导10分钟左右。病人手掌、鼻尖部有潮湿、出汗、流涕，胫骨前肌肌腱由紧张变松弛即可进行手术。

肝中风 病症名。又名肝脏中风。指风邪入中于肝经而致的症候，主症为头目眊动，胁痛，常伛偻而行，或踞坐不得低头等。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“肝中风者，头目眊，两胁痛，行常伛，令人嗜甘。”《诸病源候论·风病诸候》：“肝中风，但踞坐不得低头……。”见肝脏中风条。

肝中热症 病症名。指肝脏实热的病证。《华氏中藏经》：“肝中热，则喘满而多怒，目疼，腹胀满，

不嗜食，所作不定，睡中惊悸，眼赤，视不明，其脉左关阴实者是也。”见肝实热条。

肝中寒证 病症名。指肝受寒邪所致的病证。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“肝中寒者，两臂不举，舌本燥，喜太息，胸中痛，不得转侧，食则吐而汗出也。”《三因极一病证方论·五脏中寒证》：“肝中寒之状，其人洒洒恶寒，翕翕发热，薰然面赤，桡桡如有汁，胸中烦热，肋下挛急，足不得伸。”治宜疏肝散寒为主。方用二柴胡饮、正柴胡饮、不换金正气散等方。

肝气 基础理论名词。①指肝脏的精气。《素问·平人氣象论》：“肝藏筋膜之气也。”②指肝的功能活动。肝气有升发透泄的作用，能舒畅全身气机。如肝气郁结，肝气条达。病证名。即肝气郁结的简称。常见症状为两胁气胀疼痛，胸闷不舒，并兼见一些消化功能紊乱或月经不调症状。

肝气不足 病证名。指肝之精气不足，亦称肝气虚。《诸病源候论·五脏六腑病诸候》：“肝气不足，则病目不明，两胁拘急，筋挛不得太息，爪甲枯，面青善悲怒，如人将捕之，是肝气之虚也。”治宜滋养肝肾。

肝气不和 病证名。肝主疏泄，太过与不及皆为肝气不和。症见急躁易怒，胸胁胀满，甚则作痛，少腹胀痛，妇女则乳房胀痛，月经不调等；亦可影响脾胃而出现呕恶、泄泻等消化不良症状。治以疏肝理气为主。

肝气不舒 病证名。指肝的疏泄作用不及，失其条达之性。多由情志忧思郁结所致。症见胁肋胀痛，胸闷不舒，善太息，精神抑郁，不欲饮食，或口苦，喜呕，脉弦等症。治宜疏肝解郁。

肝气犯胃 病证名。见肝气犯脾、肝胃不和条。

肝气犯胃方 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷3方。乌药汁7匙，枳壳汁、木香汁各5匙，白芍药汁20匙，灶心土1钱，炒砂仁3分。后2味煎汤，冲诸汁服。治食痹，胃痛上支两胁，里急，饮食不下，膈咽不通，食入即痛，吐出乃止。

肝气犯脾 诊断术语。五行理论称为肝木乘脾土。由于肝气横逆，疏泄太过，影响脾胃，以致消化机能紊乱。主要证候有头眩、易怒、胸闷、胁痛以及脘腹胀痛、厌食、大便泄泻、脉弦等脾虚症状；若主要表现为噯气、吞酸、呕吐等犯胃症状者，则称肝气犯胃。治以健脾疏肝或调和肝胃法。

肝气实 病证名。见《外台秘要》卷16。即肝气盛。《灵枢·本神》：“肝气虚则恐，实则怒。”见肝气盛条。

肝气郁结 病证名。即肝郁。见该条。

肝气郁结不孕 妇科病证名。是妇女不孕症型之一，见《女界须知》。多因七情六欲之纷扰，致使肝失条达，气机郁滞，肝气郁结，疏泄失常，则气滞血瘀；气为血帅，血赖气行，郁而不舒，气血失和，冲任不能相资，胞宫血海不宁，月事不调，难以受孕。

如《女科要旨·种子篇》指出：“妇人无子，皆由经水不调，经水所以不调者，皆由内有七情之伤，外有六淫之感，或气血偏盛，阴阳相乘。”临证可见婚久不孕，月经愆期，量时多时少，胸胁或乳房胀痛，时欲叹息，舌正常，苔薄白，脉弦。治宜舒肝解郁，养血调经，方可用调经种玉汤。

肝气胁痛 病症名。见《医方考》卷5。指因情志不舒，肝气失于疏泄所致的胁痛。临床表现为胁肋胀痛，胸闷，饮食减少，疼痛部位走窜不定，时痛时歇，得噯气则痛胀减轻，如情绪波动其痛加剧，多见弦脉。治宜疏肝理气为主，用严氏推气散、柴胡疏肝散、逍遥散等加减。见气郁胁痛条。

肝气逆 病证名。指肝脏气机不和，出现上逆或横逆的证候。《素问·藏气法时论》：“肝病……气逆则头痛，耳聋不聪，颊肿。”《圣济总录》卷41：“肝气逆则面青多怒。”《类证治裁》卷2：“胁痛吐血者，肝气逆也，化肝煎。”又卷3：“怒郁伤肝气逆，解肝煎。”《西溪书屋夜话录》谓肝气逆上冲心，热厥心痛者，益泄肝，药如金铃、元胡、吴萸、川连；兼寒，去川连加椒、桂；寒热俱有者，仍入川连，或再加白芍；肝气上逆冲肺，猝得胁痛，暴上气而喘者，宜抑肝，药如吴萸汁炒桑皮、苏梗、杏仁、橘红之属；如肝气横逆乘脾，脘腹胀痛者，治宜培土泄木，用六君子汤加吴萸、白芍、木香；肝气乘胃，症见脘痛呕酸者，二陈加左金丸，或白蔻、金铃子等。

肝气热 病证名。肝主身之筋膜，肝热气盛，则肝阴亏损，精气不能淫溢于筋，以致筋挛拘急，发为筋痿。《素问·痿论》：“肝气热，则胆泄口苦，筋膜干，筋膜干则筋急而挛，发为筋痿。”治宜清肝热、养肝血。

肝气盛 病证名。肝气过盛则肝阳上亢，使人善怒性躁。《灵枢·淫邪发梦》：“肝气盛，则梦怒。”《诸病源候论》：“肝气盛，为血有余，则病目赤，两胁下痛引小腹，善怒，气逆则头眩，耳聋不聪，颊肿，是肝气之实也。”治当以平肝或泻肝为先。

肝气虚 病证名。出《素问·方盛衰论》。即肝气不足。见该条。

肝风 病证名。肝为风木之脏，凡阳气亢盛，或阴亏、血虚皆可化燥生风。后世以肝风不同于外感风邪，故亦称内风。症见眩晕、抽搐、震颤、耳鸣、肢麻等。《素问·至真要大论》：“诸风掉眩，皆属于肝。”又：《素问·风论》：“肝风之状，多汗恶风，善悲，色微苍，噤干善怒，时憎女子，诊在目下，其色青。”《类证治裁》：“风依于木，木郁则化风，为眩，为晕，为舌麻，为耳鸣，为痉，为痹，为类中，皆肝风震动也。”治以熄风为主。见平肝熄风、和血熄风、滋阴熄风、泻火熄风各条。

肝风内动 病名。眩晕、抽搐、动摇等风动之证不因于外感风邪者，均属肝风内动。属于阴津不足，不能濡润筋膜，筋脉失其和柔的病理改变。导致肝风内动的病机，常见的有下述三种①肝阳上亢：多因年

事渐高,阴气日减,或过食肥甘,化为痰火,或房室不节,阴精亏损,阴不制阳,水不涵木,以致肝阳偏亢,风阳上越而见头目眩晕,或目胀耳鸣,或脑中疼痛,或面色如醉,或移时始醒,或醒后不能复元而半身不遂。此即《素问·调经论》所谓:“血之与气,并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复返则生,不反则死”的病机。②热盛生风:见于急性热病的热盛阶段。邪热传入厥阴,可见壮热神昏,手足抽搐等既有热盛的证象,又有风动的见证。手足之所以抽搐,则因热邪横窜经脉,搏击其筋;热盛伤阴,筋脉失养;炼液为痰,痰滞筋脉等三种因素共同影响的结果。③阴虚风动:见于热病后期,阴伤液耗,以致阴津亏损,不能濡润筋脉而见舌绛少苔,口燥唇焦,筋脉拘急,手足颤动等症。

肝风目睛内障 眼科病名。见《秘传眼科龙木论》。谓:“初患之时,眼瞳昏暗,并无赤痛,内无翳膜,……后亦变为青盲。”为肝肾不足所致之内障眼病的常见证候。治宜滋补肝肾。方用补肾丸加减。

肝风疝 病名。《素问·四时刺逆从论》:“少阳有余,病筋痹肋满;不足病肝痹;滑则病肝风疝。”马莒注:“其脉若滑,则病肝风疝,外感之邪也。”《类经》卷17:“滑实则风热合邪而为肝风疝,病在筋也。”见风疝条。

肝风草 中药名。见《福建中草药》。为石蒜科植物葱连 *Zephyranthes candida* Herb. 的全草。多年生草本。鳞茎灰黄色,内层白色含粘液,直径约2.5厘米,并有明显的颈。花期夏、秋。常为盆栽,分布广东等地。全年可采,多鲜用。味甘,性平。平肝熄风,治小儿急惊风,羊痫风。①治小儿急惊风:鲜肝风草9~12克。水煎调冰糖服;另用鲜肝风草9~12克,食盐3~6克,同捣烂,分为二丸,贴于左右太阳穴,外用纱布覆盖固定。②治小儿癫痫:鲜肝风草9克,水煎,调冰糖服(上2方出《福建中草药》)。全草含石蒜碱,多花水仙碱,网球花定碱,尼润碱等生物碱。花瓣中含芸香甙。

肝火 诊断术语。由于肝的机能亢盛而出现热象或冲逆症状的,统称“肝火”。导致肝火的原因,有因肝经蕴热,有因肝阳化火,与情志刺激过度也有一定关系。临床表现有头痛眩晕,眼红,眼痛,面赤,口苦,急躁易怒,舌边尖红,苔黄,脉弦数有力;严重的可出现发狂,或呕血、咯血、衄血等。治宜平肝泻火。

肝火上炎 病证名。指肝火病症中表现于上部热象或具有上冲性特点者,因火性炎上之故。见肝火条。

肝火五更泄泻 病名。五更泄一种。因恼怒伤肝,肝气佛逆化火所致。《症因脉治·肝火五更泄泻》:“胁肋常痛、痛连小腹,夜多不寐,每至五更,小腹左角一讯,急欲登厕,火性急速,一泻即止。”脉多弦数或洪大。治宜清肝泻火,用龙胆泻肝汤、柴胡梔连汤、左金丸、梔连戊己汤等方。

肝火不得卧 病症名。内伤不得卧之一。指肝火扰动心神所致之不寐症。《症因脉治》卷3:“肝火不得卧之症,胁肋时胀,夜卧常惊,口渴多饮,腹大如怀,小腹季肋牵引作痛,痛连阴器。”治宜平肝清火,如用疏肝散,四物汤加山梔、川连,龙胆泻肝汤,家秘肝肾丸等方。见不寐条。本条可见于动脉硬化、高血压病及肝胆疾患等出现的失眠症。

肝火犯肺 病症名。肝气郁结,气郁化火,上逆犯肺所致的病证。多见于肺病日久,肺肾阴虚而肝火亢盛者。证见烦热口苦,头眩目赤,性急善怒,胸胁窜痛,咳嗽阵作,甚则咳吐鲜血,舌红,脉弦数。治宜佐金平木法。见木火刑金条。

肝火耳鸣 耳科病名。属耳鸣之一种。系指耳鸣之因于肝阳上亢所致者。治宜清肝泻火。方用龙胆泻肝汤加减。见耳鸣条。

肝火耳聋 耳科病名。见《证治准绳》。属耳聋之一种。系指因肝阳上亢或肝火上炎所致者。症见耳鸣耳聋,口苦善怒,胁肋胀痛,耳窍胀塞等。治宜清肝泻火。方用龙胆泻肝汤加减。见耳聋条。

肝火胁痛 病症名。指肝气实或气郁化火而致的胁痛。《金匱翼·胁痛统论》:“肝火胁痛,肝火盛而胁痛者,肝气实也。其人气收善怒。又云,肝气实则怒是也。其脉当弦急数实。其口当苦酸,其痛必甚,或烦热或渴,或二便热涩不通。”治宜当归龙荟丸或左金丸等方。见肝郁胁痛条。

肝火眩晕 病症名。《证治汇补·眩晕章》:“肝火眩晕,黑瘦人肾水亏少,肝枯木动,复挟相火,上踞高巅而眩晕。”症见眩晕头痛,面红潮热,口苦目赤,舌质红,脉弦数。偏火旺者,宜清肝泻火为主,用龙胆泻肝汤;偏阴虚者,宜滋阴降火,用知柏地黄丸等方。本症可见于高血压等病症。见眩晕条。

肝火腹胀 病症名。指肝火克脾、气机不畅所致的腹胀。《症因脉治》卷3:“肝火腹胀之症,目睛黄,两胁痛,小腹胀急,或攻刺作痛,或左边胀甚,小便赤,夜不得寐。”多因恼怒、酒热伤肝,肝气佛郁,气机不利所致。治宜泻火疏肝为主。宜清肝饮、泻肝汤、左金丸等方。见腹胀、内伤腹胀条。

肝为刚脏 基础理论名词。见《临证指南医案·郁》。肝体阴而阳,喜条达舒畅,既恶抑郁,也忌过亢。肝为将军之官,其刚强之性,主要体现在肝气方面。肝气太过,易于急躁、发怒;肝气不足,则使人恐惧胆怯。

肝为泪 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。泪出于目,肝开窍于目,泪为肝液所化,故云肝为泪。见五脏化液条。

肝心痛 病名。厥心痛之一。因肝病而邪上乘心所致。《灵枢·厥病》:“厥心痛,色苍苍如死状,终日不得太息,肝心痛也。”《医宗金鉴·杂病心法要诀》:“歧骨陷处痛,名心痛。……连肋,名肝心痛。”《张氏医通·诸痛门》:“肝心痛者,多由木火之郁,病在血分,……在血则行之,郁则开之。”可用金铃子

散等方。见厥心痛、心痛条。

肝水 病名。五脏水病之一。《金匱要略·水气病脉证并治》：“肝水者，其腹大，不能自转侧，胁下腹痛，时时津液微生，小便续通。”多因水气凌肝，肝失疏泄所致。见水肿、十水条。

肝生于左 基础理论名词。出《素问·刺禁论》。其义有二：①谓肝气主升，根据左升右降的理论，故肝的行气部位在左。元·滑伯仁《十四经发挥》：“肝之为脏……其治在左。其脏在右肋右肾之前。”②《素问》原文“藏有要害，不可不察，肝生于左，肺藏于右，心部于表，肾治于里，脾为之使，胃为之市。鬲育之上，中有父母……”。所论，均属古人认为胸腹体表刺禁之要害，并非指脏器的位置。

肝主升发 基础理论名词。肝气的一种作用。肝的功能正常时，如春天树木，充满生机，表现升发之象。但升发太过，则为肝阳上亢，反会出现头痛、眩晕等证候。

肝主目 基础理论名词。《素问·金匱真言论》说：肝“开窍于目”，其经脉又上连于目系，目主视觉。肝主藏血，所以人的视觉正常，目光炯炯，能视万物，辨别五色，全赖肝血濡养。《五脏生成篇》说：“肝受血而能视”，《灵枢·脉度》说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。”由此可见，肝的生理功能正常与否，往往可从目反映出来，如肝血不足，则视物不清，或为夜盲；肝阴不足，则两目干涩；肝经风热，可见目赤痒痛；肝火上炎，可见目赤多眵；肝阳上亢，可见头目眩晕；肝风内动，可见目斜上吊等。故临床所见之眼病，多从治肝入手，常可收到显著的效果，所以《素问·阴阳应象大论》说：“肝主目”。

肝主血海 基础理论名词。肝有贮藏和调节血液的功能。《素问·五藏生成论》王冰注：“肝藏血，心行之，人动则血运于诸经，人静则血归于肝脏，何者？肝主血海故也。”见肝藏血条。

肝主谋虑 基础理论名词。指肝辅佐心神参与思维活动。《素问·灵兰秘典论》：“肝者，将军之官，谋虑出焉。”肝气健旺，始能沉着而深谋熟虑；反之，“肝气虚则恐，实则怒”（《灵枢·本神》）。

肝主疏泄 基础理论名词。疏泄，升发透泄之意。肝气有升发透泄作用，能舒畅全身气机。胃主受纳，脾主运化，脾胃的消化吸收过程，与肝的疏泄有密切的关系。因为肝的疏泄功能正常，能使气机调畅，影响着脾胃之气的升降，从而使脾胃功能旺盛，消化能力增强。所以《宝命全形论》说：“土得木而达”，就是这个意思。另一方面肝能分泌胆汁，而胆汁又可帮助胃肠腐熟水谷，消化食物。可见，肝的疏泄功能是组成人体正常消化吸收过程的重要环节。临床常可见到由于肝的疏泄功能失常，而导致肝郁气滞，既可出现胃气不降的噯气恶心，脘腹胀满，食欲不振等肝胃不和症状，也可出现脾不健运的腹胀腹痛，大便稀溏等肝脾不和症状。所以《血证论·脏腑病机论》说：“木之性主于疏泄，食气入胃，全赖

肝木之气以疏泄之，而水谷乃化。设肝不能疏泄水谷，渗泄中满之证在所难免。”此外，肝主疏泄，还有通调水道的作用。在正常情况下，肝的疏泄功能正常，气机调畅，气血运行畅达。脾气旺盛，水湿得以运化，而无水肿之患。如情志郁结，肝失调达，疏泄失司，气机不畅，则气滞血瘀，阻碍水液通利，以致出现水肿、腹水。另一方面，肝气郁结不舒，则横逆而乘脾土，脾气受损，而致运化失常，水湿因而停滞不行，亦可引起水肿、腹水等病证。妇女的月经和男性的排精，也与肝的疏泄有关。

肝主筋 基础理论名词。筋是一种联络关节、肌肉，专司运动的组织。《素问·五脏生成篇》说：“诸筋者皆属于节。”筋的收缩、弛张，可使骨节运动自如。但如果运动过久、过剧，则可使筋力衰弱而疲劳，甚至筋伤不能屈伸，所以《宣明五气篇》又有“久行伤筋”之说。《灵枢·九针》：“肝主筋”，《素问·阴阳应象大论》：“肝生筋”，说明筋与肝有一定的关系。所以能主筋，是由于筋的营养来源于肝，因为肝的精血充足才能养筋，筋得其所养方能活动有力，《经脉别论》：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋”，《平人氣象论》：“肝藏筋膜之气”，都是这个意思。如果肝的精血衰少，不能供给筋以充分的营养，则筋的活动力就会减退，诚如《脉要精微论》所说：“膝者筋之府，屈伸不能，行则僂附，筋将惫矣。”老年人的动作迟缓，行动不便，就是由于肝气不养筋所致。《上古天真论》认为丈夫“七八，肝气衰，筋不能动。”如果肝血不足，筋得不到肝血的濡养，而致血不养筋，即可出现手足震颤，肢体麻木，屈伸不利等症。若热邪劫伤津血，血不营筋而见四肢抽搐，甚则牙关紧闭，角弓反张，称为“肝风内动”。《至真要大论》所说的“诸风掉眩，皆属于肝”，“诸暴强直，皆属于风”，都是对肝筋病变的高度概括。古人所说的筋，除指关节周围的韧带、滑膜外，似包括运动神经的功能在内。

肝穴 奇穴名。位于手无名指掌侧，近侧指节横纹之中央点。左右计2穴。主治头痛，胸痛，胆道蛔虫症。针刺0.1~0.2寸，针感酸、痛、胀至指尖，留针10分钟。禁忌：年老体弱、孕妇、心功能代偿不全者禁针。

肝记 推拿穴名。即皮罢。

肝死脏 基础理论名词。肝脏真气已绝的脉象。轻按则弱，重按应手即去，不能复来，或曲如蛇行。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“肝死脏，浮之弱，按之如索不来，或曲如蛇行者，死。”

肝邪 基础理论名词。五脏病邪之一。《灵枢·五邪》：“邪在肝，则两胁中痛，寒中，恶血在内，行善掣节、时脚肿。”《素问·气交变大论》：“肝水受邪。民病两胁下少腹痛，目赤痛眦痒，耳无所闻。”又《难经·十难》：“心脉急甚者，肝邪于心也。”

肝虫病 病名。肝虫指肉虫。《普济本事方》卷7：“肝虫如烂杏。”即肉虫病。

肝伤 病症名。指肝脏损伤的疾患。《脉经》卷

6:“凡有所坠堕恶血留内,若有所大怒气上而不能下,积于左胁下则伤肝。肝伤者,其人脱肉,又卧口欲得张,时时手足青、目瞑,瞳人痛,此为肝藏伤所致也。”《诸病源候论·虚劳病诸候》:“大怒气逆伤肝,肝伤,少血目闇。”见筋极、七伤条。

肝血 基础理论名词。指肝脏所藏的血。肝血与肝阴不能截然分开。但从临床上,提到肝血虚的一些病证,常和血虚、失血的情况相联系,而不一定有阴虚阳亢的表现。

肝血不足 病证名。即肝血虚。见该条。

肝血虚 病证名。又称肝血不足。指肝藏血不足的证候。肝主藏血,血属阴,故血虚或肝阴虚均可出现本证。临床表现有血虚或肝阴虚的见证,并有虚烦失眠,多梦易惊恐,月经不调等症。治宜补血养肝。

肝合胆 基础理论名词。脏腑相合之一。胆附于肝,肝的余气聚于胆,对贮藏和疏泄胆汁,互为作用。肝足厥阴经脉与胆足少阳经脉互相络属。肝为脏,属阴;胆为腑,属阳。一脏一腑,阴阳表里互相输应。《灵枢·本输》:“肝合胆,胆者中精之府”。临床上肝气热则胆泄口苦,胆火旺盛或肝阳偏亢,都容易有急躁易怒的症状,用平肝的药物,可以泻胆火,用泻胆火的药物,也可以平肝,体现了这种相合的关系。

肝合筋 基础理论名词。五脏与五体相合,肝主要合于筋。《素问·五藏生成论》:“肝之合筋也,其荣爪也”。筋束骨,系于关节,维持正常的屈伸运动,须赖肝的精气濡养。《素问·经脉别论》:“食气入胃,精散于肝,淫气于筋。”肝的精气足则筋力劲强,关节屈伸有力而灵活;肝的精气衰则筋力疲惫,屈伸困难。《素问·上古天真论》:“七八,肝气衰,筋不能动。”

肝决 眼科病症名。指瞳神极度缩小。《眼科捷经》谓:“瞳人睛小如粟米名肝决”。见瞳神缩小条。

肝阳 基础理论名词。肝的阳气。主升发疏泄。与肝阴相对而言。见肝阴条。

肝阳1 耳针穴名。在耳轮结节上缘。可治疗慢性肝炎,有降低转氨酶的作用。是诊断肝脏疾患的参考穴。见耳针附图。

肝阳2 耳针穴名。在耳轮结节下缘,其作用同肝阳1穴。见肝阳1条。见耳针附图。

肝阳上亢 病证名。又称肝阳偏旺,肝阳上逆。由肾水亏损不能滋养肝木,或肝阴不足,阴不潜阳所致。临床表现头晕目眩、头痛、面赤、眼花、耳鸣、口苦、舌红、脉弦细数等症。治宜滋阴平肝潜阳。

肝阳上逆 病证名。即肝阳上亢。见肝阳上亢条。

肝阳化火 病证名。是肝阳上亢的进一步发展。阳亢则热,热极则生火。有阳气上逆的特点。见肝火条。

肝阳头痛 病症名。指肝阳上扰所致的头痛。《类证治裁·头痛》:“内风扰巅者,筋惕,肝阳上冒,震动髓海。”症见头角及巅顶掣痛,眩晕烦躁易怒,睡

眠不宁,脉弦等。治宜平肝潜阳为主,用天麻钩藤饮、珍珠母丸等。《医醇滕义·诸痛》:“有因于火者,肝阳上升,头痛如劈,筋脉掣起,痛连目珠,当壮水柔肝,以熄风火。”用羚羊角汤、龙胆泻肝汤等方。本症常见于高血压病、血管性头痛、眼源性头痛等疾病。见头痛条。

肝阳眩晕 病症名。指因情志不舒,烦劳过度,肝阴暗耗,而致肝阳上僭引起眩晕者。症见时时头晕头痛,睡眠不宁,容易激动,脉弦。治宜平肝潜阳为主,用天麻钩藤饮等方。肝阴偏虚者,心烦少寐,舌红少苔,宜滋养肝肾之阴,用二至丸、杞菊地黄丸。肝阳眩晕偏火旺者,则为肝火眩晕。见该条。本证可见于高血压等疾病。

肝阳偏旺 病证名。即肝阳上亢。见该条。

肝阴 基础理论名词。指肝的阴血和阴液。肝阴与肝阳相互为用,保持阴阳的协调。如肝气太过,肝阳偏亢,可以耗伤肝阴。而肝阴不足,则可以引起肝阳上亢。

肝阴不足 病证名。见肝阴虚条。

肝阴虚 病证名。又称肝阴不足。由慢性耗损或血不养肝所致,也可因肾精不足而致肝肾阴虚。临床表现头晕、头痛、视力减退、眼干、夜盲、烦躁失眠、经闭、经少等症。治疗以养肝阴或滋养肝肾为主。因肝阴虚而不能潜阳,每引致肝阳上亢或虚风内动。见肝阳上亢、虚风内动条。

肝劳 病名。①因劳损伤肝所引起的虚损之症。《诸病源候论·虚劳病诸候》:“肝劳者,面目干黑,口苦,精神不守,恐畏不能独卧,目视不明。”《太平圣惠方·治肝劳诸方》:“治肝劳虚热,两目赤涩,烦闷宛转,热气壅滞,胸里炎炎,宜服泻肝除热、柴胡散方。”又:“治肝劳,虚寒胁痛,胀满气急,昏不思饮食,宜服鳖甲散方。”《医醇滕义·劳伤》:“肝劳者,阴气拂运,阴气亏损,身热胁痛,头眩耳鸣,筋节弛纵,加味扶桑饮主之。”见虚劳、五劳条。②指风劳。《圣济总录·风劳》:“论曰风劳者,肝劳之类也。”《金匱翼·风劳》:“风劳之症,……亦名肝劳。”见风劳条。③眼科病名。指眼睛视力疲劳。见《外台秘要》卷21。相当于视疲劳。多因光线不佳且久视读书所致。《医学入门》:“读书、针刺过度而痛者,名曰肝劳,但须闭目调护。”治以眼部保健、注意眼的卫生为主。亦可常服明目地黄丸。

肝志怒 基础理论名词。肝为将军之官,其气易急易亢,怒则气上,故怒为肝志。《素问·阴阳应象大论》:“肝……在志为怒”。

肝豆状核变性 病名。是一种常染色体隐性遗传的铜代谢障碍性疾病。主要的病理改变为基底节变性,肝硬化和肾脏损害,临床表现主要为进行性加剧的肢体震颤,肌张力增高,构音障碍和智能减退等。正常人每日自饮食中摄入的铜量约2~5毫克。其中不到1/10的铜被吸收入血清中,血清铜的95%在肝脏与 α_2 球蛋白牢固地结合成铜蓝蛋白,然

后再进入血循环,有一部分经胆汁至肠道由大便排出;仅5%的血清铜与白蛋白疏松地结合。每日摄入的铜仅有不到1%自尿中排泄。肝豆状核变性患者肠道对铜的吸收量超过正常人,但肝脏只能合成较正常人少的多的铜蓝蛋白,而血清中直接反应铜则较正常人为多,后者与白蛋白结合疏松,铜极易与白蛋白分离,而致有过量的铜沉积于组织和经小便排出,而引起肝、脑、肾、角膜等组织的损害和尿铜排出增多。患者豆状核、尾核、大脑皮质等处,可见神经变性或消失,病变区星形细胞增生,严重病例基底节可发生局部软化或形成空洞。此外,角膜后缘弹力层内有金黄色铜颗粒,肝脏呈结节性肝硬化。症状:多在10~20岁间起病,男多于女,症见震颤、手足徐动、舞蹈症样不自主运动,起初可以随意控制,睡眠时停止,常自一手开始,震颤先细小渐粗大,随意运动时加重,以手足远端显著,初起局限在一侧或两侧上肢,以后渐至四肢、躯干、头部;面肌强直见表情呆板,呈假面具状,舌肌、咽喉肌张力增强,则言语不清,咀嚼吞咽困难,肢体肌张力增高,则行动迟缓不灵活,易倾跌,动作失衡,甚则表现为扭转痉挛,或全身僵直,晚期四肢呈屈曲性挛缩,有时屈肌抽搐而引起剧痛;少数患者可见局限性癫痫,有的类似破伤风痉挛发作,无意识障碍,但有明显的恐惧感,出汗与疼痛;其他可见多汗、多涎、多饮、多尿,易怒,好哭,坐立不安、或焦虑,忧郁,亦可见记忆力减退,甚或痴呆,或可见肝区疼痛,腹胀,消化不良,性欲异常及贫血等。体征可见角膜色素环,亦可见锥体束征及眼震等。理化检查:尿铜增高,血清总铜量降低,血清铜蓝蛋白降低,血清直接反应铜增多,血清间接反应铜减少,血清铜氧化酶活性降低,部分病人可见肝功能异常。中医学认为本病多由先天禀赋不足,肾精亏虚,后天充养无力,气血不足,精血亏少,髓海不充,筋脉失养,或血虚化热生风,以致肢体震颤。辨证论治:心肺两虚,髓海不足。症见精神涣散,智能减退,呆板痴愚,无故哭笑,或兼肢体震颤,舌淡,苔薄白,脉细弱。治宜益气养心,补脑填髓,方用柏子养心丹合生脉散加减。肝血不足,血虚风动:症见肢体震颤,甚则头震颤,四肢屈曲,言语困难,哭笑无常,智力减退,或见舞蹈样动作,舌质红,苔薄黄,脉弦细。治宜养血熄风,方用大定风珠合四物汤加减。

肝足厥阴之脉 基础理论名词。出《灵枢·经脉》。即足厥阴肝经。见该条。

肝足厥阴经病症 病症名。指足厥阴肝经经气异常所致的病症。《灵枢·经脉》:“肝足厥阴之脉,……是动则病腰痛不可以俛仰,丈夫痙疝,妇人少腹肿,甚则嗌干,面尘,脱色。是主肝所生病者,胸满,呕逆,飧泄,狐疝,遗溺,闭癃。为此诸病,盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷下则灸之,不盛不衰,以经取之。”《脉经·肝足厥阴经病症》:“肝气虚则恐,实则怒。”又:“病先发于肝者,头目

眩,胁痛肢满。”又:“肝病者,必两胁下痛引小腹,令人善怒,虚则目眈眈,无所见,耳无所闻,善恐,如人将捕之。”此外,尚列举了肝中风、肝胀、肝著、肝痹、肥气等多种病症。见肝病有关各条。

肝体阴用阳 基础理论名词。出《临症指南医案·肝风》。体,指实体或实质;用,指作用或机能。肝为藏血之脏,血为阴,故肝体属阴。肝主疏泄,升发,内寄相火,又主管筋的活动,病变时容易动风化火,其作用属阳。故有此说。

肝系 基础理论名词。肝的系带。《灵枢·论勇》:“肝系缓,其胆不满而纵。”

肝疔 外科病名。①见《外科启玄》卷2:“其色青,其形生于肝脏部位,足之大趾端,胁肋之次,其症寒热头项痛,眼中有火光感,口苦胁痛,小便难,面青,宜用小柴胡汤内加托里解毒之剂。”②紫靨疔之又名。

肝郁 病证名。肝气郁、肝气郁结的简称。见《赤水玄珠·郁症门》。肝有疏泄的功能,性喜升发和疏泄,如因情志不舒,恼怒伤肝,或因其它原因影响气机升发和疏泄,均可引致肝郁之症。表现两胁胀满或窜痛,胸闷不舒,胁痛常随情绪变化而增减。肝气上逆于咽喉,使咽中似有异物梗阻的感觉;肝气横逆,侵犯脾胃,胃失和降而脘痛、呕逆、吐酸水、食欲不振;脾气失和就发生腹痛、腹泻。肝气郁结而致气滞血瘀,则胁部刺痛不移,或逐渐产生癥瘕积聚。此外,如月经不调、神经官能症、慢性肝胆疾患、肝脾肿大、消化不良等病症也常和肝气郁结有关。

肝郁胁痛 病症名。指气机郁结所致的胁痛。多由情志失调,肝气郁结,气阻络痹所致。《金匱翼·胁痛统论》:“肝郁胁痛者,悲哀恼怒,郁伤肝气,两胁骨疼痛,筋脉拘急,腰脚重滞者是也。”甚则可见胁痛难忍、或胁腋牵痛,烦躁易怒等。肝郁日久并能化火。治宜解郁理气为主,兼以清泄郁火,如枳壳煮散,金铃子散、调肝散、小龙荟丸等方。见肝气胁痛,肝火胁痛条。

肝郁经行先后无定期 妇科病症名。是经行先后无定期症型之一,见《中医妇科学讲义》。多由情志不畅,郁怒伤肝,以致肝之疏泄功能失常,血海蓄溢失度,疏泄太过则月经先期而至,疏泄不及则月经后时而来。或时而太过,或时而不及,或病初见太过,病久多见不及,以致经行先后不定;或肝之疏泄可直接影响气血的冲和条达,疏泄失常可导致气血紊乱,气乱血乱而致经乱。如《傅青主女科》云:“妇人有经来断续,或前或后无定期,人以为气血之虚也,谁知是肝气之郁结乎!”临证可见月经周期不定或先或后,经量或多或少,行而不畅,有块,色正常。可伴见小腹或乳房胀痛,或连及两胁,心烦易怒,或郁郁不乐,或时欲太息,或见噯气食少,舌正常,苔薄白,脉多弦。治宜疏肝解郁,养血调经,方用逍遥散、定经汤加减。

肝郁经行先期 妇科病症名。是妇人经行先期

症型之一,出《妇人良方大全》卷1。多因情志不畅,肝郁气滞,郁而化火,以致冲任伏热,扰及血海,血海不宁而致。《万氏女科·不及期而经先行》说:“如性急躁,多怒多妒者,责其气血俱热,且有郁也。”临床可见月经提前,经量时多时少,经色深红或紫红,或质稠有块,经血排出不畅,可伴有心烦易怒,胸胁不舒,乳房及少腹胀痛,或精神抑郁,舌正常或偏红,苔多薄黄,脉弦数或弦滑。治宜疏肝解郁,清热调经,方选丹栀逍遥散、清肝达郁汤。

肝郁黄疸 病症名。见《诊余集·黄疸》。其症“忽然呕吐,发热,遍体疼痛,热退则面目俱黄,此宜从疏肝理气,利湿健脾自愈,又不可用温热也。”见黄疸有关条。

肝郁脾虚 病证名。指肝气郁结,引起脾胃虚弱,其中主要为消化功能减弱的病变。症见胁痛、厌食、腹胀、大便溏泄、四肢怠倦等。见肝气郁结条。

肝肾亏损 病证名。即肝肾阴虚。见该条。

肝肾亏损痛经 妇科病证名。属痛经症型之一。见《中医妇科学讲义》。多因素体虚弱,肝肾本虚,或因早婚多产、房劳过度损伤肝肾,耗伤精血,精亏血少,冲任失濡,经行过后,血虚更甚,冲任胞脉失养而作痛。临症可见月经量少色淡,经后小腹疼痛,伴有腰骶酸痛,或头晕耳鸣,或健忘失眠,舌淡红,脉沉细。治宜补养肝肾,调经止痛,方可选调肝汤、益肾调经汤。

肝肾丸 方名。《症因脉治》卷4方。当归身、白芍药、天门冬、生地黄。研末,炼蜜为丸,每服2~3钱,温水送下。治肝肾阴虚,小便不利。

肝肾同源 基础理论名词。五脏相关理论之一。也称乙癸同源。①肝阴和肾阴互相滋养;肝藏血,肾藏精,精血相生,故称。此义最为通用。②肝和肾均内寄相火,且相火源于命门。临床上肝或肾不足或相火过旺,常是肝肾并治,或采用滋水涵木,或补肝养肾,或泻肝肾之火的方法,就是根据这一理论而产生的。③和虚实补泻有关。如《医宗必读》:“东方之木,无虚不可补,补肾即所以补肝;北方之水,无实不可泻,泻肝即所以泻肾。”

肝肾阴虚 病证名。又称肝肾亏损。指肝阴和肾阴俱虚的病变。肝阴和肾阴互相滋生,肾阳不足可以导致肝阴不足,肝阴不足也会使肾阴亏损,临床所见多具有阴虚内热的病变特点。症见眩晕、头胀、视物不明、耳鸣、咽干口燥、五心烦热、遗精、失眠、腰膝酸痛、舌红少津、脉弦细无力等。治宜滋养肝肾或滋水涵木法。

肝肾阴虚经漏 妇科病症名。属经漏症型之一。多由先天不足,早婚,房室不节,分娩过多等原因,耗伤精血,以致肝肾阴虚;阴虚生热,热伤冲任,迫血妄行所致。临症可见阴道出血时多时少,淋漓不断,血色鲜红,头晕耳鸣,腰膝酸软,两颧发红,手足心热,甚或午后潮热。治宜滋补肝肾,清热固冲,方选清海丸,两地汤加海螵蛸、煅牡蛎。

肝肾相生 基础理论名词。指肝和肾有互相滋养的关系。肝藏血,肾藏精,精血相生,故云。见肝肾同源条。

肝肾虚肿 病症名。身肿类型之一。《症因脉治》卷3:“肝肾虚肿之症,腹冷足冷,小水不利,或小腹肿,腰间痛,渐至肿及遍身,面色黑黄,此肝肾经真阳虚肿,即内经肾水症也。肝肾虚肿之因,肝主疏泄,肾主闭藏,肝肾之真阳不足,不能司其开阖,则小水不利。若阴精素虚,色欲太过,肝肾之真阴不足,虚火烁金,小水亦不利。内经所云,关门不利,聚水而生病也。”脉迟弦为肝肾真阳不足;脉细数为肝肾阴虚,治宜选用金匱肾气丸、河车丸、人参固本丸、家秘肝肾丸等方。见身肿、水肿条。

肝肾虚胀 病症名。指肝肾亏损,小便不利所致的小腹胀。《症因脉治》卷3:“肝肾虚胀之症,腰软作痛,痛连季肋,小便常涩,气怯消瘦,小腹胀冷。”多因肝肾不足,气化无权所致。治宜补益肝肾为主。腰软常痛,宜大造丸溶化龟鹿二仙胶为丸;小便常涩,小腹胀冷,宜金匱肾气丸;真阴虚,脉数内热者,宜家秘肝肾丸。见腹胀、内伤腹胀条。

肝明 奇穴名。位于上腹部,脐上4寸,旁开3寸。左右计2穴。主治肝下垂,肝痛。针刺0.3~0.8寸,针感局部胀、麻。

肝肿大区 耳针穴名。在耳轮脚消失处,胃、肝、脾三穴之间的一个区域。常用于诊断和治疗肝脏肿大、肝炎等。见耳针附图。

肝胀 病名。①胀病之一。《灵枢·胀论》:“肝胀者,胁下满而痛引小腹。”《医醇膳义·胀》:“寒气上逆,则两气相积,而肝木怒张,胁下乃肝木之本位,痛引小腹,则壅极而决矣。当疏肝化浊,青阳汤主之。”《金匱翼·胀满诸论》:“肝胀,怒动肝火,逆于中焦,其症口苦、脉弦、胁及小腹胀满或痛,发则身热、气逆是也。左金丸。”见胀病条。②指目睛无故脱出的怪疾。《增广验方新编·目部》:“眼珠无故涌出垂下,大便下血,亦有不便血者,名曰肝胀。羌活煎浓汤,乘热先熏后服,即入,或用羌活烧烟熏之,更妙。”

肝疰 病名。五脏疰之一。《素问·刺疰篇》:“肝疰者,令人色苍苍然,太息,其状若死者,刺足厥阴见血。”治宜四逆汤等。见五脏疰条。

肝疝 病名。见《外科理例》卷3。多因肝经湿热下注所致。症见阴囊红肿坚硬而痛,或阴囊潮湿而痒,全身寒热,尿道口可有色白如脓的分泌物。治宜清热利湿化浊。可用龙胆泻肝汤加减。

肝实 基础理论名词。肝盛气亢的一类病症。《千金要方》:“左手关上阴实者,肝实也。苦肉中痛动善转筋吐。刺足厥阴治阴。”《景岳全书·传忠录》:“肝实者,两胁小腹多有疼痛,且复多怒。”

肝实证 病证名。指肝病因邪气盛实所出现的证候。多由气郁,火旺等所致。《脉经》卷2:“左手肝上阴实者肝实也,苦肉中痛动,善转筋。”《圣济总

录·肝脏门》：“肝实之状，苦心下坚满，常两胁痛，或引小腹，忿忿如怒，头目眩痛，目皆赤生息肉是也。”《本草经疏》：“肝实之症、善怒，怒则气上逆，甚则呕血及飧泄，善太息，忽忽不乐，胁痛，呕血，属肝气逆，肝火盛，肝血虚；发搐，属肝家邪热，热则生风，风主掉眩故也。目赤肿痛，属血热。”方用犀角地黄汤、羚羊角散，甘菊花散等方。见肝病，肝实热、肝火等条。

肝实热证 病证名。指肝经邪热炽盛的病证。《备急千金要方》卷11：“病苦心下坚满，常两胁痛，息忿忿如怒状，名曰肝实热也。”《太平圣惠方》卷3：“夫肝实则生热，热则阳气盛，致心下坚满，两胁痛引小腹，忿忿如怒。气逆目眩，为血有余，即目痛，眼眦赤，生肉，阳毒所致，怛怛先寒而后热，颈直背强，筋急不得屈伸。”《三因极一病证方论·肝胆经虚实寒热证治》：“肝实热，阳气伏邪。胁痛，忿忿悲怒，发热，喘逆，满闷，目痛，视物不明，狂悸，非意而言，乍宽乍急，所作反常。”《杂病源流犀烛·目病源流》：“肝脏积热，先患赤肿，疼痛，怕日羞明，泪溢难开，忽生翳膜，初患一目，渐及两眼。”治宜泻肝清热为主。选用竹沥泄热汤、泻肝汤、泻青丸等方。

肝炎 奇穴名。位于小腿远端胫侧，内踝上缘上1.5寸，胫骨内侧缘之凹陷处。左右计2穴。主治肝炎。针刺0.3~0.5寸，针感麻、酸至内踝。灸3~5壮。

肝炎点1 耳针穴名。在喘点和神门二穴连线的中点。可诊断和治疗肝炎、胁肋胀痛。见耳针附图。

肝炎点2 耳针穴名。在松肌点下2毫米，肝肿大区内侧。多用于诊断和治疗急、慢性肝炎，见耳针图。

肝泄 病症名。指怒伤肝经，木克脾土所致的泄泻。《症治汇补·下窍门》：“肝泄者，忿怒所伤，厥而面青，必兼胁满。”《医学入门·泄泻》：“肝虚忿怒所伤，木克脾土，门户不束，厥而面青，当归厚朴汤，或熟料五积散去麻黄，汗多者，黄芪建中汤。”见七情泻、气泻条。

肝房 奇穴名。位于胸部，乳头直下，第七肋骨上缘处。左右计2穴。主治肝、胆、脾病。针斜向外侧沿肋间皮下刺1~1.5寸，针感局部麻、胀。

肝经 ①基本理论名词。足厥阴肝经的简称。见该条。②推拿穴名。出陈氏《小儿按摩经》。又名肝、肝木。一指位于左食指远端指节的腹面（《小儿推拿广意》）。一指男性位于无名指近端指节的腹面，女性位于无名指中段指节的腹面（《小儿按摩经》）。一指位于左无名指中段指节的腹面（《幼科铁镜》）。

肝经风痙 病症名。痙症之一。见《不居集》卷17，即风痙。见该条。

肝经失血 病症名。《不居集》卷13：“肝经失血：肝藏血，因怒而动血者，属于肝。”症见出血鲜红或瘀黯，躁扰喘急，面青脉弦。挟肝火则伴见烦热不宁；挟肝气则伴见胸肋痛满。治宜疏利、降火、行

气等法。选用柴胡栀子清肝散、畅郁汤、赤茯苓汤等方。见失血条。

肝经实火 病证名。即肝火的实证。见肝火、肝火上炎各条。

肝经咳嗽 病症名。指肝病犯肺所致的咳嗽。《症因脉治·咳嗽》：“肝经咳嗽之症，咳则两肋下痛，痛引小腹，或寒热往来，面青色，筋急，此肝经咳嗽。”多因木气怫郁，肝火刑金，或肝经少血，肝气亏损，木燥火生所致。《校注医醇滕义·咳嗽》：“肝经之咳，痰少肋痛，易怒头眩，丹青饮主之。”《丹溪心法·咳嗽》：“嗽而肋下痛，宜疏肝气，以青皮挟痰药，实者白芥子之类，在后以二陈汤加南星、香附、青黛、青皮、姜汁。”亦可用泻青各半汤、柴胡饮子、加味道遥散等方。咳嗽条。

肝经湿热带下 妇科病症名。属带下证型之一。多因情志不畅，肝郁化火，横克脾土，而致肝热脾湿，湿热下注，损伤任带而成带下病。《傅青主女科·带下》说：“妇人忧思伤脾，又加郁怒伤肝，于是肝经之郁火内炽，下克脾土，脾土不能运化，致湿热之气蕴于带脉之间。”临证可见带下量多，色黄或黄绿如脓，稠粘而臭，头晕目胀，心烦口苦，胸肋或少腹胀痛，阴部肿痛或瘙痒，尿黄便结，苔黄，脉弦数。治宜清肝泻热，除湿止带，方选龙胆泻肝汤，或用白头翁25克、黄柏15克、苦参20克，水煎服，日2次。

肝点 奇穴名。位于鼻正中线，与两颧高点连线之交叉点。或两眼内眦连线中点，与鼻尖上缘正中处连线的中点。计1穴。主治高血压、消化性溃疡、慢性胃炎、神经官能症。为胆囊切除术的针麻穴。针法：以15~20°斜刺0.1~0.2寸，针感鼻部酸、胀。针麻：向两侧可透胆穴，通电。

肝胃不和 病证名。亦称肝气犯胃。肝气郁结，疏泄失常，导致胃失和降。证见胸肋胀满，善太息，胃脘胀满作痛，嗳气吞酸，嘈杂或呕恶，苔薄黄，脉弦等。治宜调和肝胃法。

肝胃气痛 病证名。见《柳选四家医案·环溪草堂医案》。指情志郁结，肝气犯胃所致的胃痛。《类证治裁·胃脘痛》：“因肝乘胃而脘痛者，气冲肋胀，当辛酸制木，吴萸、白芍、青皮、木瓜、厚朴、元胡、金橘。”见胃气痛、气郁脘痛条。

肝咳 病名。①指咳则两肋痛，甚则不可以转动者。《素问·咳论》：“肝咳之状，咳则两肋下痛，甚则不可以转，转则两胁下满。”治用小柴胡汤、泻青各半汤、枳壳煮散加减。见肝经咳嗽条。②十咳之一。《诸病源候论·咳嗽诸病候》：“四曰肝咳，咳而引肋下痛是也。”治宜刺足太冲。见十咳、咳嗽条。③五嗽之一。见《三因极一病证方论》卷12。见五嗽条。

肝俞 经穴名（Ganshu, BL18）。属足太阳膀胱经，为肝的背俞穴。出《灵枢·背俞》。本穴内应肝脏，为肝气在背部输注、转输之处，是治疗肝病的要穴，故名。该穴位于第九胸椎棘突下，旁开1.5寸处，左右各1。有背阔肌，最长肌和髂肋肌；第九肋间动、

静脉背侧支的内侧支；第九胸神经后支的侧皮支，深层为第九胸神经外侧皮支，上位二至三个胸神经之外侧皮支。主治黄疸、胁痛、吐血、鼻衄、目赤、目眩、雀目、癫狂、痫证、脊背痛。《类经图翼》：“主治气短咳血多怒，胁肋满闷，咳引两胁，背脊急痛，不得息，转侧难，反折上视，惊狂眈眈，眩暈痛循眉头，黄疸鼻酸，热病后目中出泪，眼目诸疾，热痛生翳，或热病差后因食五辛患目，呕血，或疝气筋痙相引，转筋入腹。”此穴主泻五脏之热，与五脏俞治同。针法：向下斜刺0.5~0.8寸，或向脊柱方向斜刺至横突。不可深刺，免伤内脏。

肝胆区 针灸术语。头针刺激区。从胃区下缘向下引与前后正中线相平行的2厘米直线。针刺对肝胆疾病引起的右上腹部疼痛，有一定疗效。见头针附图。

肝胆郁 病证名。郁证之一。《类证治裁》卷3：“肝胆郁，血燥结核，加味逍遥散。若嘈杂吞酸，逍遥合左金汤。”见五脏郁症条。

肝胆俱实 病证名。指肝胆俱有实邪壅塞其经，甚而横逆犯脾胃。《千金要方》：“左手关上脉阴阳俱实者，足厥阴与少阳经俱实也。病若胃胀呕逆，食不消，名曰肝胆俱实也。”

肝胆湿热 病证名。指湿热之邪，蕴蒸于肝胆的病变。主要证候有寒热、口苦、胁痛、腹痛、恶心呕吐、腹胀厌食、皮肤巩膜发黄、小便黄赤，舌苔黄腻，脉弦数等。多见于急性黄疸型肝炎、胆道感染等疾患。治宜清热利湿，疏泄肝胆。

肝室 奇穴名。位于胸部，乳头直下，第八肋骨上缘处，左右计2穴。主治肝、胆、脾病。针斜向外侧沿肋间皮下刺1~1.5寸，针感局部麻、胀。

肝逆头痛 病证名。指肝气上逆所致的头痛。《素问·脏气法时论》：“肝病者，……气逆则头痛，耳聋不聪，颊肿。”《证治准绳·头痛》：“怒气伤肝及肝气不顺上冲于脑，令人头痛。”症见头痛目眩、耳聋，颊赤，胁肋胀痛，脉弦等。治宜疏肝降逆为主，用沉香降气散、苏子降气汤、小柴胡汤、养正丹等方。见肝阳头痛、气逆头痛条。

肝神 奇穴名。位于右侧上腹部肋弓下缘，由剑突夹下斜沿右肋弓下缘5分处一穴，1.5寸处一穴，2.5寸处一穴。计3穴。主治内耳眩晕症。针0.8~1寸，针下有阻力感时，再稍加指力，有穿透薄皮样感觉。

肝乘肺 基础理论名词。肝邪乘肺，侮其所不胜。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“伤寒发热，啬啬恶寒，大渴欲饮水，其腹必满，自汗出，小便利，其病欲解，此肝乘肺也。”实际上，临床所指多为肝火犯肺。见该条。

肝乘脾 基础理论名词。指肝气盛而乘虚犯脾胃。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“伤寒腹满，谵语，寸口脉浮而紧，此肝乘脾也。”喻昌注：“其证腹满谵语，其脉寸口浮而紧，寸口即气口，脾胃脉之所

主也，浮而且紧，即弦脉也，肝木过盛，所以脾胃之土受制也。”今临床所指多包括脾虚见证。见肝木乘脾土条。

肝绝 病证名。①危重证候之一。《中藏经·虚劳死证》：“肝绝汗出如水，恐惧不安，伏卧目直面青者，八日死。”《脉经·诊五脏六腑气绝证候》：“病人肝绝，八日死，……面青，但欲伏眠，目视而不见人，汗出如水不止。”成无己《注解伤寒论·辨脉法》：“唇吻反青，四肢桡桡者，此为肝绝也。”②指中风脱证之一。《医林绳墨·中风》：“眼合直视者，肝绝也。”（《医宗必读·真中风》作眼合肝绝）。见中风脱证条。

肝恶风 基础理论名词。《素问·宣明五气篇》：“五脏所恶，……肝恶风。”因为肝是“风木之脏”，有一些病症如老人中风，小儿惊风，一切风湿、麻木、搔痒、痉、痫等，其病因病理往往和风邪以及五脏中的肝密切相关。肝又主管筋的活动，风胜则筋挛抽搐。同时肝风容易化热、化火，故有“肝恶风”之说。

肝损 病名。五脏虚损之一。又称损肝。《难经正义》：“肝藏血而主怒，怒则伤肝，肝损者宜缓其中，即经所谓肝苦急，急食甘以缓之之义。”《难经·十四难》：“四损损于筋，筋缓不能自收持。”《杂病源流犀烛·虚损劳瘵源流》：“损肝伤筋，筋缓不收，急当缓中，宜牛膝丸、八味丸。”见虚损条。

肝热 基础理论名词。①泛指肝脏的各种热证。如肝火、肝阳上亢、肝气热、肝实热等。见各条。②专指肝胆湿热化火。《素问·刺热论》：“肝热病者，小便先黄，腹痛多卧，身热，热争则狂言及惊，胁满痛，手足躁，不得安卧。”治宜清利肝胆、泻火熄风，或结合清心开窍。③奇穴名。又名中喘。位于背部，第五、六胸椎棘突之间点，左右旁开各5分处。左右计2穴。主治肝炎、胆囊炎、哮喘、支气管炎、背痛、胸痛。针0.3~0.5寸，针感局部胀、麻。隔蒜灸3~7壮。

肝热自汗 病症名。自汗症之一。《证治汇补症汗病章》：“肝热自汗，口苦，多眠。”治宜清肝为主，用逍遥散加减。见自汗条。

肝热恶阻 妇科病名。指肝火犯胃而致妊娠呕吐的病证。多因素急躁，孕后阴血下聚以养胎气，肝血相对不足，肝失血养，体不足而用偏亢，更加抑郁恚怒。抑郁而肝失疏泄，木郁横侮，中土受累，于孕之初冲气上逆之时，冲气并肝气犯胃，致使胃失和降，气机上逆而为恶阻。《妇科经论》引朱丹溪言：“恶阻因怒气所激，肝气伤又夹气上逆。”而《沈氏女科辑要笺正》云：“妇人既妊则精血养胎，无以摄纳肝阳而肝阳易升，肝之经脉夹胃，肝阳过升则饮食自不能下胃”可见妊娠早期呕吐酸水或苦水，或食入即吐，眩晕口苦，心烦，胸胁或乳房胀痛，嗳气叹息，苔薄黄，脉弦滑。治宜抑肝清热，和胃止呕，方选加味温胆汤、芩连半夏竹茹汤、芩连橘茹汤等加减应用。

肝热病 病名。指肝受邪热所致的病症。《素问

·刺热篇》：“肝热病者，小便先黄，腹痛，多卧，身热，热争则狂言及惊，胁满痛，手足躁，不得安卧”。治宜清肝泻火为主。

肝热淋证 病名。指淋证因肝火阻滞下焦所致者。见罗应章《经验医库·洩淋》。症见小便淋漓，溺出痛如刀割，或见阴肿，心烦，脉细数。宜用止痛四物汤。见淋条。

肝热痿软 病名。指恼怒伤肝，肝气怫郁，木燥火生，筋膜干急所致的痿症。《症因脉治》卷3：“肝热痿软之症，汁溢口苦，两胁攻刺作痛，筋膜干急，筋缩而挛，此《内经》肝热痿弱之症也。”治宜疏肝理气，滋水涵木，舒筋活络等法，可用清肝顺气饮、家秘肝肾丸、补肝丸、舒筋活络丹等方。见痿、筋痿条。

肝积 古病名。见《脉经》。王叔和根据《难经》中“肝之积，名曰肥气，在左肋下如覆杯，有头足，久不愈，令人发咳逆痰疟”的论述，又补充了脉弦而细，两肋下痛，痛引少腹，邪走心下，足肿发冷，疝气，瘕聚，小便淋漓，皮肤，爪甲枯萎和转筋等症。见肥气条。

肝脏中风 病症名。亦称肝中风。泛指风邪入中于肝而发生的症候。《太平圣惠方·治肝脏中风诸方》：“夫肝中风者，是体虚之人，腠理开疏，肝气不足，风邪所伤也。其候筋脉拘挛，手足不收，厉风入肝，坐踞不得，胸背强直，两肋胀满，目眩心烦，言语謇涩者，是肝中风候也。”见肝中风条。

肝脏修养法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。作法：常以正月、二月、三月朔旦东面平坐，叩齿三通，闭气九十息，吸震宫青气入口，九吞之，以补虚损，享青龙之膏，以至二童之饌，木精乘土，则乐多少忧，养精。

肝脏积热 眼科病名。见《世医得效方》卷16。多因肝脏积热或兼受风邪所致。《杂病源流犀烛》卷22谓：“赤肿疼痛，怕日羞明，泪溢难开，忽生翳膜，初患一目，渐及两眼。”治宜清热泻肝，方用洗肝散酌加龙胆草。若以风热重者，宜祛风清热，方用密蒙花散加减。

肝脊 奇穴名。位于背部正中线，左右旁开各3分，与第九、十胸椎棘突之间点相平处。左右计2穴。主治瘫痪。针刺1~1.5寸，针感局部胀。

肝疳 儿科病证名。指疳疾出现眼部疾患的病证。出《颅凶经》卷上。又名筋疳、风疳。《证治准绳》引杨氏云：“肝疳者乳食不调，肝脏受热所致也。”多由脾病及肝所致。临证可见面目、爪甲发青，目赤多眵泪，眼睛隐涩难睁，甚则白膜遮睛，昏暗雀盲成疳眼（见疳眼条），同时伴有肚大青筋，体瘦，大便色青等。治宜清肝泄热明目，方用清热退翳汤、泻青丸加减。

肝痛 外科病症名。出《素问·大奇论》：“肝壅，两胁满，卧则凉，不得小便。”多因愤郁气逆而成；或由积湿生痰蕴蒸而成。初起期门穴隐痛微肿，牵引肋

肋，拒按，侧卧或咳嗽，或便溺则加重，常恶寒发热，脉弦数。继则局部胀痛增剧，肋肋胀满，身热不退；如迁延失治，则脓肿破溃，可咳吐或下利脓血，脓呈咖啡色带臭秽。治宜随证选用柴胡清肝汤、或化肝清毒汤、或宣郁化毒汤、疏肝涤痰汤。脓成宜清肝泻火方中佐以排脓之品。外治参加肠痛，必要时可手术治疗。脓溃后，滋补脾肾，兼用清肺清肠药。愈后，用四物汤调理。本病包括肝脓疡、肝包虫病、化脓性胆囊炎及胆管炎。

肝疸 病名。九疸之一，见《诸病源候论·黄病诸候》。由饮食过度，醉酒劳伤，脾胃有瘀热所致。症见身面发黄，胃热饮水多，治宜秦王散等方。《辨证奇闻》载述肝疸由肝气郁结，湿热不散引起。症见面目四肢尽黄，而以两目为甚，气逆，手足发冷，腰以上汗出不止。治法以疏肝解郁、分利湿热为主，方用利肝分水散。见黄疸有关条。

肝病 病名。指肝脏的各种病证。有寒热虚实之分。肝为刚脏，性喜条达，藏血，开窍于目，肝病多由七情所伤，肝气郁结，气郁化火，肝络瘀阻，或肝阳偏亢，肝风内动，以及肝经湿热，寒滞肝脉等所致。《素问·藏气法时论》：“肝病者，两肋下痛引少腹，令人善怒，虚则目眈眈无所见，耳无所闻，善恐，如人将捕之。”《难经·十六难》：“假令得肝脉，其外证善洁，面青，善怒，其内证脐左动气，按之牢若痛，其病四肢满闭，癯瘦便难，转筋，有是者肝也。”《脉经》卷6：“肝病，其色青，手足拘急，肋下苦满，或时眩冒。”《仁斋直指附遗方论》卷2：“肝病，面青筋急，多怒，目痛，目闭不欲见人，脐左动气。”《太平圣惠方·肝脏论》：“夫肝虚则生寒，寒则苦肋下坚胀，寒热，腹满，不欲饮食，悒悒情不乐，如人将捕之，视物不明，眼生黑花，口苦，头痛，关节不利，筋脉挛缩，爪甲干枯，喜悲恐，不得太息，诊其脉沉细滑者，此是肝虚之候也。”又：“肝实则生热，热则阳气盛，致心下坚满，两肋痛引小腹，忿忿如怒，气逆头眩，为血有余，即目痛，眼眦赤，生瘰肉，阳毒所致，悒悒先寒而后热，颈直背强，筋急，不得屈伸，诊其脉浮大而数者，此是肝气实也。”《杂病源流犀烛·肝病源流》：“其性条达而不可郁，其气偏于急而激暴易怒，故其为病也多逆，逆则头痛，善怒，善瘕，四肢满闷。……经病则腰痛不可俯仰，丈夫疝瘕，妇人少腹肿，甚则噤干，面尘，色脱，遗溺，癯闭，其郁与胜，必侵及乎脾，脾受木邪，则胸满，呕逆，飧泄。总而计之，其为寒热虚实邪气侵克，本经自病与经气相加种种诸症。”《本草纲目·脏腑虚实标本用药式》：“肝藏血属木，胆火寄于中，主血，主目，主筋，主呼，主怒。本病，诸风眩远，僵仆强直，惊痫，两肋肿痛，胸肋满痛，呕血，小便疝痛，疔瘕，女人经病。标病，寒热疟，头痛，吐涎，目赤，面青，多怒，耳闭，颊肿，筋挛，卵缩，丈夫癰疝，女人少腹肿痛阴病。”治宜疏肝理气，平肝泻火，活血通络，养血柔肝，潜阳熄风等法。见肝病各条。

肝病导引 气功功法。见《贮香小品》。作法：正面坐好，两手用力按在两肋部位，然后左转身，再右转身，约三至五次；两手相握，分别平行用力向左右拉，然后两掌在胸前，分别向左右做180°的翻动，约五至六次。

肝病候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷15。作法：无声续呵字出气。疏肝解郁，治肝病愁忧不乐，悲思嗔怒，头旋眼痛。

肝基 奇穴名。位于右侧上腹部，胸膛窝下4.3寸，向右旁开3寸处。计1穴。主治肝炎。针0.3~0.5寸，针感局部沉重，将针上提，再向下沿皮斜刺1寸。

肝著 病名。指胸痛时每欲蹈压，起初常喜饮热之症。多因邪气留着，肝脏气血滞而不畅，上逆于肺所致。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证治》：“肝著，其人常欲踏其胸上，先未苦时，但欲饮热，旋复花汤主之。”有因肝虚所致者。《证治准绳·杂病》：“肝着则常欲踏其胸。经云春脉如弦，其气不实而微，此谓不及，令人胸痛引背，下则两胁胀满，此肝虚而其脉证见于春如此也，宜补肝汤。”亦有因劳怒所致。《临证指南医案·胁痛》：“肝著，肋中痛，劳怒致伤气血。川楝子皮、炒元胡、归须、桃仁、生牡蛎、桂枝木。”

肝黄 病名。三十六黄之一。《太平圣惠方》卷55：“肝黄者，面色青，四肢拘急，口舌干燥，言语窘涩，面目不利，爪甲青色，若背上浮肿，腹肋胀满者难治。”治用烙法及柴胡散、犀色散等方。《圣济总录》卷61：“病人齿黄，目如丹赤，口燥热渴，气力虚劣，身体黄青，即为肝黄。”治用灸烙法或土浆方及知母汤等。见黄疸有关条。

肝虚 病名。肝脏亏虚的一类病证。如肝气不足而失其刚强之性，则使人恐惧胆怯。肝不藏血或肝阴亏损，则多梦易惊，卧寐不宁或筋痿无力，爪甲枯脆等症。《素问·脏气法时论》：“肝病者……虚则目眈眈无所见，耳无所闻，善恐，如人将捕之”。

肝虚目暗 眼科病症名。系指因肝虚而致的视物昏暗不清。见《世医得效方》卷16。本症为多种内障眼病的常见证候。《杂病源流犀烛》卷22谓：“肝虚目暗，远视不明，眼花频起。”治宜养肝明目，方用补肝散加减。见内障眼病各条。

肝虚汗 病症名。见《中国医学大辞典》。指肝虚而致自汗之症。《杂病源流犀烛·诸汗源流》：“由肝虚而汗，则必禁其疏泄，宜白芍汤。”见自汗条。

肝虚证 病名。指肝虚所出现的证候。《脉经》卷2：“肝虚，……病苦肋下坚，寒热，腹满，不欲饮食，腹胀，悒悒不乐，妇人月经不利，腰腹痛。”《圣济总录》卷41：“肝虚之状，其病面青，善洁善怒，脐左有动气，按之牢若痛，不欲饮食，悒悒不乐，恐惕如人将捕之。”《本草经疏》：“肝虚十证。胸胁痛，属肝血虚，肝气实，因而上逆；转筋属血虚；目光短，属肝气虚，有热兼肾水真阴不足；目翳，属肝热，兼肾水不足；亡血过多，角弓反张，属肝血虚有热；少腹

连阴作痛，按之则上，属足厥阴经血虚；偏头痛，属血虚，肝象有热，不急治之，久必损目；目黑暗眩晕，属血虚，兼肾水真阴不足；肥气属气血两虚，肝气不和，逆气与瘀血相并而成。”方用沉香煎丸，茱萸丸等。见肝病，肝虚寒等条。

肝虚肋痛 病证名。指肝气虚或阴气不足，筋脉失养所致的肋痛。《医学入门·肋痛》：“虚者，肝血虚也，痛则悠悠不止，耳目眈眈，善恐如人将捕，五物汤加柴胡梢，或五积散去麻黄加青木香、青皮。”《金匱翼·肝虚肋痛》：“肝虚者，肝阴虚也，阴虚则脉绌急，肝之脉贯膈布肋，阴虚血燥，则经脉失养而痛，其症肋下筋急，不得太息，目昏不明，爪枯色青，遇劳即甚，或忍饥即发者是也，滑氏补肝散。”《医钞类编·肋痛门》：“肝气不足，两肋下痛，筋急不得太息，四肢厥冷，心腹痛，目不明了，爪甲枯，口面青，宜补肝汤。”《嵩崖尊生书》卷7：“肝虚胸痛引肋脊背，宜补肾六味丸加牛膝、首乌。”见肋痛条。

肝虚热证 病证名。《杂病源流犀烛·虚损癆瘵源流》：“肝热，按至肌肉之下，骨之上乃得，肝主筋也，寅卯时尤甚。必兼多怒多惊，便难，转筋挛急，四肢困热，满闷，筋痿不能起，头痛，耳聋，……冒眩，多瘵。”治宜养肝清热为主。可用柴胡饮子等方。见劳热条。

肝虚雀目 眼科病名。见《世医得效方》卷16。即肝虚雀目内障。见该条。

肝虚雀目内障 眼科病名。亦作肝虚雀目。系指因肝虚血少引起以夜盲为主要症状的眼病。见《秘传眼科龙木论》。相当现代医学因维生素A缺乏所致的夜盲。主要见于小儿疳积上目的早期。多因后天失养，脾失健运，肝虚血少所致。其症初起双目干涩羞明，频频眨目，或闭目难睁，入暮及黑暗之处不能见物。可兼见精神萎靡或烦躁不安，面色无华，声音嘶哑，形体消瘦，大便稀溏或臭等。失治可危及生命，白睛干燥如腐皮，或黑白之际见银白色三角斑，黑睛少泽，甚则黑睛糜烂破损，形成蟹睛。内治：因肝虚血少者。宜健脾消痞，养肝明目。方用八珍汤加鲜猪肝。若兼见虫积，宜杀虫消痞。方用八珍汤合消痞散加槟榔片、榧子、夜明砂、炒二芽等。因脾胃运化失常者。宜调理脾胃、清热消痞。方用四味肥儿丸合猪肝散加减。亦可给予鱼肝油类。外治：可用1%黄芩素、三黄眼液或淡鱼肝油点眼。针刺疗法可选四缝、足三里、肝俞、脾俞、肾俞等。

肝虚寒 病证名。指肝经气虚而寒。寒凝肝脉的部分症状。《千金要方》：“左手关上脉阴虚者，足厥阴经也。病若肋下坚寒热，腹满不欲食，腹胀，悒悒不乐，妇人月经不利，腰腹痛，名曰肝虚寒也。”治以暖肝或温肝散寒为大法。

肝虚寒证 病证名。素体阳虚，肝脏亏损所出现的证候。《备急千金要方》卷11：“病苦肋下坚，寒热，腹满不欲饮食，腹胀，悒悒不乐，妇人月经不利，

腰腹痛,名曰肝虚寒也。”《三因极一病证方论·肝胆经虚实寒热证治》:“肝虚寒,两胁满,筋急,不得太息,寒热,腹满,不欲饮食,悒悒不乐,四肢冷,发抢心腹痛,目视眈眈,或左胁偏痛,筋痿,脚弱。”治宜补肝为主,参以温通。选用补肝汤,补肝细辛散,防风补煎,加减六君子汤等方。

肝惊 儿科病症名。指脏腑惊证之一,出《小儿病源方论》。见脏腑惊证条。

肝常有余 儿科术语。小儿生理、病理特点之一。肝为风木之脏,其性刚而不柔,旺于春,春乃少阳之气,可使万物生发和成长。明·万全根据自然界的这种春生夏长的规律,认为阳气自然有余。小儿犹如草木之芽,受气初生,其气方盛。亦少阳之气方长而已。说明小儿生长发育迅速,在生理上正是肝常有余的体现,同时在病理上他还认为“五脏之中肝有余。”因为肝属木,木生风,肝有风则目连翕,或直视大叫,筋急项强,搐搦牵引,尤其小儿体禀纯阳,感受病邪,每易嚣张,邪正交争则剧,最易出现壮热惊搐之证。如同一痢疾,成人则较缓,小儿每多发病急暴,高烧抽搐;同一发烧,有的仅是一般发热,便致抽搐痉挛;有的本是伤风病证,由于风为阳邪,化热最速,小儿既不堪时邪之稽留,又难耐高热之燔灼,以致一时热甚生风,陡然出现惊搐不已,抽掣神昏之象;有的本是积滞病证,运化转输不利,一时阴阳平衡失调,卒然出现神志昏乱,惊掣抽搐之象;尤其小儿神怯气弱,邪易深入,内陷心包则惊悸神昏,肝风内动则抽搐瘈瘲,肝风心火,交相煽动,易致火热炽盛,真阴内亏,柔不济刚,筋脉失养,故惊搐神迷不已,甚则角弓反张。以上均有“肝常有余”的现象,所以治疗上有“肝则有泻无补”的观点。

肝募 经穴别名。即期门穴别名。出《针灸大成》。见期门条。

肝硬化* 病名。肝硬化是一种或多种致病因素长期、反复损害肝脏,致肝细胞呈弥漫性变性、坏死和再生,同时有结缔组织弥漫性增生,导致肝小叶结构破坏和重建,使肝脏变硬、变形,肝脏血液循环障碍的一种常见病变。肝硬化在欧美地区主要是由酒精中毒引起,在我国主要是由乙型肝炎引起。肝炎后肝硬化主要由乙型和丙型病毒性肝炎发展而来;血吸虫病肝硬化;酒精中毒性肝硬化;胆汁性肝硬化;心源性肝硬化;代谢性肝硬化;梅毒性肝硬化;原因不明的肝硬化;肝硬化的基本病理为肝细胞再生结节形成,结节周围有纤维组织包绕和病变呈弥漫性累及全肝。肉眼见肝脏大小不一,表面呈结节状,肝脏包膜增厚,质地变硬,体积大小不一,切面可见无数类圆形结节,呈黄褐色或黄绿色,周围绕以淡粉色或灰白色纤维组织,肝内门静脉和肝静脉常因结节压迫受窄,肝外门静脉主管及分支管腔变粗,管壁变硬。光镜下可见广泛的纤维组织增生,正常小叶结构破坏,形成假小叶,假小叶内肝细胞大小不一,排列紊乱,间隔富含网状纤维及薄壁血管,胶原

纤维增生程度不一,间隔不以汇管区为中心,并可完整地环绕于结节周围,间质中常有炎症反应。症状表现为食欲不振、恶心、上腹胀满、体重减轻、疲倦乏力、腹痛、皮肤粘膜及牙龈、口腔、鼻腔出血、瘀斑,或可见神经症状,如兴奋、木呆、嗜睡、躁狂等表现;体征:面色黧黑、手掌纹理和皮肤皱折等处黑色素沉着、黄疸、发热、腹壁静脉怒张、腹水、胸水、肝脾肿大、男性乳房女性化、体毛减少、睾丸萎缩、女性经少或闭经;理化检查:肝功能失代偿期可见全血象减低、尿中出现蛋白或管型、尿胆原增加,有黄疸者尿胆红素阳性;肝功能见血清白蛋白降低,球蛋白增高,血清絮浊试验阳性,溴磺酞钠和吲哚氰绿试验阳性,血清胆红素升高,血清谷丙转氨酶和谷草转氨酶升高,血清胆碱酯酶下降,凝血酶原时间延长;血清单胺氧化酶活性增高、 β 氨基葡萄糖酶总活动力及其同功酶A增加、脯氨酰羟化酶活性升高、Ⅲ型前胶原氨基端肽增高等都提示肝脏纤维化;血氨检测可鉴别昏迷是否肝原性;腹水检查其是漏出液或是渗出液,有无感染,在鉴别诊断上有意义;超声波、CT、食道钡餐造影、肝穿刺活检等都有助于本病的确诊。常见并发症有:上消化道出血,感染,肝性昏迷,原发性肝癌,肝肾综合征,门静脉血栓形成。中医学认为本病多由情志抑郁,饮食不节,湿热内蕴,或肝炎失治,伤害肝脾,累及肾脏,形成肝脾肾三脏俱病;久病肝阴暗耗,肾精亏虚,则虚火内炽而动血;若肝失疏泄,则气滞血瘀,瘀血内着,壅遏络道,成为癥积;癥积凝滞,气血受阻,脾运不健,水湿不行;肾气不足,既不能气化膀胱,又不能温运脾阳,而致水湿停聚,发生肿胀。⑥辨证论治:早期肝硬变:肝脾不调,湿热阻遏:症见腹胀胁痛、脘闷食少、暖气后腹胀减轻,少量腹水、心烦口渴、身困乏力,尿色黄赤,舌苔黄腻,脉弦滑数。治宜疏肝和脾、清热利湿,方用四逆散合茵陈四苓汤加味。肝肾阴虚,虚火动血:症见全身无力,肢体消瘦,午后潮热,两颧微红,盗汗,手足心热,口干咽燥,常见口鼻出血,蜘蛛痣,肝掌,尿色黄赤,大便干结,舌红苔少,脉弦细数。治宜滋补肝肾,清热凉血,方用一贯煎或六味地黄丸加味。气虚血瘀,脉络阻滞:症见肝脾肿大,质地较硬,蜘蛛痣,肝掌,肢体倦怠,舌黯边有瘀斑,脉沉弦无力。治宜补气活血,化瘀通络,方用鳖甲煎丸加减。晚期肝硬变:肝郁气滞,脾虚湿阻:症见脘腹胀大,叩之如鼓,青筋暴露,两胁胀痛,暖气或矢气后,脘腹胀减,食欲不振,面色萎黄,下肢浮肿,小便短涩,舌质淡,苔白腻,脉沉弦。治宜疏肝理气,健脾利湿,方用柴平汤加减。瘀血停著,水湿泛滥:症见腹肿大,不欲食,腹壁青筋暴露,肋下有硬块按之不移,形体消瘦,两目黯黑,皮肤粗糙,齿衄,大便溏泻,色黑,朱砂掌,蜘蛛痣,小便不利,舌暗红,苔白干,脉沉细弦涩。治宜益气行水,祛瘀生新,方用实脾饮合失笑散加减。脾肾阳虚,水气不化:症见面色晦暗,畏寒肢冷,体倦嗜卧,腰酸腿软,腹胀,

腹水，小便短少，大便稀溏，舌淡苔白，脉沉细弱。治宜温阳健脾，补肾泻水，方用济生肾气丸加减。

肝厥 病名。厥证之一。因肝气厥逆上冲所致的厥证。《证治汇补·眩晕》：“肝厥之证，状如痫疾，僵仆不醒，醒则呕吐，头眩发热。宜二陈汤加柴胡、枳壳、甘菊、钩藤、干葛、山栀、生姜。”钩藤散、石膏汤等方均可选用。见厥证条。

肝遗 病名。五脏遗精之一。指因肝病而致遗精的病证。《医宗必读》卷9：“肝病而遗者，色青而筋痿。”《张氏医通》载“肝热胆零”之遗精，用温胆汤加人参、茯神、枣仁、莲肉治疗。见遗精、五脏遗精条。

肝脾不调 基础理论名词。指肝脾两脏功能失调。生理上，肝气疏泄条达，有助于脾气升发健运。若肝气郁结，失其疏泄之职，影响脾胃正常健运，可致肝郁脾虚；若肝气亢盛，则可横逆而侵犯脾土，称为肝木乘脾土，脾与胃相表里，一脏一腑，因而引致肝气犯胃或肝气犯脾的证候。以上三种统属肝脾不调。见肝郁脾虚、肝气犯脾、肝气犯胃各条。

肝癆 病名。①即肝劳。见该条。②《慎柔五书》以虫在于肝则为肝癆。治以五凤丸等方。

肝病 病名。出《备急千金要方》卷5。可表现为多种症状。《医学入门·痢》：“肝病，面青，摇头，喜惊，作鸡鸣状。”《景岳全书》卷41：“面青唇青，两眼上窜，手足挛掣反折，其声如犬者曰肝病。”《医林绳墨》卷6以痢症因怒而起，怒不得越，痰涎壅盛，口多喊叫，面青目瞪，右胁作痛而中气闷者为肝病。见痢、五脏痢条。

肝痛点 奇穴名。位于鼻内，鼻前庭底部中央，皮肤与粘膜移行部，右侧相当于时钟6点（左侧取与右侧相对应之部位）距鼻前孔0.5公分处。左右计2穴。主治肝炎。针法：取仰卧位、头稍低，使鼻部抬高，穴位用新洁尔灭液常规消毒，针以15至20°度角倾斜刺入，针0.2~0.3寸，针感酸、胀。留针10分钟，留针过程中可捻转1~2次，起针后用棉球按压针孔以防出血。

肝寒 病症名。①指阳气不足致肝气凝泣，属内寒之证。症见忧郁胆怯，倦怠不耐劳，四肢不温，脉沉细而迟。②指寒邪凝滞于肝经。见寒凝肝脉条。

肝善 基础理论名词。五善之一。身体轻便、心静不烦，指甲红活，起生安宁者为肝善（见《外科正宗》）。

肝蒸 古病名。二十三蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。见二十五蒸条。

肝痹 病名。由筋痹发展而成。亦有称为筋痹者。《素问·痹论》：“肝痹者，夜卧则惊，多饮数小便，上为引如怀。”《圣济总录·诸痹》：“肝痹。……肝之合，筋也。故筋痹不已，复感于邪，则舍于肝也。”《症因脉治·肝痹》：“肝痹之症，即筋痹也。夜卧则惊，多饮数小便，腹大如怀物，左胁凝结作痛。”可用薏仁汤，人参，萆薢丸，补肝汤，泻青丸，柴胡疏

肝散，逍遥散等方。肝痹亦可由肺痹传变而来。《素问·玉机真藏论》：“今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热，当是之时，可汗发也；或痹不仁肿痛，当是之时，可汤熨及火灸刺而去之；弗治，病入舍于肺，名曰肺痹，发咳上气；弗治，肺传而行之肝，病曰肝痹，一名曰厥，胁痛出食，当是之时，可按若刺耳。”，见筋痹条。

肝痿 病名。指筋痿。《医宗必读·痿》：“肝痿者，筋痿也。”见筋痿条。

肝满 病名。肝脉为邪气壅滞而满实。症见两胁胀满，睡眠惊骇不宁，小便不通而肿等。《素问·大奇论》：“肝满、肾满、肺满皆实，即为肿。”

肝藏血 基础理论名词。出《灵枢·本神》。指肝有贮藏血液和调节血量的功能。血液来源于水谷精微，贮藏于肝脏，供全身脏腑组织维持正常活动及筋骨运动之需。人体各部分的血液流量，常随着人体的活动、情绪的变化以及外界因素的影响而有所改变。当活动剧烈、情绪激动时，肝脏把所贮存的血液输出，以供全身的需要，这时血液的流量就会增加。而当休息安静及情绪稳定时，由于机体活动减少，部分血液便藏之于肝。所以《素问·五脏生成篇》说：“人卧血归于肝。”王冰注解：“肝藏血，心行之，人动则血运于诸经，人静则血归于肝藏。”正是说明了肝具有贮藏血液，调节血量的生理功能。如果肝脏有病，藏血功能就会异常，既能影响人体的正常活动，也易出现血液方面的病变。例如，肝血不足，上不能滋养于目，外不能濡润于筋，就会出现两目昏花，视物不清，筋肉拘挛，屈伸不利，以及妇女的月经量少，经闭等症。所以《五脏生成篇》说：“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。”血的运行，不仅需要心、肺之气的推动和脾气的统摄，而且还需要肝疏泄功能的协助，才能保持气机的调畅使血行不致瘀阻。因为肝主藏血，又主疏泄，如疏泄功能正常，则气机才能畅达，气行则血行，血流不阻滞，说明肝的疏泄与藏血功能之间有着密切的联系。唐容川所谓“肝属木，木气冲和调达，不致过郁，则血脉得畅，”（《血证论·脏腑病机论》）就是这个道理。疏泄太过或不及均可影响肝的藏血功能。若疏泄不及，肝郁气滞，则血也可随之而瘀，瘀血阻滞经脉，就可见到胸胁刺痛，经行不畅有块，甚或闭经，癥瘕，以及《血鼓》所说的“蟹爪纹路”或“血丝缕”等症；若疏泄太过，气机紊乱，血不循经，就可出现衄血、呕血、吐血及妇女血崩等病症。

肝藏魂 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。魂，指五脏精气化生的精神情志活动，为肝所藏。《灵枢·本神》：“随神往来者谓之魂”，“肝藏血，血舍魂。”若肝不藏血，肝血不足，就可出现梦游、梦语或幻视幻觉等所谓魂不附体的病证。

肝髻 奇穴名。位于背部，第九、十胸椎棘突之间点，左右旁开各4寸处。左右计2穴。主治肋间神经痛，胆、胰、脾病。针沿肋间向外斜刺1~1.5寸，

针感局部麻、胀，并向四周放散。

肛 人体部位名。即肛门。见该条。

肛门 人体部位名。又名魄门、后阴、谷道。简称肛。消化道的最末端。能排粪便和控制排便。《证治要诀》：“肛门者，……又曰魄门”。

肛门内合 外科病名。见《疡医证治准绳》卷6：“凡初生儿不大便，若用按摩仍不通者，即是肛门内合。”即初生婴儿肛门闭锁者。《医宗金鉴》卷50：“小儿初生，肛门内合有二，一是热毒太盛，壅结肛门；二是脂膜遮满，无隙可通。”治法：先以金玉簪刺破脂膜，再以苏合香丸作枣核状纳入肛内导之。或兼服黑白散。

肛门包皮 外科病名。见《医门补要》卷上：“初生婴儿肛门有薄皮包裹，无孔。用剪刀剪开薄皮，以药速止其血，则肛自通”。即低位的先天性肛门闭锁症。

肛门周围痈疽 外科病名。由湿热下注所致。实证多因食醇厚味，湿浊不化而生；或因内痔，肛裂感染后诱发。虚证多因肺脾肾亏损湿热乘虚下注而成；或因肺结核、麻疹等病后并发。上述诸因，不论虚实，均能引起经络阻隔，瘀血凝滞而发为痈疽。内治：实证一清热利湿，凉血祛瘀。方用三妙丸合凉血地黄汤加减。药用：苍术6克、黄柏6克、川牛膝6克、细生地12克、当归尾9克、赤芍9克、黄芩9克、槐角9克、生地榆9克、生甘草3克。虚证一宜滋阴除湿，方以滋阴除湿汤加减。药用：当归9克、白芍9克、熟地12克、知母9克、黄柏9克、象贝母9克、泽泻9克、地骨皮9克、生甘草3克。外治：初期实证用金黄膏或玉露膏，虚证用冲和膏外敷。脓成时宜早期切开排脓，一般作放射形切口。溃后宜用八二丹药线引流。

肛门栓法 外科治法。为药栓法的一种。便后将栓剂塞入肛门内，每日1次。

肛门痒痛 病症名。又称肛头痒痛。《杂病源流犀烛·脱肛源流》：“肛门痒痛，湿与火病也。大肠有湿，流注于肛门，则作痒。宜秦艽羌活汤。甚或生虫，其痒难当，治法与虫痔相同。宜神应黑玉丹、蒿薷汤；外以苦楝根煎汤熏洗。大肠有火，郁闭不宜，则肛门作痛。宜七圣丸、芎白丸。”见肛头痒痛条。

肛门瘙痒病 外科病名。由于湿热下注，阻于肛门周围皮肤所致。或由于痔疮、肛漏、瘰肉痔等粘液分泌刺激或蛲虫病等引起。内治宜清热利湿止痒。药用：苍术皮9克、黄柏9克、苦参片12克、地肤子12克（包）、生山栀9克、龙胆草3克、草薢9克、生甘草3克、车前子9克（包）。外治：①熏洗法：用苦参汤。或蛇床子30克、苦参片30克，煎汤熏洗，每日1次。②外敷法：皮肤湿润者，用枯矾粉干扑，每日2~3次；皱壁肥厚者，用皮脂膏或80%青黛膏合20%猫眼草膏外搽，每日2~3次，但后者禁用于皸裂者。

肛门灌法 外科治法。为水灌法的一种。令患者

侧卧，将消毒的软管徐徐插入患者肛内约8~10厘米，把水通过软管注入肛门内，拔出软管，令患者勿动，防止水液外流，以保留灌肠，待有便意时入厕。肛门灌法多用于大便秘结等肠道疾病，有润肠通便杀虫等功效。

肛头痒痛 病症名。又称肛门痒痛。指肛门作痒或痛。多因大肠湿热风邪流注或因虫扰所致。《类证治裁·脱肛》：“肛头痒，朴硝煎汤熏洗。”又：“肛头痒痛，风湿火兼病也。大肠受湿，流注肛头，则作痒，秦艽羌活汤；得风与湿热，则生虫而痒，神应黑玉丹、蒿薷汤，外以苦楝根煎汤洗；若虫蚀其肛，则上唇有疮，化蜜丸；大肠有火，则肛门作痛，七圣丸、秦艽白术丸，甚或便燥，肠头努出，下血，当归郁李仁汤。”本证可见于肛管疾病、蛲虫病等。见谷道痒、肛门痒痛等条。

肛肿 儿科病症名。指小儿肛门红肿翻出的病症，又名翻肛。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。多因小儿积热太盛，下移大肠，流注肛门，或因大便困难，便时努力，致使肛门红肿翻出。治宜清热通便，方用调胃承气汤加蒲公英、紫花地丁。可外用荆芥、生葱煎水洗净后，再以蟠龙散（干地，焙，30克，风化硝6克）涂敷局部。

肛周 奇穴名。位于肛门周围，上、下、左、右（或相当于时针12、6、9、3点钟的位置）距肛门缘外0.5寸处。共计4穴。主治便失禁。针法：每次取上、下或左、右2穴。垂直或稍向外倾斜刺，针3寸，针感有发热排便样感觉。

肛痛 外科病名。见《医门补要》卷中：“肛门四周红肿作痛……一处出脓者为肛痛”。证治同脏毒。见脏毒条。

肛裂 外科病名。系指肛管齿线以下深及全层的皮肤破裂。多因血热肠燥，大便干结，便时肛门猛力扩张而发生的撕裂。症见大便秘结，便时及便后肛门灼痛，便后少量出血。裂口多在肛门前、后正中线上，为梭形溃疡，初期色泽红软边齐，慢性溃疡者边厚不整，底硬而色白。治宜清热润肠通便，可服麻子仁丸；阴虚者佐以滋阴，服润肠汤。新鲜肛裂可用生肌散或生肌玉红膏外搽，陈旧者先以枯痔散腐蚀，再以生肌散收口。其它如封闭疗法、手术疗法等均可随症采用。

肛痿 外科病名。即肛漏。见肛漏条。

肛漏 外科病名。又名肛痿、漏疮。多因肛门周围痈疽溃破久而不愈所致；或由肛管直肠内壁的感染发展而来。症见肛周有疮口并与管道相通，常流脓水，疼痛或搔痒，缠绵不愈。若患处肿硬痛，疮口凸起，脓液稠厚，病体尚壮者，属实证；管道软陷，疮口凹进，脓液稀薄，病体虚弱者，为虚证。本病以外治为主。如挂线、手术或插药线等均可随症采用。内治为辅。实证可服消漏丸，虚证宜扶正、托里、解毒，辨证施治。又因漏管波及范围不同而有单纯与复杂之别，但治疗上则大同小异。

肚 人体部位名。腹部的俗称。《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》：“此人肚中寒。”

肚门痛 外科病名。见《外科大成》卷2。指生于大腿后面的痈。证治见外痈条。

肚皮青黑 儿科病症名，指小儿腹部皮肤忽现青黑的症候。《保婴易知录》：“小儿百晬内，忽然肚皮青黑，及气血先养，风寒乘之，危恶之候也。百晬外亦有此证。”

肚角 推拿穴名。见明·周于蕃《小儿推拿秘诀》。位于脐下两旁。治腹痛，止泄泻。《厘正按摩要术·立法》：“肚角在脐之旁，用后掌心按之，治腹痛，亦止泄泻。”

肚拉 中药名。见《四川中药志》。别名：土败酱，双参，都拉。为川续断科植物西南囊苞花 *Triplostegia glandulifera* Wall. 的根。多年生草本，主根粗壮，肉质。茎高30~70厘米，略呈四棱形，四边有沟槽，被柔毛，下部稀疏或近于无毛，上部密而间有腺毛。花期8月。生于山坡林下的半阴处，林中，路边或林边草坡上。分布四川等地。春季发苗前，或秋后苗茎干枯后挖采根部，去掉茎苗，抖净泥沙，晒干。干燥的根呈条状或纺锤状，多为单枝，少分叉略似草乌，长3~7厘米，直径0.9~1.5厘米。表面棕褐色或灰棕色，有粗而不规则的纵皱纹，并有小型突起的疣疤。芦头平截，有残茎痕迹。尾部渐细小，底端钝圆或微尖，有时多已折断。质坚实，有纤维。味麻，有毒，切勿口尝。以根条粗壮，均匀，肉质肥厚者为佳。味甘辛，性温，有毒。《四川中药志》：“入肺、脾二经。”补气壮阳，养心止血。治阳萎，白带，风湿性心脏病，虚劳久咳，刀伤出血。内服：煎汤，4.5~9克，或研末。外用：研末敷。①治气虚带下：土败酱9克研末，塞入鸡蛋，兑红糖蒸食。②治阳萎：土败酱香油炸后研末，开水送服。③治风湿性心脏病：土败酱9克，柏子仁9克。研末，猪肝60克，共蒸吃。④治刀伤出血：土败酱，百部等分，研末，外敷伤处。（上4方出《昆明民间常用草药》）。

肚胀 病症名。即腹满。《伤寒明理论》卷1：“腹满者，俗谓之肚胀是也。”见腹满条。

肚带 儿科术语。指脐带。出《十产谈》。见脐带条。

肚痛 外科病名。出《疮疡经验全书》卷3。即腹皮痈。见腹皮痈条。

肚腹盘旋 针灸术语。指在腹部使用的一种针刺手法。进针得气后，将针由地部提至人部或天部，再将针卧倒，使之与皮肤呈45°角，像推磨那样缓缓地由外而内或由内而外地旋转针身。此种针法常用于脏腑病腹部行针之时。

肚瘰 病名。即食瘰的俗称，见《证治准绳·杂病》。见心瘰、食瘰条。

肘 ①耳针穴名。在锁骨穴上方第三等分区处，约与对耳轮下脚下缘相平。可治疗风湿性肘关节炎、肘关节扭伤、上臂酸痛、甲状腺机能亢进等。是诊断

肘部疾患和甲状腺机能亢进的参考穴。参见耳针附图。②人体部位名。由肱骨的远端和前臂的尺骨、桡骨的近端而构成的肘关节。能作屈伸运动。《灵枢·经脉》：“大肠手阳明之脉……循臂上廉，入肘外廉。”手三阴经、手三阳经皆过于此。其内侧（屈侧）为三阴经所过，主要穴位有尺泽、曲泽、少海；外侧（伸侧）为三阳经所过，主要穴位有曲池、天井、小海等。

肘曲泉 经穴别名。即小海穴的别名。见小海条。

肘网 病症名。肘部拘急，状如收紧罗网，故称。《灵枢·经筋》：“其病内急，心承伏梁，下为肘网。”

肘后 人体部位名。肘部的边缘。《灵枢·论疾诊尺》：“肘后独热者，肩背热”。《类经》卷5：“肘后，外廉也。手太阳之所行，故应于肩背”。

肘后飞金晶 气功术语。出《灵宝毕法》。主要阐述精气自尾闾，经夹脊，玉枕而上至泥丸的运行过程及其作法。曰：“坎卦阳升当正子时，非始非终。艮卦肾气交肝气，未交之前，静室中披衣握固，正坐盘膝，蹲下腹肚。须臾升身，前出胸而微偃于头后，后闭夹脊关，肘后微扇一二腰。目尾闾穴，如火相似，自腰而起，拥在夹脊，慎勿开关。即时甚热气壮，渐次开夹脊关，放气过关。仍仰面脑后，肾偃以闭上关，慎勿开之。即觉热极气壮，渐次开次入顶，以补泥丸髓海。须身耐寒暑，方为长生之甚。次用还丹之法，如前出胸伸腰，闭关脊关，蹲而伸之，腰间火不起，当静内观，如法再作，以火起为度。自丑行之，至寅终而可止，乃曰肘后飞金晶”。

肘后方 方剂学著作。即《肘后备急方》。见该条。

肘后肌运动点 奇穴名。位于上臂伸侧正中线，鹰嘴突上约3寸（或4横指）处。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺0.3~0.5寸，针感麻、酸至肘。

肘后备急方 方剂学著作。系东晋·葛洪著。成书于341年。本书原名《肘后救卒方》，简称《肘后方》。全书共8卷，计73篇，其中1至72篇为内、外科及各种危重疾病的治疗，最后一篇为治疗牛马六畜各种疾病的内容。所以，本书不仅是方书，而且也是以治疗急症为主的综合性医著。本书对于某些疾病病因的认识和症状的描述，均为医学上有重要意义的早期记载。同时本书之方是葛氏在周游各地的过程中，搜集来的大量民间验方，也搜集了许多简便易行的治疗方法，所以本书有简、便、廉、验的特点，较好地反映了我国晋代以前医药水平和一些民间疗法的成就。此外，葛氏对“疥虫”、“尸注”、“鬼注”（结核病）、“天花”、“沙虱病”以及“狂犬咬伤”的论述，不仅是属于我国古代医学文献中的最早记载，而且也为世界传染病学之冠。所以，尽管本书卷帙不多，但内容丰富，颇具科学价值，它标志着两晋南北朝时期医学发展的高度。现存明正德十六年辛巳（1521）刘氏慎独斋影元刻本及1963年人民卫生出

版社铅印本。

肘后痛 外科病名。出《疮疡经验全书》卷3。又名发臂毒。系生于肘后之肿毒。在肘后内侧者称内肘毒；在肘后外侧者称外肘毒，均由风火郁结，气血凝结而成。证治见无名肿毒条。

肘后救卒方 即《肘后备急方》。见该条。

肘后歌 针灸术语。载于《针灸聚英》，高武撰。全赋共102句，概括地总结了针灸治疗疾病的取穴经验。先综述了人体各部位患病应取的穴位，又分述了各种疾病的辨证取穴规律、针刺深度及作用等。言简意赅，颇切实用。其内容为：“头面之疾针至阴，腿脚有疾风府寻，心胸有病少府泻，脐腹有病曲泉针。肩背诸疾中诸下，腰膝强痛交信凭，肋肋腿痛后溪妙，股膝肿起泻太冲。阴核发来如升大，百会妙穴真可骇。顶心头痛眼不开，涌泉下针定安泰。鹤膝肿劳难移步，尺泽能舒筋骨疼，更有一穴曲池妙，根寻源流可调停；其患若要便安愈，加以风府可用针。更有手臂拘挛急，尺泽刺深去不仁，腰背若患挛急风，曲池一寸五分攻。五痔原因热血作，承山须下病无踪，哮喘发来寝不得，丰隆刺入三分（一作三寸）深。狂言盗汗如见鬼，惺惺间使便下针。骨寒髓冷火来烧，灵道妙穴分明记。疟疾寒热真可畏，须知虚实可用意；间使宜透支沟中，大椎七壮合圣治；连日频频发不休，金门刺深七分是。疟疾三日得一发，先寒后热无他语，寒多热少取复溜，热多寒少用间使。或患伤寒热未休，牙关风壅药难投，项强反张目直视，金针用意列缺求。伤寒四肢厥逆冷，脉气无时仔细看，神奇妙穴真有二，复溜半寸顺骨行。四肢回还脉气浮，须晓阴阳倒换求，寒则须补绝骨是，热则绝骨泻无休；脉若浮洪当泻解，沉细之时补便瘳。百合伤寒最难医，妙法神针用意推，口禁眼合药不下，合谷一针效甚奇。狐惑伤寒满口疮，须下黄连犀角汤。虫在脏腑食肌肉，须要神针刺地仓。伤寒腹痛虫寻食，吐衄乌梅可难攻，十日九日必定死，中脘回还胃气通。伤寒痞气结胸中，两目昏黄汗不通，涌泉妙穴三分许，速使周身汗自通。伤寒痞结胁积痛，宜用期门见深功，当汗不汗合谷泻，自汗发黄复溜凭。飞虎一穴通痞气，祛风引气使安宁。刚柔二痉最乖张，口禁眼合面红妆，热血流入心肺腑，须要金针刺少商。中满如何去得根，阴包如刺效如神，不论老幼依法用，须教患者便抬身。打扑伤损破伤风，先于痛处下针攻，后向承山立作效，甄权留下意无穷。腰腿疼痛十年春，应针不了便惺惺；大都引气探根本，服药寻方枉费金。脚膝经年痛不休，内外踝边用意求，穴号昆仑并吕细，应时消散即时瘳。风痹痿厥如何治？大杼、曲泉真是妙，两足两肋满难伸，飞虎神针七分到，腰软如何去得根，神妙委中立见效。”

肘尖 ①奇穴名。(Zhoujian EX-UE1)。屈肘，当尺骨鹰嘴的尖端。左右计2穴。主治疗疔、痈疽、疔疮、肠痈、霍乱。《备急千金要方》：“肠痈，屈两肘，正灸肘头锐骨各百壮，则下脓血即差。”《疮疡经

验全书》：“治疗疔已成未成，已溃未溃，以手置肩上，微举起，则肘骨尖自现，是灸处。”灸3~7壮。②经穴别名。即肘髎穴别名。见肘髎条。③人体部位名。骨名。即尺骨鹰嘴。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“肘骨者，肱膊中节上下支骨交接处也。……若跌伤其肘尖向上突出”。

肘尖向上突出 骨伤科病名。出《医宗金鉴》卷88。即肘关节后脱臼。见手臂出臼条。

肘所 人体部位名。肘的背侧。《灵枢·论疾诊尺》：“肘所独热者，腰以上热”。

肘骨 人体部位名。骨名。又名鹅鼻骨。出《灵枢·卫气》。指构成肘关节的骨。包括肱骨远端和尺、桡骨近端的关节面。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“肘骨者，肱膊中节上下支骨交接处也，俗名鹅鼻骨”。

肘骨出臼 骨伤科病名。见《陈氏秘传》。即肘关节脱臼。见手臂出臼条。

肘背瘤 外科病名。即生于肘部上端的肿瘤。见清·高梅溪《外科图说》卷3。

肘俞 奇穴名。位于肘关节背面，鹰嘴突起与肱骨外上髁间之凹陷中。左右计2穴。主治肘关节痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“肘俞，奇穴。肘关节后面，鹰嘴突起与桡骨小头间之凹陷中。针3分，灸3~5壮。主治肘关节疾患。”针刺0.3寸，得气时麻酸感觉至肘。灸3~5壮。

肘前 人体部位名。肘部的前缘。《灵枢·论疾诊尺》：“肘前独热者，膺前热。”《类经》卷5：“肘前，内廉也。手三阴之所行，故应于膺前。”

肘热 病症名。指肘部或肘前、后有发热感觉。《灵枢·论疾诊尺》：“肘所独热者，腰以上热；……肘前独热者，膺前热；肘后独热者，肩背热。”《类经》5卷：“肘前，内廉也，手三阴之所行，故应于膺前；肘后，外廉也，手太阳之所行，故应于肩背。”见发热条。

肘挛 病症名。指肘关节拘挛，难以屈伸。《灵枢·经脉》：“手少阳之别，……病实则肘挛。”马蒨注：“邪气有余而实则为肘挛。”见挛、拘挛条。

肘痛 外科病名。出《外科大成》卷2。指生于肘部的痛。由心肺两经风火毒邪凝结而成。肘部高肿焮热疼痛，活动受限。治法见外痈条。

肘椎 奇穴名。位于腰部正中线，在第二、三腰椎棘突之间近第三腰椎棘突处，左右旁开各1寸，计2穴。主治霍乱、局限性痉挛、转筋、腓肠肌痉挛、胃痉挛、胃扩张、胃出血、胃炎、肠炎、呕吐、下痢、肠出血。针刺0.3~0.5寸，得气时局部有发胀感觉。灸3~7壮。

肘髎 经穴名(Zhou liao LI12)。属手阳明大肠经。别名肘尖、肘抵。出《针灸甲乙经》。髎同窌，指骨之空隙而言。本穴位于肘关节部，肱骨外缘空隙凹陷中，故名。屈肘，曲池穴外上方1寸，肱骨边缘是穴，又称肘尖。有肱桡肌起始部，肱三头肌外缘，桡

侧副动脉前臂背侧皮神经,桡神经肌支。主治肩、臂、肘酸痛、麻木、挛急,上肢不举或不遂。《针灸甲乙经》:“肩肘节酸重,臂痛,不可屈伸,肘窝主之。”直刺0.5~1寸;斜刺,沿肱骨前缘,进针1~0.5寸。灸3壮或5~10分钟。

肱膊 人体部位名。肱同膊。见胳膊条。

肠 人体部位名。见《灵枢·肠胃》。消化道的一部分。有小肠、大肠之分。见各条。

肠山 经穴别名。即承山穴别名。见承山条。

肠区 针灸术语。头针刺激区。位于生殖区下缘,向下引2厘米与前后正中线平行的线。该区对腹部疼痛、腹泻有一定疗效。见头针附图。

肠气症治法 气功功法。动功。出《动功按摩秘诀》。凡小肠气冷痛,端坐,两手相擦,务令极热,覆向丹田,数息二十九口。再擦热,覆同丹田上,又数息二十九口乃止。凡患单腹胀、面黄不进饮食,闭气,回转身扭,一拳向上伸,一拳向下伸,左右各二十一遍。如肚腹一消,转顶四十九遍,至满腹响即止。凡小肠疼痛,须闭气,一脚踏地,一脚屈向后,一手往上虚托,一手往下扳其脚,以头屈下。左右脚各十二,觉痛止为度。

肠风 ①病名。《素问·风论》:“久风入中,则为肠风、飧泄。”系指一种以便血为主症的疾病。后世用其名而含义不一。一指大肠久积风冷所致的便血。《太平圣惠方》卷60:“大肠中久积风冷,中焦有虚热,……风冷热毒,搏于大肠,大肠既虚,时时下血,故名肠风也。”可用卷柏散、内补散等方。其二泛指内痔、外痔、举痔、脱肛、肛痿出血。《世医得效方·大方脉杂医科》:“槐角圆治五种肠风泻血:粪前有血名外痔;粪后有血名内痔;大肠不收名脱肛;谷道四面弩肉如奶名举痔;头上有孔名痿。”其三指因风邪而便纯血鲜红的病症。《三因极一病证方论》亦称为风利。《证治汇补·下窍门》:“或外风从肠胃经络而入害,或内风因肝木过旺而下乘,故曰肠风。”其症便前出血如注,颜色鲜红,肛门不肿痛,或见腹痛、肠鸣。外风可选用槐角丸或柏叶汤;内风宜选用胃风汤或人参胃风汤。其四指以湿热为主因的下血。《杂病源流犀烛·诸血源流》:“肠风者,肠胃间湿热郁积,甚至胀满而下血也。宜槐花散,或四物汤加阿胶、山梔、地榆。而其余分缕判,则有风入大肠,留滞不散,挟湿而成者,宜加减四物汤;有阴分虚,血不循经而成者,宜四物汤、地榆散合用。”见便血有关条。②奇穴名。别名阳刚。位于第二腰椎棘突下旁开1寸处。左右计2穴。主治痔疮、腰痛、胃肠出血、遗精、遗尿。《医学入门》:“灸肠风诸痔,十四椎下各开1寸,年深者最效。”《针灸孔穴及其疗法便览》:“肠风,奇穴。……主治脏器慢性病、其它慢性痔疾;亦治腰神经痛、肠出血、胃出血、遗精、遗尿。”针刺0.5~0.8寸;灸3~7壮。

肠风下血 病名。见《太平圣惠方》卷60。即肠风,见该条。

肠风黑散 方名。《太平惠民和剂局方》卷8方。炒荆芥、炒枳壳各2两,乱发、槐花、槐角各1两,炙刺猬皮、炙甘草各1.5两。同入瓷瓶内用泥封固,烧炭存性,出火气,加枳壳、炙甘草研为细末,每服2钱,食前温酒调下或水煎服。治风邪冷气进入脏腑,或食生冷炙博,嗜酒积热,肠胃虚弱,糟粕不聚,大便鲜血,脐腹疼痛,里急后重,或有脱肛,及久患下痢不止等症。《证治准绳·类方》第3册亦有此方,有炙木莲子,治脏毒下血。

肠宁汤 方名。《傅青主女科》卷下方。当归(酒洗)、熟地黄(九蒸)各1两,人参、麦门冬、阿胶(蛤粉炒)、炒山药各3钱,续断2钱,甘草1钱,肉桂2分。水煎服。治产后血虚,少腹疼痛。

肠虫腹痛治法 气功功法。见《道枢·颐生篇》。作法:身体微屈,咽气十口,两掌重叠,掌心正对肚脐,旋转按摩腹部数百次。

肠红 病名。见《鸡鸣录·后阴病》。指大便出血。可因湿毒瘀热留注大肠或脾阳不振,统摄失司所致。湿蒸热毒,多见下血鲜红;瘀热留注,多见血块紫殷。治宜清热化湿,和营消瘀,选用地榆散、芍药汤等。脾失统摄,多见血出稀淡,脘痞腹胀,难于饮食,舌淡苔白,脉形沉细等,治宜健脾温中,选用黄土汤、归脾汤等方。亦有因痔疾所致者。可选用罗汉散,用参三七或红枣,或稻根须煎汤调服。见便血有关条。

肠红良方 方名。《疡科选粹》卷5方。乌梅1两,五倍子5钱,炒槐米、炒黄连、炒荆芥穗各3钱,枳壳、白芷各1钱5分,地榆2钱,升麻1钱,为细末,每服3钱,酒送下。治痔疮下血。若出血多,加百草霜、棕榈炭。

肠间脓肿 外科病症名。由腹腔内热毒流注于肠子之间,热毒气血凝滞,积久不散,酝酿而成脓肿。内治:宜通里攻下,清热解毒。药用生大黄9克(后下),生薏仁15克,丹皮9克,黄芩9克,红藤30克,败酱草30克,蒲公英30克,银花15克,制川朴9克。外治:①腹部用金黄散外敷,每日1换。②脓肿较大,服药无效者,应切开引流。

肠鸣 病症名。出《素问·藏气法时论》。又称腹鸣。《张氏医通·大小府门》:“《内经》肠鸣有五。一曰脾虚。经云,脾虚则腹满肠鸣,飧泄,食不化。枳实理中汤加木香。二曰中气不足,肠为之苦鸣。六君子汤加木香。三曰邪在大肠。经云,肠中雷鸣,气上冲胸,邪在大肠。半夏泻心汤。四曰土郁。经云,土郁之发,肠鸣而为数后是也。平胃散加半夏、木香、茯苓。五曰热胜。经云,少阳在泉,热淫所胜,病腹中肠鸣、气上冲胸。葶苈木香散。《金匱要略》云,腹中寒气、雷鸣切痛,胸腹逆满呕吐,附子粳米汤。东垣云,如胃寒泄泻,肠鸣,于升阳除湿汤中加益智、半夏各5分,生姜、大枣和煎。丹溪云,腹中鸣者,病本于胃,乃火激动其水也。二陈加芩、连、山梔;不应,用胃苓汤加减。肺移寒于肾,为涌水。涌水者,

按腹不坚，水气客于大肠，疾行则鸣，濯濯如囊裹浆水之病也。葶苈丸加木香。”

肠泻 病名。《医林绳墨·泄泻》：“肠泻则疼，或腹痛肠鸣，痛一阵而泻一阵也。此由脾气不利，阴寒留滞。宜以升提其气，又兼温而养之。”见泄泻、脾泻条。

肠垢 病症名。指大便时排出的腐蚀垢腻物质。多因湿热邪毒郁滞肠道所致。《诸病源候论·痢病诸候》：“肠垢者，肠间津汁垢腻也。”便肠垢，可见于热痢、协热利等。《杂病源流犀烛·痢病源流》：“其冷热蕴结肠胃间、滑泄垢腻者，名肠垢，即为热痢，宜芩连芍药汤。”《伤寒捷诀·肠垢鹜溏》：“凡伤寒自利，有因三阳传阴经而下利者，为协热利，协热利者，曰肠垢，脐下必热，宜黄芩汤、葛根汤主之。”见便肠垢、热痢、协热利等条。

肠胃 人体部位名。①胃与肠的合称。《灵枢·平人绝谷》：“肠胃之长，凡五丈八尺四寸，受水谷七斗二升一合合之大半，此肠胃所受水为如数也。”②泛指口至肛门的消化道。《灵枢·肠胃》：“肠胃所入至所出，长六丈四寸四分，回曲环反，三十二曲也。”③《灵枢》篇名。本文主要叙述肠胃之大小长短及其部位和容量，故名。内容根据当时粗略的解剖学知识和度量法来论述人体口唇至广肠这一消化道中各部分，并对胃肠道的行曲、回环、迭积的形状作了描述。

肠衰 经穴别名。即腹衰穴别名。见腹衰条。

肠结 ①经穴别名。即腹结穴的别名。出《千金翼方》。见腹结条。②外科病名。见《医学衷中参西录》（1957年重订版）第1册卷3。指因怒后过食生冷硬物而致肠道阻塞不通的病症。即肠梗阻。见肠梗阻条。

肠绕 经穴别名。即归来穴别名。《针灸集成》：“肠绕二穴，在挟玉泉（即中脘穴）两旁相去各二寸。”主治大便闭塞。见归来条。

肠绝 病证名。危重证候之一。《脉经·诊五脏六腑气绝证候》：“病人肠绝，六日死……发直如干麻，不得屈伸，自汗不止。”

肠痈 外科病名。出《素问·厥论篇》。即肠内生痈并腹部疼痛的病症。多因饮食失节，暴怒忧思，跌扑奔走而致胃肠运化失职，湿热内壅所致。《金匱要略》：“肠痈者，少腹肿痞，按之即痛，如淋，小便自调，时时发热，自汗出，复恶寒，其脉迟紧者，脓未成，可下之，当有血；脉洪数者，脓已成，不可下也，大黄牡丹皮汤主之”。治法：初起小腹疼痛，脉扎数者，用大黄汤（大黄、朴硝、丹皮、白芥子、桃仁）下之；肠痈溃后，疼痛淋漓不已，宜托而补之，用七贤散（茯苓、山药、牡丹皮、山茱萸、熟地黄、人参、黄芪）。因其发生部位不一，有大肠痈、小肠痈、直肠痈的不同。包括急性阑尾炎、阑尾周围脓肿等病。证治见各条。

肠痈汤 方名。《备急千金要方》方。甘草、败酱草、茯苓、牡丹皮各2两，桔梗、薏苡仁、麦门冬

各3两，丹参、芍药各4两，生地黄5两。水煎分3服，治肠痈。

肠痛饮 方名。《仙拈集》卷4方。大黄（炒）、朴硝各1钱，丹皮、白芥子、桃仁各2钱。水煎服。治肠痈。

肠痈腹痛 病症名。指肠生痈肿所致腹痛者。《症因脉治·腹痛论》：“肠痈腹痛之症，缩脚皱眉、小便为淋，痛有肿处，手不可按，夜来每发寒热，或绕脐生疮，或腹皮紧急，肌肤甲错，或时时出汗，此肠痈腹痛之症也。”多因膏粱厚味，蕴积肠胃，或劳动跌仆，损伤气血，或六淫之邪内伏，或恼怒郁结，气血凝聚所致。治宜清热解毒，活血排脓。将成脓者，四圣散；已有脓者，薏苡仁汤；内蓄血者，大黄牡丹皮汤、桃仁承气汤。本症可见于急性阑尾炎、阑尾周围脓肿等。见腹痛条。

肠蛊痢 病名。指痢下赤白或纯下瘀血而连年不愈者。《诸病源候论·痢病诸候》：“肠蛊痢者，冷热之气入在肠间，先下赤，后下白，连年不愈，侵伤于藏府，下血杂白，如病蛊之状。”《千金要方》卷15：“蛊则纯痢瘀血。”见蛊注痢条。可见于慢性细菌性及阿米巴痢疾及慢性血吸虫病、慢性非特异性溃疡性结肠炎等。

肠痔 外科病名。见《诸病源候论》卷34：“肛边肿核痛发寒热而血出者，肠痔也”。即肛门周围脓肿而伴有恶寒发热者。见肛门痈条。

肠粘连缓解汤 方名。《中西医结合治疗急腹症》（天津市南开医院）方。厚朴、炒莱菔子各3~5钱，木香、乌药、番泻叶、桃仁、赤芍药各3钱，芒硝（冲服）2钱。水煎服。功能行气活血，通里攻下。治轻型肠粘连或部分性肠梗阻。

肠覃 古病名。指女子腹腔内有块，始如鸡卵，渐至如怀子之状，其块按之则坚，推之则移，月事仍以时下的病症。《灵枢·水胀》：“寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内着，恶气乃起，瘕肉乃生。其始也，大如鸡卵，稍以益大，至其成，如怀子之状，久则离岁，按之则坚，推之则移，月事以时下，此其候也。”《证治准绳·杂病》：“此气病而血未病，故月事不断，应时而下。本非妊娠，可以此为辨矣。”治用晞露丸、木香通气散、香粉丸等。见瘕瘕、积聚等条。

肠遗 奇穴名。位于脐下4寸，前正中线旁开2.5寸处。左右计2穴。主治便秘、睾丸肿痛、阴茎痛、月经病、赤白带下。针刺1~1.5寸；灸3~7壮。

肠痈 儿科病症名。指小儿痈证发作而全身僵硬的病证。《千金要方》：“肠痈之为病，不动摇，灸承山，又灸足心；两手劳宫。”

肠痛 儿科病症名。指小儿盘肠气痛。出《幼科发挥》。见盘肠气痛条。

肠道易激综合征 指由于肠管运动与分泌功能异常，对刺激有过度的反应或反常而表现出的一组临床症群。本病过去有结肠功能紊乱、结肠痉挛、

粘液性结肠炎、过敏性肠炎等名称,但实际上本病肠道并无结构上的缺陷,也无炎症存在,且其功能性异常也不仅限于结肠。本病女性为多,约占胃肠疾病的18%。病因主要有:精神刺激或情绪波动常是促进本病发生、发展和恶化的因素。有些患者常因饮食粗硬、油腻、生冷或对某些食物过敏而加重或诱发;某些有损肠道粘膜的药物,润肠剂或轻泻剂也常引起本病的复发。有些患者患肠道感染后,可能会使直肠对压力刺激的阈值改变,从而使结肠生理反射亢进或减弱,因此可遗留下肠道易激综合征的临床表现,持续迁延或反复不愈。另外如有些患者对气候环境的寒冷、阴湿等敏感而发作;先天性平滑肌反应性异常者则多自幼年即发病,家族中常有类似病症者,提示本病有遗传倾向。纤维结肠镜可见肠管痉挛,充气激惹性疼痛,粘液分泌可能增加,或可有轻度充血、水肿,而活体组织检查并无明显的病理改变。诊断可分为以下4种类型:腹泻型(神经性腹泻)、便秘型(痉挛性便秘、痉挛性结肠炎)、腹泻便秘交替型和粘液便型(粘液性肠炎),本病对于精神活动、饮食不适、气候改变、工作烦乱等因素应激明显,每易诱发;其病理多为慢性、反复发作性,其多次发作的持续时间差异很大,并可自行缓解;本病大多一般情况良好,无明显消瘦、脱水等表现。腹痛是便秘型最突出的表现,部位多在左下腹部,少数位于脐旁,多在餐后或多种因素激惹发作,持续时间不定,因结肠肌层持续性收缩者常为紧缩样病,因结肠充气者则呈胀闷病,左半结肠排空后疼痛可缓解;便秘是由结肠痉挛引起,其粪便呈羊粪状或栗子状干硬便,有时粪便外包有透明粘液;其腹泻可为稀溏或水样便,非脂肪性,量不等,排便多在早餐前后或傍晚,多无里急后重,有时排透明粘液便,或水粪分解便,腹泻多伴有肠部串鸣,少数有腹痛;常伴有消化不良、植物神经功能紊乱症状和一些精神症状;在体征上,有时可触及乙状结肠肠段,有时腹部有敏感性压痛,直肠指检可有痉挛性触痛,无脓血带出。理化检查:大便中可有粘液;X线检查可见钡餐迅速充盈小肠和结肠,小肠通过迅速,时间显著缩短,结肠肝脾曲可见多量积气,便秘型患者可见结肠袋加深或有局限性痉挛,严重病例可见降结肠以下结肠袋消失,结肠腔变细呈直管样索条征,或变细和轻度扩张交替出现;纤维结肠镜检查在有粘液便患者可见某段局部肠腔分泌物增多,或有轻度水肿样反光增强,但无粘膜损伤。中医学认为本病常因精神因素引起,恼怒忧郁则伤肝,肝失条达疏畅,则气滞不行,肝气乘脾,致脾胃升降失常,而致本病;或因饮食不节则伤脾,脾胃受伤则腐熟运化水谷功能失常,升降失司,因致本病;另外,外感风寒暑湿邪气内伤脾胃,或风寒犯肺,肺胃不和,或暑湿困脾,湿浊下注,皆可引起本病的发生。肝气乘脾症见腹胀腹痛,窜鸣泄泻,泻痢多为稀水,粪水挟气,水气俱下,泻后痛缓,每因神志抑郁、精神恼怒和情绪紧张发病,苔薄,脉弦。治宜疏

肝健脾,理气燥湿,方用痛泻要方合平胃散加味。脾胃虚弱:症见水谷不化,食少纳差,大便时溏时泻,腹胀不舒,面色萎黄,身倦肢乏,每因饮食不节,进食生冷油腻而泄泻加重,舌淡,苔白,脉细弱。治宜健脾和胃,理气渗湿,方用参苓白术散加味。寒湿阻滞大肠:症见便溏或腹泻,粪质清稀或痢下纯白粘冻,伴有腹痛或里急,头身重困,脘闷纳呆,或见四肢不温,腰酸怕冷,舌淡,苔薄白腻,脉濡缓。治宜温化寒湿,方用胃苓汤加味。气机郁滞:症见大便秘结,欲解不能,粪如羊屎,排时努挣难下,或腹痛甚,腹胁气胀攻痛,嗳气频作,能食而不敢多进,苔薄腻,脉弦。治宜理气行滞,方用六磨汤或五磨饮子加味。

肠痹 病名。指大、小肠的气机痹阻,导致多饮而小便不利或飧泄的病症。《素问·痹论》:“肠痹者,数饮而出不得,中气喘争,时发飧泄。”治宜利尿健脾为主。选用五苓散、吴茱萸散、木香丸等方。

肠瘤 经穴别名。即腹结穴别名。出《外台秘要》。见腹结条。

肠澼 古病名。出《素问·通评虚实论》。①指痢疾。“澼”指垢腻粘滑似涕似脓的液体,因自肠排出,故称肠澼。《景岳全书》卷24:“痢疾一证,即内经之肠澼也。”②指便血。《古今医鉴》卷8:“夫肠澼者,大便下血也。”见痢疾、便血等条。

肠澼下血 病症名。指肠澼(痢疾古称)所致的便血。《脾胃论·肠澼下血论》:“肠澼者,为水谷与血另作一派,如溲涌涌出也。”见痢疾、血痢条。

肠癰 病名。①指有物坠入阴囊之疝气。为阴癰之一。俗称小肠气。见《备急千金要方》卷24。《三因极一病证方论》卷14:“因房室过度,元脏虚冷,肠边骨系不收,坠入癰中,上下无定,谓之肠癰,属不内外因。”多见阴囊肿胀疼痛。方用茱萸内消丸等方加减。见阴癰、疝气条。②指直肠脱出。见《黄帝内经·太素》卷15:“……故冷气冲下广肠脱出名曰肠癰”。

肠痈 外科病名。见《金匱要略》,即肠痈。见肠痈条。

卵 人体部位名。即睾丸。《灵枢·经脉》:“筋急则引舌与卵。”又称肾子。

卵子瘟 病名。指感受瘟疫热毒之邪而引起的急性睾丸肿痛之病。《外科大成》:“忽然囊红发热,阴子(睾丸)一大一小,状若伤寒,其发病迅速者,卵子瘟也。”该病多由外感瘟疫热毒,流注于阴囊睾丸而致。临床多见先患乍腮,两腮肿大,继则睾丸肿大、发热恶寒,发病迅速。治宜清热解毒消痈。方用五味消毒饮和仙方活命饮加减。该病类似于西医的腮腺炎并发睾丸炎。

卵叶贝母兰 中药名。见《西藏常用中草药》。别名:有瓜石斛,卜谢恣罗玛切瓦(藏名)。为兰科植物卵叶贝母兰 *Coelogyne occultata* Hook. f. 的全草。多年生附生草本。根状茎匍匐,长15~50厘米,具节,有鳞片,具稀疏的假鳞茎。生于岩边,林下,路

旁的阴湿处。7~9月采收。味甘淡，性凉。滋阴养胃，生津，除烦，止渴。治热病伤津，病后虚弱，结核病潮热，盗汗，慢性胃炎，胃酸缺乏，食欲不振，遗精，腰酸无力，痔疮。内服：煎汤，6~9克。

卵叶橐吾 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：日肖（藏名）。为菊科植物卵叶橐吾 *Ligularia laesicotal* Kitam. 的根。多年生草本，全株被白色绵毛，高达60厘米。生于山坡。分布西藏等地。9~10月采挖。味苦，性温。散寒，润肺下气，化痰止咳，利尿。治风寒咳嗽，支气管炎，肺结核咳血，咽喉炎。内服：煎汤，3~6克。

卵肿 病症名。指睾丸肿大的病症。出《世医得效方》卷12。亦属疝气的范畴。该病可由湿热下注、气滞血瘀，或寒湿凝滞等所致。临床上湿热下注者，症见睾丸肿大疼痛，阴囊潮湿或红肿，口苦口干，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿，解毒消肿。方用龙胆泻肝汤合橘核丸加减。气滞血瘀者，症见多有外伤史，睾丸肿大刺痛难忍，舌质暗红或有瘀点，脉细涩。治宜行气活血。方用少腹逐瘀汤加减。寒湿凝滞者，症见睾丸肿大发冷，阴囊湿汗出，舌淡，苔白腻，脉弦紧。治宜温经散寒除湿。方用椒桂汤加减。

卵胀 病症名。见《备急千金要方》卷24。阴癰之一。即疝气，俗称小肠气。《三因极一病证方论》卷14：“病者劳役无节，及跨马坐车，致卵核肿胀，或偏有大小，上下无常，名曰卵胀。亦属不内外因。”治宜薤白汤等方。见疝气条。

卵巢1 耳针穴名。在三角窝中，子宫上下，呈双穴。常用于治疗月经不调、卵巢炎、输卵管炎、不孕症、功能性子宫出血、阳痿等。是诊断卵巢疾病的参考穴。见耳针附图。

卵巢2 耳针穴名。在对耳屏底部，皮质下穴前下方，由分泌穴外上方，是诊断和治疗卵巢疾病、月经不调的参考穴。见耳针附图。

卵缩 病症名。指睾丸上缩之证。《灵枢·经脉》：“足厥阴气绝则筋绝。厥阴者，肝脉也。肝者筋之合也。筋者，聚于阴器而络于舌本也。故脉弗荣则筋急，筋急则引舌与卵，故唇青舌卷卵缩，则筋先死。”《医学心悟·囊缩》：“肝主周身之筋，热邪内灼，则津液枯，不能荣于筋，故舌蜷而囊缩，宜急下之。”该症又称囊缩。属阳缩范畴。可因邪热内盛，耗灼津液，或寒邪直犯厥阴而致。热盛者，治宜用承气汤类，以泻热存阴。肝寒者，治宜用暖肝煎加减，以温肝散寒。见囊缩，阳缩条。

卵癰 病名。出《肘后备急方》卷5。多因劳倦过度所致。《医学入门》卷5：“卵癰、玉茎肿硬，引脐绞痛，甚则阴缩肢冷、囊上生疮生痛。”治宜桃仁捣烂外敷，燥即易之；内服天台乌药散或橘核丸。

邹大麟 清代医家。字玉书。江西宜黄人。监生。精医术，治病不执古方，时出新意，多有效验。著有《伤寒汇集》、《男妇脉诀》各1卷，未见刊行。

邹元标 (1551~1624) 明代官吏。字尔瞻，号

南皋。江西吉水人。万历5年(1577)进士。历任吏部左侍郎、左都御史、太子太保等。素喜医学，政事之余，汇《李司马亲验方》、《刘司马彰赐堂集方》、《墨宝斋集方》、《海上奇方》等书为一帙，名曰《仁文书院集验方》，刊于泰昌元年(1620)，今存。

邹文翰 清末医家。字访渔。虞山(今江苏常熟)人。乐善好施。与名医余听鸿友善。每年于乡里延请名医施诊给药，以济贫病。曾择选效佳价廉药物，辑成《验方选易》3卷，刊于光绪丁亥(1887)。

邹汉璜 清代医家。湖南新化人。撰有《素灵杂解》、《难经解》、《伤寒杂病论笺》、《伤寒翼》、《金匱要略解》、《寒疫论》、《千金方摘抄》、《疮疡》等，合为医学丛书《邹氏纯懿庐集八种》(1840)，今存稿本。

邹存淦 清代浙江海宁人。字俪笙。监生。辑有《外治寿世方初编》(或名《外治寿世方》、《寿世初编》)4卷，刊于光绪丁丑(1877)。此书仿吴师机《理渝骈文》体例，自前人医学杂著中辑录外治方2300百余首，其书今存。还辑有《外科寿世方二编》，今未见。

邹仲彝 (1899~1963) 近现代医家。四川新都人。初随名医学习。建国后任成都中医学院内科教研组主任。1959年加入中国共产党。从事临床及教学50余年，擅治温热病及疑难杂证。对“马脾风”有独到认识，以为“马脾风”即“肺胀之热症，小儿暴喘”。并撰有《马脾风治验》(1940)、《补虚辨惑论》，又作《仲彝琐谈》以论说孔子精医等内容。还著有《温热便读》、《医学源流论评议》等。

邹志夔 明末医家。一作邵志夔，字鸣韶，号丹源子。祖籍丹阳(今属江苏)，寓居靖江(今属江苏)。少习儒，后改业医，中年始精医。遇危疾则沉思审方，至忘寝食，每获奇效。尝广集古医籍及金元四大家诸论，参以己见，著成《脉理正义》5卷(1635)，以发明《素问》、《灵枢》之旨，今存。

邹岳 清代医家。字五峰，号东山。盱江(今江西南城)人。邑诸生。承父业，精于医，善内外科。学宗张仲景，善用虚实辨证。其治外科，主张“外科必本于内，知严内以求乎外”，故重视内治方法用于外科疾患。著有《医医说》，为当时医者推崇。又博采外科诸书，删繁就简，分门别类，将师授之心法，既效之秘方，可法之验案，撰为《外科真詮》2卷，刊于道光戊戌(1838)，今存。

邹铤 (1237~约1307) 元代官吏。鉉或作铤，字冰壑，号敬直老人。福建泰宁人。任中都总管时，得人授养生之旨。将宋代陈直《奉亲养老书》1卷，续增为3卷，名《寿亲养老新书》，详述老年养生事宜。

邹福 明代医家。字鲁济。福建瓯宁人。以医为业，尤善脉诊。尝谓病知其源则治得效验，药不在多，品举其要则见速效。辑有《经验良方》10卷，已佚。子邹逊、邹克皆世其业。

邹增祐 清代官吏。字受丞。四川涪州(今涪

陵)人。邑名医邹棉之孙。初习儒,淹贯经史、诗、文俱佳。曾任知县、知州等职。晚年承祖父之业,专研医学。撰有《医学丛钞》、《蕙言》等,未见传世。

邹澍(1790~1844) 清代医学家。字润安,晚号闰庵。江苏武进人。通晓天文、地理、诗文,尤潜心医学。撰《本经疏证》12卷(1832~1837),以经方解释《本经》药物主治,以《本经》分析古方配伍运用,疏证药品173味。又撰《本经续疏》6卷,疏药142种(共315味);《本经序疏要》8卷,按证候分述诸证用药及服药宜忌等。由门人整理传世。又著有《伤寒通解》4卷、《伤寒金匱方解》6卷、《医理摘抄》1卷、《契梳录》4卷、《医经书目》8卷、《医书叙录》1卷、《医经杂说》1卷,均未刊行。

删注脉诀规正 诊断学著作。清·沈镜编撰。成书于1693年。本书是据高阳生《脉诀》删订加注而成,共2卷。包括内景真传图说、脏腑十二官、四时五脏平脉,邪脉图,背部五脏之腧图说以及《濒湖脉学》、奇经八脉脉病歌等。对研究脉学有一定参考价值。现存清康熙三十二年癸酉(1693)大文堂刻本。

系统性红斑狼疮* 病名。一种自身免疫性疾病。由于身体内广泛的结缔组织存在非化脓性炎症,全身多器官可受损害,特别是皮肤和肾脏,血清中有多种自身抗体,特别是抗核抗体,血液中还可找到红斑狼疮性细胞。本病多见于女性,年龄多在20~40岁。本病病因尚不明确,一般认为是多种因素综合引起。本病有明显的遗传倾向,近亲发病率高达5%~12%,女性多见,提示本病可能与X性染色体有关。本病的发生可能与慢性病毒的感染有关,在本病动物模型NZB/NZWF,小鼠的组织中可分离出C型病毒,并在这些小鼠的肾小球沉积物中能够测得大量的抗C型病毒相关抗原的抗体。在病人的血管内皮细胞等组织,特别在肾脏中曾发现有涵包体存在,其形态酷似副粘病毒,并发现病人血中有抗病毒RNA抗体,但迄今尚未在患者组织中分离出C型病毒或其他病毒。患者大部是育龄妇女,实验动物中,NZB/NZW第一代杂交鼠的雌性较雄性发病率高,且病情严重,注射雄激素后可减轻雌鼠的肾脏病变,并延长生命,提示雌激素可能与本病的发生有关。另外,阳光中的紫外线照射可使DNA转化为胸腺嘧啶二聚体,后者抗原性较强,易刺激机体产生全身性免疫反应。服用某些药物如普鲁卡因酰胺、苯妥英钠、肼苯达嗪、异烟肼可引起狼疮样综合征,血清中出现抗核抗体,停药后症状和自身抗体均可消失。其他如青霉胺、磺胺药和口服避孕药可促使病情加剧,但极少发生狼疮样综合征或出现抗核抗体。结缔组织广泛的纤维蛋白样变性坏死和在炎性病变处出现苏木素小体是两个较有特性的病理学改变。在皮肤的表皮基底层有炎症、液化及退行性变,基底细胞可出现空泡;真皮有水肿及淋巴细胞、浆细胞的浸润,真皮及其间的血管可有纤维蛋白样变性;慢性病例有过度角化和毛囊栓塞。在肾脏的肾小球毛细血

管基底膜增厚,有纤维蛋白样变性,间质细胞及内皮细胞增生肿胀。其他可见心脏疣性心内膜炎,脾中央动脉及笔毛状动脉有向心性硬化,淋巴结内淋巴窦破坏等改变。起病多缓慢,先有全身症状如发热,乏力,食欲不振等,后见高热,伴畏寒,肌肉及关节疼痛,皮疹等,病情缓解症状也随之减轻。体征:关节红肿压痛;两颊及鼻梁部位出现蝶形红斑,也可在面、颈、臂部出现盘状红斑,以及手掌的大小鱼际、指端及指(趾)甲周的红斑,还可见发胀,紫斑、斑丘疹,网状紫斑、荨麻疹,毛细血管扩张和血管神经性水肿等;部分患者伴见胸膜炎,多为少量或中等量的胸膜渗液,少数患者有心包和腹腔渗液;几乎所有患者都累及肾脏,但临床上仅有半数尿液异常,肾脏的病理类型主要有系膜型、膜型、局灶型、弥漫增殖型四种;10%可累及心脏和心内膜,出现心肌炎和赘疣性非细菌性心内膜炎;10%可有狼疮性肺炎,5%有肺间质纤维化;不少患者有肝脾肿大、肝功能异常等;半数患者可累及中枢神经,出现癫痫样发作和器质性脑病如行为异常、定向障碍、过度兴奋或抑郁、幻觉或强迫观念等;少数有巩膜炎,或可累及视网膜和角膜,出现视觉障碍甚至失明;女性患者月经多不规则、量多,易发生早期流产;其他尚可见无触痛的淋巴结肿大,或合并血栓性静脉炎、腮腺肿大、胸腺瘤、重症肌无力等。理化检查:多有正色素正红细胞性贫血,白细胞减少,血小板减少,血沉增快;抗核抗体阳性,抗dsDNA抗体阳性,抗sm抗原阳性,循环免疫复合物阳性,血中可检出狼疮细胞;另外,肾穿刺活检和皮肤狼疮带试验也有助于本病的诊断。中医病因病机:由于先天禀赋不足,或因七情内伤,劳累过度,或因房事失节,以致脏腑阴阳气血失于协调,气血运行不畅,气滞血瘀,脉络阻滞为本病发生的内因;复因调理失宜,寒温失节,外感热毒邪气,或外感风寒湿邪入里化热,热毒炽盛,郁阻脉络,内伤脏腑,蚀伤筋骨,燔灼营血,耗损气阴,致成本病。辨证论治:热毒炽盛:症见高热,面部及其他皮肤可见红斑、出血斑、肌肉酸痛、无力,关节疼痛红肿,烦热不眠,精神恍惚,重者见神昏、谵语、抽搐,并可见吐血、衄血、便血等,口渴思冷饮,小便黄赤,舌红或紫暗,苔黄腻,脉弦数。治宜清热解毒,凉血护阴,药用元参、生地、丹皮、知母、石斛、白茅根、银花、花粉、大黄、黄连、黄柏等。阴血亏虚:症见长期低热,手足心热,心烦,乏力懒言,面浮红,自汗盗汗,腰膝关节疼痛,脱发,舌红,少苔,脉细数无力。治宜养阴补血,凉血解毒,药用石斛、元参、玉竹、当归、丹参、秦艽、黄芩、芍药、银花等。邪毒攻心:症见心悸、心慌、气短,胸闷,烦热,自汗,面色苍白,四肢逆冷,舌淡,苔薄白,脉细弱或结代。治宜养阴益气安神,清热解毒,药用紫石英、南北沙参、黄芪、当归、秦艽、黄连、远志、丹参、石莲子等。肾阴亏损:症见腰酸痛无力,面热,神疲,浮肿,舌胖嫩质淡尖红,脉沉细软。治宜补肾滋阴,活血解

毒，药用枸杞、女贞子、玉竹、丹皮、丹参、黄连、黄柏、白芍、山萸肉、秦艽、南北沙参、生地等。邪热伤肝：症见胁疼，腹胀，月经失调，皮肤红斑、瘀斑，头晕，失眠，纳呆，舌红，苔少，脉弦细。治宜滋阴凉血解毒，活血化瘀通络，药用女贞子、玉竹、黄芪、丹皮、丹参、党参、秦艽、赤白芍、黄连、元胡等。

角 ①中医术语。指拔罐法。古时用兽角制成的杯罐作拔罐工具，故名。据马王堆出土的西汉文物《五十二病方》载：“牡痔居窍旁，大者如枣，小者如枣窍（核）者方：以小角角之，如孰（熟）二斗米顷，而张角，絜以小绳，剖以刀。”见拔罐疗法条。②妇科病名。五不女之一。又名角花、角花头。是妇女生殖器发育畸型的一种，多指阴蒂过长。《生育问题》云：“阴核过大，性欲一动，亦能自举，状如阴中有角，故以角症名之。”③五音之一。肝者角，其音调畅中正，长而直。

角弓反张 病症名。《诸病源候论·风病诸候》：“风邪伤人令腰背反折，不能俯仰角弓者，由邪入诸阳经故也。”因项背强直，使身体向后反折如角弓状，故名。多见于痉，破伤风等病症。见痉、破伤风条。

角弓痧 病名。痧证之一。《杂病源流犀烛·痧胀源流》：“角弓痧，心胸胀极，痧毒内攻，故头顶向上，形如角弓反张，是脏腑已坏死症也。然反复试验，又得一治法，胸腹胀闷，自不必言，身难转侧，或手足拘挛，不能屈伸，有时蹇缩，有时反张，急将毛青布一块蘸油烧，抹其手足拘急处，再口含火酒，喷其通体，少顷，定觉舒展松动，然后用药，或可回生。”宜宝花散、三香散等方。见痧条。

角孙 经穴名（Jiaosun SJ20）。属手少阳三焦经。出《灵枢·寒热病》。孙作循解。《会元针灸学》：“角孙者，耳廓上角也。孙者，终于下也。即耳廓内上角稍下，开口当中，故名角孙。”当耳尖的发际处是穴。有耳上肌，颞浅动、静脉的耳前支；耳颞神经的分支。主治耳鸣、目翳、龈肿、唇燥、项强、偏头痛。《针灸大成》：“主目生翳膜，齿龈肿，唇吻强，齿牙不能嚼物，齟齿，头项强。”平刺0.3~0.5寸；灸2~3壮或5~10分钟。

角花 妇科病名。即指角，五不女之一，见角条。

角花头 妇科病名。即指角，五不女之一，出《广嗣纪要·择配篇》，见角条。

角法 外科治法。又称拔罐法。晋代医家葛洪《肘后备急方》中有以制成罐状的兽角拔脓血治疗疮疡脓肿的记载。见《外台秘要》：“取三指大青竹筒，长寸半，一头留节，无节头削令薄似剑，煮此筒子数沸，及热出筒，笼墨点处按之，良久，以刀弹破所角处，又煮筒子重角之，当出黄白赤水，次有脓出，……数数如此角之，令恶物出尽，乃即除，当目明身轻也。”

角茴香 中药名。见《河南中草药手册》。别名：咽喉草，麦黄草，野茴香。为罂粟科植物细叶角茴香

Hypecoum erectum L. 的根、全草。一年生草本，高20~40厘米，茎多数，上部分枝。花期5~6月，生于干燥山坡，草地，沙地，砾质碎石地。分布辽宁等地。春季开花前挖根及全草，晒干。味苦辛、性凉。治急性咽喉炎，气管炎咳嗽，目赤肿痛。内服：煎汤，6~9克，研末0.9~1.5克。①治急性咽喉炎（肿喉咙，缠喉风），咽喉草9克，水煎服。②治眼红肿，咽喉草3~9克，水煎服或泡茶喝（上2方出《河南中草药手册》）。③治气管炎咳嗽：细叶角茴香全草，甘草各6克，杏仁4.5克，水煎服。④治菌痢：细叶角茴香根适量，水煎服（上2方出《中国沙漠地区药用植物》）。

角药 方名。《重楼玉钥》卷上方。即原书“辛乌散”之异名。见该条。

角架风 口腔科病名。指上下牙床尽处肿起疼痛且妨碍闭口者。见《重楼玉钥》卷上。谓：“是症生上下牙床尽处，根上浮肿，以致闭口不便，两齿难合，咀嚼艰难。初起生在一边，或延生两边者。”多由阳明火毒炽盛上冲所致。治宜泻火解毒。用清胃散、黄连解毒汤等加减。见合架风条。

角蒿 中药名。一出《唐本草》。别名：羊角草，羊角蒿，羊羝角棵。为紫葳科植物角蒿 *Incarvillea sinensis* Lam. 的全草。一年生草本，高35~100厘米。茎直立，具纵沟纹及棱角。花期6~7月，果期7~8月。生长于山坡，田野及路旁。分布东北等地。7~8月间，割取茎叶，晒干。干燥全草，茎圆柱形，多分枝，表面淡绿色至黄绿色，略具细棱或纵纹，光滑。叶多破碎或脱落。茎上部具总状排列的蒴果，多开裂，内具中隔；种子扁平，具膜质的翅。茎脆易折断，断面黄白色。气微，味淡。《唐本草》：“味辛苦，平，有小毒。”治口疮，齿龈溃烂，耳疮，湿疹，疥癣，阴道滴虫病。《唐本草》：“主甘湿蠹诸恶疮有虫者。”外用：烧存性研末掺，或煎汤熏洗。治齿断宣露：角蒿灰夜敷断间使满，勿食油。治口中疮久不瘥，入胸口并生疮：角蒿灰敷之。有汁吐之，不得咽也（上2方出《千金方》）。治小儿口疮：角蒿灰贴疮（《小儿宫气方》）。治月蚀耳疮：蒿灰掺之良（《濒湖集简方》）。二见《西藏常用中草药》。别名：乌确玛尔布（藏名）。为紫葳科植物藏角蒿 *Incarvillea younghusbandii* Sprague 的根及种子。多年生草本。块根粗厚，根茎短。生于向阳山坡、路旁、田边。7~9月挖根，8~9月采收成熟种子。性温，味甘淡。滋补强壮。治产后乳少，久病虚弱，头晕，贫血。内服：煎汤，3~9克。

电子骨 人体部位名。即胸骨。

龟甲汤 方名。《圣济总录》卷5方。龟甲（醋炙）、虎骨（酥炙）、薄荷、槟榔各6两，海桐皮、羌活、丹参、独活、牛膝、萆薢、五加皮、酸枣仁（炒）、当归、桂（去粗皮）、紫参各3两，附子（炮、去脐、皮）、天雄（炮，去脐，皮）、天麻、防风、威灵仙、川芎各2.5两，菖蒲1.5两。为末，加生姜10

片，水、酒同煎服。治中风手足不遂，肢体疼痛，或筋脉挛急。

龟甲散 方名。①《太平圣惠方》方。龟甲2两，蛇蛻1两，猪后悬蹄甲1两，露蜂房0.5两，麝香1分。研为散，每服1钱，粥汤调下。治五痔，结硬焮肿不止。②《圣济总录》卷43方。龟甲（炙）、木通、远志、菖蒲各5钱。研为散，空腹时用酒调服5分，渐加至1钱。治健忘。

龟头 人体部位名。即阴茎头。因其似乌龟的头，故名。

龟头包皮炎 病名。指发生于男子阴茎龟头、包皮、冠状沟的炎性病变。其中发生于龟头粘膜的炎症为龟头炎；发生于包皮及其粘膜面的炎症为包皮炎。但龟头炎和包皮炎常同时存在，故统称为龟头包皮炎。属中医龟头肿痛，阴蚀疮等范畴。病因病理，现代医学认为，龟头包皮炎主要为包茎或包皮过长，不注意经常清洗，角化上皮脱落和腺体分泌，大量包皮垢积存，以及耻垢杆菌的存在为其他细菌形成良好的繁殖条件，引起炎症的发生。常见的致病菌为大肠杆菌、葡萄球菌、链球菌等；坏疽性龟头炎主要为口腔内梭形弧菌和类疏螺旋体所引起，有约3~7天的潜伏期。中医认为该病多因包皮过长，局部不洁，或不洁性交，感染湿毒，湿热毒邪瘀滞，结聚于前阴；或肝经湿热下注，流注于前阴龟头而引起。该病临床表现多见初起时包皮、龟头局部潮湿、阴茎皮肤发红、肿胀，自觉阴茎头发痒，烧灼和热感。若打开包皮开口，或将包皮翻开，可见龟头和包皮内面充血和糜烂，可出现浅小溃疡，有恶臭的乳白色脓性分泌物，或黄色脓性分泌物，常伴有腹股沟淋巴结肿大疼痛。一般无明显全身症状，严重时可有寒战、发热、小便短涩、尿痛。如不及时治疗，后期可引起包皮龟头粘连，包皮不能上翻，尿道外口狭窄等。对于该病的治疗，西医多采用药物治疗和手术治疗。药物治疗以抗生素为主，多首选青霉素，或针对不同细菌感染选用抗生素。手术治疗应在炎症消退后行包皮环切术。中医治疗多以辨证论治为主，热毒郁结者，多见龟头及包皮红肿、疼痛、有红斑、脓疮或溃烂，伴见小便黄赤，尿痛，心烦目赤，口舌生疮，舌红苔黄，脉弦数。治宜清热、泻火、解毒。方用黄连解毒汤合导赤散加减。湿热下注者，症见龟头潮红，起水疱或糜烂、痒痛，伴有阴囊潮湿，口苦口粘，小便黄，大便粘滞不爽，舌质红、苔黄腻、脉弦滑。治宜清热利湿，泻火解毒。方用龙胆泻肝汤加减。近年来中医药治疗龟头包皮炎取得了较好的疗效。有人根据局部病变将该病分为三期进行论治。红斑期：宜清热泻火，凉血化瘀。方用导赤散加赤芍、丹皮。渗出期：宜清热利湿，活血化瘀。方用龙胆泻肝汤加赤芍、丹皮。溃烂期：宜清热解毒，消肿止痛，用龙胆泻肝汤加金银花，连翘、赤芍。以上三期中尿赤涩痛者可加滑石；糜烂渗出重者加茵陈、土茯苓；便秘者加大黄；乏力纳差者加党参、砂仁，并减苦寒药用量。同时配

以外治：一期的用粉籽膏外敷，每日1~2次。药用绿豆粉（炒黑存性）、黄蜡、川断、冰片、香酒配制而成。二、三期用九一丹（煅石膏45克、黄灵药5克、共研细末）少许撒掺疮口，然后盖敷粉籽膏。还有人以内外合治、中西并用法治疗该病：中药用银花、蒲公英各30克，野菊花15克，黄柏、茯苓各12克，水煎每日1剂。每剂药前二煎口服，第三煎外洗或浸泡阴茎龟头。西药对感染较重化脓者，肌注卡那霉素，口服复方新诺明。并以纱布带将阴茎头部悬起，系于腰部，避免下垂。

龟头皮裹 病名。指阴茎包皮过长，覆盖龟头，小便沥涩，影响生育和性生活的病症。现代医学称为包茎。西医手术治疗较为理想。《医门补要》中即有记载：“以骨针插孔内逐渐撑大，若皮口稍大，用剪刀将马口（即尿道外口）旁皮用钳子钳起，量意剪开，速止其血；或用细针穿药线，在马口旁皮上穿过，约阔数分，后将药线打一抽结，逐渐收紧，七日皮自豁，则马口可大矣。”

龟头肿痛 病症名。指男子龟头肿胀疼痛之症。出《外科真诠》卷上。多由湿热下注，外伤，虫毒所伤，或接触过敏药物而致。临床症见龟头红肿疼痛。由湿热下注或虫毒所伤者，治宜清热利湿解毒。用龙胆泻肝汤、仙方活命饮加减。由药物过敏引起者，治宜用松萝茶外洗，并外敷朱黄散。因外伤所致者，用浓甘草汤外洗，外敷朱黄散。

龟头痛 病名。指男子龟头上生痈肿之病。又称阴头痛。见阴头痛条。

龟台四童酒 药膳。见《遵生八笺》。胡麻仁300克，黄精350克，天冬、白术各250克，茯苓200克，桃仁150克，朱砂10克，秫米5000克，酒曲320克。先将前6味药物放入砂锅内，加水煎至5升，待冷备用；再将秫米蒸熟，沥半干后倒入酒坛，然后把已煎好的药液连渣一起倒入坛中，加入酒曲，充分拌匀，密封置保温处浸泡21天后，即可启封用细纱布绞去酒糟，取酒液装入大瓶，再将朱砂研成细末加入酒中，静置、过滤、澄明，即可使用。每日3次，早、中、晚各空腹温饮10~30毫升。功能补养五脏，益气滋阴，通利血脉，乌须黑发。主治精血亏损而致的头晕眼花、容颜憔悴、须发早白、燥咳、多梦易惊，体倦食少、便秘等。

龟肉 中药名。出《名医别录》。为龟科动物乌龟 *Chinemys reevesii* (Gray) 的肉。味甘咸，性平。《本草纲目》：“甘酸，温，无毒。”益阴补血，治劳瘵骨蒸，久嗽咯血，久疟，血痢，肠风痔血，筋骨疼痛。《本草纲目》：“治筋骨疼痛及一、二十年咳嗽，止泻血，血痢。”煮食或炙灰研末。①治痢及泻血：乌龟肉，以砂糖水拌，椒和，炙煮食之，多度。②治热气湿痹，腹内激热：龟肉同五味煮食之，微泄为效（上2方出《普济本事方》）。③治久咳嗽上气：生龟3枚。治如食法，去肠，以水5升，煮取3升以渍油，酿秫米4升，如常法，熟，饮2升，令尽（《补缺肘后

方》)。④治虚劳失血咯血，咳嗽寒热，补阴降火：田龟，煮取肉，和葱，椒，酱，油煮食（《便民食疗》）。⑤治肺癆吐血：龟肉，沙参，虫草。共炖服（《四川中药志》）。

龟肉炖枳壳 药膳。见《中国药膳学》。龟肉 250 克，炒枳壳 15 克。加水同炖，熟后食肉饮汤。功能升提中气。主治中气下陷之胃下垂、子宫下垂、脱肛、小肠疝气等。不宜与猪肉、苋菜、瓜等同食。

龟血 中药名。出《药性论》。为龟科动物乌龟 *Chinemys reevesii* (Gray) 的血。《本草纲目》：“咸，寒，无毒。”《药性论》：“治脱肛。”《本草纲目》：“治打扑损伤，和酒饮之。仍捣生龟肉涂之。”

龟行气 气功功法。见《诸病源候论·大便不通候》：“龟行气，伏衣被中，覆口鼻头面，正卧，不息九通，微息出气。治闭塞不通。”即如同龟一样呼吸。作法：藏身衣被之中，遮盖头面口鼻，正卧位，闭气不息九次，以鼻微缓出气。此治大便不通。

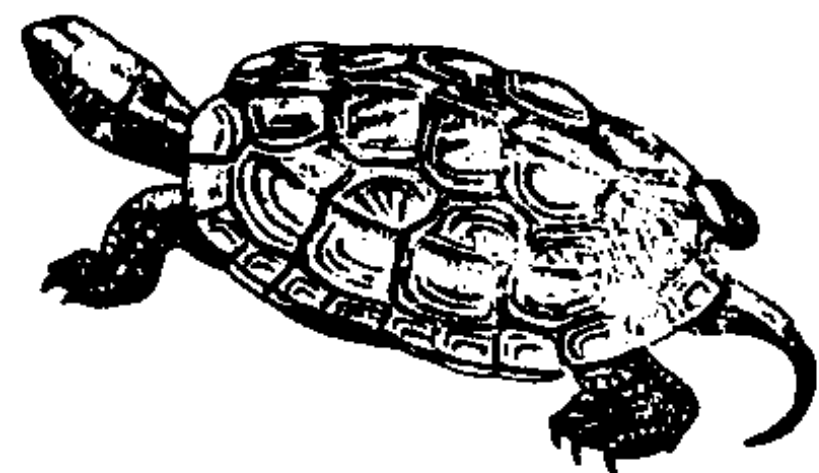
龟羊汤 药膳。见《家庭药膳手册》。羊肉、龟肉各 500 克，党参、枸杞子、制附片各 10 克，当归、姜片各 6 克。将龟肉用沸水烫一下，刮去表面黑膜，剔去脚爪，洗净；羊肉刮洗干净。龟肉、羊肉随冷水下锅，煮开两分钟，去掉腥味，捞出，再用清水洗净，然后切成方块。党参、枸杞、制附片、当归用清水洗净。锅置旺火上，放入熟猪油，烧至八成熟时，下龟肉、羊肉煸炒，烹入料酒，继续煸炒，炒干水分。然后放入砂锅，再放冰糖、党参、制附片、当归、葱节、姜片、加清水 750 克，先用旺火烧开，再移至小火上炖至九成烂时，再放入枸杞，继续炖 10 分钟左右，离火，去掉葱、姜、当归，放入味精，胡椒粉即成。佐餐食，日 2 次。功能滋阴补血，补肾壮阳。主治阴阳两虚之腰膝酸软、面色不华、须发早白、畏寒、小便清长等。健康人食之能防病强身、使精力充沛。

龟尾 ①推拿穴名。出《肘后备急方》。又名尾间，闾尾。位于尾骨端。治赤白痢，泄泻，腹胀，脱肛，慢惊风等症。《幼科推拿秘书·穴象手法》：“龟尾穴，一名闾尾、脊背尽头处。”《秘传推拿妙诀·周身穴图》：“龟尾即尾闾穴，捉推止泻。”②长强穴之别名。出《肘后备急方》。见长强条。

龟尾漏 外科病名。见《外科十三方考》下编：“此症生于龟尾穴下，下身一段及背脊骨上皆红肿作痛，潮热身重……漏孔出脓极多”。治法：先用化肉膏外贴，至肉黑时以针拔开，则脓随针出，排脓后于孔内插药 3 次，促其脓干，内服中九丸。

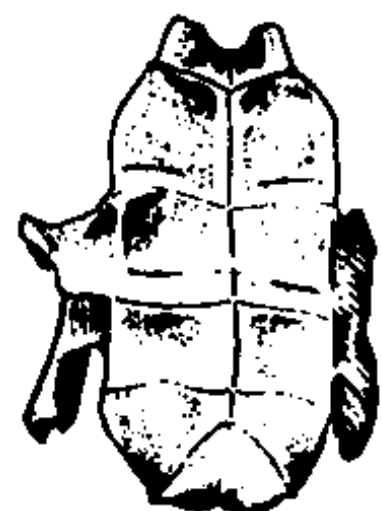
龟板 中药名。出《日华子本草》。别名：龟甲，神屋，败将，龟下甲，元武版。为龟科动物乌龟 *Chinemys reevesii* (Gray) 的甲壳（主要为腹甲）。乌龟体呈扁圆形，腹背均有坚硬的甲，甲长约 12 厘米，宽 8.5 厘米，高 5.5 厘米。头形略方，头部光滑，后端具小鳞，鼓膜明显。吻端尖圆，颌无齿而形成角质喙；颈能伸缩。甲由真皮形成的骨板组成，骨板外被鳞甲，亦称角板；背面鳞甲棕褐色，顶鳞甲后端宽于前

端；中央为 5 枚背鳞甲，两侧各有 4 枚肋鳞甲，缘鳞甲每侧 11 枚，肛鳞甲 2 枚。腹面鳞甲 12 枚，淡黄色。背腹鳞甲在体侧相连。尾短而尖细。四肢较扁平，指、趾间具蹼，后肢第 5 趾无爪，余皆有爪。多群居，常栖息在川泽湖池中，肉食性，常以蠕虫及小鱼等为食。生活力很强，数月断食，可以不死。分布河北、河南、江苏、山东、安徽、广东、广西、湖北、四川、云南、陕西等地。



乌龟

全年均可捕捉，以秋冬为多。杀死后，剔除筋肉，取其腹甲，洗净，晒干或晾干，称为“血板”。如煮死后所取腹甲，称为“汤板”。过去商品均为腹甲，近年亦开始采用背甲。干燥的腹甲，略呈板片状，长方椭圆形，肋鳞板附于两侧，略呈翼状。长 10~20 厘米，宽 7~10 厘米，厚约 5 毫米，外表面黄棕色至棕色，有时具紫棕色纹理，内表面黄白色至灰白色。由 12 块腹鳞甲相对嵌合而成，嵌合外呈锯齿状缝，前端较宽，略呈圆形或截形，后端较狭且内陷，呈 V 形缺刻，两侧的肋板由 4 对肋鳞甲合成，在其两端往往留有 1 块残缘鳞甲。“血板”表面光滑，外皮尚存，有时略带血痕；“汤板”无光泽，皮已脱落。质坚硬，断面外缘为牙白色，坚实；内为乳白色或肉红色，有孔隙。气腥，味微咸。以血板、块大、完整、洁净无腐肉者为佳。主产湖北、安徽、湖南、江苏、浙江等地。龟板：用清水浸泡，刮去残肉，洗净，晒干，敲成小块。醋龟板：取砂子置锅中炒热，将龟板倒入拌炒，炒至表面微黄色，及时取出，筛去砂子，置醋盆内略浸，取出，用水漂洗，晒干。（每龟板 50 千克，用醋 15 千克）味咸甘，性平。入肝、肾经。滋阴潜阳，益肾健骨，通经活络，止血软坚。治骨蒸癆热，盗汗，肺癆咳嗽，咳血，肝肾阴虚，肝阳上浮而出现的



龟板药材

头晕、耳鸣，烦躁易怒，偏头痛，热病后期，阴亏津竭，抽搐，腰膝酸痛，小儿囟门不合，崩漏下血，遗精，带下，骨痿，久疟，久痢，痔疮。《神农本草经》：“主漏下赤白，破癥瘕，疟疾，五痔，阴蚀，湿痹，四肢重弱，小儿囟不合。”《本草纲目》：“治腰脚酸痛，补心肾，益大肠，止久痢久泄，主难产，消痈肿，烧灰敷疔疮。”内服：煎汤，9~24 克；熬膏或入丸、散。外用：烧灰研末敷。①治崩中漏下，赤白不止，气虚竭：龟甲、牡蛎各 90 克。上 2 味治下筛，酒服方寸匕，日 3 次（《千金要方》）。②治疔疮朽臭：生龟 1 枚取壳，醋炙黄，更煅存性，出火气，入轻粉、麝香，葱汤洗净，搽敷之（《急救方》）。本品含骨胶原（Collagen），其中含天门冬氨酸、苏氨酸、蛋氨酸、苯丙氨酸、亮氨酸。氯仿提取物（液体）预试有甾体化合物反应，酸性氧化铝层析得熔点分别为 50°~1°及 94°~6°两种结晶；另灰分中含磷、钙等，尚

含角蛋白。①有升血小板和白血球的作用。②煎剂，高浓度对大鼠子宫有一定的收缩作用；对人型结核有抑制作用。③对癌症的作用：龟板能提高机体抗肿瘤的免疫力，龟板提取物对 S₁₈₀（小白鼠瘤）EC（腹水型肝癌）有抑制作用。

龟板丸 方名。《妇科玉尺》卷1方。龟板（醋炙）、黄芩、白芍药、椿根白皮各1两，黄柏（蜜炙）3钱。为末，炼蜜为丸，淡醋汤送下。治素日瘦弱，阴虚火旺发热，月经过多不止。

龟板胶 中药名。见《临证指南医案》。别名：龟板膏，龟胶，龟甲胶。为龟科动物乌龟 *Chinemys reevesii* (Gray) 的甲壳熬煮成的固体胶块。为四方形的扁块，长约2.6厘米，宽约2.5厘米，厚约0.8厘米，褐色略带微绿，上面有老黄色略带猪鬃纹之“油头”，对光视之，透明，洁净如琥珀。质坚硬。以松脆，透明者为佳。味甘咸，性平。滋阴，补血，止血。治阴虚血亏，劳热骨蒸，吐血，衄血，烦热惊悸，肾虚腰痛，脚膝痿弱，崩漏，带下。开水或黄酒化服，3~9克。胃有寒湿者忌服。①治寒热久发，疟疾不止：龟胶30克，肉桂15克，于白术（土拌炒）60克，分作五贴，煎服。②治妇人淋带赤白不止：龟胶9克，酒溶化，每日清晨调服（上2方出《本草汇言》）。

龟柏丸 方名。《医学入门》卷7方。龟板2两，侧柏叶、芍药各1.5两，椿根皮7.5钱，升麻、香附各5钱。为末，粥糊为丸，四物汤加白术、黄连、陈皮、甘草、生姜煎汤送下。治便血久而致虚，腰脚软痛；并治麻风疮痒见血。

龟柏地黄汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。生龟板4钱，白芍药、山药、朱茯神各3钱，熟地黄（砂仁3分拌捣）5钱，黄柏（醋炒）6分，牡丹皮1.5钱，山茱萸1钱，陈皮（青盐制）8分。水煎服。功能滋阴潜阳。治阴虚阳亢，虚火上炎，颧红骨蒸，梦遗滑精。

龟柏姜梔丸 方名。《医学入门》卷8方。龟板3两，黄柏1两，干姜（炒）1钱，梔子2钱5分。为末，酒糊为丸，白汤送下。治赤白带下，或时腹痛。

龟毒 外科病名。出《外科真诠》卷上。即腕痛。见腕痛条。

龟背 儿科病名。指小儿脊骨弯曲隆起状如龟背的病证。多发于3岁以内的小儿，于1岁以内的婴幼儿尤为多见。又名隆背或驼背。《太平圣惠方》载：“小儿龟背者，由坐而稍早，为客风吹著脊骨，风气达于髓，使背高如龟之状也。”龟背多因小儿先天禀赋不足，后天调护失宜，肾气亏损，脊骨痿弱所致。如《幼幼集成》云：“此证盖由禀父母精髓不足，元阳亏损者多有之。”脊骨为督脉所主，肾气通于督脉，背亦为髓之通路，故肾气不足，精髓亏损，则督脉虚而脊柱软，以致脊柱弯曲，背高如龟。亦有脊柱为风寒湿之邪所侵袭，邪气壅滞经络，气血运行受阻，脊骨先于濡养，以致痿弱弯曲而成龟背者。万全《片玉心书》说：“龟背者，坐卧伛偻，状如龟背，由客风

吹背，入于骨髓，此证多成痼疾。”此外，亦可由胎孕所致，生下即见驼背者；或调护不周，骨气未全，即常令久坐，以致脊柱渐成弯曲畸形者。《小儿卫生总微论方》说：“小儿有龟背者，小儿在婴小时，髓骨未成，强令独坐，则背隆阜，而偶为风邪干袭与气血相搏，入骨髓壅滞不散，致背高隆起，若龟壳之状。……乃胎孕之病，不可治。”因肾气亏损所致者临证可见发育迟缓，智力呆钝，骨骼痿弱，脊柱弯曲如龟背，并可见面色晄白，神疲倦怠，四肢欠温，时见汗多，舌质淡，脉细弱。治宜补益肾气，滋补精髓。可用左归丸、龟鹿二仙膏或补天大造丸等方。因风寒入背者临床可见到初发病时，有恶寒、发热、头痛、背脊肿痛。而后病程较久则出现脊骨弯曲隆起，状如龟背，舌淡苔白，脉象浮紧或细弱。治宜祛风散寒，活血通络。初病时可用枳壳防风丸，日久可加僵蚕、白芥子、乌梢蛇、全蝎、蜈蚣等，亦可用小活络丹。另外，注意孕妇的保健、作适当的户外活动，使气血流畅；婴儿宜用母乳哺育，并注意抱于户外活动，常接触阳光；注意婴儿的饮食营养，多吃鸡蛋黄、骨汤、肝类、鱼类及新鲜蔬菜、水果等物，忌食辛燥、肥腻、生冷等食物；勿使婴儿过早过多的坐立或行走，并注意坐立和行走的正确姿势。

龟背驼 外科病名。见《马培之医案》：“龟背乃先天肾亏，冷风入脏、或痰饮攻注或内挫折伤……或婴儿脊骨柔脆、强坐太早，皆能致之……腰脊板强，渐致背驼，成为龟背驼。”相当于脊椎结核或佝偻病所致之背驼。见龟背痰条。

龟背痰 外科病名。见《医门补要》卷中：“脾肾两亏，加之劳力过度，损伤筋骨，使腰膝隐痛，恶寒发热，食少形瘦，背脊骨凸肿如梅。初不在意，渐至背伛颈缩，盖肾衰则骨萎，脾损则肉削，但龟背疾已成。”治宜见流痰条。相当于脊椎结核。

龟胆汁 中药名。出《本草纲目》。为龟科动物乌龟 *Chinemys reevesii* (Gray) 的胆汁。《本草纲目》：“苦，寒，无毒。”“治痘后目肿，经月不开，取点之。”

龟息记 气功术语。见《抱朴子内篇·对俗》：“张广定者，遭乱常避地，有一女年四岁，不能步涉，又不可负担，计弃之固当饿死，不欲令其骸骨之露，村口有古大塚，上巔先有穿穴，乃以器盛缙之，下此女于塚中，以数月许干饭及水浆与之而舍去。侯世平定，其间三年，广定乃得还乡里，欲收塚中所弃女骨，更殓埋之。广定往视，女故坐塚中，见其父母，犹识之甚喜。而父母犹初恐其鬼也，父下入就之，乃知其不死。问之从何得食，女言粮初尽时甚饥，见塚角有一物，伸颈吞气，试效之，转不复饥，日月为之，以致于今。父母去时所留衣被，自在塚中，不行往来，衣服不败，故不寒冻，广定乃素女所言物，乃是一大龟耳。女出食谷，初小腹痛呕逆，久许乃习”。

龟胸 儿科病症名。指小儿鸡胸，出《小儿药证直诀》，见鸡胸条。

龟胸丸 方名。《张氏医通》卷15方。大黄(酒煨)、麻黄、百合、桑白皮(姜汁炒)、木通、枳壳、甜葶苈子(微炒)、杏仁(炒黑)、芒硝各等分。为细末,以杏仁、芒硝同研如脂,蜜和丸,芡实大;每服1丸,葱白煎汤化下。治龟胸高起。

龟蛇相缠 气功术语。见《太上九要必印妙经》。龟指命,指气;蛇指神,指性。龟蛇相缠即神气相抱。

龟鹿二仙胶 方名。《兰台轨范》卷1方。又名二仙胶、龟鹿二仙膏。鹿角10斤,败龟板5斤,枸杞子30两,人参15两。前二味另熬膏,慢火熬炼成胶,每服1.5钱~2钱,空腹酒化下。功能大补精髓,益气壮阳。治肾气衰弱,腰背酸疼,遗精目眩。方中鹿角通督脉而补阳,龟板通任脉而补阴。二者为血肉有情之品,能峻补阴阳以生气血精髓。人参大补元气,枸杞滋补肾阴。诸药合用,共具填补精髓,益气壮阳之功。

龟鹿二仙膏 方名。即龟鹿二仙胶。见该条。

龟鹿补冲汤 方名。《中医妇科学治疗学》方。党参、乌贼骨各1两,黄芪6钱,龟板4钱,鹿角胶3钱。水煎服。功能补肾、益气、固冲。治劳伤冲任,肾气不固,崩漏,骤然下血,先红后淡,面色苍白,气短神疲,舌淡苔薄,脉大而虚。

龟龄集 方名。《全国中药成药处方集》(天津方)方。鹿茸2.5两,地黄、大青盐(炒)、穿山甲(苏合油制)各8钱,补骨脂(黄酒炙)、枸杞子(蜜炙)、锁阳(黄酒炙)、菟丝子(黄酒炙)各3钱,人参2两,石燕(鲜姜炙)、海马(苏合油制)各1两,熟地黄6钱,急性子(水煮)、丁香(川椒炒、去椒)、朱砂各2.5钱,细辛(醋炙)1.5钱,砂仁、地骨皮(蜜炙)、天门冬(黄酒炙)、牛膝(黄酒炙)各4钱,杜仲(盐水炒)、蜻蜓(去足翅)、淫羊藿(牛乳炙)各2钱,麻雀脑10个,蚕蛾(去足翅)9分,硫黄3分,肉苁蓉(酒蒸)9钱,生附子(用清水煮1次,醋煮一次,蜜炙)1.8两,甘草(蜜炙)1钱。先用硫黄研细,与麻雀脑搅匀,共入猪大肠内,两头扎紧,以清水煮至硫黄与麻雀脑融合时取出,剥除猪大肠,取硫黄、麻雀脑晒干;除朱砂外,诸药共研细末,装银罐内密封,蒸至32小时,取出微晾;将朱砂研极细粉,与上药研匀,再装银罐内密封,蒸32小时,取出待干过罗,每服5分,温开水送下。功能补肾壮阳。治阳事不举,阴寒腹痛,腰膝酸软无力等症。本方自《集验良方》鹤龄丹加减而来。

龟龄集丹 方名。即《集验良方》卷1“鹤龄丹”之异名。见该条。

龟樗丸 方名。《医学入门》卷7方。龟板1两,樗白皮、苍术、滑石各5钱,白芍、香附各4钱。为末,和粥为丸,每次3钱,温开水送下。治湿痰腰痛。大便泄,加苍术、威灵仙;腹胀,加木香。

龟鳖行气法 气功功法。见《古仙导引按摩法》。作法:作好一般行功前准备。龟鳖行气,以衣复口鼻,不息九通。正卧微微鼻出内气,愈塞不通。反两手据

膝上,仰头像鳖取气,致元气至丹田。治腰脊不知痛。手大拇指急捻鼻孔不息,即气上行致泥丸脑中,令阴阳从数,至不倦。以左手急捉发,右手还项中。所谓血脉气各流其根,闭巨阳之气。使阴不溢,信明皆利,阴阳之道也。正坐以两手交背后,名曰带缚。愈不能大便,利腹,愈虚羸。坐地以两手交叉,又其下愈阴满。以两手捉绳,辄倒倒悬,令脚反在其上,愈头眩风癫。以两手牵反,著背上,挽绳自悬中。愈不专精,食不得下。以一手上牵绳,下手自持脚。愈尿久痔。坐地直舒两脚,以两手叉,挽两足自极。愈肠不能受食,吐逆。东向坐,仰头不息五息,五通。以舌擦口中沫,满,十四咽。愈口干苦。

免疫缺陷病 病名。是指由于免疫系统先天性发育不全,或后天继发性障碍,而致免疫应答异常,免疫功能低下的一组疾病。本病可分为原发性和继发性两大类,原发性免疫缺陷病多与遗传密切相关,又可分为体液免疫缺陷病、细胞免疫缺陷病、联合免疫缺陷病、吞噬系统缺陷病和补体系统缺陷病等;继发性免疫缺陷病往往继发于感染、药物、肿瘤、营养不良、放射线、外科因素和某些疾病之后。原发性免疫缺陷病:遗传基因异常、免疫组织器官发育障碍、宫内病毒感染、淋巴细胞内在的酶缺陷;继发性免疫缺陷病:病毒、细菌、真菌、寄生虫等微生物感染、恶性肿瘤、自身免疫性疾病、放射线、激素、抗生素、免疫抑制剂等各种理化因素、营养不良、蛋白质、微量元素、维生素缺乏等。全身各系统均可发生反复感染,迁延不愈,极易发生机会性感染,多部位感染、预防接种感染,但以呼吸系统感染最为多见。感染后症状多不明显,白细胞总数无明显升高,不发热,对抗生素不敏感。血液系统异常:可见小细胞低色素性贫血,血小板减少,粒细胞减少或淋巴细胞功能减低。内分泌系统异常:女性月经异常,体态发育异常;男性睾丸萎缩,性功能减退,或见甲状旁腺功能低下,阿狄森氏病、糖尿病等。消化系统异常:可见各种消化道感染、消化不良,萎缩性胃炎、溃疡性结肠炎,少数患者有肝脾肿大,或合并胆管炎、肝炎、肝硬变。神经系统异常:可见化脓性脑膜炎、病毒性脑炎,或见智力低下,视力听力障碍,有的可合并癫痫,脱髓鞘病及小脑共济失调。心血管系统异常:少数可出现心血管畸形,如主动脉转位、法乐氏三联征等。骨关节异常:可见化脓性关节炎、类风湿性关节炎、骨髓炎,关节腔积液以及骨骺发育异常。皮肤粘膜异常:常出现皮肤损害,有斑疹、丘疹、脓疱疹、溃疡或湿疹,严重者可出现剥脱性皮炎、坏死性皮炎、粘膜发生鹅口疮、口腔溃疡与肠道霉菌感染。理化检查:一般检查可作血常规、血沉、X线、病原体培养与分离,肝肾功能等。其他特殊检查可根据免疫缺陷病的种类,有目的的进行。体液免疫缺陷:可查血清蛋白电泳、免疫球蛋白定量、锡克氏试验、血型抗体等,还可检测循环中B细胞定量、特异抗体反应、活体组织检查、侧位咽部X线。细胞免疫缺陷:

先作淋巴细胞定数和形态、胸腺 X 线检查、皮肤试验如旧结核菌素、链激酶——链导酶、纯蛋白衍生物、植物血凝素等,还可进行淋巴细胞转化试验、淋巴细胞因子检查、E 玫瑰花环试验、活体组织检查。吞噬细胞缺陷:可作超化试验、吞噬试验、四唑氮蓝试验、脾扫描等。补体和调理素缺陷:可查总补体、补体 C₃,进一步可作其他补体成分和调理素测定。中医学认为先天禀赋不足,正气虚弱,则固护防御功能失职,正气无力抗邪,易招外邪侵袭;先天不足,元阳素虚,脾失温煦,或后天调理失宜,皆可造成脾失健运,无力化生水谷精微,则先天无所充,周身失其养。先天后天相互滋生,相互影响,脾肾不足,五脏俱虚,为本病发生的内因。由于五脏俱虚,卫外不固,易招致六淫邪毒的侵袭,外邪袭人,首先犯肺,渐次入里,反复外感,病邪迁延,则更伤人体正气。六淫邪毒外袭,是为本病发生的外因。辨证论治:急性期:外感邪毒:症见发热,头痛,鼻塞流涕,咳嗽,胸痛,苔薄白或薄黄,脉浮数。治宜清热解毒为主,方选清瘟败毒饮,清营汤加减。脾胃湿热:发热身痛,恶心呕吐,腹痛腹泻,苔黄腻,脉滑数。治宜清热解毒,健脾利湿,方选葛根芩连汤或黄连温胆汤加减。肺热气逆:症见高热,口干,喘促,烦躁不安,心悸,抽搐,昏迷,舌红,苔黄,脉细数。治宜清热解毒,宣肺化痰,止咳平喘,方选清肺饮、清肺化痰汤或麻杏石甘汤加减。慢性期:气阴两虚,症见神疲乏力,五心烦热,口干盗汗,胸闷气短,舌红,脉细。治宜益气养阴,方用生脉散或玉屏风散加味。气血两虚:症见胸闷气短,面色晄白,疲倦乏力,舌淡胖,苔薄白,脉沉细弱。治宜益气养血,方选补中益气汤或八珍汤加减。脾肾两虚:症见畏寒肢冷,腰膝酸软,食欲不振,气短神疲,大便稀溏,舌淡,苔薄,脉沉弱。治宜健脾补肾,益气温阳,方选归脾汤或金匱肾气丸加减。

免蓐 妇科术语。指临产,出《卫生家室产科备要》。见临产条。

条口 经穴名(Tiaokou ST38)。属足阳明胃经。别名前承山。出《针灸甲乙经》。穴在上巨虚穴下 2 寸,按之穴处,虚大有口,又直长条而下,故名。《腧穴命名汇解》:“在取该穴时,须令患者正坐,使足跟着地,足尖向上,是处肌肉凹陷,出现一条口形状,因名条口。”有胫前动、静脉;腓肠外侧皮神经,深层为腓深神经。主治膝胫麻木酸痛、筋挛剧痛、跖肿、足缓不收。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治膝胫寒酸痛,足缓履不收,湿痹足下热。”直刺 1~1.5 寸,或向承山穴透刺 1~3 寸。灸 5 壮。

条剂 中药剂型。又称纸捻。是将桑皮纸粘药后捻成细条线,或将桑皮纸捻成细条后再粘着药物而成,是中医外科常用的制剂。用于插入疮口、化腐拔管。还有将艾叶和药研粗末,用纸裹制成圆条,供灸治用,又称艾条。

灸火疮 外科病名。见《外科启玄》卷 9。是由

艾火条灼而伤的一种小面积烧伤。即火烧疮。见烧伤条。

灸血病 奇穴名。位于第三骶骨假棘突处。主治吐血、衄血、便血、血崩、及其它血病。《备急千金要方》:“大便下血,灸第二十椎,随年壮。”灸 3~7 壮。

灸后处理 针灸术语。施灸后局部皮肤出现微红灼热,属于正常现象,无需处理。水泡较大,可用消毒的毫针刺破水泡,放出水液,或用注射针抽出水液,再涂以龙胆紫,并以纱布包敷。化脓灸者,在灸疮化脓期间,要注意适当休息,加强营养,保持局部清洁,并可用敷料保护灸疮,以防污染,待其自然愈合。灸疮脓液呈黄绿色,或有渗血现象者,可用消炎药膏或玉红膏涂敷。

灸后调养 针灸术语。施灸治后,需谨避风寒,起居有节,以养气血。喜、怒、忧、思、悲、恐、惊不可过极,调和情志,禁食生冷醇酒厚味,宜食清淡,以调养脾胃,灸后不可当时饮茶及食物,需停 1~2 小时再食。

灸疗器 针灸器具名。即温灸器。见温灸器条。

灸刺 针灸术语。艾灸和针刺的合称。《灵枢·四时气》:“灸刺之道,得气穴为定。”

灸疗作用 针灸术语。①温经散寒。由于灸火的热力能深透肌层,温经行气。气行则血行,且灸必用艾,艾的性能是生温熟热,有通诸经,逐寒湿的特点,两者相合更能加强其温经气、散寒邪的作用。《素问·异法方宜论》:“北方者,无地所闭藏之域也。其地高陵居,风寒冰冽,其民乐野处而觅食,藏寒生满病,其治宜灸炳。”《灵枢·刺节真邪》:“脉中之血,凝而留之,弗之火调,弗能取之。”《灵枢·禁服》:“陷下则灸之,陷下者,脉血结于中,中有着血,血寒,故宜灸之。”②扶阳固脱。人体以阳气为生化之本,得其所则人寿,失其所则人夭。阳气衰则阴气盛,阴盛则表现为寒,为厥,甚则欲脱。遇此症状,可用艾灸的方法来温补虚脱阳气。《伤寒论》:“少阴病,吐利,手足逆冷,反发热者不死,脉不至者,灸少阴七壮。下利,手足厥冷,无脉者,灸之。”“伤寒六七日,脉微,手足逆冷,烦躁,灸厥阴,厥不还者死。”皆说明凡因寒邪直中,吐利而致阳气下陷或外脱的危症,急当用灸。《扁鹊心书》:“人至晚年,阳气衰,故手足不暖,下元虚惫,动作艰难,盖人有一息气在则不死,气者阳所生也。如伤寒、疽疮、中风……等症,若灸迟,真气已脱,虽灸已去无用矣,若能早灸,自然阳气不绝,性命坚牢。”这不仅说明灸法有振复元阳的作用,更重要的是不失时机,施灸贵在及时。③通运气血。《灵枢·官能》:“上气不足,推而扬之。下气不足,积而从之。”说明灸法对气血的运行,有使其推而上之,引而下之的作用。④防病保健。灸法具有预防疾病强身保健的功效。历代医家和广大群众均很重视艾灸的这一作用。《备急千金要方》:“凡人吴蜀地游宦,体上常须两三处灸之,勿令疮暂瘥,则

瘴疔温症毒气不能着人也。”《扁鹊心书》载用直接灸法，常灸关元、气海、命门等穴，可保长寿。灸法之所能保健强身，是由于灸能扶阳培气，使身体强壮而不易发生疾病。

灸疮 奇穴名。位于头顶正中中线，入发际6.5寸处。主治疟疾。《备急千金要方》：“凡灸疟者，必先问其病之所先发者先灸之。从头顶发者，于未发前预灸大椎尖头。渐灸过时止。……灸疮、上量及大椎，至发时令满百壮。”

灸法 ①针灸治法。指用艾炷或艾条在体表穴位上烧灼、熏熨方法。《素问·异法方宜论》：“藏寒生满病，其治宜灸炳。”具有温通经脉，调和气血的作用。灸法一般分艾炷灸和艾条灸两类。艾炷灸包括直接灸（化脓灸、非化脓灸）和间接灸（隔姜灸、隔盐灸、隔蒜灸、隔饼灸、长蛇灸）二种；艾条灸包括悬起灸（温和灸、雀啄灸）和实按灸二种。此外又有药物发泡灸、日光灸等。②针灸学著作。谢锡亮、许晓琳编著，山西人民出版社1984年出版。本书简要地介绍了灸法的起源和发展以及近代对灸法的研究，系统地阐述了灸法的基本知识，常用灸法、保健灸法、经络穴位以及灸法在临床上的具体应用。书末附录有“黄帝灸法”、“扁鹊灸法”、“窦材灸法”、“关于壮数的解释”、“日本·代田文志灸法”、“日本·其它诸家灸法”、“日本·间中喜雄论灸法”等文献。

灸法自疗学 针灸学著作。叶颈秋编。刊于1936年。本书内容分为三部分：①灸法理论，以专论的形式论述了灸法的源流、功用、宜忌、适应证等问题。②灸法实施，介绍了历代各种灸疗方法和几种疾病的具体灸疗措施。③灸法验案，收录了各种病症的治验例88则。现有1936、1947年上海少年医药学社铅印本。

灸法图残卷 针灸学著作。现存最早的灸疗图谱专书。是在我国甘肃省敦煌县千佛洞中发现的古代卷子之一，唐代写绘本。本书文图相间，图前主治之文除记所论病名外，还记有治疗该病所用的穴位及灸法壮数。附图则是对穴位位置的说明。图像丰富，简明通俗，反映了当时的灸疗经验，记载着一些现存针灸书中未见的穴名，在针灸史和疾病史的研究方面颇有参考价值。原件现存于伦敦不列颠博物馆。

灸法秘传 针灸学著作。1卷。清·金冶田传，雷少逸编，刊于1883年。本书是清代温病学家雷丰（少逸）对其亲戚金冶田所藏《灸法秘传》一书进行加工整理而成。原书“简陋不文，经雷君取所列诸证，分门而为之说，言简意赅，深得经旨（刘国光序）。”内容有正面（穴）图、背面（穴）图、指节图、灸盏图、灸药神方、灸法禁忌、应灸72症等。书末附刊太乙神针诸方，供读者互参考证。现存清光绪九年癸未（1883）刘氏乐善堂刻本。

灸法集验 针灸学著作。清·姚襄撰。现有清宣统元年己酉（1909）杭州中和印书公司石印本。

灸经 针灸学著作。①5卷。著者佚名。见《隋书》。原书已佚。②1卷。见《旧唐书》。原书已佚。③书名。10卷。宋·杨颜齐撰。见《崇文总目》。撰者据《艺文略》订补。

灸经背面相 针灸学著作。2卷。见《宋史》。原书已佚。

灸疮 ①外科病名。出《刘涓子鬼遗方》卷5。即因灸法所致的皮肤损伤之后形成的灸疮。可用甘草膏外敷。见烧伤及溃疡条。②灸法的一种。即灸疱化脓成疮。用艾炷直接灸治疗部位，使之起疱化脓，以治疗疾病。见灸疱条。

灸盏 针灸器具名。形如杯盏，故名。据《灸法秘传》载：“四周银片稍厚，底宜薄，须穿数孔，下用四足，计高一分许。将盏足钉在姜片上，姜上亦穿数孔，与盏孔相当，俾药气可以透入经络脏腑也。”近代所用的艾斗即由此发展而来。

灸哮喘 奇穴名。位于第八胸椎棘突之高点处。主治咳嗽、哮喘。灸3~7壮。

灸疱 针灸术语。出《针灸甲乙经》。指以艾柱直接灸灼穴位，使灸处皮肤引起的脓疱，称为灸疱。《针灸资生经》：“凡着艾的疱发，所患即瘥；不得疱发，其疾不愈。”说明灸疱是化脓灸过程中的正常现象。有因灸法不当，火毒伤及皮肤所发之疱，亦称灸疱者，见《刘涓子鬼遗方》。可用甘草膏（甘草加入当归、胡粉、羊脂、猪胆）外敷治之。

灸痔法 外科治法。见《五十二病方》中已有灸痔法的记载。即以艾灸穴位治疗痔漏的方法。《外台秘要》卷26曾引录“崔氏灸痔法”。现已少用。

灸炳 针灸术语。指灸法。《素问·异法方宜论》：“脏寒生满病，其治宜灸炳。”王冰注：火艾烧灼，谓之灸炳。

灸癆 奇穴名。位于第三胸椎棘突之高点。主治卒中风，癫狂，盗汗，咳嗽，咯血，关节痛。《备急千金要方》：“治卒中恶风，……若不能语，灸第三椎上百壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“灸癆，奇穴。令患者直立，以绳自足中趾尖端通过足心直上，至膝腘中央委中穴处切断，即以此绳从鼻尖上量通过头顶正中线下垂至脊柱，绳端尽处是穴。灸三至十壮。主治盗汗、咳嗽、咯血、关节炎、癫狂。”《针灸经外奇穴图谱》：“灸癆，位于背部正中中线，第三胸椎棘突之高点。”灸3~10壮。

灸癰风 奇穴名。位于手中指掌侧，第3节指缝之中点稍前方（中冲穴后方）。左右计2穴。主治白癰风。《备急千金要方》：“白癰风，灸左右手中指节去延外宛中三壮，未差极之。”灸1~3壮。

旬气 喉科病名。亦即回食单。见《喉科紫珍集》上卷谓：“回食单即旬气，生帝丁之旁。”多因气郁生痰而致。临床以喉中两边两条红色为特征。治宜理气解郁，祛痰利咽。方用半夏厚朴汤、温胆汤加减。见回食单条。

迎山红 中药名。见《吉林中草药》。别名：满

山红,映山红。为杜鹃花科植物迎红杜鹃 *Rhododendron mucronulatum* Turcz. 的叶。灌木,高1~2米。树皮淡灰色或暗灰色;多分枝,小枝带绿色,有腺鳞。花期4~5月,果期6月。生于山地。分布黑龙江等地。夏季采叶,鲜用或阴干。《吉林中草药》:“解表,清肺止咳,治感冒,头痛,咳嗽,支气管炎。”内服:煎汤,9~15克;或浸酒。治咳嗽、喘息:映山红15克,白酒500克,浸5日。每次饮酒1盅,日服2次(《吉林中草药》)。含皂甙,鞣质,还原性物质,多糖类,黄酮,中性树脂,甾醇油脂和挥发油。叶中黄酮类有槲皮素,棉花皮素,杜鹃黄素。5-甲基山柰酚和/或5-甲基杨梅树皮素,二氢槲皮素,又含香豆精类。叶中挥发油含量(干叶)在8月中旬为0.18%,9月末为0.20%,10月中为0.08%,鞣质的含量为9.31%。此外,叶含4种酚酸:对羟基苯甲酸,原儿茶酸,香荚兰酸和丁香酸。嫩枝中还含有三萜类成分。小鼠灌服煎剂4克生药/只或迎山红挥发油0.2毫升/只有明显的祛痰作用(酚红法)。小鼠灌服迎山红挥发油有明显镇咳作用(氨水喷雾引咳法),水煎剂作用不明显。煎剂在试管内对金黄色葡萄球菌有抑菌作用,有效浓度为0.125克/毫升。小鼠灌服煎剂半数致死量为116.5克/公斤。

迎气法 气功功法。静功。见《备急千金要方·道林养性第二》作法:早晨起床,面向南,两手伸展放于膝上,静心存想,内观其气上入于头项,下达涌泉。此法交通心肾,治上热下寒诸证。

迎风赤烂 眼科病症名。属眼弦赤烂之一种。专指以风邪为主引起的睑弦赤烂。出《证治准绳·七窍门》。谓:“谓目不论何风,见之则赤烂,无风则否,与风弦赤烂入脾络之深者不同。”相当现代医学之睑缘炎。多因脾胃湿热蕴结,复感风邪所致。症见眼痒痛并作,畏光难睁,睑弦红赤糜烂,时发时愈,见风尤甚。治以疏风清热祛湿为法。见眼弦赤烂条。

迎风冷泪 眼科病症名。属流泪症之一种。系指见风则流冷泪而眼无他症的一种病症。见《古今医统》。多因肝肾虚衰所致。症见冷泪绵绵,视物眈眈,腰酸膝痛等。治宜滋养肝肾。方用菊睛丸或杞菊地黄丸选加五味子、潼蒺藜等。见流泪症条。

迎风洒泪症 眼科病症名。见《银海精微》。即流泪症。见该条。

迎风热泪 眼科病症名。一属流泪症之一种。系指见风则流热泪而眼无别症的种病证。见《证治准绳·七窍门》。多因肝火夹风所致。症见热泪频流,口渴便结,小便短黄等。治宜平肝泻火,祛风止泪。方用龙胆泻肝汤加夏枯草、青箱子。若眦部疼痛,热泪无时,窍道阻遏,则治宜清热通窍,方用龙胆泻肝汤加麝香以开窍。见流泪症条。

迎风流泪 眼科病症名。见《眼科捷径》。即流泪症。见该条。

迎东证 眼科病症名。属流泪症之一种。系根据好发季节而命名。出《证治准绳·七窍门》。谓:“目

见东南二风则涩痛泪出,…乃肝之自病,气盛于血。发春夏者多。”见流泪症条。

迎西证 眼科病症名。属流泪症之一种。系根据好发季节而命名。出《证治准绳·七窍门》。谓:“谓目见西北二风则涩痛泪出,…乃肝虚受克之病。秋冬月发者多,当补肝之不足,抑肺之有余。”见流泪症条。

迎春花 中药名。出《本草纲目》。别名:金腰带,金梅,黄梅,清明花。为木犀科植物迎春花 *Jasminum nudiflorum* Lindl. 的花。落叶灌木高达5米,枝细长,直立或成拱形,小枝平滑无毛,有四棱。2~4月收采,烘干。《贵州民间药物》:“性平,味苦。”“解热利尿,治发热头痛,小便热痛。”内服:煎汤,6~9克;或研末。①治发热头痛:金腰带花15克,煎水服。②治小便热痛:金腰带花15克,车前草15克,煎水服(上2方出《贵州民间药物》)。

迎春花叶 中药名。出《本草纲目》。为木犀科植物迎春花 *Jasminum nudiflorum* Lindl. 的叶。5~7月采收。《本草纲目》:“味苦涩,平,无毒。”治肿毒恶疮,跌打损伤,创伤出血。《本草纲目》:“治肿毒恶疮。”内服:煎汤,6~9克。外用:研末调敷。治肿毒恶疮:迎春花叶阴干研末,酒服6、9克,汗出便瘥(《卫生易简方》)。叶,枝含丁香甙,迎春花甙及迎春花苦味质。

迎香 经穴名(Yinxiang LI20)。属手阳明大肠经,为手、足阳明经交会穴。出《针灸甲乙经》。别名冲阳。《会元针灸学》:“迎香者,迎者应遇,香者芳香之味。香气近鼻无知觉,刺之即知。又因足阳明宗气所和,开窍于口,脾味香,故名迎香。”本穴位于鼻翼旁0.5寸,鼻唇沟中。有上唇方肌,深部为梨状孔的边缘,有眶下动脉分支和面动、静脉,面神经颊支和三叉神经第二支的眶下神经。主治鼻塞、鼻渊、鼾衄、口喎、面痒、面浮肿、鼻息肉。《针灸甲乙经》:“鼻衄不利,窒洞气塞,喎僻多涕,鼾衄有痛,迎香主之。”直刺0.1~0.2寸,或斜刺0.3~0.5寸;不宜灸。

迎香疔 外科病名。见《治疗大全》:“生于鼻观下迎香穴,系手阳明风热。初起生小泡,麻痒微痛,一、二日后结核,板硬肿连腮唇,恶寒发热,最易走黄。”治同疔疮。

迎香毒 外科病名。见《疔疮要诀》:“此疔发于脾肾肺火,生鼻孔两旁根。”由阳明热毒结聚所致。证见鼻孔旁边迎香穴焮肿作痛,甚则恶寒身热。宜清热解毒。可服用苏梗、花粉、桔红、川贝母、连翘、银花、薄荷、甘草、鲜芦根之属。

迎随补泻 针灸治法。指以针尖方向与经脉循行方向之间的逆(迎)、顺(随)关系来分别补泻的方法。《灵枢·终始》:“泻者迎之,补者随之,知迎知随,气可令和。”较原则的提出了泻法为迎、补法为随的见解。后世医家据此加以发挥,认为迎随是以经络循行的顺逆为准。明·杨继洲曰:“至于经脉为

流行之道，手之阳经，从手上头，手之阴经，从胸至手；足之阳经，从头下足，足之阴经，从足入腹。故手之阳泻者，针芒望外（针尖向四肢），逆而迎之；补者，针芒望内（针尖向头身），顺而追之，余者仿此。乃是因其气血往来而顺逆行针也。”即顺（随）着经脉循行方向进针的为补法，逆（迎）着经脉循行方向进针的为泻法。故亦称针向补泻。也有以顺着经脉循行方向取穴，依次用针的为补法，逆着经脉循行方向取穴，依次用针的为泻法者。

言庚孚（1902~1980）现代医家。湖南湘潭人。承家业学医，曾行医于长沙、株洲、衡阳等地。建国后曾任职于湖南省立中医院、湖南中医学院等。为湖南省政协委员。临床行医五十多年，擅长喉科，用家传隆吉散以疗白喉，效验甚著。著有《言庚孚医疗经验集》（1981）。

言语二区 针灸术语。头针刺激区。从顶骨结节引一与前后正中中线之平行线。从顶骨结节沿该线向后2厘米处往下引3厘米即是。常用于治疗命名性失语、失读症。见头针附图。

言语三区 针灸术语。头针刺激区。晕听区中点向后引4厘米长的水平线。常用于治疗感觉性失语。见头针附图。

弃杖散 方名。《中西医结合治疗骨与关节损伤》（武汉医学院第一附属医院）方。当归尾、姜黄、紫荆皮各4两；细辛、大黄、生川乌、皂角、肉桂、透骨草、丁香、白芷、红花各2两。为细末，以蜂蜜或凡士林调成软膏，外敷患处，每3~5天换药1次。功能活血散瘀。治各种损伤，作肿作痛，以及骨、关节损伤初期之瘀血凝滞等症。

弃损淫欲专守精 气功术语。出《黄庭外景经》。即抛弃不利于机体的淫欲念头和行为，专志一意守精神。

辛开苦泄 中医治法。汗法之一。又称辛开苦降，简称开泄。①用辛味药发散表邪，用苦味药清泄里热。如症见发热、微恶风寒、头痛、少汗、口渴、咽痛、舌苔黄白，脉浮数等，可用桑菊饮加黄芩、大青叶等，以辛凉透解，兼清泄里热。②因痰湿热阻滞而出现痞闷胀满，苔黄白腻等，用小陷胸汤加枳实生姜之属，以行气散结，兼苦寒泄热。

辛开苦降 中医治法。即辛开苦泄。见该条。

辛乌散 方名。《重楼玉钥》卷上方。又名角药。赤芍梢、草乌、紫荆皮各1两，桔梗、荆芥穗、甘草、连翘、细辛、皂角、生地黄各5钱，赤小豆6钱，柴胡3钱。为细末，以冷水调噙口内；外敷或与荆芥煎水洗患处。功能疏风清热，凉血解毒。治喉风，颈项及口外红肿。如痰涎极盛，加摩风膏浓汁4~5匙。

辛甘化阳 中医治法。辛味与甘味药同用以扶助阳气的治法。《素问·阴阳应象大论》：“气味辛甘发散为阳。”辛味、甘味药合用有益阳作用。如伤寒过汗引起心阳不足，病人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，用桂枝甘草汤（《伤寒论·释太阳病脉证并

治》）。

辛甘发散为阳 中医治法。出《素问·至真要大论》。辛味甘味的药物能发散，其药性属阳。如桂枝、防风味辛甘，能发散解肌。

辛夷 中药名。出《神农本草经》。别名：木笔花，姜扑花，迎春，候桃，房木。为木兰科植物辛夷 *Magnolia liliflora* Desr. 或玉兰 *Magnolia denudata* Desr. 的花蕾。①辛夷，又称：木兰、林兰、杜兰。落叶灌木，高3~4米。干皮灰白色；小枝紫褐色，平滑无毛，具纵阔椭圆形皮孔，浅白棕色；顶生冬芽卵形，长1~1.5厘米，被淡灰绿色绢毛，腋芽小，长2~3毫米。叶互生，具短柄，叶片椭圆形或倒卵状椭圆形，长10~16厘米，宽5~8.5厘米，先端渐尖，基部圆形，全缘，两面均光滑无毛，表面绿色，背面浅绿色，主脉凸出。花于叶前开放，或近同时开放，单一，生于小枝顶端；花萼3片，绿色，卵状披针形，长约为花瓣的1/4~1/3，通常早脱；花冠6片，外面紫红色，内面白色，倒卵形，长8厘米左右，雄蕊多数，螺旋排列，花药线形，花丝短；心皮多数分离，亦螺旋排列，花柱短小尖细。果实长椭圆形，有时稍弯曲。生长于较温暖地区。原分布湖北、安徽、浙江、福建一带，现野生较少，在山东、四川、江西、湖北、云南、陕西南部、河南等地广泛栽培。②玉兰，又称：白木莲，应春花，玉堂春，白玉兰。落叶乔木，高达15米。树冠卵形，分枝少，幼枝有毛。叶互生，叶片倒卵形，或倒卵状矩形，先端阔而突尖，基部渐狭，全缘。花大，单生，先叶开放，杯状，直径10~15厘米，白色，或外紫色而内白色；花梗粗短，密生黄褐色柔毛；花萼与花瓣相似，9片，倒卵形或倒卵状矩形；雄蕊多数，花丝扁平；心皮多数，卵形，聚生于延长的花托上。果实圆筒形，长7~10厘米。多栽培或野生于阔叶林中。分布河南、山东、江苏、浙江、安徽、江西、福建、广东、广西、四川、云南、贵州、陕西等地。一般在早春花蕾未放时摘采，剪去枝梗，干燥即可。干燥的花蕾呈倒圆锥形，形如毛笔



辛夷
1. 果枝 2. 花



玉兰
1. 花蕾枝 2. 花

治》）。

头，茎部带有木质短枝。花蕾长1~4厘米，中部直径0.7~2厘米。外裹苞片2枚成两层，两层间尚可见小芽鳞。苞片表面密被黄绿色柔软长毛，毛茸长约5毫米，内表面光滑，棕紫色。除去苞片的棕紫色花瓣，其内有多数棕黄色雄蕊与1枚褐色雌蕊。质脆易破碎。有特殊香气，味辛凉而苦。以花蕾未开，身干，色绿，无枝梗者为佳。全国大部分地区有产，主产河南、四川、安徽、浙江、陕西、湖北等地。味辛，性温。入肺、胃经。祛风散寒，通鼻窍。治风寒感冒，流涕，头痛，鼻渊，鼻塞，齿痛。



辛夷药材

《神农本草经》：“主五脏身体寒热风，头脑痛，面黧。”《名医别录》：“温中解肌，利九窍，通鼻塞、涕出，治面肿引齿痛，眩冒、身几几如在车船之上者。生须发，去白虫。”《本草纲目》：“鼻渊、鼻衄、鼻塞、鼻疮及痘后鼻疮，并用研末，入麝香少许，葱白蘸入数次。”《江西中药》：“外用能促进子宫收缩，具催生作用。”内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。外用：研末塞鼻或水浸蒸馏滴鼻。阴虚火旺者忌服。①治鼻漏、鼻孔中长出一块：辛夷（去毛）、桑白皮（蜜炙）各120克，栀子30克，枳实、桔梗、白芷各60克。共为细末。每服6克，淡萝卜汤调服（《疡医大宝》）。②治鼻炎、鼻窦炎：方一，辛夷9克，鸡蛋3个。同煮，吃蛋饮汤（《单方验方调查资料选编》）。方二，辛夷4份，鹅不食草1份。用水浸泡4~8小时后蒸馏，取芳香水，滴鼻（《中草药处方选编》）。③治鼻塞不知香味：皂角、辛夷、石菖蒲等分。为末。绵裹塞鼻中（《梅氏验方新编》）。④治鼻内作胀或生疮（此系酒毒者多）：辛夷30克，川黄连15克，连翘60克。俱微炒，研为末。每饭后服9克。白汤下（《缪氏方选》）。⑤治齿牙作痛，或肿或牙龈浮烂：辛夷30克，蛇床子60克，青盐15克。共为末掺之（《本草汇言》）。⑥治头面肿痒如虫行（此属风痰）：辛夷30克，白附子、半夏、天花粉、白芷、僵蚕、玄参、赤芍各15克，薄荷2.4克。分作10剂服（《古今医准》）。⑦治头眩昏冒欲呕（此属寒痰）：辛夷30克，制半夏、胆星、天麻、干姜、川芎各24克。为末，水泛为丸。每晚服9克，白汤下（《本草汇言》）。花含挥发油，主要为丁香酚，黄樟油脑，枸橼醛、茴香胺、洋樟木醚。尚含黄酮甙、花色甙、维生素A，另含生物碱（木兰的叶、皮、茎和根含季胺生物碱，叶含无色花青甙类）。同属植物望春花 *Magnolia fargesii* Cheng 的花蕾中提出一种生物碱结晶（ $C_{17}H_{19}O_3N$ ，熔点为208℃）。尚含松树脂醇二甲醚（Eudesmin）、望春花素和发氏玉兰素，鹅掌楸树脂醇B二甲醚（Lirioresinol B dimethyl ether），挥发油中含爱草脑（Estragolia）。药理作用有：①局部收敛、麻醉作用：辛夷挥发油制成的芳香乳剂和水剂，滴入兔结膜囊中，立即引起结膜囊血管扩张、充血、瞳孔微有扩大；滴于兔的皮

下组织及肠粘膜上，可产生一层乳白色凝固薄膜，静脉亦扩张，微血管扩张尤为显著。提示应用辛夷治疗鼻部炎症，可产生收敛作用而保护粘膜面，以此改善局部循环，使鼻塞和鼻炎得到改善和消除。辛夷1:1浸剂或1:4煎剂给豚鼠皮下注射，均有浸润麻醉作用，辛夷饱和溶液注射于坐骨神经处，可产生阻断麻醉。②降压作用：辛夷水或醇提物对实验性肾性高血压大鼠有降压作用，对“原发性”高血压犬作用更明显，此作用可能与其扩张血管、阻断神经节及抑制心脏有关。③对横纹肌作用：望春花中提取的酚性生物碱在蛙腹直肌及坐骨神经缝匠肌标本上呈现箭毒样作用。水剂有乙酰胆碱样作用。④对子宫平滑肌的作用：在大鼠及兔离体子宫、犬及兔在位子宫D试验中，证明辛夷煎剂和流浸膏能兴奋子宫。其成分为溶于水和乙醇的非挥发性物质。⑤抗菌作用：15%~30%辛夷煎剂对趾间毛癣菌等10种致病性真菌有抑制作用。高浓度的辛夷制剂对白色念珠菌、金黄色葡萄球菌、乙型链球菌、白喉杆菌、痢疾杆菌、炭疽杆菌及流感病毒有不同程度的抑制作用。⑥所含生物碱有镇静抗惊厥作用。

辛夷丸 方名。《证治准绳·类方》卷8方。南星、半夏（各姜制）、苍术（米泔浸）、黄芩（酒炒）、辛夷、川芎、黄柏、滑石、煅牡蛎各等分。为末，糊丸，薄荷汤送下。功能祛风化痰，清热通窍。治头风，鼻流白色粘液。用于慢性鼻窦炎。

辛夷汤 方名。《御药院方》卷5方。辛夷、甘菊花、白芷、前胡、川芎、薄荷叶、石膏、白术、赤茯苓、生干地黄、陈皮各1两，炙甘草2两。为粗末，水煎服。治热邪壅肺，肺气不利，头目昏眩，鼻塞声重，咯吐稠痰。

辛夷炖猪脑 药膳。见《中国家庭药膳》。辛夷花15克，川芎、白芷各10克，猪脑（牛、羊脑亦可）1具。将猪脑洗净，剔去杂质备用；辛夷花、川芎、白芷放砂锅内加水200毫升，文火炖煮30分钟，滤取其汁；将猪脑放碗内加入药汁，隔水煮60分钟，熟后饮汤吃猪脑。功能补脑通窍，扶正祛邪。主治体质虚弱、邪阻清窍所致的慢性鼻炎、记忆力减退等。

辛夷荆芥散 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷23方。辛夷1钱，荆芥、黄芩、天南星、半夏曲、神曲、白芷、苍术各8分。为粗末，水煎服。功能疏风清热，化痰通窍。治风热郁滞，肺气不宣，鼻生息肉，及鼻流浊涕，或稠涕若脓血，腥臭难闻，或流黄水，长湿无干，久必头眩。

辛夷清肺饮 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。辛夷6分，生甘草5分，煅石膏、知母、生栀子（研）、黄芩、百合、麦门冬各1钱，枇杷叶（去毛，蜜炙）3片，升麻3分（或加羌活、防风、连翘、薄荷）。水煎服。功能清肺通窍。治由肺经风湿、热郁凝滞，生鼻痔如石榴子大，甚则下垂，色紫质硬，填塞鼻孔，影响呼吸。

辛夷散 方名。《济生方》卷5方。辛夷、细辛、

藁本、升麻、川芎、木通、防风、羌活、炙甘草、白芷各等分。为细末，每服2钱，食后茶水调下。功能疏风止痛，宣肺通窍。治肺虚又感风寒湿热之气，鼻内壅塞，涕出不止，或气息不通，或不闻香臭。

辛夷煮鸡蛋 药膳。见《中国家庭药膳》。辛夷花10克，红皮鸡蛋2枚。将辛夷花放砂锅内加水约300毫升，煎煮30分钟，再将鸡蛋洗净放入煮10分钟，取出鸡蛋去壳，在蛋白上刺数个小孔，放入再煮20分钟，即成。饮汤食蛋。功能扶正祛邪，通窍止痛。主治邪滞清窍、久病体虚所致的鼻流脓涕、不耐寒凉、头痛脑重等。

辛苦喉风 喉科病名。即劳碌喉风。见该条。

辛凉双解散 方名。《秋温证治》方。鲜生地黄3钱（入豆豉1.5钱，捣），连翘、焦栀子各3钱，栝楼皮、桑叶各1.5钱，鲜芦笋1两，郁金2钱，鲜竹叶10片。水煎服。功能清热生津。治太阴秋温，服辛凉清解饮后，外邪已减，伏热外达，但热不寒，咳呛痰涎稠腻；喉部微痛，目赤多眵，舌绛无垢，烦渴胸闷，寐则自语，醒则神清。如鼻衄，加鲜茅根10支；热毒重者，加鲜大青叶3钱，人中黄1.5钱或金汁1两。

辛凉清气 中医治法。是用辛凉（寒）的方剂清解气分热邪的治法。如患者有高热，不恶寒，反恶热，口渴，大汗出，面目赤色，呼吸气粗，语声重浊，小便短赤，舌苔黄、脉洪大等，用白虎汤，即属此法。

辛凉清解饮 方名。《秋温证治》方。连翘、金银花各2钱，杏仁、牛蒡子各3钱，薄荷、淡豆豉、蝉蜕各1.5钱，桔梗6分，淡竹叶10片。水煎服。功能辛凉解表。治太阴秋温，洒洒恶寒，蒸蒸发热，咽或痛或不痛，舌白腻，边尖红。若胸闷者，加栝楼皮、郁金香各1.5钱；喉痛，加玄参3钱，马勃1钱；鼻衄，加鲜茅根10支，焦栀子3钱。

辛凉解表 中医治法。指使用药物性味辛凉、发汗力弱但有退热作用的方法治疗表证。本法适用于怕冷轻微、发热较重或有汗的风热表证，麻疹初期疹未透出等症。如果风寒表证误用辛凉解表，可使病情加重或拖延。常用的辛凉平剂，治风热表证的银翘散（银花、连翘、苦桔梗、薄荷、竹叶、生甘草、荆芥穗、淡豆豉、牛蒡子），其中荆芥穗辛温，但与多数辛凉清热药同用，本方仍是辛凉解表方。辛凉解表也有配伍峻烈的辛温药的，如麻杏石甘汤的麻黄辛温、石膏甘辛寒，二者配伍，能宣肺泄热，加杏仁、甘草，合成辛凉宣泄之剂，适用于外感风热，肺气壅塞，出现咳嗽气急、鼻煽、口渴、高热、舌红、苔白或黄、脉滑数等症。

辛凉解表法 中医治法。为解表法的一种。适用于外感风热证，如疮疡焮红肿痛，恶寒轻发热重，汗少，口渴，小便黄，舌苔白，脉浮数者，可用银翘散或牛黄解肌汤。

辛颞 鼻科病症名。系指鼻之颞部内有辛酸感。见《素问·气厥论》：“胆移热于脑，则辛颞鼻渊。”为

鼻渊常见之证候。见鼻酸条。

辛寒生津 中医治则。清法之一。用辛凉药清胃热，生津液的治法。例如胃阴先虚，胃火炽盛，症见口舌生疮，口中有秽气，口干口渴，干呕，舌苔黄燥，脉大而虚等，用加减玉女煎。

辛温解表 中医治则。指使用药物性味辛温、发汗力强的方法治疗表证。本法适用于怕冷重而发热较轻、身体疼痛无汗的风寒表证，水肿早期上半身肿较显著，或兼怕风发热的风湿在表的骨节疼痛，外感风寒兼发哮喘等症。夏季天气炎热，容易出汗，辛温解表法宜慎用。通用的辛温解表方，如香苏饮（香附、苏叶、陈皮、甘草、生姜、葱白），适用于四时感冒的风寒表证，或兼胸膈满闷，噎气恶食。辛温与辛凉同用，仍属辛温解表方的，如葱豉汤（葱白，淡豆豉），适用于感冒风寒的轻证。

辛温解表法 中医治法。为解表法的一种。适用于外感风寒证，如疮疡肿痛，恶寒重，发热轻，无汗，头痛身疼，口不渴，舌苔白，脉浮紧者，常用荆防败毒散或万灵丹。

育 人体部位名。①育膜。《素问·腹中论》：“其气溢于大肠，而著于育。”②心下膈上的部位。见膏育条。

育门 经穴名（Huangmen BL 51）。属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“育门者，膈之门也，是精气生育之根源，三焦之所属。上通膏育，下通胞育，皆精气发源阴阳朝会之处，邪弗能伤。因先天不足，六气七情而乘之，渐为劳形，症入膏育，不可为也。心出为膏，肾出为育，心肾相交而通于背，故名育门。”第一腰椎棘突下，旁开3寸处是穴。有背阔肌、髂肋肌；第一腰动、静脉背侧支；第十二胸神经外侧支，最深层为第一腰神经后支。主治腹痛、便秘、痞块、妇人乳疾。《针灸大成》：“主心下痛，大便坚，妇人乳疾。”斜刺0.5~0.8寸；灸5~30壮或10~30分钟。

育之源 基础理论名词。十二经原穴之一。①气海穴部位。在脐下1.5寸处，《灵枢·九针十二原》：“育之原，生于脐下。”《素问·腹中论》：“育之原在脐下。”马蒔注：“育之原出于脐下，其穴一，一名下气海，一名下育，在脐下一寸半宛宛中，男子生气之海。”②关元穴部位，在脐下3寸处。

育俞 经穴名（Huangshu KI 16）。属足少阴肾经，为足少阴肾经与冲脉交会穴。出《针灸甲乙经》。本穴与膏育、胞育、育门相通，为肾气输经于腹部的要穴，故名。《采艾编》：“育俞，背有育门，言肾所注也。”脐旁五分处是穴。在腹内外斜肌腱膜，腹横肌腱膜及腹直肌中；有腹壁下动、静脉的肌支；第九肋间神经（内部为小肠）。主治腹痛、腹胀、呕吐、便秘、疝痛、痛经。《类经图翼》：“主治腹痛寒疝，大便燥，目赤痛从内眦始。”直刺1~1.5寸；灸5~6壮或10~30分钟。

育膜 ①人体部位名。心下膈上的育膜。《素

问·痹论》：“熏于肓膜。”王冰注：“肓膜谓五藏之间，鬲中膜也。”②奇穴名。别名舒积。位于胸部，取绳一条，从乳头量至脐中，截去一半，绳一端置乳头上，一头向下垂直，尽处是穴。左右计2穴。主治病后体弱、面色萎黄、腹中积块疼痛。斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3~7壮，或随年壮。

忘气 气功术语。出《采真集》：“圣人穷通塞之端，得造化之源，忘形以养气，忘气以养神。”气依附于形，形赖以气，忘气即排除了自身形体的存在。气功中为入静的一个方面，常用以调养体神。

忘机 气功术语。见《会真记》：“绝念忘机，可以养神。”指减少思虑，乃至灭绝杂念，气功中常用此以调神，养神。

忘机绝虑 气功术语。见《悟真篇·自序》：“其中惟闭息一法，如能忘机绝虑，即与二乘坐禅颇同”。机指机心；虑指谋虑。泯除机心，杜绝谋虑；机心与谋虑均有碍于调神。故气功锻炼中要泯除机心，杜绝谋虑，使神志处于清静无为，淡泊宁静的境地，方才利于调神。

忘形 气功术语。见《庄子·让王》：“故养志者忘形，养形者忘利。”即忘记自己的形体。

忘忧散 方名。《辨证录》卷10方。白术5钱，茯神、当归、麦门冬、牡丹皮各3钱，白芍药1两，远志、巴戟天、白芥子各2钱，柴胡、陈皮、神曲各5分，郁金1钱。水煎服。治男子忧郁而不生子者。

忘痛汤 方名。《惠直堂经验方》卷2方。黄芪1两，当归5钱，肉桂1钱，延胡索、花粉、秦艽各5分。水煎服。治遍身骨痛，时发时止。

库页悬钩子 中药名。见《高原中草药治疗手册》。为蔷薇科植物库页悬钩子 *Rubus sachalinensis* Lévl. 的茎叶。小灌木，幼枝有硬毛状刺。生于林内，林缘，山坡及河谷灌丛中。分布四川等地。7~8月采割，晒干。味苦涩，性平。解毒，止血，祛痰，消炎。治吐血，鼻血，痢疾。内服：煎汤，15~30克。治痢疾：库页悬钩子茎叶，香青，同煎服。

库页悬钩子根 中药名。见《高原中草药治疗手册》。为蔷薇科植物库页悬钩子 *Rubus sachalinensis* Lévl. 的根。味苦涩，性平。止血止带。治久痢滑泻不收。内服：煎汤，15~30克。止血止带：库页悬钩子根，诃子，同煎服。

库房 经穴名(Kufang ST14)。属足阳明胃经。出《针灸甲乙经》。库房，藏物之所。胸似库，藏心肺，穴居胸膺，又在气户之后，为肺胃之气储积之所，故名。《医经理解》：“库房，在气户下一寸六分。屋翳在库房下一寸六分，库似藏物，翳为隐处。库之房，屋之翳，皆自户而言其深也。”本穴在第一肋间隙，前正中线旁开4寸处，有胸大肌，深层为肋间肌；有胸肩峰动、静脉，肋间动脉，胸前神经和肋间神经。主治胸肋胀满、咳嗽气逆、咳唾脓血。《针灸甲乙经》：“胸肋支满，咳逆上气，呼吸多喘，浊沫脓血，库房主之。”《针灸大成》：“气户下一寸六分陷中，去中行

各四寸”。《铜人》“灸五壮，针三分。”“主胸肋满，咳逆上气，呼吸不至息，唾脓血浊沫。”斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或10~20分钟。

应元 清代医家。字霜舒，号渔村。上海人。雍正二年(1724)举人。知医术，善用金针拨翳以治眼目瞽疾。曾参与《古今图书集成》之编撰。著有《启麟堂医方》。卒年七十五。

应节顺时 气功术语。指一年、一月、一日中，炼功要顺应自然阴阳变化的时节。见《钟吕传道记》。人与天地相应，天地阴阳升降，一年一交合；日月之精华往来，一月一交合；人之气液，一昼一夜一交合。练功之人，效法天机，用阴阳升降之理，使真水真火合而为一，炼成大药，永镇丹田。取日月之交会，以阳炼阴，使阴不生；以气养神，使神不散。人之一日，如日月之一月，如天地之一年。古人认为，天地相去八万四千里。冬至之后，地中阳升，凡一气十五日，上进七千里。计一百八十日，阳升到天，太极生阴。夏至之后，天中阴降，凡一气十五日，下进七千里。计一百八十日，阴降到地，太极复生阳，周而复始，运行不已。人之心肾，上下相远八寸四分，阴阳升降，与天地无二等；气中生液，液中生气，气液相生，与日月可同途。

应至之气 针灸术语。气，即得气。应至之气指针刺得气后的针感。语出《标幽赋》。

应其南 清代医家。道光、咸丰年间(1821~1861)外科名医，善针挑疔疮。谓针挑治疗疮，立见神效，乃博采秘方，参见己见，绘图详述针法，著成《疔疮要诀》一书。侄尊海(字味农)传其术，刊行其书(1874)。

应侶笙(?~约1859) 清代医家。浙江慈溪人。以善治疗疮闻名。其治法多以针刺循经络而治其本、泄其毒。后张镜录其遗稿，兼参坊间刻本，为之校订，附以图歌，纂成《刺疔捷法》(1876)。

应诗洽 清代医家。字在阳，号莲桥。浙江鄞县人。家贫，得父授以医药、农圃诸业。终以善治幼科而获医名。著有《幼科易简集》4卷、《伤寒论读》若干卷，均佚。

应指 ①外科治法。疮疡辨脓方法之一。即引手。见引手条。②诊断术语。泛指切脉时指下有脉的跳动感。

应钟 六吕之一。见六吕、六律条。

应突 奇穴名。位于胸部，从左右乳头外侧旁开2寸直下，第六、七肋骨间直下1寸处。左右计2穴。主治饮食不入、腹中满、大便不得节、肠鸣、泄泻、肋间神经痛、胸膜炎、肺炎、肺充血。《外台秘要》：“在饮郤下一寸，主饮食不入，腹中满，大便不得节，腹鸣泄注。仰腹取之。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“应突，奇穴。饮郤穴下1寸。针3至4分。灸3壮。主治饮食不入，腹中满，肠鸣，泄泻；亦治肋间神经痛，胸膜炎，肺炎，肺充血。”针刺0.3~0.4寸，得气时局部有胀麻的感觉。灸3壮。

应候 外科病症名。出《外科启玄》卷2。又名有应。即疔疮旁再生一小疮，谓之应候。可用针挑破小疮，以泄其毒。疔疮有应候者易治；若旁无小疮者为无应候，或名无应。其毒甚，难治。

应梦散 方名。《证治汇补》卷5方。人参1两，胡桃肉2枚，生姜5片，大枣2枚。水煎，临卧服。治肾气烦冤，喘促不得卧。

应痛丸 方名。《伤科汇纂》卷7方。破故纸、骨碎补、苍术、草乌各0.5斤，穿山甲、舶上茴香（炒）各6两。草乌用生姜1斤捣烂淹2宿，焙干，与众药共为末，酒煮面糊为丸，如梧桐子大，每服50丸，酒或半汤送下。治折伤后，为四气所侵，手足疼痛。

应痛散 方名。《传信适用方》卷3方。延胡索（炒）、当归、桂心各等分。为细末，每服3~5钱，酒调下，不拘时，治闪挫疼痛，身体无力。

序古名论 气功术语。见《遵生八笺·延年却病笺》。主要阐述养生却病大法在保精、行气；服气可除疾病及服气的注意事项。摘引如下：“凡欲求长生，却病大法有三：一保精，二行气，三服饵。凡此三事亦各有法，不得真传，卒难得遇也。故保精之术，列叙百数……夫行气可治百病，可祛瘟疫，可禁邪魅，可止疮血，可居水中，可辟饥渴，可延年命。其大要旨，胎息而已。胎息者，不以口鼻为之，如在胞胎之中，则以成道。又曰：道以精为宝，施与人则生，留于己则生身……志者，气之神也。气者体之充也……行气之法，少食自节，心定自安，志坚自通，意专自达，久则神矣。若人服气者，日午后至子时前为死气，不可服。惟酉时日近明净不为死，亦可服也。冬三月子时寒，夏三月午时热，二时俱不可服气，若腹中寒，午时可服，腹热，子气亦可服也。”

疔苗 外科病症名。见《医宗金鉴》卷72。疔疮的兼证。疔疮发生走黄，沿经络寻找，可见一根芒刺直竖，即是疔苗，在此针刺出恶血，再艾灸，可宣余毒。

疔肿 外科病症名。出《证治准绳·疡医》卷2。即疔疮。见疔疮条。

疔毒 外科病症名。出《保婴撮要》卷12。即疔疮。见疔疮条。

疔毒回生汤 方名。《灵验良方汇编》卷2方。为“疔毒复生汤”之异名。见该条。

疔毒草 中药名。见《吉林中草药》。别名：亚尔母堂（藏名）。为堇菜科植物裂叶堇菜 *Viola dissecta* Ledeb. 的全株。多年生草本，无地上茎。根茎粗短，生数条黄白色较粗的须状根。花期6~8月，果期7~9月。生于草地及固定沙丘向阳处。分布东北等地。春、秋季采挖，洗净，鲜用，或晒干。《高原中草药治疗手册》：“苦、寒。”“入心、脾、肾三经。”《吉林中草药》：“清热解毒，消痈肿。治无名肿毒，疮疖。”内服：煎汤，9~15克，或捣汁。外用：捣敷。①治各种疮毒，疖肿：鲜疔毒草适量，白矾少许，共

捣如泥，敷患处。②治麻疹热毒：疔毒草9克，金银花9克，水煎，日服2次。③治无名肿毒：鲜疔毒草捣汁，每日2次，每次1酒杯。（上3方出《吉林中草药》）。④治白带：裂叶堇菜配仙鹤草，龙葵炖肉吃（《高原中草药治疗手册》）。

疔毒复生汤 方名。《外科正宗》卷2方。牡蛎、金银花、栀子、地骨皮、牛蒡子、连翘、木通、大黄、皂角刺、天花粉、没药、乳香各8分。酒、水各1茶盅煎减半，食远服。功能清热解毒，活血散结。治疗毒走黄，头面发肿，毒气内攻，烦闷不安。若脉实便秘，加朴硝。《普济本事方》卷274早有此方，但无方名。治证相同。

疔俞 奇穴名。位于前臂屈侧尺侧缘，腕第2横纹上4寸处。左右计2穴。主治疗痈等恶肿。《针灸秘方》：“疔俞穴应取患侧位神门穴后方四寸，向内侧行三分之骨上施灸五十壮，即可令疼痛挫止，而有轻快之感。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“疔俞，奇穴。神门穴上四寸处。灸三至七壮，原说灸五十壮，以后须再施灸二、三日方可中止。主治疗疮等恶肿物。”灸3~7壮。

疔疮 外科病名。出《仙传外科集验方》卷6。①泛指多种疮疡，见丁条。②疮疡的一种，又名丁疮、丁肿、疔肿、疔毒、疵疮。《外科精义》卷上：“夫疔疮者，以其疮形如丁盖之状是也。”因其形小、根深、坚硬如丁而得名。或因饮食不节或不洁，或外感风邪火毒，或外伤感毒而发；多发于颜面，其次为四肢躯干。发病急，变化快，初起如粟，坚硬根深，继则焮红发热，肿势渐增，疼痛剧烈，待脓溃疔根出，则肿痛止而愈。若处理不当，或热毒太盛，易致走黄。内治：宜清热解毒，服五味消毒饮、消疔简便方；火毒盛者，可服黄连解毒汤、解毒大青汤；若溃后余毒未尽，五心烦热者，宜服人参清神汤，若出脓之时气虚者，宜服内托安神散。外治用烟油膏（旱烟管油）厚敷疔疮四周留头疔破出水即愈；亦可用猪胆汁与雄黄、京墨、姜汁混合外敷疔疮周围；或用蓖麻子一粒去油，乳香一分去油共捣烂用饭和为饼贴之，可拔疔毒；亦可外敷黄连软膏，玉露膏等；若成脓则可用五五丹或八将丹撒疮口，以提脓去腐（面部忌用升丹制剂），腐去则用生肌玉红膏或生肌散以收口。

疔疮走黄 外科病症名。出《仙传外科集验方》卷6。又名癰走。指疔毒迅速走散入于血分，全身出现高热神昏等症者。多因患疔毒时，正气内虚，或因热毒炽盛，失于调治，使疔毒散入血分，内攻脏腑所致。症见疮顶黑陷、无脓，肿势散漫，迅速向四周扩散，并伴寒热头疼，胸闷烦躁，恶心呕吐，舌硬口干，便秘或腹泻，舌绛苔黄，脉洪数或弦滑。重症可见神昏谵语，痉厥。治宜清热解毒凉血，内服五味消毒饮，热盛服黄连解毒汤加生大黄，重证服犀角地黄汤、解毒大青汤。若昏愦服七星剑汤、疔毒复生汤。外治同疔疮。预防应提高抵抗力，及时正确治疗疔疮，尤其是面部疔疮切忌挤压。相当于败血症。

疔疮急候 外科术语。见《证治准绳·疡医》卷2：“急者五日色微青小紧，六日色深青大者，七日色黑其形如鱼脐，或如灸疮之状，皆急之候也。”泛指症状险恶的疔疮。

疔疮缓候 外科证术语。见《证治准绳·疡医》卷2：“缓者一日疮顶皴色微白，二日皴色大白，三日色微紫，四日色真紫，皆缓之候也。”泛指症状平稳的疔疮。

疔根 奇穴名。位于背部，第七胸椎棘突两侧旁开各5分处。左右计二穴。主治疗毒。以毫针刺0.5~0.7寸，知痛为止。

疔疽 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷3。两肋及鼻下焮肿生疮，其症以疔而形如无头疽者，故名。多因饮食不节而发病。初起焮肿，疼痛彻胃难忍，如钉着骨，口噤如痉，易发生邪毒攻心，出现呕吐不食，烦躁谵语，甚则昏迷等证。不可妄用刀针，宜按疔疮治疗。

疔翳 眼科病名。见《目经大成》卷2。亦即钉翳或钉翳根条。见该条。

疔风 外科病名。出《外科证治全书》卷4。即白疔。见白疔条。

疔 外科病名。出《刘涓子鬼遗方》卷4。又名热疔、石疔，俗称疔子。《千金要方》卷22痈疽。第二则云：“凡肿根广一寸已下名疔，一寸已上名小痈……”。即疮痈之最小者也。俗称以夏日所生之小肿为热疔。由内蕴热毒或外受暑热之邪而发。此证较痈轻，肿势局限，色红，热痛，根浅，出脓即愈。治宜用清热解毒活血之品，内外兼治，参见外痈条。即毛囊和皮脂腺的急性炎症。

疔儿散 方名。《傅青主女科》卷下方。人参1两，当归（酒洗）2两，川牛膝5钱，鬼白（水飞）3钱，乳香（去油）2钱。水煎服。治难产，子死腹中。

疔牙止痛散 方名。《医学心悟》卷6方。牙硝、硼砂各3钱，雄黄2钱，冰片1.5分，麝香5厘。为细末，每用少许擦牙。治牙痛。

疔肠鸣法 气功功法。见《圣济总录》。作法：右肋著床，以右手支头，左手牵脚令屈，直身及直右脚，咽气令入右脚中，出肠中。久行气，每下作声。

疔毒汤 方名。《疡医大全》卷35方。何首乌、荆芥、防风、独活、威灵仙、胡麻、石菖蒲、苦参。水煎服。治诸疮痛痒，日久不愈。

疔精滑不禁术 气功功法。见《席上腐谈》。作法：行住坐卧兼可，缩胁腹，闭尾闾，先瞑目，头若带石，即引气自背直入泥丸，而后咽归丹田，不问遍数。治滑精不禁，梦遗。亦可疔头风。

怀子 妇科术语。指妊娠。出《素问·腹中论》。见妊娠条。

怀少集 儿科学著作。清·王世隆撰。刊于1758年。全书共13卷，卷1为诊治总论，卷2~10分述200多种儿科病证的证治，卷11~12为痘科，

卷13为麻科。本书是作者整理前代儿科学成就，并结合个人临床经验写成的。现存清光绪四年戊寅（1878）刻本和培元堂刻本。

怀中抱月 中医术语。练功方法之一。见上海医学院附属推拿学校《推拿学》。两手交叉于胸前，向两侧分开后，指端向下，掌心朝内，上身略前倾，两手由上向下如抱物状，再向下而上徐徐抄起，仍收回至胸前交叉。

怀中抱月大小缠丝手 中医术语。练功方法之一。见杜自明《中医正骨经验概述》。取弓箭步。前臂交于胸前，掌心朝上，斜向外上方弹出，旋即收至胸前，手掌翻转向两侧伸出，再迅速收至胸前。左右同姿，上下交替。

怀孕 妇科术语。是指妊娠，见妊娠条。

怀远 清代医家。字抱奇。江苏娄县人。由儒习医，行医三十年，尤精伤寒学，为嘉庆年间（1796~1820）名医。尝历二十余年著成《古今医彻》（又作《伤寒医彻》）4卷。

怀身 妇科术语。指妊娠。出《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》。见妊娠条。

怀胎 妇科术语。指妊娠，见《脉经》。见妊娠条。

怀娠 妇科术语。指妊娠。出《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》。见妊娠条。

怀軀 妇科术语。指妊娠。出《脉经》。见妊娠条。

忧 基础理论名词。七情之一。忧虑过度可引起内脏病变。《素问·阴阳应象大论》：“忧伤肺”。《素问·宣明五气篇》：“（精气）并于肝则忧”，《灵枢·邪气脏腑病形》：“愁忧恐惧则伤心”。

忧中 中医术语。中风病因之一。因忧虑过度，肝脾郁结，使气机逆乱而引起的类中风证。

忧气 中医术语。七气之一。《诸病源候论·七气候》：“忧气，则不可极作，暮卧不安席。”见七气、九气条。

忧伤 中医术语。指忧愁过度所致的疾患。《医醇膳义·忧伤》：“忧愁太过，忽忽不乐，洒淅寒热，痰气不清，萱草忘忧汤主之。”见忧郁条。

忧陀那 气功术语。见《小止观》：“脐下一寸名忧陀那，此云丹田。若能止心守此不散，经久即多有所治”。指丹田。

忧郁 病名。情志三郁之一。多因悲忧过度所致。《景岳全书·杂证谟》：“若忧郁病者，则全属大虚，本无邪实。……盖悲则气消，忧则气沉，必伤脾肺；惊则气乱，恐则气下，必伤肝肾。此其戚戚悠悠，精气但有消索，神志不振，心脾日以耗伤。凡此之辈，皆阳消证也。”“忧郁内伤之治，若初郁不开，未至内伤而胸膈痞闷者，宜二陈汤、平胃散，或和胃煎，或调气平胃散，或神香散，或六君子汤以调之。若忧郁伤脾而吞酸呕恶者，宜温胃饮或沉香散。若忧郁伤脾肺而困倦怔忡，倦怠食少者，宜归脾汤或寿脾煎。若

忧思伤心脾,以致气血日消,饮食日减。凡食日消者,宜五福饮、七福饮,甚者大补元煎。”见情志三郁、七情郁证、内郁条。

忧恚无言 《灵枢》篇名。忧,忧愁;恚,忿怒;无言,指失音。本篇论述忧愁和忿怒引起失音,故名。内容论述发音的生理以及在情绪过于激动或遭受风寒侵袭会引起失音的原理,并介绍其针刺法。

忧膈 病名。五膈之一。见《肘后备急方》卷4。《诸病源候论·五隔气候》:“忧膈之病,胸中气结烦闷,津液不通,饮食不下,羸瘦不为气力。”见五膈条。

忧噎 病名。五噎之一。出《诸病源候论·否噎病诸候》。其症天气阴寒时心下悸动,手足不能自温等。治用五噎丸、五噎散、沉香散。见五噎、噎条。

忧瘕 外科病名。出《千金要方》卷24。指因忧思气结,情志不遂而致的瘕病。见劳瘕条。

怵悸 中医术语。即心悸怔忡。《证治要诀》卷9:“怵悸者,本无所惊,常心怵而自悸。”见心悸、怔忡条。

快气丸 方名。《圣济总录》卷71方。槟榔3枚,木香、白牵牛、陈皮、青皮、京三棱(炮)各1两,肉豆蔻、甘遂、沉香各5钱,大戟、墨(烧赤,醋淬)各2.5钱。为末,面糊为丸,梧桐子大,每服1钱,食后生姜汤送下。治脾积痞气,心腹胀满,呕逆噫酸。

快气汤 方名。《太平惠民和剂局方》方。缩砂仁8两,炒香附32两,炙甘草4两。研末,每服1钱,盐汤点下。治一切气疾,心腹胀满,胸膈噎塞,噫气吞酸,胃中痰逆呕吐,及宿酒不解,不思饮食。

快刺法 针灸术语。右手拇、食指持针体与针尖之间,向下速刺,不加捻转,使针尖迅速刺入皮下,然后右手拇、食指抬起,再捻转针柄,使针进入到一定的深度。此法适用于长针。

快活无忧散 气功功法。见《霞外杂俎》:“快活无忧散:除烦恼,断妄想。……凡合此药,先要洒扫一静室,窗棂虚朗。前列小槛,栽花种竹,贮水养鱼。室中设一几一榻,一蒲团。每日跏趺坐,瞑目调息。将前药服之至三柱香久,任意所适。或散步空庭,吟弄风月,或展玩法贴名画,或歌古诗二三首。倦则啜苦茗一瓯,就枕偃息。久久觉神气清爽,天君泰然。”

快斑汤 方名。《证治准绳·幼科》集4方。人参5分,当归、防风、木通各1钱,甘草3分,木香、紫草、蝉蜕各2分。水煎服。治痘疮。

快斑散 方名。《丹溪心法》方。紫草、蝉衣、人参、白芍各1分,木通1钱,炙甘草0.5钱。研为散,每服2钱,水煎服。治痘疮。

快脾丸 方名。《秘传证治要诀类方》卷4引魏氏方。生姜6两,橘皮、炙甘草、丁香各1两,砂仁3两。为末,炼蜜为丸,弹子大,姜汤送下。功能温中健脾。治溏泻。

快膈消食丸 方名。《直指小儿方》卷3方。缩

砂仁、橘皮、京三棱、莪术、神曲、麦芽各5钱,香附1两。为末,面糊为丸,如麻子大。食后白汤送下。治小儿乳食积滞。

闰以太息 诊断术语。平常呼吸中,出现一次较长的呼吸。《素问·平人氣象论》:“人一呼脉再动,一吸脉亦再动,呼吸定息,脉五动,闰以太息,命曰平人”。张景岳注:闰,余也,犹闰月之谓,言平人常息之外,间有一息甚长者,是谓闰以太息。”

闲静 气功术语。见《淮南子·本经》:“闲静而不躁。”即安静,无欲望。

间上 奇穴名。位于骶部。以绳自患者中指根横纹量至指尖端,切断,将此长度从尾骨尖直向上量,绳尽处是穴(在第二骶椎棘突上);再将此绳之中点对准上穴,向左右平伸,两端尽处也是穴。计三穴。主治痔疮、肠出血。灸3~7壮。

间日子母 病名。间日疟的俗称。见《医略十三篇》卷9。见子母疟条。

间日疟 疟疾之一。见《诸病源候论·疟病诸候》。《素问·疟论》:“其间日而作者何也?岐伯曰:其气之舍深,内薄于阴,阳气独发,阴邪内著,阴与阳争不得出,是以间日而作也。”“其间日发者,安邪气内薄于五脏,横连募原也。其道远,其气深,其行迟,不能与卫气俱行,不得皆出,故间日乃作也。”治用小柴胡汤,清脾饮加常山、常山酒等。见疟疾条。

间气 运气术语。六气分治,在上者谓之司天,在下者谓之在泉,其余四气分司左右,称为间气。《素问·至真要大论》:“司左右者,是谓间气也。”又“间气者,纪步也”。谓间气以步为纪。如一之气,二之气,三之气,四之气,五之气,终之气。每气为一步,故每岁六步,每步六十天零八十七刻半。合成三百六十五天零二十五刻为一周年(百刻为一昼夜),所以间气是以它所司的这一时期为纪的。

间化 基础理论名词。指清凉之气与湿热之气相间运化,使气候有时寒凉,有时炎热,故名。《素问·六元正纪大论》:“四之气,凉乃至,炎暑间化,白露降。”

间关 气功术语。出《黄庭内景经·灵台章》:“间关营卫高玄受”。指三丹田中间,各有间关。

间谷 ①运气术语。成熟于主岁左右之间气的谷物。《素问·六元正纪大论》:“食间谷以去其邪”;“食间谷以保其精”。②经穴别名。二间穴别名。出《针灸甲乙经》。见二间条。

间者并行 基础理论名词。治则之一。出《素问·标本病传论》。指病轻而症状较多,可主症、兼症并治;或标病、本病同时夹杂,可标本兼顾,补泻兼施,寒热互用。

间使 经穴名(Jianshi PC5)。属手厥阴心包经,为手厥阴心包经经穴。别名鬼路。出《灵枢·本输》。间指隙之中;使乃使令,治事。心为君主,心包乃臣使之官,本穴属手厥阴“所行为经”,为君使兼行治事,故名。《采艾编》:“言此间行往之使也。”腋横纹

上3寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间是穴。有屈指浅肌,深部为屈指深肌。有前臂正中动、静脉,深层为前臂掌侧骨间动、静脉,前臂内侧皮神经,前臂外侧皮神经,正中神经掌皮支,最深层有前臂掌侧骨间神经。主治心痛、心悸、胃痛、呕吐、热病、烦躁、疟疾、癫狂、痫证、腋肿、时挛、臂痛。《针灸大成》:“主伤寒结胸,心悬如饥,卒狂,胸中澹澹,恶风寒,呕沫怵惕,寒中少气,掌中热,腋肿时挛,卒心痛,多惊。”

间经 妇科术语。指妇人行经周期为2~4个月而并无其它病证。见《玉峰郑反女科秘传·经候》:“经血平时常二、三、四月一行,饮食如常,动作不衰,腹中不痛,面色不改,名间经。”

间接灸 针灸治法。艾炷灸之一种。指艾炷与穴位之间间隔物品的灸法。故又称间隔灸,隔物灸。通常以生姜、大蒜等一类辛温芳香的药物作衬隔,具有加强温通经络的作用,不使艾火直接灼伤皮肤。间接灸的种类很多,其名称通常随所垫隔的物品而定。如隔姜灸、隔蒜灸、隔盐灸、隔饼灸等。根据病症选用。见各条。

间隔灸 即间接灸。见间接灸条。

间歇运针法 针灸治法。指针刺得气后,每隔一定时间断续地给予捻转或提插等操作,使患者的针感得到保持或加强。每次运针或间隔时间可视病情而定。

间藏 基础理论名词。指疾病传变不传于所胜之脏,而是间隔一脏,传于其所生之脏。如心病传脾,脾传肺,肺传肾,肾传肝,肝传心,母子相传。《难经·五十三难》:“间藏者,传其子也”。按五行学说,间脏其气相生,虽病亦微。

闵一得 清代气功家。原名苕蓐,字小艮,一亦补之,号守一子,又号懒云子,晚年自号金盖山人。浙江吴兴人。闵氏幼时体弱,九岁尚步履困难,因此家人送往桐柏山高东篱门下,学习气功导引术。学成返家,立志于气功,常出游名山大川,遍访海内气功学者。晚年隐居吴兴南金盖山,论道讲学,传授气功之学。著有《金盖心灯》、《还源篇阐微》、《医世说术管窥》、《古法养生十三则阐微》传世。

闵刀刀 清代外科医生。名佚,因精外科、擅刀圭奇术,故人称“闵刀刀”。四川叙永人。传其游医四方,能行剖肠、断腕之术,术前先喷以“神水”,使病者无甚痛苦,人誉之“华佗再生”。

闵芝庆 明末医家。号松筠馆主人。江苏吴县人。精医,究心于伤寒。著《伤寒明理论删补》4卷、《伤寒阐要编》7卷,今佚。

闵体健 清代医家。原名体乾,字元一,号壶春。浙江湖州(今吴兴)人。精眼科,工金针拨障术。康熙五十八年(1719),礼部尚书陈说之妻双目失明已五载,体乾诊之曰:“是瞳人反背,宜金针拨转。”择晴明之日治之,复明如初。次年陈说荐之入朝,召入太医院,后留值畅春园,终以年老辞归。

闵道扬 明代医家。安徽新安人。著有《医指如宜方》4卷、《医学集要》5卷、《伤寒纂要》2卷,均佚。还著有《保婴要览》(又名《全婴要览》)2卷,今存清代刻本。

闵震 近代医家。字炳章。江西南昌人。民国初学种牛痘法。尝与刘昌祈(字式宋)、杜汉滨(字少卿)、孙馥棠等十一人组织痘疹讲习所,自任教习。主张以牛痘取代吹苗旧法。1914年该所编成《痘疹讲习所讲义》,收录其《牛痘理论》。

闷气生 儿科病症名。指婴儿出生后闷绝不啼的病症。出《养儿室》。又名闷肠生、梦生、闷脐生、生后不喘。见初生不啼条。

闷肠生 儿科病症名。指初生儿不啼的病症。出《大生要旨》。见初生不啼条。

闷泉丸 方名。《杂病源流犀烛》方。益智仁、茯苓、白术、白藜、炒栀子、白芍药。治小儿睡中遗尿属实热。

闷脐生 儿科病症名。①指初生儿不啼的病证,出《幼科全书》。见初生不啼条。②指初生儿肛门有膜闭塞的畸形。《验方新编》卷5说:“有闷脐生者,儿粪门有一膜,闭住其气,故不能出声。”宜手术治疗。

闷痧 病名。痧证之一。《痧胀玉衡·闷痧》:“痧毒冲心,发晕闷倒地,一似中暑、中风,人不知觉,即时而毙。此痧之急者,如略有苏醒,扶起放痧,不愈,审脉服药施治。如发晕不醒,扶之不能起,必须审脉辨证的确,果系何因,先用药数剂灌醒,然后扶起放痧,渐为调治。”刮紫宫、膻中、中脘、中庭及刺间使、大陵穴。方用金花散、薄荷汤、藿香汤等。见痧条。

闷瘡 儿科病名。指小儿麻疹闭表,疹难透出的病证。《麻疹·阐注》云:“闷瘡之症,有热五、六日而不出者;有一出而即隐者;有头面微出而身上俱无者;有身上微影而头面胸背俱无者;有形迹在内而外不见形者;有皮肤隐隐紫赤者;有红紫遍身紫黑成块者。”

闷瞽 病症名。指心胸闷乱,眼目昏花之状。多属热证、实证。《素问·玉机真藏论》:“脉盛,皮热,腹胀,前后不通,闷瞽,此谓五实。”高士宗注:“闷,郁也;瞽,目不明也。”

灼热 病症名。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。指发热较高,如火灼之状,手抚病人的皮肤,有灼手感觉。见于多种热性病。

灼烙术 外科治法。是应用针或烙器,在火上加热后,进行手术操作的一种方法。本法具有消肿散结、排脓除痈、止血定痛的功效,适用于痈、疽、息肉、骨槽风等多种疾病。

灼痛 病症名。痛处有烧灼感。可见于郁火伤阴之胃脘痛,或热毒炽盛的疮疡、汤火伤等。

冻风 外科病名。出《外科正宗》卷4。即冻疮。见冻疮条。

冻生 妇科术语。指冻产，见《胎产秘书》。见冻产条。

冻耳 外科病名。见《太平圣惠方》卷36：“夫冻耳者，由肌肉虚软之人，冬时触冒于寒，为风冷所折，则令耳赤痒痛，或即成疮。因其风寒所伤，故谓之冻耳也。”系指冬时耳冻疮。

冻死 中医术语。指受冷极深冻僵而死。《诸病源候论·冻死候》：“人有在于途路，逢凄风苦雨，繁霜大雪，衣服沾濡，冷气入藏，致令阴气闭于内，阳气绝于外，荣卫枯涩，不复流通，故致噤绝而死。若早得救疗，血温气通则生。”

冻产 妇科术语。指因天寒影响产妇从而不能迅速分娩。《十产论》谓：“冻产者，言天气寒冷，产妇血气迟滞，儿不能速生，故衣裳宜厚，产室宜暖，背心宜温和，庶儿易生。”

冻青叶 中药名。见《昆明民间常用草药》。为樟科植物滇桉楠 *Machilus yunnanensis* Lec. var *duclouxii* Lec. 的叶。乔木，高20米；树冠球形，有香气；树皮灰褐色。小枝灰绿色，光滑无毛。花期秋末冬初。生于阴湿之山箐中。分布云南，冬、春采。味苦涩，性凉。清热消炎。治腮腺炎，疮毒，水火烫伤，风湿，跌打骨折。内服：煎汤，9~15克，或研末。外用：研末调敷。①治腮腺炎，疮毒：冻青叶，柏枝叶等分，研末，调鸡蛋清外敷。②治水火烫伤：冻青叶研末，用大蓟去皮捣烂煮水，兑冻青叶粉外敷。冻青叶研末，紫草皮捣烂，冷开水泡后去渣，加冻青叶粉外敷。③治风湿，跌打骨折：冻青叶0.3克，小红参0.3克，雪上一支蒿1~2厘米，共研末，以酒送服。冻青叶，绿葡萄，升麻，化血丹，研末，用开水，蜂蜜或白酒调敷。寒重者加草乌，热重者加斑庄根。

冻疮 外科病名。见《丹溪心法》。指因寒冷所致之肌肤损伤。又名冻风、冻瘃。由冷风严寒伤及皮肉，气血凝滞而成。其症多发于手足和耳廓等暴露部位。患处皮肤先呈苍白，渐成紫红斑片，自觉灼痛，瘙痒或麻木，甚则溃烂成疮，缠绵难愈。本病重在预防，须注意防寒保暖及适当活动。治宜温阳和解凝膏或红灵酒揉搽。亦可用姜汁、辣椒煎汤擦洗患处。溃烂作痛者，外搽玉红膏。

冻烂疮 儿科病名。指人体遭受低温侵袭而引起的瘀血性皮肤病。亦名冻瘡。出《诸病源候论》卷50《小儿杂病诸候六·冻烂疮候》：“小儿冬月，为寒气伤于肌肤，搏于血气，血气壅滞，因即生疮。其疮亦焮肿而难瘥，乃至皮肉烂，谓之冻烂疮也。”本病多见于寒冷的冬春季节，易发于手足、耳廓、面颊等暴露部位。小儿脏腑娇嫩，气血未充，肌肤不实，暴露部位易为寒邪所侵，加之小儿不能自己保暖防寒，故在寒冷季节，肌肤受袭，则气血瘀凝，手足耳边俱有，脉涩不流而成冻烂疮。临床可见最初局部可有刺痛麻木感，触之冷而僵硬。得温热后有灼痒感。皮肤发白发凉，感觉减退。继而皮肤出现红斑，又转

为紫红，重则伴有肿胀，并起水疱或大疱，疱破后糜烂，或形成溃疡。痊愈后该处色素沉着或脱色，溃疡愈合处多形成疤痕。治宜温经散寒，活血通络。方选当归四逆汤加减。早期未溃者，用生姜、辣椒（川椒）、茄根、祁艾等，任选1~2种，煎水温洗或浸泡患处。另外，未溃者，可外涂蜂蜜猪油软膏；已溃者可外敷20%马勃软膏或紫云膏。如有继发感染，按外科换药常规处理。要注意锻炼身体，严寒季节，特别要注意手足运动，促进血脉流畅。受冻后，不宜立即着热，或用火烘烫熨，以防溃烂成疮。冻疮应及早治疗、防止溃破感染。

冻绿刺 中药名。见《湖南药物志》。别名：鸭屎树，洞皮树，臭李子。为鼠李科植物圆叶鼠李 *Rhamnus globosus* Bge 的茎叶，根皮。落叶灌木，高达2米。枝灰褐色，分枝多，小枝细长，具白色细柔毛，枝端锐尖成刺。花期春、夏。野生于山坡丛林间。分布东北等地。夏、秋季采收。晒干。味苦涩，性微寒，无毒。杀虫，下气，祛痰，消食。①治寸白虫：冻绿刺茎叶12克，柿树根9克，陈石灰3克，水煎服。②治哮喘：冻绿刺根皮240克，斑鸠石60克，海金沙60克，鸡蛋9枚，煮熟，分三日早晨食完，每次服药汁1小杯。③治瘰癧：冻绿刺茎枝30克，水煎服。

冻瘃 外科病名。即冻疮。见冻疮条。

冷开泰 明代医家。字玄赞。四川云阳人。著有《天花谱史》3卷，《四部总录·医药编》谓有明抄本，今未见。

冷气 病名。指脏腑之气与寒冷相搏所致的疾患。《诸病源候论·冷气候》：“夫藏气虚，则内生寒也。气常行府藏，府藏受寒冷，即气为寒冷所并，故为冷气。其状或腹胀、或腹痛，甚则气逆上而面青手足冷。”《圣济总录·诸气门》：“冷气者，因寒冷搏于气所为也。……若人呼吸少气，胁肋刺痛，皮肤拘急，恶寒战栗，百节酸疼，咳嗽声嘶，膈脘不塞者，冷气之为病也。”方用沉香丸等。见气病条。

冷气心痛 病名。出《外台秘要》卷7。因风邪宿冷伤及心之支脉所致。《圣济总录》卷56：“冷气心痛，……风邪冷气，伤于心之络脉，皆能致痛。若阳气偏虚，宿挟冷滞，又因饮食伤动，而致心痛，则其病喜温而恶寒，其气惨而不舒，甚者四肢厥冷，气攻心而发痛也。”治用高良姜汤等方。见心痛、冷心痛、寒厥心痛条。

冷风嗽 病名。指受风冷即发喘嗽。《万病回春》卷4：“冷风嗽者，遇风冷即发痰多喘嗽是也。”治宜三拗汤、五拗汤等。见咳嗽条。

冷丹 外科病名。出《增辑验方新编》卷61。即冷瘃。见冷瘃条。

冷心痛 病名。出《备急千金要方》卷13。指因寒所致的心痛。症见心痛绵绵不休，喜暖喜按、肢冷，溺清不渴，脉迟微细。治宜温化为主。《杂病源流犀烛·心病源流》：“外受寒，当温散；内受寒，当

温利；久则寒必郁，当疏解。总治宜术附汤。虚寒当温补，宜归脾汤加干姜、肉桂、菖蒲。肾寒乘心，痛则心悬如饥，泄利下重，宜五积散。寒气客背俞之脉，则血脉涩。血脉涩，则血虚，血虚则痛。其俞注于心，故相引而痛，宜桂枝四七汤、神效散。”见心痛、寒厥心痛、冷气心痛条。

冷水丹 中药名。见《陕西中草药》。别名：高脚细辛。为马兜铃科植物与蹄香 *Saruma henryi* Oliv 的根及根茎。多年生草本。根茎粗壮，有香气。茎直立，单一或分枝，高50~100厘米，被柔毛。生于山坡，林下阴湿处和沟边草丛中。分布四川等地。夏，秋季采挖，阴干。味辛苦，性温，有小毒。温中散寒，理气镇痛。治胃寒痛，心前区痛，关节痛。内服：煎汤，1.5~3克；或研末。小儿忌用。

冷水丹叶 中药名。见《陕西中草药》。为马兜铃科植物马蹄香 *Saruma henryi* Oliv. 的叶。治化脓疮疡。外用：捣敷。

冷水嗽 病名。指饮冷伤肺所致的咳嗽。《不居集》卷15：“冷水嗽，有饮冷水太过，伤肺致嗽，俗谓之凑肺，宜紫苑饮。”见凑肺咳嗽条。

冷汗 病证名。又名柔汗。①见《类证活人书》卷4。又名阴汗。指多汗之属阴证者。多由阳气虚衰，阴寒相乘，以致汗冷肢冷，甚则身冷。《景岳全书·汗证》：“阴汗者，冷汗也。……所谓寒者，非曰外寒，正以阳气内虚，则寒生于中而阴中无阳，阴中无阳则阴无所主而汗随气泄，故凡大惊大恐大惧，皆能令人汗出，是皆阳气顿消，真元失守之兆，至其甚者则如病后产后，或大吐大泻失血之后，必多有汗出者，是岂非气去而然乎。”治宜益气，温阳等法。黄芪建中汤，甚者加附子。或参附汤、六味回阳饮等方。参见阴汗条。②指汗出而冷者，除阴证外，热极、痰证亦可见之。《医碥·汗》：“盖热聚于内，肌肤反冷、肤冷，故汗亦冷也。”因火邪亢极者，治宜如神白虎汤；相火旺盛者，宜知柏地黄汤。《证治准绳·杂病》：“有痰证冷汗自出者，宜七气汤或理气降痰汤，痰去则汗自止。”

冷闭 喉科病名。指因寒致咽喉生疮而失音。出《世医得效方》卷17。谓：“咽喉生疮、冷闭，声不出者，秘传降气汤去陈皮加黄芩煎。”仍于喉下咽管口灸三壮即愈。

冷杉果 中药名。见《四川中药志》。别名：唐则（藏名）。为松科植物苍山冷杉 *Abies delavayi* Franch 的种子。常绿乔木，高约20~30米，树冠塔形，树皮灰色或灰褐色，深裂。小枝亮红褐色或灰褐色，光滑。花期春季，果熟期秋季。生长于高山，分布四川等地。果实成熟时摘下晒干。轻轻打下鳞片与种子，筛取种子供用。味辛，性温，无毒。理气散寒，治发痧气痛，胸腹冷痛及小肠炎气。内服：煎汤，9~12克，或煨存性研末。

冷劳 病名。指虚劳病之属虚寒者。《太平圣惠方·治冷劳诸方》：“夫冷劳之人，气血枯竭，表里俱

虚，阴阳不和，精气散失，则内生寒冷也。”症见宿食不消，脘腹痞满积聚，脐腹疼痛，面色萎黄，口舌生苍，大便泄痢，手足逆冷，骨节疼痛，四肢无力，肌肉消瘦等。治宜温补。可用补骨脂散、萆澄茄散、獭肝散等方。见虚劳条。

冷呃 病症名。见《张氏医通·呃逆》。指因吸入冷气而立即发生的呃逆。《杂病源流犀烛·呃逆源流》：“故人有寻常并无疾病，或一张口而寒气相袭，立时发呃者，欲名之曰冷呃。”集中思想，进气，连饮热茶，呃可自止。见呃逆条。

冷利 儿科病名。是八利之一。多由小儿脾胃嫩弱，寒湿内侵或伤食生冷，以致脾胃虚寒，运化失常。临证可见利下白色粘液，手足冰冷，渴喜热饮等。治宜温运脾阳，方用附子理中汤加減。

冷饭果 中药名。见《云南中草药》。别名：糯米果。为忍冬科植物臭荚迷 *Viburnum foetidum* Wall. 的叶，果。半常绿灌木，高2~3米。小枝浅褐色，具白色柔毛，有臭气，冬芽具鳞片。花期4~5月，果期7~11月。生于山野疏林下或路旁。分布云南等地。夏，秋季采集，晒干或鲜用。性涩平。清热解毒，止咳，接骨。果治头痛，咳嗽，肺炎，跌打损伤，走马牙疳，荨麻疹。内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷。①治脓肿：鲜冷饭果叶，捣烂，炒热，喷以醋酸包患处。②治骨折：冷饭果叶，研末，酒调敷患处。

冷灸 针灸术语。与热灸相对而言，指不用任何热源进行灸治的方法为冷灸，如药物发泡灸等。

冷疔 外科病名。出《外科大成》卷2。多由寒湿凝结而成。生于脚根，形如枣栗，初起紫白疱，疼痛彻胃，渐至腐烂紫黑，深孔出血气秽，经久不愈。宜神灯照法治之，铁粉散敷之。余按溃疡治疗。

冷庐医话 综合性医书。清·陆以湜著。成书于1857年。本书原为5卷，后增入补编1卷。其1~2卷论述医务道德，保生慎药以及求诊，用药等。卷3~卷5搜集历代名医治案，附以己意，推究原委，评其利弊，分析颇有见识。1958年上海卫生出版社将作者所著《冷庐杂识》中有关医学部分译要补入，增为补编1卷。现存清咸丰八年戊午马程庞氏刻本及上海大乐书局1932年铅印本。

冷冻针灸法 针灸治法。用现代的冷冻技术使穴位致冷。通过穴位、经络而引起对机体滋阴降火的作用，从而调整脏腑的阴阳平衡，达到治疗疾病或减轻症状的目的。冷冻针灸法一般说比冷冻疗法的温度要高（-30℃左右）。但是它保留了冷冻疗法的优点，因此说冷冻针灸具有冷冻疗法与针灸疗法二者共同作用的优点。它的适应症从祖国医学看，凡属阴虚火旺、阳热炽盛而引起的各种疾病，均可辨证调温配穴治疗。从现代医学看，适应各种炎症、功能亢进、变态反应性疾病、出血性疾病等。

冷齿 口腔科病症名。指因风冷而齿病者。见《医学入门》卷7。谓“湿风起而冷齿易安”原注：

“温风散……水煎服，仍含漱，治风冷齿痛。”见牙痛条。

冷服 中医术语。服药方法。指中草药煎剂待冷却后服，以充分发挥其疗效。如寒剂冷服，适用于大热证；热剂冷服，适用于假热真寒证（见清·景日吟《嵩崖尊生书》）。

冷泄 病名。指受寒伤冷所致的泄泻。又称冷泻、寒泄、寒泻。《素问·至真要大论》：“厥阴司天、风淫所胜，民病……冷泄，腹胀。”见寒泄、冷泻条。

冷泪 眼科病症名。见《银海精微》。亦即迎风冷泪。见该条。

冷泻 病名。指外受风寒或内伤生冷所致的暴泻。陈德求《医学传灯》：“冷泻者，鼻吸风寒之气，口食生冷之物，皆能作泻，此暴病也。宜用香砂理中汤。”见寒泄、寒泻条。

冷毒草 中药名。见《文山中草药》。别名：地黄瓜。为堇菜科植物匍匐堇菜 *Viola serpens* Wall. 的全株。多年生草本。地下茎长，地上茎短或缺，多匍匐枝。生于田边，路旁及林间。分布云南。春，夏，秋均可采集。鲜用。味苦，性寒。清热解毒，消肿止痛。治蛇咬伤：冷毒草加茄子汁捣烂外敷患处。如有瞳孔散大或复视，在外敷的同时，可用伸筋草适量，煎水内服。

冷毒疳痢 儿科病症名。指小儿疳痢伴有腹胀、腹痛，里急后重、痢下脓血的病症。出《颅凶经》。治宜温中止利，健脾除疳。方选益黄散合枳术丸。

冷香汤 方名。《瘴症指南》卷下方。高良姜、附子、川姜、草豆蔻各1两，丁香5钱，檀香、甘草各2两。为细末，每服3钱，水煎数沸冷服。功能温中止痛。治瘴病，胃脘刺痛，胸膈不利，或吐或泻，引饮无度，及夏秋暑湿，恣食生冷，遂成霍乱，阴阳相干，脐腹刺痛，胁肋胀满，烦乱口渴。

冷香饮子 方名。《杨氏家藏方》卷3方。草果仁2两，炙甘草1两，陈橘皮（去白）5钱，附子（炮，去皮脐）2.5钱。为末，水煎，冷服。治伏暑烦躁，引饮无度，呕吐下利。《张氏医通》卷16亦有此方。多生姜。治中暑内挟生冷饮食，腹痛泻利。

冷疮 外科病名。出《诸病源候论》卷35。又名冷痿。由于气血不足，复感风寒，伤于肌肤所致。本病顽滞而冷，不知痛痒，溃而难敛，经久不愈。治宜温肌养血，内服桂枝加当归汤，外搽金黄散。

冷烂 眼科病症名。见《银海精微》。以为眼弦之“秋冬烂者为冷烂”。多因土衰不能化湿所致。宜温阳化湿。可用苓桂术甘汤之类加减。外用碧天丹熏洗。睑厚者可剝洗。

冷涎 儿科病症名。六涎之一。多由“脾气不运，复因肝气所乘，伏而不动，停水滞谷”所致（《央载之方》）。临证可因暴怒而诱发，证见心前溃乱不快，闷倒不省人事，四肢渐次发冷等。治宜温化痰涎，方用青州白丸子。

冷涎呕吐 病症名。见《金匱翼·呕吐统论》。又

名冷涎泛、冷痢。因痰饮伏于中脘所致。症见胸闷恶心，泛吐痰涎，遇冷即发。治宜温化痰饮。用吴茱萸汤、旋覆花汤、新法半夏汤、越脾汤等方。见痰饮呕吐条。

冷涎泛 病症名。又名冷涎呕吐，冷痢。多因胃有寒痰所致。《医宗必读·呕吐哕》：“痰饮者，遇冷即发，俗名冷涎泛。”见冷涎呕吐条。

冷真集 气功著作。5卷，宋·王吉昌（混然子）撰。成书于宋代。本书主要论述了习炼气功的法诀及登堂境界。卷首有杨志朴序。书中有歌词一百八十首。记述了炼神合道，水火既济，水火升降，坎离气变、九还丹阳、九转功成，大圆境界、造化金丹、真空、伪坐、真定、返老还童、全真等法诀。

冷热利 儿科病名。指冷热之邪相杂损伤胃肠而致的腹泻，又名冷热泻。《诸病源候论·小儿杂病诸候》：“小儿先因饮食，有冷热在肠胃之间，而复为热气所伤，而肠胃宿虚，故受于热，冷热相交，而变下利，乍黄乍白，或水或吞，是为冷热利也。”治宜和胃止泻，方用胃苓汤加减。

冷热泻 儿科病名。指冷热利。见《小儿卫生总微论方》。见冷热利条。

冷热疳 儿科病名。疳疾的一种证型。是指疳疾发病的新久和寒热虚实错综复杂的证候。《证治准绳·幼科》：“疳之新者为热疳，面黄脸赤，骨热盗汗，鼻干口臭，唇焦烦渴，心躁惊悸，情意不乐；若疳之久者为冷疳，目肿腹胀，便利不定，泻粪肥腻或似油珠，烦渴黄疸。热疳病多在外，冷疳病多在内，又有冷热二证交互，非新非久，不内外因者。治冷疳术香丸，治热疳胡黄连丸。”

冷热痢 病名。指痢疾因寒热夹杂而致者。《诸病源候论·痢病诸候》：“夫冷热痢者，由肠胃虚弱，宿有寒，而为寒热所伤，冷热相乘，其痢乍黄乍白是也。若热搏于血，血渗肠间，则变为血痢也；而冷伏肠内。搏津液而变凝白，则成白滞，亦变赤白痢也。”见痢疾、赤白痢等条。

冷热痢候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷17。作法：用鼻吸气，微微引气入腹，待气充满时，以吹字慢慢呼出。温中散寒。治寒泄。如以呼字慢慢呼出，则清热止泄，治热泄。

冷热嗽 病名。指感寒受热所致的咳嗽。《证治要诀》卷6：“冷热嗽，因增减衣裳，寒热俱感。遇乍寒亦嗽，乍热亦嗽，饮热亦嗽，饮冷亦嗽。宜金沸草散、消风散各一贴和煎，或应梦人参散，或款冬花散、二母散，仍以表砂化痰丸、八风丹，或四和丸含化。”热重者，用葶薈汤去川芎加香豉；失音者用《古今录验》续命汤，轻则消风散。见咳嗽条。

冷哮 病名。指因寒邪水饮所改的哮喘。《类证治裁》卷2：“遇风寒而发者为冷哮。”多由感受风寒，邪入肺膈，寒饮内停，痰阻气道而成。症见呼吸气急，喉中有哮鸣声，咳吐清稀粘痰。苔白滑，脉弦紧等。治宜温肺以祛寒痰，如温肺汤、针乳丸、冷哮丸等。

亦可采用灸法，并以三建膏护肺俞穴。或选用定喘汤、夺命丹、三白丸等方。亦可由表寒内热，肺气失宣所致。《证治准绳·喘》：“哮喘遇冷则发者，有二证。其一属中外皆寒，治法乃东垣参苏温肺汤、调中益气加茱萸汤及紫金丹劫寒痰者是也。其二，属寒包热，治法乃仲景、丹溪用越婢加半夏汤等。”见寒包热哮喘条。

冷哮喘 方名。①《张氏医通》卷13方。麻黄（泡），生川乌、细辛、蜀椒、生白矾、皂角（去皮、子、酥炙）、半夏曲、胆南星、杏仁、生甘草各1两，紫菀、款冬花各2两。为细末，姜汁调，神曲末糊为丸，每遇发时睡前生姜汤送服2钱，羸者1钱。治寒痰内结，喘嗽时作，感寒即发，胸膈痞满，不能平卧。②《外科证治全生集》卷2方。豆豉1两，白矾1钱。为末，用饭3钱研烂，入末为丸，菜菔子大，每服7粒，白水送下。治冷哮喘。本方原书无方名。

冷积 儿科病症名。小儿积痛之一。指脾胃虚冷，感受寒邪积滞于中所致腹痛的病证。临证可见形寒肢冷，面色晄白，腹痛不思饮食，小便清长，大便秘结，舌淡，苔白润，脉沉迟。治宜温通镇痛，散寒去积，用温脾汤加减。

冷秘 病证名。又名阴结。指阴寒凝结，腑气不通。《圣济总录·大小便门》：“下焦虚冷，窘迫后重，是谓冷秘。”《证治要诀·大便秘》：“冷秘由冷气横于肠胃，凝阴固结，津液不通，胃道秘塞，其人肠内气攻，喜热恶寒，宜藿香正气散加官桂，枳壳各0.5钱，吞半硫丸。”《医述》：“世人但知热秘，不知冷秘，冷秘者，冷气凝结，津液不通，如天寒地冻，水结成冰之义，治宜八味丸，半硫丸温而通之。”《医学心悟·大便不通》：“冷闭者，唇淡、口和，舌胎白，小便清，喜热、恶寒，此名阴结，宜用温药而兼润燥之法，理中汤加归芍主之。”见大便秘结条。

冷秘汤 方名。《中医内科临床治疗学》引冷柏枝方。肉苁蓉1.5两，肉桂末（冲）、硫黄末（冲）各1钱，干姜、半夏、大黄（后下）各3钱，火麻仁4钱。水煎服。功能温补脾肾，润肠通便。治脾肾阳衰，浊阴凝聚，大便秘结。

冷痞 儿科病症名。指痞疾内脏虚冷的一种证型，又名瘦冷痞。《证治准绳·幼科》：“冷痞病多在胃，利色无常，其沫清白，肢体软弱，目肿面黑。又一证，躁渴卧地，似有热状，惟饮食不进，滑泄无度。亦冷痞也。”治疗先用木香丸，继用温补脾胃之剂，如九味地黄丸。

冷疽 外科病名。出《外科启玄》卷6。即筋疽。见筋疽条2。

冷流注 外科病名。见《仙传外科集验方》。为流注病的一种。流注冷证多附骨而生，内硬不消，胃寒而痛，筋缩不伸，若误用刀针，则流出瘀黑血，或如屋漏汁。类似骨脓疡。治宜内服阳和汤，外用回阳玉龙膏，稍缓后再加生姜、肉桂、白芷、草乌等分，热酒调敷。见流注条。

冷淋 病名。①即指寒淋。见《太平圣惠方》卷58。《圣济总录·诸淋门》：“其状先寒颤，然后便溺成淋，谓之冷淋也。”《医学心悟》：“冷淋，寒气坚闭，水道不行，其症四肢厥冷，口鼻气冷，喜饮热汤是也。”本症多因肾气虚弱，复感寒邪，膀胱虚冷，气化失司使然。治宜温肾散寒为主，兼予通利。方可选用肉苁蓉丸，沉香散，生附散，金匱肾气丸等方。见寒淋条。②指淋症而小便如米泔者。见《华氏中藏经·论淋沥小便不利》：“冷淋者，小便数，色白如泔也。”见膏淋条。③指血淋之属于下元虚冷者。见《证治要诀·淋》。其症小便淋沥有血，服冷剂病愈甚。宜用地髓汤下附子八味丸，或用生料鹿茸丸。

冷厥 病证名。厥证之一。《类证活人书·论阴阳寒热》：“冷厥者，初得病日便四肢逆冷，脉沉微而不数，足多挛，卧而恶寒，或自引衣盖覆，不饮水，或下利清谷，或清便自调，或小便数，外证多惺惺而静，脉虽沉实，按之迟而弱者，知其冷厥也。四逆汤、理中汤、通脉四逆汤、当归四逆汤、当归四逆加茱萸生姜汤、白通加猪胆汤，皆可选用也。”《卫生宝鉴·厥逆》：“四肢冷，身不热，恶心，踰足卧，或引衣被自覆，不渴，或下利，或大便如常，脉沉微不数，或虽沉实，按之则迟弱，此名冷厥。”寒厥、清厥、厥证条。

冷喘 病证名。指阳气虚衰、内寒偏盛所致的气喘。《古今医鉴》卷4：“冷喘则遇寒而发。”可用止喘丸等方。见寒喘等条。

冷痢 病名。指痢疾之由肠虚寒客所致者。《诸病源候论·痢病诸候》：“冷痢者，由肠胃虚弱，受于寒气，肠虚则泄，故为冷痢也。凡痢，色青色白色黑，并皆为冷痢。”《证治要诀》治冷痢下如冻胶，或如鼻涕，先服除湿汤加木香，吞感应丸，继进理中汤。《张氏医通》卷7。治积久冷痢，少腹酸痛，结滞不爽，用千金温脾汤去甘草加桂心倍香附，人参。寒痢条。

冷痢 病证名。又名冷涎呕吐。指泛吐痰涎，遇冷即发的病症。《证治要诀·诸嗽门》：“又有中脘伏痰，遇冷即发，俗谓之冷痢。”见冷涎呕吐条。

冷痧 病证名。痧证之一。《痧症度针》卷7：“阴痧，俗称冷痧。人当夏月乘凉于深堂广厦之中，消暑于冰雪瓜桃之类，遂致遏郁清阳，阴寒内沍，伤脾败胃，凝结成痧者有之；又或寒凉败脾，食痰内滞，或夜凉失被，触犯外邪；又如暑天行路，骤饮冰浆，酷日操劳，多啖生冷。发则呕泻，腹痛，面白唇青，汗出肢冷，甚则畜血唾血，寒偏热溢，阴极似阳；或为盘肠、吊脚等痧症，死者，不知凡几也。若以时令温热，辄用寒凉，无不立毙。是当以脾胃为主，疏散温通，以开结滞，加以刮放，自安。”见阴痧条。

冷温 病名。①又名春温伤寒、客寒包火。即指《伤寒论》中“太阴病，发热而渴，不恶寒者为温病”的疾患（见《重订通俗伤寒论》第8章）。②温热病伏邪兼寒，名为冷温。其证初起一二日必有头

痛、发热、身痛、恶寒诸表症，又有烦燥、口苦、口臭。此症若治寒遗热，必有斑、黄、狂、衄之变；治热遗寒，复有呕、利、厥之忧（见何廉臣《重订广温热论·论温热兼症疗法》）。见温病有关条。

冷谦 明初官吏。字启敬，道号龙阳子。浙江杭州人。洪武初（1368），以善音律官太常协律郎、效庙乐章。又善养生术，提倡“嘘、咽、呵、吹、呼、嘻”六字延年诀等法。撰有《修龄要指》1卷，后辑入《颐身集》。

冷罨 中医治法。罨法之一。用凉水或冰块作局部掩覆的方法。有降温、止血的作用。例如以湿冷毛巾罨额上、耳背，止鼻出血；冰块罨腋下额上，帮助降温。

冷痹 病证名。《圣济总录》卷20：“痹虽异状，然皆本于三气，寒气多者，谓之冷痹。其证令人脚膝酸疼，行履艰难，四肢麻，身体俱痛，甚则有一身不随者。”治冷痹，脚膝疼痛，行履艰难，可用巴戟天汤，脚膝疼痛无力，可用牛膝散。见寒痹条。

冷痰 病证名。痰证之一。①指因气虚阳虚、脾胃无力宣行水谷，致痰水结聚于胸膈，浸渍于肠胃者。《诸病源候论·痰饮诸病候》：“冷痰者，言胃气虚弱，不能宣行水谷，故使痰水结聚，停于胸膈之间，时令人吞酸气逆，四肢变青，不能食饮也。”治用半夏汤、二生汤等。②指风寒袭肺，脾寒内盛之痰证。《不居集》卷17：“肺者皮毛之合也，风寒外入，肺先受邪，肺气不清，必兼咳嗽，吊动脾涎，……挟寒则为冷痰。”治以散寒利肺。方用华盖散、温肺汤等。③即寒痰。见该条。

冷嗽 病证名。五嗽之一。指感寒饮冷所致的咳嗽。《外台秘要》卷1：“冷嗽者，年衰力弱，体气虚微，如复寝食伤冷，故成冷嗽。”《圣济总录》卷65五：“形寒饮冷，内外合邪，因而客之，则为肺咳。盖肺主气，外合皮毛，其经环循胃口，故内外得寒，皆能伤之，而为冷嗽。其候呼吸气寒，口如饮冰雪，呕唾冷沫，胸中急痛，昼静夜甚，得温则止，遇寒即发是也。”方用干姜汤、橘皮汤，紫菀饮、胡椒理中汤等。《赤水玄珠》卷7：“呷热汤而暂停者，冷嗽也。……冷嗽，理中汤并加五味子。”见五嗽、咳嗽条。

冷瘰 外科病名。出《圣济总录》卷133。即冷疮。见冷疮条。

冷漏 外科病名。见《外科启玄》卷7：“孔内出白脓黄水不止者是也。”即慢性感染所致的漏症，时流脓水者。

冷敷法 外科治法。是将冰冷的物体直接或掺杂于其它药品之中，置放在穴位或患病部位，以治疗疾病的方法。本疗法具有降温散热，止血止痛、消除肿胀之功效。

冷瘰 皮肤科病名。出《证治准绳·疡医》卷5。又名冷丹，为丹之一种。古人以赤色者为之丹，色白者谓之冷瘰。由火毒内蕴未发，肌肤外受寒邪郁遏而致。肤见白斑块，或成片如饼，无热无痛，游走不定。

治宜内服乌药顺气散，外用生姜擦患处。

冷瘧 病名。一名寒瘧。《瘧症指南·冷瘧》：“其证恶寒，发震，发热，头或痛或不痛，或呕吐，或不呕吐，胸膈痞闷，身重腰痛，脚软，或先寒后热，或先热后寒，寒时虽厚衣被不能温，热时虽卧冷地不能凉，或大渴饮水，或一日一发，发时多，退时少，或间日三日一发，所兼之证极多，不能尽述。惟以其有寒，谓之冷瘧。”治宜温通或温下为主，如来复丹、夺命散、真武汤、截疟丸、姜附汤、黑锡丹、感应丸等方均可选用。亦可用正气散、和解散等。见瘧气、瘧症等。

冷凝法 外科治法。为止血术的一种。根据出血面积的大小制作消毒棉垫或沙布垫，然后放入冰冷的生理盐水中浸渍，迅速取出置于患处，因血遇冷则凝，出血自止。

冷翳 眼科病症名。见《银海精微》。谓：“黑睛有些微云，薄薄带淡白色不能去，名曰冷翳。”属宿翳范畴。见该条。

冷葛蛇衔膏 方名。《外台秘要》方。治葛、蛇衔、续断、蔷薇根各2两，附子、当归各1.5两，泽兰、防风、黄芩各1两，松脂、柏脂各1两。以猪脂2斤煎之，另入白芷1枚，俟其色黄，去渣，即成膏。外涂患处。治金疮。

汪广 清代医家。字寅亮。学宗张仲景。以《金匱要略》注无善本，遂集赵以德、喻嘉言、张璐玉、程云来、沈自南、魏柏卿、尤在泾诸氏之注，成《金匱原理编》，今存抄本。

汪艺香（1838~1900）清代医家。江苏无锡人。少从父学医，擅长温病与小儿痧痘证治。善用时方，用药精练，配伍得当，每以丸散作为汤药之引导，独具匠心。从游弟子甚众，以邓羹和、龚锡春为代表。子藕生、孙伯蓉继其业。后人辑其医案编为《遗下典型》，今存抄本。

汪日桢（1812~1882）清代数学家。字刚本，号谢城，又号薪莆，别号荔墙蹇士。浙江吴兴人。咸丰年间（1851~1861）举人，曾任会稽教谕。博学多识，经史之外，尤长算学，精于古今推步、勾股之学，著有《历代长术辑要》；又知音韵学，著有《四声切韵表补正》；又通医术，与王孟英友善，撰有《随山宇方抄》（编入《荔墙丛刻》，今存）、《温热经纬评》5卷（佚）。

汪文绮 清代医家。字蕴谷。安徽休宁人。世业医，父十洲、伯兄汪广期皆以医名世。继承家学，以医为业。著《杂症会心录》2卷（1754，收录论治54篇，主张治法以扶阳抑阴为主。又著《脉学注释汇参证治》（又名《卫生弹求集》、《秋香馆弹求集汇参证治》、《证治汇参》）2卷。

汪古珊（1842~1917）清末医家。名昌美，号改勉。湖北恩施人。初习儒，后改习百工技艺。父严祥粗识推拿之法，古珊仿袭治病，每有效验，乃专心医学，拜访名师，医道大进。1904年施南府设医学

研究所,被聘为教席,并往来于恩施、宣恩等地行医。辑有《医学萃精》16卷(1896),述各科证治及脏象、经络、本草等,文辞浅近,兼有歌赋,且富地方色彩,甚利初学。

汪石山医疗八种 医学丛书。明·汪机撰辑。成书于1519年。包括《脉诀刊误集解》2卷,附录2卷,《石山医案》3卷,附录1卷,《读素问钞》4卷,《逆气易览》3卷,《针灸问对》3卷,《外科理例》7卷,附方1卷,《痘治理辨》1卷,附方1卷,《推求师意》2卷。这部丛书较全面、系统地反映了汪氏的学术思想和临床经验。现存嘉靖元年壬午(1522)至明崇祯六年癸酉(1633)祁门朴墅汪氏祠堂汇刻本和1921年上海石竹山房石印本。

汪四喜 清代医家。字履亭。江西万年人。精医理,以外科名著于时。精细勤敏,手抄辑录医书成帙者五、六十卷。著有《内科杂病论》、《外科抄录》、《幼幼删繁撮要》、《医学杂录》、《经验记录》、《碎录亲验医方》等数十卷,未见传世。卒年七十九岁。子孙传其业。

汪必昌 清代医家。字燕亭。安徽新安人。尝为御前太医。著《医阶辨证》1卷(1810),辨别内外证候之有病状相同而病因或异者,计139则;还著有《伤寒三说辨》、《聊复集》等。

汪机(1463~1539) 明代著名医家。字省之,号石山居士。安徽祁门县人。邑名医汪渭(字以望、号古朴)之子。幼习儒,补邑庠生,后随父习医,并研读诸家医书,医名日盛。强调治病应四诊合参,缺一不可;善于博取众长,辨证论治,如病当升阳,治以东垣,若病当滋阴,法随丹溪;认为外症必本诸内,治疗主旨在调补元气,不轻用寒凉攻下之剂;创言新感温病之说,以补单言“伏气温病”之不足,促进了明清温病学说之发展;在针灸、痘疹诊治方面亦有一定成就。平生著述甚富,计有《医学原理》13卷、《本草会编》20卷(已佚)、《读素问钞》9卷(1519)、《脉诀刊误集解》(乃校刊戴同文《脉诀刊误》而成)2卷(1523)、《外科理例》8卷(1519)、《痘治理辨》1卷(1519)、《针灸问对》3卷(1530)、《伤寒选录》(汪氏撰初稿,陈楠、程镐增益补辑)、《运气易览》3卷(1519)、《医读》7卷(1519)、《内径外注》(佚)、《诊脉早晏法》1卷等,与门人陈楠等校刊戴原礼《推求师意》2卷;门人陈楠取汪机诸弟子所记验案,哀为一集,即《石山医案》,影响甚大。

汪光爵(1663~1718) 清代医家。又名光园,字绩功,号学舟。江苏吴县人。太学生。后业医,擅治虚劳,所制保阴煎,颇为后世医家重视。著有《医要》一书,未见行世;又著《虚劳论》,后由其孙汪元亮、汪元弼节录,刊入《吴医汇讲》。

汪汲 清代医家。号古愚,又号海阳竹林人。江苏清河县人。知医学,尤擅中毒解救之术。尝从诸本草书中摘取解救中毒方药,并参以见闻、经验所得,

凡饮食药饵、草木菜果之属,分其品类,明其禁忌,各种解毒验方,兼收并蓄,汇为《解毒篇》一书(1792);另有《汇集经验方》、《怪疾奇方》各一卷。

汪怀 清代医家。浙江钱塘人。雍正、乾隆间(1723~1795)钱塘名医。著有《草药纲目》一书,据称其书“哀然大部,与濒湖《纲目》等”,今佚。

汪宏 清代医家。字广庵。安徽新安人。业医,尝潜心研究望诊法,撰《望诊遵经》2卷(1875)。又撰《神农本草经注解》16卷、《伤寒论集解》、《金匱要略集解》等,已佚。

汪纯粹 清代医家。字春圃。又字惇士。安徽新安人。诸生。后专业医学。雍正十一年(1733)当地疫病流行,汪氏广为救治,遇贫病者免费予药,活人甚多。撰有《孝慈备览全编》,今仅存其中《孝慈备览伤寒编》4卷(1734)。

汪若源 明代医家。精儿科,尤善治痘。提出医者治痘当目视指切,意度心推,权衡斟酌,随机应变,而不可偏执成法之偏,并将先贤所论及平素亲验之方,撰成《痘疹大成集览》3卷(又名《汪氏痘书》,1577)。

汪昂(1615~约1695) 清初医学家。字仞庵。安徽休宁人。邑诸生。三十余岁后钻研医学,专事医药书籍整理。尝将《素问》、《灵枢》二书内容分为藏象、经络等九类,附以旧注,兼参己见,历时三十年,编成《素问灵枢类纂约注》3卷(1689);又仿宋代陈言《三因方》及明代吴昆《医方考》之旨,撰《医方集解》3卷,收方近800首,并载诸家方论,书后附《急救良方》及养生著作《勿药元铨》;晚年又撰《本草备要》4卷(或作8卷),载药460味;后两书曾由李文来合编为《李氏医鉴》。另著《汤头歌诀》(1694),录方歌200余首,并附经其润色之《经络歌诀》。其著作在清代以来影响甚大,对普及中医药知识发挥了较大作用。

汪绂(1692~1759) 清代文学家、医学家。一名烜,字灿人,别号双池、重生。江西婺源人。少时由母汪氏授以四书诸经。年三十后卓然有成,益肆力经学,并通晓阴阳、医卜等。五十岁始就试,补邑庠生。撰有《四书论义》、《易经论义》等书200余卷;又有医著《医林纂要探源》10卷(一作《医林辑略探源》,1758),分论五行生克及脏腑经络部位、脉象、药性、方剂等。

汪宦 明代医家。字子良,号心谷。安徽祁门人。初从兄汪宇习举子业,后弃儒就医,潜心于《内经》、《素问》诸医学经典。隆庆年间(1567~1572)前后以医客居京师,授太医院吏目,与徐春甫等四十六人组成“一体堂宅仁医会”,为我国早期医学学术团体之一。著有《医学质疑》(今存钞本)、《统属诊法》、《证治要略》,后二书已佚。名医徐春甫尝从其学医。

汪祝尧 清代外科医家。字画山。浙江钱塘人。诸生。为名医吴师机妹丈。精外科,曾助吴师机以“薄贴法”治病,共同切磋外治医术。其治外科诸疾,

本三因说以论病因；详察痈疽形色及经络部位，分表里、审阴阳以论治；临证经验丰富。尝著《外科易知》20卷，未刊。

汪逢春 (1884~1949) 近代医家。名朝甲，字风椿。江苏苏州人。由儒业医，受业于艾步蟾之门，博览医籍，在北京行医五十余年，于时令病及胃肠病证治尤多经验，为北京四大名医之一。1938年成立国医职业公会，汪氏任会长。1942年创办国药会馆讲习班，对培育中医人材多有贡献。一生忙于诊务，无暇著述，仅有《中医药理学》、《泊庐医案》（门人所辑）二书传世。

汪家謨 清代妇科医家。字至言。安徽新安人。由儒业医，长于胎产科。尝著《胎产辑萃》4卷（1745），论述胎前产后诸证及妇科杂症。

汪继昌 明代医家。字伯期。江西婺源人。承先世业，工医术，在黄山白岳一带行医，颇有效验，称为“国手”。尤精于治痘，以为“痘科无死证，其不治者，医之咎也。”著有《痘科秘诀》一书，已佚。子法参、求参传其业。

汪洪 清代医家。字瞻漪，又字右之。浙江钱塘人。长于妇、儿科。辑有《保生碎事》1卷（又作《慈幼外篇》，1665年刊，今存）、《济阴纲目笺释》14卷（今存）、《慈幼纲目》9卷（未见）。

汪副护 明代医家。字天相，号培元。安徽休宁人。由儒业医，师事祁门名医汪机。行医四十年，学宗李东垣，治病主张扶元气，因号“培元”。撰有《试验集成》，已佚。

汪绮石 明末医家。人称“绮石先生”。精医学，尤长于虚劳病证治。著有《理虚元鉴》2卷，书中提出治虚劳有“三本”，即本于肺、脾、肾三脏；“二统”，即分为阳虚和阴虚。对虚劳之辨证、审脉、立法处方均有独到之处，对后世影响很大。清雍正年间（1723~1735）柯怀祖（心斋）得其书，1771年校刊传世。子伯儒、东庵，侄济明及门人沈宾等传其学。

汪琥 清代医学家。字苓友，号青溪子。江苏长洲人。由儒业医，于《伤寒论》造诣甚深。康熙年间从友人处得武陵（今湖南常德）陈亮斯所著《伤寒论注》草稿，遂加以增补，撰成《伤寒论辨证广注》14卷，首取《伤寒论》热病条文，逐条广参各家论说予以辨注，颇多创见，对不少伤寒名著、名家亦有所论评。又撰《中寒论辨证广注》3卷，按前书体例逐条注说《伤寒论》属真寒证之条文，附于前书之末刊行。另著《痘疹广金镜录》3卷、《养生君主编》3卷、《增补成氏明理论》、《医意不执方》等，后二书已佚。

汪喆 清代医家。字朴斋。安徽休宁人。知医术。尤精于产科。撰有《产科心法》2卷（又作《产科良法》，1780），分种子、胎前、临产、产后四门，简述产科常见病的证治方药。

汪期莲 清代医家。字梅轩。湖北枝江人。祖宗夏、父燧薪皆以医名。承家学，尝刻意探研瘟疫证治，编纂《瘟疫汇编》16卷（1828年刊）。

王朝嵩 清代医家。字文山，号石亭。江西万载人。精于风症论治，尝著风症专著《医宗便览风症门类》2卷（1794），颇切实用。

汪颖 明代官吏。湖北江陵人。正德年间（1506~1521）任九江知府。得明代医家卢和所著《食物本草》稿，厘为2卷，分水、谷、菜、果、禽、兽、鱼、味八类，内容与薛己《本草约言》卷3、4多同。李时珍编《本草纲目》时曾参考引用此书。

沐浴 气功术语。本为洁清身体，引伸为沉浸其中。气功中指①清静安神。《金丹直指》：“沐浴乃清静之义。”②指行功中，调节意识思维活动，不使其太过，也不使其不及，维持协调稳定的状态。《性命圭旨全书》：“初机之士，降伏其心，束之太紧，未免有烦躁火焱之患。是以暂将心火之南而藏背水之北，水火互相交养，自然念虑不生。即白玉蟾所谓：洗心涤虑为沐浴是也。”③指气功中吞津咽液，滋润脏腑。《金丹问答》：“真气熏蒸，神水灌溉为沐浴。”④指习炼气功，平和阴阳。《天仙正理》：“一年沐浴防危险”。

沐浴之功 气功功法。即子午卯酉，见子午卯酉条。

沥血腰痛 病证名。腰痛之一。又名瘀血腰痛、血瘀腰痛。《证治要诀·诸痛门》：“腰痛如锯刀所刺，大便黑，小便赤黄或黑，由血滞腰间，名沥血腰痛。”症见痛有定处，日轻夜重。脉涩，治宜化瘀行气。可用调营活络饮，桃红四物汤、复元通气散等方，或用桃仁酒调黑神散。

沥青疮 皮肤科病名。见《中医外科学讲义》。指接触沥青而引起的接触性皮炎。因体质特异，沥青热毒入侵，蕴郁肌肤所致。以颜面、颈、手指及前臂等暴露部位多见。初起为光泽红斑，干燥灼痛或瘙痒；继则肿胀，皮肤起丘疹和水泡，严重者水泡破裂、糜烂、滋水。如损及粘膜，则白睛变赤，羞明流泪，视力模糊，常伴有头晕头痛，乏力等全身症状。少数可反复发作，皮肤粗糙，呈棕黑色，起丘疹和黑头粉刺，并形成多发性疖病。治宜清热凉血解毒。内服：清瘟败毒饮，外涂清凉膏；或用野菊花、蒲公英煎汤湿敷。湿烂者用青黛散麻油调涂。

沥胞生 妇科病名。指沥浆生。见《胎产问答》：“沥浆生，又名沥胞生。”见沥浆生条。

沥浆生 妇科病名。指过早破水。又名沥胞生、沥浆产。《胎产心法》说：“有沥浆生，其浆流一、二日不产，俟流浆渐少方生。倘浆来过多，恐胞干难产。”若浆血已涸，元气困惫，急用人参、当归煎服以助血气，不能单纯用催产耗气之药。

沥浆产 妇科病名。指沥浆生。见《达生保赤编》。见沥浆生条。

沔耳 耳科病名。见《冯氏锦囊秘录》卷6。聾耳之别名。见聾耳或耳疳条。

沙门氏菌食物中毒 沙门氏菌属食物中毒是细菌性食物中毒中常见的一种，其致病菌以肠炎、鼠

伤寒及猪霍乱沙门氏菌为多，常因带菌食物加热不够或处理不当引起，是以急性胃肠炎为特征的急性传染病。本病多发在夏秋季节。沙门氏菌进入人体后在肠道内迅速繁殖，并释放出大量内毒素，对肠道粘膜、肠壁神经和血管具有强烈的刺激作用，引起肠道粘膜的肿胀、渗出和运动功能失调，出现不同程度的消化道症状；同时，内毒素由肠壁吸收进入血循环，作用于体温调节中枢和血管运动神经，引起体温升高及血管运动神经麻痹等中毒症状。潜伏期：起病急，潜伏期一般为4~12小时。急性胃肠炎型：以恶心、呕吐、腹痛、腹泻为主，常伴有恶寒发热、头痛、乏力等全身中毒症状，少数可因呕吐、腹泻引起脱水，甚至酸中毒。病程较短，病情较轻，预后良好。类霍乱型：常见呕吐剧烈，腹泻严重，并迅速出现重度脱水、电解质紊乱、休克，见全身乏力、口干口渴、皮肤弹性差、眼球凹陷、尿少等，全身中毒症状严重，可见寒战、高热、周围循环衰竭、抽搐、惊厥及昏迷。其病程一般为4~10天，病情危重，预后较差。类伤寒型：其症状和伤寒相似，可出现稽留热、相对缓脉，伴全身乏力、头痛、四肢酸痛，其腹痛、腹泻症状较轻。类感冒型：可见恶寒发热、全身不适或疼痛，伴鼻塞、咽痛等。败血症型：可见寒战、高热、恶心、呕吐、腹痛、腹泻，或有肝脾肿大、及合并肺炎、脑膜炎、心内膜炎等。实验室检查：在残留食物、呕吐物、粪便及早期血培养均可分离出致病性沙门氏菌。中医学认为本病常因人体脾胃素虚，复因饮食不洁、恣食生冷瓜果、误食腐馊变质食物，或外感疫毒、疫气等秽浊疫疠之气，更伤脾胃，致升降失调，清浊混淆而致。辨证论治：湿热型：症见腹痛腹泻、泻下急迫、或泻而不爽，兼挟脓血，气味臭秽，肛门灼热，恶心呕吐，脘闷厌食，烦热口渴、小便短赤，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿，和胃降逆，方用葛根芩连汤加味。寒湿型：症见腹痛拘急，泻下清稀，甚则如水，或挟粘液，恶心呕吐，脘闷纳呆，头重身困，小便清长，或伴恶寒发热，头身疼痛，四肢酸楚，舌苔白腻，脉濡缓或苔薄白，脉浮。治宜散寒燥湿，和胃化浊，方用藿香正气散合胃苓汤加减。食滞型：症见腹痛腹泻，泻后痛减，粪臭如败卵，恶心呕吐，脘腹胀满，苔垢浊或厚腻，脉滑；或伴恶寒发热，头痛咳嗽，苔薄黄，脉浮数。治宜消食化滞，清热祛湿，和胃醒脾，方用保和丸合枳实导滞丸加减。

沙书玉 (1802~1887) 清代医家。一名玉书，号石庵。江苏丹徒人。祖、父皆以医知名。承家学，知内、外，咽喉各科，尤擅治温病。善用辛凉、甘寒之剂，用石膏多至半斤许；又善用大承气汤急下存阴，后以鲜生地、鲜石斛甘寒滋阴；力主阴疽非寒证，于外证善用清凉散火内消、火针透脓，一反前人温补之说。世有“大港沙派”称谓。著有《疡科补苴》、《医原纪略》。子沙用圭（字桐君）、孙沙承桢（字献庭）传其业。

沙书瑞 清代医家。字序五。江苏丹徒人。世业

医。兄书玉精医学，兄弟医名振于大江南北。曾助其兄著成《医原纪略》、《疡科补苴》等书。子孙皆传其业。

沙石淋 病名。指以小便排出沙石为主症的疾病。见《世医得效方》卷8。又称沙淋，石淋。《杂病源流犀烛·五淋二浊源流》：“轻则为沙，重则为石。”《诸病源候论·诸淋病候》：“石淋者，淋而出石也。肾主水，水结则化为石，故肾客沙石；……其病之状，小便则茎里痛，尿不能卒出，痛引少腹，膀胱里急，沙石从小便道出，甚者塞痛，令闷绝。”治宜排石通淋。方用石韦散等方加减。见石淋条。

沙冬青 中药名。见《宁夏中草药手册》。为豆科植物沙冬青 *Ammopiptanthus mongolicus* (Maxim.) Cheng f. 的茎叶。常绿灌木，小枝密生平贴短柔毛。生于沙丘，山坡，河边。分布内蒙古等地。随采随用。有毒。煎汤熏洗冻疮。

沙百鸭汤 药膳。见《中国家庭药膳》。北沙参50克，百合30克，肥鸭肉200克。将沙参、百合切片，鸭肉切小块，加水适量，放入葱、姜等调料，加精盐少许，加水适量共煮汤。鸭肉熟后食肉饮汤。每日1次或隔日1次。功能滋阴清热，润肺止咳。主治阴虚火旺所致的咳嗽、咯痰不爽、痰中带血等。

沙麦粥 药膳。见《家庭食补与药补手册》。沙参20克，麦冬15克，粳米100克，冰糖6克。将沙参、麦冬去灰渣，用水洗净。将沙参切成片状，把二药下锅煎汁，备用。将粳米淘洗干净，加入药汁，下锅，加入适量的水，煮成稀粥食用。功能润肺清胃，养阴生津。主治肺胃阴亏所致的干咳少痰、口渴咽干、饥不欲食等。

沙芥 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：沙萝卜，沙白菜，沙拉格老（蒙名）。为十字花科植物沙芥菜 *Pugionium cornutum* (L.) Gaertn. 的全草。多年生草本，高50~100厘米，多汁液。根深长。茎直立，基部多分枝。花期6~8月。生于沙丘间和半固定沙丘上。分布陕西等地。夏、秋采，切段，阴干或放入开水内微烫后，晒干。味辛，性温。“行气，止痛，消食，解毒。治消化不良，胸胁胀满，食物中毒。”内服：煎汤，15~30克，（鲜品30~60克）；研末，3~4.5克。①治胃肠胀气，消化不良：鲜沙芥60克（干品30克），水煎服，1日2次（《中国沙漠地区药用植物》）。②治消化不良，食物中毒：沙芥菜，葶苈子，山川柳，诃子，山野豌豆各等分。共为细末，每日2至3次，每次3克~4.5克，煎汤服（《内蒙古中草药》）。

沙枣 中药名。见《新疆中草药手册》。别名：银柳，红豆。为胡颓子科植物沙枣 *Elaeagnus angustifolia* L. 的果实。落叶灌木或小乔木，高5~10米，有时具刺。动枝银白色，老枝栗褐色。花期6~7月，果期8~10月，常生于沙漠地区。分布东北等地。果熟时采摘。《内蒙古中草药》：“味甘酸涩，性平。”《新疆中草药手册》：“强壮，镇静，固精，健胃，止

泻,调经,利尿。治胃痛,腹泻,身体虚弱,肺热咳嗽。”内服:煎汤,15~30克。果实含黄酮类。果肉含糖43%~59% (其中20%为果糖),蛋白质约10%,少量鞣质和粘液质。根和地上部分是哈尔满生物碱的良好来源,含有哈尔满,哈尔醇,哈尔明碱等。叶含咖啡酸,绿原酸,新绿原酸,维生素C140~350毫克%,黄酮类。从果实制得的胶质,鞣质的浓缩物有抗炎作用,对人工引起腹泻的动物,它能抑制小肠的运动功能,故可用于肠炎。

沙枣花 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。为胡颓子科植物沙枣 *Elaeagnus angustifolia* L. 的花。6~7月采。味甘涩,性温。止咳,平喘。治慢性支气管炎:沙枣花(蜜炙)干品6克,(鲜品9~15克),水煎服,每日2次;或沙枣花30克(蜜炙),白芥子、杏仁(去皮,蜜炙)、前胡各9克,甘草3克。共研细末,每次服9克,每日2~3次(《中国沙漠地区药用植物》)。含山柰酚,花白素,脂肪油,少量挥发油。

沙枣树皮 中药名。见《陕甘宁青中草药选》。为胡颓子科植物沙枣 *Elaeagnus angustifolia* L. 的树皮。春,夏,秋采收内皮,洗净,晒干。味涩微苦,性凉。收敛止痛,清热凉血。内服:煎汤,9~15克。外用:研末敷。①治白带:沙枣树皮15克。水煎服。②治烧伤:沙枣树皮研粉,以80%酒精浸泡48小时,过滤,用时喷涂创面。能止渗出液,促进创面愈合。③外用止血:沙枣树皮研末,敷患处。(上3方出《陕甘宁青中草药选》)。茎皮和枝含胡颓子碱0.1%,四氢哈尔醇0.05%,2-甲基四氢哈尔醇0.001%,哈尔满,二氢哈尔满和2-甲基-1,2,3,4-四氢-β-咔啉,尚含鞣质,d-儿茶精,1-表儿茶精,色素等。树干和树枝含大量树胶。

沙枣胶 中药名。见《新疆中草药手册》。为胡颓子科植物沙枣 *Elaeagnus angustifolia* L. 茎枝胶汁的干燥品。治骨折:沙枣胶23克,茜草10克,曼陀罗子15克,硫酸镁30克,明矾10克。共为细末,每10克加蛋清1个,调敷患处。

沙苑子 中药名。出《临证指南医案》。别名:沙苑蒺藜,同洲白蒺藜,夏黄草,沙蒺藜,潼蒺藜。为豆科植物扁茎黄芪 *Astragalus complanatus* R. Br. 或华黄芪 *Astragalus chinesis* L. 的种子。①扁茎黄芪,又称:蔓黄芪。多年生高大草本,高可达1米以上,全体被短硬毛。主根粗长。茎略扁,偃卧。单数羽状复叶互生,具短柄;托叶小,披针形;叶柄短,叶片椭圆形,长6~14毫米,宽3~7毫米,先端钝或微缺。有细尖,基部钝形或钝圆形,全缘,上面绿色,无毛,下面灰绿色。总状花序腋生;总花梗细长;小花3~9朵,梗基部有1线状披针形的小苞片;花萼钟形,绿色;花冠蝶形,黄色,旗瓣近圆形,先端微凹,基部有爪,雄蕊10,9枚合生,1枚分离;雌蕊超出雄蕊之外,子房上位,密被白柔毛,有柄。荚果纺锤形,长3~4厘米,先端有较长的尖喙,腹背

稍扁,被黑色短硬毛,内含种子20~30粒。种子圆肾形。生于山野。分布辽宁、吉林、河

北、陕西、甘肃、山西、内蒙古等地。②华黄芪,多年生草本,高20~100厘米。茎直立,有条陵,近无毛。单数羽状复叶,长8~12厘米;小叶21~31,椭圆形或卵状椭圆形,长1.5~2厘米,宽5~9毫米,先端钝,有短尖,基部圆形或渐狭,上面无毛,下面疏生短柔毛。总状花序腋生;花多数;萼钟状,膜质;花冠黄色;子房有长柄。荚果椭圆形,长1~1.5厘米,宽8~10毫米,革质,膨胀,密生横纹,成熟后开裂。种子10~12,肾形,种脐凹陷较深,黄褐色。生于山坡、路旁、砂地、河边。分布河北、河南、山东、内蒙古以及东北诸省。亦有栽培。秋末冬初,果实成熟而尚未开裂时连茎割下,晒干后打下种子,去净杂质,再晒干。药材有二:①扁

茎黄芪的种子肾形而稍扁,长约2毫米,宽约1.5毫米,厚不足1毫米。表面灰褐色或绿褐色,光滑。一边微向内凹陷。在凹入处有明显的种脐。质坚硬不易破碎。子叶2枚淡黄色,略为椭圆形,胚根弯曲。无臭,味淡,嚼之有豆腥气。以饱满、均匀者为佳。主产陕西、山西等地。②华黄芪的干燥种子呈较规则的肾形,颗粒饱满,长2~2.8毫米,宽1.8~2毫米。表面暗绿色或棕绿色,光滑。腹面中央凹陷处有种脐。质坚硬,不易破碎。气微,味淡。主产河北。

沙苑子:拣去杂质,漂净泥沙,捞出,晒干。盐炒苑子:取净沙苑子,用盐水喷拌均匀,置锅内,文火微炒至干燥,取出放凉(每沙苑子50千克,用盐1千克,加适量开水化开澄清)。味甘、性温。入肝、肾、心经。补益肝肾,明目固精。治肝肾不足,腰膝酸痛,目昏,遗精早泄,小便频数,遗尿,尿血,白带。《本草纲目》:“补肾,治腰痛泄精,虚损劳乏”。《本草从新》:“补肾,强阴,益精,明目。治带下,痔漏,阴痿。性能固精。”《会约医镜》:“止遗沥,尿血,缩小便。”内服:煎汤,6~9克;或入丸、散。①治肾虚腰疼:沙苑子30克。水煎,日服2次。②治目昏不明:沙苑子9克,茺蔚子6克,青箱子9克。共研细末。每次3克,日服2次(上2方出《吉林中草药》)。③治脾胃虚,饮食不



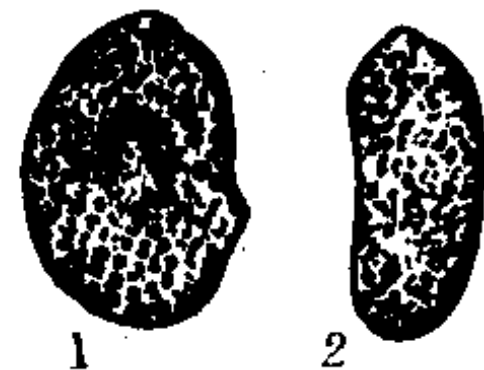
扁茎黄芪

1. 花枝 2. 旗瓣
3. 翼瓣 4. 龙骨瓣 5. 果实



华黄芪

1. 花果枝 2. 种子



沙苑子药材

1. 扁茎黄芪的种子 2. 华黄芪的种子

消,湿热成臃胀者:沙苑子 60 克(酒拌炒),苍术 240 克(米泔水浸 2 日,晒干,炒)。共研为末。每服 9 克,米汤调服(《本草汇言》)。

沙苑乌龟 药膳。见《家庭药膳》。活乌龟 1 只(约 400 克),鱼鳔 25 克,沙苑子、生姜各 15 克,葱 10 克,料酒 30 克,精盐 2 克,胡椒粉、味精各 1 克,鸡汤 1500 毫升。活乌龟食用前先放清水内养两天,制作时先入沸水中烫两分钟,去掉爪上的黑皮及爪;鱼鳔用温水洗净,切成粗丝;沙苑子洗净,用纱布包好;生姜洗净拍破;葱洗净切长段。砂锅置火上,注入鸡汤,下姜、葱、料酒、精盐、胡椒粉、乌龟、鱼鳔、药包,用小火慢煨 4 小时。食用前拣去姜、葱、药包、龟壳和龟底板,放味精,装碗。随量食。功能滋阴补肾。主治肾虚不固之遗尿、遗精、腰痛等。性生活频繁而致疲劳者可以此调理,健康人食用可益智防癌。

沙苑团鱼 药膳。见《家庭药膳》。活甲鱼 1 个(约 750 克),沙苑子 15 克,熟地、葱、酱油各 10 克,姜 15 克,精盐 2 克,胡椒粉、味精各 1 克,肉汤 500 毫升。将活甲鱼剥去头,沥净血水,入沸水中烫 3 分钟取出,用小刀刮去背部和裙边的黑膜,再刮去脚上的白衣,剥去爪和尾,放在砧板上用刀砍开腹壳,去内脏,洗净;生姜洗净拍破;葱洗净切长段;沙苑、熟地洗净,用纱布包好。将锅置火上,放入清水和团鱼,烧沸后转用文火烧约 30 分钟捞出,放入温水内,剔去背壳及腹甲,洗净,切成 3 厘米见方的块,装入蒸钵内,注入肉汤、药包及诸调料,用湿绵纸封严碗口,大火上笼蒸 2 小时取出,挑去药包、姜、葱不用,入味精调味。佐餐食。功能滋补肝肾,强腰固精。主治肾虚引起的腰痛、遗精、早泄、头晕眼花、小便频数等。

沙苑蒺藜鱼胶汤 药膳。见《饮食疗法》。沙苑蒺藜 12 克,鱼胶 15~30 克,花生油、食盐少许。沙苑蒺藜洗净,用干净纱布两层包裹,线扎紧。鱼胶切碎,同放瓦锅内,加清水适量煲汤,熟后用花生油,食盐少许调味,饮汤食鱼胶。功能补肾益精,养血明目。主治肾虚之遗精、夜多小便、遗尿、腰痛、耳聋视朦等。

沙拐枣 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名:头发草。为蓼科植物沙拐枣 *Calligonum mongolicum* Turcz. 的根或带果全草。灌木,高 1~1.5 米。老枝灰白色,开展,皮不落,无光泽;一年生枝草质,绿色,有关节,节间长 1~3 厘米。生于砂丘,砂地,戈壁,干河床。分布内蒙古等地。根夏秋采挖,全草果熟时采集。味苦涩,性微温。根治小便混浊;全草治皮肤皲裂。①治小便浑浊:沙拐枣根 15~30 克。水煎服。②治皮肤皲裂:沙拐枣全草,研末,调油膏外涂或煎水外洗。

沙图穆苏 元代医家。或译萨里弥实,字谦斋,号竹堂。蒙古族人。泰定年间(1324~1328)以御史出为建昌(今江西南城)太守,精医道。尝集经验效

方为《瑞竹堂经验方》15 卷(1326)。乾隆年间(1736~1795)有《永乐大典》辑本 5 卷,仅及原书十之四五。近有《重订瑞竹堂经验方》,乃据《医方类聚》再加以补辑,共辑方 344 首。

沙泥浴法 外科治法。包括沙浴和泥浴两法,是将裸露体表浸埋于符合治疗要求的泥浆或沙中,利用这些泥、沙的理化特性对机体产生的刺激(主要是温热刺激)以增强体质,治疗疾病的自然疗法。

沙虱毒 古病名。指沙虱虫毒侵入所致的疾患。《肘后方·治卒中沙虱毒方》:“山水间多有沙虱甚细,略不可见。人入水浴及以水澡浴,此虫在水中着人身,及阴天雨行草中亦着人,便钻入皮里。其诊法:初得之皮上正赤,如小豆黍米粟粒,以手摩赤上痛如刺,三日之后,令百节疼痛,寒热,赤上发疮,此虫渐入至骨则杀人。”本病与恙虫病相类似。

沙参三味饮 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。沙参、玉竹各 30 克,黄精 15 克,猪瘦肉 100 克。共炖为饮。食肉饮汤。功能养阴清热。主治麻疹后潮热,见麻疹后潮热不解、手足心发热、消瘦、皮肤干燥等。

沙参乌龟汤 药膳。见《常见慢性病食物疗养法》。北沙参 30 克,乌龟 1000 克,精盐、黄酒各适量。沙参洗净,用黄酒一匙湿润;龟宰杀后,从侧面剖开,去内脏洗净,用烫水除去薄膜,滤干,放入砂锅内,加水浸没,用中火烧开后,加黄酒 2 匙、细盐 1 匙,改小火慢煨 2 小时,加入沙参,再煨 2 小时,至龟肉酥烂、甲壳散开。食肉喝汤,饭前空腹和临睡前服食,每次 1 小碗,日 2 次,2~3 天吃完。功能补心肾,养肺阴,止久咳。主治肺结核、肾结核、骨结核、淋巴结核等病久治不愈属肾虚肺燥者。

沙参心肺汤 药膳。见《传统益寿精要》。沙参、肥玉竹各 15 克,银耳、生姜各 10 克,猪心肺一副,葱 25 克,食盐、味精各适量,绍酒 30 克。拣去沙参、玉竹中的杂质,清水洗净,以冷水反复冲洗猪心肺,挤净血水,切碎,开水焯,再洗,以温水发透银耳,去根基后分成小朵,将猪心肺、沙参、玉竹同时放入炒锅内,加绍酒、姜、葱和注入清水,武火煮沸后,文火约炖 1.5 小时,心肺熟烂后,加入食盐、味精调味,将心肺捞出,晾凉切片及小块,装碗(5 份),汤中加入水发银耳煮 10 分钟,将银耳、沙参、玉竹及汤注入心肺中,即食(亦可制成大汤一份供数人食)随意食。功能养胃,润肺,宁心。主治肺胃阴虚所致的燥咳、咽干红、心悸怔忡、大便燥结等。

沙参麦冬汤 方名。《温病条辨》卷 1 方。又名沙参麦冬饮。沙参、麦门冬各 3 钱,玉竹 2 钱,生甘草 1 钱,桑叶、白扁豆、天花粉各 1 钱 5 分。水煎服,日 2 次。功能清养肺胃,生津润燥。治燥伤肺胃,津液亏损,咽干口渴,干咳少痰,舌红少苔。若久热久咳者,加地骨皮 3 钱。

沙参麦冬饮 ①方名。即《温病条辨》卷 1“沙参麦冬汤”之异名。见该条。②药膳。见《中国食

疗学·百病饮食自疗》。沙参、麦冬各10克，饴糖30克，雪梨1~2个。先煎沙参、麦冬，取汁去渣，趁热调入饴糖及雪梨汁。分2次温服。功能养阴益胃。主治胃阴亏虚之胃痛日久、隐隐作痛、口燥咽干、饥不欲食等。

沙参炖肉 药膳。见《中国药膳学》。北沙参、百合、玉竹、山药各15克，猪瘦肉500~1000克。猪肉洗净，切块，与诸药加水炖熟。饮汤食肉与药。功能养阴生津益胃。主治胃阴不足之饥不欲食、口舌干燥、大便干、气短乏力等。

沙参蛋汤 药膳。见《中国家庭药膳》。北沙参30克，红皮鸡蛋2只，冰糖适量。将沙参切小块，鸡蛋洗净，加水适量，共煮，水沸10分钟后取蛋去壳，放汤中再煮并加冰糖，50分钟后即成。取汤温服，食蛋。每日1次，连用1个月。功能滋阴润燥，生津凉血。主治肺胃阴虚所致的咳嗽、痰中带血、口渴喜饮、咽喉干痛、咳痰不爽。

沙参散 方名。《太平圣惠方》方。沙参、白茯苓各3分，龙齿、天门冬、生干地黄各1两，犀角屑、远志、炙甘草、防风各0.5两。研为散，每服3钱，加姜0.5分，枣2枚，水煎服。治心风虚悸，恍惚多虑，惊恐。

沙参粥 药膳。见《证治要诀》。沙参15~30克，粳米50~100克。先煎沙参，去渣，取药汁，入粳米，煮至米熟后加入适量冰糖，再稍煮为稀粥即成。早晚温热服食，3~5日为1疗程。功能润肺养胃，止咳化痰。主治肺胃阴虚之干咳少痰、咽干口渴等。感冒咳嗽者不宜服食。

沙参煨鸭汤 药膳。见《常见慢性病食物疗法》。北沙参50克，母水鸭1只（约1500克），干橘皮1只，黄酒适量。沙参洗净，加黄酒一匙湿润；鸭宰杀后去毛、剖腹、洗净，切成大块，与内脏同倒入砂锅内，加冷水浸没，用旺火烧开后，加黄酒两匙、干橘皮，改小火慢煨1小时，倒入北沙参，继续慢煨2小时。饮汤，每次1小碗，日3次；鸭肉蘸酱油佐膳食。功能滋补肺阴，养胃生津，清热利水。主治阴虚肺燥之潮热盗汗、干咳少痰、口干舌燥等。咯血后，可用此方调养。

沙参糖蛋汤 药膳。见《大补小吃》。北沙参20克，鸡蛋1只，冰糖30克。将沙参、鸡蛋略洗，与冰糖一并放在砂锅内。加入清水800毫升，先用武火煮沸，再用文火煎熬数分钟后，捞出鸡蛋，剥去蛋壳，再投入砂锅中，继续煎熬20~30分钟。食蛋、饮汤。功能滋阴润燥，补肺养胃。主治肺胃阴虚之咳嗽少痰、咯血、咽痛、口渴、食欲减退等。

沙柳 中药名。见《高原中草药治疗手册》。别名：降马（藏名）。为杨柳科植物沙柳 *Salix cheilophila* Schneid. 的枝叶和树皮。灌木或小乔木。小枝带紫色，初有贴生丝毛，后无毛。花期3月，果期5月。生于河谷溪边湿地。分布内蒙古等地。随用随采。味辛甘，性温。“解表祛风。治麻疹初期，斑疹不透，皮

肤瘙痒，慢性风湿。”内服：煎汤，3~9克。外用：捣敷。

沙前胡 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：刚前胡，牛叫磨，赛防风，野茴香，额勒森一照日古达苏（蒙名），为伞形科植物硬阿魏 *Ferula borealis* Kuan. 的根。多年生草本，高20~100厘米。根粗大。茎直立，基部有纤维质鞘，有分枝，苍白色。花期5~8月。果期7~9月。生于固定砂丘及砂质地上。分布辽宁等地。新苗刚发出时采挖，除去地上部分及须根，洗净晒干。味甘辛，性凉。解表，清热，祛痰，镇咳。治感冒发热头痛，肺炎，气管炎，哮喘胸闷，扁桃体炎，淋巴结核。内服：煎汤，3~9克。①治肋间神经痛，闪腰岔气：刚前胡60克。水煎，分2次服。②治骨结核：刚前胡60克。水煎服，连服3个月（上2方出《内蒙古中草药》）。

沙前胡子 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。为伞形科植物硬阿魏 *Ferula borealis* Kuan 的种子。8~9月种子成熟时采收。理气，健胃。内服：煎汤，1.5~3克；或研末。治消化不良，急慢性胃炎：沙前胡籽，公丁香，广木香，锁阳各等分。每服1.5~3克，日服2~3次，饭前服。

沙症 病名。见《世医得效方》卷2。沙通痧。见痧条。

沙旋覆花 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：绞蛆爬，秃女子草，黄喇嘛，蓼子朴，额勒森-阿拉坦-都拉苏（蒙名）。为菊科植物沙地旋覆花 *Inula salsoloides* (Turcz.) Ostenf. 的花及全草。多年生草本，高20~30厘米。茎直立或倾斜，多分枝。花期7~8月。果期8~9月。生于河岸沙地，潮湿的沙质土，沙丘，干河床，沟渠，浅洼地等。分布内蒙古等地。夏、秋采花，开花前采全草，洗净，切段，晒干。味苦辛，性凉。清热，利尿，解毒。治外感发热，小便不利，痈疮肿毒，黄水疮，湿疹。内服：煎汤，3~9克。外用：研末散。治黄水疮：沙旋覆花适量，炒黄研末，撒于患处；如不流黄水者，可用麻油调敷患处（《内蒙古中草药》）。

沙棘豆 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：泡泡草。为豆科植物砂珍棘豆 *Oxytropis psammocharis* Hance. 的全草。多年生草本，高10~15厘米，全株被长柔毛。根长。几为无茎。花期5~8月。果期8月底开始。生于沙地，河岸沙滩，山坡等处。分布陕西等地。夏，秋采集，晒干。味淡，性平。消食健脾。治小儿消化不良。内服：煎汤，15~30克。

沙塘木 中药名。见《广西药植名录》。别名：降真香。为芸香科植物山油柑 *Acronychia pedunculata* (L.) Mig. 的心材或根。常绿乔木，高约10米。幼枝及花序被有毛茸。花期6~7月。果期9~10月（广东、海南）。生于低湿丘陵地及阔叶林中。分布广东等地。全年可采，洗净切片，半晒干或阴干备用。味甘，性平。①广州部队《常用中草药手册》：“行气活血，健脾，止咳。治风湿性腰腿痛，跌打瘀痛，心

胃气痛。”广州空军《常用中草药手册》：“治支气管炎，感冒，咳喘。”内服：煎汤，15~30克；或研末服。心材含 β -谷甾醇0.003%。树皮含鲍尔烯醇及草酸钾。又含降真香碱。降真香碱有抗癌作用，抗癌谱较广。在动物身上，对C-1498骨髓性白血病、腺癌755等有效。硝基降真香碱对小鼠有雌激素样作用。

沙漠嘎 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：沙蒿。为菊科植物差把嘎蒿 *Artemisia halodendron* Turcz. 的嫩枝叶。半灌木，高50~80厘米。茎自基部多分枝，常匍匐于沙面，遇湿沙生不定根。花期7~8月。果期9~10月。生于河岸沙地，盐土。分布辽宁等地。春，夏割取嫩枝，晒干。味辛，性温。祛痰，平喘，解表。治慢性气管炎，感冒，风湿性关节炎。内服：研末，1.5~3克；或制丸，熬膏。①治慢性气管炎，哮喘：沙漠嘎，制成蜜丸（每丸含沙漠嘎干粉3克），每天2次，每次1丸。②治风湿性关节炎：沙漠嘎，煎汤熬膏，配其他药制成蜜丸，内服。

沙蜥 病名。俗名麻脚瘟。指感受沙蜥溪毒所致的病症。《医略十三·沙蜥第十二》：“其病与伤寒、温疫、霍乱、瘴气相类，但手足逆冷者是。甚至手足麻木不仁，冷过肘膝。……沙毒流行，两足先麻木，当时流俗名麻脚瘟。继之腹痛吐泻，肢冷脉伏，剧则大汗身冷，脉脱目陷，四肢痠痲，须臾不救。”可用含沙散主治。见霍乱、温疫条。

沙漏芦 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：砂蓝刺头，刺甲盖，恶背火草，刺头，火绒草。为菊科植物沙蓝刺头 *Echinops gmelinii* Turcz. 的根。多年生草本，高可达30~60厘米。分枝少。花期6~9月。生于路边，沙丘地带。分布辽宁等地。春，秋采集，去泥土，切碎。味咸苦，性寒。清热解毒，排脓，通乳。治疮痈肿痛，乳腺炎，乳汁不通，淋巴结结核，痔漏。内服：煎汤，4.5~9克。①治痈疖初起，红肿热痛：砂蓝刺头，连翘各9克，大黄，生甘草各6克。水煎服。②治乳汁不下，乳房胀痛：砂蓝刺头，瓜蒌，蒲公英，土贝母各9克。水煎服。③治闪腰岔气，跌打损伤：砂蓝刺头9克。水煎加红糖，早，晚分服（上三方出《内蒙古中草药》）。

沙糖根 中药名。见《云南中草药》。别名：莽花黄连，节节乌，中参，接骨丹，小兰花。为茜草科植物小头凉喉茶 *Oldenlandia capitellata* (Wall.) O. Ktze. 的全株。亚灌木状攀援藤本，高1~3米。花，果期3~11月。生于山野疏林灌木丛中。夏、秋采，洗净切碎，鲜用或晒干。味淡，性温。散热通络，养血，截疟。①治疟疾，感冒：沙糖根全株9至15克，水煎服。②治骨折：鲜沙糖根配伍捣烂包患处。③治气血亏损：沙糖根的根6克，泡酒服。

沃雪汤 方名。①《外台秘要》引《古今录验》方。麻黄4两，细辛2两，五味子0.5升，桂心、干姜各1两，半夏8枚（一方作4两）。水煎温服。治上气不得息卧，喉中如水鸡声，气欲绝。②《三因极

一病证方论》方。苍术、炮姜、炙甘草各6两，防风、葛根、厚朴、芍药各4两。为粗末，每服3.5钱，水煎服。治伤寒、温疫、湿疫、热疫。③《医学衷中参西录》方。生山药1.5两，牛蒡子4钱，柿饼霜（冲服）6钱。水煎服。治脾肺阴分亏损，饮食懒进，虚热劳嗽，及肾不纳气作喘。

没石子丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷10方。没石子、地榆各0.5两，黄柏2两，黄连1.5两，酸石榴皮1两。研末，醋煮糊为丸，如麻子大。每服10丸~20丸，米汤下。治小儿肠虚受热，下痢鲜血，或便赤汁，腹痛后重，昼夜不止，遍数频多。②《小儿药证直诀》卷下方。木香、黄连各1分（一作2钱5分），没石子1个，豆蔻仁2个，诃子肉3个。为细末，饭和丸，麻子大，每服10~30丸，食前米汤送下。功能清热燥湿，涩肠止泻。治小儿疳痢滑肠，腹痛泄泻，白浊。

没石子散 方名。《太平圣惠方》。没石子、白茯苓各0.5两，黄连、厚朴、当归、炮姜各1两。研为散，每服2钱，粥汤调下。治痢疾，白多赤少：没石子、肉豆蔻各1枚，樗根3分，茜根0.5两，茶末1分。研为散，每服1钱，水煎服。治小儿血痢不止。

没乳丸 方名。《脉因证治》卷上方。乳香、没药、桃仁、滑石、木香、槟榔。研末为丸，苏木煎汤下。治瘀血痢。

没药 中药名。出《药性论》。别名：末药。为橄榄科植物没药树 *Commiphora myrrha* Engl. 或爱伦堡没药树 *Balasmmodendron ehrenbergianum* Berg.

的胶树脂。①没药树为低矮灌木或乔木，高3米。树干粗，具多数不规则尖刺状的粗枝。树皮薄，光滑，小片状剥落，淡橙棕色，后来灰色。叶散生或丛生，单叶或3出复叶，柄短，小叶倒长卵形或倒披针形，中央一片长7~18毫米，宽4~8毫米，远较两侧一对为大，钝头，全缘或末端稍具锯齿。花小，丛生短枝上；萼杯状，宿存，上具4钝齿；花冠白色，4瓣，长圆形或线状长圆形，直立；雄蕊8，自短杯状花盘边缘伸出，直立，不等长，花粉囊卵形；子房3室，每室各具胚珠2枚，花柱短粗，柱头头状。核果卵形，尖



没药树

头，光滑，棕色，外果皮革质或肉质，种子1~3枚，但仅1枚成熟，其余均萎缩。分布热带非洲或亚洲西部。②爱伦堡没药树为小形无刺乔木或灌木。3出复叶，簇生于短枝上，具长柄，光滑或具短毛，小叶倒卵形或长圆形，先端短尖或钝圆。花1朵或2朵于叶簇旁伸出；花梗中部有小苞片2枚。核果卵形，略压缩，一侧略隆起，短喙状，1室，果皮坚硬，黄色；

种了无胚乳。分布红海两侧的海滨地区,及阿拉伯半岛从北纬 22°向南至索马里海滨一带。11 月至翌年 2 月或 6~7 月采收。本品多由树皮的裂缝处自然渗出;或将树皮割破,使胶树脂从伤口渗出。初呈黄白色的液体,接触空气后渐凝固成红棕色硬块。采得后去净树皮及杂质,置干燥通风处保存。干燥的树胶脂呈不规则颗粒或粘结成团块,大小不一,一般直径约 2.5 厘米,有的可达 10 厘米,红棕色或黄棕色,表面粗糙,覆有粉尘。质坚脆,破碎面呈不规则颗粒状,带棕色油样光泽,并伴有白色小点或线纹,薄片半透明。与水共研则成黄色乳汁液。气微弱而芳香,味苦微辛。以块大、棕红色、香气浓而杂质少者佳。主产索马里、埃塞俄比亚及阿拉伯半岛南部。以索马里产者最佳。没药:拣去杂质,打成碎块。制没药:取净没药置锅内用文火炒至表面稍见熔化点,取出放凉。或炒至表面稍见熔化时,喷洒米醋,继续炒至外层明亮光透,取出放凉(没药每 50 千克,用醋 3 千克)。味苦,性平。入肝经。散瘀活血,消肿定痛。治跌打损伤,金疮,筋骨、心腹诸痛,癰疽,经闭,痈疽肿痛,痔漏,目障。《本草纲目》:“散血消肿,定痛生肌。”《药性论》:“主打搥损,心腹血瘀,伤折踉跄,筋骨瘀痛,金刃所损,痛不可忍,皆以酒投饮之。”内服:煎汤,3~9 克;或入丸,散。外用:研末调敷。孕妇忌服。①治筋骨损伤:米粉 120 克(炒黄),入没药、乳香末各 15 克。酒调成膏,摊贴之(《御药院方》)。②治伤不透膜者:乳香、没药各一皂子大,研烂,以小便半盏,好酒半盏,同药通口服(《奇效良方》)。③治历节诸风,骨节疼痛,昼夜不可忍者:没药 15 克(研);虎胥骨 90 克(涂酥,炙黄色),先捣罗为散,与没药同研令细。温酒调 6 克,日 3 服(《本草图经》)。④消血块:滑石 6 克,没药 3 克,麒麟竭 3 克。为末醋糊为丸(《金匱钩玄》)。⑤治妇人内伤痛楚,血晕及脐腹疔刺者:没药研细,温酒调 3 克(《本草图经》)。没药树含树脂 25%~35%,挥发油 2.5%~9%,树胶约 57%~65%,此外为水分及各种杂质约 3%~4%。树胶水解得阿拉伯糖、半乳糖和木糖。挥发油在空气中易树脂化,含丁香油酚(Eugenol)、间苯甲酚、枯醛、蒎烯、二戊烯、柠檬烯、桂皮醛、罕没药烯等。尚含没药酸、甲酸、乙酸及氧化酶。挥发油中所含罕没药脂酚含原儿茶酸、儿茶酚、罕没药氧化树脂。药理作用①抗微生物作用:水浸剂用试管稀释法,1:2 对霉菌有抑制作用。挥发油对霉菌有轻度抑制作用。②对心肌代谢的影响:近年国内研究发现原儿茶酸能降低心肌耗氧量,并能对抗肾上腺素所增加的心肌耗氧量。在大鼠心肺灌流实验中,原儿茶酸在不影响或稍增加心输出量的基础上,能减轻因缺氧引起的血压急剧下降,并能明显延长心肌耗氧时间。③解热镇痛作用:对因温热刺激引起发热的家兔有解热作用。桂皮醛有镇静作用,并能增加环巴比妥钠的催眠作用。丁香酚为局部镇痛药,可用于龋齿。④本品有升高白细胞,降血

脂、降胆固醇的作用。

没药丸 方名。①《太平圣惠方》方。没药 1 两,肉桂 3 分,当归、芫花、地龙、干漆、五灵脂、蒲黄各 0.5 两。研末,醋糊为丸,如梧桐子大。每服 10 丸,温酒下。治产后恶血攻刺腹内,撮撮疼痛。②《全生指迷方》方。当归 1 两,桂心、芍药各 0.5 两,桃仁(去皮尖,炒、研)、没药各 2.5 钱,虻虫(去足翅,炒)、水蛭(炒焦)各 30 枚。为末,醋糊为丸,豌豆大。每服 3 丸,醋汤送下。治产后恶露方行而忽然断绝,血蓄经络,骤作寒热,脐腹疼痛,痛如锥刺。③《世医得效方》卷 18 方。没药、乳香、芍药、川芎、川椒(去目及合口者)、当归各 5 钱,自然铜(炭火烧)2.5 钱。为末,用黄蜡 2 两溶开,入药末不住手搅匀,为丸,弹子大,每服 1 丸,用好酒煎开乘热服。治打扑内损,筋骨疼痛。④《证治准绳·女科》卷 5 方。没药、高良姜、延胡索、炒干漆、牡丹皮、干姜各等分。为细末,醋糊为丸,梧桐子大。每服 10~50 丸,神曲煎汤送下。治产后心胸烦躁,恶血不快。

没药降圣丹 方名。《太平惠民和剂局方》卷 8 方。自然铜(醋煅)、生川乌、骨碎补、白芍药、乳香、没药、当归各 1 两,川芎、生干地黄各 1.5 两。俱生用,研末,以生姜汁与蜜等分炼熟为丸,每 1 两作 4 丸。每服 1 丸,槌碎,水酒各半盏,加苏木少许煎服。功能温经散寒,祛瘀止痛。治打扑闪挫,筋断骨折,挛急疼痛,不能屈伸;及营卫虚弱,外受游风,内伤经络,筋骨缓纵,皮肉刺痛,肩背拘急,身体倦怠,四肢少力。

没药散 方名。①《太平圣惠方》方。没药 1.5 两,血竭、大黄、芒硝、生干地黄各 1 两。研为散,每服 2 钱,开水调下。治眼,血灌瞳人,疼痛不可忍;没药、当归、血竭、蒲黄、牡丹皮、骨碎补、桃仁各 1 两。研为散,每服 2 钱,温酒调下。治从高坠下,伤损筋骨,打破皮肉疼痛。②《博济方》卷 4 方。没药、红花、延胡索、当归各等分。为细末,每次 2 钱,冲服。治妇人血瘀腹痛。③《洁古家珍》方。铅粉、风化大灰各 1 两,枯矾 3 钱,没药、乳香各 1 钱。为细末,每用少许,敷于伤处。治刀斧伤。④《素问病机气宜保命集》方。乳香、没药、雄黄各 1 钱,轻粉 0.5 钱,巴豆霜少许。为末,搽患处。治口疮。⑤《证治准绳》方。没药 2 两,虎骨(醋炙)4 两。为细末,每服 5 钱,温酒调下,不拘时,日 2 次。治遍身百节风虚劳冷,麻痹困弱走注疼痛,日夜不止。

没食子 中药名。出《海药本草》。别名:墨石子,无食子,没石子,无石子,麻茶泽。为没食子蜂科昆虫没食子蜂 *Cynips gallae-tinctoriae* Olivier 的幼虫,寄生于壳斗科植物没食子树 *Quercus infectoria* Olivier 幼枝上所产生的虫瘿。体小,长约 6 毫米。色黑。没食子蜂雌虫产卵时,先以产卵器刺伤植物的幼芽,旋即产卵于伤口中,至孵化成幼虫后,能分泌含有酶的液体,使植物细胞中的淀粉迅速转变为糖,

而刺激植物细胞的分生。当幼虫周围细胞中的淀粉粒消失，遂起收缩而形成虫瘿，幼虫成长后，即穿孔飞去。通常于8~9月间，采集尚未穿孔的虫瘿，晒干。干燥虫瘿，略呈球形，有短柄；直径1~2.5厘米，外表灰色或灰褐色，有疣状突起。质坚厚，断面不平坦，呈黄白色或淡黄色，有光泽。常见有幼蜂的尸体。虫已飞出者，则中间有一孔道，与表面的小孔相连，内部并遗有虫壳。无臭，味涩而苦，以个大，体重，色灰者为佳，已穿孔者，品质较次。产希腊等地。味苦，性温。入肺，脾，肾经。固气，涩精，敛肺，止血。治大肠虚滑，泻痢不止，便血，遗精，阴汗，咳嗽，咯血，齿痛，创伤出血，疮疡久不收口。《海药本草》：“主肠虚冷痢，益血生精，和气安神，治阴毒痿，烧灰用。”内服：煎汤，6~12克；或入丸，散。外用：研末撒或调敷。凡泻痢初起，湿热内郁或有积滞者忌服。①治血痢，不问远近：没石子30克。细研，以软饭和丸，如小豆大。每服于食前以粥饮下10丸（《普济本事方》）。②治产后痢：没石子1个。烧，为末。和酒服方寸匕，冷即酒服，热即饮下（《子母秘录》）。③治阴汗：没石子烧灰，先以微温（汤）浴了，即以帛微裹后，傅灰囊上（张仲景方）。④治小儿一切口疮，止疼痛：没石子3分（微火炙），甘草0.3克，上药捣细罗为散。每于疮上薄掺，盖令编（《太平圣惠方》）。⑤治鼻面酒皰：南方没石子有孔者，水磨成膏，夜夜涂之（《世医得效方》）。含没食子鞣质50%~70%，没食子酸2%~4%及并没食子酸，树脂等。

没竭散 方名。《妇人良方大全》方。没药、血竭各等分。研为散，每服2钱，开水调下。治血晕腹痛。

沆瀣 气功术语。见《却谷食气篇》：“和以沆瀣，〔输〕阳，铕光。”冬天，“北方夜半气也。”为冬日夜半，水气方凝，清露时刻。亦即夜间的水（露）气。

沆瀣丹 方名。《幼幼集成》卷2方。又名集成沆瀣丹。川芎（酒洗）、大黄（酒洗）、黄芩（酒炒）、黄柏（酒炒）各9钱，黑牵牛子（炒，取头末）、滑石、连翘、炒赤芍药各6钱，薄荷叶、枳壳（麸炒）各4.5钱，槟榔（童便洗、晒）7.5钱。为细末，炼蜜为丸，芡实大，每服1~2丸，茶水化服。功能清热解毒，泻火导滞。治小儿胎毒，胎黄，面赤目闭，口疮疳腮，喉痹乳蛾，身体壮热，斑疹丹毒，小便黄赤，大便闭结。

沉 诊断术语。①沉脉的简称。《伤寒论·辨脉法》：“迟缓相搏，名曰沉。”②指月经沉滞不行（一说沉指痔疮）。《素问·气厥论》：“小肠移热于大肠，为患瘕，为沉。”

沉丁煎丸 方名。《博济方》方。沉香、丁香、木香、槟榔、荜澄茄、肉豆蔻、桂心、当归、川楝子、高良姜、茴香、莪术各1两（研末），附子、乌头各2两（另研末）。用米醋5升浸硝砂1两，经一宿，取醋煮附子、乌头末为糊，和上药为丸，如弹子大。每

服1丸，丈夫用炒生姜盐汤下；妇人用炒生姜醋汤下。治心腹冷气，绞刺疼痛。

沉听 儿科病症名。指耳聋之轻症。出《小儿卫生总微论方》。多由风邪乘入少阳之经，邪结耳内，与正气相搏，气停壅滞，阻于耳窍而见较小之声音不辨，重大之声音可闻。治宜祛风通窍，用通鸣散加减。可配合针灸听宫、听会、内关、神门等穴。

沉附汤 方名。《瘴症指南》卷下方。大附子5钱，沉香（磨浓汁）。加生姜7片，水煎去渣，乘热入沉香汁，冷服。治瘴病上热下寒，腿足寒厥。

沉珀丸 方名。《医级》卷8方。为《普济本事方》卷191引《德生堂经验方》“沉香琥珀丸”之异名。见该条。

沉香 中药名。出《名医别录》。别名：蜜香，沉水香。为瑞香料植物沉香 *Aquilaria agallocha* Roxb. 或白木香 *Aquilaria sinensis* (Lour.) Gilg 的含有树脂的木材。①沉香，常绿乔木，高达30米。幼枝被绢状毛。叶互生，稍带革质，椭圆披针形、披针形或倒披针形，长5.5~9厘米，先端渐尖，全缘，下面叶脉有时被亚绢状毛；具短柄，长约3毫米。伞形花序；白色，与小花梗等长或较短；花被钟形，5裂，裂片卵形，长0.7~1厘米，喉部密被白色绒毛的鳞片10枚，外被绢状毛，内密被长柔毛，花冠管与花被片略等长；雄蕊10，着生于花被管上；子房上位，长卵形，密被柔毛，2室，花柱极短，柱头大，扁球形。蒴果倒卵形，木质，扁压状，长4.6~5.2厘米，密被白色绒毛，基部有略为木质的宿存花被。种子通常1枚，卵圆形，茎部具有角状附属物，长约为种子的2倍。野生或栽培于热带地区。我国台湾、广东、广西有栽培；国外分布印度、印度尼西亚、越南、马来西亚。②白木香，又称：土沉香，女儿香，牙香树，常绿乔木。树皮灰褐色，小枝和花序被柔毛。叶互生，革质，长卵形、倒卵形或椭圆形，长6~12厘米，宽2~4.5厘米；先端渐尖而钝，茎部楔形，全缘，两面被疏毛，后渐脱落，光滑而亮；叶柄长约5毫米，被柔毛。伞形花序顶生和腋生；总花梗被灰白色绒毛；花被钟形，5裂，矩圆形，长约7毫米，宽约4毫米，先端钝圆，花被管喉部有鳞片10枚，密被白色绒毛，长约5毫米，茎部连合成一环；花冠黄绿色，被绒毛；雄蕊10，花丝粗壮；子房卵形，密被绒毛。蒴果倒卵形，木质扁压状，长2.5~3厘米，密被灰白色毛，茎部是稍带木质的宿存花被。种子棕黑色，卵形，长约1厘米，先端渐尖，种子茎部延长为角状附属物，红棕色，长达2厘米，上部扩大。生于平地、丘陵的疏林或荒山



沉香

1. 花枝 2. 花

中,有少量栽培。分布广东、广西、台湾。国产沉香:选择树干直径30厘米以上的大树,在距地面1.5~2米处的树干上,用刀顺砍数刀,深约3~4厘米,待其分泌树脂,经数年后,即可割取沉香。割取时造成的新伤口,仍可继续生成沉香。又法:在距离地面约1米处的树干上,凿成深3~6厘米,直径约3~10厘米的数个小口(俗称“开香门”),然后用泥土封好,待伤口附近的木质部分泌树脂,数年后生成沉香,即可割取。又枯死的白木香树,有时亦可觅得沉香,此香因年代较久,含脂量高,品质较好,但产量不多。采得沉香后,再用小刀剔除不含树脂的部分,晒干后即成成品。须贮藏于密闭的容器内,置阴凉干燥处,防止走油、干枯。药材①国产沉香:为植物白木香的含树脂的木材,多呈不规则块状或片状,长3~15厘米,直径3~6厘米。表面凹凸不平,有加工的刀痕。可见黑褐色的含树脂部分与黄色的木部相间,形成斑纹。其孔洞及凹窝的表面呈朽木状。质较轻,折断面刺状,棕色。大多不能沉水。有特殊香气,味苦。燃烧时有油渗出,发浓烟,香气浓烈。主产海南省,广西亦产。②进口沉香:为植物沉香的含树脂木材,多呈盔帽形、棒状或片状,外形极不规则,长7~20厘米,直径1.5~6厘米。表面褐色,常有黑色与黄色交错的纹理,平滑光润。质坚实,沉重,难折断,用刀劈开,破开面呈灰褐色。能沉于水或半沉半浮。有特殊香气,味苦。燃烧时有油渗出,香气浓烈。主产印度、马来西亚等地。刷净,劈成小块,用时捣碎或研成细粉。味辛苦,性温。入肾、脾、胃经。降气温中,暖肾纳气。治气逆喘息,呕吐呃逆,脘腹胀满,腰膝虚冷,大肠虚秘,小便气淋,男子精冷。《本草通玄》:“沉香,温而不燥,行而不泄,扶脾而运行不倦,达肾而导火归元,有降气之功,无破气之害,洵为良品”。《本草经疏》:“沉香治冷气、逆气,气郁气结,殊为要药。”《本草纲目》:“治上热下寒,气逆喘息,大肠虚闭,小便气淋,男子精冷。”内服:煎汤,1.5~3克;磨汁或入丸散。阴亏火旺,气虚下陷者慎服。①治阴虚肾气不归原:沉香磨汁数分,以麦门冬、怀熟地各9克,茯苓、山药、山茱萸肉各6克,牡丹皮、泽泻、广陈皮各3克。水煎,和沉香汁服(《本草汇言》)。②治胃冷久呃:沉香、紫苏、白豆蔻各3克。为末。每服1.5~2克,柿蒂汤下(《活人心统》)。③治大肠气滞,虚闭不行:沉香磨汁2.4克,以当归、枳壳、杏仁泥、肉苁蓉各9克,紫菀30克,水煎,和沉香汁服(《方脉正宗》)。④治胞转不通,或过忍小便所致,当治其气则愈,非利药可通也:沉香、木香各6克。为末。白汤空腹服之,以通为度(《医全元戎》)。国产沉香含树脂及挥发油。进口沉香含苧基丙酮、对甲氧基苧基丙酮、倍半萜



沉香药材

1. 原块
2. 碎片

等,主含油树脂。蒸馏后的残渣中含氢化桂皮酸。受霉菌感染的沉香挥发油中分得沉香螺萜醇、沉香螺萜醇、 α 、 β -沉香萜呋喃、二氢沉香萜呋喃、去甲基沉香萜呋喃、4-羟基二氢沉香萜呋喃及3,4-二羟基二氢沉香萜呋喃。又据报道,未受霉菌感染的沉香挥发油中,尚分得沉香萜醇、芥子烷,桂皮酸及癸烯的异构物。药理作用有①对呼吸系统的影响:具有舒张支气管平滑肌,缓解支气管痉挛而止喘的作用。②抗肿瘤作用:对人子宫颈癌细胞培养株系JTC-26,体外试验有抑制作用,抑率在95%以上。③本品与苯甲酸相似,有抗细菌和霉菌的作用,还用于防腐剂。临床及动物实验证明,本品有升高白细胞的作用。能抑制胃肠平滑肌,具有镇吐的作用。

沉香丸 方名。①《太平圣惠方》卷50方。沉香、丁香、肉豆蔻、木香、川大黄(微炒)、槟榔各5钱,桂心、诃子皮各1两,麝香1分。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服1丸,姜、枣煎汤嚼下。功能温中行气。治气膈,脾胃久冷,脘腹痞满,饮食无味,面色萎黄;沉香、阿魏、桃仁、槟榔、茴香子各0.5两,木香、吴茱萸、青皮各1分,硼砂3两(汤煎成霜),生全蝎1两。研末,以酒煮糊为丸,如梧桐子大,每服20丸,姜盐汤下。治奔豚气,小腹积聚疼痛,或时上攻,心胸壅闷。②《济生方》方。沉香、木香、青皮、草蔻仁、砂仁、川椒、肉桂、白豆蔻仁各1两,白术、陈皮、炮姜、高良姜、香附、麦芽、半夏各2两,三棱、莪术、厚朴、吴茱萸各4两。研末,加神曲1斤,生姜汁作糊为丸,梧桐子大,每服50丸,生姜汤下。治脾胃虚弱,食久不化,胸膈痞满,腹胁鼓胀,噎气吞酸,呕逆恶心,四肢倦怠,心腹疼痛,饮食减少,泄泻无度。③《痧胀玉衡》卷下方。又名八号大有方。沉香、槟榔、姜黄各5钱,莱菔子、枳实、厚朴各7钱,三棱、莪术、陈皮、天仙子各6钱,白豆蔻仁、乌药各4钱,木香3钱。为末,水泛为丸,绿豆大。每服30丸,砂仁煎汤,稍冷送下。治痧气急,胸腹胀痛,迷闷昏沉。

沉香天麻汤 方名。《卫生宝鉴》卷9方。沉香、川乌、益智仁各2钱,当归、姜屑、炙甘草各1.5钱,羌活5钱,独活4钱,天麻、防风、黑附子、半夏各3钱。研末,每服5钱,加姜3片,水煎服。治因恐惊搐,痰涎壅塞,目多白睛,项背强急,喉中有声,行步动作,神思如痴,脉沉弦而急。

沉香天麻煎丸 方名。《苏沈良方》方。附子、白术、五灵脂、赤小豆各1两,天麻0.5两,全蝎、羌活、防风各1两。先以沉香2两,酒1斤,煎成膏和诸药末为丸,如梧桐子大。每服20丸,荆芥汤或荆芥酒送下。过五天,加至30丸。治风气骨痛,或生赤点瘾疹;及冷痹,筋骨痿弱。

沉香化气丸 方名。《证治准绳·类方》第2册方。大黄、条黄芩各1两,人参、白术各3钱,盔沉香(另为末)4钱。前4味先用竹沥7浸7晒后,为细末,和沉香末研匀,再入竹沥、姜汁少许为丸,绿

豆大，朱砂为衣。每服1钱，小儿每服6分，淡姜汤送下。治痢疾诸积，跌扑损伤，胸膈气逆痞塞，腹胀腹痛，茶癖，中毒恶气，时疫瘴气，疮疡肿毒，及六畜等毒。

沉香化滞丸 方名。《增补万病回春》卷2方。沉香5钱，莪术（醋炒）3两，炒香附、陈皮、木香、砂仁、藿香、炒麦芽、炒神曲、炙甘草各2两。为细末，酒糊为丸，绿豆大，每服50丸，空腹开水送下。功能健脾理气，和胃降逆。治中满呕逆恶心。

沉香化痰丸 方名。《张氏医通》卷13方。半夏曲（用姜汁1小杯、竹沥1大盏制）8两，沉香、木香各1两，黄连（姜汁炒）2两。为细末，甘草汤泛为丸，梧桐子大，每服2钱，空腹，淡姜汤送下。功能清热化痰。治胸中痰热，积年痰火。

沉香曲 中药名。出《饮片新参》。为沉香等多种药末和以神曲糊制成的曲剂。《饮片新参》：“苦香，温平。”《饮片新参》：“理脾胃气，止痛泻，消胀满。”《药剂学》：“治感冒风寒，食积气滞，胸腹胀痛，呕吐吞酸。”内服：煎汤，9克。《饮片新参》：“阴虚内热者慎用。”

沉香交泰丸 方名。《医学发明》卷4方。沉香、白术、陈皮（去白）各3钱，枳实（麸炒，去穰）、吴茱萸（汤洗）、茯苓（去皮）、泽泻、当归（洗）、木香、青皮（去白）各2钱，大黄（酒浸）1两，厚朴（姜制）5钱。为细末，汤浸，蒸饼为丸，梧桐子大，每服50~80丸，食后温白汤送下，得微利即停服。治浊气在上而扰清阳之气，郁而不伸以为腹胀。

沉香安神丸 方名。《幼幼集成》卷2方。人参、炙甘草、沉香、朱砂各1钱，白术、陈皮、枳壳、桔梗、煅青礞石各5钱，黄连1.5钱。为细末，炼蜜为丸，芡实大，每服1~2丸，麦门冬煎汤送下。治小儿内因客忤，昏昏喜睡，寤不清醒，不思乳食。

沉香汤 方名。《奇效良方》卷39方。沉香、紫苏各1两，赤芍药2两，木通5钱，槟榔7钱，吴茱萸（汤洗，焙干，炒）1分。为细末，每服5钱，加生姜0.5分，水煎，去渣温服。治脚气冲心，烦闷气促，脚膝酸疼。

沉香导气汤 方名。《张氏医通》卷14方。羌活、白芍药、槟榔各1钱，炙甘草5分，川芎、香附（一作青皮）、炒枳壳各8分，紫苏、苏子、木瓜各6分，生姜3片。水煎，去渣，睡前以药汁磨沉香、木香各5分，调服。治脚气入腹冲心，疼痛肿满，大小便秘。

沉香导气散 方名。《医学发明》方。沉香、槟榔各2.5钱，人参、诃黎勒、大腹皮各0.5两，乌药、麦芽、白术、神曲、厚朴、紫苏叶各1两，香附1.5两，姜黄、红皮、炙甘草各4两，三棱、莪术、益智仁各2两。研为散，每服2钱，开水点服。治一切气不升降，胁肋刺痛，胸膈痞塞。

沉香饮 方名。《世医得效方》卷6方。为《魏氏家藏方》卷9“沉香散”之异名。见该条。

沉香阿魏丸 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名

九号坎象方。五灵脂、陈皮各1两，青皮、天仙子、姜黄、莪术、三棱各7钱，枳实6钱，阿魏1钱。为末，水泛为丸，绿豆大，每服30丸，砂仁煎汤稍冷送下。治痧气壅血阻，昏迷不醒，偏身沉重，不能转侧。

沉香郁金散 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名十三号革象方。沉香、木香、郁金各1钱，乌药3钱，降香2钱，细辛5钱。为细末，每服3分，砂仁煎汤稍冷送下。功能散寒降逆。治痧气寒凝。

沉香革澄茄汤 方名。《洪氏集验方》方。沉香、革澄茄、乌药、姜黄、人参、白豆蔻各0.5两，木香、丁香、檀香、藿香各4钱，橘红、青皮、砂仁各3钱。研末，每服1、2钱，开水，盐点服。治腰腿间寒湿作痛。

沉香革澄茄散 方名。《博济方》卷2方。沉香、革澄茄、茴香、肉桂、川楝子、胡芦巴、破故纸、木香、巴戟各1两，桃仁2两，川乌0.5两，黑附子4两。研为散，每服2钱，入盐少许，水煎服。治一切冷气，小肠气。

沉香降气汤 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。又名沉香降气散。炒香附400两，沉香18两5钱，砂仁48两，炙甘草120两。为细末，每服1钱，入盐少许，空腹沸汤点服。功能行气降逆。治阴阳壅滞，气不升降，胸膈不舒，脘腹胀满，喘促短气，干呕烦满，咳嗽痰涎，脾湿洞泄，两肋虚鸣，脐下撮痛，脚气上冲，心腹坚满，肢体浮肿。

沉香降气散 方名。《景岳全书·古方八阵》方。即《太平惠民和剂局方》卷3“沉香降气汤”之异名。见该条。

沉香桂附丸 方名。《卫生宝鉴》卷15方。沉香、附子（炮，去皮脐）、川乌（炮，去皮脐）、炮干姜、炒高良姜、炒茴香、官桂、吴茱萸（汤洗，去苦）1两。为末，醋糊为丸，梧桐子大，每服50~70丸，空腹热米汤送下或温酒吞服，日2次。功能温中散寒。治中气虚弱，脾胃虚寒积冷，心腹疼痛，肋肋膨胀，腹中雷鸣，手足厥冷，便利无度；又治下焦阳虚，及疔七疝，痛引小腹不可忍，腰屈不能伸，喜热熨稍缓。

沉香消化丸 方名。《十药神书》方。青礞石、明矾、皂角、生天南星、生半夏、茯苓、陈皮各2两，枳壳、枳实各1.5两，黄芩、薄荷各1两，沉香5钱。为细末，姜汁浸，神曲为丸，梧桐子大，每服100丸，睡前饴糖拌，吞服，再嚼嚼太平丸。功能清热泻火，逐痰、止嗽。治热痰壅盛。

沉香海金沙丸 方名。《医学发明》方。沉香2钱，海金沙1.5钱，轻粉1钱，牵牛头末1两。研末，蒜泥为丸，如梧桐子大，每服30~50丸，灯芯通草汤送下。治一切积聚，脾湿肿胀，肚大青筋，羸瘦恶证。

沉香鹿茸丸 方名。①《传信适用方》卷2引曾庆祖方。沉香1两，附子（炮，去皮脐）2两，鹿茸（酥炙）3两，肉苁蓉（酒浸）4两，菟丝子（酒浸）

5两，熟地黄（酒浸，焙干）6两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30~50丸，空腹食前温酒吞下。功能温肾壮阳。治各种虚证。②《太平惠民和剂局方》方。沉香1两，炮附子4两，巴戟2两，鹿茸3两，菟丝子5两，熟地黄6两。研细末，入麝香1.5钱和匀，炼蜜为丸，梧桐子大，每服40~50丸，好酒或盐汤送下。治真气不足，下元冷惫，脐腹绞痛，胁肋虚胀，脚膝缓弱，腰背拘急，肢体倦怠，面色无华，唇口干燥，目暗耳鸣，心悸气短，夜多异梦，昼少精神，喜怒无时，悲忧不乐，虚烦盗汗，饮食无味，举动乏力，夜梦鬼交，遗泄失精，小便滑数，时有余沥，阴部湿痒，阳事不兴等症。

沉香散 方名。①《太平圣惠方》方。沉香、桂心、附子、龙骨各1两，木香、当归、枳实各3分。研为散，每服3钱，加姜0.5分，水煎服。治小肠虚冷，脐下急痛，小便滑数；沉香、黄芪、陈皮各3分，滑石、榆白皮、韭子各1两，瞿麦3两，黄芩、炙甘草各0.5两。研为散，每服2钱，粥汤调下。治膏淋，脐下妨闷，不得快利。②《三因极一病证方论》卷8方。白术、茯苓各0.5两，木通、当归、陈皮、青皮、大腹子、大腹皮、沉香、芍药各1两，炙甘草1.5两，紫苏叶4两，枳壳（麸炒，去瓢）3两。为末，每服2钱，加生姜3片、大枣1枚，水煎，空腹服。治五噎五膈，胸中久寒，诸气结聚，呕逆噎寒，食饮不化，结气不消。③《魏氏家藏方》卷9方。又名沉香饮（《世医得效方》卷6）。沉香、木香、枳壳各5钱，萝卜子1两。为末，加生姜5片，水煎服。治气滞腹中，胀满喘急，眠睡不得。④《医宗必读》卷8方。沉香、石韦、滑石、当归、王不留行、瞿麦各0.5两，冬葵子、赤芍药、白术各7.5钱，炙甘草2.5钱。为末，每服2钱，空腹，大麦煎汤调服，以利为度。治气淋，小便胀满，涩痛不通。

沉香琥珀丸 方名。《普济本事方》卷191引《德生堂经验方》方。又名沉珀丸（《医级》卷8）。琥珀、杏仁、赤茯苓、泽泻各5钱，紫苏、沉香、炒葶苈子、郁李仁（去皮）各1.5两，陈皮、防己各7.5钱。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，麝香为衣，每服25~50丸，空腹用前胡、人参汤送下。功能利水消肿，理气健脾。治水肿，小便不通。《证治准绳·类方》第2册亦有此方。治证相同。

沉香温脾汤 方名。《卫生宝鉴》卷5方。沉香、木香、丁香、附子、官桂、人参、砂仁、炮姜、白术、白豆蔻、炙甘草各等分。研末，每服3钱，加姜5片，枣1枚，水煎服。治脾胃虚冷，心腹疼痛，呕吐恶心，腹胁胀满，不思饮食，四肢倦怠，或泄泻吐利。

沉香温胃丸 方名。《内外伤辨惑论》卷中方。附子（炮，去皮脐）、巴戟天（酒浸，去心）、炮姜、炮茴香各1两，官桂7钱，沉香、炙甘草、当归、吴茱萸（洗、炒、去苦）、人参、白术、白芍药、茯苓（去皮）、高良姜、木香各5钱，丁香3钱。为细末，醋糊为丸，梧桐子大，每服50~70丸，空腹食前米

饮送下，日3服。功能温中健脾。治中焦气弱，脾胃受寒，饮食不美，气不调和，脏腑积冷，心腹疼痛，大便滑泄，腹中雷鸣，霍乱吐泻，手足厥逆，便利无度；又治下焦阳虚，脐腹冷痛，及疗伤寒阴湿，形气沉困，自汗。

沉香磁石丸 方名。《重订严氏济生方》方。沉香、青盐、甘菊花、蔓荆子各5钱，磁石（煨）、胡芦巴、巴戟、阳起石（煨）、附子（炮，去皮脐）、椒红（炒）、山茱萸、山药各1两。为细末，酒煮米糊为丸，梧桐子大，每服70丸，空腹盐汤送下。治上盛下虚，头目眩晕，耳鸣耳聋。

沉香槟榔丸 方名。《活幼心书》卷下方。沉香、槟榔、檀香、木香、丁皮、三棱、莪术、神曲（炒）、谷芽、厚朴、苍术、使君子、青皮、陈皮、缩砂仁、益智仁、香附、枳壳、良姜各5钱，粉草（炙）1.5两。为末，水煮面糊为丸，麻仁大。每服30~50丸，温米清汤送下。治过食生冷，停寒在里，面黄肌瘦，乳癖，腹胀作痛，诸疳虫积。

沉脉 诊断术语。脉象之一。脉位低沉，轻取不应，重按始得。《脉经》：“沉脉举之不足，按之有余。”主里证。沉而有力为里实；沉而无力为里虚。

沉浊 诊断术语。沉浊，即暗晦，与浮泽相对而言。面色沉浊，病属脏属里。《灵枢·五色》：“沉浊为内”。

沉痔 古病名。见《灵枢·邪气脏腑病形篇》。即痔下垂。见内痔条。

沉厥 病证名。厥证之一。肾元不足，正气虚寒所致的昏厥。《灵枢·邪气脏腑病形》：“肾脉……；微急为沉厥，奔豚。”见厥证条。

沉寒痼冷 基础理论名词。泛指素体虚、机能减退的一些慢性病。病机上又称内有久寒。见痼冷条。

沉喉捷要 喉科著作。即《时疫白喉捷要》，见该条。

沉麝丸 方名。《苏沈良方》卷4方。没药、辰砂、血竭、沉香各1两，木香5钱，麝香1钱。以生甘草熬膏为丸，皂角子大，生姜、盐汤送下。治一切气痛不可忍。

沉翳 眼科病症名。见《世医得效方》卷16。即沉翳内障。

沉翳内障 眼科病症名。亦名沉翳、深翳。见《秘传眼科龙木论》。此翳隐于瞳内深处，须审视仔细，方能见黄睛有白色或青白色之混浊。属圆翳内障范畴。

沉翳羚羊饮 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。车前子、大黄、黄芩、玄参各1钱，羚羊角、防风、羌蔚子各2钱。为细末，水煎去渣，食后服，治肝经劳热、脑中热气下流，沉翳内障，翳障色白，藏于黑睛之内，白日细看方见其白，疼痛昼轻夜重。

沈二榆 清代妇科医家。浙江嘉兴人。精妇科，长于安胎保产法。撰《绣阁保产良方》，后与姚文喜

所传《难产神验良方》合刊为《难产神验绣阁保产良方》。

沈又彭 清代医家。字尧封，一作尧峰。浙江嘉善人。少习举业，兼通占星、风水、医药之术。年三十始专心医学，十年学成，治病多效，医德高尚，颇有医名，乾隆五年（1740）制府以“曾饮上池”旌其庐。著有《医经读》1卷（1765），为历来分类整理《内经》诸书中最简洁者；又辑《女科读》2卷（1764），后经徐正杰（字霭辉）补注，名《沈氏女科辑要》，又有张山雷笺疏本，名《沈氏女科辑要笺正》；还辑有《伤寒杂病论读》（又作《伤寒论读》，1765）、《治哮喘读》、《治杂病读》及《视诊心编》3卷（后三书已佚）。子沈潞、弟子奚振鳌皆传其术。

沈大洽 明代儿科医家。又名逸，号虎林愚公。虎林（今浙江杭州）人。善儿科，尝撰儿科专著《生生直指》6卷，今存嘉靖间（1522~1566）残刻本。

沈之问 明代医学家。号花月无为道人。祖、父皆业医，究心于麻风病诊治。承家学，专攻麻风病，重视其预防传染、分风癩（麻风）为三十六风，十四癩，按经络辨证，脉药相配，主张先散寒邪，次攻虫毒，再调元气，后养阴血；善用大风子，按法制成多种剂型施治。总结家传及已验所得；编成《解围元藪》4卷（1550），为我国早期麻风病专著，对后世影响颇大。

沈子禄（？~约1568）明代针灸医家。字承之。对人体经脉、体表分野深有研究。撰有《经脉分野》1卷（1566），记述全身体表部位名称共88条，及经络循行之交会等。其书后由徐师鲁删定校正，与徐氏家传《经络枢要》合刻，易名为《经络全书》2卷（1576）。

沈氏女科辑要 妇科学著作。清·沈尧封辑著。成书于1764年，1933年又由近人张山雷注释，更名为《沈氏女科辑要笺正》。原书分上下两卷。上卷论经病、带下、求子、胎前诸病等。下卷论临产，产后诸病及妇人各种杂证等。沈氏所辑均是妇产科的常见病证，将《内经》之旨与历代诸名家之论辑出，然后附以己意而成。本书经张山雷重加编次后，上卷分31节，下卷分51节，引进了西医妇产科学的内容，对中西妇产科学的沟通起了积极作用。原书现存道光三十年庚戌（1805）王士雄刻本及1983年江苏科技出版社铅印本。《沈氏女科辑要笺正》现存1959年上海科技卫生出版社铅印本，1959年上海科学技术出版社铅印本。

沈氏女科辑要笺正 妇科学著作。系张山雷注释、笺正沈尧封所辑之《沈氏女科辑要》而成。见该条。

沈氏中暑汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷12方。黄连6分（用吴茱萸5粒，泡水1~2匙拌），远志1钱（用石菖蒲汁4~5匙拌），羚羊角1钱，川贝母2钱（用熟艾0.5分，泡水1~2匙拌），麦门冬2钱，枳实（磨汁）8分，栝楼仁3钱，西瓜

翠衣5钱。水煎服。治暑邪直中心肝二经，不头疼，不发热，时躁烦，舌短，手足牵搐。

沈氏头瘟汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷20方。川芎1钱，桔梗、防风、荆芥穗各1.5钱，柴胡7分，黄芩、当归尾各2钱。水煎服。治大头瘟初起一、二日。若阳明邪盛，加葛根、厚朴各1.5钱。

沈氏血癥丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。五灵脂、大黄、甘草梢、桃仁泥各5钱，牛膝4钱，官桂2钱，延胡索、当归身各6钱，三棱、莪术、赤芍药、川芎各3钱，琥珀、乳香、没药各1钱，生地黄7钱。为细末，酒煮米糊为丸，每服1钱，体壮者1.5钱，病消过半即止。功能行气活血，散结消癥。治血癥心腹胁肋间苦，渐至羸瘦。

沈氏医案 医书。清·沈璠撰。成书于1730年。医案体现了作者治病应当“随病而施，中病而止”，不可谬于定方的学术观点，同时也反映出作者独擅使用豁痰清火法的特点。本书收入《珍本医书集成》。现存清抄本等。

沈氏闷泉丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。益智仁、茯苓、白术、白芍、炒栀子、白芍药。治小儿睡中遗尿属实热者。若挟寒者，去栀子，加山茱萸、巴戟天、干姜。

沈氏固胞汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。桑螵蛸（酒炒）、升麻、全当归（酒炒）、茯神、菟藟子各2钱，黄芪5钱，沙苑子、山茱萸各3钱，白芍药1.5钱。先用小羊肚1个洗净煎汤，代水煎药服用。治产后小便不禁，或脬损。

沈氏经验方 方剂学著作。清·沈维基撰。成书于1767年。全书1卷，载验方46首，均为作者试用有效者，方后还附验案。现存《三三医书》本。

沈氏桑尖汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷13方。嫩桑枝尖5钱，汉防己3钱，当归身（酒炒）2钱，黄芪、茯苓各1.5钱，威灵仙、秦艽各1钱，川芎、升麻各5分（或加人参）。水煎服。治指尖痛麻。

沈氏脚气汤 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷29方。草薢5钱，茯苓、桑枝各3钱，苍术、薏苡仁、牛膝各2钱，秦艽、泽泻各1.5钱。水煎服。治寒湿而致的脚气肿痛，成疮肿烂，不能步履，脉沉缓。

沈氏葳蕤汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。葳蕤、茯苓、酸枣仁、石膏各1钱，人参7分。水煎热服。治病后多寐，身犹灼热。

沈氏葛朴汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。葛根、厚朴、枳壳、菊花、藿香梗、神曲、秦艽各1.5钱，桑枝1尺。水煎服。治四时感受寒邪，头疼项强，身热体痛。如有风，加荆芥、薄荷；有湿，加茯苓、猪苓；有痰，加半夏、陈皮；有热，加黄芩、牡丹皮；大热，加天花粉、石膏；湿火，加焦栀子、泽泻；食滞，加莱菔子、山楂。

沈氏棉子丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。棉子8两，升麻、炮姜各4钱，白术1两，半夏8钱。为末，砂糖炒烱和丸，每服2钱，空腹米汤送下。治感伤寒冷而成寒积，腹中疼痛，喜按，喜暖，口吐清水。

沈氏黑疸方 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。茵陈4两（捣，取汁1合），天花粉1斤（捣，取汁6合）。调匀冲服。功能清热利湿。治女劳疸，额黑，足热，膀胱急，小便利，身黄，日晡发热，恶寒。

沈氏尊生书 医学丛书。清·沈金鳌撰。成书于1773年，包括《杂病源流犀烛》30卷，《伤寒论纲目》16卷，《幼科释迷》6卷，《妇科玉尺》6卷，《要药分剂》30卷。以上5种书籍，主要论述了临床诊断、用药及内儿科等疾病的证、治、方、药。现存清乾隆三十八年癸巳（1773）刻本和1957年上海卫生出版社铅印本。

沈廷杰 清代医家。字汉三。河南祥符人。精医，尤善针灸术。尝于兵荒大疫之年，以药、食载于舟车，游历远近，饥者食之，痛者药之，济人甚众，世呼为“活菩萨”。撰有《外科指南》、《奇证良方》等书，今未见。

沈廷奎 清末医家。字庾梅。江苏上海人。世业医。承家业，专攻医学，并肄业于中日医学校，得医学士学位。曾任松军军医科长，并在乡里施医给药，以济贫病。著有《沈氏医学汇书》5卷。

沈自南 清代官吏。字留侯。江苏吴江人。顺治十二年（1655）进士，官蓬莱知县。有文名。著有《艺林汇考》一书，其中《饮食篇》4卷，分饗膳、羹馔、粉饘、醢醢四类，对饮食之古义作详尽阐述。

沈好问 元代医家。字裕生，号启明。浙江钱塘人。先世以针灸术隶籍于太医院，宋朝南渡，徙居于杭，世称“沈铁针”。好问承家学，尤善治小儿痘证。曾任太医院院判。著有《素问集解》、《痘疹启微》、《本草类要》等书，已佚。

沈寿初 清末医家。江西清江人。精医，尤善外科。将熊家骥《痢疾论》、《杨氏喉科一隅》合刻本细加校订，并增入《木棉急救良方》、《疯狗咬方》、《达生篇》等，辑刊为《经验方汇》（1893）。

沈寿龄 清代医家。字子庚。江苏宝山人。尝师从青浦（今属上海市）名医何鸿舫。自设药肆，凡药材必皆躬自选制，然后入剂。著有《养真医案》；又将何鸿舫临症经验良方编为《兰溪室医案辑存》。

沈志裕（？～1827）清代外科医家。字怡庵。浙江平湖人。中年习医；专研疡科三十余年。凡治病必察其血脉、经络、骨髓、虚实、阴阳及受病之本末；又不惜重金购良药自制升降膏丹诸药以备用，故疗效甚著。著有《疡科遗编》（又名《片石居疡科治法辑要》）2卷，由其子竹泉刊于道光八年（1828）。还著有《救急良方》1卷，今佚。

沈杏苑（1870～1956）近代医家。精内外科，

治病精细不苟，疗效甚著。尝捐资创办震修小学。建国后任上海中医文献馆馆员，捐献中医书二千余册给该馆。著有《药论》一书，今有抄本传世。门人黄宝忠、徐顾之皆有医名。

沈李龙 清代医家。字云将。浙江嘉兴人。通医学。晚年注意饮食疗养，并取明末施永图（字山公）所撰《山公医旨食物类》（一名本草医旨食物类），并广采他书，益以见闻，编成《食物本草会纂》8卷（或分作12卷），另附以《日用家钞》及《脉学秘传》各1卷，刊于康熙辛未（1691）。另著《诊法集成》传世。

沈时誉 明末清初医家。字明生。江苏华亭人。善脉诊，投剂辄效。著有《医衡》4卷，1721年刊行，今存。另著《病议》、《治验》，已佚。

沈时誉聚精法 气功功法。见《医衡》。作法：“半夜子时即披衣起坐，两手搓极热，以一手将外肾兜住，以一手掩脐而凝神于内肾。久久习之而精旺也矣。”

沈彤（1688～1752）清代医家。字冠云，又作贯云，号果堂。江苏吴江人。世业医。少受业于何焯，后游张伯行、杨名时之门，专研经学。乾隆元年（1736）以诸生召试博学鸿词科不遇，荐修《三礼》及《一统志》，书成，授九品官，后以亲老辞归。精于医理，尝与名医徐大椿相友善。尝与针灸医生吴文求合撰《释骨》1卷（今存），其书取《内经》所载人身诸骨予以诠释、辨证，《四库全书总目提要》谓其“考证极精核，非惟正名物之舛，并可以纠针砭之谬”。医著还有《内经本论气穴考略》5卷（已佚）。另有经学著作《果堂集》。

沈应旸 明代医家。江苏镇江人。祖父绎斋（字政润）为当地名医，著有《济世奇方》。父鹏山及弟兄皆有医名。承家业习医，医术精湛。著有《明医选要济世奇方》10卷（1622）。

沈应善 明代医家。字嘉言。江西豫章人。由儒习医，初师从蜀医韩隐庵，授以《内经》诸书并导引术及自秘验方，医术高妙。曾在家旁建一舍曰“来安堂”，备药饵饮食，以济贫病，声闻四方。年八十一岁卒。著有《素问笺释》2卷、《医贯集补》2卷，均佚。子长庚继其业，曾注释《本草纲目》。

沈卓士（1721～1772）清代医家。字悦庭，号越亭。江苏吴县人。邑名医沈谦次子。传家业，医名卓著，尝考授太医院吏目。善治肝病，谓肝病当分阳虚、阴虚等分别治之，撰《治肝补脾论》一篇，刊载于《吴医汇讲》。

沈果之（1739～1785）清代医家。字实夫，号橘园。江苏吴县人。名医沈谦之孙、沈卓士之侄。国子监生。传家学通医。尝辑《医学希贤录》10卷，未刊行。另著有《“四维相代阳气乃竭”解》、《“膀胱者州都之官、津液藏焉，气化则能出焉”解》、《膀胱上口论》、《五苓散解》等文，均载于《吴医汇讲》。子维祥（字家熊）、协祥（字家黑）传其业。

沈昌惠 清代伤科医家。字元善。浙江宁波人。乾隆年间(1736~1795)伤科名医。并会武功。撰有《沈元善先生伤科》3卷,述取箭破弹、接骨上骱、去腐拔毒等内容,文极俚俗,方、法实用。

沈明宗 清代医学家。字目南,号秋湄。浙江嘉兴人。潜心禅宗,精研医典,为清初名医石楷之高弟。客游燕都,后至邗江(今属江苏),行医之暇,常与及门弟子考论医宗,凡二十余年。精研仲景伤寒之学,曾撰《伤寒六经辨证治法》8卷(1693),乃仿喻嘉言《尚论篇》将《伤寒论》重新编次。又撰《金匱要略编注》(又名《张仲景金匱要略》)24卷(1692),颇有新见。还撰有《虚劳内伤》2卷、《温热病论》2卷、《女科附翼》1卷、《客窗偶谈》1卷,均刊于世。

沈金鳌(1717~1776) 清代医学家。字芊绿,号汲门,又号再平,晚号尊生老人。江苏吴锡人。廪贡生。少举孝廉,博通经史,兼工诗文、医卜之术。中年后潜心医学,疗效卓著。著有丛书《沈氏尊生书》72卷,包括《脉象统类》、《诸脉主病诗》、《杂病源流犀烛》、《伤寒论纲目》、《妇科玉尺》、《幼科释迷》、《要药分剂》等7种,刊刻于乾隆四十九年(1784),今存。

沈绍九(1866~1936) 近代医家。名湘。原籍浙江吴兴,随祖父迁居四川成都。少时自学医术,后拜敬云樵为师。30岁开始行医。因与名医范静波同治一温病,为范氏赏识,收为门徒。光绪二十九年(1903)当地时疫流行,患者高热、大渴、谵妄、昏迷,乃宗《疫疹一得》之旨,投辛凉重剂,石膏每用至数两,救活甚众。行医四十年,辨证严谨,能因时因人而异,以善治温病著称,每以清凉峻剂愈病。曾约集同仁创立医馆。后人整理有《沈绍九医话》(1975)传世。

沈绍桢 清代医家。一名朝桢。尝谓“病有可凭者脉也,医有可凭者药也”。强调脉诊的重要。撰《活泼斋经旨心解》一书,阐脉三十二种,且分症论治。

沈绎 明代医家。字诚庄,一作成章。江苏吴县人。好学笃行,善琴,工诗,尤精医道。洪武年间(1368~1398)肃王嗜乳酪成疾,令饮浓茶数碗,荡涤膈中而愈,奏授本府良医。与昆山丁晋、钱塘杨志善俱以高寿耆德称于时,号“金城三老”。著有《医方集解》、《平治活法》,均佚。侄沈玄(字以潜)继其业,为御医;侄孙沈寅、侄曾孙沈熙,亦传其业。

沈注金匱要略 医经研究著作。见《张仲景金匱要略》条。

沈括(1031~1095) 宋代著名科学家。字存中。钱塘(今浙江杭州)人。嘉祐间(1056~1063)进士。神宗时,因制浑天景表、编新历,擢太常丞,尝参加王安石变法运动,官至翰林学士,后知延州(今陕西延安)以御边。元丰五年(1082)遭贬。晚年居润州,筑梦溪园(在今江苏镇江东郊)。精研科学,博通天

文、历法、算学、物理、生物、医药等。著有《梦溪笔谈》26卷、《补笔谈》3卷、《续笔谈》11篇,记载了古代许多重大的科学发明。对医药造诣很深,留心记录效方良药,著有《良方》(或名《沈存中良方》),与苏轼《医药杂说》合刊为《苏沈良方》,书中记载以人尿炼制“秋石”之法,此为全世界最早成功提取性激素之记录;《梦溪笔谈》卷26、《补笔谈》卷3,均为“药议”,共议药44种;另有《灵苑方》20卷,收载名方甚多,今仅存佚文于《本草纲目》等书中。

沈祖复(1862~1925) 近代医家。字礼庵,号奉江,又号蔗生,别号鲈翁。江苏无锡人。由儒业医,初师从马培之,并随其临诊,光绪年间于苏州行医,名闻遐迩。1922年与沈葆三、严康甫、华实孚、邓季芳等组织无锡中医友谊会,翌年,与同仁创办《医钟》月刊,发表论文多篇。曾著《全球医通》,已佚。另有门人辑录之《沈鲈翁医验随笔》,刊入《三三医书》。

沈夏霖 清末医家。字筱汀,号柳桥。湖南石门人。光绪年间名医。撰有《医法汇编》、《灵素十二经脉医则临证总要》(简作《医则》)2卷,今均存稿本。

沈唇 ①口腔科病症名。见《圣济总录》116卷。沈,沉之古体字。参见茧唇、紧唇等条。②儿科病症名。指小儿紧唇,出《小儿卫生总微论方》。见小儿紧唇条。

沈朗仲 清初医家。名颺。江苏苏州人。学医于云间李士材,又与名医喻嘉言相契合,精于论医。撰《病机汇论》18卷,述常见病之脉、因、证、治。后由弟子马俶及再传弟子尤怡参订增益,刊于1713年。

沈璫 清代医家。字卿云,号大来。江苏金山人。殚心医学,于《内经》运气之学深有研究,对六气之说考之尤详,撰有《医学启悟》1卷(1820),今存。

沈野 明代医家。字从先。江苏吴县人。精医理,以卖药业医为生。并能诗。著有《暴证知要》2卷(今国内未见,日本尚存)、《诊家要略》若干卷(已佚)。

沈棧 清代医家。浙江德清人。知医,尝深研阎纯玺《胎产心法》,并广搜群籍,触类演绎,增补百数十条,并详注方药剂量,编成《增补胎产心法》5卷(1935),其书录入《中国医学大成》。

沈惠 明代儿科医家。字民济,晚号虚明山人。江苏华亭人。幼得异传,为小儿医,治病有卓效。鉴于小儿医多秘其书不传,乃博考深思,撰成《扁鹊游秦》、《全婴撮要》、《决证诗赋》、《活幼心书》、《得效名方》、《杂病秘术》等9种。

沈谦(1669~1732) 清代医家。字受益,号牧庵。江苏吴县人。业儒而以医闻于时。撰《人身一小天地亦有南北两极论》,以为人身亦如一小天地,以心主与命门为南北两极;又撰《命门脉诊辨》,两文俱录入《吴医汇讲》。后世子孙多传其业。

沈善谦 清末五官科医家。字吉斋，又字达三。浙江吴兴人。绝意仕途，广读书籍，潜心医学，善喉科证治。撰《喉科心法》2卷（1904），述喉症病因、诊断、预后及所用药剂；另著《经验方》（又名《经验良方》）2卷。

沈登阶（约1814~1892）清代医家。字青霞，一字青芝。江苏溧阳人。行医于江淮一带，有医名。著有《青霞医案》1卷，经周小农、马星樵勘正、校点后行世。

沈源 清代医家。又名江，字岷源，号抱元子。浙江秀水人。乾隆年间（1736~1795）名医，善治疑难怪症。曾供职太医院。尝搜集疑难奇症、怪症等治案四百余例，编为《奇症汇》8卷（1766），今存。

沈嘉澍 清代医家。字子复。江苏太仓人。自小学体弱多病，知医药，重养生。著有《养病庸言》1卷（1877）。

沈璠 清代医家。字鲁珍。江苏上海人。与叶天士同时，为上海名医。医理多宗《内经》，谓脾胃病有虚有实，不可专事温补，如因痰血食积，则用药宜豁痰清火。尝治一人血痢月余，因过用人参转剧，经诊得脉实，朝用香连丸，暮用保和丸痊愈。著有《鲁珍医案》（又名《沈氏医案》，今存）、《驳正医宗必读札记》、《景岳全书评》、《脉诀》等（后三书已佚）。

沈穆 清代儒者。字石匏，浙江吴兴人。少业儒，后究心百家之学。知医药，读李时珍《本草纲目》，叹其精博完备，乃采摭经史稗官所载，参以己见，按原著分部，纂成《本草洞诠》20卷（1661），载药800余种。另著《人身洞诠》、《证治洞诠》，未见传世。

状如鱼胞 眼科病症名。又名状若鱼胞、状如鱼脬、气胀、白睛浮壅。系指白睛肿起，色白或淡红，形似鱼腹中之鱼鳔。出《证治准绳·七窍门》。相当现代医学之非炎性球结膜水肿。多因风热疔气或外伤、痞块致气滞血瘀等所致。症见自感眼疼不爽，似异物入目，流泪难睁，白睛浮壅，肿胀高起，色白或淡红。病势严重者，白睛肿胀，高于黑睛。内治：因于风热余邪未尽者，治宜疏风清热，方用桑菊饮或银翘散加减。因于疔气余邪未尽者，宜清肺消肿，方用泻白散或泻肺汤加葶苈子、蝉蜕、银花、连翘等。因于外伤者，宜化瘀消肿，方用桃红四物汤加减。因于痞块或全身性疾病者，当治其主病。外治可行开导法。

状如鱼脬 眼科病症名。见《张氏医通》卷8。谓：“气轮努胀，不紫不赤，状如鱼脬，乃气分之证，金火相搏所致。不用刺导，惟以清凉自消。”即状如鱼胞。见该条。

状如悬胆 眼科病症名。出《证治准绳·七窍门》。《张氏医通》卷8谓：“有翳从上而下，贯及瞳神，色青或斑，上尖下大，薄而圆长，状如悬胆。盖胆有瘀热，肝胆膏损，变证急来之候。”可用龙胆泻肝汤加丹皮、赤芍等治疗。

状若鱼胞 眼科病症名。出《审视瑶函》。谓：

“气轮肿起，不紫不赤，或水红，或白色，状若鱼胞。”即状如鱼胞。见该条。

羌乌散 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷22方。川乌（童便浸，炒）1钱，酒黄芩、炙甘草、细辛、羌活各5分。为末，分2次，食后茶送下。功能疏风散寒、止痛。治风寒上攻，眉棱骨痛。

羌防泻白散 方名。①《症因脉治》卷1方。桑白皮、地骨皮、甘草、羌活、防风。水煎服。治风寒束于肌表肩背痛。②《症因脉治》卷2方。桑白皮、地骨皮、甘草、羌活、柴胡、葛根、防风。水煎服。治伤寒咳嗽，寒伤肺而化热者。如有痰加瓜蒌、半夏；有热加黄芩、石膏。

羌附汤 方名。《济生方》方。羌活、炮附子、白术、炙甘草各等分。为粗末，每服4钱，加姜5片，水煎服。治风湿相搏，身体疼烦，掣痛不可屈伸，或身微肿不仁。

羌活 中药名。出《神农本草经》。别名：羌青，护羌使者，胡王使者，羌滑，退风使者，黑药。为伞形科植物羌活 *Notopterygium incisum* Ting、宽叶羌活 *Notopterygium forbesii* Boiss. 或川羌活 *Notopterygium franchetii* Boiss. 的根及根茎。①羌活，多年生草本，高达1米以上。根茎块状或长圆柱状。茎直立，表面淡紫色，有纵沟纹，中空，无毛。叶互生，茎下部的叶为2~3回单数羽状复叶；叶柄长10~20厘米，基部抱茎，两侧成鞘状；小叶3~4对，卵状披针形，小叶片2回羽状分裂，最后裂片具不等的纯锯齿，最下一对小叶具柄，最上一对小叶近无柄；茎上部叶近无柄，基部扩大呈长卵形的鞘而抱茎；叶片薄，上面深绿色，下面淡绿色，无毛。复伞形花序顶生或腋出，总伞梗10~15枚，长短不等，表面粗糙；无总苞，小伞形花序约有花20~30朵；萼片5枚，裂片三角形；花瓣白色，5枚，倒卵形，先端尖，向内折卷；雄蕊5个，花丝细，弯曲，花药椭圆形，2室；花柱2枚，短而反折，花柱茎扁压状圆锥形，子房卵圆形，下位，2室。双悬果卵圆形，平滑无毛，背棱及中棱有翅，侧棱无翅，棱槽间通常有油管3~4个，合生面有油管5~6个，果实成熟时裂开成2分果，悬挂在两果柱的顶端。生于高山灌木丛或草丛中。分布青海、四川、云南、甘肃。②宽叶羌活又称：鄂羌活。其特点是茎上部的叶片逐渐简化而成广阔膨大的紫色叶鞘；小叶的最后裂片卵状披针形，先端渐尖，边缘又作不规则的羽状深裂。其余与羌活相似。野生于高山向阳山坡草丛及灌木

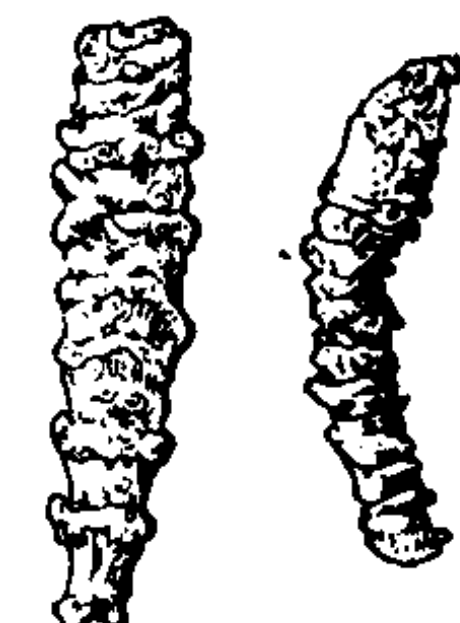


羌活

1. 植株一部分

2. 果序 3. 双悬果

林中。分布青海、四川、陕西、河南等地。③川羌活：多年生草本，形状与羌活相似。分布四川、湖北、陕西、甘肃等地。春、秋挖取根及根茎，去净茎叶细根、泥土，晒干或烘干。羌活药材因药用部分和形态不同而有蚕羌、竹节羌、大头羌、条羌等数种。①蚕羌：为干燥的根茎部。形态似蚕。呈圆柱形或略弯曲，长约4~10厘米，直径约1~2厘米。顶端有茎叶残基。表面棕褐色，有多数紧密而隆起的环节。节上密生疣状突起的根痕。质轻易折断，断面不齐，有明显的菊花纹和多数裂隙，皮部棕红色；木质部淡黄色，中央有黄白色髓，均有朱砂点。具特殊香气，味微苦而麻。②大头羌：根茎的环节特别膨大，呈不规则团块状，大小不等，顶端具多数残留茎基，余皆同蚕羌。③竹节羌：根茎的环节较稀，如竹节状，似蚕羌而略大。④条羌：为干燥的根及支根。呈圆柱形或分枝，长3~17厘米，直径约0.7~1.7厘米，顶端可偶见有根茎，表面棕褐色，有纵纹及疣状突起的须根痕，上端较粗大，有稀疏隆起的环节，质疏松而脆，易折断，断面不平坦，皮部浅棕色，木部黄白色，有菊花纹，朱砂点不明显，中央无髓。气味较淡薄。以上均以条粗壮、有隆起曲折环纹、断面质密、朱砂点多、香气浓郁者为佳。一般认为蚕羌品质最优，竹节羌次之，大头羌最次。主产于四川（称川羌活），甘肃、青海（称西羌活）。陕西、云南、新疆、西藏等地亦产。拣去杂质，洗净，润透，切片凉干。味辛苦，性温。入膀胱、肾经。功能散寒解表，祛风除湿，舒筋活络，止痛。治感冒风寒，头痛无汗，风寒湿痹，项强筋急，骨节酸疼，风水浮肿，痈疽疮毒。《药性论》：“治贼风，失音不语，多痒血癰，手足不遂，口面喎斜，遍身顽痹。”《日华子本草》：“治一切风并气，筋骨拳挛，四肢羸劣，头旋眼目赤疼及伏梁水气，五劳七伤，虚损冷气，骨节酸疼，通利五脏。”内服：煎汤，6~15克；或入丸，散。①治感冒发热，扁桃体炎：羌活12~15克，板蓝根、蒲公英各30克。水煎，日1剂，分2次服（上海龙华医院）。②治太阳经头痛：防风0.6克，羌活0.9克，红豆2个。为末，鼻内搐之（《玉机微义》）。羌活含挥发油约2.3%。油中主要成分为 α -蒎烯、 β -蒎烯、柠檬烯、萜品烯醇-4和乙酸龙脑脂（Bornylacetate）等。药理作用有：①抗菌作用：对布氏杆菌、皮肤真菌有抗菌作用。②解热作用：本品能兴奋汗腺而解热。③对血管的作用：具有扩张脑动脉血管、增加脑血流量的作用。



羌活药材（一）

左：蚕羌
右：竹节羌



羌活药材（二）

左：大头羌
右：条羌

羌活丸 方名。《圣济总录》卷73方。羌活、川芎、木香、槟榔各1两，郁李仁（汤浸去皮，研如膏）5两，炒大黄2两。为末，与郁李仁同研，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，空腹生姜煎汤或姜枣煎汤送下；气痛温酒送下。治结癖气块，饮食不消，肺积气发，心胸痰逆，气喘，卒中风毒，脚气，大肠秘涩，奔豚气痛。

羌活四物汤 方名。《症因脉治》卷1方。羌活、防风、当归、生地黄、川芎、白芍药。水煎服。功能养血祛风。治中风，邪入厥阴，口眼歪斜。如身痛加秦艽、钩藤、柴胡。

羌活芎藭汤 方名。《审视瑶函》卷3方。半夏（姜汁炒）、杏仁（去皮尖）、羌活、藁本、川芎、防风、茯苓、甘草、白芷、麻黄、陈皮、桂枝各等分。为粗末，水煎服。功能祛风止痛。治太阳经头风头痛，发热恶寒。若有热加酒黄芩、薄荷叶、生姜。

羌活冲和汤 方名。《伤寒全生集》卷2方。羌活、黄芩、防风、苍术、川芎、生地黄、细辛、白芷、甘草。水煎服。治感冒风寒，四时时疫，发热恶寒，头痛，骨节烦疼，有汗或无汗，脉浮紧。若胸胁满闷，去生地黄，加枳壳、桔梗；呕恶或有痰，加姜半夏；泄泻，去生地黄、黄芩、苍术炒用，加白术、芍药、升麻；热泻，去生地黄、细辛，加白术、黄连、猪苓、泽泻；夹食泄泻，去生地黄，加砂仁；夹暑，加香薷；痰嗽，加旋复花、杏仁；口渴，加天花粉、知母、葛根；不作汗，加苏叶，仍不作汗，或汗后不解，再加麻黄；有汗，去苍术，加白术；汗甚不止，加黄芪、桂枝、芍药；热多，去细辛，加柴胡；夏月，加石膏、知母。《此事难知》名九味羌活汤。

羌活汤 方名。①《备急千金要方》方。羌活、麻黄、桂心、芍药、葛根、干地黄各3两，甘草2两，生姜5两，水酒同煎服。治中风，身体疼痛，四肢不遂，及产后中风等症。②《素问病机气宜保命集》卷中方。羌活、菊花、麻黄、川芎、防风、石膏、前胡、黄芩、细辛、甘草、枳壳、茯苓、蔓荆子各1两，薄荷、白芷各0.5两。为粗末，每服5钱，加生姜5片，水煎去渣稍热服，日2次。治破伤风，邪在半表半里。③《兰室秘藏·头痛门》方。炙甘草7分，泽泻3钱，栝楼根、白茯苓、酒黄柏各5钱，柴胡7钱，防风、黄芩、黄连、羌活各1两。为粗末，每服5钱，水煎服。治风热上攻，头目昏眩。④《重订严氏济生方》方。羌活2两，附子（炮）、秦艽、桂心、木香、川芎、当归、川牛膝、桃仁、骨碎补、防风各1两，炙甘草5钱。为末，加生姜5片，水煎服。功能祛风散寒，化瘀止痛。治白虎历节，风毒攻注，骨髓疼痛，发作不定。

羌活导滞汤 方名。《医学发明》卷8方。羌活、独活各5钱，大黄（酒煨）1两，防己、当归各3钱，枳实（麸炒）2钱。为粗末，每服5~7钱，水煎去渣服，以微利为度。治脚气初发，一身尽疼，或肢节肿痛，便溺阻隔。

羌活防风汤 方名。①《素问病机气宜保命集》卷中方。羌活、防风、川芎、藁本、当归、芍药、甘草各1两，地榆、细辛各2两。为粗末，每服5~7钱，水煎去渣热服。治破伤风，邪在表者。若有热加大黄2两；大便秘加大黄1两。②《症因脉治》卷1方。羌活、防风、柴胡、葛根、荆芥、木通。水煎服。治外感遗尿，身体发热，神志不清，小便自出而不觉，溺色黄赤。③《症因脉治》卷3方。羌活、防风、甘草、陈皮。水煎服。治湿温酸软，头痛项强，骨节烦疼，两胫逆冷，属太阳表症者。

羌活连翘续命汤 方名。《卫生宝鉴》方。羌活4两，连翘6两，麻黄、人参、黄芩、芍药、川芎、炙甘草、杏仁、防己、官桂各1两，防风1.5两，炮附子0.5两。为粗末，每服5钱，加生姜5片，水煎服。治中风系于少阳、厥阴，或肢节挛痛，或麻木不仁。

羌活补髓丸 方名。《备急千金要方》卷12方。羌活、川芎、当归各3两，桂心2两，人参4两，枣肉、羊髓、酥各1升，牛髓、麻仁各2升。将前五药研末，和枣肉、麻仁捣烂，加二髓和酥，重汤煮熟为丸，如梧桐子大。每服30丸，温酒下。日2服。治髓虚脑痛。

羌活附子汤 方名。①《卫生宝鉴》卷12方。木香、炮附子、羌活、炒茴香各0.5两，干姜1两。为细末，每服2钱，加盐1捻，水煎二十沸，和渣热服。治呃逆。②《东垣试效方》卷5方。麻黄、黑附子、白芷、白僵蚕、黄柏各3分，羌活、苍术各5分，防风、甘草、升麻各2分，黄芪1钱。水煎服。治脑风。若有寒嗽，加佛耳草3分。③《医学心悟》卷3方。羌活1钱，附子、干姜各5分，炙甘草8分。水煎服。治客寒犯脑，脑痛连齿，手足厥逆，口鼻气冷。

羌活败毒汤 方名。《症因脉治》卷1方。羌活、独活、柴胡、前胡、防风、荆芥、甘草、川芎。水煎服。治风寒眩晕，邪在太阳，脉浮紧。

羌活败毒散 方名。①《症因脉治》卷1方。羌活、独活、防风、荆芥、川芎、前胡、柴胡、甘草、苍术、白芷。水煎服。治风湿腰痛，痛引项脊尻背，脉左尺浮涩。②《症因脉治》卷3方。羌活、独活、柴胡、前胡、防风、荆芥、陈皮、川芎、甘草。水煎服。治湿热痿软，身体重着，走注疼痛，首如裹，面壅肿，小便黄赤，手足发热，脉浮数，湿在表者。

羌活鱼 中药名。见《四川中药志》。别名：秉氏鲩，杉木鱼。为小鲩科动物山溪鲩 *Batrachuperus pinchonii* (David) 的全体。体呈圆柱形而略扁，长12~16厘米，最大者可达20厘米。生活于高山的溪水中或林下阴湿处。昼伏夜出，以昆虫、软体动物、蚯蚓及小鱼等为食。分布四川高山地区。夏、秋捕捉，捕得后用酒醉死，洗净晒干或以微火炕干。干燥的羌活鱼，全身皮肉皱缩，呈干枯状，长12~15厘米。头部口眼模糊不清，四肢枯瘦，趾尚明显可辨。尾部侧扁，背部棕褐色或枯棕色，腹部显黄棕色。气腥臭。

以条大，肥实，身干，无霉蛀者为佳。产四川。味辛咸，性平，无毒。入肝、胃二经。功能行气止痛。治肝胃气痛及血虚脾弱，面色萎黄。内服：煎汤，90~150克；或研末。非气滞作痛者忌服。①治肝胃气痛：羌活鱼，红蔻，当归，白芷，延胡索，川楝子。煎服。②治脾弱面色萎黄：羌活鱼，黄芪，党参，茯苓，陈皮，红枣，当归。煎服（上2方出《四川中药志》）。

羌活胜风汤 方名。《原机启微》卷下方。白术、黄芩各5分，羌活、枳壳、川芎、白芷、独活、防风、前胡、桔梗、薄荷各4分，荆芥、甘草各3分，柴胡7分。水煎，去渣热服。治眇多眵，紧涩羞明，赤脉贯睛，头痛鼻塞，肿胀涕泪，脑巅沉重，眉骨酸痛，外翳如云雾、丝缕、秤星、螺盖。

羌活胜湿汤 方名。①《内外伤辨惑论》卷中方。羌活、独活各1钱，炙甘草、藁本、川芎、防风各5分，蔓荆子3分。为粗末，水煎，去渣服。功能祛风胜湿。治湿气在表，头痛头重，腰脊重痛，或一身尽痛，难以转侧，恶寒微热，苔白脉浮。方中以羌活、独活为君，羌活入太阳经，能祛上部风湿，独活善祛下部风湿，二者相合，散风湿而利关节。以防风、藁本为臣，祛太阳经风湿，且止头痛。佐以川芎活血，祛风止痛；蔓荆子祛风止痛。使以甘草调和诸药。全方共成祛风胜湿之功。②《证治汇补》卷3方。炙甘草、人参各3钱，黄芪1钱，生甘草、升麻、柴胡各5分，生黄芩、炒黄芩、川芎、细辛、蔓荆子、藁本、防风各3分，独活2分，薄荷1分。水煎服。治湿胜自汗。

羌活退翳丸 方名。《证治准绳·类方》第7册方。又名地黄丸。熟地黄8钱，生地黄（酒制）、黄柏（酒制）、当归身（酒制）、羌蔚子、丹参各5钱，炮附子、寒水石各1钱；芍药1两3钱，防己（酒制）2钱，知母（酒制）、牡丹皮、羌活、川芎各3钱，柴胡3钱或5钱。为细末，炼蜜为丸，小豆大，每服50~70丸，空腹白开水送下。治目内障，右眼小眦青白翳，大眦微显白翳，脑痛，瞳子散大，恶热，大便涩，遇天热则头痛睛胀，日没后或天阴则昏暗。若翳在大眦，加葛根，升麻；翳在小眦，加柴胡、羌活。

羌活退翳汤 方名。《兰室秘藏·眼耳鼻门》方。羌活1.5两，防风1两，荆芥穗（后下）、薄荷叶、藁本各7钱，酒知母5钱，黄柏4钱，川芎、当归各3钱，酒生地黄1钱，川椒5分，细辛少许，麻黄根2钱。为粗末，每服3钱，水煎去渣，食远稍热服。治太阳寒水，翳膜遮睛，不能视物。

羌活退翳散 方名。《审视瑶函》卷3方。羌活、五味子、黄连、当归（酒洗）、升麻各2钱，龙胆草（酒洗）、黄柏（酒炒）、炙甘草、黄芩、赤芍药、柴胡、黄芪各3钱，防风1.5钱，煅石膏2.5钱。为细末，每服5钱，水煎减半，加酒少许，微煎去渣，睡前热服。治阴阳翳，黑睛上生云翳，俱白色，两翳连环，如阴阳之圈。

羌活桃仁汤 方名。《观聚方要补》卷4引吕氏

《经验良方》方。羌活、桃仁、红花、牛膝、元胡、大黄各等分。加葱1根，水煎服。治坠堕闪挫，气血凝滞，腰部刺痛。

羌活黄芩汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷15方。羌活、黄芩、陈皮、前胡、猪苓、甘草、知母。水煎服。治太阳症，腰痛头痛且重，遍身骨痛，小便短赤，寒从背起，先寒后热，热止，汗出难已。如口渴，即兼阳明，宜倍知母，加麦门冬、石膏；渴而汗少或无汗，加葛根；深秋或冬无汗，加姜皮；因虚汗少或无汗，加人参、麦门冬、姜皮；因虚汗多，加黄芪、桂枝，汗止即去桂枝。

羌活散 方名。①《太平圣惠方》方。羌活、牛膝、五加皮、当归各1两，附子2两，桂心、萆薢、海桐皮各3分，防风0.5两。研为散，每服4钱，水1中盏，加酒2合，煎服。治肾脏风毒流注，腰脚疼痛。②《苏沈良方》方。羌活、附子、茴香各0.5两，木香、干姜各如枣许。研为散，每服2钱，水煎加盐1捻，带热服。治咳逆。③《增补内经拾遗》卷2方。羌活、苍术各1.5钱，川芎、茯苓、防风、枳壳、桔梗各1钱，甘草3分。加生姜3片、葱1根，水煎，不拘时服。治遇风头痛。④《三因极一病证方论》卷16方。羌活、川芎、天麻、旋覆花、青皮、天南星（炮）、藁本各1两。为末，每服2钱，加生姜3片，薄荷七叶，水煎，食后服；或加牵牛子末2两，生姜汁煮糊为丸，梧桐子大。每服20~30丸，酒送下。治风毒气上攻，眼目昏涩、翳膜、生疮，及偏正头痛。⑤《兰室秘藏·口齿咽喉门》方。藁本、白芷、桂枝各3分，苍术、升麻各5分，当归6分，草豆蔻仁1钱，羌活1.5钱，羊胛骨灰2钱，麻黄、防风各3钱，柴胡5钱，细辛少许。为细末，先用温水漱口，擦牙龈。治风寒湿邪，脑痛，项筋急，牙齿动摇，齿龈袒脱疼痛。⑥《证治准绳·疡医》卷5方。羌活、独活、明矾、白鲜皮、硫黄、狼毒各1两，轻粉2.5钱，白附子、黄丹、蛇床子各0.5两。为细末，油调成膏外敷患处。治顽癣疥癩，风疮成片，流黄水久不瘥。⑦《中医临证备要》方。羌活、防风、细辛、川芎、菊花、黄芩、石膏、蔓荆子、前胡、枳壳、茯苓、甘草、生姜。水煎服。治肺受风热，肩痛偏前，连及手臂者。

羌活蒲蓝汤 方名。《辨证施治》方。羌活3~5钱，蒲公英、板蓝根各5钱~1两。水煎服。功能疏风清热，解毒利咽。治感冒风热，咽喉肿痛。

羌活愈风汤 方名。《医学发明》卷9方。羌活、炙甘草、防风、黄芪、蔓荆子、川芎、细辛、枳壳（麸炒）、前胡、人参、地骨皮、麻黄、知母、菊花、薄荷、枸杞子、当归、独活、白芷、炒杜仲、秦艽、柴胡、半夏（汤洗，姜制）、厚朴（姜制）、熟地黄、防己各2两，芍药、黄芩、茯苓各3两，石膏、生地黄、苍术各4两，官桂（米泔浸）1两。为粗末，每服1两，加生姜3片，水煎，去渣空腹服，睡前再煎渣服。治肝肾虚，筋骨弱，言语难，精神昏愤；或瘦而一臂偏枯，或肥而半身不遂，及一切风病；并治小

儿风痫，急、慢惊风。如遇天阴，加生姜3片同煎。

羌麻汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷13方。羌活、麻黄、川芎、菊花、蔓荆子、石膏、防风、前胡、黄芩、细辛、枳壳、茯苓、甘草各7分，白芷、薄荷各5分，生姜3片。水煎服。治破伤风，搐搦不已。

兑 气功术语。①指卦名，为泽。②指口舌。③指人与自然社会相适应。《周易大传·兑》：“兑，悦也。刚中而柔外，悦以利贞，是以顺乎天而应乎人。”④指对人态度和霭。“和兑，吉”（《周易大传·兑》）。

兑厉 经穴别名。即神门穴别名。见神门条。

兑发 人体部位名。兑，通锐。即锐发。《人镜经》：“耳前发脚为兑发。”见锐发条。

兑冲 经穴别名。即神门穴别名。出《针灸甲乙经》。见神门条。

兑泽廓 眼科术语。眼的八廓之一。以八卦配八种自然物象而命名。见《杂病源流犀烛》卷22。即泽廓。见该条。

兑骨 ①人体部位名。亦称锐骨。指手腕背部小指一侧的骨性隆起，今称尺骨茎突。《针灸甲乙经》：“神门者，……在掌后兑骨之端陷者中。”②经穴别名。即神门穴的别名。《难经·六十六难》：“少阴之原，出于兑骨。”丁注：“兑骨，即神门。”见“神门”条。③经穴别名。即颧髎穴的别名。出《针灸甲乙经》。见颧髎条。

兑宫白气 气功术语。出《黄庭五藏六府真人玉轴经》：“瞑目吸兑宫白气。”指西方自然发生之气。

兑疽 外科病名。①见《刘涓子鬼遗方》卷4：“发于尻。名曰兑疽。”《灵枢·痈疽》作“发于尻，名曰锐疽。”兑，通锐（《史记·天官书》）。锐疽系兑疽之同义词。②见《诸病源候论》卷32：“发于股阳，名曰兑疽。其状不甚变，而脓附骨。……”指发于大腿外侧的一种无头疽。③出《外科大成》卷2。系生于腕横纹之间与腕动脉间，兑骨内侧的疽。以上各说，治疗均见无头疽条。

兑廓 眼科术语。眼科五轮八廓之一。系以八卦而命名。见《证治准绳·七窍门》。即泽廓。见该条。

兑端 经穴名（Duiduan DU 27）。属督脉。出《针灸甲乙经》。兑即口；端正也。本穴当上口唇正中尖端，故名兑端。《医经理解》：“兑端，在上唇端。《易》曰：兑为口也。”上唇尖端，红唇与皮肤相接处是穴。有上唇动、静脉；面神经颊支，眶下神经分支。主治癫狂痫症、齿龈痛、鼻息肉、鼻衄、牙痛、口臭、口舌生疮。《类经图翼》：“主治癫癎吐沫，齿龈痛，消渴衄血，口噤，口疮臭秽不可近。”向上斜刺0.2~0.3寸，不宜灸。

完肌散 方名。《外科精义》卷下方。密陀僧、桑白皮、龙骨各4两，陈石灰2两，黄丹5钱，麝香1钱。为细末，干掺患处。治刀斧伤。

完带汤 方名。《傅青主女科》卷上方。白术（土炒）、炒山药各1两，人参2钱，白芍药（酒炒）

5钱,车前子(酒炒)、制苍术各3钱,甘草1钱,陈皮、荆芥穗(炒黑)各5分,柴胡6分。水煎服。功能健脾燥湿,疏肝理气。治带下色白或淡黄,无臭,倦怠便溏,面色晄白,舌质淡或正常,苔白,脉缓或弱。方中人参、白术、山药均为补气健脾之品,白术并能燥湿,山药兼可涩精,更合健脾止带之用,是为君药;苍术、陈皮燥湿运脾,芳香行气,车前子淡渗利湿,共为臣药;柴胡、白芍舒肝扶脾,芥穗祛风胜湿以止带,共为佐药,甘草调药和中,是为使药。共奏补中健脾,化湿止带之功。本方为脾虚带下之常用方剂。实验研究,方中单味药分别具有抗炎、强壮、镇静等作用。临床应用于白带、泄泻、头痛、头晕、不孕、妊娠水肿、慢性肝炎、肾盂肾炎等。

完骨 ①人体部位名。指颞骨乳突。《灵枢·骨度》:“耳后当完骨者,广九寸。”②经穴名(Wan gu GB 12)属足少阳胆经,为足少阳、足太阳经交会穴。出《素问·气穴论》。完骨为耳后高骨,现称乳突。本穴恰在乳突后下方,以骨取名而称之完骨。在乳突后下方凹陷中是穴。有耳后动、静脉之支;枕小神经本干。主治头痛、颊肿、耳后痛、口喎、齿痛、失眠、失语、下肢痿软。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治头痛烦心癫疾,头面虚肿,齿齲偏风,口眼喎斜,颈项痛,不得回顾,小便黄赤,喉痹颊肿。”斜刺0.5~0.8寸;灸3~5壮或5~10分钟。

完疮散 方名。《景岳全书·新方八阵》方。飞滑石1两,赤石脂5钱,粉甘草3钱。研为散,干掺或麻油调敷。治湿烂诸疮,肉平不敛。

完璧 眼科治法。系金针开内障八个步骤的最后一步。指术毕出针手法和要求。见《目经大成》卷2。谓:“回针将障送至护睛水内尽处,迟迟出针之半,少息再出,恐障复还原位。”见拨内障手法条。

完胞饮 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、当归(酒炒)各1两,白术10两,茯苓、益母草各3钱,生黄芪、川芎各5钱,白及末、红花各1钱,桃仁10粒(泡、炒、研)。用猪胞或羊胞1个,先煎汤,后煎药。空腹时服。治妇人产时,损伤胞胎,小便淋漓不止,欲少忍须臾而不能者。

宋元明清名医类案正续篇 医书。徐衡之、姚若琴辑,陆渊雷校阅,谢利恒审定。成书于1934年。本书收录了宋元明清46位医家的部分医案,每家医案前,首冠列传一篇,可以了解其师承,寻绎学派源流。书中除编辑者的评议外,还引用了先贤的评注,有助于对医案的分析。现存1934年、1936年上海国医印书馆铅印本。

宋以前医籍考 工具书。日本·冈西为人编。成书于1936年。本书根据有关目录学著作,收集了我国宋以前的医学书目1860种,分为23类,并介绍了这些医书的出处、卷数、存佚、作者、序跋、考证等项。本书是研究我国宋以前医学文献的工具书。现存1948年国立沈阳医学院铅印本和1958年人民卫生出版社铅印本。

宋玄白卧雪 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法:仰面正卧,两手从胸口(鸠尾穴起)到肚脐周围往来按摩,翻江搅海,运气九口。主治:五谷不消。

宋邦和 清初儿科医家。字际雍。定阳(今山西介休)人。勤搜方药,尤究心于痘糠,救活患儿甚众。晚年广集医方,撰为《痘糠辑要》4卷(1771),以述痘糠病因、逐日见症、痘中杂症、调治诸方等,切于实用。

宋兆淇 清代医家。字佑甫。江苏吴县人。名医薛公望外孙。自幼喜读医书,治病多验。尝为叶天士《温症论治》、薛生白《湿热条辨》、薛公望《伤寒直解辨证歌》三书增注校刊,合辑为丛书《南病别鉴》3卷(1878)。又有《南病别鉴续集》1卷,未见刊行。还辑有《马氏医案》一书,今存抄本。

宋汝楨 近代医家。字鞠舫。浙江湖州人。初从傅岩(字粗颖,号穉云)习医,后又师从恽铁樵。究心《伤寒论》凡十载。尝仿日本丹波氏《伤寒辑义》而作《伤寒论简注》6卷。

宋武 明代医生。字汝南。安徽凤阳府人。世业医,武尤精其术。总兵周仁凤患病垂危,武命铤葱一束置脐上,以火熨之,须臾目开,启其口,灌药一剂而愈。尝设药局施药数载,救活多人。能诗文,著有《青谿草堂集》,今佚。

宋迪 宋代官吏。熙宁间(1068~1077)为邠州(今陕西彬县)知府。其侄患伤寒,时医见烦渴、多汗之象,以凉药治之,遂成阴毒,六日而亡。迪深痛之,遂著《阴毒形证诀》3篇(1卷),今佚。

宋侠 隋唐医家。洺州清漳(今河北肥乡东)人。北齐东平王孝正之子,以医术著名。唐初官至朝散大夫、药藏监。撰有《经心录》(一称《经心方》)10卷(一作8卷),已佚,其部分内容尚散见于《外台秘要》、《医心方》等书。

宋彦举 金元针灸医生。精针灸术,并可运气于针,治效神验。传其初进针病者即觉发热,自觉有气流于经络,顷刻间至于患处,继以补、泻诸法治之,气血流通而病愈。

宋洛川(1896~1972) 现代医家。山东乳山人。1959年任山东中医进修学校教务主任,后任职于山东中医学院。1956年加入中国共产党。曾主编《伤寒论串解衍义》。

宋耕棠 清代医生。江苏上元人。由儒业医。1853年太平天国军入南京,时隶属内医杨斐成,会军内有人患时疫,以民间方投之而愈。后随国医李良俊等入诊东王杨秀清,升督理内医。翌年因治愈洪秀全妻病,封恩赏丞相。

宋爱人(1898~1963) 现代医家。原名翼,号翼卢,字鼎基。江苏吴江人。幼年随父(宋寅伯)学医,复从苏州名医顾允若深造。后于苏州城内行医达四十余年,传授弟子十八人。1955年应聘执教于江苏省中医进修学校,1957年加入中国共产党,1958年任南京中医学院伤寒、温病教研组长。致力于伤

寒、杂病、治伤寒、温病学说于一炉；临床辨证以六经为纲，卫气营血为纬；实证重视阳明，虚证重视少阴，对伏暑、湿温尤多阐发。晚年于杂病调理，如对中风、肺癆证治，颇有心得。著有《医经读本》、《伤寒论讲义》、《春温伏暑合刊》、《湿温演绎》（以上四种已刊行）、《伤寒论脉学串解》、《伤寒论注释》、《历代名医伤寒医案选》、《翼庐医案》等书；另有遗稿《顾庭纲医案选按》、《翼庐医案》等。

宋培 明末医家。字太素。河南长垣人。庠生。尝究心内典，并修医术。尝谓世之庸医泥执古法，因编《太素心法便览》4卷（1629），使后世知病变而方、药亦变，以治庸医陋习。后由王永光（字射斗）为之删正行世。

宋铨 明代骨伤科医生。山西潞州（今长治）人。尝遇异人授秘方，治骨折有神效。嘉靖八年（1529），郡别驾傅必用因醉酒坠折左股，铨出药丸三粒服之，更以手熨之，骨续有声，起行如常，一时称神。

宋清 唐代民间医生。长安（今陕西西安）人。于长安收购并售卖药物四十余年。因所备药品佳良，又不计贫者药酬，并善治疮疡，深得医工及患者敬戴，时称“人有义声，卖药宋清”。柳宗元曾为之作传，赞其不为名利之可贵品格。

宋绳祖（1897~1961）现代医家。号若霖。江苏吴江县人。早年师从德清名医金子久，学成归乡，开业行医，多有效验，又重医德，体恤贫病，就诊者甚众，为当地名医。建国后致力于血吸虫病治疗，率门人深入农村进行医疗工作。著有《血吸虫病中医中药治疗汇编》、《小儿暑热消渴证治》。

宋道方 宋代医家。字毅叔（一作义叔）。拱州（今河南睢县）人，寓居南京（今河南商丘）。盛负医名，患者扶携登门求治甚众。政和（1111~1117）初，郡守田登母病危，以淫威胁宋救治，宋氏以其疾已属不治，暂以丹剂延其死日，后全家遁去。著《全生集》，已佚。

宋慈（1186~1249）南宋法医学大家。字惠父。福建建阳人。嘉定十年（1217）进士。曾于赣州、长汀、邵武军、南剑州、湖南、广东等地为官，其间四次出任提点刑狱公事之官。办案详审，以需冤禁暴为己任。登仕数十年，深谙法医检验之道。尝博采诸书，自《忠恕录》而下数家，会而粹之，并录以个人经验，著成《洗冤录》（一名《洗冤集录》）5卷（亦有2卷、4卷本），淳祐七年（1247）刊于湖南宪治。内录人体解剖、尸体检查、现场勘察、死伤原因鉴定及急救、解毒等内容，是我国现存第一部系统的古代司法检验专著，比欧洲最早法医学专著早350余年。1779年法国《中国历史艺术科学杂志》首先节译刊出，以后相继被译为英、荷、德、日、朝等多国文字，影响颇大。

宋鏞 清代医家。字杏庄。江西九江人。少习儒，曾中进士，后改业医。医术精湛，善治痘疹，名噪京师。以为前贤治痘有用温用凉之分，实皆因运气不同

以致温热证殊，治宜四诊合参而辨天时、运气，撰《痘疹发微》12卷（1663），详述痘疹证治及稀痘之法，附录方药，颇利实用。

宋麟祥 清代医家。字钟岳。山东发干县人。业医。康熙十年（1617）得费启泰《救偏琐言》一书，遂师其法，施治多奇中。于痘疹证治尤多研究，撰《痘疹正宗》（又作《痘疹指南》）2卷（1695），提出痘为先天之毒，治宜攻下，不用托补之法的观点。

牢牙地黄散 方名。《兰室秘藏·口齿咽喉门》方。藁本2分，生地黄、熟地黄、羌活、防己、人参各3分，当归身、益智仁各4分，白芷、黄芪各5分，羊胛骨灰、吴茱萸、黄连、麻黄各1钱，草豆蔻皮1.2钱，升麻1.5钱。为细末，先漱口，后以药擦患处。治寒邪内犯，牙痛，头痛。

牢牙散 方名。①《兰室秘藏·口齿咽喉门》方。羌活1两，龙胆草（酒洗）1.5两，羊胛骨灰2两，升麻4两。为细末，先以温水漱口，再用药粉少许搽于牙龈处。功能清胃泻火。治胃火上炎，牙齿不固，牙疳肿痛，牙齿不长，牙黄口臭。②《太平圣惠方》方。五倍子、干地龙各0.5两。研为散，先用生姜擦牙根，然后上药。治牙齿动摇欲落。

牢脉 诊断术语。脉象之一。脉似沉似伏，重按实而弦长。主阴寒积聚，如癥瘕、痞块、疝气等。《脉诀汇辨》引沈氏语“似沉似伏，牢之位也。实大弦长，牢之体也。牢脉不可混于沉脉、伏脉，须细辨耳。沉脉如绵裹砂，内刚外柔，然不必兼大弦也；伏脉非推寻至骨，不见其形。在于牢脉，既实火，才重按之便满指有力，以此为别耳。”《濒湖脉学》：“寒则牢坚里有余，腹心寒痛木乘脾。”

灾眚 中医术语。灾害。《素问·六元正纪大论》：“灾眚时至。”

究竟觉 气功术语。见《起信论》。指于妙觉之位，成究竟至极之始觉。

穷戊己 气功术语。见《崔公入药镜》。戊己即中央土。穷戊己，是说炼功者必须弄清土的功用。即水火分为上下，木金列于西东。若非戊己之功，则水火不能既济，金木不得归并。

穷取生身处 气功术语。出《悟真篇》。主要阐述生身处即产药之地，返此之本，还此之源则龙虎降。全文：“阳里阴精质不刚，独修一物转羸羸。劳形按引皆非道，服气餐霞总是狂。举世漫求铅汞伏，何时得见龙虎降。劝君穷取生身处，返本还源是药王。”

穷骨 人体部位名。骨名。出《灵枢·癫狂》。即尾骨。见尾骶骨条。

穷理尽性 气功术语。见《人物志·刘昉注》：“物生有形，形有神精。能知精神，则穷理尽性。”指根据人体向外的精神意识活动，能穷尽物理，认识本性。

证治心传 医书。明·袁班辑。约刊于崇祯年间。此书辑录了历代医家临证经验，并能结合作者个

人的心得,着重阐述辨证论治中的一系列问题。本书文字浅显,论述简要。原系抄本,后收入《三三医书》中。

证治汇补 内科学著作。清·李用粹著。成书于1687年。全书共分8卷,卷1为“提纲门”,卷2为“内因门”,卷3为“外体门”,卷4为“上窍门”,卷5为“胸膈门”,卷6为“腹胁门”,卷7为“腰膝门”,卷8为“下窍门”。在每门所挈领的各类病证中,明确分析了所包括各种不同证候的病原、诊断、治法、方药等项,系统清晰,叙述详尽。本书在总结前人经验的基础上,又将作者本人多年的临床经验补入其中。现存清·康熙二十六年丁卯(1687)刻本及1959年上海科学技术出版社铅印本。

证治合参 综合性医书。清·叶盛辑。刊于1729年。全书18卷,系选录《内经》及历代医书分门别类整理的资料汇编。卷1~2论述脏腑、病机、四诊、用药等,卷3~17为各科疾病证治,卷18为食物单方。全书资料丰富,条理分明。现存清雍正七年己酉(1729)刻本。

证治要诀 综合性医书。明·戴元礼撰。成书于1443年。又名《(秘传)证治要诀》。作者以丹溪学说为本,集《内》、《难》理论及宋元诸家学术经验,结合个人临床心得,论述多种内科杂病及各科常见病的证治。本书内容丰富,论述简明扼要,颇有参考价值。现存明万历三十三年乙巳(1605)王肯堂刻本和明刻本。

(秘传)证治要诀 即《证治要诀》,见该条。

证治要诀类方 方剂学著作。明·戴元礼撰。刊于1443年。全书4卷,乃取《证治要诀》中各门病症所引诸方分类编成,并分别说明其主治、配伍及服用法等。现存明正统刻本和1955、1959年上海商务印书馆铅印本。

证治准绳 医学丛书。明·王肯堂撰。成书于1602年。本书又名《六科证治准绳》或《六科准绳》。本书是一部关于临床治疗学的巨著,共44卷,包括《杂病证治准绳》8卷,《杂病证治类方》8卷,《伤寒证治准绳》8卷,《疡医证治准绳》6卷,《幼科证治准绳》9卷,《女科证治准绳》5卷。全书分科论述,论及病种十分广泛。每一病证先综述历代医家治验,后阐明己见,采录资料丰富,本末俱备,条理井然,有“博而不杂,详而有要”的特点,其因证论治,尤能不偏不倚,立论亦公允平正,故为历代医家所崇尚。现存明万历三十年壬寅(公元1602)刻本及1984年上海科技出版社铅印本。

证治摘要 综合性医书。日·中川成章著。成书于1862年。本书是日本《皇汉医学丛书》所辑中川成章先生的名著,内容丰富,切合临床,从本书之内容可以了解到历史上我国医学对日本医学发展的影响。现存《皇汉医学丛书》1936年世界书局铅印书。

证类本草 方剂学著作。见《经史证类备急本草》条。

证真 气功术语。见《脉望》:“形神相顾,入道初真;形神相并,名曰得真;形神相入,名曰守真;形神相抱,名曰全真;形神俱妙,与道合真;形神双舍,名曰证真。”指气功中,神形相互作用,相顾、相并、相入、相抱,逐步进入俱妙、双舍境界。

证候分类 基础理论名词。各种疾病所出现的证候,通常有其一定的规律性,在四诊的基础上,把这些具有规律性的证候,系统地分别归纳为若干类型,作为识别疾病的一种方法。如伤寒的六经证候,温病的卫、气、营、血证候,都是属于这种分类的方法。

证道秘言 气功著作。清·付金铨辑。本书收载了自撰的五种气功专著,即《道书杯溪录》、《赤水吟》、《道海津梁》、《天仙正理读法点睛》、《丹经示读》;以及立处机的《立祖全书》、喻太真的《玄微心印》、张三丰的《三丰丹诀》三书。

诃子 中药名。出《本草图经》。别名:诃黎,随风子。为使君子科植物勒子 *Terminalia chebula* Retz. 的果实。诃子为大乔木,高达20~30米。叶互生或近对生,卵形或卵圆形,长7~25厘米,宽3~15厘米,先端短尖,基部钝或圆,全缘;叶柄粗壮,长1.5~2厘米,有时于顶端有2个腺体。穗状花序生于枝顶或叶腋,花两性,黄色;萼杯状,先端5裂,裂片三角形;花瓣缺;雄蕊10,着生于萼管上,花药黄色,心脏形,子房下位,1室,胚珠2枚,花柱长突出。核果倒卵形或椭圆形,长2.8~4.5厘米,幼时绿色,熟时黄褐色,表面光滑,干时有5棱。种子1颗。多栽于路旁或树落附近。原产印度缅甸等处。我国西藏、云南、广东、广西等地均有分布。秋末冬初果实成熟时采摘,晒干。干燥的果实呈卵形或近圆球形,长3.5厘米,径1.5~2厘米。表面黄绿色或灰棕色,微带光泽,有5条纵棱及多数纵皱纹,并有细密的横向纹理,基部有一圆形的果柄残痕。质坚实,断面灰黄色,显沙性,陈久则呈灰棕色。内有黄白色坚硬的核,钝圆形。核壳厚,砸碎后,里有白色细小的种仁。气微,味酸涩。以黄棕色、有光泽、坚实者为佳。主产云南,广东、广西等地亦产。诃子肉:用锤打开诃子果皮,除去果核即得。炒诃子:清水洗净,晒干,入锅内用武火炒至表面深黄色为度,取出放凉。味苦酸涩,性温。入肺、胃、大肠经。功能敛肺化痰,下气,涩肠止泻,抗癌。《日华子本草》:“消痰,下气,除烦,治水,调中,止泻痢,霍



诃子

1. 果枝 2. 花



诃子药材

乱，奔豚肾气，肺气喘急，消食开胃，肠风泻血，崩中带下，五膈气。怀孕未足月漏胎及胎动欲生，胀闷气喘。”《唐本草》：“主冷气心腹胀满，下宿物。”内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。外用：煎水熏洗。凡外邪未解，内有湿热火邪者忌服。①治嗽，气嗽久者亦主之：生诃黎1枚，含之咽汁。瘥后口爽不知食味，却煎槟榔汤一碗服之（《经验方》）。②治结膜炎：诃子、梔子、楝子各等量。共研细末，每次6克，水煎服。每日服3次（《中草药新医疗法资料选编》）。③治肠风泻血：诃黎勒10个（酒润，草纸裹，煨熟，肉与核共捣细），白芷、防风、秦艽各30克。俱微炒，研为末，米糊丸，梧桐子大。每早晚各服9克，白汤下（《本草汇言》）。④治白带白淫，因虚寒者：诃黎勒10个（酒润，草纸裹，煨熟，肉与核共捣细），白术、黄芪、当归、杜仲、蛇床子、北五味子、山茱萸肉各60克。俱炒研为末，炼蜜丸，梧桐子大。每早服9克，白汤下（《医林集要》）。⑤治老人气虚不能收摄，小水频行，缓放即自遗下，或涕泪频来，或口涎不收：诃黎勒，不用煨制，取肉，时时干嚼化，徐徐含咽。⑥治口疮经久不愈：诃黎勒5个（酒润，草纸裹煨熟，肉与核共捣细），好冰片0.3克。共研匀细，不时掺入少许，口含徐徐咽下（⑤⑥出《本草汇言》）。现代临床用于①治疗大叶性肺炎：取诃子肉15克，瓜蒌15克，百部9克，为1日量，水煎分两次服。②治细菌性痢疾：用20%诃子液作保留灌肠，每日2次，每次10~40毫升；同时口服诃子肠溶胶囊，日3~4次，每次1粒，饭前两小时服，症状好转后剂量减半，再服3~4次。③治白喉带菌者：内服10%诃子煎液，每天3~4次，每次约100~150毫升。局部可以用煎液含漱，每天4~5次；或用蒸过的诃子含咽，日4~5次，每次1~2粒；亦可用50%煎液喷射鼻腔及咽喉部，每天1次。果实含鞣质，去核果肉较全果含量为多，嫩果实较成熟的果实为多，其主要成分为诃子酸（Cheb Linic acid），诃黎酸及1、2、3、4、6，—5没食子酰葡萄糖，并含鞣芸实素，原诃子酸，鞣花酯（并没食子酸），没食子酸等。此外叶及果实尚含莽草酸，去氢莽草酸、奎尼酸、氨基酸及阿拉伯糖、果糖、葡萄糖、蔗糖等。茎含葡萄糖。树皮含葡萄糖、果糖。干果含诃子素（Chebulin）、鼠李糖。尚还番泻叶甙A和鞣酸。药理作用①收涩，收敛作用：果实含鞣质较多，故有鞣质的一般作用，如收敛、止泻等。②抗菌消炎作用：本品对白喉杆菌、肺炎双球菌、变形杆菌、痢疾杆菌、溶血性链球菌、伤寒菌、绿脓杆菌、葡萄球菌均有抑制作用。诃子的醇提物口服或灌肠治疗痢疾和肠炎有较好的疗效，对肠粘膜溃疡有收敛作用。主要抗菌消炎成分为鞣质、没食子酸等。③对癌细胞作用：经诃子水煎剂处理的小鼠艾氏腹水癌、梭形细胞肉瘤细胞，接种于小鼠体内，能使癌细胞丧失活动能力；分别接种艾氏腹水癌、中国小鼠腹水肉瘤、梭形细胞之小鼠，经口服诃子煎剂后，其所产生的腹水量或肿

瘤的重量，均较对照组为少，表明对上述瘤细胞有抑制作用。本品对人体子宫颈癌细胞培养株系JTC—26体外筛选有抑制作用，抑率90%以上。诃子的风精提取物，对癌和正常细胞都有强烈的抑制作用。④对平滑肌的作用：从干果中用80%乙醇提得的诃子素，对平滑肌有罂粟碱样的解痉作用。⑤除鞣质外还含有致泻成分，故与大黄相似，先致泻而后收敛。

诃子丸 方名。①《苏沈良方》方。诃子皮、木香、白豆蔻、槟榔、桂心、干姜、人参、茯苓各2两，牵牛子，炙甘草各1两。研末，酒煮糊为丸，梧桐子大，每服15~20丸。治气疾发动，吃食过多，筑心满闷，食饱胀满，气膨胸膈。②《普济本事方》方。诃子、茯苓、炒桃仁、枳壳（麸炒）、桂心、槟榔、炒桔梗、白芍药、川芎、川乌（炮，去皮尖）、人参、橘红、鳖甲（醋炙）各等分。为细末，炼蜜杵为丸，梧桐子大，每服20丸，酒或开水送下。治伏积注气，发则喘闷；诃子、炮姜、肉豆蔻、龙骨、木香、赤石脂、附子（炮，去皮脐）各等分。为细末，米糊为丸，梧桐子大，每服40丸，米汤送下。治脾胃不和，泄泻不止。

诃子叶 中药名。出《本草纲目》。使君子科植物诃子 *Terminalia chebula* Retz 的叶。《本草纲目》：“下气消痰，止渴及泄痢，煎饮服。含莽草酸，去氢莽草酸，奎宁酸，阿拉伯糖，果糖，葡萄糖，蔗糖等。还含鞣质约10%。”

诃子皮散 方名。《兰室秘藏·泻痢门》卷下方。即原书“诃子散”之异名。见该条。

诃子汤 方名。《宣明论方》卷2方。诃子4个（半炮，半生），桔梗1两（半炙，半生），甘草2寸（半炙，半生）。为末，每服2钱，童便、水各半煎服。功能宣肺止咳，利咽开音。治伤风咳嗽，失音不能言语。

诃子饮 方名。《济生方》方。诃子、杏仁各1两，通草2.5钱。研粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎服。治久咳语声不出。

诃子青黛丸 方名。《杂病源流犀烛》卷1方。诃子、青黛、杏仁、海粉、香附（童便制），栝楼仁、半夏曲。姜汁、蜜和为丸，含化。功能清热敛肺，化痰降气。治肺胀。

诃子核 中药名。出《本草图经》。为使君子科植物诃子 *Terminalia chebula* Retz. 的果核。刘禹锡《传信方》：“取其核入白蜜研注目中，治风赤涩痛。”《本草纲目》：“止咳及痢”。

诃子散 方名。①《三因极一病证方论》卷9方。诃子（炮，去核）、炙甘草、厚朴（姜制炒）、炮姜、草果、陈皮、炒高良姜、茯苓、炒神曲、炒麦芽各等分。为末，每服2钱，加盐少许，水煎服。功能温中散寒，和胃止痛。治脾胃虚寒，疼痛难忍，及霍乱吐泻。②《素问病机气宜保命集》卷中方。生诃子、煨诃子、木香各0.5两，黄连、甘草各3钱。为细末，每服2钱，以白术、芍药煎汤调下。治泄泻日久，泻

下稍减,腹痛渐缓。③《兰室秘藏·泻痢门》卷下方。又名诃子皮散。罌粟壳(蜜炒)、橘皮各5分,炮姜6分,煨诃子7分。为细末,水煎,空腹热服。功能温中祛寒,涩肠固脱。治虚寒泄泻,饮食不化,肠鸣腹痛,脱肛,及久痢。④《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷52方。煨诃子、煨肉豆蔻,白术(土炒)、人参、茯苓、煨木香各1两,陈皮、炙甘草各5钱。为细末,每服1钱,姜汤调下。治过食生冷,中焦虚寒,肠鸣胀痛,泄泻澄清,面白肢冷,不欲饮食。

诃黎丸 方名。《医学入门》卷6方,诃子皮5钱,海浮石、栝楼仁、青黛、杏仁、贝母、四制香附各2.5钱。为末,姜汁和蜜为丸,含之徐徐咽下。治肺胀,喘满气急,身重,及劳嗽,干咳无痰。

诃黎勒丸 方名。①《外台秘要》方。诃黎勒、青木香等分。融砂糖为丸,梧桐子大,每服40~80丸,日2次,治气胀不下食。②《太平圣惠方》卷26方。煨诃子皮、炮姜、五味子、桂心、桔梗(去芦头)、附子(炮,去皮脐)、木香、人参(去芦头)各1两,沉香2两,白术、枳壳(麸炒微黄,去瓤)各0.5两。为末,炼蜜和丸,梧桐子大。每服20丸,食前温酒送下。治气极,呼吸短气,脏虚腹胀。③《太平惠民和剂局方》卷6方。诃黎勒皮、炮川乌头、砂仁、枯矾各40两,煨肉豆蔻、木香、炮姜各20两,龙骨、赤石脂各80两。研末,粟米饭为丸,梧桐子大,每服20~30丸,粟米汤下。治肠胃虚弱,内受风冷,水谷不化,泄泻注下,腹痛肠鸣,胸满短气;或肠胃积寒,久痢纯白,或有青黑,日夜无度;以及脾胃伤冷,暴泻不止,手足逆冷,脉微欲绝。④《脾胃论》卷下方。诃子0.5两,母丁香30个,椿根白皮1两。为末,醋糊为丸,梧桐子大,每服50丸,空腹食前陈米汤加少许醋送下。治休息痢,日夜无度,气味腥臭,脐腹撮痛。

诃黎勒散 方名。①《金匱要略》卷中方。煨诃子10枚。为末,粥饮和,顿服。功能涩肠止泻。治肠虚不固,气利。②《太平圣惠方》卷5方。煨诃子皮、白术、炒当归、桂心、草豆蔻、炙甘草、陈皮各3分,人参1两,厚朴(姜汁炙)1.5两,炮姜、吴茱萸(汤浸,微炒)0.5两。为粗末,每服3钱,加大枣3枚,水煎去渣,食前热服。治脾气不足,四肢不和,腹胁胀满,或时下利,饮食难消。③《证治准绳·女科》卷2方。诃子皮、陈皮各1两,半夏(汤洗)、人参、桂心、白术、细辛、炒当归、炙甘草各0.5两,藿香、赤茯苓、川芎各7.5钱。为粗末,每服5钱,加姜7片,水煎服。治妇人血风,气攻脾胃,腹胁妨闷,四肢烦疼,或时呕逆,不纳饮食。

评热病论 《素问》篇名。本篇是对热病的病理变化和预后吉凶的评论,故名。内容论述阴阳交,风厥,劳风,肾风等几种热病的成因、病理、治法、预后等。着重阐明邪正消长的变化规律。

评琴书屋医略 综合性医书。清·潘名熊撰。成书于1865年。本书3卷,记述了以内科杂病为主的

30余种病证的治疗,内容简要,治方多为自拟经验方,颇为实用。本书收入《三三医书》。现存清同治四年乙丑(1865)刻本和清同治七年戊辰(1868)广州刻本。

识 气功术语。①指心意。《俱舍论》:“心意识体一”。②指一切精神现象。《大乘义章》:“识者乃是神知之别名也。”又《止观》:“对境觉智,异乎木石为心,次心筹量,名为意,了了别知名为识”。

识垢 气功术语。见《脉望》:“圣人之道,虽贵无心,然识垢未除,心岂能尽无妙也。”指妄念,杂念。

识病捷法 综合性医书。明·缪存济撰。成书于1567年。全书10卷,分述了各科疾病的病因、脉象、分证、治法等。现存明万历十一年癸未(1583)刻本和明抄本。

诊 基础理论名词。诊脉察病之意。《素问·风论》:“愿闻其诊及其病能。”

诊尺肤 诊断术语。切诊内容之一。肘关节内侧(尺泽穴)至寸口的皮肤,称尺肤。诊察这部分皮肤的缓急、滑涩、寒热等情况,结合全身症状、脉象,可以判断疾病的寒热虚实。《灵枢·论疾诊尺》:“审其尺之缓急,大小,滑涩,肉之坚脆,而病形定矣。”“尺肤滑而泽脂者,风也。尺肤涩者,风痹也。尺肤粗如枯鱼之鳞者,水洩饮也。尺肤热甚,脉盛躁者,病温也;其脉盛而滑者,病且出也。尺肤寒,其脉小者,泄,少气。”

诊余举隅录 医书。清·陈甸生撰。成书于1897年。本书2卷,医案记述详细,体现了作者按证论治的特点。本书收入《珍本医书集成》。现存清光绪二十四年戊戌(1898)铅印本及清抄本。

诊余集 医书。清·余景和撰。成书于1906年。本书所载医案,以内科为主,且多为疑难杂病。作者医术精湛,辨证论治细致灵活,切于病情。医案中还反映了作者对患者认真负责的医德。现存1918年海虞寄舫铅印本和1963年上海科学技术出版社铅印本。

诊法 诊断术语。诊病的方法。包括四诊和辨证两个过程。是医者运用望、闻、问、切等四诊方法,了解患者疾病的现状和病史,探索发病的原因和病机,掌握证候特点,进行综合分析,从而判断疾病的性质,病位所在和邪正虚实,病情顺逆等变化,为治疗提供依据。它是临床上首要的环节。诊法经历了漫长年代的发展过程,并已形成独立的一门学科——中医诊断学。它的基本精神和特点是整体观,临证并不是孤立地对待每一病证,而是要结合四时气候、地理环境、形态苦乐、嗜欲喜恶、体质强弱、以及年龄、性别、职业等情况的差异,进行综合分析,而后作出判断。《素问·疏五过论》:“圣人之治病也,必知天地阴阳,四时经纪,五脏六腑,雌雄表里,毒药所主,从容人事,以明经道,贵贱贫富,各异品理,问年少长,勇怯之里,审于分部,知病本始,八正九候,诊

必副矣。”这些论述体现了诊法的内外结合，四诊合参的整体观念，用以识别机体对疾病反应的全过程，以探求病机，辨明性质，掌握邪正消长的变化。诊法是根据“有诸内，必形诸外”的原理，进行“揆度奇恒”，“以常衡变”的，它的手段和方法可概括为望诊、闻诊、问诊、切诊四个部分，每一部分虽各有其独特的作用和意义，但彼此又是互相联系，不能偏废的。所谓“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧”。“神圣工巧”的实际意义，是指临证则要善于全面运用四诊的技能，才能作出准确的诊断。

诊宗三昧 诊断学著作。清·张璐撰，成书于1689年。本书全称《石顽老人诊宗三昧》。全书1卷，共12篇论述。主要讨论脉学，议论全面精辟，多有可取之处，在脉学方面有一定影响。本书收入于《张氏医书七种》。现存清康熙二十八年己巳（1689）金阊书业堂刻本和1959年上海科学技术出版社铅印本。

诊要经终论 《素问》篇名。讨论诊察要道与十二经脉终绝的情况，故名。本篇内容重点有二：一是诊察要道，说明天地四时与人体发病及针刺方法之间的相互关系，并强调“治不本四时，必内伤于五藏”的不良后果；另一是讨论十二经脉终绝的情况，并具体地叙述了临死时的证候。

诊指纹 诊断术语。小儿诊法之一。诊察食指掌面的表浅小静脉。幼儿皮肤薄嫩，指纹比较明显，三岁以下的小孩，常结合指纹的变化以辅助切诊。此法始见于唐代五超《水镜图诀》，是从《灵枢》诊鱼际络脉法发展而来，主要是观察指纹的颜色和充盈度。医者用左手食、拇二指握小儿食指末端，以右手拇指在小儿食指上由指端向指根部轻轻推动，使指纹更为显现，然后察看。正常指纹是红黄隐隐而鲜明，一般不超过第一指节（风关）。病变情况下，指纹浮现，多属表证，沉着多属里证。色淡多属虚证、寒证，紫红多属热证，青紫可见于惊风、风寒、痛证、伤食、风痰等，黑色多属血瘀。指纹伸出中节（气关），示病情较重，延伸至指尖（命关），则更为险重。近代研究，认为指纹的变化，与静脉压有关，静脉压愈高，指纹充盈度就愈大，也就愈向指尖方向伸延。指纹的色泽，又与缺氧、贫血等病理变化有关。因此，指纹在一定程度上能反映病变的性质和轻重。

诊脉 诊断术语。即切脉。见该条。

诊脉三十二辨 诊断学著作。清·管玉衡撰。成书于1909年。作者在其三十二辨中，论述了诊脉大法及29种脉象的形象，详述了十二经脉源流、循行及病状等。本书对脉学研究颇有参考意义。收入于《三三医书》及《珍本医书集成》。现存抄本。

诊脐 儿科术语。指观察脐部的诊断方法。《台州原文》：“脐通五脏，真神往来之门也，故曰神阙。”凡脐深大而坚固，左右上下推之不动，轮廓约束者，为真神安全。按之有力为真神充足；按之无力为脏气

虚衰。脐部外观应注意有无脐肿、脐湿、脐疮等病象。

诊家直诀 诊断学著作。清·周学海著。成书于1891年。本书系周氏融汇了《内经》及仲景《伤寒论》、《金匱要略》等有关脉学的内容写成的，对临床有一定参考价值。本书收录于《周氏医学丛书》、《中国医学大成》。现存清光绪二十二年丙申（1896）池阳周学海刻《周氏医学丛书》本。

诊家枢要 诊断学著作。元·滑寿著。成书1359年。本书是脉学门径书，书中介绍了切脉诊断的基本知识，并结合了作者的心得，对研究脉学有一定参考价值。本书收录于《周氏医学丛书》、《中西医学丛书》。现存明弘治十七年甲子（1504）古绛韩重刻本和1959年上海科学技术出版社影印本。

诊病奇咳 诊断学著作。日本·丹波元坚撰。成书于1843年。本书2卷，是作者广泛收集有关腹诊资料编辑而成的。书末附载五云子诊腹法。现存清光绪十四年戊子（1888）王仁乾铅印本和1931年苏州国医书社铅印《王氏医学丛书》本。

诊家索隐 诊断学著作。清·罗浩编。刊于1799年。本书2卷，乃作者参阅《脉经》以下有关论脉的著作45种，取其精华，参以己见编成。本书对诸脉的脉象、考辨、主病及参变等方面的论述颇为简要，有一定参考价值。现存清嘉庆四年己未（1799）郑柿里刻本和抄本。

诊虚里 诊断术语。切诊中按胸腹内容之一。虚里相当于心尖搏动部位，属胃之大络。人以胃气为本，虚里又是宗气会聚之处，故虚里的动势，有助于探察胃气和宗气的盛衰。正常情况下，虚里之动，按之应手，动而不紧，缓而不急。若按之微弱不及，是宗气内虚；若动而应衣为太过，是宗气外泄。若搏动过速，多为胸腹积热，邪气亢盛，或正气衰而虚阳外脱。若停止搏动，则宗气已绝。《素问·平人氣象论》：“胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺，出于左乳下，其动应衣，脉宗气也。”

诊籍 诊断术语。记载患者诊疗情况的记录。西汉时期，淳于意为人治病，已有诊籍记载，是后世病历病案的开始。《史记·扁鹊仓公列传》：“臣意所诊者，皆有诊籍。”

补土派 古代医学流派之一。金元时期，医学争鸣兴起，出现了金元四大家。补土派代表医家李杲即为其中之一。补土派因强调重视顾护调养中焦脾胃之气而得名。创立了许多临床疗效卓著的治则治法和重要方剂如补中益气汤等。

补下治下制以急 中医术语。用药法则。指补益或治疗下部病证的方药，原则上宜使用气味厚而效果快的急剂。如肾阳不足，阳萎精滑之症，用附子、肉桂等峻补肾阳。《素问·至真要大论》：“补下治下，制以急。急则气味厚，……适其至所，此之谓也。”

补上治上制以缓 中医术语。用药法则。指补益或治疗上部病证的方药，原则上宜使用气味薄，轻清上浮的缓剂。如外感风热的咽痛，失音，用开提肺气，

利咽清膈的桔梗甘草汤。《素问·至真要大论》：“补上治上，制以缓，……缓则气味薄。适其至所，此之谓也”。

补元 经穴别名。天枢穴之别名。见天枢条。

补元散 方名。《鸡峰普济方》卷19方。人参、白术、白茯苓、黄芪（蜜炙）、苦葶苈、山药各1两，木香5钱，附子1个。为末，每用2钱，加生姜，大枣各少许，水煎服。治水肿消后，服之调补。

补天丸 方名。《丹溪心法》方。紫河车洗净，用布绞干，同补肾丸捣细，焙研末，酒煮米糊为丸，每服70丸，开水下。治气血俱虚甚。

补天大造丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷9方。制紫河车1具，熟地黄、酒茴香、酒黄柏、白术各2两，生地黄（酒炒）、酒牛膝、天门冬、麦门冬、杜仲各1.5两，五味子、枸杞子各7钱，陈皮、干姜各2钱，侧柏叶2两。为细末，紫河车泥为丸，每服100丸，米饮或温酒送下，日2服。功能滋阴清热，补肾壮阳。治房室过度，五心烦热，虚劳不足。

补天育麟丹 方名。《辨证录》卷10方。鹿茸1具，人参10两，山茱萸、熟地黄、肉苁蓉、巴戟天各6两，炒白术、炙黄芪、淫羊藿、山药、芡实各8两，当归、蛇床子、菟丝子各4两，柏子仁、肉桂各3两，麦门冬5两，五味子、锁阳各2两，紫河车1个，鳝肭脐（火焙）1根，蛤蚧2条，黄连1两，砂仁5钱。为末，炼蜜为丸，每服5钱，早晚各1次。功能补肾壮阳。治男子早泄、精薄。

补中丸 方名。《卫生宝鉴》方。厚朴、陈皮、白茯苓、炙甘草各1两，炮姜0.5两。研末，炼蜜为丸，如樱桃大，每服1丸，开水下。治脾胃虚弱，泻痢腹痛，不欲饮食。

补中芎蒭汤 方名。《证治准绳·女科》卷1方。当归、炮姜各3两，川芎（蜜炙）、黄芪、炙甘草、炮吴茱萸、炒杜仲、熟地黄、人参各1两。为粗末，每服3钱，水煎，空腹服。治风虚冷热，劳伤冲任，月经不调，崩中暴下，产后失血过多，虚羸腹痛，或妊娠胎动下血。

补中汤 方名。①《兰室秘藏》卷下方。升麻、柴胡、当归各2分，炒神曲3分，泽泻4分，大麦芽、苍术各5分，黄芪2.5钱，炙甘草8分，红花少许，五味子20个。为粗末，分2次，水煎去渣，食远服。治面黄汗多目赤，四肢沉重，食少，腹痛，咳嗽，两寸脉短，右脉弦细兼涩，关脉虚。②《症因脉治》卷4方。白术、人参、干姜、茯苓、陈皮、甘草。水煎服。治太阴寒气霍乱，恶寒身痛，腹痛吐利。

补中益气 中医治法。即补脾益气。见该条。

补中益气丸 方名。即补中益气汤做蜜丸或水丸。见该条。

补中益气汤 方名。《脾胃论》卷中方。黄芪（热甚用1钱）、炙甘草各5分，人参、白术各3分，当归身2分，陈皮、升麻、柴胡各2~3分。为细末，水煎去渣，食远稍热服。功能补中益气，升阳举陷。

治脾胃气虚，身热有汗，渴喜热饮，头痛恶寒，少气懒言，饮食无味，四肢乏力，舌嫩色淡，脉虚大；或气虚下陷，脱肛，子宫脱垂，久痢或久疟。若腹中痛，加白芍药5分、炙甘草3分；恶寒冷痛，加桂心1~3分；头痛，加蔓荆子2~3分；头痛甚者，加川芎2分。阴虚内热者忌服。方中黄芪补中益气，升阳固表为君；人参、白术、甘草甘温益气，补益脾胃为臣；陈皮理气，当归补血和营为佐；升麻、柴胡协同参、芪升举清阳为使。综合全方，一是补气健脾以治气虚之本；一是升提下陷阳气，以求浊降清升，脾胃和调，诸症自愈。实验研究：本方对在体或离体子宫及其周围组织有选择性兴奋作用，尤其是加入益母草、枳壳等药物时，其作用更为突出。小量补中益气汤可以兴奋心肌，过量则呈抑制作用。本方对小肠具有双向调节作用。当蠕动亢进时，呈现抑制作用；当肠管处于抑制状态时，则使之蠕动增强。本方的抗基因突变和抗肿瘤作用，强于四君子汤。同时，本方还能调节机体免疫功能，延长动物存活时间。临床用于子宫下垂、胃下垂或其它内脏下垂。

补中益气糕 药膳。见《养生食疗菜谱》。鸡蛋10个，党参、黄芪、红枣各20克，炙甘草6克，当归、白术各9克，升麻、柴胡各5克，陈皮9克，生姜15克，白糖600克，苏打2克。将党参、黄芪、当归、白术、升麻、柴胡、陈皮、生姜、炙甘草、红枣去灰渣，烘干，研成细末。鸡蛋打入盆内，用掸蛋机掸成泡，加入白糖继续掸泡，使蛋浆与白糖溶为一体，加入面粉、中药粉末、苏打继续掸泡，合为一体。在蒸笼内垫一层细草纸，将蛋浆倒入擀平，蒸约10分钟，取出翻于案板上，用刀切成20个条形方块即成。功能补中益气。主治气虚发热及脾虚气陷之子宫脱垂、久泻脱肛等。

补气 中医治法。补法之一。亦称益气。是治疗气虚证的方法。也常用于血虚，因气旺可以生血。如心气虚表现为神情疲乏、怕冷怕动、面色虚浮、心悸、嗜卧、容易出汗、舌淡白、脉虚弱，用养心汤（黄芪、茯苓、白茯苓、半夏曲、当归、川芎、远志、酸枣仁、肉桂、柏子仁、五味子、党参、炙甘草）。脾气虚表现为语言气短、四肢乏力、消化力弱、大便稀薄、脱肛、舌淡苔薄白、脉濡缓等症，用补中益气汤（黄芪、炙甘草、党参、白术、当归、橘皮、升麻、柴胡）。肺气虚表现为咳嗽气短、痰液清稀、疲倦而不想说话、语言低微、面色白、自汗、舌淡苔薄白、脉虚弱等症，用补肺汤（党参、黄芪、炙甘草、五味子、山药）。肾气虚表现为面色淡白，腰脊酸软、听力减退、小便清而次数多，甚或小便不禁、滑精早泄、舌淡苔薄白、脉细弱，用大补元煎（熟地、党参、山药、杜仲、酸枣仁、枸杞子、山茱萸、炙甘草、破故纸、白术、肉桂、附子）。脾胃有湿痰者慎用，如必要时，可配合化痰祛湿药同用。

补气止血 中医治法。又称补气摄血。是治疗气虚而出血日久不止的方法。例如妇女子宫出血日久，

血色暗淡而稀薄，面色苍白，心慌气短，精神萎靡，四肢清冷，舌淡苔白，脉细软，用党参、黄芪、艾叶、白术、云苓、熟地、炙甘草等。

补气升阳和中汤 方名。《兰室秘藏·妇人门》方。生甘草、酒黄柏、茯苓、泽泻、升麻、柴胡各1钱，苍术、草豆蔻仁各1.5钱，陈皮、当归身、白术各2钱，白芍药、人参各3钱，佛耳草、炙甘草各4钱，黄芪5钱。为粗末，每服5钱，水煎，去渣，食远服。治风热下陷入阴，阳气不行，闭目则周身麻木，开目则麻木渐退，昼轻夜重，惧其麻木，不敢闭目，而不得眠，身重，时有痰嗽，甚则烦躁气短促而喘，六脉中取弦洪缓相合，按之无力。

补气升肠汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、黄芪、当归（酒洗）各1两，白术（土炒）5钱，川芎（酒洗）3钱，升麻1分。水煎服。治产妇脱肛。

补气汤 方名。《兰室秘藏·杂病门》方。白芍药、陈皮各1.5两，炙甘草、黄芪各1两，泽泻5钱。为粗末，每服1两，水煎服。治皮肤间有麻木感。

补气运脾丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。人参2钱，白术3钱，茯苓、橘红各1.5钱，黄芪、半夏（无痰，不用）各1钱，砂仁8分，炙甘草4分，生姜3片，大枣2枚。为末，和丸服。功能益气健脾。治胃家虚，水谷之气脱散，而汗出者。

补气运脾汤 方名。《证治准绳·类方》卷3引《统旨》方。人参2钱，白术3钱，橘红、茯苓各1钱5分，炙黄芪1钱，砂仁8分，甘草4分。加生姜1片，大枣1枚，水煎服。治中气不运之噎塞。

补气固表 中医治法。补法之一。用补气药治疗卫气不固、肌表虚疏的方法。卫气不固则表虚自汗，容易感冒，可用黄芪、白术、党参等补气药治疗。常用方如玉屏风散、牡蛎散等。

补气和中药 方名。《证治汇补》卷7方。黄芪、炙甘草、人参、当归、橘皮、升麻、柴胡、白术、苍术、黄柏、白芍药、茯苓、治痿痹虚热。

补气黄芪汤 方名。《圣济总录》卷86方。黄芪、人参、茯苓（去木）、麦门冬（去心）、白术、五味子、桂（去粗皮）、熟地黄、陈皮（去白）、阿胶（炙燥）各1两，当归、白芍药、牛膝（酒浸）各3分，炙甘草0.5两。为粗末，每服3钱匕，加生姜3片、大枣2枚，水煎去滓，食后服。功能益气养阴。治肺劳，饮食减少，气虚无力，手足颤抖，面浮喘嗽。

补气摄血 中医治法。补法之一。即补气止血、补脾摄血。治疗气虚出血，日久不止的方法。如妇女崩漏，面色苍白，心慌气短，四肢清冷，精神萎靡，舌淡苔白，脉细弱。用补中益气汤加苎艾、乌梅炭、侧柏炭等。

补气解表 中医治法。又名益气解表。由补气药与解表药组成，治疗气虚感冒，出现头痛恶寒发热、咳嗽唾痰、鼻涕粘稠、胸膈满闷、脉弱无汗等症。用参苏饮（党参、苏叶、葛根、前胡、姜半夏、陈皮、桔梗、茯苓、木香、枳壳、甘草）。

补气解晕汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、生黄芪各1两，当归（酒洗）1.5两，炒荆芥穗3钱，姜炭1钱。水煎服。功能益气养血。治产妇气虚血晕。

补心丹 方名。①《赤水玄珠》卷10方。麦门冬2.5两，远志（甘草汤煮）、石菖蒲、香附（童便浸）各3两，天门冬、天花粉、白术、贝母、熟地黄、茯神、地骨皮各1.5两，人参、当归、牛膝、黄芪各1两，木通8钱。为细末，大枣肉为丸，梧桐子大，每服50~70丸，温酒或龙眼肉煎汤送下。治心气不足，惊恐健忘。②即《摄生秘剖》卷1“天王补心丹”之异名。见该条。

补心气法 气功功法。出《黄庭五藏六腑真人玉轴经》。作法：清晨，面向南，自然端坐，或盘膝坐，叩金梁九，漱玄泉三，静思想吸离宫之赤气入口三吞之，以补呵之损。农历四、五、六三月弦、朔之日作功。久行之，调节心神，益智增慧，增强身体抵抗力。临床可用治心悸怔忡，气短烦热，精神不振。

补心汤 方名。①《备急千金要方》方。人参、茯苓、远志、龙齿、当归、炙甘草、枳实、桔梗各3两，桂心、半夏各5两，生姜6两，大枣20枚，黄芪4两，茯神2.5两。先煮粳米5合取汁煎药服。治奄奄忽忽，朝差暮剧，惊悸，胸闷，不下饮食，脾胃不磨，怕人声。②《世医得效方》卷15方。茯苓、人参、前胡、半夏（汤洗7次去滑）、川芎各3分，橘皮、枳壳、紫苏、桔梗、炙甘草、干姜各0.5两，当归1.3两，白芍药2两，熟地黄1.5两。为粗末，每服4钱，加生姜5片、大枣1枚，水煎，食前服。治妇人阴中生疮，或痛或痒，如虫行状，淋漓脓汁，阴蚀几尽。

补心养血汤 药膳。见《中国家庭药膳》。羊肉250克，山药30克，当归、生姜各15克。将羊肉洗净切块，当归用纱布包好，同山药、姜片放砂锅内加水适量共炖汤，炖熟后放调味品，饮汤食肉。每周3~4次，30天左右即愈。功能健脾益气，补心养血。主治产后血虚所致的心悸失眠、面色无华、头晕眼花等。

补火生土 中医治则。借五行相生的理论，运用壮肾阳的药物以温补脾气的方法。临床用于怠倦，纳减，泄泻，腹痛，肠鸣，四肢不温，舌质淡胖，苔白润，脉沉迟等脾气虚寒证候，宜用四神丸加白术类。

补火解郁汤 方名。《辨证录》卷4方。熟地黄1两，山药、巴戟天、杜仲、薏苡仁各5钱，肉桂5分。水煎服。治水郁证，遇寒心痛，腰腹沉重，关节不利，艰于屈伸，有时厥逆，痞坚腹满，面色黄黑。

补水宁神汤 方名。《审视瑶函》卷5方。熟地黄、生地黄各2钱，白芍药、当归、麦门冬、茯神各1.5钱，五味子30粒，生甘草6分。为粗末，水煎去渣，空腹服。功能滋阴清热。治眼前如电光闪掣，甚则如火焰霞明，时发时止。

补可去弱 基础理论名词。用补益之药，以治虚

弱之证。《汤液本草》卷上：“补可以去弱，人参、羊肉之属是也。”又如参芪膏（即参、芪合用熬膏），可治脾肺气虚。又如脾胃虚弱，食欲不振等，可用四君子汤以补脾益气。

补托法 外科治法。为内托法的一种。适用于肿疡毒势方盛，正气已虚，不能托毒外出，以致疮形平塌，根盘散漫，难溃难腐，或溃后脓汁稀少，坚肿不消，并出现身热，精神不振，面色少华，脉数无力等症，可用托里消毒散。

补肌散 方名。《医宗金鉴》卷72方。地黄苗、地松、青蒿、苍耳苗、赤芍药各5两，生艾汁0.5升。以前药汁拌石灰阴干，入黄丹3两，更杵为细末。治外伤出血。

补血 中医治法。补法之一。亦称养血。是治疗血虚证的方法。血虚证表现为面色苍白，唇舌爪甲色淡，头晕目眩，心悸，气短，女子月经不调，量少色淡等症。①补血和血。对于失血后身体衰弱，血虚发热，或痢疽溃后午后身热口渴，或妇女月经不调，脐腹作痛，崩中漏下，舌质淡，脉虚等症，可用四物汤（熟地、白芍、当归、川芎）治疗。②气血双补。如失血过多，饮食减少，肌肉消瘦，妇女崩漏，兼有呼吸气短，语声低微，怕冷怕动等症，可用八珍汤（当归、熟地、白芍、川芎、党参、白术、白茯苓、甘草）治疗。③补气生血。对于血虚者的肌肤燥热，面红目赤，心烦口渴，喜欢喝水，脉洪大而虚，重按则微，以及妇女行经、产后或痢疽溃后血虚发热的，可用当归补血汤（黄芪炙1两、当归酒洗2钱）治疗。

补血草 中药名。见《新疆中草药手册》。为白花丹科植物西伯利亚补血草 *Limonium gmelinii* (Willd.) O. Ktze. 的全草。多年生草本，高20~40厘米。除花萼外各部均无毛。根粗壮，少分枝。生于山坡及草甸盐土上。分布东北等地。《新疆中草药手册》：“味甘，性平，无毒。”“止血散瘀。治功能性子宫出血，宫颈癌及其他出血。”内服：煎汤，15~30克。根含各种黄酮体杨梅树皮甙，芸香甙，杨梅树皮素鼠李糖葡萄糖甙，杨梅树皮素，异鼠李素，槲皮素，杨梅树皮素甲醚，四羟基黄酮。另含花白素缩合鞣质，其成分中有花色素及其鼠李糖甙，飞燕草素等。

补血荣筋丸 方名。《张氏医通》卷14方。肉苁蓉（酒制）、菟丝子（酒煮）、煨天麻各2两，牛膝（酒煮）4两，熟地黄6两，木瓜（姜汁炒）、五味子各1两，鹿茸（酒炙）1对。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服70丸，睡前人参煎汤、或米汤、或温酒送下。治肝衰筋缓，不能自收持。

补血荣筋汤 方名。《医略六书·杂病证治》卷24方。熟地黄6两，鹿茸、菟丝子（酒炒）、肉苁蓉（酒洗，去甲）各4两，煨天麻、五味子（姜汁炒）、怀牛膝（酒炒）、木瓜（姜汁炒）各1.5两。为末，炼蜜为丸，每服3钱，米汤送下。治肝虚筋痿，脉弦细。

补血顺气药酒 药膳。见《医便》。天冬、麦冬各120克，生地黄、熟地黄各250克，人参、茯苓、

枸杞子各60克，砂仁21克，木香15克，沉香9克。将诸药研碎，装入细纱布袋，扎紧袋口，放入瓷酒坛，加白酒15升，密封浸泡3天后，再用文武火隔水煮30分钟，以酒色软黑为度，然后继续浸泡1~2天后即可使用。每日2次，每次饮服10~20毫升。功能益气补血，舒畅气机。主治气血不足，气机阻滞而致的气短乏力、面色无华、须发早白、精神萎靡、脘痞食少等。服用本品期间，忌食萝卜、葱、蒜。

补自卯南 针灸术语。语出“席弘赋”，曰“补自卯南转针高，泻从卯北莫辞劳”，其用一天的时辰，来说明补泻。卯在地支占第四位，在十二时辰是早晨5~7时。言补自卯南即指从卯（东）向午（南）的方向，大指向下，食指向下捻针为补；“泻从卯北”，是指从卯（东）向子（北）的方向，即大指向下，食指向上捻针为泻。

补泻雪心歌 针灸术语。载于《针灸聚英》，高武撰。本歌阐述了迎随补泻手法的具体操作过程。其内容为：“行针补泻分寒热，泻寒补热须分别，捻针向外泻之方，捻针向内补之诀。泻左须将大指前，泻右大指当后拽，补左大指向前搓，补右大指往下拽。如何补泻有两般，盖是经络两边发，补泻又要识迎随，随则为补迎为泻，古人补泻左右分，今人乃为男女别。男女经脉一般生，昼夜循环无暂歇。两手阳经上走头，阴经胸走手指辍。两足阳经头走足，阴经足走腹中结。随则针头随经行，迎则针头迎经夺。更有补泻定呼吸，吸泻呼补真奇绝。补则呼出却入针，要知针用三飞法。气至出针吸气入，疾而一退急扞穴。泻则吸气方入针，要知阻气通身达。气至出针呼气出，徐而三退穴开禁。此诀出自梓桑君，我今授汝心已雪，正是补泻玄中玄，莫向人前容易说。”

补阳 中医治法。补法之一。亦称助阳。是治疗阳虚证的方法。阳虚有心阳虚、脾阳虚、肾阳虚等不同。治疗心脾阳虚等方法，见于“温法”中。补阳主要指补肾阳虚。肾阳虚表现为腰膝酸冷疼痛、软弱无力、阳萎滑精、小便频数、舌淡白、脉沉弱等症。用右归饮（熟地黄、山药、山茱萸、当归、枸杞子、鹿角胶、杜仲、菟丝子、肉桂、附子）。补肾阳药多温燥，阴虚人忌用。

补阳汤 方名。《兰室秘藏·眼耳鼻门》方。肉桂1钱，炒知母、当归身（酒洗）、生地黄（酒炒）、茯苓、泽泻、陈皮各3钱，白芍药、防风各5钱，黄芪、人参、白术、羌活、独活、熟地黄、甘草各1两，柴胡2两。为粗末，每服5钱，水煎去渣，空腹服。治阴盛阳虚，目生青白翳障。

补阳赤辉化生内景 气功功法。见《道藏·无上三天玉堂正宗高奔内景玉书》。作法：于夏历每月初一（月旦）日寅时（5~7时）在清静的室内坐定，叩齿三十六通。意想自身坐在昆仑山顶上，下为大海，太阳从海底射出灿烂的光芒。默念咒语九遍，吞咽口中津液亦九遍，静坐良久收功。

补阳还五汤 方名。《医林改错》卷下方。生黄

芪4两，当归尾2钱，赤芍药1.5钱，地龙、川芎、桃仁、红花各1钱。水煎服。功能补气活血，祛瘀通络。治中风后，半身不遂，口眼歪斜，语言謇涩，口角流涎，大便干燥，小便频数，遗尿不禁。中风正气未虚或阴虚阳亢，风、火、痰、湿等余邪未尽者，均忌用。初得半身不遂，依本方加防风1钱，服4~5剂后去之。方中重用生黄芪大补元气；归尾、川芎、赤芍、桃仁、红花活血化瘀；地龙通行经络。诸药合用，使气旺血行，瘀祛络通，诸症自可渐愈。实验研究，本方能增加血小板内环磷酸腺苷的含量，抑制血小板聚集，抑制和溶解血栓，改善微循环，促进侧枝循环。本方静脉注射，有缓慢、持久的降压作用，能显著地增强家兔心肌收缩幅度，心肌营养性血流量明显增加。补阳还五汤能提高单核巨噬细胞吞噬功能，表明本方具有增强机体免疫力功能的药理学基础。临床应用于脑血管意外后遗症、小儿麻痹后遗症，及其他原因引起的半身瘫痪。

补阴 中医治法。补法之一。又称滋阴、育阴、养阴、益阴。是治疗阴虚证的方法。如心阴虚表现为心悸、健忘、失眠多梦、舌质淡红、苔少、脉细弱而数等症。用补心丹（党参、玄参、丹参、白茯苓、五味子、远志、桔梗、当归身、天冬、麦冬、柏子仁、酸枣仁、生地）。肝阴虚表现为眩晕头痛、耳鸣耳聋、麻木、震颤、夜盲、舌质红干少津、苔少、脉细弦数等症，用杞菊地黄丸（枸杞子、菊花、熟地、山萸肉、干山药、泽泻、茯苓、丹皮）。肺阴虚表现为咳嗽气逆、痰少质粘、痰中带血、午后低热、颧红、夜间盗汗、睡眠不安、口干咽燥或音哑、舌红少苔、脉细数等症，用百合固金汤（百合、生地、熟地、麦冬、炒白芍、当归、贝母、生甘草、玄参、桔梗）。肾阴虚表现为腰酸腿软、遗精、头昏耳鸣、睡眠不足、健忘、口干、舌红少苔、脉细等症。用六味地黄丸（熟地、山萸肉、干山药、泽泻、茯苓、丹皮）。见滋阴条。

补阴八珍汤 方名。《外科枢要》卷4方。当归、川芎、熟地、芍药、人参、白术、茯苓、甘草、黄柏（酒炒黑）、知母（酒炒）各7分。水煎服。治瘰癧等疮，发热作渴，日晡颊赤，属足三阴虚者。

补阴丸 方名。①《丹溪心法》卷3方。黄柏（盐、酒炒）0.5斤，知母（酒浸炒）、熟地黄各3两，龟板（酒浸炙）4两，炒白芍药、陈皮、牛膝各2两，锁阳、当归各1.5两，虎骨（酒浸，酥炙）1两（冬季加干姜0.5两）。为末，酒煮羊肉和丸，梧桐子大，每服50丸，盐汤送下。功能滋阴降火，强壮筋骨。治阴虚有热，筋骨痿软。②《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。黄柏、知母、龟板、枸杞子、杜仲、侧柏叶、砂仁、五味子、甘草。为末，猪脊髓、地黄熬膏为丸。治肾虚有火，小便黄赤。③《金匱翼》卷3方。黄柏（去皮，酒炒褐色）、知母（去皮毛，酒炒）、龟板（酥炙）各3两，枸杞子、锁阳（酥炙）、白芍药（酒炒）、天门冬（去心）各2两，熟地黄（酒蒸）5两，五味子1两，干姜（炒紫色，冬用5钱）3钱。为末，

入炼蜜及猪脊3条，和匀杵丸，梧桐子大，每服80~90丸，空腹淡盐汤送下，寒月可用温酒送下。治虚劳，心神烦躁，面赤唇焦，身热短气，口舌生疮。

补阴益气煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。人参1~3钱，当归、山药（酒炒）各2~3钱，熟地黄3钱~2两，陈皮、炙甘草各1钱，升麻3~5分（火浮于上者，去此不用），柴胡1~2钱（如无外邪者，不用）。加生姜3至7片，水煎，食远服。治劳倦伤阴，精不化气，或阴虚内乏，外感不解，寒热疟疾，阴虚便秘不通。

补阴蛤蚧汤 药膳。见《中国家庭药膳》。百合30克，玉竹15克，淮山药50克，蛤蚧肉250克，姜片、猪油、料酒、食盐各适量。先将蛤蚧肉用热水浸泡，洗净沙粒，放入蒸碗中；将浸泡水沉淀，倒上层清汤入碗中；将蒸碗置沸水锅内隔水蒸50分钟；将百合、玉竹、山药分别洗净，山药切片；烧热锅加少量猪油，入姜片、料酒、适量清水，倒入碗中的汤和蛤蚧肉，放入百合、玉竹、山药、用武火烧沸，后改用文火炖15分钟，加味精、精盐调好味即成。随意食。功能益肺固肾，益精，补气力。主治阴虚所致的口渴、干咳、五心烦热、盗汗、失眠、心神不安、消瘦、遗精等。

补阴煎 方名。《中医内科杂病证治新义》方。生地、熟地黄、麦门冬、当归、白芍药、阿胶、龟板胶、党参、炒谷芽、枳壳。水煎服。治阴虚，面色萎黄，精神倦怠，唇焦，口燥无津，脉细数无力。

补肉药 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷30方。香油1两，黄蜡8钱，密陀僧5分，乳香、没药各1钱。熬膏，敷患处。治跌扑闪挫，面伤青黑。

补肝丸 方名。①《备急千金要方》卷6方。兔肝2具，柏子仁、干地黄、茯苓、细辛、蕤仁、枸杞子各1两6铢，防风、川芎、山药各1两，车前子2合，五味子18铢，甘草0.5两，菟丝子1合。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20~40丸，酒送下，日2次。功能滋补肝肾。治眼暗，眵眵不明，寒则泪出。②《证治准绳·类方》卷7方。菟蔚子、青箱子、枸杞子、五味子、决明子、杏仁、茯苓各1两，干地黄3两，菟丝子2两，山药、车前子、地骨皮、柏子仁、大黄、黄芩、黄连、人参、细辛、防风、炙甘草各1.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20~30丸，食后米汤送下。治眼昏暗将成内障。③《审视瑶函》卷3方。苍术（米泔水制）、熟地黄、蝉蜕、车前子、川芎、当归身、连翘、夜明砂、羌活、龙胆草（酒洗）、菊花各等分。为细末，米泔水煮猪肝捣烂，和药为丸，梧桐子大，每服50丸，薄荷煎汤送下。治目患玛瑙内伤，翳薄而圆缺不等，其色昏白而带焦黄，或带微红，如玛瑙之状。

补肝气法 气功功法。出《黄庭五藏六腑真人玉轴经》。作法：正身端坐，面向东，叩齿三通，闭气七息，吸震宫之青气三吞之，以补嘘之损。农历正月、二月、三月寅时行功。久行之，补肝益目，调和肝脾，

防治肝肾之疾。

补肝地肤子散 方名。《太平圣惠方》方。地肤子2斤(研末),生地黄5斤(捣绞取汁)。二药拌和晒干,研为散,每服2钱,温酒调下。治肝虚目暗。

补肝汤 方名。①《备急千金要方》方。甘草、桂心、山茱萸各1两,细辛、桃仁、柏子仁、茯苓、防风各2两,大枣24枚。水煎,分3服。治肝气不足,两胁下满,筋急不得太息,四肢厥冷,抢心腹痛,目不明了,及妇人心痛,乳痛,膝胫热,消渴,爪甲枯,口面青。②《兰室秘藏·呕吐门》方。又名柴胡半夏汤。柴胡、升麻、藁本各5分,茯苓7分,炒神曲、苍术各1钱,半夏2钱,生姜10片。为粗末,水煎去渣,稍热服。治素有风症,畏风目涩,头痛眼黑,胸中有痰,恶心欲吐,遇风但觉皮肉紧,手足难举重物。

补肝细辛散 方名。《太平圣惠方》卷3方。细辛1分,桃仁(汤浸去皮尖、双仁,麸炒微黄)、前胡(去芦头)、炒当归、附子(炮,去皮脐)、陈皮(汤浸,去白瓢,焙)、人参(去芦头)、川芎、木香、茯苓、桂心各3分,柏子仁0.5分,吴茱萸(汤浸七遍,焙)0.5两。为粗末,每服3钱,加生姜0.5分,大枣3枚,水煎、去渣服。治肝脏虚寒,胸膈气滞,四肢厥逆,两胁疼痛。

补肝柏子仁丸 方名。《太平圣惠方》方。柏子仁、黄芪、白茯苓、楮实、覆盆子、五味子、石斛、酸枣仁、附子、桂心、鹿茸、沉香、枳实、白术、熟地黄各1两。研末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,温酒下。治肝虚寒,面色青黄,胸胁胀满,筋脉不利,背膊酸疼,羸瘦无力。

补肝养荣汤 方名。《赤水玄珠》卷16方。当归、川芎各2钱,芍药、熟地、陈皮各1.5钱,甘菊1钱,甘草5分。水煎服。治血虚眩晕。

补肝散 方名。①《备急千金要方》卷6方。青羊肝(去上膜薄切,以新瓦炭火上炙令极干汁尽)1具,决明子0.5升,蓼子(炒令香)1合。为末,每服1~3方寸匕,食后粥饮调下,日2次。治雀目。②《世医得效方》卷16方。熟地黄、茯苓、白菊花、细辛各0.5两,炙甘草0.5钱,芍药3分,柏子仁、防风各1分,北柴胡1两。为粗末,每服3钱,水煎服。治圆翳内障。③《证治准绳·类方》卷4引滑伯仁方。山茱萸、当归、炒五味子、山药、炒黄芪、川芎、木瓜各0.5两,熟地黄、炒白术各1钱,独活、炒酸枣仁各4钱。为末,每服5钱,加大枣,水煎服。治肝肾二经,气血亏损,胁胀作痛,或头眩,寒热,身痛,月经不调。④《杂病源流犀烛·脏腑门》卷10方。川芎、当归、白芍药、地黄、防风、羌活。为末,冲服。治酒色过度,胁痛不止。⑤《症因脉治》卷3方。山茱萸、当归、五味子、山药、黄芪、酸枣仁、川芎、木瓜、熟地黄、白术、独活。治肝痹,夜卧则惊,多饮小便数,腹大如怀物,左胁凝结作痛,脉左关虚弦。

补肾 中医治法。补法之一。补益肾脏的方法。

分补肾阴、补肾阳。见各条。

补肾丸 方名。①《太平圣惠方》方。熟地黄、石斛、牛膝、菟丝子、肉苁蓉、附子、麦门冬、柏子仁各1两,巴戟、黄芪、人参、茯苓、桂心、山茱萸、防风、羌活、丹参、五味子各3分,磁石2两,远志、炙甘草各0.5两。研末,炼蜜为丸,如梧桐子大,每服30丸,温酒下。治虚劳痿痹,百节沉重,四肢不举,饮食渐少,羸瘦乏力。②《银海精微》方。石菖蒲、枸杞子、人参、茯苓、山药、泽泻、菟丝子、肉苁蓉各1两。为细末,炼蜜为丸,每服50丸,盐汤送下。治眼目有黑花,芒芒如蝇翅;磁石(火煅、醋淬7次,水飞)3两,肉苁蓉(酒浸)、五味子、熟地黄(酒蒸)、枸杞子、黄柏、菟丝子(酒浸蒸,另研)各2两,楮实子、覆盆子(酒浸)、车前子(酒蒸)、石斛各1两,沉香、青盐(二味另研)各5钱(或加知母)。为末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服20丸,空腹盐汤送下。治血气虚弱,目内障;人参、茯苓、细辛、五味子、桔梗、肉桂、青盐各1两,山药、柏子仁、知母、黄柏各2两,干地黄1.5两。为末,炼蜜为丸,每服30丸,空腹白水送下。治目外障,黑翳如珠。③《丹溪心法》方。熟地黄、菟丝子各8两,当归身3.5两,肉苁蓉5两,知母、黄柏各1两,补骨脂5钱,山茱萸3.5钱。研末,酒糊为丸,梧桐子大,每服50丸。治虚损。④《幼科发挥》卷3方。人参、白术、赤茯苓、粉甘草、白芍药(酒炒)、黄芪(蜜炒)、当归身、陈皮、山药、莲子肉各1两,神曲5钱,肉桂2.5钱。为末,荷叶水煮粳米为糊丸,麻子大,米汤送下。治小儿乳食伤胃,脾虚。⑤《证治准绳·类方》方。巴戟天、山药、炒补骨脂、牡骨皮、茴香各5钱,肉苁蓉、枸杞子各1两,青盐2.5钱。为末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,空腹盐汤送下。治圆翳内障;巴戟天、炮姜、芍药、山茱萸、桂心、远志、细辛、菟丝子(酒制)、泽泻、石斛、黄芪、干地黄、当归、蛇床子、牡丹皮、肉苁蓉(酒浸)、人参、炮附子、甘草各2两,石菖蒲1两,茯苓0.5两,防风1.5两,羊肾2枚。为细末,以羊肾研烂细,酒煮面糊为丸,梧桐子大,每服50丸,空腹盐酒送下。治肾虚耳聋。⑥《审视瑶函》卷5方。杜仲(姜汁炒)、牛膝(酒洗)、陈皮各2两,黄柏(盐水炒)、龟板(酥制)各4两,五味子1两,炒干姜5钱(冬季选用)。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,空腹盐汤送下。治两目神水将枯。

补肾不如补脾 中医术语。见宋·张子刚《鸡峰普济方》。脾肾二脏,一主先天,一主后天。脾是后天生化之源,是人身营养的根本,补益脾气能充分吸收水谷精微,精血得以旺盛,不但肾精得以充养,机体的各种功能也可以保持正常,抵抗病邪的能力亦可以增强,故有补肾不如补脾之说。其实补肾与补脾应按具体病情需要而定,才符合辨证施治的原则。

补肾气法 气功功法。见《黄庭五藏六腑真人玉轴经》。作法:正坐端身,面向北方,鸣金梁七,饮

玉泉三，吸玄宫之黑气入吞之，以意引入丹田，以补吹之损。农历十月、十一月、十二月作功。久行之，补肾益精，和神安体，防治肾系疾病。

补肾汤 方名。①《千金翼方》方。磁石、生姜、五味子、防风、玄参、牡丹皮、桂心、炙甘草各2两，附子1两，大豆24枚。水煎服。治肾气不足，心闷悬少气，消渴，疸，痔，一身赤痒，骨疼拘急，咽干耳聋，目赤如星火。②《证治准绳·类方》第6册方。沉香5分，人参、茯苓、附子（炮，去皮脐）、黄芪、白术、木瓜各1.5钱，羌活、川芎、紫苏、炙甘草各1钱。加生姜3片，大枣1枚，水煎，食前服。治寒疝入腹，小腹疼痛，时复泄泻，胸膈痞塞。

补肾阳 中医治法。见补阳条。

补肾阴 中医治法。见补阴条。

补肾壮筋汤 方名。《伤科补要》卷3方。熟地黄、当归、牛膝、山茱萸、茯苓、续断、杜仲、白芍药、青皮、五加皮。水煎服。功能滋补肝肾，强筋壮骨。治肾经虚损，下颏常脱臼。

补肾地黄丸 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷55方。熟地黄1.5两，山茱萸1两，炒山药、茯苓、牛膝各8钱，牡丹皮、泽泻、鹿茸（酥炙）各5钱。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服2钱，盐汤送下。功能滋阴补肾。治禀赋不足的五软症。

补肾纳气 中医治则。补法之一。是治疗肾虚不能纳气的方法。气主于肺而根于肾，肾虚不能摄纳，则见呼吸气短，气喘，行动后喘剧，吸气困难，面部虚浮，苔淡白，脉细无力。用党参、胡桃肉、补骨脂、山萸肉、五味子、熟地等药。此法适用于肺气肿及病久体虚有以上症状者。补肾纳气法也可用于慢性支气管炎的肾虚型，表现为咳嗽有痰，喘促气短，活动时更甚，腰酸腿软，苔淡白，脉细。用熟地、山茱萸、茯苓、五味子、杏仁、远志、补骨脂、胡桃肉等药。

补肾固冲丸 方名。《妇产科学》（湖北中医学院）方。菟丝子8两，续断、鹿角霜、巴戟天、杜仲、枸杞子、白术各3两，当归2两，阿胶、党参各4两，砂仁5钱，大枣（去核）50枚，熟地黄5两。为末，炼蜜为丸，每次2钱，日3次（月经期间停服）。功能滋补肝肾，益气健脾，固冲安胎。治肾气不足，冲任不固之滑胎。

补肾治五聋方 方名。《千金翼方》方。山茱萸2两，干姜、巴戟、芍药、泽泻、桂心、菟丝子、黄芪、远志、干地黄、蛇床子、当归、茯苓、石斛、人参、细辛、苁蓉、牡丹皮、附子、炙甘草各2两，防风1.5两，菖蒲1两，羊肾2枚。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服15丸，日3次。渐加至30~40丸。治劳聋、气聋、风聋、虚聋、毒聋、久聋耳中作声。

补肾养血汤 方名。《伤科大成》方。熟地黄、补骨脂、菟丝子饼、丹参、菟蔚子各3钱，枸杞子1.5钱，当归2钱，杜仲、白芍药、山茱萸、肉苁蓉各1钱，红花5分，核桃肉4钱。水煎服。功能滋补肝肾。治肝肾虚损，骨关节脱位。

补肾强身片 方名。《上海市药品标准》方。淫羊藿、菟丝子、金樱子、狗脊、女贞子。片剂，每服5片，日2~3次。功能补肾壮阳。治腰酸足软，头晕，眼花，耳鸣，心悸，阳萎，遗精。

补肾散 方名。《全生指迷方》方。杜仲1两，桂心、牡丹皮各0.5两。研末，每服3钱，用猪肾1枚，劈开掺药末，入盐少许，扎紧煮熟食之。治肾虚腰痛连小腹，不得俯仰，懒懒短气。

补肾强身糕 药膳。见《家庭食补与药补手册》。淫羊藿15克，菟丝子、金樱子肉、制狗脊、苏打各10克，酒制女贞20克，老发面浆1000克，白糖500克，鸡蛋7个。将淫羊藿、菟丝子、金樱子肉、制狗脊、女贞子去净灰渣，经烘干后制成末状，备用。将老发面浆入盆，加入白糖搅拌均匀，备用。将鸡蛋打好后，拌匀加入盆内的面上，然后揉匀。加入中药，揉匀。再加入苏打揉匀。将笼屉上铺一个湿纱布，将面浆倒在笼屉上，摊平，盖上盖，旺火蒸15分钟，稍凉后，倒在面板上，按需要切成块状，即可。随意食。功能补肾壮阳，固精缩尿。主治肾阳亏虚所致的遗精、遗尿、小便频数、腰膝冷痛等。

补肾腰花粥 药膳。见《传统益寿精要》。杜仲200克，菟丝子、补骨脂各150克，猪肾500克，猪脊骨1000克，粳米2500克，生姜、葱各50克，食盐、味精各适量。把杜仲等三药浓煎提取成1:2溶液，猪腰去肾孟筋膜，切成腰花，猪脊骨斩成小块洗净，粳米淘洗干净，生姜、葱切成末，猪脊骨煮沸后去血沫加绍酒，熬煮成汤，滤去大小骨料，取汤并加适量清水与粳米熬至米烂成粥，粥中加入药液、姜末、食盐后煮数沸，猪腰花洗净血水，汤干后加入沸粥中，再放入味精、葱花，搅和煮沸。随意食。功能补肾壮腰，强筋健骨。主治肾虚所致的腰痛、遗精带多、面浮水肿、耳鸣耳聋、腰脊酸软、妇人胎动不安等。

补肾磁石丸 方名。①《太平圣惠方》方。磁石、鹿茸、菟丝子、楮实子各2两，附子、牡蛎粉、肉苁蓉、山药各1.5两，巴戟、五味子各1两。研末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，温酒送下。治劳聋肾虚，或耳中常闻钟磬风雨之声。②《证治准绳·类方》第7册方。磁石（火煨红，醋淬）、石决明、菊花、肉苁蓉（酒浸）、菟丝子（酒浸）各1两。为细末，用雄雀15只，加青盐2两，以水煮烂；取出先捣如膏，和药末为丸，梧桐子大，每服20丸，空腹温酒送下。治肾肝气虚，上攻眼目，昏暗，远视不明，时见黑花，渐成内障。

补肺人参散 方名。《太平圣惠方》方。人参、黄芪、桂心、鹿角胶、熟地黄各1两，紫菀、五味子、杏仁、炮姜各0.5两，紫苏叶、白术各3分。研为散，每服3钱，加枣3枚，水煎服。治肺气虚，咳嗽少力，言语声嘶，吃食少，日渐羸瘦。

补肺气法 气功功法。出《黄庭五藏六腑真人玉轴经》。作法：面西平坐，鸣天鼓7次，饮玉浆3次，

瞑目吸兑宫白气，入口吞之，以补咽之损。农历七月、八月、九月望日作功。久行之，补肺益气，神安体健，百邪不伤，延年益寿。临床可用治感冒，鼻痒，肺劳，腹胀，肠鸣。

补肺汤 方名。《备急千金要方》卷17方。五味子3两，干姜、桂心、款冬花各2两，麦门冬1升，大枣100枚，粳米1合，桑白皮1斤。为粗末，以水1斗先煮桑白皮五沸，下诸药煮取3升，分3次服。功能补肺止嗽。治肺气不足，逆满上气，咽中闷塞，短气，寒从背起，口中如含霜雪，言语失声，甚者吐血；苏子1升，桑白皮5两，半夏6两，紫菀、人参、甘草、五味子、杏仁各2两，射干，款冬花各1两，麻黄、干姜、桂心各3两，细辛1.5两。为粗末，水煎，分5次（昼3夜2）服。治肺气不足，咳逆上气，咳嗽喘息不能卧，吐沫唾血，不能饮食；款冬花、桂心各2两，桑白皮1斤，生姜、五味子、钟乳石各3两，麦门冬4两；粳米5合，大枣10枚（一方用白石英2两）。为粗末，以水先煮粳米、大枣令熟，去粳米、大枣，入药末，水煎，分3次服。治肺气不足，心腹支满，咳嗽喘逆上气，唾脓血，胸背痛，手足烦热，惕然自惊，干呕，心烦，面色白。

补肺杏仁散 方名。《太平圣惠方》方。杏仁、桂心、人参、诃黎勒、陈皮、附子、白茯苓各1两，白术、炮姜各3分，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，加枣3枚，水煎服。治肺气虚，伤冷咳嗽，怯寒无力，不思饮食。

补肺阿胶汤 方名。即《小儿药证直诀》之阿胶散作汤剂，治证同。见该条。

补肺阿胶散 方名。①《太平圣惠方》卷6方。炒阿胶、山药、人参、五味子、白术、麦门冬各1两，炮姜、炒杏仁、桂心各3分。为粗末，每服1钱，米汤调下。功能补肺益气。治肺脏气虚，胸中短气，咳嗽声微，四肢少力。②即《小儿药证直诀》之阿胶散，见该条。

补肺排脓散 方名。《太平圣惠方》方。黄芪2两。研为散，每服4钱，水煎服。治肺痈脓成后。

补肺清金饮 方名。《马培之外科医案》方。山药、沙参、石斛、栝楼皮各3钱，麦门冬、杏仁、茯苓、毛燕、浙贝母各2钱，橘红1钱，莲子（去心）10粒。水煎服。治鸡胸、龟背、脉虚数，身热食少。

补肺款冬花汤 方名。《普济本事方》卷27方。为《圣济总录》卷86“补虚款冬花汤”之异名。见该条。

补肺散 方名。①《千金翼方》方。五味子、白石英各5分，桂心2两，大枣5枚，桑白皮、麦门冬、款冬花、干姜、炙甘草各1两。研为散，每服方寸匕，以枣汤或酒煮服。治肺气不足，胸痛牵背，上气失声。②《证治准绳·幼科》集9方。阿胶珠1.5两，茯苓、马兜铃、糯米各0.5两，杏仁（汤泡，去皮尖）21粒，炙甘草4钱。为粗末，每服2钱，水煎服。治久患咳嗽，肺虚气促，有痰恶心。③《证治准绳·疡医》卷

2方。钟乳石粉1两，滑石2两。为细末，每服3钱，米汤调下。治肺痈已吐脓血。④即《小儿药证直诀》“阿胶散”之异名。见该条。

补金散 方名。《卫生宝鉴》方。生鹤虱、雷丸、定粉、锡灰各等分。研为散，每服3钱，空心食前，少油调下。又用猪肉1两，烧熟掺药于上，细嚼之；每服药时用鸡翎、甘遂末1钱，与药末一处服之，其虫自下。治诸般虫。

补剂 基础理论名词。十剂之一。用补益药物组成，具有滋补五脏气血阴阳作用的方剂。《沈氏尊生书·要药分剂》：“徐之才曰：补可去弱，人参、羊肉之属是也。”《素问·阴阳应象大论》：“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。”

补法 中医治法。八法之一。又称补养、补益。是补养人体气血阴阳的不足，治疗各种虚证的方法。虚证有气虚、血虚、阴虚、阳虚等不同，补法也分补气、补血、补阴、补阳等，并宜结合五脏之虚补益五脏。根据病情缓急和虚弱程度，又分为峻补与缓补。《素问·至真要大论》：“虚者补之”、“损者益之”。《素问·阴阳应象大论》：“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。”人体的气血阴阳互相依存，各种补法也往往配合使用。如“血脱益气”，补血药中可加用补气药。又如益肾阳为主，辅以益肾阴，使阴阳协调。对于实邪未清的病症不宜用补法，以免因用滋补而使病邪滞留不去。如果病邪未清，正气已虚，可在祛邪药中加入补益药，这是“扶正祛邪”。

补经固真汤 方名。《证治准绳·女科》卷1方。人参、干姜末各2钱，橘皮5分，白葵花16朵，柴胡、炙甘草、郁李仁、黄芩（后入）各1钱。水煎去渣，空腹热服。治白带，崩中，漏下。

补注温疫论 温病学著作。原著《温疫论》，明·吴有性著，见该条。该书屡经后世学者注释，经洪天锡补注，定名为《补注温疫论》。现存清乾隆四十九年甲辰（1784）晚翠堂刻本和1926年天津刻本。

补荣汤 方名。《增补万病回春》卷4方。当归、白芍药、生地黄、熟地黄、赤茯苓、梔子仁、麦门冬、陈皮各等分，人参、甘草各减半，乌梅1个。为粗末，加大枣2枚，水煎服。功能益气养血。治吐血、衄血、咯血、唾血，用以调理。

补胃汤 方名。《备急千金要方》方。人参、吴茱萸、川芎各3两，陈皮、桂心、防风、细辛、柏子仁各2两。水煎分3服。治少气，口苦，身体无泽。

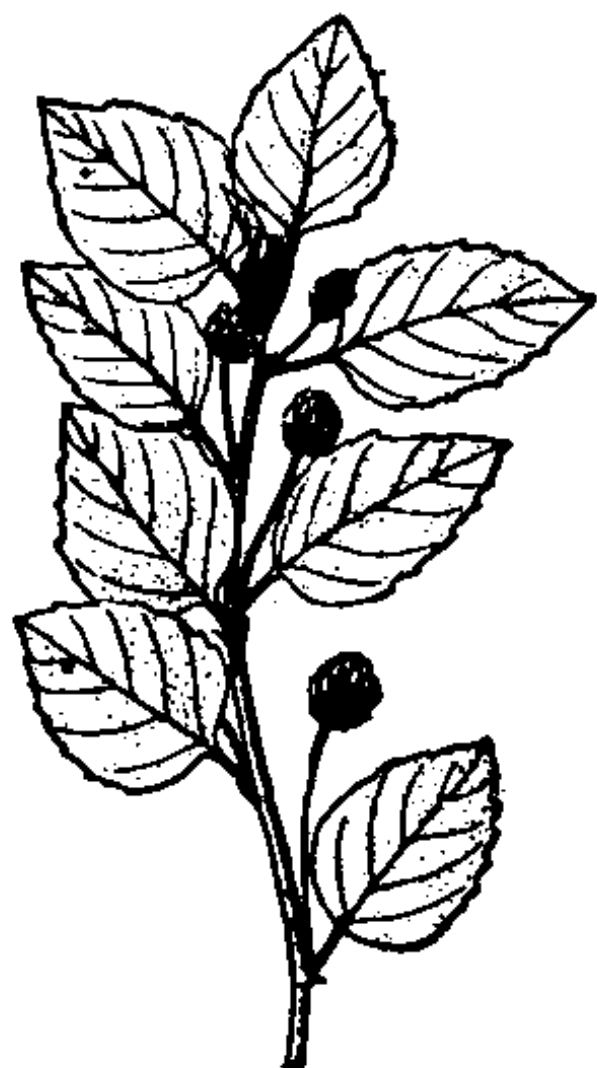
补胃饮 方名。《外台秘要》引《延年》方。人参、生姜各3两，茯苓4两，陈皮2两，薤白1升，豉5合，糯米2合。水煎分6服，一日饮尽。治胃气虚热，不能食，渴饮。

补骨丸 方名。《普济本事方》卷363引《全要方》方。萆薢、骨碎补、补骨脂各5钱，牛膝、威灵仙、草乌头各1钱。为末，醋糊为丸，小豆大，每服30丸，盐汤送下。治小儿骨气衰弱，囟门不合。

补骨脂 中药名。出《雷公炮炙论》。别名：胡

韭子，破故纸，黑故子，吉固子，胡故子。为豆科植物补骨脂 *Psoralea corylifolia*

L. 的果实。一年生草本，高 40~90 厘米，全体被黄白色毛及黑褐色腺点。茎直立，枝坚硬，具纵棱。叶互生，枝端常侧生小叶 1 片；叶阔卵形或三角状卵形，长 4~11 厘米，宽 3~8 厘米，先端圆形或钝，基部心形、斜心形或圆形，边缘有粗阔齿，叶两面均有显著的黑褐色腺点；叶柄长 2~4 厘米，被白色绒毛；托叶成对，三角状披针形，长约 1 厘米，膜质。花多数，密



补骨脂

集成穗状的总状花序；萼钟状，茎部连合成管状，被黑色腺点；花冠蝶形，淡紫色或黄色，旗瓣倒阔卵形；雄蕊 10，1 米，花药小；雌蕊 1，子房上位，倒卵形或线形，花柱丝状。荚椭圆形，有宿存花萼，果皮黑色，与种子粘贴；种子 1，气香而腥。栽培或野生。分布河南、安徽、广东、陕西、山西、江西、四川、云南、贵州等地。秋季果实成熟时，采取果穗，晒干，打下果实，除去杂质。干燥的果实呈扁椭圆形或略似肾形，长 3~5 毫米，直径 2~4 毫米，厚约 1.5 毫米，中央微凹，表面黑棕色，粗糙，具细微网状皱纹及细密腺点，少数果实外有淡灰棕色的宿萼。果皮薄，与种皮不易分离。剥开后内有子叶 2 片，具子叶 2 片，淡棕色至淡黄棕色，富含油脂。气微苦，味苦。以粒大、色黑、饱满、坚实、无杂质者为佳。主产四川、河南、陕西、安徽等地。补骨脂：簸净杂质，洗净，晒干。盐补骨脂：取净补骨脂用盐水拌匀，微润，置锅内用文火炒至微鼓起，取出，晾干。（补骨脂 50 千克，用盐 1.4 千克，加适量开水化开澄清）味辛，性温。入肾经。功能补肾助阳。治肾虚冷泻，遗尿，滑精，小便频数，阳萎，腰膝冷痛，虚寒喘嗽。外用治白癜风。《药性论》：“主男子腰疼，膝冷囊湿，逐诸冷痹顽，止小便利，腹中冷。”《日华子本草》：“兴阳事，治冷劳，明耳目。”《本草纲目》：“治肾泄，通命门，暖丹田，敛精神。”

内服：煎汤，4.5~9 克；或入丸、散。外用：研末擦或酒浸搽。阴虚火旺者忌服。①治赤白痢及水泻：破故纸 30 克（炒香熟），罂粟壳 120 克（去穰、顶蒂，新瓦上焙燥）。上二味，为



补骨脂药材

细末，炼蜜为丸如弹子大。每服 1 丸，水一盞化开，姜 2 片，枣 1 个，煎取 7 分，如小儿分作四服（《百一选方》）。②治男子女人五劳七伤，下元久冷，乌髭鬓，一切风病，四肢疼痛，驻颜壮气：补骨脂 500 克，酒浸一宿，放干，却用乌油麻 1 升和炒，令麻子声绝即簸去，只取补骨脂为末，醋煮面糊丸如梧子大。早晨温酒、盐汤下 20 丸（《经验后方》）。③治打坠腰痛，瘀血凝滞：破故纸（炒）、茴香（炒）、辣桂等分。

为末，每热酒服 6 克（《仁斋直指方》）。④治腰疼：破故纸为末，温酒下 3 钱匕（《经验后方》）。⑤治牙痛日久，肾虚也：补骨脂 60 克，青盐 15 克。炒，研，擦之（《御药院方》）。现代临床用之治疗：①子宫出血：以补骨脂、赤石脂制片内服，制剂与用法：用补骨脂浸膏（1:4）及赤石脂等量轧制成片。在月经量有增多倾向时即开始服药，每次 6 片（合 3 克），每日 3 次，连服 3 天，必要时可适当延长。根据动物实验，此药的止血有效成分主要在补骨脂。补骨脂有较明显的缩短出血时间，减少出血量的效果；同时对子宫有明显的收缩作用，而赤石脂对子宫收缩则无明显影响。由此推想本品对经血过多的止血作用，可能由于药物促进子宫平滑肌收缩，而减少出血量所致。②银屑病：用 100% 补骨脂溶液肌肉注射，每日 1 次 2.5~3 毫升。有瘙痒或皲裂者加用抗组织胺药物或局部用药。皮肤损伤类型与疗效有一定关系。皮损呈点滴状者（多为全身泛发，皮屑菲薄，属进行期），疗效较好；呈蛎壳状或斑状者（皮损散在肥厚，多属静止或退行期），疗效较差。此外，用 50% 补骨脂注射液每日 1 次肌注 5 毫升，同时配合紫外线照射（每日 1 次，由 2 分钟开始，逐渐增至 10 分钟；经 15 次后改为隔日 1 次或每周 2 次，达月余可停止）。③白癜风：以 50% 补骨脂注射液肌肉注射，每日 1 次 5 毫升；外用补骨脂液涂局部白斑处（从小面积开始）。同时用紫外线照射，开始 2 分钟，逐渐增至 10 分钟；若以日光照晒，可根据光线强弱，晒 5~20 分钟。如局部发生红肿、水疱应暂停治疗，待恢复后再用。颜面、手等裸露部位，晒后应将药液洗去。一般可持续应用数月或半年以上。对颜面、手、脚裸露部位，效果较慢。本品含补骨脂素，有使色素新生的作用。④秃发：与治白癜风法相同。⑤治疗指、趾甲癣：用补骨脂配合等量菟丝子制成注射液，肌肉注射每日 1 次 5 毫升，可连续数月。一般须经较长时间多次注射方能奏效。果实含挥发油约 20%、有机酸 $C_{40}H_{45}O_{10}$ 、一种甲基甙、碱性树脂、不挥发性萜类油、皂甙。种子含香豆精类补骨脂素和异补骨脂素共约 1.1%、黄酮类补骨脂黄酮、甲基补骨脂黄酮、异补骨脂黄酮和查耳酮、单萜烯酚衍生物补骨脂酚；尚含挥发油、树脂、脂肪油及棉子糖。花含脂肪油、挥发油、甾醇、生物碱等。药理作用①对心血管系统的影响：补骨脂果实中的查耳酮（补骨脂乙素），可扩张大鼠、豚鼠、猫、兔离体心脏的冠状血管，其作用较凯林强 4 倍，并能对抗垂体后叶素对冠脉的收缩作用；补骨脂素的衍化物能增加犬冠状动脉及末梢血管的血流量。②抗菌作用：补骨脂种子提取液在试管内对葡萄球菌以及抗青霉素等抗菌素的葡萄球菌均有抑菌作用。

补骨脂鱼鳔汤 药膳。见《家庭食补与药补手册》。补骨脂 15 克，鱼鳔 20 克。共煮汤，熟后食鳔饮汤。功能补肾添精，强身健体。主治肾虚所致的遗精、尿多、阳萎、腰痛等。

补骨脂煲猪腰 药膳。见《得配本草》。补骨脂15克，猪腰1个。猪腰洗净，去脂膜，切成小块。补骨脂切成片，用纱布袋包好。同放入砂锅或瓦罐内，加水煮熟。以食盐少许调味，食猪腰饮汤。功能补肾固精。主治肾虚引起的五更泻、遗精、耳聋、腰痛等。

补骨脂丸 方名。①《普济本事方》方。补骨脂10两，胡桃肉20两（研如泥）。共研末，炼蜜和匀如汤，每服1匙，早晨温酒化服。治老人阳气衰，众疾俱作。②《太平圣惠方》方。补骨脂、阳起石各2两，巴戟、附子、石斛、苁蓉、覆盆子、菟丝子、天麻、独活、柏子仁、山茱萸、安息香（入胡桃仁捣熟）、桂心、朱砂、龙骨、木香、枸杞子、槟榔、牛膝、蛇床子各1两，麝香0.5两，研末和匀，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，温酒下。治脏腑久冷，腰膝疼痛，脾胃虚弱，荣卫不和，四肢无力。

补骨脂汤 方名。《医醇膳义》卷2方。补骨脂（核桃肉炒）、当归、人参、茯苓、丹参、牛膝各2钱，益智仁1.5钱，肉苁蓉4钱，熟地黄5钱，远志（甘草水炒）5分，白芍药1钱，大枣2枚，生姜3片。水煎服。功能补肾健脾，镇惊安神。治因惊恐而气馁，骨节无力，神情不安。

补骨脂散 方名。《太平圣惠方》卷28方。炒补骨脂2两，煨诃子1.5两，肉苁蓉（汤浸一宿，刮去皱皮，炙令干）、缩砂仁各2两，厚朴（去粗皮，涂生姜汁，炙令香熟）、鹿茸（去毛，酒洗，涂酥，炙微黄）、龙骨、赤石脂、白术各1两，当归5钱，枳壳（麸炒微黄，去瓢）、肉豆蔻各3分。为细末，每服2钱，食前粥饮调下。治冷劳羸瘦，四肢无力，不思饮食，或时泄痢。

补骨散 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷30方。古钱（用铜丝穿，桑柴烧红，米醋淬70~80次，取碗底沉下铜锈屑，再以醋洗净炭灰）200枚，黑雄鸡（清水煮熟，去肉用骨，醋炙为末）1只，乳香、没药各1两，患者顶心头发1缕（烧炭）。为末和匀，每服2.5分，温酒调下。功能活血祛瘀，续筋接骨。治跌扑筋伤骨损。

补胎汤 方名。《备急千金要方》方。干地黄、白术各3两，大麦、吴茱萸各5合，乌梅1升，细辛1两，防风2两。水煎服。治妊娠曾伤一月胎。

补胆气法 气功功法。见《黄庭五藏六腑真人玉轴经》。作法：正身端坐，意想北方，吸玄宫之黑气入口九吞之，意念送入丹田，以补嗜之损。每季孟月作功。久行之补胆之气，和体安神。

补胆防风汤 方名。《张氏医通》卷14方。防风1钱，人参1.5钱，细辛5分，炙甘草、茯神、独活、前胡、川芎各8分，生姜3片，大枣2枚。水煎，去滓热服。治胆虚风袭，惊悸不眠。若卧多惊魇遗洩者，加羌活、桂枝；胆寒者，去川芎、前胡，加炒酸枣仁、远志、肉桂、白术；有痰，加半夏、白术、天麻。

补养 中医治法。即补法。见该条。

补宫丸 方名。①《证治准绳·女科》卷1方。

白薇、牡蛎、白芍药、鹿角霜、山药、白术、茯苓、乌贼骨、白芷各等分。为细末，面糊为丸，梧桐子大，每服50丸，空腹米汤送下。治妇人诸虚不足，久不妊娠，骨热形羸，崩中带下。②《验方新编》卷9方。鹿角霜、茯苓、白术、白芍药、白芷、牡蛎（煨、童便炒）、山药、煨龙骨、赤石脂各5钱，炒干姜2.5钱。为细末，醋煮为丸，梧桐子大，每服50丸，空腹米汤送下。治赤白带下。

补络补管汤 方名。《医学衷中参西录》方。生龙骨、生牡蛎、山茱萸各1两，三七（研细，药汁冲服）2钱。水煎服。功能活血止血。治咳血吐血，日久不愈。若服后血仍不止，加生赭石粉5~6钱。

补真润肠汤 方名。《证治准绳·女科》卷1方。又名助阳汤。柴胡1.2钱，高良姜2钱，白葵花7朵，防风、郁李仁、干姜、甘草各1钱，陈皮、生黄芩各5分。为细末，水煎去渣，食前热服。治白带、阴户冷痛，控心而急痛，身黄皮缓身重。

补损当归散 方名。《太平惠民和剂局方》卷8方。制泽兰、附子（炮，去皮脐）各1分，炒当归、川椒（炒出汗）、炙甘草、肉桂各3分，炒川芎6分。为细末，每服2钱，温酒调下，日3次。功能温经活血。治跌打损伤，伤筋折骨，疼痛不止。

补损续筋丸 方名。《伤科汇纂》卷8方。人参1两，虎骨（酥炙）2两，丁香1钱，乳香（去油）、没药（去油）、木香、当归（酒洗）、朱砂、牡丹皮各5钱，川芎、炒白芍药、熟地黄、血竭、自然铜、骨碎补、红花各3钱，古铜钱（醋制）3文。为细末，炼蜜为丸，每服3钱，淡黄酒化服。治跌打仆坠，骨碎，筋断，肉破，疼痛不息。

补脑法 气功功法。见《上洞心丹经诀》。调身：自然坐或站式。调气调神：姿势定后，调节呼吸，使其均匀缓慢。然后仰头向外，先意念导引，意念封闭夹脊，不令气通行。再意念封闭大椎穴，亦不令气通行。昔谓大椎穴名上关，夹脊为中关，中上二关封闭之后，使意识活动相对集中，静寂意守泥丸。“后渐渐一起直至脑满，脑满之后，丹自玄膺而下。其味甘，其气香，至此则内丹成矣”。候脑部精气盈，从玄膺下至口中，自感口中甘香，其功已成。久久行之，“有征验，或身如坐甑中，热不可胜。稍息或四肢身体内外，冷如寒冰，然后和焉。”“使精合神，神合气，气合真。”收功：行功至脑满，口中甘香，身体异感之后收功，同一般收功法。功效主治：本法补脑安神，益气养形，和调阴阳。可用于摄身延年。用于疗疾则治精神内伤引起的多种疾病，如躁症、惊悸、健忘、失眠多梦、头昏头晕、食欲不振、肋肋胀痛等。

补脑振痿汤 方名。《医学衷中参西录》方。黄芪2两，当归、龙眼肉各8钱，山茱萸、胡桃肉各5钱，蜜虫3枚，地龙、生乳香、生没药各3钱，鹿角胶6钱，制马钱子末3分。前九味煎汤，去渣，将鹿角胶入汤内融化，分2次各送服制马钱子末1分5厘。功能益气活血，祛瘀通络。治肢体痿废偏枯，脉

象极微细无力。

补益 中医治法。补益人体气血阴阳不足的治法。同补法。见该条。

补益气血 中医治法。即益气养血。见该条。

补益鸡 药膳。见《仁寿录》。老肥鸡1只，蜀椒6克，人参10克，小茴香15克，酱油、甜酒各30克。先选老肥鸡1只约2500克，去毛并肠杂，洗净备用。将人参切片，蜀椒（花椒）去目，研末，与小茴香、甜酒拌和，将拌好的药料填入鸡肚内，放瓦钵中，隔水蒸至烂熟，或放水在砂锅中煮烂亦可。空腹服食适量，以少吃多餐为宜。功能补气健脾和胃。主治气虚脾胃不和所致的短气无力、肌肉不丰、食欲不振、胃腹胀痛等。也可治病后体弱、精力未复。胃火重、口舌生疮、发烧感冒者忌服。

补益人参散 方名。《太平圣惠方》方。人参、白术、黄芪、附子、陈皮、五味子各1两，木香、桂心各0.5两，炙甘草1分。研为散，每服3钱，加姜0.5分，枣3枚，水煎服。功能益气健脾。治脾胃虚弱，不思饮食，肌体羸瘦，四肢无力。

补益丹 方名。《医宗必读》卷10方。白术2两，生地黄（酒浸）1.5两，龟板（酒浸）、锁阳（酒浸）、当归身（酒浸）、陈皮、牛膝、白芍药（酒浸）、菟丝子（酒蒸，研如糊）各1两，干姜7钱，炒黄柏、虎胥骨（酒浸）、茯苓各0.5两，五味子2钱，炙甘草1钱。为末，紫河车为丸，每服5钱。功能滋肝补肾。治肝肾不足，下肢痿弱不用。

补益地黄丸 方名。《太平圣惠方》卷30方。熟地黄、肉苁蓉（酒浸一宿，刮去皮，炙干）、鹿角各1两，五味子、远志、桂心、巴戟天、菟丝子、石龙芮各1两，天门冬1.5两。为末，炼蜜杵捣为丸，梧桐子大，每服30丸，食前温酒送下。功能补肾温阳。治虚劳精亏，面色晄白，腰酸神疲，阳痿。

补益杞圆酒 药膳。见《上海市药品标准》。枸杞150克，桂圆肉200克，白酒1000克。把枸杞、桂圆肉用白酒浸14天。每服20毫升，1日2次。功能补心滋肾，益智安神。主治心肾两虚之头昏眼花、失眠多梦、虚烦不宁等。

补益肾肝丸 方名。《兰室秘藏·杂病门》方。柴胡、羌活、生地黄、炒苦参、炒防己各5分，附子、肉桂各1钱，当归身2钱。为细末，熟水为丸，芡实大，每服50丸，食前温水送下。功能滋肾温阳。治目中流火，视物昏花，耳聋耳鸣，困倦乏力，寝汗恶风，步行不正，两足欹侧，卧而多惊，脚膝无力，腰以下消瘦。

补益海参 药膳。见《仁寿录》。海参15克，生姜汁适量，小茴香6克。将海参在温水中泡胀、发软后，捞出用开水氽1次，放入锅内，加清汤适量，下小茴香，用文火煨炖至烂熟。吃时加姜汁拌和，可分次服食，以常服为佳。亦可加入火腿炖服，随意食。功能滋补肾阴，养血润燥，抗衰老。主治肾阴亏虚所致的未老早衰、阳萎遗精、肠燥便秘，亦可作肺结核、

再生障碍性贫血、糖尿病、肿瘤等病患者的膳食。

补益摄血 中医治法。即补气止血。见该条。

补筋丸 方名。《医宗金鉴·正骨心法要旨》卷89方。五加皮、蛇床子、盔沉香、丁香、川牛膝、茯苓、白莲子芯、肉苁蓉、菟丝子、当归（酒洗）、熟地黄、牡丹皮、木瓜各1两，山药8钱，人参、木香各3钱。为细末，炼蜜为丸，弹子大，无灰酒送下。治跌扑踉闪，筋翻筋挛，筋聚骨错，青紫疼痛。

补理第三方 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。即原书“倪涵初治痢第三方”之异名，见该条。

补虚 中医治法。即补法。见该条。

补虚丸 方名。①《博济方》方。新罗白附子、大半夏各1两。二味各用白汤浸3天，每日换去三度，取出焙干为末，以生姜自然汁着2钱姜末煮糊为丸，绿豆大，每服3丸，粟米汤下。功能和胃化痰镇惊。治小儿慢惊，服桃红丸后续。②《丹溪心法》方。人参、白术、山药、枸杞子、锁阳。研末，煮糊为丸服。治虚损。

补虚正气粥 药膳。见《圣济总录》。黄芪30克，人参10克（或党参15克），梗米100克。先将黄芪、人参（或党参）切成薄片，同煎取汁，去渣，下米煮粥服。功能益气健脾。主治气虚久痢不止、神靡羸瘦、脾虚纳差便溏等。

补虚饮 方名。《医学入门》卷6方。人参、麦门冬、山药各1钱，茯苓、茯神各8分，半夏、黄芪各7分，前胡、熟地黄各5分，枳壳、远志、甘草各1分，生姜5片，秫米1撮。水煎服。治七情郁滞，随气上留阳经，心中怔忡，四肢缓弱，翕然面热，头目眩冒，如欲摇动，风虚眩晕。

补虚款冬花汤 方名。《圣济总录》卷86方。又名补肺款冬花汤（《普济本事方》卷27方）。款冬花、桔梗、白茯苓、桑根白皮各7.5钱，人参、升麻、天门冬、黄芪各5钱，杏仁（汤浸，去皮尖、双仁，炒）、鳖甲（醋炙）、肉苁蓉（酒浸，炙）各1两，甘草（炙）1钱，炮干姜2.5钱，柴胡1.5两。为末，每服5钱，水煎服，日3次。治肺劳咳嗽，日渐羸瘦。

补偏愈风汤 方名。《医方简义》卷2方。人参、茯苓、炙黄芪、当归、杜仲（酒炒）、怀牛膝各3钱，熟地黄、生黄芪各6钱，白术2钱，赤芍药1钱，羌活、独活各1.5钱，桂枝8分。以桑寄生8钱煎汤代水，煎服。功能益气养血，祛风通络。治气血虚弱，肝风内动，手足偏废。

补脾 中医治法。又称健脾、益脾。是治疗脾虚而运化功能减弱的方法。患者面色萎黄，疲倦无力，饮食减少，胃痛喜按，进食后痛减，大便稀薄，舌淡苔白，脉濡弱，用党参、白术、茯苓、山药、薏苡仁等药。

补脾人参散 方名。《太平圣惠方》方。人参1两，石斛、黄芪、白术、桔梗、陈皮各3分，附子、桂心、茯苓、丁香、草豆蔻各0.5两。研为散，每服

3钱,加姜0.5分、枣3枚,水煎服。治脾虚身重如石,四肢不举,食少无力,腹胀肠鸣,神思昏闷。

补脾丸 方名。①《外台秘要》方。附子、川椒各1两,桂心、干姜、人参、茯苓、当归、石斛、神曲、麦芽、赤石脂各2两,钟乳粉3两。研末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服10丸,温酒下,日3次。治脾滑胃虚,泄泻不禁,食饮不消,肠鸣绞痛。②《丹溪心法》方。白术0.5斤,苍术、陈皮、茯苓各3两。粥为丸。治脾虚。

补脾不如补肾 中医术语。肾为先天之本,肾阳(命门之火)可以生脾土,使脾土健旺,发挥其正常的功能;肾又是五脏六腑藏精之处,关系到一身精气的消长盛衰,故有补脾不如补肾之说。宋·严用和《济生方》:“补脾不如补肾。肾气若壮,丹田火往上蒸,脾土温和,中焦自治,膈开能食矣。”其实补肾与补脾,应当按具体病情需要而定,才符合辨证施治的原则。

补脾气法 气功功法。出《黄庭五藏六腑真人玉轴经》。作法:正身端坐,意想中宫,禁气五息,鸣天鼓七次,吸土宫之黄气入口五吞之,补呼之损。农历四季末十八日作功。久行之补脾健胃,磨谷化食,去胃家郁热,预防脾胃之疾。

补脾白术散 方名。《太平圣惠方》方。白术、白芍、五味子、炙甘草、诃子肉各0.5两,附子1两,桂心、高良姜、熟地黄各3分。研为散,每服3钱,加姜0.5分,枣3枚,水煎服。治脾虚下焦冷,胸中满闷,不思饮食,胁下痛。

补脾白豆蔻散 方名。《太平圣惠方》方。厚朴2两,附子1两,人参、炮姜、枳壳各0.5两,白术、白豆蔻、陈皮各3分,炙甘草1分。研为散,每服3钱,加枣3枚,水煎服。治脾气虚,饮食难消,腹胁气胀,少思饮食。

补脾汤 方名。《揣摩有得集》方。党参、白术各1.5钱,茯苓、当归身(土炒)、炙黄芪、炒扁豆、炒白芍药各1钱,炒川芎、豆蔻仁(研)、陈皮、炙甘草各5分,生姜1片,大枣1枚。水煎服。功能益气健脾。治小儿久病,面黄肌瘦,咬牙自割,头发稀少。

补脾诃黎勒散 方名。《太平圣惠方》方。诃黎勒、陈皮、木香各0.5两,草豆蔻、厚朴、砂仁、附子、当归各3分。研为散,每服3钱,加大枣3枚,水煎服。治脾气虚,大肠下泄,腹痛,不思饮食,四肢少力。

补脾枣苡粥 药膳。见《传统益寿精要》。生苡仁、红枣各500克,怀山药粉400克,糯米、白糖各2500克。苡仁洗净,以清水适量煮至开裂,糯米淘洗,大枣洗净拣去破头色黑等次品,入苡仁中,加水适量煮至米烂,待米烂时加入山药粉,边搅边加酒于粥内,煮一刻钟,停止加热,碗内加入白糖,每份25克左右,将粥装入搅和,或将糖全部加入粥内,使之融化和匀,分装100碗。为增加粥品之香味,装碗前

可加入白糖醃制之桂花50克,如是更香甜可口。对糖尿病患者,不用白糖,改用甜蜜素或甜菊甙0.5克/碗以调味。功能补脾益气,利湿止泻,生津止渴。主治病后脾虚所致的食欲不振、形体消瘦、体倦乏力等,可作为营养不良症、贫血患者的膳食。

补脾益气 中医治法。又称补中益气。用健脾的方法治疗气虚证。是补气的基本方法。脾胃为后天之本,气血营卫之源,健脾即能加强其化源,达到补气目的。常用四君子汤、补中益气汤等。

补脾益肺 中医治法。又称培土生金。见该条。

补脾胃泻阴火升阳汤 方名。《脾胃论》卷上方。柴胡1.5两,炙甘草、黄芪、苍术(米泔水浸,炒)、羌活各1两,升麻8钱,人参、黄芩各7钱,黄连(酒炒)5钱,石膏(长夏用)少许。为粗末,每服3钱,水煎,去渣服。治饮食损胃,劳倦伤脾,火郁发热。

补脾散 方名。《小儿药证直诀》卷下方。即原书“益黄散”之异名。见该条。

补脾粥 药膳。见《膳食保健》。米100克,山药、赤豆各50克,芡实、薏米、莲心各25克,大枣10枚,白糖适量。山药去皮、切丁;先煮糯米半小时后下余药,文火焖至稠烂。服用时调入白糖。功能健脾止泻。主治脾胃虚弱之食少乏力、面黄肌瘦、久泻不止等。

补脾摄血 中医治法。同补气摄血。是治疗脾不统血,气不摄血所致的出血证候的方法。如月经先期,血量较多,色淡质稀,脉虚弱无力;下血紫暗,或先便后血,脘腹隐痛,面色晄白,脉细弱;反复皮下出血,神疲乏力,头眩心悸,脉虚细弱;溃疡病呕血色淡,胃脘隐痛,时轻时重,肢冷畏寒,心悸气短,脉细弱。以上诸证,均可用归脾汤为主方加减治疗。

补遗补脾饮 方名。《证治准绳·女科》卷5方。生丝绢(黄色)1尺,白牡丹根皮木、白及各1钱。水煎服。治妇人产时伤脾,终日不得小便,但淋湿不干。

补阙肘后百一方 方剂学著作。原著《肘后救卒方》,晋·葛洪撰。后经梁·陶弘景增补,得110方,故改名《补阙肘后百一方》。

补漏生肌散 方名。《审视瑶函》卷4方。枯矾、轻粉、血竭、乳香各等分。为细末,先用盐花、明矾少许煎水,外洗患处,再吹撒药末。治漏睛,内眦穴处按之沁沁脓出;甚者内眦近鼻隆处起一核,红肿焮痛拒按,结聚生疮成脓,甚至久不愈合,形成瘻管。

补髓丸 方名。《全生指迷方》方。生干地黄3两,干漆0.5两。研末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,开水下。治热起骨间,早凉晚热,背脊牵急,骨节起凸,足胫酸弱,属骨蒸。

补髓丹 方名。《景岳全书·古方八阵》卷53引《百一方》方。杜仲、补骨脂(用芝麻5两同炒,以芝麻色黑无声为度,去芝麻不用)各10两,鹿茸(燎去毛,酒浸炙)4两。为末,用胡桃肉30个浸去

皮，捣膏入面少许，煮糊为丸，梧桐子大，每服100丸，温酒或盐汤送下。治老人肾虚，腰痛不可屈伸。

初入道法 气功功法。静功。出《道乡集》。作法：端身正坐，放松神形，凝神入静。然后以二目守两眉之间。未视眉间时，先须两目视鼻端，如木匠之标线，总要不偏不倚，而后返照两眉中间。俟眉间稍热，即用意从眉间，运两道金光，上至绝顶，由绝顶双分左右，从耳后绕至喉间，下重楼，入气穴。此穴在脐下1寸3分，日照于斯，神凝于斯。古所谓“心目所在者”是也。当此时须一念不起，万虑俱寂，心目不离者个，行住莫妄此间，不沾不脱，始能入妙，不即不离，方克合中，静至于极，自有动机，此机虽动，我仍主静。我主于静，彼必愈动，彼愈动而我愈静。此即初步功夫，积累动气之要诀。壮者不过三四日，弱者不过八九日，老者不过三二十日，自然获得成功。此法为习炼小周天法的准备，能如上以神运息，即可接作小周天法。

初之气 基础理论名词。主六气之第一气。出《素问·六微旨大论》。为厥阴风木之气，主春分前60日又87.5刻。亦即由大寒至春分，其中包括立春、雨水、惊蛰三个节气。见主气条。

初生儿阴道出血 儿科病症名。指婴儿出生数日后阴道出血，血量不多的病证。一般无其它症状，仅见阴道下血数点，点染尿布，类似成人月经，一般不须治疗，数日即愈。

初生下吐 儿科病症名。指初生小儿腹泻与呕吐并见的病症。出《小儿药证直诀》。多由哺乳过早、过量，或感寒热之邪，扰及肠胃所致。治宜抑制乳食。轻证，宜减少乳量，代以米汤、糖、盐水等，待病情好转后，逐渐增加乳量；重证，应禁食，给予静脉输液等治疗。

初生口噤 儿科病症名。指脐风。出《全幼心鉴》。见脐风条。

初生无皮 儿科病症名。指小儿生下无皮的病症。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。一般除由早产发育不全所致者外，在旧时多由父母素患梅毒遗传而来。临床表现多为上半身或下半身赤烂，甚至色带紫黑，尤以鼻沟、肛门、阴囊等处更为明显。因早产所致者多见遍身红嫩光亮，面色发白，四肢不温，治宜调补气血，方用当归饮，外用糯米粉扑之。由梅毒遗传所致者，宜清解胎毒，方用换肌消毒饮，外敷清凉膏、鹅黄散。

初生不尿 儿科病症名。指小儿出生48小时仍无小便排出的病症。出《证治准绳·幼科》。婴儿出生后一般36小时内皆排尿，每天4~5次，渐至10余次，周岁以后才逐渐减少。胎儿赖母体气血供养，生五脏长筋骨，五脏功能协调互济而生息不已。心主血与小肠相合，小肠气化泌别汁，循下焦而渗入膀胱。膀胱藏津液，借肾之气化由尿道排出小便。初生儿小便不通，多因胎热壅结三焦，蒸灼津液而尿少；或元阳亏虚气化不足，无以化水；或下焦气闭，小便

潴留膀胱不能排出；或因胎毒干扰胎元，致水道发育畸形，使小便不能泌别、下泄；或尿道梗阻，尿液潴留于膀胱而不得排出。此外，生后喂水、喂奶较晚，津液化源不足，也是初生不尿的原因，此不属病态。初生儿不尿的临床主要表现为癃闭，可有膀胱胀急，啼哭不安，若无有效治疗，后期可导致水毒内闭全身浮肿，呕吐，喘闷，甚至昏迷、惊厥。治疗不尿首先要辨别膀胱是否胀急，而后分别审因论治。若尿液潴留膀胱胀急，多因尿道闭塞，小便聚而不泄，首先要检查外阴、尿道有无畸形发育，有无尿道口，如尿道无异常发现可选用下列疗法：①罨脐法，葱白7茎、生姜1块，淡豆豉90克，食盐30克，同捣烂做成饼锭，温罨脐上，以纱布裹扎固定。②豆豉膏贴脐，淡豆豉1勺，田螺19个，葱1束，同捣烂，用芭蕉根汁调贴脐上。应用以上两种治法时，要时时注意观察皮肤受刺激的程度，勿令烫伤或过度刺激皮肤引起充血、起泡，必要时在饼、膏之下加用垫布。③推拿疗法，可用逆运内八卦、推四横纹、推补肾水、揉小天心、揉二人上马、清天河水等手法。④针灸疗法，可针灸中极、三阴交、胞育，并配合委阳、三焦俞、肾俞、箕门。⑤导尿法，经以上治疗无效，可进行导尿术。导尿管插入尿道内前进要轻缓，体察在前进中有无阻力，导尿管是否能顺利通过，若导尿管不能通过尿道进入膀胱，说明膀胱口及其以下尿道有无梗阻。用以上疗法获得一次排尿后，尚必须继续观察以后排尿情况，若以后排尿畅利即不再行处理。若患儿不尿，并有面红、烦躁、多啼等证，可内服清利膀胱之剂，方用八正散或神通散。若由气化不及，膀胱空虚所致者，首先喂淡糖水适量，观察30分钟~1小时，若饮水后有尿排出，说明无尿是由于供水不足，津液缺乏，尿无化源之故。若饮水后仍膀胱不胀，无尿液排出，乃三焦气化不及州都。临床当辨①面色苍白，反应低下，神疲乏力，啼声低弱，此为元阳不足，气化无力。当治以培元益气，温阳利水，方用独参汤调服五苓散。②面唇红润，啼声有力，此为小肠蕴热，气化受阻。治以清热利湿以竣水道。方用导赤散加黄连、黄柏、赤茯苓。历代儿科方书多推荐葱乳汤。若属某些尿路畸形梗阻，可行外科手术。

初生不乳 儿科病症名。指婴儿出生12小时后不能吮乳的病症。见《证治准绳·幼科》。一般婴儿出生后6~8小时开始喂乳，喂乳前先喂1~2次淡糖水。吮乳是婴儿的先天本能，是生机的表现，不乳则属病态。婴儿生后不乳表示生机不振，凡胎内患病，产伤，产时中寒，羊水秽血咽入腹中，严重的先天性发育畸形，以及胎龄过小的早产，皆会损儿元气，挫其生机，而表现索食本能的丧失。所以初生不乳是新生婴儿患有重病，生命力低下的一个不可忽视的重要症候。《医宗金鉴·幼科心法要诀》：“儿生能乳本天然，若不吮兮必有缘。”关于初生不乳的病因病机，《千金要方·初生出腹》提出：“哺乳不进者，腹中皆有痰癖也，当以四物紫丸微下之，节哺乳，数

日自愈。”而《小儿卫生总微论方·初生不乳论》则提出：“初生洗浴断脐棚包，革秽污，下脐粪都了，经日不饮乳，及不小便者，此因难产；或包裹举迟，中寒；或被风邪微干，伤动脏气所致。”而《幼科全书》说：“凡小儿初生时即不吃乳者，此由拭口不净，恶秽入腹，致令儿腹满气短，不能吃乳；或有呕吐，乳不得下；或胎中受寒，令儿腹痛，亦不吃乳，此则多啼，俱以木香散治之。”综各家所说，初生不乳的病因病机为①恶血秽浊郁滞胃肠：在分娩过程中，婴儿吞咽羊水，恶血、秽浊之邪郁滞胃肠，干扰气机，使胃腑失其和降，令儿胸腹胀满，呕恶不乳。②寒中脾胃，气机不利：孕母过食生冷或寒凉药品，寒气入胞伤胎；产时、产后中寒，或产房寒冷，或产后保温欠当等，以致寒邪中儿脾胃。寒伤阳，脾阳不振，不能温化寒湿，则寒凝气滞，因而生后不乳。③禀赋不足元气虚弱：父母精血不足，或母亲孕期患病，服药损伤胎元，影响了胎儿的正常发育，酿成先天性缺陷病证；胎内患病、难产、滞产伤儿脏腑，损其元气，以及早产儿可因胎龄过小，脏腑精气不足，功能不全，元气不固，缺乏生活能力等，皆致元气虚弱，生机不振而不乳。胃有秽浊所致者，临证可见面赤唇红，气息短促，肚腹胀满，频作呕吐，二便通而不进乳水。咽下羊水而不乳者，一般于生后未进食饮水即有呕吐，吐量不多，吐物为粘液兼棕色血样成分，指纹红紫。治宜逐秽通腑，方选一捻金，或用沉溜丹。若脏有伏寒所致者临证可见面色苍白或青紫，口鼻青冷，四肢不温，啼哭无力，神情淡漠而不乳，苔白，指纹淡或隐约不显露，或见面色苍白，四肢欠温，啼哭不休而不乳。治宜温中散寒，回阳救逆，方用附子理中汤，或用参附汤。若元气虚弱所致可见面色苍黄，呼吸气弱，合目少神，哭声短少，四肢少力，反应迟钝而不乳，苔薄白，指纹淡。治宜益气补虚，振奋元气。方选保元汤。胎龄过小的早产儿不乳，不必用药物治疗，必须严格执行早产儿护理要求，以保生存。畸形发育者协同外科处理。不乳的虚寒证患儿，由于阳气不足，温煦能力低下，气血运行乏力，脏腑功能不振者，四肢逆冷体温不升，需要注意保温（使患儿肛温维持在 $36.5\sim 37^{\circ}\text{C}$ ），保温的方法可根据不同条件，采用暖箱、热水袋、灯泡等。不乳常伴呕吐，宜注意采取侧卧位防止吐物吸入气管，取半卧位抬高头部有利呼吸。还要注意乳、水的喂养方法，不能吞咽者不要强喂。

初生不啼 儿科病症名。指婴儿娩出后不啼哭的病症。出《全幼心鉴》。又名闷脐生、闷气生、草迷、寤生、梦生等。正常新生儿娩出后，随着呼吸的建立而开始啼哭，从娩出至开始喘气，正常值极限20秒；从娩出至开始啼哭，正常值极限75秒。绝大部分正常新生儿出生便有啼哭，即通常所谓“呱呱堕地”。只有极个别的婴儿，出生后规律性呼吸已开始建立但不啼哭，待拍背刺激后，方大声啼哭。啼哭是婴儿本能之一，是生命存在的一种表示。哭声响亮，

表示生命力强；哭声低弱，表示生命力不足，所以出生而不发啼哭，预示有生命危急的可能。《备急千金要方》指出：“儿生不作声者，此由难产，少气故也。”而《幼科铁镜》指出：“啼哭声从肺里来，无声肺绝实衰哉。”另外，《小儿卫生总微论方》认为：“儿才生下气欲绝不能啼者，必是难产或胃寒所致。”因此，初生不啼病因在母体方面有孕母素有宿疾，或产前感染疾病，或临产时用药不当，或产前、产时失血过多，或子痫发作等。胎儿及分娩方面：胎内患病（包括畸形发育），脐带绕颈、打结、脱垂，难产，滞产，羊水入肺以及产时感寒等。这些原因均可导致胎儿气闭而不息不啼。临床初生不啼多见婴儿出生后，身温而迟迟不出现呼吸及啼哭，或呼吸断续、微弱而无啼哭。若皮肤呈青紫色，呼吸微弱或断续，四肢屈曲有动作，有皱眉活动者为轻证；若皮肤呈苍白色，呼吸消失或偶现微弱呼吸动作，肢体柔软松弛，手足逆冷者为重证。轻证经抢救可迅速好转，呼吸恢复而有规律，哭声响亮，皮肤转红，四肢活动有力。严重者好转较慢，抢救存活者部分仍呈现口周紫绀，皮色苍白，四肢厥逆，体温不升，或伴不乳，易发生呕吐。引起初生不啼的大部分原因可以通过产前、产时检查测知，而早做各种预防措施和应变准备，以避免或减少窒息不啼的发生。所以目前对本病的治疗，必须预防与急救相结合，分秒必争，坚持不懈，积极进行抢救，以求疗效迅速可靠。现用的某些处理方法，如擦去口鼻恶血、击背、保温等，在我国隋唐时代之前已经应用，经历代改进，至今仍广泛应用于产科中。更常用针灸治疗，选取人中、十宣、涌泉、四维（双合谷、双太冲）、水沟、百会、素髎等穴位。经过抢救复苏，仍表现口周紫绀，皮色苍白，哭声微弱，呻吟喘息，体温不升，四肢厥冷者，除保温、吸氧气外，可服用参附汤或回阳救急汤。经抢救复苏后，仍须置于密切监护下，以观察病情变化，避免窒息不啼再发。

初生目闭 儿科病症名。指婴儿娩出后目闭不开的病症。见《本草纲目》。多因胎有伏热，热蒸于脾所致。《幼幼集成》说：“小儿初生目闭，此胎热也。”眼胞属脾，脾之络脉为热所壅，故眼胞赤肿，不能睁开，热重者并有面红唇燥。治宜清热泻脾，用生地黄汤，外用药棉浸凉开水洗之，其目自开。

初生吐乳 儿科病症名。指小儿初生呕吐不止，或者进乳即吐的病症。见《本草纲目》。小儿初生偶然作吐，吐量不多，一般不属病态，若呕吐不止或进乳即吐，多由初生拭口不净，秽液内拭，或胎前寒热偏盛，或产时外伤等原因所形成。其证治可见初生不乳条。

初生两肾缩 儿科病症名。指男婴初生时双侧睾丸上缩的病症。多因受寒所致。可用硫黄、吴茱萸、大蒜同研，涂于腹部，再以蛇床子煎汤淋洗熏之。

初生乳核 儿科术语。指新生儿乳房胀大及泌乳的现象。多为禀自母体冲任二脉之气上溢所致，男

女婴儿均可出现,是一种生理现象。切忌挤压,以防感染。任其自然,1~2个星期即可消失,但亦有延长至3月之久才消失的现象。

初生拭口 儿科术语。又名拭口法、拭秽法。是古人在小儿初生用一定手法拭去口中秽毒的方法。《千金要方·初生出腹论》中提出:“小儿初生,先以绵裹指,拭儿口中及舌上青泥恶血,……若不急试,啼声一发,即入腹成百疾也。”历代医著均有类似的记载。在临床上婴儿开始呼吸前,应清除口咽内的粘液,亦可倒提婴儿片刻,让粘液、秽血自由流出。如鼻内有分泌物引起呼吸困难,可用消毒棉签轻轻拭去,使之通畅。

初生便血 儿科病症名。指小儿初生七日内,大小便出血的病症。一般多为胎气热盛所致。《诸病源候论》卷49《小儿杂病诸候五·大小便血候》中说:“心主血脉,心脏有热,血性得热,流散妄行,不依常度,其流渗于大小肠者,故大小便血也。”治宜清热止血,方用地黄汤加减。

初生脚气 儿科病症名。指小儿新生即见全身水肿,尿量减少,体温低下,吮乳无力,反复呕吐,肢体柔软,终日睡眠,啼声低弱,生后尚啼,次日起即不啼的一系列证候。多与母亲脚气同时出现。一般只须改变乳食,如换以牛奶、蛋黄、豆粉、代乳粉或健康产妇的乳汁等,即可不吐,尿量渐增,水肿亦可于数日内退尽,余症亦全消失。如历时较久,出现冲心见抽搐等证,预后多不良。

初孕大热 妇科病症名。指初孕后阴血虚而致发热的病症。《女科秘室》:“初孕自发大热,服凉药更甚,此胎之虚热也,服四物汤再加人参、附子。”

初机下手 气功术语。见《听心斋客问》。指初学气功,认识基本知识并实践之,“把从前所着的酒色财气,是非人我,攀援爱念,一切摆尽,外无所累则身轻快,内无所累则心轻快,久久纯熟,自无妄念。更时刻护持觉照,慎言语,节饮食,省睡眠,表里相助”,日久自然成功。

初关 儿科术语。指风关。见《片玉心书》。见风关条。

初步凝神处 气功术语。见《道乡集》:“如初步凝神,第一要知地处,非泥丸两眉中间,非心窍一寸二分,乃虚无一窍,用之则有,舍之则藏。”指泥丸两眉中间,心窍一寸三分处是初步凝神守窍也。守法:坐时放下神形,闭目先视眉间,稍静即从眉间缓缓放下,以目视脐下即可。

初服气须知 气功术语。见《圣济总录》。主要阐述初服气的注意事项。全文如下:“凡初服气,必须心意坦然,勿疑勿畏。若有畏惧,气即难行。若四体调和,意自欣乐,不羨一切事,即日胜一日,快乐无极,不得思饮。若忽思食,必须抑捺,如不在意抑捺,即邪干矣。可用薤荔煮汤,入生姜少许,更煮一两沸服。其饥渴即姜蜜汤亦得。若能自抑捺,终日对嘉饌,亦无所苦”。

初持 诊断术语。开始切脉。《难经·五难》:“初持脉如三菽之重,与皮毛相得者,肺部也。”《诊家枢要》:“初持脉,轻手候之,脉见皮肤之间者,阳也,亦心肺之应也。”

初结胎看本命 气功术语。见《崔公入药镜》。胎指初结之丹,命指命蒂为脐。即炼气功中,意守脐部而才能结丹。

初真 气功术语。见《脉望》:“形神相顾,入道初真”。指习炼气功获得成效的第一步,形体和精神意识活动相互作用,维持协调。

初起第一方 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》方。即倪涵初治痢第一方。见该条。

初禅 气功功法。见《楞严经》:“清净心中,诸漏不动,名为初禅。”作法:意念与眼、耳、鼻、舌、身、意之六识相结合,气息调和,神形稳定。

初虞世 宋代医家。字和甫。居灵泉山(今河南襄城)蒲池寺善会院。本为朝士,后为僧,以医名世,时人重之。尝与黄庭坚友善。元符年间(1098~1100)曾治初生皇子邓王痢疾。著有《古今录验养生必用方》(或称《初虞世方》、《养生必用方》)3卷,刊于元丰年间(1078~1085)。绍圣四年(1097)复刊,改名为《重改正古今录验养生必用方》。原书已佚,有佚文十余条存于《证类本草》。又撰《尊生要诀》(别名《四时常用要方》)1卷,今佚。

初潮 妇科术语。指女子的第一次月经来潮。亦名天癸水至、首经、天癸水等。月经初潮有一定的年龄界限,由于种族、地理环境、气候、营养和体质等因素不同,初潮年龄有所差异。《内经》记载女子14岁月事初潮,基本符合我国近代的统计年龄。也有提前或推迟的,但提前不早于11岁,推迟不超过17岁。初潮过早或过迟都不是生理常态。

启心救胃汤 方名。《辨证录》卷4方。人参、茯苓各1两,白芥子、神曲各3钱,半夏、天南星各2钱,菖蒲、黄连、甘草各1钱,枳壳5分。水煎服。治起居失节,胃气伤而痰迷,一时成呆病者。

启谷署 彝医书。彝族民间医师“毕摩”历代独自掌管和运用中草药治疗各类疾病的彝文手稿,成书年代未详。全书分5门,包括内、妇、儿、外、五官科。每门又分若干类,共38类,载方剂263首。1991年王荣辉等翻译整理成彝、汉两种文字对照本,并由中国医药科技出版社出版。

启迷丹 方名。《串雅内编》卷1方。生半夏、人参各5钱,菖蒲2钱,菟丝子1两,甘草3分,茯神3钱,皂角、生姜各1钱。水煎服。治发厥,口不能言,目闭手撒,喉中作酣声,痰气甚盛。

启真集 气功著作。3卷,金·刘志渊撰。全书共13章,叙述了习炼气功的基本理论和方法。其中忘形养气章,忘气养神章等对后世气功的发展有较大影响。

启窍丹 方名。《疡医大全》卷13方。熟地黄2两,麦门冬、山茱萸各1两,远志、茯神、炒酸枣仁、

柏子仁各3钱，五味子2钱，石菖蒲1钱。水煎服。治大病后或年老人之耳聋。

启脾丸 方名。①《百一选方》卷2方。人参、白术、陈皮、青皮（去瓢）、炒神曲、炒麦芽、砂仁、厚朴、干姜各1两，炙甘草1.5两。为末，炼蜜为丸，弹子大，每服1丸，食前细嚼米饮下。功能健脾益气，消食和中。治脾胃不和，气不升降，中满痞塞，心腹膨胀，肠鸣泄泻，不思饮食。②《医学入门》卷6方。又名人参启脾丸。人参、白术、茯苓、山药、莲子肉各1两，陈皮、泽泻、山楂、甘草各5钱。为末，炼蜜为丸，弹子大，每服1丸，空心米饮化下。治脾积，五更泻。

启脾散 方名。《成方便读》卷4方。人参（元米炒黄，去米）、制白术、莲子肉各3两，山楂炭、五谷虫炭各2两，陈皮、砂仁各1两。为末，每服2钱，开水送下。功能健脾益气，消食和中。治小儿因病致虚，食少形羸，将成疳积，或禀赋素亏，脾胃薄弱，最易生病者。

启膈散 方名。《医学心悟》卷3方。沙参、丹参各3钱，茯苓1钱，川贝母1.5钱，郁金5分，砂仁壳4分，荷叶蒂2个，杵头糠5分。为粗末，水煎服。治噎膈，咽食梗噎不顺，时发噎气或疼痛，或食入反出。若虚者，加人参；兼虫积，加胡黄连、芜荑；兼血积，加桃仁、红花，或另以生韭汁送下；兼痰积，加桔红；兼食积，加莱菔子、麦芽、山楂。

良方类编 方剂学著作。明·杨瑞集。刊于1531年。全书1卷，系将《新刊经验秘方》、《方外奇方》、《经验药方》及杨氏附方合刊而成。内容以经验成方为主。现存明嘉靖十年辛卯（1531）古燕平政堂刻本。

良方除诸病法 气功功法。出《苏沈良方》。作法：每腹空时，不拘昼夜，坐卧自便，使如木偶，常自念言：“我今此身，若少动摇，将日衰矣！”视鼻端，自数出入息，绵绵若存，数至数百，此心寂然，此身兀然，与虚空等，不烦禁制，自然不动；数至数千，或不能数，与息俱出，复与俱入，随之不已，一息自住，不出不入，或觉此息，从毛窍中八万四千云蒸雾散，诸病自除。

良方通关散去细辛方 方名。《疫喉浅论》卷下方。薄荷、皂角各等分。为细末，以纸捻少许，入鼻内，候得喷嚏口开，随进汤药。治疫喉邪郁痧闭，脉伏面滞，牙关拘急，药难下咽，鼻塞气促。

良方集腋 方剂学著作。清·谢元庆編集。刊于1842年。又名《良方集腋合璧》。本书是民间验方汇编的一种，分为32门，集录约400余方，选方精要。本书收入《谢元庆医书三种》和《桃坞谢氏汇刻方书九种》。现存清咸丰二年壬子（1852）刻本和清刻本。

良方集腋合璧 即《良方集腋》，见该条。

良方温经汤 方名。即《校注妇人良方》卷1“温经汤”之异名。见该条。

良导络 即经络在沿经穴位上都可测出其具有

低电阻特性，电流易于通过，因此经络又称良导络。

良附丸 方名。①《良方集腋》卷上方。高良姜（酒洗7次）、香附（醋洗7次）。分别焙干，研细备用。如因寒而致者用高良姜2钱，香附末1钱；因怒而致者，用高良姜1钱，香附末2钱；因寒怒兼有者，用高良姜、香附末各1.5钱，米汤加生姜汁1匙，盐1撮，为丸，服用。功能温中祛寒，行气止痛。治肝郁气滞，胃部寒凝，胃脘痛。②《全国中药成药处方集》（上海方）方。高良姜4钱，当归3两，沉香1两，木香、炒青皮各3两，干姜2两，制香附4两。为细末，水泛为丸，绿豆大，每服1钱~1.5钱，温开水送服。治胸膈满痛，得暖便轻，呕吐清水。

良旺茶 中药名。见《云南中草药》。别名：宝金刚，白鸡骨头树，金刚散，山槟榔，雅害黑（傣名）。为五加科植物掌叶梁王茶 *Nothopanax delavayi* (Franch.) Harms 的全株或根。常绿小灌木，高1~2米。根黄白色，条状。花期夏秋。生于山坡林下或灌木丛中。分布云南等地。全年可采，阴干。味甘苦，性凉。功能清热解毒，理气止痛。治咽喉热痛，消化不良，月经不调，跌打损伤，风湿腰腿痛。内服：煎汤，9~15克；或泡茶。外用：捣敷。①治咽喉热痛：良旺茶泡开水，作茶饮（《云南中草药》）。②治急性咽炎，急性结膜炎：良旺茶根9~15克。煎服。③治消化不良，腹痛，月经不调：良旺茶15~30克。煎服。④治跌打损伤，风湿腰腿痛：良旺茶15克，煎服，或用良旺茶90克，加酒1斤，浸泡5~7天，每次服10毫升，1日2~3次。局部可用鲜叶捣烂外包，1天换1次（上3方出《云南中草药选》）。

良姜炖鸡块 药膳。见《饮膳正要》。公鸡1只，良姜、草果各6克，陈皮、胡椒各3克，葱、酱、食盐适量，醋少许。公鸡洗净去毛及内脏，切块，加入良姜、草果、陈皮、胡椒及葱、酱、食盐等，加水以小火煨炖，熟烂即可。功能补虚散寒，理气止痛。主治中焦寒凝之胃痛、纳少、吐清水等。

良姜香附蛋糕 药膳。见《中国家庭药膳》。高良姜、香附各6克，鸡蛋5只，花生油130克，葱花50克，淀粉15克，精盐、味精各适量。将高良姜、香附烘干研末，鸡蛋打入大碗内用竹筷搅匀，加入中药末及葱花、淀粉、精盐、味精，加清水少许，搅匀，炒锅置中火上，放花生油烧至六成熟，移至小火，舀出油约30克，将蛋浆倒入锅内，再将舀出的油倒在蛋浆中间，盖好锅盖烘10分钟，用竹签插入鸡蛋糕反面，再烘焙2分钟，用刀划成三角形入盘。随意食。功能温胃理气，散寒止痛。主治中焦寒凝气滞所致的脘腹冷痛、呕吐泄泻、脘腹胀闷等。

良姜散 方名。《仁斋直指方论》卷13方。高良姜、藿香、陈皮各1两，炙甘草3分。为粗末，每服3钱，水煎服。治霍乱。

良姜粥 药膳。见《食医心鉴》。高良姜60克（切碎），粳米50克（或高粱米）。先用水煮高良姜取

汁去滓,再用汁煮米粥。当早餐服食。功能温中下气,散寒止痛。主治寒邪客胃引起的心腹冷痛、吐泻、转筋等。只适合用治冷痛,痛止后即停服。不宜久服。因其大辛、大温,故有目疾、痔患等热病者均忌食。

张 基础理论名词。①张(zhāng)。一指亢盛。《素问·生气通天论》:“阳气者,烦劳则张,精绝。”一指张开。《灵枢·本输》:“痿厥者,张而刺之,可令立快也。”一指布列,开阔平满之意。《灵枢·五阅五使》:“五官已辨,阙庭必张。”一指煽动。《灵枢·五阅五使》:“肺病者,喘息鼻张。”②同胀(zhàng)。腹胀满。《左传·成公十年》:“将食,张,如厕。”

张乃修(1844~1905) 清末医家。字聿清,又字莲葆,晚号且休馆主人。祖籍江苏常熟,又迁居无锡。父张甫崖,兄仲甫,均业医。少即随父侍诊,学传医业。同治二年(1863),曾随父为太平军治病。同治五年(1866)于大市桥“信性堂”应诊行医。尝旅居沪上十余年,救奇难大症无数,医名大振,从游者甚众。存世医著有《张聿青医案》(又名《医论治案》)20卷。秦伯未谓其“论病处方,变化万端,不株守一家言。”《清代名医医案精华》中录有其案多则。

张三丰 ①宋代技击家,亦作三峰。②明代著名气功师,名全一,一名君宝,号元元子(玄玄子)。辽东懿州(今辽宁彰武西南)人,明史有传,谓龟形鹤背,大耳圆目,须髯如戟,寒暑只有一衲一蓑。著作有《张三丰先生全集》,为清·李西月编,关于其生卒名、字尤为纷歧。《异林》谓宋时人;《明史》曰金时人;《张三丰先生全集·汇记》称元初人。其名;一名通,一名金,一名思廉,一名玄素,一名玄化、字曰玄玄、山峰、三峰、君宝,《汇记》又称君实、铉一、全一,号昆阳;因不修边幅,又号张邈邈。其乡里,《山西通志》记平阳人或猗氏人;《陕西通志》载宝鸡3人;《四川总志》“或曰天目人”。以辽阳懿州说为多。英宗正统元年(公元1436)封“通微显化真人”,成化二十二年(公元1486)封“韬光尚志真仙”,嘉靖四十二年(公元1536)封“清虚元妙真君”。

张三丰大周天 气功功法。静功。见《玄机直讲》。作法:作河车真动,中间若有一点灵光,觉在丹田,尔时一阳来复,恍惚如红日初升,照于沧海之内,如雾如烟,若隐若现,则铅火生。方其乾坤坎离未交,虚无寂灭,神凝于中,功无间断,打成一团,是为五行配合。至若水火相交,二候采取,河车逆转,四候得药,神居于中,丹光不离,是为大周天,谓之行九转大还。

张三丰先生全集 气功著作。8卷,清·李西月辑。内容主要有:大道论、玄机直指、道言浅说、玄要篇。其中玄机直指、道言浅说阐述内丹理法甚详明,有炼丹火候说、返还证验说,服食大丹说、一粒黍米说、登天指迷说、龙虎铅汞说、注吕祖百字碑。玄要篇主要是歌词,有道情歌、炼铅歌、先天一气歌、

铅火歌、了道歌、打坐歌、道要秘歌、大道歌、真橐龠、玄关一窍歌、金丹歌、金液还丹破迷歌、龙虎还丹指迷歌、三还一返歌、固漏歌、金丹诗、大丹诗、蛰龙吟、无根树等。

张三丰论修必炼性 气功术语。出《道言浅近》。主要阐述何谓修心、炼性,认为修心炼性是气功内丹法的最基本要求。摘引如下:“大道以修心炼性为道……修心者,存心也;炼性者,养性也。存心者,坚固城廓,不使房屋倒坍,即筑基也。养性者,浇培鄞鄂,务使内药成全,即炼己也。心朗朗,性安安,情欲不干,无思无虑,心与性内外坦然,不烦不恼,此修心炼性之效,即内丹也”。

张三丰周天法 气功功法。见《道言浅近》。作法:打坐,将神气抱住,意系住息,在丹田中宛转悠扬,聚而不散,则内藏之气与外来之气交结于丹田,日充月盛,达于四肢,流于百脉,撞开夹脊双关,而上游于泥丸,旋复降下绛宫而下丹田。神气内守,息息相依,河车之路便通。功夫到此,筑基之效,已得一半。

张三丰炼气化神法 气功功法。见《玄机直讲》。作法:回光返照,凝神丹穴,使真息往来,内中静极而动,动极而静,无限生机,即能炼气化神。

张三丰炼精化气法 气功功法。见《玄机直讲》。作法:坐下闭目存神,使心静息调,即能炼精化气。

张三锡 明代医学家。字叔承(一作叔永),别号嗣泉。江苏南京人。世业医。承家学,苦心钻研三十年,博采群书,编撰《医学六要》19卷(1609),包括《四诊法》、《经络考》、《病机部》、《治法汇》、《本草选》、《运气略》等6部(各有单行本传世),认为医学要旨在此六者。医学家王肯堂曾校订此书,评价较高,竟以“医圣”称之。

张口抬肩 指气喘发作时口张肩耸以助呼吸。见《伤寒明理论》。本症多见于严重的喘证患者。宜辨虚实。《罗氏会约医镜》:“喘者,气急声高,张口抬肩,摇身撷肚,唯呼出一息为快,此肺经邪气实也。盖肺主皮毛而居上焦,故风寒犯之,则气道壅滞而为喘,治宜散之破之。”《类证治裁·喘症论治》:“张口抬肩,气道奔迫,病机谓诸病喘满皆属于热,海藏以为火铄真气,气衰而喘,有由然矣。”因火烁真气致张口抬肩而喘者,宜用补益、镇摄、收敛等法,忌用破散药。见肩息、息高等条。

张千里(1782~1839) 清代医家。字广文,又字子方,号梦庐。祖籍浙江嘉兴,后徙桐乡后珠村,故堂号“珠村草堂”。业儒,为禀贡生,候选训导。后于课徒之余,兼攻医学。同村眉寿堂沈嗣龙,世业医,张氏馆其舍十余年,因得常与沈氏讲论医理。后离馆行医,医名大振。常行医于苏、浙、闽诸省,经验丰富。其著作多为医案,主要有《张千里医案》5卷、《珠村草堂医案》3卷(门人徐国琛编于1836)。

张千里医案 医书。清·张千里撰。成书于1836年。本书医案以内科为主,间有其它各科,作

者治病用药颇有独到之处，对临床工作有一定参考价值。收入《三三医书》。现存清道光十六年丙申（1836）邵庆槐抄本和邱鸿翼抄本。

张山雷（1873~1934）近代医学家。名寿颐。江苏嘉定人。诸生。精训诂考据之学。因母病弃儒攻医，初从当地中医俞德瑄、侯春林学，后至上海从师黄醴泉学内科三年，继至黄墙从疡科名医朱闾仙学外科。尝协助朱氏举办黄墙中医学校。后去沪行医，并在神州中医专门学校任教。1920年应聘任浙江兰溪中医专门学校教务主任。日间诊病授课，夜则编纂著述。治学谨严，对历代医家学术均有研究。主张中西合参，吸收现代医学知识，丰富中医学内容。于临床各科造诣颇深，对内、外、妇、儿各科诸疾诊治有独到经验，多有创见，自成一家言，与张锡纯、张国华有“三张三达”之誉。对脉学、针灸、药物炮制等亦有研究。所撰讲义及著述甚富，有《体仁堂医药丛刊》15种，包括《中风斟论》3卷（1917）、《本草正义》前集7卷、《难经汇注笺正》4卷（1919）、《（张氏）藏府药式补正》3卷、《疡科纲要》（1917）、《脉学正义》6卷（1931）、《全体新论疏正》2卷、《湿温病医案平议》1卷、《病理学读本》2卷，以及尚未刊行之《古今医案平议》、《皇汉医学平议》和内科时病、杂病类著作。弟子有汪仲清、蔡济川等。

张子信 南北朝北齐医家。河内（今河南沁阳）人。博涉文学，少以医术知名。隐于白鹿山。太宁年间（561~562）征为尚药典御。武平（570~575）初，又以太中大夫征之，岁余谢病归。

张子琳（1894~1983）现代医家。字桂崖，号宏达。山西五台人。初随父以《医学三字经》启蒙。又问学于刘采臣，攻读《医宗金鉴》及徐灵胎、陈修园、唐容川诸家著作。后随父至大同行医十余载，于二十六岁返故里执业。建国后，应聘任职于山西省中医研究所。临证用药轻灵，不轻易施以克伐药品，注重培补，善于调理，处置久治不愈复杂病症有独到之处。著有《张子琳医疗经验选辑》（1980）。

张子襄 清代医家。安徽人。尝避乱江西，后居新安（治今安徽歙县）之泰山宫，以医行世。晚年将平日阅历诊视之伤寒、瘟疫医案一册，抄授门人何愚、朱黻。著有《舌图辨证》1卷（附图12幅），后由何愚等人刊于1877年。

张士政 唐代骨伤科医家。一作张仕政。荆州（今湖北江陵）人。精外科，善治伤折。时王潜至荆州督军，有军人损胫，求张治之，饮以药酒，破肉取出碎骨一片，复涂药膏封之，数日而愈。

张士驥 清代医学家。字伯龙。山东蓬莱人。博通文史，因父多病，遂研读医药书籍。后愈其父于病危之际，医名大噪。曾至广东、江苏、上海等地，访交医林名士。于广东遇名医唐宗海，遂师事之，讲论医学，并与其相互问答，集成《本草问答》2卷（1893）。其书阐发中医用药之理，兼评中西医药之异

同、短长。光绪二十九年，将十年所积医案800例编成《雪雅堂医案》2卷，又撰《类中秘旨》1篇附于医案之末。于“类中”（中风）尤多研究，曾参西医之说，以锥伤兔脑，观察脑与运动之关系。谓类中由“水火内动，肝风上扬，血气并走于上”所致。据其临证经验，以为北方类中多阳虚症，南方类中多阴虚症，其治当以潜阳镇摄肝肾、益气开痰为主，忌用风药升散。

张从正（约1156~1228）金代著名医学家。金元四大家之一，“攻下派”代表人物。字子和，号戴人。睢州考城（今河南兰考）人。曾寓居陈州宛丘（今河南淮阳）。先世尝授以医方，后游学于刘从益门下。医名擅中州。兴定年间（1217~1221）召入太医院，不久辞去，与名医麻九畴（知几）、常德（仲明）日游隐水之上，讲论医理。耽嗜医经50余年。学宗刘完素，主张祛邪以扶正，邪去则正安。分疾病为风、寒、暑、湿、燥、火六门，治之以汗、吐、下三法（即“三法六门”）。以其善用攻下治法，故后世将宗其学者统称为“攻下派”。其治卫德新妻因惊得病，闻响即昏时，以木棒反复敲击木几，令其习以为常而愈。此案即遵《内经》“惊者平之”之理，谓“平者常也，常见之必无惊”。此案为中医史上著名心理疗法治例之一。著有《儒门事亲》15卷，对治病应当首先攻邪的主张在理论上作了充分论述，对后世医学发展有一定影响。

张公让（1904~1981）现代医家。原名其升。广东梅县人。毕业于广州中山大学医学院。曾任国史馆医事顾问。抗日战争时于故乡设平民医院。曾主持中西医医药研究社广州分社，后至香港行医。1963年始，曾监制常见病中药丸十几种，并开办中西医学讲座达十年之久。1975年任台湾中国医药学院客座教授。深受张锡纯《医学衷中参西录》影响，致力于中西医汇通的学术研究。著作甚富，有《中西医学比观》（1933）、《中西医典》、《中西药典》、《医案医话·治医杂记》、《伤寒金匱评注》、《公让选方》等。又曾编辑《中国新医药》、《医药文摘》等刊物。

张文仲（？~700）唐代著名医家。洛阳（今属河南）人。与韦慈藏、李虔纵为当时三大名医。曾任侍御医、尚药奉御。武则天时，苏良嗣上朝疾作，文仲诊之，以为“此因忧愤，邪气激也。若痛冲胁，则剧难救”，俄顷心痛发作而卒。又善疗风疾。曾奉诏与当时名医共撰治疗风气诸疾之医书，由麟召监王方庆监修。撰有《疗风气诸方》、《四时常服及轻重大小诸方》18首、《随身备急方》3卷，书均佚，佚文可见于《外台秘要》。

张世华（？~1550）明代医家。字君美，别号思惠。祖籍为汴（今河南开封）人，宋南渡时迁居于吴。世业医。曾祖父张缙、父张颐医名较著。承家传，精医术，后为太医院院判。尝征使西南诸国，军士中患病者多赖以救治。正德年间（1506~1521），吴地疫病流行，携药囊于交通要道以应诊。著《医家名

言》多卷，已佚。

张天师草还丹 方名。《医垒元戎》卷9方。地骨皮、生地黄、石菖蒲、牛膝（酒浸1宿）、远志、菟丝子（酒浸3宿）各等分。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，空腹温酒或盐汤送下。治须发早白。

张天师胎息诀 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》：“夫元气无形，真心无法，大道无迹，唯炼息一法，乃含真道。又云：心定气定神定。凡修道流，若合大丹，元道清虚，寂静绝虑忘意，空静无物，万法无纵，真修胎息也，成仙无疑也。”本功旨在心定、气定、神定，保持精神意识活动相对静止，并无成法。

张公鱼 中药名。出《陆川本草》。别名：七星鱼，花财鱼，花鲤鱼。为鲤科动物月鳢 *Channa asiaticas* (L.) 的肉。体形呈圆筒形，后部侧扁。全长约30厘米。栖于淡水河中水草茂盛处，以小鱼为食。分布长江以南各地。《陆川本草》：“滋阴，壮筋骨。治阴虚，四肢无力。”内服：煮食，60~120克。

张氏医通 综合性医书。清·张璐撰。成书于1695年。本书系采录历代有关文献百余种，参以张氏临床经验，历时多年，十易其稿，编撰而成。全书共16卷，主要叙述内科证治，兼及五官、疮疡、妇人、婴儿各科。每类病证首列《灵》、《素》病机，次列《金匱》治例，历代诸家之长择优列论于后，最后是张氏自己的见解和经验以及治验病例。该书自刊行以来，流传甚广，影响颇大，迄今仍有参考价值。现存清康熙四十八年己丑（1709）宝翰楼刻本及1955年上海锦章书局铅印本。

张世贤 明代医学家。字天成，号静斋。四明（今浙江宁波）人。医术得自家传，尤精针灸之学。正德年间（1506~1521）名医。著有《图注八十一难经》8卷（1510）、《图注王叔和脉诀》4卷。后两书合刊为《图注难经脉诀》。对后世影响较大。

张以柔 清代医家。名志。长洲（今江苏苏州）人。名医张璐之子。尝总结家传经验，辑《痘疹心传》一书。康熙四十四年（1705）清圣祖南巡时，由其进呈《张氏医通》于朝廷。

张元素 金代著名医学家。字洁古。易州（今河北易县）人。人称“易水先生”。二十七岁考进士，因犯庙讳落第，乃发愤学医。相传曾治愈名医刘完素之伤寒病，从此医名大噪。提出“运气不齐，古今异轨，古方新病，不相能也”的观点，主张根据气候变化和患者体质等情况灵活用药，并善于化裁古方，创制新方。这种观点对金元医学学术的革新与争鸣产生了深刻影响。毕生致力于药学研究，以脏腑辨证为基础，进行药物归经的探讨，对药物理论研究提出了新的课题。李时珍称曰：“辨药性之气味，阴阳厚薄，升降浮沉，补泻六气，十二经及随证用药之法……大扬医理，《灵》、《素》之下，一人而已。”其著作有《医学启源》2卷、《脏腑标本药式》1卷、《珍珠囊》1卷、《药注难经》及有关针灸专篇。其学生有李杲（东垣）、王好古，都是一代名医；子张璧继父业，著名

于时；私淑者众，世称“易水学派”。

张太素 唐代人，疑为道士（一说为明医家）。号青城山人。通儒精医。尤晓养生之道。深研脉理奥秘，著《太素张神仙脉诀玄微纲领宗统》、《太素脉》二书。后有汀州医官刘伯祥注解本刊行。《太素脉》复为裘吉生收入《珍本医书集成》中，作《订正太素脉秘诀》。

张介宾（1563~1640）明代著名医学家。字会卿，号景岳，别号通一子。祖籍四川绵竹，明初以军功授绍兴卫指挥，遂迁居会稽（今浙江绍兴）。少年时随父游历京师（今北京），拜名医金英（梦石）为师，尽得其传。壮岁从军，遍历我国东北各地，后卸职回京，以医为业。费三十年之力研析《内经》，以类分门，阐发《内经》精义，编成《类经》32卷（1624），又编《类经图翼》11卷（1624），用图解形式阐述运气学说；《类经附翼》4卷，阐发“医易同源”之理以补《类经》之不足。晚年总结其丰富临床经验并阐发其医学思想，撰成《景岳全书》64卷。还著有《质疑录》（或疑为托名之书），对金、元诸家论医偏执之处加以驳正，并对本人早年言有未当者加以补正，后为清人王琦收入《医林指月》。张景岳医学思想的主要特点在于，首先阐发了“医易同源”的观点；其次于命门、阴阳学说有新见解，认为命门“居于两肾之中，即人身之太极”，其功能重在生化，是生命之根本，命门之火，谓之元气（真阳），命门之水谓之元精（真阴），治病时真阴真阳皆不宜伤之，因而以为善补阴者必于阳中求阴，善补阳者必于阴中求阳，并创设左归、右归等法，均以温补为基础，且喜用熟地，故人称“张熟地”，成为温补派的代表人物之一，对后世有重大影响。

张仁锡（?~1860）清代医家。字希白。江苏青浦人，后居浙江嘉善。精于切诊。咸丰六年（1856）在明代皇甫云洲《明医指掌》“药性歌”基础上，增补而成《药性蒙求》（或名《药性诀》、《四言药性》）。又撰《奇锦新论》（一名《奇锦琐言》，后易名《《瘰疹新论》》，按风、寒、温、热、暑、时行、内伤、阴虚等对瘰疹进行分类论述。还著有《痢症汇参》、《医说》、《医案》等书，为弟子吴炳（字云峰）所存，未见刊行。

张节 清代医家。字心在，号梦畹。安徽歙县人。岁贡生。业儒，又通晓医学。著有《张氏医参七种》（1909），包括《学医一得》、《持脉大法》、《本草分经》、《瘟疫论》（乃摘录吴又可著作之要点）、《痘源论》、《伤燥论》、《附经》等七种。

张永 宋代医官。河南洛阳人。精医学，官翰林医学。太医令李会通治宫中疾，用汤剂不效，永建议改用散剂而愈之，因此与李氏同授驻泊郎，永排行第八，人称“八伯驻泊”。后登进士，官至礼部尚书学士。著有《卫生家宝》及《小儿方》；今佚（一说今存朱端章《卫生家宝方》疑即为张永所辑）。子孙精医者甚多。

张白 气功师。生卒年月不详。字虚白，自号白云子。清河人，性沉静，博学能文。两举进士不第，会亲丧，乃泣而自谓曰：禄以养亲，今亲不建，于禄何为？遂辟谷不食，养气全神为事。精研气功书，习道家功法，具特异功能：每遇风雪苦寒，则必破冰深入，安坐水中，永日方出。衣襦沾湿，气如蒸饮，指顾之间，悉已干燥。

张本元 清代针灸医生。四川犍为人。从同邑梅子元学医，从其师处得异禀僧人所授《针诀》一书。针法神效。尝治一难产妇，一针而子下；一人患疟疾，寒热时作，头痛不止，腓处取穴，一针而疟止。又尝为人治癆瘵，针其脊而显效。曾得“神针张本元”之誉。

张玄玄牢栓猿马 气功功法。见《赤凤髓》。作法：侧卧，沐浴（指摩心地为沐，洗涤尘垢为浴），炼功中重点在排除杂念，如伏狂猿，擒劣马。红尘不染，神气合乎心。此功法习炼时重点在排除杂念，如擒劣马，伏狂猿。

张生甫（1864~?）近代医家。名国华。浙江慈溪人。精医，尤对温病和杂病有研究。曾补叶天士温邪逆传说，指出伏气温热，邪在少阴，“克传”而证情险速，治当釜底抽薪，急用承气、凉膈等法。对杂病则重视辨证论治，通常达变，立方遣药，颇具独特经验。与张锡纯、张山雷鼎足而被誉为“海内三张”。著有《医学达变》内外编（1924）、《虚劳要旨》2卷（1917）、《张氏方案》等。

张守仁（1550~1598）明代医生。字守仁。安徽歙县人。世业医，为北宋张扩后裔。明嘉靖、万历年间名医。传家业，复得异人指授，历三十余年之艰辛，创研一粉状末剂，名“末药”，此方由180味药组成，又称“十八罗汉”，凡劳力伤寒、肠胃疾患，服之一帖，辄立起沉痾。遂医名噪甚，世人呼之“张一帖”。子孙代传其业，后被擢为新安临床医家之首。近代名医张根桂（1908~1957，又名耀彩，字祥森）即“张一帖”十三代传人。

张聿青医案 医书。清·张聿青撰。成书于1897年。本书共20卷，其次序是：先外感，次内伤，再次杂病。每病以主病为纲，而相类者附之。张氏医案脉证精详，机理析微，所选各案理、法、方、药悉备，环环紧扣，反映了作者临床施治的精深造诣。本书是一部较为系统而完备的临床病案分析记录，具有一定的实用价值。现存1918年江阴吴氏铅印本及1963年上海科学技术出版社铅印本。

张有章 近代医家。字文希。湖北广济人。由儒而治医，于北平一带行医二十余年，救人甚多。1927年于京师融会医学讲习所编《伤寒借治论》，另撰《伤寒论讲义》（1923）、《金匱要略讲义》、《小品方注》等，收入与子书勋合集之《安隐精舍丛书》。子张书勋传其业，撰注医书多种。

张仲景 汉末杰出医学家。名机。南郡涅阳（今河南邓县，一说南阳）人。从同郡名医张伯祖学医，

工于疗治，贯通经方。据唐·甘伯宗《名医传》载，张氏曾任长沙太守，故后世称仲景为张长沙，称其医方为长沙方。曾于荆州遇王粲（时年二十余），望知其有病，言其四十当眉落，服五石汤可免。粲受汤勿服，后果如其言。建安年间（196~220）疫病流行死者甚众。张氏宗族死者达三分之二，伤寒十居其七。张氏痛感之余，乃勤求古训，博采众方，精研《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》及《平脉辨证》等古代医著，撰成《伤寒杂病论》16卷。其原著曾散失，后人整理其书佚文，分成《伤寒论》与《金匱要略》二者。《伤寒论》载方113首，《金匱要略》载方262首，法度严谨，在辨证立法、以法统方、随证加减等方面积累了丰富的经验，包含了许多重要组方原则，后世尊之为“众方之祖”。其辨治伤寒，创六经传变，分经辨证，审因立法，依法定方，历代医家宗此而发展完善，从而建立了中医辨证施治理论体系。提出了三因致病说。后世医学界对仲景理论体系作了长期深入广泛的研究，形成了崇尚“仲景学说”的伤寒学派。仲景学说为中医临床医学奠定了基础。又精通针灸，倡用灌肠法、坐药、薰法、水渍等治病。还著有《五脏论》、《口齿论》、《评病要方》、《疗黄经》等。后世尊其为“医圣”，今河南南阳有“医圣祠”。仲景医学思想影响及于国内外千余年。弟子卫汛传其学。

张仲景金匱要略 医经研究著作。清·沈明宗编注。成书于1692年。全书24卷。又名《沈注金匱要略》、《金匱要略编注》、《医征金匱要略》。本书在编次上独具一格，将《金匱要略》重予编排，以序例冠于首，将以下的方论部分略予贯串整理，使之趋于条理。其所作注文，文辞简明，颇多发挥，见解独到。故本书对学习和研究仲景之学很有参考价值。本书收入《中国医学大成》、《医征五种》。现存清康熙三十二年癸酉（1693）致和堂刻本和清刻本等。

张仲景飞尸走马汤 方名。《外台秘要》卷7方。即走马汤，见该条。

张仲樑（1904~1971）现代医家。字祖栋。江苏江宁人。世业医。随父倬云习医，得祖传秘验方。历任南京中医学院院长、南京市卫生局副局长、中医学会主任委员、江苏省中医学会副理事长、为南京市人大常委、省政协委员。擅长内、妇、儿科。遗有《张仲樑医案选》、《儿科心得录》、《妇科集锦》等书稿。

张安通养生诀 气功功法。见《苏沈良方》。每日子时后，面向东或南，披衣盘足而坐，叩齿三十六次，握固，闭息，内视五脏，肺白肝青脾黄心赤肾黑，次想心为炎火，光明洞彻，入下丹田中，待腹满气极，则徐徐出气，候出息匀调，即以舌搅唇齿内外，漱炼津液，不得咽下。复作前法，闭息内视，纳心丹田，调息漱津。如此三遍，津液满口，即低头咽下，以气送下丹田中，令津与气汨汨然有声，直入丹田，又依前法为之，总共闭息九次，咽津三回而止。然后以左

手徐徐按摩两足心及脐下腰脊间,皆令热彻,次以两手摩熨眼前耳项,皆令极热,乃按鼻梁左右,三十五下,梳头百余梳,散发而卧,熟寝至明。七日能使精神转佳,觉脐下实热,腰膝轻快,面目有光。须常节制晚餐,令腹中宽虚,气得回转。昼日无事,亦时时闭目内视,漱炼津液咽之,摩熨耳目,以助真气,清静专一,即易见功。

张时彻 (1504~?) 明代医家。字维静,号东沙、芝园主人。浙江鄞县人。嘉靖二年(1523)进士,官至南京兵部尚书。喜好医学,辑有《摄生众妙方》11卷(1550)、《急救良方》2卷(1550)、《伤寒金镜录》1卷(1569)、《摄生总论》12卷(1550)等。另有著作《艺园全集》、《姜行录》、《明文范》等。

张伯端 (984~1082) 气功师。北宋著名气功家。字平叔,一名用成,号紫阳真人。天台(今属浙江)人。少业进士,通三教典籍及刑法、书算、医卜、战阵、天文、地理、吉凶死生之术。后坐累充军岭南。治平(1064~1067)中,随陆洗自桂林转成都。据其《悟真篇·自序》,熙宁二年(1069)于成都遇异人授以金液还丹诀,乃改名“用成(诚)”,号“紫阳”。提倡习炼气功须“洞晓阴阳,深达造化,方能超二气于黄道,会三性于元宫,攒簇五行,和合四象,龙吟虎啸,夫倡妇随,玉鼎汤煎,金炉火炽,始得玄珠有象,太乙归真,都来片晌工夫,永保无穷逸乐。至若防危虑险,慎于运用抽添;养正持盈,要在守雌抱一,自然复阳生之气”(见《悟真篇·自序》)。著有《悟真篇》传世,为道家气功南派首领。

张伯熙 (1880~1949) 近代医家。字祖泳,一字明达。江苏武进蓉湖人。承父业。潜心医学。1919年迁居上海应诊。擅内、外科,尤善治时疫。曾任武进诚济医院医务主任。神州医药总会评议员及执行委员、全国医药总联合会学术委员、上海中医专科学校副校长等职。尝于1926年创办《医界春秋》杂志,与余云岫之废止中医案作坚决斗争。著有《蓉湖医案》4卷。

张志聪 (1610~1674?) 清代著名医学家。字隐庵。浙江钱塘(今杭州)人。少年丧父,弃儒习医。师事名医张卿子,博览医书,穷研医理。尝构“侣山堂”于杭州胥山,招同道、弟子论医讲学,自顺治中至康熙初四十年间,谈轩岐之学者,咸归之。潜心于《内经》、《伤寒论》之研究,著有《伤寒论宗印》8卷、《金匱要略注》4卷、《素问集注》9卷、《灵枢集注》9卷、《侣山堂类辨》2卷、《伤寒论纲目》9卷。又撰《伤寒论集注》和《本草崇原》,书未成而卒,后由门人高士栻续纂成书,后者为郭汝聪收入《本草三家合注》。另有《针灸秘传》,已佚。门人王弘义、黄绍姚、朱景韩、莫昌善、徐永时、王廷贵、金绍文、倪昌大、朱轮等,皆有医名,子兆璜承其业。

张苗 晋代医家。雅好医术,善脉诊,名重于时。陈廩丘得疾,连服药而发汗不出,苗教以烧地加桃叶于上蒸之,得大汗出而愈。

张松 南宋医药学家。字茂之。嘉定年间(1208~1224)官承节郎新监饶州商税。通医药,重医德,尝谓“医之为术,贵在拯人之急,非徒专己之利”。博采古今效验方论,于嘉定六年(1213)辑为《究源方》5卷,今佚;又撰有《本草节要》,亦佚,部分佚文可见于《宝庆本草折衷》。

张杲 (约1149~1227) 南宋医家。字季明。新安(今安徽歙县)人。邑名医张挥之孙,张彦仁之子。初习儒,得祖、父传授而业医,尤善论医。尝集其多年见闻,撰《医说》10卷(今存),记载与历代医家、医书、医术有关之典故、传说等,史料价值很高。

张果 唐代道士。号通元先生,又号姑射山人,亦称张果老,世传的八仙之一。据《新唐书·方技传》载,曾隐居中条山,往来汾、晋间,寿数百岁。相传玄宗开元二十一年(733)曾令人迎至东都,饮以菖酒试之,齿焦缩,以铁如意击落之,自敷药于龈,齿再生。帝亲问道理及神仙、方药之事。后辞归还山,擢银青光禄大夫。平山、井陘间有其祠。著有《气诀》1卷、《张果伤寒论》1卷,均佚。今有《玉洞大神丹砂真要诀》一书存世。

张果先生服气法 气功功法。见《七笈七签·内丹》。作法:每日常平卧,摄心绝想,闭气握固。鼻引口吐,无令耳闻,唯是细微,满即闭之。使足心汗出,数至百以上。闭极微引少气还闭,热呵吹冷。能至一二千即不用粮食,不须药物,时饮一两盏好酒或新水通肠耳。数至五千,则随处出入。本法可强健。

张果老抽添火候法 气功功法。见《援生四书》。作法:正坐,用两手摩热脐轮。然后按两膝,闭口静坐。候气定,运气九口。主治:三焦客热上冲,耳目昏暗。

张秉成 清代医学家。字兆嘉。江苏武进人。业医四十余年,尤致力于本草学研究。集数十家本草书,自光绪十三年至二十四年(1887~1898),将580余药物之性味、主治编成歌诀,汇为《本草便读》2卷。又编《成方便读》4卷(1904),分21门,汇古今成方200余首(附方50首),各撰歌诀,方下加注,使读者可见病寻方。两书甚便初学,流传甚广。

张宗良 清代医家。字留仙。江苏吴县人。世业医。精医理,尤擅喉科。其诊治喉证,重视神、气、脉,以及局部色泽、声音高下沉浮等。编有《喉科指掌》6卷(1757),论喉科诸症及针灸、制药诸法,附以图说,为影响较大的喉科专著之一。另有《咽喉秘集》(又名《喉科秘旨》、《喉科要旨》、《急救喉证全集》),系与吴氏(名佚)合编。

张绍修 清代喉科医家。字养吾。湖南浏阳人。从名师数人学医,于白喉一症有独到研究。认为白喉初起类伤寒,不可误投表剂及攻下剂;又分其证为疫证、风证、虚寒、癆证以辨证施治,用内服外吹药齐下,共奏良效。著有喉科专著多种,今刊行者有《白喉症论》(1864)、《时疫白喉捷要》(1869)、《喉科神效方》、《喉证约精》(1864)、《时疫白喉痧经验方》等,

内容略同。

张绍堂 (1829~1894) 清代官吏。字又堂，一字勉难。安徽合肥人。咸丰、同治年间 (1851~1874) 由监生擢至记名都督，系清季淮军重要人物。同治六年 (1867) 后侨居金陵，广研医方，校刊医书。尝组织医士王竞堂、钟受白等人，于光绪十一年 (1885) 校刊《本草纲目》(即味古斋本)，为该书重要版本之一。另刊有《本草纲目拾遗》、《慎疾刍言》、《痧症要法》、《重梓验方新编》、《咽喉秘集》等。为医药学的传播发挥了作用。

张怡堂炼成灵宝 气功功法。见《赤凤髓》。作法：右侧卧，精神内守，意念专一，即“万神不散为之灵，一念常存为之宝。自存身中宝，施之便有灵，诚能含蓄得，放出大光明”。可治失眠、多梦、梦游等。

张昶 明代医家。字甲弘，一字海澄。大梁 (今河南开封) 人。世业医，传家业，知运气学说。撰有《运气要》(1619)、《百病问对辨疑》(1581)、《癆瘵问对》等。

张济 宋代针灸医生。安徽无为入。得秘诀于异人，针法神妙。岁饥大疫，死者累累，因得以观察尸体 170 余具，故行针益妙，效验如神。有孕妇因仆地而腹偏左，济针其右手指而胎正；有久患脱肛者，针其头顶心而愈。所用穴位多古医书所未载。

张修业 明代医家。字舜卿。山东武城人。学识渊博，善诗画，精音韵学，尤善医术。曾以刘斗枢习医卜、地理之学。崇祯十三年 (1640)，武城大疫，以医药济人，救治众多疫病患者。著有《医方大成》8 卷、《名方集》2 卷、《医案》100 卷，均未见传世。子张敬止、孙张镛皆传其业。

张拯滋 近代医家。字若霞。浙江绍兴人。潜心于研究医书、本草。主张“取彼之长，以补我之不足”，汇参中西，编撰《通俗内科学》(1916)，乃其中西结合的成果。又详察草药形态，采访民间用药经验，并参西医药理学，撰成《草药新纂》(1917)。又先后辑刊《草药新纂续编》、《草药新纂再续编》(1935)，共载草药 200 余种，后合刊为《草药新纂》上下编。还编有《家庭治病新书》(1929)。

张涣 宋代儿科医家。五世皆为小儿医。初行医民间，卖药于都城 (今开封)。曾愈宋徽宗太子痼疾，授翰林医正。靖康元年 (1126) 官成安大夫、惠州团练使。撰有《小儿医方妙选》3 卷 (或称《张涣编总方》)。

张倬 ①清代医家。字飞畴。长洲 (今江苏苏州) 人。名医张璐次子。幼承家学，以医名世。于《伤寒论》多有研究，著有《伤寒兼证析义》1 卷 (1667)。又与其兄张登参订其父所著《伤寒续论》、《伤寒绪论》二书。②清医家。字云昭。江西新昌人。太学生。精通脉理，善导引之术。行医数十年，疗效卓著。著《医案立训》、《脉诀心传》等，今佚。

张素 宋代医官。精医道，曾任翰林医官。开宝

六年 (973) 奉诏与刘翰、马志等校定《开宝新详定本草》20 卷，广颁天下。

张振家 清代医家。字筱林，一作小林。江苏吴县人。精于医业。其时古闻先生家藏叶天士医案，六士相传，秘不示人，称“乃真洄溪所评定者”。太平天国时，古闻家出售藏书，张氏以厚金购归，附以个人见解，于光绪十四年 (1888) 刊出，名为《(徐批) 叶天土方按真本》。

张笔生 近代眼科医家。字九峰。祖传眼科，四代相承。1914 年应唐某聘为塾师。遂授唐子寿松以眼科医术，并令手录《九峰张氏梦花馆眼科宝鉴》1 册，载烙眼、拨针、开针、用药及多种眼症诊治法。

张真奴神注法 气功功法。见《援生四书》。作法：盘膝端坐，两手按膝，用意在中，右视左提，左视右提，左右运气各一十二口。主治：心气疼痛。

张卿子伤寒论 医经研究著作。明·张遂辰注。成书于 1644 年。作者根据成无己《注解伤寒论》，并博采诸家学说，以加补充发明，编成本书。本书收入《中国医学大成》。现存明刻本和 1956 年上海卫生出版社铅印本。

张望 清代医家。字梭坛。江西武陵人。尝将医学之要编为七言诗，间以小字注发明其旨，编成《古今医诗》53 卷 (1783)。周廷兰编《环秀堂医书丛刻三种》时，将其医著缩编成《古今医诗大全摘要》1 卷。

张菊人 (1882~1960) 现代医家。原名廷奎，曾用名汉卿。江苏淮安人。初于原籍行医，后迁居北京，历任外城、内城官医院医师、养浩芦中医院副院长。建国后，历任北京中医医院副院长、中医学会顾问、北京市政协常委。行医 50 余年，临床经验丰富。擅治温热时病，研究温病学说尤有心得，提出病人初见舌边、舌头红绛，便当以清营、通降法来预防温邪“逆传心包”。1919 年北京廊坊地区霍乱流行，乃与中医杨浩如、陈伯雄偕同针灸医师巡诊，救人甚多。著有《菊人医话》(1960)。

张梦依 (1896~1977) 现代医家。原名炳丞，别名正一。湖北汉川人。少时读医书，又从林士安学针灸。曾在郑州、西安等地行医，并任职于陕西省国粹中医学校。建国后任湖北中医进修学校教员、湖北中医学院内经教研组组长。临证既尊经方古法，又善于吸取民间经验，擅治痰疾。主张治小儿病以和胃消食为本。著有《临证会要》。

张清湛 清代医家。号见山。江苏川沙人。祖坤岩、父云川俱擅眼科，云川兼精推拿，著有《推拿秘要》1 卷。清湛精眼科及女科杂症，著《女科撮要》1 卷、校补《张氏疑难杂症》1 卷，未见流传。子金照、孙凤仪均业眼科，金照尤擅大方，著有《素灵汇要》2 卷、《察舌辨症》、《证治汇补》、《时症直诀》各 1 卷。

张鸿宪 清代官吏。字海珊。畿南 (今北京南) 人。于审案定狱时，见受刑受伤之人多因伤重致死，

乃从世传各历代各救急方内检选简验之剂,集成《救急良方》(1898),首列“五绝”治法,以救猝死,次论金刃跌打损伤,对外伤科有独到的经验。

张涣养肺汤 方名。《证治准绳·幼科》集9方。紫菀、半夏(汤洗)、款冬花、炙阿胶各1两。人参、桂心各0.5两。为细末,每服1钱,加生姜2片,糯米5粒,水煎,去渣服。功能补肺止嗽。治咳嗽。

张琦 ①明代医生。朔方(治今宁夏灵武西南)人。以精太素脉著名。②(1763~1832) 清代医家。初名翊,字玉可,又字翰风,号宛邻。江苏阳湖人。嘉庆十八年(1813)举人,历官知县。常州派词人。精医理,临证尚温补。为官时,尝设局疗民疾病。竭二十年之力,诠释《素问》,纂《素问释义》10卷(1829)。另节录刘若金《本草述》,而成《本草述录》6卷。

张登 清代医家。字诞先。江苏长洲人。名医张璐长子。传家学,尤善伤寒舌诊。尝与弟张倬参订其父所撰《伤寒续论》、《伤寒绪论》(1667)。重视舌诊,就《观舌心法》订误删繁,参以其父治案所载及己所亲验,撰《伤寒舌鉴》1卷(1668),载舌图120幅。此书后被收入《伤寒大成》及《张氏医通》。

张琰 清代儿科医家。字逊玉。山东宁阳人。世业医,其祖上得聂久吾之术,精种痘法,数代相传。幼从父学,遍临痘证,几及万人。后集数十年经验,编《种痘新书》12卷(1741)。其书注重实践,内容丰富,影响颇大,为我国较早的种痘专著。

张锐 宋代医家。字子刚。蜀(今四川)人,后居郑州(今属河南)。尝任太医局教授,官至成州团练使,以医知名。治病有胆识。政和中(1111~1117),蔡鲁公孙妇有娠,临产而病伤寒,国医惧胎堕,不敢投凉剂,锐敢以常法与药,且使倍服,半日生子,病亦若失。著有《鸡峰备急方》1卷、《鸡峰普济方》30卷。

张湛 晋代养生学家。著有《养生要集》一书,已佚。内容残见于《千金方》、《医心方》及其他书中。据《晋书》,豫章太守范宁患目疾求医于张。张示以药方为:“一,损读书;二,诚思虑;三,专内视;四,简外观;五,旦晚起;六,夜早眠。”范照方行事,其病立愈。

张道中 元代医家。号玄白子。淮南人。精医,尤重视脉学研究。尝学脉法于朱永明,朱氏乃得刘开所授脉学。大德五年(1301),张氏扩充崔嘉彦、刘开脉学之意,以图配歌括形式撰成《玄白子西原正派脉诀》1卷。还撰有《玄白子相类脉诀》、《玄白子诊脉八段锦》各1卷。还辑有《古今通变仁寿方》,已佚。

张朝魁 清代外伤科医家。湖南辰溪人。乾隆年间(1736~1795)外伤科名医。二十岁余时,遇远来乞者厚待之,乞者遂授以外科异术,遂精医,善治痈疽、瘰癧及跌打损伤等危急之证。能以刀剖割皮肉,去瘀血于脏腑,又能续筋正骨。时有刘某患腹痛,仆

地濒死,诊之谓“病在大小肠”,剖其腹二寸许,伸指入腹理之,数日愈。其外治医术多类此神妙。

张遂辰(1589~1668) 明末清初著名医家。字卿子,号相期,又号西农老人。原籍安徽歙县,随父迁居钱塘(今浙江杭州)。监生。善诗。万历末以国子生游金陵(今江苏南京),才名鹊起,见赏于董其昌诸公。医术高明,对《伤寒论》研究尤有贡献。少时体弱多病,久医不效,乃遍检方书,自疗获愈。人延之治,辄效,渐有医名。明亡后隐居乡里,以医为业,远近争迎,其行医所居里巷被呼为“张卿子巷”。推崇仲景学家,曾以成无己所注《伤寒论》为蓝本,博采各家,参以己意,撰《张卿子伤寒论》10卷(1624),对伤寒学说颇有阐发,为后世研究伤寒者常读。另有《张卿子经验方》(1657)传世。其弟子众多,以张志聪、张开之、张亮辰尤为著名。

张景和胎息诀 气功术语。见《性命圭旨全书》:“真玄真牝,自呼自吸,似春沼鱼,如百虫蛰,灏气融融,灵风习习。不浊不清,非口非鼻,无去无来,无出无入。返本还原,是真胎息”。

张景颜 清代外科医家。字閔宾。江苏无锡人。随父邦祚习医,熟读《医宗金鉴》,长于外科割治诸法,闻名于时。提倡外科医者亦当察脉辨证。著有《外科集腋》8卷(1814)。

张鼎 唐代药学家。号冲和子,又号悟玄子。知医药,尤善本草学。尝补孟诜之《食疗本草》,新加药品89种(一说《食疗本草》乃张鼎增补孟诜《补养方》而成者)。又著有《冲和先生口齿论》1卷、《冲和子玉房秘诀》(一作《房秘录诀》)10卷、《冲和子太清璇玑文》7卷。书均佚。今有《食疗本草》辑佚本。

张廉 清代医家。字通源,号霞溪。浙江诸暨人。道光四年(1824)岁贡生。刻志经吏,兼习医业。著有《麻疹阐微》4卷(今存)、《胎产秘要》(今佚)。

张筱衫 清代医学家。字醴泉,又字振璠,别号惕厉子。江苏宝应人。业医。尝汇集明清两代20余家名医所论疫症、痧症、疫喉、痧喉等内容,间附评语,著为《痧喉正义》1卷(1889)。又增补校订明代周于蕃《推拿要诀》,易名为《厘正按摩要术》刊行(1888),为推拿、按摩的重要文献。另撰有《鬻婴提要》等。

张锡纯(1860~1933) 近代著名医学家。为中西医汇通派代表人物之一。字寿甫。河北盐山人。幼习举子业。父通医,遵父嘱而学中医。三十岁后又参研西医。辛亥革命后应德州驻军统领之聘,任军医正。1918年在沈阳创办立达中医医院,任院长。该院为中国近代第一所中医式医院。1928年定居天津,并办国医函授学校,培养中医人材。临证讲究细察病情,建立了完整的病历记录。用药不拘成说,大胆实验药物的某些特殊效能,如萸肉救脱、白矾化痰热、三七消疮肿、生硫黄内服治虚寒下痢等,均用之有效。治病主张脾阳与胃阴并重,升降兼施,对大气

下陷之喘脱、寒饮结胸、气郁诸证的治疗别具经验。医术精湛，疗效卓著，曾与陆晋笙、杨如侯、刘蔚然同负盛名，时称医林四大家；又与张山雷、张生甫齐名，并享名医“三张三达”之誉。曾力主沟通中医学，主张以中医为主体，取西医之长，补中医之短，倡导“衷中参西”，并以中医脏象学说与西医解剖生理互证以发明中医理论，尝试中西药并用，其学术思想和实践对中西医结合产生了颇大影响。其一生治学思想和临证经验、心得汇集在其著作《衷中参西录》(1918)中。

张锡驹 清代医家。字令韶。浙江钱塘(今杭州)人。精研伤寒，其学本于名医张志聪。重视气化理论，于伤寒疑似症辨析颇明。著有《伤寒论直解》6卷、《伤寒论附余》1卷、《胃气论》1卷。

张畹香(约1801~1871) 清代医家。浙江绍兴人。原习儒，因喜医学，乃博览医籍。中年后行医，临证经验丰富，医名卓著。精于辨舌苔，治伤寒、温病、痢、疟等证甚有心得。常以其临诊记录示教后学，后总结撰为《医病简要》(末附《张畹香医案》2卷)。另有《张氏温暑医旨》，与《医病简要》大同小异。孙朴山深得家学，尤善于病后调理。弟子邵纪康尝传其医著。

张畹香医案 内科学著作。清·张畹香撰。本书2卷，医案以内科杂病、时症治验为主，记述简要。收入于《中国医学大成》。现存抄本。

张奎 清代医家。字五云。山东济南人。儒而兼医，尤精幼科。善察脉，望气色，每据幼儿笑啼以识病源，投剂辄效。乾隆年间(1736~1795)编《痘疹诗赋》2卷。后由徐晴澜厘为3卷重刊(1862)。曾孙文辉又刊其遗编《幼科诗赋》2卷(1850)。

张履酥 清代医家。字应中。浙江平湖人。少随父宦游江苏。从费晋卿学医，兼习诗文。光绪元年(1875)归里，中秀才。后弃儒专业医学。又得姨丈时新溪传授，临证数年，声名日盛。著有《七情管见录》2卷(1887)，论述七情为病当专究心肾，禁用滋补，亦不可汗吐下，惟宜静养。

张鹤腾(约1558~1635) 明代医学家。字元汉，又字凤逵。河南颍州人。万历进士，历官云南副使、陕西司郎中。万历戊子(1588)，因患暑证，几为庸医所误，幸得徽医汪缙石诊治获愈，乃专心攻读医学，精研暑症而撰《伤寒伤暑辨》一文，于暑月刊发，兼施药治病，其效甚捷。后搜集历代医疗暑症之著述，于天启三年(1623)辑成《伤暑全书》2卷刊行。是为我国现存最早的暑症专书。清末叶霖曾为之增订，易名为《增订伤暑全书》，后收入《珍本医书集成》和《中国医学大成》。

张叔 清代医家。字仲岩。江苏南通人。康熙年间(1662~1772)儒医。从同邑名医王檀(字子升)学医。官授太医院使。尝集《本草纲目》中常用药物222种，纂成《修事指南》1卷(1704)。近代重刊时更名《制药指南》或《国医制药学》。又撰《医学阶

梯》(1704)，为初学入门书。

张謇(1853~1926) 近代实业家。字季直。江苏南通人。清光绪二十年(1894)状元。以实业、教育为国富强之大本。除创办纱厂、轮船公司、面粉公司、铁冶公司、银行等企业外，大力兴办学校。尝谓“医学之发达与否，有关民族之强弱”，乃建南通医学专门学校(1912)，为今南通医学院之前身，张謇与其兄张謇任校长，并设附属医院，并亲题校训“祁通中西，以宏慈善”，反对“轩西轻中”。1917年，于医校开设中医班，以为沟通中西医学之尝试。张氏为中医教育和中西医结合事业发挥了很大作用。

张璐(1617~1700) 清初著名医学家。字路玉，晚号石顽老人。江苏长洲(今苏州)人。初习儒，兼攻医学，明亡后弃儒业医，隐居太湖洞庭山十余年，行医著书，至老不倦。对很有研究，集三十余年研究所得，于康熙六年(1667)撰成《伤寒缙论》、《伤寒绪论》各2卷。他在学术上推重方有执、喻嘉言，本“三纲鼎立”之说，分太阳病为八类。对温热证亦有研究。所著《诊宗三昧》1卷(1689)，专阐脉理，颇有见地。又仿《证治准绳》体例，汇集古人方论，时贤名言，附以个人治案，纂成《张氏医通》16卷(1695)。此书专论杂证，理论、实践皆富；于血证诊治尤有发挥，多以温健脾阳、滋养肺肾之阴为调治之法。又撰《本经逢原》4卷(1695)，收药831种，阐发药物理论，较为明晰，且多述临症心得。又取《千金要方》原书，逐一发明，撰成《千金方衍义》30卷，对该书处方特点钻研尤深。张璐著书，主张博通，条理清晰，持论平实，因此其著作历来受到学医者重视。子张登、张倬、张以柔皆继其学。

张曜孙 清代医家。字仲远。江苏阳湖人。道光二十三年(1843)举人，选授湖北武昌知县。以军功官至候补道。其父知医学。曜幼承父教，亦工医。官知县时，尝坐堂为民诊病。著《产孕集》2卷(1830)，分列13门阐释孕、产证治。后由医者包诚为其补订，重刊于同治七年(1868)。

张璧 金元间医学家。号云岐子。易州(今河北易县)人。金元四大家之一张元素之子。继父业，名著当时。尝参《内经》、《脉经》、仲景脉法理论、后世有关论述及其家传脉学，分述七表八里九道脉主病及方治，撰为《云岐子脉法》(全称为《云岐子七表八里九道脉论并治法》)。又著《云岐子保命集论类要》(或简称《伤寒保命集》、《云岐子保命集》)，分述伤寒六经病证，伤寒主方、变方适应证及杂症。上二书后编入《济生拔粹》。另撰《脉谈》、《医学新说》、《叔和百问》、《云岐子论经络迎随补泻法》(又名《沽古云岐针法》)1卷，影响较大。

张骥(?~1951) 近代医药学家。字先识。四川双流人。清末庠生。幼好医药，又锐志于诗文之学。辛亥革命后，尝任米脂、柞邑等县知事。1924年后专力于医学。晚居成都市，设义生堂药肆，卖药行医。毕生勤于著述以阐发医籍精微，主要著作有《雷公炮

灸论》(1932)、《内经方集注》(1933)、《内经药论》、《医古微》6卷(1936)、《难经续义》、《三世脉法》、《春温三字诀方歌》等。

张耀卿(1907~1973) 现代医家。号澹庐主人。上海市人。1929年毕业于上海中医专门学校后,即于上海行医。建国后任闸北区中心医院中医科主任,兼任华东医院、上海中医学院顾问。博览医籍,喜好收集孤本、珍本医书,积极献出珍藏医籍,予以刊行,如《未刻本叶天士医案》、《药鉴》等。临证长于内、妇、儿科,尤擅内科杂病。曾担任中医研究班及学院学生临床实习指导工作,在临床教学中倡“六个结合”:理论与实践、异病同治与同病异治、门诊与病房、临床与研究、学员试诊与老师答疑及整理与编写之间相结合。晚年整理平生临证经验及读书心得,著有《内科临证录》(1978,与陈道隆著作合刊)。

改容丸 方名。《医学心悟》卷6方。大贝母、白附子、防风、白芷、菊花叶、滑石各5钱。为细末,用皂角10莢,煮熟去筋膜,捣和药为丸,早晚洗面。治雀斑。

改容膏 方名。《医方集解》方。蓖麻子1两,冰片3分。捣为膏,左囟贴右,右囟贴左。治中风口眼喎斜,无他证者。

改眚 外科病症名。出《刘涓子鬼遗方》卷4。即败疵。见败疵条。

即济汤 方名。①《杂病源流犀烛·脏腑门》卷3方。麦门冬2钱,人参、竹叶、甘草(炙)、半夏、附子各1钱,生姜5片,粳米100粒。水煎服。治霍乱吐泻后,虚烦不得眠。②《医醇膳义》卷4方。当归、牛膝、瞿麦、车前子各2钱,肉桂、沉香各5分,陈皮1钱,泽泻1.5钱,薏苡仁、葵花子各4钱。同炒研,水煎服。功能理气行水。治膀胱胀,少腹满,小便癃。③《医学衷中参西录》方。熟地黄、山茱萸各1两,生山药、生龙骨、生牡蛎各6钱,茯苓、白芍药各3钱,附子1钱。水煎服。治大病后阴阳不相维系,阳欲上脱,或喘逆,或自汗,或目睛上窜,或心动悸;阴欲下脱,或失精,或小便不禁,或大便滑泻等阴阳两虚,上热下寒之证。

灵 气功术语。见《诸真圣胎神用诀·陈希夷胎息诀》。“神通万变,谓之曰灵。”

灵山 气功术语。见《性命圭旨全书·涵养本源救护命宝》:“观心之法,妙在灵关一窍。人自受生感气之初,禀天地一点元阳,化生此窍,以藏元神。即脑及脑神。”

灵门户 气功术语。见《大洞经》。同九宫,见九宫条。

灵台 经穴名(Lingtai GV10)。属督脉。出《针灸甲乙经》。本穴为心灵居处,内应于心,长于清热解暑,治疗疔疮。《素问·至真要大论》:“诸痛痒疮,皆属于心。”因得其名。第6胸椎棘突下是穴。有腰背筋膜,棘上韧带及棘间韧带,第6肋间动脉背侧支,棘突间皮下静脉丛,第六肋间神经后支内侧支。

主治咳嗽、气喘、疔疮、背痛项强。《类经图翼》:“今俗以灸气喘不能卧,及风冷久嗽,火到便愈。”向上斜刺0.5~1寸;灸3~5壮或10~30分钟。

灵台郁雷望黄野 气功术语。出《黄庭内景经·灵台章》。指脑神用意内视黄庭。

灵台莹洁 气功术语。见《性命圭旨全书·待诏说》。指脑神稳定。或言脑神内守、筑固灵基。

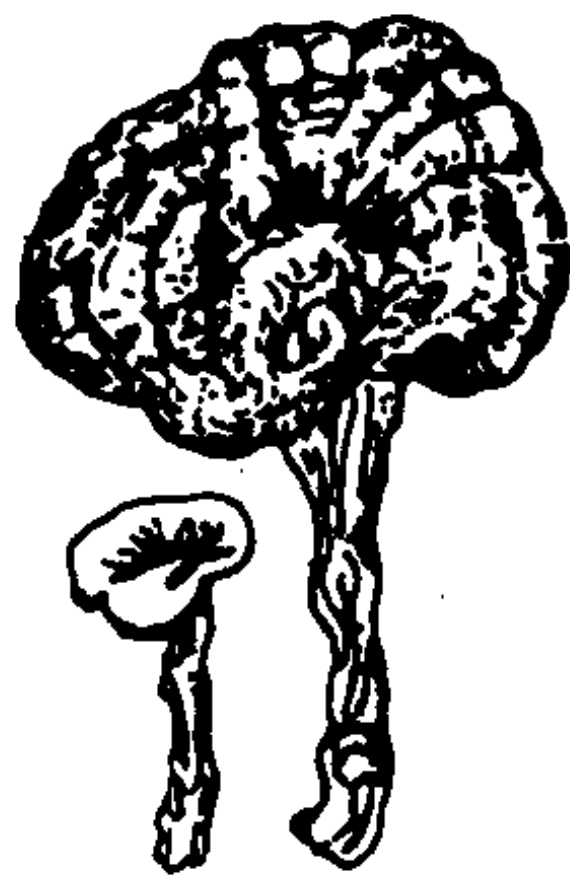
灵兰秘典论 《素问》篇名。灵兰,指灵台兰室,是黄帝藏书之所;秘典,即秘藏之典籍。本篇主要讨论十二脏腑的各种功能和脏器之间的相互关系,强调心神在整体中的主导作用,说明人体是一个有机统一体,所以又名《十二藏相使论》。

灵乌宿桂 气功术语。见《还金篇》:“先贤明露丹台旨,几度灵乌宿桂柯。”指阴阳和合。灵乌为心中真阴,桂喻肾中真阳。

灵关 气功术语。见《性命圭旨全书》引张无梦诗云:“心在灵关身有主,气归元海寿无穷。”古人把心中藏元神的地方,称为灵关。其异名甚多,《性命圭旨全书》上列其异名说:“众生之本原,故曰心地;诸佛之所得,故曰菩提;交彻融摄,故曰法界;寂静常乐,故曰涅槃;不浊不漏,故曰清净;不妄不变,故曰真如;离过绝非,故曰佛性;护善遮恶,故曰总持;隐复含摄,故曰如来藏;超越玄秘,故曰密严国;统众德而大备,烁群昏而独照,故曰圆觉,其实皆一窍也。”

灵宅 气功术语。出《黄庭内景经·天中章》:“灵宅既清玉帝游”指面。为眉、眼、鼻、口之所居,故名宅。

灵芝草 中药名 见《滇南本草》。别名:三秀,茵,芝。为多孔菌种植物紫芝 *Ganoderma japonicum* (Fr.) Lloyd 或赤芝 *Ganoderma lucidum* (Leyss. ex Fr.) Karst. 的全体。①紫芝:菌盖木栓质,有柄,半圆形至肾形,罕近圆形,高及宽各达20厘米;柄侧生,形长;菌盖及菌柄均有黑色皮壳,有光泽,表面并有环状棱纹和辐射状皱纹;菌内锈褐色;菌管硬,与菌肉同色;管口圆,色与菌管相似,每毫米5个;孢子褐色,卵形,内壁具显著小疣。生于腐朽的木桩旁。分布浙江、江西、湖南、广西、福建、广东等地。②赤芝:形与上种相似,惟菌盖皮壳黄色至红褐色,菌柄紫褐色,菌肉近白色至淡褐色,菌管管口初期白色,后期褐色。生于栎及其他阔叶树的木桩旁。分布河北、山东、安徽、江西、福建、广东、广西等地。秋季采收,阴干或晒干。味甘、性平。功能滋补强身。治虚劳,咳嗽,气喘,失眠,消化不良。《神农本草经》:“主耳聋,利关节,保神,益精气,坚筋骨,好颜色。”《本草纲目》:“疗虚劳。”《中国药植图鉴》:



紫芝

季采收,阴干或晒干。味甘、性平。功能滋补强身。治虚劳,咳嗽,气喘,失眠,消化不良。《神农本草经》:“主耳聋,利关节,保神,益精气,坚筋骨,好颜色。”《本草纲目》:“疗虚劳。”《中国药植图鉴》:

“治神经衰弱，失眠，消化不良等慢性疾患。”内服：研末，1.5~3克；或浸酒服。治积年胃病：木灵芝1.5克，切碎，用老酒浸泡服用（《杭州药植志》）。现代临床①治疗支气管哮喘：小儿患者每日肌肉注射灵芝注射液1~2毫升（每毫升含0.5~1克生药），连续注射1个月左右。又以灵芝注射液每日1次2毫升，于双侧定喘、丰隆、孔最等穴，更替行穴位注射，10天为一疗程。②治疗白细胞减少症：采用人工培养的灵芝，治疗各种原因（包括化学因素、物理因素、药物及慢性病后等）引起的白细胞减少症。药物的制备及用法：采用固体培养法培养的灵芝菌丝体，经乙醇提取，浓缩、干燥后装于胶囊（每粒重0.5克，相当于灵芝固体培养基4.16克）。每日3次，每次4粒，饭后服。10~20天为一疗程。③治疗慢性支气管炎：灵芝液—即薄树芝（灵芝的一种）的发酵液。日服2次，每次25~50毫升。疗程1~3个月。灵芝酊：20%浓度。日服3次，每次10毫升（每日量相当于生药6克）。疗程1个月。灵芝片：日服3次，每次1片（含量相当于生药0.5克）；同时应用每日量相当于紫花地丁30克、侧柏叶30克、葶苈子9克制成的复方片剂。疗程1个月。对咳、痰、喘三种症状都有效果，一般在服药后2周左右感觉胸部舒畅，咳喘减轻。④治疗冠心病：用灵芝糖浆治冠心病及可疑冠心病患者，对心绞痛及心前区闷胀或紧压感的缓解比较明显，但对血压及心律失常基本无作用。对降低胆固醇及 β 脂蛋白均有明显效果。制剂及用法：用赤芝、紫芝及薄树芝等的培养发酵液（pH约为4~5），以离心机使菌体与滤液分开；滤液经薄膜蒸发或减压浓缩至原液1/5~1/10浓度制成糖浆应用。日2次，每次20毫升，饭后服。此外灵芝酊治疗心绞痛亦有较好效果，每次10毫升，日3次服。⑤治疗心律失常：用灵芝注射液治疗各种心律失常（包括房性、结性及室性期前收缩，阵发性室上性心动过速，阵发性、慢性房颤，慢性房扑，一度、二度房室传导阻滞，干扰性房室脱节），从心电图心律失常的类别来看，对房性及室性期前收缩均具有一定的疗效，尤其对阵发性心律失常疗效较好，用药后数分钟即可奏效。制剂及用法：用人工培养的灵芝制成20%或50%的注射液，肌肉注射。剂量视病情而定：一般对近期发生的心律失常多采用1次大剂量给药，以20%或50%灵芝注射液5~10毫升肌注，每日2次，7天为一疗程。⑥治疗急性传染性肝炎：用人工培养的灵芝菌丝制成煎液内服，每次50毫升，每日2次。灵芝可能是通过增强机体抗病能力而治疗肝炎，并具有促进肝细胞修复作用。药物制备：用柞木屑和麸皮按重量3:1混合制成培养基，接种灵芝；待子实体成熟后，取含有菌丝的培养基制成按体积100%煎剂备用。紫芝含麦角甾醇（ergosterol）、有机酸、氨基葡萄糖、多糖类、树脂、甘露醇等。赤芝含麦角甾醇、树脂、脂肪酸、甘露醇和多糖类；又含生物碱、内酯、香豆精、水溶性蛋白质和

多种酶类。药理作用①对呼吸系统的作用：灵芝复方对实验性慢性气管炎的大鼠，有促进气管粘膜上皮修复的作用。小鼠腹腔注射赤芝的水提液、乙醇提取液或恒温渗漉液15克/公斤均有止咳作用（氨水喷雾引咳法）。也有明显的祛痰作用（小鼠酚红法）。上述3种提取液腹腔注射5克/公斤均无明显平喘作用（豚鼠组织胺喷雾引喘法）。②对循环系统的作用：对离体蟾蜍心脏，赤芝酊能显著增加心收缩幅度及心输出量，对在位兔心，腹腔注射3克/公斤也能加强心脏收缩力。麻醉狗静脉注射1~1.7克/公斤，血压急剧下降，而后很快回升至原水平以上，呈现先降后升的双相作用，同时尿量显著增多。③对中枢神经系统的作用：赤芝酊及恒温渗漉液（60℃水浸24小时，用乙醇脱蛋白而成）对小鼠腹腔注射5或10克生药/公斤，对中枢神经系统有抑制作用，表现为活动减少，肌肉轻度松弛、环己巴比妥睡眠时间延长。酊剂能对抗电惊厥。恒温渗漉液尚有明显的镇痛作用（小鼠热板法）。④对肝脏的保护作用：小鼠口服赤芝酊10克/公斤，连续8天，能减轻四氯化碳中毒性肝炎，对硫喷妥钠的解毒功能优于对照组。⑤抗菌作用：赤芝水提液在试管中浓度为0.125~0.5克/毫升时，对肺炎球菌、甲型链球菌、白色葡萄球菌及流感杆菌，均有一定的抑制作用，赤芝的乙醇或丙酮抽提物在试管内对大肠杆菌、变形杆菌、痢疾杆菌及绿脓杆菌有一定的抑制作用。

灵芝鸡 药膳。见《中国药膳大全》。灵芝15克，嫩公鸡1只，菜油1000克，卤汁等调料适量。鸡宰杀后去毛桩、内脏，洗净；灵芝拣去杂质，洗净切片；姜、葱洗净切片。锅内注入清水适量，下入灵芝一半、生姜、葱、花椒、食盐，放入鸡煮半熟，捞起沥去水分，再入卤汁锅内，用文火煮至鸡熟，捞出。另用锅加卤汁少许，下入冰糖、味精、食盐，炒成浓汁，调好味，涂抹在鸡面上。锅置火上，倒入菜油，炼至油熟后，锅离火，待油温降至八成热时，先将余下的灵芝入锅炸酥，捞出，再用锅内剩油，将鸡倒提，反复淋油几遍，直至颜色红亮时，再将鸡的表面抹上芝麻油装盘。炸酥的灵芝撒在鸡面或放在盘边。佐餐食。功能补虚温中，滋补心肺。主治气血亏虚之体倦乏力、气短懒言、头晕心悸、月经过少、缺乳等。

灵芝益寿草 医学丛书。清·潘霭编。刊于1885年。包括《慎疾刍言》、《世补斋不谢方》，并附《外科证治全生择要诸方》。现存清光绪十一年乙酉（1885）苏州桃花坞望炊楼谢氏刻本和清光绪二十二年丙申（1896）桂恒书局刻本。

灵芝粉蒸肉饼 药膳。见《家庭药膳手册》。灵芝3克，猪瘦肉100克。将灵芝研末，猪瘦肉剁成肉酱，与灵芝末拌匀后加酱油少许调味，碟载隔水蒸熟。佐餐食，日2次。功能益气养阴安神。主治气阴两虚之慢性支气管炎、慢性胃炎及神经衰弱等。

灵光赋 针灸术语。首载于徐风所著《针灸大全》。是一篇反映针灸临床证治经验的歌赋，具有极

为重要的实用价值。本赋除首尾部分论述阴阳经脉、四时、五行、流注、补泻等外，其余均是以某穴治疗某病的内容。本赋共阐述了43个腧穴，选择40种病症。其内容为：“黄帝岐伯针灸诀，依他经里分明说。三阴三阳十二经，更有两经分八脉。灵光典注极幽深，偏正头疼泻列缺。睛明治眼努肉攀，耳聋气闭听会间。两鼻齁衄针禾髎，鼻塞不闻迎香间。治气上壅足三里，天突宛中治喘痰。心疼手颤针少海，少泽应除心下寒。两足拘挛觅阴市，五般腰痛委中安。脾枢不动泻丘墟，复溜治肿如神医。犊鼻治疗风邪疼，住喘却痛昆仑愈。后跟痛在仆参求，承山筋转并久痔。足掌下去寻涌泉，此法千金莫妄传。此穴多治妇人疾，男蛊女孕两病痊。百会、鸠尾治痢疾，大小肠俞大小便。气海血海疗五淋，中脘下脘治腹坚。伤寒过经期门愈，气刺两乳求太渊。大敦二穴主偏坠，水沟间使治邪癫。吐血定喘补尺泽，地仓能止两流涎。劳宫医得身劳倦，水肿水分灸即安。五指不伸中诸取，颊车可灸牙齿愈。阴跷阳跷两踝边，脚气四穴先寻取。阴阳陵泉亦主之，阴跷阳跷与三里；诸穴一般治脚气，在腰玄机宜正取。膏肓岂止治百病，灸得玄功病须愈。针灸一穴数病除，学者尤宜加仔细。悟得明师流注法，头目有病针四肢。针有补泻明呼吸，穴应五行顺四时。悟得人身中造化，此歌依旧是筌蹄。”

灵寿茨 中药名。见《陕西中草药》。别名：降龙木，黑果木，龙须木。为清风藤科植物泡花树 *Meliosma cuneifolia* Franch. 的根皮。落叶灌木或小乔木，高4~6米。枝直立，灰褐色。花期7月。果期9月。生于高山山坡或沟边杂木林中。分布陕西等地。全年可采，晒干或鲜用。味甘辛，性平。功能清热解毒，镇痛利水。治无名肿毒，毒蛇咬伤，臃胀水肿。内服：煎汤，6~15克。外用：捣敷。治腹胀气滞：灵寿茨15克，窝儿七、太白米、木通、太白茶各3克，青蛙七、大黄各6克。水煎服（《陕西中草药》）。

灵龟八法 针灸治法。别名奇经纳卦法、灵龟飞腾法、飞腾八法。是一种按时取穴的针刺方法。它是运用古代哲学的九宫八卦学说，结合人体奇经八脉气血会合，取其与十二经脉相通的几个经穴，按照日时干支的推演数字变化，采用相加、相除的方法，作出按时取穴的一种针刺方法。灵龟八法的组成包括：①九宫八卦。八卦是古人取阴阳之象，结合自然界的天、地、水、火、风、雷、山、泽作成的。即：乾为天作☰形，坤为地作☷形，坎为水作☵形，离为火作☲形，巽为风作☴形，震为雷作☳形，艮为山作☶形，兑为泽作☱形。把八卦的名称和图象结合四方，即成九宫。由于八卦各有方位，配合九宫，根据戴九履一，左三右七，二四为肩，八六为足，五十居中的九宫数字，每宫再配上一条奇经及其配属的穴位，就成为坎一联申脉，照海坤二五，震三属外关，巽四临泣数，乾六是公孙，兑七后溪府，艮八系内关，离九列缺主。②八脉交会。在四肢部位的十二经上有八个经穴与

八脉相通：小肠经的后溪通于督脉，肺经的列缺通于任脉，脾经的公孙通于冲脉，胆经的临泣通于带脉，肾经的照海通于阴维，膀胱经的中脉通于阳跷，心包经的内关通于阴维，三焦经的外关通于阳维。③八法逐日干支代数：甲乙辰戌丑未十，乙庚申酉九为期，丁壬寅卯八成数，戊癸巳午七相宜，丙辛亥子亦七数，逐日干支即得知。④八法临时干支代数：甲巳子午九宜用，乙庚丑未八无疑，丙辛寅申七作数，丁壬卯酉六须知，戊癸辰戌各有五，巳亥单加四共齐，阳日除九阴除六，不及零余穴下推。运用灵龟八法，是将日、时的干支数字共同加起来，得出四个数字的和数，然后按照阳日用九除，阴日用六除的公式去除干支的和数，再将它的余数，求得八卦所分配的某穴的数字，就是当时应开的腧穴。它的公式是：（日干数+日支数+时干数+时支数）÷9（阳）或6（阴）=商……（余数）。

灵龟飞腾 针灸术语。针灸取穴法。即灵龟八法。见该条。

灵龟飞腾图 又称河图洛书，共两个图。据《类经附翼》卷1医易载：一个是“伏羲氏王天下，龙马负图之河”的河图，即飞腾图；一个是“大禹治水，神龟负图之洛”的洛书，即灵龟图。

灵宝 ①奇穴名。位于阴委一穴（奇穴）上5寸。屈膝取之。左右计2穴。主治癫证、狂证。《针灸孔穴及其疗法便览》：“灵宝，奇穴。阴委一穴上5寸（即股外侧腘窝横纹上6寸处）。针3~8寸。主治重型精神病。”直刺3~8寸。②气功术语。见《脉望》：“灵者，神也；宝者，气也。形者，灵宝之宅舍也”。指灵为神，宝为气，即神气。

灵宝三元用法 气功功法。出《灵宝毕法》。静室中端身盘膝正坐，两手握固，蹲下腹肚，须臾升身，前出胸而微偃头于后，闭夹脊双关肘后微扇一二伸腰。意想大自尾闾穴起，沿督脉上，拥在夹脊，慎勿开关，即时热气盛，渐次开夹脊关，发热气过关，仍仰面，脑后紧闭上关，又慎勿开之，觉热极气壮，渐次开关入项。随后热气由项入至脑，进泥丸之宫。稍停，再引热气从前接任脉至胸，熏蒸于肺，肺液下降，得黍米之珠而入黄庭。以行此法，气液相生，经脉畅达，神安脑实，阴阳平秘，形体健康。注意行此法时，环境宜清静，应不闻鸡犬之声，避臭秽毒气，绝七情六欲，调节饮食，寒热适中。

灵宝采药法 气功功法。出《灵宝毕法》。作法：戌时亥时，端身正坐，神识内守，鼻息绵绵，以肚腹微肋。如脐肾觉热太甚，微放轻勒；如脐腹未热紧勒。渐热即守常，任意放志以满乾坤，使气不上行以固真水。久行气，调节五脏功能，益气养精安神。

灵宝净明黄素书释义秘诀 气功著作。10卷，作者不详。内容主要讲内景存默养生诀。

灵宝净明新修九老神印伏魔秘法 气功著作。1卷，宋·何守证述，成于宋代。内有每日服炼法、净明气镜篇、每日服气法、诀目掌图等内容。

灵宝咽法 气功功法。出《灵宝毕法》。作法：舌搅上腭两颊之间，先咽了恶浊之津。次退舌尖以满，玉池津生，不漱而咽。凡春三月，肝气旺而脾气弱，咽法日用离卦；夏三月，心气旺而肺气弱，咽法日用巽卦；秋三月，肺气旺而肝气弱，咽法日用艮卦；冬三月，肾气旺而心气弱，咽法日用震卦；四季之月，脾气旺而肾气弱，人以肾气为根源。四时季月十八日，咽法日用兑卦。如牙齿玉池之间津不生，但以舌满上下运，闭玉池，收两颊，虚咽而为法，只于咽气，气中自有水生。行上法，环境宜幽静，正坐盘膝，低头曲项，舌抵上腭，调节意识活动，绝念忘情。久行之，体色光泽，神气秀媚，身轻体健，神形合一。

灵宝静坐法 气功功法。见《灵宝毕法》。作法：晨起，披衣坐，绝念忘情。然后微作导引，手脚递互，伸缩三五下，使四体之气齐生，或咽津一两口，搓摩头面二、三十次，呵出终夜浊恶之气，内保元气上朝脑室。日久行之，面色润泽，肌肤光美。行功注意“勿以利名动其心，勿以好恶介其意”。

灵宝聚火法 气功功法。见《灵宝毕法》。作法：酉时入室静坐，咽气而搐外肾，收膀胱之气于内，纳心火于下，意念使上下相合。心火、肾火、膀胱火聚而为一，以补暖下田。久行之，“无液则聚气生液，有液则炼液生气。”聚肾阳以暖全身，“小便简省，四体轻健，精神清爽，痼疾宿病，尽皆消除”。

灵宝如意丹 方名。《疡医大全》卷7方。人参、乳香（去油）、没药（去油）、朱砂、甘草、儿茶各1钱，琥珀、珍珠各2分，阿胶、白芷、冰片各1分，牛黄、麝香各5分。为细末，将疮先用金银花、甘草煎汤洗净，每日掺药4~5次。治发背，疔疽，肿毒。

灵明一窍 气功术语。见《性命圭旨全书·涵养本源·救护命宝》：“三教同一法门，总不外此灵明一窍。”即指脑及脑神。

灵枢 医经著作。即《灵枢经》，见该条。

灵枢识 医经研究著作。日本·丹波元简著。成书于1808年。全书共分6卷，81篇。本书是《灵枢》注本之一，在书首有“综概”，其中对《灵枢》书名等问题进行了考证。著作引据各家注本，结合个人心得经验，阐发奥义，辨正讹误，著成是书。它是目前学习研究《灵枢》的重要参考文献。现存日本文久三年癸亥（1863）脐寿馆木治字本及1959年上海科技出版社铅印本。

灵枢经 医经著作。是我国现存最早的医著之一，也是祖国医学的经典著作之一，为《内经》的组成部分。本书之成书年代约在春秋战国时期（公元前403~前221），后也又续有增补，非一时一人之作。本书又名《灵枢》、《黄帝内经灵枢经》、《针经》、《九卷》等。隋、唐时出现多种不同传本，但古版本均已佚，现存系南宋时期史崧重新编校本，名为《灵枢经》。本书卷次，代有变异，原为9卷，现行的《灵枢经》单行本则为12卷。本书载文81篇。内容十分丰富，论及自然界事物运动变化的规律、人与自然的

关系、人体生理解剖学、病因病机学、摄生学、诊断学、治疗学以及医德和医学教育等各方面内容。其核心理论是脏腑经络学说，论述重点是经络、俞穴、营卫气血的运行和针灸疗法。说理工具有阴阳五行学说，主要研究方法是对客观事物的观察和取类比象。《灵枢经》的问世，标志着祖国医学理论体系的初步确定，并为其后的医学发展尊定了基础，对几千年来中医学发展有着深远的影响和指导意义。虽然书中有些内容至今尚难以证实，甚至不无糟粕，然其内核是合理的。《素问》、《灵枢》合刻本见《黄帝内经素问》，《灵枢经》单行本有元刊本，1979年人民卫生出版社铅印本。

灵枢经白话解 医经研究著作。陈璧琉等编著。全书共81篇，每篇之首有题解，以解释篇名的意义并扼要介绍该篇的主要内容，然后逐节先引原文，后加语释及必要的注释。在某些节段之后，有按语以进一步阐发原文，而有些节段之后则有根据其内容而绘之图表，以助理解。本书将《灵枢》全部原文用现代白话文加以深入浅出地解释，对于读者学习、研究《灵枢》有很大的帮助。该书1962年由人民卫生出版社出版。

灵枢经脉翼 医经研究著作。3卷。明·夏英编。本书“悉取祖遗诸秘，有裨《灵枢·经脉》之旨者，若窦太师诸家韵语，更加演绎，自成一家之言，复疏《灵枢》本文于下，就以滑氏注条列其次，仍为总括以承之，后附奇经八脉仰俯人尺寸，间亦时出己意，正其纷错，明其分截，略加润色而隐括之，列图分类”（徐伯龄序）而成。上卷绘五脏侧面图及经脉流注图说；中、下卷分绘十四经循经穴图，图后为该经循行、腧穴、主病等歌诀及其注文。现有明弘治十年丁巳（1497）稿本存世。

灵枢经语释 医经研究著作。山东中医学院编。本书按原书编次，每篇均分本篇大意、原文、词解等项，对学习《灵枢经》有一定参考作用。本书1962年由山东人民出版社出版。

灵枢素问节要浅注 医经研究著作。清·陈念祖注。成书于1803年。本书分类选辑《内经》原文，加以浅要注释。本书又名《灵素节要浅注》。收入于陈修园医书十五、十六、十八、二十一、二十三、二十八、三十、三十二、四十八、五十、六十、七十、七十二种。现存清同治五年丙寅（1866）南雅堂刻本和民国重庆中西书局铅印本。

灵枢悬解 医经研究著作。清·黄元御注。成书于1754年。本书将《灵枢》的主要内容，分类编次，并在一些原文段落之后加以简注。收入《黄氏遗书三种》。现存清光绪六年庚辰（1880）阳湖冯氏刻本。

灵药 中医术语。是用金石药品经过升华提炼制成的升丹、降丹的总称。升丹处方为：水银、火硝、白矾、雄黄、朱砂各5钱，皂矾6钱（小升丹只用水银1两、火硝7钱、白矾8钱）。白降丹处方为：朱砂、雄黄各2钱，水银1两，硼砂5钱，火硝、食盐、

白矾、皂矾各1两5钱。升丹红色的名红升丹，黄色的名黄升丹。升丹是把原料药放在下一容器，升华的药粉凝在上一容器。降丹是把原料药放在上一容器，结晶凝在下一容器。升降丹的制法比较繁复。

灵剑子 气功著作。许逊著。本书论述气功养生法的关键在于协调形神，协调形神的主要技术又是保持“心正”，即思想意识活动的相对稳定。认为“心正则神调”，“神调则道气足矣”。道气足才能运精气上通泥丸、下达肾经，调和百关，协调脏腑功能，“理疗千瘵万病”。因此阐述了调气法和导引法，是一部较有价值的气功专著。

灵剑子服气法 气功功法。见《灵剑子》。作法：初习炼时，开始凝神调息，静候气液。得气液后，气液（自然之气与口腔内津液）同咽三十六次。咽时以意识生动导引气液归脐，下气海中。再意想“左肾为日，右肾为月，此及两畔回升合为一”，阴阳相交后，以意识从右肾引“白气入气海中，从脊右边上至泥丸宫，眉间入三寸是也。却存历洞房宫，又历明堂宫，守寸双田，下历十二重楼，历降宫入气海”。然后再以意识从左肾导引“黄气从脊左边骨缝上，直入泥丸宫存，出存历洞房宫，明堂宫，守寸双田，下历十二重楼，历降宫气海”，使其日月（左右肾）之光交相辉映，二者合而为一。良久，意识异引“白气为里，黄气为表”，白黄之气交融，“团圆为珠耳，外黄内白，悬在气海之中，黄光灿灿，圆如弹丸，黄如桔……”如此得玄珠，即为练功一次。功效：久作百病不侵，瘟疫疫毒，莫能为患。能强身健体。

灵剑子导引子午记注 气功著作。为《灵剑子导引子午记》注释性著作。注者姓名，成书年代不详。在注解原文的基础上，又有所发微，如调神：认为调节精神，安定脑神，使精神意识思维活动保持相对稳定，是气功养生法的精髓。说明“气息平定，内视神宫”，“心无外缘，以神驭气”的道理。并以此为基础，创制了多种功法。如：对修常居、上朝三元，闭神庐以定火候。调气：说明调节呼吸，“养虎咽气”，“吐故纳新”，呼吸出入之气缓和均匀，绵绵若存，是习炼气功应掌握的关键技术。“以神导气”，在调神的基础上调节呼吸，以调节呼吸来协调脏腑功能，保持一身的稳定。调身：指出调节形体，以对称缓和的动作活动一身，是动功练形的基本原则。所述动功从头颈到躯干，内脏到四肢，均得到有规律的缓和的运动，使内在经络疏通，气血畅达。书中所叙功法，动作简明，易于习练。说明气功的气化问题，书中以外象为喻，论述气功“气化作用原理”。主张气功与按摩结合：认为气功习练中再辅以按摩，有助于提高临床防治效果。汇集多种按摩方法，可供读者借鉴。提出练功时间以子时为好：本书根据前人与自然相适应的原理，提出子时一阳生，人天相应，子时习炼气功，得自然之气的促进，有益于机体阳气变化。其说对后世影响较大，至今仍为气功家所乐道。最后论述导引谈及姿势，动作要点，作用功效等。

灵砂丹 方名。①《太平惠民和剂局方》卷6方。硝石、砒霜（二药共研细末，入磁罐内，石灰盖口，炭火烧半日，取出，去火毒）、铅粉、粉霜各0.5两，黄丹（研）、枯矾（研）各1.5两，朱砂（研飞）1两，乳香（研）、滑石各1分。为细末，用蒸饼2.4两和为丸，梧桐子大，每服5丸，温粟米饮送下。治脏腑怯弱，内有积滞，脐腹撮痛，下痢脓血，日夜无度，里急后重，肠鸣腹胀，水谷不化，少气困倦，不思饮食，或发寒热，渐至羸瘦。②《宣明论方》卷3方。威灵仙、黑牵牛、何首乌、苍术、香附子、川乌（去尖）、朱砂、没药、乳香、陈皂角。研细末，皂角打破用酒2.5升，春夏浸3日，秋冬浸7日，取汁打面糊为丸如梧桐子大，每服5丸。治破伤风，一切诸风等。③《普济本事方》卷4方。硃砂、朱砂各1分，黄蜡0.5两，巴豆3~7粒。将黄蜡与巴豆置银石器内，隔汤燉至巴豆紫色，去2~7粒，只留1粒与前二味研匀，再熔蜡和丸，绿豆大，每服3~5丸，空腹服。水泻，生姜煎汤送下；白痢，艾叶煎汤送下；赤、白痢，乌梅煎汤送下。治水泻积痢。④《医宗必读》卷10方。水银1斤，硫黄4两。于新铫内炒成砂子，入水火鼎，煅炼为末，糯米糊为丸，麻子大，每服3丸，空腹枣汤、米汤、井花水或人参煎汤送下。治上盛下虚，痰盛吐逆。

灵根 ①基础理论名词。即舌。见该条。②气功术语。出《抱朴子内篇·至理》：“养灵根于冥钧。”含义有二：一指舍本。二指泥丸脑神，又名精根，为身体之根本。

灵素节要浅注 即《灵枢素问节要浅注》，见该条。

灵猫肉 中药名。出《本草纲目》。为灵猫科动物大灵猫 *Viverra zibetha* L. 的肉。《纲目》：“甘，温，无毒。”《本草求原》：“暖胃。”

灵猫香 中药名。见《国药的药理学》。为灵猫科动物大灵猫 *Viverra zibetha* L. 的香腺囊中的分泌物。体形细长，身长约83厘米，尾长约43厘米，体重8公斤左右。吻部略尖，口旁列生刚毛。栖于灌木丛中。昼伏夜出，营独居生活，行动敏捷，听觉灵敏。杂食性，以小兽、小鸟、鱼、蛙、蟹为食，也食昆虫、野果及家禽。我国北自陕西秦岭，南至广东海南岛；东达江苏，浙江，西至四川，云南等地均有分布。将灵猫缚住，用角制小匙插入会阴部的香腺囊中，刮出浓厚的液状分泌物，即灵猫香。每隔2~3日采取1次，每次可得3克。新鲜品为蜂蜜样的稠厚液，呈白色或黄白色；经久则色泽渐变，由黄色而终成褐色，呈软膏状。不溶于水，逢酒精仅能溶一部分，点火则燃烧而发明焰。气香，近嗅带尿臭，远嗅则类麝香，味苦。以气浓，白色或淡黄色，匀布纸上无粒块者为佳。《本草拾遗》：“辛，温，无毒。”功能辟秽，行气，止痛。治心腹卒痛，疝痛。《坤輿图说》：“疗耳病。”内服：入丸、散，0.3~0.6克。外用：研末调敷。含特殊酮“香猫酮”。又含吡啶、粪臭素、乙

胺、丙胺及几种未详的游离酸类。

灵液 基础理论名词。①指唾液。《本草纲目·口津唾》：“人舌下有四窍，两窍通心气，两窍通肾液，心火流入舌下为神水，肾液流入舌下为灵液”。②汞的别名。

灵液丹 方名。《三因极一病证方论》卷11方。硫黄、附子各1两，绿豆（水煮，焙干）4两。为末，生姜汁煮面糊为丸，梧桐子大，每服50丸，食前米汤送下。功能温胃化痰。治胃中虚寒，聚积痰饮，食饮不化，噎醋停酸，大便反坚，心胸胀满，恶闻食臭，妇人妊娠恶阻，呕吐不纳食。

灵道 经穴名（Lingdao HT4）。属手少阴心经，为手少阴心经经穴。出《针灸甲乙经》。《采艾编》：“灵道，言心灵所行之道路也。”《会元针灸学》：“灵道者，灵为心灵之毅力，道为经穴之常道。手指相握，仗心意之灵力到即能握物，故名灵道。”在神门穴上1.5寸处是穴。当尺侧屈腕肌腱与屈指浅肌之间，深层为屈指深肌。有尺动脉；前臂内侧皮神经、尺神经。主治心痛、瘰疬、暴暗、肘臂挛痛、狂证。《外台秘要》：“主心痛悲恐，相引瘰疬，臂肘挛暴暗不能言。”《针灸大成》：“主心痛，干呕，悲恐，相引瘰疬，肘挛，暴瘖不能言。”直刺0.5~0.8寸；灸3~4壮。

灵墟 经穴别名。即灵墟穴别名。见灵墟条。

灵墟 经穴名（Lingxu KI 24）。属足少阴肾经。别名灵墟。出《针灸甲乙经》。灵即神灵；墟乃心灵之居处。本穴位于心君居处（神藏穴）之下，心主神明，故名。《医经理解》：“神封，在灵墟下1寸6分陷中，灵墟在神藏下1寸6分陷中，神之封，灵之墟，皆心君之居也。”第三肋间隙，前正中线旁开2寸处是穴。有胸大肌，肋间外韧带，肋间内肌，第三肋间动、静脉；第三肋间神经皮支，深层为第三肋间神经。主治咳嗽、气喘、胸胁支满、呕吐、乳痈、消化不良。《针灸甲乙经》：“胸中支满，痛引膺不得息，闷乱烦满不得饮食，灵墟主之。”斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或5~10分钟，不可深刺，免伤内脏。

忌口 基础理论名词。患病服药，往往由于治疗的需要，要求病人忌食某些食物。《灵枢·五味篇》：“肝病禁辛，心病禁咸，脾病禁酸……”，《金匱要略·禽兽虫鱼禁忌并治》等也都有所强调。实践证明，水肿忌食盐，黄疸、腹泻忌食油腻等，确有科学根据。此外，忌口还包括饮食物配合上的宜忌，一般的说，吃了油腻的东西，就不宜吃较多的生冷食物。但也有些忌口过于机械或有待进一步证实的，例如小儿麻疹，不加区别地忌食生冷油腻、荤腥等物，往往就影响健康的恢复，或发生某些营养缺乏证。又如服鳖甲忌苋菜、服荆芥忌鱼蟹之类的忌口，是否会发生不利于健康的问题，均有待研究。

忌奶 妇科病证名。指乳母之奶使小儿饮后易致吐泻的病证。出《妇科集》。此时宜用牛奶代替母乳。

尿 ①尿液。又名溺、溲、小便、小溲、前溲、

小水、水泉、下泉。尿为津液之余，它的产生，源于肾的化气，经膀胱气化而排出，又与脾对水湿的运化，三焦水道的通调，小肠泌别清浊等脏腑功能密切相关，尿的排泄，对整体津液代谢有重大影响。②指排尿。

尿门无孔 儿科病证名。指由于先天畸形，尿门无孔以致婴儿出生后小便不通的病证。通常采用外科手术治疗。

尿孔 基础理论名词。尿道外口。

尿白 病证名。指小便浑浊白如泔浆。又称为溺白。属尿浊之色白者。多由湿热内蕴，脾虚气陷，肾元亏虚所致。见尿浊、溺白条。

尿布皮炎 皮肤科病证名。由于湿热之气熏蒸肌肤而成。治同擦烂红斑。

尿石一号 方名。《中西医结合治疗急腹症》（遵义医学院）方。金钱草1~2两，海金沙（全草）、石韦各1两，车前子5钱，木通2钱。水煎服。功能通淋排石。治气结型尿路结石病。若因气结疼痛者加延胡索4钱，川楝子3钱；因血瘀疼痛者，加蒲黄、五灵脂各3钱；尿血者加大、小蓟各3钱，白茅根5钱~1两；肾阳虚者，加肉桂1.5钱，附子、补骨脂各3钱；肾阴虚者，加熟地黄5钱，枸杞子、女贞子、旱莲草各3钱。

尿石二号 方名。《中西医结合治疗急腹症》（遵义医学院）方。金钱草1两，石韦、篇蓄、车前子（包煎）各5钱，瞿麦、栀子各4钱，大黄（后下）、滑石各3钱，木通、甘草梢各2钱。水煎服。功能清热利湿，排石通淋。治湿热型尿路结石病。若阴虚，去大黄，加生地黄4钱，麦门冬3钱；内热，加黄柏、知母各3钱。

尿血 病证名。出《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》。又名溺血、溲血。指血从尿道排出而无疼痛者。《医学心悟》卷3：“心主血，心气热，则遗热于膀胱，阴血妄行而溺出焉。又肝主疏泄，肝火盛，亦令尿血。”《杂病源流犀烛·五淋二浊源流》：“尿血，溺窍病也。其原由于肾虚。”尿血与心、肝、肾三经关系较为密切。其症属心肝火盛者，可伴见虚烦不眠，舌咽作痛，少腹胀满，肋肋刺痛，口苦耳聋等。治以清热为主，用导赤散、清肠汤、龙胆泻肝汤等。倘火盛伤阴，小便短赤带血，目眩耳鸣，腰腿酸软，舌质红，脉弦细数者，宜滋阴清火，凉血止血，方用保阴煎、知柏地黄丸合小蓟饮子。亦有日久导致脾肾气虚，尿血淡红，面色萎黄，饮食减少，腰酸肢冷，舌质淡，脉虚软者，宜健脾补肾，益气摄血，用补中益气汤，无比山药丸等方。本证可见于肾结核、尿路感染、尿路结石、某些血液病等。

尿血穴 奇穴名。位于背部正中线，左右旁开各5寸，与第七胸椎棘突平高。左右计二穴。主治小儿尿血。《备急千金要方》：“小儿尿血，灸第七椎两傍各五寸，随年壮。”灸随年壮。

尿后余沥 病证名。指小便后，仍有余沥点滴不

净之证。见《医学入门·小便不禁》。又称小便余沥，小便遗溺。临床以虚证为多，亦可由湿热引起。《圣济总录》卷92：“虚劳小便余沥者，肾气虚弱，而膀胱不利故也，膀胱不利，则气不能化，气不化，则水道不宣，故小便后有余沥。”临床上肾气虚冷所致者，多为久病体虚，神疲怯寒，腰膝酸软，畏寒肢冷，小便清长，尿后余沥不尽，舌淡，脉沉细无力。治宜温肾固涩。方用《济生》菟丝子丸、肉苁蓉散等方加减。中气下陷所致者，症见小便频急，余沥不尽，身倦乏力，气短懒言，小腹坠胀，食少纳呆，舌质淡红，脉虚软无力。治宜补脾益气。方用补中益气汤加减。膀胱湿热所致者，症见小便频数，余沥不尽，尿时有灼热感，尿色黄赤，或尿滴沥涩痛，口苦口干，舌质红，苔黄腻，脉弦滑数或弦数。治宜清热利湿。方用八正散加减。

尿床 病证名。《诸病源候论·尿床候》：“夫人有于眠睡不觉尿出者，是其禀质阴气偏盛，阳气偏虚者，则膀胱肾气俱冷，不能温治于水，则小便多或不禁而遗尿。”《类证治裁》卷7：“睡中自遗，多属下元虚冷，宜螭蛎丸，然遗失不知，必交通心肾，寇氏桑螭蛎散。”《杂病源流犀烛·小便闭癰源流》：“小儿睡中遗尿，多由于实热，而间或因寒，宜沈氏闷泉丸，挟寒去山梔，加萸肉、巴戟、干姜。”见遗溺条。

尿来 儿科病证名。指小儿夜间小便不禁而遗尿的病证。《古今医统》说：“小儿遗尿者，此膀胱有冷，不能约于水，故遗尿也，又有尿来者，亦由膀胱冷。夜属阴，小便不禁，胞里自出，谓之尿来也。”其证治可见小儿遗尿条。

尿灶火丹 皮肤科病证名。见《诸病源候论》卷49：“丹发膝上，从两股走及脐间，走入阴头，谓之尿灶火丹也。”治宜用桑根白皮煎汤外洗，或烧李根为灰调敷。类似于尿布皮炎。

尿泡草 中药名。见《陕甘宁青中草药选》。别名：羊卵泡。为豆科植物苦马豆 *Swainsonia salsula* Taub. 的果实。矮小灌木，高20~60厘米，有疏生短伏毛。生于河边、沟旁、地梗、沙质土地和盐碱地上。分布河北等地。秋季采收，晾干。味微苦，性平。功能利尿。治肝硬化腹水，血管神经性水肿，慢性肝炎浮肿。内服：煎汤。20~30枚。

尿浊 病证名。指小便浑浊如泔浆，或呈赤白相兼色，而澀时无尿道疼痛为特征的疾患。古人多称之为便浊、漩浊、溺浊等。临床上小便混浊而色白者，则为白浊；小便混浊而色赤者，则为赤浊。本病的病因病机主要有湿热内蕴：过食肥甘，中焦酿湿生热，下渗膀胱；或病后湿热未清，蕴结下焦，而成尿浊。若湿热灼络、络损血溢，则为赤色尿浊。脾虚气陷：饮食不节，或劳倦思虑太过，损伤脾胃，脾虚中气下陷，谷气下流，亦可成尿浊。若脾气亏虚，不能统血，也可形成尿浊夹血肾元亏虚：劳欲过度，或年老体弱，肾元亏虚，肾虚固摄无权，脂液下流，而成尿浊。若肾阴亏损，阴虚火旺，虚火灼络，络伤血溢，也可

形成尿浊夹血。该病应与精浊和膏淋鉴别：精浊是指尿道口时时流出糊状浊物，但小便并不混浊。其浊来自精窍。《医碥·赤白浊》：“精浊出自精窍，与便浊之出于溺窍者大异。”尿浊临床则以小便浑浊为特征；膏淋小便亦浑浊如米泔，或有滑腻之物，但澀时尿道热涩疼痛。而尿浊则无尿道疼痛感。临床上湿热内蕴型，症见小便浑浊，或白或赤，胸闷口苦，食欲不振，舌苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿化浊。方用程氏萆薢分清饮加减。若热盛，尿浊为赤色者，可加导赤散。脾虚气陷型：症见尿浊时作时止，发则尿色浑浊，白如泔浆，进油腻、辛辣食物及劳累后加重，小腹下坠，尿意不畅，面色无华，神疲乏力，舌淡苔薄，脉虚缓。治宜健脾益气，升清化浊。方用补中益气汤合苍术难名丹加减。若脾不统血而出现赤浊者，可用归脾汤加熟地、阿胶。肾阴亏损型：症见小便浑浊而赤，反复发作，日久不愈，烦热口渴，五心烦热，盗汗，舌质红，少苔，脉细数。治宜滋阴清热，凉血止血。方用知柏地黄丸、大补阴丸、二至丸等方加减。肾阳虚衰型：症见尿浊日久不愈，形寒肢冷，腰脊酸软，精神萎靡，舌质淡而胖大，苔白，脉沉细。治宜温肾固涩。方用鹿茸补涩丸加减。若尿浊夹血者，加炮姜炭、侧柏叶等。现代研究：尿浊相当于西医的乳糜尿。主要为丝虫病引起，以及慢性炎症如结核、外伤或肿瘤侵犯腹膜后及骨盆淋巴系统所致。关于发病机理的研究认为，当淋巴主干如胸导管受到阻塞后，引起肠干淋巴管内乳糜液返流，进入泌尿系产生乳糜尿。另外研究认为乳糜尿之形成，也可由于丝虫的机械性及炎症性损伤，破坏了淋巴管及其瓣膜，使之闭锁不全而造成淋巴液回流，淋巴管迂曲、扩张和管内压力增加，从而向肾的乳头破裂，引起乳糜尿。近年来，各地运用尿浊的理法治疗乳糜尿，取得了较好的疗效。除采用常规的辨证论治外，各地还报道单独应用草药单方治疗乳糜尿，也取得了较为满意的疗效。如有用向日葵梗心、荠菜、青芹菜根等治疗乳糜尿的，还有以草药飞廉为主，再按照辨证施治的精神，配合其它中草药，均取得较好疗效。

尿胞 经穴别名。即曲骨穴别名。出《圣济总录》。见曲骨条。

尿桶弓 中药名。出《陆川本草》。别名：水肿木，火汤木，山木香，羊角，三角果。为豆科植物亮叶围涎树 *Pithecellobium lucidum* Benth. 的枝叶。灌木或小乔木，高2~10米。幼枝，叶柄，花序均被褐色短茸毛。花期4~6月。果期7~9月。分布广东等地。全年可采。《陆川本草》：“寒凉。”《陆川本草》：“叶：凉血，消炎生肌。治烫伤，溃疡。”《广西药植名录》：“消肿。治风湿痛，跌打，火烫伤。”外用研末油调敷，或煎水洗。同属植物的叶，树皮含多种生物碱，其中 *Pithecellobine* 对中枢神经系统某些特异部位有作用，可延长巴比妥的催眠时间，对抗印防己毒毒性，烟碱性惊厥，在大量注射时，其中所含的生物碱又可引起动物的惊厥。呼吸抑制是中毒致死的

死因。它直接抑制末梢血管，因此有降低血压的作用。对心肌、平滑肌及横纹肌亦有抑制作用。在离体豚鼠回肠标本上，能拮抗乙酰胆碱及组织胺的作用。低浓度增进组织的氧摄取，高浓度则抑制之，并能升高兔血糖。

尿道 人体部位名。为膀胱通出体表的管道。

尿精 病证名。指精液随小便而出者。又称小便挟精、精尿俱出。《诸病源候论·虚劳病诸候》：“肾藏精，其气通于阴，劳伤肾虚，不能藏于精，故因小便而精液出也。”该病可由肾虚失藏，阴虚火旺，或湿热下注所致。肾虚失藏者，治宜补肾固精。用枸杞子散、金锁子散、菟丝子丸等方。阴虚火旺者，治宜滋阴降火。方用知柏地黄丸加减。湿热下注者，治宜清热利湿。方用龙胆泻肝汤加减。

尾穷 经穴别名。长强穴之别名。出《素问·骨空论》王冰注。见长强条。

尾穷骨 奇穴名。位于臀裂下端，尾骨上1寸处及其左右旁开各1寸处，1排计2穴。主治腰卒痛，腰痛不能俯仰，骶骨神经痛，肛门诸肌痉挛，淋病，便秘，尿闭，痔疮。《备急千金要方》：“腰卒痛，灸穷骨上一寸七壮，左右一寸各灸七壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“尾穷骨，奇穴。尾间骨上一寸处及其左右旁开各一寸处，一排共三穴。灸三至七壮。主治腰痛不能俯仰，亦治骶骨神经痛、肛门诸肌痉挛、淋病、便秘、尿闭、痔疮等。”灸3~7壮。

尾底骨 人体部位名。即尾骶骨。见该条。

尾闾 ①人体部位名。又称骶端、骶骨、穷骨，俗名尾樁。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“尾骶骨，即尻骨也。……，其末节名曰尾闾。”②经穴别名。即长强穴别名。出《针灸经穴图考》。见长强条。

尾闾发 外科病证名。出《疡科心得集》卷中。即鹳口疽。见鹳口疽条。

尾闾坠气导引法 气功功法。见《保生秘要》。作法：调息，咬牙闭气，耸肩，双目圆睁，左右转动，肛门紧缩上提，气自然升提。治疗肛门下坠。

尾闾骨伤 骨伤科病证名。尾间骨即尾骨。见《伤科补要》卷2。因跌打碰撞所伤。局部肿痛，压之痛剧，活动或闻骨摩擦声，步履、坐卧、翻身不便。治用手法复位，且予以固定。药物治疗同背脊骨折条。

尾闾疽 外科病证名。见《外科启玄》卷5：“此痈发于尾闾穴，是督脉之经，最疼难忍，难得脓，宜大托里加乳香、没药，排脓止痛，外用敷贴，戒气怒房事，不然则漏而难愈。”即生于尾骨处的外痈。

尾柱骨折 骨伤科病证名。见《伤科补要》卷2。即尾骨伤。见尾间骨伤条。

尾脊骨 人体部位名。即尾骶骨。见该条。

尾樁 人体部位名。骨名。即尾骨。见尾骶骨条。

尾骶 人体部位名。出《灵枢·骨度》。即骶骨，尾骨所在部位。见尾骶骨条。

尾骶骨 人体部位名。骨名。又名尻骨、尾底骨、

尾脊骨。是骶骨、尾骨的合称。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“尾骶骨，即尻骨也。其形上宽下窄，上承腰脊诸骨，两旁各有四孔，名曰八髎，其末节名曰尾间，一名骶端，一名骶骨，一名穷骨，俗名尾樁。”

尾骶骨伤 骨伤科病证名。即骶椎和尾骨伤折。见《伤科补要》卷2。又名尻骨伤。由跌打碰撞所伤。局部肿胀，疼痛，压之痛剧，行走坐卧受限，尤不能仰卧及翻身。宜手法复位，并予以固定。余治法参见背脊骨折条。

尾骶骨痛 病证名。指脊椎下段尾骶骨部位作痛。见《中国医学大辞典》。多因肾脏精气亏耗，督脉受损，或寒湿侵袭，或血瘀气滞所致。疼痛曾连及腰部，难以挺直。喜暖怕冷者，治宜温肾补督脉，可用温肾散、附桂八味丸；肾水不足者，治用六味丸、左归丸等；寒湿侵袭者，治宜祛寒化湿；瘀血停滞者，宜活血化瘀为主。本证可见于坐骨神经痛、腰椎肥大等疾患。

尾翠骨 经穴别名。即长强穴的别名。出《针灸经穴图考》。见长强条。

尾鹄 经穴别名。即鸪尾穴别名。见鸪尾条。

局方牛黄清心丸 方名。即《太平惠民和剂局方》卷1“牛黄清心丸”之异名。见该条。

局方至宝丹 方名。《温病条辨》卷1方。即《太平惠民和剂局方》卷1“至宝丹”之异名。见该条。

局方安肾丸 方名。《不居集》上集卷25方。即《太平惠民和剂局方》卷5“安肾丸”之异名。见该条。

局方黑神散 方名。即《太平惠民和剂局方》卷9“黑神散”之异名。见该条。

局部药液浴法 外科治法。为药液浴法的一种。将所需中草药煎煮后倾入盆内或杯中，待药液降温至30~40℃时洗浴患部。每日1~2次，每次15~20分钟，10~15天为一疗程。

局部浸润麻醉 外科治法。为局部麻醉的一种。

局部浸浴 外科治法。为泉水浴法的一种。包括手臂浴、足浴、手足冷热交替浴和坐浴。见各条。

局部麻醉 外科治法。是使病人局部知觉暂时减退或完全麻木不知，以达到手术时减轻病人痛苦的目的。临床上多采用0.5%~2%普鲁卡因溶液作局部浸润麻醉和神经干传导阻滞麻醉（应先作皮内试验），如对普鲁卡因有过敏反应的病人，则可采用利多卡因或赛洛卡因（可不作皮内试验）；或采用氯乙烷喷雾法作局部寒冷麻醉。

局部熏法 外科治法。为蒸气熏法的一种。即将患部放在盛有中药煎剂的搪瓷盆上，上覆毛巾，不使热气外透，进行熏蒸。

局部熏洗法 外科治法。为熏洗法的一种。将煮沸时的药液倾入盆内或杯中，将患处放在药液上熏蒸；若患部面积很小，可在盆上或杯上盖有一孔的布或盖，使患部对准小孔熏之，待药液降温后，再进行

洗浴。

局部选穴法 针灸治法。指在病变局部选穴治疗的方法。如额痛取印堂、攒竹；胃痛取中脘、梁门等。适用于周身体表各部的局部病变，对内脏和深部疾患亦有一定疗效。

君子思不出其位 气功术语。出《周易大传·艮》：“象曰：兼山，艮。君子以思不出其位。”即君子意识思维不超出身体之外。气功学喻精神内守，为坐忘之意。

君火 ①基础理论名词。指心火。因心为君主之官，故名。《素问·天元纪大论》：“君火以明，相火以位。”君火居于上焦，主宰全身；相火居于下焦，温养脏腑，以潜藏守伏为宜。君火和相火在人体内，一主后天，一主先天，各安其位，共同维持机体的正常活动。②气功术语。见《太上九要心印妙经》。“以精为民火，以气为臣火，以心为君火，君火乃性火也。”心为君主，故心火为君火。又名性火。“性火不可发，亦不可用。性火若发如火生于术，祸发必克。不用者，必不可动也。”

君迁子 中药名。出《本草拾遗》。别名：栲枣，小柿，牛奶柿，软枣，红蓝枣。为柿科植物君迁子 *Diospyros lotus* L. 的果实。落叶乔木，高达14米。老树皮暗黑色，深裂成方块状；幼枝灰绿色，有短柔毛。花期5~6月。果期10~11月。生长于山谷、山坡或为栽培。分布辽宁等地。10~11月果实成熟时采收。味甘涩，性凉。《本草拾遗》：“止渴，去烦热，令人润泽。”《海药本草》：“主消渴，烦热，镇心。”《千金·食治》：“多食动宿病，益冷气，发咳嗽。”果实含鞣质。根含萘醌类成分：7-甲基胡桃叶醌，君迁子醌，异柿属素，双异柿属素。本植物还含三萜类成分：白桦脂醇，白桦脂酸，蒲公英赛醇，蛇麻脂醇，熊果酸，β-谷甾醇等。

君主之官 基础理论名词。君主，是古代国家元首的一种称呼。由于心主神明，主血脉，在脏腑中居最重要的位置，故以君主之官一词喻之。《素问·灵兰秘典论》：“心者，君主之官也，神明出焉。”张景岳注：“心为一身之君主，……脏腑百骸，惟所是命，聪明智慧，莫不由之。”

君臣佐使 基础理论名词。是方剂组成的基本原则。方剂的组成有一定的规律，就是君、臣、佐、使的配合。《素问·至真要大论》：“主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使。”君是指方中治疗主证，起主要作用的药物，按照需要可用一味或几味。臣是协助主药或加强主药功效的药物。佐是协助主药治疗兼证或抑制主药的毒性和峻烈之性或是反佐的药物。使是引导各药直达病变部位或调和各药的作用。例如，麻黄汤是治疗伤寒表证的方剂，其中麻黄是君药，发汗解表；桂枝是臣药，协助麻黄解表；杏仁是佐药，助麻黄平喘；甘草是使药，调和诸药。目前，有把君臣佐使改为主药、辅药、佐药、引药的，这样更切近实用。

君房服气法 气功功法。见《云笈七签·内丹》。作法：胎息服气，从夜半后服内气七咽，每一咽即调气六七息，即便咽之。每咽如水流过坎声，是气通也。气直下气海中凝结，腹中充满，如含胎之状。浊气从手足及发中出。七咽后，即闭气。令内气不出。鼻口徐徐出纳外气，内气不相杂。至五更又服七咽。平旦又服七咽，共二十一咽。闭气时数息，从少到多，从十数息炼至三百息为小通。注意事项：习炼时，须关节活动，纳食不可过饱。要安神静虑，不烦不扰。功效：可使气道流畅，关节开通，肤体润泽，延年益寿。

君房服气养生法 气功著作。宋·张君房辑。本书主要说明习炼气功的基本方法，综合各家之说。内容如下：调节身体姿势：有坐势、卧势、站势及动势。调节身体的呼吸：各家气法，旨在使呼吸均匀、细缓、周期延长。调节精神意识活动：控制自身精神，使思维活动集中、稳定，或处于相对静止状态。除此，还有服气预防摄生的注意事项、功效等的论述。

迟脉 诊断术语。脉象之一。脉来迟慢，一息不足四至。《脉经》：“呼吸三至，去来极迟。”多见于寒证。《脉诀汇辨》：“其所主病，与沉脉大约相同，但沉脉之病为阴逆而阳郁，迟脉之病为阴盛而阳亏。”

陆才 明代医家。安徽太平府（今当涂）人。父陆惟恭为太医院院判。修父业，景泰间（1450~1456）亦任太医院判。治剂每以一剂见效，京师称之为“陆一帖”。子陆豫（字克贤）、道常（字克容）、道源（字克贞）皆继其业，陆氏代以善疗伤寒见长。

陆士谔（1878~1944）近代医家。原名守先。江苏青浦人。世业儒，少时博学明经，名重一邑。后改业医。初开业于松江，后迁沪上行医。对五运六气、司天在泉之学颇多研究。勤于著述，编撰有《医学南针》上下集（1920）、《国医新话》（1934）、《家庭医术》（1926）、《丸散膏丹自制法》（1921）。

陆氏三世医验 医书。明·陆嶽等撰。成书于1639年。又名《习医铃法》。本书乃陆嶽及其子肖愚、孙祖愚所撰，载一世医案66例，二世39例，三世63例。医案详细记叙了辨证论治的过程及处方，有一定特色。现存清道光十六年丙申（1836）刻本及1914、1915年上海会文堂石印本。

陆以湜（1802~1865）清末医学家。字敬安，号定圃，浙江桐乡人。道光丙申（1836）进士，以知县分发湖北，从父命改就教职。38岁官杭州教谕。读书广博，凡民生物理、医药均有所涉及，从游者三百余人。因弟及子均为时医误药而卒，遂专心钻研医学而工于医。代表医著为《冷庐医话》（1858），涉及医理、医学源流、各家学说、临证经验，持理公允，如主张“学识必合乎理，求乎据”，认为《宋史·庞安常传》中“隔腹针以起死回生”等记述，不足深信，颇具见识，故在医话著作中素负盛誉。另著有《冷庐杂识》、《再续名医类案》等医籍。兄陆瀚亦精医。

陆成本 ①（1763~1848）清代官吏。字画邨。浙江萧山人。素喜收录治病验方，宦游三十二年，所

录渐积成帙，编为《经验良方》3卷（1816）。②（？～1875）清代官吏。四川雷波人。曾官司马。精医术，善养生。其处方用药精简而多验。雷波东有华仙宫，供祀后汉名医华佗。因见乡民患病多求神拜佛，吞服香灰纸符，故于嘉庆年间（1796～1820）取临证常用药方，悬于华仙宫之壁，令病者对证索方，颇多愈病；又将药方分男女科制为药箴，于观音阁施送香案。

陆地仙经 气功著作。1卷，清·马齐著，成书年代不详。书中以歌诀形式论述气功导引和养生方法。如猿臂、熊经、摩涌泉穴法、搅辘轳法等阐述甚明。

陆地仙经歌 气功术语。出《陆地仙经》。主要阐述气功按摩导引、节饮食慎起居是防病祛邪、健身之法。全文如下：淡食能多补、搓捺自驻颜，运睛除眼翳，掩耳去头旋，叩齿牙无病，兜礼治伤寒，鼓呵消积聚，膝风摩涌泉，猿臂和血脉，熊经祛痰涎，爱惜精与气，子午固关元，托踏应无病，三眠神自安，饮食必节制，起居要慎焉，多行阴鹭事，少作身后冤，遵行无间断，可为陆地仙。

陆仲远 元代医家。安徽青阳人。业医，不慕名利，有逸士风。能察腧穴经脉，审荣卫顺逆。著《千金圣惠方》一书，已佚。

陆观虎（1889～1963）现代医家。江苏吴县人。清代名医陆懋修后裔。曾师从李彤伯习医多年，又得族叔陆晋笙传授，医术精湛。建国后曾举办传染病防治学习班，参与筹建天津中医进修学校，主持天津市第一所中医门诊部。曾任天津市中医公会会长。善治时令六淫之为病，用药以轻灵见长，其脉案理法多遵经旨但灵活变通，常汤、丸互用以求速效。遗有《陆观虎医案选》稿数十万言。

陆汝衡（？～1886）清代医家。字芥山。浙江海盐人。同治年间（1862～1874）入四川，补蒲江县知县，先后官于大足、新繁（今新都）、中江等地。少即工医，医名日著。治病不拘经方，常治愈疑难病症，川督丁文诚（宝桢）数年之疾，经治半载而愈。所著《医学总论》，由钱保塘刊于1895年。原书以评述临证医书为主，钱氏又补入陆汝衡手定新方及时人方论30余条。还著有《外症通用方》、《内外症通用方》各2卷。

陆圻（1614～？）清初医家。字丽京，一字景宜，号讲山。浙江仁和人。顺治年间（1644～1661）贡生。早负诗名，为“西泠十子”之一。明亡，顺治二年（1645）徙业为医，曾卖药于海宁长安镇，治病卓效。后因私撰《明史》案受株连，遁迹黄山，或云隐于武当为道士。著有《伤寒捷书》、《本草丹台录》、《医林口谱》、《医林新论》、《灵兰墨守》、《医案》等医著。另有《从同集》等多种文学著作。

陆英 中药名。出《神农本草经》。为忍冬科植物蒴藋 *Sambucus javanica* Reinw. 的花。味苦辛，性寒。《神农本草经》：“主骨间诸痹，四肢拘挛疼酸，膝

寒痛，阴痿，短气不足，脚肿。”《药性论》：“能捋风毒，脚气上冲，心烦闷绝。主水气虚肿，风瘙皮肤恶痒，煎取汤入少酒可浴之妙。”内服：煎汤，9～15克。外用：煎水洗浴。

陆岳 明代医家。字养愚。浙江乌程（今吴兴）人。由儒习医，深通修身养性之旨，嘉靖年间（1522～1566）以医名于三吴一带。著《红炉点雪》8卷。子桂（字肖愚）、孙士龙（字祖愚）皆能医，有“三世医”之称。后陆士龙辑其祖、父及己得经验，汇成《陆氏三世医验》（又名《习医钤法》）5卷（1639）。

陆昂 明代医家。字季高。浙江会稽人，后迁居于鄞（今浙江宁波）。因父病弃儒习医，声名大著。永乐（1403～1424）初，征召至京师，参与修撰《兰台金匱》、《元机素要》等书，今佚。

陆彦功 明代医家。安徽歙县人。世以医名。承家业，功益著。曾官太医院。晚年著《伤寒类证便览》12卷，今存弘治间（1488～1505）刻本。

陆修静（406～477）气功师。南朝气功家，字元德，吴兴东迁（今浙江吴兴东）人。元嘉末在建康（今南京）卖药，宋文帝命左仆射徐湛请陆修静入内讲道，因辞而去。曾在庐山修道。刘宋·秦始皇三年，奉命至健康，在崇虚馆广集道经，加以整理甄别，鉴定其中经戒、方药、符图等1228卷，分为三洞，名《三洞经书目录》，奠定了《道藏》初步基础。其中部分道经，为气功学专著。如《胎息经》、《太平经》等书，保存了南朝以前的气功学资料。

陆垣 清代医家。字子章，又字秋阳，号梅谷。浙江平湖人。弱冠补庠生，后弃儒业医。尝考究人参之用，著成《人参谱》4卷（1766）。

陆晋笙 近代医家。字锦燧。江苏吴县人。早年习儒，以举人历任济阳、上杭知县。其姊妹及子女病亡者多人，其母及兄得重疾，经名医何鸿舫治愈。愤感之余，究心医学，案牍之暇，为人治病，多获奇效。1913年，弃官迁居沪上，以医为业，以善治内科、时疫知名。著有《鬼就术》、《蜉溪单方选》、《蜉溪外治方选》、《香岩径》、《学医便读》、《存粹医话》、《景景医话》、《景景医稿杂存》、《认病识病辞典》等书，均存。

陆渊雷（1894～1955）近代医学家。名彭年。上海川沙人。毕业于师范学校，尝习经学、小学、天文、历算等。1916～1925年执教于暨南大学、持志大学。业余治医学，后师事恽铁樵，问学章太炎。曾执教于上海各中医学校，1928年与徐衡之、章次公等创办上海国医学院，任教务长。1931～1933年任中央国医馆学术整理委员。1932年办“遥从部”（函授），创刊《中医新生命》杂志。建国后曾主办中医进修班，历任上海市中医学会主任委员、上海市卫生局中医顾问等职。陆氏对中医教育与交流，对中西医结合、对《伤寒论》的阐释等多方面为推动中医事业发展贡献了很大力量。著有《伤寒论今释》、《金匱要略今释》、《生理补证》、《病理补证》、《诊断治疗》、

《陆氏论医集》等书，刊行于世。还著有《中医生理术语解》、《中医病理术语解》、《流行病须知》、《伤寒论概要》、《脉学新论》、《舌诊要旨》等书，待刊。

陆游 (1125~1210) 南宋诗人。字务观，号放翁。浙江山阴人。绍兴中应礼部试，为秦桧所黜。孝宗即位 (1163)，赐进士出身，官至宝章阁待制。终生力主抗金。一生诗文甚富，为我国杰出诗人。其先祖陆贽著《陆氏集验方》，游复集宦游所获良方百余首，辑为《陆氏续集验方》2卷，今佚。

陆道元 明代儿科医家。一作陆道充，字南旻 (一作宾旻)。江苏华亭人。少习儒，为诸生，后改习医。与兄陆道光皆精儿科，世称“二难”。以己验添补家传翁仲仁《痘疹金镜录》书中未备诸论，后附杂证，成《痘疹金镜录补遗》3卷 (1618)；又有《增补麻疹心法》，亦以翁氏原著为本；还有《范蒙医会录》。

陆嵩 (1791~1860) 清代医官。字希孙，号方山。江苏吴县人，寓居镇江。廪贡生。道光戊戌 (1838) 官镇江医学训导，在任 20 年。著有《医门辨证引方》2 卷，未见刊行。今存所辑《易卢孙三家医案》抄本 (又名《卫生宝鉴》)，乃明人易大良、卢复、孙一奎之医案。

陆瘦燕 (1909~1969) 现代针灸学家。原姓李，名昌，从母氏姓陆。江苏昆山人。父李培卿，精于针术。自幼随父学医。1927 年经考试获开业执照，并参加神州医学会，行医于昆山与上海市。建国后历任上海中医学院针灸系主任、龙华医院针灸科主任、上海市针灸研究所所长等职。1959 年参加中国医学代表团出国讲学，回国后被任命为国家科委委员。毕生从事针灸临床及教学工作，并致力于针灸学术研究。认为针灸治疗与经络学说息息相关，对“经气”含义、奇经八脉功能、十二经脉同名经相接关系、六府之合、经脉交会等，均有深刻研究；临床配穴处方以脏腑虚实及五行生克为依据，重视五腧穴应用及补母泻子法；讲究针刺手法，对“烧山火”与“透天凉”曾作研究，提倡温针、伏针、伏灸等治法，取得显著疗效；审证以切按经脉与腧穴部位之表皮为其诊病特色之一。尝于 1948 年创办新中国针灸学研究所，并附设函授班，为普及针灸学，曾研制针灸经络穴位模型。主要著作有《针灸正宗》12 集 (1950, 1951)、《经络学图说》 (1959)、《刺灸法汇论》 (1959)、《腧穴学概论》 (1961)、《针灸腧穴图谱》 (1965) 等。

陆潜阳 (1909~1969) 气功师。著有《方壶外史》气功养生专著，精于道家气功。

陆儋辰 清代医家。字堯泉。江苏泰县人。廪生。善书法，精医理。道光元年 (1821) 镇中居民多病霍乱，疏方济人，全活甚众。著《医学证治赋》、《运气辨》、《痧病辨》等。《海陵丛刊》收有《陆堯泉医书》6 卷。

陆懋修 (1818~1886) 清代医家。字九芝，又

名勉旃，号江左下工，又号林屋山人。江苏元和 (今吴县) 人。先世以儒显，皆通医，曾祖王丙 (朴庄) 为名医，精伤寒。懋修为诸生，初以文学著名。咸丰 (1851~1861) 中徙居上海，乃致力于医而以医名。精研《素问》，博通汉以后伤寒学派诸家论述。撰有《世补斋医书》，包括 6 种，33 卷，刊于 1884 年；另校订医书有 4 种，25 卷，由其子陆润庠刊于 1910 年，称《世补斋医书续集》；还撰有《随笔所到》、《医林琐语·世补斋杂缀》等。

阿尔泰紫菀 中药名。见《内蒙古中草药》。为菊科植物阿尔泰狗娃花 *Heteropappus altaicus* (Willd.) Novopokr. 的花或全草。多年生草本，高 30~50 厘米，全体被短毛。生山坡、路旁。分布新疆等地。夏、秋开花时采收，阴干。味微苦，性凉。功能清热降火，排脓。治传染性热病，肝胆火旺，疮疹疮疖。内服：煎汤，4.5~9 克。叶含去甲基川陈皮素。

阿字观 气功功法。见《大日经疏》：“阿有内外，若虽无外声，然不离阿字内声，内声者即谓喉中阿声也。”作法①声观：结跏趺坐，口每子呼时唱阿字，意识活动集中于阿音，息息不懈。久习炼阿字观，神形稳定安适，“妄想自息”，真智自生，明达一心之本源。②字观：坐法同上，意想身体之中，有一圆明月轮，其中开八叶白色莲花。斯时意识集中于莲花，眼、耳、鼻识亦集中于莲花。久习字观，精神清朗，智慧自生。

阿字数息观 气功术语。见《大日经·悉地出现品》。作法：盘膝正坐，放松形体，观阿字于出入之息。久之，“观入息为不生，观出息为不灭” (《演奥钞》)，全身各部协调，意识宁谧，轻身延年。

阿那波那 气功功法。又称安般，佛教经典上称为“甘露门”。指心息调融的一种方法。相传释迦牟尼在菩提树下悟道之前，就是修的安般法。《释禅波罗蜜次第法门》：“系念修习阿那波那欲界定”。

阿克萨拉依 维医学著作。毛拉艾外孜·和田尼用阿拉伯文著成于 1703 年。全书分 3 卷。第 1 卷分别论述了维医四物质 (火、气、水、土)，四属性 (热、寒、干、湿)，四体液 (血液、粘液、胆汁、黑胆质)，器官学说，素质学说，四气学说 (生命气、感觉气、活动气、主气)，形与动的气质学说，人体形态、生理病理、诊断、治疗。第 2、3 卷，记载了临床各科疾病的诊断及治疗方法。所用药物，大部分属本地特产。具有浓厚的民族特色。

阿里红 中药名。见《新疆中草药手册》。别名：落叶松茸。为多孔菌科植物苦白蹄 *Fomes of ficialis* (Vill. ex Fr.) Ames 的干燥菌瘤。菌盖马蹄形，通常拳头大或更大，白色至淡黄色。生于松及落叶松的树干上。分布黑龙江等地。夏、秋采收，除去粗皮晒干。味甘苦，性温，无毒。功能温肺化痰，降气平喘，祛风除湿，活血消肿，利尿，解蛇毒。①治咳嗽，哮喘：阿里红 3 克，甘草 6 克。水煎服。②治胃痛，胃酸过多：阿里红 4.5 克，搓碎，水煎服。③治尿路

结石, 肾炎: 阿里红、缬草各 4.5 克。水煎取汁, 加蜂蜜服。④治慢性风湿性关节炎: 阿里红、刺糖各 3 克。温开水冲服。⑤治咽喉炎, 牙周炎: 阿里红适量, 煎水含漱。⑥治毒蛇咬伤: 阿里红适量, 搓细木, 醋调敷患处(上六方出《新疆中草药手册》)。含多种三萜和甾体化合物, 其中主要是齿孔酸和去氢齿孔酸。其它尚分得齿孔醇, 齿孔二醇, 齿孔醛, 硫色多孔菌酸, 麦角甾四烯-4, 6, 8 (14), 22-酮-3, 麦角甾醇, 角鲨烯, 2 酸齿孔醇酯, 3 α -羟基-4, 4, 14 α -三甲基- Δ^2 -5 α -娠烯-20-酮, 去氢齿孔酮酸等。现代临床用之治疗慢性气管炎。取阿里红煎服, 每次 4.5~9 克, 每日 2 次, 连服 10 天为一疗程。

阿利藤 中药名。见《福建民间草药》。别名: 念珠藤, 瓜子藤, 山红木, 过山香, 过骨边。为夹竹桃科植物链珠藤 *Alyxia sinensis* Champ. ex Benth. 的全草及根。披散或藤状, 秃净灌木。花期 7 月。野生山地、林木间。分布浙江等地。味苦辛, 性温, 有小毒。《闽东本草》: “入肺, 肝, 脾三经。”功能祛风利湿, 活血通络。治风湿性关节痛, 脾虚泄泻, 脚气, 周身浮肿, 妇人经闭, 跌打损伤。内服: 煎汤, 9~12 克(鲜者 30~60 克); 或浸酒。《闽东本草》: “阴虚发热, 肠胃伏热及妇人怀孕者皆所禁用; 忌与牛奶仔, 穿山龙同用。”①治风湿性关节痛: 阿利藤根 30~45 克, 猪蹄 1 只。酌加酒、水各半, 炖服(《福建民间草药》)。②治脾虚泄泻: 阿利藤干根 30 克, 鼠曲草根 15 克。水煎服(《福建中草药》)。③治湿性脚气: 阿利藤干根或茎 15~30 克, 六棱菊 30 克。酒水炖服(《福建中草药》)。④治水肿, 跌打损伤: 阿利藤、鸡血藤各等量。浸酒内服, 每早晚饮服 1 次, 每次一小杯。或和水酒炖猪赤肉服(《闽南民间草药》)。⑤治闭经: 阿利藤 90 克。煎汤去渣, 调红糖服(《闽东本草》)。⑥治跌打损伤: 阿利藤根 30~60 克。酌加酒、水各半, 炖服(《福建民间草药》)。⑦治腰闪痛: 阿利藤 12 克, 红酒 120 克。炖服(《闽东本草》)。⑧治风火齿痛: 阿利藤鲜根 15~24 克, 酌加开水炖服(《福建民间草药》)。

阿旺毕桑 清末藏医家。尝补充五世达赖时期摄政王德熙·桑结嘉措主编之《医宗补遗》, 著成《医宗补遗密语释疑》行世。

阿育魏实 中药名。见《新疆中草药手册》。为伞形科植物粗糙芹 *Trachyspermum ammi* (L.) Sprague 的种子。一年生草本, 高 0.5~1 米。茎直立, 多分枝, 表面有浅纵沟。新疆有栽培。果实成熟后收采, 除去杂质, 晒干。《新疆中草药手册》: “味辛苦, 性温。”“祛寒除湿, 理气开胃, 止痛。治瘫痪, 抽搐, 胃寒腹痛, 消化不良, 膀胱及尿道结石。”内服: 煎汤, 3~7.5 克。阿育魏实所含之麝香草酚对口腔、咽喉粘膜有杀菌、杀真菌的作用。对龋齿腔也有防腐、局麻作用。还可用于皮肤的化脓性感染及真菌感染或放线菌病。此外, 麝香草酚有驱钩虫之作用。其毒性与酚相似, 但其局部作用没有酚强大。剂

量过大, 病人可发生腹痛, 恶心, 呕吐, 吸收后可发生中枢兴奋, 但很少惊厥。阿育魏实油含 30% 酚, 能毒害蚯蚓。较高浓度的醇提取物(10%)对葡萄球菌, 大肠杆菌有抑制作用。

阿是穴 穴位名。是以病痛部位局部或压痛点做为穴位的一类穴。它既无具体名称, 又无固定位置, 而是以压痛点或其他反应点做为俞穴的, 故又称“压痛点”、“天应穴”、“不定穴”。古代称之为“以痛为俞。”《备急千金要方》: “吴蜀多行灸法, 有阿是之法, 言人有病痛, 即令捏其上, 若里当其处, 不问孔穴, 即得便快成(或)痛处, 即云阿是, 灸刺皆验, 故曰阿是穴。”阿是穴是十四经穴与经外奇穴的补充, 无一定数目。

阿胶 中药名。出《神农本草经》。别名: 傅致胶, 盆覆胶, 驴皮胶。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的皮去毛后熬制而成的胶块。其制法如下: 将驴皮置水中漂泡, 每日换水 1~2 次, 至能刮毛时取出, 刮去毛, 切成小块, 再用清水如前漂泡, 约 2~5 天, 置锅中水煎。煎熬约 3 昼夜, 待液汁稠厚取出, 加水再煎, 如此反复 5~6 次, 煎至胶质提尽, 去滓。将煎出的胶液过滤(或加入明矾细末少许)静置, 使杂质沉淀, 滤取清液, 用文火浓缩(或在出胶前 2 小时加入适量黄酒及冰糖), 至量稠膏状时, 倾入凝胶槽内, 待其自然冷凝, 取出切成长方块, 阴干。每块重约 30 克或 60 克, 小块重约 5 克。药用者呈整齐的长方形块状, 通常长约 8.5 厘米, 宽约 3.7 厘米, 厚约 0.7 或 1.5 厘米。表面棕黑色或乌黑色, 平滑, 有光泽。对光照视略透明。质坚脆易碎, 断面棕黑色或乌黑色, 平滑, 有光泽。气微弱, 味微甜。以色乌黑、光亮、透明、无腥臭、往复不软者为佳。主产山东、浙江。以山东产者最为著名, 浙江产量最大。阿胶: 捣碎用。阿胶珠: 先将蛤粉置锅内加热, 至轻松时放入切好的骰形小块阿胶, 炒至鼓起成圆珠状, 呈黄白色, 立即取出, 筛去蛤粉, 放凉。味甘, 性平。入肺、肝、肾经。功能滋阴补血, 润肺, 安胎。治血虚, 虚劳咳嗽, 吐血、衄血、便血, 妇女月经不调, 崩中, 胎漏, 产后便秘, 老人肠燥便秘, 眩晕, 心悸, 血小板减少性紫癜, 先兆流产, 胎动不安, 虚烦不眠等症。《神农本草经》: “主心腹内崩, 劳极洒洒如疟状, 腰腹痛, 四肢酸疼, 女子下血。安胎。久服益气。”《本草纲目》: “疗吐血、衄血、血淋、尿血, 肠风, 下痢。女人血痛、血枯、经水不调, 无子, 崩中, 带下, 胎前产后诸疾。男女一切风病, 骨节疼痛, 水气浮肿, 虚劳咳嗽喘急, 肺痿唾脓血, 及痈疽肿毒。和血滋阴, 除风润燥, 化痰清肺, 利小便, 调大肠。”内服: 黄酒或开水烱化, 5~9 克; 煎汤或入丸、散。①治大衄, 口耳皆出血不止: 阿胶 15 克(捣碎炒令黄燥), 蒲黄 30 克。上药捣细罗为散, 每服 6 克, 以水一中盏, 入生地黄汁 2 合, 煎至 6 分, 不计时候, 温服(《太平圣惠方》)。②治妇人漏下不止: 阿胶、鹿茸各 90 克, 乌贼骨、当归各 60 克, 蒲黄 30 克。上五

味治下筛。空心酒服方寸匕，日3，夜再服（《千金要方》）。③治妊娠腹痛，下痢不止：黄连、石榴皮、当归各90克，阿胶60克（炙），艾45克。上，水6升，煎至2升，分为3服。忌生冷肥腻（《经效产宝》）。④治摊缓风及诸风手脚不遂，腰脚无力者：驴皮条胶炙令微起，先煮葱豉1升别贮；又以水1升，煮香豉2合，去滓，内胶更煮六七沸，胶烊如饴，顿服之；及暖吃煎葱豉粥任意多少。如冷吃，令人呕逆（《广济方》）。阿胶含骨胶原（collagen）水解可得明胶、蛋白质及多种氨基酸。尚含硫、钙。其中含有人体内不能合成的必需氨基酸：赖氨酸、苏氨酸、缬氨酸、异亮氨酸、苯丙氨酸、蛋氨酸。药理作用有①对造血系统的作用：动物实验表明，阿胶对红细胞、血红蛋白有促生成作用。有强的补血作用，疗效优于铁剂。②抗休克作用：阿胶精制液可以作血浆扩容剂。麻醉猫反复从股动脉放血造成失血性休克，静注5%~6%阿胶溶液8毫升/4克，能使血压升高，且作用较持久。③对进行性营养性肌变性症的影响：以低蛋白饲料喂饲幼鼠，轻者跛足状，行走困难，重者瘫痪难起立，发育障碍，瘦弱，甚至死亡。此症出现时，将阿胶拌入饲料内喂饲，6~9周后肌软跛瘫症状逐渐减轻，约有40%症状消失。尚可使进行性营养性肌变性症的肌酐、肌酸逐渐恢复正常，同时肌肉内肌酸含量明显增加。病理切片检查，经阿胶治疗后，肌细胞再生并出现正常的肌纤维。有人认为维生素E能防止此症的发生，阿胶的疗效，可能与其能防止饲料中的维生素E的破坏有一定关系。④对钙代谢的影响：用动物狗试验证明，阿胶有改善钙平衡的作用，能使血钙稍增加，似与所含甘氨酸能促进钙的吸收及协助钙运输有关。又有报道，利用阿胶的正钙平衡作用治疗一肌变性患者的负钙平衡有一定作用。

阿胶丸 方名。①《备急千金要方》方。阿胶4两，桂心、附子、人参、白术、甘草、黄连、当归、干地黄、龙骨各2两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服20丸，温酒下，日3服。治产后虚冷洞下，心腹绞痛，及泄泻不止。②《太平圣惠方》方。阿胶、白芍药各2两，当归、刘寄奴、乌贼骨各1两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服20丸，粥汤下。治妇人大便下血不止；阿胶、白石脂各2两，绛矾、乌贼骨、釜底墨各1两。研末，软饭和丸，如梧桐子大，每服30丸，热酒下。治妇人久赤白带下。③《证治准绳·类方》第6册方。阿胶（锉碎，炒令燥）、炮姜、木香、炒黄连、炒当归、黄芩各1两，赤石脂、龙骨各2两，姜厚朴1.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，不拘时粥饮送下。治冷热不调，痢下脓血不止，腹痛不可忍。④《证治准绳·女科》卷5方。阿胶、赤石脂各1.5两，续断、川芎、当归、甘草、丹参各1两，龙骨、鹿茸（酥炙）、乌贼骨、炙鳖甲各2两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，空腹温酒送下。治产后崩中下血不止，虚羸无力。

阿胶四物汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。阿胶、川芎、当归、白芍药、地黄。水煎服。治血虚久咳。

阿胶白皮粥 药膳。见《养生康复粥谱》。阿胶、桑白皮各15克，糯米100克，红糖8克。将桑白皮水煎两次，取汁；糯米水淘净入锅内加水煮10分钟，倒入药汁、阿胶，粥熟入红糖食。功能补血滋阴，润燥清肺。主治阴虚、血虚之久咳咯血、月经过少、崩漏、胎动等。

阿胶龙骨粥 药膳。见《太平圣惠方》。阿胶、龙骨各15克，艾叶6克，糯米50~100克。先水煎龙骨、艾叶，去渣取汁，后入粳米煮粥，候熟，将捣碎的阿胶放入粥中，搅匀令烊化。空腹服。功能养血、止血、安胎。主治血虚失养、冲任虚寒所致的妊娠下血、胎动不安等。

阿胶羊肝 药膳。见《中医饮食疗法》。阿胶15克，水发银耳、青椒片、相椒粉、酱油、蒜末、姜各3克，白糖、味精、香油、葱各5克，绍酒、淀粉各10克。将阿胶放碗内，加白糖和适量水，上屉蒸化。把羊肝切成薄片，收入碗内，加入干淀粉搅匀备用。用一小碗，加入精盐、酱油、味精、胡椒粉、淀粉兑成卤汁。炒勺内放多量油，烧五成热后，把肝片下油滑开滑透，倒入漏勺内，炒勺内少留底油，放葱姜炸锅，加入青椒片、银耳，烹入绍酒，倒入滑好的肝片，阿胶汁翻炒几下，再把兑好的卤汁泼流入勺，翻灼均匀加香油出勺即可。单食或佐餐食。功能补血养肝明目。主治肝肾精血亏虚所致的面色萎黄、头晕耳鸣、目暗昏花、两目干涩、雀盲、青盲、障翳以及血虚出血、崩漏、月经不调等。亦可治产后贫血、肺结核、小儿虚弱及维生素A缺乏的夜盲、疳眼。

阿胶奶 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。阿胶10克，鲜牛奶150~200毫升。先将牛奶煮沸，趁热烊化阿胶冲服。日2次，每次一料。功能补血养胎，缓急止痛。主治血虚型妊娠腹痛，见妊娠期间少腹绵绵作痛、按之痛减、面色萎黄、心悸怔忡、头目眩晕等。

阿胶汤 方名。①《备急千金要方》方。阿胶4两，人参1两，生姜6两，当归、芍药、甘草、黄芩各2两，旋覆花2合，吴茱萸7合，麦门冬1升。为粗末，水9升煎减半，加清酒3升并下阿胶，再煎3.5升，食后分4次（昼3夜1）服。治妊娠五月，胎动不安。②《圣济总录》卷70方。阿胶（炙燥）2两，蒲黄1两。为粗末，每服3钱匕，水1盏，入生地黄汁2合，煎7分。去渣服。治鼻衄不止。③《证治准绳·女科》卷4方。阿胶（炙燥）、熟地黄、炒艾叶、川芎、当归、炙杜仲、白术各1两。为粗末，每服4钱，加大枣3枚，水煎去渣，食前服。治滑胎，小腹疼痛。

阿胶鸡子黄汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。阿胶（烊化）、钩藤各2钱，白芍药、络石藤各3钱，石决明5钱，生地黄、生牡蛎、茯神木各4钱，鸡子黄

(先煎代水) 2 枚, 炙甘草 6 分。水煎服。功能滋阴养血, 柔肝熄风。治热邪伤阴, 唇焦舌燥, 脉濡而细数, 心烦不寐, 筋脉拘急, 手足蠕动。方中以阿胶、鸡子黄为君, 滋阴血, 熄风阳; 生地、芍药、甘草为臣, 酸甘化阴, 柔肝熄风; 钩藤、牡蛎、石决明为佐, 镇肝潜阳, 茯神平肝安神。络石藤为使, 合白芍、甘草以舒筋通络。合用共奏养血滋阴, 柔肝熄风之效。

阿胶炖肉 药膳。见《中国药膳学》。猪瘦肉 100 克, 阿胶 6 克。猪肉洗净切片, 加水炖熟, 入阿胶炖化, 低盐调味, 饮汤食肉。功能滋阴补血, 和血。主治血虚引起的面色无华、头晕、心悸、失眠、肢麻等。

阿胶枳壳丸 方名。《太平惠民和剂局方》方。阿胶、枳壳各 2 两, 飞滑石 0.5 两。研末, 炼蜜为丸, 如梧桐子大, 滑石为衣, 每服 20 丸, 温水下。治产后虚羸, 大便秘涩。

阿胶酒 药膳。①见《普济方》。阿胶 80 克, 以酒 1500 毫升, 煮胶消。分 3 服, 连服。功能安胎止血。主治胎漏下血。②见《圣济总录》。阿胶 400 克, 黄酒 1500 毫升。用酒在慢火上煮阿胶, 令化尽, 再煮至 1000 毫升, 取下候温。分 4 服, 空心细细饮之, 不拘时服, 服尽不愈, 再依法另制。功能养阴止血。主治阴血不足之心悸、眩晕、咳嗽少痰、吐血、崩漏等。

阿胶猪肤 药膳。见《中医饮食疗法》。上等阿胶 25 克, 猪肤 500 克, 葱白 15 克, 姜 5 克, 花椒水 20 克, 绍酒 20 克, 味精 5 克, 精盐 3 克, 酱油 5 克, 蒜末 3 克, 香油 2 克, 白糖 5 克。将阿胶放入碗内, 加入白糖和 10 克绍酒, 上屉用足气蒸化; 把猪肤放水锅内煮透, 捞出, 用刀将猪皮里外刮干净, 再切成细丝, 放入洁净锅内, 加 2000 毫升开水及葱段、姜片、花椒水、精盐、绍酒, 上火煮, 先用旺火烧开, 转入慢火熬, 见皮丝熬化, 锅剩 500 毫升汁时用洁净纱布过滤, 再加阿胶、味精, 倒入盘中冷却成冻, 切块。随意食, 食用时, 蘸蒜酱。功能滋阴补血, 润燥安胎。主治阴血虚少、虚火妄动所致的虚烦不眠、胎动不安、习惯性流产、咽痛失音、咳嗽咯血、便血衄血等。实热或挟有瘀滞以及脾胃虚弱者慎用。

阿胶黄连汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。阿胶(烔化) 1.5 钱, 白芍药 2 钱, 黄连(蜜炙) 6 分, 鲜生地黄 6 钱, 黄芩 1 钱, 鸡子黄(先煎代水) 1 枚。水煎服。功能养阴清热。治血热, 心烦不寐, 肌肤枯燥, 神气衰弱, 咽干尿短, 大便脓血。方中阿胶、生地滋肾水而凉心血; 白芍合黄连酸苦泄肝以泻火; 白芍合生地酸甘化阴以滋血; 鸡子黄通心气滋阴。

阿胶梅连丸 方名。《宣明论方》卷 10 方。阿胶、黄连、乌梅肉(炒)、黄柏(锉, 炒)、当归、赤芍药、炮姜、赤茯苓各 5 钱。为末, 入阿胶研匀, 水丸, 如梧桐子大, 小儿丸如绿豆大, 每服 10 丸, 空腹米饮送下。治阴虚下痢五色, 腹痛, 至夜发热。《张氏医通》卷 16 亦有此方, 治证相同。

阿胶散 方名。①《千金翼方》方。阿胶、当归、

细辛、龙骨各 1 两, 蒲黄 5 合, 乱发 3 两(烧灰)。研为散, 每服方寸匕, 开水下。治衄血不止。②《太平圣惠方》卷 75 方。阿胶、白茯苓、白术、川芎各 7 钱 5 分, 当归、陈橘皮各 1 两, 炙甘草 2 钱 5 分。研为散, 每服 3 钱, 加生姜 4 片, 大枣 3 枚, 水煎服。治妊娠胎动, 腹中疔痛, 不思饮食。③《小儿药证直诀》卷下方。又名补肺散、补肺阿胶散。阿胶(麸炒) 1.5 两, 炒牛蒡子、炙甘草各 2.5 钱, 马兜铃 5 钱, 杏仁(去皮尖, 炒) 7 个, 炒糯米 1 两。为末, 每服 1~2 钱, 水煎, 食后服。功能养阴补肺, 宁嗽止血。治肺经阴虚火盛, 咳嗽气喘, 咽喉干燥, 干咳少痰, 或痰中带血。方中重用阿胶, 滋阴补肺, 养血止血。牛蒡子疏风利咽, 马兜铃清肺化痰止嗽, 杏仁下气平喘, 糯米、甘草益脾阴。④《银海精微》卷上方。阿胶(蛤粉炒)、炒牛蒡子、糯米、马兜铃、款冬花、紫菀各 1 两, 甘草 5 钱。为末, 每服 6 钱, 水煎服。治眵泪粘浓, 出而不绝者。⑤药膳。见《中国药膳学》。阿胶 6 克, 黄酒 50 毫升。阿胶用蛤粉炒研细末, 以黄酒兑温开水送服。功能补血调经。主治阴血亏虚之经行后期、量少色淡、少腹空痛、面色萎黄、心悸眩晕等。

阿胶煎 方名。《太平圣惠方》方。阿胶 2 两, 天门冬 1.5 两, 山药、贝母、白茯苓、杏仁(研如膏)、酥各 1 两, 生地黄汁 1 升, 生姜汁 1 合, 白蜜 2 合。前五味研末, 与后五味相和, 慢火煎熬稠厚, 每用半枣大, 含化咽津。治久咳嗽, 唾脓血。

阿胶膏 方名。《太平圣惠方》方。阿胶、杏仁各 3 两, 白羊肾 3 对, 山药 2 两, 薤白 1 握, 黄牛酥、羊肾脂各 4 两。各药研末和匀盛瓶内, 蒸半日成膏, 每服 1 茶匙, 温酒调下。治肺气喘急, 下焦虚冷。

阿胶蕲艾丸 方名。《妇科玉尺》卷 2 方。川芎、阿胶、艾叶、当归、白芍药、熟地黄、甘草。为末, 水泛为丸, 梧桐子大, 每服 3 钱。治妊娠跌扑闪挫, 胎动不安。

阿胶羹 药膳。见《疾病的食疗与验方》。阿胶、冰糖各 250 克, 黄酒 750 克, 红枣 500 克, 桂圆肉、黑芝麻、胡桃肉各 150 克。红枣去核, 与桂圆肉、黑芝麻、胡桃仁共研为粉; 阿胶浸于黄酒中泡 10 天, 同入搪瓷容器内隔水蒸至阿胶全部溶化时, 将红枣等药粉、冰糖加入搅拌均匀, 蒸至冰糖溶化, 冷却后冻成冻状。每晨 2 匙, 开水冲化食用。功能滋润皮肤, 美容健身。主治皮肤干枯不泽、肌肤甲错、雀斑等。中老年妇女可加人参适量, 于冬至前后服用。

阿胶糯米粥 药膳。见《中医饮食疗法》。阿胶末 15 克, 糯米 100 克, 红糖 30 克。将糯米淘洗干净, 放入锅内, 加入 1000 毫升清水, 放火上煎煮成粥, 粥将熟时, 放入阿胶末熬熟。食用时蘸红糖吃。功能补血滋阴, 健脾补中。主治阴血虚少、脾虚失运的虚烦不眠、体倦食少、面色萎黄、胎动不安、月经不调等。可作为贫血、营养不良、慢性结肠炎等病患者的膳食。

阿赖耶识 气功术语。见《显扬圣教论》：“识有八种，谓阿赖耶识，眼、耳、鼻、舌、身意及意识”。原意为藏，即能藏一切法之意，气功中指神识，性灵。

阿魏 中药名。出《唐本草》。别名：熏渠，魏去疾，阿虞，哈昔泥，五彩魏。为伞形科植物阿魏 *Ferula assafoetida* L.，新疆阿魏 *Ferula caspica* Marsh-Bieb.，阜康阿魏的树脂。阿魏多年生草本，具强烈蒜臭。初生时只有根生叶，至第5年始抽花茎；花茎粗壮，高达2米，具纵纹。花期3月。果期4月。5月植物枯萎死亡。生长于金沙地带。分布伊朗等地。新疆阿魏多年生草本，高50~200厘米。生于戈壁滩及荒山上。分布新疆。未开花前采收，挖松泥土，露出根部，将茎自根头处切断，即有乳液自断面流出，上面用树叶覆盖，约经10日渗出液凝固如脂，即可刮下。再将其上端切去一小段。如上法采收，每隔10天一次，至枯竭为止，共约3个月。置阴凉干燥处，密闭保存，防热。阿魏商品多数由球粒凝聚而成大小不等的块状。外表暗黄色或黑棕色，贮藏日久，则变为红棕色，新的破折面为乳白色或浅黄棕色，或红棕色交错，通称为“五彩阿魏”。新疆阿魏的树脂为灰白色至浅棕黄色的脂膏状物，硬度如白蜡，质轻，断面稍现孔隙，纯净而无杂质。加水研磨，成白色乳状液。具强烈而持久的大蒜样臭气，味苦辣如蒜样。产新疆。味苦辛，性温。《唐本草》：“味辛，平，无毒。”入肝，脾，胃经。《本草经疏》：“入足太阴、阳明经。”功能消积，杀虫。治癥瘕痞块，虫积，肉积，心腹冷痛，疟疾，痢疾。《新疆中草药手册》：“治神经衰弱，慢性气管炎。”外用：熬制药膏或研末入膏药内贴。内服：入丸、散0.9~1.5克。脾胃虚弱及孕妇忌服。《医林纂要》：“多服耗气昏目。”①治一切痞块癥瘕，食饮血气成积者：阿魏15克，白芥子120克，白术90克，三棱，莪术各60克。后4味俱炒燥，研为细末，以阿魏热酒熔化，和入为丸，黍米大。每早晚各服6克，白汤下。妇人病此，本方加当归、川芎、干漆（俱酒炒、各30克）（《何日中手集》）。②治痞：阿魏、乳香、没药、芒硝各60克，俱研细，听用。外用大黄60克，白芥子90克，木鳖子21个（去壳），穿山甲，肉桂，川独活各45克，乱发60克，用香油1200克，煎黑去渣，待油冷凝，入锅内，乘油冷时加水飞净细炒燥黄丹600克，将油煎滚，用铁箸不住手搅，以黄丹黑熟，软硬得所，提起，将凝，加入阿魏、乳、没、硝4味细末在内搅匀，即成膏矣。凡贴膏药时，先用芒硝研细，随患处铺半指厚，以纸盖定，用热熨良久，如硝耗，再加熨之，二时许，方贴膏药（《何日中手集》）。阿魏含挥发油、树脂及树胶等。块状品所含的无机杂质有的可达60%以上。挥发油中含蒽烯，并伴有多种二硫化合物。其中仲丁基丙基二硫化物约占45%，是本品特殊蒜臭的原因。树脂中含阿魏酸及其酯类，还有法呢斯醇A、B、C等。本品与盐酸共煮，则易产生伞形花内酯，在碱性溶液中呈现蓝色萤光。从阿魏根

或根茎切开后所得之橡胶树脂即阿魏，有特异的臭气，味苦而辛，能自肠胃道吸收，但肠道手术后3天内不宜使用，可用作刺激性祛痰剂。阿魏煎剂在体外对人型结核杆菌有抑制作用（1:1600）。与硫黄、槟榔及肉桂合用，作为煎剂预先给小鼠灌胃，可减少小鼠感染血吸虫尾蚴后之成虫发育率。水浸剂在急性试验（犬静脉注射）及慢性试验（大鼠）中，能延长血凝时间，并能显著降低血浆对肝素的耐受力。新疆阿魏的水煎剂或水—醇提取液，对离体蛙心能降低其心跳振幅，增加心率；静脉注射于犬，可使血压有短暂的降低。1:1000煎剂能引起离体豚鼠子宫的强烈收缩；而水—醇提取物则无效。二者对动物的毒性均不大。

阿魏丸 方名。①太平圣惠方》方。阿魏、槟榔、青皮、胡椒、丁香、荜茇、白豆蔻、人参、桂心、附子、炮姜、莪术、诃黎勒各0.5两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服20丸，温酒下。治脾脏久积虚冷，气攻心腹胀痛，胃气不和，见食即呕，面色萎黄，四肢无力。②《济生方》卷4方。木香、槟榔各0.5两，胡椒、阿魏（用醋化开）各2.5钱。为细末，用阿魏膏并粟米饭杵和为丸，梧桐子大，每服40丸，生姜皮煎汤下。治气积，肉积，脘腹胀满作疼，或引肋肋疼痛，或疼连背脊，不思饮食。③《痧胀玉衡》卷下方。又名七号晋象方。延胡索、苏木、五灵脂、天仙子各1两，莪术、陈皮、枳实、三棱、厚朴、槟榔、姜黄各7钱，乌药5钱，降香、沉香各3钱，阿魏2钱，香附4钱，莱菔子1两。为细末，水泛为丸，绿豆大，每服15丸，砂仁煎汤稍冷送下。治食积壅阻痧毒，气滞血凝，疼痛难忍，头面黑色，手足俱肿，胸腹胀闷。

阿魏化坚膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。即《外科正宗》卷4“飞龙阿魏化坚膏”之异名。见该条。

阿魏化痞散 方名。《外科正宗》卷4方。阿魏、川芎、当归、白术、赤茯苓、红花、鳖甲（酥炙，研）各1钱，大黄（酒炒）8钱，炒荞麦面1两。为末，每服3钱，空腹酒调下。功能活血祛瘀。治痞癖初起，腹中自觉有小块，牵引作疼，久则渐大成形，甚者翕翕内动。

阿魏化痞膏 方名。《北京市中药成方选集》方。大蒜、香附、大黄、生川乌、三棱、当归、莪术、穿山甲、白芷、使君子仁、厚朴、蓖麻子、木鳖子、生草乌、蛭螂、胡黄连各2两。上药碎断，用香油240两炸枯，去渣过滤，炼至滴水成珠，入黄丹100两，搅匀成膏，取出入水中，出火毒后，加热溶化，另兑：乳香、没药、芦荟、血竭各1.2两，阿魏8两，樟脑、雄黄、官桂各6两，每16两药油，兑药粉5钱，搅匀摊成膏药，微火化开，贴于脐部。功能化痞消积，杀虫止痛。治积聚痞块，胸胁胀满，肚腹疼痛，以及妇女癥瘕血块。

阿魏良姜丸 方名。《洪氏集验方》方。青皮3

两, 陈皮、高良姜、红豆、砂仁、莪术、草果、干姜、莱菔子、木香各 2 两, 桂心 1 两, 硃砂 0.5 钱, 阿魏 1 分 (同硃砂醋化)。研末, 煮糊为丸, 如绿豆大。每服 50 丸, 淡姜汤送下。治沉寒积冷, 腹中时时疼痛, 饮食迟化频伤, 胸膈满闷, 肋肋疔刺, 呕吐啰逆。

阿魏膏 方名。《景岳全书·外科铃》卷 64 方。羌活、独活、玄参、官桂、赤芍药、穿山甲、生地黄、两头尖、大黄、白芷、天麻、红花、槐枝、柳枝、桃枝各 0.5 两, 木鳖子 (去壳) 10 枚, 头发 1 团。用麻油 2.4 斤, 将药炸枯, 去渣入发, 再煎, 发化去渣, 入樟丹, 再调入以下药粉: 阿魏、苏合油、芒硝、乳香、没药各 5 钱, 麝香 3 钱, 收膏, 摊成膏药, 外贴患处。治一切痞块。若肝积, 加芦荟末同熨。

阿魏麝香散 方名。《张氏医通》卷 13 方。阿魏 (酒煮)、肉桂各 5 钱, 麝香 1 钱, 雄黄 3 钱, 水红花子 4 钱, 炒神曲、人参、生白术各 1 两。为粗末, 每服 3 钱, 用荸荠 3 个, 去皮捣烂和药, 早、晚各 1 次, 砂仁煎汤送下。治肠覃, 诸积, 痞块。

陇 基础理论名词。①高、隆起。《素问·离合真邪论》:“卒风暴起, 则经水波涌而陇起。”②并陇。《灵枢·营卫生会》:“日中而阳陇为重阳, 夜半而阴陇为重阴。”

陈士良 五代南唐医学家。一作陈仕良。汴州 (今河南开封) 人。精通医药, 曾任剑州医学助教、药局奉御。慕古人以食养治疗百病, 故摘取诸家《本草》中关于饮食之药, 分类附以己说, 载以食医诸方及四时调养脏腑之术, 撰成《食性本草》10 卷, 集贤殿学士徐锴为之作序。其书已佚, 部分条文收入《证类本草》、《本草纲目》等书中。子孙世其业, 如宋代名医陈沂即其后裔。

陈士贤 明代官吏。字邦宪。福建福清人。嘉靖四十一年 (1562) 进士, 官至副都御史。平生爱好医学, 尤喜收集方书, 尝与通州 (今北京市通县) 医官孙宇考订编辑而成《经验济世良方》11 卷, 今存明刻本; 还著有《医指》1 卷, 未见流传。

陈士铎 清代医学家。字敬之, 号远公, 别号朱华子、大雅堂主人。山阴 (今浙江绍兴) 人。诸生。康熙二十六年 (1687) 客居燕市 (今北京), 得高人传授医理, 遂究心医学, 疗效卓著。尝立志编纂医书, 以益后世。撰《石室秘录》6 卷, 列治法 128 种, 其中“霸治法”治大渴、大吐、大泻, “吸治法”治产后胎盘不下, 独具特色。又纂《辨证录》14 卷, 后附《脉诀阐微》 (一名《鬼真君脉诀》), 详述辨脉识证内容。又纂外科专著《洞天奥旨》 (又名《外科秘录》) 16 卷 (1694), 精于审证求因, 擅以内治法疗外科疾病。另撰《本草会编》5 卷 (1687), 考订药性, 详述归经及所主阴、阳、水、火诸证。还著有《内经素问尚论》、《灵枢新编》、《外经微言》、《藏府精鉴》、《六气新编》、《伤风指迷》、《伤寒四条辨》、《历代医史》、《济世新方》、《琼笈秘录》等。

陈士铎所述医书三种 医学丛书。清·陈士铎

辑。成书于 1790 年。包括《辨证录》、《石室秘录》、《洞天奥旨》 (即《外科秘录》)。陈氏所辑的医书 3 种, 内容丰富, 其中所述治法和处方, 多不同于一般医著。现存清光绪十年甲申 (1884) 善成堂刻本。

陈气 基础理论名词。陈久郁积之气, 一般指为久困于脾的湿气。《素问·奇病论》:“治之以兰, 除陈气也”。

陈元 (约 855~约 942) 五代医家。一作陈立。京兆 (今陕西西安) 人。世业医, 乾符 (874~879) 中传唐武皇汤药, 明宗朝为太原少尹, 入为太府卿。长兴 (930~933) 中集平生所验方 75 首及修合药传百件, 编为《北京要术》1 卷, 刊石置于太原府衙门之左, 以广其传。

陈元功 清代医家。字晏如。吴郡 (今江苏苏州) 人。博览群书, 尤精医理, 所治多效。以为学医不读本草, 犹将之不知用兵。遂著《本草纂要》1 卷, 述常用药 180 余种。

陈元厚 清代医家。字灵石, 一字道熙。福建长乐人。名医陈修园次子。世家业, 有医名。尝韵注其父《女科要旨》, 又编《金匱方歌括》6 卷 (1836)。兄蔚 (字古愚) 亦传医业, 编有《长沙歌括》6 卷。

陈元赞 (1587~1671) 明末医家。原名珣, 字义都, 一字士升, 别号既白山人, 又号玄香斋逸叟。浙江余杭人。幼颖悟, 通诗文、书法、绘画、建筑。二十七岁至河南登封少林寺, 主管陶器、药材, 暇时诵习寺内所藏医书, 渐精医药、针灸、气功、养生、食疗等。万历四十七年 (1619) 秋东渡日本, 定居异邦五十二年, 与日本医药、文化界名人相交往。对《丹溪心法附余》钻研宣传尤多, 日本一度盛行丹溪学说与此有一定关系。日人曾尊之为“介绍中国文化之功劳者”。对传播中医药学和中日文化交流有所贡献。

陈仓米 中药名。出《食性本草》。别名: 陈廩米, 陈米, 火米, 老米, 红粟。为储存年久的粳米。味甘淡, 性平。入胃心脾经。功能养胃, 渗湿, 除烦。治病后脾胃虚弱, 烦渴, 泄泻, 反胃, 噤口痢。《日华子本草》:“补五脏, 涩肠胃。”内服: 煎汤或入丸, 散。①治暑月吐泻: 陈仓米 2 升, 麦芽 120 克, 黄连 120 克 (切)。同蒸熟, 焙, 研为末, 水丸, 桐子大。每服百丸, 白汤送下 (《本草纲目》)。②治胃反及膈气不下食: 陈仓米 (焙干, 为末) 150 克, 沉香末 15 克。令匀, 米饮调下 (《普济方》)。

陈火腿骨 中药名。出《本草纲目拾遗》。治赤白久痢, 食积停滞。内服: 煨存性入丸、散。外用: 研末调敷。①治痢: 陈火腿骨 2 根, 炭火煨灰筛过, 加上白糖 30 克, 米汤饮, 或滚水或酒调服 (《救生苦海》)。②治赤白痢: 陈火腿骨灰、陈皮、炙草各 30 克。为末, 蜜丸如绿豆大, 空心服 3 克, 白痢用姜, 赤痢用白汤送下 (《救生苦海》); 生火腿骨, 焙燥, 研极细末, 无灰酒送下 (《神锦方》); 陈火腿骨 (煨灰) 180 克, 饭锅巴 (煨灰) 150 克, 砂仁 (炒) 90

克, 南山楂(炒) 150 克。共为末, 每服 9 克。久痢人参汤下; 红痢红糖汤下; 白痢白糖汤下; 粪痢炒焦白术 9 克煎汤服; 霍乱吐泻藿香汤下(《医林集秘》)。
③治噤口痢: 火腿骨(煨) 30 克, 莲肉 60 克, 木香 21 克, 乌梅 9 克。醋糊为丸, 桐子大, 每服 7 丸, 蜆蛸汤下(《本草纲目拾遗》)。
④治大人小儿积食, 诸药不能消者: 陈年火腿骨煨黑色, 研末 9 克, 用火腿 500 克, 煮熟, 去汁上肥油, 取清汤 1 碗, 将末送下(王珪桂《不药良方》)。
⑤治小儿鬚鬚疮: 陈皮火腿, 烧灰, 如痒加矾少许, 麻油调敷, 不生发, 用老姜擦(黄贩翁《医抄》)。
⑥治鼠咬: 陈火腿骨, 烧灰, 香油和敷(《救生苦海》)。

陈文中 宋、金间儿科医家。字文秀。宿州符离(今安徽宿县)人。官和安郎判太医局, 兼翰林良医。精大小方脉, 善治小儿痘疹。盛负医名, 时人尊称之为“宿州陈令”。著有《小儿病源方论》4 卷、《小儿痘疹方论》1 卷, 两书今合刊为《陈氏小儿病源、痘疹方论》。

陈文治 明代医家。字国章, 号岳溪。浙江秀水人。曾任闽、蓟都护。初自学钻研医籍, 并亲治其部曲之疾, 颇获效验, 渐精医术。深探中医学术, 考讹订误, 编撰内外诸科医书百余卷, 计有《广嗣全诀》12 卷(1591, 其中 11、12 两卷合为《痘疹真诀》)、《诸证提纲》10 卷(1612)、《疡科选粹》8 卷(1628)、《伤寒集验》(1633)等传世。尚有《春田一览》、《济阴举要》、《重光要诀》、《习医轨范》等, 已佚。

陈文昭 明代妇科医家。浙江嘉兴人。世业医, 为宋妇科名医陈沂十九世孙。承家学, 精妇科。尝取《素庵全书》嘉靖间(1522~1566)刻本“妇科门”为之补解, 按调经、安胎、胎前杂症、产后众项分类, 次第论列妇科要旨, 对后世影响较大, 近有新刊本《陈素庵妇科补解》5 卷(1983)。

陈凤仪 清代医家。字石屏。古艾(江西修水)人。祖、父皆业医。幼得家传, 行医四十余年, 临证治疗, 每多良效。尝得专论小儿指纹之《楚回龙经纹要旨》一书, 按其临证多验。以此书为基础, 参以己验, 纂为《保赤金丹》2 卷(1860)。孙陈希蕃(字穉友)继其业, 于 1916 年重刻此书。1933 年何立元又予增补重刊, 更名为《保赤穷源》。

陈凤典 明代外科医生。河南新野人。得异人传, 精接骨术。后入云南, 人呼“老神仙”。其接骨缝肠, 割肌取髓之术, 每为世人惊叹。

陈公贤 明代儿科医家。字公尚。江苏吴县人。世业医。其先世有名陈道者, 得名医孟景阳之传, 工幼科。公贤得家传, 以儿科知名于时。成化年间(1465~1487)征为医士, 至京都, 后以母老辞归; 旋又召入御药房, 授御医。累治奏效, 升院判。孝宗继位, 授迪功郎, 上章乞归。卒后, 皇帝诏令葬祭。子陈宪、陈宠皆世其业。

陈无咎(1883~1948) 近代医家。原名易简,

又名淳白, 字茂弘, 号壶叟, 又号无垢居士, 自署黄溪。浙江义乌人。少习儒, 青年时加入同盟会, 1927 年后退出政界而业中医。尝师从教谕周庠习医。尝组织丹溪学社, 并曾于沪上筹办汉医学院。1938 年任上海中医专科学校校长。中央国医馆成立后, 主持名词统一整理工作。著有《伤寒论说》(1929)、《黄溪大案》(1929)、《中国医学通论》(1923)、《脏腑通论》(1924)、《医轨》(1929)、《明教方》(1926)、《中国儒医学案》等十余种, 合刊为《黄溪医案丛书》。

陈日行 南宋医官。字用卿。暨阳(今浙江诸暨)人。淳熙年间(1174~1189)为浙曹贡士, 后为太医学教授。曾取本草药物, 删繁摭颖, 著《本草经注节文》四本, 嘉定间(1208~1224)刊行, 今佚。

陈仁山 近代药学家。字河清。广东南海人。曾收集有关药物产地的新资料, 编为《药物出产辨》(1930), 收药 669 种, 以广东所产药材记载尤详。

陈长贞 清代医家。字起元。山东潍县人。世习医, 旧藏医书甚多, 因得习医药知识。初供事于天德堂药店, 师事马湘, 熟知方脉。及壮以医问世, 治辄取效, 声名日噪。光绪七年(1881)其地流行白喉症, 伤人极多, 乃独创一方, 治之大效, 诸医奉为圭臬。卒年四十一岁。著有《伤寒秘要》。

陈长卿 明代医家。精伤寒证治。尝以己之治伤寒经验, 归纳治法为发表、解肌、和解、攻里、救里诸项, 以统仲景 397 法, 并述伤寒类证鉴别, 撰成《伤寒五法》(又名《窥垣秘术》)5 卷, 今存康熙间(1662~1722)石楷校订本; 尝由胡正心辑入《十竹斋刊袖珍本医书》(1632)。

陈开乾 近代医家。字健庵。云南昆明人。业儒, 后官舍资县佐。以其家人被庸医所误, 愤而学医。先后师事周华亭、陈莘骸。后出应诊, 多获良效。1918 年于普湖县设官医局, 救治瘟疫。深研仲景《伤寒》、《金匱》, 撰有《伤寒论串解》7 卷(1926)、《杂病论串解》(1928)。

陈司成 明代医学家。字九韶。浙江海宁人。八代业医。初学儒, 后改业医。研阅《素问》、《难经》、《针经》诸书, 探究针灸术, 博涉老人、带下、婴儿各科, 尤精外科。于江、浙一带行医二十余年, 见黧疮(杨梅疮)一证治乏良法, 遂收集有关治验方法, 编成《黧疮秘录》1 卷(1632), 对该病传播、防治等颇多确切见解, 其用生生乳(砒及轻粉为主)治黧疮, 乃为创举, 迄今为世界医学公认。此书为我国现存最早的梅毒专著。

陈平伯 清代医家。字祖恭, 号寄瓢子。松滨人。善治温热病, 对风温证治尤有创见。创著《温热病指南集》1 卷, 初刊于嘉庆十四年(1809)。后王孟英收采其有关学术经验, 编入《温热经纬》, 遂广其传。

陈东岭 清代儿科医家。字兰溪。湖南新化人。族兄咸亨得广东刘神医传授种痘术, 再授于东岭。按方施治数十年, 多见效验。后将放苗之法及当用之

药，条而陈之，撰成《刘神医先生种痘新书》(1946)。

陈永梁 (约1907~?) 现代医家。字衍材。广东番禺人。毕业于广东中医药专门学校，后留校任教。著有《中国医学史纲要》(1947)、《中国医学概论》(1947)、《新中医方剂学》(1948)、《新中医诊断学》等。

陈皮大鸭 药膳。见《家庭药膳手册》。鸭1只，陈皮(切成丝)6克，胡椒面0.3克。将鸭煮熟，沥去原汁留用，把鸭复扣在小盆中(胸朝上)。把鸭原汤、奶汤、鸡清汤一起烧开，加入酱油、料酒、胡椒粉，搅匀，倒入小盆里，陈皮丝放在鸭的上面，入蒸笼蒸30分钟即成。佐餐食。功能醒脾胃，疗虚损。主治脾胃虚弱之食欲不振、呕恶脘闷，也可作为手术前后的饮食调理。

陈皮牛肉 药膳。见《中国药膳学》。牛肉500~1000克，陈皮、砂仁各3克，生姜15克，桂皮、胡椒各3克。牛肉洗净，与诸药加水同煮，入葱、盐调味，至牛肉熟烂，取出切片食用。佐餐食。功能补脾胃，益气血。主治脾胃虚弱引起的不思饮食、身体瘦弱等。

陈皮半夏汤 方名。①《瘴症指南》卷下方。陈皮、半夏(汤泡7次)各等分。为粗末，每服4钱，加生姜7片，水煎服，壮实人日3~4次；虚弱人日2次。治因夏月伤暑，汗出不透，或秋伤风，或过食生冷，先伤脾胃，淋浴感冒，及瘴症等症。②《妇科玉尺》卷2方。陈皮(盐水炒)、半夏(胖人用炒黄)、茯苓各1钱，酒黄芩、炒枳壳、紫苏各8分，炙甘草5分。加生姜1片，水煎服。治妊娠二月，气血不足，胃气上逆，恶阻呕吐，食欲欠佳。

陈皮油烫鸡 药膳。见《饮善正要》。陈皮15克，嫩公鸡1只(约1500克)，生姜、葱各10克，食盐5克，花椒、味精各2克，冰糖25克，菜油1000克(耗油75克)，卤汁适量。将鸡宰杀后，除去毛桩，剖腹去脏，冲净；陈皮切碎，葱、姜洗净，拍破。将锅内加清水适量，下入陈皮一半及姜、葱、花椒、食盐，放入鸡一起煮至六成熟，捞出，鸡晾凉。将锅中倒入卤汁，置中火上烧沸，将鸡放入卤汁内，用文火煮至鸡熟捞出。另用锅加卤汁少许，下入冰糖、味精、食盐收成汁，调好味，涂抹在鸡表面上，将锅置火上，倒入菜油，炼至油熟后，炸酥陈皮捞起切丝，然后油锅离火，将鸡倒提，用油反复淋烫至颜色红亮为度。然后再往鸡表面抹上芝麻油。将鸡斩块后装盘内，并将炸酥的陈皮丝撒在鸡肉上即成。可随意食。功能温中益气，燥湿健脾。主治脾虚湿盛所致的胸腹胀满、不思饮食、呕吐、反胃等。

陈皮厚朴汤 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名二十四渐象方。陈皮、厚朴、山楂、乌药、青皮各等分。水煎服。功能理气化痰。治痧症因于气阻者。痰多，加贝母、白芥子；痧筋不现，加细辛、荆芥；血瘀，加延胡索、桃仁、香附；头汗，加枳实、大黄；

口渴，加薄荷、天花粉。

陈皮鸽松 药膳。见《家庭药膳手册》。鸽肉240克，芹菜500克，荸荠90克，泡红辣椒、陈皮各15克，虾片60克，炒熟芝麻6克，调料适量。将鸽肉、芹菜、泡红辣椒、陈皮、葱、姜、蒜等洗净切成末；荸荠去皮拍碎；鸽肉用盐、鸡蛋清、湿淀粉调匀浆好，再放入麻油拌匀；虾片投入热花生油中，炸熟捞出，放入盘内；料酒、酱油、白糖、胡椒面、味精兑成汁。锅烧热，放入猪油，把鸽肉炒散，倒入漏勺。锅烧热，放入油、陈皮先炒一下，再把荸荠、葱、姜、蒜、辣椒入锅内炒匀，然后放入鸽肉，随即把兑好的汁由锅周围倒入，同时用手勺推动。芹菜末入锅炒匀，淋入醋、麻油，起锅盛入盘内，撒上芝麻，把虾片围在周围。佐餐食。功能理气健脾，补益精血。主治脾虚气滞之脘闷腹胀纳呆，肝肾精血不足之腰膝酸软、健忘、头痛、视物昏花等。亦可作为脑外伤后遗症患者的辅助治疗。健康人食用能增强记忆力、增进食欲，强壮体质。

陈皮煎蛋 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。陈皮10克，鸡蛋2枚，姜、葱、盐各少许。先将陈皮洗净，置锅中文火焙脆后研末，把鸡蛋打好置碗中，调入陈皮末和少许姜末、食盐共和匀，蒸熟入葱丝。一日一料，可连续4~5次。功能理气解郁。主治气郁型妊娠腹痛，见妊娠少腹胀痛、连及两胁、嗝气稍舒等。

陈会 明代针灸学家。字善同，号宏纲。江西丰城人。针灸名医席友欲(字信卿)之徒，专擅针灸术，洪武、永乐年间(1368~1425)针灸名医。行医授徒四十余年。初以诗赋形式述针灸之法，著为《广爱书》12卷，后择其要约纂为《广爱书括》，集治病要穴119穴，为诗为图，总成一帙。弟子刘瑾后将《广爱书括》改编为《神应经》刊行。另著《全身百穴歌》，收入《汉阳叶氏丛刻医类七种》。

陈伤 中医术语。即宿伤。见该条。

陈朴 气功家。生卒年不详。字冲用，世称陈先生。因避安史之乱入蜀，隐居青城山，受道于钟离权，与吕洞宾师友。著作有《陈先生内丹诀》传世。其言生动，切实，非亲身躬行者不能言。

陈曲丸 方名。《卫生宝鉴》卷16方。陈曲1.5两，官桂、人参、干姜、白术、当归、炙甘草、厚朴各0.5两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30~50丸，食前温酒或淡醋调下，日2次。功能温中止痛。治腹中冷痛。

陈安上 南宋牙医。擅修复牙齿术。人称“种牙陈安上”。宋代楼钥《玫瑰集·赠种牙陈安上》谓：“陈生术妙天下，凡齿之有疾者，易之以新，才一举手，使人终身保编贝之美。”

陈延之 南北朝宋齐间医家。生平里居不详，著有《小品方》(又名《经方小品》)12卷。其书重视对伤寒、温病等热性疾病治疗，体现出清热解毒、滋阴生津等多种温病治则；提出人工流产等妇科方法；

组方用药,主张根据病人年龄、体质、病情、病程辨证施治。此书对隋唐医学发展有较大影响,曾作为唐代官颁医学教材。原书已佚,其内容散见于《千金要方》、《医心方》诸书,今有辑佚本刊行。

陈达夫(1905~1979) 现代医家。四川西昌人。幼随父习医,擅治眼病。建国后,曾任成都中医学院教授、眼科主任、中医学学会理事、四川省科协副主席、四川省第五届人大代表。积数十年丰富临证经验,试图将西医眼球解剖知识与中医脏腑学说相结合,对中医眼科疾病诊疗理论提出新见解。著有《中医眼科六经法要》。

陈师文 宋代医官。徐春甫记其为越之名医,一说临安(今杭州)人。精医术。曾任朝奉郎、尚书库部郎中、提辖措置药局等职。大观年间(1107~1110)与陈承、裴宗元等奉诏校正药局方书,名《太平惠民和剂局方》(简称《和剂局方》或《局方》,5卷),对后世影响很大。又著《指南总论》3卷。

陈先生内丹诀 气功著作。1卷,宋·陈朴撰。书中以诗词的形式描述功法,并附口诀,使之易读易解。

陈邦贤(1889~1976) 现代医史学家。字冶愚,晚号红杏老人。江苏镇江人。毕业于上海中医学校。1910年随丁福保学习医学并攻研医史。曾兼任江苏医学院医学史教授、国立编译馆编审等职。建国后,历任中央卫生研究院医史研究室副主任,中医研究院医史研究室副研究员、副主任,中华医学会医史学会常委,《中华医学杂志》编委,第四届全国政协委员等。毕生致力于医史学研究,为发展中国医学史的科研、教学工作做出了贡献。其主要著作《中国医学史》(1919年刻印出版),是我国第一部医学通史著作,1937年经修订收入商务印书馆《中国文化史丛书》,并由山本成之助译为日文在日本东京出版,1957年修订再版,此书在国内外学术界有较大影响。还著有《中外医事年表》、《医学史纲要》、《中国医学人名志》、《二十六史医学史料汇编》、《十三经医学史料汇编》、《诸子集成医学史料汇编》等书。

陈任枚(1870~1945) 近代医学教育家。广东南海人。少业儒,笃好医学。辛亥革命后任南海中学教员,仍潜心医学研究,日夜攻读医籍。南方多温病,施治每获良效。1924年在卢梓川创办之广东医药专门学校任教,后继任校长。后扩建该校为广东中医院教学实习基地,兼任院长。1929年赴沪主持全国中医学校教材会议。陈氏从事医学教学多年,对中医教育事业多有贡献。对温病学颇有研究,尝与刘赤选合编有《温病学讲义》(1927)。

陈自明(约1190~1270) 南宋妇产科医家。字良甫,晚年自称药隐老人。临川(今江西抚州)人。三世业医。传家业,精妇产科。任建康府明道书院医学教授。曾遍行东南,所至必尽索方书以观。尝集南宋以前妇产科医学成就,首次将妇科疾病系统分类,分门立论,以论设方,并结合以医案,于1237

年撰成《妇人大全良方》,成为当时最完善的妇产科专书,对后世妇产科发展影响很大。另著有《外科精要》3卷、《备急管见大全良方》10卷、《诊脉要诀》1卷。

陈尧叟(961~1017) 宋代官吏。字唐夫。阆中(今属四川)人。端拱(988~989)初进士,授秘书丞。历官至尚书左丞、户部尚书等。其任广南西路转运使时,岭南民俗信神而不服药,尧叟出所辑验方,令镌刻于驿站石柱,以济病者。又因地气蒸暑,为植树凿井,每三二十里置亭舍,具饮器,以防中暑。著有《集验方》1卷,已佚。

陈尧道 清初医家。字素中。陕西三原人。少为诸生,后潜心医学,制方严谨而多有奇效。著有《伤寒辨证》(一名《伤寒后人辨证》,1678)4卷,融会诸家学说,辨析伤寒、温病之诊治。另有《痘疹辨证》(1678)、《医学心得》等。

陈兆泰 清代医家。字祖偕,号六符。福建长乐人。世业医。承家学,精《伤寒》、《金匱》之理,临证经验丰富。道光间(1821~1850),县令王履谦以“恒心”二字旌其门。著有《证治一隅》16卷、《医学时习》12卷、《万方主治》8卷,均未刊行。

陈亦毅(1910~1971) 现代医家。名尹焘。广东南海人。毕业于广东中医药专门学校。历任三水县芦苞博爱留医院医务主任、柬埔寨金边中华医院院长兼医师、广东中医院主任医师。后执教于广东中医药专门学校并私人开业。建国后任三水县人民医院中医师及县中医班专职教师。善治温病,尤长于湿温证治,对妇、儿科亦有研究。著有《温病学纲要》、《儿科证治集要》、《增补妇科验方选辑》、《生草药概要》等。

陈廷儒 清代医家。字躬生。江苏阳湖人。世业医。得家传,精医理,临证用药颇为精当。同治十三年至光绪十九年间(1874~1893),多次赴京应试,往来南北,治病救人很多。曾择取生平诊验予以阐释,编成《诊余举隅录》3卷(1897),用以教授门徒王攸芋(号祖佑)、侄晋蕃(号秋坪)。其书后由裘吉生校订收入《珍本医书集成》。又撰《医学可观》未刊。

陈壳卢瓢 中药名。出《本草纲目》。别名:旧壶卢瓢,破瓢,败瓢,败瓢。为葫芦科植物瓢瓜 *Lagenaria siceraria* (Molina) Standl. var. *depressa* Ser. 或苦葫芦 *L. siceraria* (Molina) Standl. var. *gourda* Ser. 的陈旧的老熟果皮。瓢瓜:秋末或冬初,采取老熟果实,打碎,晒干。苦葫芦:秋季果实老熟至外壳转黄时采下,用瓷片刮去外层薄皮后晒干。①瓢瓜的干燥果皮,系陈旧而破碎的片块,形状不规则,大小不一,厚约4~7毫米。②苦葫芦的完整果实,呈哑铃状。上二种均以干燥,色黄,无霉者为佳。主产江苏及上海郊区等地。味苦,性平。治水肿,臌胀,痔漏下血,血崩,带下。《本草纲目》:“消胀杀虫,治痔漏下血,崩中,带下赤白。”内服:煎汤,15~30克;或烧存性研末。外用:烧存性研末调敷。①治中

满鼓胀：三、五年陈壶芦瓢一个，以糯米一斗作酒，待熟，以瓢于炭火上炙热，入酒侵之，如此三、五次，将瓢烧存性研末。每服9克，酒下（《余居士选奇方》）。②治大便下血：败瓢（烧存性），黄连等分。研末。每空心温酒服6克（《简便单方》）。③治赤白崩中：旧壳芦瓢（炒存性），莲房（煨存性）等分。研末。每服6克，热水调服，三服，有汗为度，即止，甚者五服止（《海上方》）。④治汤火伤灼：旧壶芦瓢烧敷之（《濒湖集简方》）。

陈冬菜卤汁 中药名。出《本草纲目拾遗》。为盐腌冬菜的陈年卤汁。味咸，性寒。功能清肺火痰嗽，解咽喉肿痛。

陈芥菜卤汁 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：腌芥卤。为腌芥菜的陈年卤汁。《纲目拾遗》：“味咸，性凉。”功能清热化痰。治肺癰吐脓血。咳嗽，面肿：陈年芥菜卤久埋地中者，每日取十数匙，温汤炖热饮之（《本草汇言》）。

陈言 ①南宋著名医学家。字无择，号鹤溪道人。青田（今属浙江）人。精于方脉，治病多效。曾任四明医学提举。善于对中医学术进行理论归纳，执简驭繁。淳熙甲午（1174），著《三因极一病证方论》（一名《三因极一病证论粹》，简称《三因方》）18卷，将病因分作外因六淫，内因七情及不内外因三类，在《金匱要略》三因论基础上大加发挥，其抓住病因以推究疾病诊治的作法，对后世中医病因病理学有很大影响。②明医家。字西溪。福建建阳人。有《秘传常山杨敬斋针灸全书》2卷，署名“建阳九十翁西溪陈言著。”此书经御医张应试（字怀仁）校正，将杨敬斋所著重加编次，刊于万历十九年（1591）。其文字内容大致与明徐凤《针灸大全》相同，而绘有经穴部位及病证图137幅。

陈沂 宋代妇科医家。又名静复，字素庵。浙江钱塘（今杭州）人。世业医。承家学，尤善妇科。尝治愈康王妃吴氏危疾，赐御前罗扇，使出入禁中。官至翰林金紫良医。子孙世传其术，刻木为扇以为荣，杭人称为“木扇陈”或“陈木扇”。撰有《陈秘兰妇科》5卷，今佚。明嘉靖间（1522~1566）裔孙陈谏辑其所传方论及医案15卷，名为《素庵医要》（或名《妇科医要》、《素庵全书》）。裔孙文昭又录出《素庵全书》之“妇科门”，为之补解而编为《陈素庵妇科补解》5卷。陈氏妇科在江泊一带影响深广。

陈良夫（1868~1920）近代医家。名士楷，号静庵。浙江嘉善魏塘镇人。秀才，从同邑吴仁培学医。行医三十年，精治温邪时症。其医案收录于秦伯未所辑《清代名医医案精华》。传业弟子近三十人。

陈启予 清末医家。四川合州（今合川）人。由儒习医，初行医乡里，后游大江南北，至江西遇名医汤某，从其学，医技大进。返川后于汉州（广汉）、金堂、什邡等地设医学堂，从学者数百。晚年归合州设医馆，诊病之余，仍授学徒。著有《伤寒·金匱附翼韵编》及《本草歌括》以为教本。门人吴光慧、陈廷

治、杜阳生、陈春山、袁后安等俱以医名。

陈希夷胎息诀 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》。作法：“夫道化少，少化老，老化病，病化死，死化神，神化万物，气化生灵，精化成形，神气精三化炼成真仙。故云：存精养神炼气，此乃三德之神，不可不知。子午卯酉四时，乃是阴阳出入之门户也。定心不动谓之曰禅，神通万变谓之曰灵，智通万事谓之曰慧，道元舍气谓之曰修，真气归源谓之曰炼，龙虎相交谓之曰丹，三丹同契谓之曰了。若修行之人，知此根源，乃可入道近矣。”本功主要是存精、养神、炼气、法参四时自然阴阳变化。

陈希夷熟睡华山 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法：右侧卧。右手枕于头下，左手轻握拳在腹脐上下往来按摩。右腿在下微曲腿，左腿压在右腿上。收气32口在腹，如此运气12口。常期坚持锻炼。主治：房劳虚损。

陈希恕 清代外科医家。字养吾，又字梦琴。江苏吴江人。疡科世医陈旻之子。早年习举业，为诸生。中年从其兄（陈希曾）学医，以治疡科著名。总结生平治验，集为《陈希恕医案》222卷，手撮其要编为10册，以训子侄。其婿择取之，纂成《妇翁陈先生治疾记》。

陈虬（1851~1904）清末医学家。原名国珍，字志三，又字葆善，粟庵，号蛰庐。浙江瑞安人，原籍浙江乐清。光绪十五年（1889）举人。与山阴汤蛰仙齐名，时有“天下名士，浙江二蛰”之称。曾参加“戊戌变法”。青年时开始钻研医籍，曾学医于孟河费氏，善用经方。光绪十一年（1885）创办利济医院、利济医学堂于瑞安，十年后设分院于温州，为该院主讲，对中医教育事业有所贡献。首创“医历”（即医用历本），乃以运气说与天文“中星图”参合而成。光绪二十八年温州霍乱流行，陈氏日夜出诊，以白头翁汤加减，救人甚多。著有《利济元经》丛书（教材，1892）、《瘟疫霍乱答问》、《本草时义》、《蛰庐诊录》、《白喉条辨》等书刊于世；还著有《利济医药讲义》、《燥气总论》、《元经宝要》、《利济本草》、《利济选方》、《利济验方》、《利济新方》、《利济医统》、《医家月令》、《医学绀珠》、《医纬》、《医雅》、《中西古今医史》、《医林古今人物表》、《枚致厄言》、《艺事稗乘》等，未见流传。陈氏弟子甚众，较知名者有胡润之、杨伯畴、陈侠等。

陈伯坛（1863~1938）近代医家。字英畦。广东新会人。举人。博览经史，潜心医学。清末曾任广东省陆军军医学堂中国医学总教习。1924年于广州主办中医夜学馆，专授《伤寒论》。1930年举家迁往香港，创办伯坛中医专科学校，专授仲景之学。陈氏毕生致力中医学术，对中医教学和临床均有贡献，对仲景学说研究尤精，为近代经方学家。撰有《读过伤寒论十八卷》（1930）、《读过金匱十九卷》、《麻疹蠡言》等。

陈肝疮 外科病证名。出《外科启玄》卷6。又

名陈乾疽。由体虚风热壅结所致。生于两臂，其状如疖，肿痛难忍，甚或剧痒。治宜扶正祛邪。内服加味黄芪汤。

陈直 ①宋代官吏。元丰间(1078~1085)曾任承奉郎泰州兴化令。著有《奉亲养老书》1卷，共15篇，述老年病防治、四时摄养措施及对老年病的食物疗法等，对后世影响较大。元代人邹铉又续增为4卷，易名为《寿亲养老新书》。②气功家。生卒年月不详，著有《养老奉亲书》，主张老年人应注意四时调摄，避免精神刺激，提倡应用气功防治疾病。曰“安乐之道唯善保养得之……一者少言语养内气，二者戒色欲养精气，三者薄滋味养血气，四者咽津液养脏气，五者莫嗔怒养肝气，六者美饮食养胃气，七者少思虑养心气。人由气生，气由神往，养气全神，可得真道”等等，均为气功学基本理论。

陈治 ①明代医家。字以求，浙江乌程人。善疗疑难大症。素重仁义，能倾囊济贫。熟知练精养气之法。②清医家。字山农，一作三农，号泖庄。云间(今上海市松江)人。世业医。治为诸生，善诗、喜画。后继家学业医，编有《证治大还》43卷(1697)，包括中医理论及临床各科证治，其书今存。

陈郁(约1890~?) 近代医家。字文虎。湖南郴县人。幼习儒，清光绪三十四年(1909)入京殿试，受职京曹，分发学部。辛亥革命后历任教育部秘书、司长。其祖丹皆、叔宜诚均精医学，传家学，致力探求中医学术，培植医学人才。1931年设立中央国医馆，任理事兼副馆长。后历任卫生署中医委员会主任委员、教育部医学教育委员会常务委员等职。又倡设中医院及中医高级研究班，组织中国医药教育社等，力主《医师法》宜规定中西医平等，中医学校应列入教育系统。1949年以后，寓港为医，诊余在王道、中国等中医学院执教。撰有《失血证治举要》、《麻疹证治举要》、《中医妇科学》、《史记扁鹊仓公列传疏证》、《宋元明本医籍之鳞爪》、《古代脉法研究》、《中医腹证》等。

陈承 宋代医药学家。四川阆中人。少好学，尤喜医，好用凉药，时谚云：“陈承篋里一盘冰。”治病多奇效，元佑间(1086~1093)以医术知名，官至将仕郎措置药局检阅方书，与陈师文、裴宗元等同校《和剂局方》。曾将《嘉祐补注神农本草》、《本草图经》二书合编为《重广补注神农本草并图经》22卷(1092)。

陈青云 清代儿科医家。字从龙。河南新安人。其祖、父皆以善治痘症知名。承家学，精治痘症，为道光年间(1821~1850)名医。其家世传“医学五戒”：正人品、慎口过、勿爱利、无惜名、慎粗率。曾以先辈所著《痘疹精言》、《痘疹绪言》二稿为蓝本，证以古人之书，辑《痘疹条辨》一书，未见刊行。子陈禄存，孙陈德慧均以痘科知名。

陈奇生 清代医家。锦州(今属辽宁)人。以善治痘症闻名，里人呼为“痘儿公公”。著有《痘科扼

要》1卷。乾隆九年(1744)郡守金文淳借录此书，后用以治痘获奇效，并于1755年予以刊行。

陈明生(1914~1982) 现代医家。字琪生。福建仙游人。祖德兰、父云开均业医，擅长眼科。承家学，1936年毕业于福州中医学社。精内、眼科。于榕城设立眼科诊所。1956年就职于福建省人民医院并负责中医学院眼科教研组工作。其辨治眼病提倡存五轮、废八廓，强调目病与脏腑气血之关系。重视眼科局部治疗如药汤拔罐法、针刺、外敷、点眼膏等，以配合整体治疗。撰有《中医眼科诊疗学》等论著。

陈实功(1555~1636) 明代杰出外科学家。字毓仁，号若虚。江苏南通人。幼时多病，究心医学，尤长于外科手术法。从事外科四十多年，治愈很多奇疮怪证，临床经验丰富。总结平生治验，采各家之长，分门别类，论述外科疾病的病因、症状、诊断和治疗原则，症之顺逆、治疗方剂和手术适应症、禁忌症，并附录自己所治医案，编成《外科正宗》4卷(1617)，其书记述不少手术，如鼻息肉摘除、气管缝合、下颌骨脱臼整复、咽喉和食道异物摘除等，均为外科史上较突出的成就。所述肠痈(阑尾炎)、脱疽的病因、证治和手术方法，与今天基本契合。陈氏在外科诊治思想上，强调内外结合，反对单纯的保守疗法，并重视调理脾胃，反对无原则饮食禁忌；注重医德，提出医家的“五戒”“十要”，很多见解至今具有重要意义。

陈国笃 清代眼科医家。字厚溪。古播(今贵州遵义)人。父德圃业医。承家业，擅眼科证治。著《眼科六要》(1851)。

陈其昌 近代医家。字兆隆，一字肇龙。河南获嘉人。光绪时(1875~1908)岁贡生。中年肆力于医，晚年探《河图》之秘，以《易》研医。曾专研湿邪为病，撰《湿证发微》2卷(1923)，书后附《寒温穷源》辨析伤寒、温病病源及证治。另著有《三部脉法议程》(1937)。

陈其瑞 清代医家。字蕙亭。浙江平湖人。初习儒，后随军办理文书事物。中年后以医为业。光绪七年(1881)任职于江苏官医局。著有《本草撮要》10卷(1886)。

陈定泰 清代医学家。字弼臣。广东新会人。为中西汇通著名代表人物。初从王昭孚学医，昭孚又得王清任传授考真脏腑十一图。又往访西医，得阅人体解剖之书，乃深究脏腑解剖，撰《医谈真传》4卷(1844)，新绘脏腑图十六款。其孙陈珍阁(名宝光)得家传医术，光绪十二年(1886)往新加坡英国皇家大医院考察三年，修成《医纲总枢》5卷(1890)。祖、孙所撰二书均为授徒课本，从学者每年数十人，对医学教育颇有贡献。

陈宗锡(1875~?) 近代医家。字鼎三。四川乐山人。祖、父皆娴于医学。传家业，后师事陈颖川。于川南一带行医五十多年，疗效显著。撰有《医学探源》(1941)、《中国医学常识》(1947)。

陈宗彝 清代医家。松江（今属上海市）人。松郡育婴堂司事。光绪三十年（1904）于育婴堂附设蒙养院，培训保姆以充幼稚园及女学堂之用。并编有《育婴汇讲》一书，述初生儿将护法、授乳法、衣襟法、预防法、审证法等，并附天然及人工养育法。

陈苓术芍甘连汤 方名。《温热经纬》方。陈皮、甘草、黄连各1钱，茯苓2钱，白术、白芍药各8分。水煎服。治木火乘土，胆汁入胃，下痢色绿。

陈衍（约1190～1257）南宋医药学家。字万卿，号丹丘隐者，人称冰翁、隐君、箕城先生。浙江黄岩人。习儒，通晓医药，其用药之妙，为时人称道。宝庆三年（1227），遴选要药，惟是汀非，撰成《本草精华》。又经二十余年广泛采辑，反复修订，成《宝庆本草折衷》（简称《本草折衷》）20卷，残存14卷，于淳祐八年（1248）定稿。此书集南宋以前诸药著作之精华，颇有影响。另著《方论英华》，今佚。

陈复正（约1736～1795）清代医学家、道士。字飞霞。广东惠州人。少学易学、程朱之学，早年入罗浮山为道士。因自幼体弱多病，乃留心医术，行医四十多载，经验丰富，疗效显著，于儿科尤有所长。撰《幼幼集成》6卷（1750），总结了前人的儿科成就，并对儿科证治的一些理论问题提出了个人的新见解。重视小儿正气和保护小儿生生之气，指出时人误信“小儿为纯阳之体”之说，滥用寒凉，损伤小儿脾胃的贻害；诊小儿轻脉象重指纹，并概括出“沉浮分表里”的规律；书中记述的鸦胆子治冷痢久痢等验方，临床颇见实效，并善用外治法，如刮痧、引痰、针挑、按摩、热敷、贴药、艾火、灸、磁锋砭法等，并总结出敷、搽、涂、吹、蜜导等简便快捷的儿科疗法。

陈修园（1753～1823）清代著名医学家。名念祖，字修园，另字良有，号慎修。福建长乐人。祖父陈居廊为儒医。幼承家学，并习举业。尝随泉州名医蔡茗庄（宗玉）学医。乾隆五十七年（1792）中举人，曾任直隶省威县知县等官职，公余救治疫疾患者众多。中举后旅居京都时，尝以大剂治愈一中风偏瘫患者，“医名震京都”。嘉庆二十四年（1819）因病告归，讲学于长乐嵩山井山草堂。学宗《素问》、《灵枢》，对仲景学说研究尤深。生平著述甚富，撰有《伤寒论浅注》、《长沙方歌括》、《金匱要略浅注》、《金匱方歌括》、《伤寒真方歌括》、《伤寒医诀串解》等，以发明仲景之学；撰《医学实在易》、《医学三字经》、《医学从众录》等“深入浅出，返博为约”；还撰有《灵素节要浅注》、《女科要旨》、《神农本草经读》、《十药神书注解》、《时方妙用》、《时方歌括》等，共计十六种，后世合刊为《南雅堂医书全集》（一作《陈修园医书十六种》，或名《公余十六种》）。陈氏医书，语言浅近，可视为一套医学教科书，对中医的普及教育发挥了重要作用。

陈逊斋（1888～1946）近代医家。福建长乐人。名医陈念祖七世孙。早年学科学，中年始以医为业。

曾于南京办国医传习所。抗日战争时避居四川广安县，与承淡庵合办国医内科训练班。著有《伤寒论改正并注》、《金匱要略改正并注》（上二书今存）、《温病学讲义》（已佚）。

陈昭遇 宋代医家。字归明。原籍南海（今属广东），迁居开封（今属河南）。世为名医。传家业，于医药无所不究，诊脉辨证谨严多验，且善著述。开宝初任翰林医官，领温水主簿，加光禄寺丞，赐紫金，举世以神医称之。开宝六年（973）奉诏与刘翰、马志等详校本草，编《开宝新详定本草》20卷。太平兴国三年（978）又与王怀隐等编修《太平圣惠方》100卷。

陈棚 近代医家。字蝶仙，号天虚我生。浙江杭州人。父、母皆知医。得家传，常以单验方为人疗疾，亦多获效。校注梅启照增广之《验方新编》而为《重刊梅氏验方新编》（1934）。又辑《本草虫部》4卷（1935），专述虫类药制备及运用。

陈莘田 清代医家。江苏吴县人。擅内、外科，而以疡科名世，道光、咸丰年间（1821～1861）蜚声医林。今存《枫江陈莘田外科临证》（或名《陈莘田先生外科医案》，1892），系黄福申搜求编集，赵寿南为之注；另有医案《陈莘田医案续集》、《陈莘田方案》等。

陈莲舫（1840～1919）清末医家。名秉钧，别署庸叟，又号乐余老人。江苏青浦人。世业医，至莲舫已历十九代，其祖父陈焘、父陈垣皆工医。少从祖父学医，兼习儒术，为廪生。精研经方，洞晓脉理，擅内、外科，其医术闻名遐迩，号称“国手”。光绪二十四年（1898）德宗病虚劳，屡药不效，由人举荐入京诊治，甚合皇上之意，先后共五次入宫诊疾，赐扁“恩荣五召”，并敕封为三品刑部荣禄大夫，充御医值御药房事。1902年与李平书、余伯陶等创设上海医会。1908年后行医于上海，历任上海广仁堂医务总裁及各善堂施诊所董事，从学者甚众。著有《女科秘决大全》（1909）、《医学启悟》、《陈莲舫先生医案》、《加批时病论》、《十二经分寸歌》、《医案拾遗》、《御医请脉详志》等，今存；还著有《瘟疫议》、《庸庵课徒草》、《风痹臑膈四大证论》、《加批伤寒集注》、《医言》等，均毁于火。《清代名医医案精华》中收有其医案29则。子孙多继其业。

陈莲舫医案秘抄 医书。董韵笙辑。成书于1921年。陈氏乃清代御医，经治以虚证或脏腑功能失调的病证为多，用药平稳，偏于滋补、调理，本书体现了陈氏的医疗经验和治疗风格。现存1921年上海图书集成公司铅印本和1933、1934、1936年大中华书局铅印本。

陈虚白先生规中指南 气功著作。1卷。内容包括：止念、采药、识鼎炉、入药起火、坎离交媾、乾坤交媾、攒簇火候、阳神胎胎、忘神合虚等九部份。又有《陈虚白规中指南》。2卷。即除上文所列九部份为上卷外，又有下卷3章：即玄牝、药物、火候的

论述。

陈清廉(1884~1966) 现代医家。山西天镇人。幼家贫,初从师学医八年。曾赴库伦(今蒙古乌兰巴托)行医十余年。尝蓄发从道,道号洗尘,并继续行医。建国后,曾任职于内蒙古自治区中蒙医研究所,又任内蒙古中医学学会名誉理事长、自治区第三届人大代表、卫生厅中医顾问。学取各家精华,学习民间医技,治学以求实著称,擅长内、妇、针灸诸科,善治偏枯、风痹等病,喜针、药并施,疗效迅速。遗著有《陈清廉治验选》。

陈梦雷(?~1741) 清代官吏。字则震,又字省斋。福建侯官人。康熙九年(1670)进士,官至编修等职。康熙时奉诏主编《古今图书集成》巨著(1726),该书“医部”另印成帙,名《古今图书集成·医部全录》(简称《医部全录》),此书采集了历代医著内容,为中医类书之冠,迄今仍为研究中医学重要参考巨著。

陈乾疽 外科病证名。《刘涓子鬼遗方》卷1:“陈乾疽发两肩及两臂。三四日痛不可动,五十日身热而赤,六十日可刺,……。”证治同肩疽。见肩疽条。

陈谢 明代妇科医家。字左山。祖籍钱塘(今浙江杭州),后移居石门(今浙江桐乡)。宋代名医陈沂后裔。万历年间(1573~1620)为郡县妇科名医。其治病宗法东垣,重视脾胃,并注意调治奇经。著《女科秘要》秘藏于家。

陈颖(1631~1709) 清代医家。原名彭,字述庵。山东曲阜人。贯通经史百家。精医术。历城周永年被征校《四库全书》,就问医学源流,颖草《医书考》复之。衮沂道台张某患支饮,他医投人参而症益剧,颖终以葶苈大枣汤治愈。著有《伤寒卒病论考》8卷、《诊法一隅》3卷,今未见。

陈滋(1878~1927) 近代眼科医家。字益钦。毕业于杭州同仁医学堂,后留学日本,专攻眼科。1912年归国,在上海眼科医院工作。因其父以儒士兼通中医,渊源家学,故亦通中医,并博采中医经验良方,于临床中实验考察,并汇萃成书,以汇通中西医。所著《中西眼科汇通》(1926),由其子陈任整理刊行于1936年。

陈葆善 清代医家。字栗庵。浙江瑞安人。秀才。其师陈虬乃瑞安利济医院主讲。葆善尝助其师编写《利济元经》丛书卷中“脏象”(或名“脏象表”)。精治喉症,撰有《白喉订正论》1卷,稿成未刊,后节删而成《瑞安陈氏白喉条辨》(简称《白喉条辨》,1887)。另著有《本草时义》、《燥气总论》。

陈惠畴 清代针灸医家。字寿田。湖南湘潭人。长于针灸,著有《太乙神针方》,刊于《康熙年间(1662~1722);又著《经脉图考》4卷(1878年刊)。

陈楠 气功师。生卒年月无考,字南木,号翠虚,人称陈泥丸(以其常捻土为丸疗病)。惠州博罗县(今广东惠阳东)人。授丹诀于薛道光,为“南五

祖”第四代。著有《翠虚篇》,其中《紫庭经》以七言韵文的形式,谈炼内丹的全过程“千句万句会一言,教人只去寻铅汞”,炼铅汞成一气上泥丸,“化作玉液流入口,吞之服之入腹内,脏腑畅甚身康安”甚为简明。

陈慎吾 现代中医教育家。福建闽侯人。幼习儒,后改习医。1930年拜河南朱壶山为师。1936年始致力中医教育,1938年执教于北平国医学院,讲授中医诸经典。1948年创办“私立北平中医研究所”。1949年任职于中央卫生研究院中医研究所。1956年任北京中医学院伤寒教研组组长。1962年与秦伯未、任应秋等联名上书卫生部,提出加强中医基础理论研究及保证教学质量等主张。

陈筱宝(1872~1937) 近代妇科学家。又名云龙,号丽生。浙江海盐人,迁居上海。世医陈耀宗之孙。秉家学,又受业于上海妇科名医诸香泉(字步阶),获宋妇科名医陈素庵《妇科医要》残卷,潜心研究。行医四十余年,经验丰富,为近代妇科名医。以为妇人经带胎产病,临证调治可归纳为三方面:妇人以调治血分为要;扶持元气为本,气为血帅;妇人杂病以调肝为主。据经验效方,制有调经之八制香附丸,崩漏之黑蒲黄散,不孕之求嗣方等。子盘根、大年继其业,亦以妇科著名。

陈锡麒 ①清代官吏。字襄夔,号补斋。浙江海宁人。幼颖异,能诗文。同治元年(1862)进士,历任栳城、静海、东光、邢台、清苑等县知县。因曾国藩之荐,擢天津河捕同知。年六十五岁卒。著有《洗冤录补》1卷,今佚。②(1859~1906) 清代医家。字伯麟。四川宜宾人。贡生。世业医,至锡麒益精。尝撰写《历代医书评语》,惜未竟而歿。遗稿亦佚。

陈槐汤 方名。《古今医鉴》卷7方。当归、川芎、赤芍药、黄芩、槐花、陈皮、侧柏叶(蜜炒)、乌药各2钱,山栀子7个,藕节3分,细茶3钱。水煎服。治吐血衄血。

陈嘉谟(1486~约1570) 明代药学家。字廷采,号月明。安徽祁门人。知医,尤精本草学。晚年以七载之功,五易其稿,编成《本草蒙筌》12卷(1565),共载药742种,对药物产地、性味、采集、贮藏、辨别、治疗之宜、附方等内容以对话体裁进行陈述,并附作者按语,便于初学,故李时珍曰“名曰蒙筌,诚称其实”。

陈履端 明代著名儿科医家。字见田,又字于始。江苏吴县人。世业幼科。初习儒,后传家学,专攻幼科,为江南儿科名医。辗转江淮,寻访宋代刘昉之《幼幼新书》,且读且录,删繁编次,稿凡四易,重刻为《幼幼新书》40卷(1586),保留了原书要旨,简明易读,具有较大实用价值,对儿科学之传播亦有所贡献。

陈橘皮丸 方名。《太平圣惠方》方。陈皮、神曲各1两,厚朴、槟榔、柴胡、白术、诃黎勒、白豆蔻、枳实、沉香、白茯苓各3分,木香、人参、桂心、

高良姜各0.5两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服30丸，姜枣汤下。治气劳，脾胃虚弱，饮食不消，四肢羸瘦；陈橘皮、人参、白芍药、当归、川芎各0.5两，炙甘草1分。研末，炼蜜为丸，如绿豆大，三岁儿每服7丸，粥汤下。治小儿内冷，大便青，不欲饮食。

陈橘皮散 方名。《太平圣惠方》方。陈皮、桔梗、鸡苏、杏仁（去皮尖，麸炒）、人参各1分，煨贝母0.5两。为粗末，每服1钱，加灯心10茎，水煎，去渣服，日3~4次。治小儿咳嗽，胸中满闷，不欲乳食；陈皮、五味子、人参、半夏各1两，白术、炙甘草各0.5两，黄芪、白茯苓各3分，麦门冬1.5两。研为散，每服3钱，加姜0.5分，大枣3枚，水煎服。治伤寒后虚羸少气，呕吐，不纳饮食；陈皮、厚朴、炙甘草各1两，草豆蔻、干姜各0.5两。研为散，每服3钱，加生姜0.5分，水煎服。治伤寒后，胃虚气逆，呕哕不止。

陈藏器 (683~757) 唐代著名药学家。四明（今浙江宁波）人。开元年间（713~741）曾任京兆府三原县尉。专心攻研本草，汇集前人本草书遗漏之药物，于开元二十七年（739）撰为《本草拾遗》10卷，原书已佚，其佚文可见于《证类本草》等书中。陈氏首创：宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿十种药性归纳方法，此即后世方剂分类“十剂”的前身。李时珍评陈氏“博极群书，精核物类，订绳谬误，搜罗幽隐，自本草以来，一人而已”。

阻力针刺法 中医治法。针刺手法之一。是针对扭、闪、挫等外伤造成身体某部剧烈疼痛，运动受限所采取的手法。即选择伤者剧痛难忍之体位，找其最明显压痛点进行针刺，进针约0.3寸时，作雀啄手法（即小幅度快速提插），同时令伤者活动受伤部位。待疼痛减轻活动较自如时，停刺出针。

阻病 妇科病证名。指恶阻。出《妇人良方大全》卷12。见恶阻条。

附子 中药名。出《神农本草经》。为毛茛科植物乌头 *Aconitum carmichaeli* Debx.（栽培品）的旁生块根（子根）。夏至至小暑间挖取附于母根旁的子根，洗净泥土，称为泥附子，按大小分别加工：①盐附子：选取较大的泥附子洗净泥土，浸入盐卤和食盐的混合液中，每日取出晾晒，并逐渐延长晾晒的时间，直至附子表面出现大量结晶盐粒，并体质变硬为止。药材呈圆锥形，长约5~8厘米，直径约3~4厘米。顶端宽大，中央有凹陷的芽痕，上身肥满，周围生有瘤状隆起的分支，习称“钉角”，表面灰黑色，被盐霜。体重，横切面灰褐色，具不整齐的筋脉或中心有小空隙，其中充满盐霜。无臭，味咸而麻辣。以个大、坚实、表面起盐霜者为佳。②黑顺片：选取中等大小的泥附子，洗净后浸入盐卤水液中数日，并与盐水同煮沸，捞出，水漂，切成厚片，再浸入稀盐卤水液中，



盐附子

并加入黄糖及菜油制成的调色剂，使附片染成浓茶色，用水漂洗至口尝无麻辣感时，取出蒸熟，烘至半干，再晒干。药材，又称黑附子。呈不规则形的纵切片，上宽下窄，周边略翘起，长2.5~4厘米，宽1.5~2.5厘米，厚约5毫米。外皮黑褐色，内部暗黄色半透明状，油润而有光泽，并可见有纵走的筋脉。质硬而脆，破碎面角质状。无臭，味淡。以片均匀，表面油润光泽者为佳。③白附子：选用较小的泥附子，洗净后浸入盐卤水液中数日，并与盐卤水同



黑顺片



白附片

煮至透心为度，捞出，剥出外皮，纵切成薄片，用水漂洗至口尝无辣感时，取出蒸熟，晒至半干，以硫黄熏后，晒干。药材又称附片，雄片。形状与黑顺片相同，唯全体均为黄白色半透明状，片较薄，厚约3毫米。气味同黑顺片。以片匀、黄白色、油润、半透明状者为佳。以上诸药均主产于四川、陕西等地。淡附片：取盐附子，用清水浸漂，每日换水2~3次，至盐分漂净，置锅内与甘草、黑豆加水同煮透，至切开后口尝稍有麻辣感为度，取出，去甘草、黑豆，刮去皮，切为两瓣，置锅内加水煮约2小时，取出，晾晒，反复闷润数次，润透后切片，晒干（每盐附子50千克，用甘草2.5克，黑豆5千克）。炮附片：取盐附子洗净，清水浸泡一夜，除去皮脐，切片，再加水泡至口尝稍有麻辣感为度，取出，用姜汤浸1~3天，然后蒸熟，再焙至七成干，倒入锅内用武火急炒至烟起，微鼓裂为度，取出放凉。味辛甘，性热，有毒。入心、脾、肾经。功能回阳救逆，散寒除湿。治心肾阳衰的大汗亡阳，四肢厥冷，或大吐大下出现的脉微欲绝；肾阳不足的畏寒自汗；下元虚寒，腰膝冷痛，脚趾疼痛，小便频数，心腹冷痛；风湿痹痛，脾虚泄痢。《神农本草经》：“主风寒咳逆邪气，温中，金疮，破癥坚积聚，血瘕，寒湿痿痹，拘挛膝痛，不能行走。”《本草纲目》：“治三阴寒，阴毒寒疝，中寒中风，痰厥气厥，柔痉痲痛，小儿慢惊，风湿麻痺，肿满脚气，头风，肾厥头痛，暴泻脱阳，久痢脾泄，寒疝瘕气，久病呕哕，反胃噎膈，痲疽不敛，久漏冷疮。合葱涕，塞耳治聋。”内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。外用：研末调敷。阴虚阳盛，真热假寒及孕妇均禁服。①治呕逆翻胃：大附子1个，生姜1个（细锉）。煮研如面糊，米饮下（《经验方》）。②治脏寒腹泄，及老人中气不足，久泄不止：肉豆蔻60克（煨熟），大附子（去皮脐）45克。为末，粥丸，桐子大。每服80丸，莲肉煎汤下（《本草纲目》）。③治脾虚受湿发肿，一切虚肿：大附子10枚（生，削去皮，破4块），赤小豆0.5升，藏附子于中，慢火煮附子透熟软，去豆，焙干附子碾末，以薏苡仁粉打糊丸如桐子大。每服10丸，冬瓜汤或萝卜汤下（《朱氏集验医方》）。④治头痛：附子（炮）、石膏（煨）等分。为

末，入脑、麝少许，茶酒下1.5克（《传家宝方》）。现代临床用之治疗心力衰竭：用熟附子制成注射液（每毫升含附子2克），肌肉注射，每次2毫升，每日3~4次。用药后心力衰竭得到控制，心率减慢，呼吸困难、肝肿大、浮肿等亦相继减轻。成分及药理作用见川乌头条。

附子八味丸 方名。《证治要诀类方》卷4方。即《金匱要略》“肾气丸”之异名。见该条。

附子八物汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷72方。制附子、人参、白术（土炒）、茯苓、当归、熟地黄、川芎、白芍药各1钱，木香、肉桂、炙甘草各5分。加生姜3片，大枣1枚，水煎，食远服。治劳伤，外寒侵袭，引发流注。

附子干姜粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。制附片10克，干姜、红糖各5克，葱白2茎，粳米100克。将附片、干姜片洗净，共入砂锅煎一小时，取汁，去渣；再与粳米，加适量水，同煮稀粥，沸后用文火继续缓熬，前后共煮约二小时，葱白后下，约煮半小时，最后调入红糖，令其溶化。日分2、3次服。功能温阳散寒，化气行水。主治阳虚咳嗽之咳嗽反复发作、迁延难愈、痰涎清稀、畏寒、肢体沉重、甚则四肢逆冷等。

附子大独活汤 方名。《类编朱氏集验方》卷1方。白姜、人参、肉桂、葛根、当归各9两，独活16两，附子9枚，防风、甘草各12两。为粗末，每服3钱，水煎，去渣服。治体虚中风，半身不遂，左瘫右痪，口眼喎斜，手足战曳，经脉挛缩，足膝软弱，四肢酷冷，肌肉麻痹，骨间冷疼，行步艰难，及风湿相搏，关节酸疼，自汗恶风，项拘急，面目浮肿，兼疗八风五痹，久患头风，每遇阴雨发则头疼项强，筋紧头晕，憎寒呕吐，不食，发渴不已，一切风气虚损不足。

附子丸 方名。①《外台秘要》卷7方。附子2两，桃仁3两，葵藜子1升。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服10丸至20丸，空心温酒下，日2次。治寒疝下牵少腹痛。②《太平圣惠方》方。附子、川乌头、茱澄茄、赤石脂、木香各3分，桂心、茴香各1两，当归、川椒各0.5两。研末，炼蜜和丸，如梧桐子大。每服20丸，温酒下。治小肠虚冷气，小腹疼痛不可忍；附子、蛇床子、钟乳粉、菟丝子、肉苁蓉各2两，鹿茸1两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服30丸，早晚温酒下。治肾气衰弱，绝阳，手足多冷。③《圣济总录》卷74方。附子（炮裂，去皮脐）、乌梅肉（炒干）各1两，炮姜1.5两，黄连（去须，炒）2两。为末，炼蜜和丸，梧桐子大，每服15丸，空腹米饮送下，早晚各1服。治洞泄寒中，注下水谷，或下痢赤白，食入即出，食物不消。④《宣明论方》卷1方。炮附子、炮川乌、官桂、川椒、菖蒲、甘草各4两，骨碎补（炒）、天麻、白术各2两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服30丸，空腹温酒下，日3服。治湿痹，一身如从水中出。⑤

《证治准绳·类方》第8册方。炮附子、菖蒲（米泔水浸）、枯矾、蓖麻仁、松脂各1两，干胭脂0.5两，杏仁（去皮尖，炒）2两。为细末，研匀，熔黄腊和捻如枣核大，用时以针穿一孔令透，塞耳中，每日换药1次。治耳聋出脓疼痛，及聤耳塞耳。

附子五苓散 方名。《朱氏集验方》卷4方。大附子1枚（挖空，入五苓散在内，炮熟）。为细末，姜汤送下。治阳气不足，水饮内停，翻胃吐食。

附子六物汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷70方。附子、甘草各1钱，防己、白术（土炒）、茯苓各8分，桂枝5分。加生姜3片，水煎，食前服。治附骨疽，骨节酸痛，四肢拘急，自汗气短，小便不利，手足浮肿。

附子六合汤 方名。《医垒元戎》方。川芎、当归、芍药、熟地黄各1两，桂枝、附子各5分。水煎服。治妊娠伤寒，四肢拘急，身凉微汗，腹中痛，脉沉而迟。

附子汤 方名。①《伤寒论》方。炮附子2枚，茯苓、芍药各3两，人参2两，白术4两。水煎去渣，分3次服，日3服。功能温经助阳，祛寒化湿。治少阴病，身体骨节疼痛，手足寒，口中和，背恶寒，脉沉者。方中重用炮附子温经壮阳；人参补益元气；茯苓、白术健脾化湿；芍药和营止痛。诸药合用，共奏温经助阳，祛寒除湿之功。实验研究，本方单味药分别具有镇静、镇痛、抗炎、抗菌、解痉、利尿、强心、扩血管、降血压等作用。临床用于治疗风湿性腰腿关节痛，血管神经性水肿，心绞痛，腹痛，腹泻，呕吐，眩晕及其它病症。②《备急千金要方》卷7方。附子3枚，芍药、桂心、甘草、茯苓、人参各3两，白术4两。为粗末，水煎，分3次服。治湿痹缓风，体痛如折，肉如锥刺刀割。③《圣济总录》卷10方。炮附子1两，黄芪4两，炙甘草、防风各5钱，麻黄（去根节，煎、焙）5两。锉如麻豆，每服4钱，加大枣2枚，生姜1枣大，水煎服。功能祛风散寒。治历节风疼痛，日夜不可忍。

附子防风散 方名。《类证活人书》卷17方。白术、五味子各1两，白茯苓、炮干姜、甘草（炙）、附子（炮裂、去皮脐）、防风各7.5钱，柴胡1.5两，桂心5钱。为粗末，每服3钱，入生姜4片，水煎服。治伤寒阴痉，闭目合面，手足厥逆，筋脉拘急，汗出不止。

附子地羊肉 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。地羊肉（犬肉）1000克，制附片、熟地、生姜块各30克，陈皮、精盐各10克，葱白40克，胡椒粉1克，花椒15粒，味精2克。将犬肉顺筋切成二、三块，入清水中捶打洗净血水，入沸水锅内焯煮几分钟，入清水再洗净，将砂锅置中火上，加开水，用几节排骨垫底，加入狗肉、生姜、葱、附片，煮开打去泡沫，再加熟地、陈皮，炖至肉熟软时，共约需2小时，取出附片、当归、陈皮、姜、葱、花椒，将犬肉取出切成条块，再放回砂锅内，加胡椒粉、味精、

葱花即可。随意食。功能温补肾阳，兼养精血。主治肾阳虚之恶寒肢冷、面色萎白、下利清谷、或五更泄泻、腰脊酸痛、遗精阳萎、多尿或不禁等。

附子灸 即附饼灸。见附饼灸条。

附子败毒汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。羌活、制附子、陈皮、前胡、防风各1钱，炒僵蚕3钱，连翘、茯苓、黄芪、蔓荆子各1.5钱，金银花2钱，甘草节5分。加生姜1片，水煎，食远服。治湿毒瘰癧肿疼。

附子泻心汤 方名。《伤寒论》方。大黄2两，黄连、黄芩、附子（炮，去皮，另煮取汁）各1两。前三味以开水2升渍泡去滓，入附子汁，分2次服。治心下痞，而后恶寒汗出者。

附子茴香散 方名。《仁斋直指附遗》卷15引《澹寮方》方。肉豆蔻、炮干姜、附子（大者1枚，炮，去皮脐）各1两，茴香、木香、白术（炒）、人参、炙甘草各5钱，白茯苓、丁香。为末，每服3钱，水煎服。治气虚积冷，心腹绞痛，泄泻食少。

附子独活汤 方名。《圣济总录》卷20方。炮附子、独活、天麻、桂、当归各1两，防风、川芎、丹参、革薢、菖蒲、黄芪、细辛、山茱萸、白术、菊花、牛膝（酒浸，焙）、枳壳（麸炒）、炙甘草各0.5两。为粗末，每服3钱匕，加生姜3片，水煎，不拘时服。治肾脏中风寒湿而成骨痹，腰脊疼痛，不得俯仰，脚冷缓弱不遂，头昏耳聋，语言浑浊，四肢沉重。

附子理中丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷5方。附子（炮，去皮脐）、人参、白术、炮姜、炙甘草各3两。为细末，炼蜜为丸，每两作10丸，每服1丸，以水1盏化破，煎至7分，空腹、食前服。功能温阳祛寒，益气健脾。治脾胃虚寒，呕吐泄利，脘腹绞痛，心下逆满，手足厥寒，腹中雷鸣，饮食不进，及霍乱转筋等症。本方用辛热之附子、干姜，温中焦而散里寒，人参大补元气以助运化，白术健脾燥湿，炙甘草益气和中。实验研究，本方中的单味药分别具有抗炎、镇痛、抗溃疡、解痉、强心、抗休克、抗寒冷、强壮、增强机体免疫功能等作用。临床应用于急性胃肠炎、吐血、便血、子宫出血、过敏性紫斑、中毒性消化不良、风湿性心脏病、肺心病、婴幼儿腹泻等。

附子理中汤 方名。《万病回春》卷2方。附子（炮，去皮脐）、干姜、炮吴茱萸、官桂、人参、当归、陈皮、厚朴（姜炒）、白术、炙甘草。加生姜、大枣，水煎热服。治中寒厥倒。

附子猪肚丸 方名。《世医得效方》卷7方。炮附子、槟榔各1两，鳖甲（醋煮）7.5钱，当归、知母、木香、川楝子、秦艽、大黄（酒蒸）、龙胆草、白芍药、补骨脂、枳壳（麸炒）各0.5两。为末，分作三份，将二份入猪肚内缝定，用蜜酒3升，童便5升同熬干烂，研细，入一份末同捣为丸，梧桐子大，每服50丸，温酒或米汤送下。治脾痞，饮食倍常，不为肌肤，日益消瘦，大便反坚，小便无度。

附子麻黄汤 方名。《医宗必读》卷6方。麻黄、炒白术、人参、甘草、炮附子、干姜各等分。水煎服。治寒中，身体强直，口噤不语，四肢战掉，卒然眩暈，身无汗。

附子粥 ①方名。《太平圣惠方》卷96方。炮附子2.5钱，炮干姜1两。为细末，每日煮粥纳药1至2钱，空腹食之。治冷痢，饮食不下。②药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。制附片10克，桂枝、肉桂5克，葱白3茎，粳米100克，红糖适量。先煎制附片1小时半，入桂枝、肉桂、葱白，再煎40~50分钟，取汁与粳米煮粥，粥熟调入红糖稍煮即成。日分2次服。功能散寒止痛，祛风除湿。主治痛痹（寒痹），见肢体关节疼痛较剧、活动尤甚、痛有定处、遇寒痛增、得热痛减、痛处皮色不红、触之不热等。

附子温中丸 方名。《医学发明》卷9方。附子、干姜、白术各1两，肉桂、炙甘草各0.5两，高良姜7钱。为细末，炼蜜为丸，1两作10丸，每服1丸，细嚼，生姜、橘皮煎汤或米饮送下，食前服。功能温中健脾，降逆止呃。治呕吐、噎膈，留饮，肠鸣，湿冷泄注。

附子温中汤 方名。《卫生宝鉴》卷23方。炮姜、附子（炮，去皮脐）各7钱，人参、炙甘草、白芍药、茯苓、白术各5钱，草豆蔻（面裹煨，去皮）、厚朴（姜制）、陈皮各3钱。为粗末，每服5钱~1两，加生姜5片，水煎去渣，食前服。治中寒腹痛自利，水谷不化，或不欲饮食，懒言困倦嗜卧。

附子散 方名。①《备急千金要方》卷8方。附子、桂心各5两，细辛、防风、人参、干姜各6两。为末，每服1方寸匕，酒送下，日3次。治中风手臂不仁，口面喎僻。②《太平圣惠方》卷10方。附子（炮裂，去皮脐）、人参、茯苓、前胡、白术、麻黄、桂心、半夏（汤洗七遍，去滑）、独活、当归（微炒）各1两，石膏2两，炮姜0.5两。为粗末，每服5钱，加生姜0.5分，水煎，去渣，不计时候，温温频服。治伤寒阴痉，颈项强直，四肢拘急、疼痛，足冷口噤。③《太平圣惠方》卷55方。附子（炮裂，去皮脐）、炮姜各1分，干地黄2两。为粗末，分3次，水煎，去渣服。治肾虚，面色青黄，腰背疼痛，耳中作响，脚膝无力，多唾呕逆，不能食。④《证治准绳·幼科》集7引丁时发方。附子（炮，去皮尖）1枚，龙骨、赤石脂各0.5两，密陀僧、铅丹、炒铅粉、乌贼骨（烧灰）、赤芍药各1分。为末，每服0.5钱，米饮调下，日3次。治小儿疳痢，多有白脓，腹内疝痛。⑤《证治准绳·女科》卷2方。附子（炮，去皮脐），细辛各7.5钱，炒当归、川芎、前胡、枳壳（麸炒）、黄芩、白鲜皮、茯神、羌活、杏仁（麸炒）、汉防己、炙甘草、麻黄、桂心各1两。为粗末，每服5钱，加生姜5片，水煎去渣服。治妇人中风，筋脉拘急，四肢疼痛，言语蹇涩，心胸不利；附子（炮，去皮脐）、桂心、没药、威灵仙、炒干漆、牛膝（酒浸）各1两。为细末，每服2钱，食前温酒调下，日2次。治妇人

腰脚疼痛，日久不愈。⑥《证治准绳·女科》卷5方。炮附子、白术、当归、吴茱萸、桂心、人参、丁香、橘红、甘草各0.5两。为细末，每服2钱，粥饮调下。治产后霍乱，手足逆冷。⑦《张氏医通》卷16方。附子、白术各1两，桂心、川芎、独活各0.5两。为粗末，每服3~4钱，加姜、枣，水煎服。治阴痉。⑧《傅青主女科·产后编》卷下方。丁香、炮姜、陈皮、甘草各4分，当归2钱，白术1钱（一方有附子5分）。为末，每服2钱，粥饮送下。治产后吐泻霍乱，手足逆冷。

附子粳米汤 方名。《金匱要略》方。炮附子1枚，粳米、半夏各0.5升，甘草1两，大枣10枚。以水8升煮米熟汤成，去渣，温服1升，日3次。治腹中寒气，雷鸣切痛，胸胁逆满，呕吐。

附子摩头散 方名。《三因极一病证方论》卷2方。即《金匱要略》“头风摩散”之异名。见该条。

附子薏米粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。制附片10克，苡仁20克，生姜15克，粳米100克。先煎制附片1小时，下生姜片，再煎半小时，取汁去渣，然后以苡仁、粳米煮成稀粥。日服1~2次。功能辛温通阳，散寒化浊。主治寒邪壅盛之胸痛彻背、感寒痛甚、心悸不宁、胸闷气短、咳唾喘息等。

附分 经穴名（Fufen BL 41）。属足太阳膀胱经。为手足太阳经交会穴。出《针灸甲乙经》。附即附属；分为分界之处。足太阳经气自大杼分布旁支，背部第二行各穴，为第一行之附属，本穴为第二行的首穴，故名。第二胸椎棘突下，旁开3寸处是穴。当肩胛骨内缘有斜方肌、菱形肌，深层为髂肋肌；有颈横动脉降支，第二肋间动、静脉后支及外侧支；第三胸神经后支外侧皮支，深层为肩胛背神经，最深层为第二肋间神经干。主治肩背拘急、颈项强痛、肘臂麻木。《针灸大成》：“主肘不仁，肩背拘急，风冷客于腠理，颈痛不得回顾。”斜刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或10~30分钟。不可深刺，免伤内脏。

附片煨肘 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。制附片、粳糟汁、姜块、葱白各30克，猪肘1000克，鸡骨架500克，雪豆200克，花椒15粒，胡椒粉、味精各1克，精盐12克。将猪肘去尽残毛，置火苗上将皮烧成焦黄，入淘米水中泡30分钟左右，用刀刮洗成黄色，雪豆洗净，用清水泡胀，鸡骨架洗净，砍成几块，姜葱洗净，锅置旺火上，加适量水，入鸡骨、雪豆、附片、猪肘，烧沸后捞去血泡，加姜、葱、花椒、粳糟汁，改用中火煮约60分钟，再移至小火上，加胡椒、精盐缓缓煨至猪肘软烂，汁浓，捞去姜、葱、花椒、鸡骨架，加入味精调味，猪肘盖在雪豆面上，即可。随意食。功能益气，温中，健脾。主治脾阳虚引起的食少倦怠、大便溏泄、妇女白带清稀等。

附片蒸羊肉 药膳。见《家庭药膳手册》。鲜羊肉1000克，制附片30克。将羊肉刮洗干净，整块随冷水下锅煮熟，切成肉块。取大碗1只，放入羊肉

（皮朝上）、附片、料酒、熟猪油、葱节、姜片、肉清汤。然后隔水蒸3小时。吃时，撒上葱花、味精、胡椒粉即成。单食或佐餐（本品以冬季食用为佳）。功能温心阳，强壮筋骨。主治心肾阳虚所致的心悸、畏寒、手足不温、腰膝酸软、尿清长、关节冷痛、阳痿等。阴虚火旺、颧红唇赤、虚烦不寐、潮热盗汗者忌用。

附地菜 中药名。见《植物名实图考》。别名：鸡肠，鸡肠草，地胡椒。为紫草科植物附地菜 *Trigonotis peduncularis* (Trev.) Benth. 的全草。一年生草本，高5~30厘米。茎通常自基部分枝，纤细，直立，或丛生，具平伏细毛。花期5~6月。生长于原野路旁。我国西南至东北均有分布。初夏采收。味辛苦，性凉。治遗尿，赤白痢，发背，热肿，手脚麻木。《名医别录》：“主毒肿，止小便利。”《贵州草药》：“驱风，镇痛。”内服：煎汤，15~30克；捣汁或浸酒。外用：捣敷或研末擦患处。①止小便利：鸡肠草500克，于豆豉汁中煮，调和作羹食之，作粥亦得（《食医心镜》）。②治气淋，小腹胀，满闷：石韦（去毛）30克，鸡肠草30克。上件药，捣碎，煎取1盏半，去滓，食前分为3服（《圣惠方》）。③治热肿：鸡肠草敷（《补缺肘后方》）。④治漆疮瘙痒：鸡肠草捣涂之（《肘后方》）。⑤治手脚麻木：地胡椒60克。泡酒服（《贵州草药》）。⑥治胸肋骨痛：地胡椒30克。煎水服（《贵州草药》）。⑦治反花恶疮：鸡肠草研汁拂之。或为末，猪脂调搽（《医林正宗》）。

附阳 经穴别名。即跗阳穴别名。见跗阳条。

附虎四斤丸 方名。《医学入门》卷6方。牛膝（用酒5升浸透、晒干）、木瓜、天麻、肉苁蓉各1斤，乳香、没药各5钱，附子、虎胫骨各2两。为末，用前浸药酒打糊为丸，梧桐子大，每服50丸，空腹木瓜煎汤或盐汤送下。治肾虚寒，腰脚拘挛掣痛，履地艰辛，脚心隐痛，风寒湿痹，脚气痿弱等症。

附骨汤 方名。《仙拈集》卷4方。黄芪、当归、大力子、肉桂、白芷、甘草、麻黄、杜仲、牛膝、黄柏各等分。水煎，空腹时服。功能散寒止痛。治附骨疽，环跳疼痛不止。

附骨痛 外科病证名。《诸病源候论》卷32：“附骨痛，亦由体盛热而当风取凉，风冷入于肌肉，与热气相搏，伏结近骨成痛。其状无头，但肿痛而阔，其皮薄泽，谓之附骨痛也。”说明本病发生原因、病理及症状，以其毒气深沉，附骨贴肉而生。初起病势急骤，全身不适，倦怠，继而寒战，高热，汗出而热不减，食少，苔黄腻、质红，脉滑数，甚则恶心呕吐，患处疼痛如锥，色红，肿胀，焮热，拒按，活动受限等。类似急性化脓性骨髓炎。治法：初期脓未成者，以消为主，宜清热解毒、活血通络，方选仙方活命饮合黄连解毒汤，或五味消毒饮等，局部外贴金黄散，或双柏散；若脓已成而未溃，应以托为主，宜托里透脓，方选托里消毒饮加减，局部切开排脓，或采用其他方法施治。

附骨疽 外科病证名。出《肘后方》卷5。又名多骨疽、朽骨疽。《外科精义》卷上：“夫附骨疽者，以其毒气深沉，附着于骨也。”本病可发于全身骨骼。初起多见寒热往来，病处多漫肿无头，皮色不变，继则筋骨疼痛如锥刺，甚至肢体伸屈旋转困难。久则郁而化热，肉腐成脓，溃后稀脓淋漓不尽，色白腥秽，不易收口，形成窦道或有死骨脱出。相当于骨髓炎、骨结核。宜辨证施治，如见寒热往来，宜清热化湿，行瘀通络，服仙方活命饮加减合醒消丸；如脓成宜清热化湿，和营托毒，服黄连解毒汤加炙山甲、皂刺等；若气血两虚者，应补血益气，宜服八珍汤，并酌服虎挣散；脓成宜切开排脓，药线引流，有朽骨难出者，可用镊子钳出朽骨；成窦道者，宜扩创，或用药捻，脓水将尽则用生肌散收口。

附骨痠 外科病证名。见《疡医心得集》卷中。多为先天不足，三阴亏损，或有所伤，致使气血凝滞所致。多发于小儿，常见于大腿内侧或外侧处。初起全身寒热间作，食少，困倦，无力，面黄，形体消瘦，腰痛腿酸，朝轻暮重，甚则午后潮热，进而患处漫肿，皮色不变，久而破溃，脓呈清稀或夹有败絮样物，淋漓不断，疮口难敛。相当于现代的腰椎结核或大转子滑囊结核，形成脓液流注于大腿内侧或外侧的冷脓肿。治宜见流痰条。

附香散 方名。《杨氏家藏方》卷1方。附子（炮，去皮脐）2枚，木香2钱。为细末，每服3钱，加生姜10片，水煎服。治中风偏痹，经络不通，手足缓弱而厥冷，臂膝酸疼，脉不洪数；十指疼痛，麻木不仁。

附姜白通汤 方名。《医门法律·中寒门》方。附子（炮，去皮脐）、炮姜各5钱，葱白（取汁）5茎，猪胆0.5枚。水煎前二味，取汁，兑入葱白汁、猪胆汁，和匀温服。治暴卒中寒，厥逆呕吐，泻利色青气冷，肌肤凛凛无汗，阴盛无阳之症。

附饼灸 针灸治法。隔物灸法之一。出《备急千金要方》。用生附子3份、肉桂2份、丁香1份，切细碾末。以黄酒或蜂蜜调和，制成6毫米厚的药饼，细针穿刺数孔，上置艾炷施灸。亦称附子灸，由于附子辛温大热，有温阳扶羸的作用，适用于阳萎、早泄、命门火衰、疮疡久溃不敛等症。

附硫丸 方名。《活幼口议》卷15方。黑附子尖2个（去皮，生用），蝎梢7个，熟硫黄末1两。为细末，生姜自然汁和丸，如绿豆大。每1岁服20丸，米饮送下。治小儿慢脾风，四肢厥冷。

附睾炎 病名。是男性附睾的炎性疾病。多见于20~40岁的中青年，常继发于前列腺炎、精囊炎及后尿道炎，临床上又分为急性附睾炎和慢性附睾炎两种。本病属中医的“子痛”、“子痈”等范畴。病因病机：一为寒湿凝滞。坐卧湿地，冒雨涉水，而感受寒湿之邪，侵犯肝之经脉，寒湿凝滞，脉络阻滞，发为本病；二为湿热下注。外感湿热之邪，或过食肥甘厚味辛辣之品，脾失健运，湿热内生，循肝经下注

阴器，宗筋受损，发为本病；三为气滞血瘀。情志失调，肝气郁滞，或久病不愈，气机不调，以致气滞血行不畅，血脉瘀阻，脉络不通，发为本病。西医认为附睾炎的病因主要有三种：一是因尿道置留导管和尿道内器械检查诱发前列腺感染，随即伴发急性附睾炎。二是前列腺切除术后，排尿时有菌尿返流入射精管，引起感染，或无菌尿返流入输精管可导致化学性附睾炎。三是一些感染也可循输精管周围淋巴管进入附睾引起本病。鉴别诊断：急性附睾炎应与精索扭转相鉴别。精索扭转多发生于青春发育前期的儿童，若将阴囊轻托到耻骨联合部位，疼痛加剧；而急性附睾炎常见于成年男子，将阴囊托到耻骨联合部位，疼痛减轻。慢性附睾炎应与附睾结核相鉴别。后者主要依靠输精管的串珠状，精囊的肿大，无菌性脓尿和尿中发现结核杆菌，膀胱镜下见到膀胱溃疡或尿路X线造影等检查有助诊断。另外，慢性附睾炎也须与睾丸肿瘤相鉴别。睾丸肿瘤常无痛，肿块与正常附睾易于鉴别，必要时可做活组织检查确诊。辨证施治：寒湿凝滞者症见睾丸坠胀隐痛，遇寒加剧，得热痛减，自觉阴囊、睾丸发冷、发硬、可伴有腰痛沉重，遗精，舌质淡，苔白滑，脉弦紧。治宜温经散寒，暖肝止痛。方用暖肝煎加减。湿热下注者，症见起病急骤，常见一侧睾丸肿胀，质地硬，压痛明显，疼痛向腹股沟及小腹部放射，可伴发热恶寒，小便短赤，大便干结，舌质红，苔黄厚腻，脉弦滑数。治宜清热利湿，泻火解毒。方用龙胆泻肝汤加减。气滞血瘀者，症见起病较慢，睾丸逐渐肿大，扪之坚硬，睾丸坠胀疼痛，皮色暗红，甚则可形成脓肿，日久不愈，舌质淡红，或有瘀斑瘀点，脉沉细涩。治宜行气止痛，活血散结。方用橘核丸或少腹逐瘀汤加减。

附睾郁积症 病名。是男子输精管结扎术后，出现的远期并发症，为精液郁积于附睾管腔中，使附睾腔极度膨大而成。现代医学认为本病的成因与术前已存在的生殖道隐性感染和手术方法有一定关系。正常情况下，附睾具有较强的吸收和吞噬能力，精子和液体在附睾内被吸收。但有少数人，由于附睾吸收不良或者附睾有炎症存在，致使精液在附睾内聚积起来而发展为本病。中医认为，本病为精浊流注，气滞湿阻、血脉瘀滞而成。临床表现可见有输精管手术史，双侧附睾明显增大，触痛明显，甚则形成硬结，阴囊坠胀疼痛，可连及小腹，或腰酸胀痛，房事或劳累后症状加重，舌质暗，脉细涩。治宜行气活血，散郁消积。方用少腹逐瘀汤或血府逐瘀汤加减。西医治疗本病多以棉酚制剂。一般口服醋酸棉酚片20毫克，每天1次，3个月为1疗程。另外，可用超短波或红外线作阴囊局部理疗。

附醋汤 方名。《理瀹骈文》方。生附子、浓醋。煎洗患处。治痈疽赘肉。

陀僧膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。密陀僧（研末）20两，赤芍药、全当归、赤石脂（研）、百草霜（研）各2两，乳香、没药（去

油,研)、血竭(研)、孩儿茶(研)各5钱,苦参4两,银黝1两,大黄0.5斤,桐油2斤,香油1斤。先将赤芍、当归、苦参、大黄入油内炸枯,熬至滴水不散,再下蜜陀僧末,用槐、柳枝搅至滴水将欲成珠,将百草霜筛入搅匀,再将群药及银黝筛入,搅极匀,倾入水盆内,手扯千余下,再收入磁盆内,常以水浸之,外敷患处。治诸般恶疮,流注瘰癧,跌扑损破,金刃误伤等症。

坠伤 妇科病证名。是指小产,出《脉经》,见小产条。

坠睛 眼科病证名。又名坠睛眼。见《太平圣惠方》卷33。系指风寒上攻眼带致目珠向下偏斜。相当现代医学之因上直肌、下斜肌麻痹所致的麻痹性斜视。见目偏视条。

坠睛眼 眼科病证名。见《杂病源流犀烛》卷22。即坠睛。见该条。

坠痰丸 方名。《丹台玉案》卷4方。大黄(酒煨)、贝母、胆星、青礞石(煨)、石菖蒲各1两,麝香1钱,蛇含石(煨红,醋淬7次)5钱。为末,姜汁为丸,每服1钱,空腹白滚汤送下。治痰火凝结胸膈,癫狂,谵语妄言。

妙功丸 方名。《张氏医通》卷14方。丁香、木香、沉香各0.5两,乳香、麝香(另研)、熊胆各2.5钱,白丁香(即雄雀屎)、赤小豆各300粒,鹤虱、雷丸、陈皮各1两,轻粉4.5钱,大黄(酒浸)1.5两,巴豆(去皮研,压去油)7粒,朱砂(水飞,一半为衣)1两。为细末,荞麦1两作糊,每两作10丸,朱砂为衣,每用1丸,温水浸一宿,去水,再用温水化开,空腹服,小儿减量,不愈3至5日后服。治虫积在内,使人多疑善惑而成癫痫。

妙圣丹 方名。《证治准绳·幼科》集2方。雄黄、蝎尾、朱砂、代赭石(煨,醋淬)、轻粉、麝香各2.5钱,巴豆(去油)3个,杏仁(去皮尖、微炒)2钱。为细末,蒸枣肉为丸,梧桐子大,每服3至5丸,木香煎汤化服。治小儿食痢,面黄腹满,吐利酸臭,继则时时发搐。《医宗金鉴》亦有本方,但无轻粉、麝香。

妙观法 气功功法。《光明记》:“妙观者,空即三谛,假中亦然,名即一而三,三谛俱空,假中亦然,名即三而一。”作法:用意念“观于阴心”(未萌发的精神活动),一次又一次,逐渐达到“三而一”,全身各部的协调和稳定。

妙应丸 方名。①《鸡峰普济方》卷9方。大附子、破故纸、萆澄茄、木香各5钱,硃砂5分。为细末,大麦面裹药同烧,候面黄焦,去面,面糊为丸,绿豆大,每服3~5丸,食后、临卧米饮送下。治脾胃虚冷,饮食迟化,心腹刺痛,噫气吞酸,两胁膨胀,胸膈痞闷,四肢倦怠,不思饮食。②《洪氏集验方》方。当归2两,白芍、延胡索、肉桂、牡丹皮、川芎、石斛、炮姜各1两,泽兰1.5两,木香0.5两,熟地黄2两。焙干研末,醋糊为丸,梧桐子大,每服20

丸,温酒或米汤下。治妇人经血不调。③《济生方》卷4方。附子(重7钱,去皮脐,中央剝空作瓮)2枚,硃砂3钱,木香7.5钱,补骨脂(微炒)、萆菱各1两。将硃砂末,装入附子瓮中,后用附子末盖口,面裹煨熟,去面,同余药为细末,再将裹附子熟面,为末,醋调煮糊为丸,绿豆大,每服15~20丸,食后生姜汤送下。治老人虚人一切虚寒,痼癖积块,攻胀疼痛。④《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。槟榔1.2两,黑牵牛头末3钱,大黄、雷丸、锡灰、芫荇、木香、使君子肉各1钱。为细末,葱白煎浓汤露一宿,和药为丸,粟米大,每服4钱,小儿每服5分~1钱,清晨葱汤送下;如治寸白虫,用石榴根皮煎汤送下。治虫痛,面色青黄有斑,唇红,能食或食后即痛,或痛后即能食,或呕哕涎沫,或吐青水。

妙应丹 方名。《太平惠民和剂局方》方。炒蚕砂、鲤鱼鳞、当归、石膏(煨)、泽兰、附子、木香各2两,熟地黄、川芎、防风、芫荇、人参、黄芪、马牙硝、川椒、柏子仁、蝉衣、白薇、槟榔各1两,厚朴、藁本、炮姜、炙甘草各3两,吴茱萸、红花各0.5两。研末,炼蜜为丸,如弹子大,每服1丸。血瘕块痛,绵灰酒下;催生,温酒下;血劳血虚,桔梗酒下;血崩,棕榈灰酒下;血气痛,炒白姜酒下;血风,荆芥酒下;血晕闷绝,胎死腹中,胞衣不下,并用生地黄汁、童便、酒各1盏,煎二沸调下;常服,醋汤、温酒化下。治妇人众病。

妙灵散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。海藻2两,川牛膝、生何首乌、当归(酒洗)、乌贼骨、桑寄生各1两,海带、青箱子(酒洗)、昆布(酒洗)、甘草节各5钱,木香3钱,沉香2钱。为细末,每服2钱,食后温酒调下。功能软坚散结。治瘰癧。

妙刺 中医治法。针刺手法之一。指巧妙、微妙的针刺手法。《标幽赋》有“微针与妙刺相通”之句,意谓微针(毫针)针体纤细灵巧,最宜用来做各种微妙的针刺手法。

妙觉 气功术语。《四教仪》:“倏然无累,寂而常照,名妙觉也。”指通过习炼气功,神形放松,静寂生慧,意识活动保持较长时间的稳定。

妙贴止痛散 方名。《疮疡经验全书》卷4方。白及1两,乳香、桔梗、白蔹各5钱,紫花地丁3钱。研末,鸡子清调敷患处。治上部一切肿毒。

妙贴散 方名。《外科正宗》卷1方。原名真君妙贴散。硫黄末10斤,荞麦面、白面各5斤。以清水微拌,干湿得宜,作成薄片,单纸包裹,风中阴干,用时再研细,清水调敷患处;皮破血流湿烂者,麻油调敷;天泡、火丹、酒刺、以靛汁调搽。治痈疽诸毒,顽硬恶疮,散漫不作脓者;或皮破血流湿烂;及天泡、火丹、肺风酒刺等。

妙香丸 方名。《苏沈良方》卷10方。朱砂1两,牛黄、冰片、麝香各1分,金箔14片,粉霜、铅粉各1钱,蜡2两,巴豆120个。为细末,制丸,弹子

大，每服3~10丸，夜半后入冰片，米汤送下。治小儿正虚夹积，潮热寒热，脘腹胀满作疼，及小儿吐逆惊痫。

妙香散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。又名辰砂妙香散。麝香（另研）1钱，煨木香2.5两，山药（姜汁炙）、茯苓、茯神、黄芪、远志（去心，炒）各1两，人参、桔梗、炙甘草各0.5两，朱砂（另研）3钱。为细末，每服2钱，温酒调下。功能补气宁神，行气开郁。治心气不足，惊悸不安，虚烦少寐，喜怒不常，夜多盗汗，饮食无味，头目昏眩。②《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。麝香1分，木香2.5分，远志肉、黄芪、山药、茯苓、茯神各1钱，人参、桔梗、甘草各5分，朱砂3分。为末服。治心气不足，神不定而惊者。

妙静之道 气功术语。《诸真圣胎神用诀·候真人胎息诀》：“澄其神，绝其虑，亡其我，灭其境，抱其真，此谓妙静之道。”指神形和合的处世境界。

妊子 妇科术语。指妊娠。《素问·平人氣象论》有：“妇人手少阴脉动甚者，妊子也。”见妊娠条。

妊娠 妇科术语。指从受孕至胎儿及胎衣娩出的过程。出《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》。俗称怀孕，又名六甲、有子、有身、有妊、有娠、任娠、双身、妊子、怀子、怀身、怀胎、怀娠、怀躯、孕、重身、躯等。妊娠一般是一孕一胎，也有一孕二胎的，称“双胎”或“骍胎”；一孕三胎的，称“品胎”，亦有一孕超过三胎的，但甚少见。受孕的日时一般不易测知，为了便于计算，临床上以孕前末次月经的第一天作为妊娠的开始，以28天（4周）为一个妊娠月，妊娠的全过程为10个妊娠月（40周）即280天。根据妊娠月可预算预产期，计算方法以末次月经第一天算起，月份减3或加9（不够减时），再以日数加7。足月分娩称足月产，足月胎儿称成熟胎儿。如果妊娠未完成全程而中断，则属堕胎、小产或早产。如果妊娠超过预产期两周以上则称过期不产。

妊娠子烦 妇科病证名。指子烦，出《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候下·妊娠子烦》，见子烦条。

妊娠大小便不通 妇科病证名。指妇人妊娠后阴虚血热所致大小便不通的病证。出《诸病源候论》卷42《妊娠大小便不通候》。多由孕妇聚血养胎，脏腑气实，血燥生热，热积于大小肠，以致大小便不通。治宜清热、润燥、利水，方用梔子汤。

妊娠大便不通 妇科病证名。指产后孕妇大便秘结不通的病证。出《诸病源候论》卷42《妊娠大便秘不通候》。由于孕后聚血养胎，阴血不足，津液竭燥，肠胃枯涩，蕴结于肠间所致。治宜养血润下，方用四物汤倍用生地加黑芝麻、松子仁、柏子仁等。

妊娠下痢 妇科病证名。指孕后下利的病证。出《诸病源候论》卷42《妇人杂病诸候下·妊娠下利候》。亦名子痢、胎前赤白痢。多因孕后内伤饮食生冷，或外受暑湿热毒之邪所致。临证可见里急后重，

腹痛，下痢赤白，日夜无度，若阳气下陷则易导致胎易坠。由饮食所伤者，初起腹痛，里急后重，治宜消食止痢，方用香连化滞丸；若受暑湿热毒所致者，下痢赤白，里急后重，宜清利湿热止痢，方用当归芍药汤。

妊娠口干 妇科病证名。指孕后口干不渴的病证。见《女科指要》。多由孕后脾肾两虚，清阳下陷，以致津液不能上承所致。治宜健脾生津，方选七味白术散。

妊娠口舌生疮 妇科病证名。指妇人孕后口舌皆生疮疼痛的病证。多因孕后血聚养胎，阴血虚，心火上炎所致。治宜清热泻火，方用东垣凉膈散。

妊娠口渴 妇科病证名。是指妊娠烦渴，见《闺中宝录》条。

妊娠小便不利 妇科病证名。指孕后小便行而不畅的病证。《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候下·妊娠小便不利候》：“肾与膀胱合，俱主水，水行入胞为小便，藏腑有热，热入于胞，故令小便不利也。”多因孕后小肠积热，热结膀胱，气化受阻；或脾肺气虚，通调运输水液失职，不能下输膀胱而致小便不利。临证中，属小肠积热者，可见口渴、心烦、尿赤，治宜清热利水，方选八正散加减；属脾肺气虚者，可见心悸、气短、神疲、乏力等证，治宜补益脾肺，方用补中益气汤加减。

妊娠小便不通 妇科病证名。指孕后小便不通甚至小腹胀急而痛以致心烦不得卧的病证。出《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候下·妊娠小便不通候》：“小肠有热，热入于胞内。热结甚者，故小便不通，则心膈小肠俱满，气喘急也。”亦名转胞、转脬、胞转。本病的病因有气虚、肾虚和湿热。气虚者多由素体虚弱中气不足，孕后胎居母腹赖气以载之，胎儿渐大则中气素虚之体无力举胎，以致胎重下坠压迫膀胱，膀胱气化因之失利，水道不通溺不得出而致妊娠小便不通。如《邯郸遗稿》即云：“妊娠转胞不得小便，由中气虚怯，不能举胎，胎压其胞，胞系了戾，小便不通。”肾虚所致者多由素体肾虚不足，妊娠之人胞系于肾，今肾虚而系胞无力是以胎元下坠压迫膀胱，州都气化不利，小便不通，或因肾虚阳气不足，命门火衰，膀胱失煦，气化失机而致小便不通。湿热者由湿热内犯于膀胱，或由中焦湿热，或因肝经湿热下注流于膀胱，湿热内蕴脬中，膀胱气化失司，水道不通所致。因于气虚者临证可见妊娠期间，小便不通或点滴量少淋漓而下，小腹胀急疼痛以致心烦不得卧、面色㿔白、头目眩晕、气短懒言、神疲肢倦、食欲不振、舌质淡、苔薄脉缓滑无力。治宜益气升提，利水通溺，方选益气导溺汤、举胎四物汤加减。肾虚证临床可见妊娠期间，小便不通或频数不畅，点滴而下，小腹胀满而痛，坐卧不宁，面色晦暗，腰酸膝软，畏寒肢冷，舌质淡，苔白润，脉沉滑无力。治宜温肾扶阳，化气行水，方用肾气丸、济生肾气丸等方加减。湿热证临证可见妊娠数月，小便短黄渐至闭塞不通，

小腹胀痛、坐卧不安、面色垢黄、头重眩晕、胸闷口苦或渴不欲饮，舌质红、苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿，通利小便，方选分清饮、加味五苓散加减。此外，治疗妊娠小便不通有许多单方、验方。如：捣杏仁入滑石末，饭丸如豆大，每服20丸白汤送下（《妇人大全良方》）；用车前子汁调滑石末，涂脐周围4寸，热易之（《妇人大全良方》）；冬葵子、滑石、山栀子为末，用螺肉捣膏，或葱汁调膏贴脐中，立通（《济阴纲目》）；四季葱（大葱连须）每天用1斤，洗净，切断后炒热，每次用0.5斤，用纱布包裹自脐部顺次向耻骨部热敷，每次约30分钟；亦可用热毛巾敷于耻骨联合上膀胱区；用陈瓜蒌100克，煎汤坐浴20分钟，小便即解；还可针刺气海、膀胱俞（双）、阴陵泉（双）、大椎、足三里，灸关元穴；令患者平卧，抬高臀部使胎头上浮不致下压膀胱，亦有利于小便的顺利排出。

妊娠小便淋痛 妇科病证名。指子淋，见子淋条。

妊娠小腹痛 妇科病证名。指妊娠腹痛。《诸病源候论》卷41《妇人妊娠病诸候下·妊娠小腹痛候》：“妊娠小腹痛者，由胞络宿有冷，而妊娠血不通，冷血相搏，故痛也。”见妊娠腹痛条。

妊娠不语 妇科病证名。指子瘖，出《妇人良方大全》卷15，见子瘖条。

妊娠中风 妇科病证名。指孕后卒中风邪引起的病证。出《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候下·妊娠中风候》。多因孕后聚血以养胎，经络、脏腑失荣，中于风邪所致。中于经络者，临证可见肌肤不仁，手足麻木，口眼歪斜，甚则半身不遂；中于脏腑者，临证可见卒然昏倒，痰涎壅盛，不省人事。惟孕妇患此症不可按中风常法治疗。应以补虚安胎为主，佐以祛风，方用增损八物汤（《证治准绳》）；若见口眼歪斜，手足顽痹者，宜养血祛风，佐以安胎，用防己散（《证治准绳》）；若卒然昏倒，痰涎壅滞者，治宜搜风、开窍、祛痰，方用防风散（《证治准绳》）；若中风不语，肢体强直，不省人事者，治宜祛风开窍，方用生犀角散。

妊娠中恶 妇科病证名。指孕后突然出现心腹刺痛，闷绝欲死的病证。《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候下·妊娠中恶候》：“人有忽然心腹刺痛，闷乱欲死，谓之中恶。言恶邪之气，中伤于人也。所以然者，人之血气自养，而精神为主，若血气不和，则精神衰弱，历毒鬼气得中之，妊娠病之，亦致损胎也。”治宜扶正祛邪安胎，方用当归散，或用金银藤煎汤饮服。

妊娠中暑 妇科病证名。见《竹林女科证治》。多由妊娠后卒中暑热之邪所致。临证可见发热口渴，自汗闷乱，昏倦倦怠，胎动不安。治宜清暑安胎，方用香薷饮，大渴者多加麦冬、黄芩、花粉、五味子、梔子。

妊娠中湿 妇科病证名。指孕后感受湿邪所致

的病证。见《万氏女科》。多因孕后冒雨，或感受雾露之邪，久坐湿地，及汗出冷浴，以致湿伤于肌腠。临证可见发热，骨节烦痛，头重，身重，鼻塞等。治宜祛湿安胎。方用黄芩白术汤。

妊娠风痉 妇科病证名。指子痫，见《妇人良方大全》卷14。见子痫条。

妊娠心痛 妇科病证名。指孕后心前疼痛的病证。出《诸病源候论》卷41《妇人杂病诸候·妊娠心痛候》：“夫心痛，多是风邪痰饮，乘心之经络，邪气搏于正气，交结而痛也……。”临证可见心前疼痛，重则胸痛彻背，喘不得卧，轻者时痛时止，若痛不止，气乘胞络则令胎动。因风邪乘于心包而痛者，宜驱邪止痛，用石磨汤加元胡、香附、草果；因寒痰停饮而痛者，用二陈汤加山楂、青皮、木香、乌药；宿有冷痛外感寒邪而痛者，用吴茱萸汤加砂仁。另一说妊娠心痛，非心痛也，乃胎气上升，壅塞胃口作痛，治宜顺气安胎，方用手拈散。

妊娠心腹胀满 妇科病证名。指孕后心腹胀满，脘闷不思食的病证。见《太平圣惠方》卷75。多因脾胃素虚，孕后感寒，或内伤饮食以致胃气壅滞，浊邪内阻，升降失调。感寒所致者，除心腹胀满、脘闷不思食外，还可见食后胀甚，喜按、喜热。治宜温中散寒，方用香砂六君子汤。伤食所致者可见心腹胀满，脘闷不思食，食后胀痛，噎腐吞酸，治宜消食化滞，方用保和丸。

妊娠心腹痛 妇科病证名。指孕后或心痛或腹痛或心腹俱痛的病证。《诸病源候论》卷41《妇人妊娠病诸候上·妊娠心腹痛候》：“妊娠心腹痛者，或由腹内宿有冷疹，或新触风寒，皆因藏虚而致发动，邪正相击而并与气，随气上下。上冲于心则心痛，下冲于腹则腹痛，故令心腹痛也……。”多由冷积或新触风寒，邪正相击，而并于气，随气上下，上冲心则心痛，下冲腹则腹痛，上下俱作则心腹俱痛。若不早治，则冲击胞络必致胎动。素有冷痛者，发病急，痛如刀刺，治宜祛寒止痛，方用川芎散；冲击胞络而腹痛者，宜当归芍药汤。

妊娠少阳证 妇科病证名。指孕后邪中少阳出现半表半里的病证。临证可见胸胁满痛，寒热往来，脉弦。治宜和解安胎，方用四物汤加柴胡、黄芩，或黄龙汤（小柴胡汤去半夏）。

妊娠白带 妇科病证名。指妇女妊娠后白带明显增多的病证。见《叶氏女科证治》卷2。亦称胎前白带。在正常情况下，孕后白带较孕前为多，但如超出正常范围则属病态。多因孕后脾虚运化失职，或胞虚寒冷，寒湿凝滞，伤及冲任二脉，以致白带量多。治宜健脾固摄，方用闭白丸（龙骨、牡蛎、赤石脂、乌贼骨），胞寒者，加艾叶、炮姜。

妊娠目病 眼科病证名。又名孕妇目昏、兼胎症。泛指因妊娠所致之目疾。而通常所言之妊娠目病，系指由“妊娠痢证”所引起者。相当现代医学之妊娠中毒性视网膜病变。本病名见《证治准绳·七窍

门》。《审视瑶函》谓：“此症专言妇人有孕而目病也，其病多有余，……盖其否隔，阴阳涩滞，与常人病眼不同，为病每多危急。”多因胎火旺动、肝阳上亢或脾虚肝旺等所致。症见于妊娠后期，眼外观如常，视物昏朦不清，或眼前金花缭乱，或蚊蝇飞舞，目力锐减，或瞬间即视力迅降。可兼见头晕眼花，恶心欲呕，下肢浮肿等。治本症大多宜治目病与安胎并举；凡峻下滑利、祛瘀破血、耗气散气等攻伐峻猛之品，以及一切有毒药品均应慎用或禁用，以免伤胎泄气。若因于肝火上扰于目者，治宜清肝泻火息风，方用保胎清火汤合消风散加减。若因肝阳上亢者，治宜育阴潜阳、平肝息风，方用羚羊钩藤汤加味。或为脾虚肝旺者，治宜健脾利湿、平肝潜阳，方用羚羊角散加减。若分娩后，目病未瘥，宜滋养肝肾、活血消瘀，方用驻景丸加当归、川芎、赤芍、郁金等。亦可用针刺及耳针疗法。

妊娠外感紫青舌 诊断术语。孕妇外感舌见紫青。若淡紫带青者，为素体虚寒，内有食滞。外感寒邪，宜辛温解表，兼以消导。若舌紫而赤，为素体阴虚，误用温补，虽有外感而里热炽盛，宜解表中侧重清里（见《伤寒舌鉴》）。

妊娠外感黄苔舌 诊断术语。孕妇外感见黄苔。为邪已化火的里热证，宜白虎汤清里热，以免热邪伤胎。若面黄舌苔黄腻，为湿热在里，当清热利湿（见《伤寒舌鉴》）。

妊娠外感灰黑舌 诊断术语。孕妇外感舌见灰黑。胎多难固。若面赤而舌灰黑，急用泻下以救其母，若面赤而舌微黑，仍须兼保胎，若面舌俱黑，则母子俱危（见《伤寒舌鉴》）。

妊娠外感纯赤舌 诊断术语。孕妇纯赤舌。多见于温热病素体阴血不足者，治宜养阴清热以安胎（见《伤寒舌鉴》）。

妊娠外感白苔舌 诊断术语。孕妇外感见白苔，为外感风寒或里虚寒证。若舌苔白浮滑，症见身热，恶寒无汗，脉浮者，为外感风寒，宜辛温解表。若舌白嫩湿润无苔，不见表证者，为里虚寒证，宜温中散寒（见《伤寒舌鉴》）。

妊娠外感舌 诊断术语。指孕妇外感的舌诊。妊娠妇女患外感病，轻则母体受病，重则可影响胎儿，辨证尤须慎重。《伤寒舌鉴》以面色诊察母病，以舌色诊察胎病。色泽鲜明，则母子俱安，色泽暗晦则母子俱危。面赤舌青，可能为死胎。

妊娠外感卷短舌 诊断术语。孕妇舌卷而短，或黄黑燥裂有芒刺。为里热炽盛，灼伤肝肾之阴，属险候，急当泻下存阴（见《伤寒舌鉴》）。

妊娠卒心痛 妇科病证名。指妊娠期心痛突然发作的病证。《经效产宝》云：“治妊娠卒心痛，气欲绝，川芎、当归、茯苓、厚朴。”见妊娠心痛条。

妊娠耳鸣 妇科病证名。指孕后肾虚髓海不足所致耳鸣目眩的病证。见《叶氏女科证治》卷2。多由肾虚髓海不足不能上濡所致，亦有因肝胆火盛上

扰所致。因肾虚髓海不足所致者多兼有目眩，头晕，腰酸，治宜滋阴补肾，方用猪肾丸（猪肾子1对，青盐少许，蜜丸酒下）。因肝火上炎多属实证，可见耳鸣常鸣于午前，兼有头痛，目眩，口苦，咽干，治宜清肝胆之火，方用小柴胡汤加黄连、栀子；若鸣于午后者，多为血虚，并兼见心烦不宁，夜寐不安。治宜平肝补血，方用四物汤加白术、茯苓。

妊娠吐血 妇科病证名。指妇人孕后血随气逆出现吐血的病证。《诸病源候论》卷41《妇人杂病诸候上·妊娠吐血候》中：“吐血，皆由脏腑伤所为，忧思惊怒，皆伤脏腑，气逆故吐血。吐血而心闷胁满未欲止，心闷甚者死。妊娠病之者，多堕胎也。”本病多由胃中积热或肝郁化热，热伤胃络，气逆于上，血随而溢，而出现吐血。若吐血不止，则血虚不能养胎而易致堕胎。若因胃中积热者，多兼见脘腹胀闷疼痛，吐血色红或紫暗，并挟有食物残渣，可见到大便色黑。治宜清胃泻热，安胎止血。方用加味清胃散。若因肝火犯胃所致者，可兼见口苦胁痛，心烦善怒，治宜平肝清热，止血。方选丹栀逍遥散加止血药。

妊娠伤食 妇科病证名。指妇人孕后由于饮食不节损伤脾胃出现饮食停滞的病证。见《胎产全书》。本病多由孕后脾胃虚弱，加之饮食不节，伤及脾胃，饮食停滞于胃所致。临证可见脘腹胀满，不思饮食，或见呕吐、泄泻。治宜消食导滞，健脾和胃，方用保和丸、六君子汤加减。

妊娠多怒伤胎 妇科病证名。指妇人孕后性急多怒伤及胎气而使胎元受损欲堕的病证。见《傅青主女科》。多由于孕后情志抑郁化火或性急多怒，肝火妄动，下扰冲任，气迫血乱而致。临证可见腰酸腹胀，胁痛，甚至阴道出血，胎动不安。治宜平肝泻火，安胎。方选逍遥散加黄芪、桑寄生。

妊娠阴肿 妇科病证名。指胎前阴门肿。见《叶氏女科证治》卷2。见胎前阴门肿条。

妊娠护胎法 妇科术语。指妇人在孕期的注意事项、孕期保健和摄生。包括调饮食、舒服饰、慎起居、适寒温、调心神、忌房劳、疗疾病、慎酒药等等。《万氏妇人科》：“妇人受胎之后，常宜行动往来，使血气通流，百脉和畅，自无难产。若好逸恶劳，好静恶动，贪卧养娇，则气停血滞，临产多难。况行立坐卧之久，为筋骨皮肤之伤，子在腹中，气通于母，心有伤者。”《胎产心法》也云：“胎之所以养，赖母之所嗜，因子母之气呼吸相通，是以胎气肥瘦，在母之素日奉养厚薄如何。”以及“妇人有孕，即居侧室，令老姬伴宿，不与夫接，勿乱服药……。”

妊娠尿血 妇科病证名。指孕妇尿中带血的病证。出《诸病源候论》卷41《妇人妊娠病诸候上·妊娠尿血候》。多因孕后肾阴虚不能制火或心经火盛，下移于小肠，热扰血分，渗入膀胱所致。因于肾阴虚所致者，多可见小便频数，血色淡红，腰膝酸软，头晕倦怠。治宜补肾固摄，方用六味地黄汤加阿胶、杜仲、血余炭；因心经火盛所致者，可见小便热赤，

血色鲜红，心烦口渴，口舌生疮，治宜清热泻火，方用小蓟饮子。

妊娠乳肿 妇科病证名。指孕妇怀孕六七个月时出现乳房胀硬疼痛的病证。见《叶氏女科证治》卷2。亦名内吹、胎前乳肿、内吹乳。多因怀孕后肝气不舒，气滞血瘀，经络不通，乳管阻塞所致。临床除乳房胀硬疼痛外，多见有情志不舒，两胁疼痛等肝气不畅的症状，治宜舒肝解郁理气。方用清肝解郁汤加减。

妊娠呕吐 妇科病证名。指恶阻。出《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》。见恶阻条。

妊娠肿胀 妇科病证名。指妊娠期间肢体面目或全身发生肿胀的病证。又名子肿、子水不利、胎水、胎水不利、子气、子满、皱足、脆足等名称。一般在怀孕七、八月之后仅有足部或累及双膝下轻度浮肿而无其它不适，且多能于平卧后自消者，乃属妊娠晚期常有现象，不作妊娠肿胀病论。妊娠肿胀某些久病或肿势急骤发展者，可因水湿内生、阻滞经隧，精血输送受阻或脾虚而气血生化之源不足以致肝失血养出现肝阳上亢，甚至阳化风动而演变为先兆子痫和子痫的危重病证。亦有水湿内停胞中，损伤胎元，或因脾虚气弱不能载胎，肾虚胎失所系，以致胎元不固发生早产、小产者。因而在诊治本病时应引起重视以免发生早产、小产。根据历代医家所论，妊娠肿胀有“病在水者”和“病在气者”的不同表现。“病在水者”，即妊娠水肿乃妊期发生的体内水液潴留，泛滥于肌肤或内停胞中而产生的一种临床常见病证，主要病因病机是：①脾虚水肿。孕妇素体不足脾气虚弱，或因饮食失节恣食生冷厚味油腻之物，或因劳倦忧思所伤而致脾虚，兼因孕后胎居母腹赖中气以载，且妊娠后期胎儿渐大阻碍脾之运化，脾虚失运，水湿不化外溢于肌肤以致肢体面目浮肿。②肾虚水肿。孕妇素禀不足或因多产，房劳伤肾，命火不足。孕后阴血下聚以养胎，阴聚于下而有碍于素本不足之肾阳的敷布，脾属中土赖命火以温煦，肾阳失煦则中宫运化失常，膀胱气化失司以致水饮内停，或外泛肌肤发为孕期水肿。《沈氏女科辑要笺正》：“妊身发肿，良由真阴凝聚以养胎元肾家阳气不能敷布则水道泛滥莫制。”“病在气者”即妊娠气肿多由孕妇素性忧思抑郁，肝失条达，气机不畅，至妊娠四、五月后，胎儿渐大，滞碍升降之气机，从而两因相感，气滞愈甚，是以升降之机悖逆，故尔清阳不升，浊阴下滞以致下肢浮肿，或因气机不顺而津液不布，湿气内阻发为肿胀。脾虚所致水肿者，临证可见妊娠数月，面目四肢浮肿，甚或遍及全身，肤色淡黄或晄白，皮薄而光亮，按之凹陷，如泥成窝即时难起，精神疲乏，气短懒言，脘腹膨胀，食少便溏，小便短少，舌质胖，苔白腻，脉缓滑无力。治宜健脾渗湿，利水消肿。方选白术散、健脾利水汤等加减运用。若脾虚生湿，水湿内停胞中或泛滥于胸腹四肢，则可或在较长时间因肿势缓慢增加而出现、或在短期内急速出现（此种情况少见）

腹大异常、胸中满闷、喘逆不安、唇颊青紫、食少腹胀、下肢及阴部水肿，严重时遍及全身、小便短少，舌质淡、苔白、脉沉滑之胎水肿满病证。此乃脾湿不化，内停胞中，上迫心肺的见证，治宜健脾除湿，利水消肿。方用鲤鱼汤、茯苓导水汤。肾虚所致妊娠水肿者可见妊娠中晚期，面浮肢肿甚则阴户及下腹部均见浮肿，尤以下肢为最，肿处皮薄色白而亮，按之凹陷即时难起，面色晦暗，头晕耳鸣，心悸气短，腰酸乏力，肢冷畏寒，小便短少，苔白润，舌质淡嫩，脉沉细无力或沉迟而弱。治宜温肾助阳，化气行水。方用真武汤、桂附苓术饮、济生肾气丸等加减化裁。气滞湿阻所致妊娠气肿可见妊娠四、五月后，双足先肿渐及于腿，皮色不变，按不成窝，随按随起，或自觉身重足胀行动不便，头晕而胀，胸闷胁胀，脘闷纳呆，小便自利或尿少腹胀，苔薄腻，脉弦滑。治当理气行滞，方选天仙藤散、顺气养血汤、茯苓汤加减应用。另外可用《备急千金要方》中赤小豆5升、商陆根1升治疗妊娠手足皆肿、挛急之肿甚治标或正虚不甚者。也可用针刺足三里、阴陵泉、三阴交配合重灸脾俞、水分治疗妊娠肿胀。

妊娠胁痛 妇科病证名。指妇人孕后两胁疼痛的病证。见《增补胎产心法》。多因痰浊瘀阻或恼怒伤肝，气郁不舒所致。痰浊瘀阻者除两胁疼痛外可见到痰涎壅盛的症状，治宜祛痰理气，方用二陈汤加减；恼怒伤肝者，可见两胁疼痛，烦躁易怒，口苦等肝经气滞证，治宜舒肝解郁，方用逍遥散加减。

妊娠疟 妇科病证名。指妊娠期间感染疟邪为病的病证。出《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候下·妊娠寒疟候》。亦称子疟、胎疟。多因脾胃虚弱，饮食停滞，夏伤于暑，感染疟邪所致。治宜和解驱邪，健脾安胎，方用七宝散。

妊娠泄泻 妇科病证名。指妇人孕期发生泄泻的病证。出《妇人良方大全》卷15。多因外感风寒暑湿之邪，内伤饮食生冷所致；或肾阳虚，不能上蒸脾阳，脾失健运所致；以及肝气不舒乘脾所致。伤于风寒者，可见泄泻清稀，腹痛肠鸣，治宜散寒化浊，方用藿香正气散；伤于暑湿者，可见泄泻急迫或泻而不爽，腹痛，烦热口渴，小便短黄，舌苔黄腻，脉濡数或滑数，治宜清热利湿，方用葛根芩连汤；内伤饮食所致者可见泻下粪便臭如败卵，腹痛肠鸣，泻后痛减，脘腹痞满，噤腐吞酸，不思饮食，治宜消食导滞，方选保和丸；脾肾阳虚所致者可见大便时溏时泻或五更作泻，不思饮食，面黄肢倦，腰膝酸软，治宜温补脾肾，方用参苓白术散合四神丸；肝气乘脾所致者，可见平时多有胸胁胀闷，噯气食少，每因抑郁恼怒或情绪不舒而发作，舌淡红，脉弦。治宜抑肝扶脾，方选痛泻要方。

妊娠经来 妇科术语。指怀孕后仍按月行经而无害于胎的现象。又称激经、盛胎、垢胎。这种现象一般不作疾病论。《证治准绳·女科》云：“大抵妊娠经来不多，而饮食精神如故，六脉和缓滑大无病者，

血盛有余也，儿大能饮自不来也。”

妊娠脉 诊断术语。孕妇的脉象。常见滑而冲和，或滑数搏指有力，或尺脉滑数，寸脉微小等，与常人脉有所不同。诊孕脉必须细察脉来滑数而冲和的特征，参合早期妊娠的各种表现方能诊断。平常人午睡初起，脉多滑疾有力，不可遽断为胎孕之脉。《内经》多次指出辨孕脉的要领。如《素问·腹中论》说：“身有病而无邪脉”，是指恶心，饮食异于平常等早孕症状，而三部脉浮沉大小正常，无弦芤涩等象，便是孕脉之征。《平人氣象论》则指出：“手少阴脉动甚者，妊子也。”是针对停经初期，诊得左寸脉滑动，这是血欲聚以养胎的现象，因心主血而通百脉，所以这种滑数有力之势最先出现于左寸。《阴阳别论》又指出：“阴搏阳别，谓之有子。”因尺脉为肾所主，属阴，而女子胞系于肾，受胎气所鼓动，故两尺的滑数搏指，有异于寸部的阳脉。此外，对于经闭似孕的病证，更须辨识。大抵积聚脉多弦紧沉结，或沉伏，而孕脉必滑。胎孕有数脉，劳损亦有数脉，但劳损之数多兼涩象；胎孕之数必兼滑象。

妊娠失音 妇科病证名。指妊娠期间出现声音嘶哑或不能出声的病证。见子瘡条。

妊娠脐下冷痛 妇科病证名。指妊娠腹痛由内伤生冷所致的病证。《增补胎产心法》卷上云：“妊娠脐下冷痛，腹胀虚疼，小便频数，大便虚滑，皆食生冷所致，小建中汤加炮姜、木香，不应更加茴香、良姜。

妊娠胎萎燥 妇科病证名。指胎萎不长。《诸病源候论》卷42《妇人妊娠诸候·妊娠胎萎燥候》：“胎之在胞，血气资养，若血气虚损，胞脏冷者，胎则翳燥委伏不长。其状儿在胎，都不转动，日月虽满，亦不能生，是其候也。而胎在内萎燥，其胎多死。”见胎萎不长条。

妊娠疮疡治法 外科治法。见《外科启玄》卷1。妇女孕期患痈疽疔毒之症，宜用调气安胎，托里解毒之剂。对于妊娠禁忌药，诸如活血、攻下、破气及有毒之类方药，不用或慎用。

妊娠毒药伤胎 妇科病证名。指妇人妊娠期间误服有毒之药损伤胎元的病证。见《证治准绳·女科》。临证可见腰痛腹坠，胎动不安。治宜解毒安胎。可用甘草、黑豆、淡竹叶浓煎频服，并根据所服药物之毒，针对性地进行解毒，并佐以安胎之品。

妊娠药忌 ①中医术语。怀孕期中，有些药物可能引起流产或损害母子，一般不得使用或慎用，称妊娠药忌。大致有以下几类：植物药类：一是毒草类：乌头、附子、天雄、侧子、野葛、羊躑躅、南星、半夏、大戟、芫花、常山。一是破血药类：牛膝、桃仁、牡丹皮、茜根、干漆、瞿麦、乳香、三棱、鬼箭羽、通草、红花、苏木。一是吐下滑利药类：藜芦、巴豆、牵牛、皂荚、葵子、薏苡仁。一是辛温辛热药类：厚朴、肉桂、干姜。动物药类：一是毒虫类：水蛭、芫青、斑蝥、地胆、蜘蛛、蜈蚣、蜈蚣、蛇蛻、虻虫。

一是其他动物药类：猬皮、牛黄、麝香、龟板、鳖甲。矿物药类：代赭石、水银、锡粉、硃砂、砒石、芒硝、硫黄、雄黄。其中有些是剧毒药，如砒石、巴豆、斑蝥等都绝对禁用；有些经过炮炙，可以使用，如生半夏用姜汁制成姜半夏，常用于怀孕初期的恶心呕吐。所以妊娠药忌是否完全禁忌，也须进一步研究。②妇科术语。指妊娠期间对一些具有损害胎元甚至堕胎的药物必须慎用或忌用。这些药物具有损害胎元以致堕胎的副作用，现代医学还发现不少可以使胎儿致畸的药物，根据药物对胎元损害程度的不同，一般可分为禁用和慎用两类。禁用药有：巴豆、牵牛、大戟、斑蝥、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、虻虫等。慎用药则包括通经去瘀、行气破瘀以及大辛大热等药物如桃仁、红花、大黄、芒硝、枳实、乌头、附子、干姜、肉桂。此外，还应慎用一些中成药如礞石滚痰丸、控涎丹、阳和膏、七厘散、大活络丸、大黄廑虫丸。

妊娠咽痛 妇科病证名。指孕期发生咽喉疼痛的病证。见《叶氏女科证治》卷2。多因孕妇胃中积热上炎咽喉所致，治宜清胃化痰，方用升麻桔梗汤，或用东垣凉膈散。

妊娠咽喉痛 妇科病证名。指妊娠期发生咽喉疼痛的病证。出《胎产新法》。多因孕后阴虚火盛，胎气上攻，或感受时邪，热灼肺胃，发为喉痛。治宜降火驱邪，方用东垣凉膈散。

妊娠咳血 妇科病证名。指孕期妇人痰中带血或痰血相兼的病证。多因孕后肺肾阴虚，虚火上炎，或外感风热之邪灼伤肺络，以及情志内伤，肝郁化火上犯于肺所致。阴虚所致者临证可见咳嗽痰少，痰中带血，血色鲜红，口干咽燥，颧红，潮热盗汗，舌质红，脉细数。治宜滋阴润肺，宁络止血，方选百合固金丸合十灰散加减。风热犯肺所致者临床可见喉痒咳嗽，痰中带血，口干鼻燥，或有身热，舌红，少津，苔薄黄，脉数。治宜清络润肺，宁络止血，方选桑杏汤加减。肝火犯肺所致者，临证可见咳嗽阵作，痰中带血或纯血鲜红，胸胁胀痛，烦躁易怒，口苦，舌质红，苔薄黄，脉弦数。治宜清肝泻肺，凉血止血，方用泻白散、黛蛤散加旱莲草、茅根、大小蓟等。

妊娠咳嗽 妇科病证名。指妊娠期间咳嗽不已，甚或五心烦热的病证。出《诸病源候论》。亦称子嗽或子呛。妊娠咳嗽，因孕期特殊生理缘故，虽较平常咳嗽难于痊愈，但其预后大多良好，仅有少数患者其咳经久不止而伤胎元，出现腰酸腹痛，小腹堕胀等胎动不安证象，甚则引起胞胎离胞堕下发为堕胎小产，因而要重视早期治疗。妊娠咳嗽的病因病机为：①阴虚肺燥。孕母素体阴虚，肺阴不足，孕后阴血聚下以养胎元则阴伤愈亏，阴虚而火旺，灼肺以重伤其阴，是以肺失濡养，清肃失职，气逆于上而发为咳嗽。②痰火犯肺。孕母素体阳旺，孕后阴聚于下以养胎元而阳气偏亢于上，两因相感是以内热生焉；或因素性抑郁，肝气不舒，孕后血聚养胎而肝失血养，体不足

则用偏亢,郁气愈甚,日久化火。火热邪气其性炎上,犯及肺金,炼津液而为痰,痰火胶结壅阻于肺,肺失肃清,气逆而咳。③痰湿犯肺。脾为生痰之源,肺为贮痰之器,孕妇素体脾虚运化失职,水湿不化,聚湿成痰,上渍于肺,肺为痰湿所干,失于肃降而咳。④风寒犯肺。肺主气,为五脏之华盖,开窍于鼻,司呼吸而外合皮毛。孕期不慎,为风寒邪气所伤,肺卫受病,是以肺气壅遏不宣,肃清之令失常,气逆于上而咳。妊娠咳嗽是以孕期咳嗽不已甚或五心烦热为临床诊断的主要依据。因此,无论何种因素导致的咳嗽轻微、病程短暂者,不归于本病范畴。因阴虚肺燥所致者临证可见妊娠咳嗽不已,干咳无痰或痰中带血,午后潮热,两颧红赤,口干咽燥,手足心热,失眠盗汗,舌红少苔,脉细滑而数。治宜养阴清肺、止咳安胎。方选百合固金汤、八仙长寿丸。痰火扰肺所致者,临证可见妊娠咳嗽不已,咯痰不爽,痰液黄稠,面红口干,舌红苔黄腻,脉滑数。治宜清肺化痰,止咳安胎。方用清金化痰汤、清肺汤等方。痰湿犯肺所致者,临证可见妊娠久嗽不止,痰多色白而稠,咯出不爽,恶心欲呕,胸闷不适,神疲纳呆,口粘无味,舌苔白腻,脉濡滑。治宜健脾除湿、化痰止咳。方选六君子汤、参苓白术散加减运用。风寒袭肺所致者,临证可见妊娠咳嗽,其声重浊,咳吐白色稀涎痰沫,或胸闷不舒,头痛,恶寒鼻塞流清涕,舌苔薄白,脉浮紧或浮滑。治宜疏风散寒,宣肺止咳,方选杏苏散、止嗽散加减。

妊娠疫喉 妇科病证名。指孕妇患疫喉。多因感受时邪疫毒而发。其证治与疫喉同。然临证时尤须详审虚实,恰当遣方用药,特别注意疫喉初起三禁,以期尽量减少流产或其他并发症的发生。见疫喉条。

妊娠疹 妇科病证名。指妊娠期间罹患麻疹。其症初起发热,易动胎。治疗除注意安胎外,余症均按麻疹辨证治疗。

妊娠痉 妇科病证名。指子痫。《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候·妊娠痉候》:“体虚受风,而伤太阳之经,停滞经络,后复与寒湿相搏,发则口噤背强,名之为痉。妊娠而发者,闷冒不识人,须臾醒,醒复发,亦是风伤太阳之经作痉也。亦名子痫,亦名子冒也。”见子痫条。

妊娠烦渴 妇科病证名。指妊娠期间出现烦躁不已、口干作渴的病证。见《普济方》卷340。亦称妊娠口渴、胎前焦渴。孕后妇人聚血养胎,而使阴虚血少,导致荣卫不和,阴阳失调,热乘心脾,津枯液少,而出现烦躁不已,口干作渴的病证;或胃热蕴积,上炎于口而作渴。若胃经积热者,治宜泻热生津止渴,方用竹叶石膏汤;若阴虚胃热者,治宜滋阴清热止渴,方选竹叶黄芪汤;若心经火动所致者,则宜清热泻火,可用竹茹、麦冬、甘草煎汤代茶饮。

妊娠流涎 妇科病证名。指孕妇口中流出涎液不能自止的病证。多因孕后胞宫内实,冲脉气盛,胎气上逆,致使脾胃不和而产生涎液自口中流出的病

证。治宜理脾降逆,调和脾胃。方用香砂六君子汤、二陈汤等方。

妊娠眼昏 妇科病证名。指妊娠后期即将临产之际忽然两目失明的病证。多因孕后阴虚,伏热在内,肝经热毒上攻于目所致。临证可见发病急骤,卒然视物不见,并见头痛项肿,不能转项,治宜清热熄风,明目止痉。方选天门冬饮子治之。

妊娠眩晕 妇科病证名。子眩,见《妇科辑要》。见子眩条。

妊娠积聚 妇科病证名。胎兼癥瘕,见胎兼癥瘕条。

妊娠衄血 妇科病证名。指孕期衄血不止的病证。见《证治准绳·女科》。多因孕后嗜食辛辣,积热不散,上蒸于肺,灼伤肺络,血随上逆而发为鼻衄、齿衄。若长期衄血不止,热伤胞络,有坠胎之危险。治宜清热养阴,宁血安胎,方选丹皮汤(《竹林寺女科秘方》)。

妊娠惊悸 妇科病证名。指孕妇妊娠期间心悸易惊,恐惧不安的病证。多因孕后心血不足,不能养神;或阴虚火旺,热扰心神;或心阳不振所致。临证可见心神不宁,心悸善惊,坐卧不安等症。心血不足者,可兼见面色不华,头晕目眩,治宜补血养心安神,方用归脾汤加减;阴虚火旺者,可兼见心悸不宁,心烦少寐,治宜滋阴清火,方用补心丹;心阳不振者,可兼见面白少气,形寒肢冷,治宜振奋心阳,方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤。

妊娠遍身酸懒 妇科病证名。指妇人孕后全身疲乏无力的病证。《叶氏女科证治》卷2:“妊娠遍身酸懒,面色青黄,不思饮食,精神困倦,形容枯槁,此血少无以养胎也,宜四物汤。”

妊娠遍身瘙痒 妇科病证名。指妊娠期间孕妇浑身瘙痒的病证。见《叶氏女科证治》卷2。孕妇遍身瘙痒,多由血虚风中所致,治宜养血祛风止痒,可内服当归补血汤,并用樟脑调酒,或用川椒、艾叶、透骨草、防风、荆芥擦洗身体。

妊娠喘 妇科病证名。指孕妇气机不畅,气逆而喘的病证。见《胎产辑萃》。亦名胎喘。多因脾肺素虚,孕后水气逆行,上乘于肺所致;或孕期感受风寒,肺气失宣;或热动胎元,气逆而喘;以及胎死不下,奔迫上冲等所致。临证可见痰喘气急,夜卧不安。若由脾肺气虚所致者,临证可兼见四肢无力,卒然气喘不足以息,治宜补益脾肺,方用补中益气汤合生脉散;若由孕期感受风寒所致者,可兼见发热恶寒,治宜疏风散寒,方用参苏饮;若由热动胎元,气逆所致者,可兼见烦躁发热,用黄芩、香附为末,水调服;若胎死不下者,可兼见面赤舌青,喘不得卧,治宜下死胎,方用催生汤。

妊娠唾血 妇科病证名。指妊娠期间鲜血与唾沫混杂而出的病证。多由阴虚火旺,虚火上扰口舌及齿龈之络所致。治宜养阴清热为主,方用滋阴降火汤(白芍、当归、熟地、白术、天冬、麦冬、生地、陈

皮、知母、黄柏、炙甘草、姜、枣) 加減。

妊娠暑泻 妇科病证名。指妊娠恰逢暑期, 外受暑湿而致泄泻如水的病证。见《邯郸遗稿》。多因孕后内伤生冷之湿, 外受暑热之邪, 湿热损及肠胃所致。临证可见泄泻如水, 烦渴尿赤, 自汗面垢等证。由于暑热易耗伤津液, 因而本病多易伤胎。治宜清暑去湿, 并注意安胎。方用藿香正气散加減。

妊娠遗尿 妇科病证名。指妊娠后期孕妇有尿遗出的病证。见《妇人良方大全》卷15。亦名孕妇尿出。多因孕后血虚, 脬中有热; 或孕妇脾肺气虚不能下摄于脬; 以及肝肾阴虚, 内热扰及膀胱所致。临证可见孕妇晚间或白天有少量尿液遗出。血虚脬中有热者, 可兼见心烦尿赤, 治宜养血清热, 方用丹栀逍遥散, 或白薇散(白薇、白芍); 若为脾肺气虚所致者, 可兼见少腹坠胀, 治宜补益脾肺, 方用补中益气汤加益智仁、桑螵蛸; 若肝肾阴虚者, 可兼见神疲头晕、腰膝酸软, 治宜滋补肝肾, 方用六味地黄丸加減。

妊娠期 妇科术语。指从受孕至胎儿及胎衣(胎盘、胎膜) 娩出的全部过程。受孕的日时不易测知, 为了便于计算, 临床上以孕前末次月经的第一天算起, 以28天(4周) 作为一个妊娠月, 妊娠期全过程为10个妊娠月(40周) 即280天, 并根据妊娠期计算预产期, 计算方法以末次月经第一天算起, 月份减3或加9(不够减时), 再以日数加7。完成全部妊娠期, 足月分娩者称为足月产; 若妊娠期未全完成而中断, 则属堕胎、小产或早产; 若妊娠期超过预产期两周以上而不分娩者称为过期不产。

妊娠痘 妇科病证名。指妊娠期间出天花和水痘的病证。我国天花已基本消灭。妊娠期在治则上以清热安胎为主, 不可触动其胎。余症均按天花、水痘辨证治疗。

妊娠痢证 妇科病证名。即子痢, 见子痢条。

妊娠喉痛 妇科病证名。指孕妇患咽喉疼痛。多由阴虚火旺、胎气上冲所致。治宜养阴清热, 可用知母、黄柏、玄参、麦冬、薄荷、黄芩等煎服。见咽痛条。

妊娠腰背痛 妇科病证名。指妊娠期间孕妇腰背串痛的病证。出《经效产宝》。多因孕后肾气虚弱, 加之湿伤于肾以致两因相引腰背串痛的病证, 若痛甚不止者, 易致堕胎。治宜补肾、祛湿、安胎, 方用青蛾丸。

妊娠腰痛 妇科病证名。指妇人孕后腰部经常疼痛的病证。《诸病源候论》卷41〈妇人妊娠病诸候·妊娠腰痛候〉: “肾主腰部, 因劳损伤动, 其经虚, 则风冷乘之, 故腰痛。妇人肾以系胞, 妊娠而腰痛甚者, 多堕胎也。”本病多因肾虚; 或跌仆闪挫, 损伤肾气; 或风冷所乘, 瘀血阻滞经络所致。肾虚所致者临证可见腰部疼痛, 腰酸无力, 劳动则甚, 宜温补肾阳, 方用青蛾丸; 跌仆闪挫伤肾所致者临证可见腰痛下坠, 转侧不利, 治宜养血止痛, 补肾安胎, 方用八

珍汤加续断、寄生、杜仲; 风冷所乘者临证可见腰部冷痛, 遇寒则甚, 治宜驱风散寒, 方用四物汤加寄生、防风。

妊娠腹痛 妇科病证名。指妊娠期中因胞脉阻滞, 气血运行不畅而发生以小腹疼痛为主证的病证。出《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》。亦名胞阻、妊娠小腹痛、子痛。妊娠腹痛的发病机理, 主要是因为胞脉阻滞, 气血运行不畅所致, 引起胞脉阻滞的病因病机有: ①血虚气弱。孕妇素体虚弱, 气血不足, 妊娠之后阴血聚下以养胎元则阴份愈虚, 血少而乏于畅行, 气虚则运行无力, 胞脉因之而阻滞, 不通作痛, 以及(或因) 血虚而胞脉失养, 疼痛乃作。②阳虚寒盛。孕妇素体阳虚, 因孕而重虚。阳虚则胞脉失煦, 阴寒内盛, 寒凝血气运行不畅, 胞脉受阻以致小腹冷痛。③肝虚气郁。孕妇若素性忧郁则气机已失条畅, 孕后阴血聚以养胎, 肝血偏虚而肝失所养, 其气更易郁结, 气郁则血行不畅, 胞脉受阻, 故小腹疼痛。因血虚气弱所致者, 临证可见妊娠期间, 小腹绵绵作痛, 按之痛减, 面色萎黄, 头晕乏力, 心悸少寐, 舌质淡, 苔薄, 脉细滑无力。治宜养血益气, 缓急止痛, 方选阿胶散、当归芍药散。阳虚寒盛者临证可见妊娠小腹冷痛, 绵绵不休, 喜温喜按得热而痛缓, 面色晄白, 形寒肢冷, 舌淡苔白, 脉沉迟或沉弦。治宜温阳散寒, 暖宫止痛, 方选胶艾汤、艾附暖宫丸加減。气郁所致者临证可见妊娠期间, 小腹胀痛不适甚或连及胸胁满痛, 嗳气叹息, 心烦易怒, 舌苔薄, 脉弦滑。治宜舒肝解郁, 理气止痛, 方选逍遥散、黑逍遥散。

妊娠谵语 妇科病证名。指由于脏腑内热所致孕妇谵语的病证。《张氏医通》卷10: “妊娠谵语, 为脏腑热极之候, 急宜童便时时灌之。不应, 用生地黄黄连散清其血中之热, 庶胎得安。脉实者, 加酒大黄下之, 下迟则伤胎也。”

妊娠数堕胎 妇科病证名。指妊娠连续三次以上自然发生堕胎、小产的病证。《诸病源候论》卷41〈妇人妊娠病诸候·妊娠数堕胎候〉: “阳施阴化, 故得有胎, 荣卫和调, 则经养周足, 故胎得安, 而能成长。若血气虚损者, 子脏为风冷所居, 则血气不足, 故不能养胎, 所以致胎数堕, 候其妊娠而恒腰痛者, 喜堕胎也。”见滑胎条。

妊娠痲疯 妇科病证名。指孕妇手足拘急, 筋脉挛缩的病证。见《妇人良方大全》卷14。痲为筋脉急而缩, 疯为筋脉缓而伸。一缩一伸, 手足相引, 搐搦不已, 发为痲疯。多因孕后血聚养胎, 肝肾不足, 风火相炽, 筋失濡养所致。治宜平肝养血, 方用钩藤汤。

妊娠痿痹 妇科病证名。指孕后手足不举, 体用不遂的病证。见《叶氏女科证治》卷2。多因孕后聚血以养胎, 阴血不足, 筋脉失养; 或因气怒痰阻气血而致。临证可见手足不举, 体用不遂, 治宜养血补气, 方用八珍汤、黄芪桂枝五物汤。《叶氏女科证治》云: “妊娠手足不能举动, 乃痰闭气血也, 宜乌药顺气

汤。”

妊娠霍乱 妇科病证名。指妊娠期间卒然发生腹中绞痛，上吐下泻的病证。出《诸病源候论》卷42〈妇人妊娠病诸候·妊娠霍乱候〉。亦名胎前霍乱。多因孕期食凉饮冷，饮食不洁，感受秽浊之邪而致。《叶氏女科证治》云：“妊娠霍乱，或邪在上胃脘，则当心痛而吐多；邪在下胃脘，则当脐痛而利多；邪在中胃脘，则腹中痛而吐利俱多。吐多伤气，利多伤血，邪击胎元，母命易殒，气血伤而无以养胎，子命易烦，此急证也，宜香苏散，转筋加木瓜，胎动加白术，吐泻频作，先服六合汤，次服丹溪安胎饮。”

姊妹树 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：夏刹拢（傣名）。为紫葳科植物姊妹树 *Millingtonia hortensis* L. f. 的树皮或叶。直立乔木。树皮栓皮状。野生或栽培。全年可采。《云南思茅中草药选》：“性凉，味苦。”“除风止痒，驱虫解毒，止咳祛痰。治荨麻疹，湿疹及各种皮肤过敏症，蛔虫，咳嗽痰喘。”内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗。鲜叶含黄酮成分黄芩素和粗毛豚草素。花含黄芩素和黄芩素-5-半乳糖甙，少量粗毛豚草素。另说花中无黄芩素-5-半乳糖甙，而有黄芩素-葡萄糖醛酸甙。萼外皮含乙酰齐墩果酸，萼肉含粗毛豚草素。心材含谷甾醇。

妒头疮 儿科病证名。指小儿头生小疮，连年不愈的病证。多因湿热之邪浸淫，缠绵难愈。临证可见头生小疮，漫淫瘙痒，黄膏出不生痂，连年不愈，用苦参汤浸纱布塌疮上可治疗。

妒乳 儿科病证名。指小儿出生一月左右口腔内两侧近牙龈处出现肿硬隆起的脂肪垫妨碍吮乳的病证，即螳螂子，见螳螂子条。

邵氏医书三种 医学丛书。清·邵登瀛编。成书于1815年。包括《四时病机》、《温毒病论》、《女科歌诀》。现存清同治三年甲子（1864）刻本和清宣统元年己酉（1909）江南医学公会石印本。

邵以正（？~1462）明代道士、医家。号通妙真人。江西雩都县人。早年学道术于长春真人刘渊然，后渊然荐之于朝，得授道录司左元义。正统（1436~1449）中，迁左正一，领京师道教事。景泰时（1450~1456）赐号“通妙真人”。辑有医学丛书《青囊杂纂》，包括《仙传济阴方》、《徐氏胎产方》、《仙传外科集验方》、《小儿痘疹证治》、《秘传外科方》、《济急仙方》、《上清紫庭追癆仙方》、《仙授理伤续断秘方》、《秘传经验方》等九种，今存。

邵兰荪（1855~1910）清代医家。浙江绍兴人。从王馥原学医，于温暑时疫、虚劳、经带诸疾多有心得，为浙东名医。近代医学家曹炳章搜集其医案200例，编成《邵兰荪医案》。

邵成平（1673~1750？）清代医家。字庸济。上海松江人。精伤寒学。以为张仲景《伤寒论》非独疗伤寒，亦为疗诸科之本，乃遴选各家传注或附己见，成《伤寒正医录》10卷（1744）。

邵炳扬 清代医家。字杏泉。江苏吴县人。世业医，曾祖邵登瀛有医名。弱冠入庠，后专攻医学。著有《三折肱医案》2卷（一名《邵氏方案》3卷，今存抄本）、《经验方》（今存）。

邵森林（1900~1980）现代医家。字桓兴。湖北汉阳人。少随父邵栋臣习医，后行医故里。1945年至武昌业外科。1959年后，先后任职于湖北中医学院、武汉市中医医院、武汉市第一医院等。擅长外科，尤精痈疽疔疮治疗。晚年从事中草药治疗肿瘤的研究。曾参加《中药炮制规范》、《中药成方集》等编写。

邵登瀛 清代医家。字步青。江苏吴县人。诸生。从名医薛雪学医，名噪吴中。著有《四时病机》14卷（1765）、《温毒病论》1卷（一作6卷，1815）、《女科歌诀》6卷。后世将三书合刊为《邵氏医书三种》。曾孙邵炳扬亦以医名世。

邵毓璠 明代医家。字绳山。浙江绍兴人。精于医学。以为黄疸之起，乃由脾土失运，湿热内蕴流于皮肤，其治“不可纯用寒凉，必佐之以辛甘、温散，君之以渗泄，则湿易除，热易解，其病自愈。”其说散见于《本草汇言》。

忍 气功术语。①指忍受，忍受违逆之境而不起嗔心也。《成唯识论》：“忍有三种，谓耐怨害忍，安受苦忍，谛察法忍。”②认识道理之后，能定志守神而不分散。《大乘义章》：“慧心安法名之为忍”。

忍冬藤 中药名。出《本草经集注》。别名：金银藤，左缠藤，忍冬草，老翁须，甜藤。为忍冬科植物忍冬 *Lonicera japonica* Thunb. 的茎叶。多年生半常绿缠绕灌木，高达9米。茎中空，幼枝密生短柔毛。花期5~7月。果期7~10月。生于山野中，亦有栽培。分布辽宁等地。秋、冬割取带叶的茎藤，扎成小捆，晒干。干燥茎呈细长圆柱形，直径1.5~6毫米，表面暗红色或灰棕色，有细柔毛，尤以嫩枝为多。皮部易剥落，常撒裂作纤维状。茎上常带有椭圆形、绿黄色的叶，多破碎不全。质坚韧，断面灰白色或黄白色，中央髓部有空隙。气弱，味淡。以外皮枣红色，质嫩带叶者为佳。主产浙江等地。拣去杂质，用水浸泡，润透，切片，晒干。味甘，性寒。《名医别录》：“甘，温，无毒。”入心，肺经。功能清热，解毒，通络。治温病发热，热毒血痢，传染性肝炎，痈肿疮毒，筋骨疼痛。《本草再新》：“治心虚火旺，补气宽中，咳嗽，痈痿。”内服：煎汤，9~30克，入丸，散或浸酒。外用：煎水熏洗，熬膏贴或研末调敷。①治四时外感，发热口渴，或兼肢体酸痛者：忍冬藤（带叶或花，干者）30克（鲜者90克）。煎汤代茶频饮（《泉州本草》）。②治热毒血痢：忍冬藤浓煎饮（《圣惠方》）。③治恶疮不愈：左缠藤1把。捣烂，入雄黄1.5克，水2升，瓦罐煎之，以纸封七重，穿一孔，待气出，以疮对孔熏之，三时久。大出黄水后，用生肌药取效。亦治轻粉毒痢（《余居士选奇方》）。④治疮久成漏：忍冬草浸酒常服（《证治要诀》）。⑤治毒草中毒：鲜金银花嫩茎叶适量，用冷开水洗净，嚼细

服下(《上海常用中草药》。现代临床用之治疗传染性肝炎,取忍冬藤60克,加水1000毫升,煎至400毫升,早晚分服。15天为一疗程,每疗程间隔1~3天。治疗细菌性痢疾及肠炎,以忍冬藤100克切碎,置于瓦罐内,加水200毫升,放置12小时后,用文水煎煮3小时,加入适量蒸馏水,使成100毫升,过滤。每日每公斤体重服1.6~2.4毫升,按病情轻重,酌予增减。一般初服20毫升,每4小时1次;症状好转后,改为20毫升,一天4次,至泄泻停止后2天为止。此外,用忍冬藤120克煎服,或结合辨证加用其它药物,治疗阑尾炎亦有一定效果。叶含忍冬甙即木犀草素-7-鼠李葡萄糖甙,木犀草素等黄酮类。茎含鞣质,生物碱。木犀草素对平滑肌(兔离体小肠)有解痉作用,但不及罂粟碱;并有轻度利尿(增加氯化钠的排出)作用。此种解痉作用在C₇位置上较C₃位置上所成之甙更为有效。木犀草素在 5×10^{-4} 浓度时,能降低离体蛙心的舒张期幅度,对收缩期幅度有轻度降低,心率变慢,输出量减少。在 2×10^{-4} 浓度时,能增加离体豚鼠心脏的收缩期及舒张期幅度,心率变快,而对冠状动脉及血容量则无直接影响。对狗的心肺装置,5~10毫克木犀草素可使动脉压有所增加而降低静脉压,10毫克可使大鼠下肢血流减少(33%),5~15毫克可使猫、犬血压升高12%~30%。上述作用不能被 α -肾上腺素能阻滞剂所阻断。木犀草素在年幼大鼠(生后25~28天,口服后,可使胸腺萎缩,此作用与垂体-肾上腺系统有关,可用来解释其抗炎作用。木犀草素在体外,浓度为1:350,000时,能抑制葡萄球菌及枯草杆菌的生长。

忍怒以全阴气 气功术语。见《遵生八笺·清修妙论笺》。怒伤肝,肝气逆乱,则血随气乱。血属阴,故调节精神,使志勿怒,可保全阴气。

忍喜以全阳气 气功术语。见《遵生八笺·清修妙论笺》。喜伤心,心气缓和而涣散不收。气属阳,故调节精神,不过分喜悦可保全阳气。

努腰就肚 气功术语。见《诸病源候论·宿食不消候导引法》。指向前挺腰,使之靠近肚皮的导引动作。

鸡 药膳。①见《药膳偏方》。母鸡1只,人参、水发香菇各15克,火腿10克,水发玉兰片10克,葱、姜、盐、料酒、味精、鸡汤各适量。母鸡加工后,开水氽烫一下。火腿、玉兰片、香菇、葱、姜均切片。人参开水泡开,上笼蒸30分钟取出。母鸡盛盆,倒入鸡汤,放人参、火腿、玉兰片、香菇、葱、姜、盐、料酒、味精,上笼蒸熟烂。鸡放大碗里,人参、火腿、玉兰片、香菇置在鸡肉上。汤除去葱姜,烧开,调好味,浇在鸡肉上即可。功能大补元气。主治元气亏虚所致的神萎、健忘、眩晕、头痛、阳痿、尿频等。感冒者禁食。②见《药膳偏方》。母鸡1只(2500克),猪肉、猪杂骨各750克,党参、茯苓、白术、白芍各5克,炙甘草2.5克,熟地、当归各7.5克,川芎3

克,葱、姜、盐、味精,料酒各适量。中药装入纱袋内,口扎紧。母鸡去毛、爪、内脏,猪杂骨砸碎,姜拍破,葱切段。鸡肉、猪肉,药袋、杂骨全入锅,加水煮沸,去掉浮沫,投入姜、葱、料酒、肉炖烂即可停火。药袋捞出。鸡、猪肉取出切好,再入锅,加盐、味精即成。佐餐食。功能调补气血。主治气血两虚之面色萎黄、食欲不振、四肢乏力。③见《药膳偏方》。子母鸡1只,枸杞15克,姜、盐、味精、料酒、胡椒粉各适量。鸡初步加工,姜切片,葱切段备用。鸡用开水氽一下,后用冷水冲洗。将枸杞放入鸡腹入盆,加葱、姜、盐,加水、料酒、胡椒粉,盖上笼蒸2小时,取出。拣去葱姜,放入味精即可。佐餐食。功能滋补肝肾。主治肝肾亏虚之目暗不明、腰膝酸软等。④见《药膳偏方》。子公鸡1只,虾仁20克,海马12克,姜、葱、味精、料酒、盐、水豆粉,清汤各适量。鸡去毛,内脏洗净装碗。虾仁,海马温水浸泡10~15分钟,分放在鸡肉上,再放姜葱加清汤,上屉蒸熟烂提出,拣去葱姜,撒味精、盐,另用豆粉勾芡,淋在鸡上即成。食鸡肉、海马、虾仁。佐餐食。功能温肾壮阳,补精益气。主治命门火衰所致的阳痿早泄、尿频、崩漏带下等。

鸡子 中药名。出《神农本草经》。别名:鸡卵,鸡蛋。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的卵。味甘,性平。《药性论》:“味甘,微寒,无毒。”功能滋阴润燥,养血安胎。治热病烦闷,燥咳声哑,目赤咽痛,胎动不安,产后口渴,下痢,烫伤。《神农本草经》:“主除热火疮,痈疮。”内服:去壳生服,沸水冲,与他药同煮,或入丸剂。外用:去壳取黄、白,和药调敷。孟诜:“鸡子动风气,不可多食。”《随息居饮食谱》:“多食动风阻气,诸外感及疔,疽,痞满,肝郁,痰饮,脚气,痘疮,皆不可食。”①治伤寒时气温病已六、七日,热极,心下烦闷,狂言欲起走:鸡子3枚,芒硝方寸匕,酒3合。合搅,散消尽,服之(《补缺肘后方》)。②治天行后呕逆不下食,食入则出:鸡子1枚,于沸汤中煮三、五沸,则出水浸之,外寒内热则吞之(《救急方》)。③治小儿疳痢:鸡子1个,打破眼子如豆大,纳巴豆1粒(去皮),腻粉3克,用五十重纸裹,于饭甑上蒸三度,放冷打破,取鸡子肉同巴、粉一时研入麝香少许,添面糊丸如米粒大。食后夜卧,温汤下2~3丸(《经验方》)。④治妊娠心痛:破鸡子1枚,和酒服之(《千金方》)。⑤治妇人产后口干舌缩,渴不止:打鸡子1个,水1盏冲之,楮盖少时服(《经验后方》)。⑥治蛛、蝎、蛇伤:鸡子1个,轻敲小孔,合之(《兵部手集方》)。现代临床用之治疗疟疾,用盐卤煮鸡蛋内服,对控制现症疟疾有一定效果。治疗神经性皮炎,牛皮癣,取鸡蛋2个,外壳经酒精消毒后完整的放入口径较鸡蛋略大的瓶中,加醋250克浸泡,瓶口密封,置阴暗处。7昼夜后取出鸡蛋,去壳,将蛋清与蛋黄贮入消毒瓶内盖紧备用。同时以棉球蘸药涂于患部,每日数次,每次反复涂擦1~2分钟,必

须连续治疗不能间断。一般涂药数次后鳞屑即渐脱落,剧痒减轻或停止。此时如继续用药则病灶可逐渐缩小。如停断治疗则会反复。病程久者,治疗时间亦长。鸡子可分鸡子壳,鸡子白,鸡子黄,凤凰衣(内膜)几个部分。

鸡子白 中药名。出《本草经集注》。别名鸡卵白,鸡子清。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的蛋白。味甘,性凉。功能润肺利咽,清热解毒。治咽痛,目赤,咳逆,下痢,疟疾,烧伤,热毒肿痛。《名医别录》:“疗目热赤痛,除心下伏热,止烦满咳逆,小儿下泄,妇人难产,胞衣不出。醯渍之一宿,疗黄疸,破大烦热。”内服:生服,煮食,或与药汁调服。外用:涂敷。《食疗本草》:“动心气。不宜多食。”①治目暴赤热毒:蕤仁 0.3 克(捣成膏),吴黄连 0.3 克,鸡子白 1 枚。上三味,以棉裹二味内鸡子白中,渍一宿,涂眼四、五度,厚则洗之(孟诜《必效方》)。②治汤火烧、浇、皮肉溃烂疼痛:鸡清,好酒淋洗之(《海上方》)。③治产后血晕,身痉直,戴眼,口角与目外眦向上牵急,不知人:鸡子 1 枚,去壳分清,以荆芥末 6 克调服(《本草衍义》)。④治产后血闭不下:鸡子 1 枚,打开取白,酃醕如白之半,搅调吞之(《本草拾遗》)。现代临床用之治疗疟疾,新鲜鸡蛋 1 个,取蛋清和之白酒 20 毫升,调匀 1 次口服。预防用每周 1 次,连服 2~3 次,治疗用剂量加倍,发作前 1~2 小时顿服,治疗烧伤,将新鲜鸡蛋置于 75%酒精中消毒 15 分钟,按无菌操作在鸡蛋两端各打一小孔,让蛋清流入消毒碗内(用时配制)。创面经清创处理后(如有水泡应剪掉),即用消毒棉球蘸蛋清液涂布,第 1 天 2~3 次。一般 6~15 小时创面即形成淡黄色的痂膜,此时疼痛缓解,体液渗出停止或减少。如痂膜形成不够完整或有龟裂现象,则再涂蛋清液,直至痂膜完整形成为止。如发现痂膜下有化脓现象(多见于三度烧伤),应及时切开痂膜彻底排脓,再涂蛋清液。一般均采用开放暴露疗法,同时床上设置被单,纱罩或纹帐保护。大面积烧伤可安装保温电灯,保持在 25~31℃。治疗体表炎症,对早期疖肿,外伤性肿胀和严重的局部注射反应,局部敷蛋清,有止痛,消炎,防止化脓的作用;对已开始化脓的也有控制炎症扩展,促使炎症局限化的作用。治疗宫颈糜烂,宫颈部用生理盐水棉签揩拭后涂布新鲜蛋清(糜烂部多涂一些),而后再用饱蘸蛋清的棉球塞于宫颈处,次日取出。连续 3~5 日为一疗程,若无效可继续进行第二疗程。月经来潮时停止治疗。此外,用新鲜鸡蛋清和入等量香油,混合后滴耳,治疗慢性化脓性中耳炎有一定近期效果。鸡蛋白至少有 3 层,外层及内层都比较稀薄,中层约全鸡子白的 65%,因为其中约含 0.3%的纤维状粘蛋白,故较粘稠,而内外 2 层则含此种粘蛋白极少。每 100 克含蛋白质 10 克,脂肪 0.1 克,碳水化合物 1 克,灰分 0.6 克;钙 19 毫克,磷 16 毫克,铁 0.3 毫克,维生素 B₂ 0.26 毫克,维生素 PP 0.1 毫克;维生素 A

及 C 缺如;维生素 B₁ 0.216 微克/克,泛酸 <1 微克/克,对氨基苯甲酸 0.055 (干卵白) 微克/克。按水分和固形物所占比重,则含水分 87%,固形物 13%,固形物中大约 90%是蛋白质,其中卵白蛋白 75%,卵类粘蛋白 15%,卵粘蛋白 7%,伴白蛋白 3%。卵白蛋白是一种含磷蛋白质,含 1.7%的甘露糖。卵内粘蛋白含 9.2%的混合糖类,由 3 份甘露糖 1 份半乳糖所成。卵粘蛋白含 14.9%的混合糖类,其中甘露糖与半乳糖含量相等。伴白蛋白含 2.8%的混合糖类,其中甘露糖 3 份,半乳糖 1 份。全鸡子白还含大约 0.4%的游离葡萄糖。卵类粘蛋白是一个混合物,其中含有溶酶菌,卵蛋白酶抑制物,卵类粘蛋白,卵糖蛋白,卵黄素蛋白。鸡子白含脂类甚少,但也有微量的脂肪,痕迹的卵磷脂,胆甾醇及脂溶性色素叶黄素。鸡子白的蛋白质,在营养上是优良的,因它含所有的必需氨基酸。

鸡子白丸 方名。《太平圣惠方》方。鸡子白 3 个,好香墨 2 两。研末。鸡子白和丸,梧桐子大,每服 10 丸,生地黄汁下。治吐血、衄血。

鸡子去留 气功术语。《黄庭外景经·务成子注》:“鸡子去留心安宁。”大道混成自然,濛濛鸿鸿状如鸡子。即阴阳相对平衡稳定的状态。

鸡子汤 方名。《外台秘要》引深师方。鸡子 1 枚,大黄、黄芩、炙甘草各 2 分,甘遂 1 分。水煎去渣,入鸡子搅和服之。功能泻火逐饮。治咳逆唾脓血。

鸡子壳 中药名。出《日华子本草》。别名鸡卵壳,混沌池,凤凰蛻,混炖皮,鸡子蛻。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的蛋壳。治停饮脘痛,反胃,小儿佝偻病,各种出血,眼生翳膜,头身疮疖,聤耳流脓。《现代实用中药》:“焙燥研细末,开水服,治粘膜性胃炎,胃痛及佝偻病,肺结核,骨结核等。内服:研细为散,1.5~6 克。外用:煨存性研末撒或油调敷。①治反胃:抱出鸡卵壳为末,酒调服 6 克(《本草纲目》)。②治小便不通:鸡子壳,海蛤,滑石等分。为末。每服 1.5 克,米饮下,日 3 次(《圣惠方》)。③治小儿头身诸疮:烧鸡卵壳,研,和猪脂敷之(《子母秘录》)。④治耳疳出脓:抱出鸡卵壳,炒黄为末,油调灌之(《杏林摘要》)。⑤治下疳:抱过鸡子壳(煨存性)、黄连、轻粉各等分。乳细,香油调搽,止痛结靥(《疡医大全》)。⑥治头上软疖:抱出鸡卵壳,烧存性,研末,入轻粉少许,清油调敷(《世医得效方》)。现代临床用之治疗小儿营养不良,佝偻病,手足搐搦症。将蛋壳洗净烤干。研粉过筛(愈细愈好)备用。6 个月至 1 岁每次 0.5 克,1~3 岁每次 1 克,每日 2 次。如加服胃蛋白酶,胰酶,淀粉酶等助消化药,佝偻病骨骼畸形明显者加用浓维生素 AD 滴剂或维生素 D₂ 等,则更可提高疗效。治疗各种出血,可将鸡蛋壳洗净捣碎,研成极细粉末,高压消毒,烘干后局部外用。用时先清洗创口,涂红汞液,而后撒布适量蛋壳粉,外用消毒纱布包扎。对于咳血,吐血,衄血,便血等,用鸡蛋壳粉 6

克配合适量食盐及维生素C，一日3次分服，连服2~7日。鼻衄患者可同时用棉球蘸药粉塞鼻。此外，用鸡蛋壳粉内服，每次2克，每日3次，还可治疗过敏性皮疹，荨麻疹，支气管哮喘，胃酸过多，口臭等。含碳酸钙91.96%~95.76%，有机物3.55%~6.45%，碳酸镁，磷酸钙及胶质等。壳的色素有叶啉。

鸡子黄 中药名。出《名医别录》。别名：鸡卵黄。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的蛋黄。味甘，性平。入心、肾经。功能滋阴润燥，养血息风。治心烦不得眠，热病痉厥，虚劳吐血，呕逆，下痢，胎漏下血，烫伤，热疮，湿疹，小儿消化不良。《本草再新》：“补中益气，养肾益阴，润肺止咳，治虚劳吐血。”内服：生服，煮食或以药汁冲服。外用：调药涂或煮熟熬油涂敷。《本草求真》：“多食则滞。”①治小儿惊痫：鸡子黄和乳汁，量儿大小服之（《普济方》）。②治卒干呕不息：破鸡子去白，吞中黄数枚（《补缺肘后方》）。③治卒腹痛下赤白痢，数日不绝：鸡卵1枚，取出黄，去白，纳胡粉令满，壳烧成屑，以酒服3寸匕（《肘后方》）。④治妊娠血下不止，名曰漏胎，血尽子死：鸡子14枚，取黄，以好酒2升煮，使如饴，一服之未瘥，更作服之，以瘥为度（《普济方》）。⑤治热毒疮瘡后，瘢痕不灭：鸡子1枚（酒浸7日后取黄），白僵蚕3~7枚（捣末）。上药与鸡子相和令匀，先以布揩疮瘢赤痛，涂之（《圣惠方》）。⑥治烧伤，湿疹，耳脓：卵黄油加冰片少许，涂上（《吉林中草药》）。⑦治脚上臭疮：熟鸡子黄1个，黄蜡3克。煎油涂之（《本草纲目》）。⑧治鼠瘻：鸡卵1枚，米下蒸半日，取出黄，熬令黑，先试疮上汁令干，以药纳疮孔中（《千金方》）。现代临床用之治疗烧伤，将鸡蛋煮熟，去壳后取蛋黄，置铜锅内以文火加热，待水分蒸发后再用大火，即熬出蛋黄油，过滤装瓶，高压灭菌备用。用时，将蛋黄油直接涂在经清创处理的烧伤创面上，以暴露疗法为佳。治疗静脉曲张性溃疡，将煮熟的鸡蛋，去白留黄，研碎，置铜锅中加热熬出蛋黄油，贮于无菌磁器中备用。用时先清理创面，然后用浸有蛋黄油的棉片平敷于上，外加包扎。隔日或隔2日换药1次，至痊愈为止。治疗麻风溃疡，先清洗创面，并剪除疮缘过度角化皮肤组织及疮底不良肉芽组织，而后用滴管吸蛋黄油少许滴入疮口，再用复方黄连油膏（由黄连，黄柏，紫草，生地，当归，黄蜡，麻油煎熬而成）护盖包扎。隔1、2天换药1次。治疗皮肤湿疹，将蛋黄油直接涂抹患部，每日1次。一般用药后局部发红，渗液，瘙痒等即见减轻，经治3~5次即可获愈。如以蛋黄油和入儿茶、冰片，或三仙丹、雄黄，调抹患部，治疗皮癣，脚癣或头癣，亦均有效。治疗小儿消化不良，蛋黄油每天5~10毫升，分2次服。一疗程为4~5天。一般服药1~2天后大便次数及性状即明显好转，用药4~5天可痊愈。如用药2~3天后大便仍无好转，即不必继续服用。每100克含蛋白质13.6克，脂类30克，碳水化合物1克，灰分1.6克；

钙134毫克，磷532毫克，铁7毫克；维生素A3500国际单位，维生素B₁0.27毫克，维生素B₂0.35毫克，维生素PP微量，对氨基苯甲酸（干燥卵黄）0.8微克/克。蛋白质有卵黄磷蛋白，卵黄球蛋白，其含率比为3.6:1。还含至少5种唾液酸糖蛋白。鸡子黄含大量脂肪性物质（鸡子白只含约0.1%），其中约10%是磷脂，而磷脂中又以卵磷脂为主；上述卵黄磷蛋白，在鸡子黄中就是与卵磷脂相结合的。脂肪性物质中的脂肪酸，主要是油酸，亚油酸，亚麻酸，饱和酸。又鸡子黄含胆固醇约1.3%，葡萄糖（化合及游离）约0.3%。还含叶黄素和叶黄素的多种异构物，也含少量胡萝卜素（不超过0.02毫克/100克）。因饲料能影响蛋黄的颜色，肯定蛋黄还含其它种种色素。

鸡子常山丸 方名。《外台秘要》引《肘后方》方。常山3两。研末，鸡子和丸，梧桐子大。每服30丸，以竹叶清饮下。治诸疟疾。

鸡内金 中药名。出《本草蒙筌》。别名：鸡肫皮，鸡合子，化石胆，鸡胗胗，鸡食皮。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的干燥砂囊内膜。将鸡杀死后，取出砂囊，剖开，趁热剥取内膜，洗净晒干（如剖开后先入水洗，则内膜不易剥离，多致撕裂）。为不规则的长椭圆形的片状物，有明显的波浪式皱纹，长约5厘米，宽约3厘米，表面金黄色、黄褐色或黄绿色，老鸡的内金则微黑。质薄脆，易折断，断面呈胶质状，有光泽。气微腥，味淡微苦。以干燥、完整、个大、色黄者为佳。



鸡内金药材

鸡内金：拣去杂质，漂净晒干。炙鸡内金：先将砂子放入锅内炒热，再把洗净之鸡内金放入锅内，用文火抖炒至棕黄色或焦黄色鼓起，取出，筛去砂子。味甘，性平。入脾、胃经。功能和中健脾，消食散瘀，化石缩溺。治食积不化，腹胀，呕吐反胃，脾虚食欲不振，泻痢，痞积，消渴，遗溺，喉痹，乳蛾，牙疳口疮，泌尿系统结石。《神农本草经》：“主泄利。”《名医别录》：“主小便利，遗溺，除热止烦。”《本草纲目》：“治小儿食积，疗大人（小便）淋漓、反胃，消酒积，主喉闭、乳蛾，一切口疮，牙疳诸疮。”内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。外用：焙干研末调敷或生贴。①治食积腹满：鸡内金研末，乳服（《本草求真》）。②治反胃，食即吐出，上气：鸡胗胗烘灰，酒服（《千金要方》）。③治痞气积：黄牛脑子1个（与鸡胗胗酒浸1宿），公鸡胗胗1个，朴硝1碗（提净），轻粉、沉香、砂仁、木香各9克。上件牛脑用锅焙干，将各项药入杵千下，焙。每服3克，烧酒调下，日3服（《太平圣惠方》）。④治噤口痢疾：鸡内金焙研，乳汁服之（《本草纲目》）。⑤治小儿疳病：鸡肫皮20个（勿落水，互焙干，研末），车前子120克（炒，研末）。二物和匀，以米糖溶化，拌入与食。忌油腻、面食、煎炒（《寿世新编》）。⑥治瘕肾，小便滑数白浊，令人羸瘦：鸡

内金 30 克(微炙), 黄芪 15 克, 五味子 15 克。上药, 粗捣, 以水三大盏煎至一盏半, 去滓, 食前分温 3 服(《太平圣惠方》)。

⑦治小便淋沥, 痛不可忍: 鸡肫皮 15 克。阴干, 烧存性。作 1 服, 白汤下(《医林集要》)。

⑧治遗精: 鸡内金 18 克, 炒焦研末, 分 6 包, 早晚各服 1 包, 以热黄酒半盅冲服(《吉林中草药》)。

⑨治虚劳, 上焦烦热, 小便滑数, 不可禁止: 鸡内金 60 克(微炙), 菟丝子 60 克(酒浸三缩, 曝干, 捣为末), 鹿茸 30 克(去毛, 涂酥炙微黄), 桑螵蛸 15 克(微炒)。上药捣细罗为散, 每服以温清粥饮调下 6 克(《太平圣惠方》)。

⑩治一切口疮: 鸡内金烧灰, 敷之(《活幼新书》)。

⑪治喉闭乳蛾: 鸡内金勿洗, 阴干烧末, 用竹管吹之(《青囊杂纂》)。

⑫治发背已溃: 鸡内金, 同绵絮焙末搽之(《本草纲目》)。

⑬治走马牙疳: 鸡内金(不落水者) 5 枚, 枯矾 15 克。研搽(《经验方》)。

⑭治小儿温疟: 烧鸡内金, 研末, 和乳汁服(《千金要方》)。

⑮治骨结核, 肠结核: 鸡内金炒焦研末, 每次 9 克, 日服 3 次, 空腹用温黄酒送下(《吉林中草药》)。

本品主含胃泌素(ventriculin)、角蛋白及多种氨基酸、微量胃蛋白酶、淀粉酶、氯化胺、黄色色素。对消化系统的作用: 临床药理观察, 口服鸡内金后, 胃液的分泌量、酸度、消化力三者均见加强, 其中消化力的出现较迟缓, 维持也持久。服药后胃运动功能显著增强, 表现胃运动期增长, 故胃排空率也大大加强。鸡内金本身并不含任何消化酶, 由于上述分泌及运动方面的变化, 并非服药后产生, 而必须经过一段时间, 故其作用是由于药物吸收到血液后的某种体液因素引起的。但亦有报导含胃蛋白酶、淀粉酶及胃液素(胃激素), 特别是所含胃液素能刺激胃粘膜分泌胃液以加强胃的消化功能。抗放射作用: 实验证明, 鸡内金水煎剂对加速排除放射铯有一定作用。其酸提取物效果煎剂好, 尿中排出铯较对照组高 2~3 倍。从鸡内金提取的氯化铵为促进排泄铯的主要成分之一。

鸡内金炒米粉 药膳。见《疾病的食疗与验方》。炙鸡内金 30 克, 糯米 1000 克, 白糖适量。鸡内金研粉; 糯米浸两小时, 捞出晒干蒸熟, 再烘干(或晒干)磨成粉。二粉混合, 再磨一次, 筛粉装瓶。日 2 次, 每次 2 匙, 加白糖半匙, 冲开水适量, 拌匀, 小钢精锅煮沸当点心吃。三个月为一疗程。功能补中益气, 健胃消食, 化石止泻。主治中气虚弱之消化不良、胃下垂等, 并可防治胆石症。

鸡毛狗 中药名。见《宁夏中草药手册》。别名: 地棉花。为菊科植物蒙古久苓草 *Jurinea mongolica* Maxim. 的基生叶柄部与茎基部的白色绒毛团块。多年生草本, 高 15~30 厘米。茎直立, 上部多分枝, 全株被白色绒毛, 茎基部与基生叶柄基部有白色长绒毛的团块, 形如棉花团。生于沙丘、沙滩及砂质地。分布内蒙古等地。春, 秋采挖茎基部的棉花状团块, 除去沙土, 晒干。味淡, 性平。功能止血。治外伤出血, 鼻出血。①治外伤出血: 鸡毛狗适量, 外敷。②

治鼻出血: 鸡毛狗, 塞入鼻孔。

鸡爪三棱丸 方名。《卫生宝鉴》卷 14 方。木香、石三棱、京三棱、鸡爪三棱、青皮、陈皮各 5 钱, 槟榔、肉豆蔻各 1 两, 硃砂 3 钱。为末, 姜汁打糊为丸, 梧桐子大, 每服 20 丸, 姜汤送下, 空腹、睡前服。治五脏痞气块。

鸡爪风 外科病名。见《解围元藪》卷 1。由疔风所致的手指、脚趾挛缩变形者。

鸡爪枝皮 中药名。见《陆川本草》。为番荔枝科植物假鹰爪 *Desmos cochinchinensis* Lour. 的树皮。《陆川本草》: “捣烂开酒擦疥癣。”脱鱼鳞痣: 鸡爪枝皮 120 克, 酸醋 500 克, 煲浓汁洗 1~2 次(《陆川验方》)。

鸡爪笏 中药名。见《南宁市药物志》。别名: 鸡捶笏, 塘角鱼笏。为茜草科植物鸡爪笏 *Randia sinensis* (Lour.) Roem. et Schult. 的全株。直立有刺灌木, 高 2~5 米。幼枝常被毛; 刺对生, 生于叶腋内, 粗壮而直, 长 5~15 毫米。花期秋、冬。生于村边或园旁。分布广东等地。全年可采, 切片, 晒干。《南宁市药物志》: “微苦甘涩。”“去瘀生新, 收敛。治痢疾。捣敷烂疮, 跌打肿伤。”内服: 煎汤, 9~15 克。外用: 捣敷。

鸡爪草 中药名。见《四川中药志》。为毛茛科植物鸡爪草 *Calathodes oxycarpa* Sprague 的全草。多年生草本, 高 20~45 厘米。全株无毛。不分枝或上部分枝。生于山地林下或草坡阴处。分布四川等地。《四川中药志》: “性温, 味甘辛, 无毒。”“散寒表汗。治风湿麻木, 鸡爪风, 消瘰癧。”内服: 煎汤, 15~30 克; 或浸酒。

鸡公佛 明代医生。名佚。四川雅安人。业医, 常入山采药以治病。临证多验。后因误治而伤人命, 愧悔无地, 剖腹而亡。乡人感其义, 塑像祀之。

鸡心蛾 喉科病证名。见《喉科种福》卷 4。即暗乳蛾。见暗乳蛾、乳蛾条。

鸡心痔 外科病名。《疮疡经验全书》卷 7: “其形如鸡心。”症见肛周赘皮下垂, 大小及形状甚似鸡心, 自觉搔痒。治宜五倍子汤薰洗止痒, 亦可手术治疗。

鸡头丸 方名。《太平圣惠方》卷 89 方。雄鸡头(烧灰) 1 枚, 炒蝉蜕 3 枚, 炒大黄、人参、麦门冬各 1 两, 当归(微炒)、黄芪、川芎各 3 分, 远志、炙甘草、木通各 0.5 两。为末, 炼蜜和丸, 绿豆大, 每服 5 丸, 不拘时粥饮送下。治小儿病后语迟。《小儿药证直诀》亦有此方, 用量稍异。

鸡头粉雀舌饺子 药膳。见《饮膳正要》。羊肉 500 克, 草果 5 个, 回回豆 50 克(打去皮), 鸡头粉(即芡实米粉) 1000 克, 豆粉 500 克, 姜汁适量, 葱、盐适量。先将羊肉、草果、回回豆同煮熬汤滤净, 再用汤和鸡头粉、豆粉作成饺子, 再将羊肉切细, 与饺子同煮, 入葱、盐食之。功能补中焦, 益精气。主治脾肾阳虚而引起的久泄不止、或黎明泄泻、小便频

数、尿浊、腰膝疼痛或梦遗滑精等。

鸡头羹粉 药膳。见《饮膳正要》。鸡头实(芡实米)磨成粉,羊脊骨一副带肉。先煮羊脊骨熬取汁,用汁调鸡头粉20~30克,再加入姜、葱、五味佐料调和,煮热食之。佐餐食。功能益精气,强筋骨。主治肝肾不足之腰膝酸楚、足软无力、体倦头晕等。

鸡矢醴 方名。《黄帝内经素问·腹中论》方。鸡矢(干者)8合。炒香,以无灰好酒3碗入之,先煎至一半许,用布滤出其汁,五更热饮则腹鸣,辰巳时行2~3次,皆黑水;次日觉足后渐有皱纹,又饮1次,则渐皱至膝上而病效。治鼓胀、心腹满,旦食则不能暮食。

鸡肉 中药名。出《神农本草经》。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的肉。家禽。因饲养杂交的关系,品种繁多;形体大小及毛色不一。食物主要为植物的种子,果实及昆虫等。全国各地均有饲养。味甘,性温。《千金方·食治》:“黄雌鸡:酸咸,平。黑雌鸡:甘,平。白雄鸡:酸,微温。”入脾,胃经。功能温中,益气,补精,添髓。治虚劳羸瘦,中虚胃呆食少,泄泻,下痢,消渴,水肿,小便频数,崩漏,带下,产后乳少,病后虚弱。《名医别录》:“白雄鸡:主下气,疗狂邪,安五脏,伤中,消渴。黄雄鸡:主伤中,消渴,小便数不禁,肠澼泄利,补益五脏,续绝伤,疗劳,益气力。乌雄鸡:主补中止痛。”《本草纲目》:“泰和老鸡:内托小儿痘疮。”内服:煮食或炖汁。凡实证,邪毒未清者不宜食。①治积劳虚损,或大病后不复:乌雌鸡1头,治如食法,以生地500克(切),饴糖2升,纳鸡腹内,急缚,铜器贮瓶中,蒸5升米久,须臾取出。食肉饮汁,勿啖盐。三月三度作之。并止盗汗(《姚僧坦集验方》)。②治虚弱劳伤,心腹邪气:乌雄鸡1只(捋洗净,切作块子),陈皮3克(去白),良姜3克,胡椒6克,草果2个。以葱、醋、酱相和,入瓶内封口,令煮熟,空腹食(《饮膳正要》)。③治反胃:反毛鸡1只,煮烂去骨,入人参、当归、食盐各15克,再同煮烂,食之至尽(《乾坤生意》)。④治肾虚耳聋:乌雄鸡1只,洗净,以无灰酒3升,煮熟,乘热食之,3~5只效(《本草纲目》)。现代临床用之治疗烧伤创面,使用此鸡皮移植的方法,可代替同种异体皮应用。深度烧伤早期切痂或削痂后,即施行大块鸡皮移植;或将大块鸡皮事先打洞,移植成活后再嵌入自体皮。对于痂皮脱落后的肉芽创面及感染创面(清除痂皮后),施行邮票样大小或大块状鸡皮移植。每100克含水分74克,蛋白质23.3克,脂肪1.2克,灰分1.1克;钙11毫克,磷190毫克,铁1.5毫克,维生素B₁0.03毫克,维生素B₂0.09毫克,维生素PP8毫克。尚含维生素A(小鸡肉特别多)、C及E(即生育酚)2.5毫微克/克。灰分含氧化铁0.013%,氧化钙0.015%,氧化镁0.061%,钾0.56%,钠0.128%,全磷酸0.58%,氯0.06%,硫0.29%。另含胆甾醇60~90毫克%。并含3-甲基组氨酸。鸡肉经过烤

炙,其所含脂肪中含有高度不饱和脂肪酸及C18:2脂肪酸(脂肪酸有18个碳原子及两个双键),又与皮肤及腹部脂肪相比较,胸肌肉及大腿肉的脂肪中的C18:2, C18:3, C20:4的脂肪酸较多,而C18:0, C18:1的脂肪酸较少。

鸡肉冬虫夏草汤 药膳。见《补品补药与补益良方》。鸡肉250克,冬虫夏草9克。两味共煮,调味食用。功能补虚损,益五脏,壮身体。可用作体虚的补益调养品。

鸡肉当归首乌汤 药膳。见《补品补药与补益良方》。鸡肉250克,首乌15~20克,当归12~15克,枸杞15克。将鸡肉洗净切块,诸药入纱布袋,扎口,与鸡肉同煮,肉熟后食肉饮汤。功能补肝肾,滋阴血。主治肝血不足所致的头晕、眼花、肢体麻木、月经量少等。

鸡肉参 中药名。见《云南中草药选》。别名:角蒿。为紫葳科植物鸡肉参 *Incarvillea delavayi* Bur. et Franch. 的根。多年生草本,高25~30厘米。主根粗大,肉质,圆柱形,黄色。生于草地、灌木丛中或疏林中。分布云南、广东、贵州等地。秋季采挖;鲜用或晒干。味甘淡,性温。功能滋补强壮。治产后少乳,久病虚弱,头晕,贫血。内服:煎汤,30~60克。

鸡肉茯苓馄饨 药膳。见《家庭食疗手册》。黄雌鸡肉120克,茯苓末60克,面粉180克。鸡肉洗净剥成肉泥,拌入茯苓末作馅;面粉和匀作皮包馄饨,汤汁内加豉汁将其煮熟。空腹食。功能健脾利湿,益气补血。主治脾虚食少便溏,痰饮内停之咳逆胸闷等。

鸡舌香散 方名。①《元和纪用经》方。丁香100个,甘草5钱,良姜1两,白芍药2两。为细末,每服5分,空腹陈米饮调下。治心腹猝痛,泄泻,不思饮食。②《太平惠民和剂局方》卷3方。香附、天台乌药、高良姜、肉桂、赤芍药各1两,炙甘草0.5两。研为散,每服2钱,入盐少许,开水点服。治男女阴阳不和,中脘气滞,宿寒留饮,停积不消,胸膈胀满,心脾隐痛,攻刺腹胁,妨碍饮食;及中酒吐酒,停饮呕恶,噎气吞酸等症。

鸡舌隔角 外科治法。见《诸病源候论》卷36:“凡始缝其疮,各有纵横,鸡舌隔角,横不相当,缝亦有法,当次阴阳,上下逆顺,急缓相望,阳者附阴,阴者附阳,腠理皮脉,复令复常。”相当于今之连续缝合或“8”字缝合法。其缝线是“桑白皮掇为线,或以麻缕续之”(《圣济总录》)。亦有用银丝缝合断骨者(《金疮秘传禁方》)。

鸡血七 中药名。见《陕西中草药》。别名:红孩儿,红血儿,蜈蚣七,倒生莲。为蓼科植物中华抱茎蓼 *Polygonum amplexicaule* D. Don var. *sinense* Forb. et Hemsl. 的根茎。多年生草本,高30~60厘米。根茎圆柱状,肥厚,外面紫褐色,断面淡紫红色。茎直立或倾斜,上部常分枝。生于阴湿山沟,水

边沙地，林下或草丛。分布陕西等地。秋季采挖，洗净，去粗皮，鲜用或晒干，味涩微苦，性平，有小毒。功能活血舒筋，行气止痛，抗菌消炎，止血生肌，收敛止泻。治跌打损伤，外伤出血，劳伤，菌痢，胃肠炎。内服：煎汤，3~9克，或泡酒，研末。外用：研末撒患处。反鸡冠花、钩藤。现代临床用之治疗急性菌痢，肺炎，葡萄球菌性败血症，用蜈蚣七研粉压片，日服6~8克（生药）。用10%浸出液有广谱体外抗病毒作用。用人胚肾原代单层细胞组织培养，对腺病毒3型，肠病毒（脊髓灰白质炎Ⅱ型，柯萨奇A9型和B型，爱可9型），单纯疱疹病毒等都有抑制作用；用金黄色地鼠肾单层细胞培养，对乙型脑炎（京卫研1号）病毒也有抑制作用。

鸡血李 中药名。见《分类草药性》。为蔷薇科植物杏李 *Prunus simonii* Carr. 的根或叶。落叶乔木。树形尖塔状，枝直上，幼时光滑。花期4月，果期8月。生长于路旁、房屋周围及低山地区。全国各地均有栽培。夏、秋采集。味苦，性寒。功能行气活血，治跌打损伤，瘀血作痛，吐血，白浊。内服：煎汤，30~60克。外用：捣敷。①治经闭：鸡血李根15克，小血藤、吴萸各9克，木通、大血藤、桐子根、面根藤各6克，生姜3克。煨水服。②治吐血：鸡血李根60克，煨水服。③治白浊：鸡血李根60克，木贼30克，煨水服。④治水肿：鸡血李叶60克，车前草30克，煨水服。⑤治刀伤：鸡血李叶适量，捣绒敷伤口（上5方出《贵州草药》）。

鸡血藤 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：血风藤，过江龙，猪血藤，大血藤。为豆种植物密花豆 *Spatholobus Suberectus* Dunn. 的茎藤。木质藤本。三出复叶，小叶宽椭圆形，长10~20厘米，宽7~15厘米，先端短尾状，基部圆形，上面有疏柔毛，下面脉腋间有黄色髯毛，侧生小叶基部偏斜；叶柄及小叶柄无毛；小托叶针状。圆锥花序腋生，大型，花多而密；序轴及总花梗被黄色短柔毛；花冠蝶形，白色，肉质；雄蕊10，二体；子房有白色硬毛。荚果舌形，长8~10厘米，有黄色茸毛。种子1枚，生于荚果顶端。花果期夏秋。生于林中、灌丛或山沟。产于广东、广西、云南等地。秋、冬季采收，除去枝叶，切片或断，晒干。药用藤茎呈扁圆柱形，稍弯曲，直径2~7厘米。表面灰棕色，栓皮脱落处是红褐色，有明显的纵沟及小形点状皮孔。横切面可见小形的髓，偏向一侧，木质部淡红色，导管呈孔洞状不规则排列，韧皮部有树脂状分泌物呈红褐色或黑棕色。二者相间排列呈偏心性半圆形的环。质坚实，难折断，折断面呈不整齐的裂片状。气微，味涩。主产广西。商品鸡血藤植物来源尚有：白花油麻藤 *Mucuna birdwoodiana* Tutcher.；香花岩豆藤 *Millettia dielsiana* Harms.；亮叶岩豆藤 *Millettia nitida* Benth.；常绿油麻藤 *Mucua sempervirens* Hemsl. 等。用水润透，切片，或蒸软后乘热切片，晒干。味苦甘，性温。入心、脾经。功能补血，活血，通络。治月经不调，血

虚萎黄，麻木瘫痪，风湿痹痛。《本草纲目拾遗》：“活血，暖腰膝，已风瘫。”《现代实用中药》：“为强壮性之补血药，适用于贫血性之神经麻痹证，如肢体及腰膝酸痛，麻木不仁等。又用于妇女月经不调，月经闭止等，有活血镇痛之效。内服：煎汤，9~15克（大剂30克）；或浸酒。治放射线引起的白血病：鸡血藤30克，长期煎服（《中草药学》江西）。本品含鸡血藤醇（milletol）、儿茶酚、挥发油及还原糖等。药理作用：①对心血管系统影响：50%鸡血藤煎剂对蟾蜍离体及在体心脏呈微弱抑制作用。煎剂给家兔、狗静脉注射，可使血压下降。②对泌尿生殖系统的影响：鸡血藤煎剂能增强子宫节律性收缩，剂量增大可引起痉挛性收缩。这种作用主要系直接作用于子宫肌的结果，并非通过肾上腺素反应系统所致。鸡血藤对小鼠的肾脏总磷代谢起促进作用，24小时总磷代谢的增加反映了代谢和合成的增强。③对血液系统的作用：密花豆藤煎剂对壮年期家兔有补血作用，能使血细胞增加，血红蛋白升高，密花豆作用强于山鸡血藤。本品对放射性所致白细胞减少有治疗作用，亦有升血小板作用。对再生障碍性贫血有治疗作用。④此外本品还可治疗坐骨神经痛、多发性神经炎、麻风后神经痛。

鸡血藤煲鸡蛋 药膳。见《常见病的饮食疗法》。鸡血藤30克，鸡蛋2个，白糖适量。鸡蛋、鸡血藤分别洗净，加水同煮，至蛋熟，去滓，取出鸡蛋，去壳，放回锅内煮片刻，入白糖调味。饮汤食蛋，日2次。功能补血活血，化瘀通经。主治血虚而滞的月经不调、痛经、闭经等。

鸡血藤膏 方名。《中药制剂手册》方。鸡血藤160两，冰糖80两。将鸡血藤水煎3~4次，取汁过滤，浓缩，再加冰糖制成稠膏，每服5~8钱，温开水冲服。功能养血和血。治血不养筋，筋骨酸痛，手足麻木，及月经衰少。

鸡枞 中药名。出《本草纲目》。别名：鸡璫，鸡菌，蚁夺，蚁枞、鸡纵菜。为白蘑科植物鸡枞 *Collybia albuminosa* (Berk.) Petch 的子实体。菌盖圆锥形，伸展后中央有显著凸起，宽5~16厘米，粘，光滑。生地上，与白蚁巢相连。分布江苏等地。《本草纲目》：“甘，平，无毒。”《本草撮要》：“入手、足太阴经。”《本草纲目》：“益胃，清神，治痔。”内服：煎汤，6~9克。本品含麦角甾醇。

鸡苏丸 方名。《奇效良方》卷50方。苏叶8两，黄芪、防风、荆芥各1两，菊花4钱，冰片0.5钱，川芎、生地黄、桔梗、甘草各0.5两。为细末，炼蜜和丸，弹子大，每服1丸，细嚼麦门冬煎汤送下。治虚热，昏冒倦怠，下虚上壅，嗽血衄血；又治肺损吐血，日渐乏力，行步不得，喘嗽痰涎，饮食不美，或发寒热。若小便赤涩，加车前子3钱，用炒桑枝煎汤嚼下。

鸡苏吹喉散 方名。《疫喉浅论》卷下方。鸡苏薄荷、僵蚕各5分，硼砂、芒硝1钱，马勃3分，冰

片1分。为细末，吹患处。功能祛风清热，解毒消肿。治疫喉初起，肿痛腐烂，或白或黄。

鸡苏散 方名。①《太平圣惠方》方。鸡苏茎叶、黄芪、生甘草、阿胶各1两，艾叶、炮姜各0.5两。研为散，每服3钱，水煎去渣，加马通汁1合，搅匀温服。治劳伤，或饱食气逆，致卒吐血不止。②《宣明论方》卷10方。滑石6两，甘草1两，薄荷叶（原书缺剂量）。为细末，每服3~5钱，温开水送服，日3次。功能疏风祛暑。治暑湿而兼表证。此由六一散加薄荷而成。③《济生方》卷2方。鸡苏叶、黄芪、生地黄、阿胶（蛤粉炒）、白茅根各1两，桔梗、麦门冬、炒蒲黄、贝母、炙甘草各0.5两。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎，去渣服。治劳伤肺经，唾血，咽喉不利。④《证治准绳·女科》卷3方。鸡苏叶、阿胶、大蓟、生地黄各1两，黄芪、羚羊角、茜草根、甘草各0.5两，麦门冬、黄芩、当归、灶心土各7.5钱。为粗末，每服4钱，加生姜3片，竹茹（半个鸡子大）1团。水煎，去渣服。治妇人吐血，心烦昏闷。

鸡屎藤 中药名。见《生草药性备要》。别名：女青，却节，皆治藤，毛葫芦，牛皮冻。为茜草科植物鸡屎藤 *Paederia scandens* (Lour.) Merr. 的全草及根。蔓生草本，基部木质，高2~3米，秃净或稍被微毛。花期秋季。生于溪边、河边、路边、林旁及灌木林中，常攀援于其他植物或岩石上。分布山东等地。味甘酸，性平。功能祛风活血，止痛解毒，消食导滞，除湿消肿。治风湿疼痛，腹泻痢疾，脘腹疼痛，气虚浮肿，头昏食少，肝脾肿大，瘰癧，肠痈，无名肿毒，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克（大剂量30~60克）；或浸酒。外用：捣敷或煎水洗。①治气郁胸闷，胃痛：鸡屎藤根30~60克，水煎服。②治食积腹泻：鸡屎藤30克。水煎服。③治小儿疳积：鸡屎藤干根15克，猪小肚1个。水炖服。④治关节风湿痛：鸡屎藤根或藤30~60克。酒水煎服。⑤治阑尾炎：鲜鸡屎藤根或茎叶30~60克。水煎服。⑥治背疽：鲜鸡屎藤60克，酒水煎服；渣或另用鲜叶捣烂敷患处。⑦治跌打损伤：鸡屎藤根、藤30克。酒水煎服（上7方出《福建中草药》）。⑧治妇女虚弱咳嗽，白带腹胀：鸡屎藤根120克，红小芭蕉头120克。炖鸡服。⑨治红痢：鸡屎藤根120克，路边姜60克。炖肉服（上2方出《重庆草药》）。⑩治小儿脱肛：皆治藤近根之头，老者，酒蒸晒10次，和羊肠煮食之（《岭南采药录》）。⑪治有机磷农药中毒：鸡屎藤90克，绿豆30克，水煎成三大杯，先服一大杯，2~3小时服1次。药后有呕吐腹泻反应（《单方验方调查资料选编》）。现代临床用于：止痛，取鲜鸡矢藤制成注射液，每毫升相当于生药5克。肌肉注射，每次2~5毫升，4小时后可重复用药或连续用药。适用于胃肠疼痛，胆、肾绞痛，各种外伤、骨折、手术后疼痛，神经痛等。治疗神经性皮炎等皮肤病，以鸡屎藤叶或嫩芽擦患处，每次5分钟，每日2~3次。治疗

慢性骨髓炎，以牛皮消（即鸡矢藤）30克（鲜），红孩儿15克，加红糖适量，每日煎服2次。同时用牛皮消叶，水莽根，麻兜适量，加少量食盐捣烂外敷，每日1次；创口脓尽后换用冰片，牛皮消粉外敷。治疗瘤型麻风反应，用鸡屎藤叶茎1000克加水过药面蒸馏，取蒸馏液1000毫升，按制剂规程制成静脉注射液，每日静脉注射1次，每次30~50毫升，2~5天为一疗程。发高热时可用鸡屎藤60毫升加10%葡萄糖液200毫升静脉滴注。含鸡屎藤甙，鸡屎藤次甙，车叶草甙等环臭蚁醛类化合物及r-谷甾醇。叶含熊果酚甙及挥发油等。鸡屎藤水煎液对小鼠有明显镇静作用（热板法）。腹腔注射0.01毫升/克体重，即可提高痛阈，维持时间较长。其注射液与吗啡相比，开始较慢而持续较久。其醇制剂对麻醉动物（猫，兔，犬）有降压作用。印度产鸡屎藤提取物在体外试验有可的松样作用，而注入兔关节腔，可降低炎症病变；全草煎液给大鼠口服共10天，对甲醛性“关节炎”有抑制作用。

鸡屎藤果 中药名。见《中国药植图鉴》。为茜草科植物鸡屎藤 *Paederia scandens* (Lour.) Merr. 的果实。《中国树木分类学》：“汁液可治毒虫螫伤，敷于患处。又可为冻疮药。”果实含熊果酚甙（即氢醌葡萄糖甙），齐墩果酸，卅烷，氢醌以及酚，萜醛，丁醛，乙酸，丙酸等挥发性成分。种子含油约9%，其中棕榈酸，油酸，亚油酸含量都在10%以上；非皂化部分含甾醇约20%。

鸡肝 中药名。出《名医别录》。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的肝。味甘，性微温。入肝肾经功能补肝肾。治肝虚目暗，小儿疳积，妇人胎漏。内服：煎汤，煮粥或入丸剂。①治睡中遗尿：雄鸡肝、桂心各等分。捣丸小豆大，每服1丸，米饮下，日3服，遗精加白龙骨（《本草纲目》）。②治阳痿：雄鸡肝2具（阴干百日），菟丝子1升。上二味末之，雀卵和丸服如小豆1丸，日3（《千金方》）。食部每100克含水分75克，蛋白质18.2克，脂肪3.4克，碳水化合物2克，灰分1.4克，钙21毫克，磷260毫克，铁8.2毫克；维生素A50900国际单位，维生素B₁0.38毫克，维生素B₂1.63毫克，维生素PP10.4毫克，维生素C7毫克。关于维生素含量，另有谓每克含维生素C总量0.28毫克，其中还原型的0.21毫克；胆碱每克含3.4毫克。

鸡肝菟丝子汤 药膳。①见《家庭食补与药补手册》。雄鸡肝2具，菟丝子15克。煮汤（可酌加调料）。待肝熟后食用。功能补肾壮阳。主治肝肾虚亏所致的夜盲症、阳痿等。②见《大补小吃》。雄鸡肝2具，菟丝子15克。将鸡肝洗净，每具切成四块；菟丝子略洗，装入纱布袋内，扎紧袋口。一并放在砂锅内，加入清水750毫升，先用武火煮沸，再用文火煮熬30~40分钟，捞去药袋。饮汤，每日1剂。功能补肾固精，益气壮阳。主治肾阳气虚所致的男子阳痿早泄、滑精遗尿和女子胎漏、习惯性流产等。

鸡肝狗肝菜汤 药膳。见《家常药膳》。鸡肝、狗肝菜各30克。用清水300毫升，煮狗肝菜去渣，再加入鸡肝煮成汤，加少许食盐。每日3次内服。功能补肝养血明目。主治小儿疳眼，见羞明怕日、眼闭不开、隐涩多泪、最后风轮上渐生白膜、遮满乌睛。

鸡肝黄芪汤 药膳。见《家常药膳》。鸡肝60克，黄芪30克。用清水300毫升，煮黄芪，去渣，再加入鸡肝煮成汤，加少许花生油、食盐调味。每日3次内服。功能益气养血明目。主治气血不足之青风内障，头目疼痛、眩晕、目视昏朦等。

鸡肝散 中药名。见《云南中草药》。别名：黑头草，滇香薷，四棱蒿。为唇形科植物四方蒿 *Elsholtzia blanda* (Benth.) Benth. 的全草。一年生草本，高1~1.5米，全株有香气。茎四棱形，微被柔毛，基部木质化。生于山坡，旷野，路边草丛中。分布云南等地。夏、秋或初冬采收，鲜用或阴干。味苦辛，性凉。功能清热，消炎，止痛。治肾盂肾炎，肾炎，感冒，肝炎，痢疾，肠炎，牙痛，结合膜炎，创伤出血。内服：煎汤，3~9克；研末或捣汁；或炖肉。外用：捣汁涂或研末撒。①治肾盂肾炎，肾炎：滇香薷，研末，3~6克，开水送服，一日2次，4周为一疗程。②治感冒：滇香薷3~6克，煎服。③治小儿疳积：滇香薷3克。煎服或炖肉服。④治腋臭：滇香薷鲜品，捣烂敷于腋下，每日1次，连用1周（上4方出《云南中草药选》）。⑤治肝炎：鸡肝散干茎叶9克，九股牛15克，地耳草9克，煎服。⑥治夜盲，结膜炎：鸡肝散花3~6克，炖蛋或猪肝，先熏双眼，后服。⑦治痢疾：鸡肝散鲜叶30~60克。捣汁内服。⑧治皮炎，荨麻疹，皮肤溃疡：鸡肝散茎叶，煎水外洗，或干叶研末，香油调搽（上4方出《红河中草药》）。⑨治急性胃肠炎：鲜黑头草一把。捣细，开水冲服，酒引。⑩治创伤出血：鲜黑头草，捣敷或研粉撒（上2方出《云南思茅中草药选》）。⑪治火烧伤：鲜四方蒿，研末，拌鸡蛋清搽患处，每日3次（《云南中草药》）。

鸡肠 中药名。出《神农本草经》。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的肠。治遗尿，遗精，白浊，痔漏。①治小便数，虚冷：鸡肠1具，治如常，炒作臠。暖酒和饮之（《食医心镜》）。②治遗尿不禁：雄鸡肠1具，炙黄，捣细罗为散。每于食前，以温浆水调下3克（《圣惠方》）。

鸡肠山药散 药膳。见《补品补药与补益良方》。鸡肠1具，怀山药15克。将鸡肠用盐或醋洗净，焙干研末；怀山药炒微黄，研末。二末混合均匀。早晚空腹服用，日1剂，连服3~4剂。功能补脾肾，固下焦。主治脾肾两虚之小便频数、遗精、尿浊等。

鸡肠内金饼 药膳。见《常见病的饮食疗法》。公鸡肠1具，鸡内金30克，麦粉250克，盐或糖适量。鸡肠洗净焙干，研粉；鸡内金研粉。两味与麦粉拌匀，加盐或糖，用水和成面团，制成薄饼10个，烘熟代点心食用。每服1~2个，日2次。功能补脾肾，止

遗尿。主治小儿脾肾不足之遗尿、小便频数、面色晄白、食欲不振、四肢乏力等。

鸡肠狼毒 中药名。见《滇南本草》。别名：顺水龙，顺水狼毒。为大戟科植物乳浆大戟 *Euphorbia esula* L. 的根。多年生草本，高20~40厘米，全株含乳汁。茎直立，多分枝。花期5~6月，果期6~7月。生于山坡、山沟、草地。分布我国北部等地。《滇南本草》：“性微寒，味苦辣麻，有毒。”“利水道，消水肿，杀虫，攻肠胃中积滞。”地上部分含β-谷甾醇，24-亚甲基环木菠萝烷醇，廿六醇-1，廿九烷，卅-烷，山柰酚-3-β-D-葡萄糖醛酸，吡啶-3-乙酸氧化酶，耐热的吡啶乙酸氧化酶抑制物；尚证明有廿五烷，廿八烷，卅烷，卅三烷，生物碱。种子含水分7.81%，脂肪30.85%，蛋白质22.9%，糖2.82%，灰分5.25%，纤维素30.37%。

鸡肠散 ①药膳。见《中医儿科学》。鸡肠子1具，龙骨、茯苓、牡蛎各10克，肉桂6克，桑螵蛸30克。将鸡肠洗净，烧存性，或焙干研成细末，将其余中药烘干，共研成细末，与鸡肠末混合均匀，备用。每次服6克，早、晚各服1次，白开水冲服。功能温下元，固小便。主治肾虚所致的遗尿。②方名。《医宗必读》卷9方。黄鸡肠（雄者切破洗净，炙黄）4具，黄连、肉苁蓉（酒洗）、赤石脂（另研）、白石脂（另研）、苦参各5两。为末，每服2钱，食前酒送下，日3次（昼2夜1）。治膀胱虚热，小便不禁。

鸡肚肠草 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：小鸡草，鱼肚肠草。为石竹科植物赛繁缕 *Stellaria neglecta* Weihe. 的全草。二年生草本，高10~28厘米。茎纤弱柔软，下部伏卧，节上生不定根，上部斜上，叉式分枝，除一侧有细毛1列外，余均平滑无毛，淡绿色。花期4月，果期5~6月。生于向阳的山坡路边、山麓、田埂边及庭园草丛中。分布于浙江等地。春、秋采挖全草，鲜用或晒干。功能抗菌消炎。治牙痛，疖肿，乳腺炎。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷患处。治乳腺炎：鸡肚肠草30克，蒲公英30克。水煎服。

鸡谷草 中药名。见《广西民间常用草药》。别名：粘人草，草子花，竹节草，鬼谷草。为禾本科植物竹节草 *Chrysopogon aciculatus* (Retz.) Trin 的全草或根。多年生草本，高20~50厘米。有粗壮分枝的匍匐茎；秆由平卧的基部直立。抽穗期6~10月。生长于山坡、草地或旷野。分布广东等地。全年可采。《广西民间常用草药》：“微苦甘，凉，无毒。”功能清热利水。治感冒发热，暑热腹痛泄泻，小便赤涩，金创肿痛。内服：煎汤，30~60克。①治感冒发热，小便不利，上呼吸道炎：鸡谷草9~15克（鲜者30克），水煎服（广州空军《常用中草药手册》）。②治小儿风热：鸡谷草30克，淡竹叶15克，葫芦茶9克，水煎，日分3次服（《广西中草药》）。③治湿热腹痛：鸡谷草根30克，香附9克，番桃木叶30克，鬼画符

15克。水煎服。④治暑热小便赤涩：鸡谷草根30克，淡竹叶18克，坡芝麻15克。煎汤服。⑤治痧症泄泻腹痛：鸡谷草60克，蚯蚓4~6条，捣烂，先将鸡谷草用水适量，煎成一碗，冲蚯蚓，待澄清时去渣，一次服（上3方出《广西民间常用草药》）。

鸡肾参 中药名。见《云南中草药》。别名：对对参。为兰科植物厚瓣玉凤花 *Habenaria delavayi* Finet 的块根。宿根草本，高达15~25厘米。一般有白色肉质块茎两枚。生于旷野山林。秋季采集，晒干或鲜用。味甘苦，性温。功能壮腰补肾。治肾虚腰痛，神经官能症，肾炎。内服：煎汤，15~30克；或炖鸡服。

鸡肾草 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：鸡肾子，腰子草，双仁，肾经草。为兰科植物鸡肾草 *Habenaria densa* Wall 的全草。多年生草本，高25~50厘米。块茎长椭圆形，肉质，白色，常2个，大小不等，具稀须根。茎直立。生于林区向阳山坡。分布湖北等地。8~9月采收。味甘，性温。《西藏常用中草药》：“补肾壮阳。治阳萎，疝气。”《荆州中草药》：“治小儿遗尿。”内服：煎汤，6~12克。

鸡鸣 指丑时。《灵枢·病传》：“冬鸡鸣。”张景岳注：“冬之鸡鸣在丑，阴之极也。”《素问·金匱真言论》：“合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也。”见十二时条。

鸡鸣丸 方名。《全国中药成药处方集》（沈阳方）方。又名鸡鸣保肺丸。知母、贝母、旋覆花、杏仁、阿胶、罂粟壳、葶苈子、款冬花、甘草、清半夏、五味子、陈皮、桔梗、紫菀、天门冬、北沙参各1两，马兜铃5钱，麻黄3钱。为细末，炼蜜为丸，每丸重2钱，每服1丸，开水送下。功能补肺平喘，祛痰止咳。治咳嗽痰喘，日轻夜重，感受风寒，饥饱劳役，冷热不匀，饮食过量，肺胃两伤，久咳声哑，夜间盗汗，食欲不振。

鸡鸣保肺丸 方名。即鸡鸣丸，见该条。

鸡鸣散 方名。①《三因极一病证方论》卷9方。大黄（酒蒸）1两，杏仁3~7粒。为细末，酒1碗，煎至6分，去渣，黎明时服。治从高坠下及木石所压，跌打损伤，血瘀凝积，气绝欲死，并久积瘀血，烦躁疼痛。②《类编朱氏集验方》卷1引准头老兵方。槟榔7枚，陈皮、木瓜各1两，吴茱萸2钱，桔梗、生姜各0.5两，紫苏3钱。为粗末，分作8份，每份水煎，早晨空腹分2~3次冷服。功能行气降浊，宣化寒湿。治湿脚气，足胫肿重无力，行动不便，或麻木冷痛，及风湿流注，脚痛不可着地，筋脉肿大。方以槟榔为君，行气逐湿；臣以木瓜舒筋活络，兼能化湿，陈皮健脾燥湿，更能理气；佐以紫苏叶、桔梗宣通气机，外散表邪，内开郁结，吴茱萸、生姜温化寒湿，降逆止呕。诸药合用，共奏行气降浊，化湿通络之功。现临床用于丝虫病。③《伤科补要》卷4方。当归尾5钱，桃仁3钱，大黄1两。酒煎，黎明时服。治胸腹蓄血。

鸡肫草 中药名。见《重庆草药》。别名：白侧耳，水侧耳。为虎耳草科植物鸡眼梅花草 *Parnassia wightiana* Wall. 的带根全草。多年生草本。高约20~50厘米。根茎短粗，须根众多。基生叶丛生，肾脏形或圆卵形，肥厚。花期7月。喜生于大山地带土坎沟边的阴湿处；在海拔1600~2600米的中山地带均有生长。分布四川等地。9~10月采。味甘，性温。治咳嗽吐血，跌打损伤，白带，湿疮。内服：煎汤，15~30克；或炖鸡服。外用：捣敷。①治咳嗽吐血：鸡肫草，鹿衔草，炖肉服。②治湿热疮：鸡肫草，捣绒外用（上2方出《四川中药志》）。③治妇女白带：白侧耳60克，白木槿花15克。炖猪肉或煎水服（《贵阳民间药草》）。

鸡参饮 方名。《圣济总录》卷61方。鸡子（去壳）1枚，人参1两，蜜1合，生姜汁0.5合，朴硝（与鸡子同研匀）1分。先将参、姜、蜜，水煎去渣，入鸡子、朴硝搅和，更煎五、七沸，空腹顿服。治肾黄，病人脚冷，面目俱青，身上冷，脐下结硬，气急冲心。

鸡肾草猪蹄汤 药膳。见《气功药饵疗法与救治偏差手术》。鸡肾草30克，猪前蹄1对，生姜5片，葱白3根，胡椒10粒，花椒30粒，食盐适量。猪蹄去毛桩，洗净；鸡肾草洗净，与猪躁同入锅内，加水及诸调料，以文火煮至熟烂。随意食猪蹄喝汤。功能补肾。主治肾虚引起的腰膝酸软、遗精早泄、头晕耳鸣、体倦乏力等。

鸡盲 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。《目经大成》卷2谓：“此症世呼鸡盲，一名雀目，……至晚不见，晓则复明。”即雀目。见该条。

鸡树条 中药名。见《东北常用中草药手册》。别名：鸡树条子，糯米条。为忍冬科植物鸡树条荚蒾 *Viburnum sargentii* Koehne 的嫩枝、叶。落叶灌木，高2~3米。树皮灰褐色，有纵条及软木条层；小枝褐色至赤褐色，具明显条棱。花期5~6月，果期8~9月。生于山坡、林缘及杂木林中。分布辽宁等地。春夏采，晒干或鲜用。《东北常用中草药手册》：“甘苦，平。”功能祛风通络，活血消肿。治腰肢关节酸痛，跌打闪挫伤，疮疖，疥癣。内服：煎汤，9~12克，或研末。外用：煎水洗。①治腰酸腿痛：鸡树条子。水煎，常洗。②治跌打损伤：鸡树条子、葛根、土豆各15克。共焙成炭，研细末，每服6克，每日二次，黄酒为引（上2方出《吉林中草药》）。③治闪腰岔气，关节疼痛：鸡树条嫩叶9~12克（鲜用15~30克）。水煎服。④治疮疖，疥癣，瘙痒：鸡树条枝叶及果实煎水洗患处（上2方出《东北常用中草药手册》）。

鸡树条果 中药名。见《吉林中草药》。为忍冬科植物鸡树条荚蒾 *Viburnum sargentii* Koehne 的果实。秋季果实成熟时采收。鲜用或晒干。《东北常用中草药手册》：“甘苦，平。”《吉林中草药》：“止咳，治咳嗽。”内服：煎汤，6~9克；或捣汁。①治咳嗽：

鸡树条果适量捣汁，内服（《吉林中草药》）。②治咳嗽：鸡树条果干品 6~9 克，或鲜品 15~30 克，煎水加白糖送服（《东北常用中草药手册》）。

鸡挂骨草 中药名。见《云南思茅中草药选》。为唇形科植物刺蕊草 *Pogostemon glaber* Benth. 的全草。直立草本，基部木质化。茎方形，绿色或淡红色，节膨大。生于路旁、荒地或山坡林下潮湿处，分布云南等地。夏、秋采集，晒干。味苦，性凉。功能清热解暑，凉血止血。治肺结核咳血，吐血，急性胃肠炎。内服：煎汤，30~60 克。

鸡胸 儿科病证名。指患儿的胸廓向前突出，形似鸡胸的病证。又名龟胸。本病主要是因婴儿先天禀赋不足，后天调护失宜，以致脾肾亏损，骨质柔弱以致发育障碍，生长畸形而成鸡胸。肺为华盖，位居胸中，如胸肋畸形，则肺脏受逼，肺气不畅，宣降失常以致气机郁滞，液聚成痰，蕴伏于里；若为邪气所乘，则可触动蕴伏之痰，壅滞气道，而致气逆咳喘，故鸡胸之症，常见咳喘频发，则胸肋受逼愈甚，而鸡胸的症状亦愈益严重。《幼幼集成》指出：“盖儿肺气最清，为诸脏华盖，日久痰滞，则生风热，肺受火邪，则胸骨胀起。”因此，咳喘与鸡胸常互为因果，可致病情加重或缠绵难已。属脾肾亏损者，临证可见体质羸瘦，面白神疲，头部汗多，胸廓突出，状如鸡胸，颅囟迟合，肌肉松弛，腹部虚胀，大便失调，语言迟缓，行坐乏力，舌淡，脉缓。治以培养脾肾，补益气血为主，一般可选用补天大造丸。若偏于脾虚气弱，可用四君子汤、参苓白术散、补中益气汤等方；偏于肾虚者，可用补肾地黄丸、龟鹿二仙膏；头汗多者，加龙骨、牡蛎、五味子、黄芪等固表敛汗。若属痰热壅肺者，临证可见胸廓突出如鸡胸，咳嗽，气短喘促，痰涎盛，发热或无热，唇红口干，舌苔浊腻，脉滑数，指纹紫滞。治宜先用宣肺理气，清热化痰之剂以治其标，可用宽气饮合麻杏石甘汤治疗。待热退喘平之后，再用健脾理气化痰的方剂继续调理，方选二陈汤、涤痰汤、六君子汤等方。另外，治疗鸡胸可用苍术、海螺、龙骨、五味子各等量，研为细末，每次 2.5 克，日 3 次，口服，或用醋炒鱼骨 30 克、胎盘粉 6 克、炒鸡蛋壳 15 克，白糖适量，共为细末，每次服 0.6 克，日 3 次治疗。

鸡胆 中药名。出《名医别录》。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的胆。味苦，性寒。《本草纲目》：“苦；微寒，无毒。”功能消炎，止咳，祛痰，解毒，明目。治百日咳，慢性支气管炎，小儿菌痢，砂淋，目赤流泪，耳后湿疮，痔疮。内服：鲜鸡胆 1~3 个取汁加糖服，亦可烘干研粉或制成片剂。①治目不明，泪出：乌鸡胆临卧敷之（《千金方》）。②治眼热流泪：五倍子、蔓荆子煎汤，洗后，用雄鸡胆点之（《摘元方》）。③治尘砂眯目：鸡胆汁点之（《医说》）。④治沙石淋沥：雄鸡胆（干者）15 克，鸡屎白（炒）30 克。研匀。温酒服 3 克，以利为度（《十便良方》）。现代临床用之治疗百日咳，将

鸡苦胆鲜汁加糖调匀内服，1 岁以内每次 1/4 个，2~3 岁每次 1/2 个，3~5 岁每次 1 个，5~7 岁每次 2 个，7~12 岁每次 3~4 个，均日服 2 次。治疗慢性气管炎，鸡胆片每次 3 片（每片相当于鸡胆汁 3 毫升），或复方鸡胆片每次 2 片（每片含浓缩鸡胆汁 0.2 克，麻黄素 10 毫克），均日服 3 次。治疗小儿菌痢，取鲜鸡苦胆加工干燥研粉，加适量乳糖使成 25% 胆粉。每日量：1 岁以内 1 克，1~2 岁 1.5 克，2~5 岁 2 克。3 次分服。

鸡胆大蒜粥 药膳。见《家常药膳》。鸡胆 3~4 个，大蒜、粳米各 30 克。用清水 300 毫升，先把粳米煮成稀粥，再加入大蒜、鸡胆即成。每日 3 次内服。功能清热化痰，解痉止咳。主治百日咳（顿咳），见顿咳阵阵、泪涕俱出、弓背弯腰、面赤气粗、咳后有吼声、眼睑浮肿、严重时咳血、衄血、舌苔薄黄而腻。

鸡冠子 中药名。出《本草拾遗》。为苋科植物鸡冠花 *Celosia cristata* L. 的种子。9~10 月果实成熟时采收。割取地上部分，晒干，搓出种子，拣去杂质。干燥的种子，细小，扁卵圆球形，直径 1~1.5 毫米。表面平滑，黑色有光泽。扩大镜下观察，可见表面有细密网纹和小的凹点。种皮薄而脆。种仁黄白色。无臭，味淡，以饱满、色黑、光亮者为佳。味甘，性凉。《玉楸药解》：“入足厥阴肝经。”功能凉血，止血。治肠风便血，赤白痢疾，崩漏，淋浊。内服：煎汤，4.5~9 克；或入丸、散。含脂肪油。试管法证明，种子煎剂对人阴道毛滴虫有良好作用，与药液接触后 5~10 分钟，虫体即消失。

鸡冠丹 皮肤科病证名。出《备急千金要方》卷 22。即赤丹。见赤丹条。

鸡冠花 中药名。见《滇南本草》。别名：鸡公花，鸡角枪。为苋科植物鸡冠花 *Celosia cristata* L. 的花序。鸡冠花为一年生草本，高 60~90 厘米。全体无毛，茎直立，粗壮。花期 7~9 月，果期 9~10 月。全国大部分地区有栽培，为观赏植物。8~10 月间，花序充分长大，并有部分果实成熟时，剪下花序，晒干。为带有短茎的花序，形似鸡冠，或为穗状，卷冠状。上缘呈鸡冠状的部分，密生线状的绒毛，即未开放的小花，一般颜色较深，有红、浅红、白等颜色；中部以下密生许多小花，各小花有膜质灰白色的苞片及花被片。蒴果盖裂；种子黑色，有光泽。气无，味淡。以朵大而扇，色泽鲜艳的白鸡冠花较佳，色红者次之。全国大部分地区有产。拣净杂质，除去茎及种子，剪成小块。味甘，性凉。《玉楸药解》：“入足厥阴肝经。”《本草再新》：“入肾经。”功能凉血，止血。治痔漏下血，赤白下痢，吐血，咳血，血淋，妇女崩中，赤白带下。《本草纲目》：“治痔漏下血，赤白下痢，崩中，赤白带下，分赤白用。”内服：煎汤，4.5~9 克，或入丸、散。外用：煎水熏洗。①赤白下痢：鸡冠花煎酒服，赤用红，白用白（《濒湖集简方》）。②治下血脱肛：鸡冠花、防风等分，为末，糊

丸，梧子大。空心米饮每服 70 丸。白鸡冠花（炒）、椴桐灰、羌活各 30 克。为末，每服 6 克，米饮下（《永类铃方》）。③治吐血不止：白鸡冠花，醋浸煮 7 次，为末。每服 6 克，热酒下（《经验方》）。④治咳血，吐血：鲜白鸡冠花 15~24 克（干者 6 至 15 克），和猪肺（不可灌水）冲开水约炖 1 小时许，饭后分 2、3 次服（《泉州本草》）。⑤治经水不止：红鸡冠花一味，干晒为末。每服 6 克，空心酒调下。忌鱼腥猪肉（《孙天仁集效方》）。⑥治白带砂淋：白鸡冠花，苦壶芦等分。烧存性，空心火酒服之（《摘元方》）。⑦治产后血痛：白鸡冠花酒煎服之（《怪证奇方》）。⑧治血淋：白鸡冠花 30 克，烧炭，米汤送下（《湖南药物志》）。⑨治妇人白带：白鸡冠花，晒干为末。每旦空心酒服 9 克，赤带用红者（《孙天仁集效方》）。⑩治风疹：白鸡冠花、向日葵各 9 克，冰糖 30 克。开水炖服（《闽东本草》）。⑪治青光眼：干鸡冠花、干艾根、干牡荆根各 15 克。水煎服。⑫治额疽：鲜鸡冠花、一点红、红莲子草（苋科）各酌量，调红糖捣烂敷患处（上 2 方出《福建中草药》）。试管法证明，煎剂对人阴道毛滴虫有良好作用，虫体与药液接触后 5~10 分钟后即趋消失。

鸡冠花散 方名。《太平圣惠方》方。鸡冠花 1 两，麝香 1 分。研为散，每服 2 钱，以生地黄汁 1 合和冷水调下。治伤寒鼻衄不止。

鸡冠花猪肺汤 药膳。见《泉州本草》。鲜白鸡冠花 20 克，猪肺 1 具。猪肺冲洗干净，切块，与鸡冠花加水共炖约 1 小时。饭后服用，日 2 次。功能补肺止咳，凉血止血。主治肺虚久咳不愈、咯血不止等。

鸡冠花炖鸡 药膳。见《中国家庭药膳》。白鸡冠花 15 克，净老母鸡 1 只（1500 克以上）。先将鸡洗净切块，与鸡冠花一同放砂锅内，加水适量煮至烂熟后加调味品服食。每剂分 3 次服用，隔天 1 次，连服 5 次。功能清热燥湿止带。主治肝胆湿热所致的妇女带下症。

鸡冠苗 中药名。出《本草纲目》。为苋科植物鸡冠花 *Celosia cristata* L. 的茎叶。《本草纲目》：“甘，凉，无毒。”治痔疮，痢疾，吐血，衄血，血崩，荨麻疹。《本草纲目》：“治痔疮及血病。”内服：煎汤，9~15 克。外用：煎水洗或捣敷。①治腹泻，痔疮出血，吐血，衄血，血崩：鸡冠花全草，煎水服。②治荨麻疹：鸡冠花全草，水煎，内服外洗。③治蜈蚣咬伤：鸡冠花全草，捣烂敷患处（上 3 方出《江西草药手册》）。

鸡冠草 中药名。见《宁夏中草药手册》。别名：二裂翻白草，痔疮草，黄瓜绿草。为蔷薇科植物叉叶委陵菜 *Potentilla bifurca* L. 由病态变为红色的全草。叉叶委陵菜，多年生矮小草本，根茎木质化。茎多平铺，稀直立，自基部多分枝。生于山坡草丛中。分布辽宁等地。夏、秋采病态枝、叶，晒干。《宁夏中草药手册》：“甘，凉。”“凉血止血。治子宫出血。”内服：煎汤，15~30 克。外用：鲜叶捣敷。

鸡冠疮 妇科病证名。指妇人阴道脱出红肿溃破的病证。见《妇科宗主》。可外用方：飞矾、铜绿、五味、雄黄、桃仁共研细末炼蜜为丸，重 5 钱，以方内雄黄为衣，每周 1 丸纳阴中。

鸡冠蚬肉 眼科病证名。又名奚魁蚬肉。以其胞睑内生红肉，初起于脾眦之内，渐渐掩盖白睛和黑睛，或状若鸡冠，或形似蚌蚬吐肉，故名。见《秘传眼科龙木论》。谓：“此眼初患之时，皆因脾胃积热，肝脏受风，渐渐入眼，致生翳膜如鸡冠蚬肉。其肉或青或赤，此疾宜令钩割镰洗熨烙。”此病相当现代医学之睑结膜浆细胞瘤，眦部皮肤、结膜基底细胞癌，睑板腺癌等。多因脾胃积热复感风邪所致。症见自觉羞明碜涩，蚬肉侵犯黑睛，甚至视物昏朦，上胞或下睑皱壁处有红肉长出如鸡冠，或有起于目内眦部，色或青或紫，渐渐长大，垂吐于胞外如菌头、鸡冠或蚬肉，目闭亦不收，初软终硬，从大眦部侵及风轮，久则掩及全目。病初宜祛风泻热散结，方用抽风汤或茺蔚丸加减。蚬肉柔软色红者，早期宜用钩割法，割尽赘生物。或用镰洗法，散结祛瘀，若鸡冠蚬肉质硬，色青或黑者，勿滥施手术，待进一步检查后，必要时配合西医治疗。

鸡冠痔 外科病证名。见《外科十三方考》下编：“此痔形似鸡冠，硬而赤肿作痛，搔破后则出血流水。”为痔的一种。宜用铜绿、乳香、没药、威灵仙、寒水石煅各 5 钱，甘石 1 钱、胆矾 3 钱，海螵蛸 5 钱，为细末，以猪胆汁调匀搽之。

鸡骨草 中药名。见《岭南采药录》。别名：黄头草，大黄草，猪腰草，黄食草。为豆科植物广东相思子 *Abrus fruticulosus* Wall. ex Wight et Arn. 的带根全草。木质藤本，长达 1 米，常披散地上或缠绕其他植物上。主根粗壮，长达 60 厘米。茎细，深红紫色，幼嫩部分密被黄褐色毛。花期春、夏。生于山地或旷野灌木林边。分布广东等地。全年可采，取全株，除去荚果（荚果有毒）及杂质，晒干。干燥的带根全草，多缠扎成束。根长短粗细不等，主根圆柱状或圆锥状，表面灰褐色，具纵横皱纹，侧根多与主根垂直横生；主根坚硬，不易折断。茎藤状，粗 1.5~2.5 毫米，表面灰棕色，粗糙，小枝红棕色，较平滑；质坚，断面不平。气微，味淡。以干燥，洁净，根、茎、叶全者为佳。产广东，广西。洗净，切片，晒干。味甘，性凉。功能清热解毒，舒肝散瘀。治黄疸肝炎，胃痛，乳痛，瘰癧，跌打伤瘀血疼痛。内服：煎汤，9~15 克，或入丸、散。外用：捣敷。①治黄疸：鸡骨草 60 克，红枣 7~8 枚。煎服（《岭南草药志》）。②治瘰癧：鸡骨草 3000 克，稀莪草 2000 克，研末，蜜为丸，每丸重 1 钱。日服 3 次，每次 2 丸，连服 2~4 周（广西《中草药新医疗法处方集》）。现代临床用之治疗急性传染性肝炎。取干鸡骨草全草 60~90 克（儿童 30~60 克），瘦猪肉 60 克，加水 1000 毫升同煎。沸后文火再煎至 300 毫升，每日 3 次分服，直至痊愈为止。全草含相思子碱，胆碱，甾醇化合物，

黄酮类,氨基酸,糖类。相思子碱腹腔注射,能降低小鼠肩部由葡萄球菌毒素引起的炎症反应;对兔的实验性贫血无治疗效果,高浓度(1:500)可抑制羊血球的溶解。

鸡骨草田基黄煲田螺 药膳。见《家常药膳》。鸡骨草、田基黄各30克,田螺300克。先用清水养田螺1~2天,勤换水除污泥,用刀斩去田螺尾部少许,与鸡骨草、田基黄一起煲汤。每日2次内服。功能清热解毒。主治膀胱湿热所致的小便刺痛等。早期肝硬化患者可常食之。

鸡骨草蛋汤 药膳。见《中国家庭药膳》。鸡骨草,山梔根各30克,瘦猪肉50克,红皮鸡蛋1只,白砂糖少许。猪肉切片,鸡蛋、山梔根、鸡骨草洗净,共放锅中加水煮10分钟,取出鸡蛋去壳再放入共煮30分钟,加入白砂糖再煮30分钟,取汤饮之,食猪肉鸡蛋。每日1次。功能清热利湿,舒肝止痛。主治湿热蕴结所致的肝区隐痛、烦热、尿黄、乏力、食欲低下等。

鸡骨香 中药名。见《生草药性备要》。别名:山豆根,木沉香,土沉香,黄牛香。为大戟科植物鸡骨香 *Croton crassifolius* Geisel 的根。短小灌木,高约30厘米。根粗壮,外皮黄褐色,易剥离。枝叶和花序均被星状茸毛。花期4月。多生于山坡、丘陵等干旱地带。分布广东等地。全年均可采挖。剥取根皮,或取全根切片,晒干。根细长条状,径2~4毫米,表面灰棕色,有纵纹及突起,有时栓皮脱落。质脆易断,断面黄色,不平坦,纤维性。气微弱芳香,味苦涩。《生草药性备要》:“味辛苦,性温。”功能理气止痛,祛风除湿,舒筋活络。治胃痛,胃肠气胀,风湿痹痛,跌打损伤。内服:煎汤,6~15钱;或浸酒,研末。外用:研末调敷。全草含氨基酸,有机酸。

鸡骨菜 中药名。见《四川中药志》。为忍冬科植物垂枝双楮 *Dipelta ventricosa* Hemsl. 的根。落叶灌木,高达6米。幼枝有短柔毛。花期7月。生于山区林区。分布四川等地。性平,味苦,无毒。功能散寒发汗。治麻疹痘毒,湿热身痒及穿踝风。内服:煎汤,9~15克。①治麻疹初起:鸡骨菜,西河柳,红牛皮菜。水煎服。②治湿热身痒:鸡骨菜,茵陈,银花,土苓,苍耳草,蒲公英,侧耳根。水煎服。

鸡屎白 中药名。出《神农本草经》。别名:鸡矢,鸡子粪,鸡粪。为雉科动物家鸡 *Callus gallus domesticus* Brisson 粪便上的白色部分。味苦咸,性凉。《长沙药解》:“入膀胱经。”功能利水,泄热,祛风,解毒。治鼓胀积聚,黄疸,淋病,风痹,破伤中风,筋脉挛急。《神农本草经》:“主消渴,伤寒,寒热。”《本草纲目》:“下气,通利大小便,治心腹鼓胀,消癥瘕。以水淋汁服。解金银毒。以醋和涂蜈蚣、蚯蚓咬毒。”内服:晒干,文火焙炒,炒时洒入白酒少许,研末为丸散,3~6克,或浸酒。①治茎中有石:取鸡屎白0.5升,暴干,熬之令香,捣筛为散。以酪浆饮方寸匕,日3服,到一二日当下石(《范汪方》)。

②治小儿血淋:鸡矢尖白如粉者,炒研,糊丸绿豆大。每服3~5丸,酒下4~5次(《本草纲目》)。③治身体角弓反张,四肢不随,烦乱欲死者:清酒5升,鸡屎白1升(捣,筛)。合和扬之千遍,乃饮之,大人服一升,日3,少小5合(《补缺肘后方》)。④治妒乳及痢:鸡屎为末,服方寸匕,须臾,3服(《经效产宝》)。⑤治瘰癧横阔作头状,若杏仁形:雄鸡屎灰,腊月猪脂和封之(《千金方》)。⑥治黄疸:鸡屎白、小豆、秫米各0.6克,捣筛为末,分为3服,黄汁当出,此通治面目黄(《补缺肘后方》)。⑦治反胃吐食:乌骨鸡1只,与水饮4、5日,勿与食,将五蒲蛇2条,竹刀切与食,待鸡下粪,取阴干,为末,水丸米粟大,每服0.3克,桃仁汤下5、7服(《证治发明》)。⑧治耳聋:鸡屎白0.5升(熬令黄色),乌豆1升(熬令爆声绝)。上二味,先取无灰酒2升,及热以沃之,良久,滤去滓,分温服,厚取汗,其耳如鼓鞞,勿讶(孟诜《必效方》)。⑨治产后小便不禁:鸡屎烧作灰研细,空腹,酒服方寸匕(《广济方》)。⑩治小儿腹胀黄瘦:干鸡屎30克,丁香3克。为末,蒸饼丸,小豆大,每米汤下10丸,日3服(《活幼全书》)。现代临床用之治疗肩关节周围炎,取鸡屎、麦麸各250克,放锅内用慢火炒热时加入酒精,混匀后用布包好敷于患处,热散后取下。次日可再炒热后加酒精使用,连用4~5次后弃去。每日1次,7~10天为一疗程。治疗破伤风,取鸡屎白焙干,研成细末,成人每次9克,以黄酒60克冲服,每日2次;如服用此量不能控制病情时,可加倍应用。小儿用量酌减。治疗角膜斑痕,将公鸡粪焙干,取白色部分研末,按每0.1克与人乳2毫升的比例混合制成白色乳剂,装入滴眼瓶内滴服(人乳易变性,最好用时配制),1日4~6次。用时必须摇匀。同时配用蚕衣或蝉衣冲茶服。

鸡屎白散 方名。《金匱要略》方。鸡屎白。为末,每服1方寸匕,冲服。治转筋,其人臂脚直,转筋入腹者,脉上下行,微弦。

鸡胸痰 外科病证名。见《医门补要》卷中。多发于儿童。起病胸前逐渐高凸,按之发硬,皮色不变,壮如鸡胸,伴有咳嗽、气喘、潮热、盗汗、消瘦等症;久则成脓后,溃流稀脓,易成瘰癧,日久难愈。相当于现代的胸骨结核。治宜服补肺养阴汤加减。见流痰条。

鸡咳 儿科病证名。指小儿百日咳。《温病条辨》云:“凡小儿连咳数十声,不能回转,半日方回,如鸡声者。”见百日咳条。

鸡脑 中药名。出《唐本草》。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的脑。《唐本草》:“主小儿鸡痫。烧灰酒服,治难产。”一般成分,与其它动物的脑大致相同。鸡脑含有游离的组氨酸0.4克/10公斤和鹅肌肽0.4克/10公斤;又有以下氨基酸:天冬氨酸,谷氨酸,丝氨酸,苏氨酸,脯氨酸,甘氨酸,丙氨酸,β-丙氨酸,γ-氨基丁酸,缬氨酸,

苯丙氨酸，酪氨酸，赖氨酸，精氨酸。

鸡胗汤 方名。《医学衷中参西录》方。生鸡内金、白芍药各4钱，生姜、白术各3钱，柴胡、陈皮各2钱。水煎服。治气郁膨胀，兼治脾胃虚弱之郁滞，饮食不能运化。

鸡胗茅根汤 方名。《医学衷中参西录》方。生鸡内金5钱，白术适量，鲜茅根2两。先将茅根煎汤数盅，加生姜5片，水煎服，早晚各1次。治水臌，气臌并病，兼治单腹胀，及单气臌胀，单水臌胀。

鸡麻 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：双珠母。为蔷薇科植物鸡麻 *Rhodotypos scandens* (Thunb.) Mak. 的果实及根。落叶灌木，高2~3米。茎直立，光滑，散生皮孔；小枝开展，无毛。花期4~5月。果期7月。生于山坡疏林下及山谷沟边。分布辽宁等地。治血虚肾亏；鸡麻果实蒸5分钟，取出，用21~24克，水煎，冲黄酒、红糖，早晚空腹服；或用根30克，切片，水煎取汁，冲糖、酒，早晚空腹服。

鸡娃草 中药名。见《陕甘宁青中草药选》。别名：蓝雪草，刺矶松。为白花丹科植物小蓝雪花 *Plumbagella micrantha* (Ledeb.) Spach 的全草。一年生草本，高20~80厘米。茎直立，多分枝，有条棱，被稀疏的刺。生于山坡、地边、田间。分布陕西等地。7~8月采茎叶，研末备用或鲜用。《青海常用中草药手册》：“苦，寒。”治神经性皮炎，牛皮癣，头癣，手癣，足癣，疣痣。外用：捣敷或酒浸；或研末制成油膏涂敷。①治神经性皮炎，牛皮癣：鲜鸡娃草，捣烂成糊状，涂敷局部，每日2次，3~5日为一疗程（《陕甘宁青中草药选》）。②治疣痣，恶肉：蓝雪草茎叶，晒干碾末，调制成油膏涂敷（《高原中草药治疗手册》）。③治足癣，头癣，体癣，手癣：鸡娃草60克，加95%酒精适量，浸泡5天，外涂患处（《青海常用中草药手册》）。现代临床用之治疗皮癣和鹅掌风。取鸡娃草60克，用95%酒精适量密封浸泡5天，滤出浸液。或用鸡娃草叶提取的有效成分矶松素0.1克，加95%酒精适量，水浴加热使溶解，冷却过滤，再加酒精至100毫升，即成0.1%矶松素酒精溶液。亦可取矶松素0.2克，加少量氯仿溶解，用凡士林调匀制成0.2%矶松素软膏。叶含矶松素。

鸡峰普济方 方剂学著作。宋·张锐撰。成书于1133年。今存者为清代翻刻之宋本书。本书综括了宋代有关医方炮炙及制药方面的一些成就，也反映了宋代的部分医疗成就及医疗水平。现存清道光八年戊子（1828）汪士钟覆南宋刻本。

鸡黄 病证名。三十六黄之一。《太平圣惠方》卷55：“鸡黄者，遍身爪甲并青黄，多语，梦寐或见鬼神，时自言笑。”《圣济总录》卷61：“病人面目俱青，好向暗处眠卧，不欲见明，手舁衣服，状如鬼神，望见黄花生者，此是鸡黄。”治疗用灸烙法或内服地黄饮。见黄疸有关条。

鸡翎草 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：长

肉芽草，狐尾藻棘豆。为豆科植物多叶棘豆 *Oxytropis myriophylla* (Pall.) DC. 的全草。多叶棘豆是多年生草本，高15~40厘米，全株密生白色柔毛。叶多数基生。生于干燥山地、草原、丘陵地、干河沟、砂质地或砂丘上。分布东北等地。夏、秋采挖，晒干。味甘，性寒。功能清热解毒，消肿，祛风湿，止血。治流感，咽喉肿痛，痈疮肿毒，创伤，瘀血肿胀，各种出血。内服：研末为散，2.4~3克；或煎汤，6~9克。外用：研末敷或煎水洗。①治咽喉肿痛：瞿麦、草乌叶、鸡翎草各等分。共为细末。每服2.4~3克，水煎，连渣温服或开水送服，每日2次。②治充血性肿胀：鸡翎草适量，煎汤洗患处。

鸡脚刺 中药名。见《贵州民间草药》。别名：三颗针，刺黄连，玉妹刺。为小檗科植物安徽小檗 *Berberis chingii* Cheng 的根。安徽小檗是常绿或落叶灌木，高约2米左右。小枝有凹陷的沟，黄色，幼时为红黄色，有疣状突起。花期春季，分布安徽等地。全年均可采挖。洗净，晒干。干燥根，甚粗壮，圆柱形，微弯曲，外表土褐色，有细密纵皱，四周丛生多数硬质的须根。断面白黄色，木质坚硬。《贵阳民间药草》：“苦，寒，无毒。”功能清热，解毒。治泄泻，痢疾，湿热黄疸，眼赤肿痛，疮毒。内服：煎汤，9~15克（鲜者15~30克）。外用：煎水洗，研末撒或调敷。①治痢疾：三颗针15克，委陵菜15克，春藤香3克。煎水，每天3次分服。②治肝炎：三颗针9克，地星宿3克，石菖蒲9克，小木通9克。煎水内服（上2方出贵州《常用民间草药手册》）。③治急性胃肠炎：三颗针根或茎30~60克，水煎服或代茶饮。④治丹毒，肿毒，湿疹，烫伤，跌打损伤：三颗针根茎适量，去粗皮，焙干为末，用水或麻油，凡士林调敷（上2方出广州空军《常用中草药手册》）。⑤治湿热黄疸：三颗针30克，煎水服。⑥治火眼：三颗针用人乳磨，或用其蒸人乳，点眼。⑦治风火眼赤肿痛：三颗针30克，铁扫帚尖叶30克，十大功劳30克，黄连3克，硼砂3克，上冰片0.6分。将前四味药放入素砂锅中，加清水1500克，煎一小时，再将硼砂加入，文武火煎半小时后，用白细布滤除药渣，加冰片入药水中，用玻璃瓶封装，一星期后取用。用白灯草1条，调药水点眼。⑧治毒疮发痒：三颗针15克，千里光15克，薄荷15克，食盐9克，一级青茶15克。开水浸，盖紧，取浸液温洗患处。⑨治黄水疮：三颗针叶，干燥研末，撒于疮上能收黄水，如发痒，可加麻油或菜油调敷（上5方出《贵阳民间药草》）。

鸡蛋 药膳。见《药膳偏方》。鸡蛋2个，何首乌100克，葱、姜、盐、料酒、猪油、味精各适量。何首乌切长条块，与鸡蛋一起放进锅里，投葱、姜、盐、料酒，加水煮沸至蛋熟，取蛋去壳，再入锅煮2分钟。食用时，撒味精少许，吃蛋喝汤，每日1次。功能补肝肾，益精血。主治肝肾精血不足之头晕眼花、须白早衰、遗精脱发、便秘。

鸡蛋三味汤 药膳。见《家庭药膳手册》。莲子(去芯)、芡实、怀山药各9克,鸡蛋1个。前三味水煎,去渣留汤入鸡蛋,煮熟,加蔗糖调味。吃蛋喝汤,日1剂。功能补益脾胃,固精安神。主治脾虚纳呆,肾虚遗精等。

鸡蛋花 中药名。见《岭南采药录》。别名:蛋黄花,大季花。为夹竹桃科植物鸡蛋花 *Plumeria rubra* L. var. *acutifolia* (Poir.) Bailey 的花朵。鸡蛋花为灌木至小乔木,高3~7米,有乳汁。小枝肥厚而多肉质,有叶聚生于顶。花期8月。夏秋季节采摘盛开的花朵,晒干。干燥花朵,黄褐色至棕褐色,皱缩,主要为5枚大型旋转排列的花瓣。花瓣倒卵形,长约3厘米,宽约1.5厘米,下部合生成细管,长约1.5厘米。内藏雄蕊5,花丝极短;有时可见小的卵状子房。气醇香,味清淡稍苦。以净花,干燥,色黄褐,气芳香者为佳。味甘,性平,无毒。治湿热下痢,里急后重,又能润肺解毒。内服:煎汤,4.5~9克。治痢疾,夏季腹泻:鸡蛋花干品12至24克,水煎服(广州部队《常用中草药手册》)。原种植物鸡蛋花不同部分的水提取液对兔、豚鼠、猫、小鼠有局麻及非特异性解痉作用。树皮中含有白色结晶甙——喜蛋花甙,对粘膜无刺激,静脉注射后对呼吸、循环无影响,对离体子宫亦无直接作用,主要泻下作用。人在临睡前口服0.2~0.3克,次晨可泻下1~2次,如剂量大于0.3克,还有利尿作用。叶、茎中成分富瓦喜蛋花素1.5微克/毫升能抑制结核菌的生长。

鸡蛋参 中药名。见《昆明药植调查报告》。别名:金线壶卢,补血草,牛尾参。为桔梗科植物金线吊葫芦 *Codonopsis convolvulacea* Kurz 的根。金线吊葫芦为多年生缠绕草本,具乳汁,长60~120厘米。根肉质,近球形,直径1~2厘米,表面浅棕黄色。茎纤细,上端分枝,稍带紫色。花期夏、秋季。生于山野、箐沟、草丛。秋、冬采挖,洗净切片,晒干或鲜用。味甘苦,性微温。功能补肺益肾。治肺虚咳嗽,体虚自汗,疝气,偏坠。内服:煎汤,15~30克,或炖肉服。

鸡蛋明目汤 药膳。见《滋补中药保健菜谱》。水发银耳15克,鸡肝100克,枸杞5克,茉莉花24朵,水豆粉、调料适量。鸡肝洗净,切成薄片,放入碗内,加水豆粉、料酒、姜汁、盐,拌匀;银耳洗净,切成小片;茉莉花择去花蒂,洗净;枸杞洗净。汤勺置火上,放入清汤,加入料酒、姜汁、盐、味精,随即下银耳、鸡肝、枸杞,烧沸,打去浮沫,待鸡肝刚熟,盛入碗内,撒入茉莉花。随意食。功能养肝益肾明目。主治肝肾阴虚之视物模糊、面容憔悴、遗尿等。可作为夜盲症患者的辅助治疗之品。

鸡蛋银耳沙参冰糖汤 药膳。见《补品补药与补益良方》。鸡蛋2个,银耳10克,北沙参12~15克,冰糖适量。将鸡蛋打入碗内,搅匀;银耳发透,去蒂洗净,与沙参同煮片刻,放入冰糖,煎1小时左右,

兑入鸡蛋,搅匀。饮汤食银耳。功能滋阴润肺。主治肺阴亏虚之干咳不愈、咽干痛、口渴等。

鸡蛋羹 药膳。见《中国家庭药膳》。鸡蛋1只,阿胶30克,精盐适量。将鸡蛋打入碗内,用筷子调匀;在小锅中加入约200毫升清水,烧开;然后把阿胶放入小锅的开水里溶化,再把搅好的鸡蛋倒入锅中,同时用筷不停地搅动;最后加入精盐,稍煮即可。每日1~2次,温热饮用,连用6天左右。功能养血安胎,滋阴润燥。主治气血两虚、胎元不固所致的妇女妊娠胎动不安等。

鸡黄油 方名。《证治准绳·疡医》卷6方。鸡子、粉锡、夜明砂。先将鸡子煮熟取黄,于锅内炒作油,后二味为末,加入鸡子黄油内,以香油调敷伤面;伤面湿则干掺之。治烫火伤。

鸡鸽鹌蒸高丽参 药膳。见《中国食品报》。母鸡1只(约重1000克),白鸽1只,鹌鹑1只,高丽参6~10克。前三物分别去毛及肠杂,洗净。高丽参放入鹌鹑腹腔内,鹌鹑放入鸽腔内,鸽再放入鸡腔内,鸡放入碗内,碗置瓦煲中,封严,蒸两小时取出,服汁食肉。功能补肝肾,益精气,安胎。主治孕妇肝肾不足、脾胃气虚之腰酸腿软、小腹坠胀、胎动不安或习惯性流产等。妊娠初期或流产之后,连服2~3次,即可收到显效。

鸡眼 外科病证名。见《医宗金鉴》卷71。即肉刺。见肉刺条。

鸡眼草 中药名。见《救荒本草》。别名:公母草,土文花,地兰花,小关门,人字草。为豆科植物鸡眼草 *Kummerowia striata* (Thunb.) Schindl. 的全草。一年生或多年生草本。高10~30厘米,多分枝。小枝上有向下倒挂的白色细毛。花期7~9月,果期9~10月。生长于向阳山坡的路旁、田中、林中及水边。分布东北等地。7~8月采取,晒干或鲜用。味甘辛,性平。功能清热解毒,健脾利湿。治感冒发热,暑湿吐泻,疟疾,传染性肝炎,热淋,白浊。内服:煎汤,9~15克。外用:捣敷或捣汁涂。①治突然吐泻腹痛:土文花嫩尖叶,口中嚼之,其汁咽下(《贵州民间药物》)。②治中暑发痧:鲜鸡眼草30~120克。捣烂冲开水服。③治胃痛:鸡眼草30克,水煎温服。④治小便不利:鲜鸡眼草30~60克,水煎服(上3方出《福建中草药》)。⑤治湿热黄疸,暑泻,肠风便血:公母草21~30克,水煎服。年久肠风,均久服有效。⑥治红白痢疾:公母草15克,六月霜6克。水煎、去渣,红痢加红糖,白痢加白糖服。⑦治热淋:公母草21~30克。米酒水煎服。⑧治妇人白带:公母草21~30克,用精猪肉2~3两炖汤,以汤煎药服(上4方出《中医药实验研究》)。⑨治赤白久痢:鲜鸡眼草60克,凤尾蕨15克,水煎,饭前服。⑩治小儿疳积:鸡眼草5钱。水煎服(上2方出《浙江民间常用草药》)。⑪治疟疾:鸡眼草10~90克,水煎,分2~3次服。1日1剂,连服3天(《单方验方调查资料选编》)。⑫治跌打损伤:鸡眼草捣烂外敷

(《湖南药物志》)。现代临床用之治疗传染性肝炎。每日用新鲜人字草 180 克(小儿减半),洗净加水煎煮 20~30 分钟,去渣分 3 次服,连服 10 天。鸡眼草叶含黄酮类,葡萄糖甙。鸡眼草水浸剂在体外对四种痢疾杆菌(弗氏、宋氏、志贺志、舒氏)和大肠杆菌无抗菌作用,仅醇浸液对弗氏痢疾杆菌显示微弱作用。长萼鸡眼草水浸液在体外对弗氏、舒氏、志贺氏痢疾杆菌均有一定的抗菌作用(平板法)。

鸡眼膏 方名。《疡医大全》卷 27 方。鲜白果绿皮不拘量。槌碎桐油熬枯,去渣,以滴水成珠不散为度,加雄黄少许搅匀,收贮,用时先将鸡眼热水泡软,贴上一伏时揭下。治鸡眼;葶苈、火丹草、蟾酥、蓖麻子、桃仁、穿山甲、三棱、红花、莪术、天南星各 2 钱,鳝鱼血(阴干为末)半杯,鸡肫皮(不见水)10 个,河豚眼(阴干)10 枚,虎耳草(阴干)、阿魏各 1 钱 5 分,麝香 3 分,麻油 6 两,黄丹 3 两。熬膏,将鸡眼修净,摊贴。治鸡眼。

鸡痢 古病名。六畜痢之一。即鸡癩。《备急千金要方》卷 5:“鸡痢之为病,摇头反折,喜惊自摇。灸足诸阳各三壮。”见六畜痢、鸡癩条。

鸡摸眼 眼科病证名。①《青囊真秘》谓:“俗名近视眼是也。”指近视眼之于暗处适应能力差,入暮则视物尤为困难,有似鸡盲。②雀目之俗称。见该条。

鸡蒙证眼 眼科病证名。见《银海精微》。雀目之俗称。见该条。

鸡嗝 中药名。出《本草纲目》。别名:鸡喉咙。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的嗝囊。治噎膈不通,小便不禁,发背肿毒。①治小便不禁:雄鸡喉咙、胝胫,鸡屎白等分。为末,麦粥清服之(《卫生易简方》)。②治气噎不通:鸡嗝 2 枚,连食,以湿纸包,黄泥固济,煨存性为末,入木香、丁香、沉香末各 3 克,枣肉和丸梧子大,每次下 3 丸(《本草纲目》)。③治发背肿毒:鸡嗝,鸡肫内黄皮。焙研,湿则干掺,干则油调搽之(《医林正宗》)。

鸡嗝子 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名:野荔枝,山覆盆。为山茱萸科植物头状四照花 *Cornas capitata* Wall. 的叶及果实。头状四照花为常绿小乔木,高 3~10 米。嫩枝密被白色柔毛。生于山坡、沟边、灌木丛中。分布云南等地。秋季采收。味苦,性平。功能清热解毒,利水,杀虫。治肝炎,腹水,蛔虫病,烧烫伤。内服:煎汤,9~15 克;或研末。外用:叶,研末撒或煎水洗。①治肝炎,腹水:鸡嗝子果 9~15 克,水煎服(《昆明民间常用草药》)。鸡嗝子叶 9~15 克,煎服(《云南中草药选》)。②治蛔虫症:鸡嗝子果或叶 9 克,煎服(《云南中草药选》)。

鸡嗝子花 中药名。见《贵州草药》。别名:牛舌片。为兰科植物细毛火烧兰 *Epipactis papillosa* Franch. 的全草。细毛火烧兰为多年生草本,高 30~50 厘米。茎直立,全体具细毛。生于土山杂草中,分

布贵州等地。夏、秋采收。味甘,性平。功能补中益气,舒郁,和中。治病后虚弱,吐泻,疝气。①治病后虚弱:鸡嗝子花 30 克,炖猪肉吃。②治吐泻:鸡嗝子花 15 克,煨水服,1 日 3 次。③治膀胱疝气(睾丸肿大):鸡嗝子花 30 克,虎杖、小木通各 15 克。泡酒服,1 日 3 次,每次 15 克。

鸡嗝疔疮 病证名。指疔疮生于阴茎龟头处,出现龟头下红肿,如水光亮者。见《疡医大全》。治宜清热利湿,泻火解毒。可用五味消毒饮、仙方活命饮加减。见疔疮条。

鸡精 病证名。指男子性交时间极短即射精。即早泄之俗称。见《秘本金丹》:“男子玉茎包皮柔嫩,少一挨,痒不可当。故每次交合阳精已泄,阴精未流,名曰鸡精。”见早泄条。

鸡翮羽 中药名。出《神农本草经》。别名:鸡翮,鸡翮翎。为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson 的翅羽。功能破瘀消肿。治血闭,小便不禁,痈疽,阴肿,骨哽。《神农本草经》:“主下血闭。”《本草纲目》:“治妇人小便不禁,消阴癰,疗骨哽,蚀痈疽。”内服:烧灰研末,0.3~0.9 克。外用:烧灰研末调敷。①治少小睡中遗尿不自觉:赤鸡翅烧末,酒服 3 指撮,日 3。②治痈已有脓,当使坏:白鸡 2 翅羽,肢各 1 枚,烧服之。③治男子阴卒肿痛:鸡翮 6 枚(烧),蛇床子(末)等分,合服,少随卵左右,敷卵。④治食诸肉骨鲠:白雄鸡左右翮大毛各一枚,烧末,水服 1 刀圭(上 4 方出《肘后方》)。⑤治蠅螬尿疮:乌鸡翅毛烧灰,油调敷之(《琐碎录》)。现代临床用之治疗皮肤病,用白色鸡毛制成注射液“抗敏灵”,行深部肌肉注射。成人每日 2 次,每次 2 毫升;15 岁以下每日 1 次,每次 2 毫升;小儿酌减。

鸡瞪疔 外科病证名。疔疮的一种。①出《医宗金鉴》卷 69。即生下疔时,兼见痛引睾丸和阴囊坠痛者。②包茎水肿。也称鸡瞪疔。

鸡癩 病证名。即鸡痢。见《圣济总录》卷 15。因痢发声如鸡鸣故名。见痢、癩、六畜痢条。

驱二物 气功术语。出《悟真篇》:“既驱二物归黄道。”指意念导引精气之意。

驱风一字散 方名。《证治准绳·类方》第 7 册方。炮川乌、川芎、荆芥穗各 5 钱,羌活、防风各 2.5 钱。为末。每服 2 钱,食后薄荷煎汤调下。治目痒难忍。

驱风丸 方名。《朱氏集验方》卷 6 方。皂角 7 铤(炮),巴豆 49 粒(去壳、心、膜),枳壳 1 两。以皂角水煮干,去巴豆不用,枳壳炒为细末,入木香 5 钱,蜜为丸,梧桐子大,每服 30 丸,空腹白汤送下。治大便不通,或年高风秘。

驱风上清散 方名。《审视瑶函》卷 3 方。酒黄芩 2 钱,白芷 1 钱 5 分,羌活、防风、柴胡梢各 1 钱,川芎 1 钱 2 分,荆芥 8 分,甘草 5 分。为细末,每服 4 钱,水煎服。功能散风清热。治风热上攻,眉棱骨痛。

驱风散 方名。《外科大成》卷4方。金银花3钱，炒牛蒡子、防风、荆芥、当归、川芎、白芍药、黄芩、连翘各8分，木通、甘草各4分。水煎服。治紫赤丹毒，及诸疮，咽喉肿痛，并伤风发热烦躁，鼻塞气喘，痰嗽惊风。

驱风散热饮子 方名。《审视瑶函》卷3方。连翘、牛蒡子（炒研）、羌活、薄荷、大黄（酒浸）、赤芍药、防风、当归尾、栀子仁、川芎各等分，甘草少许。为粗末，水煎去渣，食远热服。功能清热凉血。治天行赤热，目赤疼痛，或脾肿大重，怕光羞明，泪涕交流。若病在少阳经，加柴胡；病在少阴经，加黄连。

驱虫 中医治法。又称杀虫。使用具有驱杀寄生虫作用的药物，治疗人体寄生虫病的方法。如驱蛔虫选用使君子、槟榔、苦楝根皮、鹧鸪菜（红叶藻科）、石榴皮、雷丸、榧子等。驱蛲虫选用榧子、雷丸、羌黄、使君子、大蒜、苦楝根皮、百部、槟榔等。驱绦虫选用槟榔、南瓜子、仙鹤草根、雷丸、榧子、鸦胆子、蛇蜕等。驱钩虫选用雷丸、榧子、苦楝根皮、槟榔、土荆芥等。驱姜片虫选用槟榔、椰子等药。

驱虫剂 中医术语。指以驱虫药物为主，组合成方，用于治疗人体寄生虫病的方剂，统称驱虫剂。常用药物有乌梅、川椒、雷丸、槟榔、鹤虱、使君子等。以驱除消化道蛔虫、蛲虫、绦虫、钩虫等寄生虫为主。临床上需根据寄生虫的种类、患者的体质、证情的寒热虚实而配伍用药。如虫病属寒者，驱虫药配伍干姜、川椒等以温中祛寒，方选理中安蛔汤；病情属热者，驱虫药配伍黄连、黄柏等以苦寒清热，方选连梅安蛔汤；脾胃虚弱、运化失常者，可酌配健运脾胃之品；体虚者，应攻补兼施，或先补后攻。内服驱虫剂应注意：服药时忌吃油腻食物，并以空腹为宜；本类药物中，部分药物具有相当的毒性，应用时注意不可过量，以免伤正或中毒；发热或腹痛较剧时，暂时不宜使用驱虫剂。年老体弱、孕妇应慎用；服驱虫剂后，见脾胃虚弱者，宜适当内服调补脾胃之剂，以善其后；凡见有寄生虫病症状，可先作粪便检查，发现虫卵，再结合辨证使用驱虫剂较安全准确。

驱邪汤 方名。《医编》卷7方。麻黄、桂枝、杏仁、甘草、防风、羌活、独活、川芎、藁本、柴胡、葛根、白芷、升麻（一方加紫金藤）。加生姜、薄荷，水煎服。治感冒风寒、颈项强痛。

驱疟饮子 方名。《三因极一病证方论》卷6方。前胡、柴胡各4两，桂心、桔梗、厚朴（姜制）、半夏各3两，黄芪、炮干姜、甘草各2两。研为散；每服4钱，加生姜3片，大枣2枚，水煎服。治疟疾。

驱绦汤 方名。《方剂学》（广州中医学院）方。南瓜子肉、槟榔片。先将南瓜子肉略炒香，嚼烂吞服，隔1~2小时再服槟榔煎成的浓汁，约4小时后，腹泻排出虫体。如无腹泻，可加玄明粉开水冲服；如头节未驱下，隔半月后再服。功能驱绦虫。治绦虫病。

驱蛔汤一号 方名。《中西医结合治疗急腹症》（天津市南开医院）方。槟榔、使君子各1两，苦楝皮5钱，乌梅5枚，木香4钱，枳壳2钱，川椒、细辛、干姜各1钱，玄明粉（冲服）3钱。水煎服。功能驱蛔止痛。治胆道蛔虫症早期，疼痛明显者。

驱蛔汤二号 方名。《中西医结合治疗急腹症》（天津市南开医院）方。柴胡、郁金、栀子、木香、枳壳各3钱，茵陈、牡蛎各5钱，枯矾1钱。水煎服。功能清热行气，利胆排蛔。治胆道蛔虫症，用于驱除胆道死蛔虫。若便秘，加生大黄（后下）3钱。

驱蛔汤三号 方名。《中西医结合治疗急腹症》（天津市南开医院）方。槟榔1两，使君子、苦楝皮各8钱，雷丸、大黄（后下）各3钱，厚朴、枳壳各4钱。水煎服。功能驱虫通便。治胆道蛔虫症。

驱痰饮子 方名。《普济方》卷167方。天南星10片，半夏、青皮、陈皮各1两，赤茯苓、草果各5钱。为末，每服2钱，加生姜1片，枣1枚，水煎服。治痰饮内停，头痛背疼，饮食呕恶。

驳骨丸 方名。《外伤科学》（广州中医学院）方。自然铜1两，乳香、没药各5钱，土鳖虫3钱。为细末，每服5分至1钱，开水或温酒冲服，日一至二次。功能活血祛瘀，续筋接骨。治跌打损伤，骨折。

驳骨丹 中药名。见《生草药性备要》。别名：小还魂，四季花，大力王，细骨风。为爵床科植物裹篱樵 *Gendarussa vulgaris* Nees 的茎叶。灌木，全体无毛，高可达1.5米。花期初夏。生于山地阴湿处，沟谷间。常栽培作绿篱。分布广东等地。7~8月采，洗净，切段，晒干。味辛，性温。祛瘀生新，消肿止痛。治跌打损伤，骨折，风湿骨痛。《本草纲目拾遗》：“治折伤，续断骨，捣罨。”内服：煎汤，9~18克，或研末。外用：捣敷，研末调敷或煎水洗。①治骨折，无名肿毒：小驳骨鲜草捣烂或干草研末，用醋、酒调敷患处。②治跌打扭伤，风湿性关节炎：小驳骨15~30克（鲜者30~60克），水煎服（上2方出广州部队《常用中草药手册》）。含生物碱裹篱樵碱和挥发油。根煎剂或醇提取物（1~2克/千克）可使大鼠体温升高；剂量过大（10~20克/千克）则使体温降低，剧烈泻下，终致死亡。

驳骨草 中药名。见《广西药植名录》。别名：小功劳。为茜草科植物花叶九节大 *Psychotria siamica* (Craib) Hutch. 的全株。矮小常绿灌木，高20~30厘米。茎黄褐色，密被毛，节上有明显托叶痕，斜向上生长。花期夏季。生于杂木林中阴湿处及山坡下部。分布云南等地。全年可采。洗净，切片，晒干。《云南中草药选》：“苦，凉。”清热解毒，祛风止痛。治感冒，肠炎，痢疾，风湿骨痛，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克。外用：研末包敷。①治菌痢、肠炎、上感、风湿骨痛、跌打损伤、毒伤咬伤：小功劳9~15克，煎服。②治骨折：小功劳配方外包（上2方出《云南中草药选》）。

驴毛 中药名。见《食疗本草》。为马科动物驴

Equus asinus L. 的毛。《食疗本草》：“治头中一切风，驴毛一斤炒令黄，投一半酒中，渍三日，空心细细饮，使醉，覆卧取汗，明日更依前服。忌陈仓米，麦面等。”

驴马疔 外科病证名。出《证治准绳·疡医》卷2。其状三角，顶有黑点，根脚有赤色或突起，身有寒热，治同疔疮。

驴打滚儿草 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：还阳参。为菊科植物屠还阳参 *Crepis turczaninowii* C. A. Mey. 的全草。多年生草本，高10~30厘米。全体呈灰绿色，含乳汁，有毛。生于山坡、路旁。分布内蒙古。夏，秋采收，洗净切碎，晒干。味苦，性微寒。益气，止嗽平喘，清热降火。治支气管炎、肺结核。内服：煎汤，6~15克；敷膏或研末成丸。外用：熬膏涂敷。①治慢性气管炎：还阳参1000克，地龙90克（研粉），大枣500克，黑豆500克（用童便2碗浸透，晒干研粉），将还阳参与大枣用砂锅煮烂，至水尽为度，取枣肉晒干研粉。然后与上药和匀，蜜丸，每丸重0.6克，早晚各2丸，红糖送服；或还阳参、大枣等分，熬膏，每服1汤匙，日服2次。②治无名肿毒：还阳参，熬膏外敷。

驴头 中药名。见《千金·食治》。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的头。治中风头眩，消渴，黄疸。内服：煮食。①治中风头眩，心肺浮热，手足无力，筋骨烦疼，言语蹇涩，一身动摇：乌驴头一枚，焯洗如法，蒸令极熟，细切，更于豉汁内煮，着五味，调点少酥食（《食医心镜》）。②治黄疸：驴头煮熟，以姜韭啖之，并随意饮汁（《伤寒类要》）。

驴肉 中药名。出《千金·食治》。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的肉。体形如马而较小，成横的长方形。头大，眼圆，耳长。味甘酸，性平。补血，益气。治劳损，风眩，心烦。《本草纲目》：“补血益气，治远年劳损，煮汁空心饮，疗痔引虫。”内服，煮食。

驴肉大枣汤 药膳。见《家庭食补与药补手册》。驴肉500克，大枣10枚，同煮（驴肉切成块状）。肉熟后食肉饮汤。功能补气血。主治气血亏虚所致的乏力、心烦、心悸等。

驴阴茎 中药名。出《本草纲目》。别名：驴鞭，驴三件，驴肾。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的雄性外生殖器。雄驴杀死后，割取其阴茎及睾丸，剔除残肉及油脂，洗净，悬挂于通风处阴干或晒干。为圆柱形长条，或稍带弯曲，长约30厘米，粗3~4厘米，前端圆形，较大，色黑；基部两侧各有一大型睾丸，肉质，坚硬。以整条，带有睾丸，无残肉油脂，体干燥者为佳。产河北等地。洗净煮熟，切成薄片，晒干，入热锅用净砂炒烫至黄色，取出洗净砂子即成。味甘咸，性温。《本草纲目》：“甘，温，无毒。”益肾强筋，治阳萎，筋骨酸软，骨结核，骨髓炎，气血亏虚，妇女乳汁不足。《本草纲目》：“强阴壮筋。”内服：煎汤，9~12克，或入丸剂。①治肾虚体弱：驴肾1副，白水煮熟，匀2次吃。②治妇女乳汁不足：生黄芪30

克，王不留行15克，水3000克煎至2000克，去药。用此汤煮驴肾，熟烂后，吃驴肾，饮汤。③治骨结核或骨髓炎：驴肾1副，白水煮熟，匀2次吃（上3方出《吉林中草药》）。

驴乳 中药名。见《千金·食治》。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的乳汁。味甘，性寒。治消渴，黄疸，小儿惊痫，风热赤眼。《唐本草》：“主小儿热惊，急黄等，多服使利热毒。”《本草纲目》：“频热饮之，治气郁，解小儿热毒，不生痘疹；浸黄连取汁，点风热赤眼。”内服：热饮。①治心热风痢：黑驴乳食上暖服3大合，日再服（《广利方》）。②治卒心痛绞结连腰脐者：驴乳3升，热服之（《食疗本草》）。含水分90.12%，酪蛋白，清蛋白，脂肪，乳糖，灰分。

驴咀风 口腔科病证名。又名驴唇风、驴嘴风。系指下唇生疮致唇部肿起者。《重楼玉钥》卷1：“驴咀风，初起下唇生一红疮，逐时肿大，渐至下唇长出。”多因痰毒邪火上冲所致。疼痛甚剧，或身发寒热。治宜解毒泻火、消肿止痛。方用紫地汤、五味消毒饮等。见唇疮、唇风条。

驴骨 中药名。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的骨骼。孟诜：“煮作汤，浴渍身，治历节风。”《本草纲目》：“牝驴骨煮汁服，治多年消渴。”“头骨烧灰和油涂小儿解颅。”

驴脂 中药名。见《食疗本草》。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的脂肪。治咳嗽，疟疾，耳聋，疮疥。《本草纲目》：“和酒等分服，治卒咳；和盐涂身体手足风肿。”①治卒咳，亦疗上气：温清酒1升，驴膏1升。上服之（张文仲）。②治耳聋：乌驴脂1分，鲫鱼胆1枚，生油半两。上件药，相和均匀，纳葱管中，七日后倾出，每用少许，滴于耳中（《圣惠方》）。③治目中息肉：驴脂，石盐末，上2味相合，令调注目两毗头，日三夜一（《千金方》）。

驴蹄 中药名。见《本草纲目》。为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的蹄子。《本草纲目》：“悬蹄烧灰敷痛疽，散脓水，和油敷小儿解颅，以瘥为度。”①治天柱毒疮，生脊大椎上，大如钱，赤色出水：驴蹄2片，胡粉（熬）0.3克，麝香少许。为末，醋和涂之，干则掺之（《圣惠方》）。②治疔：白驴蹄0.6克（熬），大黄1.2克，绿豆0.9克（末），砒膏0.6克，光明砂0.15克，雄黄0.3克。捣蜜丸如梧子。发日平旦，冷水服2丸。7日内忌油（《补缺肘后方》）。

纯一丸 方名。《辨证录》卷10方。白术、山药、芡实各2斤，薏苡仁0.5斤，肉桂4两，砂仁1两。为细末，炼蜜为丸，每日服1两。功能燥湿化痰。治男子肥胖，痰湿素盛，精中带湿，不易生子者。

纯一迁矣 气功术语。出《抱朴子内篇·道意》：“患乎凡夫不能守真，无杜遏之检括，爱嗜好之摇夺，驰骋流遁，有迷无反，情感物而外起，智接事而旁溢，诱于可欲，而天理灭矣，惑乎见闻，而纯一迁矣”。指外物干扰，情志失调，精神意识活动不能专一。

纯气之守 气功术语。出《庄子·达生》：“至人潜行不窒，蹈火不热，行乎万物之上而不慄，请问何以至于此？…是纯气之守也”。指至人具形神合一，有特异功能，是习炼气功的结果。

纯白小舌 喉科病证名。《喉科秘钥》卷下：“此因胃家积毒，小舌（即悬雍垂）或变白色，软大肿病，右关脉沉数。先服玉枢丹。”再以清胃解毒为法，酌选清胃散、黄连解毒汤等。

纯血痢 儿科病证名。指小儿纯痢下血的病证。出《医学纲目》。又名血痢、赤痢。多为热毒内迫于血，肠络损伤，血从下泄所致。治宜凉血止痢，用茜根汤。

纯阳 气功术语。见《性命圭旨全书·婴儿现形，脱离苦海》指纯一之阳。

纯阳之体 基础理论名词。一般指小儿的体质。因其阳气当发，生机蓬勃，与体内属阴的物质相比，总是处于相对优势；在发病过程中，也是阳热易盛，阴津易伤，故名。这从一个侧面反映了小儿生理和病理的特点。

纯阳子兜肾功 气功功法。见《道枢·华阳篇》。作法：先以手搓小腹部八十一次，再以一手捋阴囊八十一次，两手交换进行。到了申时，一边吸气一边上提阴囊。收膀胱气于丹田，纳心之气于下腹部。功效：可以使水火交，下腹元气充盈，强肾固精。

纯阳天宫 气功术语。指脑。

纯阳正气丸 方名。《北京市中药成方选集》方。藿香、法半夏、青木香、陈皮、公丁香、官桂、炒苍术、白术、茯苓各1两。为细末，花椒5钱煎汤泛为小丸，红灵丹4钱为衣，每服1钱，温开水或姜汤送下。日二次。功能祛暑燥散寒，温中止痛。治中暑受寒，吐泻腹痛，手足厥冷。

纯阳金耀焕明内景 气功功法。见《道藏·无上三天玉堂正宗高奔内景玉书卷上》。作法：于夏历每月二十日清静的室内静坐，排除杂念，意想身在“日宫”中，身体与太阳混为一体，太阳散发九道光芒，整个天空一片赤红色。待自己也感到全身和暖时，默念：“天景混形，神气合天，离明真火，即我三田。去来自如，飞腾自然，纯阳备体，位得神仙”，共念八十一遍，叩齿，咽津，收功。锻炼日久，可振奋阳气，故素来“阳虚”而全身畏寒、手足厥冷者最宜。

纯阳祖师五行功 气功功法。见《援生四书》。作法功效：双托一度通三焦，左肝右肺如射雕。调养脾胃须单举，元海华池内顾潮。摇肩摆臂和必气，手扳涌泉理肾腰。每天如此行三次，方才发火遍烧身。延年除百病。行功时间：一般子后午前行。

纯阳祖师任脉诀法 气功功法。动静相兼功。见《援生四书》。作法：盘膝端坐，用两手按日月两旁穴九次，运气九口。又一法：两手按膝，左右扭肩，运气十四口。主治：预防疾病，健康形体。

纯阳真人养脏汤 方名。《太平惠民和剂局方》卷6方。又名真人养脏汤、养脏汤。人参、当归、白

术各6钱，肉豆蔻（面裹煨）0.5两（一本不用），肉桂、炙甘草各8钱，白芍药1.6两，木香1.4两，诃子肉1.2两，罂粟壳3.6两。为粗末，每服2钱，水煎去渣，食前服。功能温补脾肾，涩肠止泻。治久泻久痢，下痢赤白，里急后重，脾胃虚寒，脐腹疼痛，胸膈痞闷，胁肋胀满，滑脱不禁，甚至脱肛，酒毒便血，腹痛喜温喜按，疲倦少食，舌淡白，脉迟细。若脏腑滑泻，久不瘥者，加炮附子3~4片。方中重用罂粟壳涩肠止泻，肉桂温肾暖脾，并为君药；肉豆蔻助肉桂温补脾肾，诃子助罂粟壳涩肠止泻，人参、白术健脾益气，共为臣药；久痢阴血耗伤，故以当归、白芍养血和营，木香理气导滞，共为佐药；甘草调药和中，白芍又能缓急止痛，是为使药。合用具有涩肠止泻，温补脾肾之功。

纯素之道 气功术语。出《庄子·刻意》：“纯素之道，唯神是守，守而勿失，与神为一，一之精通，合于天伦”。指守神于身内，排除杂念，保养精神是纯正朴素之道。

纯乾 气功术语。①指十五岁的青少年，精满未泄。《金丹真传·李堪疏》：“故婴孩哺之而精逐阳长，血逐阴生，积至一岁，则精满二两，至二岁则精满三两，至十五岁则精满一升之数，而男道成矣。斯时也，精气充盈，是为纯乾”。②指纯阳。乾为天，为阳，故称。

纯粹不杂 气功术语。出《庄子·刻意》：“纯粹而不杂，静一而不变，恬而无为，动而天行”。指意识思维活动专一，没有杂念，安静自守。

纯粹真精 气功术语。见《元气论》：“元气实则髓凝为骨，肠化为筋，其由纯粹真精，元神元气不离身形，故能长生矣”。指脑之气。

纲 基础理论名词。仲景十二脉之一。即高章两种复合脉，脉象盈满。《诊家正眼》：“曰纲者，高章相搏也。”

纳子法 针灸术语。是以地支为主的一种针刺的取穴方法。《灵枢·营气》：“气从手太阳出……注手阳明……注足阳明……与足太阴合……循手少阴……合手太阳……合足太阳……注足少阴……循手心主脉……合手少阳……注足少阳……合足厥阴。”至明代徐凤著《针灸大全》指出了十二经脉流注与十二支相配合，后又称为“子午流注纳子法”。

纳支补泻 针灸治法。针刺手法之一。指十二经脉纳支时刻为基础的针刺补泻方法。《素问·针解》：“补泻之时者，与气开阖相合也。”十二经脉的气血盛衰，各有一定的时刻，古人以十二地支来相配，一经一时，依次而行，称为纳支。即肺经寅时，大肠经卯时，胃经辰时，脾经巳时，心经午时，小肠经未时，膀胱经申时，肾经酉时，心包经戌时，三焦经亥时，胆经子时，肝经丑时。经脉流注时刻已至，正当经气大盛之时，用针迎而夺之，损其有余，是为泻法；经气流注时刻已过，正渐衰退而后进针，随而济之，以补充其不足，是为补法。如肺经实证，应于寅时针刺；

肺经虚证,应于卯时针刺。此法古人虽也列入补泻之内,其实不是针刺手法,仅仅指出了施行补泻所适宜的时刻而已。临床上常结合五行关系和五输穴的性质,用来治疗内脏的疾病。

纳气 基础理论名词。即补肾纳气。用补肾药物为主治疗肾不纳气导致虚喘的治法。见补肾纳气条。

纳气丸 方名。①《症因脉治》卷3方。熟地黄、山茱萸、泽泻、茯苓、山药、牡丹皮、益智仁。为丸服。功能滋补肾阴。治气散腹胀,气不归原。②《张氏医通》卷16方。熟地黄8两,山茱萸、山药各4两,牡丹皮、茯苓、泽泻各3两,沉香1两,砂仁2两。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服50~70丸,空腹淡盐汤送服及睡前温酒送下;如泄泻少食者,用干山药末调糊代蜜为丸。治脾肾两虚,骨蒸劳热,咳嗽,倦怠少食。

纳气法 儿科术语。外治法之一。用吴茱萸5分,胡椒7粒,五倍子1钱,研细末,酒和作饼,封肚脐以带扎之,可治小儿虚脱,上气喘息,真气浮散不得归元者。

纳甲法 针灸术语。是以天干为主,甲为天下之首,故称“纳甲”法。亦称纳干法。始载于《素问·藏气法时论》:“足厥阴少阳主治其日甲乙,手少阴太阳主治其日丙丁,足太阴脾明主治其日戊己,手太阴肺明主治其日庚辛,足少阴肾主治其日壬癸。”子午流注针法即按日子所属天干开取某经五腧穴。

纳甲说 气功术语。出《周易参同契》。主要阐述乾坤往复,由阴阳变化而成。以一月之间月形圆缺,喻卦象进退,自初三为一阳,初八为二阳,十五则三阳全而乾体就;十六则一阴生,二十三则二阴生,三十日则三阴全而坤体成。曰:“三日出为爽,三震受庚西方。八日三兑受丁,上弦平如绳。十五三乾体就,盛满甲东方。蟾蜍与兔魄,日月气双明。蟾蜍眠卦节,兔者吐生光。七八道已讫,屈折低下降。十六转受统,三巽辛见平明。三艮直子丙南,下弦二十三。三坤乙三十日,东北丧其朋。节尽相禅与,继体复生龙。壬癸配甲乙,乾坤括始终”。

纳药法 外科治法。为导便法的一种。将药物制成栓剂纳入肛门,或用物蘸药纳入肛门内,促使大便排出。也用于妇科。纳药于阴道,用于流产和治疗妇科疾病。

纳律法 气功功法。见《修身十书·杂著捷径》。作法:正坐,以舌柱上腭,觉口内外液自生,漱满咽会神口,存念心下有一孩,开口方致之。

纵 ①纵,弛纵、纵缓之意。多属筋脉、关节病变,如筋纵、百节皆纵之类。《素问·生气通天论》:“有伤于筋,纵,其若不容。”《灵枢·经脉》:“脾之大络,名曰大包……实则身尽痛,虚则百节尽皆纵。”②指脉象。《伤寒论·平脉法》:“脉有相乘,有纵、有横、有逆、有顺,……木行乘火,金行乘木,名曰纵。”《注解伤寒论》卷1:“金胜木,木胜火。纵者,言纵任其气,乘其所胜。”《伤寒论·辨太阳病脉证并治

法》:“伤寒腹满谵语,寸口脉浮而紧,此肝乘脾也,名曰纵,刺期门。”

纵挺不收 病证名。指阴茎异常勃起,持续较久而不衰之证。即近代称阳强。出《灵枢·经筋》:“伤于热则纵挺不收。”多由相火妄动,或湿热下注所致。见阳强条。

纵酒泄泻 病证名。见《不居集》卷21。又称酒泄。见该条。

纸舟先生全真直指 气功著作。1卷,元·金月岩编,书中分二章,记述了入室静坐功夫,以及多种气功效应,气功修炼的七个阶段。即形神相顾,入道初真;形神相伴,名曰得真;形神相入,名曰守真;形神相抱,名曰全真;形神俱妙,与道合真;形神双舍,名曰证真;普度后学,以真觉真。

纸捻子 外科治法。见《太平圣惠方》卷61。又名纸捻子、纸捻、捻子。即用富于韧性而不易酥烂、吸水性强的纸张(古用桑皮纸),搓成线状外粘或内裹去腐药,插入窦道或漏管中,以引流去腐,促其疮口愈合。

纸钉 外科治法。即捻子的俗称。因其形如钉状,故名纸钉。见捻子条。

纸捻 外科治法。即捻子。见捻子条。

纸捻子 外科治法。出《证治准绳·疡医》卷2。即纸捻子。见纸捻子条。

纹 妇科病证名。是指五不女之一,指阴道狭窄,影响性交和生育的病证。又名石女。《广嗣纪要·择配篇》云:“阴户小如筋头大,只可通,难交合。”

纹入掌中 诊断术语。指纹向掌中延伸,多主腹痛。

纹向内弯 诊断术语。指纹弯向中指旁,主外感风寒的病证。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。

纹向外弯 诊断术语。指纹弯向大指旁,主痰热。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。

纹色 儿科术语。指小儿虎口脉纹的颜色。见《四诊抉微》卷3。又名手筋色、虎口脉色。脉纹的颜色一般能反映病情的寒热虚实。《幼科全书》云:“紫热红伤寒,青惊白是疳,黑时因中恶,黄即困脾端。”见小儿指纹条。

纹如水形 诊断术语。指纹如水字的形状,多属脾肺阳伤。见《四诊抉微》。

纹沉 诊断术语。即指纹深沉。主病邪在里。

纹浮 诊断术语。即指纹浮现。主初感外邪,病尚在表。

纹淡 诊断术语。即指纹色淡。多属体质虚弱,气血不足。淡红为虚寒,淡青为体虚有风,淡紫为体虚有热。

纹滞 诊断术语。即指纹郁滞,推之不畅。主病邪稽留,阻遏营卫运行,每因痰湿、食滞、邪热郁结所致,均属实证。

纽痛 病证名。出《灵枢·经筋》。指痛如纽结之状。是经筋病的症状之一。

八 画

环 中医术语。①气血循环。《素问·诊要经终论》：“尽气闭环，痛病必下。”②环绕。《素问·奇病论》：“环齐而痛。”③圆环。《灵枢·动输》：“营卫之行也，上下相贯，如环之无端”。

环门 奇穴名。位于肛门中央两侧的赤白肉际分界处。左右计2穴。主治脱肛。针刺1.5寸，针感麻、酸、胀向周围扩散。

环口黧黑 病症名。黧黑，黑而无光泽。病者口唇周围出现黧黑，为脾气衰败，胃阴枯竭之候，预后不良。《注解伤寒论·辨脉法》：“环口黧黑，柔汗发黄者，此为脾绝也”。

环中 奇穴名。位于环跳穴与腰俞穴之中间处。左右计2穴。主治腰痛、下肢痹痛、腰骶臀股部疼痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“环中，奇穴。环跳与腰俞之中间。针一至二分。灸三至七壮。主治坐骨神经痛；亦治腰、股、膝部疼痛或组织炎。”针刺1~2寸，得气时针麻感至足。灸3~7壮。

环边 奇穴名。位于髌部，肩胛骨脊柱缘线向下与髌骨嵴上缘相交处，再向外开3寸处。左右计2穴。主治腰痛、偏瘫、髌关节炎、下肢麻痹。针斜向前下方刺2寸，针感盆腔和下肢麻、酸、胀。

环形红斑 皮肤科病名。由于风邪夹湿热蕴积肌肤所致。内治：宜祛风清热利湿。药用：牛蒡9克，苍耳子9克，白鲜皮9克，稀莪草9克，银花9克，黄柏9克，生地12克，板蓝根12克，地骨皮30克，西河柳30克，生甘草3克。外治：可用1%薄荷三黄洗剂搽。

环岗 奇穴名。别名团岗。位于小肠俞穴下2寸。主治大小便不通、腰痛连胸。《备急千金要方》云：“腹热闭时，大小便难，腰痛连胸，灸团岗百壮。穴在小肠俞下二寸横三间寸灸之。”《针灸集成》：“环岗二穴，主大小便不通。”针刺0.5~0.8寸，灸3~7壮。

环谷 ①经穴别名。即环跳穴别名。见环跳条。②指脐中。《灵枢·四时气》云：“徒沬，先取环谷下三寸，以铍针针之。”《黄帝内经太素·杂刺》杨上善注：“环谷当是脐中也。”

环肛漏 外科病名。见王芳林《临床实用痔漏学》。复杂性肛漏的一种。症为漏管环绕肛门，时流脓水，偶可见双层漏管，宜手术治疗。

环顶发 外科病名。出《外科启玄》卷4。又名落头痛。因发于颈项之周围，故名。见症因初发部位不同而异。发于哑门穴下者，多发寒热、拘挛、闷乱、纳少；如颈项俱肿者，乃毒流少阳，多险症。类似颈项痈合并蜂窝组织炎。治同有头疽。

环草 中药名。见《广西民间常用草药》。别名：小石斛，小金钗。为兰科植物细茎石斛 *Dendrobium moniliiforme* (L.) Sw. 的全草。分布广东、广西。全年可采。去净叶及须根，鲜用或蒸过晒干用。味甘，

性平，无毒。养阴清热，健脾胃。治热病伤阴，癆伤咳血。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。体虚而无热者忌服。①治癆伤咳血：生环草30克，同猪心、肺煲服（《广西民间常用草药》）。②治热病伤阴：干环草9克，白茅根30克。水煎服（《广西中草药》）。

环骨 经穴别名。即环跳穴别名，见环跳条。

环珠形 儿科术语。小儿指诊法十三指形之一，见十三指形条。

环握法 中医术语。骨伤科体检方法。系关节损伤触诊检查方法。适用于肩、肘、髋、膝关节脱位及软组织损伤的诊断。医生一手环握关节的半周，另一手使被检查关节作缓的被动运动，注意握关节的手下感觉，借以判断伤情及脱臼与否，亦可检验脱臼整复已否成功。

环跳 经穴名（Huantiao GB₃₀）。属足少阳胆经，为足少阳、足太阳经交会穴。别名髀骨、髀枢、髀厌、枢中、分中、环谷、环跳、环铤、枢合中、髌骨、环骨。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“环跳者，在胯骨股与髀股相接之环中，人履步环即跳动起伏……故名环跳。”穴位于股骨大转子与髋骨管裂孔连线的外1/3与内2/3交界处。当臀大肌、梨状肌下缘，有臀上、下动静脉，臀下神经，臀中皮神经，臀上神经，坐骨神经。主治腰胯疼痛，半身不遂，下肢痿痹，遍身风疹，挫闪腰疼，膝踝肿痛不能转侧。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治冷风湿痹，风疹，偏风，半身不遂，腰胯痛不得转侧。”《千金方》：“环跳、至阴，主胸胁痛无常处，腰肋相别急痛；环跳、束骨、交信、阴交、阴陵，主髀枢中痛不可举。”《杂病穴法歌》：“腰痛环跳委中神；腰连腿痛怎生医，环跳行间与风市；脚连胁腋痛难当，环跳、阳陵浆内杵”。《玉龙歌》：“环跳能治腿股风，居髃二穴认真攻，委中毒血更出尽，愈见医科神圣功。直刺2~3寸；灸5~10壮，15~30分钟。

环跳针 针灸器具。出《医宗金鉴》。即长针。见长针条。

环跳骨出臼 骨伤科病名。见《伤科汇纂》卷6。即髋关节脱臼。见胯骨出条。

环跳骨脱出 骨伤科病名。即髋关节脱臼。《救伤秘旨》谓：“夫两腿环跳骨脱出，……是短者易治，足长者难活。”指明了后脱臼和前脱臼的临床特征。治疗见跨骨出条。

环跳疽 外科病证名。见《外科理例》卷5。即发于环跳穴的附骨疽。见附骨疽条。

环跳流痰 外科病证名。生于臀部环跳穴处的流痰。见流痰条。

现代中医内科学 内科学著作。何绍奇主编。本书是一部现代中医内科临床医学专著。全书共分上下编；上编9章，分别叙述了四十年来内科临床各方面的研究成就和进展，下编共12章，计180余种疾病，分别按临床表现，诊断要点，病机分析，辨证施

治四部分加以论述。本书以现代医学病名为主,在诊断中吸收了现代医学中各种检查诊断方法。可供广大中西医临床医师参考。1991年中国医药科技出版社出版。

现代针灸电子仪器及其应用 针灸学著作。佟玉杰主编。黑龙江科学技术出版社1984年出版。本书比较系统地介绍了脉冲电针、声波电针、电热针、穴位离子透入、激光针、微波针灸、微波针、红外线灸、电热针、超声针灸、电动负压拔罐、电动磁疗、电子冷热针灸、热偶内温多点动态探针等现代科学针灸仪器的发展概况、结构原理及临床应用等,是中国针灸高等教育的参考书。

现代针灸师手册 针灸学著作。胡伯虎等著。本书是以针灸临床医师为主要对象,适应针灸临床实际需要的工具书。全书分上、中、下3篇。上篇介绍传统经络、腧穴理论,经穴的部位、功能、主治等;中篇介绍针灸方法;下篇介绍临床各科的针灸治法,包括内、外、妇、儿、神经精神等200余种疾病的临床诊断要点和治疗方法等。1990年北京出版社出版。

现代针灸医案 针灸学著作。刘冠军编。人民卫生出版社1985年出版。本书收集建国后全国各地125名针灸医生的医案301篇。包括内、外、妇、儿、五官各种疾病205种,内容丰富,治法齐全,类别鲜明,文字浅显通俗,适合针灸医生临床参考。

现代针灸资料选集 针灸学著作。承淡庵编。人民卫生出版社1958年出版。本书是从有关杂志中选集了关于针灸方面的文章40余篇,经过修订汇编而成。主要内容包括针灸的学术理论和临床治疗经验。另外,也讨论了火针法、点针法以及烧山火、透天凉等手法。

现代针灸资料选集(第二集) 针灸学著作。司徒龄等编著。人民卫生出版社1959年出版。本书是针灸理论研究的论文选集。收集了至1958年末全国中医杂志中优秀论文18篇,主要内容包括经络、子午流注、取穴法、针刺手法、配穴规律、灸法等,其中有不少经验之谈,具有一定的参考价值。

现代针灸资料选集(第三集) 针灸学著作。陆瘦燕等著。人民卫生出版社在1960年出版。本书是针灸临床的论文选集,收集了至1958年末全国各中医杂志、医学报刊所发表的论文50余篇。主要内容为针灸在内、外、妇、儿、五官各种疾病中的应用,其中有不少值得参考的临床经验。

现代针灸资料选集(第四集) 针灸学著作。北京中医学院附属医院针灸科等编著。人民卫生出版社1960年出版。本书收集了1959年全国各医学杂志中有代表性的针灸论文57篇,既有针灸理论方面的论述,也有临床方面的报导,内容较为丰富,反映了一年来针灸发展的概况。

现代经络研究文献综述 针灸学著作。陕西中医学院编,人民卫生出版社1980年出版。本书收集

了1934~1978年国内有关经络研究的文献综述,同时又增入了1979年2月召开的全国针灸针麻学术讨论会的有关资料,汇编而成,兼收了对经络实质进行多学科综合研究提出的不同观点,有的是通过临床观察或实验论证,有的则属推理假设,虽然还存在着各自的局限,但都有一定的参考价值。

玫瑰花 中药名。见姚可成《食物本草》。别名:徘徊花、湖花、刺玫花。为蔷薇科植物玫瑰 *Rosa rugosa* Thunb. 初放的花。常生于我国中部以至北部的低山丛林中。庭院或花园中多有栽培。4~6月间,当花蕾将开放时分批采摘,用火迅速烘干。烘时将花摊放成薄层,花冠向下,使其最先干燥,然后翻转烘干其余部分。晒干者,颜色和香气均较差。干燥花略成半球形或不规则团块,直径1.5~3厘米。花瓣密集,短而圆,色紫红而鲜艳,中央为黄色花蕊,下部有绿色花萼,其先端分裂成5片。下端有膨大呈球形的花托。质轻而脆。气芳香浓郁,味微苦。主产于江苏、浙江、福建、山东、四川、河北等地。拣去杂质,摘除花柄及蒂。味甘微苦,性温,无毒。入肝、脾二经。理气解郁,和血散瘀。治肝胃气痛,新久风痹,吐血咯血,月经不调,赤白带下,痢疾,乳痈,肿毒。内服:煎汤,3~6克;浸酒或熬膏。①治肝胃气痛:玫瑰花阴干,冲汤代茶服(《本草纲目拾遗》)。②治肺病咳嗽吐血:鲜玫瑰花捣汁炖冰糖服(《泉州本草》)。③治新久风痹:玫瑰花(去净蕊蒂,阴干)9克,红花、全当归各3克。水煎去滓,好酒和服七剂(《百草镜》)。④治肝风头痛:玫瑰花4~5朵,合蚕豆花9~12克,泡开水代茶频饮(《泉州本草》)。⑤治噤口痢:玫瑰花阴干煎服(《本草纲目拾遗》)。⑥治乳痈初起,郁症宜此:玫瑰花初开者,阴干、燥者30朵。去心蒂,陈酒煎,食后服(《百草镜》)。⑦治乳痈:玫瑰花7朵,母丁香7粒。无灰酒煎服(《本草纲目拾遗》)。⑧治肿毒初起:玫瑰花去心蒂,焙为末3克。好酒和服(《百草镜》)。鲜花含挥发油(玫瑰油)约0.03%,主要成分为香茅醇、牻牛儿醇、橙花醇、丁香油酚、苯乙醇等。香茅醇含量可达60%,牻牛儿醇含量次于香茅醇,橙花醇为5%~10%,丁香油酚和苯乙醇约各为1%。油又含壬醇、苯甲醇、芳樟醇、乙酸苯乙酯、1-对-萜烯。此外,花尚含槲皮甙、苦味质,鞣质、脂肪油、有机酸(没食子酸)、红色素(矢车菊双甙)、黄色素、蜡质、β-胡萝卜素等。果实含丰富的维生素C(579.5毫克/100克),糖类如葡萄糖、果糖、木糖、蔗糖,非挥发酸如柠檬酸、苹果酸、奎宁酸等。黄酮类如槲皮素、异槲皮素等;又含多种色素如植物



玫瑰

1. 花枝 2. 果实

黄质、玉红黄质、番茄烃、 γ -胡萝卜素等。叶含异槲皮甙。玫瑰花水煎剂能解除口服锑剂的毒性(小鼠)。但仅以吐酒石口服法为限,且吐酒石的抗血吸虫使用亦随毒性解除而消失,据推测,此可能为玫瑰花改变了吐酒石的结构所致。玫瑰油对大鼠有促进胆汁分泌作用。

玫瑰花烤羊心 药膳。见《饮膳正要》。鲜玫瑰花50克(或干玫瑰花15克),盐50克,羊心500克。玫瑰花放小铝锅中,加食盐,煎煮10分钟,待冷备用。羊心洗净,切块串在烤签(或竹签)上,蘸玫瑰盐水反复在火上烤炙,嫩烧即可。趁热食用。功能补心安神。主治心血亏虚之惊悸失眠、郁闷不乐等。

玫瑰膏 方名。《饲鹤亭集方》方。玫瑰花蕊300朵(初开者,去心、蒂)。用新汲水放砂锅内煎取浓汁,滤去滓再煎,白冰糖1斤收膏,如专调经,可用红糖收膏,瓷瓶密封,切勿泄气。早晚开水冲服。治肝郁吐血,月经不调。

玫瑰糠疹 皮肤科病名。多由风热血燥,寒闭腠理而致。内治:①散风清热凉血,方以消风散加减。药用:牛蒡9克,蝉衣粉3克(分吞),菊花4.5克,苦参片12克,生地15克,赤芍9克,板蓝根30克,紫草9克,知母9克,石膏15克(打碎),木通3克。②简便方:紫草15克,板蓝根30克,煎汤内服。外治:①用5%~10%硫黄膏外涂;或用三黄洗剂、二号癣药水搽,每日3~4次。②苦参片30克,蛇床子30克,川椒目12克,明矾12克,煎汤外洗患处。

玫瑰露 中药名。见《本草纲目拾遗》。为蔷薇科植物玫瑰 *Rosa rugosa* Thunb. 花的蒸馏液。味淡。能和血平肝,养胃,宽胸,散郁。治肝气胃气。和酒服。内服:温饮30~60克。

规中 气功术语。指脐中。出《周易参同契》:“真人潜深渊,浮游守规中”。同黄庭。

规中守一说 气功术语。主要阐述上药三品,神与气精和合为一之说,即神凝精气聚而作丹的道理。出《了三得一经》:“窃窃冥冥先,空灵化万态,四大聚成形,参立乎两大,生于胚胎中,蒂落归鼎鼎,后有密户存,卯酉相对代,内复起二根,恍似金钩带。下出心肾间,八寸四分外。中宫一窍开,洞里壶天隘,右虎左青龙,前雀后居蔡,护此元牝门,三品谁能败,精凝于气聚,气集于神来,神引气归宫,气潜神不坏,息息归根蒂,呼吸成一派,一日二六时,守炉丹以赖,武火逐凡情,文火熔成块。运气续先天,真火烹丹快,采药火候中,火候分纤芥,百日筑成基,采取勿容懈,月现真铅形,汞随红日载,如见日月交,吸入黄庭内,急以真土封,牢将丹鼎盖,金丹大药成,温养功自在”。

规中直指元关说 气功术语。阐述调和身体阴阳以保持神形稳定的道理。出《了三得一经》:“天位乎上而得以清,地位乎下而得以宁,人之泥丸其天乎,人之下田其地乎!双瞳守山根,日升五岳矣;凝神窥海穴,月映三江矣。见性于先,上契天元之一窍;

修命于下,全筑地气之根基。此固性命分修之妙道,而未得合一之元功者,尔等出世丈夫,超尘男子,亦知二气升降,三关以通,上而著则气升而下降,下而著则气降而不升。所以调和呼吸,运养化育,惟不空不著,不著不空,空而著,著而空,著著不著,空空不空,则空有空中之妙用,著有著内之灵根,方为了悟之子,见道之人”。

青丁 外科病证名。出《中藏经》卷3。五丁之一,属肝经,起于目下,始如瘤癥,其色青硬如石,使人目昏昏然无所见,多恐悸,睡不安宁,或生筋骨之间,久则危。可用紫花草敷疮上。余见疗疮条。

青丸 方名。《千金翼方》卷17方。乌头1两,附子3两,麻黄4两。捣筛为末,炼蜜和丸,如梧桐子大。每次5丸,用酒送下,日3次。功能温阳散寒,祛湿止痛。治脚气疼痛,风寒湿痹。

青丸子 方名。①《普济方》卷384引《鲍氏方》方。千葛、柴胡各1两,天竺黄、青黛各5钱,辰砂2两,甘草、薄荷各2.5钱,全蝎7个。研末,糊丸,青黛为衣。每次1~2分,薄荷汤化下。功能清热化痰,熄风镇惊。治小儿发热风壅。②《普济方》卷384方。石膏1两,青黛1钱,研末,糕糊为丸,如龙眼核大。每服1丸,用灯心汤化服。功能清热凉血。治小儿身热。

青小豆粥 药膳。见《食医心鉴》。青小豆50克,小麦50克,通草5克,白糖适量。先以水煮通草取汁去滓,用汁煮豆、麦成稠粥,加白糖调服。功能利尿通淋。主治因湿热下注、膀胱气化不利而引起的小便涩少、淋漓作痛等。

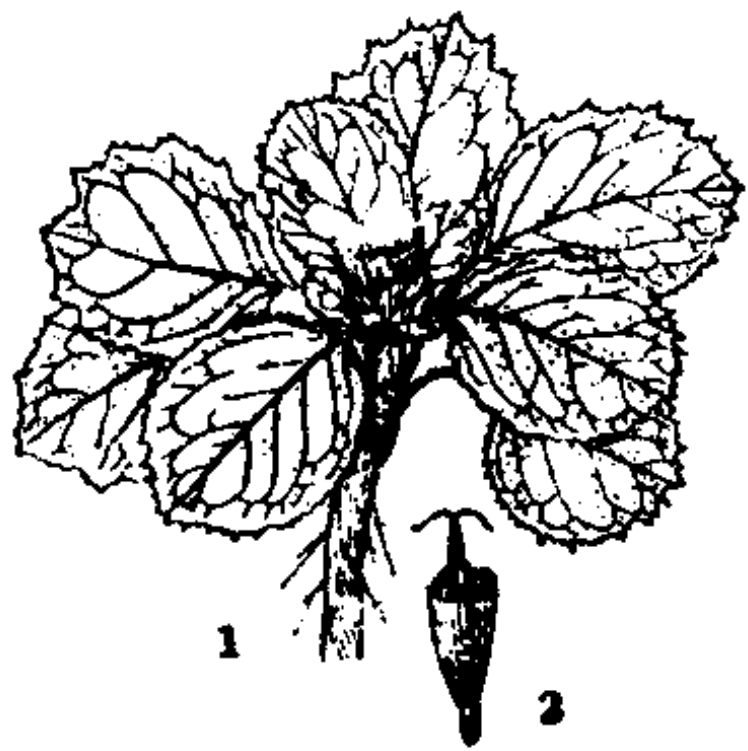
青天葵 中药名。见《岭南采药录》。别名:独叶莲、独脚莲、青莲。为兰科植物芋兰 *Nervilia fordii* (Hance) Schltr. 的叶或带球茎的叶。分布广东、广西等地。①广西地区夏季采叶,洗净或用沸水拖过,晒至半干时用手搓成粒状,边晒边搓,第一次须单叶搓,以后可数叶合搓,每日搓2~3次,至晒干为止。②广东地区于6~9月间,挖取全株,除去根茎,仅留球茎及叶,洗净曝晒,并将叶片包裹球茎,搓成球状,再晒至足干为度。干燥叶呈灰褐色至灰绿色,卷成团粒状,叶柄扁平,有纵向条纹。广东产的商品,叶中多裹有球茎。味甘,性凉,无毒。清热,润肺,散瘀,解毒。治肺癆,痰火咳血,瘰癧,肿毒,跌打损伤。内服:煎汤,9~15克;或浸酒。外用:捣敷。阳虚者慎服。治精神病:青天葵块根1个,胡椒1粒。水煎,为1次量。日服1次,连服1月(《云南思茅中草药选》)。

青天歌注释 气功著作。1卷,元·混然子(王道渊)注,成书于元代。本书是《青天歌》的注释本,注文引用三教学说,阐述性命双修奥旨,使后人易学。原著共32句,前12句的注释阐明修性之本体,中12句的注释阐述复命工夫,后八句的注释形容性命混融、脱胎化神的气功上乘境界。

青云散 方名。《幼幼新书》卷7方。石莲心2.5

钱，天南星（炮）、僵蚕、全蝎、郁金（皂角煮）各1.5钱，雄黄1钱，粉霜5分。研细末。每次1~5分，蜜汤调服。治孩儿因惊啮齿，唇赤口干，面部色青，梦中叫唤。

青木香 中药名。一见《本草蒙筌》。别名：马兜铃根、兜零根、土木香。为马兜铃科植物马兜铃 *Aristolochia debilis* Sieb. et Zucc. 及壮马兜铃 *Aristolochia contorta* Bge. 的根。原植物见马兜铃。10~11月间茎叶枯萎时挖取根部，除去须根、泥土、晒干。干燥的根呈圆柱形或扁圆柱形，略弯曲，长5~



厚叶木香

1. 植株上部 2. 花

15厘米，直径0.5~1.5厘米；表面黄褐色，有皱纹及细根痕。质脆，易折断，折断时有粉尘飞出。断面不平坦，形成层环状明显可见，木部射线乳白色，扇形或倒三角形，将木质部分隔成数条，木质部浅黄色，有小孔。气香，味先苦而后麻辣。主产浙江、江苏、安徽。此外，广西、湖南、湖北等地亦产。同属植物大叶马兜铃 *Aristolochia kaempferi* Willd. 和云南土木香 *A. chuii* C. Y. Wu 的根，在少数地区同等入药。拣去杂质，分开大小条，用水浸泡，捞出，润至内外湿度均匀，切片，干燥。味辛苦，性寒。入肺、胃经。行气，解毒，消肿。治胸腹胀痛，痧症，肠炎下痢，高血压，疝气，蛇咬毒，痈肿，疔疮，皮肤瘙痒或湿烂。内服：煎汤，3~9克；或入散剂。外用：研末调敷或磨汁涂。虚寒患者慎服。①治肠炎、腹痛下痢：青木香9克，槟榔4.5克，黄连4.5克。共研细末。每次0.9~1.8克，开水冲服（《现代实用中药》）。②治高血压：青木香根（鲜）60克。水煎服，红糖为引（《江西草药》）。③治毒蛇咬伤：土木香30克，香白芷60克。共研末，每用9克，甜酒或温开水送服；另用不拘量，调敷伤口处（《中医药实验研究》）。④治指疔：鲜青木香，切碎，同适量的蜂蜜捣烂，敷于患处（《江西民间草药验方》）。⑤治牙痛：青木香鲜品1块，放牙痛处咬之（《东北常用中草药手册》）。⑥治单纯疱疹：土木香，研极细末，柿漆（即柿油）调涂（《中医药实验研究》）。马兜铃根含挥发油，其主要成分为马兜铃酮，并含马兜铃酸、尿囊素、青木香酸、木兰花碱、土青木香甲素及丙素等。药理作用：①降压作用：青木香（马兜铃根）粗制剂对各种动物，无论静脉注射或口服均能引起一定的降压作用。一般煎剂作用最强。对其粗制剂或精制浸膏的降压原理曾作了分析，认为其降压并非直接抑制心脏或扩张血管，与迷走神经无关，而与交感神经系统的完整性有关。对血管运动中枢也无直接作用。进一步提取有效成分为木兰花碱。②对胃肠道的作用：临床上用其粗制剂引起恶心、呕吐及头

晕等作用。催吐作用主要由于其中所含的醚溶性酸性成分所引起，精油亦能致吐，但作用较弱。此两种成分皆不降压，故用精制后的制剂治疗腹痛可消除此种副作用。③青木香粗制剂对小鼠有镇静作用。毒性：青木香粗制剂对小鼠腹腔注射之半数致死量为15.7克/公斤，小鼠静脉注射木兰花碱的半数致死量为20毫克/公斤，长期口服其10倍剂量，并无明显的慢性毒性。现代临床：①治疗高血压病：流浸膏：以80%乙醇浸渍，滤过后再回收乙醇，使其占流浸膏之10%。每毫升含生药1克。每次5~10毫升，日服4次，病情好转后逐渐减量及服药次数。精制浸膏片：每片含青木香6克。每次4~12片，日服3~4次。用于治疗Ⅱ、Ⅲ期患者。提取液：每毫升相当于生药1克。每日3次，饭后服，第1周每次3毫升，第2周4毫升，第3周及以后6毫升。副作用：主要为恶心，呕吐，胃口不适，口干等，但轻重程度及出现时间颇不一致。②治疗胃病：壮马兜铃根对溃疡病、胃炎、胃痉挛及其它原因所引起的胃痛有较好的止痛效果。用法：壮马兜铃根1.5~2克，洗净后置口中嚼细，用开水或酒送服。或壮马兜铃根30~60克，切片，用酒1斤浸泡2~3天；每服5~10毫升。亦可用壮马兜铃根制成3%酊剂，每服3毫升。上述制剂均在发病时顿服，或日服3次。③治疗咽喉、耳、齿等急性炎症：用冷开水磨汁含服，治疗咽喉部急性炎症。用青木香粉加甘油配成5%的混悬剂，以棉球浸透药液充填龋洞，治疗龋齿引起的急性牙髓炎。二见《云南中草药选》。别名：木香、理木香。为菊科植物厚叶木香 *Vladimiria berardioides* (Franch.) Ling、膜缘木香 *Vladimiria forrestii* (Diels) Ling 及大理木香 *Vladimiria edulis* (Franch.) Ling 的根。秋、冬挖根，去净茎叶、须根、泥土，晒干。干燥根呈长圆形，长4~9厘米，直径约1厘米。表面黄棕色或暗棕色，具纵皱纹和须根残痕。易折断，折断时有粉尘飞出，断面可见木部黄色，皮部棕黄色，呈放射状纹理，散在多数油室。气芳香，味甜微辛。产云南。味辛苦，性温。疏肝理气，健胃止痛。治腹痛，慢性胃肠炎，消化不良，支气管炎。内服：煎汤，6~9克；或研为散，1.5~3克。

青木香丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷3方。补骨脂（炒香）、萆澄茄、煨槟榔各40两，黑牵牛子（炒香）120两，木香20两。为细末，水泛为丸，绿豆大，每服20丸，食后茶汤或开水送下。功能宽中利膈，行滞气，消饮食。治胸膈噎塞，腹胁胀痛，心下坚痞，腹中水声，呕啰痰逆，不思饮食。《杂病源流犀烛》亦有本方，但多丁香、神曲、巴豆霜。②《丹溪心法附余》卷17方。吴茱萸（分作两份，酒、醋浸1宿，焙干）、香附子各1两，萆澄茄、青木香各5钱。研末，米糊为丸，如梧桐子大。每服70丸，空腹时用盐汤或乳香、葱白汤送下。功能温经散寒止痛。治肾经有寒，疝气胀痛。

青木香汤 方名。《证治准绳·幼科》集2方。青

木香、枳壳(麸炒)各0.5两,甘草2.5钱。每服2钱,水煎,不拘时服。治小儿阴茎无故而肿或痛增;并治咳嗽痰喘。

青木香散 方名。《医心方》卷4引《范汪方》方。青木香2两,附子、白灰各1两,矾石5钱。合捣为粉,掺腋下。治腋臭。

青牙 气功术语。青牙为肝,即肝升发之气,肝之真气。亦指肝神。见《太上养生胎息气经》:“东方青牙,服食青牙。”

青风 ①基础理论名词。春季当令之风。春属木,其色青,故名。《灵枢·论勇》:“春青风,夏阳风。”《针灸甲乙经》作温风。②病名。即青风内障,属五风内障之一。

青风内障 眼科病证名。又名青风。系五风障之一。病发则瞳神内隐呈青色,故名青风内障。见《秘传眼科龙木论》。《审视瑶函》谓:“瞳神内有气色昏朦,如青山笼淡烟也,然自视尚见,但比平时光华则昏朦日进,急宜治之,免变绿色。”相当现代医学之单纯性青光眼或充血性青光眼之临床前期,多因忧郁忿怒、风痰上扰、劳瞻竭视等所致。症见起病之初可无症状,或略感头眩目胀,瞻视过久可有睑重、疲倦、酸疼感,观灯火周围似彩虹环境,视力完好。症重者,瞳神中等散大、展缩欠灵,瞳神内气色微呈青色,目珠稍硬,视物昏朦日进。亦可见抱轮微红,黑睛表面如覆薄雾。内治:肝气郁结者,宜疏肝解郁,活血散结,方用丹栀逍遥散加减。若肝郁化火者,宜清肝泻热、平肝息风,方用龙胆泻肝汤加羚羊角、菊花、夏枯草。风火痰相结为患者,宜清泻痰火、息风通络,用羚羊角散加减。若属肝肾阴亏,宜滋养肝肾,平肝息风,方用沈氏息风汤或杞菊地黄丸加减。外治:用1%槟榔碱眼液或1%毛果芸香碱眼液点眼,以及早缩瞳。或睡前用槟榔碱药膜置于白睛下方。见五风内障条。

青风羚羊汤 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。羚羊角、玄参、地骨皮、川芎、羌活各1钱,车前子1钱5分,细辛5分。为粗末,水煎,食远服。治青风内障之实证。

青风藤 中药名。见《中药志》。别名:清风藤、青藤。为防己科植物青藤 *Sinomenium acutum* (Thunb.) Rehd. et Wils.、华防己 *Diploclisia chinensis* Merr. 或清风藤科植物清风藤 *Sabia japonica* Maxim. 等的藤茎。青藤:落叶缠绕藤本。茎带木质,枝绿色,光滑,有纵直条纹。叶互生,叶柄长5~10厘米;叶片近圆形或卵圆形,长6~12厘米,宽4~12厘米,基部稍心形或近截形,全缘或5~7浅裂,上面光滑,绿色,下面苍白色。花小,单性,雌雄异株;圆锥花序,长10~18厘米,多少被毛;雄花具花萼6片,黄色,长1.8~2.5毫米,外侧被毛;花瓣6片,淡绿色;雄蕊9~12枚,长约1.6毫米;雌花的花被与雄花同;具9枚退化雄蕊;心皮3,花柱反曲,柱头浅裂。核果,黑色,长5~7毫米,直径

4~5毫米,内果皮扁平。种子半月形。花期6~7月。分布河南、安徽、江苏、浙江、福建、广东、广西、湖北等地。华防己:木质藤本,长达10米余,全体无毛。分布湖南、广东、广西。清风藤:落叶缠绕藤本。嫩枝条屈曲,有微毛。分布江苏、安徽、浙江、江西、广西、湖南等地。青藤及华防己夏、秋采割藤茎,晒干,或润透切段,晒干。清风藤

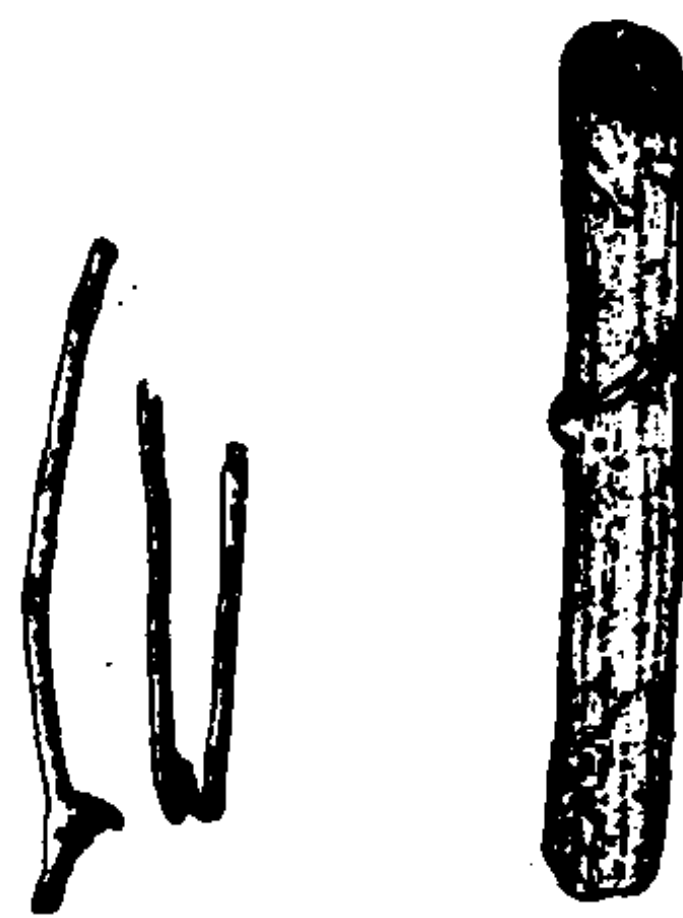
秋冬采老藤,切段,晒干。青藤的干燥藤茎呈细长圆柱形,直径5~20毫米,外表灰褐色或棕褐色,有纵皱及横向皮孔,节处膨大。体轻,质坚实而脆,易折断,断面灰黄色或淡灰棕色,不平坦。横切面韧皮部很窄,木质部导管与射线呈放射状排列,导管较大,中央为圆形的髓。气弱,味苦。产江苏、浙江、湖北等地。华防己的干燥

藤茎呈圆柱形,长10~30厘米。表面灰棕色,有不规则的沟纹、裂隙和疤痕。质极坚硬,不易折断。切断面导管明显,维管束呈放射状,且显清晰的多层环纹,一般2~7圈,偏心性。气微弱,味微苦。产湖南。清风藤的干燥老藤呈圆柱形,灰黑色,光滑,外

表有纵皱纹及叶柄残基。横断面皮部较薄,灰黑色,木质部黄白色,射线不明显。味微苦。产浙江。味苦,性平。祛风湿,利小便。治风湿痹痛,鹤膝风,水肿,脚气。内服:煎汤,9~15克;浸酒或熬膏。外用:煎水洗。治骨节风气痛:青藤根或茎叶适量,煎水常洗痛处(《贵州民间药物》)。青藤的茎和根含青藤碱、双青藤碱、木兰花碱、尖防己碱、四氢表小檗碱、异青藤碱、土杜拉宁、清风藤碱、dl-丁香树脂酚、十六烷酸甲酯、N-去甲基尖防己碱、白兰花碱、光千金藤碱。又含 β -谷甾醇、豆甾醇。青藤的茎含清风藤碱甲等多种生物碱。本品药理作用有①镇痛作用:青藤碱在用小鼠电刺激法、热板法以及家兔光热刺激法的试验中,均证明具有肯定的镇痛作用。其镇痛作用的部位在中枢神经系统,镇痛所需的剂量约为吗啡的10倍,持续时间较短,连续应用也能产生耐受性。镇静作用:青藤碱明显减少小白鼠的自发活动和被动活动,对巴比妥类睡眠时间并无明显影响。青藤碱有镇咳作用,镇咳效价与可待因相仿;略有催吐作用。②降压作用:青藤总碱对麻醉或不麻醉实验动



青 藤
1. 果枝 2. 花



青风藤药材

(青藤的茎)

青风藤药材

(华防己的茎)

物,无论静脉注射或灌胃都有肯定的急性降压效果,可能与其抗肾上腺素及神经反射作用有关。由于该降压特性,故对犬的慢性实验性高血压无显著治疗效果。青藤的酸性提取物,在兔的急性试验中,亦不影响血压。③对胃肠活动的影响:青藤碱给犬、猴口服常有轻度的胃肠不良反应;对离体的兔肠及豚鼠肠有抑制作用,并能对抗毛果芸香碱、组织胺、乙酰胆碱及氯化钡的致痉挛作用。注射青藤碱可增加胃液分泌及其酸度,胃蛋白酶活性无明显改变。对胃肠道的兴奋作用,主要是与组织胺释放有关。④抗炎作用:青藤碱对大鼠甲醛性和蛋清性“关节炎”有显著的消退作用,切除肾上腺或垂体后则无此作用。故抗炎作用原理可能是通过下丘脑影响垂体—肾上腺系统所致,而与释放组织胺无关。对豚鼠的主动性过敏性休克有防止作用,对犬则比较差。⑤释放组织胺作用:青藤碱是目前所知的植物中最强的组织胺释放剂之一。毒性:青藤碱小鼠口服半数致死量为 580 ± 51 毫克/千克,皮下注射为 535 ± 41.9 毫克/千克。犬和猴分别口服45及95毫克/千克,呈现镇静及轻度胃肠反应,但静脉给药立即出现高度衰竭、血压下降、呼吸困难,比较严重反应于1小时后恢复。

青风散 方名。《喉症指南》卷4方。青果炭3钱,川贝、黄柏、儿茶、薄荷叶各1钱,冰片8分,凤凰衣5分。研极细末、再入乳钵内和研匀,收储瓷瓶封固。用时取少许,吹患处。治白喉及喉风一切热症。

青为风 基础理论名词。五色主病之一。青色属肝、属木,主惊风抽搐等证。《望诊遵经》:“目下色青者,肝风也;风门(目)色青者,风病变搐也;乍赤乍青者,痲疯也;面青吐沫,卒不知人者,痫也”。

青心 气功术语。佛家指静虑。采静之青,即获得宁静的意识。

青水 古病名。十水之一。《中藏经·论水肿脉证生死候》:“青水者,其根起于肝,其状先从面肿,而渐行一身也。”

青龙丸 方名。《普济方》卷384方。青黛、茯神、芦荟、南星(炮)各2.5钱,全蝎(焙)2两、麝香少许,轻粉、巴霜各1分。将巴霜研如泥,次入诸药,研极细末,丸如粟米大,朱砂为衣。每服1丸,薄荷汤送下。功能清热消积、熄风止痉。治小儿惊热有积。

青龙与白虎相拘 气功术语。青龙为阳,白虎为阴,喻身阴阳两方面。此指身体内阴阳两方面相互制约。见《性命圭旨全书·大小鼎炉说》。

青龙丹 方名。《小儿卫生总微论》卷15方。甘草、贯众、茯苓、干葛、龙脑、薄荷叶、藿香各1两,缩砂(去皮)5两,山茵陈叶、寒水石各6两。研细末、面糊为丸,樱桃大,另研青黛为衣。每次1丸,温开水化服。清热凉血。治小儿热盛,一切血妄行。

青龙白虎汤 方名。《疫喉浅论》卷上方。为原书竹茹石膏汤之异名。

青龙泉 经穴别名。即青灵穴别名。见青灵条。

青龙疽 外科病证名。出《疡医大全》卷22。即中搭手。见中搭手条。

青龙探爪 气功功法。动功。作法:“肩背用力,平掌探出,至地围收,两目注平。”两手握拳置于两腰,上体偏转,再旋臂翻掌,上体前俯,掌绕过膝,握拳收回至腰际。能锻炼掌间肌及指力。出《易筋经》。

青龙散 方名。①《宣明论方》卷2方。地黄、淫羊藿、何首乌(去黑皮、泔水浸)、防风各1分,荆芥穗1两。为末,每服1钱,食后沸汤调下,日3次。功能养血祛风。治风热入胃,循脉而上,为目黄,风气不得泄,为热中,烦渴引饮。《杂病源流犀浊》方,无淫羊藿。有威灵仙。②《御药院方》卷5方。又名橘皮五味子汤(《普济方》卷161方)。人参、陈皮、五味子、紫苏叶各1两。研粗末。每服3钱,加生姜3片,水煎服。功能补肺敛气,化痰止咳。治咳嗽上气,不得卧。③《御药院方》卷9方。青黛3钱,薄荷叶2钱,细辛、盆硝、川芎、香白芷各5钱。为细末,以指蘸药,擦齿肿处、吐津、误咽不妨,不计时候。功能凉血消肿止痛。治阳明经风热,齿断肿痛。④《御药院方》卷9方。石膏8两,朴硝、生甘草各1两,青黛5钱。为细末。每服2~3钱,煎薄荷汤调匀,含漱,冷即吐出,不计时候,误咽不妨。功能清热凉血解毒。治咽喉肿痛。

青龙摆尾 ①针灸术语。针刺手法之一。别名苍龙摆尾。出《金针赋》。是以针向行气法结合九数为补的方法组成。《针灸问对》:“行针之时,提针至天部,持针摇而按之。”其法进针得气后,斜刺向病所,不进不退,执之不转,一左一右,摆动针尾,用九数或三九二十七数。本法有行气作用,使气至病所,可用于浅部催气。②练功方法。见杜自明《中医正骨经验概述》。两臂前平举,掌心朝下,两手掌向内外徐徐摆动。适用于治疗腕部疾患。

青叶胆 中药名。见《云南中草药》。别名:肝炎草。为龙胆科植物美丽獐牙菜 *Swertia pulchella* (D. Don) Buch. -Ham. 的全草。一年生草本,高15~60厘米。生于山野荒坡草地。分布云南、四川、贵州、广东、广西、湖南、福建等地。同属植物脉瓣獐牙菜 *S. nervosa* Wall. 亦同等入药。春、夏采集。晒干或鲜用。味苦,性寒。清肝胆湿热,除胃中伏火。治肝炎,尿路感染。内服煎汤,9~15克。含黄酮甙、生物碱和香豆精。药理实验表明:能显著降低大白鼠四氯化碳中毒性肝炎引起的血清谷丙转氨酶升高。对肝细胞有保护作用。

青白散 方名。①《古今医统》卷27方。青黛、白矾、乌梅肉(焙)各等分。为末,每服2钱,煎汤调服。先服煎汤,再服药探吐。功能涌吐痰涎。治咳逆不止。②《朱仁康临床经验集》方。青黛1两,海螵蛸末3两,煅石膏末12两,冰片1钱。先将青黛研细,次加海螵蛸末研和,后加煅石膏末研和,最后

将冰片入钵内轻轻研细,加上药少许研和,再加全部药末研和。渗水多时,将药末掺患处,干燥者以香油调涂。功能收湿止痒,消炎退肿。治羊胡疮,湿疹,过敏性皮炎。

青记 儿科术语。指胎生青记。

青皮 中药名。见《珍珠囊》。别名:青橘皮、青柑皮。为芸香科植物福橘 *Citrus tangerina* Hort. et Tanaka 或朱橘 *C. erythrosa* Tanaka 等多种橘类的未成熟的果皮或幼果。一般在春末夏初时采收,但亦有



四花青皮药材

延长至秋季采摘者。个大者用刀将皮剖成4片至蒂部为止,除净内瓤,晒干,称“四花青皮”;中等大者称“个青皮”,最小者习称“青皮子”,晒干即得。

①四花青皮:形状不一,裂片多数为长椭圆形,边缘多向内卷曲,皮薄。外皮黑绿色或青绿色,有皱纹。内面黄白色,有脉络纹。断面边缘有油点。气清香,味苦辛。以皮黑绿色、内面白色,油性足者为佳。②个青皮:呈不规则的圆球形,直径2~2.5厘米,小于1厘米的称“青皮子”。表面深灰色或黑绿色,有细皱纹及小瘤状突起。基部有果柄痕,指划之可见油迹。质坚硬,破开后断面皮厚1.5~3毫米,淡黄色或黄白色,外层显油点,内有

果瓢气清香,味苦辛。以上均主产于福建、浙江、四川。此外,江西、云南、湖南等地亦产。青皮药材,除用橘类的未成熟果实外,其同属植物甜



个青皮药材

橙 *Citrus sinensis* (L.) Osbeck (广东、广西、贵州、福建、陕西、云南)、香橼 *C. wilsonii* Tanaka (浙江、福建) 以及茶枝柑 *C. chachiensis* Hort. (广东、广西) 等柑类的未成熟果实亦有作青皮使用者。青皮:拣净杂质,用水浸泡,捞出,润透,切片,晒干。醋青皮:取青皮片,用醋拌匀,待醋吸尽,置锅内以文火炒至微带焦黄色,取出,晾干。(每青皮片100斤,用醋15斤)。味苦辛,性微温。入肝、胆经。疏肝破气,散结消痰。治胸胁胃脘疼痛,疝气,食积,乳肿,乳核,久疔癖块。《本草纲目》:“治胸膈气逆,胁痛,小腹疝气,消乳肿,疏肝胆,泻肺气。”内服:煎汤,1~3钱;或入丸、散。气虚者慎服。①治肝气不和,胁肋刺痛如击如裂者:青橘皮240克(酒炒),白芥子、苏子各120克,龙胆草、当归尾各90克。共为末,每早晚各服9克,韭菜煎汤调下(《方脉正宗》)。②治心胃久痛不愈、得饮食米汤即痛极者:青皮15克,延胡索9克(俱醋拌炒),甘草3克,大枣3个。水煎服(《方脉正宗》)。③治疟疾寒热:青皮30克(烧存性)。研末,发前温酒服3克,临时再服(《圣惠方》)。④治伤寒呃逆:四花青皮(全者),研末。每服6克,白汤下(《医林集要》)。⑤治疟气冲筑,小便牵强作痛:青橘皮240克(醋炒),葫芦巴60克、当归、川芎、小茴香各30克(俱酒洗

炒)。研为末,每早服9克,白汤调下(《方脉正宗》)。

青皮汤 方名。《医学入门》卷8方。青皮1钱,莪术、三棱各7分,陈皮、神曲各5分,延胡索3分。加生姜,水煎服。功能理气健脾,消积化聚。治脘腹痞满胀痛,内有癥积。如痞满,加炒黄连3分;有郁热,加山梔仁;少食,加山楂、麦芽各2分;妇人,加香附1钱5分,川芎8分,红花、木香各1分。

青皮核桃酒 药膳。见《中级医刊》。青皮核桃300克。洗净,打碎,装入瓶内,加入白酒500克,密封曝晒20天。待酒与核桃均呈黑色,过滤,加入单糖浆135毫升。每服10毫升,1日2次,或痛时即服。主治胃、十二指肠溃疡及胃炎的疼痛,止痛迅速。

青皮散 方名。①《疡科选粹》卷4方。青皮、穿山甲(炒)、白芷、甘草、贝母各8分。研细末。温酒调服。功能理气活血,消肿止痛。治乳痈初起。②《症因脉治》卷3方。青皮、大腹皮。水煎服。功能理气消胀。治气结腹胀,症见胸腹作胀,或胸前饱闷,或小腹胀急者。

青亚 奇穴名。位于臀部,股骨大转子后侧凹陷直下3寸,向背正中线横量2分处。左右计2穴。主治下肢瘫痪。针刺2~2.5寸,针感麻、酸至足。

青芝丹 方名。①《顾氏医经读本》卷6方。鸡子白、菊汁、飞青黛各3两,滑石1.5两,黄柏1两(研细)。研匀,以鸡子白、菊汁调涂患处。主治烫火伤。②《集验良方拔萃》卷2方。川连8分,青黛1.2钱,冰片2分,硼砂1.2钱,西瓜霜2钱,橄榄核3钱,丝瓜叶2钱。各研净末,和匀,研极细,无声为度,瓷瓶收贮。临用时,约半匙许,吹患处。吐出痰涎立愈,慎勿吹多。治咽喉风火时邪急症及双单乳蛾等。

青竹茹汤 方名。《普济方》卷206方。生芦根(切)、青竹茹各7钱,粟米、生姜各2钱。哎咀。水煎分3次服。不止,服3剂。功能清热和胃止呕。治伤寒后胃热气逆,干呕,饮食不下。

青竹标 中药名。见《云南中草药选》。别名:密腺崖角藤、金竹标、大软筋藤。为天南星科岩角藤 *Rhaphidophora hongkongensis* Schott 的全株。粗状、常绿肉质藤本,以气根攀登于他物上,高达10余米。生于阴湿山坡、沟谷。分布于云南、贵州、广西。全年可采。晒干。味苦,性寒。去瘀镇痛,润肺止咳。治跌打损伤,骨折,风湿麻木,支气管炎,百日咳。外用:捣敷。内服:煎汤,6~9克;或浸酒。服药期间,忌吃牛、羊肉。①治骨折:鲜青竹标适量。捣敷。②治跌打损伤,风湿麻木:青竹标30克。泡酒1斤,3~5日后内服。每次10毫升,1日3次。③治支气管炎、百日咳:青竹标6~9克,化橘红3克。煎汤服。选方出《云南中草药选》。

青竹蛇 中药名。见《陆川本草》。别名:竹叶青。为蝮蛇科动物竹叶青 *Trimeresurus stejnegeri*

Schmidt 的全体。全长 50~80 厘米。头部三角形；头顶覆盖许多小鳞，后头部小鳞微弱，起棱。卵胎生。有剧毒。分布广东、广西、云南、台湾、福建、江西、湖南等地。味甘咸，散疮毒。治恶疮肿疔。外用：茶油浸涂。

青羊参 中药名。见《植物名实图考》。别名：毒狗药、青阳参、闹狗药。为萝藦科植物青羊参 *Cynanchum otophyllum* Schneid. 的根。生于山坡杂林或灌木丛中。分布湖南、广西、贵州、云南、西藏。秋季采挖，洗净切片，晒干。干燥根呈圆柱状，径约 1.5~2 厘米，表面黄色，多纵皱纹，且有纵走的凹陷及裂纹。断面形成层不明显，内部有黄色花纹。根茎疙瘩状，长约 2.5 厘米，上有茎痕或残茎。质硬而轻、不易切断。气略香。味甘辛，性温。补肾，镇痉，祛风湿。治腰痛，头晕，耳鸣，癫痫，风湿骨痛，荨麻疹；解狂犬毒。内服：煎汤，9~15 克；或炖肉服。

青州白丸子 方名。《太平惠民和剂局方》卷 1 方。生半夏（汤洗）7 两，生川乌（去皮脐）0.5 两，生天南星 3 两，生白附子 2 两。为细末，盛绢袋内，置水盆中摆揉绢袋，使药粉渗出，以尽为度，将药置瓷盆中，日晒夜露，每日换清水搅之，如此春 5 日、夏 3 日、秋 7 日、冬 10 日，去水，晒干，以糯米粉煎粥清为丸，绿豆大，初服 5 丸，加至 15 丸，生姜汤送下，日 3 次；小儿惊风，每服 2~3 丸，薄荷汤送下。治风痰壅盛而致的呕吐涎沫，半身不遂，口眼歪斜，手足瘫痪，及小儿惊风等症。

青冰散 方名。《重楼玉钥》卷上方。胆矾、硼砂各 2 钱。研细末，取青鱼胆 1 个，将药末入胆内，阴干去皮，每研极细，加冰片 2 分，收固。吹入鼻孔中。治喉闭，双单乳蛾。

青阳汤 方名。《医醇膳义》卷 4 方。青皮（醋炒）1.5 钱，柴胡（醋炒）、乌药、陈皮、延胡索各 1 钱，炮姜、木香各 5 分，蒺藜 4 钱，郁金 2 钱，花椒子（打碎）24 粒。水煎服。功能疏肝行气。治肝经有寒，气机郁结致成肝胀、肋下满而痛引小腹者。

青如草兹 诊断术语。草兹指枯死的青草。指青而失去润泽之色。是肝的真脏色。《素问·五脏生成篇》：“青如草兹者死。”见真脏色条。

青豆方 药膳。见《养老奉亲书》。青豆、麻子仁各 50 克，橘皮 30 克。先将麻子仁打碎，煮汁，去渣，备用；将青豆煮至将熟时，下橘皮、麻子汁，再煮 1~2 沸，去橘皮，吃豆饮汁。每日空腹服食 2 次。大便溏泻者不宜服用。功能行气通淋。主治肝气郁结之气淋证，症见两胁及小腹胀痛、腰胀痛、小便短涩等。

青吹口散 方名。《中医外科学讲义》方。煅石膏、煅人中白各 3 钱，青黛、冰片各 1 钱，薄荷、川连各 5 分，黄柏 7 分，炒月石 10 钱。将煅石膏、煅人中白、青黛各研细末和匀，再用水飞 3.4 次，研至无声为度，晒干，再研细后，再将其余五味各研细后和匀，瓶装封固，勿令泄气。洗净口腔，用药少许，

吹敷患处。功能消炎止痛，清热解毒。治口舌、咽喉痛之疳疮。

青肠 基础理论名词。出《难经·三十五难》。即胆。

青灵 经穴名（Qingling HT2）。属于少阴心经，别名青灵泉。出《太平圣惠方》。《医经理解》：“青灵，在肘上三寸，青者最高之色，心为万物之灵，故谓其通于青玄之表也。”在少海穴上 3 寸，当肱二头肌内侧沟处。有肱动脉，贵要静脉，尺侧上副动脉；布有前臂内侧皮神经，臂内侧皮神经，尺神经。主治头痛振寒，目黄、胁痛、肩臂痛。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治肩臂不举，不能带衣，头痛振寒，目黄胁痛。”直刺 0.5~1 寸；灸 3~5 壮或 5~10 分钟。

青纹 基础理论名词。指纹色青，主惊、主痛、主抽搐。见《四诊抉微》。

青孟汤 方名。《医学衷中参西录》上册方。荷叶 1 片，生石膏 1 两，僵蚕、金线重楼、羚羊角（另煎兑服）各 2 钱，知母 6 钱，蝉蜕 3 钱，粉甘草 1 钱半。水煎服。治瘟疫表里俱热，头面肿疼，其肿或连项及胸；亦治阳毒发斑疹。

青刺尖 中药名。见《滇南本草》。为蔷薇科植物扁核木 *Prinsepia utilis* Royle 的叶。味苦，性微寒。攻毒，祛瘀。治痈疽疮毒，骨折。内服：煎汤，9~15 克。外用：捣敷。①治骨折，枪伤：青刺尖叶适量，捣烂敷患处或配伍内服（《云南中草药》）。②治贫血：青刺尖叶 15 克，炖猪肺吃（《云南中草药》）。

青矾散 方名。《疡科选粹》卷 3 方。枯矾 1 钱，龙骨、黄丹各 2 分、麝香少许。为末，敷于患处。治脓耳；小儿断脐不干。

青昊 经穴别名。即清冷渊穴别名。出《针灸经穴图考》。

青果酒 药膳。见《中国药膳学》。干青果 50 克，青黛 5 克，白酒 1000 克。青果洗净，晾干，拍碎，与青黛同放酒中，用力摇匀，封口，浸 15 日。隔 5 日摇 1 次。早晚各服 1 盅。功能清热利咽，凉血解毒。主治上焦火盛之咽喉肿痛、口渴、烦热等。

青果膏 方名。《北京市中药成方选集》方。鲜青果 10 斤，胖大海、天花粉、麦冬、诃子各 4 两，锦灯笼 2 两，山豆根 1 两。酌予切碎，水煎 3 次，分次过滤后去滓，滤液合并，用文火熬煎浓缩至膏状，以不渗纸为度。每 1 两膏汁对蜜 1 两。每服 3 至 5 钱，1 日 2 次，温开水调化送下。功能清咽止渴。治咽喉肿痛，失音声哑，口燥舌干。服药期间，忌食辛辣动火之物。

青鱼党参汤 药膳。见《中国药膳学》。青鱼 500 克，党参 9 克，草果 1 克，陈皮、桂皮各 1.5 克，干姜 3 克，胡椒 5 粒。青鱼去鳞、内脏，洗净，与各药同煮，再加葱、姜等调味。食肉饮汤。功能补中益气，温阳散寒。主治中焦阳虚之食少、脘腹冷痛、呕恶、腹胀便溏等。

青金丸 方名。①《魏氏家藏方》卷 2 方。硼砂

(黄色者)5钱,川甜硝(另研)、郁金各2.5钱,龙脑(另研)、麝香(另研)各少许。研细,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服1丸,含化,以人参汤漱下。治痰涎潮盛咳嗽及小儿急惊风。②《丹溪心法附余》卷5方。贝母、知母各5钱,巴豆(去油、膜)5分。为末,姜泥和丸,辰砂为衣(一去青黛为衣)。每服5丸,食后服。治食积火郁,咳嗽痰多。③《丹溪心法附余》卷5方。又名与点丸(《丹溪心法附余》卷5方)。片子黄芩(炒)。为末,糊丸或蒸饼为丸,梧桐子大。每服50丸温开水送下。治肺热咳嗽、咽痛。

青金丹 方名。①《三因极一病证方论》卷12方。又名清金丹(《秘传证治要诀类方》卷4方)。杏仁(去皮尖)、牡蛎(煨取粉,入杏仁同炒黄色,去牡蛎粉不用)、青黛各1两。为细末,入黄蜡1两熔化,和为丸,弹子大,压扁如饼,用时取柿1个,去核夹药在内,湿纸裹煨,约药熔,方取出,去火者。细嚼,糯米饮送下。治肺虚气壅,咳嗽,喘满,咯痰血。②《普济方》卷163方。五灵脂、豆豉各5钱,生杏仁、生半夏各4枚,生巴豆2枚,生白矾1钱5分。研细末,炼蜜为丸,如豌豆大,以青黛为衣。每服1丸,菜叶裹,温酒汁送下,食后及临卧时服。治痰涎咳嗽,胸胁刺痛,久积痰饮,痞塞噎闷。

青金汤 方名。《普济方》卷161方。又名清金汤(《袖珍方》卷1方)。栗壳(蜜炒)、炙甘草、人参各5钱,陈皮(去白)、茯苓、杏仁(炒)、炒阿胶、五味子、桑白皮(炒)、薏苡仁、紫苏、百合、贝母(去心)、半夏曲、款冬花各1两。哎咀。每服8钱,加生姜3片、大枣2枚、乌梅1个,水煎服。功能化痰止咳,益气养阴。治新久咳嗽,上气喘急,喉中涎声,胸满气逆,坐卧不宁,饮食不下。

青金泻白散 方名。《症因脉治》卷1方。桑白皮、地骨皮、甘草、黄芩、梔子。水煎服。治外感腋痛,属燥火伤肺金之血者。若肝火刑金,加白芍药;胃火旺,加葛根、石膏。

青金散 方名。①《圣济总录》卷104方。仙灵脾(取叶用)、恶实(略炒)、木通(锉)、黄芩、藁本、晚蚕砂(炒)、炙甘草各1两。捣罗为散。每服2钱,食后砂糖水调下。治暴赤眼,隐涩疼痛、眵泪不止。②《圣济总录》卷107方。青蒿花(3月3日采,阴干)。捣罗为散。每服3钱,空腹用井花水调下。久服长生、明目。治五脏积热,眼干涩难开。③《御药院方》卷10方。龙脑、青黛、薄荷叶、盆硝各1钱,乳香1分。为细末。每次半分,鼻内搐之。功能清脑明目。治风热上攻,目睛疼痛。④《儒门事亲》卷12方。芒硝5分、青黛5分、乳香、没药各少许。为细末。鼻内搐之。治眼目暴赤肿痛,不能开;鼻息肉闭塞,颌面疼痛。⑤《普济方》卷346方。当归(焙)1两,炒甘草5钱,没药、自然铜(醋淬)各3两。为末。每服1钱,空腹热醋调下。治妇人产后恶露不快,腰腹疼痛。⑥《证治准绳·幼科》卷3方。松香2两,真蛤粉5钱,青黛2.5钱。为末,烛

油调搽,或干掺之。治小儿疥癣眉炼,或延及遍身搔痒,或脓水淋漓,经年不愈。

青金膏 方名。《证治准绳·幼科》卷8方。青黛、朱砂、芦荟、蟾酥各1钱,麝香5分,蛭螂1枚,蛇皮(项后)3.5寸,为末,水化蟾酥,丸如粟米大。每服2丸,倒流水送下。又水化1丸,注于鼻中。主治疳积。

青盲 眼科病证名。又名黑盲、小儿患此名小儿青盲。系指眼外观正常而自视不见的一种眼病。出《诸病源候论》卷28。《证治准绳·七窍门》谓:“目内外并无障翳气色等病,只自不见者是。……夫青盲者,瞳神不大不小,无缺无损,仔细视之,瞳神内并无些少别样气色,俨然分好人一般,只是自看不见。”可由视瞻昏眇、高风雀目、青风内障、暴盲等病演变而成。相当于因各种原因所致视神经萎缩之晚期以及视网膜黄斑变性、先天性视乳头或黄斑缺损等。多因先天不足、久病体虚、七情郁结、外伤等所致。症见初起自觉视物昏眇,朦昧不清,目力逐渐下降,甚至明暗不分而致目盲。或小儿出生后即不能视物。内治:属肝肾亏损者,宜滋养肝肾,填精补髓,方用左归丸或明目地黄丸加猪脊髓。若为肾阳不足,宜温补肾阳,用肾气丸或右归丸加减。属气血不足者,宜气血双补,用人参养荣汤。因肝气郁结者,宜疏肝解郁,方用逍遥散加石菖蒲、远志、丹参、郁金、枳壳等。因于外伤者,先宜活血化瘀,可用桃红四物汤,后宜滋养肝肾、气血双补。因于先天不足者,宜滋养肝肾,方用驻景丸加减方加猪脊髓或猪脑髓。外治:体针、头针及水针疗法等。

青盲翳 眼科病证名。①指本患青盲而复见瞳内生翳障。《诸病源候论》卷28:“黑白二睛,无有损伤,瞳子分明,但不见物,名为青盲。更加以风热乘之,气不外泄,蕴积于睛间而生翳,似蝇翅者,覆瞳子上,故谓青盲翳也。”相当某些内眼病所引起的并发性白内障。②《外台秘要》卷21:“青盲翳者,天行风赤,无端忽不见物。”③《秘传眼科龙木论》:“五脏风热甚,发于目眦如粟之状”,亦谓之青盲翳。

青宝丹 方名。《青囊秘传》方。又名青敷药(《青囊秘传》)。大黄1斤,姜黄8两,黄柏8两,白芷6两,青黛、白及、陈皮4两、花粉、甘草2两。研细末。如红肿者,野菊叶捣汁,或淡茶叶泡汤候冷,或加蜜水或甜菜汁,或丝瓜叶汁,或甘露根汁,皆可调敷,随症选用。或用鲜芙蓉叶捣汁、或夏枯草泡汤调敷。功能箍毒托脓。治痈疔疔毒,焮红肿痛。

青带 妇科病证名。指阴道内流出青绿色液体的病证。见《傅青主女科》。亦名带下青候。多因经产之后胞脉正虚,湿浊秽邪乘虚侵袭;或肝经湿热下注,伤及任脉所致。临证可见阴道内流出青绿色粘腻、气味臭秽的液体,连绵不断。治宜调肝清热利湿,方用加减小便散。

青草苍柏汤 方名。《医学入门》卷8方。苍术、黄柏各3钱,青皮1钱5分,甘草5分。水煎,入姜

汁少许调服。治环跳穴痛不已。虚者，加牛膝1钱；夏，加黄芩8分；冬，加桂枝5分；痛甚无汗，加麻黄2分。

青香散 方名。《石室秘录》卷3方。青蒿1两，香薷、茯苓3钱，白术5钱，陈皮、甘草1钱。水煎服。功能解暑和中，化痰祛湿。治初病伤暑，头晕口渴恶热，甚则痰多气喘。

青饼子 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。青黛、杏仁（以牡蛎粉炒）各1两。为细末，研匀，黄蜡化和，作30饼，每服1饼，以干柿半个夹定，湿纸包，煨香嚼食，粥饮送下，日3次。治肺热咯血。

青莲膏 方名。《外科大成》卷3方。白砒1分，轻粉、乳香各1钱，青黛2钱，麝香5分。为细末，用香油调薄，摊纸上，用槌捶实，阴干收之。每于卧时，漱净口，拭干，随疮大小剪药封之，至晓去药，漱净吐之。3次有效。功能化腐消坚。治走马牙疳。

青荷鸭蛋 药膳。见《家庭药膳》。鸭蛋10个，鲜百合30克，鲜荷叶3张，水发木耳30克，虾仁20克，火腿30克，精盐2克。百合、木耳、虾仁洗净剥碎；火腿切丁；荷叶洗净；鸡蛋一端打一圆孔，倒出蛋清蛋黄同百合、虾仁、木耳、火腿、精盐调匀，倒入鸡蛋壳内，装至8~9分，用1小片荷叶封口，外面再包1层荷叶。将蛋口朝上放蒸锅的箅上，蒸熟。佐餐食。功能清热解暑，养阴润燥。主治热病烦渴、燥咳声哑、目赤咽痛、泄泻等。

青盐丸 方名。①《圣济总录》卷185方。青盐（细研）1两，蜀椒1.5两，肉苁蓉（酒浸一宿，切，焙）、牛膝（酒浸一宿，焙）、巴戟天各2两。为末，用猪肾1对，去脂膜，细切研烂，以浸药酒熬为膏，丸如梧桐子大，焙干。每服50丸，空腹时用温酒或盐汤调下。功能固丹田，壮筋骨。②《世医得效方》卷8方。黑牵牛2两（炒，另研，取头末），山药（去皮）、杜仲（炒断丝）、炮川乌，川楝子（去核）、炒茴香、红椒皮、青盐（别入）、炒破故纸、陈皮（去白）、炒苍术、炮附子各等分。为末，入青盐，同酒煮曲糊为丸，如梧桐子大。每服30丸，空腹时用盐汤送下。功能补虚益肾。治虚损腰痛，精滑尿多，四体困乏。③《普济本事方》卷2方。炒茴香3两，菟丝子（酒浸、煎煮、火煨、晒干，研末）4两，山药2两，青盐1两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服30~50丸，盐酒或盐汤送下。治肾虚及足膝无力。

青盐散 方名。《魏氏家藏方》卷9方。蝎梢、胡椒各1钱，干姜2钱，青盐1钱（别研）。为细末，入瓷器内。用时取少许揩齿间，良久用盐汤漱之。治牙齿疼痛，时时浮动。

青真汤 方名。《普济方》卷216方。桑叶汁、车前子汁。相和，分2次食前服。治小便不通，腹胀，气急妨闷。

青桃丸 方名。《疡医大全》卷35方。油核桃、

猪板油各3钱，白薇2钱，轻粉、防风、苏叶各1钱。捣丸，弹子大，擦患处。治疥疮。

青鸭羹 药膳。见《饮膳正要》。青头鸭1只，草果1个，赤小豆250克，食盐、葱各适量。将青头鸭宰杀后，退毛，去内脏，洗净，备用；将赤小豆淘洗干净，连同草果装入青头鸭腹内；将鸭放入铁锅内，加水适量，用火炖熟，待鸭炖热后，加食盐、葱即成。空心食鸭、喝汤。功能健脾，开胃，利尿。主治脾虚引起的水肿、小便不利、胃纳呆滞等。

青酒缸 中药名。见《草木便方》。别名：味草、草鞋板、拿身草、粘衣草。为豆科植物小槐花 *Desmodium caudatum* (Thunb.) DC. 的全草。灌木，高达4米，无毛。3出复叶，顶生小叶披针形或阔披针形，长4.5~9.7厘米，阔1.8~4厘米，侧生小叶较小。生长于山地草坡或林边。分布安徽、浙江、江西、四川、贵州等地。本植物的根（青酒缸根）亦供药用，见专条。9~10月采。味苦，性凉。清热，利湿，消积，散瘀。治咳嗽吐血，水肿，小儿疳积，痢疮溃疡，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克（鲜用15~30克）。外用：煎水洗，捣敷或研末敷。①治小儿疳积：小槐花全草9克，水煎服（《湖南药物志》）。②治溃疡疮口臭烂：青酒缸叶研末，麻油调敷。③治烫火伤溃烂：青酒缸叶捣汁洗或捣烂敷（②方以下出《江西民间草药》）。

青酒缸根 中药名。出《草木便方》。为豆科植物小槐花 *Desmodium caudatum* (Thunb.) DC. 的根。9~10月挖取根部，洗净，晒干。味苦，性温。祛风，除湿，活血，解毒，治风湿腰痛，赤白痢疾，黄疸型肝炎，痢疽，瘰癧，跌打伤。内服：煎汤，15~30克；或浸酒。外用：捣敷或煎水洗。①治风湿腰痛：小槐花根15克，六月雪根、野荞麦根各30克，酒、水各半煎服，每日1剂。②治痢疾：小槐花根、野花生根、过坛龙各15克。水煎服，白糖为引。③治黄疸型肝炎：小槐花根、虎刺根、三叶木通根各60克，淡竹叶30克，猪蹄1只。水煎，服汤食肉，每日1剂（以上出《江西草药》）。④治瘰癧：粘衣草根0.5斤。切片，烧酒2斤，同封浸7日以上，每次饮酒1两，每日2次（《江西民间草药》）。⑤治寸白虫：小槐花鲜根12克。煎水服，早晚空腹时各服1次，每次1酒杯（《贵州草药》）。⑥治伤口溃烂：小槐花根皮一把，煎水洗；另将本品的叶焙干为末，撒患处（《贵州草药》）。⑦治疔子：小槐花根1两。水煎，黄酒冲服。⑧治深部脓肿：小槐花鲜根皮捣烂，加黄酒炒热，外敷患处（以上出《浙江民间常用草药》）。

青娥丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。胡桃肉30个（去皮膜，另研如泥），补骨脂（用芝麻同于银器内炒熟）、杜仲皮（去粗皮、锉、麸炒黄色，去麸，乘热略杵碎，又用酒洒匀再炒）各6两。为细末，酒糊为丸，如梧桐子大。每服30~50丸，空腹时用温酒或盐汤下。功能壮腰健肾。治肾气虚弱，风冷乘之，或血气相搏，腰痛如折，起坐艰难，俯仰不

利,转侧不能;或因劳役过度,伤于肾经,或处卑湿,地气伤腰,或坠堕伤损,或风寒客搏,或气滞不散,皆令腰痛。②《太平惠民和剂局方》卷5方。胡桃肉(去皮膜)20个,蒜(熬膏)4钱,破故纸(酒浸、炒)8两,杜仲(去皮,姜汁浸,炒)1斤。为细末,蒜膏为丸。每服2~3钱,空腹温酒送下,妇人淡醋送下。功能温肾阳、治腰痛。治证同上。③《三因极一病证方论》卷13方。杜仲(炒)1斤,生姜(炒)6两,破故纸(炒)1斤。为末,用胡桃肉120个,汤浸去皮,研成膏,入少许蜜,丸如梧桐子大。每服50丸,空腹时用酒或盐汤送下。治肝肾两虚,腰腿重痛,并治风湿脚气。④《摄生众妙方》卷2方。补骨脂(酒浸少许,纸炒香为度),萆薢草(切片分4份:1两用盐水,1两用童便,1两用米泔水,1两用无灰好酒,各浸1宿,晒干)、杜仲(姜汁炒去丝)、黄柏(蜜炒)、牛膝(酒洗)各4两,胡桃肉(汤泡去皮)8两,知母(蜜炒)3两。为细末,春夏用糊,秋冬用蜜,其糊用糯米适量煮粥,将胡桃仁捣烂为膏和匀,石臼舂千余下,为丸,如梧桐子大。每服50~80丸,空腹盐汤或盐酒调下。功能滋肾壮阳,益筋补骨。治腰膝足疼痛。⑤《仙拈集》卷2方。破故纸、巴戟、大茴香各4两,杜仲8两,胡桃肉6两。为末,酒糊为丸,如梧桐子大。每服30~50丸,空腹温酒下。治肾虚腰痛。

青娘子 中药名。见《本草纲目》。别名:芫菁、芫青、青娘虫、青虫。为芫青科昆虫绿芫青 *Lytta caraganae* Pallas 的干燥全虫。4~5月间捕捉,捕得后入沸水中烫死,或置容器中蒸死,取出晒干或烘干。干燥虫体长圆形,长1~2厘米,宽4~5毫米。头略呈三角形,蓝紫色,有光泽;眼小,微突。鞘翅全部呈亮绿色、蓝紫色或红紫色而具美丽的光泽;膜翅淡棕色,有4条较明显的脉纹。胸部突起,腹部具5体节。足3对多已脱落。气微臭。产江苏、安徽、浙江等地。拣净杂质,和米同炒至米呈焦黄为度,取出,去净米粒,除去足及翅。(每青娘子10斤用米2斤)味辛,性温,有毒。攻毒,逐瘀。治瘰癧,狂犬咬伤。内服:炒炙后煎汤,1~2枚;或入丸、散。有剧毒,内服宜慎;体弱及孕妇忌服。①治瘰癧病:斑蝥40枚(去头、足、翅,熬),桂心1.2克,芫青10枚(去足、翅,熬),葛上亭长30枚(熬)。上四味捣下筛,酒服半钱匕,日1。忌生葱(《刘涓子鬼遗方》)。②治偏坠小肠气:青娘、红娘虫各10粒,白面拌炒黄色,去二项虫,以白滚汤调服(《摄生众妙方》)。含斑蝥素及脂肪等。

青桑膏 方名。《三因极一病证方论》卷18方。嫩桑叶,研细,米饮调,摊纸上,贴病处。主治乳硬作痛。

青黄凸出 眼科病证名。见《张氏医通》卷8。“青黄凸出者,风轮破碎,内中膏汁绽出也。”即青黄牒出。

青黄散 方名。《仙拈集》卷3方。黄柏(蜜炙

赤)5钱,青黛1分。为末。频擦患处。治口疮。

青黄牒出 眼科病证名。又名青黄凸出。以黑睛生翳或外伤致黑睛破溃,破口较大。致珠内黄仁、神膏、视衣等进出,色白青黄,故名。见《证治准绳·七窍门》。“风轮破碎,内中膏汁叠出也。不治者,甚则膏尽珠脱。”相当于眼内容物脱出。多因肝胆火炽或外伤等所致。症见目珠疼痛,胞睑紧闭,热泪频流,白睛混赤,黑睛破裂,黄仁、神膏、视衣等外溢,珠软内陷,速致目盲。内治:因于肝胆火炽者,宜清肝泻火,方用龙胆泻肝汤加减。必要时手术治疗。因于外伤者,应立即手术治疗。外治:可用10%黄连眼液,1%阿托品眼液滴眼。包托病眼。

青雪散 方名。《普济方》卷64方。盆硝2两,牙硝3钱,白僵蚕(去头、炒黄色,为末)、生甘草各1.5钱,青黛2钱。为末,每服2钱,用井花水调药,细细呷服;或少许频干掺,咽津亦得。治鱼骨哽咽喉内不出,及慢喉痹。

青眼 人体部位名。见《审视瑶函》。“青睛属肝木,为风轮。”即黑睛。

青蛇头 外科病证名。见《疡医大全》卷37。又名指风毒。为足大趾节红肿剧痛的一种疡证。因邪毒外发或局部染毒所致。症见患趾如汤泼火烧,痛不可忍,甚则憎寒壮热,四肢酸痛,其后赘肉突出,痛如刀割。宜用人龙散或用蜈蚣散外搽,内服白芷散。

青蛇便 外科病证名。出《证治准绳·疡医》卷4。即青蛇毒。

青蛇毒 外科病证名。见《外科大成》卷2。又名青蛇便。由肾经虚损,湿热下注所致。初起小腿肚结块长约2、3寸,色青紫,肿硬疼痛,头大尾小,形如青蛇,全身可出现憎寒壮热。蛇头向下者,毒轻而浅,急刺蛇头半寸或1寸,出紫黑血,随针孔擦拔钉散,外敷离宫锭,内服仙方活命饮,加黄柏、牛膝、木瓜;蛇头向上者,毒深而恶,急刺蛇头1、2寸,出紫黑血,针孔用白降丹细条插入5、6分,外贴太乙膏。余肿敷太乙紫金锭,内服麦灵丹,俟毒减退,次服仙方活命饮调和之。相当于急性血栓性静脉炎。

青崩 妇科病证名。指崩下之血为青色的病证。出《脉经》。临床极少见,治疗见血崩条。

青液散 方名。《婴童百问》卷4方。青黛、朴硝各1钱,冰片3分。为细末。蜜调,以鹅翎蘸少许敷患处。治婴幼儿鹅口疮,口疮,重舌。

青蛙 中药名。见《日华子本草》。别名:蛙、田鸡。为蛙科动物黑斑蛙 *Rana nigromaculata* Hallowell 或金线蛙 *Rana plancyi* Lataste 等的全体。①黑斑蛙:体长约7~8厘米,雄者略小。头部略呈三角形,长略大于宽。口阔,吻钝圆,吻棱不显,口内锄骨齿2小团,左右不相遇;近吻端有小形鼻孔2个。眼大而凸出,眼间距窄,眼后方有圆形鼓膜,大而明显。体背面有1对较粗的背侧褶,2背侧褶间有4~6行不规则的短肤褶,若断若续,长短不一;背部基色为黄绿色或深绿色,或带灰棕色,具有不规则的黑

斑,背中央常有一条宽窄不一的浅色纵脊线,由吻端直到肛口。腹面皮肤光滑,白色无斑。前肢短,指趾端钝尖,后肢较肥硕,胫跗关节前达眼部,趾间几为全蹼,第5趾外侧缘膜发达,外趾突小,内趾突窄长,有游离的刀状突出。雄蛙具颈侧外声囊;前肢第1指基部有粗肥的灰色婚垫,满布细小白疣。分布江苏、浙江、江西、湖南、山西、东北等大部分地区。②金线蛙:体长约5厘米,雄者略小。头长宽几乎相等。背面及体侧的皮肤有分散的疣;背侧有一对宽厚的背侧褶。背部绿色或橄榄绿色,背侧褶及鼓膜棕黄色;股后方有一条黄色纵纹。腹面鲜黄色,或带有棕色点。趾间几全蹼,关节下瘤小而明显;外趾突小,内趾发达成刀状。分布河北、山东、湖北、安徽、江苏、江西、福建、台湾等地。以上两种动物的胆(青蛙胆)、幼体(蝌蚪)亦供药用。味甘,性凉,无毒。入膀胱、肠、胃经。清热解毒,补虚,利水消肿。治劳热,浮肿,疳疾,水臌,噎膈、痢疾,虾蟆瘟,小儿热疮。《本草纲目》:“利水消肿。烧灰,涂月蚀疮。”内服:煎汤、煮食、研末为丸散,1~7个。外用:捣烂敷或研末调敷。①治浮肿,咳嗽痰中带血:青蛙1个,砂仁、莱菔子各9克。置于青蛙腹中,缝好,外用黄泥包裹,烧存性,去泥研末。分作3次,黄酒冲服,日1次(《吉林中草药》)。②治浮肿:青蛙去内脏,煮熟,加白糖,每次1个,日服1次,连续服用(《吉林中草药》)。③治噎膈反胃:青蛙7个,泥封,火烧存性,研末,1次服,连服3日(《吉林中草药》)。④治急性传染性肝炎:活青蛙2个,鲜仙人掌适量。捣烂,用绿豆面调成膏,贴肝区(内蒙古《中草药新医疗法资料选编》)。⑤治骨结核:青蛙1个,红糖60克,白酒60克,百部9克。煮熟后一次食之,每日1次(内蒙古《中草药新医疗法资料选编》)。⑥治毒痢噤口:水蛙1个,并肠肚捣碎,瓦上烘热,入麝香1.5克,作饼贴脐上。气通即能进食(《本草纲目》)。全体每100克含水分87克,蛋白质11.9克,脂肪0.3克,碳水化合物0.2克,灰分0.6克,钙22毫克,磷159毫克,铁1.3毫克,维生素B₁0.04毫克,维生素B₂0.22毫克,维生素PP2.1毫克。食用蛙肉每100克含维生素A8国际单位,维生素B₁100微克,维生素B₂60微克,维生素PP1.2毫克,维生素C2毫克;又黑斑蛙新鲜肌肉含维生素B₁₂0.3微克%,新鲜肝脏含1.4微克%。骨骼肌含一般的成分磷肌酸、三磷酸腺苷、肌酸、肌肽、氨基酸、蛋白质、糖原等。黑斑蛙肉的磷酸盐缓冲液抽提液有破坏肾上腺素及去甲肾上腺素的作用,推测可能含有邻多酚



黑斑蛙



金线蛙

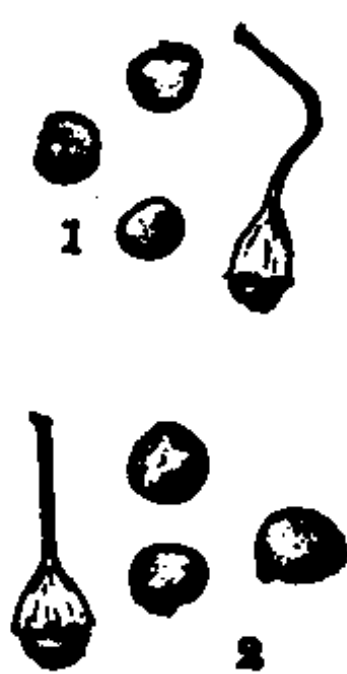
酶。从黑斑蛙的皮、肉,分离3种肽,其中一种为缓激肽,可使离体子宫收缩;另2种肽,都是与缓激肽有关的肽类。又从皮及眼球,分离得7种对热稳定的蝶体萤光色素,称蛙色素。

青蛙胆 中药名。见《吉林中草药》。为蛙科动物黑斑蛙 *Rana nigromaculata* Hallowell 或金钱蛙 *R. plancyi* Lataste 的胆汁。治麻疹并发肺炎;青蛙胆1个,白矾少许,日服2次。黑斑蛙的胆汁含5 β -胆甾醇、5 β -胆甾烷-五醇-3 α , 7 α , 12 α , 26, 27及少量胆酸,又含 α -三羟基粪甾烷酸、 β -三羟基联降甾胆烷酸、牛磺- α -三羟基粪甾烷酸钠。

青葙 中药名。见《神农本草经》。别名:草蒿、昆仑草、鸡冠苋、鸡冠菜、牛尾巴花。为苋科植物青葙 *Celosia argentea* L. 的茎叶及根。我国大部分地区有野生或栽培。本植物的种子(青箱子)、花序(青葙花)亦供药用,见专条。味苦,性微寒,无毒。燥湿清热,杀虫,止血。治风瘙身痒,疮疥,痔疮,金疮出血。《神农本草经》:“主邪气,皮肤中热,风瘙身痒,杀三虫。”内服:煎汤或捣汁,鲜用30~60克。外用:捣敷。①治风湿身疼痛:青箱子根30克。猪脚节或鸡鸭炖服(《泉州本草》)。②治痧气:青葙全草、腐婢、仙鹤草各15克。水煎,早、晚饭前分服。③治皮肤风热疮疹瘙痒:青葙茎叶,水煎洗患处,洗时须避风。④治妇女阴痒:青葙茎叶90至120克。加水煎汁,熏洗患处。⑤治创伤出血:鲜青葙叶,捣烂,敷于伤处,纱布包扎(②方以下出江西《草药手册》)。全草含多量草酸,生长2周时可达12.5%,以后逐渐下降到约9%。

青箱子 中药名。出《神农本草经》。别名:牛尾花子、狗尾巴子。为苋科植物青葙 *Celosia argentea* L. 的种子。8~10月间采收,割取地上部分或花穗,晒干;搓出种子,除去杂质,晒干。干燥种子扁圆形,中心较边缘稍厚,直径1~1.5毫米,厚约0.5毫米。表面平滑,黑色,有光泽,侧面有一微凹的脐点。种皮薄而脆,易破碎,内面白色,微臭。商品中常有残留的黄白色果壳包被于种子上端,果壳如帽状,顶端有一细丝状的花柱,长约4~5毫米。全国各地均有生产。苋科植物鸡冠花 *Celosia cristata* L. 的种子(鸡冠子)不少地区习惯作青箱子使用。二者外形相似,区别点在于:鸡冠果壳上残留的花柱,长约0.2~0.3厘米,约比青葙短1/3左右;如以扩大镜观察,鸡冠子表面有细小的凹点,而青箱子则不甚显著。味苦,性凉,无毒。

入肝经。祛风热,清肝火。治目赤肿痛,障翳,高血压,鼻衄,皮肤风热瘙痒,疥癬。《神农本草经》:“疗唇口青。”内服:煎汤,9~15克。瞳子散大者忌服。①治风热泪眼:青箱子15克,鸡肝炖服(《泉州本草》)。②治鼻衄出血不止:青箱子汁灌鼻中



青箱子药材

1. 青箱子
2. 鸡冠子

(《广利方》)。(3)治头风痛:青箱子15~30克。煎水服(《福建中草药》)。(4)治夜盲,目翳:青箱子15克,乌枣30克。开水冲炖,饭前服(《闽东本草》)。临床报道治疗高血压病:取青箱子30克,水煎2次,滤液混合,每日3次分服,经用药1周后,明显好转。含脂肪油和丰富的硝酸钾,亦含烟酸。

青箱子丸 方名。①《太平圣惠方》卷33方。青箱子、甜瓜子仁、菟丝子(酒浸3日,晒干,别杵为末)、白蒺藜(微炒,去刺)、面曲(炒令微黄)、乌梅丸(微炒)、桂心、蔓荆子、决明子、牡荆子、茺蔚子、枸杞子、萤火虫(微炒,去翅、足)、地肤子、柏子仁、川大黄(锉碎,微炒)各1两,蕤仁(汤浸、去赤皮)、细辛各2两。捣罗为末,炼蜜和捣三五百杵,丸如梧子大。每服以温酒下20丸。不计时候。治肝风多泪,眼目皆暗。②《太平圣惠方》卷89方。青箱子、蚺蛇胆、熊胆、马牙硝各5钱、龙脑半分。为末,炼蜜为丸,如绿豆大。每服5丸,以温水研化下,日三、四服。量儿大小以意加減。功能清肝明目。治小儿眼有翳膜遮睛。③《证治准绳·类方》第7册方。青箱子、枳实、枳壳(麸炒)、炒大黄、菊花、炙甘草各2两,草决明、黄连、茺蔚子、细辛、麻黄、车前子各1.5两,鲤鱼胆、鸡蛋(阴干)各1枚,羚羊角3两。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服20丸,食后茶水送下,日3次。治肝心毒热,丁翳入黑睛,兼治内外一切眼病。

青箱子速溶液 药膳。见《福建中草药》。青箱子300克,绵白糖400克。青箱子入锅内,加水煎煮,取浓汁,先后取3次药液,弃去药渣后,把药液再煎熬至稠粘将要干锅时,停火待冷后,拌入白糖,吸收药汁,混匀,晒干,压碎,备用。每次用10克,以沸水化后饮用,每日3次。功能清肝明目,平肝息风。主治肝火上炎之目赤肿痛、头晕耳鸣等。

青箱丸 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78方。青箱子、生地黄各2两,菟丝子、茺蔚子、防风、玄参、柴胡、泽泻、车前子、茯苓各1两,五味子,细辛各3钱。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服3钱,空腹茶水送下。功能清肝明目。治肝虚积热而致的两目红肿疼痛,涩泪难睁,时发时止,久则渐重,遂生翳膜,视物昏暗。

青箱花 中药名。见《江西草药》。为苋科植物青箱 *Celosia argentea* L. 的花序。性微寒,味苦。清肝凉血,明目去翳。治吐血,头风,目赤,血淋,月经不调,白带,血崩。内服:煎汤,15~30克(鲜者30~60克);或炖肉服。外用:煎水洗。①治吐血、血崩、赤痢:青箱花15克,水煎服,或炖猪瘦肉服(《江西草药》)。(2)治肝热泪眼:干青箱花15~30克,水煎服(《福建中草药》)。(3)治头风痛:干青箱花15~30克,水煎服(《福建中草药》)。(4)治月经过多,白带:白青箱花60克,猪瘦肉90克。水煎,服汤食肉(《江西草药》)。(5)治血淋:鲜青箱花60克,水煎服(《福建中草药》)。(6)治失眠:青箱花15克,铁

扫帚根30克。煮汁炖猪蹄食(江西《草药手册》)。(7)治吐泻:青箱花、杏仁、樟树皮,泡水服。(江西《草药手册》)。(8)治视网膜出血:青箱花适量,煎水洗(《江西草药》)。(9)治鼻衄:青箱花60克,卷柏30克,红糖少许。水煎服(《江西草药》)。

青揽膏 方名。《不知医必要》卷2方。青橄榄10斤。入石臼内捣烂,煎熬成膏,加白矾末8钱搅匀,每服一小酒盅,早、晚各1次,滚水送下。治癫痫。

青蛤丸 方名。《卫生鸿宝》卷1方。青黛、煅蛤粉各3钱。为细末,炼蜜为丸,指头大,每服3丸,睡前嚼化。治肝火犯肺,头晕耳鸣,咳痰带血,咽喉不利,胸胁作痛等症。

青蛤散 方名。《外科大成》卷3方。蛤粉(煅)、煅石膏1两,轻粉、生黄柏各5钱,青黛3钱。研末。先用香油调成块,次加凉水调稀,将疮洗净,薄涂患处。功能清热解毒,燥湿杀虫。治黄水湿热等疮。

青黑为痛 诊断术语。五色主病之一。出《灵枢·五色》。青色和黑色多主痛证。由血脉瘀滞,寒邪凝结,气机不畅,不通则痛。《望诊遵经》:“鼻头色青,腹中痛,青黑甚者,痛甚为挛。面青唇口撮者,疼痛方殷也,心痛色苍苍如死状,终日不得太息者,心肝痛。”

青黑纹 诊断术语。指纹色青紫黑,为风热邪气深重,闭郁血络的表现,多属危急重证。

青筋 ①诊断术语。指人体体表部异常显露的青色筋脉。多由瘀血、虫积或痧证等引起。《张氏医通·鼓胀》:“畜血成胀,腹上青紫筋见,或手足有红缕赤痕,小水不利,大便黑,金匱下瘀血汤。不应、抵当丸去水蛭加枳鸡作丸,空服。”《症因脉治》卷4:“肚大青筋、此虫积腹痛之症也。”治宜秘方万应丸等。《古今医鉴》卷六所述青筋症似痧证、乌痧,见各该条。本证可见于肝硬化、静脉曲张等疾病。②推拿穴名。又名阳筋。出陈氏《小儿按摩经》。位于腕部掌侧横纹,正对食指处。《小儿按摩经·云筋》:“青筋:乃纯阳属木,以应肝和胆,主温和,外通两目。”外热内寒者,掐之,以汗出为度。尚治目赤涩,多泪等。

青筋牵 古病名。指发于春季的一种疫病。见《伤寒总病论》卷5。《三因极一病证方论·叙疫论》:“夫疫病者……若春时应暖,而清气折之,则责邪在肝,病曰青筋牵。”其症“发热,腰痛,强急,脚缩不伸,脐中欲折,目中生花,或漉漉憎寒复热,颈中双筋牵,不能屈伸,项直,背强,眼赤黄,欲转动,合目回侧”。治宜清解疫毒为主。用柴胡地黄汤、石膏竹叶汤等方。

青童 气功术语。指肝神。肝在五行属木,色青,故肝神名青童。出《黄庭内景经·肝部章》。

青道 指月球所运行之道。出黄道东者,有青道二,立春春分,丹从青道行。《汉书》:“月有九行者,

……青道二，出黄道东。”

青蒜 中药名。出《滇南本草》。为百合科植物大蒜 *Allium sativum* L. 的叶。见大蒜条。性温，味辛。醒脾气，消谷食。

青蒿 中药名。见《神农本草经》。别名：蒿、草蒿、三庚草、野兰蒿、黑蒿；为菊科植物青蒿 *Artemisia apiacea* Hance 或黄花蒿 *Artemisia annua* L. 的全草。①青蒿：一年生或二年生草本，高30~150厘米，全体平滑无毛。茎圆柱形，幼时青绿色，表面有细纵槽，下部稍木质化，上部叶腋间有分枝，叶互生；2回羽状全裂，第1回裂片椭圆形，第2回裂片线形，全缘，或每边1~3羽状浅裂，先端尖，质柔，两面平滑无毛，青绿色。头状花序排列成总状圆锥花序，每一头状花序侧生，稍下垂，直径约6毫米；总苞半球形，苞片3~4层，外层的苞片狭长，内层的卵圆形，边缘膜质；花托外围着生管状雌花，内仅雌蕊1枚，柱头2裂；内部多为两性花，绿黄色，花冠管状，雄蕊5枚，花丝细短，雌蕊1枚，花柱丝状，柱头2裂，呈叉状。瘦果矩圆形至椭圆形，微小，褐色。花期6~7月。果期9~10月。分布辽宁、河北、山东、山西、浙江等地。②黄花蒿：见黄花蒿条。以上植物的根（青蒿根）、果实（青蒿子）亦供药用。夏季开花前，选茎叶色青者，割取地上部分，阴干。青蒿的干燥全草，长约60~90厘米。茎圆柱形，表面黄绿色或绿褐色，有纵向的沟纹及棱线，全体无毛，质轻，易折断，断面呈纤维状，黄白色，中央有白色疏松的髓。叶片部分脱落，残存的叶皱缩卷曲，绿褐色，质脆易碎。气香，味微苦。黄花蒿的干燥全草见黄花蒿条。全国大部分地区均产。此外，部分地区习惯作青蒿使用的，尚有下列几种：①茵陈蒿 *Artemisia capillaris* Thunb. 及滨蒿 *A. scoparia* Waldst. et Kitaib. 的老枝。②牡蒿 *Artemisia japonica* Thunb. 的全草。拣去杂质，除去残根，水淋使润，切段，晒干。鳖血青蒿：取青蒿段，置大盆内，淋入用温水少许稀释的鳖血，拌匀，稍闷，待鳖血吸收后，入锅内文火微炒，取出，晾干。（每青蒿段100斤，用活鳖200个取血）。味苦微辛，性寒，无毒。入肝、胆经。清热，解暑，除蒸。治温病，暑热，骨蒸劳热，疟疾，痢疾，黄疸，疥疮，瘙痒。《本草纲目》：“治疟疾寒热。”内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：捣敷或研末调敷。产后血虚，内寒作泻，及饮食停滞泄泻者，勿用。凡产后脾胃薄弱，忌与当归、地黄同用。①治疟疾寒热：青蒿一握，以水2升渍，绞取汁，尽服之（《补缺肘后方》）。②治暑毒热痢：青蒿叶30克，甘草3克。水煎服（《圣济总录》）。③治酒痔便血：青蒿（用叶不用茎，用茎不用叶）为末，便前血用冷水、便后血用水酒调服（《永类铃方》）。④治鼻中衄血：青蒿捣汁服之，并塞鼻中（《卫生易简方》）。⑤治牙齿肿痛：青蒿一握，前水漱之（《济急仙方》）。青蒿含有苦味质、挥发油和青蒿碱、维生素A；茎叶含挥发油0.2%~0.5%，油中主要含有

β -乙-香草烯、 α -及 β -丁香烯、乙酸金合欢酯。并含 α -及 β -蒎烯、蒎烯、桉油精、蒿酮、 α -侧柏酮等。尚含东莨菪内酯、原儿茶醛、咖啡酸甲酯、咖啡酸乙酯。花头中含7-异戊烯氧-8-甲氧基香豆素、7-羟基-8-甲氧基香豆素及瑞香内酯等。黄花蒿全草含挥发油0.3%~0.5%，油中主含蒎烯、异蒿酮、L-樟脑、 β -蒎烯、 β -丁香烯等。此外，尚含香豆素、东莨菪内酯等。近年来从黄花蒿中提取出抗疟有效成分青蒿素及青蒿甲素、乙素、丙素等，为新型倍半萜内酯。青蒿水浸剂（1:3）在试管内对某些皮肤真菌有些抑制作用。其乙醇提取物在试管内对钩端螺旋体的抗菌浓度为7.8毫克/毫升，效力与连翘、黄柏、蚤休相似，而弱于黄连、黄芩与金银花。

青蒿丸 方名。①《太平圣惠方》卷31方。青蒿1斤（取叶晒干，捣罗为末），桃仁1斤（酒浸，去皮尖，麸炒令黄，研烂），甘草5钱（生，捣罗为末）。上药以童便若干，瓷瓮中盛，糠火上煎令如稀汤，却倾于铜器中，下诸药，又于糠火上煎，以柳木篦搅之，看稀稠得所，俟可丸，即丸如梧桐子大，以粗疏布袋盛之。每日空腹用温童便下30丸，日晚每服。功能清虚热，退骨蒸。治骨蒸劳，体疲，发渴寒热。②《穷乡便方》方。又名截疟青蒿丸（《丹溪心法》）。见该条。

青蒿子 中药名。出《食疗本草》。为菊科植物青蒿 *Artemisia apiacea* Hance 或黄花蒿 *A. annua* L. 的果实。秋季果实成熟时，割取果枝，打下果实晒干。味甘，性凉，无毒。清热，明目，杀虫。治劳热骨蒸，痢疾，恶疮，疥癣，风疹。内服：煎汤，3~6克；或研末。外用：煎水洗。治积热眼涩：采青蒿花或子，阴干为末，每次用井华水空心服6克（《十便良方》）。

青蒿饮 方名。①《圣济总录》卷87方。青蒿、炙甘草、柴胡（去苗）、知母（焙）、龙骨、麦门冬（去心）各1两，桃枝、柳枝各1握。锉如麻豆。每服4钱，以童便浸经宿，入葱白、薤白各3寸，切，同煎，食后服。功能清热除劳。治暴急热劳，四肢烦疼，手脚心热，咽干虚渴，饮食减少。②《洞天奥旨》卷13方。青蒿1两。捣碎。以冷水冲之，取汁饮，将滓敷疮上。治日晒疮。

青蒿绿豆粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。青蒿5克，西瓜翠衣60克，鲜荷叶适量，绿豆30克，赤茯苓12克。将青蒿（或鲜用绞汁）、西瓜翠衣、赤茯苓入锅内共煎取汁（不宜久煎）；将绿豆淘洗净后，与荷叶同煮为稀粥，待粥将成，入以上药汁再稍煮即成。绿豆与汤液一并缓缓服用。功能清泄少阳。主治邪在少阳之寒热似疟，口渴心烦，脘痞，身热午后较重，入暮尤甚，天明得汗诸症稍减，但胸腹灼热始终不退等。

青蒿散 方名。①《太平圣惠方》卷70方。青蒿、鳖甲（醋炙）各2两，龙胆草9钱，栀子仁、知母各7.5钱，黄连、黄芪、桑白皮、白术各1两，地

骨皮、炙甘草各0.5两，柴胡1.5两。为末，每服4钱，入生姜1.3钱，水煎去渣服。功能清热退蒸。治妇人骨蒸劳热，四肢烦疼，日渐羸瘦。②《世医得效方》卷9方。青蒿（春夏用叶，秋冬用子，童便浸）1握，鳖甲（炙黄，醋淬五七次）、白术（湿纸裹，煨熟）、地骨皮、白茯苓、炙甘草、拣参、瓜蒌根、北柴胡、桑白皮（蜜炙）各5钱。研为散。每服3钱，水煎服。治骨蒸虚劳，憎寒壮热。③《医级》卷9方。青蒿（九月采）、荆芥穗各等分。用童便浸3日，晒燥研末，乌梅汤为丸。每服2钱，酒送下。治肝虚劳热，体倦食减，或夜间自汗。

青蒿煎 方名。《全生指迷方》卷4方。青蒿汁1.3斤、人参、麦门冬（去心）各1两。将后两味研末，用青蒿汁同熬成膏，丸如梧桐子大。食后服20丸。治潮热有时，五心烦热。

青蒿醪 药膳。见《本草纲目》。鲜青蒿1000克（或干品200克），糯米500克，酒曲适量。鲜青蒿洗净，捣汁（或以干品煎汤去渣），再将药汁与糯米共同烧煮，做成糯米干饭，待冷，加酒曲适量，拌匀，发酵成为酒酿。每日随量佐餐食用。功能截疟。主治疟疾。

青蒿鳖甲丸 方名。《活人方》卷7方。人参、黄芪、秦艽、知母各1.5两，白术、川芎、丹皮、黄柏各1两，生地黄4两，鳖甲、龟板胶、青蒿穗、地骨皮各2两。研末，炼蜜为丸。早晚空腹服3~5钱。功能益气养阴，清热退蒸。治骨蒸内热，或寒热如疟，或朝凉暮热，渐至咳嗽痰红，肌消骨瘦，夜多异梦，而成癆瘵。

青蒿鳖甲汤 方名。①《温病条辨》卷2方。青蒿3钱，知母、桑叶、丹皮、花粉各2钱，鳖甲5钱。水煎，症发前，分2次温服。功能滋阴透热，截疟。治少阳症偏于热重者，暮热早凉，汗解渴饮，脉左弦。②《温病条辨》卷3方。青蒿、知母各2钱，丹皮3钱，鳖甲5钱，生地4钱，水煎服。功能养阴透热。治温病后期，热邪深伏阴分，夜热早凉，热退无汗，能食消瘦，舌红少苔，脉细数。本方以鳖甲直入阴分，咸寒滋阴，以退虚热，青蒿以透热邪外出，而为主药；生地、知母清热养阴，助鳖甲以滋阴液，退虚热，丹皮清热凉血，助青蒿以清泻阴分之伏热，而为辅佐。除治疗上述症候外，对于肺结核及其它虚热之属于阴虚火热者，亦可应用。

青睛 诊断术语。即黑睛。清·黄庭镜《目经大成》：“肝木风轮乃青睛。”

青锦 气功术语。青为肝色，锦为肝之络脉。青锦指肝之外象。出《黄庭内景经·肝部章》：“青锦披裳佩玉玲”。

青膜 眼科病证名。见《秘传眼科龙木论》。指眼生翳膜带青色者。

青瘕 ①病名。八瘕之一。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“青瘕聚在左右胁下，藏于背脊，上至肩胛，其苦腰下急痛，腹下气冲，面色黄，

四肢肿，二便难，喜唾涎，不可多食。”《类证治裁·瘕癖癥瘕诸积论治》：“青瘕，新产浴早风袭，瘕聚左右胁，崩中不禁，下青汁，用坐导戎盐散。”②妇科病证名。是八瘕之一。出《诸病源候论》卷38“妇人杂病诸候·八瘕候”：“……青瘕者，妇人新产未滿十日，起行以浣洗太早，阴阳虚，玉门四旁皆解散，子户未安，骨肉皆痛，手臂不举，饮食未复，内脏呼吸，又当风卧，不自隐藏，若居湿席，令人苦寒，洒洒入腹，烦闷沈淖，恶血不除，结热不得前后便，化生青瘕。”本病多因新产后，浣洗太早所致。临证可见左右胁下，背脊、肩胛、腰下急痛，腹中气冲，面色黄，四肢肿，二便难，喜唾涎，不可多食，其后月水为之不通，或不复禁，状如崩中。可用戎盐、皂荚、细辛，纳阴中。

青敷药 方名。《青囊秘传》方。为原书“青宝丹”之异名。见该条。

青箭杆草 中药名。见《贵州民间药物》。别名：马兰头。为菊科植物毛茎马兰 *Aster Lasiocladus* Hayata 的全草。多年生草本，高50~100厘米。全体有短毛。夏季采收。性凉，味微苦辛。发汗解表，理气，止痛。①治周身疼痛，有时胸痛彻背：青箭杆草9克，铁箭风根6克。共捣烂，兑淘米水吃，每次半茶杯。②治风热感冒：青箭杆草根、牛蒡子根各9克，紫苏根6克，桑树根、黄巴茅根各3克。熬水服，每日3次，每次半饭碗。③治蛇咬伤：先将头顶（百会）用针刺出微血，再用青箭杆草适量捣烂敷上，用扇频扇至发凉及疮口出黄水，病即减轻。④治骤然胸口痛如刀刺：青箭杆草叶10.5克，田蒿子7.5克，小种巴茅心3根。兑开水捣烂，取汁服（用药渣搓痛处）。每次1酒杯，连服3次。

青橘丸 方名。《圣济总录》卷17方。青橘皮（去白，焙）、槟榔、郁李仁（麸炒，去皮）各1两，木香、羌活、半夏（汤洗7遍）各5钱，牵牛子0.5斤（捣取粉4两），陈橘皮（汤浸，去白，焙）4两。研末，炼蜜和丸，梧桐子大。每服20丸，临卧时生姜汤服下。治风气壅滞，大便秘涩。

青橘丹 方名。《证治准绳·幼科》卷7方。又名青橘皮丸（《普济方》卷397）。见该条。

青橘皮丸 方名。《普济方》卷397方。又名青橘丹（《证治准绳·幼科》卷7）。青橘皮（去白，焙）、当归、黄连须、炮干姜各1两，厚朴（姜制）、肉豆蔻各5钱。为细末，曲糊为丸，如黍米大。每服10粒，乳食前米饮下。治小儿赤白痢，脓血相杂，腹痛。

青橘连翘饮 方名。《冯氏锦囊》卷19方。青皮、瓜蒌、橘叶、连翘、桃仁、皂角刺、柴胡、甘草。水煎，入酒服。治乳痈初起肿痛，寒热不甚者。

青橘散 方名。《圣济总录》卷63方。青橘皮（汤浸，去白）、甘草（锉）各1两，木香、枳壳（麸炒）、桂皮各5钱，白芷2.5钱。先将甘草炒微黄色，后入诸药同炒褐色，捣罗为末。每服1钱，入盐沸汤

点服。功能理气和胃。治疗干呕。

青藏高原药物图鉴 中药学著作。青海高原生物研究所植物室编。分3册。第一、二册载植物药309种,原植物378种,第三册专论动物药,载动物药77种。图文并茂,所载药物多数为本地区盛产。1972年由青海人民出版社出版。

青檀香 中药名。见《四川中药志》。别名:青藤香、小葛藤。为防己科植物木防己 *Cocculus trilobus* (Thunb.) DC. 的茎叶。见防己条。10~11月采收。性温,味苦,无毒。去风,除湿,消肿。治诸风麻痹,痰湿流注、脚气瘙痒及发痧气痛。内服:煎汤,6~9克;或泡酒服。外用:捣敷或煎水洗。治大头风、头肿;青檀香叶、山慈姑、母猪藤叶、上树蜈蚣。煎水外洗,病重者捣烂敷患处(《四川中药志》)。叶含生物碱木防己里定碱和异波尔定碱等。

青霞医案 医书。清·沈登阶撰。成书于1892年。1卷。书中所载多为连续治疗的医案,便于读者了解治疗疾病的全过程。本书收入《珍本医书集成》中。

青黛 中药名。见《药性论》。别名:青蛤粉、蓝露、靛沫花。为爵床科植物马蓝 *Baphicacanthus cusia* (Nees) Brem.、豆科植物木蓝 *Indigofera tinctoria* L.、十字花科植物菘蓝 *Isatis tinctoria* L.、草大青 *I. indigotica* Fort. 或蓼科植物蓼蓝 *Polygonum tinctorium* Ait. 叶中的干燥色素。见木蓝、板蓝根、蓝实各条。夏、秋采收茎叶,置缸内,用清水浸2~3昼夜,至叶烂脱枝时,捞去枝条,每10斤叶加入石灰1斤,充分搅拌。至浸液成紫红色时,捞取液面泡沫,晒干,即为青黛,质量最好。当泡沫减少时,可沉淀2~3小时,除去上面的澄清液,将沉淀物筛去碎渣,再行搅拌,又可产生泡沫。将泡沫捞出晒干,仍为青黛,但质量较次。本品为极细的粉末,灰蓝色或深蓝色,质轻,易飞扬,可粘手粘纸。具草腥气,味微酸。以体轻,粉细,能浮于水面,燃烧时生紫红色火焰者为佳。如质重坚实,呈团块状,有白色小点,置水中有颗粒状下沉者品质为次。主产于福建、云南、江苏、安徽等地。福建所产的品质最佳,称建青黛。青黛:拣去杂质,过罗。飞青黛:筛去杂质,置乳钵内,加适量清水,混和研细,复注入清水,轻轻搅动,使细粉悬浮,倾入另一容器中,待沉淀后,倒去清水,然后将沉淀之粉末,倾倒在铺上白布的筛内,晒干,研细。咸,寒,无毒。入肝、肺、胃经。清热,凉血,解毒。治温病热盛,斑疹,吐血,咯血,小儿惊痫,疮肿,丹毒,蛇虫咬伤。《本草纲目》:“去热烦,吐血,咯血,斑疮,阴疮,杀恶虫。”内服:煎汤,1.5~2.4克,或入丸、散。外用:干撒或调敷。中寒者勿使。①治伤寒赤斑:青黛6克。水研服(《类证活人书》)。②治小儿惊痫:青黛,量大小,水研服之(《生生编》)。③治产后发狂:四物汤加青黛。水煎服(《摘元方》)。④治口舌生疮:青黛3克,细辛0.3克,黄柏0.3克(锉),地骨皮0.3克,密陀僧0.3

克。以上诸药,捣细罗为散。每取少许,贴于疮上,有涎即吐之(《圣惠方》)。⑤胃脘痛,病久成郁,郁则成热:青黛,以姜汁入汤调服(《医药正传》)。⑥治天泡疮:青黛适量,鲜丝瓜叶捣汁调敷患处。加少许菜油调和亦可(《验方选集》)。⑦治瘰癧未穿:青黛,马齿苋同捣,日日涂敷(《简便单方》)。⑧治耳疳出汁:青黛、黄柏末。干搽(《谈野翁试验方》)。⑨治诸毒虫伤:青黛、雄黄等分。研末,新汲水服6克(《古今录验方》)。含靛蓝5%以上,并含靛玉红、靛黄等。近年来,从植物菘蓝制成的青黛中提得抗皮肤真菌成分色氨酸。青黛(木蓝)醇浸液(0.5克/毫升)在体外对炭疽杆菌、肺炎杆菌、志贺氏痢疾杆菌、霍乱弧菌、金黄色和白色葡萄球菌皆有抑制作用。但药物提取方法不同,结果差异很大。治疗鼻衄:用鼻钳扩大鼻前孔,查明出血部位,然后用消毒棉球蘸青黛粉塞入鼻腔,压迫出血点。上药时,应嘱患者暂停吸气,以防青黛吸入引起咳嗽。

青黛丸 方名。①《太平圣惠方》卷85方。青黛5钱,干蝎5枚(微炒),白附子(炮裂)、天竺黄、胡黄连、芦荟、牛黄、地龙(微炒)、麝香各2.5钱。捣罗为末,用夜明砂5钱,糯米中炒,米熟为度,去米入汤,细研夜明砂为糊,入诸药末,同研令匀,丸如绿豆大。3岁以下,以淡生姜汤下3丸;3岁以上,加5丸,不得多服。功能清热镇惊,化痰消疳。治小儿热过惊疳。②《太平圣惠方》卷87方。青黛、胡黄连、鹤虱、芦荟、朱砂各2.5钱。捣罗为末,都研令匀,以猪胆汁和丸,如绿豆大。每次3丸,空腹服。当有虫出。功能清热消疳杀虫。治小儿蛔疳。③《幼幼新书》卷26引《庄氏家传》方。青黛1两,胡黄连、天竺黄、黄连各5钱,朱砂(飞)1分,麝香1钱,肉豆蔻2个,牛黄5分,蟾1个(端午酥炙,酒浸,去肠肚)。研末,绿豆粉煮糊为丸,如芥子大。每次3丸,空腹服。功能清热消疳镇惊。治小儿疳热。④《证治准绳·幼科》集2方。青黛、天竺黄、蜗牛壳、黄连、人参、地龙、炒钩藤、龙胆草各2.5钱,芦荟、熊胆各0.5两,牛黄、麝香、雄黄、朱砂各1钱,夜明砂、胡黄连各3钱,干蝎(黄泥包裹烧赤,去泥)1个。为细末,蒸饼糊为丸,麻子大,1岁服3丸,空腹米汤送下。治小儿钩客忤,五疳八痢十二种惊痫。⑤《证治准绳·幼科》集8方。青黛、朱砂、夜明砂(微炒)、铅粉各1分,蟾酥、熊胆、羚羊角、犀角各0.5分,黄连0.5两,麝香1钱。为细末,软饭和丸,绿豆大,每1岁2丸,以粥饮送下。治小儿脊疳,四肢瘦弱,腹胀壮热,头发干疏,时时烦渴,脊骨如锯;青黛3分,牛黄、芦荟、朱砂、麝香、雄黄、胡黄连、蛇蛻灰、龙胆草、蝉蛻(微炒)各1分,蟾(涂酥炙焦黄)1枚。为末,研匀,面糊为丸,黍米大,每服3丸,粥饮送下,日3次。治小儿干疳,肌体羸瘦,皮毛干焦,时发寒热,昏昏多睡。

青黛石膏汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。青黛1.5钱,鲜生地2两(捣汁),生石膏8钱,升麻

7分,黄芩2钱,焦栀子3钱,葱头3枚。水煎服。功能清热凉血。治妊娠伤寒,热郁阳明,热极而发紫黑斑,脉洪数者。

青黛散 方名。①《颅凶经》卷上方。青黛、细辛各1钱,芦荟、黄连、瓜蒂、地龙各0.5钱,朱砂1字匕,麝香少许。为细末,吹鼻中。治小儿鼻流清涕,或鼻下赤痒。②《太平圣惠方》卷92方。青黛、鹤虱各2.5钱,苦楝根1两(微炙,锉),槟榔1枚。为散。每服时,先吃淡肉脯少许,后以粥饮调下5分,日2、3服。治小儿寸白虫,连年不除,面色无华。体瘦少力。③《太平圣惠方》卷93方。青黛、朱砂、雄黄、附子(炮裂,去皮脐)、藜芦、胡黄连、细辛、麝香、白矾灰、黄矾灰、莨菪子(炒令微焦)各1分。为细末,每服0.5钱,米汤调下,早、晚各1次。治小儿疳疾,脊膂如锯,眼口鼻痒,自咬指甲,头发干焦,下部急痛;青黛、炒铅粉、炒黄连、麝香、蟾灰各1分,赤石脂0.5两,煨诃子皮1两。为末,每服0.5钱,乳汁调下。日3~4次。治小儿疳痢不止,下部发痒。④《杂病源流犀烛·面部门》卷23方。黄连、黄柏各3钱,牙硝、青黛、朱砂各6分,雄黄、牛黄、硼砂各3分,冰片1分。为末,先以薄荷末抹口中,再以药掺。治重舌,及口舌生疮,兼治咽疮肿。⑤《儿科学》(上海中医学院)方。青黛、黄连、儿茶、煨人中白各2钱,薄荷、煨硼砂各3钱,甘草1钱,冰片5分。为细末,麻油调匀,外擦患处。治口疮。⑥《中医外科学讲义》(上海中医学院)方。青黛、黄柏各2两,石膏、滑石各4两。为细末,撒患处;或麻油调敷。功能收涩止痒,清热解毒。治一般皮肤病,焮肿痒痛出水。

青黛膏 方名。《普济方》卷367方。天麻、蝎子各5钱,白附子、朱砂各3钱,麝香1钱,花蛇肉(酒炙)、天竺黄、青黛各2钱。研末,炼蜜为丸,如皂角子大。薄荷汤下。功能清热化痰,熄风镇惊。治小儿中风,昏闷呵欠,手足微冷。

青礞石丸 方名。①《杨氏家藏方》卷19方。青礞石、木香、干姜各1两,京三棱(煨)、枳壳(麸炒)、皂角(去皮,酥炙黄,去子)、丁香各5钱,巴豆2.5钱(去壳,出尽油,取霜)。为细末,用神曲5钱煮糊为丸,如黍米大。周岁儿每服10丸,温生姜汤送下,乳食后服。功能化痰消积。治小儿积聚,胁肋胀硬,肌肉消瘦,不能饮食,及奶癖、食积等。②《丹溪心法》卷2方。青礞石、火硝(捣碎,同入小罐内,瓦片盖严,铁丝缚定,盐泥固济,晒干,火煨红,候冷取出)、天南星(白矾5钱,水浸1、2日,晒干)各2两,半夏(汤泡,切作片,以皂角水浸1日,晒干)、黄芩(姜汁炒)、炒枳实各1两,风化硝(用萝卜同煎,硝化,去萝卜,滤净,令结,入腊月牛胆内)5钱。为末,神曲糊丸,如梧桐子大。每服30~50丸,白汤下。功能燥湿化痰,破气消积。主治湿痰,食积。《医学入门》方有茯苓。《张氏医通》天南星、皂角、枳实,有白术、枳壳。

青露散 方名。《瑞竹堂经验方》卷5方。白及、白薇、白芷、白鲜皮、朴硝、青黛、黄柏、大黄、天花粉、青露叶(即芙蓉叶)、老龙皮(即老松树皮)各等分。研细末。用生姜自然汁调,围敷,如干时,再用姜汁调润。治皮背疽,一切恶疮。

青囊丸 方名。《韩氏医通》卷下方。香附子(略炒)不拘多少,乌药(略泡)减附子量1/3。为细末,水醋煮和为丸,如梧桐子大,随证用引,如头痛,茶下;痰病,姜汤下。主治妇人头痛有痰。

青囊药酒 方名。《万病回春》卷5方。苍术(米泔浸,炒)、乌药、牛膝、杜仲(姜汁炒)各2两,陈皮、厚朴(姜汁炒)、当归、枳壳(麸炒)、独活、槟榔、木瓜、川芎、白芍、桔梗、白芷、茯苓、半夏(姜汁炒)、麻黄、肉桂、防己、甘草各1两。锉碎,以麻布袋盛之,用酒18升,将药悬坛内,密封坛口,锅内煮1时久,然后取出,过3日后去药,随量饮之。滓晒干,为末,酒糊为丸,如梧桐子大。每服70~80丸,空腹时用酒送下。功能祛风除湿,温经止痛。治风湿相搏,腰膝疼痛,或因坐卧湿地,雨露新袭,遍身骨节疼痛。

青囊酒 药膳。见《万病回春》。厚朴、苍术、乌药、牛膝、杜仲各36克,陈皮、枳壳、槟榔、独活、木瓜、白芷、半夏、麻黄、防己、茯苓、当归、白芍、川芎、肉桂、甘草、桔梗各120克。将诸药研成粗末,装入细纱布袋内,扎紧袋口,悬于酒坛中,加白酒2升,密封后隔水煮沸60分钟左右,取出静置继续浸泡3~5天后即可启封,去渣过滤,装瓶备用。药渣晒干粉末,制成小丸。随量而饮,也可在饮前空腹用药酒送服药丸。功能祛风除湿,理气活血,散寒止痛。主治风寒湿邪痹阻之腰膝疼痛,或遍身骨节疼痛,四肢屈伸不利,足胫浮肿,皮色不变等。

青囊斑龙丸 方名。《医学正传》卷3方。又名斑龙丸。见该条。

青麟丸 方名。即九制大黄丸。见该条。

表 基础理论名词。外表,表浅或轻微之意,与里相对而言。如人体的皮毛、肌腠、经络为外,属表;外感邪气在卫分或太阳经属表,病较轻浅,法当解表。

表气不固 基础理论名词。即卫气不固。指卫外的阳气虚,不能固表,皮肤腠理疏松,易受外邪侵入而得病。发病后多有怕风、自汗等症,治宜补气固表,或结合敛阴止汗。

表四灵 奇穴名。位于腹部脐上1寸两侧旁开2寸处2穴;位于腹部脐下2寸,两侧旁开2寸2穴,共计4穴。主治肺炎。灸3~5壮。

表邪 基础理论名词。指在表的邪气。外感六淫,病邪从口鼻或皮毛侵入,出现发热,恶寒或恶风,头痛身痛,鼻塞流涕,咳嗽等症状。见表证条。

表邪内陷 病证名。指由于邪盛正虚或治疗失当,在表的邪气陷入于里的病变。如温邪上受,首先犯肺,逆传心包,症见不恶寒,发热更高而神昏,谵

语。又如《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“病发于阳，而反下之，热入因作结胸。”见内陷条。

表色 气功术语。佛家指形体在意识作用下反映于外的运动状态称表色。如行、住、坐、卧、取、舍、屈、伸等。

表里 基础理论名词。是八纲中用以辨别病位深浅和病情轻重的二纲。一般外感初起，邪在肌表，属表证，病较轻浅；若病在脏腑，则属里证，病较深重。伤寒与温病的证候分类中，对表里证的辨别，有明确的区分：伤寒以三阳为表，三阴为里，三阳中又以太阳为表，阳明为里，少阳为半表半里；温热病初感在上焦，病属于表，一入中焦、下焦即属于里；邪在卫分，属表，若邪传入气分或营、血，则属里。这些表证、里证各有其证候类型，但必须结合寒热、虚实，才能分析疾病的性质和邪正消长情况。由于人体体质的强弱，邪正的盛衰，病情的发展演变，可出现表证入里、里证出表、表里同病、表实里虚、表虚里实、表寒里热、表热里寒、表里俱虚、表里俱实等各种情况。见各条。

表里双解 基础理论名词。指用于既有表证又有里证的治法。可分为两类：①治外有表邪，里有实积。症见恶寒发热，腹部胀痛，胸部痞闷，恶心便秘，脉浮滑，可用厚朴七物汤。方中以桂枝汤去芍药解表，以厚朴三物汤治里。②治里热已盛，兼有表证。症见高热无汗，面红目赤，身体拘急，鼻干口渴，口苦烦躁，谵语，舌干燥，脉洪数，可用三黄石膏汤。方中以麻黄、淡豆豉解表，石膏、黄芩、黄连、栀子清里。

表里双解剂 中医术语。指以解表药配合泻下药或清热药、温里药等为主组成，具有表里同治作用，治疗表里同病的方剂，统称表里双解剂。分解表攻里、解表清里、解表温里等类。使用本剂，必须具备即有表证，又有里证，否则即不相宜。并且需分清表证、里证的轻重主次，以权衡解表药、里药的比例，方无太过不及之弊。

表里同病 病证名。指表证里证同时存在。多因表证未解而病邪入里，或病者素有宿疾又新感表邪所致。有表寒里热证、表热里寒证、表实里虚证、表虚里实证之分。亦指表里出现同一性质的病证。如表里俱寒证、表里俱热证、表里俱虚证、表里俱实证等。见各条。

表里传 基础理论名词。①泛指表证传变为里证。②专指太阳表证直接向少阴里证传变。《此事难知》：“太阳传少阴肾水者，名曰表里传。为得病急，当发汗而反下之，所以传也。”太阳与少阴相表里，如外感热病，见发热头痛，而脉反沉，可予麻黄附子细辛汤；若不愈，虽有身体疼痛等表证，亦当先救其里，宜四逆汤。此外，阳明与太阴相表里，少阳与厥阴相表里，因此，它们之间的相互传变，亦称为表里传。见传经条。

表里配穴法 针灸术语。选穴方法。指在表里相

合的经脉上选穴用的治疗本脏本腑有关疾病的方法。《灵枢·口问》：“寒气客于胃，厥逆从下上散，复出于胃，故为噫。补足太阴、阳明。”《灵枢·五邪》：“邪在肾，则病骨痛阴痹。阴痹者，按之而不得，腹胀腰痛，大便难，肩背颈项痛，时眩。取之涌泉、昆仑。”均是根据脏腑经脉的表里关系配合取穴的，这种配穴方法，对于一般常见的病证均可采用，如胃病取足三里（胃经）与公孙（脾经）；咳嗽取太渊（肺经）与合谷（大肠经）。

表里俱实 基础理论名词。表里同病类型之一。症见发热无汗，头项强痛，烦躁恶热，甚或发狂，腹胀便秘，舌苔干燥，脉象滑数。多因表邪未解，内有宿食积热或兼其他停痰积滞所致。法当表里双解。

表里俱实证 病证名。指表热、里热症状同时存在。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“伤寒若吐若下后，七、八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之。”多由表证未解，邪热入里，或原有里热，又感温邪所致。《医学心悟·伤寒主治四字论》：“何谓表里皆热？如伤寒阳明证传于本腑，外而肌肉，内而胃腑，热气熏蒸，口渴谵语，此散漫之热邪未结聚，治用白虎汤，外透肌肤，内清腑脏。俾表里两解，不比邪热结实，专在肠胃可下而愈也。……正伤寒有此，不可不察。”见表热证、里热证条。

表里俱虚 基础理论名词。表里同病类型之一。症见汗出恶风，气弱少言，头晕心悸，四肢倦怠，食少便溏，舌质淡嫩，脉细弱。可因体质素虚，误汗虚表所致，也可见于大病后气血两虚患者，治宜气血双补，表里共调。

表里俱虚证 病证名。表里同病之一。见《万病回春·伤寒总论》。指营卫肌表和脏腑气血等俱见虚弱症象者。见虚证、表虚证、里虚证条。

表里俱寒 基础理论名词。指表里同病的寒证。常因外感寒邪，内伤生冷寒滞之品；或平素脾肾阳虚，又感风寒引起。症见恶寒无汗，头身疼痛，又伴腹痛泄泻，四肢厥冷等症。

表里俱寒证 病证名。指表寒、里寒症状同时存在。《医学心悟·伤寒主治四字论》：“何谓表里皆寒？凡伤寒表受寒邪，更兼直中于里，此为两感寒证，仲景用麻黄附子细辛汤是也。”多由外感寒邪，内伤生冷，或里有虚寒，又感风寒所致。症见恶寒无汗，头痛身痛，腹痛泄泻，四肢厥冷，小便清长等。治宜温解表里，方用麻黄附子细辛汤，小青龙汤等。见表寒证、里寒证条。

表证入里 基础理论名词。指表证化热，病热向里发展。症见不恶风寒而反恶热，烦渴，小便黄赤，舌苔黄燥等。

表实 基础理论名词。表证的类型之一。指邪气侵犯人体，客于肌表，正气亦聚集肌表，邪正相争，腠理密闭所出现的证候。临床除有表证的一般症状外，以恶寒，无汗，头痛，身痛，脉浮紧为特点。

表实六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归（酒浸炒）、川芎、白芍药、熟地黄（酒洒蒸）各1两，细辛、麻黄各5钱。为粗末，水煎服。治妊娠伤寒，头痛身热，无汗，脉浮紧。

表实里虚 基础理论名词。是指表里虚实错杂的证候。因平素心、脾、肾虚，又感外邪；或外感寒邪，误用攻下虚里所致。症见恶寒无汗，发热，又见神疲气短，肢倦纳呆，心悸腰痛，舌苔白脉浮等。

表实里虚证 病证名。指表实、里虚证状同时存在。多由正气素虚，又感外邪，或外感表证，误用攻下，正气受损所致。见表实证、里虚证条。

表实证 病证名。指外邪束表，腠理闭塞所致的病症。《景岳全书》：“表实者，或为发热，或为身痛，或为恶寒掀衣，或为恶寒鼓慄，寒束于表者无汗。”如太阳病，头痛发热，恶寒无汗，脉浮紧等。治宜解表发汗，用麻黄汤等方。见表证条。

表热不得卧 病证名。外感不得卧之一。因风寒伤于太阳或阳明，或少阳郁而发热所致的不寐症。《症因脉治》卷3：“表热不得卧之症，发热身痛，无汗烦热，不得卧，太阳经表热症也；目痛鼻干，身大热，不得卧，阳明经表热症也；时寒时热，寒热往来，不得卧，少阳经表热症也。治宜分经辨证，如太阳表热，不得卧而无汗者，冬月，北方人予麻桂汤；阳明表热不得卧，干葛升麻汤；少阳表热不得卧，小柴胡汤。”见不寐条。

表热传里 基础理论名词。同表邪传里。见该条。

表热里寒 基础理论名词。指表有热而里有寒的证候。常由素体脾胃虚寒，又感温邪；或外感温邪，误用苦寒攻下引起。症见发热无汗，头痛咳嗽，大便溏泄，小便清长，舌淡胖，微黄浊苔，脉浮缓。

表热里寒证 病证名。指表热、里寒症状同时存在。见《伤寒论·辨阳明病脉证并治》。多因素体虚寒，外感温邪所致。见表热证、里寒证条。

表热证 病证名。指感受风热阳邪所致的表证。《赤水玄珠·论表里热》：“有表而热者，谓之表热。”症见发热，恶风，头痛，口渴咽痛，咳嗽痰黄，舌苔薄白或微黄，脉浮数等。治宜辛凉解表。用桑菊饮、银翘散等方。见表证条。

表虚 基础理论名词。表证类型之一。是由于卫外阳气不足，腠理不密而出现的证候。临床上除有表证症状外，以自汗出，汗出恶风，脉浮缓为特征。

表虚六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归（酒浸炒）、川芎、白芍药、熟地黄（酒洒蒸）各1两，桂枝、地骨皮各7钱。为粗末，水煎服。治妊娠伤寒中风，表虚自汗，发热恶寒，头痛项强，脉浮而弱。

表虚里实 基础理论名词。表里虚实错杂的证候。因平素卫气不足，感邪后邪热内结；或素有胃肠宿食积热，复感风邪；或表证治疗失当，里实误用发汗等引起。既有恶风，汗出等表虚证，又有腹痛便秘，舌苔厚黄等里实证。

表虚里实证 病证名。指表虚症状和里实症状同时存在。见《伤寒论·辨阳明病脉证并治》。多由卫气不足，外邪传里，胃肠积滞，痰瘀停留所致。见表虚证、里实证条。

表虚证 病证名。指外邪袭表，腠理不固，营卫之气不和所致的表证。《景岳全书·传忠录》：“表虚者，或为多汗，或为肉战，或为怯寒。”如太阳病，头痛发热，汗出恶风，脉浮缓等。治宜解肌发表，用桂枝汤等方。亦指慢性疾患的汗多证。常见汗出不止，怕风畏寒，精神倦怠，脉濡软无力。治宜益气固表，止汗。方用玉屏风散，牡蛎散之属。历代医家亦称自汗为表虚（见《医述·表里虚实》）。见表证条。

表寒 基础理论名词。表证类型之一。指由于外感风寒之邪，出现以恶寒发热，无汗，体痛，舌苔薄白，脉浮紧为特征的证候。

表寒里热 基础理论名词。指表有寒里有热的证候。常因外邪传里化热而表寒未解；或内本有热，又感寒邪引起。症见恶寒发热，无汗身痛，又伴见烦躁，口渴，便秘等。

表寒里热证 病证名。指表寒、里热症状同时存在。见《医学心悟·伤寒主治四字论》。多由外邪传里化热而表寒未解，或本有内热，又感寒邪所致。见表寒证、里热证条。

表寒证 病证名。指由风寒侵袭肌表所致的表证。《医学心悟·伤寒主治四字论》：“何谓表寒？伤寒初客太阳，头痛发热而恶寒者，名曰外感。”症见恶寒发热，头痛，舌苔薄白而润等。治宜辛温解表，可选用麻黄汤、桂枝汤、荆防败毒散、葱豉汤、杏苏散等方。见表证条。

表解里未和 病证名。指外感表证消失而里证未解者。多因里有痰饮、食滞、瘀血或阴伤等而致。《伤寒论·太阳病篇》：“太阳中风，……其人絳絳汗出，发作有时，头痛，心下痞鞭满，引胁下痛，干呕，短气，汗出，不恶寒者，此表解里未和也。”

武之望（？～1629）明代医学家。字叔卿，号阳舒，陕西临潼人。万历十七年（1589）进士，历官霍邱县令、江都县令、吏部考功主事、少司马。为关中鸿儒，富于经史学问及经世之学。幼年多病，自习医学，熟读历代医籍，遂精医学。尝取王肯堂《证治准绳》，删其杂证，专以女科成《济阴纲目》5卷（1626）；继又取诸名家之卓识议论、医方，集成《济阴纲目》108卷（1626），包括内、外、五官诸科证治。两书资料丰富，分类详明，选方较切实用，对后世产生一定影响。另著有《医帙》、《疹料》（或作《慈幼纲目》）1卷，已佚。

武火 气功术语。①指大火、急火。出《周易参同契注》：“铅属金，其性至刚，藏于坎中，非猛烹极煅，不能飞上，故用武火逼之，而不可施以文也。”②指呼吸匀、细、深、长，连绵不绝。出《道乡集》：“何为武火，绵绵不断，息息归根。”

武台 ①儿科术语。是小儿头面部望诊部位之

一，即耳前锐发下，平耳壳根前方，相当于和髎穴之处。《奇效良方》云：“太阳脉红至太阴，内外有热；又连文台，热极不解，至武台，渐生变证。”②推拿穴位名。

武昌医馆丛书 医学丛书。清·柯逢时编。成书于1904年。内容包括《经史证类大观本草》31卷，《大观本草札记》2卷，《本草衍义》20卷，《伤寒论》，《伤寒总病论》，《类症增注伤寒百问歌》4卷，《伤寒补亡论》20卷，《活幼心书》3卷。现存清光绪三十年甲辰（1904）至1912年武昌医学馆刻本。

武侯行军散 方名。①《良朋汇集》卷5方。又名行军散（《行军方便便方》卷中）。麻黄9两，川芎、白芷、苏叶、石膏各1两，绿豆粉2两。共为细末。每服1钱，用无根水调服。功能解表散寒。治感冒风寒，未过三日者。孕妇勿服。②《感证辑要》方。为《霍乱论》卷下“行军散”之异名。见该条。

武靴藤 中药名。见《实用中草药》。为萝藦科植物匙羹藤 *Gymnema sylvestre* (Retz.) Schult. 的根或嫩枝叶。生于林中或灌木丛中。分布广东、广西、福建等地。干根呈圆柱状，粗约1~3厘米，外皮灰棕色，粗糙，有细裂纹和皮孔。药材常切成2~5毫米厚的斜片，切面黄色，木质部4/5，有细致小孔，形成层波状弯曲，髓心淡棕色，质松，气微，味苦。性平，味苦。根：消肿解毒，清热凉血。治多发性脓肿，深部脓肿，乳腺炎，疮疮肿毒。嫩枝叶：止痛，生肌，消肿。治枪弹伤。杀虱。内服：根煎汤，15~30克。外用：捣敷。

坤 卦名。具体含义：①指地。《周易大传·说卦》：“坤，地也”。又“坤也者，地也，万物皆致养焉”。②坤为腹。同上：“坤为腹”。③指柔顺。同上：“坤，顺也。”④为母。同上：“坤为地，为母，为布”，泛指阴物，阴性。⑤指静。《周易大传·文言》：“坤…至静而德方。”⑥指西南方向。《周易大传·坤》：“西南得朋。”

坤元 气功术语。指地之德，顺天时以养长万物。亦指真阴，阴之本源。出《周易大传·坤》：“至哉坤元，万物资生，乃顺承天。”

坤元是保 妇产科著作。宋·薛轩、郑春敷编。成书于1265年。全书2卷，附录1卷。上卷简论诊脉法、病因及月经胎产疾病，下卷载方100首。本书现存抄本。

坤地廓 人体部位名。八廓名称之一。以八卦配八种自然物象而命名。见《杂病源流犀烛》卷22。即地廓。见该条。

坤位 气功术语。指坤腹。即人身小腹或丹田。出《悟真篇》：“依他坤位生成体”。

坤草童子鸡 药膳。见《中医饮食疗法》。坤草15克，童子鸡500克，冬菇15克，火腿、精盐、味精各5克，香菜叶2克，鲜月季花10瓣，绍酒30克，白糖10克，香油3克。将坤草洗净，放入碗内，加入绍酒、白糖上屉，用足气蒸1小时取出，用纱布过

滤，留汁备用。将鸡从背部开刀，除去内脏，去掉头、爪，放开水里烫透，捞出放入砂锅内，加入鲜汤、绍酒、冬菇、火腿、葱、姜，烧开后，加入精盐，盖上盖，移至小火，煨至熟烂，拣去葱、姜块，加入味精、益母汁、香油、香菜叶和鲜月季花瓣即可食用。随意食用。功能活血补气，调经止痛。主治妇女经脉阻滞所致的月经不调、痛经、闭经、产后腹痛、恶露不尽及气血亏虚所致的闭经、经期错后、行经量少、久不受孕等。另外对急慢性肾炎水肿、血尿亦有治疗作用。

坤顺丹 方名。《集验良方》卷5方。又名八宝坤顺丹。益母草（带子）3两，木香、紫苏（茎、子）、阿胶珠、琥珀（用柏子仁煮，再去柏子仁）各2.5钱，炒砂仁、甘草各1.5钱，香附（童便浸，盐水洗）、茯苓、乌药、炒白术、白芍药（酒制）、当归（酒制）、川芎（姜汁制）、生地黄（姜汁制）、黄芩（酒制）、熟地黄（姜汁制）、橘红（盐水制）各5钱，人参、川牛膝（酒制）各2钱，沉香5分。为末，炼蜜为丸，每服2.5钱。治妇人胎前产后诸疾：喘嗽（杏仁、桑白皮煎汤送下）；呕吐（淡姜汤送下）；气喘（苏子煎汤送下）；咳嗽（款冬花、贝母煎汤送下）；泄泻（米汤送下）；不思饮食，身体羸瘦，手足厥冷，骨节酸软（开水送下）；遍身虚肿（赤小豆煎汤送下）；乳痛（蒲公英、金银花煎汤送下）；两胁疼痛（艾叶煎汤送下）；气血虚衰，月经不调（当归、地黄煎汤送下）；赤白痢疾（连翘煎汤送下）；大便秘结（陈皮煎汤送下）；小便不利（木通、灯心草煎汤送下）；赤白带下（阿胶、艾叶煎汤送下）；月经闭止（桃仁、红花、当归尾煎汤送下）；行经时身疼腰痛（防风、羌活煎汤送下）；胎动下血（阿胶汤送下）；胎前脐腹刺痛，胎动不安，下血不止（糯米煎汤送下）；横逆难产（葵子煎汤送下）；胞衣不下，及产后恶血不尽，脐腹刺痛（童便煎汤送下）；产后不能饮食（山楂、麦芽煎汤送下）；产后便秘（郁李仁煎汤送下）；产后恶血上冲，心胸疼痛，结瘀血块，脐腹刺痛，发寒热（薄荷、紫苏煎汤合童便、陈酒送下）；产后中风，牙关紧闭，半身不遂，失音不语（童便、酒送下）；产后血崩漏下（糯米煎汤或荆芥、蒲黄煎汤送下）；产后血晕，不省人事（当归煎汤合童便送下）。

林亿 宋代官吏、医家。官朝散大夫、光禄卿直秘阁。精医术。嘉祐二年（1057）政府设立校正医书局，与掌禹锡、苏颂等校定《嘉祐补注神农本草》20卷。又于神宗熙宁年间（1068~1077）与高保衡、孙兆等共同完成《素问》、《灵枢》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《脉经》、《诸病源候论》、《千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》等宋以前医书的校订刊印，为保存古代医药文献和促进医药传播作出了贡献。其校《素问》，采数十家之长，改错六千余字，增注二千余条。今天我们得以窥见诸多古医籍之完貌，多赖林亿等校订之功。

林之瀚 清代医学家。字宪百，号慎庵，晚号荅东逸老。浙江乌程人。遇名医则虚心求教，博览医籍，学识经验俱富。毕生治病救人，求诊者众。雍正元年(1723)撰《四诊抉微》8卷，附《管窥附余》1卷。对四诊方法详加论述。还著有《嗽证知源》(今存抄本)、《瘟疫论》、《痰证论》、《临证元机》诸书(后3书已佚)。

林天佑(?~约1913) 清末医家。字德臣。广东大埔人。五世业医。得家传之秘，又力学精思，终以医名，尤精治疟疾。撰有《秋疟指南》2卷(1910)，以“秋疟”乃暑气与卫气相争所致，按其发热形式，分寒热与单热，并详列变证、兼证及治疗方剂。此书1923年刊入《三三医书》。

林凤翥 清代医家。字翀霄。少业儒，兼习医。后以医为业。勤于诊务。平素凡见先贤医书精粹言论，则录而存之，编为《医学摘要》4卷(1904年)。

林龙江(1517~1599) 明代气功家。名兆恩，字懋勋，以号行。又自号子谷子。福建莆田人。秀才。博览经史。尝从同县道人卓晚春习业。研究内功，发明医学“九序”气功法，将医理与功法融于一炉。强调“人之病，皆本于心，心病则身病，……其次又在于气，气逆则病，顺之则不病，故却之之法，在持其志，无暴其气而已，从本原上用功夫”等。曾用其功法为戚继光治疾，又以其术传授于人。曾至南京、新安等地讲学，影响颇广。

林白 奇穴名。位于小腿远端伸侧，内外踝连线与胫骨前肌腱外缘之交点上4分处。左右计2穴。主治下肢瘫痪。针刺0.3~0.5寸，针感麻、酸至趾。

林作建(1796~1870) 清代医家。字和斋。福建福州壶山人。世业医，祖世存、父德盘皆精内科，名噪一时。继家业，行医数十年，学验俱富。治学推崇张仲景《伤寒论》，又提出明清温病学说可辅仲景伤寒之未备，宜熔伤寒、温病于一炉。对湿温病、心悸、积聚、消渴、脚气等证治颇有经验。著有《和斋医案》、《伤寒论眉批补注》、《六经辨证歌括》、《妇人古方歌括》、《诸病坏症歌》、《壶山医统》、《壶山意准》等。

林枫(1708~1870) 清代医家。字芾庭。福建侯官(今闽侯)人。道光二十四年(1844)举人。父恭斋素精医学。枫自幼习儒，兼涉医学。后弃儒而专业医务。著有《乐素堂医学汇参》(简称《医学汇参》)10卷，分为释体、辨脉、释药、释方诸集。后由其子于1871年刊行。另有《全闽郡县图说》、《闽中艺文志》等著作十余种。

林佩琴(1772~1839) 清代医学家。一作珮琴，字云和，号羲桐。江苏丹阳人。举孝廉。自少喜读方书，历数十年不辍。早年深自韬晦，未以医为业，后出而行医，医名顿著。晚年请病家送还所开处方，择其要者，著以医案。又仿《张氏医通》例，辑成《类

证治裁》8卷(附1卷，1839)，其书论述内科杂证为主，每证详析其病因病机和辨证要点，选择切于实用之方药，或附以医案，倍受后世医家重视。子芝本传其学。

林建德(1915~1985) 现代医家。广东潮安人。1937年毕业于上海中国医学院，后于故乡行医。1959年起执教于广州中医学院，并任教授。为广东省政协委员。平生治学严谨。擅长妇、儿科及杂病证治。抗战期间以善治疫病名扬潮汕。从事中医临床与教学工作近五十年。曾主编《中医诊断学》、《中医学基础理论》等教材，又参与《中医学新编》、《中国医学百科全书·中医基础理论》分卷、《中医大辞典》以及《中医名词术语选释》、《简明中医辞典》等多种著作之编撰。

林背子 中药名。见《贵州草药》。为漆树科植物木蜡树 *Rhus succedanea* L. 的根或根皮。生于山坡、山沟、灌木林中。分布西南、华南、华东及河北、河南等地。全年可采。味苦，性寒，有小毒。清热解毒，止血。治尿血，血崩，带下，疮癣。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷或研末调敷。①治小便出血：林背子15克。煨水冲苦竹水15克(《贵州草药》)。②治崩、带：林背子30克。煨甜酒水服(《贵州草药》)。树皮含鞣质21.35%。树汁含漆酚、漆酶；木材含非瑟素和黄颜木素。叶含野漆树甙，也含鞣质。果实含漆树酸、木蜡树素A和B。种子、壳、种仁含油分别为30.1%，56.36%，9.52%。种子还含蜡，内含廿二烷酸和廿烷二酸。醇提取物在离体平滑肌器官上，具有拮抗组织胺、5-羟色胺及乙酰胆碱的作用。临床上用治哮喘、咳嗽、泄泻、腹痛等。漆树酸的钠盐易溶于水。小量漆树酸能使蛙、兔心脏收缩增强、搏动增快、舒张充分，因而搏出量增加，但大量则抑制心脏；对传导系统有延缓作用，还能兴奋迷走神经末梢，使心跳变慢(作用短暂)；对血管则为收缩(小量时使冠状动脉扩张)；小量使动物血压上升，大量则降压。对呼吸中枢有兴奋作用。小量使瞳孔扩大，大量则使其缩小。对子宫有某种兴奋作用。大量能麻痹中枢神经系统，但不侵犯运动神经及横纹肌。漆树酸钠对家兔致死量为0.00667克/千克，有轻度的蓄积作用。

林昨非 近代医家。字尧软，号红叶山房主。广东新会人。曾以西医理论套释《伤寒论》，将手足六经与血液循环并论，诸方皆以西医药理解释，有牵强附会之处。其说存于所编《医学晦明》(1935)中。还撰有《改良中医刍言》(1933)。

林祖成 清代医家。古闽(今福建闽侯)人。父林开燧为当地良医。得家传，精医业，康熙五十四年(1715)被选为宫廷一等侍卫，兼掌太医院12年。乾隆四年(1739)校录其父遗书，名《会编纪略》。此书后由张在浚重刊于1753年，末附浙江仁和柴潮生(字屿青)所撰《微曙斋医案举隅》1卷(1753)。

林起龙 清代医家。字北海。渔阳(今北京市密

云)人。业医,以《本草纲目》卷帙过多,刊刻检阅不便,乃择录其中常用而易得者600余种,辑成《本草纲目必读》(1667)1书,各药下只设气味、主治、发明、附方4款,以为研习《本草纲目》之捷径。

林夏泉(1908~1980) 现代医家。广东台山人。毕业于广东中医药专门学校后,在台山、番禺等地开业行医。建国后历任广州中医学院附属广东省中医院副主任、副院长等。擅长内科,尤精于癫痫证治。曾参与编写《临证见解》。

林笔邻 近代医家。福建长乐人。清末秀才。在榕行医。擅长内科,精治温病,与名医郑品端、林心斋齐名,为当时福州治温病之三杰。福州中医专科学校创办人之一,曾任该校温病教师。著有《医话汇集》。

林澜(1627~1691) 明末清初医家。字观子。浙江杭州人。清顺治初(约1645)补诸生。后弃儒研医,尤邃于医经。尝仿滑寿《素问钞》自摄生至运气,分12类,纂《灵素合钞》15卷。又集历代伤寒医籍,考辨参订,辑为《伤寒折衷》12卷,附以《伤寒类证》8卷。其书为后世医者重视。

林檎 中药名。见《千金·食治》。别名:文林果、花红果、蜜果。为蔷薇科植物林檎 *Malus asiatica* Nakai 的果实。生于山坡向阳处、平原沙地。我国长江流域及黄河一带普遍栽培。本植物的根(林檎根)、叶(花红叶)等亦供药用。味酸甘,性平,无毒。入心、肝、肺三经。止渴,化滞,涩精。治消渴,泻痢,遗精。内服:煎汤、生食、捣汁。外用:研末调敷。不可多食,令人百脉弱。①治水痢:林檎半熟者10枚。以水2升,煎取1升,和林檎空心食(《食医心镜》)。②治小儿闪癖,头发竖黄,瘰癧羸瘦:杵林檎末,以和醋敷上(《子母秘录》)。③治小儿痢:林檎、沟子。杵取汁服(《子母秘录》)。果实含叶酸。

枢中 经穴别名。即环跳穴别名。见环跳条。

枢边 奇穴名。位于第十胸椎棘突下旁开1寸处。左右计2穴。主治黄疸,胸胁痛。《针灸孔穴及其疗法便览》:“枢边,奇穴。中枢穴(第十椎下)外开1寸。针3~5分。灸3至7壮。主治黄疸;亦治胸膜炎、胆囊疾患。”针刺0.5寸,灸3~7壮。

枢机 人体部位名。系指较大而能活动的关节。《医宗金鉴》卷89:“环跳者,髌骨外向之凹,其形似臼,以纳髌骨之上端如杵者,名曰机,又名髌枢。”

枢合中 经穴别名。即环跳穴别名。见环跳条。

枢要 门户枢纽,喻其重要。如《标函赋》有“十二经络十二原,是为枢要”之句。

枢持 基础理论名词。喻少阳经阳络的作用。《素问·皮部论》:“少阳之阳,名曰枢持,上下同法,视其部中有浮络者,皆少阳之络也。”张景岳注:“枢,枢机也;持,主持也。少阳居三阳表里之间,如枢之运,而持其出入之机,故曰枢持。”

枢儒 基础理论名词。喻少阴经阴络的作用。《素问·皮部论》:“少阴之阴,名曰枢儒,上下同法,

视其部中有浮络者,皆少阴之络也。”张景岳注:“少阴为三阴开阖之枢,而阴气柔顺,故名曰枢儒”。

枇杷叶 中药名。见《名医别录》。别名:巴叶。为蔷薇科植物枇杷 *Eriobotrya japonica* (Thunb.) Lindl. 的叶。常绿小乔木,高3~8米。小枝粗壮,被锈色绒毛。全年皆可采收,采摘后,晒至七、八成干时,扎成小把,再晒干。干燥叶片长椭圆形,长12~25厘米,宽4~9厘米。叶端渐尖,基部楔形,上部锯齿缘,基部全缘。羽状网脉,中脉下面隆起。叶面灰绿色、黄棕色或红棕色,上面有光泽;下面茸毛棕色。叶柄短。叶革质而脆。气无,味微苦。

主产广东、江苏、浙江、福建、湖北等地。枇杷叶:刷去绒毛,用水洗净,稍润,切丝,晒干。蜜炙枇杷叶:取枇杷叶丝,加炼熟的蜂蜜和适量开水,拌匀,稍闷,置锅内用文火炒至不粘手为度,取出,放凉(每枇杷叶丝100斤,用炼熟蜂蜜25斤)。味苦,性凉,无毒。入肺、胃经。清肺和胃,降气化痰。治肺热痰嗽,咳血,衄血,胃热呕哕。《本草纲目》:“和胃降气,清热解暑毒,疗脚气。”内服:煎汤,4.5~9克(鲜者15~30克);熬膏或入丸、散。胃寒呕吐及肺感风寒咳嗽者,忌之。①治咳嗽,喉中有痰声:枇杷叶15克,川贝母31.5克,叭旦杏仁60克,广陈皮60克。共为末,每服30~60克,开水送下(《滇南本草》)。②治妇人患肺热久嗽,身如炙,肌瘦,将成肺癆:枇杷叶、木通、款冬花、紫菀、杏仁、桑白皮各等分,大黄减半,各如常制,治讫。同为末,蜜丸如樱桃大。食后夜卧,各啗化1丸(《本草衍义》)。③治声音嘶哑:鲜枇杷叶30克,淡竹叶15克。水煎服(《福建中草药》)。④治衄血不止:枇杷叶,去毛,焙,研末,茶服3~6克,日2服(《圣惠方》)。⑤治肺风鼻赤酒瘡:枇杷叶,去毛,焙干末之,茶调下3~6克,日3服(《本事方》)。⑥治痘疮溃烂:枇杷叶煎汤洗之(《摘元方》)。叶含挥发油,主成分为橙花叔醇和金合欢醇,还有 α 和 β 蒎烯、桉烯、月桂烯、对聚伞花素、芳樟醇、 α -衣兰烯、 α 和 β 金合欢烯、樟脑、橙花醇、牻牛儿醇、 α -萜澄茄醇、榄香醇、顺- β , γ -己烯醇和芳樟醇氧化物。还含苦杏仁甙、熊果酸、齐墩果酸、酒石酸、柠檬酸、苹果酸、鞣质、维生素B及C等。又含山梨糖醇。叶提取物无抗菌作用,还能刺激金黄色葡萄球菌之生长。临床治疗慢性气管炎,取枇杷叶90克,茄梗150克,加水3000毫升煎成2000毫升,再加单糖浆240毫升。日服3次,每次10毫升,20天为1疗程。止咳作用强,祛痰作用差;对单纯型气管炎较好,对哮喘则无



枇 杷

1. 花枝 2. 花纵剖
示花瓣、雄蕊及花柱
3. 果实 4. 种子

效。治疗过程中无毒性反应。

枇杷叶丸 方名。《外科正宗》卷4方。枇杷叶(去毛刺)8两,黄芩(酒炒)4两,甘草1两,天花粉4两。为末,新酿酒为丸,梧桐子大,每服1.5钱,食后并临睡白滚汤或茶汤送下。功能养阴清肺。治肺风粉刺,初起红色,久则肉皤皮肿者。

枇杷叶汤 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷27方。苏子、枇杷叶、贝母、桑叶、天花粉、沙参、百合、薄荷、射干、前胡。水煎服。功能降气消痰。治龟胸肺实,胀满有痰。

枇杷叶散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。枇杷叶(去毛,炙)、陈皮、丁香各0.5两、厚朴(姜汁炙)4两,茅根、麦门冬、木瓜、炙甘草各1两,香薷3分。为粗末,每服2钱,加生姜2片,水煎,去渣服。功能祛暑清热,理气和中。治冒暑伏热,引饮过多,脾胃伤冷,饮食不化,胸膈痞闷,呕哝恶心,头目昏眩,口干烦渴,肢体困倦,全不思食,或阴阳不和,致成霍乱,吐利转筋,烦躁引饮。②《普济本事方》卷4引庞老方。枇杷叶(去毛)、人参各1分,茯苓0.5两,茅根2分,半夏(汤浸)3分。为细末,每服4钱,加生姜7片,水煎,去渣,入槟榔末0.5钱,和匀服之。治呕吐,胸膈痞满。③《证治准绳·幼科》集8方。枇杷叶(去毛,阴干)1两,梔子0.5两,百部、槟榔各2.5钱。为细末,每服3钱,白汤调下。治鼻疳赤烂。④《不居集》上集卷15方。枇杷叶、薏苡仁、麦门冬、橘红各等分。为末服。治劳嗽。

枇杷叶粥 药膳。见《老老恒言》。枇杷叶10~15克,粳米100克,冰糖适量。将枇杷叶用纱布包好入砂锅内,加水200毫升,煎至100毫升,去渣入粳米,再加水600毫升,煮成稀薄粥。每日早晚温热服食,3~5日为1疗程。功能清肺化痰,止咳降气。主治肺热痰盛之胸闷,咳喘,痰多,呕恶等。风寒感冒之咳嗽吐逆勿食。

枇杷叶膏 方名。《全国中药成药处方集》(天津方)方。鲜枇杷叶(去毛)5斤,川贝母、天门冬各5两,莲子(去心)、麦门冬、玄参、大枣、生地黄各10两。熬汁去渣,将汁炼至滴毛头纸上背面不阴为标准,收清膏,每清膏1斤兑蜜2斤收膏,每服1两,开水冲服。功能清热化痰止咳。治虚热咳嗽,气逆喘促,咽肿声哑,口燥舌干,痰中带血等症。

枇杷叶糯米粽 药膳。见《饮食疗法》。糯米250克,新鲜枇杷叶若干张。糯米先用清水泡浸一宿,新鲜枇杷叶去净叶上绒毛,洗净后包粽子,蒸熟后即可食用。每天吃1次,连服3~4天。功能补中益气,温脾和胃,止汗。主治自汗、盗汗和产后多汗等气血两虚的出汗异常疾患。

枇杷竹叶茶 药膳。见《药茶与药露》。鲜枇杷叶、鲜竹叶、鲜芦根各18克。切碎,加水煎代茶饮,每日1剂。功能清热止咳。主治肺热之咳嗽低热,痰稠而粘,口渴津少等。

枇杷花 中药名。见《本草纲目》。别名:土冬花。为蔷薇科植物枇杷 *Eriobotrya japonica* (Thunb.) Lindl. 的花。见枇杷叶条。淡,微温。治伤风感冒,咳嗽痰血。内服:煎汤,6~9克;或研末。①治头风,鼻流清涕:枇杷花、辛夷各等分。研末,酒服6克,日2服(《本草纲目》)。②治枯癆咳嗽,痰中带黑血:枇杷花6克,鲜地棕根120克,珍珠七60克,石竹根60克,淫羊藿60克。炖肉服(《重庆草药》)。含挥发油、低聚糖。

枇杷核 中药名。见《本经逢原》。为蔷薇科植物枇杷 *Eriobotrya japonica* (Thunb.) Lindl. 的种子。见枇杷叶条。味苦,性平,无毒。入肾经。化痰止咳,疏肝理气。治咳嗽,疝气,水肿,瘰癧。内服:煎汤,6~9克。外用:研末调敷。①治咳嗽:枇杷核,晒干、捣碎,约18克,煎汤,煮沸10多分钟,临服时加少量白糖或冰糖,1日2次服用(《浙江中医杂志》(10):32,1958)。②治瘰癧:枇杷干种子为末,调热酒敷患处(《福建中草药》)。种子含苦杏仁甙,蜡醇,氨基酸,脂肪酸,甾醇。又含淀粉和游离的氢氰酸。

枇杷根 中药名。见《四川中药志》。为蔷薇科植物枇杷 *Eriobotrya japonica* (Thunb.) Lindl. 的根。见枇杷叶条。性平,味苦,无毒。治虚癆久嗽,关节疼痛。内服:同肉类煨汤,6~12克。治关节疼痛:鲜枇杷根12克,猪脚1个,黄酒0.5斤。炖服(《闽东本草》)。临床治疗传染性肝炎:取鲜枇杷根120~180克切碎,加水与童雌鸡1只或瘦猪肉240~360克共煮1~2小时,浓缩至1小碗,除去表面油腻,喝汤,也可吃鸡肉。1剂炖煮2次,空腹时服。隔1~2天再服1剂。动物试验及临床观察均无副作用。

枇杷清肺饮 方名。《外科大成》卷3方。枇杷叶、桑白皮(鲜者更佳)各2钱,黄连、黄柏各1钱,人参、甘草各3分。水煎空腹服。治肺风酒刺。

枇杷膏 方名。①《验方新编》卷3方。鲜枇杷叶56片,大梨(去皮核)2个,白蜜(先熬滴水成珠,大便溏泻者以白糖代)半盅,大枣0.5斤,莲子肉4两。先将枇杷叶水煎,去渣取浓汁,再将梨、枣、蜜、莲子加入煎熬,以莲肉融烂为度,随意温热服。治劳伤虚损,吐血咳嗽,发热,身体瘦弱,四肢酸软,腰背疼痛,不思饮食等。如咳嗽痰多者,加川贝母1两;吐血者,加藕节21个。②《全国中药成药处方集》方(南京方)。鲜枇杷100斤。将枇杷去核熬汁,滤去渣,收成清膏,加冰糖,每服9~15克,开水和服。功能清热润肺。治咳嗽,干呕气逆,咽痛声哑,及痰中带血等症。

板 基础理论名词。指足底。俗称脚地板。

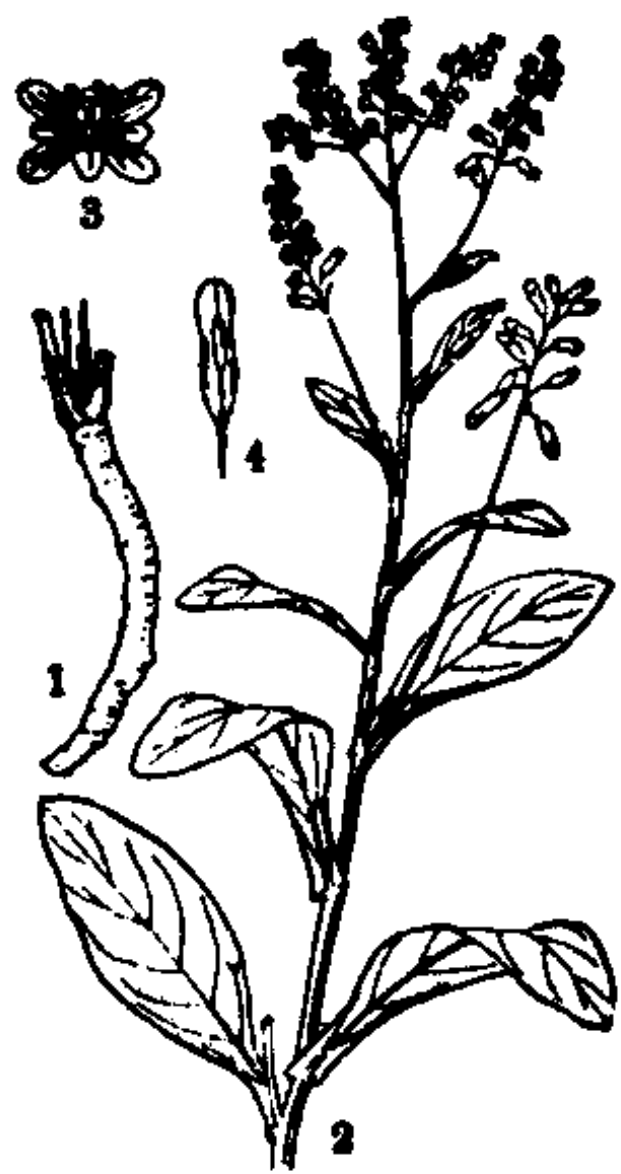
板门 奇穴名。亦作版门。位于第一掌骨基底桡侧缘内1寸处(即位于鱼际穴内1寸)。左右计2穴。主治气促,气攻,咽喉肿痛,乳蛾,齿痛。《针灸孔穴及其疗法便览》:“板门,奇穴。大指本节后,鱼际

穴内1寸。针2~3分。灸3~7壮。主治扁桃腺炎、喉头炎、齿痛。”针刺0.2~0.3寸，得气时酸胀感至指尖。灸3~7壮。

板子伤 外科病名。见《伤科汇纂》卷10：“板子伤，竹片笞杖之刑，所伤臀部也”。板子为古刑具的一种，用竹或木制成，主要打击臀部软组织。其症轻者肿胀，疼痛；重则皮破肉绽，出血。治法见跌打损伤条。

板牙 ①儿科病证名。为隐约见于新生儿牙龈粘膜下的白色斑块，可妨碍吮乳而引起啼哭。治法见马牙条。②人体部位名。是指口前之切牙，又名板齿。儿生八月板齿始生。

板蓝根 中药名。见《本草纲目》。别名：靛青根、蓝靛根、靛根。为十字花科植物菘蓝 *Isatis tinctoria* L. 和草大青 *Isatis indigotica* Fort. 的根；或爵床科植物马蓝 *Baphicacanthus cusia* (Nees) Brem. 的根茎及根。①菘蓝为2年生草本。主根深长，直径5~8毫米，外皮灰黄色。茎直立，高40~90厘米，叶互生，基生叶较大，具柄，叶片长圆状椭圆形；茎生叶长圆形至长圆状倒披针形，在下部的叶较大，渐上渐小，长3.5~11厘米，宽0.5~3厘米，先端钝尖，半抱茎，全缘或有不明显的细锯齿。阔总状花序；花小，直径3~4毫米，无苞，花梗细长；花萼4，绿色；花瓣4，黄色，倒卵形；雄蕊6，4强；雌蕊1，长圆形。长角果长圆形，扁平翅状，具中肋。种子1枚。花期5月。果期6月。分布在内蒙古、陕西、甘肃、江苏、贵州等地，常为栽培。②草大青与菘蓝相似，但全株有长毛，叶基垂耳箭形。③马蓝为多年生草本，灌木状。野生或栽培。上述植物的叶或带幼枝的叶（大青叶）以及叶的加工制成品（青黛、蓝靛）亦供药用，见专条。初冬采挖，除去茎叶，洗净晒干。①板蓝根：为植物菘蓝或草大青的干燥根。呈细长圆柱形，长约10~20~30厘米，直径3~8毫米。表面浅灰黄色，粗糙，有纵皱纹及横斑痕，并有支根痕，根头部略膨大，顶端有一凹窝，周边有暗绿色的叶柄残基，较粗的根并现密集的疣状突起及轮状排列的灰棕色的叶柄痕。质坚实而脆，断面皮部黄白色至浅棕色，木质部黄色。气微弱，味微甘。主产河北、江苏、安徽等地。②马蓝根：为植物马



菘 蓝
1. 根 2. 花果枝
3. 花 4. 果实



板蓝根药材 马蓝根药材

西南和华南地区习用。根茎呈圆柱形，膨大的节上着生细长的根，节的上方残留短的地上茎。折断面中央有髓。根细长而稍弯曲，表面有细皱纹。拣净杂质，洗净，润透，切片，晒干。味苦，性寒，无毒。入肝、胃经。清热，解毒，凉血。治流感，流脑，乙脑，肺炎，丹毒，热毒发斑，神昏吐衄，咽肿，疔疮，火眼，疮疹。内服：煎汤，15~30克。体虚而无实火热毒者忌服。①治流行性感胃：板蓝根30克，羌活15克。煎汤，1日2次分服，连服2~3日（《江苏验方草药选编》）。②治肝炎：板蓝根30克。水煎服（《辽宁常用中草药手册》）。③治肝硬化：板蓝根30克，茵陈12克，郁金6克，苡米9克。水煎服（《辽宁常用中草药手册》）。④治痘疹出不快及倒靥：板蓝根30克，甘草0.9克（锉，炒）。上同为细末，每服1.5~3克，取雄鸡冠血三两点，同温酒少许，食后，同调下（《阎氏小儿方论》）。⑤预防流行性腮腺炎：板蓝根、山慈菇各30克，连翘24克，甘草18克，青黛3克（冲服）。上药用水浸泡半小时，放入大砂锅内，放清水800~1000毫升，煎成500毫升，分为10份，装入小瓶。4岁以上儿童每天服1次，每次150毫升；1~3岁每次服10毫升，每天1次，温服（《全展选编·爱国卫生》）。菘蓝的根部含无色油状液体1-硫氰酸-2-羟基-3-丁烯，另含（+）5-乙烯噁唑烷-2-硫酮、腺甙、棕榈酸、β-谷甾醇及蔗糖等。尚含靛蓝、靛玉红及精氨酸等。欧菘蓝根含芥子甙及多种氨基酸、蔗糖等。药理作用：①抗菌抗病毒作用：菘蓝根对多种细菌有抑制作用。有人认为有效成分是靛甙，但实验证明，靛甙在体内外皆无抗菌作用，抗病毒作用亦不突出，在体内排泄又快，故有效成分尚待研究。②抗钩端螺旋体作用：1:100以上的板蓝根或大青叶，在试管内均有杀钩端螺旋体的作用。③解毒作用：据报道，犬用板蓝根、黄连粉与藜芦同服（各2.0克/公斤），能解藜芦毒，降低死亡率；若藜芦中毒后再用之，则无效。临床报道：①防治流行性乙型脑炎：预防用板蓝根9克煎服，每日1剂，连服5天。治疗用50%或200%板蓝根注射液每次2毫升肌肉注射，每日2~3次。据观察，板蓝根具有清热解毒，消除早期炎症，使邪热外达的功效。②防治流行性腮腺炎：用板蓝根60~120克，小儿减半，每日1剂煎服。③治疗感冒：以100%板蓝根注射液肌肉注射，视年龄及病情每次1~6毫升，每日2~4次。④治疗传染性肝炎：用板蓝根30克，每日1剂煎服。⑤治疗暴发性红眼：用板蓝根制成10%或5%眼药水，每日滴眼4次。⑥治疗单纯性疱疹口炎：取板蓝根30克，制成60毫升煎液，1~3岁小儿每次10~20毫升，日服3次。

松子仁 药膳。见《药膳偏方》。松子仁250克，白糖500克。白砂糖水化，熬成糖丝时，投入松子仁，搅匀后倒在瓷盘中，压平切块，存盒备用。每日3次，每次1块。功能润肺止咳，健脾止血。主治肺脾两虚所致的慢性支气管炎咳嗽，支气管扩张咯血等。

松子仁汤 药膳。见《大补小吃》。松子仁10克，黑芝麻10克，枸杞子10克，杭菊花10克。将以上四味放在砂锅内，加入清水800毫升，煎煮40分钟，取汤温服。药渣再加清水600毫升煎煮35分钟，取汤温服。每日1剂，上、下午各服1次。功能滋养肝肾，清利头目。主治肝肾阴虚所致的头晕目花，视物模糊，急躁易怒，耳鸣咽干，腰膝酸痛，大便艰涩等。

松子仁金黄鸭 药膳。见《中国家庭药膳》。净鸭1只（约重1500克），松子仁100克，瘦猪肉250克，鸡蛋2个，调料各适量。鸭子拆骨，切成6大块（胸4、腿2大块）；把猪肉剁成细末，加入料酒、酱油、精盐、白糖拌匀，分成6份；将鸡蛋和淀粉调成蛋糊，在鸭肉上涂拌1层；将每份猪肉末布在鸭肉上，用手按紧抹平，撒满松子仁，投入热油中待鸭肉炸上色后捞出，置于砂锅中，加入白糖、料酒、酱油、精盐、清水，文火煨炖至鸭熟，将鸭肉切斜刀块，皮向上装盘；原汤汁加味精调味收浓，浇于鸭肉上即成。随意食。功能滋阴，养胃，润肺，利水。主治肺胃阴虚所致的劳热骨蒸，咳嗽，便秘，吐血等。

松子风 喉科病名。见《奇效良方》卷61。谓：“松子风，口内满喉赤如猪肝，张口吞物则气逆关闭，饮食不能。”即松子喉风。见该条。

松子疔 喉科病名。见《增订治疗汇要》卷上。谓：“生于关内小舌左右，亦有生一边者。左属心，右属肺。初发形如栗色，红或带紫。”多由风火郁积而成。治宜疏风清热，泻火消肿。可选用清咽利膈汤、五味消毒饮等加减。见松子喉疔条。

松子喉风 喉科病名。见《焦氏喉科枕秘》卷1。谓：“形如松子，色若猪肝，口喉皆赤，张口吐物则气逆，关闭不能饮食。”多由心胃火燔，邪毒上冲所致。治宜泻热凉膈。方用三黄凉膈散加味。或待脓熟时以刀针于高肿处刺破排脓。

松子喉疔 喉科病名。又名松子疔。见《喉科秘旨》卷下。谓：“松子喉疔生于关内，小舌左右两边，形如松子，淡红而硬，大痛难食，背寒身热，两寸关脉紧甚，乃风火郁积之症也。”治宜祛风清热解毒。方用五味消毒饮、六味汤等加减。见喉疔条。

松子粥 药膳。见《士材三书》。松子仁20克，粳米50克。松子仁研碎，同粳米煮粥。可冲入适量蜂蜜。早晨空腹及晚间睡前，分2次温服。功能补虚，养液，润肺，滑肠。主治肺燥咳嗽咳血，脾胃虚弱引起的便溏腹泻，痰多胸满，胃脘胀满，呕吐，食欲不振等。痰湿素盛患者不宜食用。

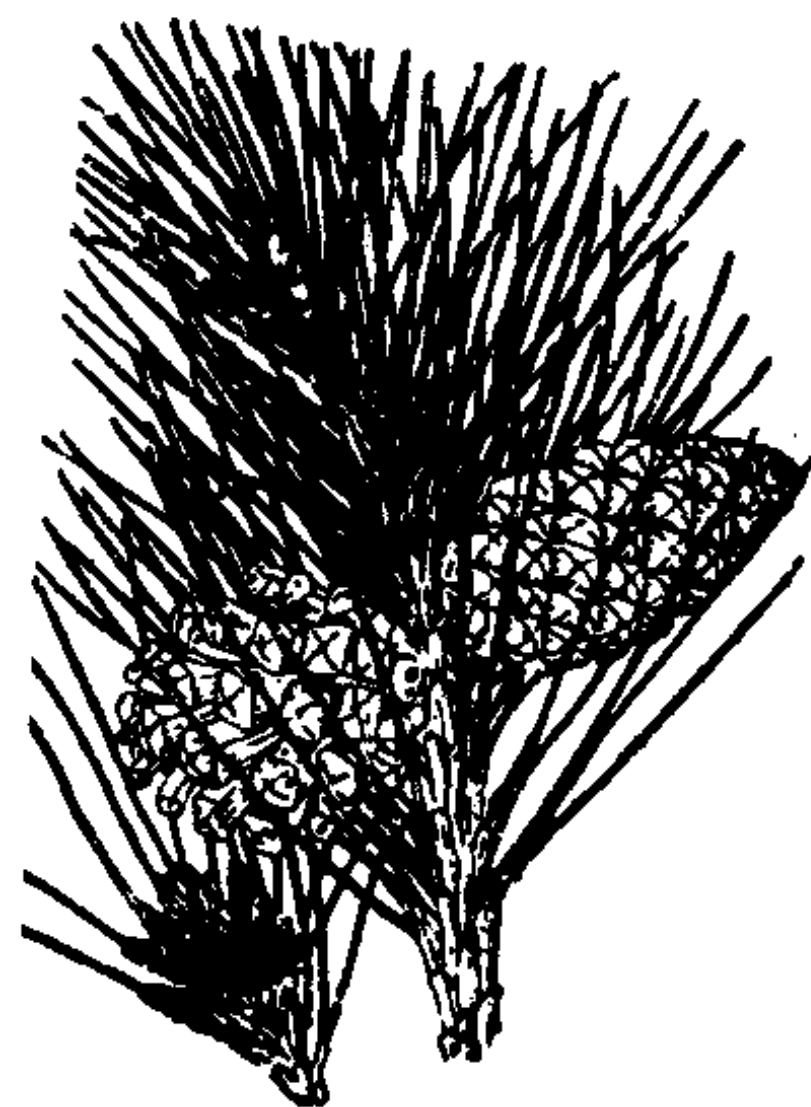
松木皮 中药名。见《本草纲目》。别名：赤松皮、赤龙鳞、赤龙皮。为松科植物马尾松 *Pinus massoniana* Lamb. 或其同属植物的树皮。见松节条。祛风，胜湿，祛瘀，敛疮。治风湿骨痛，跌打损伤，肠风下血，远年久痢，痈疽久不收口，金疮，汤火伤。《本草纲目》：“痈疽疮口不合，生肌止血。治白秃，杖疮，汤火疮。”内服：煎汤，9~15克，或研末。外用：研末调敷或煎水洗。①治风湿性关节炎：松树皮

（去粗皮）、锦鸡儿根、茜草、络石藤各15克，虎刺30克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。②治久痢：赤松皮（去上苍皮）切1斗为散，面粥和1升服之，日3，差即止（《千金方》）。③治金疮：古松皮，煨存性，研末搽之，最止痛（《永类铃方》）。④治小儿头疮浸湿（名胎风疮）：古松皮入豆豉少许，瓦上炒存性，研末，入轻粉，香油调涂之（《经验良方》）。⑤治皮肤瘙痒症、漆疮、湿疹：松树皮煎汤熏洗（《浙江民间常用草药》）。⑥治烧伤：老松树皮烧成炭，研为极细末，过筛。清创后，患处有渗出液或化脓时，直接撒粉；无渗出液者，用香油调成糊外敷（《全展选编·外科》）。松木皮含鞣质。

松巴·叶希班觉 (1704~1788) 清代藏佛学家、医家。青海互助县佑宁寺堪布人。尝著《佛教源流》(1748)，影响颇大；其徒土观；曲吉尼玛著《佛教流派晶鉴》。两书均涉及藏医学历史，后者尚可窥见藏医名著《四部医典》与内地医学之密切关系。另著《药物识别》等，在藏医界有一定影响。

松节 中药名。见《本草经集注》。别名：黄松木节、油松节、松郎头。为松科植物油松 *Pinus tabulaeformis* Carr.、马尾松 *Pinus massoniana* Lamb. 或云南松 *Pinus yunnanensis* Franch. 的枝干的结节。

①油松：常绿乔木，高15~25米，胸径达1米。树皮灰褐色，呈鳞甲状裂，裂隙红褐色。枝轮生，小枝粗壮，淡橙黄色或灰黄色；冬芽长椭圆形，棕褐色。叶针形，2针一束，稀有3针一束的，较粗硬，长10~15厘米，边缘有细锯齿，两面无气孔线；叶鞘初时淡褐色，渐变为暗灰色，外表常被薄粉层。花单性，雌雄同株，



油 松

均为松球花序；雄球序长卵形，长1~1.5厘米，淡黄绿色，簇生于前一年小枝顶端；花开后成柔荑状，雄蕊多数，雌球序阔卵形，长7毫米，紫色，1~2枚着生于当年新枝顶端，多数珠鳞成螺旋状紧密排列，胚珠2枚；珠鳞下面有一小型苞片，与珠鳞分离。松球果卵形，长5~8厘米，直径3~5厘米，在枝上能宿存数年之久，鳞突较隆起，鳞脐亦突出，呈钝尖形。种子具翅，呈不十分规则之椭圆形，稍扁，紫褐色或褐色，具油汁胚乳。花期4~5月。果熟期翌年9月。分布辽宁、吉林、河北、山东、山西等地。②马尾松：常绿乔木，高可达40米。树皮红棕色，叶针形，2针1束，细长而柔韧，叶缘具细锯齿。③云南松：高绿乔木，高达30米。叶针形，3针1束，长15~25厘米，边缘及中肋有细锯齿。多于采伐时或木器厂加工时锯取之，经过选择修整，晒干或阴干。干燥松节呈不规则的块状或片状，大小粗细不等，一般长5~10厘米，厚1~3厘米。表面黄棕色至红棕色，横切面

较粗糙，中心为淡棕色，边缘为深棕色而油润。质坚硬，不易折断，断面呈刺状。有松节油气，味微苦。全国有松树分布地区均产。劈碎，用水洗净，浸泡，捞出，润透，待软切片，晒干。或浸泡后置蒸笼内蒸透，趁热切片。味苦，性温，无毒。入心、肺二经。祛风，燥湿，舒筋，通络。治历节风痛，转筋挛急，脚气萎软，鹤膝风，跌损瘀血。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：浸酒涂擦。阴虚血燥者慎服。①治脚转筋疼痛挛急者：松节30克（细锉如米粒），乳香3克。上药入银石器内，慢火炒令焦，只留1、2分性，出火毒，研细，服3~6克，热木瓜酒调下（孙用和）。②治患脚屈，积年不能行，腰脊挛痹及腹内紧结者：松节1斛，净洗，锉之，以水3斛，煮取9斗，以渍曲，又以水2斛煮滓，取1斛，渍饭。酿之如酒法，熟即取饮，多少任意（《补缺肘后方》）。③治牙齿历蠹，齿根黯黑：松节烧灰揩之（《圣惠方》）。④治水田皮炎：松节、艾叶各适量，制成松艾酒精，涂抹患处（《全展选编·皮肤科》）。油松、马尾松的松节主要含纤维素，木质素，少量挥发油和树脂，挥发油含 α -蒎烯及 β -蒎烯约90%以上，另有少量1-蒎烯。临床报道治疗风湿性关节炎：取油松的松头、松节、松针各0.5斤，当归60克，制成复方注射液。肌肉注射每日2次，每次3毫升，或穴位注射每日2次，每次1毫升。此药似有祛风，镇静，止痛，消炎等作用。以穴位注射效果较好。

松节汤 方名。《医学入门》卷6方。松节（炒黄）、桑白皮、苏叶各1两，槟榔3分，甘草5钱。加灯心草20根，生姜2片，童便3分，水煎服。治脚气入腹，心腹胀急，烦躁肿痛。

松叶 中药名。出《本草经集注》。别名：猪鬃松叶、松毛、山松须、松针。为松科植物油松 *Pinus tabulaeformis* Carr. 或马尾松 *P. massoniana* Lamb.、云南松 *P. yunnanensis* Franch. 等的叶。见松节条。全年可采，以腊月采者最好。采后晒干，放置干燥处。干燥的松叶呈针状，长约12~18厘米，粗约0.1厘米，两叶并成一束，外包有长约0.5厘米的叶鞘，呈黑褐色。中央有长细沟，表面光滑，灰暗绿色，质轻脆。味苦，性温，无毒。入心、脾二经。祛风燥湿，杀虫，止痒。治风湿痿痹，跌打损伤，失眠，浮肿，湿疮，疥癣。并能防治流脑，流感，钩虫病。《本草纲目》：“去风痛脚痹，杀米虫。”内服：煎汤，9~15克（鲜叶30~60克）；或浸酒。外用：煎水洗。①治腰痛：马尾松叶30克，水煎去渣，加冰糖30克调服（《江西民间草药验方》）。②治历节风：松叶30斤，酒2石5斗，渍三七日，服1合，日5、6度（《千金方》）。③治跌打肿痛：山松须浸酒服，其渣加蛤仔1只，捶敷患处（《生草药性备要》）。④治跌打损伤，扭伤，皮肤瘙痒症，漆疮，湿疹：鲜松叶煎汤熏洗，连洗数次（《浙江民间常用草药》）。⑤治风湿顽痹：松毛（炒黑）30克，轻粉、樟脑各9克。湿则干搽，燥则用油调搽，如痒极者，以米醋调敷。并

治冻疮（《外科正宗》）。⑥治头风头痛：生鲜松毛120克，捣烂，焙燥，浸酒，时时饮之，其渣取出，贴顶门，用布裹头3日（《方脉正宗》）。⑦治中风面目相引口偏僻，牙车急，舌不可转：青松叶1斤，捣令汁出，清酒1斗渍2宿，近火1宿，被服半升，渐至1升，头面汗出即止（《千金方》）。⑧治失眠，维生素C缺乏，营养不良性水肿：鲜松叶30~60克，水煎服（《浙江民间常用草药》）。⑨治风牙肿痛：松叶1握，盐1合，酒2升。煎漱（《圣惠方》）。⑩治阴囊湿痒：松毛煎汤频洗（《简便单方》）。⑪预防钩虫病：松针适量，水煎成浓汁，在赤足下田前，擦足及小腿处（徐州《单方验方新医疗法选编》）。马尾松叶含挥发油、黄酮类（槲皮素、山柰酚等）、树脂。云南松叶含挥发油、糖类、胡萝卜素、维生素C。临床报道①预防感冒：用鲜松针制成1:1的浓缩煎液。每人每次服30毫升（相当于鲜生药30克），每日1次，每周连服2日，共服5周。服药后有少数人出现不同程度的胃肠道反应，主要表现为恶心，胃部不适。药液经加热及加糖调味后反应明显减少。②预防流脑：取鲜松针5斤，甘草60克，加水100斤，煎至80斤。成人每次0.5斤，每日2次，连服3天；儿童酌减，并加用鹅不食草粉搐鼻，每日早晚各1次，连用7天。③治疗慢性气管炎：取松针、扁柏各90克（鲜用半斤），洗净切碎，加水适量煮沸1小时，过滤，滤渣再加水煎煮，两次滤液合并浓缩至200毫升，加糖浆100毫升或蜂糖60克，共成300毫升（每毫升含生药1.5克）。日服3次，每次100毫升，10天为1疗程。

松皮癣 皮肤科病名。见《医宗金鉴》卷47：“松皮癣，状如苍松之皮，红白斑点相连，时时作痒。”治宜内服疏风清热饮，外用消风玉容散。类似现代的增殖性皮炎一类皮肤病。

松肌点 耳针穴名。位于胃的外侧，肝、脾、胃三穴的中间。有松弛肌肉的作用，为针刺麻醉的要穴，也可治疗肝炎，肝硬化等疾病。见耳针附图。

松肌通圣散 方名。《医宗金鉴·痘疹心法要诀》卷57方。荆芥、羌活、炒牛蒡子、防风、紫草、红花、青皮、当归、赤芍药、紫花地丁、蜂房、山楂、木通。加芦笋、芫荽，水煎服。治小儿痘疮，遍身稀疏而头独稠密，痘形稍尖圆者。

松肌透表汤 方名。《幼科直言》卷2方。羌活、葛根、红花、荆芥、连翘、山楂肉、牛蒡子、蝉蜕、陈皮、甘草。加荸荠，水煎服。功能解肌透疹。治痘疹见点一、二天者。

松弛 奇穴名。位于足背，第2、3跖骨小头之后缘凹陷稍近胫侧处。左右计2穴。作用：适用于阑尾切除术，可以松弛腹肌和止痛。针刺呈45°角向足跟方向斜刺1~1.5寸，针感麻、酸至趾尖。

松花粉 中药名。出《唐本草》。别名：松花、松黄。为松科植物马尾松 *Pinus massoniana* Lamb. 或其同属植物的花粉。见松节条。4~5月开花时，将

雄球花摘下，晒干，搓下花粉，除去杂质。干燥松花粉为淡黄色的细粉末，用放大镜观察，呈均匀的小圆粒。体质轻飘，易飞扬，手捻有滑润感，不沉于水。气微香，味有油腻感。主产浙江、江苏、辽宁、吉林、湖北等地。筛去杂质，晒干或烘干。味甘，性温，无毒，入足厥阴肝经、足太阴脾经。祛风益气，收湿，止血。治头旋眩晕，中虚胃疼，久痢，诸疮湿烂，创伤出血。《本草纲目》：“润心肺，益气，除风，止血。亦可酿酒。”内服：煎汤，3~6克，浸酒或调服。外用：干掺或调敷。多食发上焦热病。①治酒毒发作，头痛目眩，或咽喉闭闷，或下利清水，日数十行，形神萎顿：松花30克（焙），陈皮15克，川黄连15克，甘草6克。俱微炒磨为末，与松花和匀。每早晚各服6克，白汤调服（《本草汇言》）。②治胃及十二指肠溃疡，习惯性便秘：松花粉3克，冲服（广州部队《常用中草药手册》）。③治久痢不止，延及数月，缠绵不净：松花每服9克。食前米汤调下（《本草汇言》）。④治尿布皮炎：松花粉撒布患处（《浙江民间常用草药》）。⑤治婴儿湿疹：松花粉3克，炉甘石粉3克，鸡卵黄3个。先将鸡卵煮熟，去白取黄，再放金属小锅煎熬，即有卵黄油析出，取油去渣，用此油调松花粉、炉甘石粉涂患处，1~3次（已化脓者无效）（《健康报》1955年10月28日）。松花粉含油脂及色素等。

松花散 方名。《奇效良方》卷57方。松花1.5两，生地黄、炒鹿角胶、山药各1两，艾叶1分，茜草根、茯苓、紫菀、人参、百合、小蓟、炙甘草各0.5两。为细末，每服2钱，米汤调下。治吐血久不止，咳嗽。

松花散方 方名。《太平圣惠方》卷37方。松花1.5两，甘草（炙微赤，锉）、紫菀、百合、人参、白茯苓、茜草根（锉）、刺蓟各5钱，薯蓣、鹿角胶（捣碎，炒令黄燥）、生干地黄各1两，艾叶2.5钱。捣细罗为散。不计时候，以粥饮调下2钱。治吐血久不止。

松香 中药名。见《滇南本草》。别名：松脂、白松香、松胶、松脂香。为松科植物马尾松 *Pinus massoniana* Lamb. 或其同属植物树干中取得的油树脂，经蒸馏除去挥发油后的遗留物。见松节条。多在夏季采收，在松树干上用刀挖成V字形或螺旋纹槽，使边材部的油树脂自伤口流出，收集后，加水蒸馏，使松节油馏出，剩下的残渣，冷却凝固后，即为松香。置阴凉干燥处，防火、防热。松香为不规则透明的块状，大小不等。表面黄色，常有一层黄白色的霜粉。常温时质坚而脆，易碎，断面光亮，似玻璃状。有松节油臭气，味苦。加热则软化，然后熔化，燃烧时产生棕色浓烟。产广东、广西、福建、湖南、江西、浙江、安徽等地。炮制时松香：置铜锅中，用微火加热熔化，捞去杂质，倾入水中，候凉后取出，干燥。制松香：取葱煎汤，加入松香粉，煮至松香完全熔化，趁热倒入冷水中，取出，阴干（每松香50千克，用

葱5千克）。味苦甘，性温，无毒。入肝、脾经。祛风，燥湿，排脓，拔毒，生肌，止痛。治痈疽，疗毒，痔瘻，恶疮，疥癣，白秃，金疮，扭伤，风湿痹痛，疔风瘙痒。《神农本草经》：“主痈疽恶疮，头疡白秃，疥瘙风气，安五脏，除热。”外用：研末撒或调敷。内服：入丸、散或浸酒。不可单服，塞实肠胃。①治一切肿毒：松香240克，铜青6克，蓖麻仁15克，同捣作膏，摊贴甚妙（《怪证奇方》）。②治疔肿，痈疽，疗疮：松香粉60克，酒精200毫升，加热溶解，瓶口密封备用，以干棉球蘸取药液搽患处，每天1~2次（《江苏省中草药新医疗法展览资料选编》）。③治痈疽肿毒溃破，脓水淋漓，脓头不出：炼过松脂30克，滴明乳香、真没药（俱放瓦上，焙出油）各15克，樟脑3克。共为细末，掺入毒内，拔脓散毒（《外科全书》）。④治一切瘰：炼成松脂末，填疮孔令满，日3、4度（《圣惠方》）。⑤治淋巴结核溃烂：黄香30克，研为细粉。有脓水者，干撒，干者用猪油调敷（《青海省中医验方汇编》）。⑥治神经性皮炎：松香、猪油各适量，煮成糊状，涂患处，日数次（广西《中草药新医疗法处方集》）。⑦治阴囊湿痒欲溃者：板儿松香为末，纸卷作筒，每根入花椒3粒，浸灯盏内3宿，取出点烧，淋下油搽之，先以米泔洗过（《简便单方》）。⑧治小儿白秃疮：炼过松脂、黄丹各15克，轻粉9克。共为细末，菜油调搽；先用米泔汤洗净搽药，1日1次（《简集方》）。⑨治肝虚目泪：炼成松脂1斤，酿米2斗，水7斗，曲2斗，造酒频饮之（《本草纲目》）。⑩治妇人白带：松香150克，酒2升，煮干，木臼杵细，酒糊丸，如梧子大。每服百丸，温酒下（《摘元方》）。油松和马尾松的松香含松香酸酐及松香酸约80%，树脂烃约5%~6%，挥发油约0.5%及微量苦味物质。临床报道治疗慢性气管炎：取松香粉与等量甘草粉混合调匀成散剂，口服3次，每次5分，10天为1疗程。

松峰说疫 温病学著作。清·刘奎著。成书于1785年。本书6卷，卷1为“述古”，卷2为“论治”，卷3论葡萄疫、捻颈瘟等诸杂疫，卷4辨疫证之疑难问题，卷5为“诸方”，卷6论运气天时对瘟疫发生和流行的影响。本书是一部论疫的全书，书中治疫的方药甚多，且简便易行，还集录了不少民间治疫行之有效的秘方、验方。本书收入《说疫全书》。现存清乾隆五十一年丙午（1786）解经书屋刻本和清刻本。

松脂膏 方名。《鸡峰普济方》卷22方。郁金、黄柏、黄连各0.5两，巴豆15个，松脂6两，清油1两。前四味为粗末，将清油炼熟，细细入松脂散尽，再细细入前药末，熬，以杨柳枝搅至滴水成珠收膏，外敷患处。治疮疖肿疼。

松萝 中药名。出《神农本草经》。别名：松上寄生、女萝、松落、树挂。为松萝科植物长松萝 *Usnea longissima* Ach.、破茎松萝 *Usnea diffracta* Vain. 的丝状体。①长松萝：全体成线状，长可达100厘米左

右。基部着生于树皮上，下垂。不分歧，密生细小而短的侧枝，长约1厘米左右。全体灰绿色，外皮部质粗松，中心质坚密。子器稀少，皿状，生于枝的先端。

②破茎松萝：长约30厘米，呈二歧分枝，愈分愈细密，枝表面有明显的环状裂口。生于阴湿的林中，附生在针叶树上。全国各地均有分布。春、秋采收，晒干。味苦甘，性平，无毒。清肝，化痰，止血，解毒。治头痛，目赤，咳嗽痰多，疟疾，瘰癧，白带，崩漏，外伤出血，痈肿，毒蛇咬伤。《神农本草经》：“主瞋怒邪气，止虚汗，头风，女子阴寒肿痛。”内服：煎汤，6~9克。外用：煎水洗或研末调敷。

①治角膜云翳：松萝15克。水煎，外洗及内服各半。

②治刀伤，外伤出血：松萝适量。捣烂，敷伤处。

③治白带：松萝120克，烧灰，甜酒冲服。

④治痈肿，无名肿毒：松萝9克，槲木根皮15克，细辛6克。共研细粉，水或酒调敷（选方出《陕西中草药》）。长松萝和破茎松萝均含巴尔巴地衣酸、松萝酸、地弗地衣酸。长松萝尚含拉马酸、地衣聚糖。破茎松萝尚含不同于巴尔巴地衣酸的另一种酸（3.6%），熔点189℃~190℃。此外，还含碳水化合物。药理实验表明①抗菌作用：松萝属等许多地衣类都含有抗菌物质，其中松萝酸之抗菌作用尤为突出。其抗菌谱主要为革兰氏阳性细菌及结核杆菌。对松萝酸的抑菌作用原理，曾进行过不少研究，有人认为它能抑制蛋白质的合成，也有人认为它与氧化磷酸化的斥联有关。②对细菌毒素及噬菌体的影响：以0.2%~0.4%松萝酸与破伤风毒素或白喉毒素混合，或在毒素注射后10分钟内注射，可使小鼠耐受2倍的毒素致死量。小鼠实验性破伤风杆菌感染，以松萝酸与青霉素联合应用的效果最好。③松萝酸对原虫、阴道滴虫也有抑制作用。对部分肝切除的大鼠，喂食松萝酸有促进肝再生的作用。小鼠皮下注射致死量：松萝酸钠为35毫克/千克，d-松萝酸为700毫克/千克，小鼠静脉注射d-松萝酸为0.025克/千克、兔为0.03克/千克、犬为0.04克/千克。临床报道①治疗肺结核：用松萝（品种未详）中提取的松萝酸钠片剂或粉剂内服，成人每次30毫克，每日3次；或按1.5毫克/千克/天计算。用药3个月左右，需停药1周，再继续使用。用药过程中约20%患者有胃部不适，个别发生胃痛，部分患者由于药物不纯、服药时间较长，出现视力不佳反应。上述副作用可用健胃药及鱼肝油解除，不影响继续服药。②治疗慢性支气管炎：松萝30克，加水煎至200毫升，每日2次分服。服后有口干、头昏、胃部嘈杂感，停药后能自行消失。毒性实验发现，大剂量松萝酸及其钠



松 萝
1. 长松萝 2. 破茎松萝及其放大的分枝一部分

盐的毒性主要损害心脏和肝脏，可引起心率减慢，血压下降。

松崖医径 综合性医书。明·程玠撰。成书于1484年。全书2卷（一作4卷）。上卷论述伤寒、各脏脉证、24脉及治疗方剂，下卷介绍临床各科病证的治疗。本书内容简明，可供临证参考。收入《珍本医书集成》。现存明万历二十八年庚子（1600）刻本和抄本等。

松痛 奇穴名。位于鼻部鼻骨之下缘，鼻唇沟上端尽处之上内方3毫米处。左右计2穴。作用：为腹部手术按摩麻醉穴。操作方法：术前按摩15~20分钟，采用推、揉、掐的手法，当切皮及进行手术时用点、按、压手法。

松端叶榭桑 宋代藏医学家。藏医学家小字陀·元丹贡布之门生。著《宇陀训诫及密传》、《水肿疗法传承笔记》、《水肿疗法》、《水肿疗法得藏力轮》、《肿病类疗法奇异深诫》等，阐述已见；又对《四部医典》中“论述医典”部分进行注释，著成《十万论述明灯》，对藏医学有较大贡献。

枪形 儿科术语。指小儿指诊法十三指形之一。见十三指形条。

枫香树叶 中药名。出《本草纲目》。为金缕梅科植物枫香 *Liquidambar formosana* Hance 的叶。味辛苦，性平，有小毒。入脾、肾、肝三经。治急性胃肠炎，痢疾，产后风，小儿脐风，痈肿发背。《本草纲目》：“治痈疽已成，搗酒饮，以滓贴之。”内服：煎汤，鲜者15~30克；捣汁或烧存性研末。外用：捣敷或煎水洗。①治痈肿发背：枫香树幼叶和老米饭共捣烂，敷患处（《闽南民间草药》）。②治痢疾：幼枫树的枝头嫩叶30克。水煎，去渣，白糖调服（《江西民间草药验方》）。③治中暑：枫香树嫩叶9克。洗净，杵烂，开水送下（《闽东本草》）。④治口鼻大小便同时出血：枫香树脂、叶（烧存性）各3克。开水冲服（《闽东本草》）。⑤治小儿脐风：枫树嫩尖，捣烂取汁内服（《湖南药物志》）。⑥治泄泻：幼枫树枝头嫩叶60克。捣烂，加冷开水搗汁服（《江西民间草药验方》）。叶中含挥发油0.05%，其中萜占88%，倍半萜占2%，倍半萜烯醇占0.6%。药理实验表明醇提取物制成的止血粉，对犬股动脉出血，肝与脾创面出血，断肢伤面出血等，皆有一定止血之效，但吸收不够理想。且药物受潮后止血效果显著降低。临床报道治疗急性胃肠炎：将枫香制成100%煎剂，每次50~100毫升，日服2~3次；小儿每次10~20毫升，日服3~4次。呕吐严重者，先用氯丙嗪或针刺内关（双）止吐，腹痛较剧者，加用阿托品，脱水者补液。服药后除小部分病例（多为小儿）可诱发呕吐、恶心外，未见其它副作用。

枫香树根 中药名。出《本草纲目》。别名：枫果根、杜东根。为金缕梅科植物枫香 *Liquidambar formosana* Hance 的根。味辛苦，性平，无毒。入脾、肾、肝三经。治痈疽，疔疮，风湿关节痛。《本草纲

目》：“治痈疽已成，搗酒饮，以滓贴之。”内服：煎汤，15~30克，或捣汁。外用：捣敷。①治乳痈：枫树根30克，犁头草9克。酒水各半煎服。初起者可使内消，已成脓者，可使易溃（《江西民间草药验方》）。②治痈疔：鲜枫果根60克，红糖30克，酒糟15克。共捣烂敷患处（《福建民间实用草药》）。③治风湿关节痛：枫树根30~60克。水煎服（《湖南药物志》）。④治风疹：枫树根15~30克，枫果11枚，艾叶4.5克，枫树菌15克。煮鸡蛋兑酒食（《湖南药物志》）。

枫香寄生 中药名。见《生草药性备要》。别名：虾蚶草、百子痰梗、栗寄生、柿寄生。为桑寄生科植物扁枝槲寄生 *Viscum articulatum* Burm. f. 的枝叶。常绿寄生小灌木，茎基部圆柱形，具二棱，小枝扁平，绿色，每一节间呈矩圆状倒披针形或近条形，上宽下狭，脉两面具多条。寄生于果树、枫香和栎树上。分布于云南、四川、贵州、广东、台湾等地。夏、秋采收。味辛苦，性温，无毒。祛风，活血，除湿，止咳，祛痰。治腰肢酸痛，风湿骨痛，劳伤咳嗽，赤白痢疾，崩漏带下，产后血气痛，疮疥。内服：煎汤，9~15克；炖肉服，30~60克，或浸酒服。外用：煎水洗或研末调涂。①治产后血气痛：螃蟹夹，醪糟炖服（《四川中药志》）。②治牛皮癣：扁枝槲寄生研末，用鸡蛋油调匀搽患处（《云南中草药》）。③治小儿牙疳：扁枝槲寄生全株研末吹入患处（《云南中草药》）。④治妇人白带：螃蟹夹、百节藕、天冬、兰草根、白及煎水，炖猪心肺服（《四川中药志》）。含齐墩果酸、齐墩果酸酯、古柯二醇等及肌醇。

枕 ①耳针穴名。在耳屏上区外侧，即脑点穴前下方，对耳屏软骨边缘处。具有镇静，镇痉，消炎，止痛，镇咳，止喘的功能。常用于治疗抽搐，角弓反张，牙关紧闭，颈项强直，链霉素中毒，落枕，头痛，神经衰弱，各种疼痛，咳嗽，哮喘等。还有较好的预防和治疗晕车、晕船的作用，是诊断头晕、头痛的参考穴。治疗头痛时，多斜刺透太阳穴或透至额。参见耳针附图。②枕骨的简称。《素问·骨空论》：“头横骨为枕。”

枕上坐卧诀法 气功功法。静功。作法：①静坐：坐式，或卧式。先使通体安适，血气调和，然后严自约束，身、耳、口、鼻、四体百骸，凝然不动，如泥塑然。虽一毫发，不许稍动。②闭口：闭口不使气从口出，严杜其口，如以锁锁之，勿使有些微之气从口而出。使气从鼻而出，令其微乎其微。③导引：静闭之后，意念引气徐徐焉而下至于丹田，又徐徐焉而下至于涌泉穴。复行若干遍。久行之，安神理气，疏通积滞，通达血脉，和调神形。见《俞楼杂纂》。

枕小神经 耳针穴名。在耳轮结节上缘约0.2厘米处的内侧面，针刺时应将卷曲的耳轮展开后对此穴斜刺。具有镇静止痛作用，主治头痛，枕神经痛，耳大神经痛，脑血管痉挛或脑外伤等引起的半身麻木等。参见耳针附图。

枕中丹 方名。即孔子大圣知枕中方作水丸。治证同。见孔子大圣知枕中方条。

枕中方 方名。即孔子大圣知枕中方，见该条。

枕中记 养生学著作。1卷。作者不详。内容有禁忌、导引法、行气法、服日月光芒法、守一法、饵药法、断谷常饵法、长生服饵大法、服油法、服巨胜法、饵云母法、消玉法、服雄黄法、合仙药祭法、服药禁忌法、仙人养生延年、服五灵芝方、采松柏法。

枕中灸刺经 医书。1卷。汉·华佗撰。见《隋书》。原书已佚。

枕材 中药名。出《本草拾遗》。为樟科植物大叶钓樟 *Lindera umbellata* Thunb. 的木材。味辛，性小温，无毒。主咳嗽痰饮，积聚胀满，煮汁服之。亦可作浴汤浸脚气及小儿疮疥。内服：煎汤，9~15克。干、枝含挥发油，地上部分含无根藤碱、六驳碱。全株含2',6'-二羟-4'-甲氧基查耳酮。药理实验表明：干、枝的水溶液对兔有祛痰作用，能促进气管对酚磺酞的排泄，并使支气管粘膜充血。

枕骨 ①骨名。又名后山骨、玉枕骨、乘枕骨、后枕骨。见后山骨条。②窍阴（头）穴之别名，见《类经图翼》。属足少阳胆经。位于乳突后上方。见该穴。

枕骨下硬结性毛囊炎 皮肤科病名。由湿热内阻肌肤，经络阻隔，气血凝滞而成。内治：和营活血，清利湿热。药用：丹参15克，当归12克，桃仁9克，黄芩9克，蒲公英30克，银花9克，蛇舌草30克，车前草30克，土大黄15克，生甘草3克。外治：用千捶膏外贴；或用颠倒散洗剂外搽。形成：潜行性脓腔时，须作扩创手术。

枕陷 儿科病证名。指小儿枕骨内陷的病证。出《幼科发挥》。可由儿卧日久所致，如兼头骨四破，高下成缝，则为肾元衰败之重症。

杼骨 人体部位名。骨名。出《灵枢·背腧》。又名膂骨。即第一胸椎棘突。

杼疽 外科病名。见《刘涓子鬼遗方》卷1。由寒湿侵袭所致。见《疡医准绳》卷4：“……颈上两耳后生疽，何如？曰：此名杼疽。初不甚肿，但痛痒不时而出清水，渐渐长大如玳瑁斑点者是也……急服八阵散、夺命丹。”类似现在的乳突结核。见流痰条。

町耳 耳科病名。町，耳垢也。《仁斋直指方》谓：“人耳间有津液，轻则不能为害。若风热搏之，津液结纽或核塞耳。亦令暴聋，为之町耳。”即现代医学之町聆栓塞。宜取出之，或滴耳油润后取出。

町聆 耳道分泌物。又名耳垢，俗称耳屎。出《灵枢·厥病篇》。谓：“若有干町聆，耳无闻也。”系由外耳道町聆腺分泌出的液体干结而成。见町耳条。

耶律庶成 (?~约1063) 辽代文学家。契丹族人。字喜隐，小字陈六。善辽、汉文字，尤工于诗，兼通医药。重熙初年(1032)补牌印郎君，官至枢密直学士。时契丹医人少知切脉审药，奉辽兴宗帝之

命,翻译方脉书予以刊行,对沟通汉族与契丹族医药知识交流以及促进契丹医药学发展有所贡献。

取 中医术语。①五治法之一。针对病邪所在,用针刺或汤药攻邪。根据部位有上取、下取、内取、外取、傍取等。②采用之意。《灵枢·颠狂》:“治之取太阴、阳明”。《素问·藏气法时论》:“取其经,厥阴与少阳”。

取天河水 中医术语。小儿推拿手法名。见天河条。

取阳时法 气功功法。静功。作法:常取六阳时食气,半夜子时服 81 次;平旦寅时服 64 次;食时辰时服 49 次;正中午时服 36 次;哺时申时服 25 次;黄昏戌时服 16 次。见《圣济总录》。

取坎填离 气功术语。炼功中取肾阳(即坎中之阳)与心阴(即离中之阴)结合而产金丹,称取坎填离。出《悟真篇》:“取将坎内中心实,点化离宫腹内阴。”薛道光注:“离卦内阴外阳,坎卦外阴内阳。以内阳制内阴,即成乾也,譬如金丹是至阳之气,号为阳丹。”

取法天地 气功术语。指人与天地相适应,气功之理取法自然。出《脉望》:“养生之理,取法天地焉。盖南北之极,所以定子午之位,历家因二极而立赤道,所以定卯酉之位。北极,瓜之蒂也;南极,瓜之攢花处也。赤道,瓜之腰围也。正当天地阔处,指南针所以通二极之气也。风雨云雾雷,天之用也;嘘、喷、吹、呵、呼、人之用也。天人一理也,但有大小之差耳。”

取蛀牙法 口腔科治法。药用硼砂、朱砂各 3 克,硃砂 6 克,川乌尖 7 个,附子尖 14 个,蟾酥 7 个,信砒 6 克。诸药共研为细末,备用。使用时取药末少许揩牙上,可加速蛀牙之脱落。

取渊汤 方名。《辨证录》卷 3 方。辛夷 2 钱,当归、玄参各 1 两,柴胡、贝母各 1 钱,炒栀子 3 钱。水煎服。治鼻渊。

取鼻痔秘法 中医治法。鼻息肉手术方法。见《外科正宗》。谓:“先用茴香草散(茴香草、高良姜晒干等分为末),连吹 2 次。次用细铜筋 2 根,筋头钻 1 小孔,用丝线穿孔内,二筋相离 5 分许,以二筋头直入鼻痔根上,将筋线绞紧,向下一拔,其痔自然拨落,置水中观其大小。预用胎发烧灰同象牙末等分吹鼻肉,其血自止。”

取癖丸 方名。《婴童百问》卷 5 方。甘遂(微炒)、芫花(微炒)、黑牵牛子(半生,半炒)、肉桂、莪术、青皮、木香、炒桃仁、五灵脂各 2 钱,巴豆霜 1 钱。为细末,面糊为丸,麻子大,每服 1~2 丸,姜、蜜煎汤灌下。治小儿痞块大痛。

刺三甲 中药名。见《天宝本草》。别名:白笏根、白茨根、刺三加、三甲皮。为五加科植物白笏 *Acanthopanax trifoliatum* (L.) Merr. 的根或根皮。分布广东、广西、福建、云南、贵州、四川、江西、湖南等地。9~10 月间挖取,鲜用,或鲜时剥取根皮

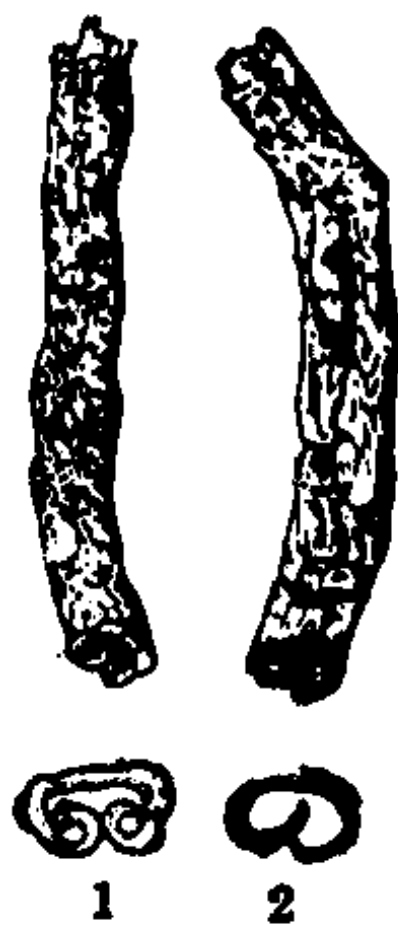
晒干。味苦辛,性凉。入肺、肾经。清热解毒,祛风利湿,舒筋活血。治感冒高热,咳痰带血,风湿性关节炎,黄疸,白带,尿路结石,跌打损伤,疔肿疮疡。内服:煎汤,15~30 克;或浸酒。外用:煎水洗,研末调敷或捣敷。孕妇忌用。①治男女手足麻木,腰膝痿软,筋骨疼痛,四肢无力,痰火湿气:炒黑豆(童便浸露九次,蒸透用更佳)、秦归、陈皮、刺三甲各等分。谷子烧酒泡服(《滇南本草》)。②治劳伤风湿:刺三甲根皮 15~24 克。煎水服(《贵州民间药物》)。③治关节湿热肿痛:干刺三甲 30~90 克,或加墨鱼干 2 只,酒水炖服。手关节痛加长叶紫珠鲜根 60 克;足关节痛加土牛膝鲜根 30 克;腰痛加南蛇藤鲜根 30 克(《福建中草药》)。④治风湿跌打:刺三甲 30~60 克。水煎或浸酒服(《广西中草药》)。⑤治劳伤吐血及心气痛:刺三甲、牛膝、朱砂莲、小血藤各 9 克。泡酒 250 毫升。每日服 2 次,每次 15~30 克(《贵州草药》)。⑥治咳嗽及哮喘:刺三甲、九重根、果上叶、鸢鸡尾、白及各 9 克。煎水服(《贵州民间药物》)。⑦治疗疮:刺三甲 30~60 克,水煎服;另取叶一握调冬蜜捣烂外敷(《福建民间草药》)。⑧治白带,月经不调:刺三甲 9 克,红牛膝 6 克。水煎服(江西《草药手册》)。⑨治乳吹,乳痈:刺三甲 30~60 克,酌加红薯烧酒烤服(《福建民间草药》)。叶中含蒲公英赛醇及其乙酸酯、 β -谷甾醇、卅醇及卅二醇等。

刺手 针灸术语。别名持手。指针刺时持针操作的手,一般多用右手。

刺风 病证名。指风寒蕴滞生热,遍身如针刺者。《圣济总录》卷 12:“刺风者,以气血为风寒所侵,不得宣利,则蕴滞而生热,寒热相搏于皮肤之间,淫跃不能发泄,故遍身如针刺也。其痛甚若刀划者,谓之蛊风,与刺风相似,不可不辨也。”治用芎枳丸等方。

刺节真邪 《灵枢》篇名。本篇主要介绍振埃、发蒙、去爪、彻衣、解惑五种针刺手法和持痛、容大、狭小、寒、热等五邪的针刺方法。

刺老鸦 中药名。见《黑龙江中药》。为五加科植物辽东槲木 *Aralia elata* (Miq.) Seem. 的根皮或树皮。生于阔叶林中,或林缘附近。分布辽宁、吉林、黑龙江等地。春季采收,晒干。①根皮:呈筒状、单卷或双卷筒状,或中部以下有分歧,微弯曲或不规则扭曲。一般长 15~36 厘米,皮厚约 1.5~3.0 毫米。表面浅灰棕色至暗灰棕色,有的外层栓皮呈剥离鳞屑状,栓皮剥落处见纵皱纹。皮孔呈圆点至椭圆点状突起或横生。内表面暗棕黄色至黄白色。质脆,易折断,断面不平整,浅黄白色至类白色,在紫外线下显浅蓝色荧光。几无臭,味先微涩而后苦,咀嚼无纤维渣感。②茎干下部的树皮(包括根状茎)大多呈卷曲不紧的单卷或双卷筒状,较直,少数弯曲。多数长 10~15 厘米,皮厚约 1.5~2.0 毫米。表面具迭积状皱裂,粗糙。内表面与根皮相似。质硬脆,易折断,断



刺老鸦药材

1. 根皮 2. 茎干下部的树皮

面纤维性,在紫外线下亦显浅蓝色荧光。气味同上,咀嚼有粗糙感。产黑龙江。味辛,性平,有小毒。补气安神,强精滋肾,祛风活血。治神经衰弱,风湿性关节炎,糖尿病以及阳虚气弱,肾阳不足等证。内服:煎汤,15~30克(鲜用30~60克)。外用:捣敷。含强心甙、皂甙、挥发油及微量生物碱。根含槲木皂甙A、槲木皂甙B、槲木皂甙C等,都是齐墩果酸的甙类。叶含皂甙,甙元是常春藤皂甙元。药理实验表明:五加科槲木属植物,与人参相似,具有“适应原”样作用,但毒性较人参、刺五加等大10倍左右。

刺血疗法 针灸治法。别名刺络疗法,它是用三棱针、小眉刀、皮肤针等器具刺络病人身体一些浅表血管,放出少量血液以治疗疾病的一种方法。此法源于《内经》,古代称为刺血络,如九针中的锋针就用在泻热出血。《灵枢·九针十二原》提出了菀陈则除之的治疗原则。在《灵枢·官针》篇中有络刺、赞刺、豹文刺的记载。《灵枢·血络论》进一步阐明了刺血法的应用范围。如血脉盛坚横以赤,小者如针,大者如筋等有明显瘀血现象的才能泻之万全。此法具有开窍泄热,活血,消肿等作用。此法适用于治疗扁桃体炎,神经性皮炎,过敏性皮炎,急性扭伤,中暑,痈疖,发热,头痛,鼻炎,急性结膜炎,急性角膜炎,丹毒,湿疹,淋巴管炎,静脉炎,痔疮,神昏,痛证等多种疾病。对体弱,贫血,低血压,妇女妊娠或产后等宜慎重使用,对有出血倾向及血管瘤患者,不宜使用。

刺血络 针灸治法。即络刺之别名。见络刺条。

刺齐论 《素问》篇名。齐,同剂,限剂、分剂的意思。本篇在《刺要论》的基础上,进一步论述针刺深浅应合乎法度。强调要根据疾病的部位而确定针刺的深浅,必须合乎限度和分部,不然就是违反刺法。

刺志论 《素问》篇名。志,同誌,标志、标准的意思,也就是针刺治疗的辨证准则。本篇以形与气、血与脉、饮食与气以及气与身体寒热虚实的对比,说明疾病的正常与反常现象,进而阐述了邪正虚实和针刺补泻的原则。

刺菹头菜羹猪大肠 药膳。见《饮食疗法》。鲜刺菜头洗净切碎,猪大肠洗净,一起入锅,加清水适量,煎煮2小时以上,饮汤吃肉。佐餐。功能清热去湿,凉血解毒。主治热伤脉络之内痔出血。

刺灸 针灸术语。针刺和艾灸的合称。如《素问·疏五过论》:“刺灸砭石毒药所主。”

刺灸心法要诀 针灸学著作。共8卷。清·太医院编,刊于1742年。本书是《医宗金鉴》的一部分,即卷79至卷86。并有附图134幅,便于习诵,适于初学者阅读。现有人民卫生出版社1957年影印武英

殿刊本。

刺灸法 针灸术语。指各种针刺和灸治的方法而言。其实早在《黄帝内经》中就有五刺、九刺、十二刺及针刺和艾灸补泻方法的记载,后世又有发展。刺灸法为针灸学术的重要内容之一,使用适当与否,对临床疗效有很大的影响。具体方法见有关各条。

刺灸法汇论 针灸学著作。陆瘦燕、朱汝功合编,上海科学技术出版社1959年出版。本书是一部论述刺法和灸法的专著,内容详明,资料丰富,为刺灸学成为针灸学中的一支分支学科奠定了基础。

刺疗捷法 针灸学著作。1卷。清·张镜撰。刊于1876年。该书是按穴针刺治疗疗疮的专著。以“按经循络而治其本,泻其毒”为治疗原则,“详明经络各穴,绘以总图、治法,编成歌诀,以便临证之易于检考也。(张镜自序)”此书后被收入丛书《陈修园医书七十二种》中,现有清光绪二年丙子(1876年)刻本、民国间石印本等。

刺沙蓬 中药名。见《中国药植图鉴》。别名:猪毛菜、扎蓬棵、风滚草。为藜科植物刺沙蓬 *Salsola ruthenica* Iljin 的全草。一年生草本,高达1米。叶互生,丝状圆柱形,肉质,近基部处扩大,先端刺状锐尖,无柄,绿色。生于沙质土、沙丘、草原、石质山坡。分布吉林、辽宁、黑龙江、内蒙古等地。夏季开花时割取,晒干。味苦,性凉。入肝、肾经。平肝降压。内服:煎汤,15~30克;或用水烫作菜吃。治高血压引起的头痛眩晕:刺沙蓬、绢毛苣、黄芩。煎汤服(《高原中草药手册》)。含甜菜碱、琥珀酸、草酸及由阿拉伯糖、半乳糖、鼠李糖、木糖、半乳糖醛酸和氨基酸构成的多糖。药理实验表明:刺沙蓬煎剂、水浸液、醇浸液给麻醉动物静脉注射,可使血压明显下降,对麻醉猫的心跳频率与振幅无影响。甜菜碱对麻醉动物有轻度降压作用,但对高血压犬无效。水浸液37.5~57克/千克给予豚鼠灌胃,对家兔用加倍量,连续1周末发现任何中毒现象。河南郑州采集之无翅猪毛菜 *Salsola komarouii* Iljin 的嫩苗(4月份采集)煎剂及乙醇浸剂,无论给动物灌胃或静脉注射,大多数情况下使血压上升,而老猪毛菜则使大多数动物出现血压下降。

刺疟篇 《素问》篇名。本篇专门讨论以针刺法治疟病。内容包括六经疟、五脏疟、胃疟等12种疟病的症状和刺法,并说明在针刺前要明确诊断和辨证,针刺应按经取穴,并应在未发作前施治,还指出对正气虚弱的病人,则宜药不宜针。

刺法 ①针灸术语。即针法。出《灵枢·官针》。见针法条。②医书。1卷。见《宋史》,原书已佚。

刺法论 《素问》遗篇篇名。本篇主要论述五运六气的升降失常与疾病产生和疫疠流行的关系。并列了刺法、吐法、浴法、药法等防治方法。其中最重要的,是提出了“正气存内,邪不可干”以及“复气”、“归宗”的基本观点。本文着重讨论了预防方法,而以刺法为主。

刺要论篇 《素问》篇名。本篇论述了针刺的重要规律和法则，强调针刺首先要明确疾病的表里深浅，然后作出处理，否则效果不良。

刺骨 经穴别名。即“束骨”穴别名。见束骨穴条。

刺络 针灸术语。即“络刺”别名。见络刺条。

刺络拔罐法 中医治法。别名刺血拔罐法。是指在刺络（刺血）之后再行拔罐的综合治疗方法。皮肤消毒后，先用皮肤针叩打，或用三棱针或平口小刀浅刺，根据不同的疾病，刺激量的要求，分为轻刺、中刺、重刺3种。轻刺以皮肤出现红晕为度，中刺以微出血为度，重刺以点状出血为度；然后再拔火罐，每次留罐的时间约在15分钟左右，拔罐后，用消毒棉球擦净血迹，每次出血的总量以不超过（成人）10毫升为宜。一般每隔3~7天治疗1次，4~6次为1疗程。主治肌肉劳损，扭伤，腰腿风湿痛，神经性皮炎，皮肤瘙痒，丹毒，神经衰弱，胃肠神经官能症等疾病。急性传染病，癌症及有出血倾向的病症和孕妇均不宜使用。大血管的部位须慎用。

刺热篇 《素问》篇名。本篇主要介绍了五脏热病的针刺方法。详细论述了五脏热病的症状、诊断和预后，并介绍了治疗热病的59穴及脊椎诸穴。

刺烙 针灸术语。外治方法之一。先将三棱针在酒精灯上加热，并使其尖端1.5厘米烧红，蘸香油，趁热刺入喉瘤体或乳蛾体。根据蛾体大小，深度可达0.15~0.4厘米，或停针1~2秒钟，或旋即出针。

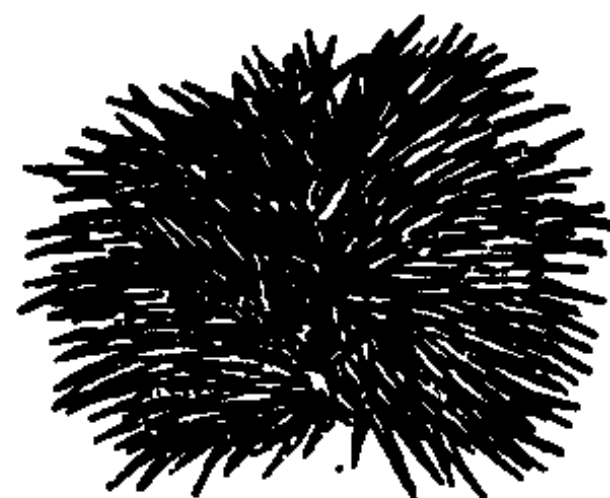
刺黄柏 中药名。见《四川中药志》。别名：老鼠刺、刺黄芩、野黄芩。为小檗科植物刺黄柏 *Mahonia gracilipes* (Oliv.) Fedde、甘平十大功劳 *Mahonia ganpinensis* (Levl.) Fedde 或细叶十大功劳 *Mahonia fortunei* (Lindl.) Fedde 的根。①刺黄柏：常绿灌木，高1~2米，全体光滑无毛。茎直立，内部呈黄色。单数羽状复叶，互生；小叶2~3对，革质而厚，椭圆形。②甘平十大功劳：常绿灌木，高达2米。幼茎光滑无毛，老茎灰色有槽纹，单数羽状复叶，小叶常4~7对，革质，卵状椭圆形至长椭圆形。③细叶十大功劳：见十大功劳叶条。夏秋采挖，洗净，晒干。干燥根呈圆柱形，直径约1.5厘米，表面棕黄色，有纵纹。断面鲜黄色，木质部黄白色。质坚硬。气微香，味苦。产四川。味苦，性凉。清热，利湿，消肿，解毒。治黄疸，热痢，淋浊，目赤肿痛，劳热骨蒸，头晕耳鸣，风湿痹痛，痈肿疮毒。内服：煎汤，15~24克。外用：捣敷。①治湿热黄疸：细叶十大功劳鲜根60克，栀子鲜根30克。水煎服（《福建中草药》）。②治湿热淋浊：细叶十大功劳鲜根、茎30~60克。水煎服（《福建中草药》）。③治风热目赤肿痛：刺黄柏、谷精草、菊花、防风、荆芥穗、黄连、夏枯草、桑叶。水煎服（《四川中药志》）。④治产褥热：细叶十大功劳根30克，羊肉240克。酌加红酒或开水炖2小时服。⑤治头晕，耳鸣：细叶十大功劳根30克，莲子肉120克。酌加开水炖1小时，饭后

服，日2次。⑥治关节炎痛：细叶十大功劳根60克，猪脚7寸。酌加开水炖2小时服（④方以下出《福建民间草药》）。⑦治痈肿疮毒：刺黄柏、刘寄奴、蒲公英、芙蓉花叶、野烟、铔头草。共捣绒涂（《四川中药志》）。又见《浙江天目山药植志》。别名：安徽小檗。为小檗科植物刺黄柏 *Berberis anhwaiensis* Ahrendt 的根、茎或树皮。味苦，性寒。清热，燥湿，利尿，杀虫。治黄疸，目疾，热痢下血，淋浊带下，疮疡热毒。内服：煎汤，4.5~9克。治热结小便不畅及无名毒疮：安徽小檗树皮9克。水煎服。

刺梨根 中药名。见《草木便方》。别名：茨藜子根、茨藜根。为蔷薇科植物刺梨 *Rosa roxburghii* Tratt. f. *normalis* Rehd. et Wils 的根。味甘酸，性平，无毒。健胃，消食，止泻，涩精。治胃痛，泄泻，痢疾，遗精，崩漏，带下，久咳。内服：煎汤，15~60克。①治慢性胃炎，胃痛：茨藜根，煎成浓液，每日当茶饮，连服1周（《贵阳民间药草》）。②治胃气胀痛：茨藜根30克，红糖30克。水煎服（《贵州民间方药集》）。③治脾虚白痢，消化不良：茨藜根45克，何首乌45克，头晕药30克。水煎，连服2剂（《贵阳民间药草》）。④治赤白崩带：刺梨根250克，金毛狗脊120克。泡酒，早晚各服1酒杯（《重庆草药》）。⑤治久咳：茨藜根，加糖煎服（《贵阳民间药草》）。根、茎均含鞣质。四川产的根皮含鞣质19.75%。又含维生素B₂ 4%，维生素P 2.8%。

刺淋巴结疗法 针灸治法。别名零号疗法。是以冷针、热针、注射、刮髓、穿线等方法刺激淋巴结，增强机体防御能力，从而起到消炎、抗感染作用的一种疗法。主要用于治疗各种急性炎症。

刺猬皮 中药名。见《本草原始》。别名：猬皮、仙人衣。为刺猬科动物刺猬 *Erinaceus europaeus* L. 或短刺猬 *Hemiechinus dauuricus* Sundevall 的皮。全年均可捕捉，于冬眠时捕获更易。捕得后，用刀纵剖腹部，将皮剥下，翻开，撒上一层石灰，于通风处阴干。干燥的皮呈多角形板刷状或直条状，有的边缘卷曲成筒状或盘状，长约3~4厘米。外表面密生错综交插的棘刺，刺长1.5~2厘米，坚硬如针，灰白色、黄色或灰褐色不一。在腹部的皮上多有灰褐色软毛。皮内面灰白色或棕褐色，留有筋肉残痕。具特殊腥臭气。主产河北、江苏、山东、河南、湖北、湖南等地。炒刺猬皮：取拣净的刺猬皮，剥成小块，洗净，晒干，另取滑石粉置锅内炒热，加入刺猬皮，炒烫至黄色，取出，筛、刷去滑石粉，剪去毛，放凉。味苦，性平，有小毒。入肠、胃经。降气定痛，凉血止血。治反胃吐食，腹痛疝气，肠风痔漏，遗精。《神农本草经》：“主五痔阴蚀下血，赤白五色血汁不止，阴肿痛引腰背，酒煮杀之。”内服：煎汤，6~9克；或入散剂。外用：研末撒或调敷。得酒良。畏桔梗、麦门冬。①治反胃吐食：猬皮



刺猬皮药材

烧灰，酒服或煮汁，或五味淹灸食（《普济方》）。②治痔：猬皮、穿山甲等分，烧存性，入肉豆蔻一半，末之，空肚热米饮调6克服（《本草衍义》）。③治肠痔下部如虫啮：猬皮烧末，生油和敷之（《简要济众方》）。④治脱肛：猬皮1枚，磁石120克，桂心1尺。上3味，治下筛。饮服方寸匕，日1服（《千金方》）。⑤治五色痢疾：猬皮烧灰，酒服6克（《寿域神方》）。⑥治遗精：炒刺猬皮研末。每次6克，日服2次（《吉林中草药》）。⑦治前列腺炎，肾结石：猬皮2个，焙干研末。分40包，早晚用米汤各送服1包。服药过程中可有尿道灼痛感，勿顾虑（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。⑧治鼻中息肉：猬皮炙末，绵裹塞之3日（《千金方》）。⑨治猢猻咬人：猬皮、头发等分。烧末，水和饮1杯。若或已目赤口噤者，折齿下之（《补缺肘后方》）。上层的刺，是由角蛋白所成。此是主要成分。下层的真皮层，主要为胶原与其它蛋白质如弹性硬蛋白之类和脂肪等所成。

刺痧法 儿科术语。即放痧法，见放痧法条。

刺蒺藜 中药名。见《本草衍义》。别名：蒺藜、蒺藜子、白蒺藜、杜蒺藜、硬蒺藜。为蒺藜科植物蒺藜 *Tribulus terrestris* L. 的果实。原植物为一年生或多年生草本，全株密被灰白色柔毛。茎匍匐，由基部生出多数分枝，枝长30~60厘米，表面有纵纹。双数羽状复叶，对生，叶连柄长2.5~6厘米；托叶对生，形小，永存，卵形至卵状披针形，小叶5~7对，具短柄或几无柄，小叶生长椭圆形，长



蒺藜
1. 植物全形 2. 花
3. 果实

5~16毫米，宽2~6毫米，先端短尖或急尖，基部常偏斜，上面仅中脉及边缘疏生细柔毛，下面毛较密。花单生腋间，花梗丝状，萼片5，卵状披针形，花瓣5，黄色，倒卵形，花盘环状；雄蕊10，生于花盘基部，其中5枚较长且与花瓣对生，子房上位，柱头5。果五角形，直径约1厘米，由5个果瓣组成，成熟时分离，每果瓣呈斧形，两端有硬尖刺各1对，先端隆起，具细短刺。每分果有种子2~3枚。花期5~7月。果期7~9月。生于砂丘、路旁。全国大部分地区均有分布。秋季果实成熟时，将全株割下，晒干，打下果实，碾去硬刺，簸净杂质。干燥果实由5个小果聚合而成，呈放射状五棱形，直径6~10毫米，有的单独存在。小果表面绿白色或灰白色，背部隆起，有许多网纹及小刺，并有1对长刺和1对短刺，经碾除硬刺者，则可见有残存的断痕及表面的网纹。质坚硬，刺手，切断面可见白色或黄白色有油性的种仁。无臭，味苦辛。主产河南、河北、山东、安徽等地。炮制时，蒺藜：漂去泥沙，除净残留的硬刺。

盐蒺藜：取去刺的蒺藜，用盐水拌匀，闷透，置锅内用文火炒至微黄色，取出，晒干。（每蒺藜100斤，用盐2.8斤，加适量开水化开澄清）。



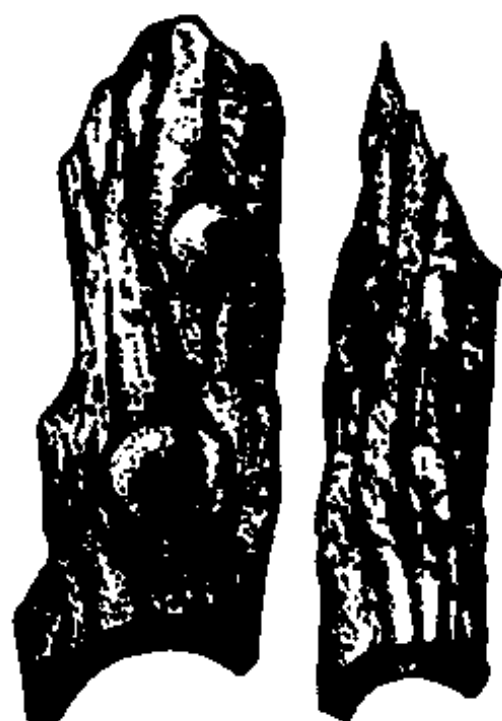
刺蒺藜药材

味苦辛，性温。入肝、肺经。散风，明目，下气，行血。治头痛，身痒，目赤肿翳，胸满，咳逆，癥瘕，乳难，痈疽，瘰癧。《神农本草经》：“主恶血，破癥结积聚，喉痹，乳难。”内服：煎汤，6~9克；或入丸，散。外用：捣敷或研末撒。血虚气弱及孕妇慎服。①治身体风痒，燥涩顽痹：刺蒺藜120克（带刺炒，磨为末），胡麻仁60克（泡汤去衣，捣如泥），葳蕤90克，金银花30克（炒磨为末）。四味炼蜜为丸。早晚各服9克，白汤下。②治眼疾，翳障不明：刺蒺藜120克（带刺炒），葳蕤90克（炒）。共为散。每早食后服9克，白汤调服。③治胸痹，膈中胀闷不通或作痛：刺蒺藜1斤，带刺炒，磨为细末。每早、午、晚各服12克，白汤调服。（①方以下出《方龙潭家秘》）。④治通身浮肿：杜蒺藜日日煎汤洗之（《圣惠方》）。⑤治急引腰背痛：捣蒺藜子末，蜜和丸。酒服如胡豆大2丸，日3服。（《外台秘要》）。⑥治牙齿出血不止，动摇：白蒺藜末旦旦擦之（《本草纲目》）。⑦治牙齿动摇疼痛：刺蒺藜，去角生研15克，淡浆水半碗，蘸水入盐温漱（《御药院方》）。果实含山柰酚、山柰酚3-葡萄糖甙、山柰酚3-芸香糖甙、刺蒺藜甙、过氧化物酶。干果含脂肪油3.5%及少量挥发油、鞣质、树脂、甾醇、钾盐，微量生物碱等；又含皂甙1.47%。种子含生物碱哈尔满和哈尔明碱，不含皂甙。药理实验表明①降血压作用：白蒺藜水浸液、乙醇—水浸出液和30%乙醇浸出液对麻醉动物有降压作用。其生物碱部分对犬血压无影响，但可抑制蛙心，水溶性部分有中度降压作用。②利尿作用：白蒺藜在印度民间作为利尿剂用。③蒺藜生物碱及水溶部分均能抑制大鼠小肠的运动，与乙酰胆碱表现拮抗。植物提取物可抑制金黄色葡萄球菌、大肠杆菌的生长。植物中含有毒性剂量的亚硝酸钾，可引起高铁血红蛋白而产生窒息。

刺禁 针灸术语。指针刺的禁忌。这是古人在长期的针刺治疗过程中，由于发生医疗事故而积累下来的经验教训。《灵枢·终始》：“凡刺之禁”有惊恐、恼怒、劳累、过饱、饥饿、大渴、房事、醉酒及长途跋涉、情绪未定等各种情况，此时均不宜立即针刺。此外，某些重要内脏、器官或组织附近的穴位以及某些特定情况下（如妊娠）的个别腧穴，亦不宜针刺。近代临床实践表明，这些禁忌并非绝对，除个别穴位及特殊情况外，只要认真负责，谨慎操作，并针对具体情况予以检查，一般情况下都可针刺。

刺禁论 《素问》篇名。本篇讨论针刺的禁忌问题，介绍了人体禁刺的部位，以及误刺的不良后果。还指出在暴饮暴食、饥渴、过度劳累、情绪剧烈波动的情况下，不宜立即针刺，否则易发生意外。

刺楸树皮 中药名。见《四川中药志》。别名：钉皮、刺楸皮。为五加科植物刺楸 *Kalopanax septemlobus* (Thunb.) Koidz. 的树皮。落叶乔木，高可达30米。小枝具粗刺。分布几遍全国。全年可采，剥取树皮，洗净，晒干。干燥树皮呈卷筒状或条块状，长宽不一，厚1~2毫米。栓皮粗糙，表面灰白色至灰棕色，有较深的纵裂纹及横向小裂纹，散生黄色圆点状皮孔，并有纵长的钉刺，钉刺长1~3厘米，宽5~10毫米，灰白色，有黑色斑点，顶端尖锐或已磨成钝头，基部长圆形，钉刺脱落，露出黄色内皮。内表面黄色或紫红色，光滑，有纵纹。质坚硬，折断面裂片状。气弱，味苦。产四川、江苏、浙江、安徽、贵州等地。本品在四川、江苏、浙江、安徽等地作海桐皮使用。用水洗净，去刺，润透，切丝，晒干。味苦辛，性平，无毒。入脾、胃经。祛风，除湿，杀虫、活血。治风湿痹痛，腰膝痛，痈疽，疮癣。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗、捣敷或研末调敷。树皮及叶含鞣质13%~30%，树皮及心材含多炔化合物。茎、叶有强心甙和蒽甙反应。种子含脂肪油38.65%。本品尚含黄酮甙、香豆精甙、少量生物碱、挥发油、皂甙、树脂、淀粉。皂甙是三萜皂甙，甙元有常春藤皂甙元。



刺楸树皮药材

刺楸树根 中药名。见《四川中药志》。为五加科植物刺楸 *Kalopanax septemlobus* (Thunb.) Koidz. 的根或根皮。夏末秋初采挖，洗净晒干。性凉，味苦。凉血，散瘀，祛风，除湿。治肠风痔血，跌打损伤，风湿骨痛。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷或煎水淋洗。①治肠风下血：刺楸树根、漏芦根。炖猪大肠服（《四川中药志》）。②治小儿脱肛：刺楸根、五倍子各15~30克。熬水洗（《重庆草药》）。③治跌打损伤：鲜刺楸树根120克，土鳖虫3克。酒煎服（江西《草药手册》）。④治痒子：刺楸根、骚羊牯、天葵子各60克。炖五花肉服（《重庆草药》）。⑤治筋骨痛：鲜刺楸根60克，杜衡3克，鸡血藤30克。水煎服（江西《草药手册》）。⑥治骨折：刺楸根、三月泡根、大母猪藤根、水麻叶各等分（鲜用）。捶绒，拌酒精或酒，先以手法将骨折处复位，再包此药，后上夹板固定，对时一换（《贵州民间药物》）。根含多糖，水解后得半乳糖醇酸、葡萄糖、阿拉伯糖、半乳糖、鼠李糖、木糖。水溶性多糖有葡聚糖和果胶质。

刺腰痛论 《素问》篇名。本篇主要论述了足三阴、足三阳、奇经八脉病变而发生腰痛的各种症状，并着重指出随症求经，循经取穴的针刺治疗原则。

刺槐花 中药名。见《贵州民间方药集》。为豆科植物刺槐 *Robinia Pseudoacacia* L. 的花。刺槐为落叶乔木或灌木，高至25米左右。分布于我国南北各地。6~7月采。止大肠下血，咯血，又治妇女红崩。内服：煎汤，9~15克。花含刀豆酸、鞣质、黄

酮类、蓖麻毒蛋白。花蜜含糖0.37%及天门冬氨酸等多种氨基酸，氨基酸含量为花蜜干重的0.002~4.786毫克%。叶含刺槐甙、刺槐素三糖甙、芹菜素二糖甙、芹菜素三糖甙，另含刀豆酸。新鲜的叶含维生素C119.3毫克%。未成熟种子及其外面坚皮含刀豆酸。种子含植物凝集素。种子油的脂肪酸组成是：亚油酸，油酸，亚麻酸，棕榈酸，花生酸，硬脂酸，微量的廿二酸及廿四（烷）酸。树皮有毒，含毒蛋白和毒甙成分。心材含刺槐乙素、二氢刺槐乙素、β-二羟基苯甲酸、β-二羟基苯甲酸甲酯、4, 2', 4'-三羟基查耳酮、甘草素、紫柳花素、紫柳亭、3, 4, 5, 2', 4'-五羟基查耳酮。

刺蜜 中药名。出《本草拾遗》。别名：草蜜、刺糖。为豆科植物骆驼刺 *Alhagi pseudalhagi* Desv. 叶中分泌液凝结而成的糖粒。夏季采收，以布铺地，敲打枝叶，糖粒便脱落，并去净枝叶杂质。糖粒呈圆球形的小颗粒，黄白色，有粘性，味甜。产新疆。味甘酸，性平，无毒。治骨蒸烦渴，血痢，腹泻，腹痛，头痛。内服：研末，9~15克。①治痢疾，腹泻，腹痛：刺糖9克，为末，冲服（《新疆中草药手册》）。②治顽固性头痛：刺糖2克，骆驼蓬草1克，骆驼蹄草2克。共研粉末，日服3次，每次1~2克（《新疆中草药单方验方选编》）。花期采集的地上部分（干）含维生素C110毫克%、胡萝卜素10毫克%、维生素K、少量维生素B₁、熊果酸0.30%、黄烷醇0.23%。干根含维生素C80毫克%、胡萝卜素6毫克%、熊果酸0.75%。本品预试含生物碱。

刺激量 针灸术语。指针灸治疗时给予患者的刺激强度。通常分为强、中、弱3种。针刺刺激量由针具的粗细、操作方法、刺激形式和持续时间决定；灸治刺激量则以艾炷大小，壮数多少，或艾卷熏灸时间长短来区分。一般而论，机体反应状态与刺激量大小成正比，刺激愈强，反应愈烈。但是，患者的反应与体质强弱、敏感程度、选取穴位及病种有关。同一刺激量亦可引起不同程度的反应。临床须酌情掌握使用。

卦气方隅论 气功术语。论述先天、后天八卦的秩序方位，认为先天为易之体，后天为易之用。出《类经图翼·附翼》：“天地之气，始于子中。子居正北，其名朔方，又曰幽都。幽者，隐也，微也。谓万物未生，幽隐未可察也。朔者，尽也，初也，谓阴气之极，阳气之始也。邵子曰：阳气至北方而生，至北方而尽。故尧典谓北方为朔易。朔易者，除旧更新之谓也。盖其自子至亥，周而复始，以成东西南北、春夏秋冬之位。子午为阴阳之极，卯酉为阴阳之中，是为四正。四正定而每隅间之以二，是为十二宫；每隅间之以五，是为二十四向。再按洛书九宫，位分八卦。伏羲八卦曰先天，其次则乾南坤北，离东坎西，以左右分数之，自南而东者，曰乾一兑二，离三震四；自西而北者，曰巽五坎六，艮七坤八也。文王八卦曰后天，离象火而居南，坎象水而居北，震象木而居东，

兑象金而居西，以次而数，则乾起西北，顺而左旋，曰乾、坎、艮、震、巽、离、坤、兑，以周八宫也。先天以乾、坤分天地而定上下之位，后天以坎、离分水火而定南北之方。先天以乾居正南，坤居正北，其阳在南，其阴在北；后天以乾居西北，坤居西南，其阳在北，其阴在南。故先天以巽、离、兑虽为阴卦而本乎乾体，故位于上；震、坎、艮虽为阳卦而本乎坤体，故位于下。后天以乾来交坤，化为坎水而居北，坤去交乾，变为离火而居南，无体倚北而偏于西，故乾之退位于西北，地体属土而继乎火，故坤之穹位于西南，巽居东南，木先火地，艮止东北，因对坤方，乾父在北，故坎、艮、震三子随之而居下，坤母在南、巽、离、兑三女随之而向前。先天以上下分左右，故以乾坤为纵，六子为横，后天以东西界阴阳，故以震、兑为横，六卦为纵。先天以乾坤之末交二至，离为日，故升于东，坎为月，故生于西。后天以震兑之中当二分，自震而东，巽离为木火之地，自兑而北，乾坎为金水之乡，故易传曰帝出乎震，齐乎巽，相见乎离，致役乎坤，说言乎兑，战乎乾，劳乎坎，成言乎艮。正以明东南春夏之盛，西北秋冬之衰。是先天者，所以言六合之象，后天者，所以明气候之详。”

卦脏时论 气功术语。阐述八卦、五脏、四时的关系。出《至游子·阴符篇》：“天以一之数生水而润下，其居北方，于时为冬，于藏为肾，是为玄武焉，此坎之卦也；地以二之数生火而炎上，其居南方，于时为夏，于藏为心，是为朱雀焉，此离之卦也；天以三之数生木而屈直，其居东方，于时为春，于藏为肝，是为青龙焉，此需之卦也；地以四之数生金而为从革，其居西方，于时为秋，于藏为肺，是为白虎焉，此兑之卦也；天以五之数生土而为稼穡，其居中央为万物母，于藏为脾焉。”

直工·才旺旦巴 藏医学家。出生于西藏墨竹贡嘎地区。得藏医直工·曼巴曲扎之真传，成为直工派中之高手。著有《瘟热胆疾等五种突发病疗法》、《头疾方剂》、《头部穴位及眼穴笔记》、《南派头项强直疾病之治疗》、《眼瞽火压法实践》、《肠疾奇疗》、《诊疗精义》等。弟子直工·叶榭三木旦传其业。

直工·叶榭三木旦 藏医家。出生于西藏墨竹贡嘎县地区。直工派名医直工·才旺旦巴之门生。著有《风头疗法》、《痰核简便疗法》、《黄疸疗法》、《痘症疗法》、《肠痧疗法明灯》等。

直工·关却卓彭旺俄 藏医家。直工派医师。出生于西藏墨竹贡嘎地区。著有《精选医理要义》。

直工·曼巴曲扎 藏医学家。出生于西藏墨竹贡嘎县地区。藏医界一代名医，被称为“直工医师”。著有《下肢水肿病救护》、《下肢水肿病疗法实践》等书。弟子直工·才旺旦巴亦以医名。

直中三阴 基础理论名词。简称直中。指伤寒病邪不经三阳经传变过程而直接侵犯三阴经，起病即见三阴经证候者。见《医学心悟》。常是由于病邪盛而正气虚引起，《医学入门·伤寒》：“若不自阳经传

来，直中三阴之经，初起厥逆，腹痛自利不渴，太阴自受寒也，上症加之呕吐，少阴自受寒也，又加之小便不利，厥阴自受寒也。”《景岳全书·伤寒典》：“若初起本无发热头痛等证，原不由阳经所传而迳入阴分者，其证或厥冷、或呕吐、或腹痛泻利、或畏寒不渴、或脉来沉弱无力，此皆元阳元气之不足，乃为真正阴证。”《医述·五法大旨》引陈养晦：“盖邪不由阳经而入，迳中三阴，名曰直中。内寒盛极，阳气衰危，故曰救。救者，救阳危也。”《医学心悟·直中三阴诸证》：“直中者，初起不由阳经传入，而迳中三阴者也。中太阴，宜用理中汤；中少阴，宜用四逆汤；中厥阴，宜用白通加猪胆汁汤。”临床以直中少阴为多见，由于素体虚弱，肾阳虚衰，阴寒极盛，治宜回阳救逆，用四逆汤类方治疗。见六经病、少阴病、太阴病、厥阴病条。

直中阴经 基础理论名词。指寒邪不经过三阳经，直接侵犯三阴经，出现无热，恶寒及其它阴阳证候者。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。”

直立 奇穴名。位于大腿屈侧，腘窝横纹中点直上4寸5分，偏内侧5分处。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症，下肢瘫痪。针刺1~2寸，针感麻酸至膝。灸3~5壮。

直耳 经穴别名。即本神穴别名。出《针灸甲乙经》。见本神条。

直阳 经穴别名。即承筋穴别名。见承筋条。

直阳之脉 基础理论名词。经脉之一。即督脉别名。《素问·刺腰痛论》：“刺直阳之脉上三脊，在脊上郄下五寸横居，视其盛者出血。”张志聪注：“直阳之脉，督脉也。督脉总督一身之阳，贯脊直上，故曰直阳。”

直针刺 中医治法。古刺法名。《内经》十二刺之一。《灵枢·官针》：“直针刺者，引皮乃刺之，以给寒气之浅者也。”指将针处皮肤提起，然后将针刺入皮下，以治寒气较浅的痹症。所谓“直针刺”，并非将针垂直而刺，而是沿皮卧针直刺的方法。近代所用沿皮刺，即源于此。

直肠 ①人体部位名。指大肠末段，以其直通肛门，故名。②经穴别名。即承筋穴别名。出《针灸甲乙经》。见承筋条。

直肠下段 耳针穴名。与大肠穴同一水平的耳轮处。主治内外痔、脱肛、大便失禁、肠炎等。见耳针附图。

直肠泻 病名。指饮食不化随即泻出。又称直肠泄、直肠症、直腹泄。《张氏医通·大小府门》：“药与食入口即泻下者，名直肠泻。”《医略六书·杂病证治》：“直肠泻，食入辄下完谷，参附理中汤加诃子、肉果、煨木香。”亦可用木香散加人参、白术，以伏龙肝汤煎服，或大断丸。也有把食入即下之急暴者称直肠症，日久者称暴食泻。《症因脉治》卷4：“直肠之症，急症暴症，暴食之泻，久病缓病。”见刮肠、直

肠泄、直肠条。

直肠泄 病名。即直肠泻。《医宗必读·泄泻》：“直肠泄，食方入口而即下。”见直肠泻条。

直肠结 病证名。见《医宗金鉴·大便燥结总括》。指粪便结于直肠难出者。《医碥·大便不通》：“燥屎巨硬，结在肛门难出，名直肠结。以导法治之。导法，以蜂蜜炼成条，大如指，沾皂角末、油抹入便门。寒结者加草乌头末，以化寒消结；热结者以猪胆汁导之。”见大便秘结条。

直肠痛 外科病名。见《张氏医通》卷7：“若脓从大便出者为直肠痛”。相当于盆腔脓肿等病。

直肠痢 病名。指痢疾之随食随痢者。清·陆子贤《六因条辨》：“伏暑痢色如冻，杂如水谷，肛垂里急，随食随痢，完谷不化，此直肠痢也。”治宜温脾涩肠为主，如桃花汤、赤石脂禹余粮丸、补中益气汤等方。见痢疾条。

直刺 中医治法。刺法之一。指进针时针体和穴位皮肤约呈垂直刺入的方法。主要用于肌肉丰厚处的穴位。《灵枢·九针十二原》：“正指直刺”。

直骨 奇穴名。别名乳根。位于乳头下一横指。左右计2穴。主治咳嗽。《备急千金要方》：“小儿温疟，灸两乳下一指三壮。”《世医得效方》：“灸咳逆法，乳下一指许，正与乳相直骨间陷处。妇人即屈乳头度之，乳头齐处是穴。”《针灸集成》：“直骨（在乳下大约高一指头看其低陷之处，与乳直对不偏者是穴也。妇人按其乳向下看乳头所到之处正穴也），主治经年咳嗽。炷如小豆大，灸三壮。男左女右，不可差误，其咳即愈，不愈不可治。”灸法：灸3~7壮。

直推法 推拿手法名。为推法的一种。用拇指或食中两指指腹在体表一定部位上轻快地作直线移动。《小儿推拿广意·杂症门》：“凡推法必须浅行、毋得斜曲，恐动别经而招患也。”

直接灸 中医治法。艾柱灸之一，别名明灸。是把艾柱直接放在穴位皮肤上施灸的方法。根据穴量的大小及机体反应的不同，可分为化脓灸和非化脓灸二种。见各条。

直鲁古 (915~1005) 辽代医官。土谷浑人。世代善医，其父马上视疾，变知标本。襁褓时，战乱中为父所弃，被辽太祖，淳钦皇后收养。及长，亦能医，专事针灸。辽太宗时 (927~947) 任太医。尝撰《脉诀》、《针灸书》，已佚。

茉莉花 中药名。见《本草纲目》。别名：小南强、木梨花。为木犀科植物茉莉 *Jasminum sambac* (L.) Ait. 的花。常绿灌木。幼枝圆柱形，被短柔毛或近无毛。单叶对生，阔卵形或椭圆形，有时近倒卵形。聚伞花序顶生或腋生，通常有花3朵，花白色芳香。花后通常不结实。7月前后花初开时，择晴天采收，晒干。贮存干燥处。干燥的花，长1.5~2厘米，直径约1厘米，鲜时白色，干后黄棕色至棕褐色，冠筒基部的颜色略深，未开放



茉莉花药材

的花蕾全体紧密叠合成球形，花萼管状，具细长的裂齿8~10个，外表面有纵行的皱缩条纹，被稀短毛，花瓣片椭圆形，先端短尖或钝，基部联合成管状。气芳香，味涩。产江苏、四川、广东等地。味辛甘，性温，无毒。理气，开郁，辟秽，和中。治下痢腹痛，结膜炎，疮毒。内服：煎汤，15~30克；或泡茶。外用：煎水洗目或菜油浸滴耳。鲜花含油率一般为0.2%~0.3%，主要成分为苯甲醇及其酯类、茉莉花素、芳樟醇、安息香酸、芳樟醇酯。

苦 基础理论名词。①指病痛疾苦。如《素问·脏气法时论》：“肝苦急，急食甘以缓之。”《素问·血气形志篇》：“去其所苦。”②五味之一，苦入心。见五味条。

苦丁茶 药膳。见《农村中草药制剂技术》。枸骨叶、茶叶各500克。二者研末，加面粉糊作粘合剂，用模型压成方块状或饼状，烘干，即得。每块重约4克。每次1块，1日2次。用开水冲泡，当茶饮。功能滋阴清热，祛风止痛。主治阴虚咳嗽、咯血、心烦、腰膝酸软、潮热盗汗等。

苦甘草 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：苦豆根。为豆科植物苦豆子 *Sophora alopecuroides* L. 的根。见苦豆子条。夏、秋采挖，切片，晒干。干燥根呈长圆柱形，稍弯曲，一般切成长约15~20厘米的小段，径约0.8~2厘米。表面棕黄色至褐色，粗糙，有明显的纵皱纹及裂纹，具横向皮孔，有时有支根痕。质坚硬，不易折断。断面纤维性，淡黄色。平整的切面木质部作放射状排列，有裂隙。气微弱，味苦。产内蒙古。味苦，性寒。清热解毒。治痢疾，湿疹，牙痛，咳嗽。内服：煎汤，3~9克。外用：煎水洗或研末调敷。①治赤痢：苦豆子根、蒲公英各15克。水煎服。②治湿疹，皮肤瘙痒：苦豆子根15克至30克。水煎服或熏洗患处。③治牙痛：苦豆子根6克。水煎服。④治烫伤：苦豆子根适量。研末，油调外敷（选方出《内蒙古中草药》）。⑤治痢疾，黄疸热病，狂躁：苦豆子根6~9克。煎汤服（《中国沙漠地区药用植物》）。

苦瓜 中药名。见《滇南本草》。别名：红姑娘，锦荔枝、癞瓜。为葫芦科植物苦瓜 *Momordica charantia* L. 的果实。一年生攀援草本，多分枝，有细柔毛，卷须不分枝。叶大如肾状圆形。全国各地均有栽培。秋后采取，切片晒干或鲜用。干燥的苦瓜片，呈椭圆形或矩圆形，厚约2~8毫米，长3~15厘米，宽0.4~2厘米，全体皱缩，弯曲，果皮浅灰棕色，粗糙，有纵皱或瘤状突起。中间有时夹有种子或种子脱落后留下的孔洞。质脆，易断。气微味苦。产于广西、广东、云南、福建等地。味苦，性寒，无毒。入心、脾、胃三经。清暑涤热，明目，解毒。治热病烦渴引饮，中暑，痢疾，赤眼疼痛，痈肿丹毒，恶疮。内服：煎汤，6~15克；或煨存性研末。外用：捣敷。脾胃虚寒者，食之令人吐泻腹痛。①治中暑发热：鲜苦瓜1个，截断去瓢，纳入茶叶，再接合，悬挂通风处阴

干。每次6~9克。水煎或泡开水代茶饮。②治烦热口渴：鲜苦瓜1个，剖开去瓤，切碎，水煎服。③治痢疾：鲜苦瓜捣烂绞汁1杯，开水冲服（选方出《福建中草药》）。④治眼疼：苦瓜煨为末，灯草汤下（《滇南本草》）。⑤治痈肿：鲜苦瓜捣烂敷患处（《泉州本草》）。⑥治胃气疼：苦瓜煨为末，开水下（《滇南本草》）。果实含苦瓜甙，是 β -谷甾醇- β -D-葡萄糖甙和5,25-豆甾二烯醇-3-葡萄糖甙等分子混合物。尚含5-羟基色胺和多种氨基酸、半乳糖醛酸、果胶。药理实验表明苦瓜有降血糖作用。

苦瓜焖鸡翅 药膳。见《家庭食疗手册》。苦瓜250克，鸡翅膀1对，姜汁、黄酒、味精、白糖、盐、生粉、蒜泥、豆豉、红辣椒丝、葱、植物油各适量。鸡翅膀除去毛桩、洗净，切成块，放入碗内，加姜汁、黄酒、白糖、盐、生粉，拌匀上浆。苦瓜切成2厘米长、1厘米厚的块，放入沸水内氽一下，捞出。烧热锅，放植物油，烧至油九成热时，放蒜泥、豆豉煸香，再放鸡翅膀入锅炒，至鸡翅膀将熟时，再将苦瓜、红辣椒丝、葱段入锅炒几下，然后加半碗清水，用文火焖30分钟后，加味精搅匀即成。功能清暑涤热，明目解毒。主治肝血不足之目暗不明、头晕耳鸣，暑热蒸腾之身热、汗出、口渴欲饮、乏力等。

苦地丁 中药名。见《中药志》。为罂粟科植物地丁紫堇 *Corydalis bungeana* Turcz. 的全草。多年生草本，茎由基部分出，高15~30厘米。分布甘肃、陕西、山西、山东、河北、东北等地。夏季采集全草，洗净、晒干、切段。药材为干燥皱缩全草，长5~10厘米，叶具长柄；叶片3回羽状深裂，裂片狭细。叶腋有淡紫色小花，或长椭圆形扁平的荚果，表面灰绿色，内含数粒扁圆形、黑色的种子。性寒，味苦，有小毒。入心、脾经。清热解毒。治温病高热烦躁，流感，传染性肝炎，肾炎，癰疽，腮腺炎，疔疮及其它化脓性感染。内服：煎汤，3~9克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷。①治急性传染性肝炎：地丁30克，水煎服（《河北中药手册》）。②治痢疾：地丁草配火线草、地榆，煎汤服（《高原中草药治疗手册》）。③治指头感染初起，淋巴管炎（红丝疔）红肿热痛：地丁、野菊花各30克。水煎服（《河北中药手册》）。④治疔肿：鲜地丁、葱白、生蜂蜜捣敷。⑤治湿热疮疡：地丁30克，金银花30克，蒲公英30克，大青叶9克。水煎服（④、⑤方出《辽宁常用中草药手册》）。全草含10多种生物碱。从其中得到苦地丁甲素、乙素、丙素和丁素。另含香豆精类内酯、甾体皂甙、酚性物质、中性树脂和挥发油等。药理实验表明：用人胚肾原代单层上皮细胞组织培养，其水提取物（1:80）对单纯疱疹病毒有抑制作用。用全草制成苦地丁注射剂，其有效成分主要是生物碱，有体外抗菌作用。毒性很小，小鼠用相当于人用量的120倍左右（8毫升/千克）腹腔注射，未见死亡，用10毫升/千克则有3/10死亡。临床用于治疗感染性疾病：用青绿色或黄绿色具有角果之苦地丁制成注

射液，每2毫升相当于生药2克。每次2~4毫升肌肉注射，小儿酌减，每日2次。

苦地胆 中药名。出《生草药性备要》。别名：天芥菜、土柴胡、磨地胆。为菊科植物地胆草 *Elephantopus scaber* L. 的全草。多年生直立草本，高30~60厘米，茎二歧分枝，单叶大部基生，匙形或长圆状倒披针形，头状花序生于枝顶。分布浙江，福建、台湾、江西、湖南、广东、广西、云南、贵州等地。夏末采收，晒干。干燥全草，根茎短粗，长1~2厘米，粗约0.5厘米，密被紧贴白绒毛，根生叶多皱缩，黄绿色，匙形或长圆倒披针形，疏被白色长毛，纸质稍柔。茎圆柱形，粗2~3毫米，多剪断，断面中空，茎生叶少而小。有时茎端带有头状花序，花冠多脱落。同属植物白花地胆草 *Elephantopus tomentosus* L. 的全草亦可作苦地胆使用。味苦辛，性寒，无毒。入肺、肝二经。凉血，清热，利水，解毒。治鼻衄，黄疸，淋病，脚气，水肿，痈肿，疔疮，蛇虫咬伤。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷或煎水熏洗。体虚者忌用，孕妇慎用，寒症勿用。①治鼻出血：苦地胆、猪肝各酌量。同煎服，连服3~4次。②治阳黄疸：苦地胆连根叶洗净，鲜者120~180克。煮肉食，连服4、5天。③治单腹臌胀：苦地胆60克。煎水分早晚2次服，或和赤猪肉炖服（方出《岭南草药志》）。④治尿闭：地胆草15~30克。水煎服（《福建中草药》）。⑤治脚气：苦地胆全草30~60克，豆腐60~120克。酌加开水炖服（《福建民间草药》）。⑥治热淋：鲜地胆草90克，瘦猪肉120克，食盐少许。加水同煎，去渣，分4次服用（《江西民间草药验方》）。⑦治扁桃体炎，咽喉炎：苦地胆6克，泡入300毫升热开水中半小时，内服，每天1剂。亦可制成片剂含服（广西《中草药新医疗法处方集》）。地胆草含表无羁萜醇、蛇麻脂醇、豆甾醇及卅烷醇、卅二烷酸、氯化钾。又含乙酸蛇麻脂醇酯及去氧地胆草素、异去氧地胆草素。又从其鲜花中分离出木犀草素-7-葡萄糖甙。药理实验表明地胆草具抗菌作用。小鼠腹腔注射苦地胆注射液30克生药/千克，家兔静脉注射7.5克生药/千克，未引起毒性反应或死亡。家兔肌肉注射时，未发现局部肌肉充血，坏死等现象。体外溶血试验，未发现溶血现象。临床用于①治疗口腔溃疡：苦地胆干品30克，水煎服，每日1剂。个别服后腹部不适。老年及小儿宜慎用。②治疗急性炎症：将苦地胆制成注射液，每2毫升含生药6克，每日肌注2~3次，每次2~4毫升。

苦地胆炖豆腐 药膳。见《中国家庭药膳》。苦地胆全草30~60克，豆腐100~200克。将上味洗净，切碎；豆腐切成2指见方的小块；同放入砂锅内，撒上葱丝、姜末少许，加开水适量，炖30分钟；拣去药渣，加入精盐、味精少许调好味即可。食豆腐饮汤。功能清热解毒，温脾利水，宽中下气。主治湿热下注所致的脚气、小便黄赤不利等。

苦地胆根 中药名。见《生草药性备要》。为菊

科植物地胆草 *Elephantopus scaber* L. 的根。见苦地胆条。全年可采，鲜用或晒干。主根圆柱形，弯曲，有很多棕色支根。质坚，折断面外层白色，内层黄色，中空。产广东、广西、福建等地。味苦，性寒，无毒。清热，除湿，解毒。治中暑发热，温毒发斑，赤痢，头风，风火牙痛，痈肿及各种炎症性疾病。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷或煎水含漱。孕妇忌服。

①解暑热：苦地胆根，同白豆、冰糖煎（《生草药性备要》）。②治肺结核病咳嗽痰血：苦地胆草根60克，调猪赤肉炖服（泉州本草）。③治头风：鲜苦地胆根60克，鸡1只，酌加开水炖熟后，再加少许红酒，分2、3次服（《福建民间草药》）。④治风湿头痛：鲜地胆草根15~30克。水煎服（《福建中草药》）。⑤治急性睾丸炎、慢性肾炎：苦地胆根15~18克，和鸭蛋1、2个炖服（《福建中草药》）。⑥治乳腺炎：苦地胆根捣烂冲酒敷患处。又可煎水冲酒服（《岭南草药志》）。⑦治跌打损伤：地胆草根15~30克。酒水煎服（《福建中草药》）。⑧治痈肿：鲜地胆草根适量，食盐数粒。酌加大米饭同捣烂，敷于患处。1日1换（《江西民间草药验方》）。

苦竹叶 中药名 出《本草经集注》。为禾本科植物苦竹 *Pleoblastus amarus* (Keng) Keng f. 的嫩叶。分布浙江、江苏、江西等长江流域及西南各地。夏、秋采摘，晒干。干燥叶多呈细长卷筒状。展开后，叶片为披针形，长6~12厘米，宽10~15毫米。先端尖锐，基部圆形。叶柄长6~10毫米。上面灰绿色，光滑，下面粗糙有毛，主脉较粗，两侧细脉8~16条，边缘的一侧有细锯齿。质脆而有弹性。气弱，味微苦。以叶嫩色绿，卷成筒状者为佳。味苦，性凉，无毒。清热，明目，利窍，解毒，杀虫。治消渴，烦热不眠，目痛，口疮，失音，汤火伤。内服：煎汤，6~12克。外用：烧存性研末涂敷。①治卒失声，声噎不出：浓煮苦竹叶服之（《补缺肘后方》）。②治小儿头疮，耳上生疮：竹叶烧末和猪脂涂上。又以鸡子白敷之（《子母秘录》）。③治卒得恶疮不识者：苦竹叶烧和鸡子黄敷（《孙真人食忌》）。

苦竹叶速溶饮 药膳。见《圣济总录》。鲜苦竹叶500克（或干竹叶250克），白糖粉250克。鲜苦竹叶（或干竹叶）洗净，剪碎，煎煮1小时，捞去渣，再以小火继续煎煮浓缩到较稠粘将要干锅时，停火，待凉，拌入干燥的白糖粉，把药液吸净，混匀，晒干，压碎，装瓶备用。每次10克以沸水冲化饮用，每日2次。功能清热生津。主治热病口渴、烦躁、失眠等。

苦杖散 方名。《普济本事方》卷10方。又名地髓汤《世医得效方》卷8方。苦杖根（即杜牛膝，多取洗净，碎之）1两。水煎去滓，用麝香、乳香少许研调下。治妇人诸淋。

苦豆子 中药名。见《新疆中草药手册》。为豆科植物苦豆子 *Sophora alopecuroides* L. 的全草及种子。灌木，枝多成帚状。分布内蒙古、新疆、西藏等地。全草夏季采收，种子秋季采收。味苦，性寒，有

毒。清热燥湿，止痛，杀虫。内服：全草煎汤，1.5~3克；种子（炒至冒烟，呈黑色为度）研末，每次5粒。①治急慢性痢疾、阿米巴痢疾：苦豆子草1斤，加水1000毫升，煎煮，滤取药液，浓缩至500毫升。每次服2毫升，1日3~4次。②治胃痛，微吐酸水：苦豆子5粒，生姜3克，蒲公英6克，氢氧化铝0.6克。共研细粉，开水冲服。亦可单用苦豆子5粒，研末冲服。③治疮疖，外伤化脓，溃疡：苦豆子适量，砸碎，煎汤外洗患处，洗后用无菌纱布包扎。④治湿疹、顽癣：苦豆子干馏油配10%软膏外擦（方出《新疆中草药手册》）。⑤治滴虫肠炎：苦豆子种子5至7粒。研粉，装胶囊口服（《中国沙漠地区药用植物》）。⑥治白带过多：苦豆子籽10~15粒，生服（服时不咬破，籽破则有头晕、头疼之感），每日服1次（《中国沙漠地区药用植物》）。地上部分含生物碱6.11%~9.03%，种子含8.11%，其中有金雀花碱、苦参碱、槐胺碱、槐果碱、槐定碱、苦豆碱等。叶中还含糖类和蛋白质。药理实验表明：苦参碱、槐果碱、槐定碱静脉注射，可引起动物血压先升后降；对温血、冷血动物之离体心脏有兴奋作用；对末梢及内脏血管可引起收缩。对血压之作用以苦参碱为强，而对心脏、血管之作用则苦参碱较槐果碱、槐定碱为弱。临床用于治疗急性菌痢：用苦豆子炒至冒烟，呈黑色，研粉过筛。成人每次1克，每日3次，白开水冲服。小儿按年龄和体重递减。

苦参 中药名。看《神农本草经》。别名：苦骨、凤凰爪、中参。为豆科植物苦参 *Sophora flavescens* Ait. 的根。亚灌木，高50~120厘米。根圆柱状，外皮黄色。茎枝草本状，绿色，具不规则纵沟，幼时被黄色细毛。单数羽状复叶，互生，下具线形托叶，叶



苦参

苦参药材

1. 花枝 2. 花的侧面观(已去药瓣) 1. 外形 2. 切片
3. 果实 4. 种子

片长20~25厘米，叶轴上被细毛，小叶5~21枚，有短柄，卵状椭圆形至长椭圆状披针形，先端圆形或钝尖，基部圆形或广楔形，全缘。总状花序顶生，长10~20厘米，被短毛，苞片线形，花淡黄白色，萼钟状，稍偏斜，先端5裂，花冠蝶形，旗瓣较其他的花

瓣稍长,先端近圆形;雄蕊10,花丝离生,基部愈合,雌蕊1,子房上位,子房柄被细毛,花柱纤细,柱头圆形。荚果线形,先端具长喙,成熟时不开裂。种子3~7枚,种子间有缢缩,黑色,近球形。花期5~7月。果期7~9月。生于山坡草地、平原、路旁、沙质地和红壤地的向阳处。我国各地皆有分布。春、秋采收,以秋采者为佳。挖出根后,去掉根头、须根,洗净泥沙,晒干。鲜根切片晒干,称苦参片。干燥根呈圆柱形,长10~30厘米,直径1~2.4厘米。表面有明显纵皱,皮孔明显突出而稍反卷,横向延长。栓皮很薄,棕黄色或灰棕色,多数破裂向外卷曲,易剥落而显现黄色的光滑皮部。质坚硬,不易折断,折断面粗纤维状。横断面黄白色,形成层明显。气刺鼻,味极苦。苦参片为斜切的薄片,形状大小不一,斜圆形或长椭圆形,长2~5厘米,宽1~1.5厘米,厚约2~5毫米。质坚硬,切面淡黄白色,有环状年轮,木质部作放射纹。全国各地均产,以山西、湖北、河南、河北产量较大。拣净杂质,用水浸泡,捞出,润透,切片,晒干。味苦,性寒,无毒。入肝、肾、大肠、小肠经。清热,燥湿、杀虫。治热毒血痢,肠风下血,黄疸,赤白带下,小儿肺炎,疳积,急性扁桃体炎,痔漏,脱肛,皮肤瘙痒,疥癬恶疮,阴疮湿痒,瘰癧,烫伤。《神农本草经》:“主心腹结气,癥瘕积聚,黄疸,溺有余沥,逐水,除痈肿,补中,明目止泪。”内服:煎汤,4.5~9克;或入丸、散。外用:煎水洗。脾胃虚寒者忌服。①治血痢不止:苦参炒焦为末,水丸梧子大。每服15丸,米饮下(《仁存堂经验方》)。②治赤白带下:苦参60克,牡蛎45克。为末,以雄猪肚1个,水3碗煮烂,捣泥和丸,梧子大。每服百丸,温酒下(《积德堂经验方》)。③治下部疮漏:苦参煎汤,日日洗之(《仁斋直指方》)。④治大肠脱肛:苦参、五倍子、陈壁土等分。煎汤洗之,以木贼末敷之(《医方摘要》)。⑤治瘰癧:苦参120克,捣末,生牛膝和丸如梧桐子大。食后暖水下10丸,日3服(《随身备急方》)。⑥治牙缝出血:苦参30克,枯矾3克。为末,日3搽之(《普济方》)。⑦治毒热足肿作痛欲脱者:苦参煮酒渍之(《姚僧坦集验方》)。根中含多种生物碱:苦参碱、氧化苦参碱、槐果碱、异苦参碱、槐花醇、N-甲基金雀花碱、臭豆碱等。尚含黄酮类成分;如苦参啶、去甲苦参酮、苦参啶醇等,并含异黄酮类化合物芒柄花黄素等。茎、叶含木犀草素-7-葡萄糖甙,及少量生物碱等。药理实验表明①利尿作用:苦参煎剂及其中所含之苦参碱给兔口服或注射,皆可产生利尿作用。②抗病原体作用:煎剂(8%)、水浸剂(1:3)在体外对某些常见的皮肤真菌有不同程度的抑制作用。醇浸膏在体外尚有抗滴虫作用。煎剂(1:100)对结核杆菌有抑制作用。③苦参碱对家兔的最小致死量为0.4克/公斤。苦参碱注射给家兔,发现中枢神经麻痹现象。临床用于①治疗细菌性痢疾:50%浓煎剂,每次20~30毫升,日服3次。②治疗急性胃肠炎:每次用4.5克煎服,每

日2次。③治疗急性传染性肝炎:除一般保肝治疗外,每日用苦参粉4克,装胶囊或制成丸剂分4次服。④治疗小儿肺炎:用200%苦参注射液2毫升肌肉注射,每日2次。重症肺炎,或有合并症及脱水者无效。⑤治疗急性扁桃体炎等:50%苦参注射液肌肉注射,每次2~3毫升,每日2次。此外对结肠炎、胆囊炎、膀胱炎及其它炎症也有一定疗效。⑥治疗慢性气管炎:取苦参、桔梗按7:3配合,共研细末,泛为丸。每次3克,日服2次,10天一疗程。⑦治疗滴虫性阴道炎:用苦参粉0.5克与等量葡萄糖、硼酸粉及枯矾粉混合作为1次量,局部治疗。用时先以1/5000高锰酸钾液灌洗阴道,擦干后撒入药粉。⑧治疗血吸虫病腹水:每天用苦参6~8克煎服,为进行脾切除术创造条件。

苦参丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷1方。苦参3.3两,荆芥(去梗)1斤。为细末,水糊为丸,如梧桐子大。每服30丸,食后用好茶或荆芥汤送下。功能清热祛风除湿。治风湿热攻于皮肤,时生疥癬,瘙痒难忍,时出黄水;及大风手足烂坏,眉毛脱落。②《三因极一病证方论》卷16方。为《金匱要略》卷下“当归贝母苦参丸”之异名。见该条。③《三因极一病证方论》卷17方。当归、贝母(炒)、苦参各3两,滑石5钱。为细末,蜜丸小豆大。米饮下20丸,不拘时服。功能清热利湿。治妊娠胎满逼胞,小便艰难,淋漓不爽,但饮食如故。④《外科精义》卷下方。梔子仁、苦参、防风、玄参、独活、枳实、菊花、黄连、黄芩、大黄各等分。为细末,炼蜜为丸,碗豆大,每服50丸,食后茶、酒送下。功能清热燥湿祛风。治遍身疥疮,经久不愈。⑤《世医得效方》卷3方。为《三因极一病证方论》卷10“谷疸丸”之异名。见该条。⑥《证治准绳·疡医》卷5方。苦参4两,玄参、黄连、大黄(炒)、独活、枳壳(炒)、防风各2两,黄芩、梔子、菊花各1两。为细末,炼蜜为丸,桐子大,每服30丸,食后浆水或茶、酒送下,日3次。功能清热燥湿祛风。治遍身瘙痒,癬疥疮疡。苦参末1斤,皂角2斤。将皂角浸入水中,揉浓汁,滤去渣,用清汁熬成膏,和苦参末为丸,梧桐子大,每服30~50丸,煎荆芥酒或薄荷酒送下。功能清热燥湿消肿。治痂疥痒。苦参不拘量。为细末,粟米饭为丸,梧桐子大,每服50丸,空腹温水或米汤送下。治肺毒邪热生疮,疥癬。苦参1.5斤,菖蒲4两,蛇肉(酒浸)8两。为细末,炼蜜为丸,桐子大,每服30丸,开水送下。治一切癬,皮肤瘙痒。⑦《证治准绳·幼科》集6方。苦参1两,白蒺藜、胡麻、牛蒡子各0.5两,甘草2.5钱。为末,酒调面糊为丸,竹叶煎汤送下。治痘癰疮,体无完肤,瘙痒难忍。肌肉溃烂。⑧《证治准绳·类方》第4册方。苦参粉2两,人参、防风、五加皮、蒺藜(炒去刺)、丹参(炙)、沙参、乌蛇肉(酒浸)、蔓荆子、败龟板(酥炙)、虎骨(酥炙)、玄参各1两。为细末,另用皂角1斤为粗末,入水中掇取汁,去渣,放无油铁器内熬成膏,以炼蜜4

两和丸，梧桐子大，每服15~20丸，食后良久，睡前荆芥、薄荷酒送下。日3次。功能活血祛风，燥湿除痹。治着痹麻木。

苦参水 方名。《中医皮肤病学简编》方。苦参3两，野菊花5钱，白鲜皮3钱。水煎，用药液趁热洗头。治脂溢性皮炎。

苦参地黄丸 方名。《外科大成》卷2方。苦参（切片，酒浸蒸晒9次，炒黄为末）1斤，生地黄（酒浸一宿，蒸熟，捣烂）4两。炼蜜为丸，梧桐子大，每服2~3钱，白滚汤或酒送下，1日2~3次。效后必多服脏连丸二三料除根。功能利湿解毒凉血。治痔漏出血，肠风下血，酒毒下血。

苦参吐毒热汤 方名。《外台秘要》卷3引《删繁方》方。苦参8分，乌梅7枚，鸡子3枚（取白）。以苦酒煮2味，去滓澄清，下鸡子白搅调，温去沫，分两次服。当吐，毒热气出则愈。治天行5日不歇，未至7日，皮肉毒热，四肢疼痛而僵。

苦参汤 方名。①《肘后方》卷2方。苦参3钱，黄芩2钱，生地8钱。咬咀，水煎日再服。功能清热燥湿凉血。治热病，五六日以上热不除者。忌芜荑（本方原书中无方名，现据《备急千金要方》卷10补）。②《备急千金要方》卷5方。苦参8两，地榆、黄连、王不留行、独活、艾叶各3两，竹叶2升。为粗末，水煎，洗患处。功能清热活血，燥湿祛风。治小儿疮疡。③《外科正宗》卷4方。苦参4两，菖蒲2两。水煎，入公猪胆汁4~5枚，淋洗患处。治疮痍，痒痛难以安睡者。愈后避风，忌食发物。④《疡科心得集》方。苦参、蛇床子、白芷、金银花、野菊花、黄柏、地肤子、菖蒲。水煎，入猪胆汁4、5枚，洗患处。功能清热凉血燥湿。治各种疥癬疯癩。

苦参洗汤 方名。《备急千金要方》卷5方。苦参、黄芩、黄连、黄柏、甘草、大黄、川芎各3钱，蒺藜子2钱。咬咀。水煎，渍布拓疮上，1日数次。治小儿头疮。

苦参酒 方名。《朱仁康临床经验集》方。苦参10.3两，百部、野菊花、凤眼草各3两，樟脑4.2两。装入大口瓶内，加入75%的酒精（或白酒）5斤，泡7天后去渣，加樟脑，溶化后备用。用毛笔刷涂患处，每日1~2次。功能灭菌止痒。治脂溢性皮炎，皮肤瘙痒症，单纯糠疹，玫瑰糠疹。

苦参粉扑法 皮肤科治法。为扑药法的一种。见《中医简易外治法》。用苦参60克、白鲜皮30克、冰片3克，研末装瓶。冰片待临用时加研混入。用粉扑蘸药末，匀扑患部出水糜烂刺痒处。主治皮肤及阴囊湿疹。

苦参散 方名。①《太平圣惠方》卷24方。苦参、乌蛇（酒浸，去皮、骨、炙微黄）各3两，露蜂房（微炒）、松脂、附子（炮裂，去皮、脐）、梔子仁、木兰皮各2两。捣罗为散。每服2钱，不计时候，以温酒调下。宜常吃萝卜。治肺脏久积风毒，皮肤生白癬不止。②《太平圣惠方》卷24方。苦参、苍耳苗、

蔓荆子、牡荆子、晚蚕砂、白蒺藜（微炒、去刺）、玄参、胡麻子、蛇床子、天麻各1两，晚蚕蛾、乳香各5钱。捣细罗为散。每服2钱，不计时候，以紫笋茶调下。治遍身风瘙痒不止。③《外科精义》卷下引《野夫多效方》方。苦参、蔓荆子、何首乌、荆芥穗、威灵仙各等分。为细末。每服2钱，空腹时酒调下，1日2服。治遍身疥疮，经年不效。

苦荞头 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：荞叶七。为蓼科植物苦荞麦 *Fagopyrum tataricum* Gaertn. 的根及根茎。一年生草本。东北、西北、西南等地均栽培。8~10月采收。味甘苦，性平。治胃痛，消化不良，痢疾，劳伤，腰腿痛。内服：煎汤，9~30克；浸酒或研末。外用：捣敷。多食伤胃，发风动气，能发诸病，黄疾人尤当禁之。①治胃痛：苦荞头9~15克。水煎服（《贵州草药》）。②治积滞，饱胀：苦荞头6~9克，胡桃仁适量。同嚼服（《贵阳民间药草》）。③治腰腿疼痛：苦荞麦根茎15克，水煎服，并煎汤熏洗（《内蒙古中草药》）。④治痢疾：苦荞头15克，朱砂莲6克。煎水服（《贵阳民间药草》）。⑤治狂犬病：苦荞头、抱石莲各30克，黑竹根15克。煎水服（《贵州草药》）。⑥治小儿疳积：苦荞头、鸡屎藤、臭牡丹各120克。研末，调面粉作粑吃（《贵阳民间药草》）。各部分都含芸香甙等黄酮成分，是黄酮类的丰富来源。叶含芸香甙，土壤中施钴盐可以增加本植物中芸香甙、矢车菊素等黄酮成分的含量。

苦树皮 中药名。见《中国药植志》。别名：苦皮子、赶狗木。为苦木科植物苦木 *Picrasma quas-sioides* (D. Don) Benn. 的树皮、根皮或茎木。分布河北、山西、河南、山东、江苏、江西、湖南、湖北、陕西、广东等地。性寒，味苦，有毒。清热燥湿，解毒杀虫。治菌痢，胃肠炎，胆道感染，蛔虫病，急性化脓性感染，疥癬，湿疹，烧伤。内服：煎汤，3~9克。外用：煎水洗或研末敷。孕妇忌服。治急性化脓性感染：苦木2份，金樱根1份。水煎3次，第一次煮沸2小时，第二、三次各煮沸1.5小时，过滤，合并过滤液，浓缩成膏。外敷（《中草药通讯》（2）：59，1972）木材含苦木素、异苦木素。又含苦树素A、苦树素B、苦树素C、苦树素D、苦树素E、苦树素F、苦树素G、苦木半缩醛A、苦木半缩醛B、苦木半缩醛C、苦木内酯A、B、C、E、F、H、J、K、M、N等。并含倍半萜醇苦木萜醇、生物碱苦木酮碱、甲基苦木酮碱。此外，又含无苦味的四种结晶物质。果实和核仁含脂肪油，油中有洋芫荽子酸、棕榈酸、月桂酸、油酸、亚油酸、亚麻酸等。药理实验表明：苦木素味极苦，可作健胃剂，增进食欲，过量引起呕吐。对兔静脉注射0.14克即可致死，但它不易自胃肠道吸收，兔肌肉注射30毫克/千克或大鼠肌肉注射20~100毫克/千克，不致产生中毒。以苦木素溶液灌注哺乳动物心脏，可抑制心跳振幅及频率。临床用于①治疗细菌性痢疾：研粉或制成片剂内

服,每次1~3克,每日3~4次;或用木质9~15克,每日1~2次煎服。②用于胆道感染:用法同上。③治疗烧伤和外伤:用10%~20%苦树皮煎液洗涤创面,涂以5%~30%苦树皮软膏或撒布粉剂。④治疗多发性疖肿:口服苦树皮片(0.4克)7片,每日3次。

苦壶卢 中药名。见《本草纲目》。别名:苦瓠、药壶卢、长柄葫芦、金葫芦。为葫芦科植物苦葫芦 *Lagenaria siceraria* (Molina) Standl. var. *gourda* Ser. 的果实。一年生攀援草本,具软毛,卷须有分枝。果实上下有2个不等的果室,上室较下室为小,中间细缩如腰。全国大部分地区均有分布。秋季采取成熟而未老的果实,去皮用。味苦,性寒。利水消肿。治水肿,黄疸、消渴,癃闭,痈肿恶疮,疥癣。《神农本草经》:“主大水,面目四肢浮肿。下水,令人吐。”内服:煎汤,6~9克;或入丸、散。外用:煎水熏洗,煮汁涂或滴鼻。虚寒体弱者忌服。①治腹胀黄肿:苦壶卢连子烧存性,每服1个,食前温酒下,不饮酒者白汤下(《简便单方》)。②治黄疸:苦葫芦瓢如大枣许,以童子小便二合浸之,90克食顷,取两酸枣许汁,分内两鼻孔中(《外台》)。③治伤寒鼻塞黄疸:苦壶卢煎取汁滴鼻中,出黄水(《本草拾遗》)。④治头风:苦壶卢搅碎取汁,苇管之属啗入鼻。其药上冲脑门,须臾恶涎流下,稠浓,勿以昏晕为疑(《圣惠方》)。⑤治恶疮癰癤:苦壶卢一枚,煮汁搽之,日三度(《肘后方》)。⑥治死胎不下:苦壶卢(烧存性)研末。每服3克,空心热酒下(《海上名方》)。⑦治痔疮肿痛:苦壶卢、苦莢菜。煎汤,先熏后洗,乃贴熊胆、密陀僧、胆矾、片脑末(《摘元方》)。

苦壶卢子 中药名。见《本草纲目》。为葫芦科植物苦葫芦 *Lagenaria Siceraria* (Molina) Standl. var. *gourda* Ser. 的种子。见苦壶卢条。秋后采取成熟果实,剖取种子,晒干。味苦,性寒,有毒,治水肿,小便不通,鼻塞,鼻息肉,龋齿,聤耳。《本草纲目》:“治痈疽恶疮,疥癣,龋齿有虫蠹者。”内服:入丸、散。外用:煮汁涂,煎水含漱或研末点涂。①治大腹水肿:苦壶卢子60克(微炒),捣细罗为散。以粥饮调下6克。②治小便不通:蝼蛄3枚(微炒),苦壶卢子30粒(微炒)。上药,捣细罗为散。每服,以冷水调下3克。③治鼻内息肉:苦壶卢子、苦丁香等分。入麝香少许,为末。纸拈点之。④治龋齿疼痛:苦壶卢子半斤,以水5升,煮取3升,去滓,含漱口,吐之。茎叶亦可用。⑤治齿蠹口臭:苦壶卢子,为末,蜜丸,半枣大。每旦漱口后,含1丸,仍涂齿龈上,涎出,吐去。⑥治聤耳出脓:干苦壶卢子0.3克,黄连1.5克。为末。以绵先缴净,吹入半字,日2次(选方出《圣惠方》)。

苦酒方 方名。《焦氏喉科枕秘》卷2方。黄花3两,白芍药2两,桂枝1.6两。为末,每服3钱,醋三合煎,频服。治阴毒喉风,脉沉细,自汗咽疼,属少阴症者。

苦酒汤 方名。《伤寒论》方。半夏(洗,破如枣核)14枚,鸡子1枚(去黄),苦酒适量(入于鸡子壳中)。将半夏入苦酒中,再将鸡子壳置火上,令三沸,去半夏,趁热下鸡子清,搅匀,少少含咽之。治少阴病,咽中伤生疮,不能语言,声不出者。

苦菜 中药名。见《神农本草经》。别名:荼草、野苦马、堇菜、苦莢、苦马菜。为菊科植物苦苣菜 *Sonchus oleraceus* L. 的全草。一年至二年生草本,高50~100厘米。茎直立,中空,具乳汁。叶互生,长椭圆状广披针形,羽裂或提琴状羽裂,边缘具不整齐的刺状尖齿,头状花序数枚,顶生,花全部为舌状花,黄色。我国大部分地区均有分布。味苦,性寒,无毒。入心、脾、胃三经。清热,凉血,解毒。治痢疾,黄疸,血淋,痔瘻,疗肿,蛇咬。《神农本草经》:“主五藏邪气,厌谷胃痹。”内服:煎汤、打汁或研末。外用:捣汁涂或煎水熏洗。脾胃虚寒者忌之;不可共蜜食。①治妇人乳结红肿疼痛:苦菜捣汁水煎,点水酒服(《滇南本草》)。②治壶蜂叮螫:苦菜汁涂之(《摘元方》)。③治对口恶疮:野苦菜搗汁1钟,入姜汁1匙,酒和服。以渣敷(《唐瑶经验方》)。④治慢性气管炎:苦菜1斤,大枣20个。苦菜煎烂,取煎液煮大枣,待枣皮展开后取出,余液熬成膏。早晚各服药膏1匙,大枣1枚(内蒙古《中草药新医疗法资料选编》)。产于澳大利亚的苦菜全草含抗肿瘤成分,在小鼠大腿肌肉接种肉瘤37后第6天,皮下注射苦菜的酸性提取物,6~48小时后杀死小鼠,肉眼及显微镜观察,均可见到肉瘤组织明显破坏(出血、坏死等)。

苦散 方名。《幼幼新书》卷26引《养生必用》方。又名戊己丸(《太平惠民和剂局方·吴直阁诸家名方》卷6)、吴茱萸丸(《鸡峰普济方》卷14)。吴茱萸、黄连、白芍药(俱锉如豆,同炒赤)各5两。研末,煮糊为丸,如梧桐子大。每次20丸,空腹用浓米饮送下,1日3次。未知酌加。或研末为散,每次2钱,水煎,和滓温服。治脾经受湿,泄痢不止,米谷不化。

苦葶苈丸 方名。《圣济总录》卷80方。苦葶苈(纸上炒)1.3两,杏仁(炒、研)3钱,陈橘皮(焙)4钱,防己1两,赤茯苓、紫苏叶、郁李仁(炒、研)各5钱。上七味,除杏仁、郁李仁外,均捣罗为末,再与二仁和匀,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服20丸,食后煎橘皮汤下,1日2次。功能止咳化痰,利水消肿。治水气喘满,小便赤涩,腰腿浮肿,不得眠睡。

苦温平燥 基础理论名词。中医治法之一。治疗外感凉燥表证的方法。《素问·至真要大论》:“燥淫于内,治以苦温,佐以甘辛”。用药如杏仁、陈皮、苏叶、半夏、枳壳、前胡、桔梗等,代表方如杏苏散。

苦温燥湿 基础理论名词。指通过苦温药物来化燥祛湿的一种方法。常用于寒湿证。如胸闷呕吐、恶心、腹胀、大便清稀、苔白腻、脉濡缓等寒湿证,

可用苍术、厚朴、半夏、白蔻仁等苦温药物治疗。

苦寒泻火法 外科治法。为清热法的一种。适用于热毒在气分的实证，如疮疡局部红肿热痛，发热汗出，口渴喜饮，舌苔黄糙，脉象洪数者，可用黄连解毒汤。

苦寒泄热 基础理论名词。同苦寒清热。见该条。

苦寒清气 基础理论名词。清热法之一。用苦寒药清气分热邪。如热病初起，发热不恶寒（或微恶寒）、骨节疼痛、口渴汗少、小便黄，舌质红，苔黄，脉数，用黄芩汤。

苦寒清热 基础理论名词。清热法之一。又称苦寒泄热。即用苦寒药物清除里热的治法。如临床上见身热、头痛、口渴、小便黄的里热证，可用黄芩汤等方。如里热严重，兼见谵语发狂，或吐血、衄血、发斑，苔黄甚或干黑起刺，脉沉数有力者，可用黄连解毒汤等方。

苦寒燥湿 基础理论名词。指通过苦寒药物化燥祛除湿邪的方法。多用于湿邪挟热，即湿热病证者。如发热、脘痞腹胀、腹疼、大便稀烂热臭、舌苔黄腻、脉濡数等证，常用黄连、黄芩等苦寒燥湿清热药。

苦楝子膏 方名。《朱仁康临床经验集》方。苦楝子2两。将其剥皮，入锅内炒黄（勿焦），研末，用熟猪肉调成糊，备用。先剃光头，每日1次头癣处涂药1遍，几天后头发长上时，再剃光，再上药，直至治愈。功能杀虫灭菌。治头癣。

苦楝丸 方名。①《小儿药证直诀》卷下方。即安虫丸，见该条。②《三因极一病证方论》卷7方。川楝11个（锉碎，分3份，1份用巴豆10粒去皮同炒焦黑色，去巴豆；1份用斑毛7个同炒焦，去斑毛；1份用海金沙7钱同炒，去海金沙），炒茴香、炒破故纸、炒葫芦巴、木香（炮）各1两，乌药2两。为末，酒糊丸，如梧桐子大。每服3~5丸，汤、酒送下。治肝肾气虚，风冷相搏，心腹绞痛，攻刺腰背，不能忍受，下注阴器，肿痒疼痛。③《医垒元戎》方。川苦楝、茴香、附子（炮，去皮、脐）各1两。上三味，酒2升，煮尽为度，焙干，研细末，每称1两，入玄胡5钱，全蝎18个，炒丁香18个，分别为末，和匀，酒糊为丸，梧桐子大。每服50丸，空腹时服。功能舒肝理气，温经散寒。治奔豚，小腹痛。痛甚，加当归，煎酒下。

苦楝皮 中药名。见《证类本草》。别名：楝皮、楝根木皮、双白皮。为楝科植物苦楝 *Melia azedarach* L. 或川楝 *Melia toosendan* Sieb. et Zucc. 的根皮或干皮。①苦楝：落叶乔木，高15~20米。树皮暗褐色，幼枝有星状毛，旋即脱落，老枝紫色，有细点状皮孔。2回羽状复叶，互生，长20~80厘米，小叶卵形至椭圆形，长3~7厘米，幼时有星状毛。圆锥花序腋生，花淡紫色，花萼5裂，裂片披针形，两面均有毛；花瓣5，平展或反曲，倒披针形，雄蕊管

通常暗紫色，核果圆卵形或近球形，长约3厘米，淡黄色，4~5室，每室具种子1枚。花期4~5月。果期10~11月。北至河北，南至云南、广西、西至四川，都有分布。

②川楝：乔木，高10余米；见川楝子条。以春末夏初采为宜。砍下树干或挖出树根，剥取根皮或干皮，洗净晒干。根皮：呈不规则条块、片状或槽状，长短宽窄不一，厚约3~6毫米。外表面灰褐色或灰

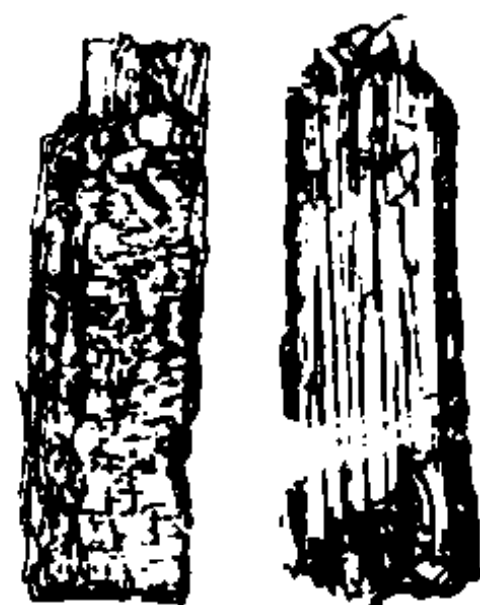
棕色，皮孔大而明显，有不规则的纵裂深沟纹，木栓层常作鳞片状，衰老的栓皮常剥落，露出砖红色的内皮；内表面淡黄色，有细纵纹。质坚韧，不易折断。断面纤维成层，可层层剥离，剥下的薄片，有极细的网纹。气微弱，味极苦。干皮：呈槽形的片状或长卷筒状。长短不一，长约30~100厘米，宽3~10厘米，厚3~7毫米，外

表面灰褐色或灰棕色，较平坦，有多数纵向裂纹及横向延长的皮孔。内表面白色或淡黄色。质坚韧，易折断，断面纤维性层片状。气味与根皮同。主产四川、湖北、安徽、江苏、河南、贵州等地。洗净，稍浸泡，润透，切丝，晒干。味苦，性寒，有毒。清热，燥湿，杀虫。治蛔虫，蛲虫，风疹，疥癣。内服：煎汤，6~9克（鲜者30~60克）；或入丸、散。外用：煎水洗或研末调敷。体弱及脾胃虚寒者忌服。①治小儿蛔虫：楝根白皮，去粗，1千克，切。水1斗，煮取3升，砂锅（熬）成膏，五更初温酒服1匙，以虫下为度（《简便单方》）。②治钩虫病：苦楝皮（去粗皮）5千克，加水25千克，熬成5千克；另用石榴皮240克，加水2.5，熬成1千克，两种药水混合搅匀，成人每次服30克（《湖南药物志》）。③治瘾疹：楝皮浓煎浴（《斗门方》）。④治疥疮风虫：楝根皮、皂角（去皮子）等分。为末，猪脂调涂《奇效良方》。⑤治虫牙痛：苦楝树皮煎汤漱口《湖南药物志》。⑥治顽固性湿癣：楝根皮，洗净晒干烧灰，调茶油涂抹患处，隔日洗去再涂，如此3、4次（《福建中医药》。②：43，1959）。苦楝含有多种苦味的三萜类成分。在根皮、干皮中的主要苦味成分为苦楝素；另含印楝波灵A、印楝波灵B、桉皮酮、葛杜宁、苦里酮、苦内酯、苦浴内酯，以及苦楝子三醇等。在干皮中还有正卅烷、β-谷甾醇、葡萄糖和其他微量成分。果实中的苦味成分有苦楝子酮、苦楝子醇等。种子油含多种脂肪酸，其中不饱和酸约占85%。药理实验表明：川楝、苦楝的根皮或干皮中所含的苦楝素有驱蛔作用。高浓度的苦楝药液（25%~50%）在体外对鼠蛲虫也有麻痹作用。苦楝子的酒精浸液，对若干常见的致病



苦 楝

1. 花枝 2. 果枝 3. 花



苦楝皮药材

性真菌在体外有较明显的抑制作用。苦楝素能兴奋兔在位及离体肠肌,使张力和收缩力增加,故用以驱虫时,不需另加泻药,对血象、血压、呼吸、子宫等均无明显影响。毒性实验表明:苦楝素对不同动物的毒性差异颇大,其敏感程度之次序为:猫、猴与犬、兔、大鼠、小鼠。苦楝素对胃有刺激性,能使胃粘膜发生水肿、炎症、脓肿与溃疡,故胃溃疡患者宜慎重使用。大剂量苦楝皮能伤害肝脏。苦楝素作用慢而持久,有一定蓄积性,不要连续使用。临床上报道,苦楝皮驱蛔虫,民间使用已久,疗效确实。但应注意药用部分的选择、制备、剂量、服法对驱虫效果及毒性反应影响很大。

苦楝根汤 方名。《医学入门》卷7方。苦楝根(去外苦皮,晒干)3钱,黑豆20粒。水煎,临熟入砂糖2钱调服。治寸白虫。

苦楝根散 方名。《太平圣惠方》卷92方。苦楝根、鹤虱、薏苡根各1两(铤),槟榔、牵牛子(微炒)各1两,糯米(微炒)2.5钱。捣细罗为散。3岁儿,每服5分,以粥调下,日3服。治小儿腹脏有蛔虫。

苦苣 中药名。见《本草拾遗》。别名:苣草、灯笼草、响铃草。为茄科植物苦苣 *Physalis pubescens* L. 的全草。一年生草本,高25~60厘米。茎多分枝,叶互生,卵圆形或长圆形,花单生于叶腋,花冠钟状,淡黄色,浆果球形,黄绿色,宿萼在结果时增大,膨大如灯笼,具5棱角。全国各地均有分布。夏季采收。性寒,味苦,无毒。清热,利尿,解毒。治感冒,肺热咳嗽,咽喉肿痛,眼肿,湿热黄疸,痢疾,水肿,热淋,天疱疮,疔疮。内服:煎汤,15~30克;或捣汁。外用:捣敷、煎水含漱或熏洗。孕妇忌服。①治百日咳:苦苣15克,水煎,加适量白糖调服(《江西民间草药验方》)。②治咽喉红肿疼痛:新鲜苦苣,洗净,切碎,捣烂,绞取自然汁1匙,用开水冲服(《江西民间草药验方》)。③治牙龈肿痛:苦苣24克。煎水含漱。④治湿热黄疸,咽喉红肿疼痛,肺热咳嗽,热淋:苦苣15~24克。水煎服。⑤治天疱疮:苦苣茎叶90~120克。煎水洗,1日2次。鲜草更好。⑥治指疔:苦苣鲜叶捣烂敷患处,1日换2、3次。⑦治大头风,头面浮肿放亮,起疙瘩块,作痒:苦苣茎叶60克,煎水,放面盆内,用布围住熏之。鲜草更好(③方以下出《江西民间草药》)。全草含酸浆果红素。临床用于①治疗慢性气管炎:将灯笼草制成糖浆内服,每日3次,10天一疗程,共服3疗程。本品止咳、祛痰、平喘作用均较明显;个别觉胃部不适,头晕、头痛及失眠。②治疗黄疸:灯笼草(全草)2株,煎取浓汁加糖适量,每日分2~3次服。③治疗睾丸炎:灯笼草60克,黄皮根 *Clausena lansium* (Lour.) Skeels 30克,水煎服。每天1次,连服2天。④治疗细菌性痢疾:苦苣30克,水煎服,每天2次,连服1~4天。

苦槠子 中药名。见《草木便方》。别名:土大

风子、冲天子、苦蚕子。为豆科植物厚果鸡血藤 *Millettia pachycarpa* Benth. 的种子或果实。分布四川、云南、福建、广东、广西、贵州等地。10月果实成熟后采收。除去果皮,将种子晒干。干燥种子,扁圆而略呈肾形,着生在荚果两端的种子,一面圆形,另一面平截;居于荚果中间的种子,两面均平截;长约4厘米,厚约3厘米。表面红棕色至黑褐色,有光泽,或带有灰白色的薄膜。脐点位于中腰陷凹处。子叶2片,肥厚,角质样,易纵裂;近脐点周围有不规则的突起,使子叶纵裂而不平。气微,味淡而后带窜透性的麻感。主产四川、云南、贵州。味苦辛,性热,有毒。杀虫,攻毒,止痛。治疥疮、癣、癩,痧气腹痛,小儿疳积。外用:研末调敷。内服:研末或煨存性研末,0.9~1.5克;或磨汁服。因有毒,内服宜慎。①治虫疮疥癣:苦槠子、花椒、苦参、藜芦、黄连、独脚莲。共研末,调香油搽(《四川中药志》)。②治小儿疳积:苦槠子果(煨存性)1.5克。蒸鸡肝吃或磨水服(《贵州民间药物》)。③治痧气痛:苦槠子果研末,每次0.9~1.5克,开水冲服(《贵州民间药物》)。种子含鱼藤酮和拟鱼藤酮。根含鱼藤酮1.2%,树脂4%。

若有若无 气功术语。指习炼气功意守景物、或人体的某一部分时,意念活动处于若有若无,若即若离,恍恍惚惚的状态。出《周易参同契》:“真人至妙,若有若无,仿佛大渊,乍沉乍浮,退而分布,各守境隅”。

若要长生 肠中常清 养生术语。出《抱朴子》。指大便通畅对健康、长寿的重要性。大便通畅是消化功能正常的表现,脾胃乃后天之本,消化正常,气血来源充足,身体健康。肺与大肠相表里,炼气调呼吸有利肺气肃降,大肠气血无瘀滞,肠道自然通畅。

若欲长生 神气相注 气功术语。“相注”指不相离散,即神与气不相离散。见《遵生八笺·延年却病笺》。

若欲存身 先安神气 气功术语。主要阐述神气存则身健,神气相依。出《孙思邈存神炼气铭》:“夫身为神气之窟穴,神气若存,身康力健。神气若散,身乃死焉。若欲存身,先安神气。即气为神母,神为气子,神气若俱,长生不死。”

茂化 运气术语。运气中六气的变化之一。《素问·六元正纪大论》:“少阳所至为茂化”。少阳之气到来,火气敷布,万物茂盛,故名茂化。

革 中药名。见《吴普本草》。别名:大萍、田字草、四眼菜、四叶草。为苹科植物革 *Marsilea quadrifolia* L. 的全草。多年生草本。根状茎匍匐泥中,细长而柔软。不实叶具长柄,叶柄顶端有小叶4片,十字形,对生,薄纸质,小叶倒三角形,先端浑圆,全缘。孢子果斜卵形或圆形,被毛,于叶柄基部侧出,果内有孢子囊群约15个。孢子期:夏秋。温带及亚热带均有分布。春、夏、秋均可采收。味甘,性寒,无毒。清热,利水,解毒,止血。治风热目赤,

肾炎, 肝炎, 疟疾, 消渴, 吐血, 衄血, 热淋, 尿血, 痢疮, 瘰癧。内服: 煎汤, 鲜者 30~60 克 (大剂量 90~150 克); 或捣汁。外用: 捣散。①治风火赤眼、肾炎、脚气水肿、肝炎: 田字草 9~30 克。煎服 (《上海常用中草药》)。②治疟疾: 鲜田字草 90~150 克。发作前 3 小时水煎服; 或用鲜全草揉细, 发作前数小时塞鼻 (《浙江民间常用草药》)。③治消渴: 苣 (暴干), 栝楼等分。以人乳为丸 (《本草拾遗》)。④治吐血: 鲜田字草 60 克, 鸭肝 1 只。共捣烂, 开水烫熟顿服 (《陆川本草》)。⑤治热疮, 肿毒: 鲜苣叶一握。洗净并捣匀, 敷患处, 日换 2 次 (《福建民间草药》)。⑥治妇女阴道红肿: 四叶草 150 克。煎水兑白糖服 (《重庆草药》)。⑦治疗疮: 鲜田字草捣烂外敷, 每日 1 次 (《浙江民间常用草药》)。⑧治外伤腰痛: 先将鲜苣全草 18~30 克, 和醋同炒, 然后酌加水煎, 温服 (《福建民间草药》)。

苹果 中药名。见《滇南本草》。别名: 超凡子。为蔷薇科植物苹果 *Malus pumila* Mill 的果实。原产欧洲及中亚。现我国东北、华北、华东等地广为栽培。9~10 月间, 果熟时采收。味甘, 性凉, 无毒。生津, 润肺, 除烦, 解暑, 开胃, 醒酒。内服: 生食、捣汁或熬膏。外用: 捣汁涂。多食令人腹胀, 病人尤甚。苹果主要含碳水化合物, 其中大部分是糖, 随品种而异, 蔗糖约 4%, 还原糖 6%~9%。未成熟果实含淀粉, 随着果实的成熟而消失。含酸约 0.5%, 主要为苹果酸, 此外尚含奎宁酸、柠檬酸、酒石酸。芳香成分中醇类含 92%, 碳类化合物 6%, 此外尚有酯及酸。除去果胶之苹果注射液, 给家兔 (正常的或先给胰岛素的) 静脉注射时, 能升高血糖, 作用较其中所含之葡萄糖所引起者为强, 其利尿效果为后者的 2~3 倍。它能使离体兔肠之异常运动正常化, 轻度阻止去氧皮质酮对大鼠之升高血压作用。

苣荬菜 中药名。见《名医别录》。别名: 怀风、连枝草、光风草。为豆科植物紫苣荬菜 *Medicago sativa* L. 或南苣荬菜 *Medicago hispida* Gaertn. 的全草。①紫苣荬菜: 多年生宿根草本。主根长达 2~5 米。根茎发达, 有蔓茎或无, 茎直立或匍匐, 光滑, 多分枝。②南苣荬菜: 一年或二年生草本。分布我国中部、南部; 长江下游有栽培。夏、秋收割, 晒干或鲜用。味苦, 性平, 无毒。清脾胃, 利大小肠, 下膀胱结石。内服: 捣汁, 90~150 克, 研末, 6~9 克。①治膀胱结石: 鲜南苣荬菜 90~150 克, 捣汁服 (苏医《中草药手册》)。②治浮肿: 苣荬菜叶 15 克 (研末), 豆腐 1 块, 猪油 90 克。炖熟 1 次服下, 连续服用 (《吉林中草药》)。紫苣荬菜含皂甙、卢瑟醇、苣荬酚、考迈斯托醇、刺芒柄花素、大豆黄酮等异黄酮衍生物, 苣荬素, 瓜氨酸, 刀豆酸。以干重计含蛋白质 21.8%~37.6%、糖 4.0%~9.5%。腐草含紫苣荬酚。叶含 β -甲基-D-葡萄糖甙、4-O-甲基内消旋肌醇、L-半乳糖酮糖。此外, 叶和茎都含果胶酸。花含花色甙, 挥发性成分有: 芳樟醇、月桂烯、柠檬烯。种子含高水苏碱、水苏碱、

唾液酸。南苣荬菜含胡萝卜素。药理实验表明: 紫苣荬菜中提出的苣荬素对离体豚鼠肠管有松弛作用, 但并不使羊引起腹胀。用紫苣荬菜鲜叶作饲料, 可能引起动物严重膨胀, 胃中气压太大可压迫横膈及血管, 使动物窒息而死。苣荬素尚有轻度雌激素样作用及抗氧化作用。可防止肾上腺素的氧化。全草提取物能抑制结核杆菌的生长, 并对小鼠脊髓灰白质炎有效。

苣荬根 中药名。见《唐本草》。为豆科植物紫苣荬菜 *Medicago sativa* L. 或南苣荬菜 *M. hispida* Gaertn. 的根。见苣荬菜。味苦, 性寒。清湿热, 利尿。治黄疸, 尿路结石, 夜盲。《本草纲目》: “捣汁煎饮, 治砂石淋痛。”内服: 煎汤, 15~30 克; 或捣汁。①治尿路结石: 鲜苣荬根, 捣汁温服, 每次半茶杯, 日服 2 次 (《吉林中草药》)。②治黄疸, 尿路结石: 南苣荬根 15~30 克。水煎服 (苏医《中草药手册》)。紫苣荬根含糖类。根的分泌物中含氨基酸, 其中有 2-氨基己二酸及另二种未知氨基酸。南苣荬菜的变种 *M. hispida* Gaertn. var. *denticulata* 的根对金黄色葡萄球菌有较弱的抗菌作用, 对大肠杆菌则无作用。临床用于治疗夜盲症: 以新鲜南苣荬根 30 克, 洗净切碎煎汤, 连渣服, 每日 1 次。

苓甘五味加姜辛半杏大黄汤 方名。《金匱要略》方。茯苓 4 两, 甘草、大黄、干姜、细辛各 3 两, 半夏、五味子、杏仁各 0.5 升。水煎, 分 6 次服, 日 3 次。治痰饮挟热, 胃热上冲熏面, 面热如醉者。

苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤 方名。《金匱要略》方。茯苓 4 两, 甘草、干姜、细辛各 3 两, 半夏、五味子、杏仁各 0.5 升。水煎, 分 6 次服, 日 3 次。治饮邪未尽, 其人形肿者。

苓甘五味姜辛汤 方名。《金匱要略》方。茯苓 4 两, 甘草、干姜、细辛各 3 两, 五味子 0.5 升。水煎, 分 6 次服, 日 3 次。功能温肺化饮。治服桂苓五味甘草汤后, 冲气已平, 寒饮未去, 而反咳嗽, 胸满者。方中以干姜为君, 既温肺散寒以化饮, 又温运脾阳以化湿; 细辛温肺散寒, 助干姜治已聚之饮, 茯苓健脾渗湿, 以杜其生痰之源, 共为臣药; 佐以五味子收敛肺气而止咳, 并配合细辛一散一收, 散不伤正, 收不留邪, 且防细辛耗散伤肺; 使以甘草和中, 调和诸药。各药合用, 散中有收, 开中有合, 标本兼顾, 共奏温肺化饮之功。

苓甘五味粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。茯苓、干姜各 10 克, 甘草、桂枝各 5 克, 红糖 5~10 克, 粳米 100 克。先煎茯苓、甘草、桂枝、干姜, 去渣取汁, 再与粳米同煮为粥, 调入红糖。每日服 2 次, 早晚分食。功能散寒涤饮, 降逆平喘。主治寒饮所致咳嗽气急、倚息不得卧、胸闷、肢冷畏寒等。

苓术二陈煎 方名。《景岳全书》卷 51 方。猪苓、泽泻各 1.7 钱, 白术 1~2 钱, 陈皮 1 钱, 半夏 2~3 钱, 茯苓 1.7 钱, 炙甘草 8 分, 干姜 (炒黄) 1~2 钱。水煎服。治痰饮水气停蓄心下, 呕吐、吞酸。

如肝肾兼寒者，加肉桂1~2钱。

苓术菟丝丸 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。白术（米泔洗，炒）、莲肉各4两，五味子（酒蒸）、炒山药各2两，杜仲（酒炒）3两，炙甘草5钱，菟丝子（酒浸一日，文武火煮烂，焙干）10两。为末，酒煮打糊为丸，梧桐子大，每服100丸，空腹温酒或白开水送下。治脾肾虚损，不能收摄，以致梦遗滑精，困倦等症。如气虚神倦，不能收摄者，加人参3~4两。

苓姜饮 方名。《仙拈集》卷4方。土茯苓1斤，生姜4两。分数次煎服，不十日愈，其溃处以药汁调面糊敷之。治杨梅结毒，及玉茎烂完者。

苓桂术甘汤 方名。《金匱要略》方。即茯苓桂枝白术甘草汤，见该条。

苓麻饮 方名。《卫生鸿宝》卷5方。白茯苓、赤茯苓各2钱，升麻1.5钱，川芎1钱，苈根3钱，当归2钱。水煎服，或琥珀末2钱调服，更妙。功能利尿通淋。治妊娠转胞，小便不通。

苞蔷薇根 中药名。见《福建民间草药》。为蔷薇科植物硕苞蔷薇 *Rosa bracteata* Wendl. 的根。常绿灌木。果实圆球形，褐色，被灰黄色绵毛，萼裂片宿存，内含多数骨质的浆果。味甘，性温。入脾、肾二经。治疝气，遗精，脚气，下肢水肿，风湿痛，月经不调，子宫脱垂。内服：煎汤，9~18克（鲜者60~120克）。①治疝气：苞蔷薇根60克（切成细片），橘核30克，桂圆肉15克。水煎，日服2次（《福建民间草药》）。②治梦遗滑精：苞蔷薇根60克（切片），黄酒60克。水煎服（《福建民间草药》）。③治咳嗽气喘：苞蔷薇根30克，切片，水煎，饭前服（《浙江天目山药植志》）。④治子宫脱垂：苞蔷薇根60克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。⑤治阑尾炎、阑尾脓肿：苞蔷薇根60克，大血藤30克，大蓟根30克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。⑥治久泻：苞蔷薇鲜根30克，红糖30克。水煎服。⑦治脱肛：苞蔷薇鲜根60克，猪大肠1段。水炖服。⑧治盗汗：苞蔷薇鲜根30~60克。水煎服（⑧方以下出《福建中草药》）。

范云溪 清代五官科医家。字芳林。江西清江人。擅长喉科。道光三年（1823）手录杨鸿山《秘传喉科大法宝书》，书中记述30种咽喉症治方药，并附有唇、舌、齿诸病之论说。其书后命名为《咽喉要诀》传世。

范长生（？~318）晋代人。通气功。一名延九，又名重九，或名文（一作支），字元。涪陵丹兴（今四川黔江）人。居于青城山（今四川灌县境内），炼神养形。《晋书·李雄传》：雄攻克成都，占益州，“以西山范长生岩居穴处，求道养志，欲迎立为君而臣之，长生固辞。”曾注《易》，见唐·李鼎祚《周易集解》。

范文虎（1870~1936）近代医家。名赓治，字文甫，晚年易字文虎，别号古狂生，人称“范大糊”。

浙江鄞县人。父邦周精于外科。自幼随父学医。曾游淮扬，遇异僧授以经方。夏秋霍乱时疫流行，创办临时防疫医院。又曾组织中医研究会，任会长并办中医学习班。行医40余年，擅治外感热病。用药精练，好投峻剂，调治杂证有其独特经验。对医籍批注尤勤，遗有眉批本医书20余种。另有《澄清堂医存》稿12卷。现存有《外科合药本》1卷及临证医案70余册。

范仲淹（989~1052）字希文，苏州吴县人。大中祥符八年（1015）进士。为官清正，品德高尚。“先天下之忧而忧，后天下之乐而乐”为其人生格言。其长子曾在幕僚中协助其父，能预知敌方行动，料敌如神（见永乐大典·出神）。范仲淹著有《范文正公集》，父子二人对气功研究有造诣。《古今图书集成·博物汇编神异典》卷第三百二收有范氏鹧鸪天词数首言内丹修炼。

范汪（约308~372）东晋医学家。字玄平。南阳顺阳（今河南内乡）人。曾任东阳太守，故又称范东阳。在郡大兴学校，甚有政绩。精医术。撰有《范汪方》（又作《范东阳方》、《范东阳杂药方》）170余卷，原书已佚，其佚文尚存见于《外台秘要》、《医心方》等。此书为唐以前研治伤寒较有成就的医方书，于外科病治疗亦有一定水平，故陶弘景称其书：“斟酌详用，多获其效。”

范洪 明代医家。号守一子。云南人。尝取兰茂所著《滇南本草》加以补充及图解，撰为《滇南本草图说》12卷（1556）。今存清乾隆二十七年（1763）昆明朱景阳据康熙三十六年（1697）滇南高宏业抄本重抄本第3至第12卷，汤溪范氏栖芬书室收藏。

范新孚（1914~1974）现代眼科医生。上海市人。自先祖香山始，五世家传眼科。从祖香孙习医，1931年毕业于上海中医专门学校，又拜名医夏应堂为师，随诊3年，于1934年开业行医。建国后，任区联合诊所副所长，后任教于上海中医学院，兼附属龙华医院眼科主任、眼喉科教研组副主任、上海市中医学会眼科学会副主任。曾编写眼科学教材。擅治静脉曲张周围炎、视网膜出血、中心性视网膜脉络病变等眼科疾患。

范毓筠 清代官吏、医家。字培兰。曾在湖北、贵阳、广东一带为官。留意医术。乾隆五十二年（1713），获《太乙神针》一书，觉其药平理密，遂依法疗病，施治十余年，治风寒暑湿及沉痾之疾多效。雍正五年（1725年）将此书增订针法、穴道、证治数条，刊行于世。

茄子 中药名。见《本草拾遗》。别名：昆仑瓜、矮瓜。为茄科植物茄 *Solanum melongena* L. 的果实。全国大部分地区均有栽培。夏、秋果熟时采收。味甘，性凉。入脾、胃、大肠经。清热，活血、止痛、消肿。治肠风下血，热毒疮痈，皮肤溃疡。外用：捣敷或研末调敷。内服：入丸、散或泡酒。①治大风热痰：大黄老茄子不计多少，以新瓶盛贮，埋之土中，经一年

尽化为水，取出，入苦参末同丸，如梧子。食已及欲卧时，酒下30粒（《本草图经》）。②治妇乳裂：秋月冷茄子裂开者，阴干，烧存性，研末，水调涂（《妇人良方补遗》）。果实含胡芦巴碱、水苏碱、胆碱、龙葵碱等多种生物碱。种子中龙葵碱的含量最高，为1.2%~1.5%。果皮含色素茄色甙、紫苏甙、以及飞燕草素-3-葡萄糖甙、飞燕草素-3,5-二葡萄糖甙等。药理表明：果、叶口服或注射其提取物，能降低兔与人的血胆固醇水平，并有利尿作用；临床用于多种外科疾患①老烂脚：取新鲜紫色茄子之皮，局部外敷，每日1~2次。初用时局部症状加重，1星期左右反应消失。②皮肤溃疡：取茄子煨煨存性，研成细末，加入少量冰片混匀，撒布创面，纱布包扎。③乳腺炎，疔疮痈疽：将茄子细末撒于凡士林纱布上，外敷患处。

茄子疾 妇科病证名。指阴中突出一物如茄子的病证，属阴挺。出《证治准绳·女科》。治疗见阴挺条。

茄叶 中药名。见《开宝本草》。为茄科植物茄 *Solanum melongena* L. 的叶。见茄子条。治血淋，血痢，肠风下血，痈肿，冻伤。内服：研末，6~9克。外用：煎水浸洗、捣敷或烧存性研末调敷。①治血淋疼痛：茄叶熏干为末。每服6克，温酒或盐汤下。隔年者尤佳（《经验良方》）。②治肠风下血：茄叶熏干为末。每服6克，米饮下（《本草纲目》）。③治钩虫初感染：茄茎叶煎浓洗（《陆川本草》）。④治背痛未溃：白茄叶捣烂，和黑醋煮敷（《岭南采药录》）。⑤治冻伤：茄秧2斤，辣椒秧1斤。上药放铁锅内水熬5小时，取3次滤液合并浓缩成膏，涂患处，或将膏溶于水中熏洗，每日1次（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。叶中含龙葵碱0.002%~0.03%。全植物含胡芦巴碱、胆碱、腺嘌呤、咪唑乙胺、澳洲茄胺、龙葵碱、精氨酸葡萄糖甙、咖啡酸等。临床用于治疗乳癌溃烂创面：取紫花茄鲜叶晒干或烘干，研细末，过筛装瓶高压消毒备用。用时将药粉撒在癌的溃烂面上，覆盖二层消毒纱布。每天用药1次。换药时可用淡茶水或生理盐水洗去创面污物，再行上药。上药时须将药粉撒于腐肉最多的创面，不可撒在新鲜肉芽或正常皮肤粘膜上，以免引起湿疹及皮炎。当恶臭已除、渗液停止，创口腐肉脱落或清除干净，即停止上药，否则易使创面扩大，发生疼痛及充血水肿。

茄根 中药名。见《开宝本草》。别名：茄母。为茄科植物茄 *Solanum melongena* L. 的根和茎。见茄子条。9~10月间，全植物枯萎时连根拔起，除去干叶，洗净泥土，晒干。味甘辛，性寒，有小毒。治久痢便血，脚气，齿痛，冻疮。《本草纲目》：“散血消肿，治血淋，下血，血痢，阴挺。”内服：煎汤，9~18克；或入散剂。外用：煎水洗、捣汁涂或烧存性研末调敷。①治久痢不止：茄根（烧灰）、石榴皮等分。为末。以沙糖水服之（《简便单方》）。②治牙齿龋痛：茄根捣汁，频涂之（《海上名方》）。③治牙痛：

茄根以马尿浸3日，晒炒为末，每用点牙（《鲍氏小儿方》）。④治夏月趾肿，不能行走者：9月收茄根悬檐下，逐日煎汤洗之（《简便单方》）。临床用于治疗慢性气管炎：将茄子根制成每毫升含生药2克之糖浆，每次50毫升，日服2~3次，10天为1疗程，连服3疗程。

茄病 妇科病证名。阴挺。《秘珍济阴》：“妇人阴门坠出，或红或白，状如茄子，名曰茄病。红属湿热，宜白薇散；白属气虚，宜服四物吴茱萸汤或三茱丸（吴茱萸、家茱萸、山茱萸各一两，米糊为丸）。 ”

茎 人体部位名。即阴茎。《灵枢·经脉》：“厥阴之别，……其别者，经脰上睾，结于茎。”见阴茎条。

茎纵 病证名。指阴茎挺长不收，或肿胀而痿之证。见《类证治裁·阳痿附茎纵》。又称阴纵。多由肝经湿热所致，治宜清泻肝经湿热。方以柴胡胜湿汤，龙胆泻肝汤等方加减。见阴纵条。

茎垂 人体部位名。男子阴茎和睾丸的合称。见《灵枢·刺节真邪》：“茎垂者，身中之机，阴精之候，津液之道也。”《灵枢·邪容》：“辰有十二，人有足十指、茎垂以应之。”

茎物 中医术语。即阴茎。见该条。

茎强 病证名。指阴茎异常勃起，甚至持续较久而不衰之证。见《杂病源流犀烛》。现多称为阳强。多由相火妄动，肝郁化火，瘀血败精阻滞而成。治疗见阳强条。

茎缩 病症名。指阴茎内缩之症。见《类证治裁·阳痿附茎缩》：“有阴茎内缩，乃肝之筋受寒，四逆汤加参、桂。”现多称为阳缩。见阳缩条。

苔垢 诊断术语。①即舌苔。②舌苔混杂污垢。多见于宿食不化或湿浊内停。

苔润 诊断术语。指舌苔润湿。温热病如见舌苔湿润，表示津液未伤；但须注意热入营血时，由于阳邪蒸动阴气，舌苔亦有反见润者，此时辨证须舍舌从证。

苔滑 诊断术语。指舌苔润滑。是有津液之象，热病苔滑，是里热未结；舌淡而苔白滑或灰滑，是阴寒凝滞，或痰湿内阻。《伤寒论·太阳病篇下》：“藏结无阳证，不往来寒热，其人反静，舌上苔滑者，不可攻也。”

茅三君 又称三茅真君。大茅君，名盈，字叔申，称太元真人，东岳上卿司命神君。中茅君，名固，字季伟。小茅君，名衷，字思和。见《云笈七签·太元真人东岳上卿司命真君传》。传说汉景帝时咸阳（今属陕西）人。三弟兄在句曲山得道，精研气功。后世传有《茅山贤者服内气诀》。

茅山贤者服气法 气功功法。静功。作法：①先侧卧，右肘著地，微缩两足，著头向南面东，两手握固，傍其颐。②闭取内气，极力开喉，咽之如此。七咽一吐气（若病时服气，一咽两咽一吐，然后再七咽，一吐气可也）。③又调息令出入气准，前又咽，都四

十咽。④乃起坐，炼之竖膝坐，两手相叉，抱膝闭气。鼓腹二七或三七，气满即吐。更调息，特不得令喘粗，调讫。⑤又闭气二七或三七，一吐气使腹调适乃休。或汗出，头足热，此气遍也……。功效：能移精易形，精神充沛，强健体质。见《云笈七签·内丹》。

茅仲盈 清代医学家。字配京，号雨人。世居归安（今浙江吴兴），后迁武林（今浙江杭州）。钱塘县诸生。以世知名，制方必绳墨古人。尝云游四方以行医。终老平湖，卒年78岁。遗著甚多，今存《感证集腋》2卷（1816）。以为“大江以南；有类伤寒而非伤寒者，名曰感证”。于伤寒之学多有创见。

茅花汤 方名。《外台秘要》卷2引《小品方》方。茅花1大把。水煎分3次服。如无茅花，取茅根代之亦可。治伤寒鼻衄不止。

茅花散 方名。《普济方》卷331方。茅花1握（炒），棕树皮3寸，嫩荷叶3张，甘草节2两。为细末，每服半匙，空腹时用酒调服。治妇人血崩不止，赤白带下。

茅根汤 方名。《圣济总录》卷58方。茅根、芦根、菝葜各2两，石膏1.5两，乌梅（去核、炒）5钱。粗捣筛。每服四钱，水煎服。功能清热养阴，生津止渴。治消渴，口干，小便数。

茅根饮 方名。《圣济总录》卷98方。茅根、木通各3两，石韦、黄芩、当归、芍药、冬葵子（打碎）、滑石各2两，血余炭（鸡子大）2块。为粗末，每服3钱匕，水煎，不拘时服。治卒淋，结涩不通。

茅根鸭 药膳。见《疾病的食疗与验方》。鲜白茅根250克（或干品100克），鸭1只（约1500克），黄酒2匙。鲜白茅根（秋、冬挖者佳）洗净，切碎；鸭子宰杀去毛及内脏，留肝切大块。同放砂锅中，加水旺火烧开后加入黄酒1匙，文火炖2~3小时。饮汤食鸭，不加盐，日2次，3日内服完。功能养肝化瘀利水。主治肝硬化腹水初起，见腹中有水气、小便不利、口干舌燥、呕恶纳差等。

茅根猪肉羹 药膳。见《补缺肘后方》。鲜茅根150克（或干茅根50克），瘦猪肉250克，鲜茅根煎段，洗净。瘦猪肉切成肉丝。一起入锅，加水适量煮熟，酌加食盐佐料少许，分顿食用，喝汤吃肉。功能清热，利湿，退黄。主治湿热蕴结之目黄、身黄、小便黄、胁痛纳呆等。

茅根散 方名。①《太平圣惠方》卷58方。白茅根3两，赤芍药1两，滑石、木通、葵子各2两，子芩、乱发灰各1.5两。捣粗罗为散。每服4钱，水煎空腹服。功能清热凉血，利湿通淋。治尿血，水道中痛不可忍。②《三因极一病证方论》卷18方。茅根8两，瞿麦穗、茯苓各4两，蒲黄、桃胶、滑石、炙甘草各1两，煅紫贝齿10个，冬葵子、人参各3两，煅石首鱼脑骨20个。为粗末，每服4大钱，加生姜3片，灯心草20茎，水煎，去渣服。亦可为末，每服2钱，木通煎汤调下；如气壅闭，木通、橘皮煎汤调下。治妇人产后诸淋。

茅根墨鱼羹 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》白茅根30克，丹皮15克，牛膝3克，墨鱼200克。上方前三味洗净切片，以干净纱布包裹，与墨鱼同炖至熟软，去药包，入精盐少许，食鱼饮汤。功能清肝凉血。主治肝经郁火之经行吐衄，见经前或经期有规律性的吐衄血、色红、量较多、烦躁易怒、两胁胀痛等。

茅膏菜 中药名。见《本草拾遗》。别名：山胡椒、胡椒草、食虫草。为茅膏菜科植物茅膏菜 *Drosera peltata* smith var. *lunata* (Buch. -Ham.) C. B. Clarke 的全草。多年生柔弱小草本，高6~25厘米。根球形。分布长江流域、珠江流域及西藏南部。5~6月采，鲜用或晒干。味甘，性平，无毒。治胃痛，赤白痢，小儿疳积，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克，研末或浸酒。外用：捣敷。①治感冒发热：鲜茅膏菜10株。水煎服（《福建中草药》）。②治吐血及胃气痛：滴水不干1把。煎汤服（《江苏药材志》）。③治咽喉痛，痢疾：茅膏菜9~15克。水煎服（《福建中草药》）。④治刀砍斧伤：茅膏菜、白花草研粉调开水服（《四川中药志》）。⑤治瘰癧：鲜茅膏菜捣烂，敷患处（《福建中草药》）。⑥治小儿疳积：茅膏菜0.9~1.2克。水煎服（《南方主要有毒植物》）。全草含肌松素、茅膏醌、羧基萘醌、氢化萘醌等多种醌类成分。腺毛分泌物含类似胰酶的蛋白酶。临床用于：①治疗风湿、类风湿关节炎：将茅膏菜全草晒干研末，用水调和，做成绿豆或黄豆大小的丸子敷患处，外加胶布固定，24小时后取下。敷药后局部有轻微灼痛感，并可出现水泡，此为正常反应。②治疗神经性皮炎：取鲜茅膏菜全草适量捣烂外擦患处，擦至皮肤灼痛为度。日1次。

茅膏菜根 中药名。见《江西民间草药》。别名：铁秤锤、陈伤子、地下珍珠。为茅膏菜科植物茅膏菜 *Drosera peltata* Smith var. *lunata* (Buch. -Ham.) C. B. Clarke 的块根。见茅膏菜条。夏、秋季挖取，贮存沙土内鲜用或晒干。味甘涩，性平，有毒。治筋骨疼痛，腰痛，偏头痛，疟疾，翳障，跌打损伤。外用：捣敷局部发泡。内服：作散剂，每服0.9克。①治疟疾：茅膏菜根压碎，加膏药上，贴脊椎骨第二节（《浙江民间草药》）。②治跌打损伤：茅膏菜根研末，每次0.9克。用酒吞服（《贵州草药》）。③治疥疮：茅膏菜干燥块根，研细，调猪油，配成5%油膏外涂（《浙江民间常用草药》）。④治瘰癧：先用小针当病顶刺入病之中心部为止，出针后，用茅膏菜鲜根一粒，压扁，放针孔处，外用膏药盖贴，一、二日换一次，贴后稍有脓出，病块渐消散（《江西民间草药》）。临床用于止痛：用茅膏菜根局部贴敷试治关节炎、脊椎骨突出引起的疼痛，均收到止痛消肿的效果。如疗效不显可重复用药2~5次。

幸帽儿 妇科术语。是指子宫口开全而羊水不出，小儿包被囊膜而出的现象。出《临产须知评正》：“在子宫口开全后不破水，卒致胎儿包被囊膜而出

者，是曰被膜儿，又曰幸帽儿。”

查冥之宰 气功术语。查冥为静之极；宰为主宰。指气功状态下静寂则神守于内，目不外视，耳不外闻。出《神气养形论》：“吾将内静虚无查冥之宰，当视不见之形，听不闻之声，搏不得之物。”

查冥恍惚 气功术语。指意识思维活动若有若无的状态。出《道乡集》：“禅榻坐卧一心专，闲是闲非抛一边，若到查冥恍惚候，后天气自接先天”。

枣子绿矾丸 方名。《万病回春》卷3方。针砂、绿矾（炒）、苍术（米泔制）、厚朴（姜炒）、陈皮、神曲（炒）各1两，甘草5钱。研细末，枣肉为丸，或醋糊为丸，如梧桐子大。每服50丸，食后用米汤送下。治黄胖病。服药期间，忌食荞麦、羊肉、母猪肉。

枣仁龙眼粥 药膳。见《家庭食补与药补手册》。酸枣仁30克，龙眼肉15克，粳米80克，红糖6克。将酸枣仁及龙眼肉去除杂质，洗净，并把枣仁捣碎，用无菌干纱布双层包好，备用。将龙眼肉切碎，加入淘洗干净的粳米中，备用。将砂锅置于火上，把粳米、龙眼肉、枣仁、红糖下锅，加入适量的水，先旺火，后文火，煮成粥。随意食。功能补血安神，养胃健脾。主治心脾两虚所致心悸不寐、纳差气短等。

枣仁汤 方名。①《备急千金要方》卷19方。枣核仁、芍药、桂心、泽泻各1钱，人参、黄芪、甘草、茯苓、白龙骨、牡蛎、生姜各2钱，半夏3.3钱。哎咀。水煎服，日3次。功能补气益血。治虚劳，气血两虚，夜梦遗精，茎核微弱，惊惕忪悸，小腹里急。②《杂病源流犀烛》卷6方。黄芪、枣仁、茯苓、远志、莲子各1.2钱，人参、当归、茯神各1钱，炙甘草、陈皮各5分。水煎服。功能补益心脾。治怔忡虚弱、卧不安宁。

枣仁远志汤 方名。《症因脉治》卷3方。酸枣仁、远志、当归、茯神、白芍药、麦门冬、龙眼肉。水煎服。功能养血安神。治虚烦不得眠，真阴不足，心神失守者。

枣仁粥 药膳。见《太平圣惠方》。酸枣仁60克，大米400克。将酸枣仁炒熟，放入铝锅内，加水适量，煎熬，取其药液备用。将大米淘洗干净，放入锅内，再把药液倒入煎煮，待米熟烂时即成。服用时，每次食粥1小碗，每天3次。功能养阴，补心，安神。主治心脾两虚引起的心烦不眠、心悸、食欲不振等。

枣仁煎百合 药膳。见《中医验方汇编》。鲜百合500克，酸枣仁15克。将鲜百合用清水浸泡24小时，取出洗净。将枣仁炒后，水煎去渣，再加入百合煮熟食之。功能养血安神。主治血虚之心悸、失眠、面唇少华等。

枣肉豆蔻丸 方名。《魏氏家藏方》卷5方。钟乳粉4钱（旋入），丁香（不见火）、人参、肉豆蔻（面裹煨）、白茯苓各2两。为细末，煮枣肉为丸，如梧桐子大。每服30丸，沸汤送下，不拘时候。功能补脾止泻。治脾虚泻泄。

枣羊饮 药膳。见《中国家庭药膳》。大枣50克，

羊心1只，红糖适量。先将羊心洗净，大枣去核，共放砂锅中，加入红糖，加水约250毫升，以文火炖煮90分钟，取出羊心切薄片，饮汤，食羊心，分次服用。功能补益气血，宁心安神。主治气血不足所致的心悸怔忡、失眠虚烦、眩晕健忘、记忆力减退等。

枣麦甘草汤 方名。《会约医镜》卷14方。为《金匱要略》卷下“甘草小麦大枣汤”之异名。见该条。

枣花内障 眼科病名。见《眼科捷径》。即枣花翳内障。

枣花白陷 眼科病名。见《银海精微》。即花翳白陷。见该条。

枣花翳 眼科病名。①见《证治准绳·七窍门》。多指枣花翳内障。见该条。②或指黑睛生翳，形似枣花者。属花翳白陷。

枣花翳内障 眼科病证名。见《秘传眼科龙木记》。又名枣花障证、枣花内障。《眼科捷径》谓：“在瞳人之中，参差如锯齿，名曰枣花。”属圆翳内障范畴。

枣花翳还睛散 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。车前子、知母、菟蔚子、人参、防风、茯苓、玄参各2钱，黄芩1.5钱。为粗末，水煎，去渣服，治枣花内障，症见风轮旁边，白睛之内，映出白翳，如枣花锯齿之状。

枣杏焖鸡 药膳。见《中国家庭药膳》。栗子200克，甜杏仁6克，红枣30枚，核桃仁30克，净公鸡1只，调料各适量。将甜杏仁，核桃仁用沸水浸泡撕皮，投入热油中炸至金黄色，压成末；净公鸡洗净后剥成约寸许的块，投入油锅中翻炒至成黄色随即加入料酒、葱段、姜丝、白糖、酱油炒至上色，注入白汤，栗子、红枣，烧沸，用文火焖炖鸡肉熟透；捞出鸡块和栗子，原汤汁拌入芝麻酱、杏仁、核桃仁细末，用湿淀粉勾薄芡，浇于鸡肉上。功能补脾肺，益肾气，补精髓，益气血。主治脾肾两虚所致的乏力、耳鸣、健忘、咳嗽、心悸等。

枣杞鸡汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。大红枣10枚，宁杞30克，子鸡500克重1只。将鸡去毛及内脏洗净，与枣、杞同炖至鸡烂熟，服鸡及汤。食时可入精盐少许调味。功能补血养胎，缓急止痛。主治血虚型妊娠腹痛，见妊娠期间小腹绵绵作痛、按之痛减、面色萎黄、心悸怔忡、头目眩晕等。

枣矾丸 方名。《卫生宝鉴》卷14方。皂矾末（煨，醋淬）不拘量。为末，枣肉为丸，梧桐子大，每服20至30丸，食后生姜汤送下。治食劳黄，目黄身黄者。

枣泥桃仁 药膳。见《中国家庭药膳》。枣泥250克，核桃仁50克，白术粉25克，猪油125克，面粉500克。将核桃仁入油锅炸黄，压碎，入枣泥，拌匀为馅；取面粉200克，加入猪油100克拌匀，成干油酥；将剩下的面粉倒在案板上，加猪油25克、白术粉和适量清水，合成油面团；将干油酥包入水油面

内,擀成长方形,从上至下卷成筒形,按量切成剂子,按成圆皮,加入馅,包成小包,入油锅炸至面成金黄色,捞出装盘,稍凉即可服食。功能补脾益肾,和胃益气。主治脾胃虚弱所致的食欲不振、食积气滞、腹胀等。

枣参丸 方名。《本草纲目拾遗》引《醒园录》方。大南枣10枚(蒸软,去皮、核),人参1钱。用布包,饭锅内蒸烂,捣匀为丸,如弹子大。每服1丸,温开水送下。功能补气。

枣柿饼 药膳。见《实用中医营养学》。柿饼50克,红枣50克,山萸肉15克。先将柿饼去蒂切块,再将红枣去核掰开,与山萸同捣,拌匀同焙,研面做饼食用。功能健脾和胃,滋补肝肾,宣肺通窍。主治脾胃虚弱、肝阴不足引起的耳鸣耳聋、口干食少、倦怠懒动、动则气喘、心烦、急躁易怒等。

枣树皮 中药名。见《本草纲目》。为鼠李科植物枣 *Ziziphus jujuba* Mi. var. *inermis* (Bge.) Rehd. 的树皮。全年皆可采收,春季最佳,用月牙形镰刀,从枣树主干上将老皮刮下,晒干。性温,无毒。收敛止泻,祛痰,镇咳,消炎,止血。治痢疾,肠炎,慢性气管炎,目昏不明,烧烫伤,外伤出血。内服:烧存性研末,1.5~3克。外用:煎水洗或烧存性研末撒。①治目昏不明:枣树皮、老桑树皮等分。烧研,每用1合,井水煎,澄,取清洗目。1月3次,昏者复明。忌荤、酒、房事(《本草纲目》)。②治腹泄:枣树皮1束,烧焦为末。车前子9克煎汤送下,早晚各服1.5克。饭前服。(《中药通报》2(3):122,1956)。③治菌痢、肠炎:老枣树皮,除去泥垢,研成细粉。每次冲服0.9克,每天3次(《全展选编·传染病》)。④治刀伤:枣树皮9克,当归3克。各炒为极细末,瓶装备用。如遇刀伤,流血不止,以此药粉干撒患处,结痂牢固,不易感染(《中药通报》2(3):122,1956)。药理实验表明小鼠灌服枣树皮醇提物,有明显祛痰作用,镇咳作用不明显;但如腹腔注射,则有镇咳作用。临床用于①治疗急性细菌性痢疾、肠炎:取老枣树皮洗净晒干研粉,每次冲服0.9克,每日3次,儿童酌减。②治疗慢性气管炎:用枣树皮制成提纯枣树皮片,(每片150毫克,相当于生药3克),每次1片,日服2次。③治疗感染创面:用枣树皮粉加香油、黄蜡制成软膏外涂。有收敛、消炎、止痛、止痒等作用。经过治疗的创面肉芽新鲜,上皮生长良好。

枣莲蛋糕 药膳。见《家庭食补与药补手册》。面粉、鸡蛋各500克,枣泥30克,莲肉100克,白糖650克,菜油20克。将干莲肉去心,放入铝锅内,加水煮至烂,再用无菌纱布包上莲肉,捣成泥状,备用。将鸡蛋打入白铁桶内,用竹筷子搅匀,搅成糊时,逐渐倒入白糖,边倒边搅,倒完后再搅15分钟,直至蛋液由黄变白,将肉粉及莲肉泥边倒入边搅拌,直至搅匀为止。将蒸笼的屉垫上干净的白纱布,放入预制的木质方形块内,抹上菜油,倒入1/2的蛋液,将

各个方形块内的蛋液弄平,蒸3、4分钟后,倒上枣泥,最后倒入余下的蛋液,弄平,蒸20分钟后,即可倒在面板上,揭去纱布,再翻转过来,用刀切成所需要的形状,即可。随意食。功能健脾益胃,养血安神。主治心脾两虚所致的心悸,失眠,食欲不振等。

枣荷叶 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。面粉500克,大枣、淮山药粉各250克,酵母、碱各5克。将面粉加水 and 酵母发好,大枣洗净,用水泡好,再将发好的面团兑上碱、山药粉揉匀,搓成长条,揪成1两半1个的小面剂,取面剂1块,用手按成长圆形,把4个枣放在长圆形片的一边,将另一边折叠过来,用手一按,马上2个枣,成荷叶形状,上屉用旺火蒸15分钟即熟。可作主食。胃脘满闷者不宜多食。功能滋肾健脾,补阴养血。主治脾肾两虚之食少乏力、便溏日久不愈等。

其下者引而竭之 基础理论名词。临床治疗原则之一。出《素问·阴阳应象大论》。下,指人体的下部,如腹部、二阴等;引,引导、通利;竭,祛除干净。指病邪在下焦的病证,用攻泻、通利等方法,使病邪从下而出。如阳明腑实证用承气汤、太阳蓄水证用五苓散皆属此意。

其大无外 其小无内 气功术语。指灵气之大,广漠无垠;言灵气其小“一分为二”,万世不竭。出《管子·内业》:“灵气在心,一来一逝。其大无外,其小无内”。

其生五 其气三 气功术语。指天气衍生金、木、水、火、土五行,阴阳之气又依盛衰消长而各分为三阴(太阴、少阴、厥阴)三阳(太阳、阳明、少阳)。

其高者因而越之 基础理论名词。临床治疗原则之一。出《素问·阴阳应象大论》。高,指人体上部,如咽喉、胸膈、胃脘等;越,升越、涌吐。指病邪在人体上焦部位的病证,可通过升散,涌吐的方法,使病邪从上排出体外。如风疾、宿食壅阻上焦,用瓜蒂散治疗即属此意。

述古斋幼科新书三种 医学丛书。清·张振鋈编撰。成书于1888年。内容包括《厘正按摩要术》、《鬻婴提要》、《痧喉正义》3种。现存清光绪十五年己丑(1889)邛上张氏刻本和清光绪三十三年丁未(1907)泸州文汇堂刻本等。

雨水 基础理论名词。二十四节气之一,在每年2月19日左右。《素问·刺法论》:“于雨水日后,三谷以药泄汗”。

雨水正月中坐功 气功功法。动功。作法:每日子丑时(23时~3时),叠手按胛,拗项转身,左右偏引,各3~5次,叩齿,吐纳,漱口。功效:治三焦经络留滞邪毒,嗝干及肿哕、喉痹、耳聋、汗出、目锐眦痛、诸疾悉治。见《遵生八笺·四时调摄笺》。

雨癩 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷2。乃水癩愈后,余毒在肾所致。其症见全身斑驳或赤或白,日久眉须脱落。相当于现在的结核型麻风。

丧神 气功术语。指损伤精神。即意识思维活动郁而不达，紊乱不调，能损伤脑神。出《永乐大典·神》：“志不养则心气不固，心气不固则思虑不达。思虑不达则志意不实，志意不实则应对不猛。应对不猛则失志而心气虚，志失而心气虚则丧其神矣”。

事林广记 气功著作。42卷。陈元靓著，约成书于宋元间。书中兼有不少气功养生学的记述。如“脏腑神明”篇，主要阐述五脏和胆腑的生理、病理特性，并结合季节时令综合服气、咽津、叩齿、鸣天鼓等功法。

砭石丸 方名。《金匱要略》方。烧砭石3分，杏仁1分。为末，炼蜜和丸，枣核大，纳前阴中。治妇女经闭，或经水不利，白带时下。

砭石汤 方名。《金匱要略》方。砭石2两。以浆水煎3~5沸，浸脚。治脚气冲心。

砭石散 方名。①《鸡峰普济方》卷9方。为《金匱要略》卷中“硝石砭石散”之异名。②《证治准绳·幼科》集3方。硝石1两，乳香1分。为末，以鸡子清调涂患处。治小儿丹者，遍身发热。

砭肺点 耳针穴名。心与胃两穴连线的上中1/3交界处为上砭肺点；由此向下引一条垂线，再向下结核点引一条水平线，二线相交点为下砭肺点。用于普查和治疗砭肺。见耳针附图。

矿去金存 气功术语。矿为杂质，金为冶炼后的纯金。指习炼气功，排除杂念，神形和合，铅精汞髓凝结如珠。出《性命圭旨全书·乾坤交媾，去矿留金》：“此际玄球成象，矿去金存，而一点金液，复落于黄庭旧处矣”。

矿泉法 外科治法。通过饮用或外浴由地下自然涌出的、有治疗作用的地下水以治疗疾病的方法，称矿泉疗法。该法具有发汗祛风、解肌润燥、解毒化斑等功能。包括矿泉浴法、饮泉法、含漱法、喷浴法、吸入法和肠浴法。

割剥 中医术语。即解剖。《汉书·王莽传》记载：“翟义党王孙庆捕得，莽始太医尚方与巧屠共割剥之，量度五藏，以竹筵导其脉知所终始，云可以治病”。这是我国史书中记载的极少数“解剖”活动史料之一。并非出于纯研究目的，况且也没有较为系统的理论知识与实践基础，故而没有得到可资参考的、有助于医学研究的解剖学资料。

郁气 基础理论名词。①同气郁。见该条。②致郁之气。出《素问·六元正纪大论》：“故岁宜苦以燥之温之，必折其邪气，先资其化源”。张景岳注：“故必折去其致郁之气，则郁者舒矣”。

郁气崩漏 妇科病证名。指因情志抑郁，郁久化火，以致血热，经水不以时下，或时来时断，或暴下不止的病证。见《竹林女科证治》。治宜开郁补血，升提固摄，方用开郁四物汤。

郁火 病证名。①泛指阳气内郁而出现热盛证候者。临床表现头痛、目赤、口疮、腹痛、便秘、小便赤，舌红苔黄，脉数实等症。②指情志抑郁，引起

脏腑功能失调，出现内热证候者。可见头痛、胁痛、失眠、易怒，舌边尖红，脉弦数等。

郁火恶寒 病证名。恶寒证之一种。《证治汇补·恶寒章》：“郁火恶寒，有素病虚热，忽觉恶寒，须臾战栗，如丧神守，此火郁清道，抑遏阳气于脾土，不得外越，故手足厥冷，乃火极似水，热极反兼水化，自觉其寒非真寒也。外症口苦，溺赤、脉数、宜升阳散火汤。”或用火郁汤等。见恶寒条。

郁火积滞呕吐 病证名。指呕吐因火郁气滞所致者。清·罗应章《经验医库·郁火积滞呕吐症》：“郁火积滞，呕吐，五小烦热，咽干口渴，有汗，神强气壮，面赤红活，脉沉滑数疾。”治宜泄火散郁，宜梔连二陈汤。

郁仪结璘善相保 气功术语。郁仪为阳，结璘为阴，即阴阳相互作用，以维持相对平衡以稳定。出《黄庭内景经·高奔章》。

郁李仁 中药名。见《神农本草经》。别名：郁子、郁里仁、李仁肉。为蔷薇科植物郁李 *Prunus japonica* Thunb.，欧李 *Prunus humilis* Bge. 或长梗郁李 *Prunus japonica* Thunb. var. *nakaii* (Lévl.) Rehd 的种子。秋季果实成熟时采摘，除去果肉，取核，再去壳，取出种仁。干燥的成熟种子，略呈长卵形，长5~7毫米，中部直径3~5毫米。表面黄白色、黄棕色或深棕色，由基部向上，具纵向脉纹。顶端锐尖，基部钝圆，中间有圆脐。种皮薄，易剥落，种仁两瓣，白色，带油性。气微，味微苦。主产辽宁、河北、内蒙古等地。上述品种，商品习称“小李仁”。另外，在甘肃、内蒙古、河北、山东、辽宁等少数地区，还产一种“大李仁”，亦作郁李仁使用。大李仁为蔷薇科植物山樱桃 *Prunus torne-ntosa* Thunb. 或截形榆叶梅 *Prunus triloba* Lindl. var. *truncata* Kom. 干燥的成熟种子，外形较大，长径6~10毫米，短径5~7毫米，表面黄棕色，余与小李仁同。筛去泥屑，淘净，拣净杂质和碎壳，晒干，用时捣碎。味辛苦甘，性平。入脾、大小肠经。润燥、滑肠，下气，利水。治大肠气滞，燥涩不通，小便不利，大腹水肿，四肢浮肿，脚气。《神农本草经》：“主大腹水肿，面目、四肢浮肿，利小便水道。”内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。阴虚液亏及孕妇慎服。治卒心痛：郁李仁三七枚，烂嚼，以新汲水下之，饮温汤尤妙；须臾痛止，却煎薄盐汤热呷之（姚和众）。郁李种子含苦杏仁甙、脂肪油58.3%~74.2%、挥发性有机酸、粗蛋白质、纤维素、淀粉、油酸。又含皂甙0.96%及植物甾醇、维生素B₁。茎皮含鞣质6.3%、纤维素24.94%。叶含维生素C7.30毫克%。欧李果实含果糖5.2%。截形榆叶梅含氢氰酸，花含维生素C125.7毫克%。

郁李仁丸 方名。①《外台秘要》卷7引《广济方》方。郁李仁2两，牵牛子（熬）1.5两，甘遂（熬）1两，防葵7钱，菴蒿子、桑白皮、槟榔各1两，橘皮、泽泻各0.5两，茯苓、泽漆叶（炙）、杏仁（去皮、尖）各7钱。捣末过筛，蜜和丸，如梧桐子

大，每次5丸，空腹时用米饮送下。每日2次，服到10丸，微利为度。治腹中停水，心腹胀满，连两肋满闷，气急冲心，不能坐。②《小儿药证直诀》卷下方。郁李仁、大黄（酒浸半日，炒，为末）各1两、滑石（研细）0.5两。将郁李仁研成膏。和大黄末、滑石为丸，黍米大，食前乳汁或薄荷煎汤送下，治婴儿大、小便不通，惊热痰实。

郁李仁散 方名。《鸡峰普济方》卷16方。郁李仁、牵牛子各1两，槟榔、干地黄各7钱，木香、青橘皮、延胡索各5钱。为细末。每次2钱，食前用温酒调下。治妇人气血壅滞，腹胁胀闷，四肢浮肿，坐卧气促。

郁李仁粥 药膳。见《食医心鉴》。郁李仁15克，粳米50克。先将郁李仁捣烂，水研绞取药汁；或捣烂后煎汁，去渣。用郁李仁药汁同粳米煮粥，1日分2次热服。功能润肠通便，利水消肿。主治水停于内所致的大便秘结、小便不通、水肿腹满。亦能治肝硬化腹水。孕妇忌服。

郁李苡仁粥 药膳。见《养老奉亲书》。郁李仁50克，薏苡仁60克。先煎郁李仁，取汁，去渣；以郁李仁汁煮苡仁成稀粥。早、晚当饭各吃1碗。功能利尿通便消肿。主治肾阳虚所致的局部水肿、全身浮肿或轻度腹水。

郁李核丸 方名。《外台秘要》卷20引《范汪方》方。郁李核仁、松萝、海藻各7钱，桂心、大黄各1.5两，葶苈1.25两，黄连5钱，通草、石韦（去毛）各2.5钱。捣合下筛，和蜜为丸，如梧桐子大。先食饮服7丸，1日2次。稍增，以知为度。功能利水消肿。治水肿。

郁证 病证名。凡滞而不得发越之证，总称郁证。简称郁。见《赤水玄珠·郁证门》。《素问·六元正经大论》载有木郁、火郁、土郁、金郁、水郁，属五气之郁，后世合称五郁。《丹溪心法》将郁证分为气郁、血郁、湿郁、热郁、痰郁、食郁六种，总称“六郁”。《张氏医通》卷3：“郁证多缘于志虑不神，而气先受病。”又有七情郁证称内郁、如怒郁、思郁、忧郁、悲郁、惊郁、恐郁。脏腑郁证如心郁、肝郁、脾郁、肾郁、肺郁、胆郁、三焦郁等。六气郁证又称外郁，如风郁、寒郁、湿郁、热郁等。辨证有虚实之分。实证常见有肝气郁结，气郁化火，痰气郁结数种。肝气郁结者，症见精神抑郁，或胸闷胁痛，腹胀暖气，不思饮食，脉多弦细。治宜疏肝理气为主，可用四逆散。气郁化火上逆者，症见头痛头晕，胸闷胁胀，口苦口干，苔黄舌红，脉多弦数，治宜清肝泻火，可用加味逍遥散。痰气郁结者，症见咽中似有物梗阻，咯之不出，咽之不下。治宜利气化痰，可选用半夏厚朴汤、温胆汤等方。虚证多见久郁伤神和阴虚火旺两类。久郁伤神者，症见精神恍惚，悲忧善哭，疲乏无力。治宜养心安神，可用甘麦大枣汤。阴虚火旺者，症见眩晕心悸，心烦易怒，失眠。治宜滋阴清火，养血柔肝，可用滋水清肝饮等方。见有关各条。

郁矾丸 方名。《世医得效方》卷8。为《医方考》卷5引《普济本事方》“白金丸”之异名。见该条。

郁金 中药名。见《药性论》。别名。黄郁。为姜科植物姜黄 *Curcuma longa* L.、郁金 *Curcuma aromatica* Salisb. 或莪术 *Curcuma zedoaria* (Berg.) Rosc. 的块根。郁金：多年生宿根草本。根粗壮，末端膨大成长卵形块根。块茎卵圆状，侧生，根茎圆柱状，断面黄色。分布江苏浙江、福建、广东、广西、江西、四川、云南等地。姜黄见姜黄条。莪术见蓬莪术条。冬，春采挖，摘取块根，除去须根、洗净泥土，入沸水中煮或蒸至透心，取出，晒干。①黄郁金：为植物姜黄的干燥块根，呈卵圆形或长卵圆形，两端稍尖，中部微满，长2~4厘米，中部直径1~2厘米。表面灰黄色或淡棕色，有灰白色细皱纹及凹下的小点，一端显折断的痕迹，呈鲜黄色，另一端稍尖。

质坚实，横断面平坦光亮，呈角质状，杏黄色或橙黄色，中部有一颜色较浅的圆心。微有姜香气，味辛而苦。主产四川。②黑郁金：为植物郁金的干燥块根。长纺锤形，稍扁，多弯曲，两端钝尖，有折断痕而呈灰黑色，长3~6厘米，中部直径1~1.5厘米。表面灰褐色，外皮皱缩或有



郁 金

1. 植株下部

2. 植株上部 3. 花



黄郁金药材

黑郁金药材

白丝郁金药材

绿丝郁金药材

细皱纹。横断面暗灰色发亮，中部有1条颜色较浅的环纹，中心扁圆形。气无，味淡而辛凉。主产浙江。③白丝郁金：亦为植物郁金的干燥块根。外形较黄郁金瘦长。断面内心呈白色，内圈与外层之间有1条黄白色的环纹，质地模糊不透明。味微辛，香气亦较差。主产四川。④绿丝郁金，为植物莪术的干燥块根。形状质地同黄郁金，但表皮较粗，断面色暗淡，深浅不一，少透明。味辛而重，香气不显。产四川。用水浸泡，洗净，捞出晾晒，润透，切片，晒干。味辛苦，性凉，无毒。入心、肺、肝经。行气解郁，凉血破瘀。治胸腹胁肋诸痛，失心癫狂，热病神昏，吐血，衄血，

尿血，血淋，妇女倒经，黄疸。《本草纲目》：“治血气心腹痛，产后败血冲心欲死，失心颠狂。”内服：煎汤，4.5~9克；磨汁或入丸、散。阴虚失血及无气滞血瘀者忌服，孕妇慎服。①治妇人胁肋胀满，因气逆者：郁金、木香、莪术、牡丹皮。白汤磨服（《女科方要》）。②治产后心痛，血气上冲欲死：郁金烧存性为末6克，米醋一呷，调灌（《袖珍方》）。③治风痰：郁金0.3克，藜芦3克。各为末，和令匀。每服1字，用温浆水1盏，先以少浆水调下，余者水漱口都服，便以食压之（《经验后方》）。④治衄血吐血：郁金为末，水服6克，甚者再服（《简易方论》）。⑤治呕血：用韭汁，姜汁，童便磨郁金，同饮之（《丹溪心法》）。⑥治尿血不定：郁金30克，捣为末，葱白一握相和，以水1盏，煎至3合，去滓，温服，日须3服（《经验方》）。⑦治胆石及黄疸：郁金、熊胆、明矾、火硝。研细为丸或作散剂。每服0.3~0.9克（《四川中药志》）。⑧治耳内极痛：郁金末，研细，每用1字，以净水调，倾入耳内，却急倾出（《圣济总录》）。⑨治自汗不止：郁金末，卧时调涂于乳上（《濒湖集简方》）。郁金块根含挥发油6.1%。还含姜黄素、脱甲氧基姜黄素、双脱甲氧基姜黄素、姜黄酮和芳基姜黄酮。另含淀粉、脂肪油、橡胶、黄色染料，葛缕酮及水芹烯。其有效成分为对-甲基-甲基羟甲基姜黄素。药理实验表明①对脂质代谢的影响：郁金水煎剂可使血清胆固醇升高。②郁金水浸剂（1:3）在试管内对多种致病真菌有抑制作用。临床用于治疗传染性肝炎：取郁金粉5克，日服3次。据病例观察，郁金对止痛，退黄、使肝脾缩小等方面都有较好的效果。

郁金丸 方名。①《普济方》卷100引《海上方》方。为《医方考》卷5引《普济本事方》“白金丸”之异名。见该条。②《类证治裁》卷4方。郁金、朱砂、白矾。研末为丸。每服6分~1钱，温开水送下。治狂症，痰扰心包者。

郁金酒调散 方名。《银海精微》卷上方。黄芩、郁金、大黄、防风、栀子、当归、川芎、赤芍药、龙胆草。为末，每服3钱，食后酒调服，日2次。治睛珠疼痛，瞳仁变青白色，忽然凸起血丝缠绕。

郁金散 方名。①《圣济总录》卷68方。郁金1两，莲实（去皮）、黄芪（锉）各2.5钱。捣罗为散。每服1钱，冷水调下，不计食服。治吐血不止。②《杂病源流犀烛》卷17方。郁金、槐花各1两。为末。每服2钱，淡豉汤下。治溺血。

郁咳 病名。又名火咳。指水亏火炎的咳嗽。《医学入门》卷5：“郁咳即火咳，久者干咳无痰，乃肾水焦枯，邪火独炎于肺，泻白散加苦梗为君以开之；久者河黎丸；虚者肾气丸；不得志者霞天膏；如肺燥皮枯，疮痒便闭者，活血润燥，生津饮。”见郁嗽、咳嗽条。

郁冒 病证名。①指昏冒神志不清的病证。《素问·至真要大论》：“郁冒不知人者，寒热之气乱于上

也。”《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“下利；脉沉而迟，其人面少赤，身有微热，下利清谷者，必郁冒汗出而解，病人必微厥，所以然者，其面戴阳，下虚故也。”《医学入门》卷4：“郁冒不仁不省。郁乃气不舒，冒乃神不清，俗谓之昏迷也。经曰：“诸虚乘寒则为厥。郁冒不仁，言寒气乘虚中人，如物蒙罩其首，恍惚不省人事，比之眩昏更重。太阳少阳病；头痛眩冒，时加结胸痞硬者，人参三白汤加川芎、天麻，吐下虚烦、气冲眩冒身摇者，茯苓桂术甘草汤；少阴症，脉沉迟，面微赤，身微热，下利清谷者，必郁冒汗出，理中汤、四逆汤、甘草干姜汤选用，血虚者，人参养荣汤加天麻，如下利止头眩，时时自冒者，难治；太阳病下之不愈，因复发汗，表里俱虚，其人必冒汗自出，则表和而愈。又痰饮郁冒厥逆者，三生饮；感湿头重眩晕者，芎术除眩汤。又有头重二证，太阳不能举者，宜发散；易病不能举者，宜补真元。妇人新产血虚挟寒必冒，见产后。”②指血厥。《普济本事方》卷7：“郁冒，亦名血厥。”见该条。见厥证、郁厥条。

郁结血崩 妇科病证名。是指因郁怒伤肝，肝不藏血所致的血崩。见《傅青主女科》。临证除血崩外，兼见口舌干燥，呕吐吞酸等证。治宜开郁平肝，止血固崩。方用平肝开郁止血汤。

郁热失血 病证名。《金匱翼·诸血统》：“郁热失血者，寒邪在表，闭热于经，血为热迫，而溢于络外也。勿用止血之药，但疏其表，郁热得舒，血亦自止。……若肺气已虚，客热不去，咳嗽咽干，吐血嗽血者，宜以甘润养血为主，而以辛药凉肺佐之。”可用宝鉴大阿胶丸、大蓟饮子、和剂龙脑鸡苏丸等方。见外感吐血条。

郁热头痛 病证名。指外寒束闭内热的头痛。《明医杂著·续医论》：“久头痛病，略感风寒便发，寒月须重绵厚帕包裹者，此属郁热，本热而标寒。”由热郁于里，毛窍常疏，风寒易入，寒邪外束，其内热郁闭所致。症见头痛，略感风寒便发，心烦，头晕目花等。治当泻火凉血为主，佐以辛温散表之剂。可用安神丸、川芎散、清空膏、菊花散等方。见头痛条。

郁热衄血 病证名。见《丹溪心法·衄血》。因肝胆郁热，心肾之阴受损所致。常伴见胁痛口苦、烦躁不眠等症。治宜清火解郁、滋阴泄热，用河间生地黄散加减。也有因外感，邪热郁于阳阴不得发越所致者，症见目痛鼻干不眠，或身热口渴，脉长而洪等。无汗者，用干葛解肌汤；有汗者，用犀角地黄汤加升麻、干葛之类。本证可见于高血压、动脉硬化、肝硬变、血液病及多种传染病过程中。见衄血条。

郁厥 病证名。厥证之一。即血厥，亦称郁冒。《类证治裁·厥证》：“郁厥亦血厥症。干居无痰，忽默默无知，目闭口噤，恶闻人声，移时方寤，由热升风动，郁冒而厥，妇人多有之。羚羊角散。”见血厥条。

郁痰 病证名。痰证之一。指因七情郁结，肺脾气滞，郁而生痰者。又名结痰、顽痰、老痰。《症因

脉治》卷：“郁痰即结痰、顽痰。郁痰之症，胸满饱胀，九窍滯，懊恼烦闷，或咽中结核，睡卧不宁，或肠胃不爽，饮食有妨，或气逆不利，倚肩喘息。……郁痰之治，寒郁辛散，香芎二陈汤；热郁清解，梔连二陈汤；肺经郁痰，节斋化痰丸加昆布、胆星。”《证治汇补·痰症章》：“留于胃脘，多吞酸嘈杂，呕吐少食，噎膈噎气，名曰郁痰。”又猝受惊恐，心虚停痰者称郁痰，症见惊惕心跳，甚则欲厥等。郁痰亦可由火痰郁久所致。《杂病源流犀烛·痰饮源流》：“郁痰即火痰郁于心肺间，久则凝滞胸膈，稠粘难咯，多毛焦，咽干口渴，咳嗽喘促，色白如枯骨。”此症在《医学入门》称为燥痰。方用节斋化痰丸、抑痰丸、霞天膏、清火豁痰丸、瓜蒌枳实汤等，见痰症有关条。

郁嗽 病名。一名火嗽。指水亏而邪火犯肺的咳嗽。《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘病源流》：“郁嗽，即火嗽也。其脉数，必兼面赤，或肺胀喘急，睡不安，痰少，甚者干咳而无痰。乃肾水枯涸，邪火独炎所致。宜清化丸、清金降火汤。”见郁咳、咳嗽条。

郁燠 基础理论名词。蕴积薰蒸。指郁热内薰。《素问·六元正纪大论》：“其运热，其化暄暑郁燠”。

奔气 病证名。即喘证。见《诸病源候论·奔气候》。由于肺主气，肺气通行于脏腑，若肺受邪则气道不利，诸脏气壅，故致气逆上奔。见喘证各条。

奔豚 古病名。见《金匱要略·奔豚气病脉证治》。即奔豚气。又称贲豚。见贲豚条。

奔豚丸 方名。《医学心悟》卷3方。煨川楝子1两，茯苓、橘核（盐酒炒）各1.5两，肉桂3钱，炮附子、吴茱萸（汤泡）各5钱，煨荔枝核8钱，小茴香、木香各7钱。为细末，熬砂糖为丸，每服2钱，淡盐汤送下。功能温经散寒，理气止痛。治奔豚。若有热者，去肉桂、附子。

奔豚气 外科病名。①疝之别称。出《奇效良方》卷47。见疝条。②即奔豚。以其因气上冲而发，故名奔豚气。见奔豚条。

奔豚汤 方名。《金匱要略》方。甘草、黄芩、川芎、芍药、当归各2两，半夏、生姜各4两，葛根5两，甘李根白皮1升。水煎，分4次（昼3、夜1）服。治奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热。

奇 基础理论名词。①异常的、特殊的。如奇病、奇邪。《素问·玉版论要篇》：“奇恒者，言奇病也”。《灵枢·根结》：“奇邪离经，不可胜数”。《临证指南医案》：“倘如情志感触，轻则奇损带淋，重则髓枯蓐损”。②音基(jī)。单数，与偶相对。或余数。如奇方、奇制。《素问·至真要大论》：“君一臣二，奇之制也”。“汗者不以奇，下者不以偶”。《灵枢·官能》：“阴阳不奇，故知起时”。《医疗集解》：“正方三百有奇”。

奇分 基础理论名词。奇零不尽的余数。《灵枢·卫气行》“合有奇分十分身之四”。

奇穴 腧穴分类名。别名经外奇穴。以十四经经穴为“常”，“奇”是对“常”相对而言，它是指既有

定名，又有定位，临床用之有效，但尚未纳入十四经系统的腧穴。

奇经 基础理论名词。即“奇经八脉”之简称。如《脉经》：“奇经之为病何如？”见奇经八脉条。

奇经八脉 基础理论名词。《难经·二十七难》：“奇，异也，……不遇之义，谓此八脉，不系正经，阴阳无表里配合，别道奇行，故曰奇经也。”奇经，是经络系统的重要组成部分，包括督脉、任脉、冲脉、带脉、阳维脉、阴维脉、阳跷脉、阴跷脉共八条，所以称“奇经八脉”。奇经不与脏腑直接联系，彼此也无表里配属关系，是调整气血运行的特殊通路，以补充与调节十二经脉之功能。当十二经脉气血满溢时，奇经将多余的气血蓄存起来，当十二经脉气血不足时，由奇经补充之。见各条。

奇经八脉考 诊断学著作。明·李时珍撰，刊于1578年。书中强调了八脉中的任脉、督脉、阴跷在气功锻炼中的重要作用。“任、督二脉，人身之子午也。乃丹家阳火阴符升降之道，坎水离火交媾之乡。”“医书谓之任督二脉，此元气之所由生也，真息之所由起。修丹之士，不明此窍，则真息不生，神化无基也。”书中还引用张紫阳对阴跷脉在气功锻炼中的重要地位，“八脉者，先天大道之根，一气之祖，采之惟阴跷为先。此脉方动，诸脉皆通。”关于奇经八脉在气功中的运用，李氏在书中总结说：“仙而知乎八脉，则龙虎升降，元牝幽微之窍秒得矣。”

奇经纳卦法 即灵龟八法。见灵龟八法条。

奇经直指 针灸学著作。刘野樵著，刊于1937年。本书论述了奇经八脉的循行、解剖位置、生理病理，为针灸临床提供参考。现有民国间宜昌国医针灸学社铅印本。

奇胎 妇科病证名。指胎儿畸型。见《妇女病续集》。

奇恒 基础理论名词。异于平常之意。《素问·疏五过论》：“善为脉者，必以比类奇恒，从容知之”。又《病能论》：“奇恒者，言奇病也。所谓奇者，使奇病不得以四时死也，恒者，得以四时死也”。

奇恒之腑 基础理论名词。奇恒：异于平常之意。指脑、髓、骨、脉、胆、女子胞六者。这些都是贮藏阴精的器官，似脏非脏，似腑非腑，故名。《素问·五脏别论》：“脑、髓、骨、脉、胆，女子胞，此六者，地气之所生也，皆藏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之腑”。马蒔注：“脑、髓、骨、脉、胆与女子胞……六者主藏而不泻，此所以象地也。其脏为奇，无所与偶，而至有恒不变，名曰奇恒之腑。”

奇恒痢 病名。指一种病情危重的痢疾。见《医学实在易》卷3。症见下痢不重而见神昏谵语，咽干喉塞，气呛喘逆等。本病发展迅速，属痢疾危证。由阳邪壅盛，上攻心肺，九窍皆塞，阴气旁溢，下窜肠腑所致。治宜泻阳救阴，可用大承气汤等方急下逐邪法。见痢疾等条。

奇症汇 内科学著作。清·沈源编。成书于

1786年。全书8卷。编者广泛收集各种资料,汇集了疑难怪疾等治案400余条,按人体各部位记叙,并间或加入编者按语,以阐明医理。现存清乾隆五十一年丙午(1786)刻本和抄本。

奇病论 《素问》篇名。奇病,指不同于一般的疾病。本篇讨论了身重而痞、息积、疹筋、厥逆、脾痹、胆痹、五有余二不足、胎病、肾风等几种异于寻常的病。

奇病治法三百种 内科学著作。陈景岐编。刊于1935年。编者汇集了古今书籍中各种奇病诊治验案300余种,选案中有一些治愈奇病怪疾的特效简易方,对临床有一定参考价值。现有1935、1936年上海中西书局铅印本。

奇效良方 方剂学著作。明·董宿编,方贤纂集。成书于1449年。本书全名为《太医院经验奇效良方大全》。现行本69卷,分类编纂,共有64门。本书综合了临床各科医疗经验,汇集了明初以前的经验成方,而以宋至明初的医方收辑最多。现存明正统刻本、1959年商务印书馆铅印本。

奇效海上良方 方剂学著作。原题唐、孙思邈撰,实系托名之作,撰年不详,现有1914年刊印本。本书4卷。分若干类,各类病证分别汇选单方验方。现有1914年成都正古堂刻本。

奇验金箍散 方名。《冯氏锦囊秘录》卷19方。芙蓉叶(阴干)3两,五倍子、白及、白薇各4钱,生大黄6钱。为末,用蛋清少许,用醋调敷患处,如干,以葱头泡酒润之;已有头者,露出头,敷四周。治痈疽肿毒。

奇授藿香丸 方名。《医宗金鉴》卷65方。又名藿胆丸、清肝保脑丸(《全国中药成药处方集》)。藿香连枝叶8两。研为细末,以猪胆汁和丸,如梧桐子大。每服5钱,食后用苍耳子清汤送下,或以黄酒送下。功能疏风散热,清肝通窍。治胆热移脑,复感风寒、致患鼻渊,鼻流黄色浊涕者。现用于慢性鼻炎、副鼻窦炎及过敏性鼻炎,属于风热者。

奇授藿香汤 方名。《外科正宗》卷4方。藿香(连枝带叶)5钱,水1碗煎7分,加公猪胆汁1枚,和匀,食后顿服。治鼻渊。

奇输 基础理论名词。泛指六腑之别络。《灵枢·刺节真邪》:“撤衣者,尽刺诸阳之奇输也。”张隐庵注:“奇输者,六腑之别络也。”

顶 耳针穴名。在枕穴下方约15毫米处,太阳穴的外侧,可治疗头痛、头昏、头顶痛。参见耳针附图。

顶上 奇穴名。位于大腿远端伸侧,髌骨外缘直上,髌骨中线上4寸处。左右计2穴。主治膝关节痛,下肢瘫痪。针斜刺向膝关节1~3寸,针感膝关节酸、胀。

顶上回毛 奇穴名。别名螺蚊、顶上旋毛。位于头顶回发正中点。亦有两个顶上回毛者。主治小儿暴痢,小儿惊痢,小儿脱肛,痔出血。《备急千金要

方》:“治小儿暴痢,若目反上视,眸子动,当灸凶中。……次灸顶上回毛中。”“小儿脱肛,灸顶上旋毛中三壮,即入。”灸3~7壮。

顶门 经穴别名。即凶会穴之别名。见凶会条。

顶门疽 外科病名。出《医宗金鉴》卷63。即顶门痛。见顶门痛条。

顶门痛 外科病名。出《疮疡经验全书》卷1。指位于上星穴处的痛。又名顶门疽、佛头疽。由脏腑阴阳不调,热毒上壅所致。患处起核,色紫坚硬肿痛,脉洪大而数者为实,脉微细而数者为虚。治法:实证见外痈条,虚证见无头疽条。

顶天 奇穴名。位于后头部,入后发际1寸,正中线旁开5分处。左右计2穴。主治精神病。针刺0.5~1寸,针感局部麻木。

顶天抱地 养生学术语。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两手屈肘仰掌置于两腰处,徐徐向上举,掌心朝上,指尖相对,再缓缓向两侧分开,同时上身向前俯,两掌渐渐合拢,相迭,掌背尽量靠地,然后上身起立,两掌如抱重物随之放于胸前。

顶心 人体部位名。指头顶部中央的部位。

顶性脐命喻 气功术语。阐述顶性、脐命之喻名,说明身体含阴阳两个方面。出《性命圭旨全书·乾坤交媾去矿留金》:“如论顶中之性者,喻之曰:汞也,龙也,火也,根也,日也,魂也,离也,乾也,已也,天也,君也,虚也,兔也,无也,主也,浮也,朱砂也,扶桑也,姤女也,昆仑也;如论脐中之命者,喻之曰:铅也,虎也,水也,蒂也,月也,魄也,坎也,坤也,戊也,地也,臣也,实也,乌也,有也,宾也,沉也,水银,华岳也,婴儿也,曲江也”。

顶椎 奇穴名。别名项椎。位于第7颈椎棘突之高点上。主治消渴。灸3~7壮。

顶巅痛 病证名。又称巅顶痛。指头顶部疼痛。《丹溪心法·头痛》:“如顶巅痛,宜藁木、防风、柴胡。”《医宗必读·头痛》:“太阳、厥阴巅顶痛,宜来复丹。”《证治汇补·头痛》:“巅顶痛属肾。”由肾虚、相火偏旺,循督脉上扰所致。可用三才汤加牡蛎、龟板等。见头痛条。

抹法 中医术法。推拿手法之一。①用拇指指腹或手掌面贴紧皮肤,略用力作上下或左右缓慢的往返移动。常用于头部,颈项及胸腹部。②推拿的俗称。《理瀹骈文》:“推拿,乡村人谓之抹。”

拓天 气功功法。动功。指导引姿势。即两手翻掌心向上用力向上举或向上推。出《遵生八笺·延年却病笺》:“两手如拓天势”。

拢法 中医治法。推拿手法之一。见曹锡珍《外伤中医按摩疗法》。用两手掌尺侧面对合,夹住应治疗部位的肌肉,一夹一放地反复进行;也可将肌肉夹起后摇动几下再放。多用于腹部。

拔牙麻醉点 耳针穴名。位置同扁桃体4,在耳垂第4区外下角。作用同拔牙麻醉点1,是拔上颌牙时耳针麻醉的重要穴位。

拔牙麻醉点1 耳针穴名，位置同扁桃体4，在耳垂一区外下角。可治疗牙痛、龋齿等，是拔下颌牙时耳针麻醉的重要穴位。

拔丝山药 药膳。①见《中医饮食疗法》。山药300克，冰糖100克，芝麻10克。将山药洗净去皮，切成滚刀块，放五成的猪油炸熟，同时用一干净勺放10克猪油，再入冰糖熬成糖浆，见糖浆有米黄色时，把炸好的山药倒入。撒上芝麻，快速翻勺，使糖浆均匀的包住山药块，立刻出勺。单食或佐餐食。功能健脾和胃，补肺固肾。主治脾虚所致的泄泻、食少、形体消瘦、呕吐、虚劳咳嗽及肾虚所致的遗精、带下等。湿盛脾虚者慎用。②见《家庭保健菜谱》。山药500克，花生油500克，白糖50克。选粗细相等的山药，刮去外皮，切成滚刀块，用开水焯一下，控净水分。油锅上旺火，注入花生油，烧六、七成熟，把山药下入，慢慢炸成微黄色，捞出备用。锅内留少许油，加入白糖，先将糖熬化，等糖汁由白色转成深黄色时，急将山药块下入颠翻，直至糖汁全部均匀地裹在每块山药上，外皮明亮，能拔出丝来，即可装入抹好熟花生油的盘子内。食时，外带一碗冷白开水，边蘸边吃，避免烫嘴，同时也更加香脆。功能健脾益气。主治脾胃气阴不足引起的食欲不振、乏力、消瘦、口燥咽干等。

拔丝鲜百合 药膳。见《家庭保健菜谱》。鲜百合500克，白糖100克，面粉、食油各适量。鲜百合去根洗净，面粉调糊；将百合放面粉糊内拌匀；炒锅加油，烧至五六成熟时，将挂糊的百合一一入锅炸熟；锅内放少量油和100克白糖，熬成浅黄色，至糖液能拔丝时，倒入炸过的百合，翻匀即成。功能润肺止咳，养心安神。主治心肺阴亏之失眠、精神不安、心悸、干咳、咽干、痰中带血等。

拔针 针灸术语。即出针。指针刺行针或留针后将针具拔出。出《灵枢·官针》。

拔伸 骨伤科术语。正骨手法之一。即牵引。出《仙授理伤续断秘方》。即指在伤肢之远端，沿其纵轴进行稳而有力的拔拉牵引，以对抗肌肉的收缩力，以使移位的断骨或脱臼的关节恢复正常位置。

拔伸牵引法 骨伤科术语。中西医结合的整骨八法之一。主要是用手或器械在患者一定部位进行拔伸牵引，以利于骨折和脱臼的整复。有克服肌肉拉力，矫正骨折重迭移位，恢复肢体长度的作用。为整骨的基本手法之一。

拔疔红膏 方名。《治疗大全》方。银朱（水飞）3钱，蓖麻仁、制松香各2钱，黄丹1钱，轻粉5分。捣成膏，以针将疔头挑破，用膏1小团放患处，另贴膏药。功能拔疔脚，消阳毒。治疗疮，并治肿毒。

拔疔毒丸 方名。《治疗汇要》卷下方。雄黄、大黄、巴豆（去油、去膜、心、壳）各等分。为细末，以飞面陈醋煮面糊为丸，如风仙子大，轻者每服13丸，重者23丸，热水送下，服后待泻4~5次，饮新汲水，泻即止；若病重不省人事，速将丸化开灌服，

扶坐片刻，一泻即醒。治各种疔毒，重至走黄。孕妇忌服。

拔毒散 方名。①《儒门事亲》卷12方。寒水石不拘量。烧赤，为末，水调，搽患处。治诸疮肿毒。②《证治准绳》集3引张涣方。朴硝1两，栀子仁0.5两。为末，醋调涂患处。治小儿丹毒，发于两胁及腋下腿上者。③《证治准绳·幼科》集3方。生黄芩、生黄连、生白矾、雄黄各5钱，铜绿（痒甚加之）2钱，松香1两。为细末，干掺或油调涂患处。治小儿胎毒，头面生癩，或延及遍身，痒痛不安，浸淫不愈，及疥癩疮癣。④《证治准绳·疡医》卷1方。天南星1两，草乌、白芷各0.5两，木鳖子仁1个。为细末，醋入蜜调，分二次敷纱贴患处。治痈疽肿结。⑤《证治准绳·疡医》卷3方。乳香少许，泥蜂窠适量。为末，醋调患处，干则以醋润之。治毒疮生于手指，赤肿坚硬，彻骨疼痛不可忍。⑥《证治准绳·疡医》卷5方。天花粉、无名异、黄柏、黄芩、木鳖子、大黄、牡蛎各等分。为细末，醋调敷患处。功能消肿去毒。治恶疮。⑦《疡科选粹》卷1方。生寒水石、生石膏各4两，黄柏、甘草各1两。为细末，水调或油调敷患处。治热毒丹肿，游走不定。⑧《疡科选粹》卷5方。大黄、黄柏、白芨、石膏、黄芩、黄连、白蔹、栀子、朴硝各等分。为末，用井水调涂患处。治痔疮肿痛。

拔毒膏 方名。《中药制剂手册》方。白蔹、苍术、连翘、黄芩、黄连、黄柏、大黄、白芷、木鳖子、穿山甲、赤芍药、栀子、蓖麻子、金银花、生地黄、当归各3.2两，蜈蚣、乳香、没药、血竭、儿茶、轻粉、樟脑、红开丹各6钱。先将前17味，用麻油240两，加热炸枯，过滤为药油，取油微炼，下丹，取香膏240两，加热溶化，待爆音停止，水气去尽，晾温，兑入后七味细粉搅匀，制成膏药，温热化开，贴患处。功能拔毒止痛。治痈疽肿痛，已溃未溃，疼痛不止。本方由《疡科选粹》拔毒散加减而来。

拔萃丹 方名。《疡医大全》卷7方。生铅、水银、硝石、白矾、青盐各1两。同研至水银不见星为度，入瓦罐内，铁盖盖好，盐泥封固，先文火后武火烧三柱香，冷定，开着盖内升药，刮下研细，加冰片研匀收贮，每用少许，掺患处。功能排脓、生肌。治一切疮疡。

拔罐法 中医治法。是以罐为工具，排除罐内空气，以产生负压，使其吸附在腧穴或应拔部位的体表，以达到防治疾病的方法。拔罐法，或称吸筒疗法，古称“角法”或“火罐”。通常多用竹筒、陶瓷或玻璃以及硬塑料等制造而成。它是通过局部的温热和负压作用而引起局部组织充血和皮内轻微的郁血，促使该处的经络畅达，气血旺盛；具有活血、行气、止痛、消肿、散结、退热、祛风、散寒、除湿、拔毒等作用。使用时应注意以下事项：①选用的罐口应光滑、大小要适宜。②拔罐的部位，要以肌肉丰满和毛发较少的地方为宜。③拔罐的时间不宜过长，每次约

10~15 分钟左右即可。常用的拔罐法有投火拔罐法、抽气拔罐法、水罐法、闪罐法、留罐法、走罐法、刺络拔罐法等。见各条。

担肠痔 外科病名。见《疮疡经验全书》卷7：“其痔横在肛门”。即肛裂。见肛裂条。

担肩 奇穴名。位于肩部的后面，肩峰与第七颈椎棘突连线之中点后下1.3寸。左右计2穴。主治担疮。针刺0.5寸，针感局部酸、凉。

担肩瘤 外科病名。出《外科启玄》卷9。即生于肩井穴处的一肿块。多因肩部负重或枕卧冷处，血脉不畅，气血凝聚所致。症为肩部生局限性肿块，亦可破溃流脓血。早期宜用灸法令其消散，或用粉霜点之。

押手 针灸术语。针刺时用来按压穴位配合进针的手称押手，一般习惯用左手。押手具有固定穴位，防止针体弯曲，减轻进针疼痛而使进针顺利等作用。《难经·七十八难》：“知为针者信其左。”是对押手作用的重视。

押手法 针灸术语。双手进针方法之一。临床常用的有指切押手法、撮捏押手法、舒张押手法、骈指押手法等数种。见各条。

押法 中医治法。推拿手法。见《诸病源候论·虚劳体痛篇》。用指腹压在局部不动，比压法要轻。

抽刀散 方名。①《儒门事亲》卷15方，川楝子（破四分，巴豆3个同炒黄色，去巴豆）、茴香（盐炒黄色，去盐）各1两。共为细末。每服3钱，空腹时用葱白酒调下。②《医学入门》卷7方。白姜（用巴豆霜1钱同炒赤，去巴豆霜）、菖蒲（半生半炒）、良姜（用斑蝥入25枚同炒黑，去斑蝥）各5两，糯米（炒黄）6.2两。为末。每次2钱，空腹时用温酒送下。功能温中散寒止痛。治心腹痛属风寒者。

抽气罐法 中医治法。拔罐法之一。是利用注射器等工具抽去罐内空气，形成负压使罐吸着在皮肤上。本法所用罐子，多用青霉素等废瓶将底切去，磨至光平而成。施用时，将罐子紧扣在需要吸拔的部位上，用注射器从橡皮塞内抽去罐内空气，即能使罐吸住。如果在罐内事先盛贮一定的药液（常用的有辣椒水、生姜汁、风湿药酒等）约为罐子的2/3至1/2，然后按本法操作抽去空气，使之吸住在皮肤上，则称为贮药罐，属于药罐法的范畴，见药罐法条。

抽风汤 方名。《银海精微》卷下方。防风、桔梗、大黄、细辛、黄芩、玄参、车前子、芒硝各1两。为粗末，每服5钱，水煎，食后服。治奚魁蚬肉（眼内生虚肉，形类鸡冠、蚬肉，渐渐而长，壅蔽目大眇）及外障。《审视瑶函》亦有本方，但无玄参，有柴胡。

抽胁法 气功功法。动功。作法：两手抱头，宛转胫上。有理气作用。见《圣济总录》。

抽铅添汞 气功术语。即气功习炼功夫。抽铅：由下丹田之真气上升。添汞：由铅升至顶上，化为金精，入于脑海。出《三丰全集》：“添在离宫抽在坎，

寄于兑位种于乾。”

抽添 气功术语。①指四时寒暑之变化为天地阴阳之抽添。出《钟吕传道记》：“冬至之后，阳升于地，地抽其阴，太阴抽而为厥阴，少阳添而为阳明；厥阴抽而为少阴，阳明添而为太阳。不然，无寒而变温，温而变热者也。夏至之后，阴降于天，无抽其阳，太阳抽而为阳明，少阴添而为厥阴；阳明抽而为少阳，厥阴添而为太阴。不然，无热而变凉，凉而变寒也。是以天地阴阳升降而变六气，其抽添之验也。若以月受日魂，日变月魄，前十五日，月抽魄而日添其魂，精华已满，光照上下。不然，无初生而变上弦，上弦而变月望也；若以月还阴魄，月收阳精，后十五日，日抽其魂，而月添其魄，光照已谢，阴魄已足，不然，无月望而变下弦，下弦而变晦朔者也。是此日月往复而变九六，其抽添之驰也。”②指炼功中气定神定为抽添。莹蟾子说：“身不动气定，谓之抽；心不动神定，谓之添。取坎中之阳，补离中之阴，是之谓抽铅添汞。”③指炼功中，平秘阴阳为抽添。出《金丹问答》：“既抽铅于肘后，须添汞于中黄。传道集曰：可抽之时不可添也”。

抽添之诀 针灸术语。针刺手法名。又称中气法、纳气法，是由九六、提插、针芒行气等手法组成。操作方法：在腧穴上先行进气法（运气法），据病情的虚实，或用九数紧按慢提先补，或用六阴数慢按紧提先泻，待已补而实，已泻而虚，真气大至之时，即卧倒针身，指向病所，催送经气上行，然后扶针直插，静留片刻，如此反复施术。具有行气除积之功，对一切痿痹、偏枯、积聚之证效佳。

抽筋痧 病症名。痧证之一。《杂病源流犀烛·痧胀源流》：“抽筋痧，两足筋抽疼甚，忽一身青筋胀起如筋粗。”宜放毒血，治宜丁香阿魏丸等。见痧条。

抽搐 病证名。瘰疬的别称。简称搐。《医碥》卷四：“抽搐者，手足频频伸缩也。”《伤寒明理论》卷三：“或缩或伸，动而不止者，名曰瘰疬，俗谓之搐者是也。”见瘰疬条。

抽薪饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。黄芩、石斛、木通、炒栀子、黄柏各1.2钱，积壳、泽泻各1.5钱，甘草3分。水煎，食远服；内热甚者，冷服更佳。治火邪炽盛而致的各种病症。如热在经络肌肤者，加连翘、天花粉以解之；热在血分大小肠者，加槐蕊、黄连以清之；热在阳明头面或烦躁便实者，加生石膏以降之；热在下焦，小便痛涩者，加龙胆草、车前以利之；热在阴分，津液不足者，加麦门冬、生地黄、芍药之类以滋之；热在肠胃实结者，加大黄、芒硝以通之。《类证治裁》亦有本方，但多连翘、天花粉。

拊府 中医术语。出自《灵枢·经筋》。用手进行按摩。

拍击法 中医术语。推拿手法之一。拍打法与击法的统称。

拍打法 中医术语。推拿手法之一。用虚掌或手

指,有节律地平稳拍打体表的一定部位。具有促进气血运行,消除肌肉疲劳以及解瘀止痛等作用。拍打背部还有助于痰液的排出。《名医类案》卷10:“游若让溪翁云:被廷杖时,太医用粗纸以烧酒贴患处,手拍血消,复易之。”

拍蟹毒 外科病名。出《疡科选粹》卷5。即虎口疔。见虎口疔条。

抵当丸 方名。《伤寒论》方。水蛭(炒)、虻虫(去翅足,炒)各20个,桃仁(去皮尖)25个,大黄3两。上药捣为四丸,每次水煮1丸,当下血,若不下者更服。治下焦蓄血,少腹满,小便利者。药物组成与抵当汤同,水蛭、虻虫用量较抵当汤轻。病情虽重而病久势缓者,可用丸。

抵当乌头桂枝汤 方名。《金匱要略》方。即乌头桂枝汤。见该条。

抵当汤 方名。《伤寒论》方。水蛭(炒)、虻虫(去翅足,炒)各30个,桃仁(去皮尖)20个,大黄(酒洗)3两。水煎分三次服,先服一剂,不下更服。功能攻逐蓄血。治蓄血发狂或善妄,少腹硬满,小便自利,大便易而色黑,脉沉结者。方中水蛭逐恶血,破血癥积聚;虻虫逐瘀血,破血积癥瘕;配以桃仁活血化瘀;大黄荡涤热邪,导瘀血下行。本方药力峻猛,体弱者慎用,孕妇忌服。

抵法 中医术语。推拿手法之一。见曹锡珍《外伤中医按摩疗法》。用两手指或两手掌相对,在治疗部位上用力按压。作用同接法,而刺激量较大。

拘 病症名。筋病证候之一。拘为筋脉牵强不伸。常与挛、急并称,如拘挛、拘急等。多由湿热、风寒或血虚所致。《素问·生气通天论》:“湿热不攘,大筋软短,小筋弛长。软短为拘,弛长为痿。”《杂证会心录》卷上:“古书有风寒,湿热、血虚之不同,然总不外亡血,筋无营养则尽之矣。盖阴血受伤则血燥,血燥则筋失所滋,为拘为挛。”见拘急、拘挛条。

拘一子三峰老人丹诀 气功著作。1卷。元·金月岩编,成书于元代。书中认为修炼应性命双修,并且认为性、命二字还有真假,如“真性命者出阳神也,阳神者,此是天仙大成之法也。假性命者出阴神也,阴神者,是鬼仙小成之法也。”

拘三魂法 气功功法。静功。作法:农历每月初三、十三、二十三日夕作功,卧式,去枕伸足,头在两手心(两手抱头)之内,瞑目闭气三息,叩齿三通,存心中有赤气如鸡子,从内仰上,出于目中,出目后赤气转大烧身,使匝一身,令其内外洞彻,有如燃炭之状。毕。觉身体热,随即叩齿三通。毕。存想胎光、爽灵、幽精三魂之名,接着即轻念:太微玄宫,中黄始青,内炼三魂,胎光安宁,神宝玉室,与我俱生,不得妄动,鉴者太灵,若欲飞行,唯得诣太极上清;若欲饥渴,唯得饮咽水玉精。久行之,稳定精神,身体安和。出自《太极真人神仙经》。

拘苛 病证名。指筋脉拘急,肌肉有沉重、麻木感觉。《素问·至真要大论》:“筋内拘苛。”王冰注:

“拘,急也;苛,重也。”《类经·运气类》:“筋肉得寒则为急为痹,故筋急肉苛。”

拘急 病症名。出《素问·六元正纪大论》。指肢体牵引不适或有紧缩感,碍于屈伸的症状。常见于四肢及腹部。四肢拘急,多因六淫外邪伤及筋脉,或血虚不能养筋所致。少腹拘急,多因肾阳不足,膀胱之气不化,常并见腰痛,小便不利。见四肢拘急、少腹拘急等条。

拘挛 病症名。出《素问·缪刺论》。一作拘挛。多因阴血本亏,复由风寒湿热之邪侵袭筋脉,或瘀血留滞所致。以四肢多见。其状牵引拘急,活动不能自如。《杂证会心录·挛症》:“拘挛属肝,肝主身之筋也。古书有风寒湿热血虚之不同,然总不外亡血,筋无营养则尽之矣。盖阴血受伤则血燥,血燥则筋失所滋。……且精血不亏,虽有邪干,亦决无筋脉拘急之病。而病至坚强,其枯可知。治此者,必先以气血为主,若有微邪,亦不必治邪,气血复而血脉行,邪自不能留。”《医述》卷12:“拘挛则急多缓少,寒多热少,经谓寒则筋挛是也。其治莫如养血温经,使阳气以和柔之,阴津以灌溉之。”并可参用祛风湿、通经络等法。见挛条。本症可见于类风湿性关节炎、脑血管意外后遗症及肌强直症等疾患。

拘魂法 气功功法。静功。作法:暮卧、静心存想太阳如直径1尺的镜子,离面部5寸平行游于泥丸、绛宫、丹田3府。朝卧,静心存想月亮,法如上。见《道藏·洞神八帝妙精经》第14。

拘魂魄法 气功功法。动静相兼功。作法:月晦日庚申、甲寅之辰,入室,放松神形,静坐约10分钟,“叩齿三通,咽液三过,以左手第二指捻右鼻孔七下,右手第二指捻左目下各七遍。”功效:拘魂收魄,稳定神形,补肾益精,四肢无疾。出自《黄庭中景经·李千乘注》。

抱一为天下式 气功术语。指事物相互作用,相反相成,分之为二,合之则一,是自然社会的普遍规律。出《老子》22章:“曲则全,枉则直,法则盈,敝则新,少则得,多则惑,是以圣人抱一为天下式”。

抱一函三 气功术语。抱一为精神意识集中统一,函三乃天地人。指人与天地相适应,三者协调统一。见《抱一函三秘诀》。

抱一函三秘诀 气功学著作。1卷。嗣全真大痴黄公望传。内容讲人身受胎之后,人身受胎之始,神室,刻漏,五行,采取,其药生成图说,气数物理体用,论温养,赤子,神方,金液还丹,火候要旨。

抱一冥心 气功术语。抱一为神形合一,冥心为入静。指气功中,进入无作无为之时,神形合一,意识宁静。出《性命圭旨全书·移神内院,端拱冥心》:“始则有作有为者,采药结丹以了命也。终则无作无为者,抱一冥心以了性也”。

抱儿痙 妇科病症名。指妇女怀孕后咳嗽、骨蒸发热或咳血或梦交的病症。见《血证论》。多因孕妇素体阴虚,孕后血聚养胎,耗其气血,阴血不能上承,

肺失肃降,出现咳嗽,或咳血,五心烦热,胎动不安。若久嗽不愈,可成癆嗽。治宜养阴润肺为主,方用清燥救肺汤或紫菀散。

抱元守一 气功术语。元指神,气为一。抱元守一,即神气不分离。出《太上九要心印妙经》:“真乃人之神,一者人之气。长以神抱于气,气抱于神,神气相抱,固于气海。……(龟蛇)二气相吞,贯通一气,流行上下,无所不通,真抱元守一之道也。”

抱龙丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷6方。雄黄4两,白石英、犀角、麝香、朱砂各1两,藿香2两,胆南星16两,牛黄0.5两,阿胶珠3两,金箔、银箔各50片。为细末,用温汤搜和为丸,芡实大,每服1丸,食后白水化开,入盐少许服。治风痰壅实,头目昏眩,胸膈烦闷,心神不宁,恍惚惊悸,中暑烦渴,阳毒狂躁。②《小儿药证直诀》卷下方。又名伴肝丸(《增补内经拾遗方论》卷4)。天竺黄1两,雄黄(水飞)1钱,辰砂,麝香(各别研)各5钱,天南星4两(腊月酿牛胆中,阴干百日,如无,只将生者去皮、脐,锉,炒干用)。为细末,煮甘草水和丸,如皂子大,温水化服。百日小儿,每丸分作3~4次服;五岁1~2丸;大人3~5丸。伏暑用盐少许,嚼1~2丸,新水送下;腊月中,雪水煮甘草和药尤佳。一法用浆水或新水浸天南星3日,候透软,煮3~5沸,取出乘软切,去皮,只取白软者,薄切焙干炒黄色,取末8两,甘草2.5两,拍破,用水1斤浸1宿,慢火煮至0.5斤,去滓,旋旋洒入南星末,慢研之,令甘草水尽,入余药。功能清热化痰镇惊。治小儿伤风瘟疫,身热昏睡,气粗,风热,痰盛咳嗽,惊风抽搐,中暑;亦治室女白带。③《三因极一病证方论》卷3方。赤小豆4两(略炒),五灵脂、白胶香、破故纸(炒)、狗脊(烧去毛)、木鳖子(去壳);海桐皮、威灵仙、地龙(炒)、草乌(米泔浸3日,净洗,去皮、尖)各1两。为末,酒糊为丸,如梧桐子大,辰砂为衣。每服50丸,空腹时用盐汤或酒送下。功能祛风散寒,除湿通络。治肝肾虚,风寒湿邪流注腿膝,行走艰难,渐成风湿脚气,足心如火,上气喘急,小腹不仁,全不进食。④《婴童百问》卷6方。为《活幼心书》卷下“琥珀抱龙丸”之异名。见该条。⑤《丹溪心法附余》卷22方。琥珀、人参、天竺黄、檀香、白茯苓各7钱,炙甘草1两,枳实(麸炒)5钱,辰砂(水飞)2.5两,白山药(炒)0.5斤,牛胆南花(炒)5钱,金箔50片。为细末,和匀,取新汲水为丸,如芡实大,阴干。用葱白煎汤或薄荷汤送下;痰壅嗽甚,姜汤调化服。功能祛风化痰,镇心解热。治婴孩诸惊,四时温疫邪热,以致烦躁不宁,痰嗽气急,疮疹欲出发搐。⑥《医方一盘珠》卷8方。明雄黄、辰砂各1.5钱,胆星5钱,明天麻(姜汁炒)、竺黄各3钱,麝香5分。共为末,薄荷汤为丸。每服1~3分,温开水送下。治小儿发热痰喘。冬月加麻黄、款冬花、甘草各2钱。

抱头火丹 外科病名。出《疡科心得集》卷上。

即时毒。见时毒条。

抱朴 气功术语。即怀抱纯朴,气功文献中指守其本真,不受自然和社会因素的干扰。出《老子》:“见素抱朴,少私寡欲。”

抱朴子 ①气功养生著作,晋·葛洪著。分内外篇,内篇20卷。内容阐述医药学微旨,其中“养生延年”,“神仙家言”,要在论述气功养生。提倡“精神专一,动合无形”,“守真正之源”。认为气功与药物综合应用于临床实际,“其效更速”。对后世气功学的发展有较大影响。②指葛洪。

抱朴子守真法 气功功法。静功。作法:①稳定情绪:淡默恬愉,不染不移,养其心以无欲;②淡泊自守:颐其神以纯素,扫涤诱慕,收之以正;③排除杂念:除难求之思,遣善真之累,薄喜怒之邪,灭爱恶之端;④功效:提高身体的应变能力。见《抱朴子内篇·道意》。

抱朴子胎息法 气功功法。静功。①作法:初学行气,鼻中引气而闭之,默数至120,乃以口微吐之。及引之,皆不欲令己耳闻其气出入之声。常令人多出少,以鸿毛著鼻口之上,吐气而鸿毛不动为候也。渐习转增其心数,久久可以致千。至千则老者更少,日还一日矣。②注意事项:夫行气当以生气之时,勿以死气之时也。故曰:仙人服六气,此之谓也。行功期间,不欲多食,及食生菜肥鲜之物,令人气强难闭。又禁悲怒,多悲怒则气乱,既不得溢,或令人发咳,故眇有能为者也。③功效主治:行气或可以治百病,或可以入瘟疫,或可以禁蛇虎,或可以止疮血,或可以居水中,或可以行水上,或可以辟饱渴,或可以延年命,其要者,胎息而已。出自《抱朴子内篇·释滞》。

抱朴子胎息诀 气功术语。气功静功口诀。本法从调节呼吸开始,逐步安定精神。神气相合,则脏腑功能协调,神形稳定。有增进健康,寿老延年之功。出《诸真圣胎神用诀》:“凡修行之人,须要定息。息者,正也、安也、顺也、归也、伏也、宁也、静也。若四威仪中,常作如是诀入真道,勿著诸境,虚心实腹,最为妙也。但澄息心定,心定则气寂,气寂则神静,神静则境空,境空则寂灭,寂灭则无事,无事则清静,清静则道生,道生则自然,自然则逍遥。即入逍遥,则无量自在,得做神仙。自然五行总聚,六气和合,八卦配偶,成于内丹,身形永劫不坏矣”。

抱阳廓 眼科术语。八廓名称之一。以相应的脏腑功能而命名。见《秘传眼科龙木论》。《证治准绳·七窍门》又名胞阳廓。①《医宗金鉴·眼科心法要诀》谓:“抱阳廓即火廓,火廓属心,心与小肠为表里,依附于阳,故又名焉。”②《张氏医通》卷8谓:“命门之府为火廓,又名抱阳廓”,有名无位。③陈达夫《中医眼科六经法要》认为震雷廓又名抱阳廓。

抱轮红 眼科病证名。又名赤带抱轮、乌轮赤白睛抱红。见《原机启微》。谓:“眼的黑白之间,赤环如带,谓之抱轮红。”多由肝肺实热或阴虚火炎所致。

症见沿黑睛缘之白睛深层，环绕一带细直模糊红赤血丝，压之红赤不退，推之血丝不移。相当现代医学之睫状体充血。常见于瞳神、黑睛以及白睛深层的疾病。宜结合全身证候辨证论治。

抱法 中医治法。推拿手法之一。用上肢环抱肢体进行各种活动，以使局部的筋腱得到牵拉伸展。《诸病源候论·风四肢拘挛不得屈伸候》：“两手抱右膝著，除下垂难屈伸”。

抱鼻 儿科病证名。指小儿痘疮初见于面部，独鼻梁左右密集，其它部位较少的病证。属异痘之一，属险症。此热毒上聚于肺所致。治宜清热解毒，方用黄连解毒汤。

抱膝 骨伤科器械名。又名行箍。见《医宗金鉴》卷87。用于髌骨骨折及错位的固定。用竹或铁丝编制，或用橡皮制成。形状为较髌骨稍大的圆圈，并带有四个“小足”，用纱布缠裹。用时将圈套于整复后髌骨的周围，缚于脬部垫的木板上，以限制膝关节及髌骨的移动。（见图）

拄骨 人体部位名。又名锁子骨、缺盆骨、髑骨。即锁骨。《医宗金鉴·刺灸心法要诀》：“拄骨者，膺上缺盆之外，俗名锁子骨也。内接横骨，外接肩解也。”

拉法 骨伤科治法。正骨手法之一。用于出现重迭移位的骨折或脱臼。以双手分别握紧骨折之上、下两端，或借助器械作对抗牵引，以纠正重迭移位，达到整复之目的。见拔伸条。

拉宗·扎喜华桑 明代藏医学家。世业医。藏医北派代表人物官却仁钦（即米叶尼玛）之子，北派主要代表人物之一。继承北派医疗经验，于阐述北派医学观点、总结北派医学理论著作多有建树。所著《后续医典大疏》乃藏医学重要文献。还著有《医学史华光》、《四部医典全解》等。

拉罐法 外科治法。为拔罐疗法的一种。又称走罐法、推罐法、行罐法。见走罐法条。

拦江赋 针灸术语。针灸歌赋名。载于高武的《针灸聚英》，文中阐述了“担、截”两种针法和迎随补泻在针治各种病症中的应用，以及针灸注意事项等。其内容为：“担截之中数几何？有担有截起沉痾。我今咏此拦江赋，何用三车五辐歌。先将八法为定例，流注之中分次第。胸中之病内关担，脐下公孙用法拦。头部须还寻列缺，痰涎壅塞及咽干。噤口喉风针照海，三棱出血刻时安。伤寒在表并头痛，外关泻动自然安。眼目之症诸疾苦，更须临治用针担。后溪专治督脉病，癫狂此穴治还轻。申脉能除寒与热，头风偏正及心惊。耳鸣鼻衄胸中满，好把金针此穴寻。但遇痒麻虚即补，如逢疼痛泻而迎。更有伤寒真妙诀，三阴须要刺阳经。无汗更将合谷补，复溜穴泻好施针。倘若汗多流不绝，合谷收补效如神。四日太阳宜细辨，公孙、照海一同行。再用内关施截法，七日期门妙用针。但治伤寒皆用泻，要知《素问》坦然明。流注之中分造化，常将木火土金平。水数亏兮宜补

肺，水之泛滥土能平。春夏并荣宜刺浅，秋冬经合更宜深。天地四时同此数，三才常用记心胸。天地人部次第入，仍调各部一般匀。夫弱妇强亦有克，妇弱夫强亦有刑；皆在本经担与截，泻南补北亦须明。经络明时知造化，不得师传枉费心；不遇至人应莫度，天宝岂可付非人。按定气血病人呼，撞搓数十抱针扶；战提摇起向上使，气自流行病自无。”

拧法 中医治法。推拿手法之一。用屈曲的食指和中指，张开如钳形。蘸水后，挟住治疗部位的肌肤。一挟一放。直到被拧的部位出现红紫色斑痕为度。适应病症同扯法，但本法刺激量较强。

拧痧法 外科治法。又称揪痧、挤痧、抓痧、挟痧、扯痧和撮痧。见撮痧法条。

拂法 中医治法。推拿手法之一。见龚居中《红炉点雪·却病延年一十云句之术》。伸直手指，轻快地掠擦治疗部位的肌肤，如拂掸尘灰状。

拂郁痰 病症名。痰证之一。指气郁不宣，痰血结滞所致的病症。《不居集》卷十七：“拂郁痰，痰挟瘀血结成窠囊，膈间胀闷；又胃脘之血为痰浊所滞，日积月累，渐成噎膈反胃。若用燥剂，其结愈甚。惟竹沥、韭汁、姜汁可以治之，进三、五杯，后用养血健脾药。”见痰证条。

拂拂发热 病证名。即翕翕发热。《内外伤辨惑论·辨寒热》：“翕翕发热，又为之拂拂发热”。见该条。

披肩 正骨器械名。见《医宗金鉴》卷87。以熟牛皮一块（长5寸、宽3寸），两头各开两孔，夹于伤处，以棉绳穿之，紧紧缚定。适用于肩部的骨折或断碎，尤其是肱骨颈部的骨折固定。

拨云丹 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷22方。蔓荆子、木贼、密蒙花、菊花、川芎各2钱，白蒺藜、当归各2.5钱，薄荷5分，黄连、蝉蜕、楮实、天花粉各6分，地骨皮8分，川椒7分，甘草4分。为末，空腹白开水送下。治目生赘肉。

拨云汤 方名。《兰室秘藏·眼耳鼻门》方。黄花1分，细辛、生姜、葛根、川芎各5分，柴胡7分，荆芥穗、藁本、生甘草、升麻、当归身、知母各5钱，羌活、防风、黄柏各1.5钱。为粗末，水煎，去渣，食后热服。治上眼皮下生黑白翳，隐涩难睁，两目紧缩而无疼痛，呵欠善悲，健忘喷嚏，眵泪，时自泪下，面赤而白，能食，不大便，小便数而少，上气而喘，两手寸脉细紧，按之洪大无力。

拨云退翳丸 方名。《原机启微》卷下方。川芎、当归、白蒺藜（去刺、炒）各1.5两，菊花，荆芥穗、地骨皮、蝉蜕各1两，炙蛇蜕、甘草各5钱，密蒙花、蔓荆子、木贼各2两，黄连、薄荷叶、楮实各半两，天花粉6钱，川椒皮7钱。为细末，炼蜜为丸，每两作8丸，每服1丸，食后睡前细嚼，茶水送下。治目内眥赤脉缕缕，根生瘀血，瘀血生黄赤脂，脂横侵黑睛，渐蚀神水。

拨云退翳散 方名。《银海精微》卷上方。楮实

子、薄荷、黄连、菊花、蝉蜕、蔓荆子、密蒙花、蛇蜕、荆芥穗、白芷、木贼、防风、甘草各5钱，川芎1.5两，天花粉3钱。为末，炼蜜为丸，樱桃大，每两作10丸，每服2丸，日2次。治冰瑕翳，翳薄则明亮光滑如冰，厚则如云如雾。

拨云散 方名。①《银海精微》卷下方。黄芩、甘草、藁本、栀子、防风、密蒙花、连翘、桔梗、薄荷、赤芍药、白蒺藜。水煎食后服。功能清肝明目。治眼赤涩肿痛，有红翳于乌睛上，浓泪如红霞映日者；羌活、防风、川芎、白蒺藜、荆芥、蝉蜕、菊花各1两。为细末，每服2钱，食后桑白皮煎汤调下。功能散风毒，退翳障。治风毒翳障，睑眩赤烂；煅炉甘石、制黄丹各2两，川乌1.5两，犀角1两，乳香、没药、硃砂、菱莢仁、青盐各1.5钱，硼砂、血竭、轻粉、鹰屎各2钱，冰片、麝香各5分。为细末，点眼。治翳膜遮睛。②《卫生宝鉴》卷10方。川芎、楮实、龙胆草、羌活、薄荷、石决明、苍术、大黄、荆芥穗、甘草、木贼、密蒙花、连翘、川椒、草决明、桔梗、石膏、菊花、白芷、地骨皮、白蒺藜、槟榔各0.5两，石燕1对（重0.5两）。为末，每服3钱，食后茶水送下，日3次。功能清热祛湿，明目退翳。治湿热郁滞而致的翳膜遮睛，昏暗羞明，隐涩难睁。③《证治准绳·类方》第7册方。羌活、防风、柴胡、炙甘草各1两。为细末，每服2钱，水煎，食后薄荷茶水或菊花汤调下。功能疏风清热。治风毒上攻，眼目昏暗，翳膜遮障，羞明热泪，隐涩难开，眶痒赤痛，睑皆红烂，胬肉攀睛。④《良朋汇集》卷3方。煅炉甘石（水飞）8两、黄连、连翘、黄芩、羌活、乳香（去油）、没药（去油）、血竭各5钱，熊胆3钱，硼砂3两，乌贼骨（煮去盐性）2两，煅石决明1两，麝香3分，冰片1钱。先将黄连、连翘、黄芩、羌活水煎2次，合放1处；炉甘石烧红，再淬于煎药内，待其自干，再与诸药，共为极细末，每用少许，点患处。功能清肝明目。治老年目昏，胬肉攀睛，拳毛倒睫，迎风流泪等症。

拨内障手法 眼科治法。即眼科金针开内障之手法。见《审视瑶函》。《外台秘要》卷21即有金篦针治圆翳内障的记载。嗣后历代不断加以改进，至《审视瑶函》此法已趋完善，并已总结出手术操作的八个步骤。《目经大成》更进一步将八个步骤，分别予以命名，即审机、点睛、射覆、探骊、扰海、卷帘、圆镜、完璧。现代之针拨白内障手术方法，即依此法改进而来。见有关条。

拨法 中医治法。推拿手法之一。即拉法。《备急千金要方·养性》：“左右换，前后拨”。

拨络法 骨伤科治法。理筋手法之一。即提弹法。见该条。

择食 妇科病症名。是妊娠恶阻证候之一。指妊娠早期发生的嗜食辛辣、嗜酸、厌油腻等症状。若无其它不适，可以任其选择所喜食的食物，过期自安。

抬腿 奇穴名。位于大腿伸侧近端，髂前上棘直

下2寸。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症、偏瘫、针刺2.5~3寸，针感大腿部及臀部酸、麻、胀。

抬腿点 奇穴名。位于大腿伸侧近端。在股动脉搏动处，腹股沟下1.5寸，再外开4分。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺1~1.5寸，针感麻、酸至膝。

拇 人体部位名。拇指的简称。见该条。

拇收肌运动点 奇穴名。位于手掌部，鱼际中点是穴。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺0.2~0.3寸，针感麻、酸至指。

拇指 人体部位名。拇，同母。即母指。①手大指。《灵枢·五色》：“黑色出于庭，大如母指，必不病而卒死。”②指同趾，即足大趾。《素问·骨空论》：“膝痛，痛及拇指治其膈”。

拇指对掌肌运动点 奇穴名。位于手掌部，鱼际近腕关节处。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺0.2~0.3寸，针感麻、酸至指。

拇指同身寸 针灸术语。取穴法之一。《千金要方》：“手大指第一节（末节）横度为一寸。”即拇关节横经的长度为一同身寸。叫拇指同身寸，适用于以1寸为间隔的部位取穴。

拇食指押手法 针灸治法。针刺手法之一。又称拼指押手法。即用左手（或右手）拇、食二指挟针身下端，将针固定在所需针刺穴位的皮肤上，右手（或左手）持针柄。使针体垂直。进针的右手（或左手）指用力下压，左手（或右手）拇食指可同时用力，协助右手（或左手）将针插入穴位。多用于较长毫针进针。

拗哭 儿科病证名。①指幼儿数日内啼哭不止的病证（《儒门事亲》）。②指小儿夜啼，见灯即止的病证，此为习惯点灯引起的，为拗哭（《育婴家秘》）。又名儿嗜灯花。③也指小儿初生，性多执拗，凡有亲狎之人，玩弄之物，一时不见，其心不悦而哭，谓之拗哭（《幼幼集成》）。

转丸脉 基础理论名词。即转豆脉。见该条。

转天汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、当归（酒洗）各2两，川芎1两，川牛膝3钱，升麻4分，制附子1分。水煎服。治倒产。

转矢气 中医术语。指肠中有气转动，时时放屁。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“阳明病，潮热……若不大便六七日，恐有燥屎，欲知之法，少与小承气汤，汤入腹中，转矢气者，此有燥屎也，乃可攻之。”《伤寒论集注》卷五：“按矢气二字，从前书中皆云失气，此误也。缘矢字误写出头耳。盖矢与屎同。矢气者，屁乃矢之气也。且失字之上，无转字之理，转乃转运也，以其气由转运而出。若果失字，夫何转之有？确为矢字无疑。”见失气条。

转舌丸 方名。《张氏医通》卷16方。大黄（酒浸）2两，芒硝、石菖蒲、连翘、远志、黄芩各1两，栀子8钱，薄荷7钱，甘草6钱。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，朱砂为衣，每服30~40丸，薄荷煎汤化

服。治类中风，舌强不语，神识不清。

转注 古病名。又名传尸。《外台秘要·传部方四首》：“传尸，亦名转注。”见转注、传尸条。

转阳过阴 中医治法。小儿推拿手法之一。见猿猴摘果条。

转阴过阳 中医治法。小儿推拿方法之一。见猿猴摘果条。

转豆脉 基础理论名词。十怪脉之一。又称转丸脉。指脉来去捉摸不定。如豆之旋转状者。

转呆丹 方名。《辨证录》卷4方。人参、当归、半夏、生酸枣仁、菖蒲、茯神各1两，白芍药3两，柴胡8钱，附子1钱，神曲、柏子仁各5钱，天花粉3钱。水煎，灌服。功能大补心肝气血，祛痰开窍。治呆病，终日闭户独居，口中喃喃，多不可解，将自己衣服用针线密缝，与之饮食，时用不用，尝数日不食，而不呼饥，见炭最喜食之。

转乳 儿科病证名。指吮乳，见吮乳条。

转法轮 气功术语。即指周天功。道家周天功即佛家转法轮，理论相同，功法各异。见“周天”，“小周天”。见《道乡集》：“仙之周天，即佛家转法轮，理同各异，而后人便自分开，诚不值一笑也”。

转胞 病证名。出自《金匱要略·妇人杂病脉证治》。又称胞转、转脬。《诸病源候论·小便病诸候》：“胞屈辟不通，名为胞转。其病状，脐下急痛，小经不通是也。”多因强忍小便（忍尿疾走，忍尿入房、饱食忍尿等），或寒热所迫，或惊忧暴怒，气迫膀胱，使膀胱屈戕不舒所致。治宜疏导。方用蒲黄散、滑石散，或猪苓汤下甘遂末。年老者、宜补肾，用金匱肾气丸、六味地黄丸等方。惊扰暴怒，小便卒暴不通者，宜葱白汤。孕妇胎满压迫膀胱所致者，宜参术饮、补中益气汤，或令孕妇平卧床榻，脚端抬高，使胎下压脬，小便自通。适近临产者，可手入产户，托起其胎，小便即出。转胞困危者，可用导尿法。

转胎 妇科病证名。①指试痛。《保产万全金》云：“试痛即转胎。”见试痛条。②指纠正胎位，使之转为正常。

转注 病名。即转注。《太平圣惠方》卷56：“转注者，死又易傍戈人，转注之状，与诸注略同。以其在于身内，移转无常，故以为转注也。”又：“转相染易，梦寐氛氲，肌体羸瘦，往来寒热，默默烦闷，欲寐不能，手足热，不能食，或欲向壁悲啼，或喜笑无常，宜服牛黄散。治转注绝门，族族尽，转逐中外，复易亲友，雄黄圆方。”见尸注、风注、鬼注等条。

转脬 ①妇科病证名。指妊娠小便不通。见《证治汇补》。见妊娠小便不通条。②病证名。即转胞。《证治汇补·癃闭》：“转脬者，胞系转戾，脐下并急而痛，小便不通者是也。”见转胞条。

转厥安产汤 方名。《叶氏女科诊治秘方》卷3方。为《重订严氏济生方》“参附方”之异名。见该条。

转筋 病证名。出《灵枢·阴阳二十五人》。指

肢体筋脉牵掣拘挛，痛如扭转。多由阴阳气血衰少，风冷外袭，或血分有热所致。常发于小腿肚，甚则牵连腹部拘急。《金匱要略·跌蹶手指臂肿转筋狐疝虫病脉证并治》：“转筋之为病，其人臂脚直，脉上下行，微弦，转筋入腹者，鸡屎白散主之。”《诸病源候论·转筋候》：“转筋者，由荣卫气虚，风冷气搏于筋故也。手足之三阴、三阳之筋，皆起于手足指而并络于身，若血气不足、阴阳虚者，风冷邪气中于筋，随邪所中之筋，筋则转。”《素问玄机原病式·六气为病》：“外冒于寒而腠理闭塞，阳气郁拂，热内作，热燥于筋，则转筋也。故诸转筋，以汤渍之，而使腠理开泄，阳气散则愈也。”《赤水玄珠·转筋》：“寻常转筋，四时皆有，不因霍乱而发者，其发多于睡中，或伸欠而作。丹溪谓此多属血热，以四物汤加苍术、红花、酒芩、南星水煎服。”见霍乱转筋条。

转筋候导引法 气功功法。动功。作法：①仰卧，舒展手脚，足跟向外，趾相对，用鼻吸气至极限时慢慢呼出，作七息。温经散寒，活血通络。治膝寒，小腿疼，转筋。②俯卧，眼侧视，两足跟立起，伸直腰，用鼻吸气，舒筋活络。治转筋。③两腿张开，伸展两足趾，呼号，呼吸五次止。舒筋活络，治转筋。尽量用力张开两脚，两足趾尽力向头侧牵引，大声呼号。舒筋活络，治筋挛急，蹇痛。见《诸病源候论》卷22。

转筋霍乱 病名。见《景岳全书·杂证谟》即霍乱转筋。

转膝 中医术语。练功方法。见杜自明《中医正骨经验概述》。两下肢并立，上身前倾，微躬其腰，双手掌分接于两膝，旋转活动膝关节。

斩赤龙 气功术语。指女性炼功后身体生理的变化。出《太阴炼形法》：“……真阳自旺，其经水自绝，乳缩如男子，是谓斩赤龙。”

斩梦丹 方名。《普济方》卷33方。知母、黄柏（去皮）各1两，滑石3两。为末，白水和丸。空腹时温酒送下。治梦泄遗精。

斩魔 气功术语。指去除杂念，调节意识思维活动。出《道乡集》：“去二心之患，即为之斩魔。”

轮 人体部位名。即关节。《释名》：“轮，纶也，言车轮周匝也。”古人以周轮活动之物，谓之轮。人身能周旋轮转的关节，亦借以称为轮。

轮上一颗如赤豆 眼科病名。轮，指风轮，故又名风轮赤豆。系指黑睛生翳呈颗粒状，形如赤豆，故名。见《证治准绳·七窍门》。多由肝经积热、气血瘀滞或小儿脾胃失司等所致。症见怕日羞明，热泪频流，刺痛难睁，抱轮红赤，黑睛边缘生疱疹，状如粟粒，色如赤豆，并向中央匍行生长，黑睛边缘赤脉丛生成束，围绕赤豆。常见于体弱儿童和青年，容易反复发作。相当现代医学之束状角膜炎。内治：若为肝经积热且气血瘀滞者。宜清泻肝火，活血化瘀。方用石决明散或龙胆泻肝汤酌加红花、桃仁、丹参、郁金等。若为小儿脾虚肝旺者。治宜健脾清肝。方用四君子汤合石决明散加减。外治：可用三黄眼液或黄连鸡

子清眼液滴眼，每1~2小时1次。

轮应禅师 清代医僧。浙江萧山竹林寺僧人。精妇科。尝著《女科秘旨》八卷，载安胎论、辨胎歌等，述胎前、临产、产后诸症。是书与竹林寺僧静光所著《女科秘要》8卷，雪岩所著《女科旨要》12卷合刊，名《竹林寺三禅师女科三种》（又名《胎产新书》、《竹林寺女科全书》），于乾隆辛卯（1771）刊行。

软下疳 病名。是由软下疳链杆菌感染而引起的一种性病，它主要是由性交而传染。该病属中医“下疳”、“横痃”等范畴。病因及发病机理：现代医学对该病的认识已较深入，已明确软下疳链杆菌是一种短小的杆菌，多在细胞外，呈链状或平行排列，无芽孢形成能力，亦无动力，革兰氏染色阴性，本菌对热耐受力较弱，在60℃时可很快死亡，但耐寒力极强，在低温条件下可长期生存。感染后主要侵犯外生殖器及腹股沟淋巴结，引起局部的炎症和溃疡。本病主要是通过不洁性交感染，间接传染较少见。中医认为本病主要是由于不洁性交，感受湿热毒邪，湿毒下注于前阴而发病。本病应与以下疾病相鉴别：梅毒性硬下疳，其潜伏期长，为硬结或浸润性糜烂，而非柔软性溃疡，分泌物为浆状液，极少有脓液，无痛，可检出梅毒螺旋体。性病性淋巴肉芽肿，其外生殖器的原发溃疡很轻微，甚至难以发现，病程长，全身症状不如软下疳重。生殖器疱疹，可见生殖器上为群集小水疱，破裂后成表浅性糜烂，有浆液分泌物，疼痛，多为复发性。临床表现及治疗：该病多在不洁性交后，经1~5天潜伏期，男子冠状沟，特别是包皮系带两侧和包皮内侧，及尿道口，龟头、阴茎等处；女子阴唇，阴唇系带，阴蒂等处，出现红色绿豆大的血疹。1~2天后变成水疱或脓疱，疱壁破裂后，形成溃疡。溃疡面为圆形或椭圆形，如豌豆大，边缘呈锯齿形，周围有明显的炎症性红晕，基底为鲜红色，呈高低不平的肉芽组织，上覆污黄色脓液或痂皮，触之柔软，有明显疼痛和压痛，一般2~8周后，可自行愈合，愈后遗留小疤痕。另外软下疳发生1~2周后，有10%~30%患者出现一侧急性腹股沟淋巴结炎和淋巴结周围炎，俗称横痃。西医治疗多首选磺胺药，可用磺胺唑或磺胺嘧啶与碳酸氢钠各1克，1日4~5次口服，连用10~15天；或用复方新诺明2片，每日2次，共用10~20天。局部可用1:8000高锰酸钾冲洗患处，以碘仿粉或磺胺粉撒布患处。中医治疗，若属湿热蕴结者，可见外生殖器溃疡糜烂，有脓液分泌，会阴潮湿，小便短赤，舌红苔黄腻，脉滑数或弦数。治宜清热利湿，解毒化脓。方用龙胆泻肝汤合仙方活命饮加减。现代研究：近年有人应用新一代先锋霉素类广谱抗生素头孢三嗪治疗软下疳患者，取得满意疗效，方法为1次肌肉注射头孢三嗪250毫克，一般一周溃疡即可基本愈合。认为头孢三嗪治疗软下疳具有抗菌力强、血液浓度高，作用持久，疗效好、使用安全方便及毒付作用小，为治疗软下疳，尤其是合并淋病者的理想药物。另外，有人应

用中药番木鳖（锻成灰）30克，冰片6克，共研细末，外敷软下疳的溃疡面，也收到满意的疗效。

软石膏丸 方名。《景岳全书·古方八阵》卷57方。煅软石膏、制半夏、制天南星、炒香附、炒栀子各等分。为末，米粥为丸，梧桐子大，每服50~70丸，姜汤送下。治嘈杂暖气。

软肋 人体部位名。即肋骨。见该条。

软坚除满 基础理论名词。下法之一。用润下通便的药物治大便燥结、腹部胀满的治法。坚，指干燥的粪便。大便燥结不通，引起腹部胀满不舒，用咸寒增液法，以大黄、芒硝、玄参等药软大便，使排便通畅则胀满自除。

软坚散结 基础理论名词。治疗痰浊瘀血等结聚而形成结块等证的方法。如痰浊凝聚的瘰疬、瘰气，宜消痰软坚散结，常用浙贝母、海藻、昆布、牡蛎等；久疟而肝脾肿大，宜软坚破结，用醋炮制的鳖甲、三棱、莪术等。此外，热结胃肠的燥粪，用芒硝等咸寒软坚，亦属本法的范围。

软疔 外科病名。见《卫济宝书》卷上：“大人毒存而为漏。小儿毒存而为软疔。”指疔之有脓者。初起时用紫荆皮、石菖蒲各等分为末，酒调敷。亦可用清热解毒的药膏外敷。内服清热解毒之剂。若脓已成，宜及时排脓，易收口。见外痈条。

软炸补骨桃腰 药膳。见《家庭食补与药补手册》。鲜猪腰300克，鸡蛋清3个，精盐2克、味精、椒盐、胡椒面各1克，绍酒、姜末、补骨脂粉、麻油各15克，干淀粉50克，核桃仁100克，菜油500克（耗油100克），葱结5克，醋25克。将核桃仁放在水中浸泡后去皮，晾干，放入油锅内炸成金黄色捞出备用。将猪腰对剖，片去腰臊，切成两半，片成整形片状，盛入碗中，加精盐、味精、胡椒面、绍酒、姜、葱结等。再把蛋清、干淀粉倒入碗中，搅拌均匀。将桃仁及补骨脂粉拌匀，将腰片1块，放上桃仁、补骨脂粉卷拢，随即蘸蛋清豆粉，逐个做完为止。将砂锅置于火上，放入菜油烧至七分熟时，逐个下锅，炸至金黄色捞起，盛入盘内，撒上椒盐，配上姜醋汁即可食用。功能补肾壮阳，纳气平喘，强筋健骨。主治肾气不足所致的腰酸腿软、咳喘气短、动则尤甚。

软炸蒸肚 药膳。见《家庭食补与药补手册》。猪肚1个，莲子100克，升麻，柴胡，姜末，白糖各5克，当归8克，干面包50克，陈皮9克，鸡蛋3个，葱花、酱油、甜面酱各25克，花椒面2克，醋20克，胡椒面15克，炙黄芪、焦白术、炙党参各10克，大枣5个，精盐1克，椒盐味碟2碟，植物油700克（耗油70克）。将猪肚洗净，放入开水煮上5分钟，然后用食盐、醋反复搓洗，直至干净后，用冷水冲净，备用。将升麻、柴胡、当归、黄芪、党参、白术、陈皮、大枣去净灰渣，烘干后研成细末，莲子去心去皮，将莲肉及胡椒面放入猪肚内上笼屉蒸透熟，取出莲子压茸，猪肚切成片状，放入碗内，倒入酱油、白糖、中药末、姜末、葱花、精盐、甜面酱、调匀。将鸡蛋

打入碗内，加入莲子茸 100 克，调匀。将砂锅置于火上，把植物油倒入砂锅内，待烧至 8 分熟时，将肚皮蘸蛋液，再把面包粉末撒在肚片上，再把它放到油锅内，炸至金黄色后，即可捞出装盘，随椒盐味碟上桌食用。功能补中益气，养胃健脾。主治脾胃气虚所致的食欲不振、腹胀便溏、脏器下垂等。

软脚瘟 病名。瘟疫见两足痿软者。一名湿温症。《杂病源流犀烛·瘟疫源流》：“软脚瘟，即湿温症，便清泄白，足肿难移是也。”治宜苍术白虎汤、增损双解散、升降散等方。不可轻下。见瘟疫、湿温条。

软痹 病名。《医学入门》卷 5：“软痹者，乃膏粱火乘肝肾，以致血气涩，则痹厥不仁，虚则软缓无力，或麻木不举，三妙丸，搜风顺气丸。然肾主骨，虚则骨软阳虚，附虎四斤丸，阴虚虎潜丸，肾气丸。脚软筋者，大补阴丸去地黄加白芍、知母、甘草、倍牛膝。肝主筋，虚则脚膝顽麻，养真丹。肝肾脾俱虚者，五兽三匱丹。”

软膏 中药剂型。又称药膏。指用适当的基质与药物均匀混合制成一种容易涂于皮肤、粘膜的半固体外用制剂。软膏基质在常温下是半固体的，具有一定的粘稠性，但涂于皮肤或粘膜能渐渐软化或溶化，有效成分可被缓慢吸收，持久发挥疗效。软膏作用是局部的，适用于外科疮疡肿疖等疾病。如三黄软膏、穿心莲软膏等。

软懒症 病证名。见《理虚元鉴》。多因伤食劳倦，或思虑过度，或房室不节，脏腑内损，复感外邪所致。症见四肢倦怠，面色淡黄，胸闷，不思饮食，或见恶寒发热，脉沉迟软弱。迁延日久，则见痰嗽、潮热等症。治宜审察表里，先去病邪，再养气养血；若起于忧惊思虑者，以交固心肾药善后。见虚劳、虚损条。

欧士海 明代医家。曾于山谷地区行医，因山野之地缺医少药，乃选诸经验良方中简便易得方药，汇成一帙，名《山谷便方》，刊于崇祯己卯（1639）。另有《保婴录》1 卷。二书国内未见，今日本有存。

欧公愈足疮 气功功法。静功。欧公平生不信山佛，笑人行气。晚年云：数年来，足疮一点，痛不可忍。有人传一法，用之三日，不觉失去。其法重足坐，闭目握固，缩谷道，摇颰为之两足如气球状，气极即休，气平复为之。日七八次，得暇即为，乃搬运捷法也。见《永乐大典医药集》。

欧阳履钦（1884～1951）近现代医家。字煌，号逸林。湖南衡阳人。19 岁留学日本，学成归国，执教于湖南南路师范学院。素研医学。后在衡阳创办针灸医馆，并主持湖南国医专科学校事物，又与萧湘辑在来阳举办中华医学讲习所，对中医教育与普及多有贡献。治病长于经方，亦不废发挥时方作用，并自制有小儿疳疾重症方等。著有《伤寒折衷》、《金匱折衷》、《药性表解串要》、《增补时方歌括》等书。

卧不安 病证名。①睡眠不安之症。《医学心悟》卷 2：“经云：胃不和则卧不安。”②指不能平卧

之症。《素问·逆调论》：“不得卧而息有音者，是阳明之逆也。”见不寐条。本证可见胃肠神经官能症、胃炎、溃疡病等疾患伴发的失眠症。

卧功五段 气功功法。动功。作法：仰卧，伸两足，竖两趾，伸两臂，伸十指，俱用力向下，左右连身牵动数遍；仰卧，伸左足，以右足屈向前，两手用力攀至左及胁，攀左足同，轮流进行；仰卧，竖两膝，膝头相并，两足相外，以左右手各攀左右足，用力向外数遍；仰卧，伸左足，竖右膝，两手兜住右足底，用力向上，膝头至胸。兜左足同，轮流进行；仰卧，伸两足，左手握大拇指，首着枕，两肘着席，微举腰摇动数遍。除四肢腰背疾。见《老老恒言》导引。

卧功法 气功功法。动功。作法：夜卧醒时，常叩齿九通，咽唾九过，以手按鼻左右上下数十过。见《医学》卷 9。

卧龙丹 方名。《重订通俗伤寒论》引《治疗汇要》方。西黄、金箔各 4 分，梅冰、荆芥、闹羊花各 2 钱，麝香、辰砂各 5 分，牙皂角 1.5 钱，细辛 1 钱，灯心草 2.4 钱。共研细末，瓷瓶密收。以少许搐鼻取嚏；垂危重症，亦可以凉开水调灌 1 分左右；外用涂患处。功能开窍通闭。治诸痧中恶，霍乱，五绝，诸般卒倒急暴之证，痰热内蒙，口闭不语如厥者；亦治痼疽、发背、蛇虫咬伤。

卧产 妇科术语。指产妇临产时，背平着席，体不倦曲，使小儿易产，所采取的体位，称卧产。见《诸病源候论》卷 43《妇人将产病诸候·产法》。

卧针 针灸术语。①指针刺时，将针体横卧进针。《难经·七十一难》：“针阳者，卧针而刺之。”②指留针。《针灸大全·金针赋》：“进气之诀……刺九分，行九针，卧针五七吸。”

卧虎扑食 气功功法。动功。作法：取弓箭步，弯腰向前，两手撑地，昂头前视，胸向前俯，如虎扑食。可锻炼四肢、腰、项肌肉力量。出《易筋经》：“膀背十指用力，两足蹲开，前跪后直，十指拄地，腰平头昂，胸向前探，鼻息调匀，左右同之。”

卧法 气功功法。佛家功法。出《摩得勒伽论》：“初夜过，四叠郁多罗僧敷，卷叠僧伽梨为枕，右胁卧，脚相累，不得散手脚，不得散乱心，不得散乱衣，作明相正念，起想思维，然后眠。至后夜，疾疾起，经行坐，除去睡盖”。

卧胎 妇科病证名。指胎不长。《济阴要略》：“按荫胎者，由于孕母体质素怯，胎失其养，萌而不长，一名卧胎”。

卧蚕疽 外科病名。出《外科大成》卷 2。有头疽生于天柱骨偏上者。证治同脑疽条

卧禅法 气功功法。静功。作法：睡时头朝东方，侧身卧，一手曲肘，头枕于手心处，另一手放于肚脐处，着床之腿曲起，上面一只腿伸。闭目收心，神气自然归根。工夫到时，自然寢寐神相抱，觉悟候存亡。古人认为：人之真元，常在夜间走失。若睡眠不谨，则精自下漏，气从上泄，元神无依亦弃躯而出。三宝

自驰散而健康受损。故取“五龙盘体法”而令神不外驰而气自定。见《性命圭旨全书·亨集》。

卧蓐 妇科术语。指临产。见《卫生家宝产科备要》。见临产条。

鸢尾 中药名。出《神农本草经》。别名：乌鸢、乌园、铁扁担。为鸢尾科植物鸢尾 *Iris tectorum* Maxim 的根茎。多年生草本。我国大部分地区均有栽培。夏、秋采收。干燥根茎呈扁圆柱形，表面灰棕色，有节，节上常有分歧，节间部分一端膨大，另一端缩小，膨大部分密生同心环纹，愈近顶端越密。产广东、广西、四川、贵州等地。味辛苦，性寒，有毒。消积、破瘀，行水，解毒。治食滞胀满，癥瘕积聚，臌胀，肿毒，痔瘕，跌打损伤。内服：煎汤，0.9~3克；或研末。外用：捣敷。体虚者慎服。①治食积饱胀：鸢尾3克，研细，用白开水或兑酒吞服（《贵阳民间药草》）。②治喉症、食积、血积：鸢尾根3~9克。煎服（江西《中草药学》）。③治水道不通：鸢尾（紫花者为佳）研自然汁1盏服，通即止药。不可便服补药（《普济方》）。④治跌打损伤：鸢尾根3~9克。研末或磨汁，冷水送服，故又名“冷水丹”（江西《中草药学》）。叶含维生素C很多。花含思比宁。根茎含鸢尾黄酮甙、鸢尾黄酮新甙A、B、香莖兰己酮二葡萄糖甙。

炁 气功术语。①同气。《释文》：“炁，同气，本文作气。”又《参同契·上阳子注》：“二气感化章：阳燧以取火，非日不生光，方诸非星月，安能得水浆，二炁元且远，感化尚相通。”②指气含阴阳两方面。《周易参同契》：“人秉所躯，体本一无，元精云布，因气托初。”③气为道之义。《脉望》：“道即气也，气即道也，视之不见，听之不闻，转之不得，乃虚无之中，清阳之气也”。

势 基础理论名词。①阴茎的别名。《古今医鉴·脏气各殊论》：“男子肾气外行，上为须，下为势，故女子、宦人无势”。②势力，指某些组织器官的支持作用。《证治准绳·伤损总论》：“筋骨者，左右共二，有势多髓”。

肯堂医论 内科学著作。明·王肯堂撰。成书于1602年。又名《新镌医论》。全书3卷。卷1论述痘疹、惊风的病因、诊断和治法。卷2~卷3主要结合作者的临床经验，阐发、评论历代医家对各种疑难病症的治验。本书收入《三三医书》、《中国医学大成》。现存明刻本。

肯綮 基础理论名词。①指筋骨结合的地方。《庄子·养生主》：“技经肯綮之未尝、而况大軱乎”。②比喻关键、要害之处。如“药中肯綮”。

齿 人体部位名。亦名牙。系指口腔内咀嚼食物之器官。出《内经》。齿为骨之余，属足少阴肾经。肾之标寄于齿，实则坚牢，虚则浮动，热则袒动，作疼不已。齿又有上齿、下齿之分。《灵枢·经脉篇》谓：“手阳明之脉，……其支者从缺盆上颈贯颊入下齿中……。”又“足阳明之脉，……下循鼻外，入上齿中……。”

……。”《外科大成》卷3：“当门为齿，上属督脉，下属任脉。两傍为牙，上属足阳明胃经，下属手阳明大肠经。夫牙者，骨之标而属肾，牙之生如木之栽于土也。”此外，古时龄谓年龄，齿亦龄也。

齿不生 儿科病名。即指小儿发育至当生齿而未生者。属五迟之一。《世医得效方》卷12：“齿者由骨之所终，髓之所养，禀气不足则髓不能充于骨，故齿久不生。”治宜培补肾元，补脾益气。方用参苓白术散加减。见五迟条。

齿不固 口腔科病证名。指牙齿动摇不坚固。见牙齿动摇条。

齿中候养生方 气功功法。静功。作法：①早晨鸡叫时叩齿三十六下，坚持不断，固齿。治齲齿。②早晨未起床，漱口唾液，待津液满口后咽下。然后，叩齿十四次。益肾固齿。久炼，使人健壮，面色红润。出《诸病源候论》卷29。

齿历 口腔科病名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“有齿历蠹者，由骨髓气血不能荣盛，故令牙齿黯黑，谓之历齿。”见牙齿历蠹条。

齿牙 经穴别名。即颊车穴别名。出自《神灸经论》。见颊车条。

齿长而枯 口腔科病证名。见《难经·二十四难》。谓：“故齿长而枯，……骨先死。”系指牙齿长而枯槁无泽，多表明肾脏精气已竭，临床见之多属败证。

齿功 气功功法。动功。作法：“叩齿三十六遍，以集心神。小便时，闭口紧咬牙齿”。可除齿痛。见《内功图说》。

齿本 人体部位名。即牙根，实指牙颈。《难经·五十八难》谓：“汗注不休，齿本槁痛”。

齿虫 口腔科病名。见《外台秘要》卷22。谓：“齿虫，是虫食于齿。”即牙虫。见该条。

齿更 即换齿。系指人发育至6~7岁时，乳牙脱落而代之以恒牙的一种生理现象。出《素问·上古天真论》。谓：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。”、“丈夫八岁，肾气实，发长齿更。”

齿坚 指牙齿坚固。表示肾气旺盛。《仁斋直指方》：“齿者，骨之所终，髓之所养，肾实主之。故肾衰则齿豁，精盛则齿坚”。

齿间出血 病证名。又名齿衄、牙宣。《诸病源候论·牙齿病诸候》：“手阳明之友脉，入于齿。头面有风，而阳阴脉虚，风挟热乘虚入齿断，搏于血，故出血也。”见齿衄条。

齿迟 儿科病名。属小儿五迟之一。系指小儿齿生迟缓而言。多因先天不足，后天失养所致。相当现代医学之缺钙。《医贯》：“凡小儿行迟、语迟、齿迟及凶门开者，皆先天母气之肾衰，须肾气丸为主。”治宜健脾益肾佐消食导滞。方用肾气丸合参苓白术散加减。见五迟条。

齿软 口腔科病名。见《本草纲目》。谓：“楚人多食酸则齿软。”见齿齲、齿齱条。

齿挺 口腔科病名。系指牙根外露而挺出。出《诸病源候论》卷29。谓：“手阳明之友脉，入于齿，头面有风冷传入，其脉令断齿间津液化为脓汁，血气虚竭，不能荣于齿，故齿根露而挺出。”治宜益气补血。方用归脾汤、补中益气汤等。见牙宣条。

齿脉 经脉名。即手阳明经。马王堆汉墓帛书《阴阳十一脉灸经甲本》载：“齿脉，起于次指与大指上，出臂上廉，入肘中，乘臑，〔穿〕颊，入齿中，夹〔挟〕鼻。是〔动〕则病：齿痛，𩑦（𩑦）种（肿）。是齿脉主给其所产病：齿痛，𩑦（𩑦）肿，目黄，口干，臑痛，为五病。”

齿音离 口腔科病证名。系指因牙齿稀疏、说话时齿缝中有如风过的声音。出《诸病源候论》卷29。谓：“齿音离者，是风冷容于齿断间，令齿断落而脓出，其齿则疏，语则齿间有风过之声，世谓齿音离也。”

齿根 人体部位名。系指牙齿之埋于牙龈部分者。见《证治准绳·疡医》卷3。即牙根。见该条。

齿衄 口腔科病证名。又名牙齿出血、牙衄、牙血。见《证治要诀·诸血门》。又称齿间血出，牙宣。《证治准绳·杀病》：“血从齿缝中或牙龈中出，谓之齿衄，亦曰牙宣。”肾主骨，齿为骨之余，又胃脉络于上龈，大肠脉络于下龈，皆属阳明。故凡胃火上炎，或肾虚火旺，都可引起本证。凡胃火实证，多伴见口渴口臭，便秘龈肿，或有发热，脉象洪数。治以泻火为主，方如抽薪饮、清胃饮、或通脾泻胃汤加藕节、蒲黄。胃火虚证，多反复难愈，伴见口燥龈糜，口不臭，脉细数。宜引火下行，兼滋胃阴，用玉女煎或甘露饮加蒲黄之类。肾虚火旺者，可伴见齿摇血渗，以及睡则出血。醒时血止。治宜益肾水、泻相火，用六味地黄汤加牛膝、天冬、麦冬、骨碎补、蒲黄、如上盛下虚，尺脉微弱，寸脉浮大者，加附子、肉桂以引火归元。亦有因上焦风热而致者，宜散风加芒硝内服，并用盐外擦。又有大寒犯脑者，宜白芷散。见衄血有关条。

齿浮 口腔科病证名。系指牙齿浮动欲落。见《仁斋直指方》。认为手阳明之友脉入齿，壅则齿浮，虚则宣露。见牙齿动摇条。

齿袒 口腔科病证名。又名齿露，系指牙根失去牙龈保护而显露。见《张氏医通》卷8。谓：“有齿袒而作痛者”。袒，露也、裸也。乃牙龈乳头明显萎缩致牙根暴露者。

齿黄 口腔科病证名。指牙齿色黄而不白。多因口腔不洁、嗜烟成癖或胃中湿热熏蒸所致。宜加强口腔清洁，或用糯糠烧灰擦则齿白。

齿黄黑 病症名。指牙齿渐变为黄黑色。多因肾虚所致。《太平圣惠方》卷34：“夫齿者，骨之所终，髓之所养。若肾气虚，风邪冷气客于经络，髓虚血弱，不能荣养，故骨枯燥无润泽，令齿黄黑也。”当结合全身情况从肾论治之。

齿距 口腔科病名。见《外科启玄》卷7。谓：

“有齿断上长出如鸡足距，长约一二寸，误触之则痛连心。”生于上龈者系足阳明胃经之毒，生于下龈者为手阳明大肠经之毒。治宜清泻阳明热毒，可用清胃散、黄连解毒汤等加减。

齿痕舌 病证名。指舌体肿大，边有齿痕。舌边缘见牙齿痕迹。因舌体较肥胖，受齿缘挤压而致，多属脾虚；若舌质淡白而湿润，多为脾虚而寒湿壅盛。

齿落不生 口腔科病证名。见《诸病源候论》卷29。谓：“齿牙皆是骨之所终，髓之所养，手阳明足阳明之脉，并入于齿。若血气充实，则骨髓强盛，其齿损落，犹能更生；若血气虚耗，风冷乘之，致令齿或𩑦或断落者，不能复生。”可见于多种齿病。见各条。

齿裂 口腔科病证名。即指牙齿裂开。多因𩑦齿或外伤所致，亦可因于肾虚有火。前者当防治其原发病。后者宜滋阴降火，方用大补阴丸、知柏地黄丸加减。

齿断 人体部位名。即牙龈。见《千金要方》。见牙龈条。

齿断肿痛 口腔科病证名。亦可称之为牙龈肿痛。见《太平圣惠方》卷34。多由阳明火毒炽盛所致。症见牙龈肿起，胀痛，时或见脓液流出且臭，甚或齿牙动摇欲落。治宜泻火解毒消肿。方用清胃散合五味消毒饮加减。见牙宣条。

齿𩑦 口腔科病名。见《杂病源流犀烛》卷23。即𩑦齿。

齿黑 病证名。指牙齿呈黑褐色。①危重症征象之一。《难经》谓：“病人齿忽变黑者，十三日死，少阴绝也。”治当结合全身情况辨证论治。②牙齿被虫蚀蛀者，则齿亦黑。宜加强口腔清洁，可用银花、连翘、薄荷、甘草煎汤漱口。见齿𩑦条。

齿焦 病证名。出《难经》。系指唇肿牙齿焦黑无泽。多见于危重病证之极期。常预示脾肾之气将绝。若因于温病而见牙齿焦黑，伴口渴引饮，便秘。此为热邪炽盛伤阴竭液所致。治宜清热攻下滋阴。若为大病后期见唇肿牙齿焦黑，且神色昏沉，即为脾肾将绝之败候，救活极为困难，宜结合全身情况辨证施治。

齿痛 口腔科病证名。出《素问·至真要大论》。即牙痛。

齿痛候导引法 气功功法。静功。作法：①面向东而坐，闭气不息，至极限时慢慢呼出，然后，叩齿14次。作四遍。固齿止痛，治牙痛。久炼则使牙齿洁白，能咬硬物。②面向东坐，闭气不息4次，叩齿36次。固齿止痛，治牙痛。出《诸病源候论》卷29。

齿疏 病证名。亦即齿豁。见齿豁条。

齿窟疮 口腔科病名。见《外科启玄》卷8。谓：“凡人年老未有不落齿者，齿落时其根最深，其窟最大，气血虚衰，窟急不能合，或有少合，忽被硬物磕破，不便于茶饭，其痛切骨至心及脑。”治宜补益气血，方可用八珍汤。或结合全身情况辨证施治之。

齿槁 病证名。指牙齿枯槁。①由于肾火蒸腾，使肾水枯竭所致。《素问·痿论》：“肾热者，色黑而齿槁”。②衰老象征之一。《素问·上古天真论》：“丈夫……五八肾气衰，发堕齿槁”。③热病若见齿槁，则为热邪熏蒸之象。治宜清泻热毒。方用黄连解毒汤、白虎汤之类。

齿龈 人体部位名。即牙龈。

齿龈结瓣 病证名。指齿龈红肿如瓣状。常伴有齿龈出血，疼痛或溃烂，口腔有秽臭气味。为热毒内攻、胃火炽盛之证，出自叶天士《外感温热篇》。

齿漏 口腔科病名。出《诸病源候论》卷29。谓“手阳明之脉，入于齿，风邪客于经脉，流滞齿根，使断脓汁出，愈而更发，谓之齿漏。”即牙漏。

齿漏疳 口腔科病名。系指牙漏反复发作者。见《太平圣惠方》卷34。谓“脓汁出，愈而更发，谓之齿漏疳。”属牙漏。见牙漏条。

齿齲 口腔科病名。出《诸病源候论》卷29。谓：“齿齲，齿伤酢也。齿者骨之所终，髓之所养，髓弱骨虚，风气客之，则齿齲。”酢，同醋。即齿酸之谓。见齿齲条。

齿壅 口腔科病证名。又名牙龈赘肉。见《杂病源流犀烛》卷23。多由阳明湿热熏蒸所致。症见齿龈间渐生赘肉，致齿牙壅叠不齐。治宜清热除湿。可选用清胃散、甘露消毒丹、三仁汤、温胆汤等加减。亦可用生地黄汁一坏，皂角数片，将皂角烧热，淬地黄汁内，再烧再淬，以汁尽为度，将皂角晒干，研末敷之。

齿燥 病证名。指前板齿（门牙）干燥不润。新病齿燥，伴有垢秽、口臭等，多属肺胃火盛，津液大伤。久病齿燥如枯骨样，多属肾阴严重亏耗，病多危重。

齿齲 口腔科病名。又名齿蠹、齿蠹。出《素问·寒热病篇》。《释名》谓：“齲，朽也，虫啮之齿缺朽也。”多由口腔不洁或阳明湿热熏蒸所致。《证治准绳·七窍门》谓：“有齿齲者，亦以阳明入风热之邪，搏齿龈气血，腐化为脓出臭汁，谓之齿齲。”内治以清热止痛为法，可用黄连温胆汤、清胃散等加减。注意保持口腔清洁。常以银花、连翘、薄荷、甘草煎汤漱口。亦可用针灸疗法。

齿齲注 儿科病证名。指齿齲，出《诸病源候论》卷29。见齿齲条。

齿豁 口腔科病证名。又名齿疏。见《仁斋直指方》。谓：“齿者骨之所终，髓之所养，肾实主之。故肾衰则齿豁。”多因肾气不足或餐后剔牙成习所致。症见齿缝疏豁不齐，咀嚼时每有余物嵌入作梗。治宜培补肾元，方用肾气丸加减。或用煅炉甘石、寒水石各等分为末，常以之擦牙。且应注意保持口腔清洁。

齿露 口腔科病证名。见《奇效良方》卷62。谓：“大肠虚则齿露”。即齿袒。

齿齲 口腔科病名。见《杂病源流犀烛》卷23。谓：“齿齲多由食酸之故”。治宜取核桃肉细嚼。即牙

齲。

齿齲 口腔科病名。即齿齲。出《诸病源候论》卷29。谓：“齿齲者，是虫食齿至断，脓烂汁臭，如蚀之状。”《太平圣惠方》卷34：“由人饮食甘肥，不能揩理，宿食在于齿根，腐臭之气淹渍于齿也。而又脏腑壅滞，上焦积热，久而不散，毒气熏蒸，则令齿根宣露坏烂，虫蚀疼痛，故谓之齿齲也。”见齿齲条。

齿齲 口腔科病名。见《杂病源流犀烛》卷22。谓：“又有齿齲者，谓齿齲也。即齿虫蚀而痛也。”见齿齲条。

卓雨农 (1906~1963) 现代妇科医家。四川成都人。世业医。年16岁随父习医，精妇科。建国后，任成都中医学院妇科教研组主任、附属医院副院长。省第三届人大代表，农工民主党四川省委员会委员。妇科临证40年，经验丰富。曾主持编写《中医妇科学讲义》。著有《中医妇科治疗学》、《中医妇科临床手册》、《论崩漏》等书。

虎口 人体部位名。①出《外科正宗》卷4。指手的拇指与食指之间蹼样组织，称为虎口。生于该处之疔称虎口疔，俗称虎口百丫。②合谷穴亦称虎口穴。

虎口三关 儿科术语。指小儿指纹显现于食指掌侧的三个部位。即第一指节为风关，寅位；第二指节为气关，卯位；第三指节为命关、辰位。见小儿指纹条。

虎口三关指纹 儿科术语。指小儿指纹。出《证治准绳·幼科》。见小儿指纹条。

虎口百丫 外科病名。出《外科正宗》卷4。即虎口疔。见虎口疔条。

虎口疔 外科病名。出《疡医准绳》卷3。又名合谷疽、丫刺毒、擎蟹毒、拍蟹毒、病蟹叉、手叉发、合谷毒、虎口疽、合谷疔、虎口百丫、虎口、手丫刺、丫叉毒、虎丫毒、丫毒、丫指，指虎口结毒，生于手大指、次指歧骨间合谷穴部位。由阳明经湿热凝结而成。初起或发黄色小泡，或结豆粒硬块。掀赤肿痛，根深坚韧；若重者根深，有红线上攻腋内者称合谷疔，而历代医学文献中，多将虎口疽与虎口疔互称。治同虎口疽条。

虎口纹 儿科术语。指小儿食指掌侧靠拇指一侧的脉。出《奇效良方》。见小儿指纹条。

虎口纹十三形 儿科术语。是指十三指形，见《四诊抉微》卷3。见十三指形条。

虎口脉色 儿科术语。指纹色，见《奇效良方》。见纹色条。

虎口疽 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即虎口疔。见虎口疔条。

虎丫毒 外科病名。出《疡科心得集》卷上。即虎口疔。见虎口疔条。

虎牙 人体部位名。即犬齿。见该条。

虎头蕉 中药名。见《草宝》。别名：金石松、金线虎头椒、鸟人参。为兰科植物金线兰 *Anectochilus*

taiwanensis Hayata 的全草。多年生草本，高4~10厘米。根茎匍匐。茎节明显。叶互生；叶柄基部呈鞘状，叶片卵形。分布台湾、福建等地。夏、秋采收，洗净，晒干。味甘，性平，有毒。入肝、脾、肾三经。治腰膝痹痛，吐血，血淋，遗精，肾炎，小儿惊风，妇女白带。内服：煎汤，3~6克；或研末。①治风气膝痛：金石松6克，老母鸡1只，黄酒半斤冲炖服（《闽东本草》）。②治血淋，白带，吐血：用虎头蕉1大片，入锅内炒干存性为末，黄酒调服（《舟车经验方》）。③治糖尿病：虎头蕉3~9克。水煎服。④治肾炎、膀胱炎：虎头蕉6克。酌加冰糖炖服。⑤治小儿惊风：虎头蕉3克。水煎服。⑥治毒蛇咬伤：虎头蕉3~6克，冷开水洗净，捣烂，开水送下；另用鲜草捣烂外敷（③方以下出《福建中草药》）。临床用于①治疗糖尿病、膀胱炎：取虎头蕉6克，冰糖30克，水煎，分2次服。连服4~10天。②治疗重症肌无力：取虎头蕉3克，煎服，每日2次。

虎边 奇穴名。位于手背部，第2掌骨桡侧缘，第二掌骨中点稍前方，距掌指关节约1寸5分处。左右计2穴。主治精神分裂症、癫痫、癔病。针刺斜向手掌尺侧缘掌指关节后方刺2~2.5寸，针感酸、胀至头部。

虎耳草 中药名。见《履巉岩本草》。别名：石荷叶、老虎耳、天荷叶、金线荷叶。为虎耳草科植物虎耳草 *Saxifraga stolonifera* (L.) Meerb. 的全草。多年生常绿草本，高达40厘米，全体有毛。叶数片，丛生在茎基部，圆形或肾形，肉质而厚，先端浑圆。分布山东、河南、江苏、安徽、浙江、江西、湖南、湖北、广东等地。全年可采。以花后采者为好。味苦辛，性凉，有毒。祛风，清热，凉血解毒。治风疹，湿疹，中耳炎，丹毒，咳嗽吐血，肺病，崩漏，痔疾。内服：煎汤，9~15克。外用：捣汁滴或煎水熏洗。①治中耳炎：鲜虎耳草叶捣汁滴入耳内（《浙江民间常用草药》）。②治荨麻疹：虎耳草、青黛。煎服（《四川中药志》）。③治风丹热毒，风火牙痛：鲜虎耳草30克。水煎服（《南京地区常用中草药》）。④治风疹瘙痒，湿疹：鲜虎耳草30克。煎服（《上海常用中草药》）。⑤治肺热咳嗽气逆：虎耳草9~18克，冰糖15克。水煎服。⑥治百日咳：虎耳草3~9克，冰糖9克。煎服。⑦治吐血：虎耳草9克，猪瘦肉120克，混同剁烂，做成肉饼，加水蒸熟食。⑧治肺病吐臭脓：虎耳草12克，忍冬叶30克。水煎二次，分服（⑤方以下出《江西民间草药》）。⑨治冻疮溃烂：鲜虎耳草叶捣烂敷患处（《南京地区常用中草药》）。虎耳草含生物碱、硝酸钾及氯化钾、熊果酚甙。其叶绿体中所含的酚酶能将顺式咖啡酸氧化为相应的邻位醌，后者经自然氧化而生成马栗树皮素。临床用于治疗化脓性中耳炎：取虎耳草鲜叶数片，捣汁，纱布过滤，加适量冰片，装入滴眼瓶内备用。用时先用3%双氧水洗涤外耳道，将浓性分泌物清除干净，然后取虎耳草液滴耳，每次1~2滴，每日3次。

虎向水中生 气功功法。静功。作法：常卷舌上舐悬壅（一般舐上腭），玉液咽下口，直送至丹田，久则为精。见《永乐大典医药集》。

虎戏 气功术语。即华佗五禽戏之一。出自《云笈七签·内丹》：“虎戏者，四肢距地，前三掷，却二掷，长引腰乍起，仰天即返，距行前却，各七过也。”

虎杖 中药名。见《名医别录》。别名：大虫杖、苦杖、酸杖、斑庄根、酸榴根。为蓼科植物虎杖 *Polygonum cuspidatum* Sieb. et Zucc. 的根茎。多年生灌木状草本，高达1米以上。根茎横卧地下，木质，黄褐色，节明显。茎直立，圆柱形，表面无毛，散生着多数红色或带紫色斑点，中空。单叶互生，阔卵形至近圆形，长7~12厘米，宽5~9厘米，先端短尖，基部圆形或楔形，叶柄长1~2.5厘米；托鞘膜质，褐色，早落。花单性，雌雄异株，圆锥花序腋生，花梗较长，上部有翅，花小而密，白色，花被5片，外轮3片，背面有翅，结果时增大，雄花有雄蕊8枚，雌花子房上部有花柱3枚。瘦果卵形，具3棱，红褐色，光亮，包在翅状的花被中。花期7~9月。果期9~10月。分布我国中部及南部。



虎 杖

1. 花枝 2. 花
3. 花被展开，示雄蕊
4. 包在花被内的果实
5. 果实 6. 根茎及根

春、秋均可采挖，切断，晒干。根的形状不一，多呈圆锥形弯曲，或块状，长1~7厘米，直径0.6~1.5厘米，外表棕褐色，有明显的纵皱纹、紫色斑块及散在的须根疤痕；质坚硬不易折断，断面棕红色，纤维性，木质部占根的大部分，呈菊花状放射形纹理。根茎圆柱形，节明显，通常着生卷曲的须根，折断面中央有空隙，根茎顶部有残存的茎基。气微弱，味微苦。产于江苏、浙江、江西、福建、山东、河南、贵州等地。味苦，性平，无毒。祛风，利湿，破瘀，通经。治风湿筋骨疼痛，湿热黄疸，淋浊带下，妇女经闭，产后恶露不下，癥瘕积聚，痔漏下血，跌扑损伤，烫伤，恶疮癣疾。内服：煎汤，9~30克；浸酒或入丸，散。外用：研末、烧灰撒，熬膏涂或煎水浸渍。有孕人勿服。①治毒攻手足肿，疼痛欲断：虎杖根，锉，煮，适寒温以渍足（《补缺肘后方》）。②治筋骨痰火，手足麻木，战摇，痿软：虎杖30克，川牛膝15克，川茄皮15克，防风15克，桂枝15克，木瓜9克，烧酒3斤泡服（《滇南本草》）。③治胆囊结石：虎杖30克，煎服；如兼黄疸可配合金钱草等煎服（《上海常用中草药》）。④治五淋：虎杖不计多少，为末。每服6克，用饭饮下，不拘时候（《姚僧坦集验方》）。⑤治妇人月水不利，腹胁妨闷，背膊烦疼：虎杖90克，

凌霄花 30 克, 没药 30 克。上药, 捣细罗为散。不计时候, 以热酒调下 3 克 (《圣惠方》)。

⑥治产后瘀血血痛, 及坠扑昏闷: 虎杖根, 研末, 酒服 (《本草纲目》)。

⑦治肠痔下血: 虎杖根, 洗去皱皮, 锉焙、捣筛, 蜜丸如赤豆, 陈米饮下 (《本草图经》)。

⑧治红白痢: 虎杖 9 克, 何首乌 9 克, 红茶花 9 克, 天青地白 6 克, 煎水兑红糖吃 (《贵阳民间药草》)。

⑨治诸恶疮: 虎杖根, 烧灰贴 (《本草图经》)。

⑩治痢肿疼痛: 虎杖、土大黄为末。调浓茶外敷 (《贵阳民间药草》)。

根和根茎含游离蒽醌及蒽醌甙, 主要为大黄素、大黄素甲醚和大黄酚, 以及蒽甙 A、B。根还含 3, 4, 5-三羟基芪-3- β -D-葡萄糖甙。另含鞣质和几种多糖。茎含鞣质 3.3%、异槲皮甙、大黄素等。细枝含鞣质 13.4%。药理作用

①抗菌作用: 虎杖煎剂 (25%) 对金黄色葡萄球菌、卡他球菌、甲型或乙型链球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌有抑制作用。高浓度 (根) 对钩端螺旋体也有杀灭作用。

②静脉注射从虎杖中提得的草酸, 可引起低血糖休克。

③抗病毒作用: 用人胚肾原代单层上皮细胞组织培养, 虎杖水煎液对多对病毒有抑制作用。临床用于

①治疗烧伤: 虎杖外用能促使创面迅速愈合, 且具有抗绿脓杆菌的作用。取虎杖粉 40 克、浓茶水 300~400 毫升, 调匀、灭菌备用。

②治疗急性黄疸型传染性肝炎: 每日 30 克, 水煎, 分 2~3 次服。

③治疗关节炎: 取虎杖根 250 克, 洗净切碎, 投入白酒 1.5 斤内浸泡半个月。成人日服 2 次, 每次 1 小杯。妇女行经期停药。

④治疗慢性骨髓炎: 将虎杖根浸泡于 70% 酒精中, 比例为 1:3, 浸泡时间约 14 天。用时先把患者伤口用生理盐水洗净, 瘻管口太狭窄者可适当切开, 并用刮匙搔爬瘻管或伤口内, 每 3 日更换 1 次。此药有一定刺激性, 同时对于有死骨残存的骨髓炎, 疗效不佳。

⑤治疗肺部炎症: 虎杖根洗净切片, 鲜品 2 斤或干品 1 斤, 加水 5000 毫升煎至 1000 毫升。日服 2~3 次, 每次 50~100 毫升, 见体温降至正常、症状好转即酌情减量, 至肺部炎症完全吸收时停药。

⑥治疗急性阑尾炎: 取虎杖、玉兰叶, 制成浓煎液, 每 100 毫升含生药各 50 克。首剂 100 毫升, 以后每次 50 毫升, 日服 3 次。

⑦治疗念珠菌性阴道炎: 以虎杖根 60 克加水 500 毫升, 煎成 300 毫升, 待温冲洗阴道; 然后用鹅不食草干粉胶囊塞入阴道 (每粒含生药 0.3 克)。每天 1 次, 7 天为一疗程。

虎杖散 方名。①《太平圣惠方》卷 22 方。虎杖 1.5 两, 桂心、当归、赤芍药、天雄 (炮裂, 去皮, 脐)、桃仁 (汤浸, 去皮、尖、双仁, 麸炒微黄), 川芎、枳实 (微炒微黄)、羌活、防风、秦艽、木香各 1 两。捣粗罗为散。每服 3 钱。加生姜 5 分, 水煎服。功能活血祛风, 通络止痛。治白虎风, 血脉结滞, 骨髓疼痛, 发作无时。

②《证治准绳·幼科》集 3 方。虎杖不拘量。水煎, 不拘时服。治虚热盗汗。

虎杖酒 药膳。见《新医药学杂志》。虎杖根 250 克, 赤砂糖少量。将虎杖根洗净晾干切片, 放入大酒

瓶内, 加白酒 750 毫升, 密封浸泡 15 天后, 启封过滤, 再加赤砂糖使酒着色即成。每日 2 次, 成人每次约饮服 15 毫升; 急性风湿性关节炎患者, 用量宜小; 慢性关节炎患者, 用量可稍大。1 料饮完, 可续制续服。功能清热利湿, 祛风通络, 活血化瘀。主治风湿性、类风湿性关节炎、腰椎肥大等多种骨节疼痛、筋脉不舒之症。妇女月经来潮期间停药; 对酒过敏 (饮酒后出现皮肤瘙痒、皮疹等) 或慢性肝病者忌服。

虎角 推拿穴名。又名武台。位于右鬓发处。《幼科推拿秘书·穴象手法·穴道图象·穴在面者》: “虎角, 一名武台, 在右鬓毛。”

虎刺 中药名。见《本草图经》。别名: 刺虎、老鼠刺、千金刺。为茜草科植物虎刺 *Damnacanthus indicus* Gaertn. f. 的全草或根。高绿小灌木, 高 30~70 厘米。根粗大分枝。枝条细, 分枝多, 有直刺, 常对生于叶柄间, 黄绿色, 小枝有灰黑色细毛。分布浙江、江西、广东、湖南等地。此外同属植物大叶虎刺 *D. macrophyllus* Sieb. 及大形虎刺 *D. major* Sieb. et Zucc. 均与虎刺同等入药。全草及根全年可采, 洗净, 切碎, 晒干。味苦甘, 性平, 无毒。祛风利湿, 活血消肿。治痛风, 风湿痹痛, 痰饮咳嗽, 肺病, 水肿, 痞块, 黄疸, 妇女经闭, 小儿疳积, 荨麻疹, 跌打损伤。内服: 煎汤, 9~15 克 (鲜用 30~60 克); 或入散剂。外用: 捣敷、捣汁涂或研末撒。

①治痛风: 虎刺鲜根或花 30 克 (干根 9~15 克)。煎汁用酒冲服 (《浙江民间草药》)。

②治风湿关节、肌肉痛: 虎刺全草 30 克~90 克。酒、水各半煎 2 次, 分服 (《江西民间草药》)。

③治痰饮咳嗽: 虎刺鲜根 60~90 克。水煎服 (《福建中草药》)。

④治肺病: 虎刺 90 克, 猪胃炖汤, 以汤煎药服。每日 1 剂 (《江西民间草药》)。

⑤治水肿: 虎刺根 9~15 克。水煎服 (《浙江民间草药》)。

⑥治脾虚浮肿: 虎刺干根 30 克, 毛天仙果干根 60 克, 陈皮 9 克。水煎服 (《福建中草药》)。

⑦治急性肝炎: 鲜虎刺根 30 克, 阴行草 9 克, 车前 15 克, 冰糖少许。水煎服, 每日 1 剂 (《江西草药》)。

⑧治手脚烂痒: 虎刺全草, 研末, 搽患处 (《湖南药物志》)。

⑨治跌打损伤: 虎刺根 15~30 克, 用黄酒适量煎服, 连服一星期 (《浙江民间常用草药》)。

⑩治荨麻疹: 虎刺鲜根 60~90 克。水煎, 冲黄酒服 (《浙江民间常用草药》)。

大虎刺的根含多种蒽醌类成分虎刺素、虎刺醇、虎刺尼定、羟基虎刺素、去甲基虎刺素、去甲基羟基虎刺素、2-苄基紫黄茜素、茜素-1-甲醚、5-羟基茜素-1-甲醚。

虎金寸 奇穴名。位于手背, 拇指掌指关节之中点。左右计 2 穴。主治扭伤、风湿性关节炎。针刺 0.1~0.2 寸, 针感麻、酸至指尖。灸 3~5 壮。

虎视法 气功功法。动功。作法: 两手据地左右回顾, 如同老虎回视状。见《圣济总录》。

虎挣散 方名。《中医外科学》方。马钱子 1 斤, 穿山甲、川附子各 2 两。马钱子用清水浸 15 天, 夏季每隔 1 天换水 1 次, 冬季用温水浸之, 换水 1 次,

刮净皮毛，切成1分厚细条，投香油锅内，煎至油沫净，再煎数滚，透心黄脆，再放入黄土内，炒拌至土粉有油气，入筛内，筛去油土，再换土粉炒，如是三次，油净，取出，将马钱子研细。穿山甲砂土炒松脆，研细。川附子用水浸3天，每天换水一次，晒干，再研细。以上3味合研细末。成人1~2分，饭后1小时用黄酒送服。根据年龄、病情和体质之不同而用药，虚弱者酌减。功能化痰通络，活血止痛。治附骨疽、流痰，不论已溃未溃者。孕妇忌服。

虎骨 ①人体部位名。即腕骨。见腕骨条。②中药名。见《本草经集注》。为猫科动物虎 *Panthera tigris* L. 的骨骼。分布东北、华南等地。全年皆可捕捉，冬春两季较多。捕得后剥去皮肉，留下四脚爪上的皮毛和爪，以保持完整，并便于与其他兽类的骨骼区别。再剔净残存筋肉，阴干。商品有整架和零骨之分，整架虎骨稍带肌肉和结缔组织，并富油性。头骨较圆，背腹面侧扁，吻部短，额骨平，前额上部有一浅槽，顶骨后面常有一脊棱，颧骨粗大，向外展出，眼眶下面各有一椭圆形透孔，孔面斜向。上颌骨生有门齿3对，犬齿1对，臼齿4对，下颌骨生有门齿3对，犬齿1对，臼齿3对，共有牙齿30个，门齿较小，犬齿呈圆锥形，强大而锐利，并略向内弯曲，臼齿呈“山”字形，锯齿状，上颌最后1对臼齿幼虎常不显著，均呈白色或浅黄白色，有光泽，齿基深入颌骨内部，故习称“坐骨生牙”。颈椎7节，第1颈椎呈蝶形，第3~7颈椎呈马鞍形。胸椎13节，每节上面有一较长的棘状突起，两侧联结有肋骨13对，肋骨近脊处呈圆形，近胸部呈扁形，作弓背状，向内弯曲，另一端与胸骨衔接。腰椎7节，两侧有较长的棘状突起。荐椎3节常愈合成为一块，上面可见3个棘状突起。尾椎22~28节，多为双数，节中间稍突出。坐骨1具，呈长方形，左右对称。肩胛骨两块，呈扇状半圆形，近中央部很薄，在外面有一条脊状突起。虎的腿骨有明显的棱，上节均为一根独骨，下节两骨合成。前肢上节下端靠近骨环处侧面有一扁长孔，习称“凤眼”；下节两骨相似并立，形略扁，略呈扭曲状，但一根较长。后肢上节圆柱形，能四侧放平而不幌动，上端内侧有一圆轴，下端有长圆形的凹槽，为膝盖骨的所在处。膝盖骨（即虎胫）呈长圆形，内面光滑，厚而坚重，常带有舌状筋。下节主骨粗大，呈三棱柱形，另一根很细，习称“邦骨”。前足5趾，后足4趾，趾端均具短爪钩。虎骨的表面均呈黄白色或灰白色，细腻而油润。体较重，质坚实。断面可见中间空隙约占三分之一，其内骨髓形成丝络网状，为灰黄色。气腥。如用毒药杀死，其骨发黑者，不可入药。主产东北、湖南、四川、云南、贵州。以东北产的品质为优。炮制①虎骨：去净筋肉，洗净，阴干，临用时敲碎。②油虎骨：取净虎骨，置锅内用麻油炸酥，或抹麻油后用火烤酥。③醋虎骨：取沙子，置锅内炒至轻松，加入净虎骨，炒至黄色，筛去沙子，将虎骨乘热倒入醋内淬酥，取出晾干（每净虎骨100斤，用

醋20~30斤）。味辛，性温，无毒。入肝、肾经。追风定痛，健骨、镇惊。治历节风痛，四肢拘挛，腰脚不随，惊悸癫痫，痔痿脱肛。《本草纲目》：“追风定痛，健骨，止久痢脱肛，兽骨龋咽。”内服：煎汤，9~15克；浸酒或入丸、散。血虚火盛者慎服。①治白虎风走注疼痛，两膝热肿：虎胫骨（涂酥炙）、黑附子（炮裂去皮脐）各30克。上为末，每服温酒调下6克，日再服（《经验后方》）。②治筋骨节急痛：虎骨和通草煮汁，空腹服0.5升，覆盖卧少时，汗即出（《食疗本草》）。③治大肠痔漏并脱肛：虎胫骨2节，蜜60克。炙令赤，捣末，蒸饼丸如桐子大。每服凌晨温酒下20丸（《胜金方》）。④治汤火灼伤：虎骨炙焦研敷（《龚氏易简方》）。⑤治痢久下，经时不愈者（休息痢）：虎骨炙令黄焦，捣末饮服方寸匕，日3次（张文仲）。药理作用①消炎作用：虎骨胶对大鼠甲醛性“关节炎”具有一定程度的消炎作用。10%虎骨粉混悬剂对大鼠甲醛性和蛋清性“关节炎”，均有显著抑制作用，其消炎作用是通过神经系统影响肾上腺皮质功效所致；另外，亦可降低兔毛细血管通透性，这与消炎作用可能也有一定关系。②镇痛作用：初步观察虎骨胶有良好的镇痛作用。

虎骨丸 方名。①《圣济总录纂要》卷1方。虎胫骨（酥炙）、安息香（酒浸）、狗脊、续断、甜瓜子、淫羊藿、乳香、酸枣仁、黄松节（酒炒）、天麻、细辛各5钱，当归、海桐皮、独活、牛膝（酒浸）、肉苁蓉（酒浸）、萆薢、乌头、川芎、防风、天麻、石斛各1两。为末，酒煮面糊为丸，梧桐子大，每服15丸，荆芥煎汤或酒送下。功能祛风通络，散寒止痛。治瘫痪，半身不遂，口眼喎斜，头目昏重，腰膝无力，及风气凝滞而致的筋骨疼痛。②《杂病源流犀烛》卷13方。虎骨、五灵脂、鹿角胶、僵蚕、威灵仙各1两，乌头1.5两。为末，酒糊为丸。治肢节肿痛，日夜无已时者。

虎骨木瓜丸 方名。①《御药院方》卷1方。虎骨（酥炙）、南乳香（研）、没药各1两，木瓜、天麻、苁蓉、牛膝各2两（用好酒浸十日，取出焙干用）。为细末，将原浸酒作糊和丸。如梧桐子大。每服30~50丸，空腹时用温酒送下，1日2~3次。功能散寒除湿，强筋止痛。治饮酒过度，寒湿侵袭经络，耗气伤血，筋骨疼痛，昼轻夜甚；妇人血风疼痛。②《重订通俗伤寒论》方。为《太平惠民和剂局方》卷1“四斤丸”之异名。见该条。③《中药制剂手册》方。虎骨（油炸酥）、当归、白芷、海风藤、威灵仙、木瓜、川芎、青风藤各1.6两，淮牛膝3.2两，党参2两，制川乌、制草乌各8钱。为细末，炼蜜为丸，每丸重3钱；每服1丸，温开水送下，日2次。功能舒筋活血，散风止痛。治风入经络而致的手足麻木，腰膝疼痛，筋骨无力，行走艰难。本方由《奇效良方》加味四斤丸加减而来。

虎骨木瓜酒 方名。《全国中药成药处方集》（南京、福州、南昌、济南、哈尔滨方）。制虎骨、当归、

川芎、续断、五加皮、川牛膝、天麻、红花、白茄根各1两，桑枝4两，玉竹2两，秦艽、防风各5钱，木瓜3两。为粗末，以绢盛，浸入好高粱酒20斤中，浸至七日，滤去渣，澄清后加冰糖2斤，化开搅匀为度，随量饮用。功能祛风除湿，舒筋活络。治风寒湿气流入经络而致的筋脉拘挛，四肢麻木，骨节酸痛等症。本方由《圣济总录纂要》虎骨丸加减而来。

虎骨四斤丸 方名。《证治准绳·类方》卷4方。为《太平圣惠和剂局方》卷1“四斤丸”之异名。见该条。

虎骨酒 方名。①《备急千金要方》卷19方。虎骨（通炙取黄焦汁，尽碎如雀头大）1具，酿米3石，曲4斗。加水3石，如常法酿酒，密封五十天后即可饮之。治筋骨酸疼不适。②《三因极一病证方论》卷8方。炙虎骨5两，丹参2两，地骨皮、干姜、川芎各1两，熟地黄1.3两，猪椒根、五加皮、枳实（麸炒）、白术各1.1两。为粗末，以绢袋盛，用醇酒4斗浸泡四日，初服每次2~3合，渐加至1盏，食前服，日二次。治肝劳虚寒，口苦烦闷，关节疼痛，筋挛缩。③《普济本事方》卷4方。虎胫骨（酒浸、酥炙）、萆薢、牛膝（酒浸1宿）、淫羊藿、薏苡仁、熟地黄（酒洒，九蒸九晒）各2两。为粗末，绢袋盛，酒2斗浸，每服1盏。功能祛风补血益气，壮筋骨强脚力。治足膝腰腿麻木疼痛。④《世医得效方》卷13方。虎胫骨（酥炙）3.5两，当归（酒洗，焙）、附子（炮，去皮、脐）、川乌（炮，去皮尖）各1.5两，羌活、川芎、独活、赤芍药、白术、杜仲（去粗皮，姜炒去丝）、萆薢、防风、肉桂（去粗皮）、肉苁蓉（酒洗）、川牛膝（酒洗）、黄芪、金毛狗脊（烧去毛）、茯苓、白蒺藜（炒去刺）、人参、天麻（以上原书缺量），续断1两。为粗末，装入绢袋，用无灰酒1斗浸泡，密封瓶口（春浸3日、夏2日、秋7日、冬10日），每服1杯，空腹服；留渣，焙干为末，酒糊为丸，温酒送服。治诸般风痹，手足疼痛，步履艰难，腿膝缓弱。

虎骨散 方名。①《太平圣惠方》卷21方。虎胫骨（酥炙）、龟板（酥炙）各2两，血竭、赤芍药、当归、没药、自然铜（细研）、防风、白附子（炮裂）、桂心、白芷、苍耳子（微炒）、骨碎补各3分，牛膝、天麻、槟榔、五加皮、羌活各1两。为细末，每服1钱，温酒调下。治风毒走注，疼痛不定，少得睡卧。②《太平圣惠方》卷26方。虎胫骨（酥炙）、龟板（酥炙）、附子（炮裂，去皮脐）、牛膝各1两，天麻、白附子（炮裂）、防风、羌活、川芎、炮姜、萆薢各0.5两，乌梢蛇肉（酒浸，去皮骨，炙令微黄）1.5两，海桐皮、桂心、骨碎补、熟地黄、当归各3分，麝香1两。为细末，每服2钱，食前温酒调下。功能强腰健肾，祛风止痛。治腰脚冷痹疼痛，行立不得。③《太平圣惠方》卷44方。虎胫骨（酥炙）、桂心、龟板（酥炙）、当归（微炒）、川芎、牛膝、羌活各1两，萆薢2两。为细末，每服2钱，食前温酒调

下。治腰膝连脚疼痛不可忍。④《太平圣惠方》卷67方。虎胫骨（酥炙）、炒栗子（去壳）各2两，桂心、牛膝、菴藟子、续断、泽兰、郁李仁（汤浸，去皮，微炒）各1两。为末，每服2钱，温酒调下。治一切搥损，落马车辗，失坠伤折疼痛。⑤《类证治裁》卷5方。虎骨4两、白花蛇、天麻、防风、牛膝、僵蚕、当归、乳香、肉桂各1两，炙甘草、全蝎各5钱，麝香1钱。为末，每服2钱。治行痹，遍身走注不定，下半身甚者。

虎咬伤 外科病名。见《肘后方》卷7。一般伤势较重，伤口血出、疼痛难忍、易于溃烂；如伤于致命处，亦可致死。治宜用生钱数斤，煮水外洗，并用地榆1斤、三七3两、苦参4两为细末和匀掺伤处，可止血止痛；或用白矾研末外掺。内服生葛根汁或治虎汤（《辨证录》：当归、地榆、黄芪、三七根末、麦冬、生地水煎，日服1剂）。

虎胫骨丸 方名。《景岳全书·古方人阵》卷57方。牛膝、当归尾各2两，龟板（酥炙）、虎胫骨（酥炙）、防己各1两，苍术（米泔浸）、黄柏（酒浸）各4两（一方加附子5钱）。为细末，面糊为丸，梧桐子大，每服100余丸，空腹姜盐汤送下。治两足痿弱软痛，或如火焙。《足踝下上冲腿膝等因热而致者。本方早见于《医学正传》卷4，但无方名。

虎胫骨酒 方名。《普济方》卷97方。石斛、石南叶、防风、虎胫骨（酥炙）、当归、茵芋叶、杜仲（锉，炒）、川牛膝、川芎、川续断、金毛狗脊（燎去毛）、川巴戟（去心）各1两。锉如豆大，以绢囊盛药，用酒6开渍10日。每服1两，烫热服，不拘时候。功能补肝肾，强筋骨，祛风湿。治肝肾不足，风邪外侵，半身不遂，不能行走，及诸风挛急之证。

虎跑泉 方名。《解围无数》卷4方。虎杖草、稀荬草、苍耳草、防风、升麻、荆芥、金银花、紫苏、鹤虱草。煎汁洗浴。治麻风手指挛曲。

虎掌草 中药名。出《滇南本草》。别名：见风蓝、土黄芩。为毛茛科植物草玉梅 *Anemone rivularis* Buch.-Ham. 的根或全草。多年生草本。基生叶3~6；叶片轮廓肾状五角形，3全裂。聚伞花序1~3回分枝。分布西藏、云南、四川、贵州、甘肃等地。夏季采全草，秋季挖根。味苦辛，性平，有毒。清热解毒，活血舒筋。治喉蛾，疔腮，瘰疬结核，痈疽肿毒，疟疾，风湿疼痛，胃痛，跌打损伤。内服：煎汤，6~9克（鲜者15~30克）；或浸酒。外用：研末调敷，或鲜品捣敷；或煎汤含漱。①治蛾子：虎掌草根及叶少许，捣绒，放患者口内含咽（不可久含，以免起泡，蛾子破即吐出）（《贵州草药》）。②治喉炎：虎掌草全草9~15克，煎水含漱（《云南中草药选》）。③治无名肿毒：虎掌草根炕干研末，调醋搽患处（《贵州草药》）。④治风湿痛：虎掌草15克，加酒煎服。⑤治疟疾：虎掌草根30克。捣烂（忌刀切），冲2次淘米水调匀澄清后，倾上层药液，于发病前2小时服。捣烂后包寸口亦可。⑥治体虚盗汗、咳嗽：虎掌草15

克, 藜荷根 15 克。炖猪肉 120 克, 内服。连用 3 剂。(④方以下出《贵阳民间药草》)。(⑦)治肝硬化, 慢性肝炎: 虎掌草根 9 克, 红糖适量煎服(《云南中草药选》)。(⑧)治胃痛: 虎掌草根 60 克。泡酒 1 斤, 浸泡 1 周。每次服 5 毫升, 每日 3 次。或用根 9 克, 煎汤服(《云南中草药选》)。小鼠灌服虎掌草内酯有明显止咳使用(吸入二氧化硫引咳法), 灌服虎掌草皂甙, 祛痰作用非常显著(酚红法)。

虎潜丸 方名。①《丹溪心法》卷 3 方。又名健步虎潜丸。黄柏(酒炒) 0.5 斤。龟板(酒炙) 4 两, 陈皮、知母(酒炒)、熟地黄、白芍药各 2 两, 锁阳 1.5 两, 炙虎骨 1 两, 干姜 0.5 两(一方加金箔 1 片, 1 方用生地黄)。为末, 酒糊为丸, 或粥糊为丸。功能滋阴降火, 强壮筋骨。治肝肾阴虚, 精血不足, 筋骨软弱, 腿足消瘦, 行走无力, 舌红少苔, 脉细弱。现多用于脊髓灰质炎后遗症, 慢性关节炎, 中风后遗症而属于肝肾不足者。方中重用黄柏, 配合知母以泻火清热; 熟地、龟板、白芍滋阴养血; 虎骨强壮筋骨; 锁阳温阳益精; 干姜、陈皮温中健脾, 理气和胃。诸药合用, 共奏滋阴降火, 强壮筋骨之功。②《景岳全书》卷 57 方。为《丹溪心法》卷 3 “补阴丸”之异名。见该条。

虎潜酒 药膳。见《喻选古方试验》。虎胫骨 1 对, 龟板、当归各 90 克, 补骨脂、牛膝、生地黄、骨碎补、枸杞子各 45 克, 羌活、独活、续断、桑寄生、海风藤、红花、茯苓、杜仲各 30 克, 川芎、丹参各 21 克, 乳香、没药、何首乌、小茴香、狗脊各 18 克。将诸药研碎, 装入绢袋或夏白布袋内, 悬于酒坛中, 加陈年好酒 10 升, 密封, 隔水煮 90 分钟, 取出待凉后埋入土中 2 天, 即可起出启封, 滤渣, 装瓶备用。药酒可再加酒 6 升依前法炮制。每日 1~2 次, 每次饮服 10~20 毫升。功能补益肝肾, 强壮筋骨, 行血通脉, 祛风除湿。主治风寒湿痹日久不愈, 伤及肝肾所致的筋骨肌肉酸软无力、关节不利、步履艰难等。阴虚火旺者忌服。

虎髭毒 外科病名。出自《医宗金鉴》卷 63。即颊痈。见颊痈条。

虎须疔 外科病名。见《证治医准绳·疡医》卷 2: “虎须疔生于唇下。”证治同人中疔。

肾 ①基础理论名词。五脏之一。与膀胱相为表里。主藏精, 包括生殖之精和五脏六腑之精。由于生殖之精是人类生育繁殖最基本的物质, 故称肾为“先天之本”。《素问·六节脏象论》: “肾者主蛰, 封藏之本, 精之处也。”又主水, 合三焦、膀胱二腑主津液, 与肺、脾二脏同司体内水液代谢和调节, 是人体水液代谢的重要脏器。又生骨、生髓, 有充养骨骼、滋养脑髓的作用, 故骨、脏的生长发育和功能活动, 取决于肾气的盛衰。齿更发长, 亦与肾气的盛衰相关。肾寄命之火, 为元阴、元阳之所藏, 有“水火之脏”、“阴阳之宅”之称。肾上连肺, 其脉上贯于膈; 入肺中, 故亦主纳气。上开窍于耳, “肾和则耳能闻五音

矣。”下开窍于前后二阴。②耳针穴名。位于耳甲艇上缘, 对耳轮下脚下方, 臀穴直下方处。具有壮阳、益精、强腰脊、补脑髓、利水道、聪耳明目等功能。常用于治疗各种慢性虚弱性疾病。还可治疗肾炎。肾功能减退、膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、阳痿遗精、白带增多、月经不调、耳鸣耳聋、听力减退、牙齿松动、头昏头痛、失眠多梦、脱发、斑秃、食欲不振、慢性腹泻等。是诊断肾脏疾病、神经衰弱、骨骼疾患的参考穴, 亦是治疗多种疾病的配穴。见耳针附图。③面针穴名。在颊部, 当鼻翼的水平线与太阳穴直下垂线的交叉处。见面针附图。④鼻针穴名。在第 1 线上, 鼻尖端。见鼻针附图。

肾亏 基础理论名词。即肾虚。

肾之府 基础理论名词。指腰部。《素问·脉要精微论》: “腰者, 肾之府, 转摇不能, 肾将惫矣。”马蒔注: “肾附于腰之十四椎间两旁, 相去脊中各 1.5 寸, 故腰为肾之府。”

肾之官 基础理论名词。指耳。《灵枢·五阅五使》: “耳者肾之官也。”马蒔注: “肾在内而耳为之窍, 所以听五声也, 故为肾之官”。见肾主耳条。

肾子 基础理论名词。即睾丸。《疮疡全书·阴囊毒》: “阴囊上肿而痛, ……肾子悬挂。”

肾不纳气 基础理论名词。指肾气虚而不能摄纳肺所吸入的清气。症见气短、气喘, 动则喘甚而汗出, 呼多吸少等吸气困难表现, 面虚浮, 脉细无力或虚浮无根。多见于慢性心肺功能不全疾患。治宜补肾纳气。

肾区 奇穴名。位于足跖部, 第 2、3 趾跟之间点至足跟后缘连线足跖正中线, 正中线前 1/4 点是穴。左右计 2 穴。主治疝痛、睾丸炎、高血压、高热昏迷、小儿惊风、中风不语、咳嗽、胁痛、小便癃闭、遗精、牙痛、骨槽风、头痛、目赤肿痛。为足针麻醉穴。针刺 0.3~0.5 寸, 针感局部酸、胀、重、麻。如作针麻, 可在有针感后接电麻机, 诱导 10 分钟左右, 病人手掌、鼻尖部有潮湿、出汗、流涕、胫骨前肌肌腱由紧张变松弛即可进行手术。

肾上腺 耳针穴名。在耳屏下面 1 个隆起处, 稍偏外侧, 如耳屏呈单峰状, 则在其下缘稍偏外侧。具有调节肾上腺和肾上腺皮质激素的功能, 有消炎、消肿、抗过敏、抗风湿、抗休克、调节血管、兴奋呼吸中枢等作用。常用于治疗各种炎症、过敏性皮炎、过敏性休克、风湿病、低血压、无脉症、脉管炎、毛细血管出血或渗出、呼吸困难、呼吸衰竭、高热、低热、咳嗽、哮喘等。是诊断癌症的参考穴。见耳针附图。

肾中风 古病名。又名肾脏中风。风邪入中于肾经而致的症候。主症为腰痛不得俯仰。《诸病源候论·风病诸候》: “肾中风, 踞而腰痛。”见肾脏中风条。

肾中寒证 病症名。指肾受寒邪所致的病证。《三因极一病证方论·五脏中寒证》: “肾中寒之状, 色黑、气弱, 吸吸少气, 耳聋, 腰痛, 膝下清, 拘挛

而疼，昏不知人。”治宜温肾散寒为主。选用不换金正气散，附子五积散、姜附汤等方。如见脐腹痛，四肢厥，用附子理中汤。

肾气 ①基础理论名词。肾精化生之气。指肾脏的功能活动，如生长、发育及性机能的活动。《素问·上古天真论》：“女子七岁肾气盛，齿更发长，……丈夫八岁肾气实，发长齿更。二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子……。”《灵枢·脉度》：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”②大横穴别名。属足阳明胃经。位于脐旁开3寸5分。

肾气丸 方名。①《金匱要略》方。又名霍氏八味丸、八味丸、附子八味丸、八味肾气丸、八味地黄丸、金匱肾气丸，桂附八味丸、桂附地黄丸。干地黄8两，山药、山茱萸各4两，泽泻、茯苓、丹皮各3两，桂枝、炮附子各1两。为末，炼蜜和丸，梧桐子大，每服15~25丸，酒送下，日2次。功能温补肾阳。治肾阳不足而致的腰酸脚软，身体以下常有冷感，少腹拘急，小便不利，或小便反多，脉虚弱，及脚气，痰饮，消渴，转胞等症；近代药理研究，本方具有降血糖，增强免疫功能，提高谷胱甘肽含量，防止动脉粥样硬化，改善末梢循环、肾功能和植物神经系统功能，对内分泌代谢有一定的影响，并有利尿和降血压等作用。现常用于治疗泌尿生殖系疾病（慢性肾炎、慢性尿道炎、产后尿潴留、前列腺肥大、顽固性遗尿、男子不育、精子减少症和阳萎等）、糖尿病、高血压、白内障、支气管哮喘、甲状腺功能低下、肾上腺皮质功能减退等疾病。方中地黄、山茱萸补益肾阴而摄精气；山药、茯苓健脾渗湿；泽泻泻肾中水邪；牡丹皮清肝胆相火；桂枝、附子温补命门真火。诸药合用，共成温补肾气之效。

肾气不足 基础理论名词。即肾气虚。

肾气不固 基础理论名词。又称下元不固。指肾气虚而表现为肾不藏精。封藏失司的病证。症见遗精、滑精、早泄或夜尿频多，遗尿，小便失禁等。治以补肾固涩为主。

肾气穴 经穴别名。即大横穴的别名。出自《医学纲目》。见大横条。

肾气实 病证名。①指肾经邪气盛实的证候。《圣济总录》称为“肾气盛实”。《灵枢·本神》：“肾气虚则厥，实则胀。”见肾气盛条。②生理名词。指肾脏精气充实。《素问·上古天真论》：“丈夫八岁，肾气实，发长齿更。”

肾气热 基础理论名词。指肾经有热，致阴精耗竭，髓减骨枯而腰脊不能举动者。《素问·痿论》：“肾气热，则腰脊不举，骨枯而髓减，发为骨痿。”

肾气盛 基础理论名词。①肾气充盛，则人体格强健、发育成熟，并有生殖能力。《素问·上古天真论》：“丈夫……二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子。”②指肾病邪气壅盛。《灵枢·淫邪发梦》：“肾气盛，则梦腰脊两解不属。”《诸病源候论·五脏六腑病诸候》：“肾气盛为志有余，则病腹

胀，飧泄，体肿、喘咳，汗出憎风，面目黑，小便黄，是为肾气之实也。”

肾气虚 基础理论名词。出《素问·方盛衰论》。多由肾阳素虚，劳累过度、房事不节或久病失养所致。包括：①肾的阴阳之气俱虚。症见滑精早泄，尿后余沥，小便频数而清，甚则不禁，腰脊酸，听力减退，短气，四肢不温，面色少华，舌淡苔白，脉细弱。治以补肾为主。②指肾阳虚。因气为阳，即肾之阳气虚。见肾阳虚条。

肾气游风 皮肤科病名。见《疮疡经验全书》卷6。又名肾游风、腿游风。因肾火内蕴，外受风邪，郁蒸肌肤而成。多发于腿胫。症见皮色红肿，形如云片，游走灼痛。治宜疏风清热，泻火解毒。内服双解通圣散或黄连解毒汤。外敷金黄散或用豆腐研调黄柏末敷贴。相当于现在的下肢丹毒。

肾气腰痛 病证名。腰痛之一。见《医宗必读·腰痛》。指肾气亏损所致的腰痛。见肾虚腰痛条。

肾风 病名。①指肾受风邪所致的疾患。《素问·风论》：“肾风之状，多汗恶风，面庞然浮肿，脊痛不能正立，其色焮，隐曲不利，诊在肌上，其色黑。”《华氏中藏经》卷上：“肾风之状，但踞坐而腰脚重痛也，视其胁下，未生黄点可治。”《奇效良方》治风中于肾，用革藓散。《杂病源流犀烛》治肾风，用升麻胃风汤加肾之引经药。②指肾脏自病而发生浮肿者。《素问·奇病论》：“有病庞然如有水状，切其脉大紧，身无痛者，形不瘦，不能食，食少。病生在肾，名为肾风。肾风而不能食，善惊，惊已，心气痿者死。”

肾风疝 外科病名。出《素问·四时刺逆从论》。指肾疝之由热邪而发者。见肾疝条。治疗时可酌加疏风清热之药。

肾火偏亢 基础理论名词。又称命门火旺。指肾阴不足，相火偏盛者。肾为水火之宅，生理上，水火必须保持相对平衡，若肾水亏损则阴不制阳，出现肾火偏亢，出现性欲亢进、遗精、早泄等症。治宜滋阴降火。

肾为唾 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。肾经有一络上挟舌本，通舌下廉泉、玉英二穴而为唾，故唾为肾液。见五脏化液条。

肾心痛 病证名。厥心痛之一。因肾病而邪上乘心所致。《灵枢·厥病》：“厥心痛，与背相控，善噦，如从后触其心，伛偻者，肾心痛也。”《医宗金鉴·杂病心法要诀》：“歧骨陷处痛，若心痛。……连腰，名肾心痛。”《张氏医通·诸痛门》：“肾心痛者，多由阴火上冲之故。”可用神保丸、神圣复气汤等方。见厥心痛、心痛条。

肾水 ①基础理论名词。即肾阴。②推拿部位名。见肾经条。③奇穴名。位于男性下腹部，阴茎根中点直上2.2寸，旁开2寸处。左右计2穴。主治小儿腹股沟疝。针刺0.1~0.2寸，针感局部抽、麻。④儿科病证名。指因肾脏病引起的小儿水肿。

肾水不足 基础理论名词。同肾阴虚。

肾功 气功功法。动功。作法：用手兜裹外肾两子，一手擦下丹田，左右换手，各81遍。诀云：“一擦一兜，左右换手。九九之数，其阳不走。临睡时坐于床，垂足解衣闭息，舌舐上腭，目视顶门，提缩谷道，如忍大便状，两手摩擦两肾腧穴，各120次。功效：生精固阳、除腰痛。见《内功图说》。

肾生骨髓 基础理论名词。出《素问·阴阳应象大论》。髓由肾的精气所化生，能滋养骨骼；髓通于脑，脑为髓海，故骨、脑的生长、发育和功能活动，取决于肾气的盛衰。《素问·逆调论》：“肾不生则髓不能满”。

肾主水 基础理论名词。肾的主要功能之一。主要是指肾中精气的气化功能，对于体内津液的输布和排泄，维持体内津液代谢的平衡，起着极为重要的调节作用。肺、脾、三焦、膀胱等脏腑对津液的气化，均依赖于肾中精气的蒸腾气化，特别是尿液的生成和排泄，更是与肾中精气的蒸腾气化直接相关，而尿液的生成和排泄，在维持体内津液代谢平衡中又起着极其关键的作用，因此说肾主水。

肾主生殖 基础理论名词。指男女生殖器官的发育及其功能，均由肾来主持。人出生以后随着年龄的增长，肾中精气不断充盛，发展到一定阶段，体内便产生了一种促进性腺发育成熟的物质，于是男子便产生了精子，女子就产生了月经，具备了生殖能力；以后，随着肾中精气由充盛而逐渐趋向衰退，天癸的生成亦随之减少，性腺逐渐衰退，生殖能力亦随之下降，以至消失。所以说人的生殖能力强弱是由肾所主持的。

肾主耳 基础理论名词。出《素问·阴阳应象大论》。肾开窍于耳，耳为肾之官，肾气足则听觉敏锐，肾气衰则耳鸣、耳聋。《灵枢·脉度》：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”耳通于脑，脑为髓海，髓海赖肾的精气化生和濡养，肾虚则失于濡养。《医林改错》：“两耳通脑，所听之声归于脑。”《灵枢·海论》：“髓海不足，则脑转、耳鸣。”

肾主先天 基础理论名词。又称肾为先天之本。《灵枢·本神》：“生之来，谓之精。”先天之精是禀受于父母的生殖之精，人既生以后则固藏于肾，是为机体功能活动的原动力、并常需后天之精的不断资助。

肾主技巧 基础理论名词。技巧，精巧灵敏之意。《素问·灵兰秘典论》：“肾者，作强之官，技巧出焉。”肾气充盛的人，动作轻劲而精巧灵敏。这是因为肾有藏精、主骨、生髓的功能，而脑为髓海之故。

肾主纳气 基础理论名词。肾与吸气功能有关。肾脉上贯膈，入肺中，肺肾相互配合，共同完成吸气的功能，吸入由肺所主，潜纳则由肾所主，若肾失潜纳的功能，就会使呼吸表浅，机体吐故纳新的功能受到影响。《景岳全书·传忠录》：“肺出气也，肾纳气也，故肺为气之主，肾为气之本也。”

肾主骨 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。指肾有充养骨骼的作用。肾藏精，精生骨髓，骨

髓充实，骨则强壮。故有肾生骨髓，肾充则髓实之说。说明骨骼的生长、营养、功能与肾气的强弱有直接关系。

肾主恐 基础理论名词。同肾志恐。见该条。

肾穴 奇穴名。别名夜尿点。位于手小指掌侧，远侧指节横纹之中央点。左右计2穴。主治牙痛、耳鸣、耳聋、腹泻、腹胀、便秘、血尿、尿闭、昏迷、腰腿痛、慢性附件炎、夜尿、尿频。针刺0.1~0.2寸，针感酸、痛、胀至指尖，留针10分钟。

肾死脏 基础理论名词。肾脏真气已绝的脉象。肾脉当沉石而反躁动，轻按之坚实，重按之乱如转丸，尺部更为明显。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“肾死脏，浮之坚，按之乱如转丸，益下入尺中者，死。”

肾邪 基础理论名词。五脏病邪之一。《难经·十难》：“心脉沉甚者，肾邪干心也。”《灵枢·五邪》：“邪在肾，则病骨痛，阴痹。阴痹者，按之而不得，腹胀、腰痛，大便难，肩背颈项痛，时眩。”

肾伤 病证名。指肾脏损伤的疾患。《灵枢·邪气藏府病形》：“凡有所用力举重，若入房过度，汗出如浴水则伤肾。”《诸病源候论·虚劳病诸候》：“强力举重，久坐湿地伤肾。肾伤、少精，腰背痛，厥逆下冷。”《医学从众录·虚癆》：“肾伤则短气，腰脚痛，厥逆下冷，脚痛下冷者，坎中之阳虚也，轻则入味丸，重则附子汤治之。”见骨极、七伤条。

肾合骨 基础理论名词。五脏与五体的相互关系之一。肾藏精，精化为髓，髓充于骨。故骨骼的发育、生长、荣枯，与肾的精气盛衰密切相关。《素问·阴阳应象大论》：“肾生骨髓。”《素问·五脏生成篇》：“肾之合骨也”。

肾合膀胱 基础理论名词。脏腑相合之一。肾与膀胱通过经脉的联系及生理功能的相互配合而互为表里。膀胱是水液归注之腑，主排小便，属阳；肾为水脏，主津液，开窍于二阴，属阴。膀胱的排尿，要靠肾气的气化开合作用。肾阳虚，气化无权，即影响膀胱气化，出现小便不利、癃闭、尿频尿多，小便失禁等症状，体现了两者相合的关系。《灵枢·本输》：“肾合膀胱，膀胱者津液之府也。”

肾阳 基础理论名词。又称元阳、真阳、真火、命门之火、先天之火，是与肾阴相对而言。两者互相依附为用。肾阳是肾生理功能的动力，也是人体生命活动的原动力。肾所藏之精，需赖命门之火的温养，才能发挥其滋养体内各部分器官组织和繁殖后代的作用，尤其是脾胃的功能，需命门之火温煦，才能完成正常的腐熟水谷和运化精微的任务。

肾阳不振 基础理论名词。一般是指肾阳虚而阳萎不举的病机，证治同肾阳虚，见该条。

肾阳衰微 基础理论名词。同肾阳虚衰。见该条。

肾阳虚 基础理论名词。因素体阳虚或久病不愈，攻伐过度，老年体弱所致。症见形寒肢冷，精神

不振，气短而喘，腰膝酸软，阳萎，滑精，夜尿多，舌淡胖，苔白润，脉沉迟，两尺脉弱。治宜温补肾阳为主。

肾阳虚衰 基础理论名词。又称肾阳衰微、命门火衰、下元虚惫、真元下虚。即肾阳虚之严重者。临床表现精神萎靡，动则气喘，腰膝酸冷，四肢清冷，腹大胫肿，黎明前泄泻，癃闭或夜尿频数，尺脉沉迟等。治宜温补肾阳。

肾阴 基础理论名词。又称元阴、真阴、肾水、真水，是与肾阳相对而言，与肾阳相互依附为用。肾阴是肾阳功能活动正常的产物；反之肾阴又是肾阳功能活动的物质基础。肾阳不足，机体功能活动障碍，则肾阴因之致虚；肾阴不足，肾阳就会亢奋，甚则相火妄动。

肾阴虚 基础理论名词。多由伤精、耗液、或急性热病耗伤肾阴所致。症见腰酸疲乏，头晕耳鸣，遗精早泄，口干咽痛，两颧潮红，五心烦热或午后潮热，舌红少苔或无苔，脉细数。治宜滋肾养阴。若阴虚阳亢，相火妄动者，宜滋阴降火。

肾志恐 基础理论名词。恐惧和肾有关。恐是人对事物惧怕的一种精神状态。肾精充足则胆壮而不恐惧，肾精虚则胆怯而易恐。《素问·举痛论》：“恐则气下。”胆怯恐惧则气迫于下，影响肾的封藏功能，故恐惧伤肾。《素问·阴阳应象大论》：“在脏为肾，……在志为恐。”

肾劳 病名。指因劳损伤肾所致的，以肾虚为主要病理改变的一类慢性虚损性疾病的总称。为五脏虚劳之一。见《诸病源候论·虚劳病诸候》：“肾劳者，背难以俯仰，小便不利，色赤黄而有余沥，茎内痛，阴囊湿生疮，小腹满急。”《医醇剩义·劳伤》：“肾劳者，真阴久亏，或房室太过，水竭于下，火炎于上，身热腰痛，咽干口燥，甚则咳嗽吐血，来苏汤主之。”《备急千金要方·肾劳》：“治肾劳实热，小腹胀满，小便黄赤，未有余沥，数而少，茎中痛，阴囊生疮，梔子汤。”《三因极一病证方论·五劳证治》：“五加皮汤，治肾劳虚寒，恐虚失志，伤精损髓，嘘吸短气，遗泄白浊，小便赤黄，阴下湿痒，腰脊如拆，颜色枯悴。”该病的治疗除药物外，还应注重饮食、情志的调养。

肾足少阴经病证 病证名。因足少阴肾经经气异常所致。《灵枢·经脉》：“肾足少阴之脉，……是动则病饥不欲食，面如漆柴，颧睡则有血，喝喝而喘，坐而欲起，眈眈如无所见，心如悬，若饥状，气不足则善恐、心惕惕如人将捕之，是为骨厥。是主肾所生病者，口热，舌干，咽肿，上气，噤干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼，脊股内后廉痛，痿厥，嗜卧，足下热而痛。为此诸病，盛则泻之，虚则补之、热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。”《脉经·肾足少阴经病证》除上述“是动、所生”病外，尚列举了少气、两耳苦聾、腰痛、失经、饮食减少、厥逆、腹胀、腹大脐肿、不得溺，阴下湿、喘等

症。见肾病有关各条。

肾系 奇穴名。位于伏兔穴下1寸。左右计2穴。主治消渴小便频数。《备急千金要方》：“消渴小便数，……阴市二处在膝上当伏兔上行三寸临膝取之或三二列，灸相去一寸名曰肾系者。”《针灸腧穴索引》：“肾系，位于伏兔下一寸。三二列灸。相去一寸。主治消渴，小便频数。”灸3~7壮。

肾系阴肿 外科病名。出《奇效良方》卷47。疝之别名。见疝条。

肾疔 外科病名。①出《外科启玄》卷2。又名黑疔。多生于肾经络部位，足之小指、涌泉等穴。其症寒热面色黧。治宜解毒托里加引肾经药治之。②《外科全论》卷下之肾疔，为满天星疔之又名。见满天星疔条。

肾间动气 基础理论名词。两肾之中所藏的真气，是命门之火的体现。《难经·八难》：“所谓生气之原者，谓十二经之根本也，谓肾间动气也，此五藏六府之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之源，一名守邪之神。”人体脏腑经络的正常功能、三焦气化以及抗御外邪，均有赖于肾间动气，故又称生气之原。

肾沥汤 方名。①《备急千金要方》卷19方。羊肾1具，桂心1两，人参、泽泻、甘草、五味子、防风、川芎、黄芪、地骨皮、当归各2两，茯苓、玄参、芍药、生姜各4两，磁石5两。为粗末，先煮羊肾，去肾入诸药，再煎，分三次服。治劳损，咳逆短气，四肢烦疼、腰背引痛，耳鸣，面色黧黑，心悸目眩，小便黄赤等症。②《圣济总录》卷53方。桑螵蛸（炙令黄色）10枚，犀角、麦门冬、五加皮、杜仲（酥炙）、木通、炒桔梗各1两，赤芍药3分。为粗末，每服5钱匕，入羊肾1只，去脂膜切，竹沥少许，水煎，空腹顿服，日2次。治胞痹，少腹急痛，小便赤涩。

肾沥散 方名。《备急千金要方》卷19方。闫牯羊肾（阴干）1具，茯神1.5两，五味子、甘草、桂心、巴戟天、石龙芮、牛膝、山茱萸，防风、干姜、细辛各1两，人参、石斛、丹参、肉苁蓉、钟乳粉、附子、菟丝子各5分，干地黄2两。为末，每服1~2方寸匕，酒送下，日2次。功能益肾补虚。治虚劳百病。

肾郁 病证名。五脏郁证之一。《赤水玄珠》卷11：“肾郁者，小腹微硬，精髓乏少，或浊或淋，不能久立。治宜肉桂、茯苓、小茴香。”见五脏郁条。

肾岩 病名。指生于男子阴茎龟头的硬结，症见痒痛、渗水溃烂，晚期呈菜花样的恶性疾病。见《疡科心得集》：“初起马口之生肉一粒，如竖肉之状，坚硬而痒……。”晚期为“其马口之赘肉处，翻花如石榴子样，此肾岩已成也。”又称为肾岩翻花。为外科四大绝证之一。相当于现代医学的阴茎癌。该病多因肝肾素亏或忧思郁怒，相火内灼，肝经血燥，火邪痰浊郁结而成。症见初期龟头或阴茎冠状沟附近发生

结节,坚硬痒痛,或渗水溃烂,晚期则阴茎逐渐肿胀,肉刺增大,翻花如菜花样,进一步则龟头破溃,凹凸不平,臭味难闻,甚则阴茎全部烂掉,全身消瘦,形神惫困。对该病的治疗,早期以肝经湿热为主。治宜清利湿热,泻肝解毒。方选龙胆泻肝汤合当归龙荟丸加减。中期以肝肾阴虚,虚火上炎为主。治宜滋阴降火解毒。方选大补阴丸合知柏地黄丸加减。晚期则多为气血亏虚。治宜补气养血。方选八珍汤或十全大补汤加减。对阴茎癌,早期主张手术切除,如有淋巴结转移,则手术切除是最有效的疗法。另外,西医对阴茎癌的放射治疗、化学治疗,也均有一定疗效。中医治疗传统的辨证施治外,也可结合外治法。如初中期先以大豆甘草汤洗涤患处,后用鸭蛋清调风衣散,敷患处,日2次。后期用鲜山慈菇捣烂外敷;溃烂出血者掺海浮散,盖贴生肌玉红膏。

肾岩翻花 病名。指肾岩的中晚期,阴茎龟头处的硬结溃烂外翻,呈菜花样的疾患。见《疡科心得集》。为外科四大绝症之一。见肾岩条。

肾周围脓肿 外科病名。系热毒之邪入于血分,流于经络,致使经络阻隔,气血凝滞而成。内治:宜凉血和营,解毒清热。药用:丹皮9克、赤芍12克、当归9克、半枝莲15克、蒲公英30克、野菊花9克、金银花12克、川牛膝12克、黄柏12克、连翘12克。外治:初期:用金黄膏外敷;成脓期:宜切开引流;溃脓期:先用八二丹药线引流,脓尽改用生肌散,均以红油膏盖贴。

肾胀 病证名。胀病之一。《灵枢·胀论》:“肾胀者,腹满引背,央央然腰骀痛。”《医醇膳义·胀》:“肾本属水,寒气乘之……故腹满引背,时形困苦,腰骀痛则下元虚寒,营血不能流灌也。当温肾祛寒,温泉汤主之。”见胀病条。

肾疰 病证名。五脏疰之一。《素问·刺疰篇》:“肾疰者,令人洒洒然,腰脊痛宛转,大便难,目胸胸然,手足寒,刺足太阳少阴。”治宜桂枝加归芍汤、乌梅丸等。见五脏疰条。

肾疝 外科病名。见《杂病证治类方》卷6。多由房劳肾虚,复感风寒而得。《疡医大全》卷24:“其痛自腰肾下连阴茎,小便兼之淋艰涩,其脉微而涩或沉细而濡软。”宜内服丁香疝气丸。

肾实 基础理论名词。指肾病邪气壅盛者。《景岳全书·传忠录》:“肾实者,多下焦壅闭,或痛或胀,或热见于二便”。

肾实证 病证名。指肾病因邪气盛实所出现的证候。多由寒热偏胜,水湿壅闭等所致。《脉经》卷2:“肾实也,若恍惚,健忘,目视眈眈,耳聋,怅怅,善鸣。”又:“肾实,……病若膀胱胀闭、少腹与腰脊相引痛。”《圣济总录》卷51:“肾实,论曰:足少阴肾之经,其气实为有余,则舌燥咽肿,上气嗝干,咳嗽汗出,腰背强急、体重内热,小便黄赤,腰脊引痛,足胫肿满。此由足少阴经实,或为邪湿所加,故有是证。”《景岳全书·传忠录》:“肾实者,多下焦壅闭,

或痛,或胀,或热见于二便。”方用泽泻汤、榆白皮饮等。见肾病、肾实热等条。

肾实热证 指肾经邪热炽盛的病证。《备急千金要方》卷19:“病苦舌燥咽肿,心烦嗝干,胸胁时痛,喘咳汗出,小腹胀满,腰背强急,体重骨热,小便赤黄,好怒好忘,足下热疼,四肢黑,耳聋,名曰肾实热也。”又“病苦痹,身热心痛,脊肋相引痛,足逆热烦,名曰肾实热也。”可伴小便涩痛等证。治宜清利湿热为主,选用清源汤、榆白皮饮、地黄汤等方。

肾炎穴 奇穴名。位于腰部,第2、3腰椎棘突之间点上1寸,旁开1寸5分处。左右计2穴。主治急性肾小球肾炎。针刺0.3~0.5寸,针感局部胀麻。

肾怯失音 儿科病证名。指小儿大病之后突然嗓音嘶哑的病证。又名病后瘖。《小儿药证直诀》:“病吐泻及大病后,虽有声而不能言,又能咽物,此非失音,为肾怯不能上接于阳故也。当补肾,地黄丸主之。”

肾泻 病名。《医宗粹言》:“元阴不足而泄泻者,名曰肾泻。其状则水谷不分,至圉即去,足胫冷,少腹下重,但去有常度、昼夜或一二次,与他证之泻不同,盖元阴之气衰弱,不能健运其水谷故也。”见肾泄条。

肾泄 病名。又名五更泄、五更泻。指肾虚闭藏失职所致的泄泻。见《普济本事方》。《世医得效方》卷5:“安肾丸治肾泄腹痛无定处,似痢非痢,骨痛面,腰脚时冷,用七气汤送下。”《世寿保元·泄泻》:“人病泄,每至五更辄即利,此肾泄也,用五味子散数服而愈。因起居不慎,泄复作,年余不差,此命门火虚,不能生脾土,法当补其母,火者土之母也,遂用八味丸补其母。”《张氏医通》卷7:“五更泻,是肾虚失去闭藏之职也。……其泻每在五更天将明时,必洞泄二、三次,以肾旺于亥子五更之时,故特甚也。”可用震灵丹、胃关煎、四神丸等方,或破故纸、枣子煎汤调钟乳粉少许空心送服。见五更泄、肾虚五更泄泻条。

肾经 基础理论名词。即足少阴肾经之简称。见足少阴肾经条。

肾经失血 病证名。指房室过度伤肾所致的失血。《不居集》卷13:“肾经失血;肾主五液,因房劳而动血者,出于肾。”其症多伴见气喘咳嗽。或呕吐痰涎,面红,骨蒸盗汗,咽干,烦躁。甚者大吐大衄,失血不止,四肢厥冷,小便不利,脉微细。治宜补肾益气,肾阴亏者壮水制火,肾阳衰者益火归原。选用六味地黄丸、八味地黄汤、镇阴煎等方。见失血条。

肾经疰 病名。疰疾之一。又名温疰。《症因脉治·肾经疰》:“肾经温疰之症,肌肉消,脑髓烁,先见烦躁发热,躁状畏人,热势稍衰,复返归肾,又见寒候,此肾经冬受风寒温疰之症也。肾经温疰之因,冬受风寒,藏于骨髓,至春阳气大发,邪气不能自出,因遇大暑,有所用力,邪气与汗皆出,从内出外,则

始热终寒，乃成肾经疟疾之疟矣。”治宜壮水之主，急救其阴，六味地黄汤加柴胡、白芍药、独活、细辛，以乙癸同源，肝肾同治。藉滋阴养肾之药，滋阴降火，以治始热，佐以升散之药。见温疟条。

肾经咳嗽 病名。指肾虚引起的咳嗽。《症因脉治·内伤咳嗽》：“肾经咳嗽之症，咳则腰痛，五心烦热，涌泉热，阴火上炎，时见干咳，痰味带咸，此肾经咳嗽也。”多因劳伤肺气，金不生水，色欲过度，阴虚火旺，肾火刑金，或真阳不足，水泛为痰所致。治疗如劳伤肺气，金不生水，生脉散合四君子汤；左尺滑数，知柏天地煎；真阴涸竭，人参固本丸、三才丹；右尺虚软，生脉散；真阳不足，八味丸主之。”亦有肾经受寒而致者。《不居集·咳嗽》：“肾经咳嗽，肾咳之状，咳则腰脊相引而痛，甚则咳涎，麻黄附子细辛汤主之。”见咳嗽、肾咳条。

肾经寒痰 病证名。痰证之一。见《不居集》卷17。即寒痰。见该条。

肾经腰痛 病证名。腰痛证之一。又名肾虚腰痛。《医宗必读·腰痛》：“言肾经腰痛者，内伤房欲也。”见肾虚腰痛条。

肾点 奇穴名。位于颊部，当鼻翼划一水平线，在眼外眦平后1寸处向下划一垂线，两线在颊部之交点是穴。左右计2穴。作用：为子宫或输卵管手术，股骨颈三刃钉内固定术的针麻穴。针刺0.1~0.2寸，针感局部酸胀后，再通电。

肾咳 病名。①指咳引腰背痛，甚则唾涎者。《素问·咳论》：“肾咳之状，咳则腰背相引而痛，甚则咳涎。”因肾受寒邪所致者，用麻黄附子细辛汤；因肾阴枯涸所致者，用人参固本丸，或用都炁丸加人参等。见肾经咳嗽条。②十咳之一。《诸病源候论·咳嗽病诸候》：“八日肾咳。咳则耳聾无闻，引腰脐中是也。”治宜刺足太溪。见十咳、咳嗽条。③五嗽之一。见《三因极一病证方论》卷12。见五嗽条。

肾俞五十七穴 针灸术语。又称水俞五十七穴。系指治疗水病的五十七个主要穴位。《素问·水热穴论》：“肾俞五十七穴，积阴之所聚也，水所从出入也。尻上五行行五……伏兔上各二行行五……踝上各一行行六。”王冰注：“即脊中、悬枢、命门、腰俞、长强、大肠俞、小肠俞、中膂内（内：《针灸甲乙经》、《备急千金要方》均无此字）俞、白环俞；胃仓、育门、志室、胞育、秩边、中注、四满、气穴、大赫、横骨、外陵、大巨、水道、归来、气街（气冲）；太冲、复溜、阴谷；照海、交信、筑宾等，左右共为五十七穴。”

肾俞发 外科病名。出《仙传外科集验方》卷9。即下搭手。见下搭手条。

肾俞虚痰 外科病名。见《疡科心得集》卷中。属流痰病的一种。常继发于龟背痰（胸腰椎结核）之后。起于腰部肾俞穴，色白漫肿而硬，酸胀不适，日久疼痛溃脓，呈清稀或夹有败絮状物，不易收口。相当于胸腰椎结核并发寒性脓疡。证治见流痰条。

肾俞漏 外科病名。出《外科大成》卷2。为窦道生于肾俞穴部位者。相当于腰椎结核于肾俞穴部出现的寒性脓疡破溃的病症。内服调补气血之品，外用药线引流或手术治疗。

肾胞 耳针穴名。在耳壳背面，胃肠与阳合两穴连线的上中1/3交界处，可治疗神经衰弱，哮喘、肠炎、腹泻、月经不调、缺乳等。见耳针附图。

肾浊 病名。指尿浊属肾虚不固者。见《世医得效方》。多由于肾气虚寒，下元不固所致。症见小便混浊，遗精、阳萎、腰膝酸软、精神困倦，头晕耳鸣、舌淡苔薄白，脉沉细。治宜温肾固精。方用鹿茸补涩丸加减。若见小便混浊而赤，烦热咽干，舌质红少苔，脉细数，则为肾阴虚，虚火内灼，脉络灼伤所致。治宜滋阴清热，凉血止血。方用知柏地黄丸或大补阴丸加减。见尿浊条。

肾绝 病证名。五脏绝候之一。①指肾气绝出现的危重脉证。《中华中脏经》卷上：“面黄，无左尺脉者，肾绝也。”《注解伤寒论·辨脉法》：“溲便遗失，狂言，目反直视者，此为肾绝也。”《脉经》卷4：“病人肾绝四日死，何以知之？齿为暴枯、面为正黑，目中黄色、腰中欲折，日汗出如流水（一日人中平，七日死）。”②指中风脱证之一。《医林绳墨·中风》：“遗尿面黑者，肾绝也。”见中风脱证条。

肾结石 病名。肾结石是指结石位于肾盏、肾盂或肾下盏者。肾结石是一种常见病，其发病率约为0.1%~1%，其复发率较高，达50%~80%，肾结石病程迁延常对肾功能带来不良影响。根据结石构成的化学成份，可分为含钙结石和不含钙结石，前者占结石的80%~95%，主要是草酸钙和磷酸钙。尿中含有形成结石的晶体，如草酸盐、磷酸盐、尿酸盐，也含有晶体聚合抑制物质，如焦磷酸盐、粘多糖、多肽、尿素、枸橼酸、镁等，后者可使尿液维持过饱和状态，阻止尿中晶体的聚合，形成结石的晶体过多或晶体聚合抑制物质减少，是结石形成的基本条件。结石形成的确切原因尚不完全明了，但下列因素有诱发作用：尿路感染：菌落、脓块、坏死组织等都可构成结石核心；细菌中特别是变形杆菌可将尿素分解为氨，从而使尿变碱性，有利于磷酸盐、碳酸盐的沉淀而形成结石。尿路梗阻：尿道狭窄，前列腺增生等，均可引起尿流不畅，易致晶体沉淀形成结石。异物：尿路内存在的异物容易使尿液中的晶体附着于异物而形成结石，如长期留置的导管、不吸收的缝线及其他异物等。新陈代谢紊乱：体内或肾内存在的某种代谢紊乱，可引起高血钙症、高尿钙症以及尿中某些形成结石的晶体增加。营养：营养不足或消化吸收功能差，和结石的形成也有一定关系。长期卧床：可引起骨质脱钙，尿钙增高，同时由于尿液滞留、并发感染，容易形成结石。生活环境：尿石在某些地区的多发，可能与气候、水源、饮食等因素有关。尿石的成分中最多见的是草酸盐、磷酸盐和尿酸盐，其次是碳酸盐、胱氨酸、黄嘌呤等。大部分结石由多种成分组成，

而以一种为主。肉眼观察：草酸盐结石多为棕褐色，质坚硬，表面呈颗粒或刺状，X线摄片易显影；磷酸盐结石多为磷酸钙、磷酸氨镁结石，灰白色，质脆，表面较粗糙，有分层结构，可随肾盂、肾盏形状长成很大的鹿角形结石，X线摄片易显影；尿酸盐结石为黄色或褐色，质硬，圆形或卵圆形，表面光滑或呈颗粒状，常为多发性，X线摄片不易显影。尿石可对机体产生严重危害，主要有直接损伤：结石可引起局部充血，水肿，甚至破溃、出血，长期存留的慢性刺激，还有引起癌变的可能。梗阻：肾结石可造成肾积水，损害肾组织和功能。感染：特别是引起尿路梗阻性时的结石，多伴有感染，重者可导致肾脓肿和肾周围炎。临床症状：疼痛，多在肾区或上腹部，多为隐痛或钝痛，绞痛常突然发生，如刀割样，沿输尿管向下腹部、外阴部和大腿内侧放射，有时伴有面色苍白、出冷汗、脉弱而快、血压下降等；血尿，常在病人活动较多后发生剧痛或绞痛，相继出现血尿，一般多为镜下血尿；脓尿，肾结石并发感染时，尿中有脓细胞；尿砂石，小的结石在活动后可由小便排出，常伴有堵塞或刺痛感。体征：肾区叩击痛，肾积水时可触及肿大的肾脏。理化检查：尿中红细胞增多，有时可见多量白细胞和结晶，伴发感染时可作尿菌培养及药敏试验，另外，尚须测空腹尿pH及尿钙、磷、尿酸、草酸、胱氨酸、枸橼酸、镁、钠、氯化物、肌酐等和血钙、磷、钠、钾、氯、尿酸、肌酐等。X线平片95%的患者可显示结石，辅以排泄性或逆行性肾盂造影，可确定结石部位、有无梗阻，区别尿路以外的钙化阴影，明确肾功能情况。中医认为本病常因过食肥甘辛热，或嗜酒太过，以致湿热蕴结下焦，尿受煎熬，沉浊日积，遂结聚成块；气血水三者密切相关，气滞血瘀水停，则易于形成结石，结石形成之后，又易损伤脉络，阻滞气机；另外，脾肾亏虚，阳气不足，气化无力，也和结石的形成密切相关，结石病久，又易损伤脾肾气阴，造成气阴不足，出现虚中夹实的证候。湿热蕴结者：症见腰腹绞痛，痛连小腹，或向阴部放射，尿中夹有砂石，小便艰涩，或尿流突然中断，尿道窘迫刺痛，尿频尿急，尿液混浊，或尿中带血，舌红、苔薄黄或黄腻，脉弦数或滑数。治宜清热利湿，通淋排石，方用八正散，石韦散或二金汤加减。气滞血瘀者：症见腰酸胀刺痛，甚则绞痛难忍，痛引胁腹，或向小腹及骶尾部放射，痛后常见尿血，血色淡红或暗红，偶见血丝或血块，尿涩痛，滴沥不尽，舌暗红，苔薄，脉沉弦或沉涩。治宜理气导滞，化瘀通络，方用沉香散合五淋散加减。气虚阳虚者：症见腰部沉重酸胀、冷痛，面色无华，四末欠温，畏寒，口不渴，尿少色白，舌淡胖，苔白润，脉沉缓。治宜益气温阳利水，方用补中益气汤或济生肾气汤加减。气阴两虚：症见腰酸痛，倦怠无力，食少，腹胀，小便不利，或手足心热，头晕耳鸣，视物不清，口干咽燥，舌淡，苔薄，脉沉细，或舌红，少苔，脉细数无力。治宜益气养阴，方用参芪地黄汤加减。

肾栗粥 药膳。见《中国家庭药膳》。猪肾1个，生板栗300克，陈皮10克，花椒10粒，粳米500克，食盐少许。将生板栗置于阴凉处通风干燥，备用；猪肾洗净去尽筋膜，剖开剔净腰臊，切成小丁；陈皮洗净，和花椒包好（勿太紧）；粳米淘净后和猪肾、花椒、陈皮同入锅内加水适量，用中火徐徐熬成粥；粥成后挑弃陈皮花椒包，加食盐调味。服用时剥食10余枚生栗子，再食用1碗猪肾粥。功能补肾强骨，补脾健身。主治肾虚所致的腰痛、脚软、小便频数、阳痿、宫冷不孕等。

肾俞 经穴名(Shenshu BL23)。属足太阳膀胱经，为肾的背俞穴。出《灵枢·背俞》。本穴内应肾脏，为肾气在背部输注、转输之处，是治疗肾病的要穴，故名。第2腰椎棘突下，旁开1.5处是穴。有腰背筋膜、最长肌和髂肋肌；第2腰动、静脉背侧支的内侧支。第1腰神经的后支内侧皮支，上位2至3个胸神经后支外侧皮支。主治遗精、阳痿、遗尿、月经不调、白带、肾虚腰痛、目昏、耳鸣、耳聋、水肿。《医宗金鉴》：“主治下元诸虚，精冷无子及耳聋吐血，腰痛女劳疸，妇人赤白带下等证。”直刺或微斜向椎体0.5寸；灸3~7壮，或5~20分钟。

肾恶燥 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。肾为水脏，主藏精，主津液；燥则阴津受伤，肾精耗损，甚则骨髓枯竭，故说肾恶燥。

肾损 病名。五脏虚损之一。又称损肾。《慎斋遗书·虚损》：“或从下而损上，如因情欲抑郁所致，则精伤而损肾，肾损则木枯而生火。”《难经·十四难》：“五损损于骨，骨痿不能起于床。”“损其肾者，益其精。”《古本难经阐注》：“骨属肾、精亏则髓枯骨痿，必益其精而髓自充。经曰：精不足者，补之以味、味乃血肉厚味也，如鹿茸等类，兼地黄、人参、枸杞之属，俱能补精。”亦可选用六味地黄丸或金刚丸、煨肾丸等方。见虚损条。

肾热 ①儿科病证名。是小儿五脏热之一。肾热者，额下先赤，目无精光而畏明，两足热甚，脊骨重，热甚不能起于床，夜间益甚。治宜滋肾育阴，方用六味地黄汤。②奇穴名。

肾热证 病证名。《素问·痿论》：“肾热者，色黑而齿槁。”《症治准绳·杂病》：“肾热者，轻按之不热，重按之至骨，其热蒸手，如火如炙。”肾热有虚实之分，见肾实热、肾虚热条。

肾热病 病名指肾受邪热所致的病证。《素问·刺热篇》：“肾热病者，先腰痛骭酸，若渴数饮，身热、热争则项痛而强，骭寒且酸，足下热，不欲言。”

肾热痿软 病证名。指房劳太过，精耗髓虚所致的痿症。《症因脉治》卷3：“肾热痿软之症，腰骨不举，尻以代踵，脊以代头，足不任地，骨痿不能起于床，此《内经》肾热痿弱之症也。”治宜补肾填精，滋阴清热，可用人参固本丸、坎离既济丸、知柏天地煎等。见痿、骨痿条。

肾哮 病证名。指肾水凌肺所致的哮证。《类证

治裁》卷3：“肾哮，火急者，勿骤用苦寒，宜温劫之，用椒目五、六钱，研细，分二、三次，姜汤调服。”

肾积 古病名。五积之一。《难经·五十四难》：“肾之积，名曰贲豚。”《脉经·平五脏积聚脉证》：“诊得肾积脉沉而急，苦脊与腰相引痛，饥则见，饱则减，少腹里急，口干，咽肿伤烂，目眈眈，骨中寒，主髓厥，善忘，其色黑。”治宜大七气汤倍桂加茴香、炒楝子肉，兼吞奔豚丸（见《证治准绳·杂病》）。见贲豚条。

肾脏中风 古病名。亦称肾中风。泛指风邪入中于肾发生的症候。《太平圣惠方·治肾脏中风诸方》：“夫肾气虚弱，风邪所侵，则踞而腰疼，不得俯仰、或则冷痺，或则偏枯，两耳虚鸣，语声浑浊、面多浮肿，骨节酸疼，志意沉昏，喜恐好忘，肌色黧黑，身体沉重，多汗恶风，隐曲不利，此是肾中风之候也。”见肾中风条。

肾脏风 古病名。即湿脚气。见《医门补要》卷中。见湿脚气条。

肾脏导引法 气功功法。动功。作法：正坐，以两手上从耳左右引胁，三五度；亦可反手着竦抛射，左右同，缓身，三五度；亦可以足前合逾，左右各十数度。可除腰肾膀胱间风邪积聚。见《黄庭内景五脏六腑图》。

肾脏修养法 气功功法。静功。作法：常以10月，11月，12月，北面坐，鸣金梁，食饮玉泉3次后讫。吸玄宫黑色入口，5吞之以补，吹损之。见《黄庭内景五脏六腑图》。

肾脂 基础理论名词。指肾所产生的构成骨髓的物质。《素问·逆调论》：“太阳气衰，肾脂枯不长。”

肾疳 儿科病证名。指疳证而兼见骨骼发育障碍，齿迟、解颅、龟背等症的病证。出《婴童百问》。又名骨疳、急疳。多因先天禀赋不足，复因嗜食甘肥，不知节制，以致脏腑伏热，津液耗伤，日久肾阴枯涸而成。其临床特征在《小儿卫生总微论方》中叙述为：“其候上热下冷，寒热时作，齿断生疮，耳焦脑热；手足逆冷，吐逆滑泄；下部生疮，脱肛不收，被啼绕哭，渐成困重，甚则高骨乃败。”临证可见脑热吐痰，手足逆冷，肢体削瘦，夜则微寒发热，滑泄腹痛，口臭作渴，齿龈溃烂，尻耳生疮。治宜消疳解毒，方用集圣丸，再滋阴养肾兼以疳疳，方用九味地黄丸（《证治准绳》方：六味地黄丸去泽泻加当归、川芎、川楝子、使君子肉）。若体质非常虚弱，宜大补气血，方用人参养荣汤。

肾病 病名。指肾脏的各种病证。有寒热虚实之分。肾为水脏，主藏精，主骨，生髓，主二便，开窍于耳。肾病多由外邪侵袭，或劳欲过度、久病耗伤精元等所致。《素问·藏气法时论》：“肾病者，腹大胫肿，喘咳，身重、寝汗出，憎风，虚则胸中痛，大腹小腹痛，清厥，意不乐。”《难经·十六难》：“侵令得肾脉，其外证面黑，善恐欠，其内证齐下有动气，按之者苦痛，其病逆气，小腹急痛，泄如下重，足胫寒

而逆，有是者肾也。”《脉经》卷6：“肾病，其色黑，其气虚弱，呼吸少气，两耳苦聾，腰痛，时时失精，饮食减少，膝以下清。”《太平圣惠方·肾脏论》：“若肾虚则腰背切痛，不能俯仰，足胫小弱，多恶风寒，手足厥冷，呼吸气少，骨节烦疼，脐腹结痛，面色黧黑，两耳虚鸣，肌骨干枯，小便滑数，诊其脉浮细而数者，是肾虚之候也。”又：“夫肾主水，而藏于精，若实则阳气盛，若阳气盛则生热，热则舌燥咽肿，心烦咽干，胸胁作痛，喘咳汗出，小腹胀满，腰背强急，体重骨热，小便赤黄，好怒好忘，足下热疼，诊其脉浮紧者，是肾实之候也。”《本草纲目·脏腑虚实标本用药式》“肾藏坚，属水，为天一之源，主行，主骨，主二阴。本病，诸寒厥逆，骨痠，腰痛，如冰，足胫肿寒，少腹满急，疝瘕，大便闭滞，吐利腥秽，水液澄澈清冷不禁，清渴引饮。标病，发热不恶热，头眩，头痛，咽痛舌燥，脊股后廉痛。”《杂病源流犀烛·肾病源流》：“肾之脏，水犹海；火犹龙，水暖则龙潜，水寒则龙起，是肾火炎炽为患，皆由肾水虚寒，而肾既虚寒，益为脾土所克，其病自日生矣，此言水火不能相济，因为致病之由也，而不但已也。肾家本有水火两病。火病者，龙火腾炽，上烁为害也，其证有口热、咽干，烦心，心如悬，喝喝而喘，面如漆柴、咳唾有血等类。水病者，寒湿之淫所胜为灾也，其证有跗肿，骨痛阴痺，时眩清厥，腹大胫肿，喘咳身重，寝汗头项痛，饥不欲食，寒气自伤，意不乐等类，是则肾之病有可指数者。”治宜补肾填精，滋阴温阳，补肾纳气，通阳行水等法。见肾病各条。

肾病导引 气功功法。动功。作法：①正面坐，双手从两耳左右上举，做3~5次。②一手护胸部，一手做向前抛物的动作，左右手交替数次，然后转动肢体3~5次。③正坐，右脚向前方，左脚向后方做相反运动，然后右脚向后方，左脚向前方运动，连贯起来反复做10余次。④临睡时坐于床上，双足自然下垂，脱去外衣，屏住呼吸，舌舐上腭，抬头看屋顶，同时用力提缩肛门括约肌。⑤用手按摩肾俞穴，每侧120次。按摩前要把双手搓热，按摩后，上下齿相叩数次。可治疗肾病腰痛、足弱等症。见明·万后贤《贮香小品》。

肾病候导引法 气功功法。动功。作法：①无声用咽字出气。温肾纳气，治咽喉窒塞，腹满耳聾。②两脚交叉而坐，用手握住脚腕部，头向后仰，尽力牵引。作7次。温阳散寒，治肾气壅寒。见《诸病源候论》卷15。

肾病综合征 病名。肾病综合征是指由于肾小球通透性增加，大量血浆蛋白由尿中丢失而引起的一组临床上以大量蛋白尿、低蛋白血症，高胆固醇血症和重度浮肿为基本特征的临床综合征。根据病因可分为先天性、原发性和继发性三类，继发性肾病系继发于过敏性紫癜、系统性红斑狼疮、疟疾和药物中毒的基础上；先天性肾病是一种很少见的隐性遗传疾病。原发性肾病综合征的病因尚不十分清楚，据

研究提示本病与机体的免疫功能紊乱,如循环免疫复合物的形成、细胞免疫缺陷等有关。其临床病理以微小病变型最为多见,少数为局灶性肾小球硬化和膜性增殖型,系膜增殖型和膜性肾病也可见到。临床症状:浮肿为最早出现的症状,开始多见于眼睑及面部,早起明显,后渐遍及上下肢,水肿呈凹陷性,严重者可出现胸水、腹水、鞘膜积液、外阴水肿、阴囊水肿等,其他尚有尿少、食欲减退、精神不振、腹泻等症状,常伴有营养不良性贫血,易患各类感染。体征:凹陷性水肿,胸水或腹水,皮肤干燥、毛发干枯萎黄,指趾甲出现白色横纹,耳壳软骨软薄等。实验室检查:大量蛋白尿,蛋白尿呈选择性,一般无血尿,血沉明显增快,血清总蛋白降低,白蛋白降低,球蛋白相对增高,血清胆固醇明显增高,免疫球蛋白IgG降低,IgM多升高,血清蛋白电泳白蛋白明显降低, β_2 球蛋白明显增高, γ -球蛋白低于正常。并发症:并发感染。电解质紊乱。中医认为素体脾肾虚损者,外感风寒湿邪,或酒色过度,饮食劳倦等内伤肺脾肾,致肺脾肾三脏调节水液代谢的功能失常,形成本病。脾肾阳虚者:症见一身皆肿,小便不利,恶寒肢冷,无汗、身瞤动,甚则沉重疼痛,舌胖,脉沉弱。治宜温肾健脾利水,方用济生肾气丸、真武汤加减。肝肾阴虚者:症见下肢浮肿,口渴欲饮,口苦纳少,手足心热,大便干结,舌偏红,苔少,脉沉细。治宜育阴清热利水,方用知柏地黄丸加味。气阴两虚者:症见全身浮肿,下肢尤甚,伴神疲气短,腹胀纳差,口咽干燥,手足心热,头晕头痛,腰痛,舌淡红有齿痕,脉弦细。治宜益气养阴,方用生脉散合六味地黄汤加减。气滞水停者:症见全身重度浮肿,腹胀,胸闷短气,恶心呕吐,尿少尿黄,舌红,苔薄黄,脉弦滑。治宜理气利水,方用大橘皮汤加减。气滞血瘀者:症见面色晦暗或黧黑,皮肤干枯无光,唇色紫暗,水肿难消,尿液或清或混浊,舌紫暗有瘀点、苔少,脉涩。治宜行气活血化瘀,方用六味地黄汤合桃红四物汤加减。湿热壅盛者:症见全身浮肿,面红气粗,口苦口粘,口干不欲饮,或见痤疮感染,小便短涩,大便不畅,舌边尖红,苔薄黄腻,脉滑数。治宜清热利湿,方选八正散、五味消毒饮、革藓分清饮加减。风热犯肺者:症见一身悉肿,面目尤甚,伴恶寒发热,头痛身痛,或可见反复感染性病灶,苔薄,脉浮。治宜辛凉宣肺利水,方用越婢加术汤或竹叶石膏汤加减。

肾疸 病名。①九疸之一。《外台秘要》卷4:“肾疸,其人唇干,葶苈子主之。”②《辨证奇闻》:“肾疸之症,身体面目俱黄,小便不利,不思饮食,不得卧,人亦以为黄疸也,谁知是肾寒之故乎。”治法须补肾中之火而佐以健脾去湿之药。用济水汤等方。见黄疸有关条。

肾疸汤 方名。《兰室秘藏·小便淋闭门》方。羌活、白术、葛根、防风、藁本、独活、柴胡各5分,升麻5钱,黄柏、茯苓各2分,人参、泽泻各3分,

猪苓4分,苍术1钱,神曲6分,甘草3钱。为粗末,分作2服,水煎,去渣,食前稍热服。治肾疸目黄,甚至浑身黄。小便赤涩。

肾疾点 奇穴名。位于鼻内、鼻前庭外侧壁皮肤与粘膜移行部,右侧相当于时钟3点(左侧取与右侧相对应之部位)距鼻前孔0.5厘米处。左右计2穴。主治遗精、遗尿。针法:取仰卧位,头稍低,使鼻部抬高,穴位用新洁尔灭液常规消毒,针以15~20度角倾斜刺入,针0.2~0.3分,针感酸,胀。留针10分钟,留针过程中可捻针1~2次,起针后用棉球按压针孔以防出血。

肾痛 外科病名。见《圣济总录》卷128:“京门隐隐而痛者,肾疝也。上肉微起者,肾痛也。”指生于京门穴处的痛。京门穴为肾经之募穴,故名。由肾虚不足,房劳太过,外挟寒邪所致。初起面白不渴,少腹及肋下臌胀塞满,渐至令人寒热往来。治宜温肾散寒,初服五积散加细辛;寒尽痛止,继用桂附地黄丸调理。

肾窍 基础理论名词。耳为肾窍。《素问·阴阳应象大论》:“……在脏为肾,在窍为耳”。《灵枢·脉度》:“肾气通于耳,肾和则耳能闻五音矣。”二阴亦为肾窍;由于肾寓真阴、真阳,主持全身的气化作用,尿液的排泄虽在膀胱,粪便的排泄虽在大肠,但都与肾的气化作用密切相关。

肾脊 奇穴名。位于腰部,第2、3腰椎棘突之间点,左右旁开各3分处。左右计2穴。主治下肢瘫痪、腰痛。针刺1.5寸,针感局部胀、麻。灸3~7壮。

肾消 病名。①指消渴病之下消。亦作肾瘕。见《太平圣惠方》卷53:“饮水随饮便下,小便味甘而白浊,腰腿消瘦者,肾瘕也。”见下消条。②指阴茎异常勃起之阳强证。即指强中。《张氏医通·杂门》:“肾消之病,古曰强中,又名内消。”见阳强、强中条。③儿科病证名。

肾黄 病证名。三十六黄之一。《外台秘要》卷4:“肾黄,小便不通,气急,心闷……。”治宜瓜蒂散。《太平圣惠方》卷55:“肾黄者,面色清黄,腰背疼痛,耳中飐飐百般声响,脚膝无力,多唾呕逆,不能下食,悲而不乐,若两脚浮肿,齿黑,如大豆者难治。”治宜附子散等方。《圣济总录》卷61:“病人脚冷,面目俱青,身上冷,脐下结硬,气急冲心。”治宜用灸法或内服鸡参散。见黄疸有关各条。

肾虚 基础理论名词。又称肾亏。常因禀赋薄弱,劳倦过度,房事不节,生育过多,久病失养,损伤精气而致。由于肾为先天之本,内藏真阴、真阳,只宜固藏,不宜泄露,所以肾病多见虚证。临床上肾虚可分为肾阴虚和肾阳虚。阴虚包括肾阴亏虚和阴虚火旺;阳虚包括肾气不固、肾不纳气、肾阳不振和肾虚水泛。见各条。

肾虚不孕 妇科病证名。指由于肾气虚所致妇女不孕的病证。出《女科指掌·种子门》。是不孕证

型之一。多因先天禀赋不足，肾精不充；或久病、房劳过度，损伤肾气而精亏血少，肾气虚衰，天癸不能按时而至或主而不盛，冲任脉虚，胞脉失养而不能摄精成孕。《圣济总录》言：“妇人所以无子者，冲任不足，肾气虚寒也。”临证可见婚久不孕，月经量少，经期延后，经色黯而质清，腰脊酸软，小腹冷坠，白带清稀，小便清长，舌淡苔薄白，脉沉细或沉迟。治宜温阳补肾，养血调经，可选用加减苁蓉菟丝子丸、通脉大生丸、补肾种子方等加减运用。

肾虚五更泄泻 病证名。又称脾肾泄、肾泄。指真阳不足，肾经虚寒不能闭藏所致的晨泄。《症因脉治肾虚五更泄泻》：“肾虚泻之症，每至五更，即连次而泻，或当脐作痛，痛连腰背，腹冷膝冷。”脉多细小虚软、或浮大。治宜补肾益元，可用八味肾气丸、填坎汤、胃关煎、五味子丸、女神丸等方。见肾泄、脾肾泄等条。

肾虚月经过少 妇科病证名。指因肾气虚所致月经较常量明显减少甚至点滴即净的病证。属月经过少证型之一。多因先天禀赋薄弱，肾气不能按时充盈；或早婚多育、房室不节损伤肾气，肾精衰少，无精化血，精血不足，血海不盈以致月经素少或渐少。临证可见经来素少或渐少，或伴初潮过迟，潮后经量即少，或伴周期落后，经色黯淡质薄，或见腰膝酸软，或头晕耳鸣，舌淡苔薄，脉沉弱。治宜补肾益精、养血调经，方选当归地黄饮。若为先天不足者，可酌加菟丝子、巴戟天、淫羊藿等温补肾气；精血不足者可选加枸杞、首乌、酒炒白芍、阿胶、龟板胶、鹿角胶、河车粉等养血填精。

肾虚水泛 基础理论名词。指肾阳亏损，不能温化水湿引起水肿的病机。肾主水，与膀胱相表里，若肾阳虚弱气化无力，则膀胱开合失常，小便量少，同时也影响脾的运化，致水湿泛滥形成水肿。症见全身浮肿，下肢尤甚，按之凹陷，腰痛酸重，畏寒肢冷，舌淡胖、苔白润、脉沉细等。治宜温肾利水。

肾虚头痛 病证名。指肾中元阴或元阳虚衰所致的头痛。《证治准绳·头痛》：“下虚者，肾虚也，故肾虚则头痛。”肾阴虚为主者，症见头脑空痛，头晕耳鸣，腰膝无力，舌红脉细。治宜滋补肾阴为主，可用六味丸、大补元煎加减。肾阳虚为主者，则头痛而畏寒，四肢不温，面色白，舌淡，脉沉细。治宜温补肾阳，可用右归丸、正元丹等方加减。《类证治裁·头痛》：“肾虚水冷者，头痛如破，昏重不安，六味汤去丹皮，加沉香，更以七味丸，人参汤下。”见头痛条。

肾虚耳鸣 耳部病证名。指耳鸣之因肾虚所致者。治宜补益肾气。方用六味地黄汤、左归饮等加减。见耳鸣条。

肾虚耳聋 五官科病名。系指耳聋之因于肾虚者。《灵枢·脉度篇》谓：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”常伴见腰膝酸软。治宜补肾培本，方用六味地黄汤、左归饮等加减。见耳聋条。

肾虚自汗 病证名。自汗证之一。《证治汇补·汗病章》：“肾虚自汗，潮热咳嗽。”《医略六书杂病证治》卷20：“肾虚自汗，夜热骨蒸。”治宜滋肾以固封藏，可用都气丸、五味子汤等方。见自汗条。

肾虚证 病证名。指肾气、肾阴、肾阳不足所致的各种证候。《脉经》卷2：“肾虚，……病苦心中闷，下重，足肿不可以按地。”《圣济总录》卷51：“肾虚，论曰肾主水，受五脏六腑之精而藏之。若肾气虚弱，则足少阴之经不利，故其症腰背酸痛，小便滑利，脐腹痛，耳鸣，四肢逆冷，骨枯髓寒，足胫力劣，不能久立。”《本草经疏》：“肾虚、即肾水其阴不足。十八证，肾虚腰痛，属精气虚；骨乏无力，属阴精不足，虚主骨故也；骨蒸潮热，属精血虚极；梦遗泄精，属肾火有风；溺有余沥，属气虚；溺血，血淋，属肾虚有火，热伤血分；伤精白浊，属房劳过度，以至精伤流出，似白浊证；五淋属肾虚，兼有湿热；精塞水窍不通，属房欲不竟，或思欲不遂，或惧泄忍精，或老人气不足以送精出窍，齿浮，其牙摇动，及下龈软，或齿衄，属肾虚有热；下消，属肾阴虚，火扰下焦；善恐，属肾气虚，肾藏志故也；阴窍漏气，属肾气虚不固，肾主纳气，虚则不能纳，故见是证；疝，属虚寒，湿邪乘虚客之所致；……奔脉、属肾虚、脾家湿邪下传客肾所致。”方用补肾丸、鹿茸丸、补肾磁石丸等方。见肾病、肾虚寒等条。

肾虚泄 病名。《世医得效方·大方脉杂医科》：“五味子散治五更天明溏泄一次，名肾虚泄。”见肾泄、肾虚五更泄泻条。

肾虚经闭 妇科病证名。指由于肾气虚所致女子年逾18岁尚未行经，或月经周期建立后又连续停闭达3个月以上的病证。属经闭证型之一。多由先天不足、禀赋素弱，或幼时多病，身体发育障碍，天癸不能按时泌至，任脉不通，太冲脉不盛，可致月经迟迟不生或初潮年龄推迟，或经来后期量少、行后又闭；亦有因后天房事过度，胎坠甚密或流产手术不当，耗伤肾气或损伤冲任而至闭经者，属于现代称之为“创伤性闭经”中之一部份；或亦因早婚多产房劳，或久病失养，以致肾精亏虚，无精化血，精血匮乏，月经源流衰少，冲任失养，血海不盈，月经由后期量少渐至不行。《医学正传》：“月经全借肾水施化，肾水既乏，则经血日以干涸……渐至于闭塞不通。”临床上根据表现不同分为肾气虚证和肾精虚证两种。肾气虚者临证可见年逾18岁尚未行经，或月经初潮较迟，以后月经周期延后，经量渐少，经色淡或黯，质清，继而出现闭经。此属先天不足，若由后天肾气亏损所致者，患者多见体质纤弱或矮小，发育不良，面色淡白或晦暗，伴有腰酸骨楚，腿软脚弱，头晕耳鸣或小溲频多，舌淡苔白，脉沉细或沉迟。治宜补肾气，益冲任，方选加减苁蓉菟丝子丸、通脉大生片、寿胎丸合五子衍宗丸。肾精虚者临证可见月经由后期量少而逐渐停闭，可伴有腰膝酸痛，腿软脚弱或脚跟作痛，头晕耳鸣或阴部干涩，白带极少，甚者枯燥

全无，或失眠健忘，舌淡苔薄，脉沉弱。治宜滋肾、益精、养血，方选归肾丸、左归丸。

肾虚经行先后无定期 妇科病证名。指因肾气虚而导致月经先后无定期的病证。属经行先后无定期证型之一，亦名肾虚经乱。多因初潮之年肾气未盛，或年届七七肾气日衰；或房事过度、久病失养，均亏耗肾气。肾气既虚，封藏施泄失职，冲任功能紊乱，血海蓄溢失常，该藏不藏则月经提前，藏而不泻则又见月经推后。临证可见经来先后无定，量少、色黯淡、质偏清，可伴见头晕耳鸣，腰骶酸痛如折，或夜尿频多，舌质淡，苔薄白，脉沉弱。治宜补肾气、调冲任，方选寿胎丸、归肾丸。

肾虚经行后期 妇科病证名。指由肾虚引起的月经每月推后8~9天，甚至40~50天一潮，连续两个周期以上的病证。属月经后期证型之一。多因先天不足，肾气未盛，冲任未充，初潮之后月经周期即延后；亦可因多产房劳耗伤肾精，无精化血，血海不能按时盈溢而致后期。少数病人亦可因肾阴不足，阴火内灼，水亏血少燥涩而致后期。临证可见月经初潮较迟，以后即见月经延后量少，色或正常或暗淡，质薄，腰酸痛，尿多，舌偏淡，苔薄白，脉沉。若肾精不足，则可伴见腰膝酸软，头晕耳鸣，脉细而沉。肾气不足者，治宜补肾养血调经，方选当归地黄饮。肾精不足，治宜滋肾填精养血，方选左归丸。

肾虚经乱 妇科病证名。指肾虚先后无定期。见《景岳全书·妇人规》。见肾虚经行先后无定期条。

肾虚带下 妇科病证名。指由肾虚而致带下异常的病证。多因先天不足或年老肾衰，或久病及肾而致肾阳不足，蒸腾失司或命门火衰，火不生土，脾失健运以致寒湿内盛损及任带发为带下病；若肾阳虚，精关不固，精液下滑亦可造成带下病，甚者成为虚寒白崩，“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”《景岳全书·妇人规》云：“白带出于胞官，精之余也。”若因多产房劳或久病失养，肾阴亏耗，阴虚火动，封藏失职，津液下夺兼以热伤阴络，血溢下焦和渗漏之津液混合成为赤带或赤白带。即《沈氏女科辑要笺正》说：“肾家阴虚，相火鼓动而为遗浊崩带之病本是最多。”若由肾虚寒湿内盛所致者，临证可见带下量多，色白质清稀如水，有冷感，久下不止，腰背酸楚，小腹不温，或畏寒踈卧，大便稀溏或见五更泄泻，尿频清长或夜尿增多，苔白，脉沉迟。治宜温肾健脾，除湿止带，方选桂附止带汤。若由肾虚精关不固所致者，临证可见带下量多，色白或透明如鸡子清，或如棉丝，质粘如拉丝状，流出时有冷感，可伴见腰膝酸痛，腿软脚弱，或脑转耳鸣，苔白，脉沉细弱。治宜补肾固涩，方用鹿角菟丝丸、内补丸、金锁固精丸。若肾阴虚血热所致者，临证可见带下量少色红，质稠粘，似血非血。伴见面色潮红，头晕眼花，心烦少寐，口干咽燥，阴部干涩不适或感灼热，腰部酸痛，身体瘦弱，舌质红少苔，脉细数。治宜滋肾益阴，清热止血，方选知柏地黄丸合二至丸加茜草、乌贼骨。

肾虚热证 病证名。劳热之一。见《中国医学大辞典》。肾热，脉极沉重按至骨乃得，症见腰膝脊臂股后痛，耳鸣，遗泄，二便不调，骨痿不能起，治宜滋肾养阴。选用滋肾丸、六味地黄丸等方。

肾虚眩晕 病证名。指肾虚精气不足，不能上充脑髓所致的眩晕。《证治汇补·肾虚眩晕》：“人身阴阳，相抱而不离、故阳欲上脱，阴下吸之。若淫梦过度，肾家不能纳气归元，使诸气逆奔而上，此眩晕出于肾虚也。”《医略六书·眩晕》：“肾水亏少，虚火炎上，眩晕耳鸣，此嗜欲人多肾虚眩晕。”又：“肾水不足，无以极养少火，而虚火炎上，不能纳气归元，故眩晕不已，谓之肾虚眩晕。”可用鹿茸肾气丸、左归丸、右归丸等方。见气虚眩晕等条。

肾虚胸胁痛 病证名。《见《金匱翼·胁痛统论》。多由房劳伤肾，气虚血涩所致。《不居集·胁痛》：“凡房劳过度，肾虚羸弱之人、多有胸胁间隐隐作痛，此肝肾精虚、不能化气，气虚不能生血而然。”治宜补肾、培益气血。如大补元煎、小营煎、右归饮等方及补骨脂、杜仲、牛膝、阿胶、当归、熟地、枸杞子等药。见胁痛、房劳胁痛条。

肾虚崩漏 妇科病证名。指由肾虚不能制约胞络以致冲任不固而崩漏下血不止的病证。见《竹林寺女科证治》。多因先天禀赋不足，肾气稚弱，天癸甚微，冲任未充；或于更年之期，肾气渐虚，阴阳失于平秘；或因多产房劳或手术不当伤肾；或久病及肾，肾虚则固摄无权，封藏不固，肾精不守，冲任不能约制经血而发为崩漏。临证可见经来无期，忽然大下或淋漓不止，色淡红或黯淡，质清，面色晦黯，腰背酸楚，舌质淡嫩，苔白润，脉沉弱。治宜补肾固冲止血，方选通脉大生丸、加减苁蓉菟丝子丸、赞育丹等。

肾虚寒 基础理论名词。指肾阳虚而生内寒者，即肾阳虚兼有腹胀、浮肿、黎明前泄泻等症。《千金要方》：“左手尺中神门以后脉阴虚者，足少阴经也。病苦心中闷，下重足肿，不可以按地，名曰肾虚寒也。”“右手尺中神门以后脉阴虚者，足少阴经也。病苦足胫小弱，恶寒、脉代绝，时不至，足寒，上重下轻，行不可按地，小腹胀满，上抢胸痛引胁下，名曰肾虚寒也。”

肾虚寒证 病证名。指肾气亏损，肾阳虚衰所出现的证候。《备急千金要方》卷19：“病苦心中闷，下重足肿不可以按地，名曰肾虚寒也。”《三因极一病证方论·肾膀胱经虚实寒热证治》：“肾虚寒，阳痿，腰痛，身重，缓弱，足腰不可以按，语音混浊，阳气顿绝。”可伴见耳鸣、目眩、小便清长等症。治宜温补肾阳为主，选用温肾散、益志汤、人参补肾汤、八味丸等方。

肾虚滑胎 妇科病证名。指由肾虚胎失所系而引起滑胎的病证。属滑胎证型之一。多因先天禀赋不足，肾气未充，肾精未实，或因房劳过度、孕后纵欲所伤以致肾气亏虚、肾精暗耗，肾虚胎失系而致滑胎。如《妇婴至宝》云：“凡妊娠之数见堕胎者……

或禀质素弱或年力就衰,或暴怒劳苦而暗损精气,或色欲太过而盗泄胎元……胎以堕焉。”临症可见有滑胎史,头晕耳鸣,腰膝酸软,小腹下坠,或见阴道流血,夜尿频多,治宜补肾安胎,方用补肾固冲丸、寿胎丸加减。

肾虚腰痛 病证名。腰痛之一。见《千金要方》卷19。又称肾经腰痛。因房室不节、劳倦过度损伤肾脏精气所致。《金匱翼·腰痛》:“肾虚腰痛者,精气不足,足少阴气衰也。……其症形羸气少,行立不支,而卧息少可。无甚大痛,而悠悠戚戚、屡发不已。”又有阳虚与阴虚之不同。肾阳虚者,症见腰间冷痛,手足不温,面色苍白,便溏溺清,舌淡,脉沉细或虚软无力。治宜温阳补肾。可用八味丸、二至丸、右归丸、补髓丹等方。肾阴虚者,症见腰痛绵绵,面色黧黑,头晕耳鸣,咽干口燥。阴虚而火旺者、更见面红升火,内热心烦,小便黄赤,舌质红,脉细数或洪而无力。治宜滋阴补肾,可用左归丸、当归地黄饮、大补阴丸等方。本证可见于慢性肾炎、肾下垂、腰肌劳损、脊椎结核等病。

肾常虚 儿科学语。指小儿脏腑娇嫩,肾气未充的生理特点。小儿的生长发育,抗病能力,以及骨骼、脑髓、发、耳、齿等皆与肾有密切关系,小儿肾气未盛,所以“肾常虚”。肾主骨,肾虚则骨髓不满,其颅即解,尻骨不成,则不能坐,骸骨不成,则不能行,多有五软之症。齿乃骨之余,肾虚则齿生迟;因此,有些小儿出现五迟、五软、解颅、兔唇,生长发育不良,甚或畸形。所以万全总结小儿为“肾常虚”,并在治疗上提出“有补无泻”的原则。

肾惊 儿科病证名。是脏腑惊证之一。出自《小儿病源方论》。见脏腑惊证条。

肾着 古病名。指寒湿内着肾经而见腰部寒冷沉重者。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》:“肾着之病,其人身体重,腰中冷,如坐水中,……久久得之,腰以下冷,腹重如带五千钱。”宜用甘姜苓术汤。见腰重条。

肾着汤 方名。①《备急千金要方》卷19方。为《金匱要略》卷中“甘草干姜茯苓白术汤”之异名。见该条。②《三因极一病证方论》卷17方:茯苓、白术各4两,炮干姜、炙甘草各2两,杏仁(去皮、尖,炒)3两。锉为散。每服4钱,水煎食前服。功能温中健脾。治妊娠腰脚肿痛。

肾液 气功术语。指习炼气功时通过含气漱口、叩齿所化生的津液。由于这种津液吞咽后对人体大有补益,故甚受气功家重视,又将其称为“元和”、“金精”“玉液”“灵液”“玄泉”“神水”“金浆玉醴”等。

肾募 经穴别名。即京门穴别名。见京门条。

肾厥头痛 病证名。指肾气上逆所致的头痛。《普济本事方》卷2:“治肾气不足,气逆上行,头痛不可忍,谓之肾厥。其脉举之则弦,按之石坚。”症见头顶痛不可忍,四肢厥冷,胸脘痞闷,多痰,脉弦

等。治宜温肾纳气。选用玉真丸、来复丹、黑锡丹等方。如痛愈甚者,宜茸珠丹。见头痛条。

肾遗 病名。指由肾病而引起的遗精病。《医宗必读》卷9:“肾病而遗者,色黑而髓空。”由肾病所致的遗精,临床主要有肾阴亏虚,相火扰动。症见遗精,头昏目眩,耳鸣腰酸,神疲气乏,五心烦热,舌红少津,脉细数。治宜滋阴降火,佐以固涩。方用知柏地黄丸合水陆二仙丹加减。以阴虚为主,热象不明显的用六味地黄丸加减。肾阳亏虚者,症见遗精频作,甚则滑精,形寒肢冷,阳萎早泄,小便清长,或余沥不尽,面色晄白,舌淡有齿痕,苔白滑,脉沉细。治宜温肾壮阳、固涩止遗。方用金匱肾气丸或《寄生》秘精丸合斑龙丸加减。见遗精条。

肾喘 病证名。见《证治准绳·喘》。指肾中水邪上干于肺的气喘。《景岳全书·喘促》:“水病为喘者,以肾邪干肺也,然水不能化而子病及母,使非精气之败,何以至此。”《医学纲目·喘》:“肾喘则呕咳。经云,少阴所谓呕咳上喘者,阴气在下,阳气在上,诸阳气浮,无所依从,故呕咳上气喘也。”治疗宜分虚实,实者泻肺逐水,虚者温肾利水,如泻白散、直指神秘汤、真武汤、加减金匱肾气汤等方均可选用。亦指肾中火衰,水泛为痰之喘。《石室秘录》卷2:“凡人有气喘不得卧,吐痰如涌泉者,舌不燥而喘不甚,一卧则喘,如此非外感之风邪,乃肾中之寒气也。盖肾中无火则水无所养,乃上泛为痰,将胃中之水尽助其汹涌之势,火亦可止遏矣。法当用六味丸汤加附子、肉桂大剂饮之。”见水喘、真元耗损喘条。

肾街 基础理论名词。肾气通行的道路。《素问·水热穴论》:“伏菟上各二行行五者,此肾之街也”。

肾筋 推拿穴名。即黑筋,见该条。

肾游风 皮肤科病名。见《外科真诠》卷上。即肾气游风。见肾气游风条。

肾癆 病名。即肾劳。《慎柔五书》卷四以虫在于肾则成肾癆。治以千金散等方。

肾癰 ①儿科病证名。是五脏癰之一。多由肾虚水不涵木,筋失所养所致,临症可见面黑目张,吐涎沫,形体强直,治宜补肾定癰,方用地黄丸、紫河车丸之类。②病证名。出《备急千金要方》卷5。可表现为多种症状。《医学入门·癰》:“肾癰,面黑直视,如尸猪叫。”《景岳全书》卷41:“面黑,目振,吐涎沫,形体如尸,其声如猪者曰肾癰。”《医林绳墨》卷6以病症因淫欲太过,内气空虚,相火妄动,郁而生涎,因恐而发,腰背强直,头眩旋晕者为肾癰。见癰、五脏癰条。

肾蒸 古病名。二十三蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。见二十三蒸条。

肾善 古病证名。五善之一,出《外科正宗》。口和不渴,小便清长者为肾善。

肾痿 病证名。指骨痿。《医宗必读·痿》:“肾痿者,骨痿也。”见骨痿条。

肾痹 病名。由骨痹发展而成，亦有称为骨痹者。《素问·痹论》：“肾痹者，善胀，尻以代踵，脊以代头。”《圣济总录·肾痹》：“骨痹不已，复感于邪，内舍于肾，是为肾痹。其证善胀，尻以代踵，脊以代头。盖肾者胃之关，关门不利，则胃气不行，所以善胀，筋骨拘迫，故其下挛急，其上踈屈，所以言代踵代头也。”《症因脉治·肾痹》：“肾痹之症，即骨痹也。善胀，腰痛，遗精，小便时时变色，足挛不能伸，骨痠不能起。”可用远志丸、防风丸、白附子丸、河车封髓丹、家秘滋肾丸等方。见骨痹条。

肾满 古病名。指肾为邪气所壅滞出现的水肿病证。《素问·大奇论》：“肾满，……皆实，即为肿。”

肾满漏痰 古病名。《世医得效方》卷10：“玉茎硬不痿，精流无歇时，时如针状，捏之则脆，乃为肾满漏痰。楚子、破故纸各1两为末，每服3钱。”

肾膀胱俱实 基础理论名词。肾与膀胱相表里，感邪亦可相互转移，致病邪壅盛于膀胱与肾。《千金要方》：“左手尺中神门以后，脉阴阳俱实者，足少阴与太阳经俱实也。病苦脊强反折，戴眼，气上抢心，脊痛不能自反侧，名曰肾膀胱俱实也。”又：“右手尺中神门以后，脉阴阳俱实者，足少阴与足太阳经俱实也，病苦癫疾，头重与目相引，痛厥欲走，反眼，大风多汗，名曰肾膀胱俱实也。”

肾膀胱俱虚 基础理论名词。肾与膀胱相表里，肾气亏损，日久而累及膀胱而成脏腑俱虚之证。《千金要方》：“左手尺中神门以后，脉阴阳俱虚者，足少阴与太阳经俱虚也，病苦小便利，心痛，背寒，时时少腹满，名曰肾膀胱俱虚也。”又：“右手尺中神门以后，脉阴阳俱虚者，足少阴与太阳经俱虚也。病苦心痛，若下重不自收篡反出，时时苦洞泄，寒中泄，肾心俱痛，名曰肾膀胱俱虚也。”

肾精 基础理论名词。指肾脏所固藏之精，即生殖之精，其来源于先天，培养于后天，属肾阴的范围。

肾藏志 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。肾的生理功能之一。指人的记忆力强弱，为肾所主。肾的精气充盛，则脑髓充而精力旺盛，记忆力强；肾虚则每多健忘、精神不振或未老先衰。治当以补肾为主。

肾藏精 基础理论名词。肾的主要功能之一。包括：①藏生殖之精，主管人的生育繁殖。②藏五脏六腑之精，主管人体生长发育。为生命之根、生身之本。《素问·六节脏象论》：“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”《素问·上古天真论》：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。”

肾癌 外科病名。见《疡科心得集》卷下。又名肾癌翻花。多因肝肾素亏或忧思郁怒，相火内灼，肝经血燥，火邪郁结而成。症见龟头或阴茎冠状沟附近发生结节，坚硬痒感，或滋水渗流，渐成溃疡，疮面扁平，或呈菜花状。晚期腹股沟淋巴结肿大，坚硬如石，并伴有形神困顿，甚至阴茎烂掉，危及生命。即阴茎癌。内治初宜滋阴降火，补益肝肾，用知柏八味

丸或大补阴丸。后期气血两亏，宜补气养血，可服十全大补汤。外治可选用海浮散、桃花散等。早期亦可行放射治疗或手术切除。

肾癌翻花 外科病名。见《疡科心得集》卷下。即阴茎癌。见肾癌条。

肾囊风 病名。指以阴囊瘙痒发红，起疙瘩形如赤粟，搔破后脂水浸淫，缠绵难愈为特征的疾病。又称阴囊风，绣球风。出《外科正宗》：“肾囊风，乃肝经风湿而成，其患作痒，喜浴热汤，甚者疙瘩顽麻，破流脂水。”《医宗金鉴·外科心法》：“此证一名绣球风，系肾囊作痒，由肝经温热，风邪外袭皮里而成。初起干燥痒极，喜浴热汤，甚起疙瘩，形如赤粟、麻痒，搔破浸淫脂水，皮热痛如火燎者，此属里热。”该病相当于现代医学的阴囊湿疹。该病的病因病机主要有：风热外袭：外感风热之邪，或素体阳盛，复感风邪，风热搏结，郁于阴囊发为肾囊风。肝经湿热下注：平素过食鱼虾腥物，及肥甘炙烤之品，或纵酒狂饮，损伤脾胃肝胆，肝经湿热内蕴；或久卧湿地，湿浊外袭，郁久化热，湿热之邪循肝经下注阴囊，外发肌肤，而致肾囊风。血虚风燥，素体阴血亏虚复感风邪，或风邪外袭日久不除，化燥伤阴，或过用苦寒，苦燥伤阴，阴血不足，血虚风燥，阴囊肌肤失于濡养，发为囊痒。肾虚风乘：素体阳虚，或大病久病，日久损伤肾阳，或房劳伤肾，肾阳亏虚，风邪乘虚而入，搏于肾囊，发为肾囊风。该病应与囊痈，下疳相鉴别：囊痈以囊红肿胀大，睾丸疼痛，重则溃腐皮剥，睾丸外突为特征。而肾囊风则以阴囊皮肤表面病变为主，不涉及睾丸。下疳初起病变部位在阴茎、龟头，重则波及阴囊，且溃疡多较深。而肾囊风病变部位主要在阴囊皮肤表面，重者虽可累及阴茎、龟头，但溃烂表浅易愈，疼痛也不重。临床辨证论治：外感风热者，症见初起阴囊干燥作痒，继则起疙瘩如赤粟，搔破后流黄水，阴囊皮肤灼热疼痛，舌质红，苔黄浊，脉弦数。治宜散风除热，祛风止痒。方用消风散加减。湿热下注者，症见阴囊瘙痒，夜间为甚，浸润潮湿，破后湿烂流出黄色脂水，患处肿胀，小便黄，大便不爽，心烦口苦，纳少，舌质红，苔黄腻，脉滑数或弦滑。治宜清热解毒，除湿止痒。方用龙胆泻肝汤合黄连解毒汤加减。血虚风燥者，症见阴囊干燥瘙痒难忍，反复发作，日久不愈，表面有赤粟样疙瘩，阴囊肌肤肥厚，干痒时作，皲裂疼痛，面色无华，心悸乏力，头晕目眩，舌淡红，脉细数。治宜滋阴养血，润燥除湿。方用滋阴除湿汤加减。血分热盛的，加丹皮、赤芍。肾虚风乘者，症见阴囊潮湿发凉，冷汗出而瘙痒，畏寒喜暖，腰膝酸软，小便清长，舌质淡胖，脉沉细。治宜温肾助阳，祛风除湿。方用济生肾气汤加减。对该病的现代研究进展，中医主要体现在临床治疗上。根据近年来的临床报道，以传统的中医辨证方法治疗本病取得了较好疗效，其中以清热利湿，清热解毒法为多，且以清利下焦湿热为主。此外，外治法的运用也很广泛，或内服与外用并治，从而可明显缩短疗

程,提高治愈率。如用生地榆15克,地丁10克,水煎取汁,冷敷患处。用苦参60克,川椒15克,煎汤外熏洗患处等。

肾囊肿亮 病证名。指阴囊,或阴茎肿胀明亮之病症。见《医门补要》卷中。该病多因脾虚不能制水,以致水湿下注于阴囊所致。症见阴囊肿胀明亮,或引起阴茎亦肿胀。治宜健脾益气行水。可用四君子汤加黄芪、泽泻、猪苓等。若发生在老人或久病体虚者,多属难治。

肾囊痈 病名。指阴囊生病,红肿疼痛,甚则化脓的病证。又称囊痈。见《医宗金鉴·外科心法要诀》:“(肾囊痈)此证生于肾囊,红肿,焮热疼痛,身发寒热,口干饮冷,由肝肾湿热下注肾囊而成。初起宜服荆防败毒散汗之,外用葱、盐熬汤烫之;寒热已退,宜服清肝渗湿汤消解之;不应者,脓势将成也,急服滋阴内托散;若气怯食少者,宜服托里透脓汤,外用二味拔毒散圈敷肿根。脓胀痛者,用卧针针之,出稠脓者顺,出腥水者险,宜服托里排脓汤,外用琥珀膏贴之;俟肿消、脓少、痛减时,用生肌散、生肌玉红膏以生肌敛口。”见囊痈条。

肾囊漏 病名。指囊痈穿通阴囊而形成的漏管。见《外科大成·囊痈》:“忽然囊红发热,阴子一大一小,状若伤寒,其发迅速者,卵子瘟也。……因患痔漏,久而串及于囊者,肾囊漏也。”该病相当于附睾结核所致的窦道。治宜用挂线疗法,或手术治疗。

非化非坐三昧法 气功功法。佛家功。作法:不拘行住坐卧。意起即修三昧,稳定精神,专注一境即可。出《止观》:“非行非坐三昧者,上一项用行坐,此既异上,为成四句,故名非行非坐,实通行坐及一切事,南岳师呼为随身意,意起即修三昧”。

非化脓灸 中医治法。灸法之一。直接灸之一种。是将艾炷直接置于穴位上点燃施灸,但不灼伤皮肤,不使局部起疱化脓,故名。施灸时当艾炷燃至1半左右,患者感到皮肤发烫或灼痛时,即用镊子将艾炷挟去,另易新炷施灸,以局部皮肤发生红晕为度。因其灸后不留瘢痕,故亦称无瘢痕灸。本法适用于一般虚寒性疾患。

非化脓性肋软骨炎 外科病名。由于肝郁不舒或负重气逆,或用力过猛,以至气血失于流畅,气滞血瘀积聚而成。内治:宜理气止痛,活血祛瘀。药用:旋覆花9克(包)、枳壳9克、广郁金9克、陈皮4.5克、青皮6克、柴胡9克、赤芍9克、桃仁9克、延胡索9克、红花9克;简便方:生香附15克、延胡索15克、降香9克、地鳖虫9克、五灵脂(或蒲黄)15克,共研细末,每次3克,每日2次。

非位 运气术语。指不当其位。《素问·六微旨大论》:“非位,岁不与会也”。

非哺乳期乳痛 外科病名。又称乳房部脓肿。治见外吹乳痈条。

非搐 儿科病证名。指小儿急慢惊风。出《幼幼集成·惊风辟妄》。见搐搦条。

尚从善 元代医家。尝取唐慎微《证类本草》,取药468味,于至正三年(1343年)集成《本草元命苞》9卷。另著有《伤寒纪玄妙用集》10卷。二书今存抄本。

尚方 古代官称谓。秦汉时设立。职责为制造各种器械以便宫中之用。史书记载汉末王莽诛翟义党后,令太医尚方以竹筴导其脉,观察人体脉管走向及长短。

尚论后篇 见尚论篇条。

尚论张仲景伤寒论 即《尚论篇》。

尚论篇 伤寒类医著。清·喻嘉言撰。刊于1648年。本书又名《尚论张仲景伤寒论》。本书4卷,卷1论太阳经,卷2论阳阴经,卷3主要论少阳经,卷4主要论太阴经、少阴经、厥阴经等。本书充分反映了作者对伤寒的独到见解,在《伤寒论》注释中,颇受重视。又有《尚论后篇》4卷,可与《尚论篇》互为参考。卷1主要辨析温病,卷2合论四时各证及小儿疾病,卷3~卷4为《伤寒论》诸方大意。本书收入《喻氏医书三种》。现存清顺治五年戊子(1648)锡环堂刻本、1955年上海锦章书局石印本。

尚药丞 古代医官称谓。见《隋书·百官志》。尚药丞设2人,属尚药局,由尚药典御统领。

尚药局 古代医事机构。见《南齐书》、《隋书·百官志》。尚药局设尚药典御、尚药丞各2人,设侍御师、尚药监各4人。唐代时,尚药局发展为:尚药局奉御2人,正五品下;直长4人,正七品下;书吏4人、侍御医4人,从六品上;主药12人,药童30人,司医4人,正八品下;医佐8人,正八品下;及按摩师、咒禁师等多人。各人各职均有明确职责划分。

尚药局书吏 古代医官称谓。唐代设此官职共4名,官阶从六品上。

尚药局直长 古代医官称谓。唐代设此职,共4人,居正七品上。

尚药典御 古代医官称谓。见《隋书·百官志》。尚药典御主持尚药局,设2人,官阶第五品。

尚药监 古代医官称谓。北齐设此官职,共4人、协助掌管尚药局事务。

尚骨 经穴别名。即肩髃穴之别名。出《循经考穴编》。见肩髃条。

尚械 (1825~1905) 清代医家。号古堂。涿州(今河北涿县)人。深明医理,善治天花,纯用温补之药,投之辄效。著有《经验良方》、《杂症治验》,今佚。

味 基础理论名词。①泛指一切食物。《素问·阴阳应象大论》:“形食味”,“味伤形”。②气味。《素问·阴阳应象大论》:“味厚者为阴”。③表示药物数量的量词。《本草纲目》:“治肺热似火燎,……宜一味黄芩汤”。④钻研、体会。《本草纲目·原序》:“以共天下后世味太玄如子云者”。

味于无味 气功术语。指习炼气功进入理想境

界后出现的预见和无欲状态。即食而不知其味,以保持味觉的平和,使饮食之味不乱于心。出《神气养形论》:“我先生得至人之道,见生死之机,常味于无味,用于无用。为于无为,事于无事。”

味补汤 方名。《不居集》上集卷10方。燕窝、海参、淡火肉、鳗鱼。水煮,或入鲜紫河车1具,同煮饭烂,取汁饮用。治虚劳日久,脾胃薄弱者。若遗精,加鱼鳔;泄泻,加莲子肉、山药。

味痰 病证名。痰证之一。见《泰宝养生主论》。即酒痰。见该条。

咭 基础理论名词。本作𦏧,张口。《灵枢·本输》:“刺上关者,咭不能欠”。又“刺下关者,欠不能咭。”

咭吟 病症名。病人痛苦呻吟的声音。咭为开口发出的声音,吟为闭口发出的声音,一般声高气粗为实,声低气微为虚。《素问·宝命全形论》:“咭吟至微,秋毫在目”。

呵欠 病证名。又称欠。见《医编·欠嚏》。见欠条。

咭舌痛 口腔科病名。见《喉科枕秘》卷1。谓:“此症受风热酒毒湿痰而起,牙龈里两边生痛,致舌短大。”多由风热痰火上灼而成。治宜泻火解毒。方用黄连解毒汤、清胃散等加减。见舌痛条。

咀华清喉丹 方名。《医学衷中参西录》方。生地黄(切片)1两,硼砂(研细)1.5钱。用生地黄1片,裹硼砂少许,徐徐嚼细咽服,半日许服完。治咽喉肿痛。

呬咳 病名。即指呬嗽。见《外合秘要》卷9。见呬嗽条。

呬嗽 病名。指咳嗽呀呬有声。《诸病源候论·咳嗽病诸侯》:“呬嗽者,犹是咳嗽也。其胸膈痰饮多者,嗽则气动于痰,上搏喉咽之间,痰气相击,随嗽动息,呬呬有声,谓之呬嗽。其与咳嗽大体虽同,至于投药则应加清痰破饮之物,以此为异耳。”《和剂局方》卷4:“肺感寒邪,咳嗽上气,胸膈烦满,顶背拘急,声重鼻塞,头昏目眩,痰气不利,呀呬有声。”方用射干丸、款冬花散、华盖散等。见咳嗽条。

呼吸 耳针穴名。在三角窝底边中点,便秘点与坐骨神经两穴之间,常用抢救呼吸衰竭、休克。见耳针附图。

呼吸元气 气功术语。指呼吸天地阴阳四时五行之气。出《黄庭内景经·呼吸章》:“呼吸元气以求仙。”

呼吸出入 气功术语。呼出浊气,吸入清气。指气功中呼浊吸清,吐故纳新,平秘阴阳,和调脏腑功能。出《金丹问答》:“呼吸何如?答曰:呼则出心与肺,吸则入肾与肝。呼则接天根,吸则接地根。呼则龙吟云起,吸则虎啸风生。呼吸风云凝生成金液。”

呼吸卢间 气功术语。卢间为脑神。指意识作用下神气相合,呼吸之气以归黄庭。出《黄庭外景经》第5章:“呼吸卢间以自偿。”

呼吸行气 中医术语。针刺手法之一。行气法之一。指针刺时配合患者呼吸来控制针感传导的方法。《金针赋》:“病在上,吸而退之,病在下,呼而进之。”是指病位在所取穴位的上方,宜在病人吸气时提针,使气上行;病位在所取穴位的下方,宜在病人呼气时插针,使气下行。

呼吸导引 针灸术语。指气功调气、调身,为呼吸与动作配合的功法。出《抱朴子内篇·辨问》。

呼吸补泻 针灸术语。指进、出针时配合病人呼吸来分别补泻的方法。《素问·离合真邪论》:“吸则内针,无令气忤,静以久留,无令邪布,吸则转针,以得气为故,候呼引针,呼尽乃去,大气皆出,故命曰泻……呼尽内针,静以久留,以气至为故,如待所贵,不知日暮,其气以至,适而自护、候吸引针,气不得出,各在其处,推合其门,令神气存,大气留止,故命曰补。”意指呼气时进针,吸气时出针,针气相顺为补;吸气时进针,呼气时出针,针气相逆为泻。

呼吸衰竭 病名。呼吸衰竭是指由于肺功能障碍,导致缺氧或合并二氧化碳潴留,从而引起一系列生理功能紊乱及代谢障碍所致的临床综合征。呼吸衰竭可分为两种类型:Ⅰ型呼吸衰竭:指仅有低氧血症而无二氧化碳潴留者;Ⅱ型呼吸衰竭:有低氧血症同时兼有二氧化碳潴留所致的高碳酸血症者。Ⅰ型呼吸衰竭:多发生于肺炎、肺水肿、肺不张、慢性肺间质纤维化、肺癌、急性成人呼吸窘迫综合征。放射性肺纤维化及特发性肺含铁血黄素沉着症等。Ⅱ型呼吸衰竭:多发生于慢性支气管炎、肺气肿、支气管哮喘、肺心病、药物性呼吸抑制、神经肌肉性疾病等降低通气功能的疾病。缺氧时脑组织缺氧,早期可引起精神兴奋,随着缺氧的加重,中枢兴奋能受抑制;心血管系统缺氧较轻时,可使心率、心排血量增加,血压升高,严重缺氧时,血压、脉率和心排血量均下降,可发生心肌坏死、心律失常、心室纤颤和心搏骤停,皮肤和内脏血管因缺氧而收缩,大脑及冠状血管则因之扩张;肺缺氧时可兴奋主动脉体和颈动脉窦的化学感受器,反射性地引起呼吸运动加强;缺氧可造成肝肾功能损伤,造成转氨酶升高、尿量减少和氮质血症。二氧化碳潴留:早期脑血管扩张、血流量增加,晚期则颅内压升高,并出现脑水肿;高碳酸血症时,心率、心排血量增加,周围血管扩张,血压下降;急性二氧化碳潴留可使肺呼吸深大,而慢性高碳酸血症可造成呼吸变浅变小。酸碱平衡失调和电解质紊乱:缺氧可造成代谢性酸中毒;二氧化碳潴留可产生呼吸性酸中毒;低氯、低钾血症可引起代谢性碱中毒,使呼吸器加压呼吸,若二氧化碳排出过快,又可能造成呼吸性碱中毒,碱中毒时氧与血红蛋白亲和力增强,加重组织缺氧,此外还可抑制呼吸,使二氧化碳潴留加重。缺氧可使毛细血管皮细胞易于吸附并破坏血小板,红细胞代偿性增加、血粘稠度增大;酸中毒可使毛细血管扩张,微循环血流减慢,形成微血栓;呼吸道感染的病原体及毒素进入血循环,

可激活凝血因子等均可促使弥漫性血管内凝血的发生。临床症状为呼吸困难,紫绀。精神、神经症状:早期有头痛、烦躁、恶心、呕吐、视力、记忆力和判断力减退;后期可见神志恍惚、谵语、无意识动作和抽搐。心血管系统:早期有心动过速和血压升高;晚期周围循环衰竭,心率及血压下降,消化道出血,休克和弥漫性血管内凝血。二氧化碳结合力降低为代谢性酸中毒或呼吸性碱中毒,升高则为呼吸性酸中毒或代谢性碱中毒。血气分析:动脉血氧饱和度低于75%;动脉血氧分压低于60mmHg;动脉血二氧化碳分压高于50mmHg;血液酸碱度低于7.35为酸中毒,高于7.45为碱中毒;剩余碱在代谢性酸中毒时负值增大,在代谢性碱中毒时正值增大。红细胞数及血红蛋白偏高,肝肾功能有不同程度的损害。中医认为外邪犯肺,肺失宣降。久病不愈,肺脾肾俱虚。饮食劳倦,肺脾气虚,痰浊内生。情志不畅,气郁化火。肺脾肾虚,水湿泛滥。气虚血瘀,血脉瘀阻。气阴两伤,阴阳离决。肾气虚外感证:外感风寒者症见咳喘气短,咯吐白痰,发热恶寒,鼻塞流涕,头身痛,小便清长,舌淡苔薄白,脉浮紧,治宜疏风散寒,温肺化痰,方用荆防败毒散加减。外感风热者症见咳嗽,痰黄粘稠,喘促气短,不能平卧,发热,小便短赤,大便干,舌红苔薄黄,脉浮数,治宜辛凉解表,清肺化痰,方用银翘散合麻杏石甘汤加减。脾肾阳虚,水气凌心证:咳喘、水肿、心悸、尿少,面颊及四肢末端紫绀,舌暗红,脉沉弦,治宜健脾利湿,温阳利水,主用真武汤加减。痰浊闭窍证:咳喘,语无伦次,意识朦胧,嗜睡,昏迷,紫绀,舌紫暗,苔白腻,脉滑数,治宜清肺利痰开窍,方用涤痰汤加减。肝风内动证:咳喘,烦躁、语无伦次,手指抽搐,全身抽动,谵语,舌紫暗,苔白腻,脉弦细数,治宜平肝熄风,清肺化痰,方用羚羊钩藤汤加减。瘀热伤络证:咳喘、身热、精神呆滞、面及四肢紫绀、皮下瘀血紫斑,或呕血便血,舌紫苔薄腻,脉细数,治宜清肺活血通络,方用麻杏石甘汤加味。阳微欲绝证:呼吸浅表、面色晦暗、自汗出、四肢逆冷、烦躁不安,表情淡漠,舌紫暗,苔薄白,脉微欲绝,益气养阴,温阳补肾,方用参附汤加味。呼衰缓解期:肺肾两虚证:偏于气虚者症见咳嗽气短、动则尤甚、语言怯弱、身倦乏力,易感冒,舌淡苔薄白,脉沉弦无力,治宜补肺益肾,方用玉屏风散加味;偏于阴虚者症见咳嗽气短,动则尤甚,口干咽燥,五心烦热,夜间盗汗,舌红苔少,脉细数,治宜滋阴润肺,方用百合固金汤加减。肺脾肾阳虚水泛证:咳喘稍轻,但时见四肢颜面水肿,心悸气短,动则尤甚,食差,肝脾肿大,颈静脉充盈,舌胖淡紫,脉结代,治宜益气养心,温脾利水,生脉散合真武汤加减。

呼吸微徐 气功术语。指气息均匀,不粗不疾。出《灵枢·天年》:“呼吸微徐,气以度行。”

呼吸精气 气功术语。指选择幽静的环境,调节呼吸,吸收最精纯的清气,以达益气养生之目的。属

于气功中“调息”方法之一。出《黄帝内经素问·上古天真论》:“上古有真人者,提挈天地,把握阴阳,呼吸精气”。

响吹 气功术语。①指习炼气功,调节呼吸。《却谷食气篇》:“为首重,足轻,体轻,则响吹之,视利止。”②指功法,响暖吹冷。出《庄子·成玄英注》:“吹冷呼而吐故,响暖吸而纳新”。

响嗽 病名。见《普济本事方》卷2。指咳嗽气喘,喉中有哮鸣声者。方用紫金丹。考紫金丹药性峻烈,用时必须严格掌握剂量,以防中毒。见冷哮条。

鸣天鼓 养生学术语。用以预防和治疗耳鸣、耳聋的一种自我保健方法。以两掌掩两耳,用食指、中指叩击枕部(脑户)。每日可叩击3次,每次3~5分钟。见击探天鼓条。另“若存念至真,叩中央齿,名曰鸣天鼓。”见打天钟条。

鸣法鼓 气功术语。法鼓,道家所击之鼓。指牙齿正中上下的叩击。叩齿法是气功的常用之法。出《道藏·洞真部方法类》:“叩齿法:左左相叩为无钟,右右相叩为无磬,正中相叩为法鼓”。

鸣条 运气术语。喻风木之声,形容春天的正常时令。《素问·气交变大论》:“春有鸣条律畅之化,则秋有雾露清冷之政”。

鸣显 运气术语。鸣,声音;显露形色。复指声音和形色。《素问·五常政大论》:“其令鸣显”。

鸣胎 妇科病证名。是指子啼。出《医学正传》,见子啼条。

鸣素 运气术语。鸣,风木之声;素,繁盛之貌。是王年的正常气化现象。出《素问·六元正纪大论》:“太阳、……其运风,其化鸣素、启拆。”

岭上 经穴别名。即百会穴别名。见百会条。

岭南卫生方 方剂学著作。元·僧人继洪辑。成书于1264年。本书主要辑录宋、元时期医学著作中有关我国岭南地区多发病瘴疟等证治的资料,还记述了蛊毒、药毒、杨梅疮等病的治疗。现存日本天保十二年辛丑(1841)平安学古馆刻本和1983年中医古籍出版社影印平安学古馆刻本。

岭南脚气 古病名。见《圣济总录》卷84。又名瘴毒脚气。见该条。

败血 病症名。败坏之血。即恶血、瘀血。见该条。

败血冲心 妇科病证名。指分娩后恶露、瘀血不下,或下而不畅,血逆上冲于心的病证。是产后三冲之一。见《卫生家宝产科备要》。多因产时脏腑劳伤或血室正开,风冷寒邪乘虚而入,或伤于寒冷而血为寒凝,或因产时或产后,抑郁怒而伤肝,或素体抑郁因产事不顺致郁结更甚导致气滞血瘀,恶露不得排出,瘀血上冲,扰乱心神而致。临床以神志错乱,颠狂为主要特征。《张氏医通》卷11:“败血上冲有三,或歌舞谈笑,或怒骂坐卧,甚者逾墙上屋,口咬拳打,山腔野调,号佛名神,此败血冲心。多死。……花蕊石散最捷,琥珀黑龙丹亦效。如虽闷乱,不致癫狂者,

失笑散加郁金。”

败血冲肺 妇科病证名。是产后三冲之一。见《张氏医通》卷11。多由恶露当下不下，逆而上冲于肺所致。临症常见胸闷烦躁，面赤气急，呕逆，鼻衄等，方用二味参苏饮（人参、苏木），甚者加芒硝。

败血冲胃 妇科病证名。是产后三冲之一。《张氏医通》卷11：“败血上冲有三，……若闷绝呕恶，腹满胀痛者曰冲胃，……用平胃加姜桂，往往获效。不应，送来复丹。呕逆，腹胀，血化为水者，金匱下瘀血汤。”

败血症 病名。败血症是致病菌或条件致病菌侵入血循环而发生的全身性感染。病原菌在血循环中繁殖，产生内毒素、外毒素等。菌血症与之不同，是指细菌短暂侵入血循环中，并很快为人体免疫功能所清除，无明显毒血症症状。凡具有致病性的各种不同细菌均可成为败血症的病原菌，致病力较弱的细菌或条件致病菌在人体抵抗力明显减退或大量进入时也可造成败血症。常见的致病菌有金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、脑膜炎双球菌，革兰氏阴性杆菌如大肠杆菌、肺炎杆菌、绿脓杆菌、厌氧杆菌、变形杆菌等。正常人体具有广泛而有效的防御和免疫功能，能够防止细胞入侵，或迅速将侵入的细菌杀灭，因此，细菌入侵后能否引起感染或败血症，虽与细菌的毒力、数量等有密切关系，但主要取决于人体防御、免疫功能的完整性。如果人体抵抗力和防御功能因各种慢性病、皮肤粘膜损害、特异性或非特异性免疫缺陷，免疫抑制药物应用等因素而减弱，而入侵的细菌毒力较强或数量较多，则细菌即有机会进入血循环而导致败血症。临床上葡萄球菌败血症：其症状多在原发病灶出现后1周内产生，发病急骤、恶寒或寒战、高热、头痛、全身肌肉痛、关节痛、出汗、食欲不振、恶心呕吐、或见腹泻、肝脾肿大、黄疸、皮疹等，白细胞计数明显增多，以中性为主，有些病例在后期可出现迁延性损害，如心内膜炎、肝脓肿、脑脓肿等。少数发病不久即出现意识障碍，呼吸及脉搏急促、血压下降等，也有部分患者仅有低热、食欲不振、失眠等轻微症状。革兰氏阴性细菌败血症：临床表现：起病急、伴寒战、发热、头痛、食欲不振、恶心呕吐、皮肤瘀点、白细胞大都增多、主要为中性粒细胞。中毒性休克的表现：休克前可出寒战、高热、汗出、休克时有意识障碍、呕吐、腹泻、血压下降、少尿或尿闭、皮肤湿冷、以后迅速出现酸中毒和尿毒症。新生儿败血症：以大肠杆菌感染为多见，除败血症的表现外，还可见黄疸、呼吸暂停、紫绀、神萎、惊厥等。绿脓杆菌败血症：可见坏疽性脓疮、绿色尿，体温过低、白细胞减少及血小板减少的发生率均较其他革兰氏阴性细菌败血症为高。拟杆菌属败血症：多继发于某些局部感染之后，在局部感染灶附近常有化脓性、血栓性静脉炎存在，其脱落栓子可导致肺梗塞，亦可形成肝脓肿、脑脓肿等。混合性败血症：有些败血症患者系多种细菌同时感染，其病情极为

严重、病死率很高，临床表现与单一细菌败血症相似。真菌败血症：多发生于严重烧伤、心脏手术病例，以及患有慢性疾病的年老、年幼患者，在使用广谱抗生素、激素、抗肿瘤药物的情况下易诱发，临床表现较轻，病情进展较慢，体内各脏器、组织可出现多发性小脓肿。中医认为：外感六淫，邪毒化火，或内有郁热，蓄而成毒，正气内虚，邪毒内陷，客于营血，入于经络，内陷脏腑，直犯神明，而成本病。临床上：热毒炽盛：症见壮热寒战、头痛头晕、烦躁谵语、舌红唇赤、气促鼻煽、身痛、骨节疼痛、大便干结、小便黄赤、烦渴引饮、甚则神志不清、恶心呕吐、咳嗽痰血、皮疹或皮肤脓点、疮痍漫肿、焮红热痛、舌红绛、苔黄腻，脉洪数，治宜清热凉血解毒，方用犀角地黄汤合黄连解毒汤加减。邪伏募原：症见憎寒壮热、胸闷呕逆、头痛烦躁、口干不欲饮、苔白腻、舌红、脉濡数，治宜和解开达募原，方用达原饮合小柴胡汤加减。热毒伤阴：症见发热不退、口干唇燥、胃纳不振、大便燥结、小便短赤、神志昏迷、渴喜冷饮、舌绛、苔光剥、脉细数，治宜养阴生津、清热解毒，方用增液汤、竹叶石膏汤合黄连解毒汤。阳明腑实：症见高热或日晡潮热、面目俱赤、声重气粗、神昏谵语、腹满胀痛拒按、大便秘结、腹部按之灼手、舌红、苔黄燥或焦干起芒刺、脉沉实有力，治宜通腑泻热，方用增液承气汤加味。湿热蕴结：症见恶寒发热、头身重痛、或见黄疸、神疲体倦、恶心呕吐、胸闷腹胀、腹痛泄泻、纳少口粘、舌红苔黄腻、脉滑数，治宜清热利湿解毒，方用茵陈蒿汤合黄芩滑石汤。气营两燔：症见壮热头痛、口干舌燥、烦渴引饮、谵语、肌衄、齿衄、舌干红、脉细数，治宜清气凉营，方用白虎汤合清营汤。阳气虚衰：症见病程较长、身无热或体温反低、神疲气怯、自汗肢冷、口不渴或喜热饮、甚则呼吸急促、手足颤动、舌淡苔薄白，脉沉弱，治宜益气温阳托毒，方用托里消毒散加减。气阴两虚：症见起病缓慢、发热或无热、面色苍白或晦暗、神倦乏力、头晕头痛、口干欲饮、心烦不寐、盗汗、抽搐、烦躁、舌淡红、苔少，脉弦细数，治宜益气养阴清热，方用生脉散合六味地黄汤加减。阴阳虚竭：症见汗出肢冷、口干微渴、气短懒言、肢体倦怠、眩晕少神、脉微细欲绝，治宜益气养阴、回阳固脱，方用参附汤合生脉散加减。

败毒至圣散 方名。《惠直堂经验方》卷3方。为《石室秘录》卷4“救肠败毒至圣丹”之异名。见该条。

败毒汤 方名。《喉痧症治概要》方。荆芥穗、板蓝根各1.5钱，薄荷叶1钱，炙僵蚕、赤芍药、益母草、贝母、连翘、生蒲黄各3钱，熟石膏4钱，炒牛蒡子2钱，生甘草6分。水煎服。功能清热凉血，疏风透疹。治痧麻未曾透足，项颈结成痧毒，肿硬疼痛，身热无汗之症。如大便泄泻，去牛蒡子、石膏，加葛根、黄芩、黄连。

败毒散 方名。①《症因脉治》卷4方。人参、

羌活、独活、川芎、柴胡、陈皮、桔梗。水煎服。治风寒湿痢。若无汗加防风；胸满去人参，加枳壳。②《类证活人书》卷17方。为《太平惠民和剂局方》卷2“人参败毒散”之异名。见该条。

败疵 外科病名。见《灵枢·痈疽》：“发于胁，名曰败疵。败疵者，女子之病也。”又名改譬。《刘涓子鬼遗方》卷4：“发于胁者名曰改譬。改譬者，女子之病也。灸之”。泛指发于胁部之痈疽。证治见肋疽条。

败瘀止痛汤 方名。《辨证录》卷2方。大黄、当归各3钱，桃仁14粒，白芍药1两，厚朴2钱，柴胡、黄连、甘草各1钱。水煎服。治脾火内伏，瘀血存注不散，右胁大痛，肿起如覆杯，手不可近，按之痛甚。

败酱 中药名。见《神农本草经》。别名：洋败、鹿酱。为败酱科植物白花败酱 *Patrinia villosa* Juss.、黄花败酱 *Patrinia scabiosaeifolia* Fisch. 或其近缘植物的带根全草。①白花败酱：多年生草本，高50~100厘米。根茎横卧或斜坐，有特殊的臭气，如腐败的酱味。茎直立，具倒生的白色粗毛，上部稍有分枝。叶对生；叶片卵形，边缘具粗锯齿，或3裂而基部裂片很小，两面均有粗毛，下部叶有翼柄，上部叶近于无柄。聚伞花序多分枝，呈伞房状的圆锥花丛，花冠5裂，白色。②黄花败酱：多年生草本，形与上种相似，惟根生叶卵状披针形，叶片羽状全裂，花黄色。全国大部地区均有分布。一般多在夏季采收，将全株拔起，除去泥沙后晒干。白色败酱的干燥全株，长短不等；根茎有节，上生须状细根。茎圆柱形，外表黄棕色或黄绿色，有纵向纹理，被有粗毛。质脆，易折断，断面中空，白色。叶多皱缩、破碎，或已脱落。全株有陈腐的豆酱气，味苦。产于四川、江西、福建等地。味苦，性平，无毒。入肝、胃、大肠经。清热解毒、排脓破瘀。治肠痈，下痢，赤白带下，产后瘀滞腹痛，目赤肿痛，痛肿疥癣。《神农本草经》：“主暴热火疮、赤气，疥瘙疽痔，马鞍热气。”内服：煎汤，9~15克（鲜者60~120克）。外用：捣敷。久病胃虚脾弱，泄泻不食之症，一切虚寒下脱之疾，咸忌之。①治产后腰痛，乃气血流入腰腿，痛不可转者：败酱、当归各2.4克，芍药、芍药、桂心各1.8克。水2升，煮8合，分2服。忌葱（《广济方》）。②治产后腹痛如锥刺者：败酱草150克，水4升，煮2升，每服2合，日3服（《卫生易简方》）。③治吐血：败酱草煎汤服。④治赤白痢疾：鲜败酱草60克，冰糖15克。开水炖服。⑤治蛇咬：败酱草0.5斤，煎汤顿服。另用鲜败酱草杵细外敷。（③方以下出《闽东本草》）白花败酱含有挥发油，干燥果枝含黑芥子甙等。根与根茎中含莫罗忍冬甙、番木鳖甙、白花败酱甙等。黄花败酱根和根茎含齐墩果酸、常春藤皂甙元、 β -谷甾醇- β -D-葡萄糖甙，多种皂甙中已知结构的有败酱皂甙C、D、C₁、D₁，黄花败酱皂甙A、B、C、D、E、F、G。根中尚含挥发油8%、生

物碱、鞣质、淀粉。临床用于治疗流行性腮腺炎：取黄花败酱鲜叶适量，加生石膏15~30克共捣烂，再用1个鸭蛋清调匀，敷于肿痛处，24小时后取下。重者需敷2次。有并发症者加服20%~50%黄花败酱草煎剂，每日3~4次，每次20~30毫升；或当茶饮。此外，本品对疖、痈、乳腺炎、淋巴管炎等也有效果。

败酱散 方名。《校注妇人良方》卷24方。为《金匱要略》卷中“薏苡附子败酱散”之异名。见该条。

贮香小品 气功著作。明·万后贤撰。成书年代不详。书中介绍了五脏病导引法，对辨证施功有一定实用价值。

贮香导引法 气功功法。见《贮香小品》。共有6法：心病导引：正坐，两手握拳，用力左右相等，各六度。随后一手按腕上，一手拓空如重石。又以两手相叉，脚踏手中各六度。闭气为之，良久。闭目，三咽津，三叩齿。肝病导引：正坐，两手相重按胫下，徐缓身，左右各三、五度。正坐，两手相拽，又翻覆向胸五、六度。肾病导引：正坐，两手从耳左右引肋三五度。二手着胸，抛射，左右各数次。缓身三五度。足前后逾，左右各十数度。卧时，坐床垂足，解衣闭气，舌舐上腭，目视顶，提缩谷道。手摩两肾俞穴各一百二十次，叩齿。肺病导引：正坐，两手据地、缩身曲脊，向上五拳。反拳捶背，左右各五，闭气为之，良久。闭目、叩齿、咽津。脾病导引：大坐伸一足，屈一足。二手放后反掣，各三五度。跪坐，两手据地，用力回顾，虎视三五度。胆病导引：平坐，合两脚掌，仰头。两手挽脚腕起，摇动为之三五度。大坐，两手拓地，举身努腰三五度。本法治疗五脏各种疾病。

旺水汤 方名。《辨证录》卷8方。熟地黄、山药、芡实各1两，沙参、茯苓各5钱，五味子1钱，地骨皮3钱。水煎服。功能滋肾壮水，固汗止遗。治纵欲过度、梦遗不止，腰足痿弱，骨内酸疼，夜热自汗，终宵不干，肾水涸竭者。

旺胆消酒汤 方名。《辨证录》卷7方。柞木枝、梔子、桑白皮、茯苓各3钱，白芍药1两，竹叶100片，泽泻2钱。水煎服。治酒疸，心中时时懊恼，热不能食，尝欲呕吐，胸腹作满。

明 气功术语。①指智慧。出《佛地论》：“有义明者，以慧为性”。②即真言，能破除烦恼之闇。出《演密钞》：“明言……真言之别称”。③指光明。出《秘藏记》：“佛放光光之中”。④指明心、悟性。出《大日经疏》：“破除一切无明烦恼之闇，故名之为明”。

明上 气功术语。眼神名称，字英玄。在头部而曰明上。目光精彩，明察秋毫，故曰英玄。出《黄庭内景经·至道章》：“眼神明上字英玄”。

明化 运气术语。运气中六气的变化之一。《素问·至真要大论》：“少阳司天为火化，在泉为苦化，司气为丹化，间气为明化”。少阳之年的间气所主六十日的气化，称为明化。

明石 气功术语。明石为白，肺金所主，位在西方，故明石指西方自然太和之气。出《太上养生胎息气经》：“西方明石，服食明石。”

明目上清丸 方名。《全国中药成药处方集》（北京、济南、承德方）方。黄连、菊花、玄参、熟地黄、枳壳、陈皮、桔梗、黄芩、薄荷、甘草、当归、荆芥、栀子、生石膏、连翘、蝉蜕、车前子、赤芍药、炒蒺藜、天花粉、麦门冬各5两。分细粉，水泛为丸，滑石为衣，每服2钱，开水送下。日2次。功能清热散风，明目止痛。治暴发火眼，红肿作痛，头晕目眩，云翳遮睛。本方由《万病回春》清上明目丸加减而来。

明目四神丸 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷22方。枸杞子（酒水拌，分4份。一用小茴香3钱炒，去茴；一用川椒3钱炒出汗，去椒；一用青盐3钱炒；一用黑芝麻3钱炒）8两，白蒺藜4两，当归头（酒炒）、熟地黄各3两，石决明、菊花、桑叶、谷精草各2两。为末，炼蜜为丸，每服3钱，开水送下。功能壮水滋阴。治久病目虚。

明目至宝 眼科学著作。撰人不详，后由明·杨希洛、夏惟勤整理。刊于1593年。4卷。又名《明目至宝赋》。卷1总论眼病，卷2分论眼科72证，卷3~4为眼科疾病的治疗方剂和灸法。本书内容简明扼要。现有明万历21年癸巳（1593）太原吕坤刻本。

明目至宝赋 即《明目至宝》，见该条。

明目壮水丸 方名。《古今医鉴》卷9方。人参、当归（酒洗）、五味子、菟丝子（酒制）、山药、柏子仁（炒）、泽泻、牡丹皮（酒洗）各1两，熟地黄（酒蒸）、生地黄（酒洗）、天门冬（去心）、麦门冬（去心）、石枣（酒蒸，去核）、白茯苓各2两，枸杞子1.6两，川牛膝（去芦，酒洗）1.3两，黄柏1.5两，家菊花3两，知母（乳汁拌匀，晒干，炒）、白豆蔻（去壳净）3钱。为末，炼蜜为末，如梧桐子大。每服100丸，空腹时淡盐汤送下。功能补肾滋肝，养血明目。治肝肾不足，眼目昏暗，常见黑花，多有冷泪。

明目地黄丸 方名。①《万病回春》卷5方。生地（酒洗）、熟地各4两，知母（盐水炒）、黄柏（酒炒）、枸杞各2两，菟丝子（酒制）、独活各1两，川牛膝（酒洗）、沙苑蒺藜（炒）各3两。为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，夏日用淡盐汤下，余用酒下。功能生精养血，补肾养肝，祛风明目。主治翳膜遮睛，羞涩多泪，及暴赤热眼。②《审视瑶函》卷5方。熟地黄4两，生地黄（酒洗）、山药、泽泻、山茱萸（去核、酒洗）、牡丹皮（酒洗）、柴胡、茯苓（乳蒸，晒干）、当归身（酒洗）、五味子（烘干）各2两。为细末。炼蜜为丸，如梧桐子大。每服3钱，空腹时用淡盐汤送下。功能益肾明目。治肾虚目暗不明。③《医学心悟》卷4方。生地（酒洗）1斤，牛膝2两，麦冬6两，当归5两，枸杞子3两。研末，用甘菊花6两熬膏，和炼蜜为丸。每服3钱，开水下。功能养血明目。治内障，隐涩羞明，细小沉

陷。④《医略六书》卷21方。熟地黄5两，萸肉、茯苓、当归各2两，泽泻、川芎各1两，炒山药、麦冬、石斛各3两，牡丹皮各1.5两。为末，蜜为丸。每次3钱，开水送下。功能补肾壮阴，养肝明目。治肝肾不足，两目昏暗，脉虚者。方中熟地、萸肉补肾养肝；山药补脾益真阴；丹皮凉血退阳火；当归、川芎养血活血；茯苓、泽泻渗利湿热；麦冬、石斛滋阴润燥。配合成方，共奏补肾壮阳，养肝明目之功。⑤《全国中药成药处方集》（上海方）方。熟地8两，茯苓、牡丹皮（酒炒）、泽泻（盐酒炒）、炒白芍、白菊花、当归、枸杞子、炒白蒺藜各3两，炒山药、山萸肉（酒炒）、石决明各4两。研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服3钱，淡盐汤送服。功能补肝益肾，养阴明目。治视物模糊，目涩羞明。

明目延龄丸 方名。《慈禧光绪医方选议》方。霜桑叶、菊花各2钱。研细末，炼蜜为丸，如绿豆大。每服2钱，白开水送服。功能清热散风，平肝明目。治风火眼痛目赤，头痛。

明目延龄膏 药膳。见《慈禧光绪医方选议》。霜桑叶、菊花各30克。用水煎透，炼蜜收膏。每服9克，1日2次。功能清热明目。主治老年肝火炎上之目赤疼痛、视物模糊等。常服之可延年益寿。

明目良方 眼科学著作。明代作品，著者佚名。刊于1600年。全书2卷。首卷为目疾症候总论，卷1为眼科治疗药方并分论药性品目，卷2为五轮八廓主病图及72种眼病。现存明万历28年庚子（1600）郑绿刻本、明万历黄州树德堂刻本。

明目夜光丸 方名。《疡医大全》卷11引《治眼奇方》方。生地（酒洗）、石斛、当归（酒洗）、菟丝子（酒煮，捣烂）、青箱子、枸杞子各2两，人参、萸肉（去核）、怀牛膝（酒洗）、粉丹皮、元参各1两，白茯苓、山药各1.5两、密蒙花、菊花各5钱，北五味子7钱。研末，炼蜜为丸。每次3钱，空腹时开水送服。治内障翳膜。

明目法 气功功法。静功。作法：引三焦之升景，召大火于南离。即正坐调节呼吸，平顺三焦之气，然后意想南方之火照耀全身，自觉通身温暖。久行之可明目去翳。见《抱朴子内篇·杂应》。

明目细辛汤 方名。《审视瑶函》卷3方。川芎4分，藁本、当归身、茯苓各5分，红花、细辛各2分，生地黄（酒制）、蔓荆子各6分，防风、羌活、荆芥穗各1钱，川花椒10粒，麻黄8分，桃仁10个。水煎，去渣，睡前服。治两目发赤微痛，羞明，怯风寒，怕火，眵多隐涩难开、鼻塞、涕唾稠粘，大便微硬。

明目流气饮 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷22方。苍术1两，草决明7.5钱，大黄、川芎、细辛、牛蒡子、菊花、防风、白蒺藜、荆芥穗、玄参、蔓荆子、木贼、栀子、黄芩、甘草各5钱。为末，水煎服。治阳明热多，大便实，赤脉成翳。

明目菊花散 方名。《银海精微》卷上方。菊花、

车前子、熟地黄、木贼、密蒙花、薄荷、连翘、白蒺藜、防风、荆芥穗、甘草、川芎各等分。水煎服。治目中发热或赤痛，初起红肿赤脉穿睛，渐渐生白翳膜。

明代鼻医方 鼻医书。作者不详。约成书于1566年。全书共16页，载病名76种，按病名分为：疮症、风症、痛症、伤症、不通症、其他症、产后病、毒症等8类。载药275味，载方243首。现有手抄本。

明耳目诀 气功功法。动功。作法：常以手按两眉后小穴中，21次，又以手心及手指摩两目颧上，以手旋耳，30次。然后，以手试额，从眉中开始，止入发际中，27次，口咽津液，不拘数遍。常行使耳目聪明。见《修真十书·杂著捷径》。

明耳目法 养生功法。见《遵生八笺》。其功法为：常用于按两眉后小穴中，27次；再用手心和手指摩两眼和颧骨上，再向后揉身，共30次。作毕，用手自耳向额按摩27次，到眉中和发际。同时要咽唾液。常做可耳目清明。

明光 经穴别名。即“攒竹”穴之别名。出《针灸甲乙经》。见攒竹条。

明阳耀光赫真内景法 气功功法。静功。作法：于夏历每月初一日于清净室内静坐，排除杂念。叩齿36通，意想自己从昆仑山顶上望见太阳光芒闪耀，金色的光芒照射在自己身上。咽下口中津液，良久收功。见《道藏·无上三天玉堂正宗高奔内景玉书》卷上。

明抄本十四经络歌诀图 针灸学著作。著者已佚名。袁卿武、王昭洲标点，西北大学出版社1985年出版。本书收集了我国明代以前许多医家有关针灸方面的论述，如“督脉阳海之经”等28歌，“通玄指要赋”等三赋，“仰人尺寸图”等18图，“定取崔氏四花六穴之法”等2个说明，有一定的参考价值。

明医杂著 医书。明·王纶撰、薛己注。成书于1502年。本书6卷，为王氏的医学杂著。卷1~卷3为医论，讨论了各种疾病的证治，卷4论风证，卷5论小儿疾病，卷6为附方。薛己在文中每段之末加以注释，多有发挥。本书收入薛氏医案十六、二十四种。现存明弘治刻本和1985年江苏科学技术出版社铅印本。

明医指掌 综合性医书。明·皇甫中撰，王肯堂补。成书于1556年。全书10卷，卷1为病机赋，卷2~卷7为内科杂病，卷8为五官、外科疾病，卷9为妇科病，卷10为小儿科病。现存明万历七年己卯（1579）书林刘氏安正堂刻本，1922年上海广益书局石印本等。

明灸 针灸治法。灸法之一。即直接灸。见直接灸条。

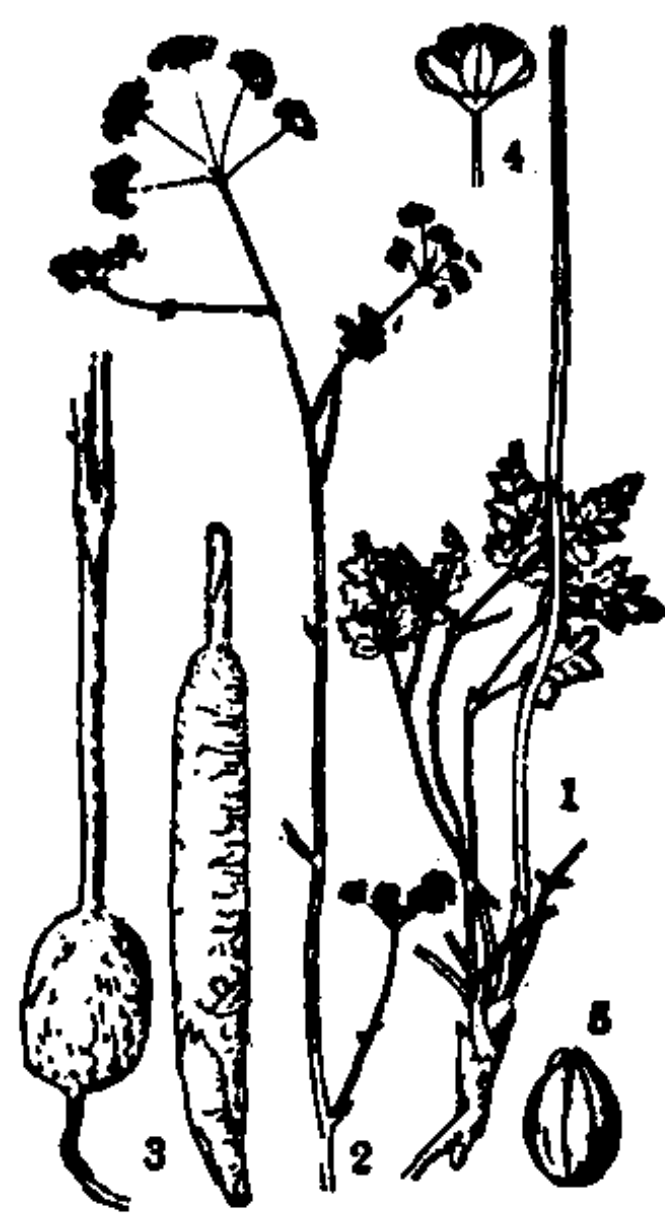
明矾压缩疗法 外科治法。肛门消毒后，在局麻下，将8%~10%明矾液注入痔核内，并用血管钳将痔压缩成薄片状之萎缩体，以加速痔核的坏死、凝固、脱落为目的。

明映之术 气功功法。动功。指用手撮按耳廓以聪耳之法。久行之能“理开血散，皱兆不生，目华玄照，和精神盈”。出《太极真人神仙经》：“以耳撮耳者，深明映之术也”。

明珠 气功术语。即指眼目。出《黄庭内景经·夫中章》：“眉号华盖复明珠”。

明党参 中药名。见《饮片新参》。别名：百丈光、红党参、明参。为伞形科植物明党参 *Changium smyrnioides* Wolff 的根。多年生草本，高50~100厘米。根粗壮，圆柱形或粗短纺锤形。

茎直立，中空，上部分枝。根生叶具长柄，柄长约30厘米，基部扩大呈鞘状抱茎；叶片全形为广卵形，长6~15厘米，呈三出式的二至三回羽状分裂，小裂生披针形。花茎常由一侧抽出，直立，与叶丛相距较远，表面有细纵纹，上部疏展分枝；花序顶生，成疏阔圆锥状复伞形花序，无总苞，伞梗5~10枚，长2~10厘米，细柔；小总苞片数枚，锥形，比小伞梗短，小伞梗10~15枚，纤细；花小，花萼具5细齿，极不显著；花瓣



明党参

1~2. 植物全形 3. 根，5. 卵状披针形，白色；雄蕊5，两种不同形态 4. 花子房下位，花柱2，开展，侧枝 5. 果实

花序雌蕊常不育。双悬果广椭圆形。花期4~5月。果期5~6月。分布江苏、浙江、安徽、江西、湖北、四川等地。春季采挖，除去茎叶及须根，洗净泥土，置沸水中煮至无白心，取出，刮去外皮，晒干。商品称“明党参”。在江苏、浙江地区，拣取粗状者，不经煮沸，直接晒至半干，刮去外皮，再晒干。商品称“粉沙参”。①明党参：干燥的根，呈纺锤形或长纺锤形。长至15厘米，直径1.5厘米。外表面淡黄白色，具蜡样光泽，有明显支根痕。质坚硬而脆，易折断，断面不整齐，黄白色，半透明，粉质。形成层与木质部极易分离。气微香，味甘甜。主产四川、安徽、江苏、浙江等地。②粉党参：干燥的根，大小与明党参相似，唯外表面淡黄色，不现蜡光。质硬，断面类白色，粉状，棕色形成层极明显。气微香。主产浙江、江苏等地。用清水稍浸后捞出，润透切片，晒干。味甘微苦，性凉。入肝、肺二经。清肺，化痰，平肝，和胃，解毒。治痰火咳嗽喘逆，头晕，呕吐，目赤，白带，疗毒疮疡。内服：煎汤，6~12克；或熬膏。气虚下陷，精关不固及孕妇慎服。①补阴虚：明党参、茯苓。熬膏（王安卿《采药志》）。②治白带初起：明党参（切片）90克，用陈绍酒饭上蒸熟，分作3服（《百草镜》）。③治杨梅结毒：明党参，酒煎服（王安卿《采药志》）。含有机酸、糖、淀粉；并含微量挥发油0.04%，带皮的根含挥发油0.1%。

明堂 ①望诊部位，指鼻。《灵枢·五色》：“明

堂者，鼻也。”②针灸模型表明膻穴的志点。故人体经脉孔穴图，旧称明堂图或明堂孔穴图。《医说》：“今医家记针灸之穴，为偶人点志其处。名明堂。”③指上星穴。《太平圣惠方》：“明堂一穴，在鼻直上入发际一寸是穴。”④奇穴名。位于后正中线上入发际0.75寸处。主治衄血、后头痛、精神病、感冒。《针灸大全》：“府下五分（按府下指风府）哑门中，门下五分发际中。更有明堂一穴差。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“明堂，奇穴。项后正中入发际约七分半处，即哑门与风府穴之间。”针刺0.3寸；灸3壮。

明堂人形图 针灸学著作。1卷。唐·甄权撰。见《新唐书·艺文志》。原书已佚。

明堂孔穴 针灸学著作。1卷。见《隋书》。原书已佚。

明堂孔穴针灸治要 针灸学著作。见《黄帝明堂经》。

明堂孔穴图 针灸学著作。3卷。见《隋书》，原书已佚。

明堂玄真经诀 针灸学著作。1卷。见《宋史》。原书已佚。

明堂论 针灸学著作。1卷。朱遂撰。见《新唐书》。原书已佚。

明堂针灸图 针灸学著作。3卷。见《郡斋读书后志》。原书已佚。

明堂针灸经 针灸学著作。2卷。见《书录解题》。原书已佚。

明堂图 ①针灸图谱名。四幅。元·滑寿编，明·吴昆校。现有清乾隆47年壬寅（公元1782年）吴郡魏玉麟重刻本。②医书。3卷。见《旧唐书》。原书已佚。

明堂经 针灸学著作。3卷。宋·王惟一撰。见《宋史》。原书已佚。

明堂经图 针灸学著作。唐·孙思邈撰。见《千金翼方》。原书已佚。

明堂经络图册 针灸学著作。清·黄谷绘于康熙年间。擅长写真的画家黄谷依据《明堂经络图》用2笔技法，彩绘成14经穴图，冠以仰人、俯人各一，合为16幅。图册人物形象好，所标人体穴位准确，是祖国医学发展中上实用技术与绘画艺术相结合的珍贵作品。现存于中国历史博物馆。

明堂虾蟆图 针灸学著作。1卷。见《隋书》，原书已佚。

明堂流注 针灸学著作。6卷。见《隋书》。原书已佚。

明道篇 气功著作。1卷，元·王惟一撰，成书于元代。书中阐述：“要在至心诚意，格物致和，去人欲之私，存无理之公，自然见心中无限药材，身中无限火符，药愈探而不穷，火愈炼而不息矣。”等习炼气功的重要问题。

明睛地黄丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷7方。生地黄、熟地黄各1斤，牛膝（酒浸）3两，石

斛、枳壳（麸炒）、防风各4两，杏仁（去皮尖、麸炒黄，研去油）2两、为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，空腹、食前温酒吞下或米汤或盐汤送下。功能补肝益肾，驱风明目。治肝肾虚热，目暗不明，膜入水轮，漏睛眵泪，眼见黑花，视物不明，翳膜遮障，及暴热赤眼；兼治干湿脚气，消渴等。

明曜 运气术语。指明亮光耀。《素问·气交变大论》：“其政明曜”。

畅外 气功功法。动功。作法：手掌磨擦生热，慰通经络，逐邪于外，而使身体轻快。见《无陷子》：“手掌磨擦，肌摩温热，慰去冷气，谓之畅外。”

畅郁汤 方名。《不居集》上集卷10方。丹参、荷叶、谷芽各1钱，白芍药、茯苓、扁豆、钩藤、菊花、连翘各8分，甘草5分。水煎服。治肝脾血少，血虚有火，不能用归、术、柴胡者。若胁痛，加女贞子、鳖甲各8分；气逆，加降香1钱；火盛，加牡丹皮、地骨皮各8分；咳嗽，加橘红、贝母各5~6分；兼外感，加苏梗3~5分；痰多眩晕、加天麻8分；泄泻，加莲子肉、老米各3钱。

岩白菜 中药名。见《分类草药性》。别名：矮白菜、岩壁菜。为虎耳草科植物岩白菜 *Bergenia purpurascens* (Hook. f. et Thoms.) Engl.、厚叶岩白菜 *Bergenia crassifolia* (L.) Fritsch 及苦苣苔科植物厚叶旋蒴苣苔 *Boea crassifolia* Hemsl. 等的全草。岩白菜干燥全草长25~30厘米。根茎粗直，圆柱形，长约10厘米，粗1~1.5厘米，外表粗糙，有大型的环节状纹理，根皮棕褐色，多成片脱落。质脆，断面，断面内心棕红色。叶片大，长椭圆形，厚实无毛，枯绿黄色，背面色淡，微带粉红；叶柄粉红色，易破碎。产于四川。拣净杂质，洗净，切碎晒干。性平，味甘，无毒。入肝、脾二经。治虚弱头晕，劳伤咳嗽，吐血，咯血，淋浊，白带，肿毒。内服：煎汤，鲜者60~120克。虚弱人有外感发热者慎用。岩白菜全草含岩白菜素等香豆精类。厚叶岩白菜根含熊果酚甙，另含鞣质，及维生素P样物质。药理实验表明：熊果酚甙有抗菌、消炎作用；厚叶岩白菜因含鞣质，可用于消化道非感染性炎症，亦有用于宫颈糜烂者。水提取物给大鼠长期口服，可增加毛细血管抵抗力，很大剂量也不引起毒性反应。

岩池 奇穴名。位于颞部，从颞骨乳突高点划一平线，与发际相交之点。左右计2穴。主治青光眼。针刺稍偏向后，再以直刺方向刺入2寸，针感酸、麻至颈部。灸3~5壮。

忠阳 奇穴名。位于背部，第五胸椎棘突下凹陷两侧旁开一横指。左右计2穴。主治哮喘、咳嗽。针尖向椎体刺0.8~1.5寸，针感局部胀。

昙鸾 (476~542) 南北朝北魏僧人兼医生。一作昙鸾。对气功学亦有研究。雁门（今山西代县）人，少年出家，研修佛学，后从学陶弘景。善调心炼气，著有《调气治疗方》1卷、《疗百病杂丸方》3卷，均佚。《云笈七签》卷59载有“昙鸾法师服气法”。

昆仑 ①经穴名(Kunlun BL60)属足太阳膀胱经。为足太阳膀胱经经穴。别名内昆仑、下昆仑。出《灵枢·本输》。《会元针灸学》：“昆仑者，上有踝骨，旁有跟骨，下有软骨，高起如山。足太阳之经水，有气质升高促阳而返下之象，故名昆仑。”本穴位于外踝与跟腱之间凹陷中。穴下有腓骨短肌；小隐静脉及外踝后动、静脉；腓肠神经。主治头痛，目眩，项强，癭瘤，鼻衄，肩背腰尻痛，脚跟肿痛，小儿痫症，滞下，胞衣不下。《类经图翼》：“主治腰尻脚气，足腠肿痛不能前立，头痛，鼾衄，肩背拘急，咳喘目眩，阴肿痛，产难胞衣不下，小儿发痫瘈瘲。”《针灸大成》：“足外踝后五分，跟骨上陷中，细脉动应手。足太阳膀胱脉所行为经大。《素(问)注》针五分，留十呼。《铜人》针三分，灸三壮。妊妇刺之落胎。”“主腰尻脚气，足腠肿不得履地，鼾衄，胸如结，踝如裂，头痛，肩背拘急，咳喘满，腰脊内引痛，伛偻，阴肿痛，目眩痛如脱，疟多汗，心痛与背相接，妇人孕难，胞衣不出，小儿发痫瘈瘲。”直刺，可透太溪或略偏向外踝，深0.5~1寸；针刺，针尖向上透向跗阳穴，可治癭瘤(甲状腺肿大)，深1~3寸。灸3~5壮或5~15分钟。②为泥丸之异名。见《性命圭旨全书》。③指头。见《八段锦》：“两手抱昆仑”。

昆布 中药名。见《吴普本草》。别名：纶布，海昆布。为海带科植物海带 *Laminaria japonica* Aresch. 或翅藻科植物昆布 *Ecklonia kurome* Okam. 裙带菜 *Undaria pinnatifida* (Harv.) Sur. 的叶状体。夏、秋采收，由海中捞出，晒干。①海带的干燥叶状体，卷曲折叠成团，或缠结成把。全体呈绿褐色或黑褐色，表面附有白霜。用水浸软则膨胀成扁平的带状，长50~150厘米，宽10~50厘米，中部较厚，边缘较薄而呈波状。质厚，革质状而粘滑。用手捻之不分层。残存柄部扁圆柱状。有腥气，味咸。产于山东、辽宁等地。②昆布的干燥叶状体，卷曲皱缩成不规则团块。全体呈黑色，表面附有白霜，质较薄。用水浸软则膨胀呈扁平的叶状，长度均为15~26厘米，厚约1.5毫米。两侧羽状深裂，裂片长舌形，边缘有小齿。质柔滑，用手捻之可剥离为二层。有腥气，味咸。产福建。③裙带菜的形态与昆布相似，但全体呈棕绿色，质薄而脆，多已破碎。用水浸软后即膨胀呈扁平的叶状，中央有一筋肋，并溶出大量粘液如琼脂样，极易剥离为2层。气腥，味咸。拣去杂质，用水漂净，切成宽丝，晾干。味咸，性寒，无毒。入胃经。软坚、行水。治瘰癧，癭瘤，噎膈，水肿，睾丸肿痛，带下。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。脾胃虚寒蕴湿者忌服。①治瘰癧结核：昆布30克(洗去咸味)。捣罗为散。每用3克，以绵裹于好醋中浸过，含咽津觉药味尽，即再含之(《圣惠方》)。②治颈下卒结囊，渐大欲成癭：昆布、海藻等分。末之，蜜丸如杏核大，含，稍稍咽汁，日4~5枚(《肘后方》)。③治瘰癧初结，咽喉中壅闷，不治即渐渐肿大：槟榔90克，海藻60克(洗去咸)，昆布90克(洗去

咸水)。上药，捣罗为末，炼蜜如丸，如小弹子大，常含1丸咽津(《圣惠方》)。海带含多糖类成分藻胶酸(含量达32%)和昆布素、甘露醇、无机盐。干品中20%~35%是无机物，水溶性盐中含氧化钾可到40%、碘0.27%~0.72%、钙约1.06%、钴约22微克%、氟1.89p.p.m 又含胡萝卜素、维生素B₂、维生素C、蛋白质、脯氨酸等氨基酸。昆布含藻胶酸25.6%、粗蛋白9.97%、甘露醇7.21%，灰分26.03%、钾4.92%、碘0.28%。裙带菜含碘、溴、钙、藻胶酸、1,4-噻嗪烷-3-羧酸S-氧化物、维生素B₂、维生素B₁₂及多种氨基酸。另含有机酸约1.6%。从甲醇抽提物中还分离出亚麻酸甲酯、植物醇、棕榈酸、苦藻甙醇、大褐马尾藻甙醇、无羁萜、黑麦草内酯、甘露醇。药理实验表明①对甲状腺的作用：昆布可用来纠正由缺碘而引起的甲状腺机能不足，同时也可以暂时抑制甲状腺机能亢进的新陈代谢率而减轻症状，但不能持久，可作手术前准备。碘化物进入组织及血液后，尚能促进病理产物如炎渗出物的吸收，并能使病态的组织崩溃和溶解，故对活动性肺结核一般不用。昆布中所含之碘，较单纯的碘、碘化钾吸收慢，体内保留时间长，排出也慢。②降压作用：海带氨酸具有降压作用。③平喘镇咳作用：海带根粗提取液对豚鼠有平喘作用(组织胺法)，对大鼠(0.59%二氧化硫法)、猫(电刺激喉上神经法)的咳嗽有一定的镇咳作用。给予中毒剂量可使动物运动减少，侧卧甚至昏迷而死。④昆布素为多糖类，有清除血脂作用。

昆布丸 方名。《外台秘要》卷23引《广济方》方。昆布(洗去咸汁)2两，通草、海蛤(研)、马尾海藻(洗去咸汁)各1两，羊靱(炙)2具。共研细末，炼蜜为丸，如弹子大。细细咽汁。治瘰气，胸膈满塞，项颈渐粗。服药期间，忌食生菜、热面、炙肉、蒜、笋。

昆布散 方名。①《证治准绳》卷5方。防风、荆芥、黄连(酒炒)、昆布、海藻、海蛤粉、羌活、升麻、连翘、青皮、胆南星、贝母、炒牛蒡子、夏枯草、沉香、香附、川芎、黄芩(酒炒)。加薄荷，水煎服，为散、为丸皆可。功能理气化痰，清热散结。治瘰气壅结。若痰多加天南星，半夏；昆布、海藻、松萝、半夏(汤泡)、细辛、海蛤粉、白蔹、炙甘草各1两，龙胆草、土瓜根、槟榔各2两。为细末，每服2钱，食后汤酒调下。功能化痰散结。治瘰气结肿、胸膈不利。②《顾压医经读本》卷6方。昆布、香附、夏枯草、川贝、元参、牡蛎，半夏、白芥子、忍冬、甘草各等分。研末。每服2~3钱，用温开水送下。治马刀。虚痰入络，项侧胀硬，形如长蛤，其核坚硬者。

昆池 气功术语。昆池上接玉京。见《钟吕传道记·论水火》。

昆明鸡血藤 中药名。见《植物名实图考》。别名：网络鸡血藤、黄藤、大肠藤、白血藤。为豆科植物昆明鸡血藤 *Millettia reticulata* Benth. 的茎。攀援

状灌木，高2~4米，茎皮灰白色。羽状复叶，小叶矩圆形或卵状矩圆形，纸质。分布江苏、浙江、安徽、江西、湖南、云南、台湾等地。8~9月，割取藤茎，去净枝叶，切成30~60厘米长的小段，晒干。用水洗净、润透，切成2.5厘米长，1.5厘米厚的斜片，晒干或烘干。味苦，性温。养血祛风，通经活络。治腰膝酸痛麻木，遗精，盗汗，月经不调，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或浸酒。①治手脚痛：昆明鸡血藤60克，水煎服（《湖南药物志》）。②治关节痛：鲜昆明鸡血藤60克，鲜枫荷梨60克，山胡椒、八角枫、瓜馥木、五加皮、石松、均新品各30克，牛膝15克，田七6克，猪脚1只为引。炖水分2次服（江西《草药手册》）。③治体虚盗汗：鲜昆明鸡血藤90克。煎水冲鸡蛋2只服（江西《草药手册》）。④治月经闭止：昆明鸡血藤30~60克。水煎服（《湖南药物志》）。药理实验表明：昆明鸡血藤煎剂或酊剂对离体小鼠、豚鼠、家兔子宫有兴奋作用。兴奋子宫的作用，初步分析是对子宫的直接作用。煎剂对小鼠腹腔注射半数致死量为5.68克/千克。

昌阳 经穴别名。复溜穴的别名。出《针灸甲乙经》。见复溜条。

昌阳之脉 基础理论名词。指阴跷脉。《素问·刺腰痛论》：“昌阳之脉，令人腰痛，痛引膺，目眈眈然，甚则反仰，舌卷不能言。”王冰注：“昌阳之脉，阴跷脉也。阴跷者，足少阴之别也。”

昌阳泻心汤 方名。《随息居重订霍乱论》卷下方。石菖蒲、黄芩（酒炒）、制半夏各1钱，黄连（姜汁炒）5~6分，苏叶3~4分，制厚朴8分，鲜竹茹、枇杷叶各3钱，芦根1两。雨水急火煎，徐徐温服。功能理气和胃，清热止呕。治霍乱后，胸前痞塞，汤水碍下，或渴或呃。若小溲秘涩者，加紫菀。

易 ①指《易经》。出《周易大传·系辞》：“《易》者，象也。象者，像也”。又：“在天成象，在地成形”。又：“悬象著明，莫大乎日月”。②指日月的相互运行。《易经·乾坤凿度》：“易名有四义，本日月相衔”。③指阴阳。《说文》：“日月为易，象阴阳也。”④指刚柔。出《周易参同契》：“日月为易，刚柔相当”。⑤指日月。

易氏医案 医书。明·易大良撰。成书于1644年。所载治案层层设问以剖析病情、病因、病理变化及处方用药，反映了作者“治病贵先识病性”的学术观点。本书收入《医林指月》、《陈修园医书七十二种》。现存清乾隆30年乙酉（1765）宝笈楼刻《医林指月》本和抄本等。

易方 清末喉科医家。字坞樵，号倚松老人。湖南湘乡人。分喉病为经病及瘟疫两类，瘟疫喉症又按五色辨证。其治喉症禁用火攻，不用灸法。撰《喉科种福》（1899），录喉科证治，除用内服药外，兼行开关、洗口、敷拔、探吐诸外治法。

易水学派 中医学术派别之一。金元时期是“医

学之门户”始分阶段。因易水学派开山张元素家居河北易县（易水）而得名。张元素重视脏腑辨证及用药性味归经理论。倡言：“运气不齐、古今易轨，古方今病不相能也”，反对拘守运历及古方。其弟子有李杲、王好古等。李杲在重视脏腑辨证基础上强调培补脾土，自成“补土”一派；王好古则极言阴证之危害，善用辛热峻剂，创正阳散，霹雳散等以峻补元阳，驱寒救逆。

易外别传 气功著作。1卷，元·俞琰述。成书于元代。本书以图为主，配文解说气功的基本理论和功法。书内有月窟天根图、六十四卦直图、地承天气图、月受日光图、先天卦乾上坤下图、后天卦离南坎北图、乾坤坎离图、天地日月图、八七九六图、木火金水图、乾坤交变十二卦循环升降图、坎离交变十二卦循环升降图、屯蒙二卦反对一升一降图、既济未济反对一升一降图、《周易参同契》金丹鼎器药物火候万殊一本图。学说承师于魏伯阳、陈抟的气功阴阳互根、协调稳定说。

易老天麻丸 方名。《景岳全书·古方八阵》卷54方。即天麻丸。

易伏猛兽 难降寸心 气功术语。指猛兽容易降伏，但人的意念却不容易控制。说明初学气功者在炼功过程中思想入静的不易，需要在入静、意守上狠下工夫，才能进入气功状态。出《道藏·洞真部·谱录类·玄风庆会录》：“古人以心意莫能御也，故喻心为猿。意为马，其难制可知也。古人有言：易伏猛兽，难降寸心”。

易益之道 气功术语。道即气功之法，指气功养生法荣养精神，变易形体，并使之轻健、延年。出《元气论》：“呼吸太和，保守自然，先荣其气，气为生源，所谓易益之道。益者，益精也；易者，易形也”。

易黄汤 方名。《傅青主女科》卷上方。炒山药、炒芡实各1两，黄柏（盐水炒），车前子（酒炒）各1钱，白果10枚。水煎服。功能健脾渗湿，清热止带。治妇人任脉不足，湿热侵注，致患黄带，宛如黄茶浓汁，其气腥秽者。方中山药、芡实均能健脾，脾健自能运湿；车前子利水渗湿，湿去则带下自减；黄柏清热燥湿，热去湿孤，则湿更易除；芡实、白果又均有收敛止带功效。

易虚易实 儿科术语。指小儿在疾病过程中最易发生由实转虚、由虚转实的病情特点。是小儿病理特点之一，出《诸病源候论》卷45《小儿杂病诸候·养小儿候》中：“小儿脏腑之气软弱，易虚易实……。”小儿在生理上阳气兴旺，生机蓬勃，发育迅速，而小儿脏腑娇嫩，形气未充，所以感邪之后，邪气容易蕴积泛滥，病热嚣张，出现实证、热证。如急惊风证，往往发病急暴，迅即壮热，抽搐，邪热盛实，肝风心火，交相煽动，表现为明显的实证热证。但小儿形气未充，脏腑娇嫩，邪毒既盛，易伤正气，如正不胜邪，或正气内溃，亦可迅即转为面色苍白，四肢清冷，脉

细无力等虚证寒证。因而在小儿疾病的治疗中,用药不可偏补偏消,药品药量均宜权衡适当,中病即止,不可过量免伤正气。

易筋 气功术语。易即变化之意,易筋是改变体质之意。出《易筋经》:“易筋者,谓人身之筋骨由胎禀而受之,有筋弛者,筋挛者,筋靡者,筋弱者,筋缩者,筋壮者,筋舒者,筋劲者,筋和者种种不一,……外无坚固而有碍,……故八道莫先于易筋以坚其体。”

易筋图说功法 气功功法。动功。作法:第一套:①面向东而站,头微上仰,目微上视,两足与肩宽相齐,脚站平,不可前后参差。两臂下垂,肘微弯曲,掌心向下,十指尖朝前点,数四十九。十指尖往上跷,掌根下按,数四十九。②两手四指握拳,拳背朝前,两大指伸开,跷起朝身而不贴身,肘微曲,每数一字,拳加一紧,大指跷一跷,数四十九字。③大指叠在中指中节上为拳,肘伸直,虎口朝前。每数一字,拳紧一下,数四十九字。④两手向前平抬,与肩平,两手握拳,虎口朝上,两拳相离一尺左右,肘微弯曲,数四十九,每数一字,拳紧一下。⑤两臂上伸,两拳相对,虎口朝后,头微仰,两拳距离稍宽于肩,数四十九字,每字拳紧一下。⑥两拳下对两耳,离耳一寸左右,肘与肩平,虎口朝肩,数四十九字,每数一字,肘肩往后用力,拳紧一下。⑦脚尖似有离地之意,全身趋势往后一仰。两臂向两侧伸直,与肩平。握拳,虎口朝上。数四十九字,每数一字,两拳往上往后用力,胸向前,拳紧一下。⑧两臂向前平伸,与肩平,两拳虎口朝上,相距略近,数四十九字,每数一字,拳紧一下。⑨两拳收回,至胸前两乳稍上之处,翻拳向前,食指掌指关节处对鼻尖,相距一、二分,头微仰。数四十九字。每数一字,拳紧一下。⑩两拳向左右分开,肘与肩平,两前臂竖起,拳掌向前,虎口遥对两耳,数四十九字,每数一字,拳紧一下存想往上举,肘尖往后用力。⑪两拳翻转向下至脐,两食指之掌指关节处与脐相离一、二分,数四十九字,每数一字,拳紧一下。数完数字,吞气一口,用意念使气随津液而送至丹田,如此,吞送气三口。⑫两拳松开,两手下垂,手掌向前往上抬。与肩平,脚跟微抬起。如此向上抬三次。然后,两手重叠为拳,上举过头,又向下摔下,如此三举三摔。再将左、右足先左后右各三蹬。最后,向东静坐片刻以养气。如下接炼第二套者,不用行十二式,接十一式后,吞气三口,送至丹田即可开始第二套。第二套:①两拳松开,掌心向上,抬至胸前乳上一寸左右,十指尖相距二、三寸,数四十九字,每数一字,存想手心翻平,气贯十指尖。②两手向两侧平分开,与肩平,手掌朝上,胸微前,数四十九字,每数一字存想手掌手指往上往后用力。③两臂平肩向前,掌心向下,数四十九字,每数一字,存想气往十指尖贯。④两臂回收。握拳,拳背朝下,两肘夹过身后。数四十九字。每数一字,拳握紧一下,注意两肘不可贴身,亦不可离远。⑤两拳松开,掌心

朝前,指尖朝上,两手掌向前如推物状,直至臂伸直为度,每数一字,存想指尖往后用力,掌往前推。数四十九字。如欲收功,即炼第一套第12式。如接炼第三套可接着往下炼。第三套:①如前吞气三口,两手心朝下,两前臂抬至胸前乳上,趁势往下一蹲,脚尖略分开,脚跟离地二~五分。两手指尖距离二三寸。数四十九字。每数一字,存想两肘尖往后用力,气贯至十指尖上。②起身,两手交叉,右手在内,左手在外,右手掌向左推,左手掌向右推。数四十九字。每数一字,掌根用力推,指尖向掌背用力。③两手臂侧分如一字,与肩平,掌心朝下,胸微往前,数四十九字,每数一字,存想两手往上往后用力。④两臂向胸前收拢,左臂在上,右臂在下,两手掌各向左右侧,指尖向上,数四十九字,每数一字,存想气贯十指尖为度,注意两臂不可贴身。⑤两臂下垂,掌心翻转向后,肘及十指尖弯曲。每数一字,存想气贯十指尖为度。数四十九字。然后以第一套12式收功。每五十日,炼到第三套下蹲式时,眼往上瞪,牙咬紧,将身向左右侧各三扭,以意贯气至头顶则为贯顶上。每六十日后,以意贯气至下部,为达下部。见《中外卫生要旨》。

易筋经 养生学著作。原题(西竺)达摩祖师撰,般刺密谛译义。成书于1829年。2卷。书中记述了有关医疗体育、锻炼身体的方法,并附图解。现存清道光元年己丑(1829)刻本、民国石印本等。

易筋经图势功法 气功功法。动静相兼功。作法:①韦驮献杵第一势:站立,两足并拢,身体正直,两手如拱放于胸前,定心息气,心存静极。②韦驮献杵第二势:上势足趾抓地,两手向两侧伸展,与肩平成一字形。手掌向上,心气平静,目瞪口呆。③韦驮献杵第三势:上势足尖着地,两手如举重物上托,目上视,舌舐上腭,咬紧牙关,鼻息调匀,心宁神静。最后,两手握拳慢慢收回。④摘星挽斗势:一只手上举,手臂伸直,手掌向下,复于头顶之上,双目内视两掌心,吸气不呼,鼻吸调匀,用力收回。左右相同。⑤倒拽九牛尾势:弓箭步,前足曲膝,后足伸直。两手握拳,左足在前则左手在前,右手在后,反之亦然。小腹运气空松,两膀用力,且内视两拳。⑥出爪亮翅势:站立,两下肢并拢,足趾撑地,身体正直。上肢前伸平肩,手掌向上,舌舐上腭,咬紧牙关。鼻息调匀,目观天门,两肋用力,腿绷直,十指用力,握拳收回,如抓物之状。⑦九鬼拔马刀势:站立,两下肢并拢,足跟向内,足尖向外。一手向后放于腰部,一手曲肘,用力挟抱颈项,头向对侧转侧,手用力自头收回,注意鼻息调匀,两膝伸直。⑧二盘落地势:两足与肩宽下蹲,舌抵上腭,目瞪大,注视牙齿,两手用力抓地,反掌上托,如托千金。两腿随之收直。⑨青龙探爪势:肩背用力,右手平肩向左探出,弯腰,手至地,由左向右绕半园而回收,两眼注平,气息调匀,左右同法。⑩卧虎扑食势:前腿弯曲,后腿伸直成弓箭步。俯身,使身与地平行。昂头挺胸向前探,

膀背十指用力，两手撑地，鼻息调匀，左右相同。①打躬势：两肘用力夹抱后脑，头向前用力探出，咬牙，舌抵上腭，腰向前弯曲，使头至腿，两耳掩紧，鼻息调匀。②工尾势：两膝伸直，腰向前弯曲，两臂伸直，两手相交推至地，昂头注目，鼻吸调匀，慢慢吸入，脚跟顿地 21 次，左右上肢伸 7 次。然后，盘膝而坐，口心相注，闭目调息，至定静后即可起身。此功始自释门，以禅定为主，炼功之前，须闭目瞑心，握固神思，排除杂念，澄心调息，至神气凝定后再依式进行。炼时必须全神贯注。如注意力不集中则神散意驰，徒劳其形而不获实效。初炼，动式必心力兼到，静式默数三十，日渐增加至百数为止，日行 3 次，120 天后成功，气力兼到则可日行 2 次，气力能凝且坚则可日行 1 次。务必意静念平方能收效。见《易筋经·图势》。

易寒易热 儿科术语。指小儿感染时邪后容易出现由寒转热、由热转寒的病理变化。是小儿病理特点之一。

易简 气功术语。指学习气功在于明白天地阴阳。又指气功基本理论易简不繁杂。《天隐子·易简》：“天地在我首之上，足之下，开目尽见，无假繁巧而言。故曰：易简”。

易简方 方剂学著作。宋·王硕撰。成书于 1191 年。全书 1 卷。首载 30 种常用中药的性味主治，次记 30 种常用药方的组成及应用，最后介绍了 10 种丸药。本书所载方药应用广泛，且切合实用。现存日本宽延元年戊辰（1748）刻本和清光绪 24 年戊戌（1898）孙治让刻本等。

易简杏子汤 方名。《医垒元戎》方。即杏子汤。见该条。

易简参苏饮 方名。《医垒元戎》方。即参苏饮。见该条。

易醒 病症名。睡眠恍惚不安，容易惊醒。多因外受惊吓，或心胆气虚，或心火亢盛所致。老年人也常有此现象，但多不属病态。

易髓 基础理论名词。易，互相交流、变易；髓，骨髓。《素问·骨空论》：“扁骨有渗理腠，无髓孔，易髓无空”。谓圆骨都有髓，有髓就有空；而扁骨则有血脉渗灌其纹理，是以血易髓，所以无空。

灵气 基础理论名词。灵，热也；即热气。《素问·举痛论》：“寒气客于经脉之中，与灵气相薄，则脉满，满则痛而不可按也”。

灵则气泄 基础理论名词。出《素问·举痛论》。又称热则气泄。灵，即热也；气泄，指阳气外泄。热则毛窍腠理疏松而多汗，阳气随汗散泄于外。

罗天益 元代医学家。字谦甫。真定（今河北正定）人。从李杲（东垣）学医数年，潜心钻研，尽得其传。后为太医。曾刊行李杲遗著《脾胃论》、《兰室秘藏》等。至元三年（1266 年），以所录东垣效方类编为《东垣试效方》9 卷。又撰《卫生宝鉴》24 卷（1283 年），讨论方、药（包括药治失误病例阐释）及

药理，附录验案，颇切实用。另撰有《内经类编》、《药象图》、《经验方》，均佚。

罗止园（1879～1953）近代医学家、画家。名文杰，字亦才，又号未若。山东德县人。叔立宣，从兄文鸾皆有医名。幼习儒，兼好医学、绘画。1907 年中医官考试合格，录为北洋陆军第五镇军医。1926 年退隐后定居北京，以行医、鬻画为生。学医初受业于章丘邵敬甫，专务中医，后又以姜子全、丁福保学西医，1938 年任华北国医学院教授。建国后曾参与组织北京市中医学会。初重西轻中，经多年临证，终悟中西医各有所长，乃倡“新中医论”。著有《止园医话》（1939 年）、《止园医话续集》（1943 年），备录五十余年临证医案及治疗心得。又撰《新伤寒证治庸言》4 卷（1946 年），治伤寒，温病于一炉，证以实例，济以新理。还著有《肺癆病自疗法》、《麻疹须知》、《恫痲集》、《实验药理学》等，遗稿有《结核证治发凡》、《骨结核实验谈》。对绘画造诣亦深，1935 年曾任北平美术学院国画教授。

罗氏会约医镜 综合性医书。清·罗国纲编。成书于 1789 年。全书 20 卷，综合自《内经》以下历代有关资料，选择会要。书中首叙脉法和治法大要，然后分述伤寒、杂证以及外科、妇科、本草等。全书资料丰富、内容简炼，切合实用。现存清乾隆五十四年己酉（1789）大成堂刻本。

罗布麻 中药名。见《陕西中草药》。别名：吉吉麻，泽漆麻，红花草，野茶。为夹竹桃科植物罗布麻 *Apocynum venetum* L. 的全草。多年生草本，高 1～2 米，全株含有乳汁。茎直立，无毛。叶对生，椭圆形或长圆状披针形，长 2～5 厘米，宽 0.5～1.5 厘米，基部圆形或楔形，先端钝，具由中脉延长的刺尖，边缘稍反卷，平滑无毛；叶柄短。聚伞花序生于茎端或分枝上；苞小形，膜质，披针形，先端尖；萼 5 裂，裂片披针形或三角状卵形，长约 2 毫米，被短毛；花冠粉红色或浅紫色，钟形，下部筒状，上端 5 裂，花冠里面基，部有副花冠 5，花盘边缘有蜜腺；雄蕊 5，花药孔裂；雌蕊 1，柱头 2 裂，绿色。蓇葖果长角状，熟时黄褐色，带紫晕，长 10～15 厘米，直径 3～4 毫米，成熟后沿粗脉开裂，散出种子。种子多数，黄褐色，近似枣核形，顶端簇生白色细长毛。花期 6～7 月。果期 8～9 月（西北、东北）。生长于河岸、山沟、山坡的砂质地。分布辽宁、吉林、内蒙古、甘肃、陕西、山西、山东、河南、河北、江苏及安徽北部等地。味甘苦，性凉。清火，降压，强心，利尿。治心脏病，高血压病，神经衰弱，肝炎腹胀，肾炎浮肿。内服：煎汤，6～9 克；或泡茶饮。①治肝炎腹胀：罗布麻 6 克，甜瓜蒂 5 克，延胡索 6 克，公丁香 3 克，木香 9 克。共研末，1 次 1.5 克，1 日 3 次，开水送服。②治神经衰弱，眩晕，脑震荡后遗症，心悸，失眠，高血压，肝硬化腹水，浮肿：罗布麻 3～9 克。开水冲泡当茶饮，不可煎煮。（以上 2 方选自《新疆中草药手册》）。现代临床用之治疗：①高血压病：每日用罗

布麻叶 3~9 克, 开水泡当茶饮; 或早晚定时煎服。②心力衰竭: 取干燥罗布麻根 (切碎) 16 克, 加水 300 毫升左右, 浸泡 12 小时后用文火煮 1 小时, 冷却过滤, 得滤液 200 毫升, 加入尼泊金酯少许, 即制成 80% 的煎剂。凡 II 度或 III 度充血性心衰病人入院后给煎剂每次 100 毫升, 日服 2 次。心率减至 70~80 次/分时, 改为维持量, 每日 1 次, 每次 50 毫升左右。③水肿: 以罗布麻根 12~15 克水煎服, 每日 2 次。④防治感冒: 用罗布麻 500 克, 加水 5000 毫升, 煎至 2500 毫升, 加防腐剂。日服 2 次, 每次 50~100 毫升。或制成 50% 注射液, 每天 2~3 次, 每次 2 毫升, 肌肉注射。根含加拿大麻甙、毒毛旋花子甙元及 k-毒毛旋花次子甙-β。叶含芸香甙、儿茶素、蒽醌、谷氨酸、丙氨酸、缬氨酸、氯化钾等。还含槲皮素和异槲皮甙。全草含新异芸香甙。现代药理研究表明: 本药具有①降压作用。②强心作用。③对实验性犬心血管机能不足有治疗作用。④防治心肌及冠状血管硬化。⑤增加心脏糖元再合成。⑥增加肾血流量, 有较强利尿作用。

罗布麻速溶饮 药膳。见《新疆中草药手册》。罗布麻叶、白糖粉各 500 克。洁净的罗布麻叶加水适量, 煎煮。每 20 分钟取药液 1 次, 加水再煎, 共煎 3 次, 最后去渣, 合并煎液, 再继续以小火煎煮浓缩到将要干锅时, 停火。待凉, 拌入干燥的白糖粉把药液吸净, 混匀, 晒干, 压碎, 装瓶备用。不拘时间, 每次 10 克, 以沸水冲化, 代茶频饮。功能平肝息风, 止咳安神。主治肝风内动之头晕、目眩、耳鸣等。可作为高血压病人和慢性支气管炎病人的膳食。

罗汉松叶 中药名。见《广东中药》2。别名: 江南柏叶, 江南侧柏叶。为竹柏科植物短叶土杉 *Podocarpus macrophyllus* (Thunb.) D. Don var. *maki* (Sieb.) Endl. 或土杉 *P. macrophyllus* (Thunb.) D. Don 的枝叶。全年可采。剪取枝叶, 晒干。药材: 干燥枝叶, 外表淡黄褐色, 粗糙, 密被三角形的叶枕。气微, 味淡, 性平。止吐血、咳血。每用 30 克, 加大枣 2 枚煎服。成分: 含坡哪甾酮 A、α-蒎烯、β-蒎烯、苧烯、毕澄茄烯、罗汉松烯。

罗汉应梦丸 方名。《普济方》卷 79 方。为《医说》卷 4 引《类说》“羊肝丸”之异名。见该条。

罗汉松实 中药名。出《本草纲目拾遗》。为竹柏科植物土杉 *Podocarpus macrophyllus* (Thunb.) D. Don 或短叶土杉 *Podocarpus macrophyllus* (Thunb.) D. Don var. *maki* (Sieb.) Endl. 的种子及花托。土杉为常绿乔木, 直干, 高达 20 米。树皮灰白色, 浅裂, 成薄鳞片状剥落; 枝短而横展密生。叶螺旋状互生, 线状长椭圆形或长椭圆状披针形, 长 7~13 厘米, 先端钝, 基部狭窄为叶柄状, 两面中肋显著而缺侧脉。花单性, 雌雄异株, 生前年枝上; 雄花为柔荑花序, 长约 10 厘米, 基部有鳞片, 花药螺旋状排列, 2 室, 椭圆形, 纵裂; 雌花由 1 鳞片包藏 1 胚珠所成, 花托肥大, 基部有苞片数枚。种子广卵

形或球形, 带粉绿色, 生于肉质的花托上; 花托膨大, 椭圆形, 初时深红, 后变为紫色。花期 5 月。果期 10 月。各地园圃多有栽植。本品味甘, 性平。治血虚面色萎黄, 心胃痛。内服: 煎汤, 18~20 克。成分: 土杉种子含罗汉松内酯 A、B、C、E 及罗汉松内脂 A、葡萄糖甙、竹柏内脂 C 及 F。

罗汉松根皮 中药名。见《浙江天目山药植志》。为竹柏科植物短叶土杉 *Podocarpus macrophyllus* (Thunb.) D. Don var. *maki* (Sieb.) Endl. 的根皮。全年可采。治跌打损伤。治跌打损伤: 鲜罗汉松根皮与苦参根等量, 加黄酒捣烂敷患处, 每日换一次 (《浙江天目山药植志》)。

罗汉果 中药名。出《岭南采药录》。别名: 拉汗果, 假苦瓜。为葫芦科植物罗汉果 *Momordica grosvenori* Swingle 的果实。罗汉果为多年生攀援藤本。嫩茎被白色柔毛和红芭腺毛, 茎暗紫色, 具纵棱。叶互生, 卵形或长卵形, 长 11~16 厘米, 宽 10~13 厘米; 嫩叶呈暗棕红色, 密布红色腺毛, 沿叶脉密被短柔毛; 叶柄长 4~5 厘米; 卷须侧生, 先端 2 叉。花单性, 雌雄异株; 花序柄、花柄、萼片、花瓣均被柔毛及腺毛; 雄花腋生, 5~7 朵排列成总状; 苞片 1, 矩圆形; 萼 5 浅裂, 裂片具线状尖尾; 花瓣 5, 淡黄色, 微带红色, 卵形, 长约 2 厘米, 先端具尖尾; 雄蕊 3, 花药分离, 1 枚 1 室, 其余 2 枚 2 室; 雌花单生于叶腋, 萼管先端 5 裂; 花瓣 5, 倒卵形, 先端短尖, 子房下位, 与萼管合生, 花柱 3, 柱头 2 歧, 有退化雄蕊 3。瓠果圆形、长圆形或倒卵形, 幼时深棕红色, 成熟时青色, 被茸毛。花期 6~8 月。果期 8~10 月。多为栽培品, 广西有大量栽培。9~10 月间果熟时采摘, 置地板上, 使其成熟, 约 8~10 天果皮由青绿转黄, 用火烘炕, 经 5~6 天, 成为叩之有声的干燥果实。干燥果实, 圆形至长圆形, 径 5~8 厘米, 外表黄褐色至深棕色, 较光泽, 微具残留毛茸, 少数有较深色的纵条纹。顶端膨大, 中央有一圆形的花柱基痕, 基部略狭, 有果柄痕。质脆易碎, 破碎后内表面黄白色, 疏松似海绵状。除去中果皮, 可见明显的纵脊纹 10 条。种子扁平, 矩圆形或类圆形, 棕色, 边缘较厚, 中央微凹, 内有子叶 2 枚。味甜。以形圆、个大、坚实、摇之不响、色黄褐者为佳。味甘, 性凉, 主入肺、脾二经。清肺润肠。治百日咳、痰火咳嗽, 血燥便秘。内服: 煎汤, 9~15 克。或泡水代茶饮。①治百日咳: 罗汉果 1 个, 柿饼 15 克, 水煎服 (福建)。②治咽痛: 罗汉果 1 个, 麦冬 5~10 克, 泡水代茶饮 (《广西中药志》)。含多量葡萄糖等。

罗汉果叶 中药名。出《广西药植图志》。为葫芦科植物罗汉果 *Momordica grosvenori* Swingle 的叶。治顽癣, 痈肿。选方: ①治顽癣: 罗汉果叶捣烂敷局部。②治背痛: 罗汉果叶、甘子叶、老虎耳。捣烂, 煨热敷。

罗汉果速溶饮 药膳。见《广西中药志》。罗汉果 250 克, 白糖 500 克。罗汉果洗净打碎, 加水适量,

煎煮。每30分钟取煎液1次，加水再煎，共煎3次，最后去渣，合并煎液，再继续以小火煎煮浓缩到稍稠粘将要干锅时，停火，待冷后，拌入白糖粉，把药液吸净，混匀，晒干，压碎，装瓶备用。每次10克，以沸水冲化，饮用，次数不限。功能清利咽喉。主治上焦火盛之咽喉肿痛、音哑等。

罗田茯苓糕 药膳。见《食用菌饮食疗法》。糯米70%，茯苓、芝麻、麦芽、白糖共30%。上研细粉。精制成糕。随意食。功能健脾养胃，宁心安神。主治心脾两虚之心悸、失眠、食欲不振等。

罗兆琚 (1895~1945) 近代针灸医家。字佩琼，号黄竹老人。广西柳州人。少习医学，潜心研究针灸，与针灸学家承淡安往来切磋。后在柳州行医。1933年受聘任教于中国针灸讲习所，兼中国针灸学针灸杂志社编辑。施针强调针感，主张宜先分清谷气与邪气，再行补泻手法，提倡从卫取气之浅刺法，多用捻转手法，并采用指压穴位及针尖以控制经气上行下传的特技，效果颇著。著有《中国针灸外科治疗学》、《中国针灸经外奇穴学》、《针灸实用旨要》等。

罗汝兰 清代医家。字芝园。一字广文。广东石城人。曾任儋州学正。精通医理，于鼠疫一证多有研究。光绪十七年(1881)石城鼠疫大行，受《医林改错》启发，悟及鼠疫乃热毒成瘀，遂专以治血，兼以解表，活人甚众。又复得吴川吴存甫所辑《治鼠疫法》一编，于此书基础上续增经验方及治案等。编成《鼠疫汇编》。此书后经郑肖岩增订，更名为《鼠疫约编》。

罗青散 方名。《瑞竹堂经验方》卷5方。蒲黄5钱，青黛(研)、芒硝、甘草各3钱。为细末，每服1钱，冷蜜水调，细细咽服。治单双乳蛾。

罗周彦 明代医学家。字德甫，一字慕斋，又作慕庵，号赤诚。安徽歙县人。初习儒，因自幼多病，遍求名医调治，渐而研习医学，渐明医道，专业行医。尝南游吴楚，北涉淮泗，结交医学名流。后侨寓良安市行医10余载，医名大噪。搜集历代名医精粹之言，编成《医学粹言》9卷(一作14卷，刊于1612年)，乃综合性医书，其中卷4名《药性论》，有单刊本。

罗知悌 (约1243~1327) 元初医学家。字子敬(一作敬夫)，号太无先生。钱塘(今浙江杭州)人。能词章，善书法，精研天文、地理。从刘完素门人荆山浮屠学医。南宋理宗时(1225~1264)宦官。宋亡掳至燕京，托病辞不入内廷，闭门绝人事，研求医学。治病推重精神疗法，又重顾护胃气，辨证施治，灵活机动，疗效卓著。门徒众多，通过讲学授徒，将金元时北地著名医学学派之学术思想传播于江南。著有《罗太无先生口授三法》、《心印绀珠经》1卷(题为罗氏撰，或考为李汤卿之作)等。弟子众多，朱丹溪最为有名，后世形成了丹溪学派。

罗钦顺 (1465~1547) 明代医家。泰和人，字允升，号整庵。弘治六年进士，授御书，官至南京吏部尚书。认为气为宇宙万物之根本。天地万物都是一

气之所化。曾说：“人呼吸之气，即天地之气。自形体而观，若有内外之分，其实一气往来耳。”

罗美 清代医家。字澹生，号东逸，别字东美。江苏淳安县人，徙居常熟县。康熙年间(1662~1722)名儒。精医药学，晚年行医治病。撰有《内经博议》4卷、《古今名医汇粹》8卷、《古今名医方论》4卷等。

罗络 针灸术语。喻罗网状的络脉。指附着于脾之大络(大包穴)周围的络脉。《灵枢·经脉》：“此脉若罗络之血者，皆取之脾之大络脉也。”

罗隔 基础理论名词。即膈。《伤科补要》：“膈者，胸下腹上之界内之膜也。俗名罗隔”。

罗哲初 (1878~1943) 近代医家。字树仁，号克诚子。广西桂林人。精研医理，善以古方疗疾，擅针灸、通子午流注之说。曾任教于桂林国立体用学堂、桂林师范学堂等。30余岁时曾随左修之(字盛德，传为张仲景后裔张绍祖之弟子)习医理数年。后行医于桂林、上海、宁波一带，与宁波名中医周岐隐友善，并结识陕西名中医黄竹斋。1935年又与黄氏共事于南京中央国医馆。1937年返桂林，传《伤寒杂病论》正本于其子，1956年由其子献给国家。

罗浩 清代医家。字养斋。安徽歙县人。博学多才艺，尤精于医。尝取古今脉书之精萃，历时10余年，编为《诊家索隐》2卷(1799年)，堪称脉书集成。又撰《医经余论》1卷(1812年)。

罗浮山人 ①唐代道士。名轩辕集。生活于八世纪。知医，曾为广州监军吴德鄜医治足疾。玄宗好道，诏其赴京师，授朝奉大夫、广州司马，固辞不受。②清医家。古粤(今广东)人。有感于医家不明脏腑，误用刀圭，以人命试其技术之得失，乃参阅欧西人体绘图，又详研《参同契》历脏之说，撰人生生之所以然及脏腑真形12篇，名《医学引蒙新说》(1891年)，后改名曰《历脏篇》，并附有《鼠瘟病情验方》。

罗浮翠虚吟 气功术语。全部用七字句阐述炼丹的基础知识，介绍炼丹的方法、过程及注意事项。《道藏·翠虚篇》：“……有如服气为中黄，有如穿顶为混元，有如运气为先天，有如咽液为灵泉。或者脾边认一穴，执定为之呼吸根。或者口鼻为玄牝，纳清吐浊为返还。或者默朝高上帝，心目上视守泥丸。与彼存思气升降，以此谓之夹脊关。与彼闭息吞津唾，谓之玉液金液丹。与彼存神守脐下，与彼作念想眉间。又如运心思脊骨，又如合口柱舌端。竦肩缩颈偃脊背，唤作直入玉京山。口为华池舌为龙，唤作神水流潺潺。八十放九咽其一，聚气归脐谓胎息。手持念珠数呼吸，水壶土圭则时刻。或依灵宝秘法行，直勒尾闾咽津液。或参西山会真记，终日无言面对壁……更有太乙舍真气，心自冥冥肾寂寂。有般循环运流珠，有般静定想朱橘。如其皆是养命方，即非无质生灵质……”。

罗勒 中药名。出《嘉祐本草》。为唇形科植物罗勒 *Ocimum basilicum* L. 的全草。1年生直立草本，

全体芳香。茎四方形，上部多分枝，轮伞花序顶生，呈间断的总状排列，每轮生花6朵，或更多。花冠2唇形，白色或淡红色。分布云南、四川、广东、广西、福建等地。9月采收，除去泥沙，切段，晒干。干燥全草为带有果穗的茎枝，叶片多已脱落。茎方形，表面紫色或黄紫色，有柔毛，折断面纤维状，中央有白色的髓。花已凋谢，宿萼黄棕色，膜质，具5裂，内藏棕褐色小坚果。气芳香，有清凉感。拣去杂质，稍润后切段，晒干。味辛，性温，无毒。入肺、脾、胃、大肠经。疏风行气，化湿消食，活血，解毒。治外感头痛，食胀气滞，脘痛，泄泻，月经不调，跌打损伤，蛇虫咬伤，皮肤湿疮，瘾疹瘙痒。内服：煎汤，6~9克；或捣汁。外用：捣敷，烧存性研末调敷或煎汤洗。气虚血燥者慎服。①治咳嗽：生姜120克（捣烂），入兰香叶60克，椒末3克，盐和面120克，裹作烧饼，煨熟，空心吃（《外台秘要》）。②治疳气鼻下赤烂：罗勒叶（烧灰）6克，铜青1.5克，轻粉2字。上为细末令匀，看疮大小干贴之（《小儿药证直诀》）。③治毒蛇伤：罗勒、毛麝香、血见愁、七星剑捣烂敷（《岭南采药录》）。含挥发油0.02%~0.04%。

罗勒子 中药名。出《嘉祐本草》。别名：兰香子，光明子。为唇形科植物罗勒 *Ocimum basilicum* L. 的果实。罗勒为1年生直立草本，全体芳香，高20~70厘米。其果实为小坚果4粒，卵形至矩圆形，长约2毫米，暗褐色。花期7~9月。果期8~10月。野生或栽培。分布云南、四川、广东、山东、山西、辽宁等地。9月间采收，筛去泥沙杂质（不宜水洗，着水易粘连成团），晒干。药材：干燥小坚果呈卵形，长约2毫米，基部有果柄痕迹；表面灰棕色至黑色，微带光泽。质坚硬，横切面呈三角形，子叶肥厚，乳白色，富油质。气弱，味淡，含口中有滑润感；浸水中，膨胀后，外表有1层白色粘液质。以颗粒饱满、无泥沙者为佳。味甘辛，性凉平。治目赤多眵，拳毛倒睫，目翳，走马牙疳。内服：煎汤，2.5~4.5克。外用：研末点搽。选方：①治目昏浮翳：兰香子每用7个。睡眠时水煎服之，久久有效（《海上名方》）。②治赤眼后生翳膜：兰香子洗净晒干，每用1粒，以筋点眼眦头，闭目，须臾自随泪出，翳膜在上，如鱼眼然。再易1粒，以病退为度。或兰香子为细末，以黍米大，点眼眦头（《普济方》）。③治走马牙疳，小儿食肥甘，肾受虚热，口作臭息，次第齿黑，名曰崩砂；渐至龈烂，名曰溃槽；又或出血，名曰宣露；重则齿落，名曰腐根：兰香子末、轻粉各3克，密陀僧（醋淬，研末）15克。和匀，每以少许敷齿及龈上，内服甘露饮（《活幼口议》）。成分：种子含灰分8.70%、蛋白质16.4%、脂肪16.86%、纤维28.14%、水分6.87%，碳水化合物23.03%。种子油中含棕榈酸3.3%、硬脂酸6.4%、油酸15.4%、亚油酸56.3%、亚麻酸18.5%。果实的粘质中含戊糖9.2%、己糖70.3%、糖醛酸7.3%、游离类脂

25.4%、结合类脂10.3%。其粘多糖水解后产生D-半乳糖醛酸6.1%、D-甘露糖醛酸3.3%。种子中的储存糖分主要是车前糖、蔗糖和非还原性寡糖。

罗越峰 清末医家。山阴（今浙江绍兴）人。业医。家藏医书甚多。集40多年临证经验，又广采诸书验方，纂成《疑难急证简方》4卷（1895）。裘吉生将此书收入《珍本医书集成》。

罗遗编 针灸学著作。3卷。清·陈廷铨撰，刊于1763年。本书收集了古人注解经络穴道的论述，卷上为经络篇，论经络、腧穴、针法及针灸禁忌，多括以歌诀；卷中为四经图、经穴部位、内景图及五脏用药；卷下为内外各科疾病的针灸取穴及五运六气论等。现存中医古籍出版社影印本。

罗锅底 中药名。见《云南中草药选》。别名：金盆，金龟莲，金银盆，曲莲。为葫芦科植物大籽雪胆 *Hemsleya macrosperma* C. Y. Wu. 可爱雪胆 *Hemsleya amabilis* Diels 及中华雪胆 *Hemsleya chinensis* Cogn. 的块根。大籽雪胆为多年生攀援草本，长3~8米，全株无毛。块根扁圆形，膨大，外皮褐色，内白色粉质。茎纤细，有纵棱，卷须多不分枝。叶互生，复叶叉指状；小叶5~9片，狭卵状披针形，长4~12厘米，宽1.5~3厘米，先端渐尖，基部楔形，边缘有粗锯齿；叶柄长2~5厘米。花单性，雌雄异株，雄花小，径不及1厘米，萼5片，卵形，花冠黄色，深5裂，裂片反折，内部有白色绒毛，雄蕊5，分离，花丝短粗；雌花花瓣5



大籽雪胆

1. 块根 2. 花枝

裂，反折，红黄色，花柱3枚，柱头2裂。蒴果圆柱形，有棱。种子大而少，无翅。花期夏季。生于阴湿山坡的灌木丛中。主要分布在云南、贵州、四川等地。2~3月发苗前，或9~10月地上部分枯萎后，挖取块根，除去芦头及根须，洗净泥沙，大者切块，晒干或微火烘干。本品最易发霉、虫蛀，切忌受潮。药材：完整的块根，呈不规则的圆块形或椭圆形，略似乌龟状，大者直径可达20厘米左右。切开者多为对开、四开或呈不规则的块状。外皮棕黄色或灰棕色，微粗糙；断面淡白色。质坚实，多粉质。气微，味微苦。以块均匀，肉厚实，质细致，纤维少，外皮平坦，色黄鲜艳者为佳。肉身乌黑、干枯、内部空松多纤维者为次品。云南地区尚以同科植物粗茎罗锅底的块根作罗锅底入药。味苦，性寒，有小毒，主入胃、大肠经。能清热，解毒，消肿，止痛。治咽喉肿痛，牙痛，目赤肿痛，菌痢，肠炎，胃痛，肝炎，尿路感染，疗肿。内服：煎汤，6~9克；研末，0.3~0.9克。外用：捣敷或研末调敷。脾胃虚寒者勿用。服本品过量

有呕吐、腹泻反应。选方：

①治喉痛及牙龈肿痛：金龟莲、射干、骨碎补、马勃、地骨皮、板蓝根、水灯心。水煎服（《四川中药志》）。

②治实火牙痛：金龟莲、苛草根、枸地芽根。水煎服。

③治疗痈肿痛及汤火伤：金龟莲、水黄连、蒲公英。捣绒外敷（以上两方选自《成都中草药》）。

④治外头痛、牙痛、喉痛、腹痛：金腰莲块根。洗净，切片，晒干，研成细粉。痛时服 0.3

~0.5 克。⑤治泌尿、皮

肤、消化、呼吸、五官等多种特殊感染性疾病：金腰莲块根。洗净，切片，晒干，研末（或制成片剂、胶囊）。每次

0.3~1.2 克，日服 2~3 次，小儿酌减。亦可制成 10% 膏剂，外敷患处（上两方选自《全展选编·外科》）。现代临床用之治疗：①急性菌痢：用从罗锅底中提取的有效成分—苦味素口

服，每次 10~14 毫克，日服 2 次。或用罗锅底研末，每次 0.6 克，日服 2

次，5~7 天为一疗程。②肺结核：用苦味素片 2~4 片（每片含苦味素 1~2 毫克），饭后服；或注射液 2

毫升（含苦味素 2 毫克），深部肌肉注射。均每天 2~3 次。小儿剂量酌减。③慢性气管炎：内服罗锅底（曲莲）皂甙片，每日 3 次，每次 2 片（每片含皂甙

0.03 克）。或用罗锅底草及其提取物—苦味素与皂甙口服。④烧伤：用罗锅底皂甙 3~30 毫克静脉滴注，并以 0.5%~1% 浓度的稀释液外用。⑤用于止

痛：取金腰莲块根，洗净切碎，晒干碾粉。痛时服 0.3~0.5 克。一般在服药后 2~5 分钟止痛，药效持续

40 分钟至 6 小时。⑥治疗冠心病：从金龟莲及穿龙薯蓣、槐米中提取有效物质，制成复方片剂内服。制剂与用法：每片含金龟莲提取物 20 毫克，穿龙薯蓣

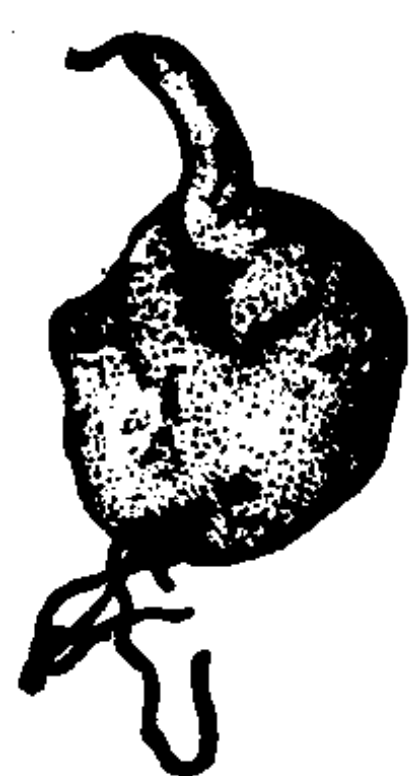
提取物 20 毫克，槐米提取物 30 毫克。每日 3 次，每次 3 片，口服。小部分患者用加倍剂量，少数患者于服药 4~8 周后改服加倍剂量，即每次 4 片，每日 3

次，以 1 月为一疗程。此外，罗锅底及其提取物—苦味素、皂甙，有较好的消炎杀菌作用，临床还曾用于泌尿系感染、胆道感染、上呼吸道感染、肺部感染、百日咳、扁桃体炎、颌下淋巴结炎等感染性炎症。成分：可爱雪胆和中华雪胆的块茎中均含皂甙和苦味素，粗皂甙的含量分别为 5% 和 10%，苦味素的含量为 1.5%~2% 和 0.2%。皂甙的甙元主为齐墩果酸，糖有葡萄糖、树胶糖以及葡萄糖醛酸。另有两种四环三萜苦味质（苦味素）：雪胆素甲和乙，前者是双氢葫芦素 F-25-乙酯，后者是双氢葫芦素 F。现代药



可爱雪胆

1. 果枝 2. 雄花的正面
3. 雄花的背面 4. 种子



罗锅底药材

理研究结果表明：①皂甙及苦味素（即雪胆素混合结晶）对弗氏痢疾杆菌、溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌、猪霍乱沙门氏菌有抗菌作用；对伤寒杆菌、大肠杆菌也有抑菌作用。②能增加小鼠冠脉流量，并对抗垂体后叶素引起的冠脉收缩，并能降低心肌耗氧量。毒性：皂甙或苦味素给小鼠口服 10 克/千克，并无中毒反应；犬每日口服 160 毫克/千克，共 10 天，并无中毒反应，肝肾功能也无明显改变。基于上述实验结果，认为本药毒性甚小。可爱雪胆总皂甙小鼠静脉注射的半数致死量为 2.14 ± 0.113 克/千克。

罗裙带 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：万年青，千层喜，文兰树，扁担叶，裙带草。为石蒜科植物文殊兰 *Crinum asiaticum* L. var. *sinicum* Bak. 的叶。文殊兰为多年生草本。干短粗壮，直径 10~15 厘米。叶多数，聚生于干顶，剑形，长可达 1 米，宽 7~15 厘米，先端渐尖，全缘，基部抱茎。花茎直立，粗壮；伞形花序顶生，花白色，芳香，约 20 朵或更多；在柄长约 2 厘米，柄基有 1 长线形的小苞片；花被管纤弱，长 8~10 厘米，裂片 6，线形，长 7~8 厘米，宽约 8 毫米；果近扁球形，浅黄色，直径 5 厘米。花期 6~8 月，果期 11~12 月。野生于河边、村边、低洼地草丛中，或栽植于庭园。分布福建、台湾、广东、广西、湖南、四川等地。全年可采。本品味辛，性凉。清火，解毒，散瘀，消肿。治痈肿疮毒，跌打损伤，骨折，头痛，关节痛。外用：捣敷、捣汁涂、炒热罨或煎水洗。内服：煎汤，鲜者 3~9 克。选方：①用于治疮痈：用酒糟或密糖捶叶敷患处（《生草药性备用》）。②治皮肤溃疡：文殊兰叶捣汁搽患处（《湖南药物志》）。③治跌打损伤，骨折伤筋，瘀血凝肿作痛：鲜文殊兰叶放在铁锅内先炒软，然后用红酒淬入，乘微热包扎在伤肿处，日换 1 次（《福建民间草药》）。④治跌伤，骨折：鲜文殊兰 120 克，水冬瓜、圆麻根各 60 克。捣烂包患处。⑤治痈疽：鲜文殊兰叶和鳞茎，加蜂蜜少许，捣烂包患处（上两方选自《贵州草药》）。⑥治头风痛：罗裙带叶火烤至软，乘热作带扎头（《广西药植图志》）。⑦治脚、手关节酸痛：鲜文殊兰叶，切碎，调麻油，烘热贴患处，每日 1 换。⑧治四肢腋窝肿大：鲜文殊兰叶合红糖、生葱 2 株捣敷，每日 1 次（上两方选自《贵州本草》）。成分：全草含生物碱、氨基酸。

罗裙带根 中药名。见《广西药植图志》。为石蒜科植物文殊兰 *Crinum asiaticum* L. var. *Sinicum* Bak. 的鳞茎及根。治咳嗽，喉痛，跌打损伤，牙痛。内服：煎汤，3~9 克。外用：捣敷。选方：①清肺化痰止咳：罗裙带头去皮切片，同猪肺煲食（《广西药植图志》）。②治喉痛：罗裙带根 3~9 克。煎服（《湖南药物志》）。③治跌打损伤：罗裙带根适量。晒干研末。每次 9~15 克，水酒送服；另用鲜罗裙根适量，甜酒少许，捣烂外敷。④治牙痛：鲜罗裙带根一小片。置牙痛处，咬含 15 分钟左右（上 2 方出《江西草药》）。⑤治横痃：鲜罗裙带根 1 株，红糖 30 克，

共捣烂，烤温外敷，日换1~2次（《福建民间草药》）。

罗福至 清代气功养生家。生卒年月不详，湖南湘乡人。年幼时多病，及长因苦心攻读，遂成痼疾，方悟性命之至要，而开始研究养生之道。遍览《性命圭旨》、《周易参同契》、《吕祖全书》、《悟真篇》等，博采众家之长，细心钻研，勤于实践30余年，将心得编成《延龄纂要》。书中推崇气功，讲究动静结合。

咒禁博士 古代医官称谓。见《旧唐书·职官志》。咒禁在唐代为专科，故设咒禁博士以教授学生。咒禁博士管阶从九品下，管辖咒禁师、咒禁工、咒禁生，掌教以咒禁除邪魅之为厉者。

典医监 元代医事机构。见《元史·百官志》。元代设立典医监，归詹事院司属，秩正三品。领东宫太医，修合供进药饵。后改为典医署、掌医署、太医监等。官阶亦有升迁变化。

典庆藏药 藏药著作。杨竞生等著。分上、下两册。载药598种，包括矿物、动物、孢子植物、木本种子植物、草本种子植物药等五大类，每药下又述其效用及来源。所载药物多数为迪庆地区盛产。1989年由云南民族出版社出版。

迪领方药 古代医官称谓。见《汉书·杜周延年传》。担任本职的官吏不必皆通晓医药。

罔象 ①指虚无。《文选》：“三汨三汨，沛以罔象兮”注：“虚无罔象然也。”②指行功中，意识思维活动的相对静止而忘记自己的存在。《性命圭旨全书·天人合发机，采药归壶》：“罔象者，忘形之谓也。必忘形罔象，先天一气可得。”

国老版 方名。《幼幼新书》卷20引《聚宝方》方。炙甘草、银柴胡、秦艽、大乌梅肉（焙干）各2两。为末。每次3~6分，食后热汤点服。治小儿骨蒸热久，三焦壅滞，不思饮食。服药期间，忌食炙三之物。

国老膏 方名。《外科大成》卷2方。粉甘草0.5斤。用无节者2.5两，擘破，用长流水浸透，炭火炙，蘸水，以一盆水尽为度，切片；另用长流水1.2斤，无灰酒1斤，煎1/3，如膏，一起服之；其有节者2两半，用泉水煎汤，洗患处日3次。已破者三二服合口。年久者，虽肠溃粪从疮口出，多服亦验。

国医百家 医学丛书。裘庆元编。成书于1918年。内容包括《琉球百问》、《薛案辨疏》、《叶氏伏气解》、《胎产指南》、《重订幼科金鉴评》、《雪雅堂医案》、《简明眼科学》。现存1918、1921年绍兴医药学报铅印本。

固下丸 方名。①《赤水玄珠》卷8方。巷木、肉果（煨）、破故纸各1两。研末，粥为丸，如梧桐子大。每服50丸，米饮下。功能温肾止泄。治肾虚久泄。②《医略六书》卷28方。龙骨（煨）、蒲黄（炒黑）各8两。为末，蜜丸。生地汁下3钱。功能凉血止淋。治孕妇溺血，久不能止，脉虚涩者。

固元丸 方名。《朱氏集验方》卷8方。八角茴

香（炒）、覆盆子（酒浸）、茴香（炒）、茯苓、川牛膝（酒浸）、磁石（火烧酒淬7次）、龙齿（煨）、补骨脂（炒）、天雄（用青盐1两研，入酒3两内，泡天雄，取酒尽为度）各1两，五味子（酒蒸、研），菟丝子（净洗，酒蒸，研）各2两，鹿茸（去毛）、苁蓉（酒浸1宿）各2.5两，车前子（隔纸炒）5钱，麝香（别研）5分，钟乳粉、川乌（炮）、附子（炮，去皮、脐）、肉桂（去皮）、巴戟（去心）各1.5两，为细末。酒煮鹿角胶为丸，如梧桐子大。每服50~100丸，空腹时用温酒送下。功能温补肝肾。治元气虚弱，肾水不能滋肝木，以致筋脉拘挛。

固元气 气功术语。即固守虚无以补养元气。《养生揽要》：“心静可以固元气，万病不生，百岁可活。”

固气丸 方名。①《奇效良方》卷34方。天雄、菟丝子、五味子、龙骨各1.5两，桑螵蛸、山茱萸、干姜、巴戟各1两，韭菜子2两。为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30~40丸，空腹时用温酒送下。功能温肾固精。治清精时下。②《傅青主女科》卷上方。人参1两，白术（土炒）、熟地黄（九蒸）各5钱，当归（酒洗）、杜仲炭各3钱，茯苓、山茱萸（蒸）各2钱，甘草、远志各1钱，炒五味子10粒。水煎服。功能固气益肾。治少妇怀孕三月，因行房不慎而致血崩胎堕，并治气虚崩漏。

固气填精汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、黄芪、熟地黄（九蒸）各1两，白术（土炒）、当归（酒洗）各5钱，荆芥穗（炒黑）2钱，三七（冲）3钱。水煎服。治妊娠行房小产。

固本丸 方名。①《张氏医通》卷16方。天门冬、麦门冬、生地黄、熟地黄各8两、人参4两。熬膏，或炼蜜为丸，每服4钱，温酒送下。功能扶阴抑阳。治老人津血俱亏，咳逆便秘。②《稿崖尊生》卷13方。山药、枸杞、五味、山萸、锁阳、酒柏、酒知母各1两，人参、黄芪、石莲、蛤粉各1.2两，白术2钱。为末，山药打糊为丸。每服2~3钱，温开水送下。功能滋补肝肾，固摄精液。治虚损遗精。

固本止崩汤 方名。《傅青主女科》卷上方。熟地黄（丸蒸）、白术（土炒）各1两，人参、黄芪各3钱，当归（酒洗）5钱，炮姜2钱。水煎服。功能益气养血摄血。治血崩昏晕，属虚火者。

固本耳聪丸 方名。《冯氏锦囊》卷6方。熟地4两（焙），柏子仁（焙，去油）、人参、白茯苓（人乳拌炒）、远志肉（甘草制）各1两，石菖蒲（蜜酒拌，焙）5钱，五味子7钱，山药（炒黄）2两。为末，蜜丸。早、晚空腹服3钱。功能补心肾，聪耳目。治心肾不足，诸虚耳聋。

固本还睛丸 方名。《证治准绳·类方》第7册方。天门冬、麦门冬、生地黄、熟地黄各3两，茯苓、枸杞子、人参、山药各1.5两，川牛膝、石斛、草决明、杏仁、菟丝子（酒煮）、菊花、枳壳各1两，羚羊角、犀角、青箱子、防风各8钱，五味子、炙甘草、

蒺藜、川芎、黄连各7钱。为末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服50丸，盐汤送下。功能养肝明目。治老年目疾，内外翳膜遮睛，风眩烂眼，及老弱人目眵多糊，迎风冷泪，视物昏花等症。

固本保元丸 方名。《丹台玉案》卷4方。人参、茯苓各3两，紫河车两具，枸杞子、五味子、知母、锁阳、仙茅、当归各2两，生地4两，黄芪、杜仲各1两，天雄1枚，甘草8钱。研末，蜜和为丸。每服3钱，空腹盐汤送下。功能补气血，调阴阳。治诸虚劳损，精血下固，元神不足，四肢乏力，肌肉消瘦，朝凉暮热，梦寐遗精，阳事不举。

固本养荣汤 方名。《外科正宗》卷3方。川芎、当归、白芍药、熟地黄、白术、山药、人参、牡丹皮、山茱萸、黄芪各1钱，甘草、肉桂、五味子各5分。加生姜3片，大枣2枚，水煎，食前服。治由于气血虚、脾胃弱而致骨疽已成，腐骨不脱出或既出而不能收敛者。

固本健阳丹 方名。《万病回春》卷6方。菟丝子（酒煮）、续断（酒浸）、制远志、蛇床子（炒，去壳）各1.5两，白茯苓、山药（酒蒸）、牛膝（酒洗）、杜仲（酒洗，去皮，酥炙）、当归身（酒洗）、肉苁蓉（酒浸）、五味子、益智仁（盐水炒）各1两。嫩鹿茸（酥炙）、熟地（酒蒸）、山茱萸（酒蒸，去核）各3两。巴戟天（酒浸，去心）、人参各2两。枸杞子3两。为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服50~70丸，空腹时用盐汤或酒送下，临卧再进1服。若妇人月候已尽，此是种子期也，1日服3次也无妨。治精血清冷或禀赋薄弱；间有壮盛者，亦是房劳过甚，以致肾水欠旺，不能直射子宫，故令无子者。如精不固，加龙骨、牡蛎（火煅，盐酒淬3~5次）各1.2两，更加鹿茸5钱。

固本酒 药膳。见《普济方》。人参、熟地黄、麦冬、生地黄各30克，天冬、茯苓各20克。将诸药研成粗末，倒入酒坛，加白酒1.5升，密封浸泡15天。也可浸泡3天后将酒坛放进锅内置于火上，先文火后武火，隔水加热3小时，以酒色发黑为度，取下待冷，滤渣装瓶备用。每日2次，早晚各空腹饮服10~20毫升；或随量饮服，以不醉为度；若不善饮酒，嫌白酒性烈苦辛，可水酒各半，或2份酒，1份水（凉开水）兑服。功能滋阴补血，益气养神，乌须黑发，美容悦颜。主治气阴两虚所致的少气乏力、须发早白或易脱落、骨蒸潮热、腰膝酸困、燥咳、精神不振、面容憔悴等。也可用于病后体虚调养保健。

固本锁精丸 方名。《证治准绳·类方》第6册方。山药、枸杞子、五味子、山茱萸、锁阳、黄柏（酒拌炒）、知母（酒拌炒）各2两，人参、黄芪、石莲肉、海蛤粉各2.5两，为细末。用白术6两，水煎后将术捣烂，再用水煎去渣，与前汁煎至如膏，和前药为丸，如梧桐子大，每服50~70丸，空腹盐汤或温酒送下。治元阳虚惫，精气不固，梦寐遗精，夜多盗汗，及遗泄不禁等症。

固本锁精丹 方名。《古今医鉴》卷8方。黄芪、人参、石莲肉、海蛤粉各2.5两，枸杞子、锁阳、五味子、山药、黄柏（酒拌，晒干，炒黑色）各2两。为末，用白术6两，水煎2次，去滓浓缩如膏，拌和前药末，为丸，如梧桐子大。每服10~70丸，空腹时用温酒或淡盐汤送下。功能大补元气，壮阳固精。治元阳虚惫，精气不固，梦寐遗精，夜多盗汗。

固本遐龄酒 药膳。见《万病回春》。当归、巴戟天、肉苁蓉、杜仲、人参、沉香、小茴香、补骨脂、熟地黄、石菖蒲、青盐、木通、山茱萸、石斛、天冬、陈皮、狗脊、菟丝子、牛膝、酸枣仁、覆盆子、远志各30克，枸杞子、神曲、虎胫骨各60克，川椒21克，白豆蔻、木香各9克，砂仁、大茴香、益智仁、乳香各15克，淫羊藿、炼蜜、鲜山药各120克（鲜山药捣汁），大枣500克，生姜60克（捣汁），糯米1000克。先将前33味药物研成粗末，再把糯米同大枣一起蒸成粘饭，加入姜汁、山药汁、药末，炼蜜，和匀，分成4~6大块，分别装入细纱布袋并扎紧袋口，放入酒坛，加白酒35升，密封浸泡21天即成。每日2次，早晚各热饮20~30毫升。功能温肾助阳，强筋壮骨，补益脾气，生精养血，理气健胃，抗衰老，养颜色。主治肾阳不足、气血虚弱而出现的腰膝酸痛、筋骨无力、食少脘满、面色不华、精神不振、语声怯微、小腹冷痛、四肢麻木不仁、阳萎、便溏、肌肤粗糙等。阴虚火旺者慎服。

固守虚无 气功术语。虚无为没有之意。固守虚无指习练气功时，保持精神意识活动相对静止状态。《胎息经注》：“知神气可以长生，固守虚无，以养神气。”

固冲汤 方名。《医学衷中参西录》方。炒白术1两，黄芪6钱，山茱萸、煅龙骨、煅牡蛎各8两，白芍药、乌贼骨各4钱，茜草3钱，棕榈炭2钱，五倍子（轧细，药汁送服）5分。水煎服。功能益气健脾，固冲摄血。治妇人血崩。若脉象有热者，加生地黄1两；凉者加附子2钱；大怒之后，因肝气冲激血崩者，加柴胡2钱；若服2剂不愈，去棕榈炭，加阿胶5钱烊化冲服；服药觉热者，宜酌加生地黄。方中白术、黄芪补气健脾，固冲摄血，故重用为主药；山茱萸肉、白芍补益肝肾，并敛阴养血，是以为辅；煅龙骨、煅牡蛎、乌贼骨、棕榈炭、五倍子收敛固摄以止血、茜草去瘀止血，使血止而不留瘀，共为佐药。诸药合用，既能益气固冲，又能收敛止血，为治疗血崩标本兼顾之剂。现代药理研究认为，本方具有止血、抗菌、镇痛、抑菌、抗肿瘤等作用，常用于功能性子宫出血、子宫颈癌、溃疡病出血等。

固阳丹 方名。《鸡峰普济方》卷12方。肉豆蔻、缩砂、诃黎勒、当归、厚朴、白术各5钱，干姜2钱半。为细末、水煮面糊为丸，如梧桐子大。空腹时用米饮汤下30丸。功能温中固涩。治脾胃虚弱，脏腑不调，或冷热相杂，下痢赤白。

固阴煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51

方。人参适量，熟地黄3~5钱，炒山药2钱，山茱萸1.5钱，炒远志7分，炙甘草1~2钱，五味子14钱，菟丝子（炒香）2~3钱。水煎，食远服。治阴虚滑泄，带浊淋遗，及经水虚而不固等症。

固肠丸 方名。①《世医得效方》卷5方。吴茱萸、黄连、罂粟壳各等分。为末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服30丸，空腹米汤送下。治滑泄、昼夜无度。②《丹溪心法》卷5方。炒椿根皮（一方有滑石）。为末，酒糊为丸。治湿气不利，大便下血，妇人白带；炒黄连、侧柏叶（酒蒸）、炒黄柏各0.5两，香附（醋炒）、白芍药、白术各1两，炒椿根白皮3两，白芷（烧存性）3钱。为末，粥糊为丸，如梧桐子大，每服70丸。食后米汤送下。功能清热燥湿，疏郁止带。治因七情所伤而致的带症，脉数者；苍术（盐炒）、白芍药、炒滑石各1两，炒枳壳、甘草各3钱，地榆0.5两。为末，粥糊为丸，如梧桐子大，每服100丸，空腹米汤送下。功能清热凉血，燥湿止带。治因湿胜而致的赤白带症。③《医学入门》卷7方。龙骨，附子、枯矾、诃子各2两，良姜、赤石脂各1.5两，丁香1两，木香5钱，肉豆蔻、砂仁各8钱。为末，醋糊为丸，如梧桐子大。每服30丸，粟米饮下，功能温中散寒，固肠止利。治脾胃虚弱，脏腑停寒，脐腹剧痛，下利频数，肌肉消瘦，饮食不下。

固肠汤 方名。①《三因极一病证方论》卷8方。酸石榴皮5钱，炒黄连、地榆各1两，罂粟壳（醋炙）、茯苓各1.5两。锤散。每服4钱，加生姜5片，乌梅1个，水煎空腹服。功能清热凉血，固涩止泻。治大肠虚寒，利下清白，肠中雷鸣，小便赤黄，气上冲胸，不能久立，身肿痛急，当脐疼痛。②《观聚方要补》卷2引叶氏方。罂粟壳2两，甘草、炮姜、诃子肉各3钱，木香1.5钱，陈皮4钱。加陈米1撮，水煎服。功能理气和中。固涩止泄。治冷热不调，下痢赤白，及泄泻不止。

固肠散 方名。《仁斋直指方论》卷13方。罂粟壳（蜜炙），炒陈皮各1两，炮姜、炙甘草各2.5钱，肉豆蔻2钱，木香1钱。为末，每服2钱，加姜、枣、水煎，食前服。治冷泻肠滑，下痢。

固肾丸 方名。《嵩崖尊生》卷13方。牛膝、萆薢、杜仲、防风、蒺藜、菟丝子、肉苁蓉、葫芦巴、破故纸各等分、官桂减半。研末，用熟腰子捣烂，入蜜为丸。每服2~3钱，温开水送下。功能补肾壮腰。治腰痛。

固肾涩精 基础理论名词。收涩法之一。治疗肾气不固而遗精、滑精的方法。症见频频滑泄、盗汗不止、腰酸耳鸣、四肢无力，可用金锁固精丸、菟丝子丸等方。

固齿丹 方名。《万病回春》卷5方。生地黄、白蒺藜（炒，去刺）各2两，香附（炒）4两，青盐1两半，破故纸（炒）1两，没食子（大者）4个。为细末，早晨擦牙，津液咽下。功能固齿乌鬚。治肾虚，齿牙动摇，须发早白。

固齿白玉膏 方名。《医宗金鉴·外治心法要诀》卷65方。铅粉1两，珍珠末3钱，阳起石1两、龙骨2两（用僵蚕49条，防风、当归、川芎、皂角、青盐、升麻、白芷、地骨皮各5钱，细辛、藁本各3钱，为粗末，共入砂锅内水煎，去渣再入砂锅内煎，将龙骨、阳起石火煨通红，入药汁内淬7次，去药汁，将龙骨、阳起石焙干研末），麝香末2钱，象牙末5钱。用黄蜡3两，溶化滤净，再化，离火候温，入前药和匀，乘热摊纸上，如膏冷，将熨斗烧热仰放，纸铺熨斗底上摊之，用时先以温水漱口，将膏煎1小条，贴于患处，闭口勿语。治牙疼及动摇。

固齿散 方名。《医宗金鉴·正骨心法要旨》卷88方。骨碎补、牡鼠骨（煨灰）。为细末，时时擦牙。治跌磕砍伤，牙齿松动者。

固定垫 骨伤科器械。系正骨辅助器械。即压垫。见该条。

固泄 中医术语。固，指二便不通；泄，指二便不禁。《素问·至真要大论》：“诸厥固泄，皆属于下。”

固经丸 方名。①《杨氏家藏方》卷15方。艾叶（醋炒）、鹿角霜、干姜（炮）、伏龙肝各等分。为细末，熔鹿角胶和药，乘热为丸，如梧桐子大，每服50丸，空腹时用淡醋汤下。治冲任虚弱，月候不调、经多不断，淋漓不止。②《丹溪心法》卷5方。黄芩（炒）、白芍（炒）、龟板（炙）各1两，黄柏（炒）3钱，椿树根皮7钱，香附子2.5钱。为末，酒糊为丸，每次50丸，空腹时用温酒或白汤送下。功能滋阴、清热，止血固经。治经水过多，及崩中漏下，舌红、脉弦数者。方中龟板、芍药壮水制火，潜阳敛阴；黄芩、黄柏、椿根皮清热止血固经；香附调气和血。诸药合用，壮水制火，血热得清，而经血可止（本方在原书中无方名。现据《医方类聚》卷210引《新效方》补。《医学入门》亦有此方。）。③《万病回春》卷6方。黄柏（酒浸，炒）、香附（炒）各1两，山梔（炒黑）、败龟版各2两，苦参5钱，白术、白芍（酒炒）各7钱，贝母（去心）、干姜（炒）各2钱，山茱萸（酒蒸，去核），椿根皮（酒炒）各5钱。研末，酒糊为丸，如梧桐子大。每服80丸，空腹时用开水送下。功能清热燥湿止带。治带下属湿热者。

固胎丸 方名。《妇科玉尺》卷2方。人参、黄芪、茯苓、白术、杜仲、续断、山茱萸、白芍药、丹参、川芎、山药、当归、生地黄、香附、砂仁、薄荷，为丸。功能益气养血，补肾固胎。治滑胎。

固胎饮 方名。《医林绳墨大全》卷9方。白术、当归、白芍、熟地各2钱，人参、川芎、条芩、陈皮各5分，甘草、砂仁、紫苏各2分，生姜2片。水煎服。功能益气养血、安胎和中。治胎气不安、或腹微痛，或腰作痛，或食欲不振。

固胎煎 方名。《妇科玉尺》卷3方。黄芪2钱，白术1~2钱，陈皮1钱。当归、白芍药、阿胶各1钱半，砂仁5分。水煎服。治肝脾虚，多火多滞，而屡堕胎者。

固济 气功术语。固为闭固，济为既济。指水火既济，养心益肾，并温养闭固之。《金丹问答》：“问曰：固济何也？答曰：太真云，固济胎不泄，变化在须臾，言其水火既济，闭固神室而不可使之泄漏。”

固真丸 方名。①《兰室秘藏·妇人门》方。黄柏（酒洗）、白芍药各5分、柴胡、白石脂（火煨）各1钱，龙骨（酒煮）、当归（酒洗）各2钱，炮姜4钱。为细末，水煮面糊为丸，如芡实大，空腹服，少时进食。治妇女白带，久下不止，脐腹冷痛，阴中亦然，目中溜火，视物眊眊无所见，齿痛恶热。②《景岳全书》卷51方。菟丝子1斤（淘净，用好酒浸3日，煮极熟，捣膏晒干，或用净白布包蒸亦佳），牡蛎（煨）、金樱子（去子、蒸熟）、茯苓（酒拌蒸，晒）各4两。为蜜丸。每次3钱，空腹时用好酒或盐汤送下。功能补肾固精。治梦遗精滑。

固真丹 方名。《魏氏家藏方》卷2方。韭子4两，舶上茴香（炒）、补骨脂（炒）、益智子、鹿角霜各2两，白龙骨（煨，别研细如粉）3两。为细末，以青盐、鹿角胶各1两，同煮酒糊为丸，如梧桐子大。每服50丸，空腹时温酒或盐汤送下。功能温肾固气。治肾与膀胱虚冷，真气不固，小便频数。②《魏氏家藏方》卷6方。又名缩泉丸（《校注妇人良方》卷8方）。天台乌药（细锉）、益智子（去皮，炒）各等分。为末，别用山药炒黄为末打糊。丸如梧桐子大，晒干。每服50丸，嚼茴香数10粒，盐汤或盐酒下。功能温脾肾，缩小便。治肾经虚寒，小便频数，或遗尿不止；亦治白浊，梦遗。方中用益智仁、山药温补脾肾，固涩小便；乌药温振脾肾气化，使肾气足，膀胱固，气化复常，则尿频遗尿自愈。③《医级》卷8方。菟丝子、茯苓各4两，牡蛎（煨）、金樱子（去毛、子）、芡实、莲须各1两，五味子1两。为末，山药糊作丸。每日早晚各服3钱。功能补肾固涩。治精关不固，遗精久泄；或膀胱不约、小便频多。

固真汤 方名。《兰室秘藏·阳萎阴汗门》方。又名正元汤。升麻、羌活、柴胡各1钱，炙甘草、龙胆草、泽泻各1.5钱，黄柏、知母各2钱。为粗末，分作2服，水煎，去渣，空腹稍热服。治两睾丸冷，前阴痿弱，阴汗如水，小便后有余沥，尻臀并前阴冷，恶寒而喜热，膝下亦冷。

固真散 方名。《奇效良方》卷34方。白龙骨1两，韭子1两。为细末。每服6分，空腹时用酒调服。功能温肾固精。治遗精。

固脬丸 方名。①《鸡峰普济方》卷10方。又名固脬丹（《鸡峰普济方》卷18方）。益智仁2.5两，石菖蒲、川乌头（生，去皮，脐，锉，用牡蛎粉1两炒），白龙骨7钱。为细末，酒煮面糊为丸，如梧桐子大。每服40丸，空腹时煎益智汤送下。功能散寒缩尿。治脬寒，小便频数。②《奇效良方》卷36方。制菟丝子2两，茴香1两，附子（炮，去脐）、桑螵蛸（炙焦）各0.5两，戒盐1分。为细末，酒煮面糊为丸，如梧桐子大，每服30丸，空腹米汤送下。功

能温肾阳，缩小便。治小便不禁。

固脬丹 方名。《鸡峰普济方》卷16方。为固脬丸之异名。

固脬散 方名。《杨氏家藏方》卷16方。黄丝绢3尺（以炭灰汁煮极化烂，用清水洗去灰令尽），黄蜡5钱，蜜1两，白茅根末2钱，马勃末2钱。水煎空腹顿服。治产妇临产时伤手胞破，小便不禁者。

固脂鸭 药膳。见《仁寿录》。老肥鸭1只，陈甜酒50克，核桃肉90克，好酱油20克，补骨脂100克。将鸭宰后，去毛及内脏，备用。将核桃肉、补骨脂用甜酒、酱油拌和，填入鸭肚内，以线缝紧，放盆内，不放水，盖严，用湿绵纸封固，置锅内隔水蒸至极烂，去药袋即成。吃时可适当加味精少许。吃肉喝汤汁。随意食。功能补肾阴，养肾阳，纳肾气。主治肾阴阳俱虚所致的腰膝酸软无力、阳事不兴、尿频、咳嗽气喘等。

固涩 基础理论名词。同收涩。

固涩剂 中医术语。指以固涩药为主组成，具有收敛固涩的作用，以治气血精津散失之证的方剂，统称固涩剂。分固表止汗、敛肺止咳、涩肠固脱、涩精止遗、固崩止带等类。适用于自汗盗汗、肺虚久咳、遗精滑泄、小便失禁、久泻久痢、崩漏带下等症。凡属热病汗出，痰饮咳嗽，火动遗精，伤食泻痢，血热崩漏者，均非本类方剂所宜。

固崩止带 中医治法。收涩法之一。治疗妇女血崩、经血不止，带下淋漓等病证的方法。如血崩或经血不止，偏阴虚血热者，用固经丸；带下淋漓，偏湿热者，用樗树根丸等。

固摄 中医治法。临床治法之一。即收涩法。用于精气耗散，滑脱不收的病证。如自汗盗汗用敛汗固表法；久嗽虚喘用敛肺止咳法；下痢日久用涩肠止泻法；精关不固用固肾涩精法；崩中漏下用固崩止漏法等。

固脾和中散 方名。《幼科释谜》卷6方。人参、茯苓、白术、葛根、炙甘草、藿香各等分。为末，每服3钱，加生姜、大枣、水煎服。功能和胃，止吐泻，去烦渴。治腹痛，及脾胃素虚，屡伤生冷，便稀而少，或臭如败卵，身形黄瘦者。

固精 中医治法。同固肾涩精。见该条。

固精丸 方名。①《济生方》卷4方。肉苁蓉（酒浸）、阳起石（火煨）、鹿茸（燎去毛，酥炙）、赤石脂（火煨）、巴戟天、炒韭子、茯苓、鹿角霜、生龙骨、附子（炮，去皮脐）各等分。为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，再服70丸，空腹盐酒或盐汤送下。功能温肾阳，固肾精。治房室过度、劳伤肾经，精元不固，遗精白浊。②《仁斋直指》卷10方。又名宁神固精丸（《寿世保元》卷5）。知母（炒）、黄柏（酒炒）各1两，牡蛎（煨）、龙骨（煨）、芡实、莲心、茯苓、远志、山萸肉各3钱。为末，煮山药糊为丸，如梧桐子大，朱砂为衣。每服50丸，空腹服。功能补肾固精，养心安神。治肾虚泄精，心神不安。③

《校注妇人良方》卷1方。为《重订严压济生方》“秘精丸”之异名。

固精核桃糖 药膳。见《常见慢性病食物疗法》。山萸肉250克，五味子100克，核桃1000克，冰糖500克。山萸肉快速洗净，滤干；五味子洗净，倒入罐内，加冷水浸泡半小时，小火煎半小时成浓汁，滤出头汁，再加水一碗半，煎2汁，剩下药液半碗时，滤出，弃渣；核桃去壳，核桃肉连衣倒入大瓷盆内，加五味子浓汁，浸泡半小时，山萸肉倒入拌匀，上面放冰糖，瓷盆加盖，旺火隔水蒸3小时离火。每隔3天蒸1次，每次蒸15分钟，或在饭锅上蒸熟。日3次，每次食1匙，先吃核桃、山萸肉，细细咀嚼，后喝开水送服。功能温补肝肾，润肺通脉，涩精缩尿。主治肝肾亏虚之遗精、遗尿、小便频数、阳萎，肺肾亏虚之咳喘短气、乏力自汗等。

固精益肾暖脐膏 方名。《摄生秘剖》卷4方。韭菜子、蛇床子、大附子、肉桂、硫黄各1两，川椒3两，真麻油2斤，抚丹（飞净者）12两，母丁香1钱，麝香3钱（各研），独蒜1枚（捣烂）。将前五味用香油浸半日，入锅内熬至枯黑，滤去滓，入丹再熬至滴水成珠、捻软硬适中即成膏。用时以大红绢摊如酒杯口大，将倭硫、丁、麝末用蒜捣烂为丸，如豌豆大，按于膏药内贴脐。功能温肾助阳。治男子精寒，阳事痿弱，举而不坚，坚而不久，白浊遗精；妇人禀赋不足，子宫虚冷，不孕，带下崩漏。

固瘕 病名。①指脾肾虚寒所致大便先硬后溏的病症。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“阳明病，若中寒者不能食，小便不利、手足濇然汗出，此欲作固瘕。必大便初硬后溏，所以然者，以胃中冷，水谷不别故也。”《伤寒来苏集》卷3：“固瘕，即初硬后溏之谓，肛门虽固结，而肠中不全干也。溏即水谷不别之象，以瘕瘕作解者谬矣。”治宜温中散寒，如用理中汤加附子、肉桂等药。②指大瘕泻。《医宗金鉴》卷4：“固瘕者，大瘕泻也，俗谓之溏泻。固者，久而不止之谓也。”见大瘕泻、溏泻条。

图注八十一难经 医经著作。明·张世贤注。刊于1510年。全书4卷，卷1载1~16难，卷2载17~36难，卷3载37~57难，卷4载58~81难，每难均附图以助说明。张氏参考诸家之说，折衷群书，修以己见而撰成本书。本书是注释《难经》较早的一种，且注文较通俗，对后世有一定影响。本书又名《图注八十一难经辨真》，现存明正德五年庚午（1510）吕邦佑刻本和清刻本等。

图经八十一难经定本 医经研究著作。原题（战国）秦越人（扁鹊）撰，明·童养学（壮吾）图注。成书于1620年。2卷。上卷为诊法部分，收录了诊脉、脉象、望诊、闻诊的多种歌诀。下卷为《八十一难经》本文及注释，注文较简明。现存明万历刻本。

图注八十一难经辨真 医经著作。见《图注八十一难经》条。

图注难经脉诀 医学丛书。明·张世贤图注，清

·沈镜删注。成书于1693年。内容包括《图注八十一难经辨真》4卷，《删注脉诀规正》2卷。现存清康熙三十二年癸酉（1693）鼎翰楼刻本、清康熙善成堂刻本等。

图注衍义本草 中药学著作。宋·唐慎微原撰，寇宗奭衍义，许洪校正。又名《新编证类图注本草》、《类编图经集衍义本草》。42卷。本书是将唐慎微《证类本草》和寇宗奭《本草衍义》加以合纂的一种改编本。现存元刻本和1924年上海涵芬楼影印明正统道藏本。

果上叶 中药名。见《云南中草药选》。别名：小果上叶、石串莲。为兰科植物密在石豆兰 *Bulbophyllum odoratissimum* (J. E. Smith) Lindl. 的全草。为多年生常绿草本，高6~10厘米。根茎匍匐横走，有节。假鳞茎肉质，绿色有棱，圆柱状长卵形，长1.5~3厘米，每一假鳞茎上生1叶。叶革质，厚而脆，长椭圆形，长4~6厘米，宽0.6~1.5厘米，先端凹入，基部楔形，全缘，中脉明显。总状花序，花轴从假鳞茎侧抽出，上有鳞叶；花小，黄色，芳香。果实卵形，长约1厘米。种子多数。花期夏初。生于山沟潮湿的岩石上或树干上。分布云南、贵州等地。全年可采，洗净晒干，或蒸后晾干。本品味甘淡，性凉。润肺化痰，行气止痛。治肺结核，咯血，慢性气管炎，慢性咽炎，疝气疼痛，月经不调，骨折。内服：煎汤，9~30克。外用：研末调敷。①治骨折：果上叶干粉加酒调成糊状涂敷，每天换药1次（《云南中草药选》）。②治肺结核：小果上叶30克，小白及30克，七星草15克。水煎兑红糖服。③治疝气疼痛：小果上叶15克，姜味草3克，小楠木香6克。红糖水煎服（上两方选自《昆明民间常用草药》）。

果木渴 病证名。渴证之一。《证治要诀》卷8：“有果木渴，因多食果子所致，宜麝香之药。”见渴条。

果中毒 病名。因食有毒或变质果类而出现中毒症状者。《本草纲目》卷4载有解果菜毒的药物，如麝香、猪骨灰、米醋、童便、甘草、酱汁、酒糟、葛汁、白兔藿、白花藤、杏根等。见饮食中毒、中毒条。

果仁排骨 药膳。见《大众药膳》。草果仁10克，薏苡仁50克，排骨2500克，冰糖屑500克，生姜、葱、花椒、料酒、卤汁、香油、味精等各适量。将草果仁、薏苡仁炒香后，捣碎，加水煎煮2次，提出滤液5000毫升；将猪排骨洗净，边角修砍整齐，放入药液中，再把生姜、葱拍破，放入锅内，加花椒，将排骨煮至七成熟，打净浮沫，捞取排骨，晾凉。将卤汁倒入锅内，用文火烧沸，放入排骨，卤至透熟，即刻起锅。取适量卤汁倒入锅内，加冰糖、味精、食盐，在文火上收成浓汁，烹入料酒后，均匀涂在排骨外面，再把香油抹在表面上即成。功能健脾燥湿，行气止痛，消食和胃。主治脾虚湿盛引起的骨节疼痛、食少便溏、肢体困重等。

果菜积 病证名。指过食瓜果菜蔬而致积滞泻利者。《杂病源流犀烛·积聚瘕痞痞源流》：“果

菜积，多食果菜成积，不时泻利，腹中若有傀儡也。宜丁香、麝香、肉桂。方用妙应丹，桂香丸，平胃散加丁、麝。”亦有因食瓜果致病久不愈，而见便血时发时止，里急后重，时或不禁，脉濡不数等证。可用醉香玉屑方。见积、食积条。

牦牛角 中药名。出《本草纲目》。为牛科动物牦牛的角。牦牛体壮而肥大，野生者栖息于高山峻岭。分布于青藏高原。味酸咸，性凉。治惊痫，热毒，诸血病。内服：煎汤，15~30克。

牧马豆 中药名。见《宁夏中草药手册》。别名：黄花苦豆子，野决明，苦豆，枪叶野决明。为豆科植物披针叶黄华的全草。披针叶黄华 *Thermopsis lanceolata* R. Br. 为多年生草本，高10~40厘米，全株无毛。根茎细长，淡黄褐色，具少数须根。茎直立，稍分枝，表面有细纵纹。3出复叶，互生；小叶片倒卵状长圆形或倒披针形，长2.5~8.5厘米，宽7~20毫米，先端急尖，基部楔形，上面平滑，下面密生平伏短柔毛；托叶2，对生，基部连合。总状花序顶生；苞片3，基部连合；花长约3厘米；萼筒状，长约1.6厘米；花冠蝶形，黄色。荚果条形，长5~9厘米，宽7~12毫米。种子肾形，黑褐色，有光泽。花期6~7月。果期7~8月。生于河岸草地、沙丘、路旁及田边。分布我国东北、华北、西北各地。7~9月结果时收割，晒干或风干。味甘，性微温。祛痰，止咳。治咳嗽痰喘。内服：煎汤，6~12克。治咳嗽痰喘：牧马豆、苏子各12克。水煎服（《宁夏中草药手册》）。成分：全草含生物碱0.5%~3%，主要有金雀花碱、黄华碱、臭豆碱等。叶含少量黄酮类化合物。种子含生物碱达5%，主要成分为金雀花碱。现代药理研究表明：本品①祛痰作用。②兴奋呼吸的作用。③对植物神经节有中度抑制作用。此外还有驱肠虫的作用。

物化 气功术语。即事物之变化。有言人死曰物。《庄子·齐物论》：“昔者庄周，梦为蝴蝶，栩栩然蝴蝶也。俄而觉，则蘧蘧然周也。此之谓物化。”

物伤睛突 眼科病名。属外伤所致之眼病。见《五官病》。由于外伤致眼眶骨折或眼珠周围的肌肉损伤，因挤压或血瘀肿胀，迫使眼珠向前突出，转动失灵，甚者可致目系断裂，眼珠脱出眶外。临床可见眼部胀痛剧烈，眼周色青紫、肿胀，或见裂口、溢血等。若目系未断者，可外涂黄连眼膏及加压包扎，内服活血消瘀之剂，如通血丸或七厘散等。必要时应手术治疗。

物损真睛 眼科病名。又名偶被物撞破外障症。凡因外伤致眼珠破损，皆称之为物损真睛。出《证治准绳·七窍门》。本症系严重的外伤性眼疾，病情与损伤部位、原因、程度、有无异物存留或感染有关。一眼真睛破损，尚可导致另一眼视力渐降而目盲。即现代医学之眼球穿孔伤。伤后症见头眼剧痛，羞明流泪，胞肿难开，白睛红赤，视力骤降。外治：先用生理盐水或0.2%新洁尔灭或3%硼酸水溶液轻轻冲

洗患眼。以清除一切污物。伤口小而反应轻者，及时包扎即可自愈。伤口较大者，若无黄仁、神膏脱垂，则应在常规消毒及麻醉下作创口缝合术；若有内容物脱垂。则需酌情处理，如剪除已脱垂之黄仁及神膏或摘除已脱位之晶状体，甚至摘除破损之眼珠。若眼珠确有异物存留，宜尽快手术取出。如眼珠内容物大部流出，眼珠已枯凹，盲无所见者，或伤眼有累及健眼发病（交感性眼炎）之可能时，应及早摘除受伤眼珠。但若健眼已经受累，而伤眼尚存一定视力时，又不可轻易摘除伤眼，当挽救视力于万一。受伤之初当常规注射破伤风抗毒素1500国际单位，以预防破伤风。内治：可内服平肝清热，活血化瘀之品，如石决明散、桃红四物汤、七厘散等加减。若有化脓趋势者，宜以清热解毒为主，可用五味消毒饮、黄连解毒汤等加减。必要时宜使用抗生素。

物偶入睛证 眼科病名。又名异物入目。系指尘沙、谷壳、麦芒、飞虫或金属、玻璃、竹木之碎屑等异物飞溅碰撞入眼。见《证治准绳·七窍门》。按损伤的部位及程度不同，而所致之证候有轻重之别。相当于现代医学之角膜、结膜的表浅异物。某些异物具有毒性，如不及时取出，可导致严重眼疾，危害视力。异物入目后，可见眼觉沙涩刺痛，流泪难睁，因异物所在部位不同证候略异。异物表浅者症状较轻；若异物深陷黑睛或伤后乱施揉擦挑剔者，可致眼珠损伤，而引起严重后果。论治：应及时取出异物，严禁揉擦或以不洁之物挑拨。异物表浅者，冲洗或轻轻拭出；深陷牢固者，应及时在无菌条件下取出，术后酌情配合药物治疗。如外点抗生素眼膏、内服石决明散加味等。若损伤黑睛而致花翳白陷、凝脂翳等，其证治可见各条。

物理热敷熨 外科治法。为热敷熨法的一种。包括热水袋敷熨，水湿热敷熨、沙热敷熨、铁末敷熨、砖瓦热熨。它具有解毒、消肿、驱寒湿、减疼痛、除疲劳之功效。

物触 儿科病证名。是小儿心神受到拂逆而致的精神神经症状。《古今医统》：“小儿随其心性，不可触逆，凡有所受之物，不可强直取之。心神所好，若不遂欲，心气解散，神逐物近，不食不言，神昏如醉，四肢垂殛，状如中恶者，称为物触。”

钓肠丸 方名。《卫生宝鉴》卷17方。血余炭、鸡冠花（微炒存性）、枯白矾、枯绿矾、枳壳（麸炒）、生附子（去皮脐）、白附子、煨诃子、半夏、天南星各2两，刺猥皮（烧存性）2个，胡桃仁（烧存性）15两。为细末，醋煮面糊为丸，如梧桐子大，每服20丸，空腹前温酒送下。治痔漏，肛门肿痛生疮，时有脓血，及肠风下血，脱肛等症。《疡医大全》亦有本方，但无血余炭，有瓜蒌。

钓鱼竿 中药名。出《草木便方》。别名：小钓鱼竿，腹水草，一串鱼，串鱼草，小串鱼。为玄参科植物毛脉腹水草 *Veronicastrum axillare* (Sieb. et Zucc.) Yamazaki subsp. *venosum* (Hemsl.) Hong、

宽叶腹水草 *Veronica trum axillare* (Sieb. et Zucc.) Yamazaki subsp. *latifolium* (Hemsl.) Hong 的全草。多年生草本。茎细长，有棱，多少呈蔓状生长，偶有稀毛。单叶互生，有柄；叶片阔卵圆形至披针形，长7~14厘米，宽2.5~6厘米，先端渐尖至尖尾状，边缘有锯齿，脉上下面被有直立的硬毛，下面较多。穗状花序，腋生，花两性，管状，花萼5裂，线状披针形至线形，淡绿色；花冠红色，4~5裂。雄蕊5，雌蕊1。蒴果圆锥状卵形，种子多数。果期9~10月。生于林下、石缝等阴湿处。分布四川、贵州等地。夏季采收。味苦，性凉。清热，行水，消肿，解毒。治肺热咳嗽，水肿，淋病，目赤，跌打损伤，烫伤。内服：煎汤，3~9克。外用：捣敷涂患处。

钩樟根皮 中药名。出《名医别录》。别名：光狗棍根皮。为樟科植物大叶钩樟 *Lindera umbellata* Thunb. 的根或根皮。大叶钩樟为落叶灌木，生长于山坡、溪边、路旁的灌木丛中。分布江苏、浙江、河南、湖北、四川、江西等地。味辛，性温。治奔豚气，脚气，水肿，疥癣，创伤出血。内服：煎汤，6~9克。外用：研末撒或煎水洗浴。根含无根藤碱、新木姜子碱。

钗子股 中药名。出《本草拾遗》。别名：金钗股，三十根，松寄生，虫寄生，龙须草。为兰科植物钗子股 *Luisia morsei* Rolfe 的根或全草。常绿气生植物，高约30厘米。茎丛生，叶互生，圆柱形或线状披针形，抱茎，肉质，浓绿色。总状花序有花2~4，腋生，盖片绿色，舌瓣有暗红色的斑纹。蒴果棒状纺锤形。花期初夏。生于高山阴湿处或林间老树上。分布福建、广东及西南一带。味辛苦，性平。入肝、肾二经。催吐解毒，祛风利湿。治疟疾，痈疽，风湿痛，水肿。内服：煎汤，15~30克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷。①解诸药毒：取鲜钗子股叶1~2握。洗净捣烂，绞汁一杯服下，毒可由吐下而解。②治痈疽：取鲜钗子股叶1握。洗净捣烂，敷患处，日换2次。③治水肿：取鲜钗子股根24克~35克（干的15~24克），猪脚（七寸）1个。酌加水煎两小时，饭前服，日服1次。④治梅毒性风疾：鲜钗子股根60克（干者30克）。酌加水煎，饭前服，日服2次（以上选方出《福建民间草药》）。

和 基础理论名词。五治法之一，亦是八法之一。即和法，具有调和、和解、缓和等作用。对不宜于汗、吐、下的病证，可采用和法。又如轻微的寒证或热证，用轻剂的温药或凉药和之，使其气血调顺则微邪自去，也属和法范畴。

和三气法 气功功法。静功。作法：意想中和之道，调节太阴、太阳，合三归一，阴阳相得。久行之，太平中和，养性延年。《太平经》：“太阴、太阳、中和三气共为理，更相感动，人为枢机，故当深知之”。

和中 基础理论名词。中，指中焦脾胃。和中即调和脾胃，见该条。

和中丸 方名。①《脾胃论》卷下方。木香2钱

5分，枳实（麸炒）、炙甘草各3.5钱，槟榔4.5钱，陈皮8钱，半夏（汤洗）、厚朴（姜制）各1两，白术1.2两。为细末，生姜自然汁浸蒸饼为丸，如梧桐子大，每服30~50丸，食前或食远服。功能和中理气，消痰去湿。治病久虚弱，厌食，大便不调。②《兰室秘藏·饮食劳倦门》方。人参、干生姜、陈皮各1钱，木瓜2钱，炙甘草3钱。为细末、汤浸蒸饼为丸，如梧桐子大、每服50丸，食前白开水送下。治胃虚食少。③《丹溪心法》卷2方。白术2.4两，厚朴2两、陈皮1.6两，半夏（泡）1两，槟榔、枳实各5钱，甘草4钱，木香2钱。上药用生姜自然汁浸蒸饼为丸，每服30丸、温水送下，空腹服。功能理气和中。治下痢，泄泻，气滞湿阻者。④《幼科发挥》卷3方。又名家传和中丸。人参、甘草、当归身、川芎、车前子（略炒）、猪苓、泽泻、神曲、炒黄连、麦芽面、诃子、石莲子、炮姜、煨肉豆蔻、木香、茯苓、白术、白芍药、陈皮各3钱。为末，酒糊为丸，如麻子大，陈米汤送下。功能理气和中，健脾止痢。治小儿休息痢。⑤《医学心悟》卷3方。白术（陈土炒）4两，炒扁豆、陈皮、五谷虫（酒拌，炒焦黄色）各3两、茯苓、砂仁各1.5两，枳实（面炒）、神曲（炒黑）、炒麦芽、炒山楂、香附（姜汁炒）、丹参（酒蒸）各2两，半夏（姜汁炒）1两。荷叶1叶，煎水送为丸。每日上午、下午开水送服2钱。功能健脾理气，除胀消积。治臌胀，痞积。若寒气盛，加干姜、吴萸、肉桂；若湿热盛，加黄连、连翘；若大便闭结，先用三黄枳术丸下之，随用本方渐磨之；若兼瘀血，加厚朴，赤芍；若脾气虚弱，用六君子汤吞服此丸，或以补中益气汤送下。⑥《伤科秘方》方。当归（酒洗）、桃仁（去皮）、香附（童便炒）各1两，莪术（醋炒）、三棱（醋炒）、赤芍药、沉香末、槟榔、降香末、乳香、没药、甘草、麝香（火酒浸化）各5钱，木香、地鳖虫各4钱，乌药、枳壳各2钱，延胡索、苏木、姜黄各6钱，炙鳖甲、牡丹皮各8分。为末，炼蜜为丸，朱砂为衣，每服2钱，空腹陈酒送下。功能理气活血、祛瘀止痛。治损伤后瘀血壅滞不散，肿痛青紫者。

和中大顺汤 方名。《医醇膳义》卷2方。人参、牡丹皮、柏子仁、麦门冬、合欢花各2钱，赤芍药、白芍药各1钱，潼蒺藜、白蒺藜、丹参、代赭石（煅研）各3钱，生地黄4钱。水煎、加竹沥2大匙、姜汁2滴，同冲服。治关格，孤阳独发，阻格饮食、甚则作呃。

和中汤 方名。《古今医统大全》卷24方。人参、白术、茯苓、半夏、陈皮各1钱，黄连（姜炒）1钱半，甘草5分，大枣2枚，粳米1撮。水煎服。治虚火嘈杂。

和中茵陈汤 方名。《医醇膳义》卷3方。当归、茯苓、萆薢、车前子、生谷芽、熟谷芽各2钱，木香5分，白术、陈皮、厚朴、砂仁、苍术各2钱，栀子1.5钱，茵陈3钱。以生苡仁、熟苡仁各5钱，煎汤

代水煎服。功能理气和中，清热利湿。治谷疸。

和中既济汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷70方。为原书“活络流气饮”之异名。见该条。

和中益胃汤 方名。《兰室秘藏·泻痢门》方。苏木1分，藁本、益智仁各2分、熟地黄、炙甘草各3分，当归身4分，柴胡、升麻各5分。为粗末，水煎，去渣，空腹服。治太阴阳明腹痛，大便泄泻，或下血鲜红，腹中微痛，脉缓而洪弦，按之空虚。

和中清热汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。知母、黄柏、青黛、桔梗、甘草、生地黄、赤芍药、天花粉、牡丹皮。水煎服。功能清热凉血解毒。治唇疮热极，大渴引饮者。若上唇肿生疮而气实者加酒大黄，气虚者加酒黄连；下唇肿生疮亦加黄连。

和中清热饮 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷51方。黄连（姜炒）、半夏（制）、陈皮、茯苓、藿香、砂仁。加生姜，水煎服。治小儿吹乳，面赤，二便微秘，手足指热者。

和中散 方名。《阎氏小儿方论》方。人参、白术、茯苓、葛根、黄芪、炒白扁豆、藿香叶，炒甘草各等分。为细末，每服3钱，加大枣2枚、生姜5片，水煎，食前服。功能和胃气，止吐泻，定烦渴。治腹痛吐泻。烦渴不思食。

和气 气功术语。和为并而调和之意。指自然阴阳调和之气。《老子河上公章句·道化》第42：“和气潜通，故得长生也。”

和气汤 ①方名。《杂病源流犀烛·奇经八脉门》卷11方。木香、紫苏、槟榔、陈皮、半夏、香附、青皮、甘草、乳香、没药。水煎服。治虚痞气痛，其症为腹中有气如指，上抢心拘急不得俯仰。②气功功法。静功。作法：先用一个“忍”字，后用一个“忘”字。二味和均，用不语唾送下。先之以忍，可免一朝之忿；继之以忘，可无终身之憾。服后饮醇酒适量，使醺然半酣尤佳。功效：治一切怒气、怨气、客气、抑郁不平之气。本法主要是清心寡欲，排除一切人间烦恼，避免精神刺激。见《霞外杂组》。

和气养荣汤 方名。《外科正宗》卷4方。人参、陈皮、白术、黄芪、茯苓、牡丹皮、当归、熟地黄各1钱、沉香、甘草各5分。水煎。食前服。治口疳已成，不得内消者。

和气散 方名。《奇效良方》卷15方。青皮、炒小茴香、苍术（米泔水浸）、陈皮、肉桂（去粗皮）、炒高良姜、炒香附、炙甘草各1两，桔梗3两。为细末、每服2钱、盐少许，沸汤调服。治脾胃不和，中脘气滞、心腹胀满，呕吐酸水。

和他草 中药名。见《新疗法与中草药选编》。别名：仙人撒网，满地毯。为梧桐科植物蛇婆子 *Waltheria americana* L. 的根和茎。蛇婆子为半灌木，生于向阳山坡或丘陵。分布华南及云南、福建、台湾等地。秋季采收，割取根和茎，切段晒干。本品味辛微甘，

性平。祛湿，驱风，消炎，解毒。治白带，痢疾，乳腺炎。内服：煎汤，30~60克；或炖肉服。含多种肽类生物碱，称蛇床子碱X、Y、Y'、Z。现代药理研究表明：本品低剂量能导致低温、镇静，高剂量则引起兴奋。

和血丹 中药名。见《植物名实图考》。别名：胡枝子，大叶乌梢，大叶马料梢。为大叶胡枝子 *Lespedeza davidii* Franch. 的根或全草。为落叶灌木，茎枝具棱及翅，密被白色绒毛。3出复叶；总叶柄长2~8厘米；小叶片广倒卵形、卵圆形，长4.5~7厘米，宽3~5厘米，侧生小叶较小，先端圆或微缺，基部圆形，全缘，两面及叶柄初时均密被绢状毛，后渐脱落。总状花序，花萼5深裂，裂片线状披针形；花冠淡青紫色，旗瓣与龙骨瓣等长。荚果倒卵状椭圆形，长约1厘米。花期7~9月。果期10~11月。生于干燥山坡及林缘草丛中。分布浙江、江西、湖南、广东、广西、贵州等地。功能破血。治闷痧（头晕目花，或头痛沉重，汗不发，上身酸麻）：和血丹叶或根30克，榧木叶15~18克，茅根12~15克，紫苏30克，煨熟去皮的老姜数克。水煎加红糖，早、晚饭前各服1次。（《浙江天目山药植志》）。

和血败毒汤 方名。《揣摩有得集》方。泽兰叶3钱，当归2钱，青皮、赤芍药、降香、秦艽、地骨皮、紫草茸、连翘、甘草各1钱，人中黄、炒僵蚕、蝉蜕各1.5钱，白芷5分。加三春柳1撮，水煎服。治温疫斑疹，邪热入于血分者。

和血定痛丸 方名。①《校注妇人大全良方》卷24方。为《仙授理伤续断秘方》“黑丸子”之异名。见该条。②《伤科汇纂》卷8方。百草霜、白芍药各1两，赤小豆、白薇各1.6两，炮川乌3钱，白芨、骨碎补、当归各8钱，天南星（泡）3钱，牛膝6钱。为末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服30丸，盐汤或温酒送下。治跌仆坠堕，筋骨疼痛，或瘀血壅肿，或风寒肢体作痛。

和血益气汤 方名。《兰室秘藏·消渴门》方。柴胡、炙甘草、生甘草、麻黄根各3分、酒当归尾4分，酒知母、酒汉防己、羌活各5分，石膏6分，酒生地黄7分，酒黄连8分，酒黄柏、升麻各1钱，杏仁、桃仁各6个，红花少许。为粗末，水煎，去渣服。治口干舌干、舌上赤脉，小便数。

和血通经丸 方名。《卫生宝鉴》卷18方。芍药1两，木香、当归、肉桂、干漆（炒烟尽）、五灵脂、莪术、大黄各5钱，炒水蛭2.5钱，虻虫（去头足，麸炒）30个，桃仁（浸，去皮尖）27个。为末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服20丸，食前醋汤或温酒送下。治妇人经闭，腰背脐腹疼痛，渐成血瘕者。

和血通经汤 方名。《卫生宝鉴》卷18方。当归、京三棱（炮）各5钱、炮莪术4钱，木香、熟地黄、肉桂各3钱，红花、贯众、苏木各2钱，血竭（另研）1钱。为细末，每服3钱，食前热酒调下，治妇女受寒经闭，恶血积结，坚硬如石。

和血熄风 基础理论名词。熄风法之一。治疗血虚所致肝风内动的方法。如热性病后期耗伤阴血,出现唇焦舌燥、筋脉拘急、手足蠕动,或头目眩晕、脉细数等症,可用生地、白芍、天冬、鸡子黄、龟板、鳖甲、牡蛎、钩藤等药治疗。

和血熄风汤 方名。《医学衷中参西录》方。当归1两,黄花6钱,阿胶4钱,防风、荆芥、川芎各3钱,白芍药2钱,红花1钱,生桃仁1.5钱。水煎服。功能益气养血,活血祛风。治产后受风发搐。

和伤活血汤 方名。《疡医大全》卷36方。大黄5钱,桃仁49粒,炒穿山甲、当归尾、威灵仙、红花、苏木、生地黄、五加皮各2钱,乳香(去油)、天花粉、没药(去油)、川芎各5分,血竭2分,甘草3分。水酒各半煎,临服入童便1杯和服。功能活血止痛。治跌打损伤,瘀血腹胀,内壅红肿暗青,瘀痛昏闷欲死。

和合四象 气功术语。四象即青龙、白虎、朱雀、玄武;青龙于脏为肝,开窍于目,藏魂;白虎于脏为肺,开窍于鼻,藏魄;朱雀于脏为心,开窍于舌,藏神;玄武于脏为肾,开窍于耳,藏精。和合指精、神、魂、魄、协调于中央。《性命圭旨全书》:“眼不视而魂在肝,耳不闻而精在肾,舌不动而神在心,鼻不嗅而魄在肺,四者无漏,则精水、神火、魂木、魄金皆聚于意土之中,谓之合四象也。”

和合凝集 气功术语。指神气和合,凝集而为一。《道乡集》:“是以佛经有和合凝集,决定成就之句。”

和乳汤 方名。《辨证录》卷13方。贝母、天花粉各3钱,当归、公英各1两,生甘草2钱,穿山甲1片(土炒,为丰)。水煎服。功能活血止痛、解毒排脓。治乳痈。

和安大夫 宋代医官称谓。属翰林医官院,官阶从六品。

和安郎 宋代医官称谓。属翰林医官院,官阶从七品。

和阴阳 中医治法。小儿推拿方法之一。出《小儿按摩经》。又名合阴阳、合二气。用拇指由小儿脉横纹两端向中间合推。有和气血、消痰涎等作用。《小儿按摩经·手诀》:“从两下合之,理气血用之”。

和制魂魄 气功术语。和为和合,制即制约。魂为肝神,魄为肺神。气功中指和合肝肺之神,使之协调平秘。《黄庭内景经·肝部章》:“和制魂魄津液平。”

和利气 经穴别名。即身柱穴之别名。见身柱条。

和肝 基础理论名词。即滋阴疏肝,以滋阴与疏肝药合用治疗肝虚气滞的方法。临床多用于胁肋窜痛,胸腹胀闷,吞酸吐苦水,舌上无津,咽喉干燥,脉弦细或虚弦等肝肾阴虚,气滞不行证候。常用方如一贯煎。

和肝汤 方名。《辨证录》卷3方。柴胡、梔子、

丹皮、苍术、天花粉各2钱,白芍5钱,茯苓、生地各3钱,甘草1钱,陈皮5分,川芎1钱。水煎服。功能疏肝和脾。治火郁于上、中二焦,上身疼痛,腰以下不痛者。

和肝散 方名。《银海指南》卷3方。香附1斤(分作4份:1份以酒浸,1份以盐水浸,1份以蜜浸,1份以童便浸,每浸3日夜后晒干)。各为细末,和匀。每服2钱,白滚汤调下。功能疏肝理气。治肝气不和,目赤肿痛;或因郁怒伤肝,肝阳上僭,两目昏花,羞明翳雾,眵泪俱多,甚则瞳神散大,视物无形。

和金汤 方名。《辨证录》卷4方。麦门冬5钱,桔梗2钱,黄芩、苏叶、甘草各1钱,半夏5分,茯苓、百合各3钱。水煎服。治肺郁,咳嗽气逆,心胁胀满,痛引小腹,身不能反侧,舌干咽燥,面色晄白,喘不能卧,吐痰稠密,皮毛焦枯。

和法 基础理论名词。八法之一,又称和解法。是和解少阳、扶正达邪、协调内脏功能的一种治法。其适应证主要有两种,一是针对外感病,邪既不在表,又不在里,而在半表半里之间,不能使用汗、下等法时,可用和解的治法。《伤寒论》的小柴胡汤,治温疫的达原饮,治温病似疟的蒿芩清胆汤等,都是这一法则的例方。对内伤杂病气机郁滞,肝脾不和等,也适用和法。如肝气郁结而致月经不调用逍遥散;六郁用越鞠丸,均属本法范围。《医学心悟》:“有清而和者,有温而和者,有消而和者,有补而和者,有燥而和者,有润而和者,有兼表而和者,有兼攻而和者,和之义则一,而和之法变化无穷焉。”

和经汤 方名。《郑氏家传女科万金方》卷2方。白芍1.2两,当归(酒洗)、熟地、茯神、黄芩、香附、白术各1两,川芎、酸枣仁、蒲黄(炒)、白芷各9钱,阿胶、陈皮(去白)各8钱,小茴香、炙甘草各1钱。锉碎。每服1两,加生姜3片,水煎服。功能养血和经。治妇人经水断绝后复至。

和荣散坚丸 方名。①《外科正宗》卷4方。当归身、熟地黄、茯神、香附、人参、白术、橘红各2两,贝母、天南星、酸枣仁、远志、柏子仁、牡丹皮各1两,煅龙齿1对,芦荟、沉香各8钱,朱砂6钱。为细末,炼蜜为丸,朱砂为衣。梧桐子大,每服80丸,合欢树根皮煎汤送下。功能益气养血,化痰散结。治失荣证。多生肩上,初起微肿,皮色不变,日久坚硬如石,不热不红,渐肿渐大,日久气血渐衰,形容瘦削者。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。川芎、白芍药(酒炒)、当归、茯苓、熟地黄、陈皮、桔梗、香附、白术(土炒)各1钱,人参、炙甘草、海蛤粉、昆布、贝母各5钱,升麻、红花各3钱,夏枯草(炖汤,加红蜜4两,再炖成膏)1斤。共为细末,夏枯草膏合丸,梧桐子大,每服3钱,食远服。功能调和荣血,散坚开郁。治失荣证,多生于耳前后或肩项,初起如痰核,推之不动,坚硬如石,皮色不变,日久难愈。若身热,加黄芩、柴胡;自汗盗汗,去升麻,倍人参,加黄花;饮食无味,加藿香、砂仁;

饮食不化，加山楂、麦芽；胸膈痞闷，加泽泻、木香；咳嗽痰气不清，加杏仁、麦门冬；口干作渴，加知母、五味子；睡眠不宁，加黄柏、远志、酸枣仁；惊悸健忘，加茯神、石菖蒲；有汗恶寒，加薄荷、半夏；无汗恶寒，加苍术、藿香；妇人月经不调，加延胡索、牡丹皮；腹胀加厚朴、大腹皮。

和胃 基础理论名词。指和顺胃气，是治疗胃气不和的方法。胃气不和表现为胃脘胀满、嗳气吐酸、厌食、舌淡苔白等证候，常用陈皮、姜半夏、木香、砂仁等药。

和胃二陈煎 方名。《类证治裁》卷3方。半夏、陈皮、茯苓、甘草、炮姜、砂仁、大枣。水煎服。功能化湿和中。治伤饮恶饮，伤食恶食，呕而腹满，胃寒生痰，及气滞噎气者。

和胃化浊法 外科治法。为养胃法的一种。本法适用于湿浊中阻，胃失和降，而见胃纳不振，胸闷欲恶者，方可选用二陈汤加炒竹茹、香谷芽等。

和胃汤 方名。《妇科玉尺》卷4方。丁香、半夏、枳实、白蔻仁、麦芽、川芎、白芍药、熟地黄、生姜、大枣。水煎服。功能养血和胃止呕。治产后干呕。

和胃饮 方名。《妇科玉尺》卷1方。厚朴、陈皮各1.5钱，炮姜1.2至，炙甘草1钱。水煎服。功能温而理气。治妊娠胃寒气实，胎气上逆。

和胃理气 基础理论名词。理气法之一。是治疗气、痰、食、湿等病邪阻滞中脘的方法。其症见脘腹胀闷、吞酸或吐酸水、噎气等，可用枳实、陈皮、姜半夏、炒莱菔子、煨瓦楞子等药治疗。

和胎调气饮 方名。《妇科玉尺》卷2方。炒陈皮2钱、酒黄芩1.5钱，茯苓（土炒）、焦白术各1钱，枳壳（麸炒）8分，炙甘草3分。分2次，水煎服，7日进1服。功能理气和胃安胎。治妊娠八月，胎气喘肿。

和神导气法 气功功法。静功。作法：在一间安静舒适的室内，关好门。安置床铺寒温适中，枕高2寸半，身体平正地仰卧于床上。轻轻闭上眼，吸入的气停于胸膈，用大雁羽毛放在鼻孔上，看不到羽毛活动，约三百次呼吸的时间，耳听不到声音，眼看不到东西，心内安宁无思念。这样做，寒暑不能侵，蜂蜇不能毒，而收延年益寿之效。见《备急千金要方·养性》。

和营止痛汤 方名。《伤科补要》卷3方。赤芍药、当归尾、川芎、苏木、陈皮、乳香、桃仁、续断、乌药、没药、木通、甘草。水煎服。功能活血通经止痛，去瘀生新。治损伤瘀血肿痛。

和营法 外科治法。是用调和营血的药物，使经络疏通，血脉调和流畅，从而达到使疮疡肿消痛止的目的。和营法包括和营祛瘀法和养血和营、温通经络法。

和营祛瘀法 外科治法。为和营法的一种。适用于外伤瘀阻之证，如瘀血流注，痛处肿而成块，皮色

微红，或呈青紫，按之稍觉微热者，方可选用活血散瘀汤加减。

和筋草 中药名。见《湖南药物志》。别名：大鸡肠草，鹅儿肠。为石竹科植物日本狗筋蔓 *Cucubalus bacciter* L. var. *japonicus* Miq. 的全草。为多年生草本，生于山坡草丛中。分布我国中部至西南部。味淡，性平。利大小肠。治呕吐，小便闭，风寒气痛及跌打损伤。①治呕吐：和筋草15克。加盐，水煎服。②治小便闭：和筋草、白茅根、地枇杷。捣烂，纸包，敷阴茎上。

和痛汤 方名。《妇科玉尺》卷3方。干地黄、当归、白芍药、川芎各1.5钱，延胡索1钱，泽兰、香附、青皮各8分，桃仁、红花各5分。另加黄酒、童便，水煎服。功能养血活血，理气止痛。治小产心腹痛。

和缓 基础理论名词。①治法。对慢性病的治法，宜采用从容和缓的方法。②医家名称。春秋时期秦国有医和、医缓两名医，医术高超，后人以和缓并称，作为称誉良医的代名词。

和解 基础理论名词。治法之一。①即和法，见该条。②泛指用较轻的方调治。《伤寒论·辨霍乱病脉证并治》：“吐利止，而身病不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之。”

和解少阳 基础理论名词。和法之一。治疗外感热性病邪在半表半里（少阳经）的方法。症见寒热往来，胸胁苦满，口苦，咽干，目眩。用小柴胡汤。

和解四物汤 方名。《妇科玉尺》卷4方。熟地黄、当归、白芍药、川芎、柴胡、黄芩、人参、半夏、甘草。加生姜、大枣，水煎服。功能和解少阳，兼以养血。治产后寒热往来，盗汗，脉浮者。

和解汤 方名。①《鸡峰普济方》卷5方。白芍药、桂枝各2分，甘草、干姜、白术、人参、茯苓各1两。为粗末，每服2钱，加生姜3片、大枣1枚，水煎，去渣服。治血气虚弱，外感寒邪，身体疼痛，壮热恶寒，腹中剧痛，鼻塞头痛，痰多咳嗽、大便不调等症。②《医学衷中参西录》方。连翘、白芍药5钱，蝉蜕2钱，生石膏6钱，甘草1钱。水煎服。功能表里双清。治温病表里俱热，时有汗出，舌苔白，脉浮滑者。

和解法 基础理论名词。即和法。见该条。

和解剂 基础理论名词。指采用调和的方法，以解除少阳半表半里之邪、肝脾功能失调、上下寒热互结者，统称和解剂。属于八法中和法的范畴。和解剂虽然比较平稳，但终究是祛除客邪，调其偏盛的方剂。若邪不在半表半里，或虚实各有所急，误用和解剂，轻者贻误病情，迁延难愈，甚则引邪入里，或变生它证。需予注意。

和解散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。厚朴（姜汁炙）、陈皮各4两，藁本、桔梗、甘草各半斤，苍术1斤。为细末，每服3钱，加生姜3片、大枣2枚，水煎热服。治伤寒头痛，憎寒壮热，烦躁

自汗,咳嗽吐痢。②《传信适用方》卷1引黄鼎臣方。苍术、制厚朴、桔梗、炙甘草、炒神曲、炒麦芽、赤茯苓、川芎、炒陈皮各4两,藿香叶、前胡、半夏曲、柴胡、当归、赤芍药各2两。为粗末,每服4钱、加生姜3片、大枣1枚,水煎服。治感受寒邪,头痛恶心,发热烦疼,不欲饮食。

和脾通经汤 方名。《马培之外科医案》方。当归、木香、丹参、秦艽、焦白术、独活、续断、红花、怀牛膝、桑枝、姜。水煎服。治脾俞腰脊两旁作痛,行则伛偻,腰脊板强。

和髻 经穴名(Heliao SJ22)。属于手少阳三焦经,为手足少阳、手太阳交会穴。别名禾髻、耳和髻。出《针灸甲乙经》。和,指声音调和;髻与窳同,窳即空穴。本穴位于耳旁,为治疗耳病、增强听力,能听五声之和的要穴,故名。在鬓发后缘,平目外眦,颞浅动脉后缘。有颞肌,后方有颞浅动、静脉、耳颞神经分支,当面神经颞颌支处。主治头重痛、耳鸣,牙关拘急、颈颌肿、口喎。《外台秘要》:“主头重,颌痛引耳中脓脓嘈嘈。”针刺时避开动脉,斜刺或平刺0.3~0.5寸;灸1~2壮或5分钟。

和麦藁 中药名。出《本草别录》。别名:麦芽。为禾本科植物裸麦 *Hordeum vulgare* L. var. *nudum* Hook. f. 的发芽颖果。裸麦为一年生草本,我国西部常有栽培。本品味咸,性温。消食,和中。治食积胀满,食欲不振,呕吐泄泻。内服:煎汤,15~25克;或入丸、散。孕妇慎服。

知乃止 气功术语。指精气运行与意识活动之间的关系。知为神,止为行止,即神行则气行,神往则气止。《管子·内业》:“精也者,气之精者也。气,道乃生,生乃思,思乃知,知乃止矣。”

知节 气功术语。指节嗜欲、节烦恼、节忿怒、节辛勤、节思虑、节悲哀。以防情志变化、思虑过度而致病。《理虚元鉴》:“在荡而不收者,宜节嗜欲以养精;在滞而不化者,宜节烦恼以养神;在激而不平者,宜节忿怒以养肝;在躁而不静者,宜节辛勤以养力;在琐屑而不解脱者,宜节悲哀以养肺。”

知母 中药名。出《神农本草经》。别名:蚺母,连母,地参,水参,芪母。为百合科植物 *Anemarrhena asphodeloides* Bge. 的根茎。知母为多年生草本,全株无毛。根状茎横生于地面,其上有许多数粗而长的须根。叶基生,丛出;线形;长15~70厘米,宽3~6毫米,质稍硬,基部扩大成鞘状。花茎直立,高50~100厘米,上生鳞片状小苞叶,穗状花序稀疏而狭长,花常2~3朵簇生,无花梗或有很短的花梗,长约3毫米,花梗顶端具关节;花绿色或紫堇色;花被片6,宿存,排成2轮,长圆形,长7~8毫米,有3条淡紫色纵脉;雄蕊3,比花被片为短,贴生于内轮花被片的中部,花丝很短,具丁字药;子房近圆形,3室,花柱长2毫米。蒴果长卵形,长10~15毫米,成熟时沿腹缝上方开裂,每室含种子1~2粒。种子三棱形,两端尖,黑色。花期5~6月。果期8~9月。

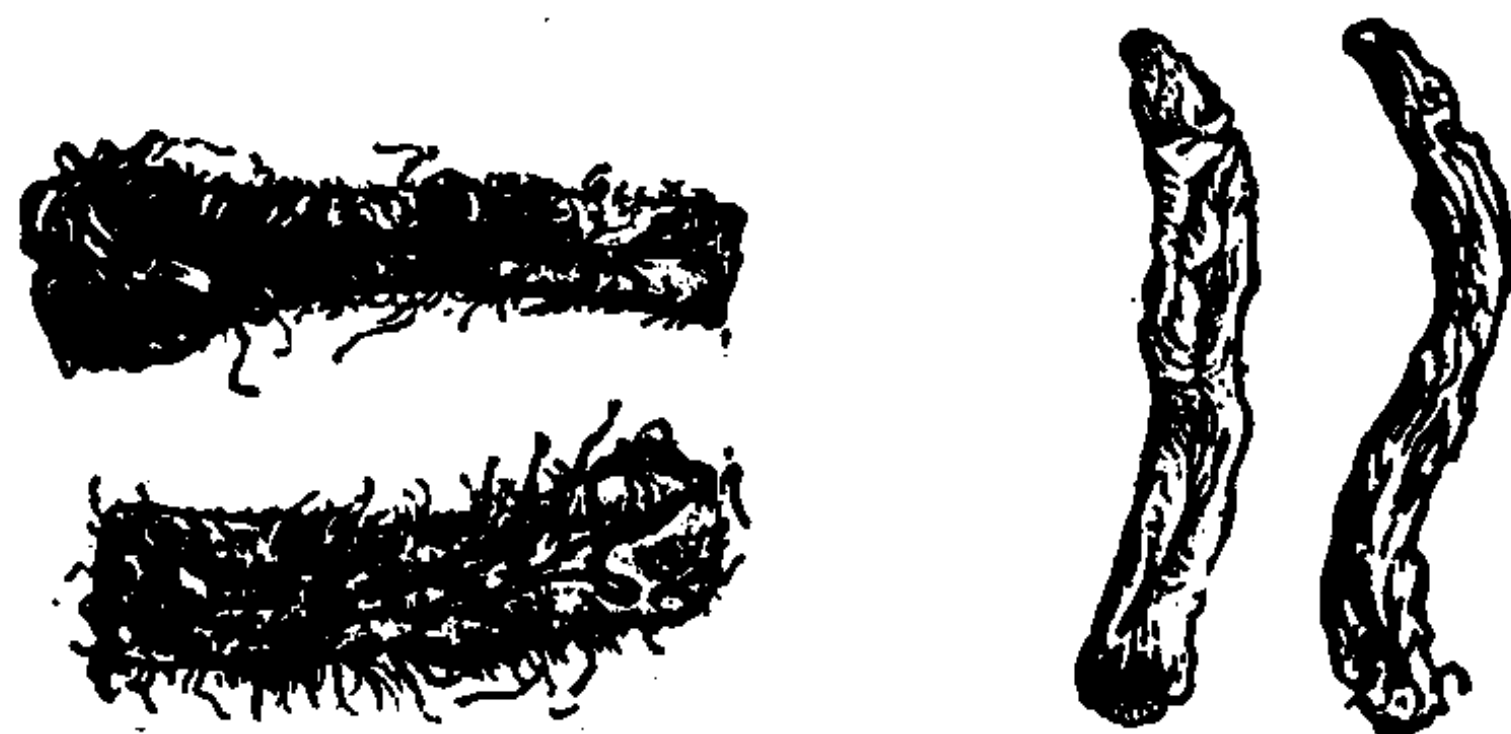
生于向阳干燥的丘陵地及固定的砂丘上。分布黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、河北、河南、山东、陕西、甘肃等地。春秋均可采挖,以秋季采者较佳。挖出根茎,除去茎苗及须根,保留黄绒毛和浅黄色的叶痕及茎痕晒干者,为“毛知母”;鲜时剥去栓皮晒干者为“光知母”。

①毛知母:为带皮的干燥根茎,呈扁圆柱形,微弯曲,一端较粗,一端较细,偶有2~3分枝,长3~17厘米,直径0.8~2厘米。根头部有浅黄色的叶痕及茎痕残留;上面中央有一道下陷的纵沟,具紧密排列的环状节,节上密生金黄色扁平的绒毛,由两侧向根茎上方集中;另一面较皱缩,并有多数凹陷或突起的小圆点状根基,黄绒毛少或无。质硬,易折断,断面黄白色,平坦。无臭,味甘而苦,带粘性。以肥大、质硬、表面被金黄色绒毛、断面黄白色者为佳。瘦长、形扁、外毛灰黑、内色暗者为质次。②光知母:又名知母肉。为去皮的干燥根茎。软毛知母瘦小,长约3~13厘米,直径约1厘米。表面黄白色或淡黄棕色,有扭曲的沟,一侧可见多数不规则散在的小形根痕。质硬,易折断,断面白色或黄白色,有的显筋脉点,水浸后有粘液。气味同毛知



知母

1. 植物全形
2. 花
3. 成熟并开裂的果实



毛知母药材

光知母药材

母。以肥大、滋润、质硬、色黄白、嚼之发粘者为佳。河北易县所产者质量佳,称“西陵知母”。本品味苦,性寒。入肺、胃、肾经。滋阴降火,润燥滑肠。治烦热消渴,骨蒸劳热,肺热咳嗽,大便燥结,小便不利。内服:煎汤,6~15克;或入丸、散。脾胃虚寒,大便溏泄者忌服。①治伤寒邪热内盛,齿牙干燥,烦渴引饮,目昧唇焦:知母15克,石膏9克,麦门冬6克,甘草3克,人参24克。水煎服(《伤寒蕴要》)。②治妊娠子烦,因服药致胎气不安,烦不得卧者:知母30克,洗焙为末,枣肉为丸,如弹子大。每服一丸,人参汤下(《产乳集验方》)。主含皂甙。根茎含总皂甙约6%。有6种:知母皂甙A-I, A-II、A-III、A-IV、B-I和B-II。根茎中的皂甙元主要是萨尔萨皂甙元。尚含多量的还原糖和粘液质、鞣酸、脂肪油等。另含芒果甙。本品有①抗菌作用:抑制葡萄球菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、副伤寒杆菌、大肠杆菌

等的生长。对肺部结核病灶有抑制作用。②解热作用。③降血糖作用。

知母丸 方名。《校注妇人良方》卷12方。为《妇人大全良方》卷13引《产乳》“益母丸”之异名。见该条。

知母甘桔汤 方名。《症因脉治》卷2方。知母、石膏、桔梗、甘草、地骨皮。水煎服。功能清热润燥止咳。治肺燥咳嗽喘逆。

知母石膏汤 方名。①《伤寒总病论》卷5方。知母3钱，石膏4钱，葛根、萎蕤各2钱，甘草、黄芩、升麻、人参、杏仁、羌活、防风各1.5钱。哎咀。水煎去滓温服。取汗。功能解肌清热，益气护阴。治风温之病，因发汗后，身体不恶寒而反恶热，无下证者。②《症因脉治》卷3方。知母、石膏、葛根、甘草。水煎服。功能清热益阴。治燥火所致的上消症。③《症因脉治》卷4方。知母、石膏、麦门冬、甘草、梗米、竹沥。水煎服。功能清热生津化痰。治外感霍乱烦渴。若体虚加人参；渴甚加天花粉。

知母汤 方名。①《备急千金要方》卷3方。知母3两，芍药、黄芩各2两，桂心、甘草各1两（一方无桂心，有生地黄）。为粗末，水煎，分3次服。治产后乍热乍寒，心胸烦闷。②《外台秘要》卷2引《延年秘录》方。知母2钱，贝母、干葛、芍药、黄芩、栀子仁各3钱，石膏（碎、裹）4钱，杏仁（去皮、尖、双仁）1钱。切。水煎去滓分3服。功能解肌清热。治伤寒骨节疼痛，头痛，眼睛疼，咳嗽。③《圣济总录》卷61方。知母5钱，柴胡、茵陈、炙甘草、炒常山、鳖甲（醋炙）各3分。为粗末，每服5钱匕，入豆豉100粒，水煎，去渣，入炼成猪脂半合，搅匀，食前服，以利为度。治黄疸，身体青黄，气力虚劣，口燥热渴者。

知母饮 方名。《证治准绳·女科》卷5方。即二母散，见该条。

知母饮子 方名。①《银海精微》卷下方。知母、羌蔚子各3两，防风、细辛、桔梗、茯苓、大黄、芒硝各1两。水煎，食后服。功能清热祛风，明目退翳。治花翳多年不退。②《秘传眼科龙木论》卷4方。知母、羌蔚子、车前子各2两，黄芩、桔梗、大黄、五味子各1两。为末，每服1钱，水煎，去渣，食后服。功能清肝明目。治目生翳膜外障。

知母茯苓汤 方名。《宣明论方》卷9方。茯苓、甘草各1两，知母、五味子，人参、薄荷、半夏（洗4次）、柴胡、白术、款冬花、桔梗、麦门冬、黄芩各半两，川芎、阿胶各3钱。为末。每服3钱，加生姜3片，水煎去滓温服。功能清热止咳，益气养阴。治肺痿，喘咳不已，往来寒热，自汗；妇女胎前产后身热盗汗，咳嗽见血，胸肋疼痛。

知母黄柏滋肾丸 方名。《医林绳墨大全》卷6方。为《兰室秘藏》卷下：“通关丸”之异名。见该条。

知母散 方名。①《太平圣惠方》卷45方。知

母2分，木香0.5两，赤茯苓3两，升麻、黄芩、天花粉各3分，鳖甲（酥炙）、柴胡、槟榔各1两。为粗末，每服4钱，加生姜0.5分，水煎，去渣服。治瘴毒脚气，憎寒壮热，头痛，脚膝烦疼，腹中烦闷，不能饮食，食则无味，口干多渴。②《太平圣惠方》卷10方。知母、赤芍药、麦门冬、射干、黄芩各3分，柴胡、干地黄各1两，升麻1分，炙甘草0.5两。为粗末，每服4钱，加生姜0.5分，竹叶14片，水煎服。治妇人热劳，体瘦壮热，四肢烧疼，咽喉不利，不欲饮食。③《朱氏集验方》卷2方。知母、贝母、常山、槟榔各等分。哎咀。酒、水同煎，用绵盖定，露一宿，五更乘冷服，隔少时，食干物。治一切疟疾，不问先热后寒，先寒后热，热多寒少，寒多热少，及久疟不愈者。药后忌立即饮水，饮水则吐。

知母鳖甲汤 方名。《外台秘要》卷5引《延年秘录》方。知母、鳖甲（炙）、地骨皮、竹叶各3钱，常山2钱，石膏（碎）4钱。切碎。水煎去滓，分3次服。功能清热截疟。治温疟，壮热不能食。

知医必辨 医书。清·李文荣撰。成书1849年。本书包括评论诸家医书之得失、论述四诊、辨析病证及治法、方剂等医论13篇，颇有独到见解。本书收入《中国医学大成》、《医药丛书十一种》。现存1918年绍兴医药学报社铅印本、抄本。

知位 气功术语。位：指阴阳变化的规律，知位即明白阴阳变化的规律。《洞元子内丹诀》：“不知位，莫妄夸”。

知命丸 方名。《御药院方》卷10方。为原书同卷“寸金丸”之异名。

知柏八味丸 方名。《笔花医镜》卷2方。为《医方考》卷5“六味地黄丸加黄柏知母方”之异名。见该条。

知柏天地煎 方名。《症因脉治》卷1方。天门冬、生地黄各6两（一方作8两），黄柏、知母各2两。水煎服。功能滋阴降火。治肾水不足，阴虚火旺而致的齿痛，腰痛，咳嗽，呃逆，及痿软等症。如热甚便秘，加龟板胶；胃寒加生姜；气滞加砂仁、沉香；腰痛甚者，加独活、杜仲。

知柏四物汤 方名。①《症因脉治》卷3方。知母、黄柏、当归、生地黄、川芎、白芍药。水煎服。治肝经血热筋挛。②《症因脉治》卷4方。当归、川芎、知母、黄柏、白芍药、熟地黄。水煎，温服。治腹痛，阴虚火旺，脉细数；妊娠胎动，脉洪虚数。③《医方集解》方。为《仁斋直指附遗》卷5“六物汤”之异名。见该条。

知柏地黄丸 方名。《医宗金鉴》卷27方。为《医方考》卷5“六味地黄丸加黄柏知母方”之异名。见该条。

刮手背法 中医治法。小儿推拿方法之一。出《小儿按摩经·手诀》。《保赤推拿法》：“刮手背法，从儿手背刮至中指梢，能使儿泻。”

刮肠 病名。①即直肠泻。见《杂病广要·泄

泻》：“日夜频并、饭食直过者，名曰刮肠。又《灵枢》所谓洞泄，《仓公传》遍风，皆此证也。”见直肠泻条。②指粪便排出粘稠物。因似肠中如刮而出，故名。《证治要诀》卷2：“又有内不太满，犹生寒热，未可下而便下之，内虚热入，挟热自利，脐下必热，大便赤黄色，及下肠间津汁垢赋，名曰利肠。”宜选用白头翁汤、黄芩汤、芍药汤等方。见痢疾、泄泻等条。③指诸病坏证而下脓血等秽物者。《证治要诀》卷8：“诸病坏证，久下脓血，或如死猪肝色，或五色杂下，频出无禁，有类于痢，俗名刮肠。此乃脏腑俱虚、脾气欲绝，故肠胃下脱，若投痢药则误矣，六柱饮为稳。”见痢疾有关条。

刮法 ①针刺手法名。别名刮柄法。指用右手拇指贴在针柄旁，用食指或中指指甲自下向上反复刮针柄。或用右手拇、中指挟持针身，食指指甲自上向下刮针柄。可促使得气和加强针感的一种方法。《医学入门》：“将大指爪从针尾刮至针腰，此刮法也。”②推拿手法名。以拇指或食、中2指指面在体表上，用力作快速推动。或用光滑的嫩竹板、瓷器片、象牙板、玻璃棒或圆针等辅助工具，在体表上进行推动。

刮痧 刮痧是民间经常使用的一种简便安全有效的治疗方法。选择边缘光滑的硬币或汤勺，先沾上凉水，在刮治部位向一定方向反复刮动，以局部出现红色痧点为度。如无工具，可采用扯痧法。其方法是医者用左手扶住应扯的部位侧（与刮治部位相同）再用其右手的食中两指弯曲起来，沾上冷水，将施治部位的皮肤反复扯动，亦以局部出现红色痧点为度。本疗法可适用于外感，头痛、咽喉疼痛、音哑、咳喘、胃痛、中暑、胸闷等疾病。

刮筋板 中药名。见《四川中药志》。别名：刮金槌，走马胎，云南土沉香。为大戟科植物草沉草 *Excoecaria aceritolia* F. Didr. 的幼嫩全株。为常绿小乔木，多为栽培，亦有野生于大山竹丛之间者。分布四川、云南等地。9~10月采，晒干，本品味苦辛，性微温。行气，破血，消积。治癥瘕，积聚，臌胀，食积，黄疸，吐血。内服：煎汤，6~12克。

制七魄法 气功功法。静功。作法：于月朔、月望、月晦傍晚，正卧去枕，伸展下肢，两手掌心掩耳，两手指端向后相接交于后项中。闭气不息，至极限时慢慢呼出，作7遍，叩齿7遍。静心存想咽口中津液7次，叩齿7遍，呼唤七魄（尸狗，伏矢，雀阳，吞赋，非毒，除秽，臭肺）之名。见《道藏·洞神部·本文类·皇天上清金阙帝君书紫文上经》第10。

制化 基础理论名词。即制约、生化的简称。《素问·六微旨大论》：“亢则害，承乃制，制则生化”。五行之间相互生化，相互制约，制中有化，化中有制，才能维持其正常的相对的平衡。《类经》：“造化之机，不可无生，亦不可无制。无生则发育无由，无制则亢而有害。必须生中有制，制中有生，才能运行不息，相反相成。”

制外养中 气功术语。制外为意守精神，不使其

外向。中为身体之内。指习炼气功，调节精神并意守之，颐养形体。出《性命圭旨全书·涵养本原救护命宝》：“制于外，所以养其中也。”

制伏睡魔法 气功功法。静功。作法：静坐，凝我微细之神于气穴，心目所在，坦坦然然，惟当此理欲相争，不能无妄念发生，但念一生，即以朗朗性光照之，亦自随生随灭，每一生一照，一照一灭，使生无所生，照无所照，则睡魔无所用力，始获入大静。久行之，即可调节阴阳，制伏睡魔，或行功时昏沉入睡。见《道乡集》。

制柏散 方名。《疡医大全》卷25方。黄柏数斤。入粪坑内100日取出，入黄土内埋3日，取出晒干、研细末，如疮有水干掺；干则用蜜调敷。治湿毒流注。

制魄魂 气功术语。魄为肺神属阴，魂为肝神属阳。指调节阴神与阳神并制伏之。《悟真篇》：“锻炼精华制魄魂。”

委口 奇穴名。位于大腿屈侧正中线，腘窝横纹中点直上2寸处。左右计2穴。主治小儿麻痹后遗症、腿痛。针刺1~3寸，针感麻、酸至足，灸3~7壮。

委中 经穴名（Weizhong BL40）。属足太阳膀胱经。为足太阳膀胱经合穴。别名血郄、郄中、中郄、委中央、腿凹、曲肱内。出《灵枢·本输》。《会元针灸学》：“委中者，委寄腘之中央，故名委中。”穴在腘窝正中，有腘筋膜、皮下股腘静脉，深层内侧为腘静脉，最深层为腘动脉、股后皮神经，胫神经。主治腰痛、下肢痿痹、髋关节活动不利、腘筋挛急、腹痛、吐泻、丹毒等。《医宗金鉴》：“主治腰侠脊沉堕疼痛，痠痲痲疾及两腿肚转筋，疼痛难动、风痹疼痛，流注不定，热病难愈，两足膝疼痛难伸屈等证。”直刺1~1.5寸，或用三棱针在腘静脉上点刺出血。禁灸。

委中丁字刺 奇穴名。取委阳（属膀胱经）穴、曲泉（属肝经）穴、委中（属膀胱经）穴。由委阳穴与曲泉穴为一针穴，委中一针穴，组成一针穴组。左右备一针穴组。主治下肢瘫痪、小儿麻痹后遗症、小腿麻木。针法：从委阳进针横透至曲泉穴；另针从委中穴直刺，针感酸、麻至足。

委中央 经穴别名。即委中穴别名。见委中条。

委中毒 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷4。又名曲肱。系生于腘窝委中穴部位的痈。多因胆经积热流入膀胱经而成。初起木硬肿痛，皮色微红，或焮热色赤，肿块形成则患肢小腿屈伸困难，自感恶热。如疼痛日剧，寒热不退，则脓已成。治宜清热利湿，活血化瘀。方用活血散瘀汤内服，外用金黄膏；脓成宜切开引流，脓若过多或引流不畅，或失治，可致筋缩残废。故脓成切开引流，每次换药后，应将患肢固定在半屈曲位，治愈后，亦应加强膝关节的功能锻炼，即可防止残废。

委气法 气功功法。静功。作法：①调身：作行功前准备。叩齿、咽津、搓面等。行住坐卧皆可行功，以自然为好。②调气：鼻引清气、意念引入于气海，

“因而调闭，或十气、二十气皆通，须任气不得与意相争。良久，气当从百毛孔中出，不复吐也。纵有十分无二也，复调复为，能至数十息已上，弥佳”。③调神：调气前当调节精神，收心静坐，意识活动处于相对静止状态，“无神无识，寂寂沉沉，使心同太空”。功效：安神和泰，调节形神，通利气机，“勤行百关开通，颜色光泽，气清长如新沐浴之人”。为摄身寿老之良法。见《幻真先生服内元气诀》。

委肋 基础理论名词。即季肋。见该条。

委阳 经穴名(Weiyang BL39)。属足太阳膀胱经，为手少阳三焦经下合穴。出《灵枢·本输》。委，曲也。当屈曲膝关节时，本穴位于委中穴之外侧少许，外侧为阳，故名。穴在腓横纹外端，股二头肌腱内缘。当股二头肌腱内侧，有膝上外侧动、静脉，股后神经，腓总神经。主治腰脊强痛、小腹胀满、小便不利、腿足挛痛。《灵枢·邪气》：“三焦病者，腹胀气满，小腹尤坚，不得小便，窘急，溢则为水，留即为胀，侯在足太阳之外大络，大络在太阳少阳之间，亦见于脉，取委阳。”直刺1~1.5寸；灸3~5壮。

委志虚无 气功术语。委为任，即放松。志为意志，即思维活动。指习炼气功，放松形体和精神，使意念活动处于相对静止的状态。《周易参同契》：“离气内营卫，坎乃不用聪，兑合不以谈，希言顺以鸿。三者既关键，缓体处空房，委志归虚无，无念以为常。”

委形 气功术语。指放松形体。《太清调气经》：“存心于无为之境，委形于无为之身。”

委身放体 气功术语。放松形体之意，气功中忌形体紧张，不自然。《云笈七签·内丹》：“清净自炼，委身放体”。

委和 运气术语。五运主岁之中，木岁不及的名称。《素问·五常政大论》：“其不及奈何？……木曰委和”。谓阳和之气不足，使万物生机萎靡不振之意。

委委 奇穴名。位于大腿屈侧正中线，腘窝横纹中点直上4寸。左右计2穴、主治下肢瘫痪。针刺1~2寸，针感麻、酸至足。

委陵菜 中药名。出《救荒本草》。别名：翻白菜，根头菜，龙牙草，虎瓜菜，黄州白头翁。为蔷薇科植物委陵菜 *Potentilla chinensis* Ser. 的根或带根全草。多年生草本，根肥大，圆锥状。茎直立，密生灰白色绵毛。单数羽状复叶，基生叶有小叶8~11对，小叶狭长椭圆形，边缘羽状深裂，裂片三角状披针形，边缘向下反卷，上面被短柔毛，下面密生白绵毛。花多数，顶生，呈伞房状聚伞花序；花萼5裂，副萼5片。花瓣5，黄色，倒卵状圆形，凹头；瘦果卵圆形，褐色，光滑，包于



委陵菜

1. 根及基生叶 2. 花
枝 3. 花 4. 果实

宿存花萼内。花期6~8月。果期8~10月。生于山坡、路旁，田边、山林草丛中。全国大部分地区有分布。4~10月间采收。将带根全草除去花枝及果枝，晒干。或将地上部分茎叶全部除去，仅用其根。为干燥的根或带根的全草，根圆柱形，偶有弯曲，长短不一，外表红棕色或暗棕色，具有不规则的纵裂纹，栓皮多呈片状剥落，质坚硬，折断面不平坦，皮部与木部极易分离，皮部淡红棕色，木部棕白色。根头部较粗大，并丛生多数黄棕色的叶基部分；羽状复叶，皱缩，小叶多向内对折，边缘向外反卷，背面的绵毛密而长。气微弱，味微苦而涩。以干燥、无花茎、无杂质者为佳。主产于山东、辽宁、安徽。味苦，性平。祛风湿，解毒。治痢疾，风湿筋骨疼痛、瘫痪、癰疽、疮疥。内服：煎汤，15~30克；研末或浸酒。外用：煎水洗，捣敷或研末撒。①治痢疾：委陵菜根15克。煎水服，1日3次，服2~3日。②治久痢不止：委陵菜、白木槿花各15克，煎水吃。③治赤痢腹痛：委陵菜细末1.5克。开水吞服，饭前服用。④治风湿麻木瘫痪，筋骨久痛：委陵菜、大风藤、五香血藤、兔耳风各250克，泡酒连续服用，每日早晚各服30克。⑤治风瘫：委陵菜(鲜)250克。泡酒1000克，每次服30~60克。第二次用量同样，另加何首乌30克(痛加指甲花根60克)。⑥治疗疮初起：委陵菜根30克，煎水服。⑦刀伤止血生肌：委陵菜叶(干)研末外敷；或鲜根捣烂外敷。⑧治癰疽：委陵菜根(去心)30克，白矾9克。加酒浸泡，温热内服，连发连服，服后再服白矾粉3克(以上选方出《贵阳民间药草》)。现代临床：①治疗出血性疾病：取新鲜委陵菜全草60~120克(干品15~30克)切碎，水煎2次，两次煎液混合，加入少量红糖再煎片刻，2次分服，每日一剂，必要时可续服1~2剂。②治疗急性细菌性痢疾：取委陵菜根茎制成煎剂或流浸膏服用。成人每日量为20~30克(以生药计算)，3次分服。少数患者可并用10%煎液100毫升行保留灌肠。7~10日为一疗程，必要时休息1~2日再行第二疗程。③治疗阿米巴痢疾：取委陵菜干根制成20%溶液，每次60毫升，每日口服2次。或制成20%注射液供肌肉注射，首次2毫升，以后逐渐增至3.5毫升，每日1~2次。不论口服或注射，均同时用20%溶液60毫升，行保留灌肠，每日1~2次。用药2~10天不等。新鲜植物含抗坏血酸49.4毫克%。干品含水分12.12%、蛋白质9.18%、脂肪4.03%、粗纤维21.89%、灰分7.25%、P₂O₅0.26%、CaO2.63%。药理作用表明：本品对溶组织阿米巴原虫的作用较白头翁为弱。



委陵菜药材

季芝鲫鱼膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷66方。活鲫鱼肉、鲜山药各等分。共捣如泥，加麝香少许，涂核上，觉痒极忽搔动，7日换药1次。

治乳岩初起，结核隐疼。

季冬痹 病名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的手少阴筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于十二月之时，故名之曰季冬痹也。”见手少阴经筋病候条。

季肋 ①人体部位名。亦称季肋。指下边的肋骨，相当侧胸部第十一、十二两个软肋。《灵枢·经脉》：“胆足少阳之脉……循胸，述季肋。”②经穴别名。即章门穴之别名。出《难经·四十五难》。见章门条。

季肋痛 病证名。出《灵枢·经筋篇》。指软肋部疼痛。多由肝虚所致。《医学刍言》第14章论两旁季肋痛认为“一属肝血虚，一属肝气虚也。”肝气虚常兼见胆怯善惊，疼痛绵绵不止，视物昏糊，耳鸣等症，治宜四君子汤合乌梅丸等方。肝血虚，常兼见时时烦热，口干、持续隐痛或有拘急感，头眩眼花，舌质红等症，治宜一贯煎，补肝散等方。季肋痛亦可由肾虚所致。《张氏医通》卷5：“季肋痛、无不因肾虚者，加减八味丸、肾气丸选用。”见肋痛条。

季经 妇科术语。指月经三月一行，期、质、量均无异常的现象。出自《胎产证治录》。又称居经，见居经条。

季春痹 病名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的足阳明筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于三月之时，故名之曰季春痹也。”见足阳明经筋病条。

季指 人体部位名。手小指别名。即手第五指。

季秋痹 病名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的足厥阴筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于九月之时，故名之曰季秋痹也。”见足厥阴经筋病候条。

季夏痹 病名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的手少阳筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于六月之时，故名之曰季夏痹也。”见手少阳经筋病候条。

季德胜 (1899~1982) 现代蛇医。江苏宿迁人。凭祖传捕蛇术及治蛇毒药饼，浪迹江湖。自幼随父辨识和采集药草，配制药饼诊治蛇毒。1957年任南通市中医医院医师，献出祖传秘方。经整理研究制成“季德胜蛇药”，疗效颇佳，流传甚广，享誉于东南亚各国。

季德胜蛇药 方名。为由多种中草药加工配制而成片剂（组成从略）。又名南通蛇药。另附“解毒片”，供辅助治疗用。每服5分，日3次；同时将药片以温水溶化后，涂于伤口周围约半寸处。功能解毒、止痛、消肿。现代药理研究，本药具有抗蛇毒、抗破伤风毒素、抗炎、镇静等作用，用于治疗毒蛇咬伤、带状疱疹、盘状红斑狼疮、散发性脑炎、乙型肝炎、耳廓软骨膜炎、丹毒等。

笏莧菜 中药名。出《岭南采药录》。别名：野莧菜，土莧菜，猪母菜，野勒莧，刺刺草。为莧科植物刺莧 *Amaranthus spinosus* L. 的根或全草。多年生直立草木，高30厘米至1米，多分枝。茎有时呈红色，下部光滑，上部稍有毛。叶互生；卵形或菱状卵

形，长4~10厘米，宽1~3厘米，两端渐狭，全缘或微波状，中脉背面隆起，先端有细刺；叶柄几与叶片等长或稍短；叶腋有坚刺1对。花单性，雄花簇生于叶腋，呈球状；雄花集为顶生的直立或微垂的圆柱形穗状花序；花小，绿色或绿白色，刺毛状苞片约与萼片同长或过之；萼片5；雄蕊5。胞果近卵形，盖裂。花果期5~10月。野生于荒地或圃地。全国大部分地区有分布。夏秋可采。本品味甘，性寒，主入心、肾二经。清热，利湿，解毒，消肿。治痢疾，便血，浮肿，白带，胆结石，瘰癧，痔疮，疔疮，喉痛，蛇咬伤。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：煎水洗，捣敷或烧存性研末撒。虚痢日久及孕妇忌服。①治痢疾：鲜刺莧根30克，红糖15克。酌加水，煎取半碗，饭前服。②治妇女白带：鲜刺莧根30~60克。水煎，加些冰糖服。（上2方出《福建民间草药》）③治胆结石：鲜刺莧全草（绿茎较好）180克，猪小肠1段。水煎服，每日1剂，连续服用。④治甲状腺肿大：鲜野莧菜根和茎60克，猪肉60克（或用冰糖15克代之）。水煎于饭后温服，日服2次，连续服10余天。妇女经期及孕妇忌服（上2方出《福建中草药》）。⑤治瘰癧：鲜刺莧全草或鲜根茎60~90克。水煎调酒服。⑥治湿疹：刺莧全草适量。水煎，加食盐少许，洗浴患处（以上2方出《福建中医药》）。⑦治痔疮肿痛：鲜刺莧叶1握。煎汤熏洗，每日1~2次。⑧治痈疽疔疖：鲜刺莧叶适量，调冬蜜捣烂敷贴，日换1~2次。⑨治蛇咬伤：鲜刺莧草全草60克。加水适量煎服。另取叶1握，以开水洗净，捣烂敷贴伤口（以上3方出《福建民间草药》）。⑩治咽喉痛：鲜刺莧草根45克。水煎服（《江西草药》）。⑪治瘰癧疮：刺莧和桐油捣烂贴患处（《闽东本草》）。现代临床用之治疗溃疡病出血。新鲜笏莧菜根250克，洗净切片，加水煎熬3~4小时，去渣浓缩成150~200毫升口服，每天1剂。

笏莧姑 中药名。出《岭南采药录》。别名：天河竿，刺竿，水笏钩，勒蒙，笏竿。为天南星科植物刺竿 *Lasia spinosa* (L.) Thw. 的根茎。刺竿为有刺草本。生于阴湿山谷、泽地、池塘。分布于广东、广西等地。夏、秋采收，洗净，晒干或切片晒干。干燥根茎圆柱状，表皮棕褐色，有隆起结节及锐利的硬刺，节间长约6~7厘米。有残留侧根痕及向里卷曲的叶柄基部。药材多切成斜片状，断面灰白色或粉红色，粉性，有许多棕色小点。味甘淡，性凉。清热解毒，利尿。治热病口渴，肺热咳嗽，小便黄赤，皮肤热毒。内服：煎汤，15~25克。外用：煎水洗或研末调敷。根茎含黄酮甙、酚类、氨基酸、有机酸、糖。

迭法 中医治法。推拿手法之一。①拳迭法：见陈字清《新推拿法》。两手握拳，以食、中、无名、小指四指的近侧指间关节处为着力点，在治疗部位上作前后来回的摆动。用于腹部，有消散去积的作用。②腰迭法：病员取坐位，作弯腰动作数次。有促进肠胃蠕动，使宿食下移等作用。《诸病源候论·呕吐

候》：“《养生方》导引法：生直舒两脚，以两手挽两足，自极十二遍，愈肠胃不能受食吐逆”。③股迭法：一手握住膝盖，一手握住小腿，作屋髀动作，然后再向外或向内转动髋关节，可促进肠胃蠕动，治疗大便秘结。《诸病源候论·心腹胀候》：“《养生才》导引法云：伸右胫，屈左膝，内压之……去心腹寒热，胸臆邪胀”。

垂手 经穴别名。即风市穴之别名。见风市条。

垂丝卫矛 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：球果卫矛，五棱子，青皮树，暖木。为卫矛科植物垂丝卫矛 *Euonymus oxyphylla* Miq. 的茎皮或根。垂丝卫矛为灌木，生山坡杂木林内。分布江苏、浙江、安徽、山东、江西、湖南、四川、辽宁等地。全年可采。味苦辛，性微温。活血，行瘀，通经，利水。治跌打损伤瘀滞作痛，妇女感寒经闭腹痛，腹水臌胀。治痢疾初起，关节酸痛，阴囊湿痒。内服：煎汤，15～30克。外用：煎水熏洗、捣敷或研末调敷。孕妇忌服。①治骨折损伤：垂丝卫矛根或茎皮，捣烂外敷。②治关节酸痛：垂丝卫矛根30克。水煎，饭前服。③治阴囊奇痒有渗出粘液：垂丝卫矛茎皮，研末，加桐油调敷患处，或煎汤熏洗（以上选方出《浙江天目山药植志》）。

垂丝海棠 中药名。出《本草纲目》。为蔷薇科植物垂丝海棠 *Malus halliana* Koehne 的花。垂丝海棠为乔木，高达5米，树冠疏散。产我国西南部，现已广为栽培。2月采收。味淡苦，性平。调经和血。治红崩。内服：煎汤，15～25克。孕妇忌服。

垂头生 妇科病证名。指偏产的一种证型。《产科辑要》卷2：“名垂头生者，儿头已到产门，头之后骨，偏柱母谷道，儿不能下。”相当于枕后位分娩。

垂角 基础理论名词。垂，耳垂珠；角，耳上角。《灵枢·五阅五使》：“墙下无基，垂角去外”。

垂体前叶功能减退 内科病名。垂体前叶功能减退是由于垂体前叶坏死、肿瘤、炎症或手术等引起的内分泌功能减退的一组疾病。本病属祖国医学虚劳范畴。现代医学认为：本病由垂体前叶缺血性坏死及萎缩、颅内肿瘤、垂体手术或放射治疗等原因所致。如分娩时因胎盘滞留，前置胎盘等原因引起大出血、休克，使垂体前叶动脉痉挛，血管壁损伤，血栓形成，以至发生缺血性坏死，纤维性萎缩。其他如垂体及附近组织的肿瘤、垂体手术等损伤和坏死，急慢性感染、自身免疫性垂体炎等均可引起垂体损伤而导致机能减退。另外临床上因分娩大出血所致者，多见于30～40岁经产妇。大多有分娩时出血性休克甚至昏厥病史。轻者见乏力，月经量少，轻度贫血。重者见月经减少或闭经，少乳或无乳，乳房萎缩，子宫、卵巢、外阴萎缩，阴毛、腋毛脱落。畏寒、嗜睡、皮肤少汗、面容虚肿，毛发干燥脱落。疲乏、食欲差、体重减轻、血压、血糖低。因垂体瘤所致本病者，男多于女，病程迁延，症状轻。男性逐渐肥胖及性欲减退，胡须减少，阴毛、腋毛脱落，前列腺、睾丸及阴

茎萎缩。头痛，视力减退、视野缩小、偏盲甚至失明。祖国医学认为：本病的成因，或由重病暴疾，损伤脏气，致气血生化乏源；或由失血伤精，气随血脱，致脏腑机能失于濡养温煦，而出现气血阴阳俱损，脏腑机能皆衰的病变。临床上以精血亏损为主者，症见疲乏无力、面色苍白，月经量少或闭经，乳少或无乳，毛发脱落干燥，头晕目眩、腰膝酸软、视物不明，甚或失明，昏厥。治宜滋肾养肝，填精补血，方选大补元煎方四物汤加减；以阳气虚衰为主者，症见面色晄白，神疲乏力，畏寒肢冷，嗜睡眩晕，食少纳差，便秘或便溏、男子阳痿，女子闭经，或性欲减退，毛发稀疏脱落，颜面肢体虚浮或肿。治宜益气助阳。方选右归饮加茯苓、泽泻、白术、仙茅、仙灵脾等。或以金匱肾气丸加味。其他疗法：针刺肾俞、脾俞、足三里、关元、气海、三阴交等穴，补法，留针20～30分钟。

垂帘 气功术语。即双眼轻轻闭合，呈似闭非闭状态。《赤凤髓》：“诀在闭兑目，半垂帘。”

垂帘下膜症 眼科病名。《眼科捷径》谓：“垂帘下膜症，眼黑睛上有白膜翳生，下有黑珠如娥眉之样，此症但视物有时明，有时暗。”见赤膜下垂条。

垂帘运目法 气功功法。静功。作法：坐时开眼，则神不聚，须宜闭之。或想上下左右，则将瞳神向之便是。倘修大道，眼要垂帘，养病必要闭目藏神，方为有益。功效：明目，治目病，养心安神。见《养生秘旨》。

垂帘障 眼科病名。出《证治准绳·七窍门》。《审视瑶函》谓：“此症生于风轮，从上边而下，不论厚薄，但在外色白者方是。若红赤及变症，非本病也。……因其自上而下，如帘垂下，故得其名。”见赤膜下垂条。

垂帘膜 眼科病名。见《世医得效方》卷16。《杂病源流犀烛》卷22谓：“赤膜下垂，由客邪所攻，致赤膜从上生而下遮黑睛，名垂帘膜。”见赤膜下垂条。

垂帘翳 眼科病名。见《银海精微》。谓：“五脏虚劳，风热冲入肝膈，上胞，阳明经毒壅，血气凝滞，故生赤膜下垂，谓之垂帘翳。”见赤膜下垂条。

垂果南芥 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：文珠日一赫其（蒙名）。为十字花科植物垂果南芥 *Arabis pendula* L. 的果实。垂果南芥为2年生草本，生于山坡、山沟、草地、林缘、灌木丛、河岸及路旁的杂草地。分布西北、华北、东北等地。秋季果收，晒干酒炒。味辛，性平。清热，解毒，消肿。治疮痈肿毒。①治痈肿：垂果南芥适量，煎汤熏洗。②治阴道炎，阴道滴虫：垂果南芥3克，荆芥3克，蔓荆子6克，益母草9克，玉竹9克，一支蒿6克，共研细末，每日一次，每次4.5克，煎汤服（上2方选自《内蒙古中草药》）。

垂柳膏 方名。《小儿卫生总微论方》卷20方。垂柳枝5两，苦参2两，黄芩1两。为粗末，水煎去

渣，加墨汁半匙，熬成膏，候冷，每用少许涂疮上。治漆疮痒痛。

垂拱无为 气功术语。垂拱为高，或曰尊位。无为即不妄为。指脑神清静不妄为。《黄庭外景经》第10章：“垂拱无为身体安”。

垂浆 经穴别名。即承浆穴之别名。出《圣济总录》。

垂矩 奇穴别名。即中柜穴之别名。见中柜条。

垂痛 儿科病证名。指悬痛。见悬痛条。

垂珠痔 外科病名。《疮疡经验全书》卷7：“其形垂下如珠”。相当于现在的直肠息肉、乳头状瘤及较小的赘皮外痔。

垂腴 基础理论名词。指腹部脂肪厚而下垂。《灵枢·卫气失常》：“膏者，多气而皮纵缓，故能纵腹垂腴。”

秉风 经穴名（Bingfeng SI12）。属手太阳小肠经，为手阳明、太阳及手足少阳交会穴。出《针灸甲乙经》。秉，有掌握、主持之义，本穴为治疗肩背风邪疾患之要穴，似能掌理诸风之用，故名。本穴位于肩胛骨岗上窝中，天宗穴直上。有斜方肌、岗上肌，肩胛上动、静脉，锁骨上神经和副神经分支，深层为肩胛上神经。主治肩胛痛、肩臂酸痛、颈项强直。《针灸甲乙经》：“肩痛不可举，天容及秉风主之。”直刺或斜刺0.5~1寸；灸3~5壮。

侍医 古代医官称谓。专指为帝王及宫廷服务的医生。《史论·扁鹊仓公列传》等已见侍医的有关记载。《汉书·艺文志》记录了我国历史上首次校订医书，就是“侍医李柱国校方技”。颜师古注释为：“侍医，天子之医也。”据考秦时始有侍医称谓。

侍御师 古代医官称谓。南北朝时始设。为尚药局中协助尚药曲御总管宫廷医药的官职，共设四人，后世御医，侍御医同此性质。

侍御医 隋唐医官称谓。属尚药局，共设4人，专管调和宫廷医药，官阶六品至从六品、七品不等。

使君子 中药名。出《开宝本草》。别名：留求子，史君子，五棱子，索子果，冬均子。为使君子科植物使君子 *Quisqualis indica* L. 的成熟果实。藤状灌木，嫩枝幼叶具黄色柔毛。叶对生，长圆形或长圆状披针形，长4.5~15厘米，宽2~6厘米，先端渐尖，基部圆形或呈心脏形，全缘，老叶下面，尤以叶脉及边缘处存留柔毛，叶柄长5~15毫米，下部有关节，叶落后关节以下部分成为棘状物；

穗状花序生于枝条的顶端，下垂，略有芳香；每花下具有苞片1枚，披针形或线形；脱落性；萼筒细管状，伸出于子房上，短三角形；花瓣5，长圆形或倒卵形，先端圆，基部宽楔形，蕾呈紫红色，而被覆盖的1/



使君子

1. 花枝 2. 果实

2部分呈白色，开放后渐转紫红色；雄蕊10，排成上下两轮，花丝着于萼筒，上轮5枚外露；雌蕊1，子房下位，圆柱状纺锤形，有5纵棱，具柔毛及腺毛，花柱细长，外露，下部与萼筒合生，柱头短。果实橄榄状，长2.5~4厘米，黑褐色或棕色，有5棱。花期5~9月。果期6~10月。生于平原灌木丛路旁。分布福建、台湾、广西、江西、湖南、四川、贵州、云南及广东海南岛等地。9~10月间种子成熟，果皮变紫黑色时采摘，晒干或用微火烘干，即为使君子。置通风干燥处。药材：干燥果实长卵形或椭圆形，具5条纵棱，两端尖，如梭状。外壳黑褐色或紫黑色，平滑，微有光泽。质坚硬，体轻，不易折断，切面呈五角星形，棱角部皮较厚。内藏种子1粒。种仁狭纺锤形。种皮灰白色，有黑色斑块，质薄，易剥离而露出黄色的子叶，表面有多数纵皱纹。气微香，炒熟后较显著，味淡。以个大、颗粒饱满、种仁色

黄、味香甜而带油性者为佳。使君子仁：除去外壳，取净仁；炒使君子仁：置锅内用文火炒至微有香气，取出，放凉。性温，味甘，入脾、胃经。杀虫，消积，健脾。治蛔虫腹痛，小儿疳积，乳食停滞，腹胀，泻痢。内服：煎汤，9~15克；或入丸，散。服药时忌饮热



使君子药材

茶。大量服用能引起呃逆、眩晕、呕吐等反应。①治小儿痞块腹大，肌瘦面黄，渐成疳疾：使君子仁9克，木鳖仁15克。为末，水丸龙眼大。每以1丸，用鸡子1个破顶，入药在内，饭上蒸熟，空心食（《简便单方》）。②治黄病爱吃生米、茶叶、桴炭、泥土、瓦屑之类：使君子肉60克（切碎，微炒），槟榔60克，南星90克（俱用姜汁拌炒）。共为末，红曲打糊为丸，如梧桐子大。每服百余丸，乌梅、花椒汤送下（《万病回春》）。③治虫牙疼痛：使君子煎汤，频漱（《濒湖集简方》）。④治头瘡面疮：使君子仁，以香油少许，浸3~5个，临卧时细嚼，香油送下，久而自愈（《普济方》）。现代临床：①治疗蛔虫病：使君子仁（生仁或炒至香脆）嚼碎吞服，或烘干研末开水送服，亦可制成煎剂服用。每日1次于空腹时或食后2小时左右服下，或每日2~3次分服，或连服2~3日。剂量，有按每岁1粒服用的或按每岁1克，每岁加1克服用。②治疗蛲虫病：将使君子仁炒熟，于饭前半小时嚼食。小儿每日3~15粒，成人15~30粒，分3次服。连服15天为一疗程，症状可减轻。若无变化，可隔一个月再服一疗程。③治疗肠道滴虫病：将使君子炒黄，成人嚼服，儿童研末服。剂量：1岁以内，每日3克，1~2次分服，1~3岁每日服4.5克，成人日服1次，每次15克。连服3~5天为一疗程；必要时隔3~5天后再服1~2个疗程。种子含使君子酸钾，花含矢车菊素单糖甙。现代药理研究表明：本品有①驱虫作用：体外实验中，对猪蛔、蚯蚓、蚂蝗均有较强的驱除效能。②对自然感染的鼠蛲虫病有一定的驱蛲作用。

使君子叶 中药名。见《国药的药理学》。别名：水君子叶。为使君子科植物使君子 *Quisqualis indica* L. 的叶。随时可采。味甘，性平。治小儿疳积，杀虫，消五疳，开胃。内服：煎汤，鲜者 30~60 克。

使君子根 中药名。见《广西药植图》。别名：史君根。为使君子科植物使君子 *Quisqualis indica* L. 的根茎。杀虫，开胃，健脾。煎水服，治咳嗽、呃逆。内服：煎汤，6~9 克。

使君子蒸猪瘦肉 药膳。见《饮食疗法》。使君子 6~10 克，瘦肉 100 克。使君子去壳取出使君子肉，加入瘦猪肉，一起捣烂和匀，然后放碗内隔水蒸熟或煮饭时放饭面上蒸熟。即可食用。佐餐食。功能杀虫，消积，健胃。主治小儿虫积（肠道蛔虫症）和小儿疳积（营养不良）等。不要长期服用或用量过大。服用使君子后，不必再服泻药。

使君夜明蒸羊肝 药膳。见《家庭保健菜谱》。羊肝 60 克，使君肉、夜明砂各 10 克，生姜片 3 片，酱油、盐、味精各适量。将羊肝洗净切碎，盛放碟中，加入使君肉、夜明砂，入笼隔水蒸熟后，加生姜、酱油、盐、味精即成。如孩子太小，可在蒸时加适量水，取碗内蒸汁喂食。功能健脾疗疳。主治脾虚疳积引起的面黄肌瘦、头发结穗、乳食量少、大便不调等。

使道 基础理论名词。①指鼻孔和人中沟的部位。《灵枢·天年》：“使道隧以长，……百岁乃得终”。《黄帝内经太素》：“使道谓鼻孔使气之道”。②气血流通的道路。《素问·灵兰秘典论》：“主不明则十二官危，使道闭塞而不通，形乃大伤。”王冰注：“（使道）谓神气行使之道也”。

侠 基础理论名词。通挟、夹。即傍近或侧边，指某一部位的左右两边。《素问·腹中论》：“侠胃脘内痛。”《素问·刺症篇》：“又刺项已下侠脊者，必已。”

侠玉泉 奇穴别名。即子宫穴之别名。见子宫条。

侠白 经穴名 (Xiabai LU4)。属手太阴肺经。出《针灸甲乙经》。别名夹白。侠与挟，夹通。《会元针灸学》：“侠白者，肺色白，侠于赤白肉筋分间，故名侠白。”取穴时，两臂伸直夹之，当乳头之外，即天府穴下 1 寸，肘横纹上 5 寸。在肱二头肌外侧，直下为肱肌。有头静脉及肱动、静脉分支，臂外侧皮神经，肌皮神经。主治咳嗽、气短、干呕、烦满、上臂内侧痛及心前区痛。《针灸甲乙经》：“心痛，侠白主之；咳干呕满，侠白主之。”《针灸大成》：“主心痛短气，干呕逆，烦满。”直刺 0.5~1 寸；灸 3~5 壮或 10~20 分钟。

侠承浆 奇穴名。位于头面颊部，颊唇沟中点两旁约 1 寸处。主治马黄急疫，齿龈溃烂，口角喎斜，唇口疔疽，面颊浮肿。《备急千金要方》：“侠承浆穴，去承浆两边各一寸，治马黄急疫等病。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“侠承浆，奇穴。承浆穴左右旁开约 1 寸。针 1~3 分。灸 3 壮。主治马黄急疫（齿龈溃

烂）；亦治口角喎斜。”针刺 0.1~0.3 寸，得气时酸胀感向四周放散。灸 3 壮。

侠荣疽 外科病名。出《诸病源候论》卷 32。指生于胁部的疽。证治见肋疽条。

侠谿 经穴名 (Xiayi GB43)。属足少阳胆经，为足少阳胆经荥穴。别名夹溪。出《灵枢·本输》。《会元针灸学》：“侠溪者，足小指与次指歧骨相侠经路，如溪水之形，流其中，故名侠溪。”在足背第四、五趾间缝纹端。有趾背侧静动脉，趾背侧神经。主治足背肿痛、头眩颌痛、耳鸣耳聋、胸胁支满、乳痈溃肿、经闭等。《类经图翼》：“治胸胁支满，寒热病，汗不出，目赤颌肿，胸痛，耳鸣。”直刺 0.3~0.5 寸；灸 2~3 壮或 5~10 分钟。

侣山堂类辨 内科学著作。清·张志聪撰。成书于 1663 年。全书 2 卷。上卷大多采用问答的形式杂论医理，对脏腑功能、病原、病症、病种、证治、方剂等分别予以讨论。下卷主要阐述药性和方剂配伍。本书收入《医林指月》。现存清康熙九年庚戌（1670）刻本和 1939 年上海千顷堂书局铅印本。

侧子 中药名。出《雷公炮炙论》。别名：即子，茛子，茛。为毛茛科植物乌头 *Aconitum carmichaeli* Debx. 子根之小者。见川乌头条。味辛，性热。祛风散寒，除湿。治风寒湿痹，筋骨挛急，脚气，风疹。内服：煎汤，1.5~4.5 克；或入丸、散。阴虚阳盛及孕妇忌服。治脚气久不消：侧子 30 克，切片，童便浸 2 日，去宿便，再换新便，和黑豆 1 合同煮，俟豆熟，取侧子片，晒干。每剂用侧子 3 克，木瓜 15 克，当归、川芎各 4.5 克。水煎服（《本草汇言》）。

侧水 妇科病证名。指妇女妊娠期间阴道流出白而稠的液体。《妇科宗主》云：“妇人怀孕，或因气怒，或取重物，偶来白色水，非胞破之水，名曰侧水。”

侧柏叶 中药名。出《药性论》。别名：柏叶，丛柏叶。为柏科植物侧柏 *Biota orientalis* (L.) Endl. 的嫩枝与叶。常绿乔木，高达 20 米，直径可达 1 米。树冠圆锥形，分枝多，树皮红褐色，呈鳞片状剥落。小枝扁平，呈羽状排列。叶十字对生，细小鳞片状，紧贴于小枝上，亮绿色，端尖，背有凹陷的腺体 1 个。雌雄同株，雄球花呈卵圆形，具短柄；雌球花球形，



侧 柏
1. 果枝 2. 雄球花

侧柏叶药材

无柄。球果卵圆形，肉质，浅蓝色，后变为木质，深褐色而硬，裂开，果鳞的顶有一钩状刺，向外方卷曲。种子椭圆形，无刺，淡黄色，质柔软。花期4月。果期9—10月。喜生湿润肥沃的山坡。全国大部分地区有分布。夏、秋采收，剪取小枝，晾干。干燥枝叶，长短不一，分枝稠密。叶为细小鳞片状，贴伏于扁平的枝上，交互对生，青绿色。小枝扁平，线形，外表棕褐色。质脆，易折断。微有清香气，味微苦，微辛。以叶嫩、青绿色、无碎末者为佳。炮制侧柏叶：拣净杂质，揉碎去梗，筛净灰屑。侧柏炭：取净侧柏叶，置锅内用武火炒至焦褐色，存性，喷洒清水，取出，晒干。味苦涩，性寒。入心、肝、大肠经。凉血，止血，祛风湿，散肿毒。治吐血，衄血，尿血，血痢，肠风，崩漏，风湿痹痛，细菌性痢疾，高血压，咳嗽，丹毒，疔疮，烫伤。内服：煎汤，6~12克；或入丸、散。外用：煎水洗、捣敷或研末调敷。①治忧悲呕血，烦满少气，胸中疼痛：柏叶捣罗为散，不计时候，以粥饮调下6克（《圣惠方》）。②治鼻衄出血数升，不知人事：石榴花、柏叶等分。为末，吹鼻中（《普济方》）。③治小便尿血：柏叶、黄连（焙研）。酒服9克（《济急仙方》）。④治蛊痢，大腹下黑血，茶脚色，或脓血如靛色：柏叶（焙干为末）、黄连。2味同煎为汁服之。⑤治大人及小儿汤火伤：侧柏叶，入臼中湿捣令极烂如泥，冷水调作膏，涂敷于伤外，用帛子系定，三、二日疮当敛，仍灭瘢（上2方出《本草图经》）。⑥治历节风痛，痛如虎咬，走注周身，不能转动，动即痛极，昼夜不宁：侧柏叶15克，木通、当归、红花、羌活、防风各6克。水煎服（《本草切要》）。⑦治高血压：侧柏叶15克。切碎，水煎代茶饮，至血压正常为止。⑧治深部脓肿：侧柏叶30克，白矾15克，酒一两。先将侧柏叶捣碎，又将白矾细粉置酒中溶化，再将侧柏叶倒入酒内和匀，调敷患处，每日换药2次（上2方出《江苏省中草药新医疗法展览资料选编》）。⑨治流行性腮腺炎：侧柏叶适量，洗净捣烂，加鸡蛋白调成泥状外敷，每天换药2次（《草医草药简便验方汇编》）。⑩治鹅掌风：鲜侧柏叶，放锅内水煮2~3沸，先熏后洗，1日2~3次（《河北中医药集锦》）。现代临床：①治疗急、慢性细菌性痢疾：将侧柏叶晒干或焙干后研成粗末，加入18%的酒精，以浸漫药粉为度，浸泡4昼夜，滤取浸液。每次50毫升（儿童酌减），日服3次，7~10天为一疗程。实验证明，本浸剂有较好的抑菌、杀菌效果。②治疗慢性气管炎：侧柏叶3700克，水煎浓缩成1:2的稠膏；另用侧柏叶300克研成细粉，拌入稠膏中，烘干，压制成片，每片重0.5克。每日3次，每次4片，饭后服，连服10天为一疗程。或用侧柏叶、鼠曲草各4.5克，制成片剂，1日分3次饭后服，连服10天为1疗程。③治疗肺结核：100%侧柏叶注射液20~30毫升加入10%葡萄糖溶液150毫升中，1小时左右滴完；或100%侧柏叶注射液20~30毫升加入10%葡萄糖溶液30毫升中，15分钟内静

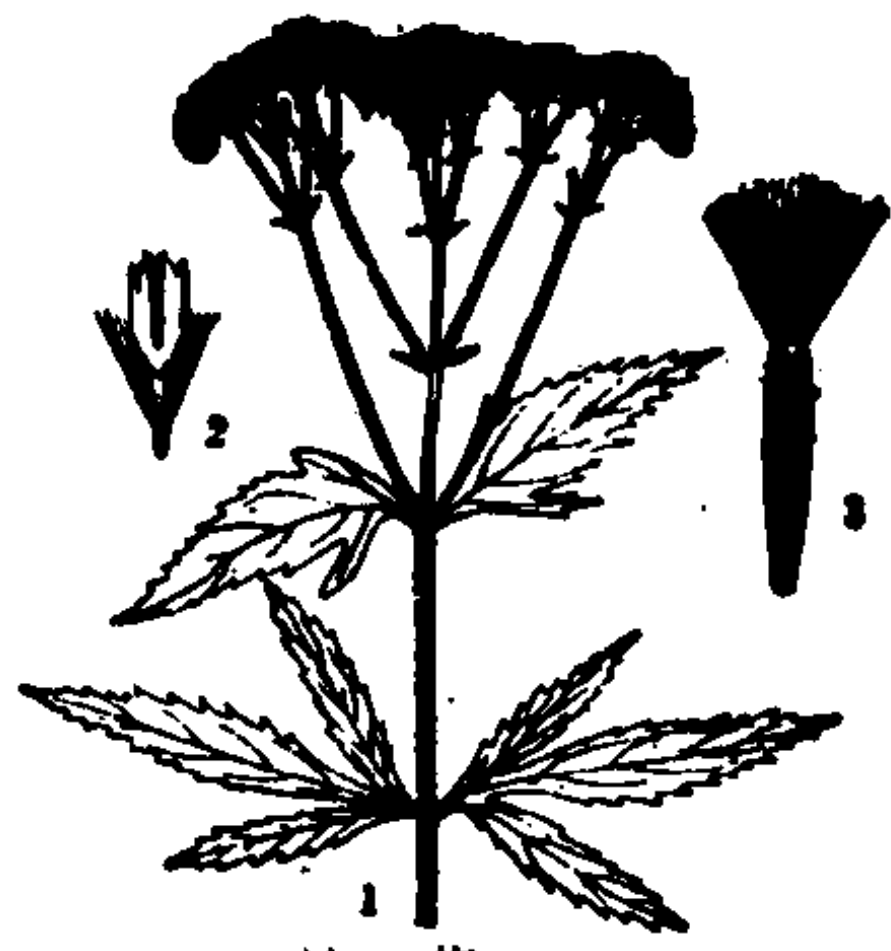
脉注射。④治疗百日咳：用新鲜侧柏叶（连幼枝）30克，加水煎成100毫升，再加蜂蜜20毫升。如用干品，则每两煎成150毫升，另加蜂蜜30毫升。剂量：1岁以内每次10~15毫升，1~3岁15~30毫升，4岁以上30~50毫升，均日服3次。视病情需要连服1~3周。⑤治疗溃疡病并发出血：煎剂：侧柏叶15克，加水300毫升，煎成150毫升为1次量，日服3次；粉剂：以侧柏叶研末焙制而成，每次3克，日服3次。⑥治疗秃发：用鲜侧柏叶浸泡于60%酒精中，7天后滤取药液，涂擦毛发脱落部位，每日3次。侧柏叶含侧柏烯、侧柏酮，小茴香酮、石竹烯等，以及香橙素、槲皮素等黄酮类物质，还含鞣质、树脂、维生素C等。现代药理研究表明：①其提取物对小鼠有镇咳、祛痰作用。②可协同戊巴比妥钠之麻醉作用，明显减少动物之自主活动，故有中枢镇静作用。③可舒张离体肠段平滑肌，且可明显解除组织胺与乙酰胆碱所致肠痉挛。④对结核杆菌生长有抑制作用。对肺炎球菌、卡他球菌有抑制作用。

侧柏楔皮丸 方名。《医学入门》卷7方。樗皮2两，侧柏叶（酒蒸）、黄柏、黄连各5钱，香附、白术、白芍药各1两，白芷（烧存性）3钱。为末，粥糊为丸，米汤送下。治白带，因七情所伤而脉数者。

侧棱 妇科病证名。指横产。《产科一得》云：“手先出者，名曰侧棱。”

侏儒 儿科病证名。指小儿身材异常矮小的病证。出《礼记·五制》。一般患儿从3~4岁开始，生长发育显著缓慢，身高一直低于同龄同性小儿之平均身高30%以上，年龄越大，矮小越明显，但智力发育多属正常。多由内分泌障碍所致，即生长激素分泌不足。

佩兰 中药名。出《本草再新》。别名：茼，兰，兰草，大泽兰，醒头草。为菊科植物兰草 *Eupatorium fortunei* Turcz. 的茎叶。多年生草本。根茎横走，稍长。茎直立，下部光滑无毛。叶对生；在下部的叶常枯萎；中部的叶有短柄，通常3深裂，裂片长圆形或长圆状披针形，长5~9厘米，宽1~2厘米，先端渐尖，边缘有锯齿，上面绿色，下面淡绿色，无腺点。头状花序排列呈聚伞花序状；总苞长6~8毫米，总苞片10枚左右，膜质，长圆形至倒披针形，常带紫红色；每个头状花序具花4~6朵；花两性，全部为管状花，花有冠毛，冠毛均比花冠为短；花冠白色。雄蕊5，聚药，不露于管外；子房下位，柱头2裂，伸出花冠外。瘦果圆柱形，长约3毫米，有5棱，熟时黑褐色。花期8~11月，果期9~12月。生溪边或原野湿地，野生或栽培。分布河



1. 花枝 2. 管状花
剖开 3. 果实

北、山东、江苏、广东、广西、四川等地。夏季当茎叶茂盛而花尚未开放时，割取地上部分，除净泥沙，晒干或阴干。干燥的全草，茎多平直，少分枝，呈圆柱形或扁压状，直径1.5~4毫米。表面黄棕色或黄绿色，有纵纹及明显的节，节不膨大。质脆，易折断，折断面类白色，可见韧皮部纤维伸出，木质部有疏松的孔，中央有髓，有时中空。叶片多皱缩，破碎，完整者多呈3裂，中央裂片较大，边缘有粗锯齿，两面均无毛，色暗绿或微带黄，质薄而脆，易破碎。气微香，味微苦。以干燥、叶多，色绿、茎少、未开花、香气浓者为佳。味辛，性平。入脾、胃经。清暑，辟秽，化湿，调经。治感受暑湿，寒热头痛，湿邪内蕴，脘痞不饥，口甘苔腻，月经不调。内服：煎汤，4.5~9克（鲜者9~15克）。阴虚、气虚者忌服。①治脾瘕口甘：兰草煎汤服（《素问》）。②治五月霉湿，并治秽浊之气：藿香叶3克，佩兰叶3克，陈广皮4.5克，制半夏4.5克，大腹皮3克（酒洗），厚朴2.4克（姜炒），加鲜荷叶9克为引。煎汤服（《时病论》）。成分：全草含挥发油1.5%~2%，油中含对一聚伞花素、乙酸橙花醇酯。叶含香豆精、邻一香豆酸及麝香草氢醌。

併病 中医术语。指伤寒一经证候未解，而另一经证候已见。出《伤寒论》。《伤寒论大全·伤寒合病并病》：“并病者，一经先病未愈，又过一经之传者，为并病。”《景岳全书·伤寒典》：“并病与合病不同，合病者，彼此齐病也；并病者，一经先病，然后渐及他经而皆病也。如太阳先病，发热头痛，而后见目痛鼻干不眠等证者，此太阳并于阳明也；或后见耳聋胁痛，呕而口苦等证者，此太阳并于少阳也；或后见腹满噎干等证者，此太阳并于太阴也；或后见舌干口燥等证者，此太阳并于少阴也；或后见烦满囊缩等证者，此太阳并于厥阴也。若阳明并于三阴者，必鼻干不眠而兼三阴之证；少阳并于三阴者，必耳聋呕若而兼三阴之证。阴证虽见于里而阳证仍留于表，故谓之并。”阳经并病，如表证未罢、宜先解表。《伤寒括要·合病并病论》：“太阳阳明并病，若并未愈，所谓太阳证不罢，面赤佛郁，烦躁短气，是传未愈，尚有表证、当麻黄桂枝各半汤汗之。”见太阳少阳并病，二阳并病等条。

版门 推拿穴名。即板门。见该条。

岳甫嘉 明代医家。字仲仁，号心翼，又号妙一居士。江苏兰陵（今武进县）人。初业儒，因体弱多病，乃改习医。参脉考证数十年，投药则奇中，求治者众。其子登进士，曾官江西按察使，随之任所，乃得暇汇集20余年心得，著《妙一斋医学正印编》（1635）。该书现仅存《医学正印种子编·男女科》，论述影响男子生育和女子不孕之证治。

岳坤宗（1797~1874）清代医家。字克顺，号青垣。福建仙游人。五世业医。得父岳惇济之传，以医为业，尤长于伤寒、妇科。尝与陈修园谈论医理。后充县官医。集临床诊疗及针灸诸经验，汇编为《临

床诊疗》、《针灸》等集，未见行世。子杰明、侄峦明传其业。

岳美中（1900~1982）现代中医学家。原名钟秀，号锄云。河北滦县人。早年攻读文史，25岁时因肺病咳血而发愤学医。行医于冀东北、鲁西一带，曾组织“锄云医社”，治病兼执教。建国后，历任唐山市中医公会主任，中医研究院西苑医院内科主任及研究生班主任、教授，中华全国中医学会副会长，中华医学会副会长，第五届政协全国委员会医药卫生组副组长，第五届全国人大常委。1956年加入中国共产党。对仲景学说有精深研究，是具有很深造诣的经方派医学家。临床经验丰富，对肾病、肺病、肝病及老年病尤其擅长。晚年致力于培养中医高级人才。数十年来，坚持日理临床夜读书，著述甚富，主要有《岳美中医案集》、《岳美中医话集》、《岳美中论医集》、《岳美中老中医治疗老年病的经验》等，另发表论文近百篇。

岳美中医案集 内科学著作。岳美中主治，中医研究院主编。成书于1976年。岳美中理论造诣和临床经验十分丰富，善于运用辨证论治的法则，对内科急慢性病证皆有很好的疗效。本书为岳代临床医案记录，基本上反映了岳氏的学术思想和临床经验。现有1976年人民卫生出版社铅印本。

卑 基础理论名词。仲景十二脉之一，指脉象濡而弱，表示营血不足。《金匱要略·水气病脉证并治》：“少阳脉卑，少阴脉细，男子则小便不利，妇人则经水不通。”《诊家正眼》：“曰卑者，营气弱也，阴脉衰也。”

卑监 运气术语。五运主岁之中，土岁不及的名称。《素问·五常政大论》：“其不及奈何？木曰委和，火曰伏明，土曰卑监”。卑监即低下之意。

卑慄（Diē 磔）病证名。指自怯畏惧之状。《证治要诀·怔忡》：“有痞塞不饮食，心中常有所怯，爱处暗或倚门后，见人则惊避，似失志状，此名为卑慄之证。以血不足故尔，谷神嘉禾散加当归半钱，黄芪半钱。”此症多迁延难愈，宜养血补心，定志安神。用天王补心丹、人参养营汤等。见怔忡条。

迫咳 儿科病证名。指百日咳。《千金要方》卷5：“小儿冷风入肺，上气逆面青，喘迫咳嗽。”见百日咳条。

征四失论 《素问》篇名。征，同惩，文中提出惩戒医生的四种过失，文中告诫医生勿犯不知“阴阳逆从、受师不卒、不知比类”以及不问病之起始等四种过失，强调临证要四诊合参，防止主观片面性的错误。

往北接度 气功术语。北为尾闾穴部位，即一阳生之处。接度为接着引导之意，即一阳生后，继续引导二阳生、三阳生……以成全功。指习炼小周天功，意守丹田，待丹田精气盈满，往北接引，使到尾闾，再导引之，冲关荡窍而行周天火候。见《道乡集》。

往来 气功术语。指一日之间阴阳的变化。《摄

生纂录》：“子往午来，阴符阳火自子进符至辰巳，自午退符至戌亥，始复终坤，皆以卦象则之。一消一长，一往一来，以成其变化。”

往来寒热 病证名。指恶寒与发热交替而作，日发一次或数次的症状。为伤寒少阳病主症。《伤寒论·辨少阳病脉证并治》：“本太阳病不解，转入少阳者，胁下硬满，干呕不能食，往来寒热，尚未吐下，脉沉紧者，与小柴胡汤。”《类证活人书》卷8：“往来寒热者，阴阳极胜也。阳不足则先寒后热，阴不足则先热后寒。往来寒热有三证，小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤。有表证而往来寒热者，用小柴胡也；有里证而往来寒热者，大柴胡也；已表或已下而往来寒热者，皆可用柴胡桂枝干姜汤也。”《伤寒发微论·论伤寒七十二证候》：“寒热往来，此证有三。一者中风证，小柴胡汤；二者热入血室证，刺期门；三者状如温疟，黄龙汤证。”《景岳全书·杂证谟》：“凡寒热往来之病，其证有二，盖一以外邪不解而然，一以阳盛阴虚而然。此其一为表证，一为里证，所当辨治不可紊也。寒邪郁伏经络而为寒为热，此似疟而非疟之类也。治法虽宜表散、然邪气得以久留者，必其元气之虚而正不胜邪也，故凡治此者，皆当以兼补血气为主。若血分微虚，形气本不甚弱而邪有不解者，三柴胡饮；若火盛血燥而寒热不已者，一柴胡饮；若因劳倦或气体本弱或肝脾不足而邪有不净者，四柴胡饮或五柴胡饮或补中益气汤；若阳邪陷入阴分，微兼内热而邪有不解者，补阴益气煎；若脾胃阳气健，中气不暖而邪有不解者，温胃饮；若病久元气大虚而寒热不退者，但当单培元气，不必兼散，宜五福饮、归脾汤，或大补元煎、理阴煎之类，察其阴阳，择而用之。若果阳虚，非用温补不可。”又：“阴虚阳胜，或阴阳俱虚而为寒热往来者，此以真阴不足，总属虚损之病也。然其阴阳微甚，亦所当辨。”本证亦可见于虚劳。《风劳臆膈四大证治·虚劳》：“虚劳之症，皆见发热，而虚损之热，多发于外，轻手按之即得，或潮热，或往来寒热。”见虚劳发热条。

往来寒热症 古病名。疟疾之一。指先寒后热或先热后寒发作无定时者。《太平圣惠方》卷52：“夫往来寒热症者，由寒气并于阴，则发寒；风气并于阳，则发热。阴阳二气，更实更虚，故寒热更相往来也。”症见往来寒热，发作无定时，甚则经年不愈，形体瘦弱等。治用人参散吐方、乌梅圆、神效方等。见疟疾条。

往复 运气术语。往即前往，复即回复。《素问·六微旨大论》：“故气有往复”。气旺则前进，气衰则复退。

彼此怀真土 气功术语。主要阐述真土（意）在金丹（龙虎交媾）返还中的重要作用。出自《悟真篇》。

爬山豆根 中药名。见《贵州民间药物》。为豆科植物三棱枝抗子梢 *Campylotropis trigonoclada* (Franch.) Schindl. 的根。为小灌木，生山坡林下或

草丛中。分布云南、贵州、四川等地。夏秋采收。味涩微甘，性平。治肠炎，痢疾，肠风下血，肾炎，风湿痛，跌打损伤。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。①治赤痢：爬山豆根、红糖各15克。同炒焦，煎水服。②治肠风下血：爬山豆根30克，茜草15克。煎甜酒水服。③治吹乳：爬山豆根30克。捣绒，炒热外敷乳上。④治跌打损伤：爬山豆根30克，捣烂，加童便少许，拌匀敷患处（以上4方出《贵州民间药物》）。⑤治风寒外感，皮肤病：爬山豆根15~30克。水煎服。①治风湿性关节炎：爬山豆根30克。泡酒服（以上3方出《云南中草药》）。

爬山猴 中药名。见《贵州民间药物》。别名：红孩子，爬地龙，爬岩龙，野海棠。为秋海棠科植物盾叶秋海棠 *Begonia cavaleriei* Lévl. 的全草及根茎。盾叶秋海棠为多年生草本。根茎横走，有节，有鳞片。叶自根生，盾状矩圆卵形，先端尾状渐尖，基部圆形，全缘或波状，下面紫色；叶柄长5~15厘米，红色，无毛。花茎红色，无叶，无毛，较长于叶柄；花雌雄同株，二歧聚伞花序，顶生；雄花淡红色，花被4，2枚大，卵圆形，2枚小，披针形，雄蕊多数；雌花有2枚圆卵形花被，有3个不等的翅；花柱3。生于阴处。分布云南、贵州等地。秋后采集。味涩微酸，性温。通经，舒筋活血。跌打损伤，消伤肿，逐瘀血。内服：煎汤，15~25克；或浸酒。外用：捣敷。①治跌打损伤：干爬山猴6克，淫羊藿6克，杜仲6克，红牛膝6克，红乔麻6克，大血藤6克，黑骨头6克，水冬瓜6克，阎王刺6克，耗子屎6克，四块瓦6克，搜山虎6克，土三七6克，一口血6克，铁筷子6克，川芎3克，伸筋草6克。泡酒2斤，每晚临睡时吃1小杯。②治跌打损伤有瘀血：爬山猴15克，泡酒服。或捶绒敷伤处。③治虚肿：爬山猴15克。煎水服。④治肺结核：爬山猴15克，铁包金（冻绿根）、金银花、马鞭草各15克，折耳根15克。煎水常服（选方出《贵州民间药物》）。

爬树龙 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：过山龙，过江龙，青竹标，金草箍。为天南星科植物下延崖角角藤 *Rhaphidophora decursiva* (Roxb.) Schott 的根、茎。为常绿木质攀援藤本，生于阴湿密林中、岩上或大树上。分布云南等地。全年可采，洗净，切片晒干。味甘，性寒。活血散瘀，除湿，消肿。治骨折，跌打损伤，风湿性腰腿痛，痈疖疮肿，感冒，咽喉肿痛。内服：煎汤，15~25克。外用：捣敷或研末调敷。①治骨折，跌打损伤，枪伤：鲜过山龙，捣烂外敷或用根末调鸡蛋清外包。②治感冒，四肢酸痛，流行性乙型脑炎，风湿性腰腿痛：过山龙15~30克，煎服（上2方出《云南中草药选》）。③治蛇咬伤，痈疮疖肿：鲜爬树龙，捣敷。④治小儿百日咳，咽喉肿痛：爬树龙15至30克，水煎服（上2方出《云南思茅中草药选》）。

质问本草 中药学著作。9卷。吴继志（学善）著于1782年。本书分内篇4卷、外篇4卷、附录1

卷。现存日本天保八年(1837)精刻本。

质疑录 综合性医书。明·张介宾撰。成书于1624年。本书1卷,共载医论45篇,内容包括从中医基本理论到临床诊断治疗各个方面。本书是张氏晚年的一部医论杂文,是为正前人之谬而著。张氏力矫时医滥用寒凉,每致克伐阳气之弊端,反复强调阳气的重要性。本书收入《医林指月》、《一隅草堂医书四种》。现存清康熙二十七年戊辰(1688)刻本和清光绪二十二年丙申(1896)上海图书集成印书局刻本。

郄门 经穴名(Ximen PC4)。属手厥阴心包经,为手厥阴心包经郄穴。出《针灸甲乙经》。郄与隙同。《会元针灸学》:“由经郄入分肉间,两筋相类,分肉相对,如门之状,故名郄门。”该穴位于腕横纹上5寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。有屈指浅肌,深部为屈指深肌;前臂正中动、静脉;有前臂内侧皮神经,下为正中神经,深层有前臂掌侧骨间神经。主治心悸、心痛、衄血、呕血、咳血、疔疮、癰疾、瘵病。《针灸甲乙经》:“心痛衄呕呕血,惊恐畏人,神气不足,郄门主之。”直刺0.8~1.2寸;灸5~7壮。

郄穴 针灸术语。出《针灸甲乙经》。郄乃空隙之意,经脉之气深聚之处的穴位即称之为郄穴。十二经及阴跷、阳跷、阴维、阳维各有1个郄穴,总计16个郄穴。即孔最(肺经)、温溜(大肠经)、梁丘(胃经)、地机(脾经)、阴郄(心经)、养老(小肠经)、金门(膀胱经)、水泉(肾经)、郄门(心包经)、会宗(三焦经)、外丘(胆经)、中都(肝经)、交信(阴跷)、跗阳(阳跷)筑宾(阴维)、阳交(阳维)。郄穴多用于治疗急性病、或本经所属脏腑的顽固性疾病;并可按压检查以探索本经虚实征象。

郄中 经穴别名。即委中穴之别名。《素问·刺腰痛》:“足太阳脉令人腰痛,……刺其郄中。”王冰注:“郄中,委中也。”见委中穴条。

乳 基础理论名词。①乳房。《灵枢·经别》:“手阳明之正,从手循膺乳。”见乳房条。②哺乳。如乳母、乳子等。③乳汁。如临床治法中的通乳,即通畅乳汁。④鼻针穴名。在第三线上,睛明穴上方。见鼻针附图。

乳下 奇穴名。位于胸部,从左右乳头直下约1寸处,左右计2穴。主治小儿癖、干呕、反胃吐食、女人从小至大月经未曾来、胃脘痛、久嗽、支气管炎、乳腺炎、乳汁分泌不足、胸膜炎、乳癌、肋间神经痛。《备急千金要方》:“小儿癖,灸两乳下一寸各三壮。”又云:“反胃食即吐出上气,灸两乳下各一寸,以差度。”“干呕,灸乳下一寸三十壮。”《世医得效方》:“干呕,灸尽一穴,在肘约上动脉,灸三壮;又灸乳下一寸三十壮。”《针灸资生经》:“治女人从小至大月经未曾来,服黄芩牡丹汤两剂后,灸乳下一寸各五十壮。”《医宗金鉴》:“灸翻胃奇穴,上穴在两乳下一寸。下穴在内踝下。用手三指稍斜向前排之,即是穴也。”《针灸集成》:“乳下(正居乳下一寸,主胃脘痛……

各灸二十壮。”一般灸3~7壮,多至百壮。

乳下婴儿 儿科术语。指6岁以下的小儿。出《诸病源候论》卷45《小儿杂病诸候·养小儿候》。

乳上 奇穴名。乳中穴直上1口寸(两口角间距离)。左右计2穴。主治乳痛妬乳,肋间神经痛。《千金翼方》:“灸乳痛妬乳法:以绳横度口,以度从乳上行,灸度头二七壮。”《针灸扎穴及其疗法便览》:“乳上,奇穴。量患者口吻(合口时)之横径长度,以此长度从乳头向上量,尽处是穴。灸三至五壮。主治一切乳病;亦治肋间神经痛。”灸3~5壮。

乳子 基础理论名词。出《素问·通评虚实论》。①指婴儿。吴崑注:“乳子,乳下婴孩也。”②指孕育。《说文》:“人与鸟生子曰乳,兽曰产。”③指哺乳。《张氏医通》:“乳子言产后以哺乳时,非婴儿也。”

乳子伤寒 儿科病证名。指婴幼儿感受寒邪而引起的急性发热性疾病。出《幼幼集成》。初起寒邪在表,可见恶寒,身热,无汗;如表寒化热,则必热势增高,心烦,口渴;如便秘,小便黄涩者,则为热邪传里之候。初起表寒,治宜辛温解表,方用葱豉汤;表寒化热者,治宜辛凉清解,方用银翘散加减;表里俱热者,治宜表里双解,可用防风通圣散。

乳无汁 妇科病证名。指产后无乳。《诸病源候论》卷44《妇人产后病诸候·产后乳无汁候》:“妇人手太阳少阴之脉,下为月水,上为乳汁,妊娠之人,月水不通,初以养胎,既产则水血俱下,津液暴竭,经血不足者,故乳无汁也。”

乳不消 儿科病证名。指乳积,见乳积条。

乳中 ①妇科术语。指哺乳期。《辑义》:“乳中盖在草蓐之谓。”②经穴名(Ruzhong SI17)。属足阳明胃经。别名当乳。出《针灸甲乙经》。本穴正当乳头正中,故名。穴居乳头正中处,第四肋间隙。有胸大肌,深层为肋间肌,有肋间动脉,胸前神经,肋间神经。主治乳头部疾患。《肘后备急方》:“治卒癰疾。”微刺0.3寸;禁灸。通常情况下本穴不针不灸,只作为胸腹部腧穴的定位标志。

乳中结核 外科病证名。出《外科大成》卷2。即乳结核。见乳结核条。

乳少 妇科病证名。指缺乳,见《保产要旨》。见缺乳条。

乳白香青 中药名。见《青海常用中草药手册》。别名:大茅香艾,大白茅香。为菊科植物乳白香青 *Anaphalis lactea* Maxim. 的干燥全草。多年生草本,生于山坡、草地、灌木丛中。分布我国西北地区。夏季花未开放时,拔取全株,晒干。味辛苦,性寒。活血散瘀,平肝潜阳,祛痰。外用止血。①治血瘀包块:大茅香艾15克,水红花子15克,青木香6克,水煎服。②治肝阳上亢:大茅香艾15克,夏枯草12克,杭菊花15克,白芍15克,水煎服。③治肺热咳嗽:大茅香艾15克,沙参12克,川贝母6克,水煎服。④治创伤出血:大茅香艾适量,研细末,外敷患处(以上4方出《青海常用中草药手册》)。

乳头风 皮肤科病名。见《疡科心得集》卷中。指哺乳妇女乳头的破裂。多由肝火不能疏泄，肝胃湿热蕴结而成。症见乳头、乳颈及乳晕部裂口、疼痛、搯之出血或流粘水，或结黄痂。易继发乳痈。病程较长，常延续断乳后方能痊愈。治宜清肝泻火，内服龙胆泻肝汤，外搽生肌玉红膏或以白芷研末乳汁调敷。又名乳头皸裂。见乳头皸裂条。

乳头破碎 外科病名。总由暴怒以致肝火不能疏泄，阳明湿热蕴结而成。一般不内治。外治：①用青黛膏或青吹口散油膏外涂。②用生肌散，熟猪油或麻油调搽。③用蛋黄油外搽。

乳头散 方名。《太平圣惠方》卷82方。又名黄芪散（《普济方》卷361）。黄芪（锉）、甘草（炙微赤，锉）、当归（锉，微炒）、赤芍药、木香各2.5钱。捣细罗为散。取少许涂乳头上，患儿吃乳时服之。治小儿夜啼不止，腹中痛。

乳汁不行 妇科病证名。是指缺乳。又名乳汁不通。乳脉不行。《三因极一病证方论》：“产妇有二种乳汁不行，有气血盛而壅闭不行者，有血少气弱，涩而不行者，虚常补之，盛当疏之，盛者当用通草、漏芦、土瓜根辈，虚者当用炼成钟乳粉、猪蹄、鲫鱼之属。”见缺乳条。

乳汁不通 妇科病证名。指乳汁不行。见《肖山竹林寺妇科》。见乳汁不行条。

乳汁自涌 妇科病证名。指产后或哺乳期中，乳汁不经婴儿吮吸而自然流出的病证。出《医宗金鉴·妇科心法要诀》。乳汁不经婴儿吮吸而自然流出可见于乳母身体健壮，乳汁分泌过多而自出者；已到授乳时间，未让婴儿吮吸而自出者；断乳之时，乳汁难断而自出者。不过这些均非病理所致，勿需治疗。若非以上三种情况，乳汁自涌时常伴有其它症状者则属本病诊治范畴。本病多因产时失血耗气，或哺乳期中脾胃虚弱，气血生化不足，气虚血少。又乳房属足阳明胃经。今气血不足、脾胃虚弱，胃气失固，不能摄纳乳汁，故乳汁自出；亦因产后情志抑郁，郁久化热，或怒气伤肝，肝火亢盛，又乳头属足厥阴肝经，火热太盛，令肝之疏泄太过，热迫乳溢，故乳汁自涌。由气虚不摄所致者，临证可见产后或哺乳期中，乳汁不经婴儿吮吸而自然流出，量少质清，乳房柔软而无胀感，面色苍白，精神疲倦，心悸气短，饮食减少，大便溏泻，舌质淡红，苔少，脉细弱。治宜补气益血敛乳。方选人参养营汤。肝火内炽所致者临证可见产后或哺乳期中，乳汁不经婴儿吮吸而自然流出，量较多，质浓稠，乳房胀痛，情志抑郁，烦躁易怒，口苦咽干，心悸少寐，小便黄少，舌质红，苔薄黄，脉弦数。治宜舒郁清肝敛乳，方用舒郁清肝汤、归芍甘麦汤。

乳汁溢 妇科病证名。指产后乳汁分泌过多而泛溢，即乳汁自涌。《诸病源候论》卷44《妇人产后病诸候·产后乳汁溢候》：“妇人手太阳少阴之脉，上为乳汁，其产虽血水俱下，其经血盛者，则津液有余，

故乳汁多而溢出也。”见乳汁自涌条。

乳发 外科病名。又称乳房部蜂窝组织炎。由于湿热火毒外侵皮肉，阻于乳房肝胃二经而生。内治：泻火清热利湿，方以龙胆泻肝汤加减。药用：龙胆草6克、鲜生地24克、赤芍9克、黄柏9克、柴胡6克、黄芩9克、生山栀9克、蒲公英30克、银花12克、连翘9克、车前子12克（包）。外治：未溃时用玉露膏外敷，每日1换；溃后则先用七三丹玉露膏盖贴，每日换药2~3次。腐脱新生，改用生肌散玉红膏盖贴，每日换药1~2次；局部腐黑不溃，按之中软者，可作切开排脓手术。

乳朱丸 方名。《魏氏家藏方》卷7方。钟乳粉、滑石各5钱，朱砂2.5钱（别研）。为细末，枣肉为丸，如梧桐子大。每服30丸，空腹时用灯心汤下。治小便不通。

乳豆丸 方名。《世医得效方》卷5方。肉豆蔻（生，为末）。以通明乳香，用酒浸透研成膏，和前药末为丸，如梧桐子大。每服50丸，空腹时用米饮下。治腹泻滑泄不止，诸药无效。

乳豆膏 方名。《仁斋直指》卷22方。绿豆（去皮取肉）1两，乳香（竹叶裹，熨斗熨）2.5钱。为末。酒调敷，伞纸贴，干则再敷，续后却换消肿排脓药。功能解毒、止痛。治痈疽肿疔疼痛。

乳医 妇科术语。①指接生员，俗称稳婆，古亦称看产。出自《汉书》。②指产科医生。

乳吹膏 方名。《理渝骈文》方。川乌、草乌、南星、白芷各1两，生地、当归、白芍各2两。用麻油熬，铅粉收膏。贴患处。功能去腐生新，拔毒长肉。治吹乳。

乳吮散 方名。《小儿卫生总微论》卷10方。枇杷叶（去毛，炙焦黄色）、母丁香各2.5钱。为细末。每服1~2分，涂乳上吮儿，便止。治婴儿吐乳不定。

乳利如血 儿科病证名。指初生小儿下利如血的病证。《颅囟经》：“初生小儿一月内，乳利如血，是母胸有滞热所作也。”治宜清除滞热，用荷叶蒂、黄连煎服。

乳利如膏 儿科病症名。指初生小儿乳汁不消而下利如膏的病证。《颅囟经》：“初生小儿，一月内，乳利如膏，是母寒气伤胃所致也。”新生儿消化力弱，哺乳失宜，复感寒邪，最易导致乳汁不消而成此症。故《古今医统》论抚养婴儿，要注意哺乳之法，有“忍三分饥，吃七分饱。”的说法。

乳没汤 方名。《医学从众录》卷8方。乳香、防风、知母、陈皮、木通、香附各1钱，没药、川芎、甘草、当归、贝母各5分，薏苡仁、金银花、栝蒌仁各2钱，橘叶20片。水酒各半煎，食后服。功能解毒排脓，活血止痛。治乳痈。

乳没散 方名。《疡科选粹》卷8方。白术、当归、炙甘草、白芷、没药各3钱（研匀），乳香（另研）、肉桂各2钱。为细末，和匀再研极细。每服3钱，温酒调下。功能活血止痛。治跌扑损伤，痛不可

忍。

乳疔 外科病名。出自《外科启玄》卷5。即疔生于乳房部者。证治同疔条。

乳灵丸 方名。《世医得效方》卷13方。川乌（去皮、脐、生用）、草乌头（小者，去皮、脐，炒去盐）各5钱，生干地黄（酒浸一宿）、五灵脂（拣去沙石，微炒）、麻黄（去根、节，微炒去汗）、自然铜（火煅七次，米醋淬七次，另研）、虎胥骨（酥涂，火炙存性）各1两，木瓜（酸明者）2两，木香、滴乳香（好者，和灯心研为末，去灯心）2.5钱，败龟壳（米醋浸三日，炙黄色，再用醋淬）7钱。研细如粉，炼蜜为丸，如龙眼大，每1两作12丸。以带皮生姜自然汁化开1丸，热酒服，更以酒1两送下。病在下，空腹时服；病在上，食后停少时服，1日2服。口有少麻，勿疑。功能舒筋活络，散寒止痛。治痛风，数年不能举动，日夜呻吟。

乳妒 妇科病证名。指两乳胀硬疼痛并伴有憎寒发热的病证，即妒乳，见《妇科三字经》。见妒乳条。

乳肿 外科病名。见《诸病源候论》卷40：“足阳明之经，胃之脉也。其直者，以缺盆下于乳。因劳动则足腠理虚，受风邪，入于荣卫，荣卫否涩，气血不流，热结于乳。故令乳肿。其结肿不散，则成痈。”实为乳痈之早期症状。

乳岩 外科病名。又称乳癌。由于内伤情志恚怒忧思，肝脾两伤，以致无形之气郁与有形之痰浊互交凝，结滞乳中而成。或由于冲任失调，冲任为气血之海，失调则气血运行不畅，气滞血凝，阻于乳中而生。内治：①初期宜疏肝解郁，理气化痰解毒，方以逍遥散加减。药用：柴胡9克、当归9克、赤芍9克、枸桔李15克、制香附9克、黄药子12克、露蜂房9克、鹿衔草30克、风尾草30克、全瓜蒌12克（打）、蛇六谷30克、海藻15克。②中期宜清肝解郁，化痰解毒，调摄冲任，方以清肝解郁汤加减。药用：当归9克、赤芍9克、大生地12克、川芎9克、丹皮9克、生山栀9克、露蜂房9克、蛇六谷30克、仙灵脾12克、菟丝子12克、锁阳12克、柴胡9克。③后期宜调补气血，理气化痰，方用香贝养营汤加减。药用：生黄芪9克、党参9克、当归9克、赤白芍9克（名）、熟地9克、丹参9克、白术9克、枸桔李15克、风尾草30克、蛇六谷30克、露蜂房9克、鹿衔草30克。外治：初期用太乙膏掺阿魏粉或黑退消贴之，乳疔样癌宜搽青黛膏；将溃时用红灵丹油膏外敷；溃后用掺海浮散或九黄丹，并以红油膏或生肌玉红膏盖贴，若出血如注应以棉花蘸桃花散紧塞疮口，加压缠缚。

乳卹 妇科病证名。指乳头拖下过长的病证。见《增订达生篇》。多因肝经风热发泄所致。可用小柴胡汤主之，外用羌活、防风、白敛烧烟薰之，仍以蓖麻子49粒、麝香1分同研烂，涂顶心，俟乳收上，急急洗去。

乳房 基础理论名词。出《素问·刺禁论》。即解剖学的同名器官，有足阳明经经过，其中央有乳头，属肝。

乳房纤维腺瘤 外科病名。由于情志内伤，气郁痰凝，积聚乳房胃络所致。内治：宜疏肝理气，化痰消坚，方用逍遥散加减。药用：柴胡9克、当归9克、赤芍9克、川芎9克、莪术9克、陈皮4.5克、制半夏9克、制香附9克、昆布9克、海藻9克。小金片每次4片，每日2次。

乳房部漏管 外科病名。又称乳房部窦道。由于乳痈、乳发、乳疽创口过大、过深，脓毒旁窜，伤及乳络而成；或乳痰溃后，失于调养，久不收敛而成。外治：①切开疗法：适用于浅层漏管。②挂线疗法：适用于深层漏管。③漏管切开或挂开后，如为乳痰引起者，外掺五五丹，红油膏盖贴。他病引起者均掺八二丹。待腐脱新生后，改用生肌散收口。

乳毒 外科病名。见《太平圣惠方》卷64。即乳痈。见乳痈条。

乳香 中药名。出《名医别录》。别名：熏陆香，马尾香，乳头香，塌香，西香。为橄榄科植物卡氏乳香树 *Boswellia carterii* Birdw. 的胶树脂。春夏均可采收，以春季为盛产期。干燥胶树脂，多呈小形乳头状，泪滴状颗粒或不规则的小块，有时粘连成团块。淡黄色，常带轻微的绿色、蓝色或棕红色。半透明。表面有一层类白色粉尘，除去粉尘后，表面无光泽。质坚脆，断面蜡样，无光泽。气微芳香，味微苦。嚼之，初破碎成小块，迅速软化成胶块，粘附牙齿，唾液成为乳状，并微有香辣感。遇热则变软，烧之微有香气。与少量水共研，能形成白色乳状液。以淡黄色、颗粒状、半透明、无砂石树皮杂质、粉末粘手，气芳香者为佳。味辛苦，性温。入心、肝、脾经。调气活血，定痛，追毒。治气血凝滞、心腹疼痛，痈疮肿毒，跌打损伤，痛经，产后瘀血刺痛。内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。外用：研末调敷。孕妇忌用。选方：①治心气疼痛不可忍：乳香90克，真茶120克。为末，以腊月鹿血和丸，弹子大。每温醋化一丸服之（《瑞竹堂经验方》）。②治产后瘀滞不清，攻刺心腹作痛：乳香、没药各9克，五灵脂、延胡索、牡丹皮、桂枝各15克，黑豆30克（炒成烟炭）。共为末，每服9克，生姜泡汤调下（《李念先手集》）。③治跌仆骨折伤筋：乳香、真没药各4.5克，当归尾、红花、桃仁各9克。水煎服（《本草汇言》）。④治化脓性指头炎，急性乳腺炎：乳香15克，白矾、花椒各6克，葱白数根。水煎外洗，一日数次（《内蒙古中草药新医疗法资料选编》）。⑤治梦寐遗精：乳香1块，拇指大，卧时嚼，含至三更，咽下。三、五服（《医林集要》）。⑥治口目喎斜：乳香烧烟熏之，以顺其血脉（《证治要诀》）。含树脂，树胶，挥发油。树脂的主要成分为游离 α 、 β -乳香脂酸，乳香树脂烃。树胶为阿糖酸，西黄芪胶粘素。

乳香丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷1方。

糯米(炒)、川乌头(炮、去皮、尖)、五灵脂各2两,乳香(研)、白芷(锉)、藿香叶、天南星(炮)、没药(研)、荆芥、赤小豆、骨碎补、白附子(炮)各1两,松脂(研)5钱,香墨(煨)、草乌头(炮,去皮、脐)各5两。为细末,酒煮面糊为丸,如梧桐子大。每服10~15丸,冷酒或茶清送下。不拘时。功能祛风散寒,通络止痛。治一切风疾,左瘫右痪,口眼喎斜,半身不遂,语言謇涩,精神恍惚、痰涎壅塞,手足弹曳,筋脉拘挛;或遍身顽痹,走注疼痛,脚膝缓弱,行走艰辛。又治打扑损伤,瘀血不散,痛不可忍;或行路劳伤,脚膝浮肿疼痛;或肾脏风毒,上攻面肿耳鸣,下注脚膝沉重。药后忌食热物1个时辰。

②《太平惠民和剂局方》卷8方。枳壳(去瓢、麸炒)、牡蛎(火煨)、毕澄茄、芫青(去头、翅、足,糯米炒,以米黄色为度)、大黄(蒸,焙)、鹤虱(炒)各5钱,白丁香、乳香(研)各2.5钱。为末,粟米糊丸,如梧桐子大。每服10~15丸。治诸痔下血,肛边生肉,或结核肿疼,或生疮痒痛,或大便艰难,肛肠脱出。又治肠风下血,无问新久。及诸痿,根在脏腑。如治肠风,腊茶清下;诸痔,煎薤白汤下;诸痿,煎铁屑汤下,并食前服。③《普济方》卷361方。乳香、没药、沉香各1两,蝎尾4枚,槟榔1两半(一方无槟榔)。为末,炼蜜和丸,黍米大,每服3丸,菖蒲、钩藤煎汤送下。功能活血止痛,熄风镇惊。治小儿腹痛多啼,唇黑囊肿,惊风,角弓反张。

乳香寻痛丸 方名。《奇效良方》卷2方。乳香、川乌、没药、五灵脂、白胶香、地龙、干姜、半夏、五加皮、赤小豆各等分。为细末,面糊为丸,如梧桐子大,每服20丸,空腹黑豆淋酒送下。治中风瘫痪不遂,手足弹曳,口眼喎斜,或旋运僵仆,涎潮搐搦,卒中急风,不省人事。

乳香没药丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷1方。又名通经活络丹(《普济方》卷115)。抚芎6斤半,踯躅花(炒)、木鳖仁、白胶香、藿香(炒)、白僵蚕(焙)、五灵脂、白芷、当归各4.5斤,地龙8.1斤,何首乌17.4斤,威灵仙13.5斤,草乌头(炒)38.14斤。研末,酒糊为丸,如梧桐子大。每服5丸,不可多服,食后用薄荷茶吞下,温酒亦得。功能通经络,活血脉。治一切风气,筋骨疼痛,手足麻痹,半身不遂,暗风头旋,偏正头风,小中急风,手足疼痛,牙关紧急,四肢软弱;肾脏风毒,上攻头面,下注腰脚,生疮,遍体酸疼。孕妇忌服。

乳香没药散 方名。《普济方》卷310引《医方大成》方。乳香、没药、当归、砂仁、枳壳(米炒)、甘草各等分。研末。煎3~4沸,加酒3两、童便少许服。伤在上,食后服;伤在下,空腹时服。功能理气活血止痛。治跌打损伤。

乳香应痛丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷1方。龙骨(酒浸1宿,焙干,研粉,水飞三度,晒干)4.5两,蜈蚣(去尾针、以薄荷叶裹,煨熟)6条,赤小豆、虎骨(酥炙焦)各6两,白僵蚕(炒去

丝、嘴)、草乌头(炮,去皮、尖)各12两,白胶香(炼过)、天麻、川牛膝(酒浸)、川当归(酒浸)各3两,全蝎(去尾针,微炙)70个,乳香(研)6钱,木鳖仁72粒(别研)。研为细末,用醋糊丸,如梧桐子大。每服5~7丸,冷酒或冷茶清送下,不计时候,但以临睡时服为佳。功能舒筋活络,驱风止痛。治一切风气,左瘫右痪,口眼喎斜,半身不遂,语言謇涩,精神恍惚,痰涎壅塞,筋脉拘挛,或遍身顽痹。走注疼痛,脚膝缓弱,行走艰难;行扑伤损,瘀血不散,痛不可忍;行路劳伤,脚浮肿疼痛;肾脏风毒上攻,面肿耳鸣,下注脚膝沉重;偏正头痛,攻注眼目。

乳香定痛丸 方名。《万病回春》卷5方。苍术(米泔浸)2两,川乌(炮,去皮)、当归、川芎各1两,乳香、没药各3钱,丁香5分。共为细末,枣肉为丸,如梧桐子大。每服50~60丸,黄酒下。功能除湿化痰,活血止痛。治痛风、遍身骨节疼痛、或腿膝痛(《杂病源流犀烛·六淫门》卷13方,丁香剂量为5钱。)

乳香定痛散 方名。①《证治准绳》卷2方。即乳香散,见该条。②《张氏医通》卷14方。乳香、没药各0.5两,川芎、白芷、赤芍药、牡丹皮、生地黄各7.5钱,炙甘草2钱。为粗末,每服4钱,醋酒和童便调下,日2次。功能活血凉血止痛。治跌扑伤筋。若大便秘加酒大黄;筋伤用生牛膝0.5两,酒浸捣绞汁冲服。③《杂病源流犀烛》卷30方。又名活血止痛汤(《杂病源流犀烛》卷30)。当归、生地、丹皮、赤芍、川芎、白术、甘草、乳香、没药各等分。研末。每次1钱,用酒和童便调下。功能活血止痛。治跌打损伤痛甚者。

乳香神应散 方名。《医学发明》卷3方。乳香、没药、桑白皮、黑豆、栗子各1两,补骨脂(炒香)2两。为细末,每服0.5两,醋煎去渣,入麝香少许,温服。功能活血通络,散寒止痛。治跌打损伤,疼痛不可忍,及腹中疼痛。

乳香宣经丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷1方。川楝子(锉,炒)、牵牛子(炒)、乌药、茴香(炒)、橘皮(去白)、草薢(微炙)、防风、威灵仙(去芦,洗)各2两,乳香(研)、草乌(乌豆9钱同煮,竹刀切透黑,去皮、尖、焙)、五灵脂(研)各5钱。为细末,酒糊为丸,如梧桐子大。每服50丸,盐汤、盐酒送下;妇人醋汤下。功能活血止痛,强壮筋骨。治体虚为风湿寒暑进袭,半身不遂,手足顽麻,骨节烦疼,足胫浮肿,恶寒发热,渐成脚气;肝肾不足,四肢挛急,遍身攻注;或闪挫打扑,内伤筋骨;男子疝气,妇人经脉不调。

乳香消毒散 方名。《卫生宝鉴》卷13方。煨大黄、黄芪、炒牛蒡子、牡蛎(盐泥裹烧)、金银花各5两,炙甘草2两,没药、乳香、瓜蒌各0.5两。为粗末,每服5钱,水煎去渣,疮在上者食后服。疮在下者食前服。治恶疮。

乳香盛落散 方名。《卫生宝鉴》卷9方。御米

壳(去蒂)4两,柴胡、桔梗、甘草(炒)、陈皮各1两。为末。每服3钱,加灯心草1钱,水煎食后服。治偏正头痛,痛不可忍。

乳香黄芪散 方名。《证治准绳》卷2方。黄芪(去芦)、当归(酒洗)、川芎、麻黄、生甘草、芍药、人参、罂粟壳(蜜炒)各1两,乳香(另研)、没药(另研)各5钱,陈皮1两。为细末,每服3钱,水一盞,煎至7分,去粗温服。如疮在上,食后服;疮在下,食前服。治一切恶疮、痈疽、发背、疔疮疼痛不可忍者;并治打扑伤损,筋骨疼痛。

乳香膏 方名。《刘涓子鬼遗方》方。乳香1两,青薄荷叶4两。和研匀。厚罨患处,上以青生绢靛盖之,觉干再以新水润之,常令湿润,三五度,其热毒自消散。功能散毒,止痛。治发背初觉小,后五七日赤热肿高。

乳香趁痛散 方名。《仁斋直指方论》卷18方。虎胥骨(酒炙)、龟板(酒炙)各2两,血竭、赤芍药、当归、乳香、没药、防风、煅自然铜、炮白附子、肉桂、白芷、炒苍耳子、炒骨碎补各3两,牛膝、天麻、槟榔、五加皮、羌活各1两。为末,每服2钱,温酒调下。功能舒筋活络,散寒止痛。治打坠腰痛,脚气。

乳香散 方名。①《太平圣惠方》卷71方。乳香、木香、吴茱萸(汤浸七遍,焙干,微炒)、没药、硃砂各2.5钱,当归(锉,微炒)、川芎各7钱,桂心5钱。捣细罗为散。每服1钱,空腹时用热酒调下。功能温经散寒,活血止痛。治妇人久冷,血气凝滞,心腹疼痛。②《圣济总录》卷119方。乳香(研)5分,蜀椒(轻炒取红,为细末)1钱。合研为散。每用半分至1分揩贴痛处,良久,温荆芥汤漱口。治牙齿痛不可忍。③《圣济总录》卷145方。乳香(研)、白芷、桂枝(去粗皮)、没药(研)、安息香(研)、地龙(炒)、补骨脂(炒)、当归(炙,锉)各5钱。捣研为散。每次6分,热酒调下。功能活血通络,散寒止痛。治伤损血入四肢,疼痛不可忍。④《素问·病机气宜保命集》卷下方。又名乳香定痛散(《证治准绳·疡医》卷2)。寒水石(煅)、滑石各1两,乳香、没药各5分(一方作各5钱),冰片少许(一方作1钱)。为细末,掺疮口上。治疮口大而痛者;乳香、没药各1钱,白矾0.5钱,铜绿少许。为末,掺用。治赤口疮。⑤《普济方》卷156引《孙尚药方》方。松节(细锉如米)1两,乳香1钱。入于银器内,慢火炒令焦,只留一二分性,出火毒,研细。每服1至2钱,热木瓜酒调下。治脚转筋,疼痛挛急。⑥《疡医大全》卷37方。当归、自然铜(醋淬)各5钱,茴香4钱,乳香(去油)、没药(去油)各3钱。为细末,每服5钱,温酒调下。治杖疮。

乳泉 奇穴名。位于背部,从胸部正中线两乳头之间点,向两侧(途经乳头)平开18寸(以前臂之长度折作12寸)。左右计2穴。主治缺乳症。针刺0.5~0.6寸,有针感时见局部酸胀感觉,留针20~

30分钟。

乳胎 妇科病证名。指妊娠期间乳汁自出的病证,即指乳泣。见《郑反女科真传·胎前杂症》。见乳泣条。

乳食不消 儿科病证名。指食积,见《小儿药证直诀》,见食积条。

乳食作痛啼 儿科病证名。指小儿因乳食所伤而致腹痛啼哭的病证。《普济方》卷361:“因儿饮乳,乳壅不散,伤动脾胃,脾胃气弱,不能消化,滞乳停留,与正气交击,故成阵作痛而啼也。”治宜消乳导滞,用保和丸加木香、厚朴。

乳食积滞 儿科病证名。指小儿由于内伤乳食,停聚中焦积而不化而形成的一种肠胃疾患。多由于小儿乳食不知自节,或喂养不当,乳食无度,或过食肥甘生冷和难以消化的食物,而伤害脾胃,脾胃运化失职,升降失调,乳食停滞,积而不消而成。本病的主症是不思饮食,食而不化,噎吐酸腐乳食,大便不调,形体瘦弱,腹部胀满。辨证时必须分别乳滞、食滞,正如《婴童百问·四十九问》指出:“小儿有积滞……然有乳积、食积,须当明辨之。”伤乳积滞者,则见呕吐乳片,口中有乳酸味,不欲吮乳,腹满胀痛,大便酸臭;伤食积滞者则见呕吐酸馊残渣,腹部胀痛拒按,烦哭不宁,不思饮食,大便臭秽,腹痛欲便,便后痛减,或伴低热。舌苔厚腻,脉象弦滑,指纹多见紫滞。治宜消食导滞,伤乳者,宜用消乳丸,伤食者宜用保和丸。

乳脉不行 妇科病证名。指乳汁不行。《儒门事亲》:“因啼哭悲怒郁结,气溢闭塞,以致乳脉不行。”见乳汁不行条。

乳痈 外科病名。出《外科百效全书》卷3。即乳痛。见乳痛条。

乳疔 妇科病名。指乳房异常发育,单侧或双侧结块、或胀或痛的病证。见《疮疡经验全书》。又名乳核、乳节。可发生于女子青春发育期和中老年男性。发于男性者,类似于西医的男性乳房发育症。《外科正宗·乳痛论》:“男子乳节与妇人微异,女损肝胃,男损肝肾。”《杂病源流犀烛·乳病源流》:“怒火房劳过度,以致肝燥血虚,亦如女子结核肿痛者,此男女所以异而同,同而异也,当分别治之。”该病多由冲任不调,肝肾阴虚,气滞痰郁而成。治当调冲任,滋肝肾,开郁化痰。可选用一贯煎、清肝解郁汤等方加减。见男性乳房发育症条。

乳养 气功术语。乳养为借喻之词,即象乳养小孩一样温养精、气、神。指习炼小周天功、十月胎功,神足迁之上田,还须时时照顾,念念护持,但不可着意于一念,一著一念,则不能还虚矣。亦不失意于念,一经失念,神即驰散,是以善护持者,必将此一点真神,寂定于泥丸,存之似有,守之似无,虚而又虚,空而又空,始臻妙道。出《道乡集》:“夫乳养者,非真乳养,乃籍名乳养,以使神全还虚,亦如小儿,乍离母胎,非善护持,不足养成强健身躯也”。

乳结核 外科病证名。出《诸病源候论》卷40。又名乳核、乳中结核。为乳病、乳癖、乳癆、乳岩等仅以乳房结块为早期特征的多种乳病总称。证治因病而异。

乳结核候导引法 气功功法。动功。作法：臀部与足掌同时着地而坐，用两手从脚弯处伸入按地上，把脚弯曲放在手上，抬起臀部，也可行气。另外，交叉两脚，用两手在弯曲的脚上用力刮摩，抬脚12遍。功效：消肿散结，治瘰癧、乳癰。见《诸病源候论》卷四十。

乳哺 儿科术语。指喂养小儿的方法。是用乳（或用牛、羊乳）喂养；哺是指喂以粥、面、稀饭等食物。乳哺在小儿保育中极为重要，历代医家极为重视。《幼幼集成》云：“小儿初生，饮食未开，胃气未动，廓然清虚之府，宜乘此时加意调变。”①喂乳方法：历代医家强调“乳贵有时，食贵有节。”“乳勿过量”和“宁饥勿饱。”因为乳儿饥饱全由乳母掌握，乳母必须细心体察，不可乳哺无时，否则，伤于乳食，则诸证蜂起。对喂乳量的多少，怎样才算适宜，须根据小儿个体的不同，以及生长发育的需要，灵活掌握。对于喂乳的具体方法，《颅囟经》指出：“乳后抱儿，使其身直，恐软弱倾倒，致乳溢出。”《千金要方·初生出腹论》更指出：“儿若卧，乳母当以臂枕之，令乳与儿头平，乃乳之，令儿不噎。母欲寐则夺其乳，恐填口鼻，又不知饥饱也。”②乳哺忌慎：在小儿啼哭未定时，不可立即以乳喂之，因随啼哭而致气逆，气逆不顺，乳后易成呕吐之患。《古今医统·养子十法》提到：“儿哭未定，勿使饮乳，致儿呕奶粪青。”并加以解释说：“因悲啼未定，便与乳食，使气与食结于中，久而不散，致伤脾胃，轻则呕奶粪青，重则腹中气鸣气逆，涎潮流溢，以致难治。”乳母大怒之后不可乳儿；母醉之后，不可乳儿；母病之后，不可乳儿；此外，乳母在长途跋涉及新浴之后，不可立即乳儿，须定息良久，待心平气和之时，方可乳儿。③增加辅食：一般医家主张半岁以前，只以吃奶为主，6个月左右，可增加少量易消化的食物如稀粥、米粉等，10个月以后，渐给与稀粥烂饭。④断奶：小儿断奶的时间，一般认为在1周岁时为宜。若哺乳时间过长，不食米面等食物，反令脾胃虚弱，中气不足。《阎氏小儿方论》指出：“若因爱惜过当，往往三两岁，未与饮食，致脾胃虚弱，平生多病。”小儿断奶之后，往往饮食不知自节，食后不知饱足，必须靠大人适当控制其饮食，尽量避免投其所好。至于断奶的方法，最好是春季或秋季，炎热的夏季或严寒的冬季都不太适宜。一般应耐心细致地诱导，培养其对饮食的兴趣，自然可以断奶。如果母亲患重病或在哺乳期间复又怀孕，必须立即断乳，因为继续哺乳，使母子均受损害。

乳积 儿科病证名。指婴幼儿哺乳失宜停滞不化的病证。见《幼科金针》。又名伤乳、乳不消、乳滞。多因婴儿脾胃虚寒或乳哺失节伤于脾胃，脾胃运

化失职所致。临证可见吐乳、泄泻伴有不消化的乳瓣，且有馊臭气，治宜开胃消导，服消乳丸，平日可常服健脾散。

乳癰 外科病名。出《肘后备急方》卷5。又名疔乳、妬乳、乳毒、吹妳、吹乳、内吹、外吹、乳根癰、乳痈。多因肝气郁结、胃热壅滞，或乳汁瘀积而成。初起乳房出现硬结、胀痛、乳汁流出不畅，全身可有恶寒发热，继则肿块增大，焮红剧痛，寒热不退而内蕴成脓。早期治宜舒肝理气、清胃热、通乳散结，方用瓜蒌牛蒡汤、橘叶散，或和乳汤内服；用如意金黄散或蒲公英捣烂外敷；或隔蒜灸之；或葱一握洗净，连须捣烂作饼，置患处，以茶杯盛热灰，覆葱上热熨之；或用南星末调敷；或用玉簪花根加盐少许，共捣如泥外敷；或用鹿角尖磨汁敷之；若脓成宜服托里透脓汤，并于脓肿处切开排脓，余按一般溃疡处理。

乳疽 外科病名。又称乳房后位脓肿。由于肝气郁结，胃热蕴盛。内治：①疏肝理气，和营清热，方用瓜蒌牛蒡汤合逍遥散加减。药用：熟牛蒡9克、生山栀9克、柴胡6克、赤芍9克、银花12克、连翘9克、蒲公英30克、黄芩9克、橘皮叶各6克、全瓜蒌12克（打）。②溃后气血两虚者，培补气血，方用十全大补汤加减。药用：党参9克、焦白术9克、茯苓9克、清甘草3克、当归9克、白芍9克、大生地12克、陈皮6克、炙黄芪9克。外治：未溃时用冲和膏掺红灵丹外贴。已溃时治同外吹乳癰条。

乳痞 外科病名。出《外科启玄》卷5。指乳部所生疮肿，经年不愈；或乳头溃烂，延及周围；或腐肉不去，好肉不生，破似莲蓬，疼痛难忍者。治宜内服三星汤，外搽百芷散。本病包括乳腺结核、乳岩等慢性乳病。余见乳岩条。

乳核 外科病证名。出《外科启玄》卷5。即乳结核。见乳结核条。

乳根 ①经穴名（Rugen ST18）。属足阳明胃经。别名薛息、气眼。出《针灸甲乙经》。本穴位于乳房之根部，故名。《会元针灸学》：“乳根者，乳房下之根结也，故名乳根。”在第五肋间隙，乳头直下。有胸大肌，深层为肋间肌，有肋间动脉，胸前神经和肋间神经。主治胸痛、咳嗽、气喘、呃逆、乳癰、乳汁少。《备急千金要方》：“乳根主胸下满痛”“乳根主膈肿乳痛、寒索寒热、痛不可按。”《千金翼方》：“反胃食即吐出，上气，灸两乳下各一寸，以差为限。”《席弘赋》：“但向乳根二肋间，又治妇人生难产。”斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮。不可深刺，免伤内脏。②奇穴别名。即“直骨”穴之别名。见直骨条。

乳根癰 外科病名。出明·龚居中《外科活人定本》卷2。生于乳头之下的癰肿。因乳根穴而得名，故云。见乳癰条。

乳晕部漏管 外科病名。又称乳晕部窦道。由于乳腺管先天畸形，兼以染毒化脓，溃破成漏。治见乳房部漏管条。但必须注意，其管道必通向乳窍，须将

球头银丝弄成弯形，方能自创口探入，由乳窍穿出。

乳衄 外科病证名。见《疡医大全》卷20。“妇人乳房并不坚肿结核，惟乳窍常流鲜血，此名乳衄。”乃属忧思过度，肝脾受伤，血失统藏所以成衄。治宜平肝散郁，养血扶脾为主。内服黑逍遥散。相当于乳腺管内或囊内乳头状瘤。

乳海 奇穴名。位于胸部，乳头直下6寸（相当于前臂长度之半）处。左右计2穴。主治缺乳症。针刺0.5~0.6寸，有针感时局部酸、胀感觉。

乳旁 奇穴名。位于胸部，乳头旁外侧2分处。左右计2穴。主治痰鸣咳嗽、胸闷、呕吐。针法：用中指指尖揉按10~15次。

乳痈 妇科病证名。指乳房部红肿热痛，甚至化脓溃烂的病证。乳痈因发生时期与发病原因不同而分为三种：发生于哺乳期中的，名外吹乳痈；发生于妊娠期中的，名内吹乳痈；不论男女老少所发生的与妊娠、哺乳无关的，名不乳儿乳痈。外吹乳痈最为常见，尤以初产后3~4周易患此疾。历代医家关于乳痈所称病名有妒乳、乳结痈、垢乳、吹乳等。乳痈多因产后乳汁淤结，化热酿脓，或肝郁胃热，气滞血壅而成。乳痈在临床上常分为郁乳期、蕴脓期及溃脓期。郁乳期可见产后或哺乳期中，乳房肿硬疼痛，或有肿块可及，皮肤或红，乳汁排泄不畅，恶寒发热，胸闷呕吐，口渴，舌苔薄黄，脉弦数。治宜疏肝清胃，消肿散结。方选通乳散结汤、消毒散、瓜蒌牛蒡汤等，可同时配合外治法：先用葱250克，煎汤热敷，再行乳房按摩以促进郁乳宣泄；或用冰袋、毛巾湿敷以减少乳汁分泌；或用吸奶器吸出乳汁，继用蒲公英120克捣烂外敷。干后调换。蕴脓期可见乳房肿块增大，焮红疼痛，壮热不退，肿处有持续跳痛，肿块中央应指，或见乳头内有脓液流出，苔黄腻，脉数。治宜清热解毒，托里透脓，方选托里散加穿山甲，脓熟后，可在脓肿低位做切开排脓。溃脓期可见排脓后肿痛减，热退身凉，逐渐愈合；或溃后仍肿痛发热，舌苔黄腻，脉弦数。治宜排脓生肌，清解余毒，以外治法为主，选用九一丹、八二丹药线引流，外敷金黄散，脓净后改用生肌丹。

乳痈癖 儿科病证名。指乳癖，出《儒门事亲》，又名奶癖。多由乳食太过，郁于肠胃，积热熏蒸而成。临证可见身瘦肌热，面黄腹大，或吐泻，腹有青筋，两胁结硬如碗。治宜导滞清热，方用消癖丸。

乳黄散 方名。《普济方》卷361方。赤茯苓、甘草（炙微赤，锉）、黄连（去须）各2.5钱。捣罗为末，炼蜜和丸，如梧桐子大。每用1丸，研破，著奶头上，令儿吮奶；或研点口中亦得。治小儿腹痛，不肯哺乳。

乳菌 口腔科或儿科病名。亦即鹅口疮。系指婴儿口中肿起如菌状以致患儿不能吮乳者。多因胎中蕴热所致。轻者以软布蘸京墨拭口，数次可愈。或以冰硼散、朱黄散等拭口，日数次。亦可以银花、甘草煎汤含饮。

乳悬 妇科病证名。指产后两乳伸长下垂的病证。《医学入门》云：“乳悬，乃产后瘀血上攻，忽两乳伸长，细小如肠，直过小腹，痛不可忍，名曰乳悬，危证也。治宜浓煎芎归汤，不时饮之，以其余药熏鼻，则瘀散乳即上升。如不上者，更以蓖麻仁捣贴顶心，收即去之。”

乳滞 儿科病证名。指乳积，见乳积条。

乳蒸 妇科病症名。指乳房胀痛发热的病证。见《郑氏女科家传秘方》。指蒸乳，见蒸乳条。

乳粟 外科病名。《疡医大全》卷20乳岩门主论：“胡公弼曰：乳岩乃性情多多疑忌……，以致厥阴之气不行，阳明之血腾沸，孔窍不通结成坚核，形如棋子，或五、六年不发，有十余年不发者……，或因大怒触动，一发起烂开如翻花石榴者名曰乳粟。”即乳岩之翻花如石榴者，见乳岩条。

乳癆 外科病名。出《秘传外科仙方》。乳疾的癆症。多由肝气郁结、胃经痰浊凝结所致。初起结核形如梅李，硬而不痛，皮色如常。数日后肿块渐大，与皮肤粘连，隐痛，皮色转微红，肿块逐渐变软成脓，脓稀呈白汁，腐肉难脱，周围皮色暗红，疮口难敛。病变可延及胸肋、腋下。久溃不愈者，多呈现阴虚火旺之证。治宜：早期内服神效瓜蒌散或萎贝散，外用隔蒜灸，并贴玃珠膏；若成脓兼用八珍汤加姜炒香附、夏枯草、蒲公英补之；若阴虚之证已见，宜服六味地黄汤，以培其本。疮口按溃疡处理。然此病久而成癆者，不易奏效。

乳痛 外科病证名。出《外科理例》卷4。《证治准绳》卷3：“……妇人内热，肋胀两乳不时作痛，口内不时辛辣，若卧而急起则脐下牵痛，此带脉为患。用小柴胡加青皮、黄连、山梔煎服。”

乳蛾 喉科病名。又名蛾子、喉蛾、乳蛾。见《疮疡经验全书》卷1。多由肺胃热壅、火毒熏蒸结于咽喉而发；或为气滞痰凝或老痰肝火聚结而成，感邪后易发；亦或因肝肾阴亏、虚火上炎熏灼咽喉所致。病位系咽部两侧之喉核（即扁桃体）。发于一侧者曰单乳蛾，发于两侧者为双乳蛾。因其形状似蚕蛾而得名。症见喉核一侧或两侧红肿疼痛，其表面或见黄白色脓点，口臭便秘，舌苔厚腻，汤水难咽，身发寒热。发病急骤者曰急乳蛾，相当现代医学之急性扁桃体炎。若蛾如乳头，不甚疼痛，触之而硬，感寒易发，病难速愈者，曰石蛾，相当现代医学之慢性扁桃体炎。论治：属肺胃热壅者，宜疏风清热、消肿解毒，方用清咽利膈汤加减。属痰浊热结者，宜清热涤痰，方用指迷茯苓丸、黄连温胆汤等加减。若为阴虚火旺，则宜滋阴降火，方用知柏地黄丸加减。

乳蛾治法 气功功法。动静相兼功。作法：用左手托右膊，更换，服气11口，呵气31口，左右20遍。见《动功按摩秘诀》。

乳蛾核 喉科病名。见《焦氏喉科枕秘》卷1。谓：“此症气恼郁结不伸而起，喉边形起乳头，遇阴天劳神气恼，颈外如绳扣住，饮食不下，呼吸不利，

日久年深则蛾下起黄皮或白皮一条，长入喉底。”相当现代医学之慢性扁桃体炎。见石蛾条。

乳蜂散 方名。《普济方》卷66方。露蜂房1枚，乳香3~4块。锉碎。同煎漱。治牙齿疼痛。

乳嗽 儿科病证名。指百脉内嗽，出《婴童百问》。见百脉内嗽条。

乳腺 耳针穴名。在胸椎穴上方，左右两穴与胸椎穴呈等边三角形。常用于治疗乳腺炎、乳房肿块等。见耳针附图。

乳腺管内乳头状瘤 外科病名。由于肝气郁结，肝火内生，热伤血络所致。治宜：疏肝理气，凉血清热。药用：柴胡9克、旱莲草15克、白芍9克、当归9克、丹皮9克、茯苓9克、全瓜蒌12克（打）、生山栀9克。

乳腺增生病 外科病名。由思虑伤脾，郁怒伤肝，以致冲任不调，气滞痰凝而成。内治：宜疏肝解郁，调摄冲任。药用：柴胡9克、当归9克、赤芍9克、川芎9克、制香附9克、仙灵脾9克、菟丝子12克、锁阳12克、益母草9克。

乳痂 外科病名。又称乳房结核。由于素体虚弱，肝气郁滞，胃经痰浊凝结，失于调治而成。内治：①未溃而无明显全身症状者，疏肝理气，化痰消坚。药用：柴胡6克、当归9克、白芍9克、广郁金9克、夏枯草9克、焦白术9克、制半夏9克、百部12克、黄芩9克、丹参9克、党参9克。②溃后气血不足者，宜调补气血，方用归脾汤加减。药用：炙黄芪9克、党参9克、焦白术9克、白芍9克、大生地12克、当归9克、茯苓9克、陈皮6克、炙甘草3克、红枣9克、小金片10片（分2次吞）。③溃后阴虚火旺者，养阴清热。药用：大生地12克、银柴胡6克、青蒿9克、地骨皮9克、麦冬9克、玄参12克、炙鳖甲15克（先煎）、百部12克、小金片10片（分2次吞）。外治：①未溃时用阳和解凝膏掺黑退消盖贴，3日1换，或用回阳玉龙膏外敷，每日1换。②溃后疮口有腐肉，掺五五丹红油膏盖贴，每日换药2次。③腐脱新生时用生肌散红油膏，每日换药1次。④成漏者治同乳漏条。

乳源 奇穴名。位于背部，从胸部正中线两乳头之间点，向两侧（途经乳头）平开12寸（相当于前臂之长度）处。左右计2穴。主治缺乳症。针刺0.5~0.6寸，有针感时局部酸、胀感觉。留针20~30分钟。

乳腐 中药名。出《嘉祐本草》。别名：乳饼。为牛乳等乳类的加工制成品。味甘，性微寒，入十二经。润五脏，利大小便，益十二经脉。治赤白痢。选方：①治赤白痢：切如豆大，面拌，酸浆水煮20沸，顿服。②治血痢，不问远近：乳腐30克。切，以浆水1中盏，煎至半盏，去滓温服之（上2方出《普济方》）。

乳蜜汤 方名。《备急千金要方》卷3方。牛乳（无则用羊乳）1.4斤，白蜜2两，当归、人参、独

活各3钱，大枣20枚，甘草、桂心各2钱。咬咀。纳诸药于乳、蜜中，煮取6两，去滓，分4次服。功能补虚扶正。治产后七伤虚损，少气不足，肾劳寒冷。

乳漏 外科病名。出《诸病源候论》卷40。指生于乳晕或乳房的漏管或窦道。由乳痈、乳发、乳疽、乳癆等病深伤乳络或治疗不当，溃后久不收口所致。疮口经久不敛，时流脓水或溢出乳汁。宜内服托里散，外用提脓祛腐药，以五五丹作药线插入，腐肉尽则用生肌散收口。并可兼用豆豉饼灸法，缓缓灸之以祛寒，促进愈合。

乳缩症 妇科病证名。指乳头收缩内陷的病证。见《增门达生篇》。多由肝经受寒，气敛不舒所致。临证可见乳头收缩至肉里。治宜温经暖肝，方用暖肝煎。

乳膨 妇科病证名。指妇人产后两乳膨胀作痛的病证。见《张氏医通》卷11。多因产后无子饮乳，蒸乳而发寒热作痛。可用炒麦芽1两，水煎频饮，乳退，胀热自除。

乳癌方 方名。《外科传薪集》方。青皮、石膏、生甘草节、瓜蒌、橘络、皂角刺、金银花。水煎服。治乳癌初生者。

乳糜尿 外科病症名。初为湿热下注膀胱，以致气化不行，不能制约脂液而下流，致使尿浊如米泔，重则如粘腻之物，凝结成块，尿道热涩疼痛，若热郁阴伤，血络受损，血从下溢，则见血尿；病久脾虚气陷，肾虚不固，不能分清泌浊，脂液下流反复发作，则见形体日渐消瘦，腰膝酸痛等症状。内治：①湿热下注型：宜清利膀胱湿热，方用八正散加减。药用：扁蓄15克、粉萆薢15克、石韦15克、海金沙9克、木通6克、车前草30克、茅根30克、猪苓12克。②脾肾亏虚型：益气健脾，补肾固摄。方用补中益气汤合六味地黄丸加减。药用：炙黄芪12克、党参9克、茯苓12克、焦白术9克、熟地12克、淮山药12克、山萸肉9克、菟丝子12克、金樱子12克、芡实9克、炙升麻9克。

乳癖 外科病名。见《外科活人定本》卷2。属乳中结核之一种。又名乳粟、奶粟。因肝气不舒、郁结而成。此核可随喜怒而消长，大小不等，形如鸡卵或呈结节状。质硬，多无痛觉，无寒热，推之可移，不破溃，皮色不变。治宜舒肝解郁，化痰消结，内服逍遥散加味；或和乳汤加附子7分、煨姜1片；或化圣通滞汤主之；外用艾灸5~7壮，或用丁香末敷之。本病类似于现代的慢性纤维囊性乳腺病。

乳癬 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷50。即奶癬。见奶癬条。

贫子孟 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷3。即手心毒。见手心毒条。

贫血灵 奇穴名。位于第五骶椎上，玉田穴微下方。主治贫血。《针灸孔穴及其疗法便览》：“贫血灵，奇穴，尾骶骨上四横指处，玉田穴微下些。灸三至七壮。用温灸法较佳。主治贫血。”灸法：用艾卷温和

灸法，灸5~10分钟。

忿怒殒身 气功术语。指过分的发怒能使阴阳失调，气血运行紊乱而损害人体的健康。见《遵生八笺·清修妙论笺》。

瓮菜癩 中药名。别名：马蹄癩草。为堇菜科植物瓮菜癩 *Viola philippica* Cav. 的全草。为一年生草本。生长于原野。分布我国南部。味甘，性寒。清热，解毒，散结。治疗疮，瘰癧。①治疗疮：瓮菜癩和红糖、冷饭及蜗牛七粒，捣烂敷患处，或单用鲜草捣烂外敷。②治瘰癧：瓮菜癩鲜根45克（干者20克），瘦肉60克。同炖服。

命火 基础理论名词。命门之火的简称。见该条。

命之蒂 气功术语。指脐。《性命圭旨全书》：“命者，海也。常潜于脐，故脐者，命之蒂也。”

命门 ①基础理论名词。有生命的关键之意。是先天之气蕴藏所在，人体生化的来源，生命的根本。命门之火体现肾阳的功能。《难经·三十六难》：“命门者，诸神精之所舍，原气之所系也，男子以藏精，女子以系胞。”命门有二说：其一指右肾。如《难经·三十六难》：“肾两者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门。”其二指两肾，具体体现于两肾之间的动气（虞搏《医学正传》）。②两眼睛明穴部位的别称。《灵枢·根结》：“太阳根于至阴，结于命门。命门者，目也。”③经穴名（Ming men DU4）。属督脉。别名精宫、属累、累属、竹杖。出《针灸甲乙经》。本穴位于两肾中间，肾藏精，为生命之根，先天之本；本穴有壮阳益肾的功能，主治肾虚诸证，喻穴为关乎生命之门，故名。第二腰椎棘突下是穴。有腰背筋膜，棘上韧带及棘间韧带，腰动脉后支，棘突间皮下静脉丛，腰神经后支、内侧支。主治脊强、腰痛、阳萎、遗精、泄泻、带下。《类经图翼》：“主治肾虚腰痛，赤白带下，男子精泄，耳鸣，手足冷痹挛疝，惊恐头眩，头痛如破，身热如火，骨蒸汗不出，痲疹痲疯，里急腹痛。”向上斜刺0.5~1寸。灸3~15壮。④经穴别名。即石门穴别名。出《针灸甲乙经》。见石门条。⑤奇穴名。位于手小指掌侧，近侧指节横纹之中央点。左右计2穴。主治腰腿痛、睾丸炎、附件炎。针刺0.1~0.2寸，针感酸、痛、胀至指尖，留针10分钟。⑥奇穴名。位于腰部，第二腰椎棘突旁开5分处。左右计2穴。主治小儿疾病、卵巢囊肿、遗尿。针刺0.3~0.5寸；灸3~7壮。

命门之火 基础理论名词。简称命火，亦即肾阳。是生命本元之火，寓于肾阴之中，是性机能和生殖能力的根本。对人身体的生长、发育、衰老有密切关系。还能温养五脏六腑，脏腑得命火的温养，才能发挥正常的功能。尤其是脾胃需有命门火的温煦，才能发挥正常的运化机能。《景岳全书·传忠录》：“命门为元气之根，……五脏之阳气，非此不能发。”

命门火旺 基础理论名词。即肾火偏亢。见该条。

命功 气功功法。即调节呼吸为主的功法。提倡“自呼自吸，似春沼鱼，如百虫蛰，灏气融融，灵风习习，不浊不清，非口非鼻，无去无来，无出无入，返本还原”。重在吐故纳新，调畅气机，益气补元，调节脏腑功能。

命关 ①奇穴名。别名食窦。以中脘穴至乳头连线为一边，向外作一等边三角形，其外下角是穴。左右计二穴。主治一切脾病，妇人产后腹胀水肿。《扁鹊心书》：“命关二穴，在胁下宛中，举臂取之，对中脘向乳，三角取之。此穴属脾，又名食窦穴。能接脾脏真气，治三十六种脾病。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“命关，奇穴。以中脘穴至乳头之线为一边，向外作一等边三角形，其外下角是穴。灸五壮。主治一切脾病。”灸5壮。②小儿指纹的诊断部位之一。指纹透达食指第三节为命关，表示病情危重，可能危及生命，故名。

命宗 气功术语。指以习炼呼吸为主的气功流派。《性命圭旨全书·灵丹入鼎长养圣胎》：“若命宗人，不知所以自为造化，就是枯坐旁门而道非其道也。”

命窟 气功术语。性命所系之处，气功中指脑。出《道枢·颐生篇》：“脑为一身之灵，百神之命窟，津液之山源，魂津之玉室。”

念力 气功术语。佛家指通过习炼佛家气功而获得的“存意”作用，即意念的力量。《遗教经》：“若念力坚强，虽入五欲贼中，不为所害。”

念口鸿赤 气功术语。为意守方法之一。鸿赤为目，念为意念。指精神意识活动集中于目。《黄庭中景经》：“念口鸿赤大如方。”

念心不动 气功术语。意守方法。念为意念，即意识思维活动的稳定。《诸真圣胎神用诀·中央黄老君胎息诀》：“如何得成？若入静坐，念心不动，息念忘情，气调调匀，久而自成仙矣。”

念必祛 气功术语。指习炼气功，应用意念排除杂念。见《道乡集》。

念肺五叶 气功术语。意守方法之一。指意念活动集中于肺中五叶。《黄庭中景经》：“念肺五叶象玉光。”

念珠丸 方名。《普济本事方》卷3方。乳香、硃砂各3钱，黄蜡1两。前2味研细末，熔蜡和丸，分作108丸，以线穿之，露一宿，次日用蛤粉为衣，每服1丸，乳香煎汤吞下。治膀胱疝气，睾丸肿胀，痛不可忍。

念鼻 气功术语。为意守方法。指精神意识活动集中于鼻。念为意念，或意识活动。《黄庭中景经》：“念鼻通利芳如香。”

舍 基础理论名词。①居留、寄宿。指邪入而寄居潜藏。《素问·离合真邪论》：“夫邪去络入于经也，舍于血脉之中。”②处所、病所。《灵枢·胀论》：“非胀之舍。”

舍症从脉 基础理论名词。辨证过程中，当脉症

表现不一致时,经过分析,认为脉象才能反映病机的本质或重点,而症状只是一种现象,居次要地位时,即以脉象作为治疗的依据。《医宗必读》:“仲景曰:‘病发热头痛,脉反沉,身体疼痛,当救其里,用四逆汤’。此从脉之沉也。”

舍脉从症 基础理论名词。辨证过程中,当脉症表现不一致时,经过分析,认为症状足以作为审定病机,确定治疗方法的依据,而脉象未能反映病机的实质时,则当舍脉从症进行治疗。《医宗必读》:“脉迟为寒,常用干姜、附子温之矣。若阳明脉迟,不恶寒,身体濈濈汗出,则用大承气,此又非迟为阴寒之脉矣。……世有切脉而不问证,其失可胜言哉。”

金刀菜 中药名。见《湖南药物志》。别名:珍珠风、臭常山。为马鞭草科植物广东紫珠 *Callicarpa Kwangtungensis* Chun 的茎叶。广东紫珠为灌木,生山坡林下。分布广东、湖南等地。全年可采。味酸涩,无毒。止痛,止血。治吐血胸痛,偏头风,胃痛,外伤出血。内服:煎汤,9~30克。外用:捣敷。①治吐血胸痛:广东紫珠15克,茜草15克,仙桃草15克,黄茅根3克。水煎服。②治偏头风:广东紫珠20克。水煎服。偏左加女贞子15克,偏右加陈皮15克。③治麻疹:广东紫珠15克,黄牛刺6克,野高粱6克。水煎服。

金刀散 方名。即如圣金刀散,见该条。

金门 ①经穴名(Jinmen BL63)。属足太阳膀胱经,为足太阳膀胱经郄穴。别名梁关、关梁。出《针灸甲乙经》。本穴位于申脉前下方。犹如申脉之门户,故名。申脉前下方,当骰骨外侧凹陷中是穴。在腓骨长肌腱和外展小趾肌间。有足底外侧动、静脉。足背外侧皮神经,深层为足底外侧神经。主治癫痫、小儿惊风、腰痛、外踝痛、下肢痹痛。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治霍乱转筋,膝胫酸身战,不能久立,癫痫尸厥暴疝,小儿发痫,张口摇头身反折。”直刺0.3~0.5寸;灸3~5壮或5~10分钟。②经穴别名,即会阴穴别名,见会阴条。③奇穴名。位于男性会阴部,阴囊与肛门之中央是穴。主治小儿暴痢、腹满短气转鸣。《备急千金要方》:“小儿暴痢,若腹满短气转鸣,灸肺募……次灸金门。金门在谷道前囊之后当中央是也。从阴囊下度至大孔前,中分之。”灸法:灸3壮。④奇穴名。位于前臂屈侧正中线,腕横纹上三寸五分,掌长肌与桡侧屈腕肌之间。左右计2穴。主治瘰癧。《外科大成》:“金门穴,治瘰癧,穴在掌后三寸五分,秘法。”又云:“瘰癧,灸金门穴二七壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》:“瘰癧穴,位掌后横纹中央上三寸五分,即间使穴后五分。针五至七分。灸三至五壮。治疗瘰癧。”针刺0.5~0.7寸,得气时酸麻感觉至指。灸3~5壮。

金子久医案 医书。清·金子久撰,姚益华编。成书于1895年。全书4卷。又名《金氏门诊方案》。书中医案分门别类地编排,其中以温病医案居多。对重症、险症案例多能连续记载其病情变化及治法,以

供参考。现存清光绪二十一年乙未(1895)抄本和1927、1933、1934年上海江东书局铅印本。

金刃伤 外科病名。见《伤科汇纂》卷9。即金创。见金创条。

金井 眼科术语。即瞳神。见《银海精微》。《目经大成》卷1:“风轮下一圈收放者,为金井。”因瞳神清莹幽深,内有神水(房水)而似井,又因五行学说金生水,故名。见瞳神条。

金井锯齿 眼科病名。即金井(瞳神)散大而边缘状似锯齿者。《眼科易简补编》谓:“金井锯齿,金井本圆而聚,此症虽圆而颇大,现出金井周围之弦如锯齿之状。”见瞳神散大条。

金元四大家 古代医学流派简称。指金元时期出现的河间、易水、攻下、滋阴四大学术派别。刘完素为河间派鼻祖,力倡“六气皆从火化”,治病多用寒凉,又称为寒凉派;李杲为易水学派集大成者,常言“人以脾肾为本”,后世称为补土派;张子和认为“病由邪生,攻邪已病”,“邪去则正安,不可畏攻而养病”,善用汗吐下三法,为攻下派;朱震亨则认为“阳常有余阴常不足,善于‘滋阴降火’为治,世称‘养阴派’。金元四大家的出现,体现了“医学门户分于金元”之说,对中医学术争鸣和体系发展均有突出贡献。

金木并 气功术语。性属木,情属金。气功文献中摄念安心,安心养神,养神归性,即情合性,称金木并。《性命圭旨全书·三家相见图说》:“情合性,谓之金木并。”

金木交 气功术语。金指肺,木指肝,交为和合。即肝、肺之气和合并协调之。出《诸真圣胎神用诀·玄葫真人胎息诀》:“神息定而金木交”。

金木相刑 气功术语。论述金木相互制约,才能维持五脏之间的稳定。《存神固气论》:“金不克木,木不受气,受气生火。乃火不克金,金不受气,受气乃生水。以金召金,故动而克木,以火召火,故动而克金。水火既生,以和召和,自相求而造物。至人乎此,使炉中水火自相寻者。盖得休所生之至理”。

金不换 中药名。见《常用中草药手册》。别名:独脚乌柏,石琴薯,山乌龟,地乌龟,地不容。为防己科植物华千金藤 *Stephania sinica* Diels 的块根。华千金藤为木质藤本。块根近球形,外皮灰褐色。茎中空,外皮灰白色,有条纹,无毛。叶互生,阔三角状圆形,盾状着生,先端钝具小凸尖,边缘有不明显的浅波状;嫩叶叶脉红色,折断流出红色汁液;雌雄异株,复伞形花序腋生;雄花序近肉质;萼片6,狭倒卵状长圆形;核果倒卵形,长和宽均匀6毫米,压扁状,背脊两侧各有小横肋15~18条,肋的中段低平,两侧凹陷。花期夏季。生于向阳山坡、石缝、峭壁及溪边、沟旁灌木丛中。分布广东、广西、云南、四川、湖北、浙江等地。全年可采。洗净,切片,晒干。味苦,性寒。清热解毒,健胃止痛,散瘀消肿。治外感咳嗽,咽痛,口舌生疮,呕吐腹泻,痢疾,胃

痛，痈疽肿毒，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克；研末、磨汁或浸酒。外用：捣敷、研末撒或磨汁涂。孕妇忌服。根含左旋延胡索乙素约1%，尚含黄酮甙、氨基酸、有机酸、糖类和酚类。现代药理研究表明：①镇痛、催眠及镇静作用。②对呼吸、血压有影响。

金不换膏 方名。《北京市中药成方选集》方。川芎、牛膝、生草乌、香附、红花、橘皮、续断、麻黄、桑枝、细辛、防风、羌活、五加皮、山药、白芷、清风藤、远志、桃仁、白薇、生首乌、天麻、熟地、当归、生杜仲、桃枝、威灵仙、连翘、生穿山甲、乌药、苍术、赤芍、独活、槐枝、荆芥穗、蜈蚣、榆枝、僵蚕、苦参、金银花、柳枝、大风子、大黄、生川乌各5钱。酌予碎断，用香油14.4斤炸枯，过滤去滓，炼至滴水成珠，入黄丹6斤搅匀成膏，取出浸入水中去火后加热熔化；另对：血竭、乳香、没药、樟脑、轻粉各6钱共为细末。每14.4斤油膏。对以上细粉搅匀摊贴，大张油重6钱，中张油重4.5钱，微火化开，贴患处。功能散风、活血、止痛。治手足麻木，腰腿疼痛，跌打损伤，闪腰岔气。

金气肃降 基础理论名词。借用五行学说来说明肺的生理特点。肺属金，主气。肺气宜清肃下降，才能使气机调畅，三焦水道疏通，“熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉。”否则肺失肃降，则气机贲郁，水道闭塞。

金仁荣 清代医家。字德元。江苏上海县（今属上海市）人。得邑名医潘采瑞（字鼎望）之传，专精幼科，治痘证虽症险而能救活。撰有《医方》一卷。子云苞（字翔九）、云从（字乘六），孙嘉（字孚吉）、顺（字炳良），均传家业，时称“金氏儿科”。

金牛七 中药名。见《陕西中草药》。为毛茛科植物太白乌头 *Aconitum taipeicum* Hand. Mazz. 的块根。太白乌头为多年生草本，生于山坡草地。分布陕西等地。夏、秋采挖当年生的块根，去须根，经炮制加工后晒干。味辛微苦，性温，有大毒。止痛，解痉，麻醉，败毒，祛风湿，活血散瘀。治跌打损伤，劳伤，风湿性关节炎，无名肿毒，痈肿疔毒。内服：煎汤，0.9~1.5克（须同用3倍量桃儿七）；研粉，0.3~0.9（凉开水送服）。外用：以水、酒或醋磨涂，或研粉调敷。服药后忌烟、酒、浆水及辛热饮食两小时。高烧患者及孕妇忌服。

金牛草 中药名。出《中药志》。别名：小兰青，细叶金不换，细金草，小金不换。为远志科植物小花远志 *Polygala telephioides* Willd. 的带根全草。为一年生草本。茎直立或近于匍匐，高8~15厘米，通常单一，被白色短柔毛。叶互生；椭圆形或矩圆状倒卵形，长5~10毫米，宽3~5毫米，先端钝尖或钝圆，基部圆，全缘，无毛或近无毛。总状花序腋生或腋外生，极短；花小，蓝紫色，长约2.5毫米；萼片5，长卵形，先端锐尖，淡紫红色，边缘具缘毛，中间2片花瓣状；花瓣3。中央花瓣先端具流苏状附属物；

蒴果矩圆状倒卵形，扁平，先端微凹，无睫毛。种子卵形。花期6~7月。果期7~8月。生于空旷平地。分布华南及江西、湖南等地。6~7月，拔取全株，扎成小捆，晒干。拣净杂质，去根，切段。干燥带根全草，根细小，淡黄色或淡棕色。茎细弱，很少分枝，棕黄色，被柔毛，折断面中空。叶片皱缩，两面均黄绿色，疏被短柔毛，厚纸质，易碎。叶腋常可见数朵小花或蒴果，气无。以茎苗矮小、叶色黄绿、整齐者佳。性平，味辛。治霍乱吐泻，内伤咳嗽。用法：内服：煎汤，15~30克。现代临床用之治疗麻风病神经反应。用金牛草60克（干药30克），两面针根9克，加水2碗，煮成半碗，睡前加糖顿服。每晚1剂，一般服3~6剂即可见效。

金毛七 中药名。见《陕西中草药》。别名：红升麻，铁杆升麻。为虎耳草科植物多花落新妇 *Astilbe myriantha* Diels 的根茎。为多年生草本，生于山坡林下。分布陕西、河南、湖北、四川、甘肃等地。春、秋采挖根茎，去须根，切片，晒干。味辛微涩，性平。祛风发表，镇痛。治伤风感冒，头痛，偏头痛。内服：煎汤，6~9克。

金毛木通 中药名。见《云南中草药选》。别名：风藤草，花木通，金丝木通。为毛茛科植物黄毛铁线莲 *Clematis chrysocoma* Franch. 的茎藤。秋季采收。去节及粗皮，切片，晒干。味甘淡，性平。利水消肿，通经活血。治肾炎水肿，小便不利，风湿骨痛，闭经。内服：煎汤，6~9克。①利尿结（更适用于小儿）：鲜风藤草尖，不拘多少，捣汁去渣，点水酒服之。②治火眼疼痛：风藤草尖，不拘多少，用潮纸包定，于火内微泡，挤汁（要将灰去净）点目内（上二方出《滇南本草》）。

金爪儿 中药名。见《浙江中药资源名录》。别名：小茄，五星黄，爬地黄，雷公须，红苦藤菜。为报春花科植物金爪儿 *Lysimachia grammica* Hance 的全草。为多年丛生草本。茎柔弱倾斜，全株具多细胞的柔毛；茎、叶、萼、花冠均具有显著的黑紫色条状线纹。生于山野阴湿之地。分布江苏、浙江、湖北、四川、贵州等地。5~6月采收。鲜用或晒干用。味酸苦，性凉。止血清热，理气活血，拔毒消肿，定惊止搐。治蛇咬伤。内服：煎汤，15~30克；或捣汁服。外用：捣敷或塞鼻。①治小儿盘肠气脐硬痛：五星黄30克，捣烂，装杯内，盖脐上。如硬部缩小，再换小杯，如上法疗之。②治小儿急惊：五星黄、五爪金龙各15克。捣烂加少许水，取汁服，每小时服半汤勺。③治鼻肿痛：五星黄叶少许。搓绒塞鼻。④治寸耳痒：五星黄叶少许，加田螺1个，捣敷，随干随换。或用五星黄、小血藤、地黄瓜等量，捣敷，并用葱头3个捣烂服。⑤治跌打损伤：五星黄30~60克。搓绒和酒揉患处。⑥治刀斧伤：五星黄捣绒敷伤处（以上选方出《贵州民间药物》）。

金公 气功术语。亦名金翁。①指外丹。文献中指金属铅。李时珍《本草纲目》：“铅易沿流，故谓之

铅。锡为白锡，故此为黑锡。而神仙家拆其字为金公，隐其名为水中金。”②内丹文献中借指元精、坎水。《悟真篇》：“火生于木本藏烽，不会钻研莫强攻，祸发必因斯害己，要须制伏觅金公。”

金丹 方名。①《疡医大全》卷17方。枪硝（提过志）1.8钱，生蒲黄4分，僵蚕末、皂角末、冰片（临时加入）各1分。合研成淡黄色药末，每用少许，吹患处。治一切喉证。若证重加牛黄；喉肿及喉风，加僵蚕、皂角；轻证只用硝与蒲黄。②《证治准绳》卷1方。即洪宝丹，见该条。

金丹大药 气功术语。指内丹，即习炼气功。《悟真篇·翁葆光注序》：“夫炼金丹大药，先明天地未判之前，混沌无名之始气，立为丹基。次辨真阴真阳，同类无情之物，各重八两，立为炉鼎。假此炉鼎之真气，施设法象，运动周星，诱此先天之始气，不越半个时辰，结成一粒，附在鼎中，大如黍米，此名金丹也。”

金丹大要 气功著作。16卷，元·陈致虚著，成书于元代。陈致虚认为精、气、神为金丹之上药三品，此三物相感，顺则成人，逆则成丹。并强调人皆禀受先天真阳之气而生，年至十六，则阳气充盈，后因酒色贪欲，邪气百病，使人精损神劳，真阳之气日趋衰竭，以致死亡。修道者必须逆转此趋势，采先天之真气，以补人身日益亏损之阳气，使之复为纯阳，这就是气功之道，如果要想丹成道就，必须性命双修。

金丹要诀 气功著作。1卷，明·伍守阳著。内有《金丹大旨》、《先天契后天说》、《制凡银凡铅真诀》、《制凡砂凡汞下手真诀》、《筑基说》、《死砂接生砂真诀》、《补母说》、《强母足子法》、《过母说》、《庶母乳哺说》、《超神脱胎说》、《采金歌》、《金丹配合歌》、《火候词》等气功基础理论的论述。

金丹秘法 气功功法。动功。作法：每日19~21时正坐，一手兜外肾，一手护脐下，左右换手，各81次。半月精固，久而弥佳。见《勿药元诠》。

金氏门诊方案 即《金子久医案》，见该条。

金风化痰膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。凤仙花（去青蒂，研末）1捧，大葱自然汁、米醋各1茶盅，广胶（切米粒大，入葱汁内泡）3钱，人中白（微煨存性，研末）8钱。先将葱汁、米醋、广胶入锅内熬化，次入凤仙花末熬成膏，再入人中白末，离火不时搅匀，用时隔水炖化，薄纸摊贴患处。治痰注发，发于脊背，长形如布袋，短形如冬瓜，按之木硬，微觉疼痛，不热不红，皮色如常。

金凤毛 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：翠翎草，茛萝松，女罗，锦屏封，金丝线。为旋花科植物茛萝 *Quamoclit pennata* (Lam.) Boj. 的全草或根。为一年生柔弱缠绕草本，秃净无毛，长可达4米，各地多有栽培。治耳疔，痔漏。内服：煎汤，6~9克。外用：捣汁涂或煎水洗。

金文华 (1906~1980) 现代针灸医家。原籍浙江绍兴，寓居杭州。1925年从孙济钢习针灸，历五

年，开业行医。建国后，先后任职于杭州市针灸门诊部、红十字会医院、浙江省中医院。以南派燔针劫刺为主，重视辨证施治，取穴少而精，并善用五腧穴及子午流注、灵龟八法取穴，又善气功，故能运用神、气、形三合之针法。对妇女月经不调、脾胃病，有丰富的经验。热心传授医技，先后从学者20人。

金水六君煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。当归、茯苓、半夏各2钱，熟地黄3~5钱，陈皮1.5钱，炙甘草1钱。加生姜3~5片，水煎，食远服。功能养阴化痰。治肺肾阴虚，水泛成痰，症见咳嗽呕恶，喘息多痰，痰带咸味等症。如大便不实而多湿者，去当归，加山药；痰盛气滞，胸胁不快者，加白芥子7~8分；阴寒盛而咳嗽不愈者，加细辛5~7分，兼表邪寒热者，加柴胡1~2钱。

金水平调散 方名。《马培之外科医案》方。麦门冬、茯苓、山药各2钱，女贞子、料豆、玉竹、毛燕、沙参、桑寄生各3钱，当归，怀牛膝、旱莲草各1.5钱，大枣3枚。水煎服。治鸡胸龟背，内无痰热，短气脚弱，不能站立。

金水合处 气功术语。金为肺，水为肾，顺为金生水，肺肾滋养。逆则金木相互制约，维持平衡。《性命圭旨全书·和合四象图》：“金水合处，木火为侣，四者混沌，列为龙虎”。

金水相生 基础理论名词。①肺金和肾水是母子关系。见肺肾相生条。②即肺肾同治。见肺肾同治条。

金水膏 方名。《类证活人书》卷6方。天门冬、紫菀、葶藶（炒）各6两，生地黄12两，麦门冬8两，白芍药（炒）、百合、款冬花各4两，知母（炒）、山药（略炒）、陈皮、川贝母（另研细末备用）、茜草各2两。炼蜜为膏，俟膏冷调入川贝末，不拘时噙化口中。治虚劳烦咳，肺痿痰带血丝等证。

金乌玉兔 气功术语。指日月。气功金乌喻心，玉兔喻肾，指心肾相交。《摄生纂灵》：“日中乌比心中之液也，月中兔比肾中之气也。”

金乌搦兔儿 气功术语。金乌即日，气功学中喻元神；兔儿即月，气功学中喻元精。金乌搦兔儿，喻炼功中元神制元精。《悟真篇》：“元牝之门世罕知，休将口鼻妄施为，饶君吐纳经千载，争得金乌搦兔儿。”

金龙戏水 中医治法。练功方法之一。见杜自明《中医正骨经验概述》。取立位，两上肢伸直，手掌贴于大腿前，顺腿下滑，躬腰，手至足尖时翘掌，将臂上举至前平举位，目视指尖，然后掌心向面，收至耳侧，再顺鬓旁下压，复至原位。适用于治疗腰部疾患。

金石中毒 病名。因服食金石类药物过量、过久而产生中毒症状者。《本草纲目》卷4载有解金石毒的药物，如甘草、大青、麦门冬、人参、莽苈汁、冬葵子、瞿麦、金星草、葶藶汁、萱根、蕉根汁、绿豆、胡豆、白扁豆、黑大豆、余甘子、冬瓜练、水芹汁、寒水石、魁蛤肉、牡蛎肉、蚌肉、蚬子肉、蛭肠、石蟹汁、鳗鲡鱼、田螺、雁肪肉、鸭肉、白鸭通、乌肉、

犀角汁、猪膏、猪肉、猪骨、猪血、羊血、兔血、牛髓、兔肉等。

金叶子 中药名。见《云南中草药》。别名：马虱子草，云南克播木，补骨灵，劳伤叶。为杜鹃花科植物云南假木荷 *Craibiodendron yunnanense* W. W. Smith 的叶，常绿小乔木，枝粗，无毛。生长于山坡灌木丛中或疏林内。分布云南等地。秋、冬采收，晒干。味涩辛，性温，剧毒。发表温经，活络止痛。治跌打损伤，风湿麻木，外感风寒。舒筋活络，治风湿、瘫痪。内服：研末，0.15~0.3克；或煎汤，每次1片。孕妇及体弱者忌服。

金仙证论 气功著作，共22章。清·柳华阳撰。为清代气功珍本。书中内容以内丹术为主，吸收了佛家的坐禅功法。功法中注重调心，强调循序渐进；讲究调息，阐述意念与呼吸的妙用。全书内容简明扼要，书中记叙了作者炼功的切身体验，被誉为“最真切、最显著、不待口传面授而自明”的著作。

金瓜核 中药名。见《广西中药志》。别名：瓜子金，望水王仙桃，乳汁藤，瓜子核，树上瓜子。为萝藦科植物瓜子金 *Dischidia chinensis* Champ. ex Benth. 的全株。藤本，有乳汁。茎肉质而纤弱，节上生根。叶对生，卵形，先端急尖，基部楔形，全缘，叶脉明显；具短柄。花极小，生于腋内；花萼5深裂，裂片很小，卵状长圆形，黄白色。蓇葖果纤弱。种子顶端有白色丝质的种毛。花期秋季。生于山地疏林或山谷、溪边，攀附于石上或树上。分布广东、广西等地。味甘微酸，性寒。清热化痰，凉血解毒。治肺热咳血，小儿疳积，痢疾，疔肿疔疮。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷。①治肺燥咳血：石仙桃、一箭球各60克。水煎。冲蜜糖服。②治痢疾：石仙桃60克。水煎，冲蜜糖服。③治疗疮痈毒：石仙桃、狗肝菜各适量，共捣烂，敷患处。④治乳痈未化脓：石仙桃、草鞋根各30克。共捣烂，敷患处。⑤治小儿脓疱疮：石仙桃适量，水煎，洗患处（以上选方出《广西中草药》）。

金兰循经 医书。1卷。元·忽公泰撰，忽光济诠次。本书“首绘藏府前后二图，中述于足三阴之阳走属，继取十四经络流注，各为注释，列图于后（高武）”。原书未见。

金边龙舌兰 中药名。见《南宁市药物志》。别名：金边莲，金边假菠萝，龙舌兰。为龙舌兰科植物全边龙舌兰 *Agave americana* L. var. *marginata* Hort. 的叶。多年生常绿草本，多栽培于庭园。分布我国西南、华南一带。随时可采，鲜用或晒干。味甘微辛，性平。润肺，化痰，止咳。治虚劳咳嗽，吐血，哮喘。内服：煎汤，鲜者30~60克。外用：捣敷。选方：①治肺结核咳嗽吐血：金边莲、岩白菜、白藕节、百部、白及。水煎服。②治哮喘，肺热咳嗽：金边莲、朱砂草、竹林消、白斑鸠窝。水煎服（上2方出《成都中草药》）。金边龙舌兰的叶含皂甙，水解可得海柯皂甙元和9-去氢海柯皂甙元，甙元的含量为0.4%。

现代药理研究表明：原种龙舌兰新鲜液叶有轻泻、利尿作用；对犬的实验性肾炎，有某些治疗作用。

金边兔耳 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：兔耳草，兔耳箭，金茶匙，忍冬草，月下红。为菊科植物杏香兔儿草 *Ainsliaea tragrans* Champ. 的全草。多年生草本，生于山坡阴地。分布华北、中南各地。味甘，性寒，入肺经。清热，利湿，凉血，解毒。治虚劳咳血，湿热黄疸，水肿，痈疽肿毒，瘰癧。内服：煎汤，15~20克。外用：捣敷或捣烂塞鼻。①治咳嗽吐血：杏香兔耳风。煮猪肺食。或以杏香兔耳风9~15克。水煎服。②治刀伤蛇咬伤：杏香兔耳风。捣烂外敷（上2方出《湖南药物志》）。③治骨蒸劳怯：兔耳一枝箭，蒸鸡服（《本草纲目拾遗》）。④治水肿：大种巴地香根60克。煎水服（《贵州草药》）。或鲜杏香兔耳风根。加食盐捣烂，敷肚脐上（《浙江民间常用草药》）。⑤治肠痈，肺痈：兔耳草60克，白石楠叶嫩脑12个，好酒煎服（《慈航活人书》）。⑥治跌伤：杏香兔耳风。水煎服。⑦治肿毒：杏香兔耳风。捣烂敷患处。⑧治刀伤蛇咬伤：杏香兔耳风。捣烂外敷（上4方出《湖南药物志》）。⑨活九子疮：大种巴地香。捣绒敷患处（《贵州草药》）。现代药理研究表明：其水煎液对金黄色葡萄球菌有明显抑制作用。

金丝方应膏 方名。①《证治准绳·疡医》卷2方。松脂2.5斤，威灵仙、黄蜡各2两，木鳖子（去壳研）28个，蓖麻子（去壳，研）100个，没药、乳香（另研）各1两，麻油2~4两（夏2两，春、秋3钱，冬4两）。先将松脂同威灵仙熬化，以槐柳枝搅候焦黑，滤过于水盆待冷成块，称2斤再熔开，下麻油、黄蜡、蓖麻、木鳖子泥搅匀，须慢火熬至滴入水中不粘手，扯拔如金丝状即可；如硬再加麻油少许，软加松脂，试得如法乃下乳香、没药末再搅，后以粗布滤膏在水盆内，扯拔如金丝，频换水浸一日即得。如跌扑损伤，将药膏于火上炙热贴伤处；小儿疳，贴患处；泻痢贴腹上；咳嗽贴背心。治跌扑损伤，及寒湿脚气疼痛，小儿脾疳，泻痢，咳嗽。②《疮疡经验全书》卷4方。大黄1斤，贝母0.5斤，地骨皮4两，小蓟、大蓟、赤芍、白芍、马鞭草、威灵仙、白及、赤芍药、肉桂各5钱，玄参、细辛各3钱，黄芩、黄柏、黄连、天花粉、当归、川芎、白芍药、刘寄奴、牡丹皮、苏木、红花、蜂房、血余、马勃、高良姜、续断、桑寄生、木鳖、无名异、桃仁、连翘、金银花、乌梢蛇、狗脊、象皮、羌活、独活、淫羊藿、青皮、五加皮、地龙、白芷、防风、黄芪、姜黄、蛇蜕、穿山甲、虾蟆、血见愁、僵蚕、半夏、骨碎补、龟板、乌药、皂角刺、天麻子、地榆、艾子、苦参、天南星、皂角、甘松、山柰、藁本、全蝎、麻黄、蝉蜕、五倍子、青风藤、何首乌、白鲜皮、木通、百合各1两，蜈蚣20条。上药用麻油20斤浸泡（春浸10日，夏浸5日，秋浸15日，冬浸1个月），文武火煎熬，旋加桑枝、柳枝、槐枝各2斤，风仙梗、豨莶草、益母草等少许，待药煎浓滤净渣，再入锅内慢火煎油，滴

入不散为度；松香1斤，下油2~4两，柳枝搅匀，俟略温旋入乳香，血竭、没药各1两，麝香1钱，搅至不粘手为度，再入水中浸3日出火毒，摊贴患处。功能定痛追脓，生肌长肉，收敛疮口。治痈疽发背肿毒，并治闪腰跌损，筋疼骨痛，皮肉青肿。

金丝木通 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：紫木通。为毛茛科植物金丝木通 *Clematis loureiriana* DC. var. *subpeltata* (Wall.) Hand. - Mazz. 的全草。木质藤本。生于山坡林边较阴湿的地方。分布云南等地。全年可采。味微苦辛，性温。舒筋活络，消炎利尿。治风湿关节炎，腰腿痛，肾炎水肿，尿路感染，膀胱炎，尿道炎。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。孕妇忌服。治风湿性关节炎，腰腿痛：金丝木通、黑皮跌打、苦楝藤。泡酒服。

金丝杜仲 中药名。见《云南中草药选》。别名：黄皮杜仲，棉杜仲。为卫矛科植物云南卫矛 *Euonymus yunnanensis* Franch. 的根，茎。常绿灌木，生于山坡疏林中，或河谷岩石坡上。分布云南等地。全年可采。味苦，性温。舒筋活血，止痛。治跌打伤折，风湿疼痛。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：研末撒或调敷。

金丝疮 外科病名。出明·张洁《仁术便览》卷4。即红丝疔。见红丝疔条。

金丝带 中药名。见《陕西中草药》。别名金腰带。为松萝科植物绿树发 *Alectoria virens* Tayl. 的丝状体。绿树发寄生地衣类植物，全体成丝状，淡黄色或金黄色，寄生于高山枯木上。分布陕西、江西、浙江、安徽等地。全年可采，去净杂质，晒干。味甘苦，性平。除风湿，止血止痛，调经活血，镇静安神，健脾胃。治劳伤腰腿痛，外伤出血，月经不调，子宫脱垂，白带，精神病，痫证，半身不遂，阳痿，头晕目眩。①治脑贫血，头晕眼花：金丝带、手儿参、藁本各9克，石菖蒲6克，鹿衔草12克。煎汤服。②治外伤出血：金丝带、天蓬草、石菖蒲各等量。共研细末，撒敷患处（以上选方出《陕西中草药》）。含绿树发酸、狐衣酸和D-阿糖醇 $[C_5H_7(OH)_5]$ 。

金丝草 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：猫毛草，肥马草，枪草。为禾本科植物臭草 *Melica scabrosa* Trin. 的全草。为多年生草本，生于地下水位较高的沙地上、山野或荒芜田野。分布内蒙古、陕西、宁夏、甘肃、青海、新疆等地。夏季采收。味甘，性凉。利水通淋，清热。治尿路感染，肾炎水肿，感冒发烧，黄疸型肝炎，糖尿病。内服：煎汤，30~60克。

金丝桃 中药名。见《湖南药物志》。别名：土连翘，五心花，金丝海棠，木本黄开口。为藤黄科植物金丝桃 *Hypericum chinense* L. 的全草。为半常绿性灌木，分布我国南北各地。夏、秋采叶鲜用。根全年可采，鲜用或晒干切片，研末。味苦涩，性温。清热解毒，祛风湿，消肿。①治风湿性腰痛：金丝桃根30克，鸡蛋2只，水煎2小时，吃蛋和汤，1天2次

分服。②活腹蛇、银环蛇咬伤：鲜金丝桃根加食盐适量，捣烂，外敷患处。1天换1次。③治疔肿：鲜金丝桃叶加食盐适量，捣烂，外敷患处。④治漆疮、蜂螫伤：金丝桃根磨粉，用麻油或烧酒调敷局部（以上选方出《浙江民间常用草药》）。

金丝桃果实 中药名。见《湖南药物志》。为藤黄科植物金丝桃 *Hypericum chinense* L. 的果实。味甘。治肺病，百日咳。①治肺病：金丝桃果实9克，麦冬9克，阿胶4.5克，淫羊藿9克。水煎服。②治百日咳：金丝桃果实、粗金鸣尾、木槿花、酢浆草、木贼、蛇莓各等分。水煎服。

金丝莲 中药名。见《昆明民间常用草药》。为葫芦科植物钝裂栝楼 *Trichosanthes obtusiloba* C. Y. Wu 的叶。钝裂栝楼为多年生草质藤本，生于山坡草地。分布云南、贵州、四川、广西、湖北、浙江。夏、秋采收。味腥微苦涩，性凉。消炎解毒。治疮毒。外用：捣烂敷。

金丝藤仲 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：银丝杜仲，嘿当杜。为夹竹桃科植物长节珠 *Parameria laevigata* (Juss.) Moldenke 的茎或茎皮。常绿攀援状灌木。茎黄褐色，有乳白色乳汁，干后有弹性。生于密林箐边阴湿处。分布云南等地。全年可采。味苦甘，性平。止血消炎，壮腰补肾。内服：煎汤，15~30克；或泡酒。外用：捣敷或研粉撒。①治外伤出血，骨折：金丝藤仲捣烂外敷或研粉敷。②治肾下垂，肾炎：金丝藤仲15~30克。水煎服。③治风湿骨痛，跌打损伤：金丝藤仲30~45克。泡酒服（上3方出《云南思茅中草药选》）。

金耳环 中药名。见《广西中草药》。别名：土细辛，长花轴细辛，大叶细辛，大叶山茨菇，一块瓦。为马兜铃科植物金耳环 *Asarum longedunculatum* O. C. Schmidt. 的全草。多年生草本。根茎短，须根细长，灰黄色。叶基生，卵状三角形或箭形，先端渐尖，基部耳垂状，全缘，上面被疏短毛，下面叶脉有疏长毛。花紫红色，单生，由叶柄间抽出，近于地面，花枝与花冠等长或超过；花被一轮，整齐，钟状；雄蕊12，排列成2轮，分离或近于分离，花丝短。蒴果近球形，熟时不规则开裂。花期春季。生于深山溪林下阴湿处。分布广东、广西等地。夏、秋采收。味辛，性温，有毒。散寒，止咳，平喘，止痛。治风寒咳嗽，哮喘，腹中寒痛，龋齿痛，跌打损伤。内服：煎汤，0.9~3克；或入丸、散。外用：捣敷或研米酒调外擦。治龋齿痛：金耳环根研末，填塞龋齿内（《广西中草药》）。成分：含黄酮甙、氨基酸、糖类和挥发油。

金老梅花 中药名。见《内蒙古中草药》。为蔷薇科植物金老梅 *Dasiphora fruticosa* (L.) Rydb. 的花。味苦，性凉。治消化不良，浮肿，赤白带，乳腺炎。治各种浮肿：金老梅花（炒炭）、鹿角、芒硝、细叶铁线莲各等分。共为细末，每日2次。每次1.5克，温开水送服（《内蒙古中草药》）。

金有恒 (1870~1921) 近代医家。字子久。浙江德清人。自南宋来,世代业医。父芝石,精内、儿诸科。承家学,随父临诊。1915年至上海行医,尝于沪南慈善会定期应诊,医名大噪。慕名而求学者先后达百余人。擅治温病,临证先辨卫气营血,投药不拘成方,善以甘凉之剂护养津液,尤长于治湿温。临证强调四诊合参,尤重切脉,对诊尺肤、察咽喉有独到经验;用药讲究炮制,善用药引,重视民间单验方,如用青蒿虫治惊风,蚕豆花治衄血等。其医案收入秦伯未《清代名医医案精华》。另有《金子久医案》(1927)、《和缓遗风》(收入《三三医书》)、《问松堂医案》等。门人整理其学术经验,刊行有《金子久专辑》(1982)。

金男 气功术语。指元气,亦指肺金之气。《钟吕传道记》:“铅汞才分,委金男搬入金阙。”

金光清虚含真内景 气功功法。静功。作法:于夏历每月十七日夜,在清静的室内坐定,入静后意想自己进入“月宫”朝拜“月中帝君”,默默想学气功之愿望。叩齿咽津各49遍,良久,收功。见《道藏·洞真部·方法类·无上三无玉堂高奔内景玉书卷上》。

金刚口摆 中药名。见《贵州草药》。别名:黄梔子。为海桐科植物狭叶海桐 *Pittosporum glabratum* Lindl. var. *neriifolium* Rehd. et Wils. 的果实或全草。常绿灌木,生于山坡林中。分布广东、江西、河南、贵州、四川、湖北、陕西等地。秋季采收。味微甘,性凉。清热除湿。治黄疸,子宫脱出。①治黄疸:金刚口摆果实或全草30克,煨水服。②治子宫脱出:金刚口摆金草30克,煨水服;再将药渣捣绒敷患处(上2方出《贵州草药》)。

金刚丸 方名。《素问·病机气宜保命集》卷下方。萆薢、杜仲(炒去丝)、苁蓉(酒浸)、菟丝子(酒浸)各等分。为细末,酒煮猪腰子为丸。每服50~70丸,空腹时用温酒或淡盐汤送服。功能填精补肾,强筋壮骨。治肝肾不足引起的筋骨酸软,四肢无力,步履艰难。

金刚刺 中药名。见《陕西中草药》。别名:金刚藤。为百合科植物短梗菝葜 *Smilax scabrinicaulis* C. H. Wright 的根茎。为攀援状木质藤本,生于低山灌丛或山谷沟岸。分布陕西、甘肃、湖北、贵州等地。全年可采。味苦辛,性平。除风湿,活血,解毒,镇惊息风,抗癌。治风湿腰腿痛,小儿惊风,肠炎,疮疖,瘰癧,癌肿。内服:煎汤,6~9克(大剂可用至30克);或浸酒。外用:研粉、磨汁调敷或煎水洗。治颈淋巴结核:金刚刺30~60克,炖猪肉吃(《陕西宁青中草药选》)。

金刚散 中药名。见《云南中草药》。别名:红十字刨粉,大接骨丹,见肿消,红赤葛,红内消。为葡萄科植物三裂叶蛇葡萄 *Ampelopsis delavayana* (Franch.) Planch. 的根或根皮。为藤本。茎粗0.7~1厘米,光滑,具细条纹与圆形皮孔,嫩枝被柔毛。

卷须与叶对生。叶互生,多数3全裂,中间小叶长椭圆形至宽卵形,先端渐尖,基部楔形或圆形,有短柄或无柄,侧生小叶极偏斜,斜卵形;少数成单叶3裂,宽卵形,长宽5~12厘米,先端渐尖,基部心形,上面深绿色光滑,下面灰绿色,脉上被锈毛。聚伞花序与叶对生;花小,绿色;花瓣5;雄蕊5,花丝很短;花盘杯状,与子房离生,花柱细长。浆果暗蓝色,圆形扁圆形;种子2枚。花期5月。果期8~9月。生于低山、丘陵地区的路旁、林边、河边、或为栽培。分布云南、贵州、四川、陕西等地。秋、冬采,晒干。鲜用全年可采。根圆柱形,数条至数十条着生于短小的根茎上,长12~30厘米,粗约0.5~1.5厘米。栓皮菲薄,易脱落,外面暗褐色,内面红褐色,多纵皱。皮部与木部常分离脱裂,皮部半径均为木部的1倍。易折断,断时有粉尘,断面的皮部呈颗粒状,木部纤维性。气微,味腥而涩,久嚼有锈味。采后洗净晒干,切片。或采后洗净抽去木心(木质部),晒干,磨为细末。味辛,性平。祛风活络,消肿解毒,止血生肌。治风湿痹痛,跌打损伤,骨折,痈肿疮疖。内服:煎汤,9~15克,或作酒剂。外用:鲜品捣敷或干粉调敷。①治枪伤,水火烫伤:绿葡萄根研细,加入鸡蛋清调匀外敷(《云南中草药》)。②治外伤肿痛,风湿性腰腿痛,胃痛,痢疾,肠炎:绿葡萄根9~15克,煎服。或用60克加酒一斤,浸泡5至7天后备用。每服10毫升,1日服3次。③治外伤出血:绿葡萄根皮干粉撒敷伤口。④治痈肿:绿葡萄干粉调敷患处,或用鲜品捣烂外敷(以上3方出《云南中草药选》)。

金刚藤 中药名。见《西藏常用中草药》。别名:菝葜。为百合科植物西南菝葜 *Smilax bockii* Warb. 的根茎。攀援木本,生于山坡林下。分布我国西南部及西藏等地。8~9月挖取。洗净,切片,晒干。味微辛,性温。祛风,活血,解毒。治风湿腰腿痛。跌打损伤,瘰癧。内服:煎汤3~9克。

金刚藤头 中药名。见《四川常用中草药》。别名:铁菱角,饭巴坨,冷饭巴。为百合科植物粉菝葜 *Smilax glauco-china* Warb. 的根茎和嫩叶。落叶藤状灌木,生于山坡林下或灌丛林内。分布江苏、安徽、浙江、福建、江西、湖南、四川、贵州等地。根茎全年可采,叶春季采,晒干。味甘,性平。清热,除风湿。治崩带,血淋,瘰癧,跌打损伤。嫩叶:治瘰癧。内服:煎汤,15~30克;或浸酒。外用:捣敷。成分:根含淀粉,粗蛋白,粗纤维,粗脂肪。

金伤 骨伤科病名。出《五十二病方》。即金创。见该条。

金伤散 方名。①《外科精义》卷下方。白及1两,黄丹、风化陈石灰、桑白皮各2两,龙骨、天南星、白附子各1两。为细末,掺患处。功能止痛生肌。治刀斧伤。②《证治准绳·疡医》卷6方。白及、白蔹、乳香各1两,陈石灰0.5斤,龙骨0.5两,黄丹少许。为细末,掺患处。更以软纸绢帛裹护。治金伤出血不止,及跌打伤,肉绽血出。

金华散 方名。《小儿药证直诀》卷下方。煨黄丹1两，黄连、黄柏各0.5两，轻粉1钱，麝香少许。为末，先洗后干搽患处。功能清热燥湿。治干湿疮癣。如干癣疮，用腊月猪油和敷，或加黄芩、大黄。

金创 外科病名。见《神农本草经》卷中。即金属器刃损伤肢体所致的创伤。又名刃伤、金疮、金伤、金刃伤、金疡。亦有将伤后夹感毒邪溃烂成疮，称为金疮或金疡。本病轻者皮肉破损、疼痛、流血；重者伤筋、血流不止，疼痛难忍，并可因出血过多，引起面色苍白、头晕、眼黑、脉芤或细微等虚脱证候。治疗：伤轻者，外敷止血封口药，包扎即可；伤重者，急救止血包扎，清创缝合。如失血过多，应内服益气养血之剂，必要时输血补液；若骨折脱臼者，宜进行整复治疗。见各条。

金关玉锁坐法 气功功法。静功。作法：踮趺升身，垂帘塞兑，神凝息定，下提上吸，二气交合，熏蒸四大，上十二重楼，真津满口，以气送之，意归元宫，既住吸提，微微开兑。继复如前，以多为度，费为则止。功在益气安神，补脑。

金寿山 (1912~1983) 现代医家。浙江绍兴人。早年随父学医，并博览医籍。1936年迁沪，在善堂施诊；1941年至桂林、贵阳行医；1946年后定居上海，曾任教于上海中国医学院。建国后，任教于上海中医学院，讲授中医经典理论课程。后任上海中医学院教授、教务处副处长、副院长兼文献研究所所长，并任国务院学位委员会医学科学评议组成员、上海市中医学会理事。1956年加入民主同盟，1960年加入中国共产党。为上海市第五届政协委员。曾主持编写上海中医学院《温病学讲义》、《中医学基础》等教材。另著有《温热论新编》(1960)，并发表论文多篇。

金花丸 方名。①《洁古家珍》方。半夏(洗)1两，槟榔2钱，雄黄1.5钱。为末，姜汁浸，蒸饼为丸，梧桐子大，生姜汤送下。治脾虚肝乘所致的吐食。②《银海精微》卷上方。黄连、黄柏各4两，黄芩、人参各3两，桔梗3.5两，半夏、梔子仁各2两。为末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服50丸，茶下。主治翳肉攀睛。

金花内障 眼科病名。又名金星内障，金星内锁。见《眼科统秘》。谓：“因肝经风热冲于目，致使瞳仁锁如不开，后渐结成障膜，如金花之样，端然失明，惟见三光。”《眼科易简补编》亦谓：“金星者，色黄而亮，形如秤星，因心血不足，为邪所侵。”相当现代医学之瞳孔闭锁及膜闭，或由虹膜睫状体炎引起的并发性内障。

金花菜 中药名。见《贵州本草》，为豆科植物细叶百脉根 *Lotus tenuis* Kitag. 的全草。为多年生草本。分布新疆、甘肃、陕西、贵州等地。夏、秋季采收。味甘微涩，性平。清热，止血。①治大肠下血：金花菜15克，煎水服。②治痢疾：金花菜15克，煎水服。

金劳黄 古病名。见《儒门事亲》卷6。即脾疸。

见该条。

金运 运气术语，五运之一。金主乙庚，凡乙年，庚年，均属金运。《素问·天元纪大论》：“已庚之岁，金运统之”。

金运临酉 运气术语。出《素问·六微旨大论》。乙为金运，酉为金的正位，中运金与岁支酉同气，故所指即乙酉年为岁会。参岁会条。

金位 运气术语。燥金所主之位。《素问·至真要大论》：“金位之主，其泻以辛，其补以酸”。王冰注：“金之位，秋分后六十一日，五之气也”。

金针 ①针灸器具。指金质所制的针具。泛指一切金属所制的针具。②古眼科手术器械名。用以拨治圆翳内障。式样不一。一是《审视瑶函》图式。用上好赤金抽粗丝，长一寸许，尖端略尖，不可太锋利；另用紫檀花梨木或犀角为柄，长约3寸，粗如弓弦，柄之两端各钻眼，深约3~4分；将针根嵌入柄眼内，用干面调生漆固定，使勿动摇。每次使用完毕用鹅毛管套其针身以保护之。二是《目科正宗》图式。用上好赤金制造，长约3寸许，针身约寸余，粗若鞋底针，尖端宜细如绣花针而圆润滑泽；以坚细中空之慈竹为柄，针根用银镶固，不使动摇。每次使用完毕，针尖部用银管套护。

金针开内障法 眼科手术方法名。又名针内障眼法、开内障眼、开金针法、拨内障手法、金针开内障等。此法源于《外台秘要》的金篦治疗内障法。《秘传眼科龙木论》已明确指出针拨白内障的适应症，并命名为针内障眼法。至《审视瑶函》始归纳此法的操作步骤为8种，但具体操作描述不详。而《目经大成》方载有详细的操作方法，即审机、点睛、射覆、探骊、扰海、捲帘、圆镜、完璧等。见各该条。本法主要用于治疗圆翳内障。现代之针拨白内障术，即据此改进而成。

金针百日通 针灸学著作。民国·王可贤撰。现有1934年宁波东方针灸学社石印本。

金针秘传 针灸学著作。方慎庵著，刊于1937年。作者从师于黄石屏先生学习针灸，久而久之，临床上又有新的体会“爱不自揣，乃将平时所得于师门与出于心悟者，提纲挈要，著为此编，由体以达用，即寓巧于规矩之中(方氏自序)。”本书记载了作者针灸经验，可供学者参考。现有民国间上海医学洄澜社铅印本。

金针菜 中药名。出《滇南本草》。别名：萱草花，川草花，宜男花，黄花菜。为百合科植物萱草 *Hemerocallis fulva* L. 黄花萱草 *H. flava* L. 或小萱草 *H. minor* Mill. 的花蕾。味甘，性凉。利湿热，宽胸膈。治小便赤涩，黄疸，胸膈烦热，夜少安寐，痔疮便血。内服：煎汤，15~30克。内痔出血：金针菜30克，水煎。加红糖适量，早饭前一小时服，连续3~4天(福建《中草药新医疗法资料选编》)。

金针散 方名。《圣济总录》卷131方。皂角刺(春时取半青半黑者)不拘量。晒干为末，每服3钱

匕，酒调服。治发背。

金针赋 针灸术语。载于《针灸大全》，泉石老人撰。本赋共分九个段落，约两千余言，是专论针法的一部著作。内有“爪而切之，下针之法，摇而退之，出针之法；动而进之，催针之法，循而摄之，行气之法。”赋中重点介绍了治病八法：烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳、子午捣臼、进气之诀、留气之诀和抽添之诀。此外，对通经接气的白虎摇头、青龙摆尾、苍龟探穴、赤凤迎源等手法也作了具体的阐述。金者贵重也。《金针赋序》：“金乃世之宝也，非富贵不能得之”。古代以金制针，故为金针赋。

金针梅花诗抄 针灸学著作。清·周树冬遗稿，周楣声重订，安徽科学技术出版社1982年出版。本书分上、下两篇，共有诗歌326首。上篇为针道，除对古代刺法有扼要叙述外，对用针的各项要领有深入浅出的阐发，自进针之初至出针之后，共分二十一节加以说明；下篇为孔穴，列举十四经之要穴而标其用途，记颂颇为方便。书中所举梅花派针刺方法，实为他书所无，具有独到之处。

金针拨障术 眼科术语。眼科手术方法之一。即针拨白内障术。

金沙散 方名。①《证治准绳·女科》卷3方。海金沙草不拘量。为末，每服2钱，生甘草煎汤调下。治妇人诸淋。②《证治准绳》集2方。郁金、海金沙、滑石、甘草各等分。为末，每服1钱，地肤子或灯心、木通煎汤调下。治小便淋沥不通。

金鸡白糖饼 药膳。见《医学衷中参西录》。生鸡内金90克，白糖适量，白面250克。将鸡内金烘干，研成极细末。将鸡内金末、白面、白糖混合，按常规做成极薄小饼，烙至黄熟，如饼干样。当饼干与小儿食之。功能健脾消痞。主治痞积脾虚所致的腹胀大、面黄食少、乳食少进、大便溏薄等。

金鸡尾 中药名。见《贵州民间药物》。别名：凤尾草。为凤尾蕨科植物掌羽凤尾蕨 *Pteris dactylina* Hook. 的根茎或全草。为多年生草本，生于阴处岩石上，分布我国西南部及甘肃等地。味淡微涩，性平。解热，利尿。①治小儿急惊风：金鸡尾根茎15克。煎水服。②治水肿：金鸡尾、水菖蒲、萝卜子、臭草根各6克。煮石膏豆腐，早晚各吃1次。③治狂犬咬伤：金鸡尾、杨梅皮、化橘皮各6克。煎水兑酒服，1日3次，1次半杯（上3方出《贵州民间药物》）。④治肠炎，痢疾：金鸡尾30~60克。煎服（《贵州草药》）。

金鸡尾巴草根 中药名。见《浙江天目山药植志》。为金星蕨科植物针毛蕨 *Macrothelypteris oligophlebia* (Bak.) Ching. 或延羽卵果蕨 *Phegopteris decursive-pinnata* Fee. 的根茎。多年生草本，生于山谷阴处或山坡潮湿的林下。分布长江中下游及福建、贵州、河南南部。治水湿膨胀：鲜金鸡尾巴草根90克，醉鱼草、羊蹄各30克。水煎冲适量烧酒，早晚空腹服。治疗毒溃烂，久不收口：鲜金鸡尾

巴草根加白糖捣烂敷患处。每日2次。

金鸡豇豆 中药名。见《云南中草药选》。别名：炮胀筒，喷呐花，马尾连，羊奶子。为紫葳科植物毛茛子草 *Amphicome arguta* (Royle) Lindl. 的全草及根茎。多年生草本，生于干燥土壤、山坡、草丛中。分布云南、贵州等地。秋季采，阴干。味苦，性凉。健脾燥湿，行气，散瘀，止痛，治泄泻，痢疾，胃痛，胁痛，风湿疼痛，月经不调，疮痈，骨折。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。

金鸡勒 中药名。《本草纲目拾遗》。别名：金鸡纳。为茜草科植物红色金鸡纳树 *Cinchona succirubra* Pav. 或其它几种同属植物的树皮、枝皮及根皮。红色金鸡纳树为常绿大形乔木，高达30米，树皮赤褐色。叶有柄；叶片广椭圆形，深绿色或浅绿色，常带红色，多毛。圆锥花序顶生；萼甚短，宿存；蒴果长椭圆形至长卵圆形，内含种子25个，周围有翅。花期初夏。原产南美、印度尼西

亚、印度及我国云南、台湾、广东、广西均有栽培。采收方法有多种：在南美，通常于雨季将树砍倒，剥其树皮，晒干或烘干，加压成扁平的片状。在印度，将生长12年的树连根挖出，剥取树皮或根皮。在我国，通常将地面上树砍倒，剥取树皮，晒干或烘干。呈卷筒状或长方形片状。外表棕灰色或红棕色，具灰

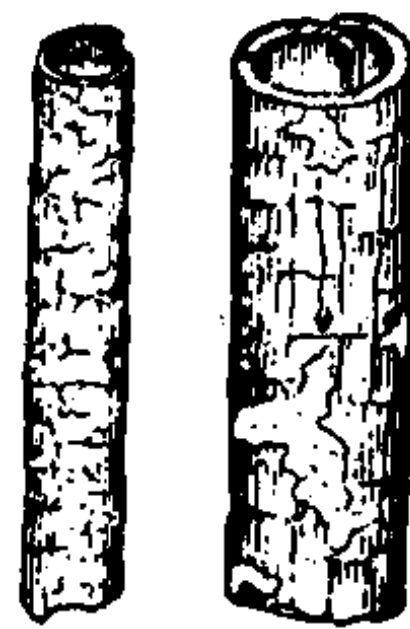


红色金鸡纳树

1. 花枝 2. 花
3. 花的纵剖面 4. 果实



莱氏金鸡纳树



金鸡勒药材

色地衣斑块及纵直皱纹。内表面棕红色，纤维性。破折面外侧平坦，内部纤维性。气微弱，味苦涩。根皮常为扭曲的卷片，内外表面色泽相似，但外表粗糙，呈鳞片状。主产印尼，印度及南美等地。我国云南、广西、台湾亦产。味辛苦，性寒。治疟疾，解热。内服：煎汤，3~6克；或研末。孕妇忌服。选方：①治疟：金鸡勒3克，肉桂1.5克。同煎服。壮实人金鸡勒可用6克（《本草纲目拾遗》）。②解酒：金鸡勒煎汤服（《本草纲目拾遗》）。干皮、根皮、枝皮及种子，含有约26种生物碱，总称为金鸡勒生物碱。其中含量最多且在医药上最重要的为奎宁，其次是辛

可宁、辛可尼丁、奎尼丁等。现代药理研究表明：奎宁为重要抗疟药，能消灭各种疟原虫的裂殖体，而终止疟疾的发作；奎尼丁能降低心肌的异位节律点中冲动之形成，降低应激能，减弱传导和收缩，特别是能延长心肌的不应期，用治心房颤动；奎宁与其它金鸡纳碱引起的副作用，统称金鸡纳反应，如耳鸣、头痛、恶心、呕吐和视力减退。停药后，一般可完全恢复。

金扭子 中药名。见《广西民间常用草药》。别名：护心草。为莎草科植物三头水蜈蚣 *Kyllinga tri-ceps* Rottb. 的全草。为多年生草本，生于旷野潮湿处。分布广东、广西。春、夏采取。味微苦辛，性平。治妇女月经痛，刀伤出血，气滞肚痛，风湿骨痛。内服：煎汤，30~60克；或研末、捣汁。外用：捣敷。①治月经痛：护心草、水案板各适量。研末。在月经来前2~3天，用温开水送服。②治气滞肚痛：护心草300克，十八症15克。水煎服。③治跌打损伤：护心草500克捣烂，加酒120克拌匀，绞取汁6克饮；渣敷患处。④治风湿骨痛：护心草、透骨消、大叶南五味各适量，共捣烂，用酒炒热，敷患处。⑤治刀伤出血：护心草适量，捣烂敷患处（以上选方出《广西中草药》）。

金纳香 中药名。见《四川常用中草药》。别名：牛虱子。为椴树科植物长钩刺蒴麻 *Triumfetta pilosa* Roth 的根和叶。为落叶半灌木，生于干燥阳坡灌木丛中或路旁及田坎上。分布台湾、广西、云南、四川、贵州等地。春季采叶；秋冬采根。味甘微辛，性温。活血，行气，调经。治月经不调，腹中包块作痛，跌打损伤。内服：煎汤，3~9克。

金环蛇 中药名。见《广西中药志》。别名：手巾蛇，金蛇，金包铁，金角带。为眼镜蛇科金环蛇 *Bungarus fasciatus* (Schneider) 除去内脏的全体。栖于山地，常见于潮湿地区或水边。分布福建、广东、广西、云南、江西等地。9~10月间捕捉。捕得后，剖腹除去内脏，剔去牙齿，鲜用或烘干后用。味咸，性温，入肝经。治风湿麻痹，手足瘫痪，肿痛。内服：浸酒。如属于血燥筋枯之痹症忌用。含有神经毒和心脏毒素。

金枝辇 (?~1896) 清代医家。字鄂涓。云间（今上海市松江）人。精于治虚劳血证。撰《肾水虚劳论》（1893年），论证求因，并述虚劳调摄、加减药食法及水火药性饮食歌括等。

金柜 气功术语。指肾。肾藏精，精为人身之宝，故称肾为金柜。见《逍遥子导引诀》：“梦失封金柜”。

金郁 中医术语。五郁之一。指肺气郁闭之症。出《素问·六元正纪大论》。《证治汇补·郁症》：“癰闭、气喘、胀满、不眠，皆金郁也。治宜泄之。泄者渗泄而利小便，疏通其气也。”可用泄郁汤、和金汤、善泄汤等方。见五郁、郁证条。

金郁泄之 基础理论名词。治则之一。出《素问·六元正纪大论》。王冰注：“金郁泄之，谓解表，泄

小便也”。金郁，指肺气不利；泄，宣泄。如因肺气不利，不能通调水道，以致咳嗽、气喘、水肿，须用宣通水道法；如风寒袭肺，肺失肃降，鼻塞喉痒，咳嗽痰多，须用宣肺化痰法。

金果榄 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：金桔榄，金苦榄，地胆，天鹅蛋，雪里开。为防己科植物金果榄 *Tinospora capillipes* Gagn. 和青牛胆 *Tinospora sagittata* Gogn. 的块根。为常绿缠绕藤本。块根卵圆形，椭圆形，肾形或圆形，常数个相连，表皮土黄色。茎圆柱形，深绿色，粗糙有纹，被毛。叶互生，叶柄长2~3.5厘米，略被毛；叶片卵形至长卵形，长6~9厘米，宽5~6厘米，先端锐尖，基部圆耳状箭形，全缘，上面绿色，无毛，下面淡绿色，被疏毛。花近白色，单性，雌雄异株，成腋生圆锥花序，花序疏松略被毛，总花梗长6~9厘米，苞片短，线形；雄花具花萼子轮，外轮3片披针形，内轮3片倒卵形，外侧均被毛；花瓣6，细小，与花萼互生，先端截形，微凹，基部渐狭，雄蕊6，花药近方形，花丝分离，先端膨大；雌花萼片与雄花相同，花瓣较小，匙形，退化雄蕊6，棒状，心皮3。核果球形，红色。花期3~5月。果期9~11月。生于疏林下或灌木丛中，有时亦生于山上岩石旁边的红壤地中。分布广东、广西、贵州等地。9~11月间挖取块根，除去茎及须根，洗净，晒干。大者可切成两半，晒干或烘干。放置干燥处。干燥块根呈不规则圆块状，或切成半圆形，大小不一，长约7厘米，直径约1.5~4厘米。表面灰棕色，略带黄绿色，皱缩，凹凸不平，块根两端有小根的残基。质坚实，不能折断。断切面淡黄色，有淡棕色细车轮纹，显粉性，气淡，味苦。以表面微黄绿色，断面淡黄色、个大、坚实者佳。味苦，性寒，入脾、肾二经。清热解毒。治急慢性扁桃体炎，急性咽喉炎，口腔炎，腮腺炎，乳腺炎，阑尾炎，痈疽疔疮，急慢性肠炎，菌痢，胃痛，热嗽失音。内服：煎汤，3~9克；研末或磨汁。外用：捣敷、研末吹喉或切片含服。脾胃虚弱者慎服。选方：①治咽喉一切症：金果榄3~6克，煎服。②治喉中疼烂：金果榄9克，冰片0.3克。为末吹之。③治肿毒初起：金果榄醋磨敷，露出患头。初起者消，已成者溃（上3方出《百草镜》）。④治痈疽疔毒恶疮：地胆、苍耳草。捣烂，加好酒稀释，滤汁温服（《四川中药志》）。⑤治乳腺炎，阑尾炎，疔疮，急性及慢性扁桃体炎，口腔炎，腮腺炎，急性菌痢等：地苦胆每次6~9克，开水泡服。或研末，适量外敷（《全展选编·外科》）。⑥治疗口腔溃疡：金果榄磨醋，点敷溃疡面（遵义医学院附院《新医药资料》）。⑦治疗血管瘤，脂肪瘤：山茨菇磨高粱酒，涂患处，每日3~4次（《全展选编·肿瘤》）。⑧治跌打损伤，瘰癧，鱼口便毒，蛇咬：金果榄磨汁外搽



金果榄药材

(《湖南药物志》)。⑨治疗急慢性肠炎、菌痢：金果榄切片晒干，研粉口服，每次2克，1日3次(《广西中草药新医疗法处方集》)。⑩治疗小儿喘息型支气管炎：金果榄9克，水煎分2~3次服(遵义医学院附院《新医药资料》)。⑪治疗胃痛：青牛胆切片晒干研粉，每次服3克，1日3次，儿童剂量减半。忌食生冷酸辣食物(《全展选编·内科》)。现代临床用之退热：取雪里开500克(切片)，钩藤250克，青蒿250克(切碎)，以蒸馏法制成注射液500毫升。肌肉注射，每次2毫升。实验证明，雪里开不仅退热作用明显，而且有消炎镇痛效果，副作用少。块根含掌叶防己碱和咖伦宾。现代药理研究表明：①降血糖作用。家兔、大鼠口服其水或醇提取物，能降低空腹血糖，并增加葡萄糖耐量。能抑制肾上腺素引起的高血糖症。②在体外能抑制结核杆菌。

金明旭 (1902~1968) 现代医家。朝鲜族人。吉林延边朝鲜族自治州龙井县人。16岁学医。从事医疗、教学五十年。历任东三省汉医会评议员、延边医学院中医教研室主任等职。吉林省人大代表。学识渊博，精通古汉语和医典，并研究朝鲜族医学、现代医学。撰有《西诊中治经验实录》、《克山病中医辨治》、《四象论》等文。

金狗脊黄毛 中药名。出《岭南采药录》。为蚌壳蕨科植物金毛狗脊 *Cibotium barometz* (L.) J. Sm. 根茎上的细柔毛。疗诸疮出血。外用：研末撒敷。现代药理研究表明：对于疤痕组织、肝脏、脾脏的损伤性出血有一定的止血作用。

金金棒 中药名。见《陕西中草药》。别名：小五爪龙，金棒锤。为蔷薇科植物绢毛细蔓委陵菜 *Potentilla reptans* L. var. *sericophylla* Franch. 的块根。为多年生草本。生于山坡、路旁、沟岸或河滩草地。分布河南、河北、山西、陕西、湖北、甘肃等地。秋季挖取，晒干。味甘，性平。生津止渴，补阴，除虚热，治虚劳白带，虚喘。内服：煎汤，30~60克。叶含槲皮素-3,7-二葡萄糖醛甙。

金鱼 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：朱砂鱼。为鲤科动物金鱼 *Carassius auratus* (L.) 的肉或全体。金鱼是鲫鱼的变种，我国大部分地区均有饲养。味苦微咸。清热，利水，解毒。治水臌、黄疸、咳嗽。内服：捣汁、煮食或煨存性研末。①治风癰，石臌，水臌，黄疸：红色金鱼1个(取三尾者)，甘蔗大者1~2枚。同捣烂，绞汁服，吐出痰涎愈(《慈航活人书》)。②治百日咳，心脏病，肋膜炎，肺炎：金鱼全身烧黑服。③治肾脏病：金鱼煮食之(上2方出《动植物民间药》)。④解服卤毒：金鱼1~2枚捣之，灌下，吐出涎水自苏(《本草纲目拾遗》)。全身各部一般都含类胡萝卜素。皮肤含叶黄素及虾黄质。肌肉的类胡萝卜素主要为玉蜀黍黄素及叶黄素。眼球含维生素A，其含量比一般鱼类都高。脑中含肾上腺素及去甲肾上腺素，前者约为后者的3.4倍。心脏约含等量的肾上腺素和去甲肾上腺素。胆汁中含

牛磺胆酸。

金实不鸣 ①基础理论名词。指由于肺气实而致声音嘶哑者。多由于感受外邪而致。有寒热之分：若外感风寒，外邪束表，内遏于肺，肺气失宣，开合不利，可突然声音嘶哑；若风热燥邪，灼伤肺阴，或寒郁化热煎熬津液，痰热交阻，致肺失清肃，亦可见声音嘶哑；若肺有蕴热，复感外寒，热受寒束，肺气失于宣畅亦有音哑。②即暴瘖。

金河 奇穴名。位于下腹部，脐下1寸5分，旁开5分处。左右计2穴。主治小儿腹股沟疝。针刺0.4~0.8寸，针感抽麻至耻骨联合部。

金沸草 中药名。出《神农本草经》。别名：金佛草，白芷胡，旋覆梗，黄花草，毛柴胡。为菊科植物覆盆花 *Inula britannica* L. var. *Chinensis* (Rupr.) Reg. 线叶覆盆花 *I. linariaefolia* Turcz. 或大花旋覆花 *I. britannica* L. 的茎叶。9~10月采收全草，晒干。干燥的茎叶，长30~60厘米，茎表面黄褐色至紫黑色，基部具细纵纹及点状物。叶痕清晰，质坚实而硬，折断面黄白色，中央有白色的髓，或成乳隙。叶片多脱落或破碎，残留的叶片，黑绿色，广披针形，向外卷缩，质脆。有时茎顶带有黄色的头状花序。气微、味微苦，产江苏、四川等地。炮制：拣去杂质，洗净，捞出焖润，切段，晒干。味咸，性温，入肺、大肠二经。散风寒，化痰饮，消肿毒。治风寒咳嗽，伏饮痰喘，胁下胀痛，疔疮，肿毒。内服：煎汤，4.5~9克；或鲜用捣汁。外敷：捣烂外敷或煎水洗。阴虚劳咳及温热燥嗽者忌用。旋覆花地上部分含旋覆花素。大花覆盆花地上部分含大花覆盆花素。

金沸草散 方名。《博济方》卷1方。荆芥穗4两，旋覆花、前胡、麻黄(去节)各3两，半夏(洗净、姜汁浸)、赤芍药、甘草各1两。为细末。每服2钱，入生姜、大枣同煎热服。如汗出，并3服。有寒气则出汗，如风盛则解利。功能解表散寒，化痰平喘。治外感风寒，恶寒发热，头目昏痛，颈项强急，肢体烦疼，胸膈满闷，咳嗽喘满，痰涎不利，涕唾稠粘。《类证活人书》亦有本方，但无麻黄，有细辛1两，治症类同。

金刷把 中药名。见《陕西中草药》。为石蕊科植物松石蕊 *Cladonia fallax* Abbayes 的全体。寄生地衣植物。生于高山树干基部。分布陕西、四川等地。6~7月采收，除去杂质，晒干。味苦，性平。镇静，消炎，止痛。治癫痫，精神分裂症，神经衰弱，头目眩晕。①治癫痫，精神分裂症：金刷把12克，太白茶15克。水煎服。②治头目眩晕：金刷把、鹿衔草、太阳花各9克，薰本6克。水煎服(以上选方出《陕西中草药》)。

金线鱼 中药名。出《滇南本草》。别名：洞鱼，波罗鱼。为鲤科动物小鲈鲤 *Percocypris grahami* (Regan) 的肉。小鲈鲤体长而侧扁，背部稍隆起呈弧形。多生活于静水湖泊中，平时栖息于湖泊出口、水较深入。味甘。滋阴调元，暖肾添精。内服：煮食。

金线草 中药名。见《贵州民间草药》。别名：重阳柳，蟹壳草，毛蓼，白马鞭，人字草。为蓼科植物金线草 *Antenoron filiforme* (Thunb.) Roberty et Vautier 的全草。为多年生草本，生于山地林缘、路旁阴湿处。分布山东、河南、山西、陕西、湖北、四川、贵州、云南、广西、广东等地。夏、秋采收，鲜用或晒干。味辛，性温。祛风除湿，理气止痛，止血，散瘀。治风湿骨痛，胃痛，咳血，吐血，便血，血崩，经期腹痛，产后血瘀腹痛，跌打损伤。内服：煎汤，1.5克~30克。外用：煎水洗。选方：①治经期腹痛，产后瘀血腹痛：金线草30克，甜酒30克。加水同煎，红糖冲服（江西《草药手册》）。②治初期肺癆咳血：金钱草茎叶30克。水煎服。③治皮肤糜烂疮：金线草茎叶水煎洗患处（上2方出《草药手册》）。④治风湿骨痛：人字草、白九里明各适量。煎水洗浴（《广西中药志》）。⑤治胃痛：金钱草茎叶水煎服（《陕西草药》）。

金线草根 中药名。见《四川常用中草药》。别名：海根，铁棱角三七，铁箍散，蓼子七，土三七。为蓼科植物金线草 *Antenoron filiforme* (Thunb.) Roberty et Vautier 或短毛金线草 *A. meotilitorme* (Nakai) Hara 的根茎。味苦涩，性温。散瘀，消肿，止痛。治跌打骨折，癆伤吐血，痢疾，腹痛，月经不调，痛经。内服：煎汤，15~30克；泡酒或炖肉。外用：捣敷或磨汁涂。①治跌打筋骨伤：蓼子七、五花血藤、红酸浆草。泡酒服及外擦（《四川中药志》）。②治跌打损伤：鲜金线草根30~45克。水酒各半煎服。另用根用烧酒磨浓汁擦患处。③治骨折：鲜金线草根适量，切碎，捣极烂，酌加甜酒或红砂糖捣和，敷于患处，夹板固定。④治初期肺癆咳血：金线草根30克。水煎服。⑤治腰痛：鲜金线草根30~45克。水酒各半煎服。⑥治痢疾：金线草根30克。水煎，糖调服。⑦治霍乱腹痛，蛇咬伤：金线草根，水酒磨汁内服，并外涂。⑧治淋巴结炎：鲜金线草根30~45克，玄参9~12克，芸花根3克。水煎，以鸡蛋两个煮服（上7方出江西《草药手册》）。⑨治月经不调及痛经：金线草根250克，切细和鸡或猪蹄脚，加黄酒炖烂，去滓服食。每行经时期服1~3次。⑩治月经不调，经来腹胀，腹中有块：金线草根30克，加益母草90克。水煎，冲黄酒服（《浙江天目山药植志》）。

金城太守白薇丸 方名。《备急千金要方》卷2方。白薇、细辛各30铢，人参、杜蘅、牡蛎（即紫参）、厚朴、半夏、白僵蚕、当归、紫菀各18铢，牛膝、沙参、干姜、秦艽各0.5两，蜀椒、附子、防风各1两半。为末，蜜和为丸，梧桐子大，每服3至5丸，食后服。治经水不利，闭塞不孕。《古今录验方》无杜蘅，有牡蛎；崔氏方有桔梗、丹参。

金挖耳 中药名。见《分类草药性》。别名：挖耳草，朴地菊，劳伤草，倒盖菊，野向日葵。为菊科植物金挖耳 *Carpesium divaricatum* Sieb. et Zucc. 的

全草。多年生草本，生于山坡、荒地。分布四川、贵州、湖南、福建以及东北等地。8~9月花期采收。药材：干燥全草，茎细长，被丝毛，灰绿色至暗棕色。叶多皱缩破碎，卵状长圆形，灰绿色至暗棕色。茎基丛生细根，暗棕色。时有带头状花序，呈枯黄色。有青草气，味涩。产四川、福建等地。味苦辛，性凉。清热解毒。治感冒，头风，泄泻，咽喉肿痛，赤眼，痈肿疮毒，痔核出血。内服：煎汤，6~9克；或捣汁。外用：煎水洗或捣敷。①治咽喉肿痛：金挖耳鲜全草捣烂绞汁，调蜜服（《泉州本草》）。②治寒毒疮初起或未溃者：挖耳草叶捣绒，包。能散者散，不散者穿。③治痔核破溃出血：挖耳草煎水洗。④治腮腺炎：挖耳草叶250克，大葱头4个，合酒糟子捣合，炒熟外敷。并用挖耳草根头七个，捣烂泡开水饮汁（以上3方出《重庆草药》）。⑤治疮疗肿毒，瘰疬，带状疱疹：鲜倒盖菊，捣烂敷患处（广州空军《常用中草药手册》）。⑥治毒蛇、疯犬咬伤：金挖耳草9克。水煎服（《湖南药物志》）。

金挖耳根 中药名。出《分类草药性》。别名：野烟头。为菊科植物金挖耳 *Carpesium divaricatum* Sieb. et Zucc. 的根及茎基部。秋季采收。味微苦辛，性平。治产后血气痛，水泻腹痛，牙痛，乳蛾。内服：煎汤，6~12克；或捣烂冲酒。外用：捣敷。①治产后血气痛：金挖耳根9克。捣烂，兑甜酒服。②治水泻腹痛：金挖耳根9~15克。水煎服（以上2方出《湖南药物志》）。③治牙齿痛（火牙痛）：挖耳草根捣如泥，调合甜酒（捞糟汁），外敷腮上（在药外面涂少许稀泥）。④治喉蛾：挖耳草根头7个。泡茶饮。⑤治疟疾：野烟头3个，野棉花头3个。水煎，发作前2小时服。或野烟头7个，鱼鳅串1把。水煎服（上4方出《重庆草药》）。

金背枇杷 中药名。见《陕西中草药》。为杜鹃花科植物陇蜀杜鹃 *Rhododendron przewalskii* Maxim. 的果实。秋后采摘，蜜炒用。味苦，性平。镇咳祛痰，清肺和胃，降气消暑。治肺热咳嗽，呕吐，口渴。内服：煎汤，6~9克。

金背枇杷叶 中药名。见《陕西中草药》。别名：光背杜鹃，野枇杷。为杜鹃花科植物陇蜀杜鹃 *Rhododendron przewalskii* Maxim. 的叶。常绿灌木，多生于高山阴坡。分布陕西、甘肃、四川、青海等地。全年可采，刷去叶背绒毛，切丝生用或蜜炙用。味辛苦，性平。清肺泻火，止咳化痰。治咳嗽，痰喘。内服：煎汤，3~9克；或代茶饮。①治痰喘：金背枇杷叶6克，追风七9克，竹根七6克，盘龙七6克，伸筋草6克，木通6克。水煎服。②治老年慢性气管炎：光背杜鹃叶9克，蒲公英、黄芪各6克。制成100毫升水煎剂，分3次1天服完。10天为1疗程（上2方出《防治老年慢性气管炎药用植物资料》）。

金背枇杷花 中药名。见《陕西中草药》。为杜鹃花科植物陇蜀杜鹃 *Rhododendron przewalskii* Maxim. 的花。5~6月采摘，晒干。味苦甘，性平。

清肺泻火，止咳化痰。治咳嗽，咯血，肺痈，白带，头晕痛。内服：煎汤，6~9克；或代茶饮。

金星草 中药名。见《嘉祐本草》。别名：金钗草，大金星凤尾，凤尾草。为水龙骨科植物六果假密网蕨 *Phymatopsis griffithiana* (Hook.) J. Sm. 的全草。生于阴湿山谷中石上或树干上。分布我国西南部及广西、安徽等地。味苦，性寒，入脾经。清热，凉血，解毒。治痈疡，瘰癧，肿毒，恶疮，暴赤火眼，淋病，肠风。内服：煎汤，4.5~9克；或研末。外用：捣敷或煎水洗。忧郁气血凝而发毒者以及老年人忌服。①治五毒发背：金星草和根，洗净，慢火焙干，称12克，入甘草3克，捣末，分作四服，每服用酒1升已束。煎2~3沸后，更以冷酒2~3升相和，入瓶器内封。却时时饮服。忌生冷油腻毒物（《经验方》）。②治脚膝烂疮：金腥草背上星、刮下敷之即干（《濒湖集简方》）。③治肠风：金星草、陈干姜各12克。上为细末，每服3克，空心新汲水调下（《续本事方》）。

金星内锁 眼科病名。见《眼科易简补编》。即金花内障。见该条。

金星内障 眼科病名。见《疡医大全》卷11。即金花内障。见该条。

金钩散 方名。《萧山竹林寺妇科秘方考》方。熟地黄2钱，当归、白芍药、黄芩、续断、阿胶珠（一方作龟板胶）、地榆各1钱，白芷、川芎各8分。水煎，空腹服。治妇女经来过期不止。

金胜 运气术语。指金运所胜，亦金克之意。《素问·本病论》：“木运太虚，反受金胜”。

金室 气功术语。又名金关玉楼。①指炼功过程中结“金丹”之所。出《道藏·洞真部·容成公内丹诀》：“出彼玉池入金室”。②指肺。肺在五行属金，故称金室。同书：“金室者肺也，胎也。”③指脑。出《诸真圣胎神用诀，玄胡真人胎息诀》：“炼神于金室，定心于觉海”。

金癘 古病名。出《素问遗篇·刺法论》。指金运之年，在泉不能迁正所引起的瘟疫。

金疮 外科病名。见《金匱要略》卷中。即金创。见金创条。

金疮中风痙 外科病名。见《太平圣惠方》卷68。即破伤风。见破伤风条。

金疮如圣散 方名。《青囊秘传》方。为《种福堂公选良方》卷4“刀疮良方”之异名。

金疮肿科 古代医学分科之一。周代设立，称金疡，宋代称为金镞兼书禁科，元代设金疮肿科，明代更名为金镞科。总之，皆与战伤金伤，疮疡肿毒的治疗有关。

金疮痙 外科病名。见《诸病源候论》卷36。即破伤风。见破伤风条。

金津玉液 奇穴名。位于舌下面，舌系带两侧的缠襞处，正当舌静脉上。计2穴。左名金津，右名玉液。主治舌卒肿、口疮、舌炎、扁桃体炎、消渴、重

舌、喉痹、失语、音哑。《医世得效方》：“治舌强肿起如猪胞，以针刺舌下两边大脉，出血即消。切勿刺著中央脉、令人血不止。”《类经图翼》：“左金津，右玉液，在舌下两旁紫脉上。”针刺0.2~0.3寸出血，或用三棱针刺出血。

金盏草 中药名。出《本草纲目》。别名：金盏花，醒酒花，金盏儿花，长春花。为菊科植物小金盏花 *Calendula arvensis* L. 的全草及花。1年生或2年生草本，我国各地都有栽培。夏季采取。利尿，发汗，兴奋，缓下，通经。又治肠痔下血不止。内服：煎汤1.8~4.5克。外用：捣汁涂。治肠风下血：金盏草花十余朵，酌加冰糖，冲开水炖，日服2次（《福建民间草药》）。花含精油、苦味质、树脂、树胶。

金盏草根 中药名。见《福建民间草药》。为菊科植物小金盏花 *Calendula arvensis* L. 的根。治疝气。治疝气：金盏草鲜根60~120克（干的30~60克），公鸡1只（洗净，去肠杂），红酒4两，酌加开水，炖3小时，分2~3次服。鸡肉亦可服（《福建民间草药》）。

金盏菊 中药名。见《福建中草药》。别名：大金盏花，水涨菊，山金菊。为菊科植物金盏菊 *Calendula officinalis* L. 的花、根。金盏菊为一年生或越年生草本，全株有短毛。茎有纵棱。叶互生，质细嫩，长倒卵形，淡绿色，无叶柄。头状花序；花异性，放射状；缘花舌状，1~2裂，黄色或橙色，盘花不实；总苞阔，苞片1~2列。瘦果秃净，无冠毛。四川、贵州、广西、广东、福建等地均有栽培。秋季或第2年春采花及根，鲜用或晒干备用。味淡，性平。其根行气活血。花可凉血、止血。①治胃寒痛：金盏菊鲜根30~60克。水煎或酒、水煎服。②治疝气：金盏菊鲜根60~120克。酒、水煎服。③治癰疽：金盏菊干根30~60克。酒、水煎服。④治肠风便血：金盏菊鲜花七朵，酌加冰糖。水煎服（以上选方出《福建中草药》）。花含类胡萝卜素3%，中有番茄烃、蝴蝶梅黄素、毛茛黄素、玉红黄质等。含挥发油，树脂，粘液质，苹果酸，少量生物碱和具有一种有机物质的酶。根含三萜皂甙。地上部分含苦味质、由齐墩果酸和葡萄糖醛酸组成的皂甙、三萜成分山金车二醇等。种子含脂肪油，主为月桂酸、棕榈酸的甘油酯。现代药理研究表明：①其花、叶有消炎、抗菌作用，特别是对葡萄球菌、链球菌效果较好。②花提取物对中枢神经系统有镇静作用，降低反射兴奋性；静脉注射可引起血压降低，增强心脏活动。增大心跳振幅，减慢心率，促进狗的胆汁分泌，加速创伤愈合。③用于消化道癌肿可减轻中毒症状、改善食欲、睡眠等，亦有益于月经不调者。④叶的水提取物有加速血凝的作用，使凝血酶元时间缩短。

金盏银盘 中药名。见《广东中药》。别名：黄花岗，鬼针草，一包针，金盏银盆。为菊科植物三叶鬼针草 *Bidens pilosa* L. 或金盏银盏 *Bidens biternata* (Lour.) Merr. et Sherff 的全草。三叶鬼针草为

一年生草本。茎直立，呈四棱形，疏生柔毛或无毛。叶对生，1回羽状复叶，长约15厘米或不及。下部的叶有时为单叶。小叶具柄，卵形或卵状椭圆形，有锯齿或分裂。头状花序。总苞绿色，基部被有细柔毛，苞片7~8枚；花托外层托片狭长圆形；内层托片狭披针形；花杂性，舌状花白色或黄色。管状花两性，黄褐色；雄蕊5；雌蕊1；柱头2裂。瘦果线形，略扁，黑色，具4棱，稍有硬毛，长7~12毫米，顶部有具有倒毛的硬刺3~4条，长约1.5~2.5毫米。花期春季。生长于荒地及路边。分布长江中下游各省及广东、广西、陕西、台湾等地。夏秋采收，晒干。干燥全草，长30~50厘米，茎粗3~8毫米，棱柱状，浅棕褐色，有棱浅。叶纸质面薄，干枯，易脱落，有叶柄。花序干枯，瘦果易脱落而残存圆形的花托。气微，味淡。以干燥、无杂质者为佳。味甘淡，性平。解表清热，解毒，散瘀。治流感，乙脑，咽喉肿痛，肠炎，痢疾，黄疸，肠痈，小儿惊风，疳积，疮疡疥痔。内服：煎汤，9~30克（鲜者60~90克）。外用：捣敷或煎水洗。妇女行经期忌服。①治慢性阑尾炎，胃肠炎：鲜三叶鬼针草30~60克，水煎服。②治中暑腹痛吐泻：鲜三叶鬼针草60~90克，水煎汤服用，或捣烂绞汁，调些食盐炖温服。③治淋浊：鲜三叶鬼针草60克。水煎或捣烂绞汁调白砂糖服。④治急性咽喉炎：鲜三叶鬼针草捣烂绞汁30~60克，加蜜或食盐少许调服。⑤治毒蛇咬伤：鲜三叶鬼针草60~90克。水煎或捣烂绞汁服；另用鲜叶捣烂敷伤处（以上5方出《福建中草药》）。⑥治虚劳之力，黄胖：鲜一包针30克，紫金牛、龙芽草、六月雪各9~15克。水煎服，之力另加枣7个。崩漏、吐血者忌服。⑦治小儿疳积：一包针15克，猪肝60~90克，加水1大碗，另用一包针的秆子横架在锅内，将猪肝放在上面蒸熟，先吃汤，后吃猪肝。⑧治腰痛：鲜一包针150~180克，水煎服取汁，加红枣250克，红糖、黄酒适量炖煮，2天服完（上3方出《浙江民间常用草药》）。⑨治胃痛，胃溃疡：细毛鬼针草熬膏。每服6克，生姜水冲服。⑩治痔疮：细毛鬼针草150~180克，铁棒锤一个。煎水洗患部（上2方出《陕西中草药》）。现代临床：①治疗小儿腹泻：40%鬼针草糖浆，每次10~15毫升，日服3次。脱水者补液。②治疗流行性乙型脑炎：取三叶鬼针草3~9克，九里香鲜叶15~30克，浓煎取汁，每日分2次服。全草含蒽醌甙。三叶鬼针草全草提取物对肠内致病菌有抗菌作用。从全草中压榨而得之粗汁在体外能抑制金黄色葡萄球菌，对大肠杆菌则无作用。

金莲丸 方名。①《医学入门》卷7方。为《重订严压济生方》瑞莲丸之异名。见该条。②《杂病源流犀烛》卷8方。石莲肉、茯苓、龙骨、天冬、柏子仁、麦冬、当归、枣仁、远志、紫石英、乳香、龙齿等分。研末，朱砂为衣。每次2钱，温开水送下。治思虑过度，心虚有热之尿浊。

金莲花 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：旱

金，金梅草，旱地莲，金芙蓉。为毛茛科植物金莲花 *Trollius chinensis* Bge. 或亚洲金莲花 *Trollius asiaticus* L. 的花。金莲花为多年生草本，无毛，不分枝，基生叶1~4，具长柄；叶片五角形，长3.8~6.8厘米，宽6.8~12.5厘米，3全裂。茎生叶似基生叶，向上渐小。花单生或2~3朵组成聚伞花序；萼片8~15，黄色，椭圆倒卵形或倒卵形；花瓣多数，狭条形，顶端渐狭；雄蕊多数；蓇葖果长1~1.2厘米，有弯的长尖。花期夏季。生于山地草地或疏林下。分布东北及内蒙古、河北、山西等地。亚洲金莲花形态与上种相似。生山坡草地。分布我国北部。夏季花盛开时采收，晾干。干燥的花朵形状不规则，通常带有灰绿色花柄。萼片与花瓣呈金黄色。花瓣缩成线状，雄蕊黄白色，多数。气浓香，味微苦。以身干、色金黄、不带杂质者为佳。味苦，性寒。清热解毒。治上感，扁桃体炎，咽炎，急性中耳炎，急性鼓膜炎，急性结膜炎，口疮，疔疮。内服：煎汤3~6克。外用：煎水含漱。①治慢性扁桃体炎：金莲花3克，开水泡，当茶常喝并含漱。如是急性，用量加倍，或加鸭跖草等量用。②治急性中耳炎，急性鼓膜炎，急性结膜炎，急性淋巴管炎：金莲花、菊花各9克，生甘草3克。水煎服（上2方出《河北中药手册》）。现代临床用之治疗呼吸道炎症：将金莲花制成片剂，每片含量相当于干燥金莲花1.5克，日服3次，每次3~4片；或制成注射剂，每支2毫升，相当于金莲花2克，肌肉注射，每日1~2次，每次1支。含生物碱、黄酮类。现代药理研究表明：金莲花用酸水提取，碱化后再用氯仿转提所得提取物，对革兰氏阳性球菌及阴性杆菌有抑制作用，对绿脓杆菌的抗菌作用，尤为明显。

金破不鸣 喉科病名。见《续名医类案》卷18。《景岳全书》卷28谓：“声由气而发，肺病则气夺，此气为声音之户也。肾藏精，精化气，阴虚则无气，此肾为声音之根也。”肺主气，于五行属金，若肾肺阴亏，阴无以化气，而气不足，发音不出者，谓之金破不鸣。见瘡条。

金蚣丸 方名。《外科十三方考》方。蜈蚣（去头足，微炒）15条，全蝎（去头足，米泔水洗）20个，山甲珠20片，僵蚕（炒，去丝）20条，朱砂、雄黄各2钱，大黄3钱。为细末，黄酒、面糊为丸，绿豆大，朱砂、雄黄为衣，每服30~50粒，空腹温黄酒送下。功能祛风破瘀，消肿镇痛。治盘肠痔，及疮疡红肿热痛高起者。

金钱木根 中药名。见《浙江天目山药植志》。为鼠李科植物铜钱树 *Paliurus hemsleyanus* Rehd. 的根。落叶乔木，生于山地林间。分布江苏、安徽、浙江、湖北、四川、广西、云南等地。治劳伤乏力：金钱木根15~18克，加仙鹤草、白马骨、紫青藤各9~12克。水煎，冲黄酒、红糖。早、晚饭前各服一次。树皮含鞣质。

金钱汤 方名。《银海精微》卷上方。古钱7枚，黄连2钱，白梅干5个。酒煎，冷后洗用，日2次。

治眼睑赤烂，年久不愈者。

金钱苦叶草 中药名。见《浙江天目山药植志》。为虎耳草科植物猫眼草 *Chrysosplenium sinicum* Maxim. 的全草。多年生草本，全体淡绿色，柔软多汁，无毛。常生于向北山坡溪旁石隙或林下之裸岩上。分布我国中部及东部。治疗疮：鲜猫眼草、盐卤捣烂敷患处。待疮破口出脓后，再用大叶山鸡尾巴草根，去毛剥皮，捣细加白糖敷患处。地上部分含黄酮甙、猫眼草甙。

金钱草 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：遍地香，地钱儿，连钱草，团经草，钹儿草。为唇形科植物活血丹 *Glechoma longituba* (Nakai) Kupr. 的全草或带根全草。为多年生草本。根茎短。茎细，具四棱，上升或直立，通常单一，基部带紫色，被细毛。叶对生；叶柄长，叶片肾状心形、圆状心形或心形，长2.5厘米，宽与长略相等，先端钝或稍尖，边缘具圆齿，被细毛，下面有透明腺点。花腋生，2至数朵；萼筒状，被刺毛，具5齿，先端芝状尖突；花冠淡紫色，筒状漏斗形，长约18~25厘米，花冠管狭长，为萼的2~3倍，外面被细毛，先端2唇形，喉部膨大，上唇近平坦，下唇3裂。小坚果，长圆形，平滑。花期5月。果期6月。4~5月采收，晒干。干燥全草多皱缩成团，茎细长，方形，常扭曲，具纵棱线，灰绿色或微带紫色，有短毛，断面中空。叶多卷缩，肾形或心形，边缘具圆钝齿，灰绿色。质脆易碎。叶柄长4~44毫米，多扭曲。花、果通常不见。气微香，味辛凉。主产江苏、广东、四川等地。味辛苦，性凉。清热，利尿，镇咳，消肿，解毒。治黄疸，水肿，膀胱结石，疟疾，肺病，咳嗽，吐血，淋浊，带下，风湿痹痛，小儿疳积，惊风，痢肿，疮癣，湿疹。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或浸酒，捣汁。外用：捣敷或绞汁涂。凡阴疽诸毒、脾虚泄泻者，忌捣汁生服。①治黄疸、腹胀：连钱草20~25克，白茅根、车前草各12~15克，荷包草15克。共煎服。②治肾炎、水肿：连钱草、篇蓄草各30克，荠菜花15克。煎服。③利小便，治膀胱结石：连钱草、龙须草、车前草各15克。煎服。④治蛇伤：连钱草生药鲜吃，并捣烂敷伤口（以上4方出《浙江民间草药》）。⑤治小儿疳积：连钱草15克，加动物肝脏适量，炖汁服。⑥治疮疖、腮腺炎、皮肤撞伤青肿：鲜连钱草捣烂外敷（上2方出《上海常用中草药》）。⑦治疟疾：疟发前用连钱草七叶为丸塞鼻中（《质问本草》）。或连钱草45~60克。水煎，分2次服，每日1剂，连服3天（《单方验方调查资料选编》）。⑧治伤风咳嗽：鲜连钱草15~24克（干的9至15克）洗净，冰糖15克。酌加开水，炖1小时，



活血丹

1. 植物全形 2. 花

日服2次（《福建民间草药》）。⑨治胎咳、子肿：团经药、尖惊药、大菟菜、花蝴蝶各9~15克。炖肉或鸡吃。⑩治白带：团经药25克，杜仲15克，木通4.5克。煎水加白糖服。⑪治月经不调，小腹作胀：团经药、对叶莲各9克，大叶艾6克。泡酒吃。⑫治风湿性关节炎：团经药，捶绒酒炒热，外敷（以上4方出《贵阳民间药草》）。⑬活白虎丹：鲜车前草、遍地香。洗净捣烂，少加白酒，绞取汁，鹅毛蘸搽患处（《祝穆试效方》）。⑭治湿疹、脓疱疮、稻田皮炎：鲜连钱草、野菊花各250克。加水煮沸，乘热反复擦洗患处（有脓疱者必须挑破脓疱），再用痱子粉或牙粉撒布溃破处，每天1次。如3次见效不显，可加木槿皮或叶250克同煎洗（《江苏省中草药新医疗法展览资料选编》）。⑮治疥疮：钹儿草，加盐少许，搓热频擦，金化，然后洗浴。若用煎洗，反不见效（《救生苦海》）。现代临床：①治疗腮腺炎：将连钱草洗净，加少量食盐捣烂，敷于肿处，不论一侧或两侧腮腺肿大，均须两侧同时敷药。②治疗烧伤：新鲜连钱草1把，洗净，用较厚的黄草纸包2~3层，水中浸湿后置旺火中烤熟，约20~30分钟取出，去纸，乘热将药草揉烂绞汁，盛于杯中，用消毒鸭毛蘸药汁涂搽伤面，每天搽数次至十次，以保持伤面湿润为度。伤势严重者，药汁中加入适量冰片或麝香（研成细粉），可加速痊愈（但加麝香每易瘢痕）；如创面感染化脓，须先经清洗消毒处理，然后搽药。治疗期间，忌食豆类、丝瓜、鸡蛋、鱼类等食物。成分：金钱草有芳香型和非芳香型两类。前者含多量单萜酮，主要成分是1-蒎烯、1-薄荷酮和1-胡薄荷酮；尚含 α -蒎烯、 β -蒎烯、薄荷醇等。地下部分含水苏糖。现代药理研究表明：用金钱草煎剂给大鼠灌胃，有显著利尿作用；且本品毒性很低。

金钱草乳 药膳。见《百病饮食自疗》。金钱草6克，人乳（或牛乳）100毫升。金钱草煎煮2~3次，取汁50毫升，兑入乳汁中混匀。每服30~50毫升，日内服完。功能清热利湿退黄。主治小儿湿热黄疸。

金钱银花炖瘦肉 药膳。见《疾病的食疗与验方》。金钱草80克（鲜者200克），金银花60克（鲜者150克），猪瘦肉1000克。黄酒2汤匙。金钱草与金银花用纱布包好，同猪肉块一同加水浸没，武火烧开后加黄酒，改文火炖2小时，取出药包，挤干。饮汤食肉，每次1小碗，日2次。过夜者复煮沸，3日内服完。功能清热解毒，化石排石。主治胆囊炎、胆管炎、胆石症等。

金钱橘饼 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：金橘饼。为芸香科植物金橘 *Fortunella margarita* (Lour.) Swingle 或金弹 *F. crassifolia* Swingle 的果实蜜糖渍制而成。消食，下气，开膈。又可醒酒。

金钱癣 皮肤科病名。见朱仁康·《实用外科中药治疗学》。指圆癣之形如古钱状者。见圆癣条。

金铃子丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷5方。金铃子（去核，炒）4两，益智仁、葫芦巴（炒）、石

菖蒲、破故纸（炒）、茴香（炒）、巴戟（去心）各2两，木香、白茯苓（去皮）、陈皮（长白）各1两。为末，酒煮面糊为丸，如梧桐子大。每服50丸，盐汤、温酒任下。治肾气发动，牵引疼痛，脐腹弦急，攻冲不定。

金铃子散 方名。①《素问病机气宜保命集》卷中方。川楝子、延胡索各1两。为细末，每服3钱，酒调下。功能舒肝泻热，理气止痛。治肝气郁滞，气郁化火而致的胃脘胸胁疼痛，疝气疼痛，及妇女行经腹痛。方中金铃子清肝泻火，行气解郁；延胡索行气活血而止痛。二药合用，善治肝郁化火，气滞血瘀诸痛。现认为，本方具有镇痛、镇静、抗惊、调节胃肠活动。抗胃溃疡、抑菌等作用。现多用于治疗胃、十二指肠溃疡、慢性胃炎、肝炎、胆囊炎等脘腹胁痛诸症属于肝郁气滞偏热者。本方早见于《小儿药证直诀》，名捻头散，主治小便不通。②《济生方》卷3方。川楝子（用巴豆7枚去壳，同炒令黄色，去巴豆）1两。为细末。每服2钱，空腹食前，热盐酒调下。治七疝，寒注下焦，小腹引睾丸疼痛，大便多闭。

金铃丸 方名。《普济本事方》卷3方。川楝子5两，炒茴香、炒马蔺花、菟丝子（酒浸）、海蛤粉、炒补骨脂、海带各3两，木香、丁香各1两。为细末，煮糊为丸，梧桐子大，每服20~30丸，空腹食前，温酒或盐汤送下。治膀胱肿硬，牵引作痛，小肠疝气，阴囊湿肿。

金铃泻肝汤 方名。《医学衷中参西录》方。川楝子5钱，生乳香、生没药各4钱，三棱、莪术各5钱，甘草1钱。水煎服。治肋下痠疼。

金铃散 方名。①《证治准绳·幼科》集2方。川楝子肉6钱，炮三棱、莪术（醋煮）、青皮、陈皮各2.5钱，赤茯苓（去皮）、茴香各0.5两，木香2钱，炙甘草4钱，槟榔、枳壳（麸炒）、钩藤各3钱。为末，每服0.5钱~1钱，空腹无灰酒或炒茴香煎汤调下。功能理气止痛。治疝气腹痛，治愈而复发者。②《证治准绳·幼科》集3引茅先生方。川楝子（炮，去皮核）、炮莪术各1两，炮木香、茴香、炮三棱各0.5两。为末，每服0.5钱~1钱，热酒调下。治小儿心痛。③《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。川楝子、巴豆肉各30枚。各切片同炒焦黄色，去巴豆，以茴香（炒）与川楝肉等分，并入木香，1.5钱，为末，每服2钱，水、酒各半煎，葱白汤调下。治膀胱气痛不可忍者。

金铁锁 中药名。出《滇南本草》。别名：昆明沙参，独丁子，土人参。为石竹科植物金铁锁 *Psammosilene tunicoides* W. C Wu et C. Y. Wu 的根。多年生平卧蔓生草本，生于松林、山野荒地、山坡。分布云南、四川金沙江流域。秋后或春初发芽前收果，将根挖起，去净苗叶、泥土或除去栓皮，晒干。药材：干燥根长圆锥形，栓皮黄棕色，有多数纵皱纹；已除去栓皮者，呈黄白色，可见横孔纹。易折断，断面粉质状，维管束明显排列成黄色密集的放射状纹理。气

无，味辛辣，尝之刺激喉舌。以支大者为佳。味苦辛，性温。除风湿，定痛，出血，祛瘀。治风湿痹痛，胃痛，创伤出血，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克；研末或浸酒。外用：研末敷。孕妇忌服。治蛔虫：先服半个油煎鸡蛋，隔半小时，再服金铁锁粉末0.6克及剩余的半个油煎鸡蛋（《云南中草药》）。含氨基酸、有机酸、皂甙、三萜。

金铅 妇科术语。是古时对妇女初期月经的称谓，旧时用以入药，现已不用。见《本草原始》。

金倍散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。整文蛤（攢孔）1枚，蜈蚣（研粗末）1条。将蜈蚣末装入文蛤内，外面用纸糊7层，晒干，面麸拌炒，以纸黑焦为度，去纸研细末，加麝香1分，再研匀，陈醋调稠，温敷坚硬核处。外用白纸覆盖，日换药1次。治瘰癧坚硬，难消难溃者。

金容甫 (1903~1978) 现代医家。字开裕，号赋修。安徽合肥人。七世业医。幼随父少卿学医。曾任合肥红十字会医务主任、国医公会常务理事等。建国后，历任合肥市第一人民医院儿科副主任、中医科主任、合肥中医学会副理事长、市人大代表和省政协委员等。以儿科著称，兼长内、妇科，对肝病、肾病治疗经验丰富。主张四诊合参，以问诊为主，反对以切脉故弄玄虚。处方宗成方而贵权变，忌以药物堆砌凑合。积50余年临床经验，吸取西医知识，发表论文20余篇，遗有《金容甫医案医话选》稿。

金梁 气功术语。即指上下牙齿。见《黄庭内景五脏六腑补泻图》：“面南端坐，叩金梁九。”

金疳 眼科病名。又名：金疡。出《证治准绳·七窍门》。系指于白睛表面起粟粒样小泡，周围绕以血丝，以其白睛属肺金，故名。为常见眼病之一。多发于春秋两季，且易反复。好发于营养失调、体质虚弱的青年和儿童。相当现代医学之泡性结膜炎。多因肺经燥热、肝肺热盛、肺阴不足或脾虚肝热等所致。症见眼沙涩不爽，怕日流泪，眼痛无眵，白睛表层颗粒如粟，形圆色白，周围绕以赤脉，部位不定，数目不等，大小不一，压之不痛。亦可积久变大，色白或淡黄，甚者溃破。或侵犯黑睛边缘，羞明疼痛。数日之后，渐消而愈，无迹可寻，常易反复。预后良好，视力无损。内治：肺经燥热者，治宜清热泻肺，方用桑白皮汤或泻白散加减。肝肺热盛者。治宜清肝泻肺，方用石决明散或龙胆泻肝汤加味。阴虚火炎者，治宜养阴清热，方用养阴清肺汤加减。脾虚肝热者，治宜健脾清肝，方用四君子汤酌加石决明、夏枯草、草决明、青箱子等。外治：可用10%千里光眼液、三黄眼液、光明眼膏等点眼。若颗粒破溃者，可用真珠散点眼。

金黄散 方名。①《外科精义》卷下引《九篇卫生》方。黄连、大黄、黄芪、黄芩、黄柏、郁金各1两，甘草5钱，冰片（另研）5分。为细末，干掺或油调敷患处。功能消肿散毒，生肌止痛。治湿毒丹肿，热疮毒赤。②《寿世保元》卷4方。炒槐花、郁金

(湿纸包,火煨)各1两。为细末,每服2钱,淡豆豉煎汤送下。治尿血。③《嵩崖尊生》卷12方。为《外科正宗》卷1。“如意金黄散”之异名。见该条。④《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷50方。黄连2.5钱,铅粉、煅龙骨各1钱。为末,每用少许敷脐中。治脐疮焮肿。

金黄散扑法 外科治法。为扑药法的一种。出《中医外治法简编》。用黄连、贝母、牡蛎各15克,糯米粉1升,共为细末,扑患处。主治痘、自汗。

金匱 即《金匱要略方论》。

金匱方论衍义 医经研究著作。元·赵以德撰。成书于1368年。全书3卷,是现存最早的《金匱》全注本。本书对《金匱》原文予以注释,对后世有很大影响。现存清同治十二年癸酉(1873)抄本。

金匱方歌括 医经研究著作。清·陈元犀编著。成书于1830年。全书6卷,共计收载方剂248首,除去重复,实际收方208首。本书以诗歌形式,逐一将《金匱》诸方的组成、主治、药物及分量、煮煎方法、服药方法等简明扼要地表达出来,便于记诵,脍炙人口。歌后还附有方解,既引前贤之说,又参以作者心得,简明实用,为学习仲景方论的通俗易懂的入门读物。本书收入《公余医录十六种》。现存清道光十六年丙申(1836)南雅堂刻本和1963、1980、1984年上海科学技术出版社铅印本。

金匱发微 医经研究著作。曹颖甫撰。成书于1931年。作者注解《金匱》力求提要钩玄,诠释精当,既不抄袭前人,也不泥于一家。在各条注释中,不但剖析病理,而且将多年临证经验融会其中,还能纠正前人的一些不妥或错误的注解。本书是学习《金匱》的较好的参考书之一。现有1936年上海铅印本。

金匱玉函经 医经研究著作。汉·张仲景撰,宋·林亿校。本书8卷,是《伤寒论》的另一古传本,其内容、条文基本上同宋本《伤寒论》。本书在校勘、研究《伤寒论》方面有着十分重要的学术价值和历史地位,一直为医家所重视。现存清康熙五十六年丁酉(1717)上海陈世杰起秀堂刻本和1955年人民卫生出版社据起秀堂刻本影印本。

金匱玉函经二注 医经研究著作。明·赵以德衍义,清·周扬俊补注。成书于1687年。全书22卷。明·赵以德注释衍义之《金匱要略》,称《金匱方论衍义》,但刊本甚少流传。由清·周扬俊予以补注,称《金匱玉函经二注》。本书是研究《金匱》的重要注释著述。本书收入《中国医学大成》。现存清嘉庆白鹿山房刻本和1959年上海科技出版社铅印本。

金匱玉函要略方论 即《金匱要略方论》。

金匱玉函要略述义 医经研究著作。日·丹波元坚撰。成书于1842年。共书3卷。卷上载“脏腑经络先后”至“腹满寒疝”计10篇。卷中载“五脏风寒积聚”至“跌蹶手指臂肿”计9篇。卷下载“妇人妊娠病”至“果实菜谷禁忌”计6篇。作者选录《金匱要略》原文,以段落为注,补充了诸家学说,可

以作为《金匱玉函要略辑义》的补充读物,对学习、研究《金匱》有重要参考意义。本书收入《聿修堂医学丛书》、《皇汉医学丛书》。现存日本安政元年甲寅(1854)存诚药室刻《聿修堂医学丛书》本和1957年人民卫生出版社铅印本。

金匱玉函要略辑义 医经研究著作。日·丹波元简撰。成书于1807年。简称《金匱辑义》。本书根据宋本《金匱要略》及徐镕、赵开美等版本进行详细校勘,并汇集历代注家之长,择其精要而成,是一部说理全面的集注本。本书收入《聿修堂医学丛书》、《皇汉医学丛书》。现存日本文化六年己巳(1809)刻本和1956年人民卫生出版社铅印本。

金匱述义 见金匱玉函要略述义条。

金匱肾气丸 方名。《内科摘要》卷下方。为《金匱要略》卷下“肾气丸”之异名。见该条。

金匱要略 即《金匱要略方论》。

金匱要略方论本义 医经研究著作。清·魏荔彤注。成书于1720年。22卷。作者注释《金匱》,在博采诸家之长的基础上,每每多个人发挥,但也难免牵强附会之论。现存清康熙五十九年庚子(1720)兼济堂刻本和1925年成都冒福公司据白氏丽瞩楼本铅印本。

金匱要略正义 医经研究著作。清·朱光被撰。成书于1805年。又名《金匱读本》。本书2卷。作者对《金匱》注释很有见地,不但从文字上对《金匱》内容加以分析解释,而且还能运用五行生克理论,详细阐明病之传变过程、治疗原则。本书说理透彻,对后人学习《金匱》很有参考价值。收入于《仁庵医学丛书》。现存日本抄本和1936年王一仁校上海仁庵学舍铅印本。

金匱要略五十家注 医经研究著作。吴考槃编。刊于1929年。全书24卷,末附《素灵药义》1卷。编者汇集古今《金匱要略》注本53种,择其精要,注解《金匱》各篇条文,并参以编者个人的见解。本书对学习、研究《金匱要略》有一定参考作用。现有1929、1931年上海千顷堂书局石印本。

金匱要略今释 医经研究著作。陆渊雷撰。成书于1934年。本书又名《金匱要略方论今释》、《订正金匱今释》。全书8卷。作者汇集了历代注家中能够帮助理解《金匱》的注文,以帮助读者学习,而且用现代语言来注释原文,以求通俗易懂。作者还本着中西汇通的愿望,企图用当时的西医知识来说明中医,促进了当时的中西医相互了解,但也存在诸多牵强之处。现存1934、1935年上海陆氏医室铅印本和1955、1957年人民卫生出版社印本。

金匱要略方论 医经研究著作。汉·张仲景撰,晋·王叔和集,宋·林亿校。约成书于219年。本书又名《金匱要略》、《金匱玉函要略方论》、《金匱》。全书3卷,25篇,共有608节条文,是中医经典著作之一,总结了东汉以前的丰富临床经验,提供了辨证论治及方药配伍的一些基本原则,介绍了不少实用

有效的方剂,为临床医学奠定了基础。本书收入《古今医统正脉》、《伤寒全书》、《仲景全书》、《四部丛刊》等。现存元后至六年庚辰(1340)邓珍序刻本、1963年人民卫生出版社铅印本、1955、1963年商务印书馆印本。

金匱要略方论今释 即《金略要略今释》,见该条。

金匱要略方论集注 医经研究著作。黄维翰编。成书于1925年。本书是作者选辑前人有关《金匱要略》的注文,并进行归纳整理而编成的,资料十分丰富。现有1957年人民卫生出版社铅印本。

金匱要略心典 医经研究著作。清·尤怡集注。成书于1729年。简称《金匱心典》。全书3卷,22篇,编集了一部分前人对《金匱要略》的注释,结合尤氏心得,予以阐发,同时又校正了原文传写之误。全书解释清楚,条理通达,是注释《金匱要略》中较有影响的著述。本书收入《尤在泾全集》、《中国医学大成》等。现存清雍正十年壬子(1732)遂初堂刻本和1959年上海科学技术出版社铅印本,1975年上海人民出版社校注铅印本。

金匱要略讲义 医经研究著作。湖北中医学院主编。初印于1964年。1974年易名为《金匱要略释义》重印。本书原文按原书段落条目为节,有“词解”或“校勘”项,“释义”部分则以通俗的语言阐述原文内容。本书每篇篇首有题解,篇末有结尾,分别介绍本篇大意,学习要领等。本书深入浅出,说理透彻,是学习《金匱要略》的较好的参考书。1964年由上海科技出版社铅印出版,1974年上海人民出版社易名后重印。

金匱要略论注 医经研究著作。清·徐彬注。成书于1671年。全书24卷。每卷列病证1篇,每卷开首列论若干、脉证若干条、方若干首。书中有注有论,且注疏水平较高,是学习和研究《金匱要略》较好的参考书。本书收入《珍本医书集成》。现存清康熙十年辛亥(1671)刻本和1914年上海校经山房石印本。

金匱要略译释 医经研究著作。南京中医学院金匱教研组编。刊于1959年。本书对《金匱要略》原文分析详尽,篇内条文一般分校勘、提要、词解、语译、浅释、选注、按语等,每篇均有概说和结语。本书乃编者广泛参考古今注本编辑而成,对学习《金匱》有一定参考价值。1959年由江苏人民出版社出版。

金匱要略直解 医经研究著作。清·程林注。成书于1673年。本书3卷,所列篇次均依原本次第,所作之注言简意赅,通俗易懂,与他家所注殊有不同。本书是研究《金匱要略》的一部较好的注本。现存清康熙十二年癸丑(1673)刻本和1930年上海中医书局铅印本。

金匱要略述义 见金匱玉函要略述义条。

金匱要略浅注 见金匱要略浅注补正条。

金匱要略浅注补正 医经研究著作。清·陈念

祖注,唐宗海补注。成书于1890年。全书9卷。陈氏博采众长,深入浅出地注解了《金匱要略》,将注文衬入经文之中,可以连续,亦可以单独读注文或原文。唐代《补正》之体例与《浅注》相同,且倡导中西汇通之说,本书力图吸收当时的一些西医知识来解释经义。但由于当时西医水平所限,本书也存在一些肤浅和牵强附会之处。现存清光绪十九年癸巳(1893)石印本,上海广益书局铅印《中西汇通医书五种》本。

金匱要略学习参考资料 医经研究著作。南京中医学院金匱教研组编。成书于1965年。本书在每篇之首冠以概说,简介本篇内容,篇末加结语,归纳全篇内容。对于每条原文则分提要、注释、原文分析、参考资料、按语等项。本书内容丰富,解释详尽,是《金匱》教学、研究的重要参考书。1965年人民卫生出版社铅印出版。

金匱要略语译 医经研究著作。中医研究院编。初刊于1959年。本书以明代赵开美刻本为主进行了校正,并以直译为主进行了注释,可以帮助初学者掌握经文原意。同时在各篇中还写了一些按语,使读者易于掌握全篇或分段的重点。本书校勘精审,立论公允,是一部实用的入门参考书。1959年由人民卫生出版社出版,1974年修订后再版。

金匱要略释义 见《金匱要略讲义》条。

金匱要略编注 见《张仲景金匱要略》条。

金匱钩玄 医经研究著作。元·朱震亨撰。成书于1358年。本书3卷。又名《平治会萃》。本书介绍了内科杂病87种,喉科、外科病证12种,妇科病证22种,儿科病证21种。每一病证均讨论了其病因、治则、兼证、预后、主治方、单方等等。全书条理清晰,言简意赅,体现了朱氏以补阴为主的学术思想。本书收入《古今医统正脉全书》、《周氏医学丛书》、《薛氏医案》等。现存明成化二十一年乙巳(1485)山阳沈纯刻本和1980年人民卫生出版社铅印本。

金匱真言论 《素问》篇名。本篇以阴阳五行为中心,联系到人体的变化来讨论发病的规律。文中论述了天地、四时、日夜、脏腑、五色、五味、五音等不同事物的阴阳属性,指出人与自然界的关系,进而强调了摄生和藏精的重要性。作者认为这些内容非常重要、真切。

金匱读本 见《金匱要略正义》条。

金匱悬解 医经研究著作。清·黄元御注。成书于1756年。全书22卷,365章。黄氏注疏《金匱》的特点是“以经解论”,每注必以《内经》、《难经》为据,但在结合临床上每欠恰切。本书收入《黄氏医书八种》。现存清咸丰十年庚申(1860)长沙徐树铭燮和精刻本、清刻本等。

金匱辑义 即《金匱玉函要略辑义》,见该条。

金匱翼 医经研究著作。清·尤怡编。成书于1768年。全书8卷,汇集了杂病的辨证治疗方法,共列48门,每门先统论,继分述各种证候和治法,最

后附有按语。本书是运用古方经验的总结,是研究内科杂病的重要参考书。本书收入《中国医学大成》。现存清嘉庆十八年癸酉(1813)赵亮彩刻本和1959年上海科学技术出版社铅印本。

金雀花 中药名。见《百草镜》。别名:坝齿花,金鹊花,黄雀花,阳雀花,猪蹄花,斧头花。为豆科植物锦鸡儿 *Caragana sinica* (Buc'hoz) Rehd. 的花。小灌木,生于山坡上。分布河北、山东、陕西、江苏、浙江、安徽、江西、湖北、湖南、四川、贵州、云南等地。4月中旬采收,晒干,防蛀。性微温,味甜。入肝、脾二经。滋阴、和血、健脾。治劳热咳嗽,头晕腰酸,妇女气虚白带,小儿疳积,乳痈,跌打损伤。内服:煎汤,3~15克;或研末。①健脾补肾,明目聪耳:阳雀花,同猪肉做汤或蒸鸡蛋服(《重庆草药》)。②治干血劳:阳雀花120~250克或鲜品1000~1500克,蒸后分多次服。③治头晕头痛:阳雀花30克,天麻2.4克。水煎服。④治虚劳咳嗽:阳雀花(蜜炙)30克,枇杷芋、羌活各9克。水煎服(上3方出《陕西草药》)。⑤治跌打损伤:金雀花干研3克,酒下(《百草镜》)。

金雀根 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名:白心皮,阳雀花根,板参,土黄芪,野黄芪。为豆科植物锦鸡儿 *Caragana sinica* (Buc'hoz) Rehd. 的根或根皮。全年可采(四川多于夏末秋初挖取),挖得后,洗净泥沙,除去须根及黑褐色栓皮,鲜用或晒干用。或再剖去本心,将净皮切段后晒干。药材:根呈圆柱形,未去栓皮时褐色,有纵皱纹,并有稀疏不规则的凸出横纹。已去栓皮者多为淡黄色,间有横裂痕。根皮为单卷的圆条或条块,长12~20厘米,径1~2.5厘米,厚3~7毫米,卷筒的一侧有剖开的纵裂口,内表面淡棕色。质坚韧,断面白色,微黄,有肉质,并有多数纤维。味苦。根皮以肉厚、色微黄、完整无破碎者为佳。味苦辛,性平。入肺、脾二经。清肺益脾,活血通脉。治虚损劳热,咳嗽,高血压,妇女白带、血崩,关节痛风,跌打损伤。内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷。①治脾肾虚弱白带,癆伤血虚生风,湿热瘙痒:金雀花根皮炖鸡服(《重庆草药》)。②治高血压病:土黄芪,洗净,去外皮,切片,鲜用或干用,每日24~30克,煎水取汁,加白糖适量,分3次服(《全展选编·内科》)。③治妇女经血不调:金雀根、党参。煎水服(《南京民间药草》)。④治血崩:金雀根皮,刺老包根。蒸甜酒服。⑤治关节风痛:金雀根30~60克,猪蹄1只。酒水各半炖服(上2方出《福建民间草药》)。⑥治跌打损伤:金雀根捣汁和酒服,渣罨伤处(《万氏家抄方》)。现代临床用之治疗高血压:取锦鸡儿根去外皮,切片晒干,每日21~30克,水煎取汁,加食糖适量,分2~3次服。根含生物碱、甙类、皂甙和淀粉等。现代药理研究表明:其醇提取物腹腔注射生药30克/千克,可引起麻醉猫持久的血压下降,其机理与中枢调节有关。

金匙叶草 中药名。见《中国沙漠地区药用植

物》。为白花丹科植物黄花补血草 *Limonium aureum* (L.) Hill 的花。多年生草本,生于山坡、戈壁、干燥沙地上、干草原。分布辽宁、内蒙古、甘肃、宁夏、青海、新疆等地。夏、秋采集。味淡、性凉。止痛,消炎,止血。内服治神经痛,月经少,乳汁少,耳鸣;外用治各种炎症。①治感冒:金匙叶草4.5克,水煎服。②治牙痛,齿槽脓肿:金匙叶草,煎水含漱。③治疮疖肿痛:金匙叶草,煎水外洗(上3方出《中国沙漠地区药用植物》)。

金银花 中药名。见《履巉岩本草》。别名:忍冬花,银花,苏花,金花,双花。为忍冬科植物忍冬 *Lonicera japonica* Thunb. 的花蕾。见忍冬藤条。5~6月间,在晴天清晨露水刚干时摘取花蕾,摊席上晾晒或阴干,并注意翻动,否则容易变黑。忌在烈日下曝晒。宜保存于干燥通风处,防止生虫、变色。干燥花蕾呈长棒状,略弯曲,长约2~3厘米,上部较粗,直径约1.5~3毫米。外表黄色或黄褐色,被有短毛及腺毛。基部有绿色细小的花萼,5裂,裂片三角形,无毛。剖开花蕾,则见5枚雄蕊及1枚雌蕊。花冠唇形,雌雄蕊呈现须状伸出。气芳香,味微苦。以花未开放、色黄白、肥大者为佳。我国大部地区均产,而以山东产量最大,河南产的质量较佳。此外,下列同属植物的花蕾在少数地区亦作金银花入药。①山银花 *Lonicera confusa* DC. ②腺叶忍冬 *L. hypoglauca* Miq. ③毛花柱忍冬 *L. dasystyla* Rehd. ④细苞忍冬 *L. similis* Hemsl. ⑤肚子银花 *L. fuchsoides* Hemsl. ⑥光冠银花 *L. henryi* Hemsl. 及小叶金银花 *L. lanceolata* Wall. 炮制:金银花:筛去泥沙,拣净杂质。银花炭:取拣净的金银花,置锅内用武文炒至焦褐色,喷淋清水,取出,晒干。味甘,性寒,入肺、胃经。清热,解毒。治温病发热,热毒血痢,痈疡,肿毒,瘰癧,痔漏。内服:煎汤,9~5克;或入丸、散。外用:研末调敷。脾胃虚寒及气虚疮疡脓清者忌服。①预防乙脑、流脑:金银花、连翘、大青叶、芦根、甘草各9克。水煎代茶饮,每日1剂,连服3~5天。②治热淋:金银花、海金沙、天胡荽、金樱子根、白茅根各30克。水煎服,每日1剂,5~7天为1疗程。③治胆道感染,创口感染:金银花30克,连翘、大青根、黄芩、野菊花各15克。水煎服,每日1剂。④治一切肿毒,不问已溃未溃,或初起发热,并疔疮便毒,喉痹乳蛾:金银花(连茎叶)自然汁半碗,煎八分服之,以滓敷上,败毒托里,散气和血,其功独胜(《积善堂经验方》)。⑤解农药(1059、1605、4049等有机磷制剂)中毒:银花60~90克,明矾6克,大黄15克,甘草6~9克。水煎冷服,每剂作1次服,1日2剂(徐州《单方验方新医疗法选编》)。现代临床①降低人群咽喉部带菌率:用金银花,射干各等分,冰片适量,共为细末,咽喉部喷射,对降低人群带菌率有一定作用;如用银花15克,甘草3克,煎水含漱,对咽喉炎性疾病有抗感染效能。②治疗肺炎:用20%金银花注射液肌肉

注射,每次2毫升;或穴位注射每次0.5~1毫升;均每日2次。重症肺炎可同时用50%金银花注射液10~30毫升加入10%葡萄糖液300~500毫升中静滴。对暴喘型肺炎加用10%卤碱注射液10毫升,或氢化可的松滴注,对心力衰竭、高热或抽风等,对症处理。③治疗肺结核并发呼吸道感染:用银花制成注射液治疗肺结核合并支气管炎,用法:金银花250克,制成注射液1000毫升;每次5毫升,肌肉注射,每日2次。④治疗急性细菌性痢疾:以银花为主,配合其他药物,制成合剂内服:银花300克,黄连、黄芩各90克,制成煎剂1000毫升。每服30毫升,每日4次,直至痊愈。或金银花320克,紫皮大蒜1000克,茶叶1200克,甘草120克,制成糖浆剂4000毫升。成人每服20毫升,每日3次,连服2~7天。⑤治疗婴幼儿腹泻:将金银花炒至烟尽(成白灰色无效),研为细末,加水行保留灌肠:6个月以下用1克,加水10毫升,6~12个月用1.5克,加水15毫升;1~2岁用2~3克,加水20~30毫升,每日2次。可作为治疗小儿消化不良的一种辅助方法。⑥治疗外科化脓性疾患:用金银花饱和蒸馏液肌肉或静脉注射,每4~6小时1次,每次10毫升;轻症每天1次,每次5~10毫升。肌肉注射每次加入2%普鲁卡因1~2毫升。以免局部疼痛。下肢化脓性炎症可行股动脉注射,用10毫升加入0.5%普鲁卡因5~10毫升,每日1次。对急性乳腺炎常作局部封闭,用10毫升加入0.8%普鲁卡因10~20毫升,每日1次。曾治疗痈疖、丹毒、阑尾炎穿孔、局限性腹膜炎、急性乳腺炎等10余种外科化脓性疾患,均有效果。有用金银花、野菊花各500克,以蒸馏法制成注射液1000毫升,分装灭菌,供肌肉注射:1~3岁3毫升,3~12岁5毫升,12岁以上10毫升,每日3~4次。⑦治疗子宫颈糜烂:用金银花流浸膏涂患处。先涂子宫颈管口内,后涂子宫颈外表面。涂药前需揩净阴道及子宫颈管口的分泌物,否则药物与粘液相混,影响疗效。每日1次,两周为一疗程。亦可用金银花和甘草各半混合后,用阴道棉签蘸药粉塞入阴道内,直抵子宫颈,翌晨取出,10次为一疗程。⑧治疗眼科急性炎症:用金银花、蒲公英各60克,制成眼药水1000毫升。每小时滴眼1次,每次2~3滴,直至痊愈。亦可单用金银花制成眼水滴眼,同时配合内服金银花、紫花地丁、一枝黄花制成的合剂,或肌肉注射金银花注射液。⑨治疗荨麻疹:采取新鲜金银花煎服,每次30克,每天3次。成分:花含木樨草素、肌醇约1%及皂甙、鞣质等。现代药理研究表明①抗病原微生物作用:对多种细菌均有抑制作用。对沙门氏菌属,作用较强,尤其对伤寒及副伤寒杆菌在体外有较强的抑制;高浓度时对志贺菌属均可抑制,低浓度时则对志贺氏痢疾杆菌作用较强。高压消毒,可显著影响其抗菌效力,煎煮后其作用亦减弱。金银花在体外对人型结核杆菌有某些抑制作用。还能延缓呼吸道病毒对细胞的病变作用。银翘散合剂在体外对

PR₈株流感毒有灭活作用。②能减少肠道对胆甾醇的吸收。③金银花热水浸剂对大鼠幽门结扎性胃溃疡有轻度预防作用,如与猪苓、茯苓、人参、芡实及真珠等组成合剂,则预防作用更强。此合剂醇提取物能减轻患癌动物肝脏中过氧化氢酶及胆碱酯酶活性的降低。

金银花散 方名。①《卫生宝鉴》卷13方。金银花4两,甘草(炒)1两。共为粗末,每服4钱,水酒各半煎,去滓温服。功能托毒止痛排脓。治皮背恶疮。②《证治准绳·疡医》卷4方。金银花、荆芥、朴硝、蛇床子、甘松、白芷、槟榔各1两。为粗末,每服5钱,加葱白3根,水煎数沸,先熏后洗。治下疳疮。③《杂病源流犀烛·身形门》卷27方。金银花、黄花(蜜炙)、当归、甘草各2.5钱。水煎,入酒半杯,食后服。治乳脉不行,结成痈肿疼痛不可忍者。

金银花露 方名。《全国中药成药处方集》(上海方)方。山银花1斤。用蒸气蒸馏法,每1斤干山银花吊成露4斤。每日3次,每次2两,隔水温服。功能清热解毒。治瘟毒热盛,口渴咽干;痈疽、疮疖、痱子及小儿斑疹热毒。

金匱玄玄 养生学著作。撰人佚名,明·固履靖校。成书于1597年。全书1卷,记载了人体寄生虫名称、形态、图形及治疗方药。收入《夷门个牒》中。现存明周履靖校刻本和民国影印本。

金剪刀 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名:河边威灵仙。为毛茛科植物湖州铁线莲 *Clematis huchouensis* Tamura 的全草。多年生草质藤本。生于沟边、河岸湿地。分布浙江。夏、秋季采,鲜用。祛风,消肿。治疗深部脓肿,风湿性关节炎,脑瘤。外用:鲜草适量捣烂敷。①治深部脓肿,风湿性关节炎:鲜金剪刀捣烂敷患处24小时,发泡后除去。②治脑瘤:鲜金剪刀适量,加少量食盐,捣烂外敷头部,24~36小时取下。如局部发泡,用针挑破,一般敷1次即可。

金清桂 (1870~1941) 清末医家。字兰升,号石如,晚号冬青老人。江苏常熟人。少入邑庠,善文工书画。从江阴名医柳冠群(宝诒)学医。行医乡里,擅治温病,屡起沉痾。创制多种丸药,如疗疽之“钱霜丸”,治臌之“运脾丸”,治心胃痛之“如意丸”等,皆有良效。著有《补缺山房医案》数10卷,并续编柳师《惜余医案》。尚有《医学初步》2卷、《历代名医志》1卷、《温病论歌括》、《瘟疫明辨歌括》等。

金液丹 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。硫黄10两。研细飞过,入瓷盒子内,以水和赤石脂封口,盐泥固济,地内先埋1小时罐子,盛水令满,安盒子在上,用泥固济讫,慢火养7昼夜,俟足加顶火1斤煅,候冷取出再研。每药1两,用蒸饼1两,汤浸,去水为丸,梧桐子大,每服30丸,多至100丸,空腹米汤送服。功能固真气,暖丹田,坚筋骨,壮阳道。治久寒痼冷,劳伤虚损,腰肾久冷,心腹积

聚，肋下冷癖，腹中诸虫，失精遗溺，形羸乏力，脚膝疼弱，冷风顽痹，上气衄血，咳逆寒热，霍乱转筋，虚滑下利，痔漏湿痒生疮，下血不止，及妇人血结寒热，阴蚀疽痔；又治伤寒阴证，身冷脉微，手足厥逆，或吐或利，或自汗不止，小便不禁。②《北京市中药成方选集》方。又名稀痘丹。人参、生地黄、连翘、黄连、玄参各2两，白芷、麦门冬、甘草各1两，川芎、白芍药、紫草茸各3两，黄花、炒白术、金银花、当归各5两，茯苓6两。为细末，炼蜜为丸，每丸重1钱，每服1丸，温开水送下。功能清热解毒，补气催浆。治小儿出痘，内热火盛，口渴心烦，灰陷不起，久不灌浆。

金液汤 方名。《一草亭目科》方。软前胡、京芍药、北柴胡（炒）、直防风各1钱，白桔梗8分，川独活3分，肥知母、荆芥穗、片姜黄（炒）各5分，苏薄荷6分，蔓荆子（炒、研）6.5分。水煎，饭后热服。功能疏风散热，活血明目。治赤眼，以及赤眼日久不治或治而无效，风凝热积血滞，遂成外障者。如受风寒重者，初2剂加羌活5分，小川芎、白芷梢各2分，后服仍泪多者，加北细辛2分，家园菊5分；肿胀者，加葶苈子3分；痛甚者，加厚黄柏3分；红甚者，加连翘、红花各3分，桑白皮4分，牡丹皮6分；翳膜者，加木贼4分，白蒺藜8分；翳障胬肉者，加石决明1钱（煅）；昏瞢者，加密蒙花8分，家白菊5分；大眦红者，加梔仁6分（炒黑）；小眦红者，加酸枣仁1钱（炒）、远志肉（甘草煎水浸软，去骨，炒）、麦冬（去心）、生地黄、熟地黄各1钱，家白菊、当归尾各3分；内热甚，大便秘结，加大黄2钱。

金液还丹 气功术语。①真铅与真汞相交合而化生之丹。《性命圭旨·火龙水虎说》：“真铅也，太阴月之精也，……真汞也，太阳日之光也，……假法象而采取太阴之精设鼎器而诱会太阳之气，使归神室，混混相交，交合不已，孽产无穿。而木中生魂，金中生魄，魂魄凝然，化为鄞鄂，交结百宝，名曰金液还丹”。②以肺液入下丹田，称“金液还丹”。出《钟吕传道记·论还丹》：“金液乃肺液也，肺液为胎胞，含龙虎。保送在黄庭之中，大约将成，抽之肘后飞起其肺液，以入上宫，而下还中丹，自中丹而还下田，故曰金液还丹也。”

金液还丹印证图 气功著作。1卷，宋·龙眉子撰。书中主要记述了外法象及内法象各9章，阐述气功的微妙道理。

金液还丹赋 气功著作。元·肖廷芝撰。阐述肺液（金液）还于丹田的习炼方法。《金丹大成集》：“求道至近，学仙岂难。采玉壶之大药，炼金液之还丹。探赤水之玄珠，龟蛇吐烟；运西方之至宝，龙虎盘旋。粤自紫府开而海峤云生，黄河翻而泥丸浪滚。虽乾坤同体，兑谓鼎器，然铅汞二物，互为根本。丹源何在，存三要以守一元；金液结成，自九还而周七返。是丹也，恍惚无物，杳冥有精。循八卦兮合四象，聚三花兮攒五行。味出庚辛，须定志以采取；卦属艮

巽，要知时而旺生。始而炼金液以交媾，终则调工夫而养成。壶中日月之循环，须明宗祖；身里夫妻之交合，要识根茎。由是升降之际当辨君臣；来往之间，仍分主客。凝绝耳韵，调匀鼻息审药老嫩，明进退之尺寸；抱一孜专，守雌雄之黑白。望焉飞汞以擒魂，晦则引铅而制魄。推排符火，卷舒性内之阴阳；呼吸风云，烹炼身中之气液。大抵人炼乎气，须和合于四象；气纯乎阳，自消磨于众阴。东捉青龙，西捉白虎，北寻玄武，南寻赤禽，惟中宫和会以共处，以土釜封藏而必深。有动有静，有气无质，知吉知凶，知机在心，能酿就自然酒，浸调成无韵之琴。安排既未之鼎炉，熬成白雪；鼓成乾坤之囊籥，煅作真金。盖媾者金木间隔，孰使交并，金水混融，未归淘汰。自金井一提，水虎潜伏，迨金锁一发，火龙相会。是满黄金之鼎，而调味固济；饵紫金之膏，而凝神闭兑。周流真气以充盈，出入元神之广大，水升火降，抽添善了于屯蒙，辐凑轮成，运用默符于否泰。又当知药物调和，悟者甚易，火候消息，行之孔难。一十月功夫，存渺渺绵绵之息；三万年气数，在来来往往之间。所以养丹田之宝，其宝长在；夺丹鼎之珠，此珠复还。既得此超升之诀，常开其生死之关。驾动河车，离尘世尾闾之海；移归天谷，上昆仑蓬岛之山。噫！万般仙诀，契论歌诗，一窍玄关，精神气穴。升金门，朝金阙，膺帝诏之召；严金相，证金仙，脱圣胎之结。此其饵金液之丹，成金刚之体，而性命双圆，妙难轻泄”。

金彭 清代医家。字又篋。江苏仪征人。大学生。世业医，家中积药如肆，贫人就诊，处方后撮药赠之。乾隆五十一年（1786）秋，邑大疫，召药工十数人于家制丸散救治疫疾。年82岁卒。著有《伤寒变通论》，未见传世。侄金颖川亦以医名。

金鼎 气功术语。指头。《周易大传》：“乾为首”。离中一爻为阴（--）爻，变化即成阳爻而为乾。《悟真篇阐幽》：“离（三）之匡廓属乾（☰），是名金鼎”。

金晶 气功术语。金晶指子时所生之肺液并在肾中。《脉望》引华阳子云：“华阳真人曰：子时肺之精华，并在肾中，号曰金晶”。《性命圭旨全书》：“炼大梵之祖气，飞肘后之金晶。存帝一之妙相，返三素于黄庭。”

金蛤蟆 中药名。见《陕西中草药》。别名：中国雨蛙。为雨蛙科动物中国雨蛙 *Hyla chinensis* Günther 的全体。分布陕西、河南、四川、湖北、江苏、湖南、广东、台湾等地。夏季三伏天捕捉（切勿损坏），在石板或瓦上焙黄，研粉备用。味淡，性平。生肌，止血，止痛。治跌打损伤，骨折，外伤出血。内服：研末，3~6克。外用：研末配散剂调敷。

金锁玉关丸 方名。《证治准绳·类方》第6册方。芡实、莲子肉、莲花蕊、藕节、茯苓、茯神、山药各2两。为细末，用金樱子2斤去毛刺，槌碎，水熬去渣，再熬成膏，面糊为丸，梧桐子大，每服50~

70丸，温米汤送下。治遗精白浊，心虚不宁。

金锁正元丹 方名。《太平惠民和剂局方》卷5方。五倍子、茯苓各8两，补骨脂（酒浸炒）10两，巴戟天、肉苁蓉、炒葫芦巴各1斤，龙骨、朱砂（另研）各3两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服15~20丸，空腹食前温酒或盐汤送下。治真气不足，元脏虚弱，四肢倦怠，百节酸疼，头昏眩痛，目暗耳鸣，膝胫酸痛，不能久立，腰背拘急，不得俯仰，手足多冷，心胸痞闷，绕脐切痛，两胁虚胀，水谷不消，呕逆恶心，饮食减少，气短喘乏，心悸盗汗，遗精白浊等症。

金锁关 气功术语。指鹊桥，即舌。见《武当修真图》。

金锁固精丸 方名。《医方集解》方。沙苑蒺藜（炒）、芡实（蒸）、莲须、龙骨（酥炙）、牡蛎（盐水煮1昼夜，煨粉）各1两。为细末，莲子粉糊为丸，盐汤送下。功能固肾涩精。治肾关不固，遗精滑泄。方中蒺藜补肾益精；莲子交通心肾；芡实固肾补脾；龙骨、牡蛎、莲须涩精秘气。诸药合用，既能补肾，又能涩精，实为标本兼顾之良方。

金锁思仙丹 方名。《古今医统》卷70引《万氏秘传》方。莲蕊、芡实、石莲子各10两，金樱子膏3斤。金樱子煎膏如汤，入前三味药末，和丸梧桐子大。空腹时用盐酒下30丸。治男子嗜欲太过，精气不固者。平时忌服葵菜、车前子。

金寒水冷 基础理论名词。指肺肾虚寒。肺属金，肾属水。生理上互相资生，病理上互相影响。两脏虚寒，临床常表现为咳嗽，吐痰稀白，喘促，畏寒肢冷，腰膝冷，浮肿，舌质润，脉沉弱等证，治宜温补肺肾，方用甘草干姜汤合金匱肾气丸。

金鼠矢 方名。即反应錠，见该条。

金腰带 中药名。见《湖南药物志》。别名：野棉花、野发麻。为瑞香科植物垂穗薔花 *Wikstroemia nutans* Champ. 的花、根、茎皮。为小灌木，野生于疏林或灌木丛中。分布广东、广西、湖南、福建、台湾等地。花在开放时采收；根、茎皮全年可采。味辛，性温，有毒。消坚破瘀，止血镇痛。①治瘰癧初起：垂穗薔花第二层皮、红糖，共捣烂，外敷。②治跌打损伤：垂穗薔花15克，当归9克，水煎兑酒服（上2方出《湖南药物志》）。

金阙帝君三元真一经 气功著作。1卷。内容主要讲三元真一：“上一，为一身之天帝；中一，为绛宫之丹田；下一，为黄庭之元土也。”既阐发气功理论，亦介绍具体功法，有一定实用价值。

金韵梅 (1864~1934) 近代女医家。中国最早出国留学的妇女之一。浙江宁波人。出生于牧师家庭，2岁时父母染疫而亡，被美国长老会马考提博士 (D. B. Me-cartee) 收为养女。1881~1885年赴美，入纽约女子医学校。毕业后供职费城、华盛顿及纽约，曾任纽约疗养院住院医师数月及蒙非南 (Mount Vernor) 之中国人救济院医师。1888年随荷兰复兴

会妇女部回厦门行医，1889年赴日本，曾在南监会供职。1907年政府任命为北洋女医院院长，因获北洋军阀袁世凯资助的二万两银子，在天津开设一护士学校，金氏任此职达八年。1915年曾因公赴美，回国后定居北京。

金槐 中药名。见《贵州草药》。别名：十二槐花。为唇形科植物小叶假糙苏 *Paraphlomis rugosa* (Benth.) Prain var. *coronata* (Van't.) C. Y. Wu 的全草。为亚灌木，多生于山林阴处。分布西南、中南、台湾等地。夏、秋采收。味甘，性平。滋阴润燥，止咳，调经。治癆咳，月经不调。①治癆咳：十二槐花根、臭牡丹、美人蕉根、茯苓、土洋参、黑芫根、对节莲各15克。炖肉、炖鸡或炖猪心、肺吃。②治月经不调：十二槐花、倒触伞根各15克。蒸酒服。

金精石 中药名。见《本草纲目》。为硅酸盐类矿物水金云母 Vermiculite。单斜晶系，产于蚀变的含黑云母或金云母的岩石中，是母云母和金云母变化的产物。采得后，除去泥沙、杂石，挑选纯净的块片。为不规则片状。色金黄、或暗棕色至墨绿棕色。表面光滑，有网状纹理，具金属光泽。质柔软。断面呈层状、无光泽。气微，味淡。以块大，色金黄、质柔软、无杂质者佳。产河南、山东、山西、四川等地。味咸，性寒。入心、肝、肾经。镇惊安神，明目去翳。治目疾翳障，心悸怔忡和夜不安眠。内服：入丸、散，3~6克。含 $(\text{Mg} \cdot \text{Fe})_3[(\text{Si} \cdot \text{Al})_6\text{O}_{10}](\text{OH})_2 \cdot 4\text{H}_2\text{O}$ 。北京市售品含大量铁离子，中等量亚铁离子、铅离子、硅酸根离子，小量镁离子等。

金蝉散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷74方。大干虾蟆1个，胡椒15粒，皂角子5粒。入于锅内，瓦盖锅口，慢火煨至烟尽，取出存性，为细末，涂患处。治污秽毒水入疮口，瘀肿疼痛。

金蝉蜕衣汤 方名。《中医皮肤学简编》方。桂枝、防风、蝉蜕、猪苓各3钱，苍术、苡仁、郁金、大枣各2钱，茵陈4钱，银花、连翘各5钱。水煎服。功能清热燥湿，凉血散风。治药物性皮炎。热重，加石膏、知母；湿重，加扁豆、土茯苓；风胜，加荆芥、川芎；血热，加生地、丹皮、赤芍。

金箔 中药名。见《本草蒙筌》。别名：金薄。原矿物为自然金 Native gold。为用黄金锤成的纸状薄片。味辛苦，性平，入心、肝经。镇心，安神，解毒。治惊痫，癫狂，心悸，疮毒。内服：入丸、散。一般多作丸药挂衣。外用：研末撒。阳虚气陷、下利清冷者忌服。①治心脏风邪，恍惚狂言，意志不定：金箔200片，膩粉15克。用新小铛子，中先布金箔，逐重用粉隔之，然后下牛乳1小盏，用文火煎至乳尽，金箔如泥，即于火上焙干，研为末，蒸饼和丸如小豆大。每服5丸，食后新汲水下（《圣济总录》）。

金箔镇心丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷10方。紫河车（用黑豆煮软切片，焙干）25两，山药150两，牙硝（枯）15两，甘草（炙）、人参、茯苓（去皮）各50两，朱砂（研飞）100两，冰片

(研)10两,麝香(研)5两,金箔(为衣)1200张。为细末,炼蜜为丸,食后、睡前薄荷煎汤化下或含化。功能安心镇神、退热止惊。治小儿风壅痰热、心神不宁,惊悸烦渴,唇焦颊赤,夜卧不安。惊啼搐搦,谵语狂妄。②《万病回春》卷4方。朱砂、琥珀、天竺黄各5钱,胆星1两,牛黄、雄黄、珍珠各2钱,麝香。共为细末,炼蜜为丸,如皂角子大,金箔为衣。每服1丸,用薄荷汤送下。治惊悸。心经有热,加炒黄连、当归、生地黄各2两,炙甘草5钱,人参1两,去雄黄、胆星、麝香(方中麝香无剂量,原缺。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方,麝香为5分)。

金篦 眼科器具。出《外合秘要》卷21。谓:“宜金篦决,一针之后,豁若开云而见日”。即金针。见该条。

金樱子 中药名。见《雷公炮炙论》。别名:刺榆子,刺梨子,金罌子,山石榴,山鸡头子。为蔷薇科植物金樱子 *Rosa laevigata* Michx. 的果实。常绿攀援灌木,高5米。茎红褐色,有倒钩状皮刺。三出复叶互生;小叶革质,椭圆状卵圆形至圆状披针形,侧生小叶较小,叶柄和小叶下面中脉上无刺或有疏刺;叶柄长1~2厘米,有细刺;花单生于侧枝顶端,花梗粗壮,有直刺;花托膨大,有细刺;萼片5,卵状;花瓣5;雄蕊多数,花药丁字形着生;雌蕊具多数心皮,离生,被绒毛,花柱线形,柱头圆形。成熟花托红色,球形或倒卵形,有直刺,内含骨质瘦果多颗。花期5月。果期9~10月。生长于荒废山野多石地方。分布华中、华南、华东及四川、贵州等地。10~11月间,果实红熟时采摘,晒干,除去毛刺。药材:干燥果



金樱子

1. 花果枝 2. 果实

实呈倒卵形,略似花瓶,长约3厘米,直径1~2厘米。外皮红黄色或红棕色,上端宿存花萼如盘状,下端渐尖。质坚硬,切开观察,肉厚约1.5毫米,内壁附有淡黄色绒毛,有光泽,内有多数淡黄色坚硬的核。无臭,味甘微酸涩。以个大、色红黄、去净毛刺者为佳。拣去杂质,切两瓣,用水稍洗泡,捞出,闷润后除去残留毛刺,挖净毛、核,干燥。味酸涩,性平。入肾、膀胱、大肠经。固精涩肠,缩尿止泻。治滑精,遗尿,小便频数,脾虚泻痢,肺虚喘咳,自汗盗汗,崩漏带下。内服:煎汤,4.5~9克;或入丸、散或熬膏。有实火、邪热者忌服。①治梦遗,精不固:金樱子5000克,剖开去子毛,于木臼内杵碎。水2升,煎成膏子服(《明医指掌》)。②治小便频数,多尿小便不禁:金樱子(去净外刺和内瓢)和猪肚子1个。水煮服(《泉州本草》)。③治久虚泄泻下痢:金樱子(去外刺和内瓢)30克,党参9克。水煎服(《泉州本草》)。④治男子下消、滑精,女子白带:金

樱子去毛、核30克。水煎服。或和猪膀胱,或和冰糖炖服。⑤治久痢脱肛:金樱子(去刺、仁)30克,鸡蛋1枚炖服。⑥治阴挺:金樱子(去内毛和种子)30克。水煎服(上3方出《闽东本草》)。现代临床用之治疗子宫脱垂,取金樱子干品水煎两次,去渣浓缩,使每500毫升含生药相当于500克。每日120毫升,早晚分服。连服3天为1疗程,间隔3天,再连服3天为第二疗程。金樱子(果实)含柠檬酸、苹果酸、鞣质、树脂、维生素C,含皂甙17.12%;另含丰富的糖类,其中有还原糖60%,蔗糖1.9%,以及少量淀粉。现代药理研究表明:①对实验性动脉粥样硬化的形成有抑制作用。②抗病原微生物作用:金樱子25%根煎剂对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌有很高的抑菌作用,对绿脓杆菌有效;鸡胚试验证明,对流感病毒PR₈株抑制作用很强。

金樱子膏 方名。①《普门医品》卷12方。即金樱子煎,见该条。②《中药成方配本》方。鲜金樱子10斤(干者5斤)。共煎2次,蒸透去滓滤清,炼透滤过收膏,约成膏1.3斤。每用3钱,开水冲服。治肾气亏虚,精神衰弱,小便不禁,梦遗滑精;脾虚泄痢。现代药理研究认为,本药具有抑菌、止泻、提高免疫功能的作用。

金樱子粥 药膳。见《饮食辨录》。金樱子10~15克,粳米或糯米100克。金樱子加水200毫升,煎至100毫升,去渣取汁,入粳米或糯米,再加水600毫升,煮成稀粥。每早晚温热服食,5~7天为1疗程。功能收涩,止泻,固精。主治肾虚所致的滑精、遗精、遗尿、小便频数,脾虚之久泻、妇女带下、子宫脱垂等。发热病人不宜食用。

金樱子煮鸡蛋 药膳。见《家庭药膳手册》。金樱子15克,鸡蛋两个。将金樱子洗净加水1000毫升,用文火煮沸,40分钟后去金樱子,打入鸡蛋,煮成蛋包。食鸡蛋,每日2次,服5~7次即可有效。功能补虚固精。主治脾虚之体弱及脾肾虚之白带多、遗精、尿频等。

金樱子煎 方名。《普门医品》卷12方。又名金樱子膏。金樱子(去刺及子)不拘量。水煎浓缩,似稀汤,每服1匙,用温酒1盏调下。功能活血填精补髓。治肝肾两亏引起的精神衰弱,小便不禁,梦遗滑精,脾虚下利。

金樱叶 中药名。见《本草纲目》。别名:塘莺蓬。为蔷薇科植物金樱子 *Rosa laevigata* Michx. 的嫩叶。味辛,性平。治痈肿,溃疡,金疮,汤火伤。外用:捣敷、调敷或研末敷。①治痈肿:金樱嫩叶研烂,入盐少许涂之,留头泄气(《本草纲目》)。②治疔、鱼口:金樱子叶、野花椒叶,共捣烂,敷患处(《江西《草药手册》》)。③治烫火伤:金樱叶焙干为末,调麻油涂患处,欲愈时加入鳖甲末(《闽东本草》)。

金樱花 中药名。《日华子本草》。别名:刺榆子花。为蔷薇科植物金樱子 *Rosa laevigata* Michx. 的

花朵。味酸，性平。治遗精、遗尿，小便频数，久泄泻，慢性衰弱性虚汗出，及妇人子宫内膜炎分泌带下，又能止冷热痢，杀寸白虫、蛔虫等。内服：煎汤，3~9克。

金樱根 中药名。见《日华子本草》。别名：金樱藟，脱骨丹。为蔷薇科植物金樱子 *Rosa laevigata* Michx. 的根或根皮。8月至翌年2月，挖出，洗净，切断，晒干。药材：根呈圆柱形，略扭曲，表面紫黑色。有纵直条纹；木栓层呈片状，可以剥下。断面木部占大部分，呈明显的放射状，皮部棕红色。质坚硬，体重。无臭。味酸涩，性平。固精涩肠。治滑精，遗尿，痢疾泄泻，崩漏带下，子宫脱垂，痔疾，烫伤。内服：煎汤，15~60克。外用：捣敷或煎水洗。①治遗精：金樱子根60克，五味子9克。和猪精肉煮服之。②治胃痛：金樱子根第二层皮120克，煎服或捣汁用开水冲作茶饮。或金樱子根120克，白银香根120克，苦楝子根120克。共研末，每服3克，开水冲服（以上3方出《岭南草药志》）。③治小儿遗尿：金樱子根15~30克，鸡蛋1枚。同煮去渣，连蛋带汤服。④治泄泻：金樱根30克。水煎服。⑤治跌打损伤：金樱子根30克，过江龙15克。水煎服（以上3方出《湖南药物志》）。⑥治妇女崩漏：金樱子根60~90克，猪瘦肉120克。加水同炖，去渣，服汤及肉。⑦治汤火伤：金樱根洗净，去表面粗皮，取二层皮切碎，加糯米少许，同捣烂，再加适量清水，放入锅内煮沸，过滤，待冷，用鸭毛蘸药汁搽涂患处，日2~3次。⑧治下肢流火屡发：金樱子根90克。水煎，取汤煮鸡蛋3个，加入冰糖30克溶化，饭前服（上3方出《江西民间草药验方》）。⑨治腰脊酸痛，风湿关节痛：金樱子根30克和猪蹄子或猪脊髓炖服（《闽东本草》）。⑩治小儿脱肛：金樱子根30~60克。水煎，每日1剂，分3次服（广西《中草药新医疗法处方集》）。⑪治疔毒初起：金樱子根磨成浆糊状涂敷患处（《浙江天目山药植志》）。现代临床①治疗子宫脱垂：用金樱子根120~180克，加水800毫升，煎至300~400毫升，凉后加酒2两，睡前顿服，隔日1次。治疗中仅部分病人对酒有轻度反应，短时间即可消失。②治疗烧灼伤：取鲜根水煎，去渣后浓缩成半流浸膏，按4:1的比例再加入花生油，高压消毒备用；或用干根500克，加水没过药面2~3寸，煎成浓汁1.5~2.0斤。用于涂敷创面，每日4~5次。③治疗细菌性痢疾：取鲜根洗净切碎水煎。每斤药根加水2斤浓缩成1斤，然后加红糖60克，冷却后用纱布过滤。④治疗急性阑尾炎：用金樱子根15克，大血藤30克，加水煎成200毫升为1日量，2次分服。

金樱桑螺粥 药膳。见《家庭食补与药补手册》。金樱子、桑螺蛸各12克，粳米100克。将金樱子、桑螺蛸去净灰渣，放入砂锅内，煎煮取汁，备用。将粳米淘洗干净，下锅，加水，倒入中药汁，先旺火、后文火，煮成粥，食用。功能补肾助阳，收敛固涩。主治肾虚不固所致的遗尿、遗精、早泄、尿频等。

金樱膏 方名。《古今医统》卷46方。金樱子（经霜后采红熟者，不拘若干，撞去刺，切开去子，捣碎煮之，滤滓净用，复将滓榨汁干，熬成膏）、枸杞子、杜仲（姜汁炒）、芡实肉、山茱萸肉各4两，人参、山药、桑螺蛸（新瓦焙燥）各2两，薏苡仁5两，益智仁1两，青盐3钱。咬咀，同熬两次，去滓成膏，与金樱子膏对半和匀。空腹时用滚白汤下3~4匙。功能补肾固精。治虚劳遗精、白浊。

金滕玉匱针经 医书。即《玉匱针经》。见该条。

金鲤汤 方名。《外科正宗》卷2方。金色活鲤鱼1尾（约4两），贝母1钱。先将鲤鱼连鳞剖去肚肠，勿经水气，用贝母细末擦在鱼腹内，线扎之。用上白童便7两，将鱼浸童便内，重汤炖煮，至鱼眼突出为度。少顷取起，去鳞、骨，取净鱼肉浸入童便内炖热。肉与童便分作2至3次，1日食尽。治肺痈已成未成，胸中隐痛，咯吐脓血，午后身热烦躁者。

金璫珂 明代医家。字润寰。浙江钱塘（今杭州）人。世业医。少有“神童”之誉，及长业医，善读医书。遇险证能从容救治，且多获良效。著有《明医医鉴》、《外科精微》、《体仁编》、《儿科慈幼录》等，均佚。子金灿传其业。

金箍散 方名。《疮疡经验全书》卷4方。黄柏（去粗皮）、芙蓉叶、紫花地丁各1斤，白及4两，天花粉、白薇各0.5斤。研极细末，随疮疖痈疽发背大小量用。每用葱1把捣碎，加蜂蜜少许，再捣取汁，调匀搽患处四周，空出中者，干再用汁润之，以助药力。如葱汁不便，夏月用蜜水、各月用蜜汤。治疮疖，痈疽，发背。

金橘 中药名。《本草纲目》。别名：卢橘，山橘。为芸香科植物金橘 *Fortunella margarita* (Lour.) Swingle 金弹 *Fortunella crassifolia* Swingle 的果实。金橘为常绿灌木或小乔木，浙江、江西、广东、广西、四川等地均有栽培。金弹为常绿小乔木或灌木，分布浙江、广东、江西等地。味辛甘，性温。理气，解郁，化痰，醒酒。治胸闷郁结，伤酒口渴，食滞胃呆。内服：煎汤或泡茶。主要含金柑甙。

金橘叶 中药名。《本草从新》。为芸香科植物金橘 *Fortunella margarita* (Lour.) Swingle 及金弹 *F. crassifolia* Swingle 的叶。春季采收，除去细梗，晒干。干燥叶多数呈筒状，有光泽，两面均绿色，日久渐转黄色或灰色，气香。味辛苦，性微寒。入肝、脾、肾经。舒肝郁，开胃气，散肺气。治痞噎、瘰癧。内服：煎汤，3~9克。多用可散气。含维生素C，其含量比果实多。

金橘核 中药名。《本草从新》。别名：金橘子。为芸香科植物金橘 *Fortunella margarita* (Lour.) Swingle 及金弹 *F. crassifolia* Swingle 的种子。味酸辛，性平。入肝、肺二经。治目疾、喉痹，消瘰癧结核。治睾丸垂大：金橘子6克，碧朴草9克。炖白酒，日服2次（《闽东本草》）。

金橘根 中药名。《闽东本草》。别名：寿星柑根。

为芸香科植物金橘 *Fortunella margarita* (Lour.) Swingle 及金弹 *F. crassifolia* Swingle 的根。味酸苦，性温。行气，散结。治胃痛吐食，瘰癧，疝气，产后腹痛，子宫下垂。内服：煎汤，3~9克（鲜品15~30克）。①治胃痛吐食、吐水：寿星柑根、藿香、刺梨子、冬葵根各15克。水煎服（《四川中药志》）。②治疝气：金橘根60克，枳壳15克，小茴根30克。酒适量炖服。③治水肿：金橘根60克，大号辣蓼30克，过冬柚子皮12克。煎服。④活血淋：鲜金橘根30克，冰糖15克。用开水炖服。⑤治子宫下垂：金橘根9克，生黄精30克，小茴根60克，猪小肚1个。水酒各半炖分2次服。⑥治产后小腹痛：金橘根12克。炖红酒服（上6方出《闽东本草》）。含挥发油。

金橘露 中药名。《本草纲目拾遗》。为芸香科植物 *Fortunella margarita* (Lour.) Swingle 及金弹 *F. crassifolia* Swingle 果实的蒸馏液。味甘苦。舒肝，和中，理肝气，解郁结，和脾胃，进饮食，止呕吐，除痰水。内服：炖温，30~60克。

金镞科 见金疮肿科条。

金镜内台方议 医经研究著作。明·许宏撰。成书于1422年。本书12卷，是一部研究《伤寒论》方的专著。作者将《伤寒论》113方归纳为汤、散、丸三类，每方列举方剂配伍与辨证论治的准则，或阐明制方的深意以及临床灵活加减法。本书对研究《伤寒论》方颇有参考价值。现存清乾隆五十九年甲寅（1794）程永培校刻本和1985年江苏科技出版社铅印本。

金翳 眼科病证名。见《眼科纂要》卷7。谓：“目生金翳，内如金薄色，永不能治。”属内障眼病。见宿翳条。

金癩 皮肤科病名。见《诸病源候论》卷2。由毒邪入肺经所致。其症初起周身白斑如癣，眉睫脱落，日久鼻柱凹陷，眼反唇裂。相当于瘤形麻风。

金蟾丸 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷52方。煨干虾蟆5个，鹤虱2钱，胡黄连、黄连、煨肉豆蔻、苦楝根皮、雷丸，生芦荟、茺莢各3钱。为末，面糊为丸，绿豆大，雄黄为衣，每服15丸，米汤化下。功能消积化痞。治小儿肾疳，症见骨瘦如柴，面色黧黑，齿龈出血，口中气臭，足冷如冰，腹痛泄泻，啼哭不已。

金蟾膏 方名。《外科启玄》卷11方。活蛤蟆1个。去骨捣烂如膏，外敷患处。治发背疔者。

金蟾散 方名。①《古今医鉴》卷6引李桐峰方。又名益欢散、蟾香散。活大蛤蟆1个。取适量砂仁，推入其口，使吞入腹，以满为度，泥罐封口，炭火煨令透红，烟尽取出，候冷去泥，为末，酒或陈皮煎汤送下，得矢气为效。治气臌。②《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷52方。蟾（酥涂炙焦）1枚，夜明砂（炒）、桃白皮、樗根白皮、地榆、黄柏、煨诃子皮、百合、人参、大黄、炒茺莢、铅粉各3钱，槟榔1钱，丁香37粒。为末，每服5分，粥饮调下。用于小儿

脊疳（症见身形羸瘦，脊骨明显突出，状若锯齿，并有发热，下利、烦渴等）驱虫之后，继用本方调治其疳。

金髓煎 药膳。见《大补小吃》。枸杞子250克，白酒500克。将枸杞子洗净，放入瓷器内，加白酒浸泡15天。然后取出研碎。将酒和枸杞浆汁用白布袋绞取汁液。汁液倒入砂锅中，先用武火煮沸，再用文火煎熬，浓缩成膏状。每次1汤匙，早晚各服1次，用温酒冲服。功能补肾益精，延年益寿。主治肾虚精亏所致的头发早白。健康人长期服用，可以抗老防衰，延年益寿。

金醴 气功术语。指口中之津液。《黄庭内景经脾长章》：“含漱金醴吞玉英”。

采飞根法 气功功法。做法：日初出时，面向东方，自然站立、叩齿九通。然后默念：珠景照韬，绿映紫霞，赤童玄炎，飘象祝乎。毕。闭目握固，意念存想五色流霞，照耀一身，随即意引日光流霞俱入口中，并连流霞、日光咽下入丹田，连作四五次。然后搅海咽津九次。见《紫文炁书》。

采日精月华 气功术语。日为心，月为肾，指采心之真液，肾之真气。出《金丹问答》：“采日精月华何如？答曰：非外之日月也，采心中之真液，肾中之真气也。”

采日精法 气功功法。静功。做法：择风和日丽的日子，寅卯时刻，太阳出后，在庭园、河滨，林木茂盛，日光能照射处，东向坐（或立）定，双肩微耸，身体放松，不可前俯后仰，弯腰驼背，亦不可硬劲强直。调整胸部，使与炼太极拳时的“含胸拔背”相似。两掌相叠，右掌放左掌上，掌心都向上，两大拇指尖微微接触，略向掌心内收，放于脐腹前。凝神片刻，双目垂帘，似开似闭，以眼前呈现一片金黄色为度。光影浮动，定之使住，一心专注，使神与光合。然后面部微仰，鼻孔向日如迎风状，日光凝于鼻端，微有暖意，调匀呼吸，缓缓吸气，将光热吸入中丹田。十五分钟后，觉中宫渐温。炼功一周，胸膈寒意全消。炼功一月，中膈有暖意，脾胃健运，饮食增加。其后，逐渐以意运热气入腹，使少腹温暖如沐温泉之浴。日久功深，热聚丹成，可减少采光时间与次数，仅于月初行之，或每旬采光二三日以温养之，持之以恒。采光时，舌下津涌，可频频吞咽入腹，以口中津液温润补水，以防火热太过。本法对阴虚火旺患者不宜用。

采艾编 针灸学著作。4卷。清·叶广祚撰，刊于1668年。本书是论述灸法的专著。卷首为采艾考及十二经的循行、腧穴、证候等；卷1为十二经穴主治、周身腧穴汇释、望闻问切四诊等；卷2的中风至痛风等86种病症治疗；卷3为小儿、胎产及妇女科、外科病治疗。现存清康熙七年戊申（1668）刻本。

采艾编翼 针灸学著作。3卷。清·叶茶山撰。成书于1711年，刊于1805年，本书开卷首作人身前、后、侧三面经脉循行部位的图谱和歌诀；卷1、卷2为针灸部分，包括脏腑、经络、腧穴、针法以及

临症各种多种疾病的处方取穴；卷3收集验方93首。书中将针灸理论与临床实践相结合，强调针药并用，颇俱特色。现存清嘉庆十年乙丑（1805）六艺堂刻本。中医古籍出版社影印本。

采时用目守泥丸 气功术语。见《铅火秘诀》。指习炼周天功时，两目意视泥丸，导引精气沿督脉升上泥丸。

采补之法 气功术语。①指炼功中采先天一气，因神的作用，炼而为药，贮藏在下丹田。《钟吕传道记·论铅汞》：“以采药有时，而进火有数。必先于铅作，借气进火，使大药坚固，名曰采补之法。”②指采日月之精华，以补胎息炼气之不足。出《仙术秘库》：“采补之法，为晚年修持所不废。以采日月之精华。夺天地之大气，心思意想，望结丹砂，以补不足之胎息。”

采补还丹 气功术语。指肾中液还于心中，水火相交，合而为一。《灵宝毕法》：“一气初回元运，真阳欲到离宫、捉取真龙真虎，玉池春水溶溶。此恐泻元气而走真水于身外也。气散难生液，液少而无真气，气水不交，安成大药。当此，年中用月，以冬至为始；日中用时，以离卦为期。或以晚年奉道，根元不固，自度虚损，气不足之后，十年之损一年用功补之，名曰采补还丹”。

采药 气功术语。①指行功中，神形的稳定状态。《脉望》：“身心不动为采药”。②指午时，阴阳平秘，或相交。出《灵宝毕法》：“离卦龙虎交媾名曰采药”。③指习炼气功为采药，《脉望》：“丹法不过采药进火二著功夫，送入鼎中，随意而止，不复下流，谓之采药”。④指气随意动。《青霞秘文》：“人身之气随意而动，意行即行，意止即止，故送入鼎中……谓之采药”。

采药之法 气功术语。指习炼气功，咽津握固，控制意识思维活动，蓄炼真气。出《灵宝毕法》：“采药之法，含津握固以压心，使真气不散”。

觅盐生 妇科病证名。指胎儿手先下的横产，见《妇女病》。

受肚泻 儿科病证名。见《幼科折衷》。指小儿饱食后腹泻的病证。多由脾胃虚弱，运化不及所致。临症可见饮食饱则泻，泻完为止，如此反复。治宜补脾益胃，用益黄散送下保和丸。

受拜平胃散 方名。《杂类名方》。为《医方类聚》卷10引《简要济众方》：“平胃散”之异名。见该条。

受盛之官 基础理论名词。指小肠。《素问·灵兰秘典论》：“小肠者，受盛之官，化物出焉。”见受盛之腑条。

受盛之腑 基础理论名词。指小肠。小肠是承受胃腐熟的食糜进行泌别清浊的消化器官，故称。《灵枢·本输》：“心合小肠，小肠者，受盛之腑”。

狐气疳 儿科病证名。小儿疳证之一，见《证治准绳·幼科》，又名偏坠。《幼科释迷》：“小儿狐疳，

气偏有大小，时时上下者，此名偏坠。”多因小儿啼哭，吸气不止，内动肝气，肝脉络于阴器，肝气结聚不散，以致阴核、侧肿大，时上时下。治宜理气和肝，每用金铃子散加当归、木香、蝎尾。

狐心 中药名。见《吉林中草药》。为犬科动物狐 *Vulpes vulpes* L. 的心脏。功用补益，镇痉。治癫狂。内服：和药煮食。①治精神失常：狐心1个，朱砂6克（研末）。共用瓷锅煮熟，一同服下。服后睡觉。②治癫狂：狐心1个，甘遂、朱砂各6克。将甘遂、朱砂具研细末，放入狐心内，用湿纸包裹数层，放火中烧熟，取出。连心带药，匀2次食用。

狐四足 中药名。见《本草纲目》。为犬科动物狐 *Vulpes vulpes* L. 的四足。治痔漏下血。治痔漏反花泻血者：狐四足一副（阴干），穿山甲、猬皮各9克，黄明胶、白附子、五灵脂、蜀乌头、川芎、乳香各6克。锉细入砂锅内，固济候干，炭火煨红，为末，入木香末30克。以茺荑煎酒调下6克，日3服（《永类铃方》）。

狐仙封脏丸 方名。《疡医大全》卷23方。枸杞子（酒拌蒸）、菟丝子、茯苓、赤茯苓、生地黄、熟地黄、菊花、女贞子、何首乌（同女贞子蒸晒）、山茱萸、远志（母草水浸）、当归身、人参、莲须、柏子仁、天门冬、龙眼肉、麦门冬、酸枣仁各4两，五味子、牛膝、牡丹皮、石菖蒲、泽泻各2两。为细末，炼蜜为丸，每服2钱。治痔漏。

狐头 中药名。见《日华子本草》。为犬科动物狐 *Vulpes vulpes* L. 的头。治瘰癧、头晕。内服：浸酒。外用：烧存性研末调敷。①治瘰癧：狐头、狸头灰敷上（《备急千金要方》）。②治头晕病：狐头骨捣碎泡酒服（《四川中药志》）。

狐肉 中药名。见《唐新修本草》。为犬科动物狐 *Vulpes vulpes* L. 的肉。味甘，性温。补虚暖中，解疮毒。治虚劳。健忘，惊痫，水气黄肿，疥疮。内服：煮食或煎汤，12~24克。①治惊痫，神情恍惚，语言错谬，歌笑无度：狐肉1片及五脏，治如食法，豉汁中煮，五味和作羹或作粥、炙食，并得。京中以羊骨汁鲫鱼替豉汁（《食医心镜》）。②治水肿黄积：狐肉配陈腊肉炖服（《四川中药志》）。③治疥疮不瘥：狐肉、一支箭、夏枯草、蒲公英、侧耳根。共炖汤服（《四川中药志》）。

狐肝 中药名。见《本草图经》。为犬科动物狐 *Vulpes vulpes* L. 的肝脏。治破伤风，中风瘫痪，癫痫，心气痛。内服：阴干或烧灰研末，3~6克；或作丸。

狐肝散 方名。《幼幼新书》卷11引《灵苑方》方。为原书天乌散之异名。见该条。

狐尿刺 皮肤科病名。见《千金翼方》卷20。因接触螳螂等昆虫分泌物引起的皮肤病。又名狐狸刺。患处皮肤干燥，起红紫斑点，肿胀焮痛；甚则溃烂成疮，脓水淋漓。治宜清热解毒。内服黄连解毒汤，外用鲜蒲公英捣汁外涂；或用蒲公英根煎汤温洗。相当

于现在的接触性皮炎。

狐肠 中药名。见《名医别录》。为犬科动物狐 *Vulpes vulpes* L. 的肠。止痛。活心胃气痛。内服：煅存性研末，3~9克。治卒忤（即中恶）：腊月野狐肠烧末，以水服方寸匕（《备急千金要方》）。

狐疝 病名。出《灵枢·本脏》。又名阴狐疝气，狐疝风。俗称小肠气。指有物入阴囊，时上时下的病症。多因寒气凝结厥阴肝经所致。《儒门事亲》卷2：“狐疝，其状如瓦，卧则入小腹，行立则出小腹入囊中。狐则昼出穴而溺，夜则入穴而不溺，此疝出入上下往来，正与狐相类也。亦与气疝大同小异。”《三因极一病证方论》卷14：“寒气下注，入于癰中，名曰狐疝，亦属癰病。”治宜疏肝理气、温经散寒为主。选用蜘蛛散，导气汤，酒煮当归丸，济生橘核丸，三层茴香丸。或二陈汤加香附，厚朴，青皮，青木香，苍术，干姜等。若有囊热者，去干姜加山梔仁。若日久气虚，不能提掣，劳累即发，可用升举之法，方如补中益气汤等。见气疝，阴狐疝气等条。

狐疝风 古病名。出《素问·四时刺逆从论》。多由厥阴肝经积气攻窜所致。《类经》卷17：“疝在厥阴，其出入上下不常，与狐相类，故曰狐疝风。此非外入之风，乃以肝邪为言也。”见狐疝、疝气条。

狐胆 中药名。见《本草图经》。为犬科动物狐 *Vulpes vulpes* L. 的胆。将狐杀死后，剖腹，取出胆囊，阴干。味甘苦，性寒。治癰病，心气痛，疟疾。内服：研末，1.5~3克；或入丸剂。治疟，寒热发作无时：砒霜15克，朱砂15克，麝香0.3克，阿魏0.3克，狐胆1枚，黄丹0.3克，绿豆面0.3克。上药，都细研令匀，五月用粽子尖，和丸如梧桐大。空心及发前，以冷醋汤下2丸，忌食热物（《永类铃方》）。

狐臭 外科病名。见《肘后方》卷6。体气之发于腋下者。因湿热郁于腠理汗孔或遗传所致。临症腋下汗液有特殊臭气。大部分患者伴有油耳朵症状。用枯矾粉或密陀僧加枯矾粉外搽；或用龙眼核12枚和胡椒54枚研末干扑。见体气条。

狐狸尾 中药名。见《生草药性备要》。别名：狸尾巴。为豆科植物兔尾草 *Uraria lagopodioides* (L.) Desv. 的全草。多年生草本，生于旷野、草地。分布广东、广西等地。夏、秋采取。洗净，生用或晒干用。干燥茎枝已切断，长约20~30厘米，粗约0.2~0.4厘米，灰褐色至灰绿色；叶片革质，灰绿色。荚果椭圆形，黑褐而光亮，有网状纹，皮薄、不开裂，内含浅黄色种子1枚。以干燥、无泥沙杂质者为佳。治小儿五疳，洗痔疮。

狐狸刺 皮肤科病名。见《外科大成》卷2。即狐尿刺。见狐尿刺条。

狐惑病 古病名。狐惑病是因感受湿热邪毒或虚火内扰而引起的以口、眼、外阴溃烂为主证的一种疾病。《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治》：“狐之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，

蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤、乍黑、乍白。蚀于上部则声嘎、甘草泻心汤主之。”该病与现代医学之白塞氏综合征（眼、口、生殖器三联综合征）类似。湿热熏蒸：感受湿热邪毒；或素体湿盛，脾湿内蕴，郁久化热，或热病、毒痢、斑疹余毒未尽，湿热邪毒相合，蕴结脏腑，内扰外蒸。循经上扰，则口、咽、眼溃烂，循经下注则外阴溃烂，发为狐惑病。阴虚火炎：素体阴虚，或热病后期，阴津耗伤，或吐泻日久，汗下太过，伤津亡液，以致阴虚火炎，虚火循经外浮诸窍，则窍生痈疡而成本病。脾虚湿郁：素体脾虚，或汗不太过，或过用苦寒，损伤中阳，脾失健运，则湿浊内生，湿郁日久，化热而成湿热毒邪，弥漫于中焦，神识被扰，诸窍受浸则发为本病。狐惑病应与口疮、口疳、喉疳等相鉴别。这些口腔、咽喉部疾病虽有口腔、咽喉溃疡糜烂，但无外阴溃烂及眼的症状。而狐惑病则是口、眼、外阴均有溃烂，临床易于鉴别。狐惑病属湿热熏蒸者，症见初起时或病变过程中常有发热，默默欲眠或卧起不安，食欲不振，呕恶厌食，口腔、咽喉、外阴及眼溃烂灼热，腐臭、小便黄、大便干，舌质红苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿解毒。方用龙胆泻肝汤合狐惑汤加减。热毒炽盛的，加蒲公英，地丁，银花，连翘、板蓝根。阴虚火炎者，症见口、咽、外阴及眼部溃烂，患处暗红疼痛，伴见午后低热，神情恍惚，烦躁不安，头晕目眩、失眠多梦、手足心热、口干咽燥、大便积结、小便短赤、舌质红、苔干黄或少苔，脉细弦数。治宜滋阴清热降火。方用知柏地黄丸合一贯煎加减。脾虚湿郁者，症见口、咽、外阴溃烂、患处色淡、平塌凹陷、久不敛口，时有低热，体倦乏力，头昏沉，神情恍惚，默默欲眠，腹胀纳差，大便稀溏、舌质淡，苔薄白或白腻，脉濡缓。治宜益气健脾除湿。方用补中益气汤加减。脾虚而湿热内蕴者，则攻用甘草泻心汤加减。由于狐惑病具有眼、咽喉、外阴溃烂、精神不安，神志恍惚的证候表现，与西医之白塞氏病的临床表现近似，因此有人认为，中医之狐惑病与现代医学之白塞氏病是同一疾病。但也有人认为，两者并非同一疾病。并提出两者的不同点表现在，白塞氏病几乎都有发热，而狐惑病无发热；狐与惑两者单独存在，而白塞氏病则眼、口、生殖器溃烂同时发生；白塞氏病发于口腔，而狐惑病生于咽喉；白塞氏病反复发作无规律，而狐惑病发作有一定规律；白塞氏病无面色变化，而狐惑病有面色乍赤、乍白、乍黑之变化；狐惑病有“脓成”之结局而白塞氏病则无。所以不能将两病完全等同起来，但由于其临床表现上有着许多相似之处，临床治疗上也可相互参照。中医近年来对该病的治疗，一般多主张内服与外治相结合，以提高临床疗效。

狐惑 古病名。或通惑，即狐惑，见该条。

狐瘕 古病名。八瘕之一。《杂病源流犀烛·积聚瘕瘕痞痞源流》：“狐瘕，出入少腹间，或隐或见，男子即为狐疝，女子乃为狐瘕，其苦阴酸涩，小便难，

少腹瘀痛，胸膈腰背上肿而痛，其痕甚，有手足成形者。”《类证治裁·痲癰癰疽诸积论治》：“狐痕，经行受惊，心志恍惚，邪入干阴，目闭溺难，宜狐痕方。”见痕、癰疽等条。本病可见于腹股沟疝、腹股沟直疝等病。

狗牙贝 中药名。见《陕西中草药》。别名：光慈姑，尖贝母。为百合科植物胡莲 *Huolirion montana* (Dammer) Wang et Tang 的鳞茎。多年生草本，生于山坡林缘或山梁石缝内。分布陕西、甘肃、四川、云南、西藏等。秋季采挖，除去茎叶及须根，洗净，晒干或鲜用。味甘微苦，性平。润肺止血咳，祛痰，消炎，止血。治咳嗽，哮喘，肺炎，支气管炎，痈肿疮毒，外伤出血。内服：煎汤，6~15克。外用：捣敷。本品反乌头。治外伤出血：狗牙贝、天蓬草各适量，鲜品捣烂外敷（《陕西中草药》）。

狗毛 中药名。见《本草别录》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的毛。主产难。：治热油汤火烧疮痛不可忍：狗毛细剪，以炆胶和毛敷之，至疮落渐瘥（《梅师集验方》）。

狗心 中药名。见《本草别录》。为犬科动物 *Canis familiaris* L. 的心脏。味甘酸咸，性温。治狂犬咬，除邪气，风痹，疔鼻衄及下部疮。

狗爪豆 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：狗鼻豆，白黎豆，龙爪豆，猫爪豆。为豆科植物龙爪黎豆 *Stizolobium cochinchinensis* (Lour.) Tang et Wang. 的种子或叶。一年生缠绕草本。广东、广西、湖南、贵州、浙江等地有栽培。秋季采收，打下种子，晒干。味甘微苦，性温。温中益气，清热凉血。治腰脊酸痛：狗爪豆60~90克，炖猪腰子服（《浙江天目山药植志》）。

狗爪樟 中药名。见《四川常用中草药》。别名：臭樟，白香樟。为樟科植物有苞桢楠 *Machilus bracteata* Lecomte 的根、根皮。常绿乔木，生于向阳的沟边及屋旁。分布四川等地。全年可采。味辛，性温。行气，破血。治气痛，发痧，霍乱等症。内服：煎汤，6~9克。

狗头骨 中药名。见《本草经集注》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的头骨。味甘酸，性平。治久痢，崩中带下，头风目眩，创伤出血，瘰癧。内服：烧存性研末。外用：烧灰调敷。①治少儿洞注下痢：狗头骨灰，水和服之。②治疳子：狗头骨、芸苔子。上二味等分末之。醋和敷上（上2方出《备急千金要方》）。③治妇人赤白带下久不止：狗头烧灰细研，每于空心及晚食前，以暖酒调下3克。④治附骨疽及鱼眼疮：狗头烧烟熏之。⑤治头风白屑作痒：狗头骨烧灰，淋汁沐之（上3方出《圣惠方》）。⑥治恶疮不愈：狗头骨灰，黄丹末。等分敷之（《寿域神方》）。⑦长肉生肌：老狗头脑骨（瓦炒）60克，桑白皮30克，当归7.5克。为末，麻油调敷（《仁斋直指方》）。⑧治鼻中息肉：狗头灰方寸匕，苦丁香1.5克。研末吹之，即化为水，或同硃砂少许（《朱氏集验医方》）。

⑨治梦中泄精：狗头鼻梁骨烧研，卧时酒服3克（《本草纲目》）。⑩治小儿凶陷：狗头骨炙黄许末，鸡子清调敷（《小儿卫生总微论方》）。⑪治跌打损伤接骨：狗头1个，烧存性为末，热醋调涂，暖卧（《卫生易简方》）。

狗皮膏 方名。①《膏药方集》方。制乳香、制没药各6钱，阿魏1两，麝香1钱，肉桂、公丁香各5钱，木香4钱。各研细末，和匀，拌入清凉膏2斤内。摊狗皮上贴之。治筋骨疼痛，跌打损伤。②《中药制剂手册》方。枳壳、青皮、大枫子、赤石脂、赤芍药、天麻、甘草、乌药、牛膝、羌活、黄柏、补骨脂、威灵仙、生川乌、木香、续断、白薇、桃仁、生附子、川芎、生草乌、杜仲、远志、穿山甲、香附、白术、川楝子、僵蚕、小茴香、蛇床子、当归、细辛、菟丝子、肉桂、橘皮、青风藤各1两，轻粉、儿茶、丁香、樟脑、没药、血竭、乳香各5钱。先将枳壳等前35味碎断，取麻油240两，置于铁锅内，将枳壳等倒入，加热炸枯，过滤取药油，取油微炼，待爆音停止，水气去尽，晾温加入后八味细粉搅匀，制成膏药，分摊于狗皮、羊皮或布褙上，温热化开，贴患处。功能祛风散寒，活血止痛。治风寒湿痹而致的腰腿疼痛，肌肤麻木，跌扑损伤等症。本方由《疡科选粹》淮安狗皮膏加减而来。

狗肉 中药名。见《本草别录》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的肉。味咸，性温。入脾、肾、胃经。补中益气，温肾助阳。治脾肾气虚，胸腹胀满，鼓胀，浮肿，腰膝软弱，寒疟，败疮久不收敛。内服：煮食。热病后忌服。①治脾胃冷弱，肠中积冷，胀满刺痛：肥狗肉250克，以米、盐、豉等煮粥，频吃1、2顿。②治气水鼓胀浮肿：狗肉500克，细切，和米煮粥，空腹吃，作羹吃亦佳（《食医心镜》）。③治虚寒疟疾：黄狗肉煮臠，入五味食之（《本草纲目》）。④治痔漏：熟狗肉蘸蓝汁，空心食（《世医得效方》）。

狗血 中药名。见《本草别录》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的血液。味咸，性温。治虚劳吐血，疔疮恶肿，癰疮。：①治疗疮恶肿：白犬血频涂之。②治卒得癰疮，常时生两脚间：白犬血涂之（上2方出《肘后方》）。

狗米平胃丸 方名。《医学入门》卷7方。狗粪中米（黄犬1条，饿数日，用生米及粟米饲之，取其粪中米淘净），沉香2钱，平胃散末，薤白。将粪中米淘净，用薤白汤煮粥，临熟入沉香、平胃散和匀作丸，如梧桐子大。每次50~70丸，陈米饮下。治反胃。

狗舌草 中药名。见《新修本草》。别名：狗舌头草，白火丹草，铜交杯、糯米青、铜盘一枝香。为菊科植物狗舌草 *Senecio integrifolius* (L.) Clairvill var. *fauriei* (Lévl. et Vant.) Kitam. 的全草。多年生草本，根多数，细索状。生于塘边、路边湿地。分布东北以至华东、西南各地。味苦，性寒。清热，利水，杀虫。治肺脓疡，肾炎水肿，疖肿，疥疮。内

服：煎汤，9~15克。外用：研末撒或捣敷。①治肺脓疡：狗舌草、金锦香各15克。加烧酒0.5斤，密闭，隔水炖服。每天1剂，痊愈为止。②治肾炎水肿：鲜狗舌草2~3株，捣烂，以酒杯覆敷脐部，每天4~6小时。③治疔肿：狗舌草9~15克。水煎服（以上选方出《浙江民间常用草药》）。现代药理实验表明：①对白血病细胞有抑制作用。②有抗肿瘤作用。对中枢有抑制作用，能增强小剂量硫酸镁之中枢抑制作用；并能降压，其作用原理可能亦为中枢性。

狗舌草根 中药名。见《浙江民间常用草药》。为菊科植物狗舌草 *Senecio integrifolius* (L.) Clairvill var. *fauriei* (Lévl. et Vant.) Kitam 的根。味苦，性寒。解毒，利尿，活血消肿。①治肾炎水肿：狗舌草鲜根15~30克。捣烂，以酒杯覆敷脐部，每天4~6小时。②治尿路感染、口腔炎：狗舌草根30~60克。水煎，加蜂蜜调服。③治跌打损伤：狗舌草根90~120克，蛇葡萄根白皮等量。捣烂，拌酒糟或黄酒，烘热包敷伤处。或狗舌草鲜根30克，切碎，置碗中加黄酒密盖，煮熟取汁，冲白糖，早晚各服1次。

狗肝 中药名。见《本草拾遗》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的肝脏。味甘苦咸，性温。治脚气，下痢腹痛。内服：煮食。①治下痢脐下切痛：狗肝1具，洗，细切，米1升，稀调煮粥，空腹点90克，合蒜吃，椒葱盐酱任性箸之（《食医心镜》）。②治心风发狂：狗肝1具，硝石、黄丹各4.5克。上硝石、黄丹研匀，将狗肝批开，掺药在内，以麻缕缠缚，用水1升煮熟，去麻，将肝药1顿细嚼，用煮肝药汁送下，不拘时候（《杨氏家藏方》）。

狗肝菜 中药名。见《岭南采药录》。别名：金龙棒、猪肝菜、青蛇、路边青、麦穗红。为爵床科植物狗肝菜 *Dicliptera chinensis* (L.) Nees 的全草。1或2年生草本。生于村边园中、草丛中，半阴生。分布广西、广东、福建、安徽等地。夏、秋采收，晒干，或取鲜草使用。味苦，性寒。清热，凉血，利尿，解毒。治热病斑疹，便血，溺血，小便不利，肿毒疔疮。内服：煎汤，30~60克。外用：捣敷或熬膏贴。①治感冒高热：狗肝菜、白花蟛蜞采、毛甘蔗头各等分，共250克；石膏30克，赤糙米1撮。水数碗煎至2、3碗，分3次服，服时加适量黄糖。如体弱，除去药渣，再加乌豆同煮服。②治斑痧：狗肝草60~90克，豆豉6克，青壳鸭蛋1个（后下）。水3碗，煎至1碗，连蛋1次服完。③治溺血：狗肝菜90~120克，马齿苋90~120克。水1~2斤，煎2小时，加食盐适量服之（上3方出《岭南草药志》）。④治小便淋沥：新鲜狗肝菜500克，蜜糖30克，捣烂取汁，冲蜜糖和开水服（《广西民间常用草药》）。⑤治疯狗咬伤：狗肝菜、狗芽花叶、狗咬菜、颠茄药，捣黄糖敷。并以适量煎水和黄糖服。戒食肉类、房事（上2方出《岭南草药志》）。⑥治小儿痢疾：狗肝菜60克，水煎，分3至4次服。⑦治目赤肿痛：狗肝菜30克，野菊花30克。水煎服。⑧治疮疡：狗肝菜、犁头草。共

捣烂，敷患处（上3方出《广西中草药》）。⑨治咽喉肿痛：鲜狗肝菜30~60克。捣烂绞汁，徐徐咽下。⑩治疗疮：鲜狗肝菜30~90克，水煎服；另用鲜叶捣烂敷患处。⑪治带状疱疹：鲜狗肝菜90~120克，食盐少许，加米泔水，捣烂绞汁或调雄黄末涂患处（上3方出《福建中草药》）。成分：含有机酸、氨基酸、糖类。

狗尾巴参 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：倒竹散，宝铎草。为百合科植物距花宝铎 *Disporum calcaratum* D. Don 的根茎。多年生草本，须根肉质，白色，有粘液。生于山沟林下草丛中。分布广西、云南等地。秋季采收，切片晒干。味甘，性平。养阴润肺，生津益气。治肺热咳嗽，骨蒸癆热，腰膝酸软，盗汗，湿浊白带。内服：煎汤，9~15克。

狗尾花 中药名。见《南宁市药物志》。别名：细叶假花生，大叶青，通乳草，中蝶草、山道根。为豆科植物假地豆 *Desmodium heterocarpum* (L.) DC. 的全株。小灌木或亚灌木。生于山坡、草地、路边。分布广西、广东、福建、台湾、云南、贵州、四川等地。味甘涩，性平。消痈解毒，清热利尿，透邪外出。治流行性乙型脑炎；防治腮腺炎。内服：煎汤，15~60克。外用：捣敷。

狗尾草 中药名。见《本草纲目》。别名：莠，光明草、阿罗汉草，狗尾半支、谷莠子。为禾本科植物狗尾草 *Setaria viridis* (L.) Beauv. 的全草。一年生草本。生于荒野，路旁。我国大部分地区均有分布。夏、秋采收，晒干。味淡，性平。除热，去湿，消肿。治痈肿，疮癣，赤眼。内服：煎汤，6~12克（鲜者30~60克）。外用：煎水洗或捣敷。①治老年眼目不明：狗尾草研末，蒸羊肝服（《分类草药性》）。②治羊毛疵（一名羊毛痧）：以狗尾草煎汤内服，外用银针挑破红瘰，用麻线挤出瘰中白丝如羊毛状者，否则胀死（《周益生家宝方》）。

狗肠丸 方名。《证治大全·疡医》卷23方。象牙屑、青黛、松罗茶、女贞子各等分。为末，用黄狗肠1具，洗净蒸烂和丸，每服3钱，早晨热汤送下。治痔漏。

狗疔 外科病名。出《疡医准绳》卷2。色赤而长带尖，有寒热。治同疔疮条。

狗咬宽中丸 方名。《急救选方》卷下方。青黛、百草霜各3钱，槟榔、木香、杏仁、黑牵牛、黄连、番木鳖、黄芩、大黄、雄黄、铁粉各1钱，巴豆40粒。为细末，稀糊为丸。大人30丸，小儿10丸，白汤送下。治疯狗咬伤。

狗肉积 病证名。指食狗肉过多而积滞不化者。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“狗肉积，……满腹中觉热胀闷也。宜杏仁、山楂，方用：棱煎丸。”《医学纲目·胸胃门》：“食狗肉不消，心下坚或腹胀，口干发热，妄语、煮芦根汁饮之。”见食积、肉积条。

狗齿 中药名。见《名医别录》。为犬科动物狗

Canis familiaris L. 的牙齿。性平。治癫痫，发背。内服：磨汁或烧灰研末。外用：烧灰研末调敷。成分：含钙、镁、氯、钾、钠、磷酸根、碳酸根。

狗肾 中药名。见《本草拾遗》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的肾脏。性平。主妇人产后肾劳如疟者（体热用猪肾，体冷用犬肾）。内服：煮食。

狗乳汁 中药名。见《本草纲目拾遗》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的乳汁。主青盲、取白犬生子目未开时乳汁，注目中。

狗鱼炖百合 药膳。见《疾病的食疗与验方》。狗鱼（娃娃鱼）250克，百合50克。共炖，加姜、盐调味食。功能养心安神。主治阴血不足之心悸、失眠、健忘、面色无华、月经量少等。

狗狗秧 中药名。见《河南中草药手册》。别名：打碗花，夫儿苗，狗娃秧。为旋花科植物日本天剑 *Calystegia japonica* Choisy 的根及全草。多年生草本，丛生细毛。多生于田间，地梗，沟边及山坡荒地等处。分布河北、河南、江苏等地。夏、秋连根挖出，切段，晒干。味甘，性寒。清热、滋阴、降压、利尿。内服：煎汤，15~30克。①治高血压：狗狗秧根30克。煎服，日服2次。②治小便不利：狗狗秧连根带全草45克，糠谷老2~3个。水煎服（上2方出《河南中草药手册》）。

狗宝 中药名。见《本草纲目》。别名：狗结石。为犬科动物 *Canis familiaris* L. 的胃中结石。将狗杀死后，割腹开胃，如发现有狗室时，即用刀割取，除净皮膜及肉等，洗净，阴干。呈圆球形，表面灰白色或灰黑色，略有光泽，有多数类圆形突起。质重，坚实而细腻，指甲划之，留有痕迹，断面有同心环状层纹，近中心较疏松。气微腥，味微苦，嚼之有粉性而无砂性感觉。以色白细腻，指甲划之留有痕迹，断面有层纹者为佳。味甘咸，性平。降逆气，开郁结，解毒。治噎膈反胃，痢疽，疔疮。内服：研末，0.9~1.5克；或入丸、散。①治噎食病数月不愈者：狗宝为末，每服0.3克，以威灵仙60克，盐6克，捣如泥，浆水1钟，搅匀，去滓调服，日服2次（《杏林摘要》）。②治痢疽疮疡：狗宝1.5克，蜂房3克。水煎，日服2次（《吉林中草药》）。成分：含碳酸钙、碳酸镁、磷酸镁等。

狗宝丹 方名。《疯门全书》方。芭蕉头、苦楝根皮、新桑根皮、绿豆子各4两，白云苓1两，猪后腿精肉0.5斤，小狗子1只（产下20止，满月者不用，绳吊死，去毛，切作4块）。先用酒3升，入大铜勺内，或砂罐内，炭火细细煨至肉烂，约汤0.6~1升即住火。夜半饮之。次日将肉加酒再煎，半夜再饮。外用苦楝子皮或叶，捣烂加生姜2片，再捣布包擦患处。治癩病由积热与血气相搏而成者。

狗宝鸡蛋散 药膳。见《疾病的食疗与验方》。狗宝9克，硫黄、水银各3克，鸡蛋1个，烧酒适量。硫黄、水银同炒成金黄色，入狗宝为末；鸡蛋打破一头，将蛋清倒出，蛋黄与上药末装入蛋壳内，纸封泥

固，糠火中煨半天，取出为末。每服1.5克，烧酒冲服，日3次，10~15天为一疗程。功能和胃散结。主治脾胃虚寒型胃癌，见胃脘结块、坚硬如石、疼痛持续、纳差消瘦等。

狗泡草 中药名。见《陆川本草》。别名：毛虫包，火漂藤，白泡草，毛虫药。为爵床科植物半柱花 *Sericocalyx chinensis* (Nees) Brem. 的全株。亚灌木状草本，生于水边或湿地略荫蔽之处。分布我国南部。全年可采。味淡，性凉，利尿、解毒、消炎。治小儿皮肤泡疮，痢疾，跌打及毛虫刺伤。内服：煎汤，15~30克。外用：煎水洗。

狗骨 中药名。见《本草别录》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的骨骼。骨质坚实，不甚沉重，白色或微黄色，断面不平正，内心网状髓质不明显。以四肢骨为佳。味甘，性温。健脾和络，活血生肌。治风湿痛，腰腿无力，四肢麻木，久痢，疮痿，冻疮。内服：浸酒或烧存性研末，9~15克。外用：烧灰研末调敷。冻疮：犬骨焙灰研末，芝麻油调涂患处（《福州市台江区验方汇集》）。

狗骨节 中药名。见《昆明民间常用草药》。为荨麻科植物西南冷水花 *Pilea plataniflora* C. H. Wright 的根。秋、冬采挖，洗净晒干。味涩微酸。活络止痛，除风湿。①治急性风湿性关节炎，类风湿病：狗骨节泡酒服。②治肝炎：狗骨节9~15克。水煎服（上2方出《昆明民间常用草药》）。

狗骨胶药酒 药膳。见《中草药通讯》。狗骨胶100克，穿山龙150克。先将穿山龙研成粗粉，放入渗漉缸内，加适量白酒浸渍72小时后，缓缓渗漉，收集漉液600毫升；再将狗骨胶加南酒330毫升溶解，然后与漉液合并，且兑入白酒至1000毫升，搅匀，静置，过滤装瓶备用。每日3次，每次饮服20~30毫升。功能散寒镇痛，活血祛风，强筋健骨。主治风湿性关节炎。急性充血性炎症忌服；肺心病、肺结核、孕妇、胃切除及有溶血病史者慎服。

狗咽 喉科病证名。见《诸病源候论》卷30。谓：“喉内忽有气结塞不通，世谓之狗咽，此由风热所作，与喉痹之状相似。”系指咽部阻塞或狭窄不通畅，可因多种咽喉疾患所致。

狗咬伤 外科病名。见《千金要方》。即犬噬人伤。见犬噬人伤条。

狗胆 中药名。见《神农本草经》。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的胆囊。味苦，性寒，入胆、肝经。清肝明目，止血消肿。治风热眼痛，目赤涩痒；吐血，鼻衄；聤耳，疮疡。内服：入丸剂。外用：涂敷或点眼。①治眼痒急赤涩：犬胆汁，注目中（《圣惠方》）。②治血气撮痛不可忍者：黑狗胆1个，半干半湿，割开，以篦子挑丸如绿豆大，蛤粉滚过，每服5丸，烧生铁淬酒下（《经验方》）。③治痞块痞积：五灵脂（炒尽烟）、真阿魏（去砂，研）等分。用黄雄狗胆汁和丸黍米大，空心津咽30丸，忌羊肉、醋、面（《简便单方》）。④治聤耳脓水不止：狗胆1枚

(取汁),白矾0.3克(烧令汁尽,细研)。上药,以腊月猪调和,纳耳中,以绵拥之(《圣惠方》)。

狗屎花 中药名。见《滇南本草》。别名:一把抓,蓝狗屎花,蓝布裙,附地菜,牛舌头花。为紫草科植物倒提壶 *Cynoglossum amabile* Stapf et Drumm. 的全草。多年生草本。全株密被灰白色短直柔毛。茎圆柱状,叶片椭圆形或匙状。蝎尾状总状花序,顶生或腋出。小坚果4枚,具肉质锚状钩刺。花期3~10月。生于山野、屋旁、路边。分布云南、四川、贵州、西藏等地。味苦,性凉。清肺化痰,止血。治痰多咳嗽,吐血,瘰癧,刀伤。内服:煎汤,30~60克。外用:捣敷。①治咳嗽失音:蓝布裙全草30~60克,炖五花肉服。②治吐血:蓝布裙全草30~60克,炖杀口肉服。③治刀伤:蓝布裙捣烂涂(上3方出《四川中药志》)。全草含千里光属生物碱、倒提壶碱和刺凌德草碱。现代药理研究表明:刺凌德草碱有神经节阻滞作用;并能增强肾上腺素的升压作用; 2×10^{-5} 浓度能降低离体兔小肠的收缩张力。

狗屎花根 中药名。见《滇南本草》。别名:鸡爪参,接骨草根。为紫草科植物倒提壶 *Cynoglossum amabile* Stapf et Drumm. 的根。味甘,性平。入肝、肾二经。清热,补虚,利湿。治肝炎,痢疾,疟疾,癆咳喘汗,疝气,水肿、崩漏,白带。内服:煎汤,15~30克。①治白带淋漓,黄疸,眼目白轮黄如金色,周身黄色,头面浮肿,两足水肿:蓝狗屎花根30克,金钟茵陈15克。引点水酒服。忌煎炒、鱼、羊、蛋、蒜、豆。②治七种疝气,小肠气疼、膀胱气疼,偏坠肾子肿大,肾囊肿硬,光亮如水:倒提壶30克或15克(晒干),荔枝核7个(烧、研),茴香子6克(炒)。水煨,点水酒服(上2方出《滇南本草》)。③治肺病喘咳,全身虚汗不收或两腋常汗:狗屎花根15克。焙干为末,用鸡汤或肉汤吞服,每日1次,每次3克(《贵州民间方药集》)。④治肝炎,痢疾,疟疾,淋证,疝气:狗屎花根9~30克。水煎服。⑤治虚弱,虚咳,白带:狗屎花根30~60克。炖肉吃。⑥治外伤出血:狗屎花根皮捣烂外敷;或以干根研末撒患处(上3方出《云南中草药》)。⑦治骨折,关节脱臼:鲜接骨草根,捣烂,加甜酒酿或烧酒适量,复位后外敷,3天换药1次,1~3次(《全展选编·外科》)。

狗脊 中药名。见《神农本草经》。别名:百枝,狗青,扶盖,扶筋,苟脊。为蚌壳蕨科植物金毛狗 *Cibotium barometz* (L.) J. Sm. 的根茎。多年生树蕨。根茎平卧,短而粗壮,带木质,密被棕黄色带有金色光泽的长柔毛。叶多数,丛生成冠状,大形;叶柄粗壮,褐色。叶片卵圆形,长2米,3回羽状分裂;下部羽片卵状披针形,上部羽片逐渐短小,至顶部呈狭羽尾状;小羽片线状披针形,渐尖。亚革质,上面暗绿色,下面粉灰色,叶脉开放,不分枝。孢子囊群着生于边缘的侧脉顶上,略成矩圆形,每裂片上2~12枚,囊群盖侧裂呈双唇状,棕褐色。生于山脚沟边,

或林下阴处酸性土壤。分布我国西南、东南及河南、湖北等地。秋末冬初地上部分枯萎时采挖,除去泥沙,晒干,切片晒干者为生狗脊;如经蒸煮后,晒至六、七成干时,再切片晒干者为熟狗脊。药材:根茎呈不规则的长块状,外附光亮的金黄色长柔毛,上有几个棕红色木质叶柄,中部及下部丛生多数棕黑色细根。质坚硬,难折断。气无,味淡,微涩。狗脊片长约6~20厘米,厚2~5毫米,边缘均不整齐。生狗脊

片表面有时有未去尽的金黄色柔毛;内皮层表面近于深棕色,平滑,细腻,内部则为浅棕色,较粗糙,有粉性。熟狗脊片为黑棕色或棕黄色,其他与生者相同。以片厚薄均匀、坚实无毛、不空心者为佳。味苦甘,性温。入肝、肾经。补肝肾,除风湿,健腰脚,利关节。治腰背酸疼,膝痛脚弱,寒湿周痹,失溺,尿频,遗精,白带。内服:煎汤4.5~9克;熬膏或入丸剂。外用:煎水洗。阴虚有热,小便不利者慎服。①治年老尿多:金毛狗脊根茎、大夜关门、蜂糖罐根、小棕根各15克。炖猪肉吃。(出《贵州草药》)。②治病后足肿:用狗脊煎汤渍洗。并节食以养胃气(《伤寒蕴要》)。③治腰痛及小便过多:金毛狗脊、木瓜、五加皮、杜仲。煎服(《四川中药志》)。根茎含淀粉30%左右。狗脊蕨根茎含淀粉高达48.5%,并含鞣质类。

狗脊丸 方名。《太平圣惠方》卷44方。狗脊2两,木香、薯蓣、桂心、附子(炮裂,去皮、脐)、牛膝(去苗)、蛇床子各1两,槟榔、白茯苓、五味子、覆盆子、独活各1.5两,熟地黄3两。捣罗为末,炼蜜和捣三五百杵,丸如梧桐子大。每次30丸,空腹时以温酒送下。1日2次。功能温肾壮腰,散寒通络。治肾脏虚冷,气攻腰膝疼痛,羸弱无力。

狗脊炖狗肉 药膳。见《家庭食补与药补手册》。狗脊、金樱子各15克,狗肉300克。将狗肉切成块,狗脊切成片状,加入金樱子煮炖。可适当加入姜、盐等调味品。至熟烂后食用。功能补肾止遗。主治肾虚所致的遗尿、遗精、小便频数等。

狗脊髓熬鲜藕 药膳。见《家庭食疗手册》。狗



金毛狗

1. 根茎 2. 叶

3. 羽片部分示孢子囊群



金毛狗脊药材



狗脊片药材

脊骨 500 克, 鲜藕 250 克, 盐、葱、姜、黄酒各适量。将狗脊骨洗净, 捶破。鲜藕洗净, 切成 3 厘米长、15 厘米厚的块。狗脊骨、鲜藕块放入锅内, 加葱、姜、黄酒、盐、清水适量, 用武火烧沸, 转用文火炖熬至汤浓藕熟, 再加味精少许, 即成。每隔 3 日服 1 次, 数次有效。功能补阴益髓, 养血生肌, 清热, 凉血, 散瘀。主治血气虚弱之腰膝酸软、四肢乏力, 血分热盛之吐衄、发斑等。

狗脑 中药名。见《名医别录》。别名: 狗脑髓。为犬科动物 *Canis familiaris* L. 的脑。主头风痹痛, 疗下部蠱疮, 鼻中息肉。内服: 煎汤, 半具到 1 具。外用: 捣敷。治眉毛鬓发火烧疮痂, 毛不生: 蒲灰、狗脑和敷 (《备急千金要方》)。

狗眵眼 眼科病名。见《青囊真秘》卷 1。即风火眼。

狗脚迹 中药名。见《梧州草药及常见病多发病处方选》。别名: 乌蝇叶, 乌蝇翼, 苍蝇草。为大戟科植物越南叶下珠 *Pyhllanthus cochinchinensis* Spr. 的根或枝叶。小灌木, 多分枝, 秃净。生于山野、林下。分布我国南部。全年可采。清湿热, 解毒消积。治腹泻下痢, 五淋白浊, 小儿积热, 小儿烂头疮, 皮肤湿毒, 疥疮。内服: 煎汤, 9~15 克。外用: 煎水洗。

狗脚草根 中药名。见《中国药学会 1962 年学术会议论文文摘集》。为杜鹃花科植物假木荷 *Craibiodendron stellatum* (Pier.) W. W. Smith 的根。常绿乔木, 生于密林中, 分布云南。挖取根部, 洗净, 切成薄片, 晒干。抗炎, 镇痛。治风湿关节疼痛。治急、慢性劳损性腰背痛, 腰背风湿痛: 狗脚草根真皮 2~3 克 (鲜者加倍), 新鲜松尖 5~6 枚, 白酒 1 两。隔水煮沸至酒量减半时趁热服, 病重者可连服 3 次 (《中国药学会 1962 年学术会议论文文摘集》)。成份含狗脚草毒素。现代药理研究表明: 狗脚草毒素 0.8 毫克/千克口服, 对大鼠蛋清性关节炎的抗炎作用较口服醋酸可的松 50 毫克/千克的作用为强。

狗蹄 中药名。见《滇南本草》。别名: 狗四足。为犬科动物狗 *Canis familiaris* L. 的四足。味酸, 性平。治癫狂病及产后缺乳证。内服: 煮食。

狗鞭酒 药膳。见《家庭食补与药补手册》。狗鞭 1 具, 精制白酒 1000 克。将狗鞭横切成片状, 装酒瓶内, 密封 30 天后即可饮用, 每日 3 次, 每次约 5 毫升 (半小杯)。功能补肾壮阳。主治命门火衰所致的阳萎、早泄、宫寒不孕等。

狗癩 病名。即犬癩。因癩发声如犬吠故名。《外台秘要》卷 15: “狗癩则狗吠。”见癩、癩、六畜癩条。

饱饭花 中药名。见《四川常用中草药》。别名: 乌饭子, 米饭花。为杜鹃花科植物小叶珍珠花 *Vaccinium laetum* Diels 的果实。灌木, 根棕色, 茎直立, 枝条细, 被毛。浆果, 近球形, 紫色。生于山坡林中。

分布四川、云南。6~8 月采收。味酸甘。强筋益气, 消肿。治筋骨酸软, 四肢无力。内服: 煎汤, 3~6 克, 或炖肉。

饱饭花枝叶 中药名。见《四川常用中草药》。为杜鹃花科植物小叶珍珠花 *Vaccinium laetum* Diels 的枝叶。见饱饭花条。全年可采。味苦, 性平。治偏头痛。内服: 煎汤, 9~15 克。

飢逆 病名。即呃逆。《医学正传·飢逆》: “韵书, 飢与哕通, 气上逆作声之名也。”见呃逆条。

饴糖 中药名。见《本草经集注》。别名: 饴, 粘糖, 胶饴, 饴糖, 软糖。为米、大麦、小麦、粟或玉蜀黍等粮食经发酵糖化制成的糖类食品。药材: 饴糖有软、硬之分, 软者为黄褐色浓稠液体, 粘性很大; 硬者系软饴糖经搅拌, 混入空气后凝固而成, 为多孔之黄白色糖饼。味甘, 药用以软糖为主。全国各地均产。味甘, 性温。入脾、胃、肺经。缓中, 补虚, 生津, 润燥。治劳倦伤脾, 里急腹痛, 肺燥咳嗽, 吐血, 口渴, 咽痛, 便秘。内服: 烊化冲入汤药中, 30~60 克; 熬膏或入丸剂。湿热内郁, 中满吐逆忌服。①治卒得咳嗽: 饴糖 180 克, 干姜 180 克 (末之), 豉 60 克。先以水 1 升, 煮豉三沸, 去滓, 纳饴糖, 消, 纳干姜, 分为 3 服 (《补缺肘后方》)。②治伤寒大毒嗽: 饴糖于蔓菁、薤汁中煎一沸, 顿服之 (《食疗本草》)。③治咸哮喘嗽: 胶饴拌轻粉, 熬焦为丸, 噙化 (《本经逢原》)。④治大人小儿顿咳不止: 白萝卜捣汁 1 碗, 饴糖 15 克。蒸化, 乘热缓缓呷之。⑤治大便干结不通: 饴糖拈成指头大, 用香油涂拌绿矾末, 塞谷道内。⑥治胎坠不安: 饴糖 15 克, 以砂仁泡汤化服 (上 3 方出《本草汇言》)。⑦治误吞银环及钗者: 饴糖 500 克, 1 顿渐渐食尽, 多食之 (《古今录验方》)。⑧治误吞稻芒: 白饴频食 (《备急千金要方》)。⑨服药过剂闷乱者: 饴糖食之 (《简便单方》)。

饴糖鸡 药膳。见《姚僧坦集验方》。母鸡 1 只, 生地 30 克, 饴糖 100 克。母鸡洗净, 腹腔内加入生地、葱、姜调料和少量食盐, 再灌入饴糖, 把切口缝合, 朝上放在铝锅内, 加水以小火煨炖, 熟烂即可。单食或佐餐食。功能养阴, 温中, 益气, 补髓。主治脾气虚、肾阴虚引起的久病体弱、消瘦、低热、盗汗、纳差等。

肤 中医术语。①皮肤。见皮毛条。②肌肤。《素问·五常政大论》: “其病否, 其味甘, 其音宫, 其物肤。”

肤证 儿科病证名。出《麻证新书》。是麻疹的别称, 见麻疹条。

肤胀 病症名。指因阳气不足, 寒气留于皮肤而出现的全身肿胀。《灵枢·水胀》: “肤胀者, 寒气客于皮肤之间, 蹇蹇然不坚, 腹大, 身尽肿, 皮厚, 按其腹窅而不起, 腹色不变, 此其候也。”《医醇膳义》以此症由于宗气失守, 虚气无归, 寒气流窜周身皮肤, 故腹大身肿而皮厚, 治宜扶正祛寒, 理气化浊, 用祛寒建中汤等方。见风水条。

肤腠 病证名。即肌肉腠动。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，医发汗，遂发热恶寒，因复下之，心下痞，表里俱虚，阴阳气并竭，无阳则阴独，复加烧针，因胸烦，面色青黄，肤腠者，难治。今色微黄，手足温者，易愈。”见筋惕肉瞤条。

肤蒸 古病名。二十三蒸之一。《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。见二十三蒸。

肤翳 眼科病名。出《诸病源候论》卷28。《杂病源流犀烛》卷22谓：“若眼睛上但有物如蝇翅之薄，则谓之肤翳，此翳之轻者也。”

肺 ①基础理论名词。五脏之一。与大肠相表里。居于胸中，为五脏的华盖。主诸气而司呼吸，肺吸入的清气与脾运化的水谷精微相结合，化生为宗气，是维持人体生命不可缺少的物质基础。《素问·五藏生成篇》：“诸气者，皆属于肺。”肺朝百脉，血的运行又有赖于气的推动，故能辅助心脏调节全身血液的运行。《素问·灵兰秘典论》：“肺者相傅之官，制节出焉。”肺还参与人体水液代谢，发挥通调水道的功能。《素问·经脉别论》：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱”。肺开窍于鼻，“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣”（《灵枢·脉度》）。②推拿部位名。见肺经条。

肺与大肠俱实 基础理论名词。《千金要方》：“右手寸口气口以前脉阴阳俱实者，手太阴与阳明经俱实也。病苦头痛，目眩，惊狂，喉痹痛，手臂卷，唇吻不收，名曰肺与大肠俱实也。”肺与大肠相表里，肺气为实邪所闭，失其肃降，影响大肠的传导；或热结大肠，传导失司，也会影响肺气的肃降而发喘咳，出现脏腑俱实之证。治宜降肺气与通大肠互相配合运用而以治原发为主。

肺与大肠俱虚 基础理论名词。《千金要方》：“右手寸口气口以前脉阴阳俱虚者，手太阳与阳明经俱虚也，病苦耳鸣嘈嘈，时妄见光明，情中不乐，或如恐怖，名曰肺与大肠俱虚也”。肺与大肠相表里，肺虚日久可致大肠虚寒，传导失司。《素问·咳论》：“肺咳不已，则大肠受之，大肠咳状，咳而遗矢。”治以补中益气为主。

肺中风 古病名。又名肺脏中风。指风邪入中肺经而致的症候。主症为口燥，胸满，气喘，身运不能自主，昏冒，肿胀等。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“肺中风者，口燥而喘，身运而重，冒而肿胀。”《诸病源候论·风病诸候》：“肺中风，偃卧而胸满短气，冒闷汗出……。”见肺脏中风条。

肺中寒证 指肺受寒邪所致的病症。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“肺中寒，吐浊涕。”《三因极一病证方论·五脏中寒证》：“肺中寒之状，喜吐浊涎，气短，不能报息，洒洒而寒，吸吸而咳。”治宜温肺散寒为主。选用华盖汤、温肺散等方。

肺气 基础理论名词。①指肺的功能活动。②指呼吸之气，包括胸中的宗气。③指肺脏之气。《灵枢·脉度》：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知臭香矣”。

肺气不足 基础理论名词。即肺气虚。见该条。《诸病源候论·五脏六腑病诸候》：“肺气不足，则少气不能报息，耳聋，咽干，是为肺气之虚也”。

肺气不利 基础理论名词。指肺气肃降和通调水道的功能障碍。肺主一身之气而通调水道，如由于某种因素引起肺气不利，除出现咳嗽、鼻塞气逆症状外，还可影响水液的运行和输布，致小便不利，出现浮肿、喘咳等。治须溯本寻源，结合利气、降气之法。见肺气不宣条。

肺气不宣 基础理论名词。指因感受风寒，皮毛闭塞，肺气不能宣通者。主要证候有恶寒发热。鼻塞流涕、咳嗽等。肺气不宣与肺气不利大致相同，但通常肺气不宣多对外感表证而言，肺气不利多对内伤杂病而言。治宜宣肺解表。

肺气上逆 基础理论名词。与肺失清肃相同而喘咳气逆的病情较重，是肺失清肃的进一步发展，治疗一般以降气平喘为先。见肺失清肃条。

肺气肿 病名。是指终末细支气管远端部分，包括呼吸细支气管、肺泡管、肺泡囊和肺泡的持久性扩大，并伴有肺泡壁的破坏。如仅有气腔的增大而不伴有肺泡壁的破坏，即肺过度充气，属于功能性肺气肿，如代偿性肺气肿和老年性肺气肿。肺气肿常继发于慢性支气管炎、支气管哮喘和肺纤维化等疾病之后，与环境因素，如大气污染，吸入各种有害气体及粉尘等有关，呼吸道病毒和细菌的反复感染可能对肺气肿的发生也有一定影响，另外，肺气肿的发病率随着年龄的增长而增高，近年来还发现肺气肿的发生与遗传因素也有一定关系。肺气肿的形成与支气管的不完全阻塞有关，由于细支气管粘膜肿胀，粘液腺增大，粘液潴留于管腔内，缺氧和过敏可使支气管发生痉挛，支气管腔部分阻塞，导致细支气管狭窄及产生活瓣作用，气体吸入肺泡较易而呼出困难，继而肺泡压力增大，肺泡过度膨胀而形成肺气肿。当肺部感染时，炎症可直接侵袭破坏肺组织，纤维组织增生，使肺泡供血减少，弹性减弱，致肺泡壁破裂，融合成大泡而形成肺气肿。血管病变，由于肺部感染引起肺小动脉炎症改变，以及肺小血管痉挛、狭窄、闭塞，毛细血管床减少，造成肺组织局部缺血，肺组织营养障碍，亦可促进肺气肿的形成。本病的病理变化主要有支气管粘膜纤毛柱状上皮细胞的纤毛发黑粘连、倒伏、脱落，上皮细胞空泡变性，甚至坏死、脱落，支气管壁各层和腺泡内质中均有炎症细胞浸润，粘液腺增生肥大，杯状细胞明显增多，分泌功能增进。本病起病隐潜，病程经过缓慢，患者多有慢性支气管炎等慢性呼吸系统疾患，长期反复咳嗽、咯痰、喘息的病史，早期肺气肿可无明显不适，随着病情发展可逐渐出现气短、劳累后加重，以后逐年加重，甚至轻微活动也见气促、胸闷、疲乏无力，体重减轻，纳差，秋冬气候骤变或感冒、呼吸道感染时，咳嗽、咯痰和气急加重，甚至休息时亦见呼吸困难，并可出现紫绀，易并发呼吸道感染，导致呼吸衰竭。体征：

可见桶状胸,呼吸动度减弱,语颤减弱,叩诊呈过清音,心浊音界减小,肝浊音界下移,呼吸音减弱,呼气延长,或闻及罗音,心率增快,心音清远,肺动脉第二音亢进等。X线检查:轻度肺气肿X线检查无明显异常,重度肺气肿可见肺容积增大,肋间隙增宽,肋骨变平,侧位可见胸廓前后径增大,胸椎后凸,胸骨后间隙增宽,膈肌下降,活动度减弱,肋膈角增大,肺透明度增强,血管纹理纤细稀疏和变直,肺门和内带的肺血管阴影变粗,心影缩小狭长呈垂柳状。肺功能检查:残气与功能残气量增加;肺内气体分布不匀;通气功能障碍;弥散功能降低;静态顺应性增加而动态顺应性减低;血液气体交换异常等。本病多由各种慢性肺系疾病逐渐加重演变而成,其内因是脏腑功能失调,主要和肺肾关系密切。由于咳喘、咯痰经久不愈,反复发作,致使肺脏虚损,病久及肾,肺肾俱虚,气失肺主肾纳,故见呼吸不利、气短喘促等症;肺肾两虚,脏腑功能失调,人体卫外功能日趋低下,易受外邪侵袭,风寒热邪侵肺,以致肺失宣降,气道不利,故见咳喘、咯痰等症。本病缓解期以正虚为主,伴发急性感染时则以本虚标实为主。肺肾气虚:症见喘促日久,呼长吸短,咳声低微,气不得续,动则喘促更甚,痰多清稀,腰酸耳鸣,精神疲惫,汗出肢冷,夜尿多,甚者或青唇暗,或浮胫肿,舌淡苔白,脉沉细无力。治宜益气补肺,温肾纳气,方用玉屏风散合金匱肾气丸加减。肺肾阴虚:症见喘促气急,动则喘甚,咳嗽少痰,或痰粘难出,口干思饮,手足心热,潮热盗汗,舌红少苔,脉细数。治宜滋肾润肺,方用生脉散合六味地黄丸加减。兼挟寒痰:症见咳嗽,咯痰量多,色白稀薄或呈泡沫状,较易咯出,喘促气急,畏寒肢冷,口不渴,尿清长,苔白腻,脉弦紧。治宜温肺散寒,止嗽化痰,方用三拗汤加味。兼挟热痰:症见咳嗽,痰黄粘稠,咯吐不爽,发热心烦,喘促气急,胸部胀满,口渴欲饮,舌红,苔黄燥,脉细数。治宜清热化痰,宣肺平喘,方用麻杏石甘汤加味。

肺气实 病证名。见《圣济总录》卷49。即肺气盛。《灵枢·本神》:“肺气虚,则鼻塞不利,少气;实则喘喝,胸盈仰息。”见肺气盛条。

肺气热 基础理论名词。同肺热,见该条。

肺气盛 病证名。出《灵枢·淫邪发梦》。又名肺气实。指肺经邪气盛实的证候。《诸病源候论·肺病候》:“肺气盛,为气有余,则病喘咳上气,肩背痛,汗出,尻阴股膝踠胫足皆痛,是为肺气之实也。”见肺病、肺实条。

肺气虚 基础理论名词。出《素问·方盛衰论》。又称肺气不足。多由寒温不适,久咳伤气,病久体弱,劳役过度所致。症见咳嗽气短,甚则喘促或呼吸困难,痰多清稀,疲倦,懒言,声低,怕冷、自汗,面色㿔白,舌质淡嫩,脉虚或弱。治疗可用补脾益肺法,方如补中益气汤等。

肺手太阴经病证 病证名。因手太阴肺经经气

异常而致的病证。《灵枢·经脉》:“肺手太阴之脉,……是动则病肺胀满,膨膨而喘咳,缺盆中痛,甚则交两手而瞀,此为臂厥。是主肺所生病者,咳,上气喘、渴、烦心胸满,臑臂内前廉痛,厥,掌中热。气盛有余则肩背痛,风寒,汗出中风,小便数而欠。气虚则肩背痛,寒,少气不足以息,溺色变。为此诸病,盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷下则灸之,不盛不虚,以经取之。”《脉经·肺手太阴经病证》:“肺气虚则鼻息利少气,实则喘喝胸凭仰息。”并列举了吐血、漏汗、小便赤、肺痹、肺中风、肺胀、肺痛、息积等多种病症。

肺风 古病名。①指肺受风邪所致的疾患。《素问·风论》:“肺风之状,多汗恶风,色㿔然白,时咳短气,昼日则差,暮则甚,诊在眉上,其色白。”《奇效良方》治风中于肺,用五味子汤。②指类似酒皰鼻的病症。见《丹溪心法·鼻病》又名肺风疮。主要症状为鼻色赤。《类证治裁·鼻口证》:“有不饮酒而鼻色赤,名肺风,由血热郁于肺。清肺饮。”见肺风疮条。③指肺脏感受风毒而致皮肤生疮,瘙痒,或面上生疮,鼻头赤烂等病症。见《圣济总录》卷50。可选用牛黄散、枇杷叶丸、鹅梨煎丸、皂荚丸等方。

肺风丸 方名。《揣摩有得集》方。当归(土炒)、白术(炒)、陈皮、胆南星、全蝎(去足尾)、没药(去油)、乌梅肉、生甘草各1两,杏仁(去皮尖,炒)1.5两,麻黄(蜜炙)、煅石膏、炒川芎各5两,罂粟壳(蜜炙)5两。为细末、枣肉和丸,梧桐子大,每服3钱,开水浸生姜,取汤送下。治肺经感受风寒,昼夜不眠,口吐白沫,张口气喘,及空嗽癆症。

肺风疔 古病名。《素问·四时刺逆从论》:“少阴有余,病皮痹,隐疹;不足病肺痹;滑则病肺风疔。”《类经》卷17:“滑实则君火为邪,故乘于肺,病在气也。”

肺风疮 病名。又名肺风。《杂病源流犀烛·鼻病源流》:“鼻上红肿……亦有不饮酒而色赤者,名曰肺风疮,由血热郁肺不散也。宜清肺饮子,或四物、五苓二方合用,加黄芩、黄柏。”见肺风条。

肺风痰喘 儿科病证名。出《幼科金针》。是指小儿感冒风寒,入于肺经以致痰气阻塞于肺而致喘的病证。“身热在表为肺风,气促不息为痰喘。”临床表现为喉间痰鸣,咳嗽不得舒畅,喘急不止,面青潮热,啼哭惊乱。多见于支气管肺炎、毛细支气管炎。一般治以清宣肺热、平喘化痰法,常用麻杏石甘汤加减。

肺为华盖 基础理论名词。肺在体内脏腑中位置最高,有覆盖诸脏的作用。肺又主一身之表,为脏腑之外卫,故称之华盖。《素问·痿论》:“肺者,脏之长也,为心之华盖”。《灵枢·九针论》:“肺者五脏六腑之盖也”。

肺为娇脏 基础理论名词。肺为清虚之体,外合皮毛,开窍于鼻,为诸脏之盖,气交之所。六淫外邪从皮毛口鼻而入,常先犯肺。以其不耐寒热,易于受

邪，故称娇脏。

肺为涕 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。涕出于鼻，鼻为肺窍，故涕为肺液。见五脏化液条。

肺火 基础理论名词。有虚火实火之分。肺阴虚而生火则为虚火，肺热盛极化火则为实火。临床表现见肺阴虚、肺实热条。

肺火恶寒 病证名。恶寒证之一种。《证治汇补·恶寒章》：“肺火恶寒，肺受火克，毛窍常疏，不能固腠理而洒淅恶寒者，必兼咳嗽咽干，治宜清金润肺。”方用泻白散去粳米加黄芩、杏仁、阿胶，或甘桔汤加酒芩、山梔、麦冬、五味、酸枣仁等。见恶寒条。

肺心草 中药名。见《云南中草药》。别名：梅花草，白侧耳。为虎耳草科植物突隔梅花草 *Parnassia delavayi* Franch. 的全草。多年生草本，生于山坡路旁、林缘、林下或草坡上。分布云南、四川、湖南、湖北、陕西、河南等地。夏、秋采集，洗净晒干。味甘，性寒。清热润肺，消肿止痛。治肺结核，腮腺炎，淋巴腺炎，喉炎，白带，热毒疮肿，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克；或研末。外用：捣敷。

肺心痛 古病名。厥心痛之一。因肺病而邪乘心所致。《灵枢·厥病》：“厥心痛，卧若徒居，心痛间，动作痛益甚，色不变，肺心痛也。”《医宗金鉴》卷45：“歧骨陷处痛，名心痛。横满连胸名肺心痛。”《张氏医通·诸痛门》：“肺心痛者，多由上焦不清，病在气分，若知其气则顺之。”

肺水 病名。五脏水肿病之一。《金匱要略·水气病脉证并治》：“肺水者，其身肿，小便难，时时鸭蹠。”多因肺失宣肃，不能通调水道，下输膀胱所致。见水肿、十水条。

肺生皮毛 基础理论名词。出《素问·阴阳应象大论》。皮毛由肺的精气所滋养和温煦。而皮毛的荣枯，又可反映出肺气的盛衰。见肺主皮毛条。

肺失肃降 基础理论名词。同肺失清肃。

肺失清肃 基础理论名词。指肺气失却清肃下降功能者。肺气以清肃下降为顺，如病邪犯肺（包括外感、内伤等各种病因），影响清肃下降，则可出现咳嗽、痰多、气促、胸膈胀闷等症候。久患咳嗽的病人，肺气损伤，肃降失常，可进一步导致肺气上逆。治疗须在辩证求因的基础上，结合宣肺、降气之法。

肺主气 基础理论名词。肺的主要功能之一。包括两方面：一是主呼吸之气，通过肺的呼吸，吸入自然界的清气，呼出体内的浊气，不断吐故纳新，是人体内气体交换的主要器官。《灵枢·五味》：“其大气之搏而不行者，积于胸中，命曰气海，出于肺，循喉咽，故呼则出，吸则入……”。二是主一身之气，体内各种气机活动，营卫之气、宗气、元气的生成和运行，均与肺有密切关系。《素问·六节藏象论》：“肺者，气之本”。《素问·五藏生成篇》：“诸气者，皆属于肺”。

肺主皮毛 基础理论名词。出《素问·痿论》。皮毛包括皮肤、汗腺、毫毛等组织，是一身之表，依赖于卫气和津液的温养与润泽，成为抵御外邪侵袭的屏障，由于肺主气属卫，具有宣发卫气，输精于皮毛的生理功能，故《素问·五脏生成篇》：“肺之合皮也，其荣毛也。”肺的生理功能正常，则皮肤致密，毫毛光泽，抵御外部侵袭的能力亦较强；反之，肺气虚，宣发卫气和输精于皮毛的生理功能减弱，则卫表不固，抵御外部侵袭的能力就低下，可出现汗多、易感冒，或皮毛枯槁等现象。由于肺和皮毛相合，所以在外部侵犯皮毛，腠理闭塞，卫气郁滞的同时，也常常影响及肺，而致肺气不宣；外邪侵肺，肺气不宣时，也同样能引起腠理闭塞，卫气郁滞等病理改变。另外，汗孔不仅是排泄由津液化生的汗液，实际上也再随着肺的宣散和肃降进行着体内外的气体交换，所以，《医经精义》谓皮毛亦有“宣肺气”作用。

肺主行水 基础理论名词。人体的水液代谢，与肺气的肃降有密切关系。《素问·经脉别论》：“饮水于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。水精四布，五经并行。”后世据此而立“肺为水之上源”的说法，如果肺气肃降失常，可导致水液滞留，甚至小便不通，形成水肿。

肺主声 基础理论名词。见《难经·四十难》。声音由肺气鼓动声带而发。肺气足则声音洪亮；肺气虚则声音低弱。风寒外感，肺气壅塞，声音嘶哑，称为“金实不鸣”；内伤病久，肺气大伤，声音嘶哑，称为“金破不鸣”，说明肺气与声音有密切的关系。

肺主治节 基础理论名词。治节，即治理、调节之意。人体各脏器组织，所以能各自行使其生理功能，须赖肺协助心来治理和调节。《素问·灵兰秘典论》：“肺者，相傅之官，治节出焉。”心主血，肺主气，气血的循环运行，输送营养，维持各种脏器组织的机能活动以及相互的正常关系，肺气起主要作用。《景岳全书》：“肺主气，气调则营血、脏腑无所不治。”

肺主肃降 基础理论名词。肃降，即肃肃、洁净、下降之意。是指肺气向下的通降和使呼吸道保持洁净的作用。肺主肃降的生理作用，主要体现在以下三个方面：一是吸入自然界的清气；二是由于肺位最高，为诸脏之华盖，故将肺吸入的清气和由脾转输至肺的津液和水谷精微向下布散；三是肃清肺和呼吸道内的异物，以保持呼吸道的洁净。所以，肺失肃降，则可出现呼吸短促、表浅、咳痰、咯血等病理现象。

肺主通调水道 中医术语。肺为水之上源，三焦水道的通调有赖于肺气的肃降。《素问·经脉别论》：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”见肺主行水条。

肺主鼻 基础理论名词。见《素问·阴阳应象大论》，肺司呼吸，鼻为呼吸出入的门户，鼻正常的通气和嗅觉功能，须赖肺气调合，呼吸畅利。《灵枢·脉度》：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知臭香矣。”若风寒袭肺，则鼻塞，嗅觉不灵；肺有燥热，则鼻干而涩；

邪热壅肺，可见气急鼻煽，说明肺与鼻窍有密切关系。

肺伤 古病名。指肺脏损伤的疾患。《脉经》卷6：“肺伤者，其人劳倦则咳唾血，其脉细紧浮数，皆吐血，此为操忧嗔怒得之，肺伤气拥所致。”《诸病源候论·虚劳病诸候》：“形寒寒饮伤肺，肺伤，少气、咳嗽，鼻鸣。”

肺邪 基础理论名词。五脏病邪之一。《灵枢·五邪》：“邪在肺，则病皮肤痛，寒热，上气喘，汗出，咳动肩背。”《难经·十难》：“心脉涩甚者，肺邪干心也。”

肺邪胁痛 病证名。见《症因脉治·胁痛论》。指肺受病邪所引起的胁痛。多因寒邪袭肺，水饮内停，或邪热灼肺，肺络受伤所致。症见恶寒发热，咳嗽气喘多痰，胁肋刺痛，或咳引胁痛。属寒者，常兼见咳吐稀涎痰沫，身热不高或无热，脉多弦紧。治宜发汗祛饮，如小青龙汤等方。属热者，常兼见咯痰腥臭，面赤，里热炽盛，脉数。治宜清肺涤痰，如泻青各半汤等方，并可针刺少商穴出血。见停饮胁痛条。

肺死脏 病证名。肺脏真气将绝的脉象。浮取虚，按之如葱管中空。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“肺死脏，浮之虚，按之弱如葱叶，下无根者，死。”

肺阴 基础理论名词。指肺脏的阴液，它是肺脏发挥正常生理功能的物质基础。源于肾命天一之真水，并受脾气上输水谷精气的滋养。如燥热邪气犯肺，或肺病日久，皆可耗损肺阴，致肺失滋润，出现干咳、痰中带血、潮热、盗汗等症状，治宜养阴润肺。

肺阴虚 基础理论名词。多由久病体弱，发汗太过，或邪热耗损肺阴所致。临床表现为干咳少痰，潮热盗汗，两颧潮红，手足心热，咽燥音哑，舌红干，少苔，脉细数。若虚火伤络则痰中带血。治疗滋阴润燥，咯血者须清络凉血。方如养阴清肺汤等。

肺虫病 古病名。九虫病之一。见《诸病源候论·九虫病诸候》。《普济本事方·诸虫飞尸鬼疰》：“肺虫如蚕。……惟肺虫为急，肺虫启肺叶之内，蚀入肺系，胡成瘵疾，咯血声嘶，药所不到，治之为难。”见癆虫病条。

肺血丸 方名。《医林纂要》卷4方。为《丹溪心法》卷2“咳血方”之异名。

肺合大肠 基础理论名词。脏腑相合之一。肺为脏，属阴；大肠为腑，属阳。其经脉互相络属，为表里。《灵枢·本输》：“肺合大肠，大肠者，传道之腑。”肺气肃降下行，能促进大肠传导糟粕；大肠传导通畅，肺气才能清肃通利。在治疗方面，通大便能清泄肺热；开提肺气，使肠道得通。均体现了两者表里相合的关系。

肺合皮毛 基础理论名词。五脏与体表组织的关系之一。肺气主表，故合于皮毛。皮毛为一身的外卫，靠肺敷布卫气得以温养，肺气足则卫外固密，邪不易干；皮毛的散气作用，也与肺司呼吸有密切关

系，故称相合。《素问·五脏生成论》：“肺之合皮也，其荣毛也。”

肺脏怯 儿科病证名。指小儿久病后肺气虚损的病证。又名怯肺，肺虚损。《小儿药证直诀》：“脾肺病久，则虚而唇白，脾者肺之母也，母子皆虚，不能相营，故名曰怯肺。主唇白，白而泽者吉，白如枯骨者死。”其症多伴有气怯、神疲、便秘、舌淡等，治宜健脾益肺，方用参苓白术散加减。

肺劳 病名。因劳损伤肺所致。《诸病源候论·虚劳病诸候》：“肺劳者，短气而面肿，鼻不闻香臭。”《圣济总录·虚劳门》：“肺劳者。或因形寒饮冷，逆秋气所致。其证短气面肿，鼻不闻香臭，胸中结滞，气乏声嘶，咳嗽呀呷，咯唾稠粘，或唾脓血，或咽喉干痛，不能唾，上气喘满，渐至衰瘵，寒热时作，饮食减耗，皆肺劳之证。”可选用补气黄芪汤、桑白皮散、人参丸等方。

肺花疮 喉科病名。见《冯氏锦囊秘录》卷6。谓：“阴虚咳嗽，久之喉中痛者，必有疮，名肺花疮。坎离加元参甘橘。不可用冰片吹药，恐辛散疮转溃也。”《疡医大全》卷17：“喉癰即肺花疮”。

肺志忧 基础理论名词。指忧为肺之志，忧虑的情绪与肺有关，所以过度的忧虑可能损伤肺气。《素问·阴阳应象大论》：“肺……在志为忧”。

肺极 古病名。《奇效良方·癆瘵门》：“肺极，则寒痹腰痛，心下坚，有积聚，小便不利，手足不仁。”治以天门冬火煎。见六极条。

肺形草 中药名。见《药用植物图说》。别名：穿藤金兰花，铁交杯，蝴蝶草，山蝴蝶，金丝蝴蝶。为龙胆科植物双蝴蝶 *Crawfordia fasciculata* Wall. 的幼嫩全草。多年生缠绕草本。生于山坡、田野阴湿处。分布华中、华南以及西南等地。初夏采收，晒干。味辛，性寒。清肺止咳，解毒消肿。治肺热咳嗽，肺癆咯血，肺痛，肾炎，疮痍疔肿。内服：煎汤，6~12克（鲜者30~60克）。外用：捣敷。①治肺热咳嗽，劳伤吐血：肺形草15~18克（鲜者加倍量），冰糖30克。水煎服。②治癆肿：鲜肺形草（捣烂如泥），加鸡蛋白少许同捣匀，敷患处，1日换1次（上2方出《江西民间草药》）。③治咳嗽多痰及肺痛：肺形草6~9克。煎汁冲白糖服，或配其它清肺药服（《浙江民间草药》）。④治肾炎：肺形草12克，灯心草15克，玉米根30克。水煎服。每日1剂。⑤治小儿高热：肺形草6克，冰糖少许。水煎服。每日1剂。⑥治疮疖，疔疽：鲜肺形草叶捣烂，敷患处。每日换药2次。再用全草9~15克。水煎服（上3方出江西《草药手册》）。

肺饮 病名。痰饮之一。因饮邪在肺所致。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证治》：“肺饮不弦，但苦喘、短气。”见痰饮、支饮条。

肺疔 外科病名。①见《外科启玄》卷2。又名白疔。其形多生肺之部位经络，手之大指其色白，其证发热咳嗽。治宜泻白散加解毒之剂。②见《中国医

学大辞典》。即白刃疔。

肺系 基础理论名词。见《灵枢·经脉》。①指喉头气管处。见《校注十四经发挥》。②指肺与喉咙相联系的部位。③肺的附属器官如气管、喉、鼻道等连成的呼吸道的统称。

肺郁 病证名。五脏郁证之一。《赤水玄珠》卷11：“肺郁者，皮毛燥而不润，欲嗽而无痰。治宜桔梗、麻黄、豆豉。”见五脏郁证条。

肺肾同治 基础理论名词。又名金水相生。是同时养肺阴与滋肾阴的治疗方法。症见咳嗽气上逆、咯血、音哑、骨蒸潮热、口干、盗汗、遗精、腰酸腿软、身体消瘦，舌红苔少，脉细数。可用沙参、天冬、麦冬、玉竹、百合、生地、熟地、女贞子、枸杞子、旱莲草等滋补肺肾之品。

肺肾同源 基础理论名词。即肺肾相生。见该条。

肺肾阴虚 基础理论名词。见肺肾两虚条。

肺肾两虚 基础理论名词。泛指肺肾两脏同时出现虚证者。有肺肾阴虚与肺肾阳气虚的区别，多属久病耗损肺肾气阴所致。肺肾阳气虚者，可见咳嗽、气短、自汗、畏寒、肢冷，或见浮肿。治宜温补肺肾或补肾纳气。肺肾阴虚者，可见咳嗽盗汗、五心烦热、潮热、梦遗等症。治宜滋阴降火，肺肾同治。

肺肾相生 基础理论名词。肺属金，肾属水。根据五行学说，肺金和肾水是母子关系，故又称“金水相生”。两者在生理上互相滋生，病变时互相影响。从水液代谢言，肾脉上连于肺，肺为水之上源，肾为水之主。水液的代谢上靠肺的通调，下靠肾的开合，一脏失职，即生水肿。从呼吸功能言，肺为气之主，肾为气之根，肺司呼吸，肾主纳气，肾虚不能纳气则上见喘促短气。从病理关系言，肺气足，则精气下输于肾，肺虚则肾气亦虚。肾阴亏损，精气不能上滋于肺，亦能导致肺阴虚。临床上，肺肾虚损的病人，有因肺气及肾，也有因肾病及肺，往往须肺肾同治才能获效。故有“肺肾同源”之说。

肺肾胃病研讨集 内科学著作。沈仲圭编著于1947年。本书为中医内科专论集。1947年由新中华医药学会印行。

肺鸣 古病名。指肺气不利而发生喘鸣声。《素问·痿论》：“有所失亡，所求不得，则发肺鸣。”王冰注：“肺藏气，气郁不利，故喘息有声。”

肺胀 病名。胀病之一。《灵枢·胀论》：“肺胀者，虚满而喘咳。”《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治》：“咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏汤主之。”“肺胀，咳而上气，烦躁而喘，脉浮者，心下水，小青龙加石膏汤主之。”《医醇滕义》：“肺为气之脏，居于至高。寒气逆上，肺气壅塞，……故虚满而喘咳，当温肺降气，以解寒邪，温肺桂枝汤主之。”

肺胀嗽 病名。《症治汇补·咳嗽章》：“肺胀嗽者，喘急气粗，或左或右，则眠不得，有嗽久而成肺

痛肺痿者，必云门中府引痛，咯吐脓血，腥秽异常。”《松崖医径·咳嗽》：“肺胀嗽，用桔梗香薷汤”。见肺胀条。

肺金 推拿穴位名。见《小儿推拿秘旨》。即肺金。

肺炎 ①病名。肺炎是指肺实质的急性炎症，大多是由细菌感染引起，其次为病毒、支原体、立克次体、真菌等，另外，物理化学因素及变态反应等亦均可导致肺炎的发生。肺炎的种类很多，目前均按病因分类。肺炎双球菌肺炎：肺炎双球菌为革兰氏阳性球菌，有致病力的菌伴有高分子多糖聚合体组成的荚膜，该菌存在于正常人体的上呼吸道，当机体受寒、疲劳、醉酒等及病毒感染后使呼吸道防御功能受损，影响纤毛的活动，细菌在肺泡内繁殖，而引起肺炎。病变常呈大叶性或肺段性，病程可分为四期：早期为充血水肿期；继而为红色肝样变期；进而表现为灰色肝样变期；最后为消散期。葡萄球菌肺炎：葡萄球菌为革兰氏阳性球菌，其感染主要为吸入性，其次为血行播散性，病变常呈大叶性分布，也可有肺段性炎变。血源性金葡菌性肺炎通常在病侧肺内形成多个化脓性肺炎灶，由于易发生肺组织坏死而形成单个或多发性脓肿，在炎症和脓肿消散时，可形成肺大泡或囊状气肿，甚或穿破胸膜而导致气胸、脓胸等。肺炎杆菌肺炎：该菌是引起肺炎常见的需氧性革兰氏阴性杆菌，菌体有荚膜和菌毛可通过呼吸道感染，亦可通过患者之间交叉传播。病变呈大叶分布，上叶病变多见，对肺组织有破坏性，可迅速形成脓肿或空洞，并引起脓胸和胸膜增厚等。流感嗜血杆菌肺炎：该菌为多形有荚膜的革兰氏阴性杆菌，常继发于慢性阻塞性肺部疾患和酒精中毒的患者，多数呈支气管肺炎改变，少数呈大叶性分布，偶可出现空洞，也常可并发胸膜病变。绿脓杆菌肺炎：多继发慢性的肺疾患及年老体弱者，多在肺下叶形成支气管肺炎型结节病灶、可扩展和融合，迅速引起肺组织坏死和形成空洞。嗜肺军团杆菌肺炎：该菌主要侵犯肺泡和细支气管，发生弥漫性肺泡损害和急性纤维素性脓性支气管炎，也可形成融合性大叶突变，少数则可有空洞形成。厌氧菌性肺炎：该菌存在于正常人体口腔中，在熟睡、麻醉时可被吸入呼吸道而致肺炎，部分则由血外感染引起，病变呈支气管肺炎改变，有时可见多发性肺脓肿及并发胸腔积液或脓气胸。病毒性肺炎：已知引起肺炎的病毒有流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒和某些肠道病毒如柯萨奇病毒和埃可病毒等。病毒侵入呼吸道后，引起支气管上皮受损，纤毛运动障碍，呼吸道防御功能被破坏而致肺炎。单纯的原发性病毒性肺炎多表现为间质性肺炎改变。肺炎支原体肺炎：其病变为间质性肺炎，也可融合性支气管炎肺炎或大叶性肺炎。立克次体肺炎：人吸入病兽的排泄物及血液所污染的尘埃而患病，病变呈多发性肺段性分布，重者可见肺坏死。真菌性肺炎：肺念珠菌病：主要为白色念珠菌引

起,病变呈小叶性分布,也可呈大片致密的炎变和多发性脓肿。肺隐球菌病:吸入鸟类粪便污染的尘埃而致病,病变可为属灶性或广泛性的小肉芽肿。肺放线菌病:致病菌为以色列放线菌,存在于人的口腔龋齿和扁桃体陷窝中,由吸入含菌的分泌物引起发病,病变常见于肺门和肺下叶,继而形成脓肿。四为肺曲菌病:本菌广泛地存在于自然界中,由吸入性感染引起急性气管、支气管炎或肺炎。西医诊断:肺炎双球菌肺炎发病急,常有受凉、疲劳、酗酒等诱因,突发寒战高热,伴头痛、身痛、疲乏,颜面潮红,出汗,心率增快,呼吸急促,鼻煽或紫绀等;病变早期可见针刺样胸痛,随呼吸加重,干咳,咯少量粘痰,继而为粘液脓痰,或铁锈色痰,早期体征不明显,仅见呼吸音减低或少许湿性罗音,实变期则有实变体征。金黄色葡萄球菌肺炎多为继发感染,起病急骤,主热恶寒,伴明显的全身毒血症症状,咳嗽咯痰,早期为粘液痰,继成脓性痰或脓血痰,进行性呼吸困难,胸痛,紫绀。化脓性链球菌肺炎发病急,寒战高热,咳嗽,吐粘液脓性痰,早期可见胸腔积液,并有胸痛。咯痰带血及咯血等,肺部叩浊音并闻及罗音或胸膜摩擦音。肺炎杆菌肺炎发病急剧,恶寒高热,呼吸困难,紫绀,甚至衰竭,咳嗽、胸痛,吐黄绿色脓性粘痰,部分患者咳吐砖红色粘质或铁锈色痰,或见咯血,少数患者早期即可见虚脱。流感嗜血杆菌肺炎常继发于酒精中毒以及慢性阻塞性肺病,临床表现与肺炎链球菌肺炎相似。绿脓杆菌肺炎临床表现与肺炎杆菌肺炎相似,可见典型的翠绿色脓性痰或黄脓痰,很少咯血。嗜肺军团杆菌肺炎是一种严重的多脏器受累的疾病,病初全身不适,乏力、头痛,肌肉酸痛、干咳,继发高热,寒战,伴恶心呕吐、腹胀腹泻,咳嗽加剧,吐粘痰或脓痰,呼吸窘迫伴胸痛,重者可出现神经及精神症状,也可发生休克及呼吸衰竭。厌氧菌肺炎主要表现为坏死性肺炎,易形成肺脓肿或脓胸,咳吐恶臭脓痰,有明显的全身中毒症状。病毒性肺炎多见于婴幼儿,成人散发的病毒性肺炎临床表现比较轻,起病缓慢,可见头痛、乏力、全身酸痛,发热,咳嗽,无痰或少量粘痰。流感病毒性肺炎是最严重的一种,初起可有流感症状,病情加剧可见高热,呼吸困难,紫绀,心率增快等。支原体性肺炎起病缓,症状轻重不一,病初全身不适,鼻塞咽痛,继之发烧、头痛身痛,咳嗽,时见阵发性呛咳,病变广泛者可见紫绀、气促、胸痛等。立克次体肺炎发病急,症见发热寒战,头痛身痛,大汗,咳嗽少痰,胸痛等。肺念珠菌病:支气管型可见咳嗽、吐少量粘痰;肺炎型可见发热、咳嗽,吐粘痰或乳白色酵母样臭味痰。肺隐球菌病:可见低热、乏力,轻咳,咯白粘痰,胸痛等。肺放线菌病:多缓慢起病,不规则低热,轻咳,有脓毒败血症时可见高热,咳脓痰,痰中带血,胸痛等。肺曲霉病:本病可有支气管炎、肺炎及慢性哮喘等表现,如咳嗽,咯痰,咯血,低血、乏力等。肺炎并发症:脓胸,心包炎,末梢循环衰竭,败血症。中医

学认为:当人体寒温失调,受冷淋雨,或起居无常,过度疲劳时,则正气受损,卫外能力减弱,风寒热毒之邪,乘虚侵犯人体,郁热化毒,壅聚于肺,引起本病的发生。邪犯肺卫:症见起病急骤,发热,微恶寒,头痛,全身酸痛,无汗或少汗,咳嗽,胸痛,口干,舌边尖红,苔薄黄,脉浮数。治宜辛凉解表,宣肺止咳,方选银翘散加减。邪热壅肺:症见高热,不恶寒,咳嗽,胸痛,气促鼻煽,咳痰黄稠,咽干唇燥,口渴思饮,汗出,面红或青紫,或寒战高热,胸痛,咳痰带血或咯铁锈色痰,舌红苔黄,脉洪大或滑数。治宜清热解毒,宣肺化痰,方选麻杏石甘汤加味。热入营卫:高热,咳嗽,烦躁,神昏,谵语,口唇发绀,面色青紫,或衄血,舌红绛,苔黄厚,或少苔,脉细数。治宜清热凉血,养阴开窍,方选清营汤加味。正气虚脱:病程中高热突然下降,颜色苍白,汗出淋漓,或冷汗如油,四肢厥冷,精神淡漠,或昏愦不语,呼吸急促,喉间痰鸣,舌暗淡,脉微欲绝。治宜益气固脱,回阳救逆,方用参附汤合生脉饮加减。温邪伤阴:病程较长,日久不愈,低烧,或午后潮热,手足心热,咳嗽气促,痰少而粘,唇舌干燥,口渴欲饮,动则汗出乏力,舌红少苔,脉细欲绝。治宜益气养阴,清肺化痰,方用竹叶石膏汤加减。②内科学著作。叶橘泉编著于1954年。为中医内科专书。1954年千顷堂书局印行。

肺炎喘嗽 儿科病证名。见《麻科活人全书》。本病是小儿常见病之一,以发热、咳嗽气急、鼻煽为主要特征,严重者涕泪俱无,颜面口唇青紫。本病多见于婴幼儿,一年四季均可发生,而冬春寒冷季节气候变化时发病率尤高。病因多由外感所引起,也有继发感冒、麻疹、百日咳之后。《诸病源候论》说:“小心气血未充,肌肤脆弱,若将养失宜,寒温失度,腠理虚开,即为风所中。”此为婴幼儿发病率较高的原因。肺主气,外合皮毛,开窍于鼻。无论风邪自肌表而入或自口鼻而入,均能侵犯肺卫。风邪又有夹寒、夹热的不同,临床所见风热者往往多于风寒,风寒见症往往仅在疾病初起阶段出现,为时短暂,这是因为小儿为稚阴稚阳之体,疾病传变迅速,风寒之邪常常很快化热的缘故。风寒闭肺临证可见恶寒发热,咳嗽气急,鼻煽,无汗不渴,痰白且稀,舌苔薄白或白腻,舌不红,指纹青,多在风关,脉浮紧而数。治宜辛温解表,宣肺化痰,方用三拗汤加减。风热闭肺临证可见发热有汗,口渴,咳嗽痰粘或黄,气促鼻煽,面赤唇红,咽红,指纹青紫多在气关,脉浮滑。治宜辛凉解表,宣肺化痰。常用麻杏石甘汤加减。上两证均为疾病初起风邪闭肺证,只是夹寒夹热的区别。若患儿素体脾虚痰湿盛,又感受外邪,不论偏寒偏热皆可郁闭于肺,痰气交阻出现痰喘闭肺证。临床多见于2岁以下肥胖小儿,发病较急,以喘为主,鼻煽气急,烦躁不宁,颜面发青或晦滞,甚至剧喘,张口抬肩,鼻翼煽动,摇身撷肚;临床偏寒者热不甚高,舌苔多白滑,舌质不红,或出汗不温,大便稀;偏热者舌苔黄

燥,舌质红,可见高热、腹胀、便秘等。治宜泻肺定喘为主,常用麻黄射干汤、葶苈大枣泻肺汤加减,偏寒者加细辛、五味子、苏子;偏热者加黄芩、生石膏。本证极易由实转虚,造成阳气虚脱,出现面色苍白,神萎淡漠或虚烦不宁,四肢厥冷,汗出不温,右胁下肿块短时间内增大,脉细而微弱,或可见呼吸不整,时快时慢,或点头样,叹气样等,或可见全身性出血倾向,如衄血、尿血、便血,皮下出血等,舌紫暗或淡白。治宜益气固脱、回阳救逆,常用参附汤或参附龙牡救逆汤加减。若痰热蕴肺,炽盛化火,或由温毒之邪闭肺可出现小儿肺炎喘嗽之重症热毒闭肺证,临症可见高热持续不退,烦渴引饮,口干唇裂,气促喘粗,鼻煽咳嗽,舌质红或绛,苔少或黄干,脉数大,严重者舌红起刺,精神烦躁或萎靡,也可出现谵妄、神昏等气血两燔的现象,多见于麻疹并发肺炎喘嗽者。治宜清热解毒为主,常用三黄石膏汤加减。若邪毒炽盛,内犯厥阴心肝,可出现邪陷心肝的变证,临症可见壮热神昏,烦躁谵语,四肢抽搐,两目上视,口噤项强,舌质红绛,苔可黄糙,脉弦数。治宜清心开窍、平肝熄风,常用羚角钩藤汤加减。肺炎喘嗽的后期,虚多邪少,出现正虚邪恋,根据病邪性质和体质情况分为二种:阴虚邪恋,临症可见低热缠绵,口渴多汗,口唇干红,咳嗽痰少,舌光红少苔,脉细数。治宜养阴清肺,方用沙参麦冬汤加减。肺脾气虚,临症可见低热,咳嗽无力,喉中痰鸣,神疲气短,面色乏华,汗多不温,动则汗出,四肢欠温,纳呆便溏,舌淡苔白滑,脉细。治宜益气健脾,常用参苓白术散加减。另外民间尚有一些治疗肺炎喘嗽的单验方和外治法。单验方①女贞叶煎剂:新鲜女贞叶500克加水500克,浓煎至200毫升,日服3~4次,每次5~10毫升。②银翘大板千里射干合剂:银花、连翘各15克,大青叶、板蓝根、千里光各30克,射干9克,水煎浓缩200毫升,1日分3~4次服完,1岁以内患儿用一半量,新生儿用1/4量。③鱼腥草煎剂:鱼腥草500克,水煎40分钟,使成100%溶液,口服每次20~40毫升,1日2~3次。④紫珠草煎剂:将药物用水浸透,加水煎煮2次,合并两次药液过滤,滤液浓缩至需要量,冷却后加入药液二倍量之95%酒精,置室温下沉淀8~12小时,以八层纱布过滤,滤液回收酒精至无醇味,分装备用,口服5~10毫升,1日3次。⑤平喘合剂:射干10克,麻黄3克,五味子10克,细辛3克,桂枝10克,半夏10克,生石膏30克,每天1剂,分3次服,适用于痰喘肺闭型。外治法①白芥子末、面粉各30克,加水调和,用纱布包后敷贴背部,每天1次,每次约15分钟,出现皮肤发红为止,连敷3日。②大黄、芒硝、大蒜各15~30克,敷胸,纱布包,若皮肤未现刺激反应,可连用3~5天。③肺炎膏1号:天花粉、黄柏、乳香、没药、樟脑、大黄、生天南星、白芷等,上药均研为细末,以温食醋调和成膏状,置于纱布上,贴于胸部,上自胸骨上窝,下至剑突,左右以锁骨中线为界,和

背部(上自第一胸椎下至第七、八胸椎左右,腋后线为界),每24小时更换一处。④10%肺炎油膏:肉桂12克,丁香18克,川、草乌各15克、乳香、没药各15克,红花30克,当归、川芎、赤芍、透骨草各30克,敷背部,每2日1次。外治法多用于肺炎喘嗽后期,迁延不愈或痰多者。在发病季节可用下列方式预防①复方贯众气雾剂:每100毫升中含白毛夏枯草、鱼腥草、贯众各12克,生麻黄6克及醋10毫升,用于蒸气吸入及室内雾化消毒。②复方贯众滴鼻剂:每10毫升含贯众5克,醋1毫升用于防止室内交叉感染,每日1~3次,每次1~2滴。

肺疝 古病名。指寒邪侵犯肺所致的疝症。《素问·大奇论》:“肺脉沉搏为肺疝。”王冰注:“皆寒薄于脏故也。”其症可见少腹与睾丸胀痛,小便不通等。见疝条。

肺疟 病证名。五脏疟之一。《素问·刺疟篇》:“肺疟者,令人心寒,寒甚热,热间善惊,如有所见者,刺手太阴、阳明。”治宜桂枝加芍药汤等。见五脏疟条。

肺实 基础理论名词。由风寒、痰热、痰湿、痰火等病邪壅阻于肺所致。临床表现随病因不同而异。症见喘咳息粗,胸满胀痛,痰涎壅盛,咯痰稠黄或带血,或暴发失音等。《景岳全书》卷1:“肺实者,多上焦气逆或为咳喘。”

肺实证 病证名。指肺经因邪气盛实所出现的证候。多由外邪侵袭,或气壅痰聚等所致。《脉经》卷2:“肺实也,苦少气,胸中满彭彭,与肩相引。”又:“肺实,……病苦肺胀汗出若露,上气喘逆,咽中塞如欲呕状。”《圣济总录》卷48:“肺实热则喘逆胸凭仰息,手太阴经为热气所加,故为肺实之病。甚则口赤张,引饮无度,体背生疮,以致股膝腠胫皆痛。”《本草经疏》:“肺实八证:喘急,属肺有实热及肺气上逆;气壅,属肺热气逆;声重痰稠,属肺热;肺痛,属肺热极;肺胀闷,属肺热;吐脓血,血痰,咳嗽,嗽血,属肺家火实热甚,此正邪气胜则实之谓;喉痹,属肺热;上消,属肺家实火,及上焦热。”方用地骨皮汤,葶苈丸等。见肺病、肺实热等条。

肺实咳嗽 病名。指肺胀气逆所致的咳嗽。《不居集》卷15:“肺实咳嗽,肺胀者,肺通周身之气,因虚不能宣布于外,而反逆归本经,诸窍闭塞,不通而发胀,则中府,云门两肋间之经络,皆不能利,所以气高而似喘,实非喘症。若邪偏左,则左体不能贴席;偏右则右体不能贴席;贴席则咳嗽不止。其脉左则人迎弦急,右则气口弦紧而滑数。此为气实咳嗽,宜疏散。”

肺实热证 诊断术语。指肺经邪热炽盛的病证。《备急千金要方》卷17:“病苦肺胀,汗出若露,上气喘逆,咽中塞,如欲呕状,名曰肺实热也。”常伴见鼻孔煽张,咳嗽,或吐脓血等。治宜泻肺清热为主。选用地骨皮汤清肺汤等方。

肺实嗽 病证名。指病邪盛实,肺气壅阻的咳

嗽。《万病回春》卷4：“肺实嗽者，新嗽有邪也。桑皮、桔梗、杏仁、枳壳、苏叶主之。”《松崖医经》卷下：“肺实嗽喘，两寸脉洪而有力者，用葶苈桑白皮汤。”见肺实咳嗽等条。

肺经 推拿穴位名。见陈氏《小儿按摩经》。又名肺、肺金。位于无名指远端指骨的腹面。能止咳化痰。《小儿按摩经·手法歌》：“肺经受风咳嗽多，即在肺经久按摩。”

肺经咳嗽 病名。又称肺咳。①指风寒束肺之实咳。《不居集》卷15：“肺经咳嗽。肺咳之状，咳而喘息有音，甚则唾血，麻黄汤主之。”②指真阴不足，肺脾素燥、劳伤或七情动火等伤损而致咳者。《症因脉治·内伤咳嗽》：“肺经咳嗽之症，气急喘咳，痛引缺盆，右肋下洒淅恶寒，或右臂筋吊痛，痰咯难出或吐白涎，口燥声嘶，此肺咳之症也。”多因真阴不足，劳伤火动，或肺脾素燥，不慎辛热炙燥，或恼怒思虑忧愁动火所致。治宜泻白一物汤、清肺饮；脉见迟细，宜人参补肺饮、人参生脉散、琼玉膏；肺有热痰，宜青黛海石丸、节斋化痰丸；久嗽肺虚，宜百花膏等方。见肺咳条。

肺经燥痰 病证名。痰证之一。即燥痰。见《不居集》卷17。

肺经失血 病证名。见《不居集》卷13。多因悲忧伤肺，损络动血，或脾气不守，胃气不清，使经脉傍绝，真脏坏决而致。其症或鼻衄，或呕血。宜用麦冬饮子、大蓟饮、人参救肺汤、天冬丸、资成汤等方。见失血条。

肺经导引法 气功功法。静功。做法：先行调息，令息微微，似从心起，导引入静，安定精神，放松身体，导气从身体各处毛孔中出，通畅无障，息息归根，清金养肺。见《针灸大成》。②医书。叶橘泉编著于1954年。本书为中医内科专书。1954年千顷堂书局印行。

肺咳 病名。①指咳喘有声，剧则唾血者。《素问·咳论》：“肺咳之状，咳而喘息有音，甚则唾血。”因受寒所致者，用麻黄汤；肺虚有火者，用泻白一物汤、人参补肺汤，或用千金五味子汤去续断、地黄、赤小豆，加麦冬、玉竹、细辛等。见肺经咳嗽条。②十咳之一。《诸病源候论·咳嗽病诸候》：“七曰肺咳。咳而引颈项而唾涎沫是也。”治宜刺手太泉。见十咳、咳嗽条。

肺津 基础理论名词。又称肺阴。

肺津不布 基础理论名词。指肺不能正常敷布津气于全身的病机。正常情况下，肺接受由脾转输的精气，经本脏和心的作用而输布到全身。如肺受燥热熏灼则肺阴耗伤，津液输布失常，皮毛失于濡润；如肺受寒束，则水津不行，停聚潴留，变成痰饮，发生喘咳吐痰等症。治疗宜根据病机，选用轻宣润燥、清燥救肺或宣肺降气等方法。

肺脏导引法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑补泻图》。动功。做法：正坐，以两手据地，缩身曲

脊，向上三举，去肺家风邪积劳；反拳捶脊上，左右各十五度，去胸臆间风毒。闭气为之良久，闭目咽液，三叩齿为止。

肺脏修养法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑补泻图》。动静相兼功。做法：常以秋3月朔望旭日，西面平坐，鸣天鼓7次，饮玉泉3次。然后瞑目正心，思吸兑宫白气入口，吞7次，闭气70息。盖所以调补神气，安息灵魄之所致也。

肺结核 病名。是一种由结核杆菌引起的慢性传染病。本病可发生于所有年龄段，以青壮年为多见，男多于女，经济落后国家尤其多见，由于卡介苗的普通接种，我国肺结核的发病率已显著下降。结核杆菌又称抗酸杆菌，有人型、牛型、鸟型、鼠型等种类，前两型为人类结核病的主要病原菌，肺结核主要由人型结核杆菌引起，结核菌主要是通过呼吸道传播，传染源是排菌的肺结核病人的痰，人吸入病菌后，在易感的肺泡组织内生长、繁殖，引发肺结核。结核菌侵入肺组织后其基本病变主要有渗出、增生、变质三个方面，渗出主要表现为充血、水肿和白细胞浸润；增生主要表现为结核结节的形成；变质则主要表现为干酪样坏死。干酪样坏死病灶中结核菌大量繁殖可引起液化，部分被吸收，部分由支气管排出后形成空洞。当人体免疫力增强或在抗结核药物的治疗下，渗出病灶可以通过网状内皮系统的吞噬作用而吸收消散；较小的干酪样坏死或增生性病变也可治疗，自行吸收缩小，仅遗留轻微的纤维瘢痕；干酪样坏死也可由于失水、收缩和钙质沉着，形成钙化灶而愈合。全身症状主要表现为疲乏、潮热、颧红、午后为甚，盗汗、消瘦、纳呆，女子月经不调等；呼吸系统症状主要表现为干咳、咯出粘液或脓性痰、不同程度的咯血、胸痛、气促等。体征：肺结核的好发部位在上叶的肺尖、后段和下叶尖段，如在肺尖部或肩胛区叩诊略浊，咳嗽后可听到湿罗音；如病灶范围较大，有明显的肺组织破坏，则可发生患侧呼吸运动减弱、叩浊音、闻及湿性罗音、呼吸音粗糙或管状呼吸音；当病变广泛纤维化或胸膜发生增厚粘连时，则该侧胸高塌陷，肋间隙变窄、叩浊音、气管向患侧移位，而对侧则有代偿性肺气肿，叩诊呈过清音。理化检查：痰液中可发现结核杆菌；X线可见纤维钙化和增殖病灶、渗出性病灶、干酪性病灶和空洞；结核菌素试验阳性；血沉增快等。并发症：咯血、自发性气胸、糖尿病。中医学早就认识到本病是一种传染病，一般认为是一种不正的毒气或邪气造成的；唐宋以后，则明确提出是“癆虫”传染所致，并且认为“癆虫”必须在人体正气不足时才可侵入人体而发病。本病初起病变部位主要在肺，“癆虫”伤肺，造成肺阴不足，肺络被伤；病变发展则可累及脾肾，甚至遍传五脏，到气血两虚，阴阳俱亏。肺阴亏损症见干咳、咳声短促、痰中带血、血色鲜红、午后手足心热、皮肤干灼、或见盗汗、口干咽燥、胸部隐痛，舌边尖红、苔薄、脉细数。治宜滋阴润肺，方用月华丸加减。阴虚火旺

症见咳呛气急、痰少质粘、或痰黄量多，时时咯血、血色鲜红、午后潮热、骨蒸、五心烦热、颧红、盗汗量多、口渴、心烦、失眠、性急善怒、胸胁掣痛、男子遗精，女子月经不调，形体消瘦、舌红绛而干、苔薄黄、脉细数。治宜滋阴降火，方用百合固金汤合秦艽鳖甲散加减。气阴耗伤症见咳嗽无力、气短声低、痰中带血、血色淡红、午后潮热、热势不剧、面色晄白、颧红、舌嫩红，边有齿痕、苔薄、脉细弱而数。治宜益气养阴，方用保真汤加减。阴阳两虚症见咳逆喘息少气、痰中带血、血色暗淡、潮热、自汗、盗汗、形寒畏冷、声嘶失音、面浮肢肿、心慌、唇紫、四肢发冷、五更腹泻、口舌生糜、大肉尽脱、男子滑精、阳萎、女子经少、经闭，舌光红少津或淡胖有齿痕，脉微细数或虚大无力。治宜滋阴补阳，方用补天大造丸加减。

肺结核大蒜疗法 内科学著作。浙江临安县人民医院、浙江嘉兴市结核病防治所编著。1959年上海科学技术出版社出版。

肺结核实验新疗法 内科学著作。黄省三著于1952年。1952年由香港黄崇本堂印行。1957~1958年广东人民出版社出版。

肺结核病羊胆疗法 内科学著作。冯玉龙编著于1959年。同年由上海科学技术出版社出版。

肺络损伤 基础理论名词。指因久咳或剧咳损伤肺络，引起的咳血、咯血。多见于肺经阴虚火旺或燥热伤肺者。治宜清金降火或清络保阴。

肺绝 古病名。五脏绝候之一。①指肺气绝出现的危重脉证。《华氏中藏经》卷上：“面赤，无右寸脉者，肺绝也。”《注解伤寒论辨脉法》：“若汗出发润，喘不休者，此为肺先绝也。”《脉经》卷4：“病人肺绝三日死，何以知之？口张但气出而不还（一曰鼻口虚张，短气）。”②指中风脱证之一。《医林绳墨·中风》：“鼾睡自汗者，肺绝也。”《医宗必读·真中风》：“虚中风昏倒……声如鼾，肺绝。”见中风脱证条。

肺栓塞 病名。肺栓塞是静脉或右侧心腔内栓子脱落后流入肺动脉者。肺栓塞可引起三种反应，一是急性肺源性心脏病；二是肺梗塞；三是只表现为呼吸困难加重。本病随年龄的增长而增加，成年发病率为15%~64%，80岁以上者高达70%。西医病因病理：血栓阻塞肺动脉：这种栓子多来自周围深静脉，其中以下肢深静脉及盆腔静脉最为多见。肺脂肪栓塞：以下肢骨折最为多见，有时发生在心脏手术体外循环过程中，肾移植、肾周围充气造影以及烧伤时。空气栓塞：多由静脉注射过程中，流产、胸部外伤或人工气胸、气腹时发生。细菌栓塞：下肢化脓性静脉炎和先天性心脏病，如动脉导管未闭、室间隔缺损常并发细菌性心内膜炎，当赘生物位于右心时，便可产生菌栓。凝血机制改变：血小板变性、高脂血症、应用性激素或肾上腺皮质激素，真性红细胞增多症、手术后血凝机制改变、先天性抗凝血第Ⅲ因子缺乏、口服避孕药等均可诱发血栓形成并形成肺栓塞。肺

栓塞可分为急性和慢性两种，急性肺栓塞是大块栓子阻塞到肺总动脉处，或阻塞在左右肺动脉交叉处，有时阻塞在右心腔和肺动脉瓣处，还有多数栓子堵塞在左右肺动脉，同时右心室扩大，左心室严重缺血、缺氧，心内膜下心肌常有多发性坏死灶。慢性肺栓塞是栓子或多个栓子分别阻塞在左右肺动脉或部分双侧分支动脉，双侧心室肥厚，右心室扩大较左心室明显。急性肺原发性心脏病：由于50%以上的肺动脉突然阻塞，表现为突发休克、血压降低和主要器官灌注受阻，面色苍白，疲倦、出冷汗，恶心呕吐、烦躁或表情呆滞。此类患者临床较少见。急性肺梗塞：主要表现为胸痛，疼痛多在右胸或右后侧胸，或见心前区疼痛，或见咯血、呼吸困难、哮喘等。多数有不同程度的发烧，呼吸急促，或出现紫绀。急性肺栓塞可闻及肺动脉第二音亢进，时有窦性心动过速或出现早搏；慢性肺栓塞亦可闻及肺动脉第二音亢进。慢性肺栓塞可闻及干湿罗音，少数有胸膜摩擦音。慢性肺栓塞可见肝脾肿大、四肢水肿及下肢静脉曲张。理化检查：乳酸脱氢酶、谷草转氨酶可升高，但无特异性；血气分析可见动脉血氧分压和动脉血二氧化碳分压降低；本病患者胸部X线75%可见肺浸润，45%可见胸腔积液，部分患者的X线可表现为肺不张、同侧膈肌升高、肺动脉、奇静脉和上腔静脉扩张，心脏X线可见影像扩大，以右侧为主；肺血管造影可以反应肺血管受损的情况，对评定肺动脉阻塞的部位和程度有价值，尤其在大血管阻塞时表现明显，但有一定危险性；肺核素扫描可见被阻塞的肺动脉供应区放射性分布稀少或缺损；心电图可见电轴明显右偏、肺型P波、I导联S波加深、Ⅲ导联Q波明显和T波倒置、右侧心前区导联T波倒置，以及完全和不完全性右束支传导阻滞，S-T段降低或升高、窦性心动过速及室性早搏等。中医学认为久病大病之后，气血亏损，功能失调，复因六淫七情，饮食劳倦，用力排便或行走过早、手术外伤等，致使痰阻血瘀，痰瘀阻滞脉道，气血逆乱，而成本病。气滞血瘀症见心悸气短，乏力，心烦胸闷，胸痛，舌暗，脉结代或沉涩。治宜益气活血化瘀，宣阳通痹，方用补阳还五汤合瓜蒌薤白半夏汤加减。痰浊中阻，肺失宣降症见咳嗽痰少，气短，气喘不能平卧，舌淡，苔白腻，脉沉弦。治宜健脾燥湿祛痰，宣肺降逆，止咳平喘，方用二陈汤合定喘汤加减。气阴两虚，阴虚内热症见胸痛，心慌气短，自汗乏力，五心烦热，口干，咳嗽，痰中带血，舌红少津，苔少，脉沉细。治宜益气养阴，清热凉血，方用生脉饮合百合固金汤加减。阳气虚脱，气机逆乱症见面色苍白，四肢逆冷，心悸多汗，气短乏力，神情呆滞，尿少，紫绀，呼吸短促，或烦躁不安，舌淡，苔少，脉微欲绝。治宜温经散寒，回阳固脱，方用参附汤合通脉四逆汤加减。

肺损 病名。五脏虚损之一。又称损肺。《慎斋遗书·虚损》：“虚损一证，或从上而损下，如金衰卫弱而外感之来，则气伤而肺损。”《难经·十四难》：

“一损损于皮毛，皮聚而毛落。”《杂病源流犀烛·虚损劳瘵源流》：“损肺伤气，毛槁皮焦，急宜养气，宜四君子汤。”《类证治裁·虚损》：“考《难经》治法，损其肺者，益其气，保元汤。”见虚损条。

肺损咯血 病证名。指久咳肺络损伤之咯血。初起宜清肺宁络，用薏苡仁散（见《杂病源流犀烛·诸血源流》）。日久气血两虚，客热不除，咳嗽咽干，多唾涎沫，血色鲜红者，宜补益气血，健脾和络，用大阿胶丸（见《丹溪证法·吐血》）。见咯血条。

肺热 基础理论名词。又称肺气热。多由外邪侵肺化热所致，亦可由内热引起，症见咳嗽，痰黄粘稠，或喘促，或咳吐脓血，胸痛，或恶寒发热，舌红苔黄或黄腻，脉数或滑数。《素问·刺热篇》：“肺热病者，先淅然厥，起毫毛，恶风寒，舌上黄，身热。热争则喘咳，痛走胸膺背，不得太息，头痛不堪，汗出而寒。”治宜清热泻肺。

肺热久嗽 病名。指肺热而致长期不愈的咳嗽。《医说》卷4：“肺热久嗽，身如炙，肌瘦，将成肺癆，以枇杷叶、木通、款冬花、紫菀、杏仁、桑白皮等分，大黄减半，如常制为末，蜜丸樱桃大1丸，食后夜卧含化，半终剂而愈。”《不居集》卷15治肺热久嗽，用一物黄芩汤治疗。见咳嗽等条。

肺热叶焦 基础理论名词。指肺脏被郁热长期熏灼而发生痿证的病机。《素问·痿论》：“肺热叶焦，发为痿躄”。病变有2种：①肺痿。以咳吐浊唾涎沫为主症。治宜清燥救肺。②手足痿弱。以四肢肌肉枯萎、无力、不能举动为主症。见痿条。

肺热鼻肿 病证名。身肿类型之一。《症因脉治》卷3：“肺热身肿之症，喘咳烦满，不得仰卧，喘息倚肩，身首皆肿，小便赤涩。此即内经诸气贲郁，肺热成肿之症也。肺热身肿之因，肺热叶焦，肺气拂郁，升降之令不行，治节之官失职，则经络壅闭、营卫不谐、而遍身头面皆肿也。”脉多洪数或见弦数。治宜选用家秘泻白散、二冬二母汤、泻心汤、泻青丸，以及葛根石膏汤、葶苈清肺饮等方。见身肿、水肿条。

肺热证 病证名。指肺热引起的病症。《素问·痿论》：“肺热者，色白而毛败。”并可见喘鸣等症。《证治准绳·杂病》：“肺热者，轻手乃得，微按全无，瞥瞥然见于皮毛上，为肺主皮毛故也。日西尤甚，乃皮毛之热也。”肺热有虚实之分，见肺实热、肺虚热、皮毛痿条。

肺热病 病证名。指肺受邪热所致的病证。《素问·刺热篇》：“肺热病者，先淅然厥，起毫毛、恶风寒，舌上黄、身热，热争则喘咳，痛走胸膺背，不得太息，头痛不堪，汗出而寒。”

肺热腹胀 病证名。指肺热壅阻，气机失畅引起的腹胀。《症因脉治》卷3：“肺热腹胀之症，喘息倚肩，不得仰卧，烦闷咳逆，腹胀胸痛，常胀不退。”多因肺素有热，或膏粱酒湿，火热熏肺，肺热焦满，壅阻气道所致。治宜清肺为主。喘息倚息，不得仰卧，烦闷咳逆，宜葶苈泻肺汤合泻白散。胃火熏蒸，腹胀

作痛，大便结者，宜枳桔大黄汤。心火刑金，泻心各半汤。木中火发，泻青各半汤。见腹胀，内伤腹胀条。

肺热咳嗽 儿科病证名。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。又名火嗽。指肺受热邪而引起的咳嗽。临证表现为咳嗽频繁，吐黄色稠痰，面红咽干，指纹紫色。治宜清宣肺热，方用泻白散加减。

肺热痿 痿证之一。见《医宗必读·痿》。指皮毛痿。见该条。

肺热痿软 病证名。又名肺热痿。多因郁火克金，肺热叶焦，或肾火上炎所致。《症因脉治》卷3：“肺热痿软之症，皮肤干揭，上则喘咳，下则挛拳。此《内经》肺热成痿之症也。”治宜滋肾清肺。肾火上炎，可用知柏元地煎，玄武胶为丸；肺中伏火，可用二母二冬汤合家秘泻白散等。见痿条。

肺热痺症 病名。症疾之一。《症因脉治》卷4：“肺热痺症之症，发则阳气盛而不衰，故但热而不寒，令人消烁脱肉。此《内经》肺素有热之痺症也。肺热痺症之因，《内经》云，肺素有热，热盛于身，因有所用力，腠理开泄，风寒合于皮肤之内，分肉之间，邪盛于阳，不涉于阴，则但热不寒，而肺热痺症之症作矣。”宜用防风泻白散，以散舍于皮肤之风寒；用石膏泻白散，以治肺素有热；用凉八味丸，滋阴清肺，以治阴虚阳亢，消烁脱肉。见痺症、症疾条。

肺热鼻衄 病证名。见《中国医学大辞典》。指因肺热上壅而致的鼻腔出血。《杂病源流犀烛·诸血源流》：“有由肺经实热者，宜清黄散。”若阴虚火动，邪火上归于肺，当清肺降火，宜白虎汤加地黄、犀角、丹皮、白芍、山梔、扁柏。若风热犯肺，症见鼻燥而衄，口干，或身热，咳嗽痰少，舌红，脉数，治宜疏风清热，方如桑菊饮加丹皮、茅根之类；无表症者，去薄荷、桔梗，加黄芩、山梔等品，或加玄参、麦冬之类以养阴清肺。见鼻衄条。

肺恶寒 基础理论名词。恶(wù)，恶怕之义。《素问·宣明五气篇》：“五脏所恶，肺恶寒。”肺主一身之表，外合皮毛，开窍于鼻，寒气侵袭而伤卫外之阳气，也可直接侵犯肺经，因肺主气，寒则气滞，故恶寒。

肺脏中风 古病名。亦称肺中风。泛指风邪入中于肺发生的症候。《太平圣惠方·治肺脏中风诸方》：“肺主于气，气为卫，卫为阳。阳气行于表，荣华于皮肤。若卫气虚少，风邪相搏，则胸满短气，冒闷汗出，嘘吸颤掉，语声嘶塞，身体沉重，四肢萎弱，其脉浮数者，是肺脏中风之候也。”

肺脓肿 病名。指由化脓菌感染引起的肺组织炎性坏死继而形成脓肿。临床以咳嗽，咯臭痰，发高烧为特征，本病自抗生素问世以来，发病率已大为减少。按其发病原因可分为吸入性、血源性和继发性三种。吸入性肺脓肿：多由于副鼻窦炎、齿槽溢脓、化脓性扁桃腺炎、五官科手术中引起血块、牙垢吸入肺，或由于手术麻醉、镇静镇痛药物的使用、溺水、酗酒所致昏迷，使患者咳嗽反射受到抑制，从而使污

染物吸入肺内,阻塞支气管,远端肺泡萎陷,使异物进入的细菌迅速繁殖,引起化脓性炎症,组织坏死,终致促成肺脓肿形成。血源性肺脓肿:多由于原发病灶的细菌侵入血循环,脓毒栓子经血至肺,引起小血管阻塞,发炎、坏死,继而形成肺脓肿。继发性肺脓肿:本病指继发于肺部其他疾患如结核空洞、支气管扩张、肺转移癌、肺囊肿等感染后引起的肺脓肿。起病急骤,发热恶寒,咳嗽,咯粘痰或粘液脓性痰,胸痛、乏力,纳减等,随着脓痰大量咯出,体温下降,全身症状好转,1~2个月后趋向痊愈,部分患者治疗不当或延误治疗,可进入慢性肺脓肿阶段,反复咳嗽,长期食欲不振,贫血,不同程度的发烧等。早期无明显体征,病变发展,脓肿周围炎症浸润范围增大,可见呼吸音减弱,或闻及干湿性罗音,叩浊音或实音,慢性肺脓肿时可见贫血外观。急性肺脓肿时末梢血白细胞数升高,慢性肺脓肿时可兼轻度贫血。痰菌培养可分离出致病菌,同时可做细菌药敏试验。X线检查:胸部X线表现与病变的病期、引流是否通畅,以及有无并发症有关。吸入型肺脓肿早期,病变表现为化脓性炎症,胸片与一般肺炎相似,若脓液与支气管相通,便可见到圆形透明区及液平面,脓腔周围有炎性浸润形阴影。慢性肺脓肿时,脓腔壁增厚,内壁不整,周围炎性浸润吸收不完全,常伴纤维组织增生,可牵拉支气管壁形成支气管扩张。血源性肺脓肿,常见肺野中散在的小块状炎症阴影,其中可见多发的液平面,炎症吸收后可有局部纤维化或形成气囊。中医学认为素体虚弱,卫外不固,或素有痰热蕴肺,或饮酒过多,恣食甘肥等造成湿热内盛,复因起居失宜,寒温失调,外感风热邪气,邪热犯肺,蕴结中毒,致血瘀肉腐成脓。一般根据其病机演变过程,可分为四个病期:初期:风热邪气侵袭肺表,肺卫同病。成痈期:邪热壅肺,热毒郁蒸气血,气滞血瘀,蕴酿成脓。溃脓期:热毒蕴蒸气血,血瘀肉腐化脓,肺络被伤,脓溃而出。恢复期:脓痰咳出,气血受损,正虚邪衰。辨证论治:初期:症见发热恶寒,咳嗽,胸痛,咯白粘痰,纳差食少,舌红,苔薄黄,脉浮数。治宜清肺散邪,疏风解表,方用银翘散加减。成痈期:症见高热,咳嗽气急,痰色黄稠腥臭,胸胁满闷胀痛,烦躁不安,口干咽燥,食少,舌红,苔干黄,脉滑数。治宜清热解毒,化瘀消痈,方用千金苇茎汤合如金解毒散加减。溃脓期:高热渐退、咳嗽加剧,咯痰量多,状如米粥,或痰中带血,胸痛烦满,面赤,口渴,纳差,舌红,苔黄腻少津,脉滑数。治宜清肺祛痰,解毒排脓,方用加味桔梗汤加减。恢复期:症见低热,咳嗽减轻,咯痰减少,胸中隐痛,气短自汗,口干咽燥,全身乏力,舌干红少津,苔薄黄,脉细数。治宜益气养阴,补肺健脾,方用沙参清肺汤或桔梗杏仁煎加减。

肺积 古病名。五积之一。《难经·五十四难》:“肺之积,名曰息贲。”《脉经·平五脏积聚脉证》:“诊得肺积脉浮而毛,善忘,目瞑,皮肤寒,……主

皮中时痛,如虱喙之状,甚者如针刺。时痒,其色白。”治宜大七气汤加桑白皮、半夏、杏仁,兼吞息奔丸(见《证治准绳·杂病》)。见息贲条。

肺疳 儿科病证名。指疳证又兼有痰鸣、气喘、咳嗽等肺经证候的病证。又名气疳、疳蠱。多由于乳食不调,壅热积滞,加之脾虚,水谷不能运化,壅滞成痰,痰热上壅,阻遏肺气所致。《小儿药证直诀》:“肺疳,气喘,口鼻生疮。”临证可见痰鸣、气喘、咳嗽,毛发枯焦,肌肤干燥,浑身起鸡皮疙瘩,恶寒发热,常流清涕,治宜清肃肺金,方用生地清肺饮合用治疳之剂。

肺病 病名。指肺脏的各种病证。有寒热虚实之分。肺为娇脏,主皮毛,主一身之气,司呼吸,开窍于鼻,又为水之上源。多由外邪侵袭,或痰饮内聚,或肺气肺阴不足所致。《素问·藏气法时论》:“肺病者,喘咳气逆,肩背痛,汗出,尻阴股膝髀腠胫足皆痛。虚则少气不能报息,耳聋,嗌干。”《难经·十六难》:“假令得肺脉,其外证面白,善嚏,悲愁不乐,欲哭,其内证脐右有动气,按之牵若痛,其病喘咳,洒淅寒热,有是者肺也。”《脉经》卷6:“肺病,其色白,身体但寒无热,时时咳,其脉微迟为可治。”《仁斋直指附遗方论》卷2:“肺病,面白悲愁,嚏哭,吐衄,交血喘咳,寒热,脐右动气。”《太平圣惠方·肺脏论》:“夫肺为华盖,覆于诸脏。若肺虚则生寒,寒则阴气盛,阴气盛则声嘶,语言用力,颤掉缓弱,少气不足,咽中干,无津液,虚寒之气,恐怖不乐,咳嗽及喘,鼻有清涕,皮毛焦枯,诊其脉沉缓者,此是肺虚之候也。”又:“夫肺实则生热,热则阳气盛,阳气盛则胸膈烦满,口赤鼻张,饮水无度,上气咳逆,咽中不利,体背生疮,尻阴股膝髀胫足皆痛,诊其脉滑实者,是肺寒之候也。”《本草纲目·脏腑虚实标本用药式》:“肺藏魄属金,总摄一身元气,主闻,主哭,主皮毛。本病,诸气贲郁,诸痿喘呕,气短,咳嗽上逆,咳唾脓血,不得卧,小便数而欠,遗失不禁。标病,洒淅寒热,伤风自汗,肩背痛冷,髀臂前廉痛。”《杂病源流犀烛·肺病源流》:“夫肺主皮毛,……汗出中风,与形寒饮冷,皆能伤肺,故其现证,如鼻塞声重,喘咳,气逆,肩背痛,嚏喷,胸满烦心,亦与太阳同。五志之火上炎,阴虚内烁,肝火挟心而刑金,亦能伤肺,故其现证,如肺萎,肺痛,痿躄,吐血声嘶,息有声、鼾衄,掌热,喘不休,口血出,皮毛焦,皆由火燥焦卷之故。若虚,则有少气不能报息、耳聋、嗌干诸证,而此诸证,或由外伤,治与足太阳所感病同方,或邪盛郁塞,必于足太阳泻之,若伤于内者,正气衰,金被残贼,必于足少阴养之,使子能助母,而金气不至耗泄,于足太阳培之,使母能生子,而金气得以涵育,昔人云补水培土,是养金善法,洵有然也。”治宜祛风宜肺,清热润燥,肃肺化痰,温肺化饮,滋阴降火,益气养阴等法。

肺病论 内科学著作。3卷。葛廉夫、葛荫春合著于1914年。山西中医研究会印行。

肺病自医记 内科学著作。张公让撰。1943~1946年梅县松口张公让诊疗所印行。

肺病临床实验录 内科学著作。沈炎南著于1946年。由新中华医药学会印行。

肺病指南 内科学著作。朱振声编著于1936年。由大众书局印行。

肺病候导引法 气功功法。见《诸病源候论》卷15。动功。做法：①无声用嘘字出气。宣肺理气，治肺病胸脊痛满，四肢烦闷。②用两手撑地，伏身向下，口吸气，鼻呼气，宣肺理气。功效：治胸中及肺部病变。

肺疸 病名。①九疸之一。《外台秘要》卷4：“肺疸、饮少、小便多。”一名膏疸。见膏疸条。②《辨证奇闻》载述肺疸为肺气虚，失其肃清之令，不能通调水道，以致湿热逗留而发黄者。症见鼻塞不通，头面俱黄，口淡咽干，小便不利。治宜宣通肺气，健脾利水。方用扬肺利湿汤。

肺痈 病名。指肺部发生痈疡的疾病。《金匱要略·肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治》：“咳而胸满，振寒，脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥样，为肺痈。”一名肺壅。多由外感风热邪毒，或风寒化热蕴肺，肺受热灼，热壅血瘀，郁久腐败化脓所致。《医门法律》卷6：“肺痈由五脏蕴祟之火，与胃中停蓄之热，上乘乎肺，肺受火热熏灼，即血为之凝，血凝即痰为之裹，遂成小痈。”症见发热振寒，咳嗽，胸痛，气急，甚则咳喘不得平卧，吐出腥臭脓性粘痰，或咳吐脓血等。治宜清肺化痰，解毒排脓等法。选用千金苇茎汤、清金饮、麦冬平肺饮、葶苈大枣泻肺汤、元参清肺饮等方。咳吐脓血者，用排脓散、金匱桔梗汤，酌加鱼腥草、野荞麦根等药。如日久伤及气阴，治宜养阴益气，清热化痰，可用桔梗杏仁煎、济生桔梗汤等。本病与肺脓疡、肺坏疽等相似。

肺痈喘 病证名。指肺痈病所出现的气喘。见《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》。其喘必兼口燥、胸中隐痛、咳唾腥臭脓痰及高热等症。多因邪火热毒挟痰瘀壅阻于肺所致。治宜保金化毒为主，如桔梗汤加防风、橘红、银花、麦冬或千金苇茎汤等方。本证可见于肺脓疡等疾患。

肺痈嗽 病名。指肺痈病的咳嗽。《万病回春》卷4：“肺痈嗽者，口中辟辟燥，嗽即胸中隐隐痛，嗽伤肺叶而成也。先用保肺治嗽药，后用收敛疮口，以合欢树皮、白及、白敛煎服。”《医醇膳义·咳嗽》：“肺气壅塞，致成肺痈，咳吐脓痰，气甚腥秽者，石花汤主之。”见肺痈条。

肺消 病名。①指阳虚肺寒所致的多饮多溲。《素问·气厥论》：“心移寒于肺，肺消。肺消者饮一溲二，死不治。”《景岳全书·杂证谟》以本症属阴消范围，见阴消条。②指因心火刑肺，肺燥津耗所致者。《辨证录·消渴门》：“消渴之病，有气喘痰嗽，面红虚浮，口舌腐烂，咽喉肿痛，得水则解，每日饮水约得一斗，人以为上消之病也，谁知是肺消之症乎。”治

宜清心润肺为主，可用清上止消丹、二冬苓车汤。见消渴、上消条。

肺黄 病名。三十六种黄之一。《太平圣惠方》卷55：“肺黄者，眼目白色，头面微肿，鼻衄不止，多涕憎寒，遍身生赤粟子，壮热，腹胀胸满，上气。若粟子紫黑色及肿者，难治。”治宜用瓜蒌散方及瓜蒂末搐鼻出黄水等法。《圣济总录》卷61：“肺黄，口干舌缩，目赤鼻血出，……烦渴欲得饮水，及大便不利。”治疗可用灸法或黄消汤。见黄疸有关各条。

肺痿 见《杂病源流犀烛·肺病源流》。即肺痿。见肺痿条。

肺虚 基础理论名词。出《素问·脏气法时论》①泛指肺之气血、阴阳不足的各种病证。多由病久不愈，年老体弱或久咳伤肺所致。症见咳嗽，气短，痰多清稀，怠倦懒言，声音低弱，怕冷，自汗，或潮热，盗汗，手足心热、失眠、午后颧红，口干咽燥，咳嗽无痰或咳痰带血，舌淡嫩或嫩红，脉虚或弱或细数。②同肺气虚，见该条。

肺惊 儿科病证名。出《小儿病源方论》，小儿脏腑惊证之一。见脏腑惊证条。

肺常不足 儿科术语。指小儿生理、病理特点之一。指小儿脏腑娇嫩，而易于受病言。肺主一身之气，主呼吸，外合皮毛，感邪之后常先犯肺，明代万全提出小儿“肺常不足”之说。故邪气不论从口鼻而入，或由皮毛侵袭，间接或直接地均影响肺的正常功能，出现感冒咳嗽、哮喘、肺炎等呼吸道疾患，或易感时行疫气出现麻疹、水痘、猩红热等传染性疾病，而且其他脏腑之病气，也常波及于肺，肺为清虚之体，既易受邪，又不耐寒热，因此在病理上就形成了肺为娇脏，难调而易伤，在临床上表现为慢性肺病迁延不愈。

肺虚发热 儿科病证名。出《小儿卫生总微论方》。指小儿肺经气阴两虚而引起发热。多由久病、热病后期，余热留肺，以致肺经气阴两伤，津液被耗而致。临症可见夜热晓凉，多涎喜唾，消瘦，干咳无痰，或痰少而粘，甚或声音嘶哑。治宜养肺益阴，方用保元汤、养阴清肺汤等加减。

肺虚自汗 儿科病证名。出《证治准绳·幼科》。指小儿肺气虚弱，卫外不固而引起的自汗。多由肺气虚弱，卫外不固所致。临症可见经常自汗，动则尤甚，气短或咳嗽，面色㿔白，唇淡，时时畏寒，肢体欠温，平时易感冒，甚则心悸惊惕，舌质淡，苔薄白，脉象细弱或缓滑无力，指纹淡。治宜益气养肺，固表敛汗，方用玉屏风散合牡蛎散加减。

肺虚证 病证名。指肺气、肺阴不足所出现的各种证候。《脉经》卷2：“肺虚。……病苦少气不足以息，咽干不朝津液。”《圣济总录》卷48：“肺虚则生寒，寒则阳气盛，阳气盛则声嘶，语言用力，颤抖缓弱，少气不足，咽中无津液，虚寒乏力，恐怖不乐，咳嗽及喘，鼻有清涕，皮毛焦枯，诊其脉沉缓，此是肺虚之候。”《本草经疏》：“肺虚七证。喘喘，属肺虚

有热，因而痰壅；咳嗽吐血痰，属肺热甚；声哑，属肺热甚；咽喉燥痛，属水涸火炎，肺热之极，此证法所难治；肺痿，属肺气虚有热；龟胸，属肺热有痰；息贲，属肺气虚痰热壅结所致。”方用补肺汤、人参汤等方。见肺虚寒等条。

肺虚身肿 病证名。身肿类型之一。《症因脉治》卷3：“肺虚身肿之症，泻利喘咳，面色惨白，或肿或退，小便清利，或气化不及，小便时闭，大便时溏，即《金匱》脉沉自喘之正水，此肺虚肿症也。肺虚身肿之因，劳役过度，肺气久虚，清肃之令不行，下降之权失职，卫气壅遏，营气不从，则肿症作矣。”脉细数或虚软，治宜选用生脉散、人参固本丸、都气丸、四君子加杏仁、贝母等药。

肺虚作喘 儿科病证名。出《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。指小儿肺气虚弱不能清肃下降而引起的喘逆。多由元气不足，或因病后体虚，或因久咳不止，而致肺气虚弱不能清肃下降所致。临证可见喘而呼吸短促，痰声低微，面色晄白，额上有汗，神疲，脉弱。治宜补虚清肺，方用黄芪汤合补肺汤加减。

肺虚热证 病证名。劳热之一。见《中国医学大辞典》。《杂病源流犀烛·虚损劳瘵源流》：“肺热，轻手即得，略重全无，肺主皮毛也。日西尤甚。必兼喘咳洒淅，善嚏，善悲，缺盆痛，胸中及肩臂皆痛，脐右胀痛，小便数，皮肤痛及麻木。”治宜补肺清热为主。选用门冬清肺饮、生脉散，补肺阿胶散等方。

肺虚寒证 病证名。指肺气不足所出现的证候。见《急备千金要方》卷17。《三因极一病证方论·肺大肠经虚实寒热证治》：“肺寒虚，逆满，上气，咽中闷塞，寒从背起，口中如含冰雪，语无音声，舌本干燥，吐沫，唾血，不能饮食。”《圣济总录》卷48：“肺虚寒，咳嗽，下利，少气。”可伴见形体怯冷，鼻多清涕等症。治宜补气温肺为主。选用补肺汤、人参茯苓丸、九味汤等方。

肺虚腹胀 病证名。指肺脏虚衰，气失通调引起的腹胀。《症因脉治》卷3：“肺虚腹胀之症，面色惨白，气弱不振，时胀时退，二便清利，此肺经阳虚之症。若肌肉消瘦，咳嗽面红，多汗骨蒸，此肺经阴虚之症。二者皆名肺虚腹胀症也。”多由肺虚治节无权，气道涩滞所致。治宜补肺为主。可选用补肺人参散、补中益气汤、人参固本丸、生脉散、人参平肺散等方。见腹胀条。

肺虚嗽 病证名。指肺气、肺阳亏虚的咳嗽。见《赤水玄珠》卷7。《不居集》卷15：“肺虚咳嗽，肺虚者，肺家元气自虚也。惟其自虚，则腠理不密，故外则无风而畏风，外则无寒而怯寒，内外气怯息短，力弱神虚，面白神羸，情志郁结，嗜卧懒言，遗精自汗，饮食减少，咳嗽无力，痰涎清薄，六脉虚微而涩弱，按之无神，此为阳虚脉症，宜大补元气，则嗽不治而自愈。若专于消热消寒而止嗽，未有不速其死也。”《万病回春·咳嗽》：“肺虚嗽者，久病久嗽虚也。宜滋阴补肺加天门冬、款冬花、马兜铃、紫菀、阿胶、

五味子之类。”

肺移寒于肾 基础理论名词。肺寒气移于肾，则肾阳不能蒸水化气，水失节制则泛涌上逆。《素问·气厥论》：“肺移寒于肾，为涌水。”

肺朝百脉 基础理论名词。朝，朝会、会合之意。指全身血液都要流经于肺。《素问·经脉别论》：“脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉”，肺主气，心主血，由于肺气的贯通百脉，故能协助心脏主持血液循环。《类经》：“经脉流通，必由于气，气主于肺，故为百脉之朝会。”

肺遗 病名。指由于肺病而致的遗精病。《医宗必读》卷9：“肺病而遗者，必皮革毛焦，喘急不利。”治宜清肺涩精。

肺喘咳 病名。见《不居集》卷15。即肺胀。见该条。

肺脾双解饮 方名。《石室秘录》卷2方。人参、柴胡、车前子、甘草各1钱，麦门冬、茯苓各3钱，神曲5分，薏苡仁5钱。水煎服。治咳嗽气喘，呕吐泄泻。

肺脾气虚 基础理论名词。同肺脾两虚。见该条。

肺脾两虚 基础理论名词。多指肺脾气虚。可由肺虚及脾，或由脾虚及肺而致。证见久咳不已，短气乏力，痰多清稀，纳食减少，腹胀便溏，甚则下肢浮肿，舌淡苔白，脉虚弱。治宜补脾益肺。

肺脾郁 病证名。郁证之一。《类证治裁》卷3：“肺脾郁，营损肌瘦。养营汤去桂心，减熟地黄。”见五脏郁证条。

肺腑之言 内科学著作。陈存仁撰于1939年。本书为中医内科读物。1939年有远志精舍印本。

肺癆 病名。即肺劳。《慎柔五书》卷4：“肺癆热，瘦损，有虫在肺，令人咳逆气喘。”治以五膈下气丸等方。本病与肺结核病相类似。见肺劳、虚劳、劳瘵条。

肺癆宝鉴 内科学著作。李仰宗撰于1948年。本书为中医内科肺结核治疗专书。1948年由马来亚槟榔屿万安济手标药行印行。

肺癆草鸭蛋羹 药膳。见《气功药饵疗法与救治偏差手术》。肺癆草叶5片，绿壳鸭蛋1枚，白糖适量。肺癆草洗净，放锅内，加水250毫升，煎煮后去渣取汁。趁其滚沸时冲入打散鸭蛋之碗内，搅拌成蛋花羹，再入白糖和匀。当点心服食。功能滋阴润肺。主治肺燥津亏之咳嗽、痰中带血、口燥鼻干，肺热壅盛之胸痛、咳痰腥臭等。

肺癰 ①病名。见《急备千金要方》卷5。可表现为多种症状。《医学入门·癰》：“肺癰，面白，吐沫，腹肺，牛吼。”《景岳全书》卷41：“面如枯骨，目白反视，惊跳反折，摇头吐沫，其声如鸡者曰肺癰。”《医林绳墨》卷6以癰证因忧悲太重，痰涎入肺而发，声嘶啼泣，旋运颠倒，目睛上瞪，恶寒拘急，气下则癰者为肺癰。见癰、五肺癰条。②儿科病证名。

五脏病之一，多由肺气虚或肺阴虚火旺而发。其证“面如枯骨，目白直视，惊跳摇头，口吐涎沫者曰肺病”（《婴童百问·惊痫篇》）。气虚者治宜五味异功散，阴虚火旺者可用地黄丸。

肺善 古病名。五善之一。出《外科正宗》。声音响亮，肌肤滑泽，大便如常者为肺善。

肺寒 基础理论名词。指肺经有寒者。常因肺脏阳气不足引起。症见口中多涎沫，舌苔白滑。《千金要方》：“肺中寒者，其人吐浊涕。”临床所见多有阳虚外寒的表现，治以温肺散寒，方如甘草干姜汤等方。

肺寒壅嗽 儿科病证名。出《证治准绳·幼科》。指小儿肺气虚弱忽感寒邪而引起的咳嗽。因肺为娇脏，小儿寒温不能自调，若冬令严寒，衣被太薄，或单衣露宿，将息失慎，寒邪束于肌表，则内犯于肺，肺气壅遏不宣而咳嗽。临证可见咳嗽微喘有痰，痰多清稀，面色淡白，头身痛楚，鼻塞流清涕，恶寒无汗，舌苔薄白，脉象浮紧，指纹浮红。治宜辛温解表，温肺散寒。表证明显者，用杏苏散。若以肺虚寒为主出现咳嗽绵绵，昼静夜甚，呼吸气冷，冷唾痰稀，怯寒背冷，四肢不温，大便溏薄，小便清长，唇舌俱淡，舌质胖嫩，苔白润，脉沉细，指纹红沉。治宜温肺散寒为主，方用泛嗽干姜汤。

肺蒸 古病名。二十三蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。详见二十三蒸条。

肺痹 病名。由皮痹发展而成，也有称为皮痹者。《素问·痹论》：“肺痹者，烦满喘而呕。”《圣济总录·肺痹》：“皮痹不已，复感于邪，内舍于肺，是为肺痹。其候胸背痛甚，上气，烦满，喘而呕是也。”《症因脉治·肺痹》：“肺痹之症，即皮痹也。烦满喘呕，逆气上冲，右肋刺痛，牵引缺盆，右臂不举，痛引腋下。”可用桔皮丸、杏仁丸、当归汤、五味子汤、泻白散、生脉散、人参平肺散等。

肺痿 病名：①肺叶枯萎所致的病症。一作肺萎。有虚热与虚寒之分。《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治》：“热在上焦者，因咳为肺痿。肺痿之病，从何得之？师曰：或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，又被快药下利，重亡津液，故得之，……肺痿吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小便数，所以然者，上虚不能制下故也，此为肺中冷，必眩，多涎唾。”虚热者，症见咳声不扬，吐稠粘涎沫，口干咽燥，气急喘促，形体消瘦，或见潮热，皮毛干燥，舌干红，脉虚数等。治宜滋阴润肺，清热生津。选用举肺汤、元参清肺饮、麦门冬汤、清燥救肺汤、紫苑散等方。虚寒者，症见形寒、神疲，唾涎沫，口不渴，小便数，舌质淡，脉虚弱等。治宜温肺益气。选用甘草干姜汤，或人参、白术、茯苓等药。②传尸之一种。《外台秘要·传尸方》：“传尸之疾……气急咳者，名曰肺痿。”见传尸条。③皮毛痿。《医宗必读·痿》：“肺痿者，皮毛痿也。”

肺痿喘 病证名。肺痿病症所出现的气喘。《杂

病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》：“肺痿喘，唾有脓血或浊痰，宜紫苑散。”本证的肺痿与通常所称之由肺损阴虚或肺寒阳虚的肺痿有区别。《汤液本草》卷中：“肺痿，咳唾脓血。”本证可见于肺脓疡，支气管扩张症等疾患。

肺痿嗽 病名。指肺痿病的咳嗽。因阴火灼肺，肺叶痿弱作嗽。《万病回春·咳嗽》：“肺痿嗽者，声哑，咽喉破痛，浊唾涎沫，或唾中有红丝脓血，热在上焦，阴火炽焰，熏蒸肺叶而成，此真病也。宜养血滋阴，清金保肺，消痰降火。”《医醇膳义·咳嗽》以肺叶痿败，喘咳夹红者，宜白胶汤；肺痿骨蒸，或寒或热，或劳咳嗽，声哑不出，宜秦艽扶羸汤；多年咳嗽，肺痿咯血，宜独胜散。亦可用滋阴降火汤合六味地黄丸相兼服。见咳嗽、肺痿条。

肺癰 眼科病名。《证治准绳·七窍门》：“由眦而起，贯过气轮，如皮似筋，横带至于风轮，光亦不损，甚则掩及瞳神，方碍瞻视。大抵十之八九皆由大眦而起，……眼科钩割一法，唯此患最为得效。”同翳肉攀睛。

肺雍 古病名。《素问·大奇论》：“肺之雍，喘而两胠满。”《甲乙经》作“痛”。见肺病条。

肺满 病证名。指肺脏为邪气壅滞而满实者。症见喘息而两胁胀满。《素问·大奇论》：“肝满、肾满、肺满皆实，即为肿。”

肺噤 儿科病证名。见《千金要方》卷5。指小儿初生口噤嘴唇苍白的病证。见口噤条。

肺燥 病证名。燥气伤肺所致。邪在卫分，有温燥、凉燥之分。温燥证见发热，微恶风寒，头痛，少汗，咳嗽少痰，咽干鼻燥，口渴，舌红苔白，右脉数大。治宜轻宣润燥。凉燥证见发热、恶寒、头痛无汗，鼻塞，咽干唇燥，咳嗽稀痰，舌苔白，脉浮。治宜苦温平燥。

肺燥久咳 儿科病证名。指肺经津液干枯而致咳嗽的病证。多因小儿为燥邪所伤，津伤液耗，肺伤气逆，肃降无权；或久病肺肾阴虚失于清润而咳。燥邪犯肺者可见干咳无痰或痰少而粘，咳而不爽，鼻咽干燥或咳引胸痛，大便艰难，或唇舌红，苔薄黄或薄白而干，指纹可见色青紫。治宜辛凉甘润，养阴清肺，方用桑杏汤。肺阴虚咳嗽者，临证可见干咳无痰或少痰，午后夜间咳甚，咽喉燥痒，面色潮红，五心烦热，唇燥舌红，苔少乏津，脉细数，指纹紫滞。治宜养阴清肺，润燥止咳，方选沙参麦冬汤。

肺燥作泻 病证名。指泻泄由肺中燥火引起者。《医学传灯·泄泻》：“又有肺燥作泻者，人所不知，秋伤于燥，内热咳嗽，肺中之火无处可宜，传于大肠，故令作泻。”治宜清肺润燥，用清金润燥汤。

肺燥咳嗽 病名。指肺虚液少或燥邪伤肺所致的咳嗽。《症因脉治·伤燥咳嗽》：“天行燥烈，燥从火化，肺被燥伤则必咳嗽。”《不居集》卷15：“肺燥咳嗽，金性喜清润，润则生水，以滋脏腑。若本体一燥，则水源渐竭，火无所制，金受火燥，则气自乱而

咳嗽，嗽则喉干声哑，烦渴引饮，痰结便闭，肌肤枯燥，形神虚萎，脉必虚数，久则涩数无神。法当滋润清补。”《金匱翼·燥咳》：“肺燥者，肺虚液少而燥气乘之也。其状咳甚而少涎沫，咽喉干，气哽不利。子和云，燥乘肺者，气壅不利，百节内痛，皮肤干燥，大便秘涩，涕唾稠粘。洁古云，咳而无痰者，宜以辛甘润其肺也。”方宜润肺止嗽方，清燥救肺汤，门冬饮子等。见咳嗽条。

肺藏魄 基础理论名词。出《素问·宣明五气篇》。魄，指与生俱来的有关本能的感觉和支配动作的功能，为五脏精气所化生，古人认为属肺所藏。《灵枢·本神》：“并精而出入者，谓之魄。”精气充足，则体魄健全，感觉灵敏，动作准确。

肢 基础理论名词。出《灵枢·小针解》。又名肢。即四肢。见该条。

肢节肿痛 诊断术语。指四肢关节肿胀疼痛。多因风、寒、湿、热侵袭或瘀阻经络所致。《张氏医通·身体痛》：“如肢节肿痛，痛属火，肿属湿，盖为风寒所郁，而发动于经络之中，湿热流注于肢节之间而无已也。”《丹溪心法·肢节痛》：“如肢节肿痛，脉滑者，当用燥湿，宜苍术、南星，兼行气药木香、枳壳、槟榔，在下者加汉防己。若肢节肿痛脉涩数者，此是瘀血，宜桃仁、红花、当归、川芎及大黄微利之。”《杂病源流犀烛·诸痹源流》：“有肢节肿痛，日夜无已时者，宜没药散、虎骨丸。”

肢节烦疼 诊断术语。即支节烦疼。见《伤寒来苏集·柴胡汤证》。见支节烦疼条。

肢节痛 病证名。指四肢关节疼痛。《灵枢·百病始生》：“六经不通四肢，则肢节痛，腰脊乃强。”多因风湿、痰饮、瘀血流滞经络，或因血虚不能养筋所致。《丹溪心法·附肢节痛》：“如肢节痛，须用羌活，去风湿亦宜用之。如肥人肢节痛，多是风湿与痰饮流注经络而痛，宜南星、半夏；如瘦人肢节痛，是血虚，宜四物加防风、羌活；如瘦人性急躁而肢节痛发热，是血热，宜四物汤加黄芩、酒炒黄柏；如肢节肿痛，脉滑者，当用燥湿，宜苍术、南星兼行气药木香、枳壳、槟榔，在下者加汉防己。若肢节肿痛，脉涩数者，此是瘀血，宜桃仁、红花、当归、川芎及大黄微利之。如倦怠无力而肢节痛、此是气虚，兼有痰饮流注，宜参、术、星、半。”本证可见于痹证、痛风等疾患。

肢肿 病证名。即四肢肿。《医林绳墨》卷5：“肢肿者，四肢作肿也。盖四肢者，脾之脉络也。脾有所郁，则气血不调，以见四肢作肿，大率滞于血者，则痛肿难移，滞于气者，则俯仰不便，行血宜芎归汤加丹皮、白芷、秦艽、续断；行气宜二陈汤加厚朴、山楂、白术、黄芩。”《证治要诀·肿》：“四肢肿，谓之肢肿，宜五皮饮加姜黄、木瓜。”见水肿、四肢肿条。

肢胫 基础理论名词。指人体下肢。《灵枢·刺节真邪》：“肢胫者，人之管以趋翔也。”

肢痹 病名。指患在四肢的痹症。见《临证指南

医案·痹》。见风痹、寒痹、湿痹条。

肢端动脉痉挛病 病名。由于寒邪阻于经脉，营卫不和，血瘀络道所致。内治：温阳散寒，活血通络，方用桂枝加当归汤加減。药用：制川乌6克（先煎）、桂枝9克、赤芍9克、当归9克、杜红花9克、桃仁泥9克、炙地龙9克、桑枝30克、川芎9克、生甘草3克、大枣15克。外治：用红灵酒外搽。

胝疽 外科病名。见《疮疡经验全书》卷3：“胝疽，肿高而硬。俗言此疽坚无脓，殊不知其因成脓在内，一时不能出皮肤，须用内托发出，方可用针刺破。”

肿胀如杯 眼科病名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“目赤痛，脾肿如杯覆。”即胞肿如桃。

肿疡 外科病名。①见《周礼·天官》：“疡医上工八人，掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药副杀之齐。”又见《疡医准绳》卷5：“无名肿毒者，……又名肿疡，又名虚疡也。”②病证名。见《外科发挥》卷1：“肿疡，谓疮未出脓者。”指一切疮疡早期未成脓，或已成脓而未溃者。

肿烂喉风 喉科病名。见《喉科指掌》卷4。系指咽喉两边肿疼而溃烂的喉风。多由风火内炽、上灼咽喉所致。治宜疏风清热，泻火消肿。方用清咽利膈汤去大黄、玄明粉，加蝉蜕、僵蚕等。外吹冰片散。即烂喉风。

肿烂喉痛 喉科病名。系指局部肿痛而溃烂的喉痛。见《喉科秘旨》卷下。谓：“此症因脾家积热而生红肿溃烂，两手关脉洪大者是也。针少商、商阳、关冲、少冲两手八穴。”治宜解毒泻火、消肿止痛。用黄连解毒汤、五味消毒饮等加減。

肿腮 病名。《杂症会心录》卷下：“肿腮一症，是疫病，非伤寒也，是清邪中上焦，非风热也。……为疫病之最轻者。其症初起，恶寒发热，脉浮数、耳之前后作肿痛，隐隐有红色。”临床治疗，体实者可用甘桔汤加牛蒡、丹皮、当归之属，体虚者可用甘桔汤加何首乌、玉竹、丹皮、当归之属。见大头瘟等条。

肿瘤研究 内科学著作。郁仁存等著。本书全面、系统、实事求是地反映我国建国三十多年来肿瘤科领域内中西医结合研究的成果和新进展，由数十位全国知名的中西医结合专家编写而成。上篇介绍防治肿瘤的历史、诊断、治疗的研究进展，抗肿瘤药物研究与展望；下篇叙述各种常见恶性肿瘤的临床治疗。1991年12月上海科学技术出版社出版。

胀 ①病名。《灵枢·胀论》：“夫胀者，皆在于脏腑之外，排脏腑而廓胸胁、胀皮肤，故命曰胀。……五脏六腑，各有畔界，其病各有形状。”《临证指南医案·肿胀》：“胀病之因更多，所胀之位各异。或因湿因郁因寒因热因气因血因积因虫，皆可为胀。或在脏在腑，在经络，在皮肤，在身之上下、表面皆能作胀。”胀病按脏腑分，有肝胀，心胀、脾胀、肾胀，肺胀、胆胀、小肠胀、胃胀、大肠胀、膀胱胀、三焦胀等；按邪正盛衰分，有虚胀、实胀等；按病因分，有寒胀、

热胀、食胀、气胀、蛊胀、酒胀、血胀等。②病证名。指胀闷不适的一种自觉症状。如头胀、胁胀、腹胀之类。见各有关条。

胀后产 妇科病证名。指相当于枕后位的偏产。《增补绘图胎产心法》：“胀后产，乃儿头后骨偏柱产母谷道，不得下者。”见偏产条。

胀病 病名。指以腹部胀满为主症的疾患。见《杂病源流犀烛》卷5。简称胀。《灵枢·胀论》载有五脏六腑胀病的症状。《东医宝鉴·胀满》论胀病有七，即指寒胀、热胀、谷胀、水胀、气胀、血胀、蛊胀等。胀病有虚实之分。其病多由七情内伤，六淫外侵，饮食失节，房劳过度，致脾土受伤，转输失职，清浊相混，隧道壅塞，水湿痰瘀积滞不化而成。见胀病有关条。

胀满治法 气功功法。见《养生导引法》。动静相兼功。做法：①蹲坐，宁心，卷曲两手以心向下，左右摇动两臂，交替侧斜身体，两肩尽量用力，低头向肚，两手沿冲脉按到脐下，上下反复二十一次。②用口呼气，三十而止。③正坐伸腰，以口吸气数十次，吸满即吐，有便意为度，无者复为之。④正坐伸腰，口吸气数十次。⑤两手伸向身体一侧，尽力侧身并引内气从头顶下散足，如同气味散开。手指直伸，左右相同，来回做二十一次。然后转正身体，前后转动肩臂和腰部七次。⑥正坐直腰，用口吸气十次，有便意为度，无便意复为之。

眇 人体部位名。指季肋下方挟脊两旁空软部分。《素问·玉机真脏论》：“冬脉……不及则令人心悬，如病饥，眇中清。”王冰注：“眇者，季肋之下，侠脊两傍空软处也。肾外当眇，故眇中清冷也。”

股 人体部位名。即大腿。《素问·金匱真言论》：“病在肾，俞在腰股。”

股不收 指两腿弛缓无力、屈伸不利。出《素问·脉解篇》。

股内收 奇穴名。位于大腿胫侧近端，耻骨结节稍下方，内收大肌肉侧缘。左右计二穴。主治小儿麻痹后遗症。针刺0.5~1寸，针感麻、酸至膝。

股关 耳穴名。在三角窝下缘，对耳轮下脚上缘，与坐骨神经、臀穴成三角形。常用于治疗股、髋、臀等部位的疾病或疼痛，腹股沟淋巴结肿大，腹股沟动脉狭窄和痉挛所致的下肢无脉症。是诊断股、髋、臀等部位疾患的参考穴。见耳针附图。

股阳 人体部位名。股（大腿）的外侧。《素问·骨空论》：“股骨上空在股阳，出上膝四寸。”

股阴 人体部位名。股指大腿、阴指内侧。大腿内侧称股阴。《灵枢·经脉》：“肝足厥阴之脉……循股阴，入毛中。”

股阴疽 外科病名。即腹股沟部淋巴结结核。由于情志内伤，肝脾两亏，气滞挟痰凝结而成。治法见瘰癧条。

股里 奇穴名。位于口角外方约5分处。左右计二穴。作用：为腹股沟疝修补术，股骨颈三刃钉内固

定术的针麻穴。斜刺0.1~0.2寸，针感局部胀、麻，再通电。

股点 奇穴名。位于颊部，当耳垂下缘与下颌角连线的上、中1/3交界处。左右计2穴。作用：为股骨颈三刃钉内固定术针麻穴。针刺0.1~0.2寸，针感局部酸、胀后，再通电。

股骨 人体部位名。又名大腿骨、髀骨、髁。解剖学同名骨。上端以股骨头与髌臼构成髋关节，下端与腓骨、胫骨上端构成膝关节，支撑全身体重。

股胫疽 外科病名。见《灵枢·痈疽篇》卷9。即生于胫骨及股骨的附骨疽。见附骨疽条。

版门 奇穴名。位于手掌鱼际上，第一掌骨基底桡侧缘向内方1寸处。左右计二穴。主治气促，气攻、扁桃体炎、喉炎、齿痛。针刺0.2~0.3寸，得气时酸胀感觉至指尖；灸3~7壮。

版位 推拿穴名。即板门。

胸痒 外科病证名。见《五十二病方》。即谷道痒。见谷道痒条。

肱 中医术语。通亢、吭，颈前部，喉咙。《史记·刘敬叔孙通列传》：“不搯其肱”。

肥人 中医术语。三种肥壮人中的一种。出《灵枢·卫气失常》。其肩肘髀膝高起处的肌肉坚实，皮肤丰满。后世一般将身体肥胖者称为肥人，并认为“肥人多湿痰”。《金匱要略》称之为“盛人”、“尊荣人”。

肥人白带多 妇科病证名。是指由于肥人多虚多湿而白带较多的病证。《叶氏女科证治》卷1：“肥人气虚生痰，多下白带，宜服柴术六君汤，兼服苍附导痰丸。”

肥儿丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷10方。炒神曲、黄连各10两，肉豆蔻（面裹煨）、使君子、炒麦芽各5两，槟榔20个、木香2两。为细末，猪胆汁为丸，粟米大，每服30丸，空腹服。（一方黄连、神曲、使君子各1两，槟榔、肉豆蔻各半两，木香2钱）。功能杀虫消积，健脾清热。治小儿疳病，虫积腹痛，消化不良，面黄肌瘦，肚腹胀满等症。②《幼科发挥》卷3方。又名万氏肥儿丸。人参、白术、茯苓、山药（蒸）、莲子肉、当归（酒洗）各5钱，青皮、木香、砂仁、使君子、神曲各3钱，麦芽、陈皮、桔梗、炙甘草各2两。为末，荷叶浸水煮梗米粉糊为丸，麻子大，每服15丸，米汤送下。治小儿病后或伤食而致的脾胃虚弱，食少而瘦。③《万病回春》卷7方。又名参术肥儿丸（《幼科证治大全》）。人参、黄连（姜炒）、使君子、炒神曲、炒麦芽、山楂肉、芦荟（碗盛，泥封固，置坑中，煨透用）各4钱，胡黄连5钱，炙甘草2钱。白术、茯苓各3钱。为末，黄米糊为丸，如黍米大。每服20~30丸，米汤化下。（《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷52方；人参、煨芦荟各2.5钱，白术5钱，黄连2钱，炒神曲、炒麦芽、山楂各3.5钱，炙甘草1.5钱。余同）功能益气健脾，消痞化积。治小儿疳积。

肥儿糕 方名。《青囊秘传》方。又名茶糕（《青囊秘传》）。苏叶、苏梗各1两，霜桑叶、红茶叶各2两，茅术（炒）3两，广湘黄（炒）、楂炭各5两，砂糖1斤。研末，后入砂糖，制如印糕法。每次服适量。治小儿体弱，乳食少进。

肥气 古病名。即肝积。《灵枢·邪气藏府病形》：“肝脉……微急为肥气，在胁下，若复杯。”《难经·五十四难》：“肝之积，名肥气。在左胁下，如复杯，有头足。久不愈，令人发咳逆痞症，连岁不已。”《济生方》卷4：“肥气之状，…诊其脉，弦而细，其色清，其病两胁下痛，牵引小腹，足寒转筋，男子为积疝，女子为瘕聚。”治疗用肥气丸。见肝积条。

肥气丸 方名。《三因极一病证方论》卷8方。炒青皮2两，当归须、苍术各1.5两，蛇含石（煨，醋淬）3分，莪术、三棱、铁孕粉（与三棱、莪术同入醋煮一伏时）各3两。为末，醋煮糊为丸，绿豆大，每服40丸，当归浸酒送下。治肝之积，在左胁下，如复杯，有头足，如龟鳖状，久久不愈，发咳呕逆、痰症，连岁不已，其脉弦而细者。

肥目 眼科病证名。《诸病源候论》卷28谓：“肥目者，白睛上生点注，或如浮萍，或如榆夹，有如胡粉色者，有作青黑色者，似羹上脂，致令目暗，世呼为肥目。”

肥皂丸 方名。《丹溪心法附录》卷24方。又名玉容肥皂丸（《冯氏锦囊》卷19）。白芷、白附子、白僵蚕、猪牙皂角、白蒺藜、白薇、草乌、山柰、甘松、白丁香、杏仁、豆粉各1两，轻粉、密陀僧、樟脑各5钱，孩儿茶3钱、肥皂（去瓢、外皮、筋并子，只要净肉）。先将净肥皂肉捣烂，用鸡清和，晒去气息，将各药为末，用肥皂鸡清和为丸。用以洗擦患处。治白癩、黑点、白癬、诸般疮痕。

肥皂荚 中药名。见《本草纲目》。别名：肉皂荚，肉皂角。为豆科植物肥皂角 *Gymnocladus chinensis* Baill. 的果实。乔木，无刺。羽片互生，6~10枚；小叶矩圆形，先端微缺，基部稍不正，全缘；圆锥花序顶生，花杂性，白色或带紫色。荚果长椭圆形，长7~12厘米，阔3~4厘米，先端有短喙，扁或肥厚，无毛，有2~4个种子；种子近于球形而稍扁，黑色，直径2厘米。花期夏季。果期8月。生山野、林旁。分布江苏、浙江、江西、安徽、湖北、福建、广东、四川等地。10月采，阴干。味辛，性温。除顽痰，涤垢腻。治咳嗽痰梗，痢疾，肠风，便毒，头疮，疥癬。内服：煎汤，15~30克；或入丸、散。外用：捣敷、研末撒或调涂。胃弱少食、不食之疾者忌用。①治下痢禁口：肥皂荚一枚，以盐实其内，烧存性为末，以少许，入白米粥内食之。（《乾坤生意》）。②治肠风：肥皂（独牙者），烧灰存性，以1片研末，糕糊丸，1片为末，饮汤调吞下。③治秃鬚鬚流脓：独核肥皂，去核，用砂糖填满，中放巴豆2枚，麻绳扎定，盐泥固之，火煨，青烟起，存性，去泥，入槟榔末，轻粉1.5~2克，研匀，用香油调敷。先用热汤泡灰汁洗

净，再用温水洗去，软帛挹干，敷药1宿，便见效，敷后不须再洗。（上2方出《普济方》）④治便毒初起：肥皂捣烂敷之。⑤治癬疮不愈：川槿皮煎汤，用肥皂去核及内膜，浸汤，时时搽之。（上2方出《简便单方》）⑥治风虚牙痛，老人肾虚，或因凉药擦牙致痛：独子肥皂，以青盐实之，烧存性，研末掺之，或入生樟脑少许。（《卫生家宝方》）⑦治头耳诸疮、眉癬、燕窝疮：肥皂（煨存性）3克，枯矾0.3克，研匀，香油调涂之。（《摘元方》）⑧治玉茎湿痒：肥皂1个，烧存性，香油调搽。（《摄生众妙方》）

肥皂核 中药名。见《本草纲目》。别名：肥皂子。为豆科植物肥皂荚 *Gymnocladus chinensis* Baill. 的种子见肥皂荚条。9~10月间采取果实，干燥后剥取种子，晒干，置干燥处，防蛀。药材：干燥种子呈类球形，一端略狭长，长1.5~2厘米，阔1.5~1.8厘米，厚1~1.2厘米。外皮黑色，光滑，种脐位于尖端呈棕色点状。剥开种皮，见白色子叶2片。以个大、黑褐色、饱满坚实、有光泽、无霉蛀者为佳。味甘，性温。吐顽痰，治风秘，下痢，疮，癬。内服：煎汤，3~6克。

肥油膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷63方。番木鳖6钱，当归、藜芦各5钱，黄柏、苦参、杏仁、狼毒、白附子各3钱，鲤鱼胆2个。用香油10两，将前药入油内熬至黑黄色，去渣，加黄蜡1.2两熔化尽，用布滤过罐收，每用少许，用兰布裹手指，蘸油擦疮。治肥疮，症见头生白痂，小者如豆，大者如钱，搔痒难忍，但不疼痛者。

肥胖不孕 妇科病证名。不孕证型之一。出《傅青主女科·种子篇》。多因妇人体质肥胖，姿食厚味，痰湿内生，流注冲任胞脉；或因体脂过盛，壅塞胞脉和胞宫而致不孕。多伴有心跳气短，白带量多等症。治宜健脾燥湿化痰，方用启宫丸或苍术导痰丸。

肥胖病 病名。指由于人体内脂肪堆积过多而致体重超过标准20%以上者。肥胖无明显内分泌-代谢病因者，为单纯性肥胖；有明显的内分泌-代谢病因者，为继发性肥胖，又称症状性肥胖。按发病年龄和脂肪组织病理又可分为体质性肥胖和获得性肥胖，前者与遗传有关，且营养过度，自幼年起即有肥胖，全身脂肪组织增生肥大；后者多自青年以后由于营养过度，活动减少，遗传等因素而肥胖，其脂肪组织仅有肥大而无增生。其致病与遗传、职业、年龄、精神、代谢和内分泌等因素有关。轻度肥胖没有明显症状，中、重度肥胖可表现为肺泡低换气综合征，见稍有活动即疲倦无力，气短，嗜睡等；心血管系症候群，出现左室扩大，心肌劳损，甚至左心衰竭；内分泌及代谢紊乱，出现食欲亢进，易饥饿，或闭经、阳痿、不育等；其他可见腰背痛、关节痛、怕热，多汗等。体重超过标准，超过20%~30%为轻度肥胖；30%~50%为中度肥胖；大于50%为重度肥胖。一般成人标准体重（千克）=（身高厘米-100）×0.9。理化检查：体脂测定时男性超过25%，女性超过

30% (正常为 10.07 ± 0.10 千克), 即为肥胖; 脂肪细胞测定, 平均值为 3.1×10^{10} ; 超声波可测定腹部脐耻间的皮脂厚度, 正常男性为 1.0 ± 0.3 厘米, 女性为 1.2 ± 0.4 厘米; 心尖部心包膜脂肪厚度, 正常人平均 3.60 ± 0.69 毫米。常见并发症有: 糖尿病、高血压病、冠心病、高脂血症、感染。其他如宫体腺癌、妊娠流产、胆结石、痛风、增生性关节炎及手术切口不愈合等也易发生。中医学认为本症的发生常因食量过大, 嗜食甘肥, 精做过剩, 积为膏脂; 或久坐少动, 气血不流畅, 精微不得输布全身, 化为湿浊膏脂, 留滞肌肤, 脏腑, 而成肥胖; 或由于禀赋不同先天而然; 或因七情抑郁, 气机不畅, 脏腑功能失调, 气血津液代谢失常, 以致痰浊湿瘀停着而成本病。脾虚湿阻症见肥胖伴见浮肿, 疲乏无力, 肢体困重, 腹胀纳呆, 尿少或便溏, 舌淡, 苔白腻, 脉滑细。治宜健脾利湿, 方用防己黄芪汤合苓桂术甘汤加减。胃热湿阻症见肥胖, 头晕头胀, 消谷善饥, 口渴欲饮, 腹胀中满, 大便秘结, 舌红, 苔薄黄, 脉弦滑或数。治宜清热利湿, 方用防风通圣汤加减。肝气郁结症见肥胖, 胸胁苦满, 烦躁易怒, 胃脘痞满, 口苦舌燥, 腹胀纳呆, 月经不调, 苔腻, 脉弦。治宜疏肝理气, 方用柴胡疏肝散或大柴胡汤加减。气虚血瘀症见肥胖, 心悸气短, 胸胁作痛, 痛有定处, 月经不调, 色黑有块, 舌质暗有瘀斑瘀点, 脉弦细或涩。治宜益气活血化瘀, 方用当归等药散加减。痰浊中阻症见肥胖, 喜食甜肥, 头晕头胀, 脘腹胀满, 肢体困重, 手足麻木, 咳吐粘痰, 苔白腻, 脉滑。治宜健脾化痰, 方用温胆汤加减。脾肾阳虚症见体胖肢冷, 喜暖畏寒, 神疲乏力, 腰酸腿软, 肢体浮肿, 腹胀纳呆, 尿少便溏, 舌淡苔薄, 脉沉细而弱。治宜健脾温肾, 方用真武汤合防己黄芪汤加减。

肥疮 皮肤科病名。①见《千金要方》卷22。头皮癣疾之一。由脾胃湿热蕴蒸。上攻头皮所致; 或因接触感染而得。初起头皮毛发根部有小丘疹或小脓疱, 形如粟米, 破出黄水。逐渐形成硫黄色碟形黄痂, 中央凹陷, 有毛发贯穿, 黄痂落后可见糜烂面; 有鼠尿样特殊臭气, 自觉瘙痒。由于毛囊破坏, 愈后留有疤痕。治疗: 先用葱汤或槐条煎汤洗去黄痂, 外搽风油膏或雄黄油膏、苦楝膏, 亦可配合拔发疗法。相当于头黄癣。②即燕口疮。见《圣济总录》160卷。见燕口疮条。③婴儿湿疹又称肥疮。

肥珠子风 ①皮肤科病名。《重楼玉钥》: “两耳坠上浮肿如核, 或一边生者。”多由火毒蕴积肝胆二经所致。症见一侧或两侧耳坠肿硬如核, 痒痛。治宜解毒散结。可选用仙方活命饮、五味消毒饮等加减化裁。②耳部病名。见《重楼玉钥》。谓: “两耳坠上浮肿如核, 或一边生者。”多为火毒蕴积肝胆二经所致。症见一侧或双侧耳坠处肿硬如核, 局部痒而疼痛。治宜解毒散结。方用仙方活命饮或五味消毒饮加减。

肥热疖 儿科病证名。指热疖。见《证治准绳·幼科》。

肥积 眼科病证名。见《目经大成》卷2。即阳漏。

肥疳 儿科病证名。指脾疳, 见《小儿药证直诀》。见脾疳条。

肥猪苗 中药名。见《贵州民间药物》。别名: 黄菊莲。为菊科植物蒲儿根 *Senecio oldhamianus* Maxim. 的全草。一年或二年生草本, 具白色软毛或近乎光滑。生于林下阴湿地区。分布我国华东、中南及西南各地。夏季采收。味辛, 性温。治疮疡。捣烂敷。行气, 解毒, 清热, 消肿。治金疮。

肥粘疮 皮肤科病名。《外科启玄》卷7: “小儿头上多生肥粘疮, 黄脓暴露。”属小儿头皮癣疾之一。多由于感受风热或热毒上注所致。多发于小儿。初起头皮起丘疹, 继之成脓疱, 可蔓延全头皮, 破后糜烂流脓, 痒痛兼作。先用槐条煎汤外洗, 再用胶烟入轻粉、枯矾共研细末麻油调搽。

服三五七九气法 气功功法。见《服气精义论》。静功。做法: 自然站势, 或坐势。站(坐)定后, 徐徐以鼻引气(吸气)三次, 以口吐气; 次后鼻引气五次, 以口吐气; 次后鼻引气七次, 以口吐气; 次后鼻引气九次, 以口吐气。依次三五七九连作, 鼻引气二十四次, 口吐浊气二十四次。作时以入气多, 吐气少为妙。毕, 再逆作。徐徐以鼻引气九次, 并乘势咽之, 口吐之, 如上法以鼻引气七、五、三次, 咽七、五、三次, 并口吐之。亦可不限数, 任意引气、吐气。本法随时可行, 久行之, 益气, 调和脏腑功能, 治五脏疾病。注意: 引气时不能憋气, 应自然而然, 逐步加强。

服三气法 气功功法。见《云笈七签·内丹》。静功。做法: 常存青、白、赤三气如缕, 从东方日下来, 直入口中, 咽之九十过, 自饱便止。服之十年、身中自生三色光气。每日早为之, 可健目益视力。

服元气法 气功功法。见《元气论》。静功。做法: 端身正坐, 咽气, 合口作意, 如咽食一般, 咽液咽气, 皆如咽食。存想入肾, 再入命门穴, 循脊流上, 入入脑宫。又既脐下至五星, 五脏相逢, 内外相应, 各有元气, 管系连意存金、木、水、火、土五色相克相生, 以意注之, 无不立愈。如: 金(肺)病, 意想火(心), 火克金; 再想土(脾), 土生金。

服元和法 气功功法。见《太清中黄真经·中黄真人注》。静功。做法: 阳春三月, 净理一室, 著几案, 设以厚暖床席, 案上常焚名香。夜半一气初生之时, 静虑宁神, 叩齿三十六通, 两手握固, 仰卧瞑目, 候常喘息出时, 便合口鼓满咽气, 以咽入为度, 渐渐咽之(入腹中丹田时有声汨汨为佳), 饥即便咽, 以饱为度。注意咽时, 放松神形, 坦然为之。行功中, 如觉口干, 服三两杯胡麻汤。

服天顺地 气功术语。指与自然相应。乾为天, 服天为收服乾家之阴精; 坤为地, 顺地即调和坤家之阳气; 合藏精谓合二而一, 形神与自然相统一。《黄庭外景经》第14章: “服天叶地合藏精”。

服日 气功术语。道家修炼养生的一种方法。陶弘景·《真法》卷14：“昼服日，存想日在心中，大如钱，赤色有光芒，从心中上升，出喉咙至牙齿间，然后返还胃中。”道家认为，此法可治诸病，并可预防传染疾患。

服日气法 气功功法。见《遵生八笺》。静功。做法：调身：坐或站式均可。调气调神：早晨日出东方之时，面对日象。坐（站）定后，平定精神与呼吸。先叩齿九通。意想日魂，轻念曰：“珠景照韬，绿映回霞，赤童玄炎飘象”。念毕，瞑目握固。意想日中五色流霞从天而来，与身相接，从下至两足上达头顶。之后，又意念导引“光霞中有紫气如目童，累数十重，与五色俱来入口吞之。咽气四十五次，又咽液九过，叩齿九通。”微祝曰（默念）：“赤炉丹气，圆天育精。刚从受柔，炎水阴英。日辰元景，号曰大明。九阳齐化，二烟俱生。凝魂和魄，五气之精。中生五脏，乘光御形”。祝毕，起身活动肢体，运动关节，任意为之。功效：此法调节阴阳，补阳益气安神，疏通经络，强壮形体。可疗阳虚不足之证。凡畏寒肢冷、脘腹不适、尿清便溏、食欲不振、精神倦怠、少气无力者皆可习炼。久行可保健、精神旺盛。

服日月法 气功功法。见《道藏·洞真部·方法类·无上玄元三天玉堂大法》。静功。做法：习功者于夏历每月朔日（初一），当太阳初出时面向东正坐，调息，令心入静。然后意想太阳光照在自己面前，相离九尺左右。意想太阳有九道光芒，光有五色，照耀大地，仿佛光芒从口中入于自己体内五脏之中，觉自身通透明亮。然后吸气咽下，共咽九次。此时渐觉腹内温暖。如此反复进行三次。坚持此功一年可使机体气壮，精神健旺。炼功者于夏历月望日（农历十五日），当月初出时面东正坐，调息入静。意想月光在自己面前相离九尺，月亮有十道光芒，内有五色光气下注于己身，自口中进入五脏，自身一片通明透亮。然后慢慢吸气咽下，共九次，此时渐觉腹内微暖。如此反复进行三次。行此功一年，会觉体轻气灵，可祛邪治病。

服日光芒法 气功功法。见《遵生八笺》。静功。行功时间：日行三次，即日出时，上午十时左右，中午十二时左右。调身：作好行功前准备，坐势或站势均可。调气调神：坐（站）定后，平和呼吸。意想心中有日如钱大（与今五分硬币大），在心中放出赤色光芒。此赤色光芒从心中上出喉间，至齿后仅在齿间并不外出。赤色光芒还返回胃中（意念与光合而为一，也在胃中）。如此良久，然后目返视意想（视）心中。随即吐气，吐气讫，咽液三十九过，乃止。功效：本法益气补阳，安神和体，祛邪治病，强壮身体。可治气虚阳虚之疾。久行愈疾，益寿延年。

服气 气功功法，即吐纳法。《抱朴子》：“仙人服六气。”

服气导引法 气功功法。见《古仙导引按摩法》。动静相兼功。作一般行功前准备。行功时间：取日中

子、午、卯、酉时服气。但冬天子时气属寒，不可服。夏午时气属热，不可服。注意事项：有阴寒、雨雾、火热等邪气时不可服。如腹中大冷，取近日气及日午气服；腹中大热，服夜半气及平旦气。如冬寒，即于一小净室中，生炭火暖之服；如夏极热时，取月中气服，即凉。作法及功效：每欲服气，常取体中安稳。消息得所，如安稳时，不住消息耳。消息住，先舒手展足，按捺支节。举脚跟向上，左右展足，长出气三两度。心念病处，随气出病，病遂尽矣。如服气之时，胸中闷，微微细吐之。闷定则掩口勿尽，尽则复吸入。凡服气入及出，吐，皆须微微吹绵不动是其常候也。如入气太急，令自耳闻则惊五神，招其损也。如出气太急，令自耳闻亦然。如后腹内热及时节热，出入气太急，则热更盛也；如服冷及时寒，出入太急，则冷增甚。初入气之时，善将息，以饱为度。若饱后即左右拓，挨及蹴空各三度，理发摩面转腰即可。

服气并导引咽津法 气功功法。见《圣济总录》。静功。做法：先导引，继后服气，每日咽得津液三五十次，胜服诸药。

服气疗病法 气功功法。见《服气精义论》。静功。做法：调身：作好行功前准备。日出后，天气和静之时行功，室内亦可，面向日方。取自然坐势、散盘做势，或自然站势均可。调气调神：坐（站）定之后，轻闭双目，两手握固，叩齿九通。意想“日赤晕紫芒”盈满天际，引颈向“日赤晖紫芒”而吸，深长入口（连气）咽之。意念导引入所患之脏腑（脏腑未有疾患，而是筋骨肢体血脉之疾，亦宜先存入所主之脏腑。如筋病，关节疼痛，引日芒攻疾时，先将日芒引而存入肝中），引日芒并气在脏腑中。待闭气后不能忍住时，再吸深长而入所患脏腑。反复如此者九吸九咽。脏中有气时，意念引气攻病所，仍闭气攻疾至极，微微吐之。呼吸稍定后，更引日芒及气咽而攻病所，觉病所处温暖汗出为佳。若四肢有疾，行功前宜导引，导引至病所，再引日芒及气攻之。若躯体有疾，导引按摩，疏通经络，宣通气机，然后再引日芒及气攻之。若头部疾，用指梳头数百下，左右摇头数十遍，然后再引日芒及气攻之。吸入日芒及气后。两手于项上导引。头向上用力，随之存气向上，入脑，意念使气从顶发诸孔中冲出散去。一吸之后，放手通气（即两手不再向上导引），反复引日芒及气攻疾。头颈汗出，痛处宽畅，疼痛减轻为适当。若病在脏腑，可取仰卧式，吸引日芒及气咽下，存入所患之脏腑，引五至六咽后，一度闭气攻病所。久来痼疾，并有癥块坚积者，用之攻疾，也可改善疾病的症状。说明：引日芒及气攻逐病所时，能导引攻逐之气从有关气穴出，治疗效果更佳。如攻逐肝脏之疾，气从肝俞穴出；攻逐肺脏之疾，气从肺俞穴出。治疗脏腑之疾，可与用药同时进行。功效主治：本法有强固内脏、逐邪外出、通经活络、调和气血、消瘀破癥之功。疗脏腑、形骸、肢节疾病，功能紊乱，脏腑器质未损伤，疗效较好。脏腑器质损伤，出现“真脏病”时，疗效较差。但可

减轻症状，减缓痛苦。

服气吞霞 气功术语。习炼气功的一种方法，服气即食气。见“食气”条。吞霞为意引霞光吞入口内。《针灸大成·五脏六腑》：“有默朝上帝者，有服气吞霞者……。”

服气精义论 气功著作。唐·司马承祯著。全书共有八论，一论五脏生理功能，并提出培育五脏真气的功法。二论服气（命功）的方法及注意事项。三论导引的功能及其习炼方法。四论符水及其作用。五论气功与服药结合。六论气功疗法贵在坚持，并要顺应自然，调节饮食，避免精神刺激。七论五脏与各部之间的关系。八论气功的功能、作用原理。书中阐述了五脏疾病及其临床特征，是辨证施功的一部实用专著。

服月气法 气功功法。见《遵生八笺》。静功。坐势或站势均可。调气调神：晚间月初出之时，面对月象。坐（站）定后，放松形体，稳定精神。平和呼吸后，叩齿十通。意想月魄，轻念曰：“暖萧芬艳，翳寥婉虚。灵芝郁华，结翹淳金。清莹灵容台标”。念毕，瞑目握固，意想月中五色流精，从天而来，与身相接。从下至足上达头顶。而后又意念导引“光精中有黄气如目童，累数十重，与五色俱来，入口吞之。咽气五十次，又咽液十过，叩齿十通。”微祝（默念）曰：“黄青玄晖，元阴上气。散蔚寒飙，涤灵敛胃。灵波兰颖，挺濯滹器。月精夜景，玄宫上贵。五脏之宫，各保母位。赤子飞入，婴儿续至。回阴三合，光玄万方。和魂制魄，五胎流通。乘霞飞精，逸虚于东”。祝毕，起身任意活动肢体，运动关节。功效：本法育阴生津，补脑安神。调节阴阳，健康形体。可治阴虚不足之证。凡头昏目眩、耳鸣耳聋、心慌心悸、畏热瞋热、手足心热、口干苦涩、大便秘，或阴虚精亏，腰酸膝软，行之有治疗作用。亦可保健，久习安魂和魄，交通心肾，神清气爽，一身健康。

服月光芒法 气功功法。见《遵生八笺》。静功。行功时间：夜间子时左右行功，日1次。调身：作好行功前准备，坐势或站势均可。调气调神：坐（站）定之后，平和呼吸。意想月白如水之清光，从头顶上百会入脑中，下入喉至齿，再咽入胃。意念与月光合一，存胃中良久，然后目返视意想（视）脑中。随即吐气（注意吐时气缓和而出），吐气讫，咽液39过，乃止。功效：本法养阴增液，补脑安神。可治阴虚火旺之病。久行之常存月在海中，全身清爽而有精神。本法宜在每月“一日至十五日已前服。十五日已后不服，月减光芒，损天气。”

服丹 气功术语。丹为阴丹，即口中唾液。指习炼气功，吞津咽液。《抱朴子内篇·对俗》：“服内守一，与天相毕；还精胎息，延寿无极”。

服玉泉 气功术语。指口服玉泉，为习炼气功的一种方法。《医说》卷9：“道人蒯京，年百七十八而甚丁壮，言朝朝服玉泉，啄齿。玉泉者，口中唾也，朝旦未起早漱津，令满口含之，啄齿二七过，名曰练

精。”

服玉泉法 气功功法。见《脉望》。静功。做法：每日子后，正坐端身，鼻内微微吸取清气数口，用舌舐上腭存息。少时津液自出，灌漱满口，徐徐咽下，不要动舌，自然灌注五内。卧中亦可为之，但枕不宜太高。久行之，调节内脏机能，增进健康，延年益寿。

服四时气法 气功功法。见《抱朴子内篇·杂应》。静功。做法：站势，或坐势。春向东食岁星青气，使入肝；夏服荧惑赤气，使入心；四季之月食镇星黄气，使入脾；秋食太白白气，使入肺；冬服辰星黑气，使入肾。久行之，调节五脏功能，强身延年。

服玄根法 气功功法。见《大洞经》。作法：意念存想胃中，然后仰吸五方太和之气，漱液连气、液咽入胃中，连作五次。毕，叩齿三通。每日作九次。可防治脾胃疾病。

服阴丹以补脑 气功术语。见《抱朴子内篇·极言》。指习炼气功，吞津咽液，能补脑安神。

服饵 指食丹药。《魏书·裴伯茂传·豁情赋序》：“余摄养舛和，服饵寡术，自春经夏，三婴湊疾。”

服食 中医术语。古代道家通过吞食药物以求养生的一种方法。据记载吞食药物甚广，《抱朴子内篇·仙药》记有丹砂、黄金、白银、诸芝，五玉，云母明珠，雄黄，太乙余粮、石中黄子、石桂、石脑、石硫黄、石脂、曾青，松柏脂，茯苓、地黄、麦门冬、木巨胜、重楼、黄连、石韦、楮实等20余种。《隋书经籍志》列神仙服食书一项，计28种。

服食灵药法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。静功。做法：内视心，想心火烧身及病患痛苦之处，以意火攻疗之，则疾易愈。注意：患病后服药，勿吃带血的食物。

服药方法 中医术语。一般汤药常规服法为1日1剂，分为头煎、二煎，或分三服；病情紧急较重时可1剂药1次顿服，甚则1日2剂；或根据病情病位的特点，采取少量多次给药，即频服，日进1剂或2剂。多用温服，发汗解表药，除温服外，药后须温覆避风，以遍身微微汗出为宜。热证用寒药，宜热服。若寒热错杂，相互格拒，药后呕吐者，系真寒假热，宜热药冷服，系真热假寒，宜寒药热服，呕吐不纳，宜加入少许姜汁，或用鲜生姜擦舌，或嚼少许陈皮；或少量频饮。如遇昏迷，吞咽困难者，可鼻饲给药。若用峻烈或毒性药，应先以少量，逐渐增加，中病即止，慎勿过量。其它剂型药物多以每日2次或3次，常规剂量给药。或遵医嘱服用。

服药行气 气功术语。行气指气功，即服用药物与气功相结合。《抱朴子内篇·至理》：“服药虽为长生之本，若能兼行气者，其益甚速”。

服间瞑目 气功功法。见《赤凤髓》卷2。静功。做法：身体盘膝端坐，两手抱脐下，行功运气四十九口。主治：腹痛。

服蛮煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。生地、麦门冬、芍药、石菖蒲、石斛、川丹皮（极香

者)、茯神各2钱,陈皮1钱,木通、知母各1钱5分。水煎,空腹服。功能清心滋水,安神开窍。治狂病已久,水不制火,心肾微虚,肝郁气滞。症见神志失常,时而发狂,言语不避亲疏,行为失检,污洁不知,喜怒无常,狂势渐减,则精神疲惫,时而烦躁,形瘦面红,舌质红,脉象弦滑或弦细者。亦治情志不遂,渐致痴呆,言辞颠倒、举动失常,或多汗,或善愁者。如痰胜多郁者,加贝母2钱;痰盛兼火者,加胆星1钱5分;阳明火盛,内热狂叫者,加石膏2~3钱;便结胀满多热者,加玄明粉2~3钱调服,或暂加大黄亦可;气虚神困者,加入人参随宜。

服紫霄法 气功功法。见《云笈七签·内丹》。静功。做法:坐忘握固,意念从头而出,钻屋直上。直到天边。引紫霄而来,直下穿屋,而从头上入内于腹中。久行此法,补脑安神,益气壮阳,轻身延年。

服雾法 气功功法。静功。作法:先闭目内视,仿佛使入见五脏,毕。口呼出气二十四过,使自见五色之气,相环绕在面上意引五色之气入口内。此引五色五气五十过,毕,咽液六十过,毕。《真诰》:“服雾之法,当以平旦,于寝静之中,坐卧任己”。

肋 人体部位名。在侧胸部,由腋部以下至第十二肋骨部分的统称。《灵枢·经脉》:“胆足少阳之脉……贯膈,络肝,属胆,循肋里”。

肋下支满 病证名。指肋下支撑胀满。多由水饮或肝气郁结,滞于肋肋部位,络脉不和所致。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》:“水在肝,肋下支满,噎而痛。”《医宗金鉴》注:“水在肝部,则病悬饮。”见悬饮、肝气肋痛、肝郁肋痛条。

肋下偏痛 病证名。指肋肋部偏侧疼痛。由于阴寒实邪结聚所致。《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》:“肋下偏痛,发热,其脉紧弦,此寒也,以温药下之,宜大黄附子汤。”《金匱要略心典》卷中:“肋下偏痛而脉紧弦,阴寒成聚,偏着一处。”亦有以本文“偏”字是传写之讹。《医宗金鉴》正误存疑篇:“按肋下偏痛之‘偏’字,当是‘满’字,当改之。”

肋下痛 病证名。指季肋部疼痛。《灵枢·本藏》:“肝偏倾则肋下痛也。”《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》:“留饮者,肋下痛引缺盆。”见两肋痛、留饮各条。

肋下痞硬 病证名。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。指肋肋部满闷按之坚硬的征状。肋肋为少阳经脉之分布区,病邪与水饮痰瘀凝聚于少阳之募,故见痞满。治宜和解或兼用攻消,可用小柴胡汤加减。本症常兼见寒热,胸肋满闷,呕吐等症。可见于胆囊炎、胆结石等疾患。在肝、脾等内脏发生疾病时,亦可见肋下硬满、胀满等征状。

肋下满 病证名。指肋下胀满。多由气血不利,或为邪袭而致。《灵枢·胀论》:“肝胀者,肋下满而痛引少腹。”《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“伤寒四五日,身热恶风,颈项强,肋下满,手足温而渴者,小柴胡汤主之。”见肋满条。

肋支痛 病证名。出《素问·标本病传论篇》。指肋肋部撑持胀痛。见肋肋胀满条。

肋支满 病证名。指肋部撑胀满闷。可见于痰饮、心病、肝病等。《素问·藏气法时论》:“心病者,胸中痛,肋支满,肋下痛,膺背肩甲间痛……。”《素问·标本病传论》:“肝病,头目眩,肋支满。”《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证治》:“心下有痰饮,胸肋支满,目眩,苓桂术甘汤主之。”见肋满条。

肋肋胀痛 病证名。指肋肋部发胀作痛的症状。见薛己注《明医杂著·痰饮》。多由气郁、痰凝,脉络阻滞所致。如肝气郁结者,多兼见胸闷纳减,胀痛常随情志变化而增剧。治宜疏肝理气为主,如逍遥散、柴胡疏肝散等方。如湿痰走注肝经者,多兼见头目眩晕,肝体麻木不仁等,治宜平肝豁痰,如导痰汤加白芥子或竹沥等药。亦有因肝经虚寒而见肋肋胀痛,多兼见气急,视物模糊,脉象迟弱等症,宜槟榔汤、补肝散等方。亦可由肝火犯肺或瘀血停滞所致。《万病回春·肋痛》:“肋肋胀痛,若大便通和,喘咳吐痰者,肝火侮肺也,用小柴胡汤加青皮、山梔清之。”《辨证录·肋痛门》:“有人跌扑之后,两肋胀痛,手不可按,……盖祛痰止痛,如抵当丸等方,后便黑血,则痰消痛止,可用四物汤加三七、丹皮等药调理。见气郁肋痛等条。

肋肋疽 外科病名。又称胸壁结核、肋骨结核。多因体虚正气不足,加之忿怒郁闷,木失条达,郁久化火,灼津为痰,凝滞络道,气机不得疏通,阻于肝胆二经而成。内治:宜清肝解郁,行滞散结,方用柴胡清肝汤合二陈汤加减。药用:柴胡6克、赤芍9克、黄芩9克、百部9克、丹参9克、川楝子9克、制香附9克、陈皮6克、生甘草3克;脓成不透,宜透托,方以透脓散加减。药用:当归9克、生黄芪9克、川芎6克、丹参9克、百部9克、黄芩9克、炙甲片6克、皂角刺9克、夏枯草9克,分2次吞服。溃后气血两虚者,调补气血,方以人参养营汤加减。药用:党参9克、炙黄芩9克、当归9克、白芍9克、焦白术9克、茯苓9克、陈皮6克、百部9克、黄芩9克、丹参9克、炙甘草3克。溃后阴虚火旺者,宜养阴清热,方以大补阴丸合清骨散加减。药用大生地12克、生鳖甲15克(先煎)、知母6克、黄柏9克、秦艽6克、生龟板15克(先煎)、玄参12克、海蛤壳12克、银柴胡6克、川贝母4.5克。外治:初期用阳和解凝膏掺红灵丹外贴,或用冲和膏敷之。脓成时切开排脓,刀法宜浅,以防伤及内膜。溃后先用七三丹药线引流,如触及死骨松动者,可用镊子钳出。脓尽用生肌散收口,均以太乙膏盖贴。

肋疔 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷2。疔疮生于肋部者。证治见疔疮条。

肋疮 外科病名。见《外科真诠·卷上》。即肋痛。见肋痛条。

肋疽 外科病名。见《外科理例》卷4。系生于肋部之无头疽。由足厥阴肝经郁火积聚而发。初起如

梅李，坚硬平塌，漫肿木疼，不红不热，成脓迟缓，溃后脓水清稀。早期治宜柴胡清肝汤，溃后托里消毒散内服。

肋痛 外科病名。见《医学入门》卷6。又名穿肋痛、肋疮。指生于肋部的痛。由肝胆经郁火而成，多发于体虚之人。此证易发于软肋部，初起如梅、如李，逐渐长大，色红焮痛，易脓易溃，脓多稠。治宜解郁泻火，服柴胡清肝汤；或用地榆、双花各150克，川贝母、当归各6克，穿山甲炮、赤芍各9克，皂刺、连翘、白芷各4.5克，甘草6克，夏枯草30克，牛子4.5克，地丁30克，鲜菊花根30克，煎服；已成脓者服托里透脓散，并切开排脓。见外痈条。

肋堂 奇穴名。位于腋下2寸，腋中线上。左右计二穴。主治胸肋支满、肋肋疼痛、呃逆、喘逆、目黄。《外台秘要》：“在腋阴下二骨陷者中。主胸肋支满，腹胀贲豚，噎逆喘逆，瞻视，目黄。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“肋堂，奇穴。腋窝下二寸陷中。……主治肝脏病，心内膜炎、胸膜炎、肋间神经痛、肋肌痉挛。”斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3壮。

肋痛 病证名。指一侧或两侧肋肋部疼痛。出《素问·缪刺论》。《赤水玄珠》卷4：“肋痛有风寒，有食积，有痰饮，有死血，有虚，有气郁，有火，当分条类析，明别左右施治。”《济生方·肋痛》：“多因疲极嗔怒，悲哀烦恼，谋虑惊忧，致伤肝脏。既伤，积气攻注，攻于左，则左肋痛，攻于右，则右肋痛，移逆两肋，则两肋俱痛。”《景岳全书·杂证谟》：“肋痛之病本属肝胆二经，以二经之脉皆循肋肋故也。然而心、肺、脾、胃、肾与膀胱亦皆有肋痛之病。……肋痛有内伤外感之辨。风寒邪在少阳经，乃病为肋痛耳聋而呕，然必有寒热表证者方是外感。如无表证，悉属内伤。但内伤肋痛者，十居八九，外感肋痛则间有之耳。”《医宗必读·心腹诸痛》中以肋痛左痛多留血，右痛多痰气。肾亏气虚亦可致肋痛。《医碥·肋肋痛》：“房劳伤肾，气虚血滞，胸肋多有隐隐作痛。”又如暑热、湿热、肝阴虚、肝血虚及肝肾不足，均可导致肋痛。见各有关条。

肋痛里急 病证名。指肋肋部疼痛，拘急不舒。多由受寒血虚所致。《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》：“寒疝腹中痛，及肋痛里急者，当归生姜羊肉汤主之。”尤在泾注：“血虚则脉不荣，寒多则脉绌急，故腹肋痛而里急也。当归生姜温血散寒，羊肉补虚益血也。”亦可由湿热内郁所致。《证治汇补·肋痛章》：“两肋搐急，腰腿痛，不能转侧者，湿热郁也。”见肋痛、肋肋胀痛条。

肋痛应嗽 病证名。指因咳嗽引致肋痛发作，或因肋痛而致的咳嗽。《不居集》卷15：“肋痛应嗽，肝藏血，咳嗽气涩不利，咳应两肋，小柴胡加青皮、苏子。”见肝经咳嗽、咳嗽条。

肋痛治法 气功功法。见《养生导引法》动静相兼功。突然左肋痛，用意念导气至右肋下以取病。同时侧身卧，展手臂，伸直脚，鼻吸气，口出气，行气

七息。③正坐伸腰，右看视月，口吸咽三十次。④举两手交叉放颈后紧握。

肋痛候导引法 气功功法。见《诸病源候论》卷5。动静相兼功。静心存想：肝为青龙，左眼中有魂神，统帅五营兵，千乘万骑，从左肋下取病而去。治左肋痛。意念肺为白虎，右目中有魄神，统帅五营兵，千乘万骑，从右肋下取病而去。治右肋痛。侧卧，伸直四肢，用鼻吸气，口呼气，作七息止。疏肝理气，治肋肋皮肤疼痛。正坐，伸直腰，向右看月亮，口吸气并咽下三十次。疏肝理气，明目。治左肋痛，视物昏花。两手交叉放在颈后，尽力握紧。疏肝理气。治肋下痛。坐在地上，两手不完全相握，用力牵拉，久行此法，使身体结实，呼吸调匀。

肋满 病证名。指肋肋部胀满。见《素问·六元正纪大论》。可由气滞、痰凝或少阳受邪所致。《诸病源候论·诸饮候》以痰饮停积，可致两肋胀满。《类经》17卷：“少阳者，相火之气也，其合肝胆，其主筋，其脉行于肋肋，故少阳之邪有余者，当病筋痹、肋满。”《伤寒明理论》卷1：“肋满者，当半表半里症也，……以邪气初入里，未停留为实，气郁结而不行，致生满也，和解斯可矣。”见肋下满条。

肋髻 经穴别名。即章门穴之别名。见章门条。

肋 人体部位名。背脊的肌肉。《灵枢·阴阳二十五人》：“其为人，赤色，广肋脱面”。

兔儿风 中药名。见《峨嵋药植》。别名：心肺草，石风丹。为菊科植物光叶兔儿风 *Ainsliaea glabra* Hemsl. 的全草。为多年生草本，叶基生，叶柄长，紫色；叶阔披针形至长椭圆形，上面深绿色，下面色浅；头状花序小，排列为圆锥花序；瘦果，纺锤形，棱脊甚多，并具毛茸，冠毛黄色。花期夏季。生山地，分布四川、云南、贵州。味甘，性寒。养阴清肺，治肺癆咳嗽吐血；治跌打损伤。内服：煎汤，30~60克。

兔儿伞 中药名。见《救荒本草》。别名：七里麻，一把伞，南天扇，伞把草，贴骨伞。为菊科植物兔儿伞 *Syneilesis aconitifolia* Maxim. 的根或全草。多年生草本。生长于山坡荒地。分布东北、华北及华东等地。秋季采取，除净泥土后晒干。干燥的根，近圆柱形，细长，多数呈不规则弯曲，表面淡棕色，有微细纵皱纹，折断面黄白色，中间有棕黄色的油点，以干燥、无杂质者为佳。味苦辛，性温。祛风除湿，解毒活血，消肿止痛。治风湿麻木，关节疼痛，痈疽疮肿，跌打损伤。内服：煎汤，6~15克；或浸酒。外用：捣敷。孕妇忌服。本品反生姜。①治风湿麻木，全身骨痛：一把伞15克，刺五茄根12克，白龙须9克，小血藤9克，木瓜根9克。泡酒2斤。每日服2次，每次1两~2两。②治肾虚腰痛：一把伞根，泡酒服（上2方出《贵州民间草药》）。③治四肢麻木，腰腿疼痛：兔儿伞根60克，用白酒200毫升浸泡后，分3次服（《北方常用中草药手册》）。④治痈疽：兔儿伞全草，捣，鸡蛋白调敷（《湖南药物志》）。⑤治

颈部淋巴结炎：兔儿伞根 6~12 克。水煎服。⑥治跌打损伤：兔儿伞全草或根捣烂，加烧酒或 75% 酒精适量，外敷伤处。⑦治毒蛇咬伤：兔儿伞根捣烂，加黄酒适量，外敷伤处（上 3 方出《浙江民间常用草药》）。

兔子毛 中药名。见《内蒙古中草药》。为菊科植物西伯利亚艾菊 *Tanacetum sibiricum* L. 的全草。多年生草本。生于山坡、干草原。分布内蒙古等地。夏、秋采收。味苦，性凉。清热解毒，凉血。治传染病高热，疔疮痈肿，血瘀刺痛。内服：煎汤，3~9 克；或研末为散。

兔皮毛 中药名。见《新修本草》。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tolai* Pallas 或家兔 *Oryctolagus cuniculus domesticus* (Gmelin) 等的皮毛。治灸疮久不敛，烫伤。内服：烧灰，3~6 克。外用：烧灰涂敷。①治火烧已破：兔腹下白毛，烧胶，以涂毛上贴疮，待毛落即瘥（《肘后方》）。②治妇人带下：兔皮，烧令烟断，为末，酒服方寸匕（孟诜《必效方》）。

兔头骨 中药名。见《本草别录》。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tolai* Pallas 或家兔 *Oryctolagus cuniculus domesticus* (Gmelin) 等的头骨。味甘酸，性平。治头痛眩晕，消渴，难产，恶露不下，小儿疳痢，痈疽疮毒。内服：煎汤或烧灰入丸、散，3~6 克。外用：烧灰研末敷。

兔耳草 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名：和气草，土玉竹，白蝶花。为兰科植物龙头兰 *Pecteilis susannae* (L.) Raf. 的块根。一年生草本，有块根 2 枚，狭纺锤形。生于山坡、草丛阴湿处。分布云南、广西、广东等地。秋季采挖根，洗净晒干或鲜用。性微温，味甘。温肾壮阳。①治肾虚腰痛，阳萎，遗精，滑精：兔耳草 15 克，鸡肾参 15 克，淫羊藿 6 克。共研末，加适量猪油、红糖蒸食。（忌盐）；或兔耳草 15 克，淫羊藿、仙茅各 9 克。泡酒服；或补骨脂 9 克，兔耳草 15 克，枸杞子 15 克，猪腰（去筋）1 对。前 3 味焙脆研末，蒸猪腰吃。②治寒疝：兔耳草 15 克，小果上叶 9 克，素珠果根 9 克。水煎服，红糖为引，以荔枝核 7 个研末送服（上 2 方出《昆明民间常用草药》）。

兔肉 中药名。见《本草别录》。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tolai* Pallas，东北兔 *lepus mandschuricus* Radde、高原兔 *Lepus Olostolus* Hodgson 等的肉。我国大部地区均有饲养。味甘，性凉，入肝、大肠经。补中益气，凉血解毒。治消渴羸瘦，胃热呕吐，便血。内服：煎汤或煮食。治消渴羸瘦，小便不禁：兔 1 只，剥去皮爪五脏等，以水 1 斗半煎使烂，骨肉相离，漉出骨肉，斟酌 5 升汁，便澄滤，令冷，渴即服之（《海上集验方》）。

兔肉粥 药膳。见《家常药膳》。兔肉 60 克，粳米 100 克。先把兔肉切片，用花生油炒，再加入粳米煮成稀粥，加少许食盐调味。每日 2 次服食。功能养阴生津益气。主治气阴不足之消渴病，见口渴引饮、

尿多、消瘦等。

兔血 中药名。见《本草纲目》。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tolai* Pallas 或家兔 *Oryctolagus cuniculus domesticus* (Gmelin) 等的血。味咸，性寒。凉血，活血，解胎中热毒，催生易产。治心气痛：腊兔血和茶末 120 克，乳香末 60 克。捣丸芡子大，每温醋化服 1 丸（《瑞竹堂经验方》）。

兔身 妇产科术语。指分娩，出《证治准绳·女科》。

兔肝 中药名。见《本草别录》。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tolai* Pallas 或家兔 *Oryctolagus cuniculus domesticus* (Gmelin) 等的肝脏。味甘苦咸，性寒。补肝，明目。治肝虚眩晕，目暗昏糊，目翳，目痛。内服：煮食或捣研合药为丸。治肝肾气虚，风热上攻，目肿暗：兔肝 1 具，米 3 合，和豉汁和常煮粥食（《普济方》）。

兔肝丸 方名。《太平圣惠方》卷 30 方。兔肝（炙微黄）2 两，防风、羚羊角屑、人参、甘菊花各 7 钱，玄参、茯苓、车前子、黄芪、熟干地黄各 1 两，决明子 3 两，地骨皮 5~7 钱，枳壳（麸炒微黄）5 钱，麦门冬（去心，焙）1.5 两。捣罗为末，炼蜜和捣三五百杵，丸如梧桐子大。每服 30 丸，食前以温粥饮送下。功能滋补肝肾，清热明目。治虚劳，肝肾不足，眼目昏暗，久视无力。

兔乳 妇产科术语。指分娩，见《证治准绳·女科》，见分娩条。

兔骨 中药名。见《本草别录》。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tolai* Pallas 或家兔 *Oryctolagus cuniculus domesticus* (Gmelin) 等的骨骼。味甘酸，性平。治消渴，头昏眩晕，疥疮。内服：煎汤，12~18 克；或泡酒。外用：醋磨涂敷。①治消渴羸瘦，小便不禁：兔骨和大麦苗煮汁服（《海上集验方》）。②治头昏眩晕：兔骨、响铃草、昏鸡头、天麻。水煎服（《四川中药志》）。

兔骨饮 方名。《普济方》卷 176 方。又名兔骨粥（《仙拈集》卷 2）。兔骨 1 具（微炙黄，捣碎），大麦苗 2 斤。水煎，日服 2~3 次。又宜食兔肉。治消渴羸瘦，小便不禁。

兔骨粥 方名。《仙拈集》卷 2 方。为《普济方》卷 176 兔骨饮之异名。

兔唇 口腔科病名。即兔缺。

兔缺 口腔科病名。又名缺唇、兔唇。见《诸病源侯论》卷 30。谓：“人有生而唇缺，似兔唇，故谓之兔缺。”系由先天所致。当以手术方法矫形。见缺唇条。

兔脑 中药名。见《本草别录》。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tola* Pallas 或家兔 *Oryctolagus cuniculus domesticus* (Gmelin) 等的脑。性温。治胎产不利，冻疮，火伤，皮肤皲裂。内服：入丸剂。外用：捣敷。治产妇产育艰难，或横或逆：兔脑 1 个（去皮膜，研如泥），母丁香 3 克（细末），乳香 7.5 克（另研），麝

香3克(另研)。拌匀和丸,鸡头实大,阴干。每服1丸,温汤下。

兔骹 基础理论名词。指胁部低平之状。《灵枢·本藏》:“合胁兔骹者,胁骨低合如兔也”。

鱼 人体部位名。手拇指(或足跖趾)后方的掌(或跖)骨处有明显肌肉隆起,状如鱼腹的部位,相当于解剖学手部的拇短屈肌和足部的跖短屈肌部分。《灵枢·经脉》:“肺手太阴之脉,……下肘中,循臂内上骨下廉,入寸口,上鱼,循鱼际,出大指之端。”

鱼上 奇穴名。位于额部,眉弓中心点直上5分。左右计2穴。主治近视。针刺0.2~0.3寸,针感局部胀、麻。

鱼口 病名。指梅毒生于两腿合缝处者。即横痃。见《外科正宗》:“左为鱼口,右为便毒,总由精血交错,生于两胯合缝之间结肿是也。鱼口生于左腿两胯合缝之间,便毒生于右腿两胯合缝之间。”《疡医大全》:“鱼口生于皱纹缝中,其疮口溃大,身立则口必合,身曲则口必张,形如鱼口开合之状,故名之也。”该病相当于梅毒引起的腹股沟淋巴结炎,性病性淋巴肉芽肿。见横痃、梅毒条。

鱼口风 病名。①见《普济方》卷60。即指唇疔。详该条。②见《喉科泄秘》卷上。即崩砂口疳风。③见《普济方》卷6。谓:“鱼口风,如鱼吸水者,不治。”指喉风症有见呼吸困难者。见喉风条。

鱼子石榴 眼科病名。又名鱼子障、石榴翳。出《证治准绳·七窍门》。《目经大成》卷2谓:“此症气轮一二处生浮肉一片,色浅红,内细颗丛生。揉之俨似小小铁砂,曰鱼子。其肉块圆长,或四或六,四角生来若榴子绽露于房,曰石榴。”相当于结膜乳头状瘤、结膜原位癌及上皮癌等。多因脾肺积毒,复因心火炽盛,毒火上壅于目所致。症见羞明流泪,灼热疼痛,眵涩难睁,胞内、脾眦、睑弦及白睛表面颗粒细小如碎砂,颗粒累累丛生,或色黄如榴子,肉颗渐增,障蔽黑睛,致视力速减甚至目盲。外治:主要应以手术割治。切除应广泛彻底,创底加用烙法,以除残根,切下组织应送病理检查,必要时可配合放疗。病初可滴用化积散。内治:若兼见便秘尿赤,宜泻热解毒,方用抽风汤加夏枯草、白花蛇舌草、黄芩、蒲公英等。

鱼口症 口腔科病名。见《喉舌备要》。谓:“此症发生口唇,形如鱼口,气出不臭,痰涎不收,是乃脾经发来热毒。上唇属脾,下唇属胃。”治宜清热解毒,方用五味消毒饮或黄连解毒汤加减。见驴嘴风条。

鱼子障 眼科病名。见《审视瑶函》。即鱼子石榴。见该条。

鱼肚 推拿穴名。位于小腿后方。能醒神,止泄,平喘。《小儿推拿秘诀·身中十二拿法》:“十拿鱼肚穴,能止泻,醒人事”。《幼科推拿秘书·推拿手法》:“承山穴,在腿肚中。一名鱼肚穴,一把拿之。拿此穴,小儿即醒,又治喘”。

鱼肚疔 外科病名。见《医宗金鉴》卷68。即

蛇腹疔。见蛇腹疔条。证治见指疔条。

鱼肚毒 外科病名。见《疡科心得集·卷上》。即蛇腹疔。见蛇腹疔条。

鱼肚疽 外科病名。见《外科大成》卷3。即蛇腹疔。见蛇腹疔条。

鱼肚痛 外科病名。见《外科证治全生集》卷1。指生于小腿肚的痛。

鱼尾 奇穴名。位于眼外眦外方约0.1寸处。左右计2穴。主治患眼偏正头痛、头眩、一切目疾、面神经痉挛及麻痹、齿龈炎。《太平圣惠方》:“岐伯灸法,疗头旋目弦,及偏头痛不可忍,牵眼眦不近视,灸两眼小眦上发际各一壮,立瘥。”《针灸孔穴及其疗法便览》:“鱼尾,奇穴。目外眦角端,瞳子髎穴稍内方。针2至3分。主治一切目疾;亦治颜面神经痉挛、或麻痹、偏头痛、齿龈炎。”针刺0.2~0.3寸,得气时局部有酸胀感。

鱼尾疔 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷2。指疔疮生于眼角外者。治见疔疮条。

鱼尾毒 外科病名。见《外科大成》卷2。多由足太阳膀胱经湿热凝结而成。生于项后发际两旁角处,脑后发之旁,属浅表轻症,易成脓,治同外痈。相当于枕后化脓性淋巴结炎。

鱼际 ①经穴名(Yuji LU10)。属于太阴肺经,为手太阴肺经荣穴。出《灵枢·本输》。手掌两侧高起之白肉,状如鱼腹,称之为鱼。拇指侧为大鱼,本穴正当大鱼赤白肉相合之边际故名。《类经图翼》:“鱼际,在手腕之前,其肥肉隆起形如鱼者,统称之为鱼。寸之前,鱼之后,曰鱼际穴。”在第一掌骨中点,赤白鱼际。有外展拇短肌和拇对掌肌,头静脉回流支和桡动脉分支,前臂外侧皮神经和桡神经浅支。主治咳嗽、咯血、发热、头痛、咽喉肿痛、失音、乳痈、小儿疳积等。《备急千金要方》:“鱼际主喉中焦干。”直刺0.5~0.8寸;灸3壮或1~3分钟。②人体部名。相当于拇指(趾)屈肌处。《素问·气府论》:“手足诸鱼际脉气所发者。”吴昆注:“凡手足黑白肉分之处,如鱼腹色际,皆曰鱼际。”

鱼狗 中药名。见《本草拾遗》。别名:天狗,水狗,鱼虎,鱼师,翠鸟。为翠鸟科动物翠鸟 *Alcedo atthis bengalensis* Gmelin 的全体或肉。翠鸟常单独栖息于临水的树枝或岩石上。巢常营于田野堤基的砂土中,掘作隧道。分布我国东部,西达四川、云南以至西藏南部;在南部大部分地区,终年留居。味咸,性平。止喘,治年久哮喘。内服:煮食、煎汤或煨研为丸、散,3~4.5克。外用:煨末调敷。治鲮及鱼骨入肉不可出,痛甚者:鱼狗一只,烧令黑,为末,顿服之。或煮取汁饮亦佳(《本草拾遗》)。

鱼虱子 中药名。见《四川中药志》。别名:鱼鳖、鱼寄生。为浪飘水虱科动物张氏鱼怪 *Ichthyoxenus tchangi* Yu 的全体。体呈长卵形,阔而扁,无坚甲。全体乳白色。寄生于鱼类胸鳍后的特别囊内。有鱼类的地方均有分布。捕得有鱼虱子寄生的鱼后,

自鱼胸鳍的白色囊中取出,炕干或晒干。味咸,性寒。治噎膈气逆,及胸前胀痛。内服:研末,3~4.5克。胃溃疡吐血者勿服。①治噎膈气逆,胸前胀痛:鱼虱子、茴香虫。焙干研末,和酒服。②治胸胃疼痛:鱼虱子、狗宝末、地苦胆、地龙、蜈蚣、犀角末、酒军、青藤香、苡仁、佛手片、鱼脑石。研末服(上2方出《四川中药志》)。

鱼草 中药名。见《山西医药》(7):6~9,1972。别名:车轴藻。为轮藻科植物脆轮藻 *Chara fragilis* Desv. 的全草。水生绿色藻类,以分叉的假根固着于水底泥沙上。主茎细长,节上生侧枝;侧枝上分布着“叶”。繁殖时在“叶”腋中形成卵形的卵囊,卵囊下面有球形的精子囊,进行有性繁殖;也能进行营养繁殖。生长于淡水中,特别是含有钙质和硅质的水中,在有粘泥和流动缓慢的池塘中生长繁茂。我国大部分地区有分布。祛痰,止咳,平喘。治慢性气管炎,咳嗽,气喘,胸闷。用法将从水中捞出的鱼草立即洗净,阴干或烘干,制成散剂、丸剂或片剂服用,每次1.5~2克(生药量),每日2~3次,饭前服,10天为一疗程。本品可减轻气管炎症,使分泌物减少,换气条件改善,从而起到祛痰,止咳,平喘的作用。临床上观察到每次剂量超过3克时,会出现口干、恶心、腹泻等副作用,减少剂量后即可缓解或消失。含粗蛋白,碳水化合物,氮。尚含天门冬氨酸、胱氨酸、赖氨酸、精氨酸、谷氨酸和亮氨酸等氨基酸。

鱼络 针灸术语。指手太阴肺经在鱼际部的络脉。《灵枢·邪气藏府病形》:“鱼络血者,手阳明病。”意指手太阴肺经在鱼际部的络脉,如果充血,多为其表经即手阳明大肠经病变。

鱼骨形 儿科术语。小儿指诊法十三指形之一。见十三指形条。

鱼香草 中药名。见《分类草药性》。别名:留兰香,土薄荷,血香菜,圆叶留兰香,狗肉香。为唇形科植物圆叶薄荷 *Mentha rotundifolia* (L.) Huds. 的茎叶或嫩枝头。多年生草本,全株疏被短毛。茎四棱形,细长略分支。单叶对生,椭圆形或卵状矩圆形,边缘具锯齿,两面均疏被短毛。穗花在序顶生。小坚果卵球形,表面光滑。野生于山野,亦有栽培者。6月采。味辛,性凉。散风热,消肿毒。治伤风感冒,胃气痛,鼻衄,目赤,疔疮热疖。内服:煎汤,3~9克(鲜品15~30克)。外用:煎水熏洗或研末调涂。治胃气痛:鱼香草60克,茴香(全草)30克,鱼鳅串250克。煎水服(《重庆草药》)。

鱼香根 中药名。见《分类草药性》。为唇形科植物圆叶薄荷 *Mentha rotundifolia* (L.) Huds. 的根。见鱼香草条。治一切气痛,阴寒,红白痢疾。内服:煎汤,3~9克。

鱼胆草 中药名。见《分类草药性》。别名:金盆,青鱼胆草,水灵芝。为龙胆科植物鱼胆草 *Swertia davidi* Franch. 的全草。多年生草本,全体光滑。茎基部多分枝,较纤细,具四纵棱。单叶对生,边缘略

反卷,两面均绿色。聚伞状圆锥花序。蒴果椭圆形。种子多数。生于丘陵地区的沟边较湿润处。分四川、湖北等地。夏秋采收。味苦,性凉。清肺热,杀虫;治黄疸,喉头红肿,恶疮疥癣;治火淋。内服:煎汤,1.5~6克。外用:捣敷。

鱼胆敷眼膏 方名。《圣济总录》卷105方。鲤鱼胆5枚、黄连(去须,捣为末)5钱。以胆汁调黄连末,瓷盒盛,于饭上蒸1次取出,如干即入少许蜜,调似膏。每日5至7次,涂敷目眦。治眼中飞血,赤脉作痛。

鱼脊 推拿穴名。见《幼科推拿秘书》。位于腕部掌侧面的桡侧缘。《幼科推拿秘书》:“鱼脊穴:阳池旁边,小窝处,乃大指散脉处”。

鱼脐丁 外科病名。见《诸病源候论》卷31。即疫疔。见疫疔条。

鱼脑石 中药名。见《药材资料汇编》。别名:石首鱼头石,石首鱼脑中枕,石首鱼鲛,石首骨,鱼首石。为石首鱼科动物大黄鱼 *Pseudosciaena crocea* (Rich.) 或小黄鱼 *P. polyactis* Bleeker 头骨中的耳石。多为加工鱼鲞时的副产品。一般在5~6月石首鱼(黄鱼)渔汛期收集。加工时将头骨中最大的一块耳石取出,洗净晒干,放铁勺内,上覆一碗,在烈火上煨至有爆烈声后,取出放凉。为长卵形,具三棱的颗粒。大黄鱼的脑石长1.5~2厘米,宽0.8~1.8厘米。小黄鱼的较小,长1~1.2厘米,宽5~7毫米。中间宽,一端稍圆,另一端尖。全体磁白色。关节面平坦,表面有明显的圆形节痕;另一面向一侧隆起,近尖部有一斜的凹沟,有横突数个,其隆起一侧的下方可见细长纹理。质坚硬,不易破碎。气微,味稍涩。以洁白、坚硬、无杂质者为佳。味咸,性平。化石,通淋,消炎。治石淋,小便不利,中耳炎,鼻炎,脑漏。内服:研末,3~9克。外用:烧存性研末撒。①治石淋及诸淋:石首鱼头石14枚,当归等分。上2味捣筛为散,以水2升,煮取1升,顿服(《养生必用方》)。②治小便不通:石首鱼头石末,水服方寸匕,日3(《备急千金要方》)。③治聾耳出脓:石首鱼鲛,研末,或烧存性研掺耳(《濒湖集简方》)。④治鼻炎:鱼脑石(煨)3克,冰片0.3克。共研末,吸鼻中(《山东中草药手册》)。⑤治久年脑漏:石首骨,火炙研极细,每晚临睡时,服3克。酒调下(《本草汇言》)。

鱼脑石散 方名。《中医耳鼻喉科学》方。鱼脑石粉3钱,冰片3分,辛夷花3钱,细辛1钱。共为细末。吹鼻,每日2~3次。功能散寒、通窍、除涕。治鼻渊。见鼻涕白粘,鼻塞或重或轻,嗅觉减退,鼻内肌膜淡红,肿胀,鼻甲肥大,遇风冷则鼻塞,流涕加重。

鱼脊疮 外科病名。出《疮疡经验全书》卷4。由阳虚复感湿热结滞而成。此证发展缓慢,患处皮肤坚硬肿痛,初起白泡,渐扩大形长似鱼脊,破后流黄水,成脓较迟。治宜补气温散活血。始用隔蒜灸,并

可用真君妙贴散香油调敷，内服内补十宣散。

鱼脐疮 外科病名。出《外疮启玄》卷7。即疫疔。见疫疔条。

鱼脑痢 古病名。指赤白痢之下如鱼脑状者。《诸病源候论·痢病诸候》：“白脓上有赤脉薄血，状如脂脑，世谓之鱼脑痢也。”见赤白痢条。

鱼眼草 中药名。见《滇南本草》。别名：星莠草，星宿草，三仙菜，地胡椒，鼓丁草。为菊科植物小鱼眼草 *Dichrocephala benthamii* C. B. Clarke 和菊叶鱼眼草 *Dichrocephala chrysanthemifolia* (Bl.) DC. 的全草。1年或2年生草本。生于溪边、路旁、山坡。分布云南、贵州等地。夏季采收，晒干。味苦，性寒。清热解毒，利湿，祛翳。治疟疾，痢疾，腹泻，肝炎，妇女白带，目翳，口疮，疮疡。内服：煎汤，6~12克。外用：捣敷或煎水洗。选方：治痢疾：鱼眼草3克。捣烂，用开水冲服（《云南中医验方》）。现代药理研究表明：菊叶鱼眼草全草毒性颇强，其作用性质类似麦角。

鱼眼草根 中药名。见《滇南本草》。为菊科植物小鱼眼草 *Dichrocephala benthamii* C. B. Clarke 的根。见鱼眼草条。味辛甘，性温。利小便，治五淋溺时疼痛。内服：炖肉，2.4~30克。

鱼翔脉 诊断术语。七怪脉之一。脉搏似有似无，如鱼之翔泳状。《医宗金鉴》：“本息末摇，鱼翔相若。”

鱼腰 奇穴名。位于眉宇中心点，眉毛中心凹陷处，直视时正对瞳孔。左右计二穴，主治眼生翳膜、烂眼弦、口眼歪斜、目赤肿痛。《奇效良方》：“鱼腰二穴，在眉中间是穴。治眼生垂帘翳膜，针入一分，治皮向两旁。”针刺时沿皮斜刺向左右两侧，针0.2~0.3寸。

鱼腹 经穴别名。即承山穴别名。见《针灸甲乙经》。见承山条。

鱼腮风 外科病名。见《重楼玉钥》卷1：“是症生在腮颌酒腋边。两腮浮赤红肿，为双鱼腮；一边红肿者，为单鱼腮。”指生在面颊部的疔疮。多由风火热毒上冲所致。治宜解毒泻火，可选用普济消毒饮、五味消毒饮等加减。

鱼睛不夜 眼科病名。见《目科正宗》。谓：“目如火胀于睑间，不能开闭，若野庙凶神与花缸变鱼之目，凸起定凝，故曰鱼睛不夜。”即鸬眼凝睛。见该条。

鱼腥草 中药名。见《履巉岩本草》。别名：岑草，蕺，侧耳根叶，蕺菜，肺形草。为三白草科植物蕺菜 *Houttuynia cordata* Thunb. 的带根全草。多年生草本。茎下部伏地，节上生根，无毛或被疏毛。叶互生，心形或宽卵形，长3~8厘米，宽4~6厘米，先端渐尖，基部心形，全缘，有细腺点，下面常紫色，两面脉上被柔毛；叶柄被疏毛；托叶膜质，条形，基部抱茎，下部与叶柄合生，边缘被细毛。穗状花序生于茎的上端，与叶对生，长方倒卵形，大小不一，白

色；花小而密，无花被，具1小的披针形苞片。蒴果卵圆形，顶端开裂。种子多数，卵形。花期5~6月。果期10~11月。生长于阴湿地或水边。分布西北、华北、华中及长江以南各地。夏秋采收，将全草连根拔起，洗净晒干。干燥的全草极皱缩。茎扁圆柱形或类圆柱形，扭曲而细长，表面淡红褐色至黄棕色，具纵皱纹或细沟纹，节明显可见，近下部的节上有须根痕迹残存。叶片极皱缩而

卷折，上面暗黄绿色至暗棕色，下面青灰色或灰棕黄色。质稍脆，易碎，茎折断面不平坦而显粗纤维状。微具鱼腥气，新鲜者更为强烈；味微涩。以淡红褐色、茎叶完整、无泥土等杂质者为佳。炮制：去净杂质，除去残根，洗净切段，晒干。味辛，性寒，入手太阴肺经。清热解毒，利尿消肿。治肺炎，肺脓疡，热痢，疟疾，水肿，淋病，白带，痈肿，痔疮，脱肛，湿疹，秃疮，疥癣。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：煎水熏洗或捣敷。虚寒症及阴性外疡忌服。①治肺痈吐脓吐血：鱼腥草、天花粉、侧柏叶等分，煎汤服之。②治痔疮：鱼腥草，煎汤点水酒服，连进3服。其渣熏洗，有脓者溃，无脓者自消（上2方出《滇南本草》）。③治热淋，白浊，白带：鱼腥草24~30克。水煎服。④治痈疽肿毒：鱼腥草晒干，研成细末，蜂蜜调敷。未成脓者能内消，已成脓者能排脓（阴疽忌用）（上2方出《江西民间草药》）。⑤治肺痈：蕺，捣汁，入年久芥菜卤饮之（《本草经疏》）。⑥治病毒性肺炎，支气管炎，感冒：鱼腥草、厚朴、连翘各9克。研末，桑枝30克，煎水冲服药末（《江西草药》）。⑦治肺病咳嗽盗汗：侧耳根叶60克，猪肚子1个。将侧耳根叶置肚子内炖汤服。每日1剂，连用3剂（《贵州民间方药集》）。⑧治痢疾：鱼腥草18克，山楂炭6克。水煎加蜜糖服（《岭南草药志》）。⑨治慢性鼻窦炎：鲜蕺菜捣烂，绞取自然汁，每日滴鼻数次。另用蕺菜20克，水煎服（《陕西草药》）。⑩治疗疮作痛：鱼腥草捣烂敷之，痛一、二时，不可去草，痛后一、二日愈（《积德堂经验方》）。⑪治妇女外阴瘙痒，肛痈：鱼腥草适量，煎汤熏洗（《上海常用中草药》）。⑫治恶蛇虫伤：鱼腥草、皱面草、槐树叶、草决明。一处杵烂敷之（《救急易方》）。现代临床①治疗肺炎：取鱼腥草30克，桔梗15克，煎至200毫升。每次30毫升，日服3~4次，痰粘稠量多时，并用15%鱼腥草煎剂喷雾吸入。另有应用1:1鱼腥草注射液，肌肉注射每次2毫升，每日2次，7~10天为一疗程。②治疗肺脓疡：用鱼腥草（干）每天30~60克，先用冷水浸泡



蕺菜

1. 植物全形 2. 花 3. 花序
4. 果实 5. 种子

一段时间,煎一沸即服用(不宜久煎)。或用鱼腥草30克,桔梗15克,加水300毫升,煮沸10分钟过滤,分3次服。或以鱼腥草注射液,每次肌注5毫升,每日2~3次;同时口服鱼腥草,鸭跖草、肺形草各30克的煎剂,成人每日一剂,小儿酌减;倘有咯血、咳嗽等症,可对症治疗。③治疗慢性气管炎:先取桔梗15克,加水约200毫升,文火煮沸10~20分钟,而后加入鱼腥草20克,再煮沸5分钟,过滤取汁150毫升(如不足150毫升,可以蒸馏水或沸水冲洗残渣补足)。每次20~30毫升,日服3~4次。服药后咳嗽、咯痰均减轻或消失。或用鱼腥草注射液行穴位注射,每次2毫升,每日或隔日1次,分注2~3个穴位(主穴:定喘、曲池);同时配合拔罐或针刺(主穴:身柱、膏肓)。2周为一疗程。④治疗百日咳:用1:1的鱼腥草蒸馏注射液行穴位注射,每穴0.5毫升,每日1次,5天为一疗程,两疗程间休息1天。取穴:双肺俞、曲池;气喘加定喘,痰多加膻中、丰隆,出血加脾俞。⑤预防钩端螺旋体病:鱼腥草片,每次5片,日服3次(共含生药15克)。于接触疫水频繁期间连服2~3天,停药3天再服。⑥治疗化脓性关节炎:用鱼腥草注射液(挥发油饱和水溶液,每毫升含生药1克),每次5~15毫升,注入关节腔内(先抽尽关节腔脓液并用无菌生理盐水冲洗),每隔2~3天1次;同时肌肉注射5毫升,每日2次。患膝应加固定以限制活动。⑦治疗皮肤科疾患:取鱼腥草500克,加水3000毫升,得蒸馏液750克,局部外敷。⑧治疗慢性宫颈炎:采用人工合成的鱼腥草素行局部治疗:0.4%鱼腥草素水溶液:用时先以0.1%新洁尔灭液棉球拭净宫颈分泌物,揩干,阴道后壁放凡士林纱布1块保护,再取棉球1个浸水溶液置宫颈糜烂处,每天上药1次,5次为一疗程。1周后再进行第二疗程,月经期暂停。另外,鱼腥草蒸馏液也可用作局部治疗。全草含挥发油,油中含抗菌成分鱼腥草素、甲基正壬基酮、月桂烯、月桂醛、癸醛、癸酸。尚含氯化钾,硫酸钾、蕨菜碱。花穗、果穗含异槲皮甙,叶含槲皮甙。根茎挥发油亦含鱼腥草素。现代药理研究表明,本品具有①抗菌作用:对卡他球菌、流感杆菌、肺炎球菌、金黄色葡萄球菌有明显抑制作用。②抗病毒作用:对流感亚洲甲型京科68-1株有抑制作用。③利尿作用:使毛细血管扩张,增加血流及尿液分泌,从而具有利尿作用。④其它作用:还有镇痛、止血、抑制浆液分泌、促进组织再生等作用。煎剂对小鼠腹腔注射有止咳作用,但无祛痰、平喘作用。

鱼腥哮喘 病名。因食服鱼腥而致发哮喘者。类似哮喘。《医说》卷4:“因食盐虾过多,遂得哮喘之疾。”症见喘急而喉中有痰鸣声,喘鸣迫急,但坐不得卧等。治宜小青龙汤、越婢汤等方,亦可酌用甜瓜蒂研末吞服,以涌吐痰涎。见哮喘条。

鱼腥草拌莴笋 药膳。见《中国药膳学》。鲜鱼腥草100克,莴笋500克,调料适量。鱼腥草择洗干净,

部,沸水略焯后捞出,加盐少许,拌和腌渍待用。鲜莴笋择去叶子,剥去皮,洗净,切成3~4公分长的小段,纵切成粗丝,盐少许腌渍,沥水待用。将鱼腥草、鲜莴笋放盘内,加入酱油、味精、香油、醋、姜、葱、蒜合匀食。功能清热解毒,利湿排脓。主治肺痈胸痛、脓痰腥臭,肺热咳嗽、痰黄粘稠,妇女带下量多、质粘味臭,膀胱湿热、小便短赤热痛等。

鱼腥草煲猪肺 药膳。见《家常药膳》。鲜鱼腥草60克,猪肺200克。将猪肺切片,用手挤去泡沫,加清水适量与鱼腥草煲汤,加食盐少许调味。每日2次内服。功能清热止咳。主治肺热所致的咳嗽、气喘、咯痰黄稠、胸痛等。

鱼腮毒 外科病名。见《疡医大全》卷12。即腮痈。见腮痈条。

鱼瘕 病证名。《诸病源候论·瘕瘕病诸侯》:“有人胃气虚弱者,食生鱼,因为冷气所搏,不能消亡,结成鱼瘕,揣之有形状如鱼是也,亦有饮陂湖之水,误有小鱼入人腹,不幸便即生长。亦有形状如鱼也。”

鱼鳅症 喉科病名。见《喉科心法》。谓:“肉蛾形似鳅鱼,又称鳅症。红肿疼痛,痰涎上壅,饮食阻碍。”即乳蛾。

鱼藤 中药名。见《福建民间草药》。别名:毒鱼藤,婆藤。为豆科植物鱼藤 *Derris trifoliata* Lour. 的根或全草。攀援灌木,全体秃净。生于山野林间或栽培。分布我国东南部。夏季采收。味苦辛,性温。治跌打肿痛,癣症。外用:适量,研末调敷或煎水洗。不可内服。根和根茎含鱼藤酮、鱼藤素、灰叶素、异灰叶素。现代药理研究表明本类植物根中含鱼藤酮及其衍生物,通称鱼藤酮类。对昆虫及鱼之毒性很强,而对哺乳动物则毒性很轻,鱼藤口服毒性较其中所含之鱼藤酮为大。经常接触其尘末,可招致肝损伤(脂肪变)。鱼藤酮中毒能引起呕吐、呼吸抑制、惊厥,最后呼吸麻痹而死。

鱼鳔 中药名。见《本草纲目》。别名:鱼白,鱼胶,鱼脬,鱼肚,鳔。为石首鱼科动物大黄鱼 *Pseudosciaena crocea* (Rich.)、小黄鱼 *P. polyactis* Bleeker 或鲟科动物中华鲟 *Acipenser sinensis* Gray 等的鱼鳔。取得鱼鳔后,剖开,除去血管及粘膜,洗净,压扁,晒干;或洗净鲜用。溶化后,冷凝成的冻胶,称“鳔胶”。鱼鳔:烘软、切段,晾干。蛤粉炒鱼胶:先用蛤粉放锅内炒热,再将切断的鱼胶倒入,文火拌炒至松泡为度,取出筛去蛤粉即成。(每鱼胶10斤,用蛤粉2.5斤)味甘,性平。入肾经。补肾益精,滋养筋脉,止血,散瘀,消肿。治肾虚滑精,产后风痉,破伤风,吐血,血崩,创伤出血,痔疮。内服:煎汤,9~15克;熬膏或研末入丸、散。外用:溶化涂敷。胃呆痰多者忌服。①治产后抽搐强直,乃风入子脏,与破伤风同:鳔胶30克。以螺粉炒焦,去粉,为末。分3服,煎蝉蜕汤下(《经效产宝》)。②治破伤风,口噤,强直:鱼胶烧2克,留性,研细,入麝香少许。

每服6克，酒调下，不饮酒，米汤下（《三因方》）。

③治赤白崩中：鱼鳔胶3尺，焙黄研末，同鸡子煎饼，好酒食之。④治入般头风：鱼鳔烧存性，为末。临卧以葱酒服6克。（上2方出《本草纲目》）⑤治呕血：鳔胶长8寸，广2寸，炙令黄，刮6克。用甘蔗节35个，取自然汁调下（《经验方》）。⑥治经血逆行：鱼胶（切，炒）、新绵（烧灰）。每服6克，米饮调下（《多能鄙事》）。⑦治产后血晕：鳔胶烧存性，酒和童子小便调服9~15克（《岁时广记》）。⑧治便毒肿痛，已大而软者：鱼鳔胶热汤或醋煎软，乘热研烂贴之（《仁斋直指方》）。⑨治食道癌，胃癌：鱼鳔，用香油炸酥，压碎。每服5克，每日服3次（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。

鱼鳔五子汤 药膳。见《家庭食补与药补手册》。鱼鳔12~15克，沙苑子10克，菟丝子12克，女贞子、枸杞子各15克，五味子9克。6味同时下锅水煎，水沸1小时后，去药饮汤。每日1剂，分2次服用。功能补肝肾肺，益肾气。主治肾虚所致的阳萎、遗精、腰痛、眼花、耳鸣等。

鱼鳖金星 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：瓜子金，瓜子菜，瓜米菜，金丝鱼鳖，石瓜米。为水龙骨科植物抱石莲 *Lepidogrammitis drymoglossoides* (Bak.) Ching 的全草。为多年生草本。生于山谷、溪边等阴湿的石壁上或树上。分布长江流域及华南各地。味苦，性凉。清热解毒，利湿消瘀。治疟腮，咽喉肿痛，胆囊炎，痞块，臌胀，虚癆咳血，瘰癧，淋浊尿血，疔痢疮肿，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克。①治咳嗽吐血，瘰癧：鱼鳖金星9克。水煎服（《江西中医药》）。②治燥热便血、尿血：鲜抱石莲6~9克。水煎服（《福建中草药》）。③治疗疮、痈肿：抱石莲9~12克。水煎服（《江西民间草药》）。④治乳岩：鱼鳖金星9克。用酒煎服（《江西中医药》（4）：48，1957）。⑤治胆囊炎：鲜抱石莲6克，豆腐12克。水炖服（《福建中草药》）。⑥治臌胀：鱼鳖草、仙鹤草各15克，神仙对坐草、野芥菜各6克。煎服（《浙江民间草药》）。

鱼鳖蟹积 病证名。指食鱼蟹类过多而积滞不化者。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“鱼鳖蟹积，食此过多成积，腹中疼痛，胸中满闷，或吐或泻也。宜紫苏、陈皮、木香、姜汁。”方用妙应丸、遇仙丹等。见食积条。

鱼鳞风 喉科病名。见《重楼玉钥》卷上。谓：“此症生在帝中之下，与松子风相似，但微肿处起白点，日久白点变成鳞，其鳞向下者是。”多由肺胃伏热复感外邪所致。治宜清热解毒，疏散利咽。方用六味汤加减。

鱼鳞障证 眼科病名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“色虽白涩而不光亮，状带欹斜，故号鱼鳞。乃气结膏凝不能除绝者。如凝脂翳损及大片，病已甚，不得已大用寒凉及冰片多点者，往往结为此也。”可由花翳白陷状若鱼鳞或凝脂翳遗留而成，属宿翳范

畴。见宿翳条。

备化 运气术语。五运主岁之中，土岁平气的名称。《素问·五常政大论》：“愿闻平气何如而名？……土曰备化”。张景岳注：“土含万物，无所不备；土生万物，无所不化”。

备急千金要方 方剂学著作。唐·孙思邈撰。成书于651年。全书30卷。简称《千金要方》。本书总计232门，载方5300首，主要论述了各种病症的治疗方药。全书较系统地总结和反映了唐代以前的医学成就，取材丰富，有很高的参考价值。作者重视妇、儿病症，对后世亦有一定影响。现存元刻本、1955年人民卫生出版社影印日本江户医学影宋本。

备急丸 方名。①《医心方》卷6引《拯要方》方。大黄5两，干姜2两，巴豆（去心、熬）、芒硝各3两。研末，炼蜜为丸。先服4丸，如不利下，更加1~2丸。取得四五度利。利如不止，取醋饮之即止。治忽然心腹胀满急痛，大小便不通。②《脾胃论》卷下方。即三物备急丸。

备急丹 方名。《博济方》卷4方。锦纹新大黄1两。杵罗为末，用头醋0.5斤同熬成膏，丸如梧桐子大。用温醋汤化5丸服之。须臾血下即愈。治产后恶血冲心，或胎衣不下，腹中血块；跌打损伤，瘀血不下。

备急如圣散 方名。《卫生宝鉴》卷11方。生雄黄、白矾、生藜芦、皂角各等分。为末，每次用少许噙鼻。治缠喉风，咽喉闭塞，水谷不下，牙关紧急，不省人事。

备急灸方 见《备急灸法》条。

备急灸法 针灸学著作。宋·闻人耆年撰。刊于1226年。又名《备急灸方》。本书主要介绍了20余种急性疾病的灸疗法，并附插图十余帧。书末附载《竹阁经验备急药方》，《骑竹马灸法》，其中包括了诸多验方。本书记叙简明扼要，是一部实用的临床参考书。本书收入《针灸择日编集备急灸法》、《三三医书》。

备急散 方名。《医方类聚》卷75引《施圆端效方》方。盆硝4两，紫河车、青黛各5钱，蒲黄1两，甘草2两，薄荷2.5两，僵蚕（炒）3钱。共为细末，入硝研匀。每次5分，吹入咽喉中。治咽喉肿痛生疮，涎堵水米难下。

备急朝真丹 方名。《政和本草》卷4引《孙尚药方》。硫黄2两，牛角（研令极细）、枯白矾各5钱。共研细末，和匀，水浸蒸饼和丸，如梧桐子大，朱砂为衣。每服15~20丸，米饮或盐汤下。治气虚伤冷，暴作水泻，日夜二三十行，腹痛不止。

昏运 病证名。见《医林绳墨·眩运》。又作昏晕。见该条。

昏鸡头 中药名。见《四川中药志》。别名：鸡脑壳，鸡公头，鸡头枣，鸡老盖，小贯众。为鳞毛蕨科植物山地贯众 *Cyrtomium fortunei* J. Sm. 的根茎。多年生草本。根状茎短，倾斜或直立，密被鳞片，红

棕色，卵形。生于水沟边、路旁、石上及阴湿处。分布长江流域，北达陕南，南至福建及两广北部。全年可采，以8~9月采者为多。采得后，除去须根及地上部分，晒干或鲜用。根茎短小，形如鸡头，黑褐色，长5~8厘米，粗3~4厘米。表面密被多数叶柄残基，并有棕黑色弯曲的细根，顶端部有红棕色微带光泽的鳞片。气微，味淡。以根茎大、须根少者为佳。味苦，性微寒。清热解毒，凉血熄风，散瘀止血，驱钩、蛔、绦、蛲诸虫。治感冒，热病斑疹，痧秽中毒，疟痢、肝炎，肝阳眩晕头痛，吐血便血，血崩，带下，乳痈，瘰癧，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克。孕妇慎用。①治血虚头昏痛：昏鸡头配黑鸡炖服。②治肠中寄生虫病：昏鸡头、使君子肉、槟榔、榧子。水煎服（上2方出《四川中药志》）。

昏迷 病症名。指高级神经活动的极度抑制状态，临床表现为意识丧失，运动、感觉和神经反射等功能障碍，对外界的刺激无意识反应。其死亡率较高。昏迷一般可按其轻重程度分为浅昏迷和深昏迷两种，浅昏迷是指患者对外界的强烈刺激尚有一定的反应；而深昏迷则对刺激完全没反应。颅内病变，如闭合性颅脑损伤、外伤性颅内血肿、脑及脑膜感染、脑血管意外、颅内压增高或脑疝形成、颅内占位性病变以及癫痫持续状态等。另一类是全身性疾病，如急性感染、急性中毒、重要脏器衰竭、内分泌与代谢障碍、水电解质紊乱与酸碱平衡失调以及电击伤、溺水等。西医病理：幕上病变，位于小脑幕以上的大脑内部或外部病变，一般是由局部肿块引起，这些病变并不能广泛地损害大脑两半球，但在扩大过程中可以向下压迫脑干网状结构，并阻断其与大脑的联系，产生昏迷；幕下病变，是指脑干和小脑内部或外部的病变；代谢中毒，是指大脑和脑干许多神经元的能量供应缺乏，酶代谢失常或电解质环境改变而导致的意识障碍。青少年及儿童以脑与脑膜感染、全身急性感染、癫痫持续状态较常见；成人及老年人以脑血管意外、脏器衰竭、内分泌及代谢障碍较多见；感染引起者常有传染病接触史及传染来源；脑外伤发生在外伤后；脑出血多发生在激动或用力后；一氧化碳中毒多发生在能产生一氧化碳的密闭室内；伴有高热者多为急性感染或热射病；伴偏瘫者多为脑血管意外；既往有高血压、动脉硬化者易发生脑血管意外；有慢性肺病、肝病、肾病者易发生肺性脑病、肝昏迷、尿毒症。体温高多见于颅内感染；脉搏快多见于感染、中毒；呼吸缓慢多见于颅内占位性病变、安眠药中毒、肝昏迷；呼吸有蒜味见于有机磷中毒、烂苹果味见于肝昏迷、酒味见于酒精中毒；皮肤粘膜出血多见于败血症、流脑；两目同向斜视为同侧大脑半球或对侧桥脑损害；两目分离为脑干病变；瞳孔散大见于严重脑损害；两侧瞳孔大小不等见于小脑幕切迹疝；视乳头水肿为颅内压增高；脑膜刺激征阳性见于脑膜炎、蛛网膜下腔出血、脑疝等。实验室检查：血常规白细胞增高者为急性感染；尿有蛋白、管型多

见于尿毒症；尿糖增高见于糖尿病；大便有脓细胞多见于中毒性痢疾；肝功能损害及血氨增高见于肝昏迷；血尿素氮、肌酐增高见于尿毒症；脑脊液检查可诊断颅内病变；必要时可进行血气分析、脑CT等检查。中医学认为外感时疫，热毒内攻，内陷心营，扰乱神明。湿热痰浊，上蒙清窍，神明不清。阴阳虚竭，精气消亡，神无所依。热陷心营证见高热神昏、烦躁谵语、甚则昏愦不语、斑疹衄血、或有抽搐、舌红苔黄燥、脉滑数。治宜清心开窍、凉血护阴，方用清宫汤。湿热上蒙证见昏迷、似清似昧、兼胸闷、恶心、身热不扬、午后热甚、苔白腻或黄腻、脉滑数。治宜清热化湿，豁痰开窍，方用菖蒲郁金汤。腑气上冲证见昏迷，兼见谵狂、高热或日晡潮热、大便秘结、胸满而痛、舌苔黄燥、脉沉实而数。治宜攻下泻热，方用大承气汤。瘀热阻窍证见高热夜甚、神昏谵语、其人如狂、肌肤发斑、口唇青紫、舌紫暗，脉沉数。治宜清热凉血祛瘀，方用犀角地黄汤加味。湿热毒盛身目金黄、高热口渴、小便深黄、神昏谵语、烦躁不安、斑疹衄血、甚则昏睡、舌红苔黄燥、脉弦数。治宜清热利湿，凉血解毒，方用千金犀角散。风火内炽证见突然昏仆、不省人事、牙关紧闭、口噤不开、两手握固、大小便闭、肢体强痉、颜面潮红、呼吸气粗、口臭身热、舌绛苔黄厚、脉弦数。治宜清肝熄风开窍，方用羚羊角汤。暑热攻心证见头昏头痛、胸闷身热、面红唇干、继则卒然仆倒、不省人事，或见谵妄、舌干红、脉洪数。治宜清暑养阴益气开窍，方用万氏牛黄清心丸加味。亡阴证见神志昏迷、汗出、面红身热、唇舌红干、脉虚数。治宜救阴敛阳，方选生脉散加味。亡阳证见神昏、目合口开、鼻鼾息微、手撒肢厥、大汗淋漓、面色苍白、二便自遗、唇舌淡润、甚则口唇青紫、脉微欲绝。治宜回阳救逆，方用参附汤。

昏晕 病证名。又作昏运。指头脑昏沉眩晕感觉。亦有指眩晕之常发于黄昏者。多因阴虚所致。《证治汇补·眩晕》：“日晡眩晕。得卧少可，谓之昏晕，此阴虚也。”见阴虚眩晕条。

昏渺 眼科病证名。指目视蒙昧不清。见《医贯》卷4。谓：“神水者，由三焦而发源，先天真一之气所化，目上润泽之上是也。……耗涩，则有昏渺之危。”见视瞻昏渺条。

昏睡露睛 儿科病证名。指小儿昏睡，眼睑半开半合的病证。《保赤存真》卷4云：“脾胃虚极，眼皮不能紧合，故睡而半开半合。治宜大温补为主，吐泻病多见此证。”多见于大病久病之后，脾胃虚极之证，治宜温阳健脾，可选参附汤类方。

昏瞶 病证名。指目视不明。见《医贯》卷4。谓：“火衰则有昏瞶之患”。见目昏条。

昏翳 运气术语。天昏地暗。《素问·五常政大论》：“其主埃郁昏翳”。《素问·六元正纪大论》：“甚则黄黑昏翳，流行气交”。

昏露 运气术语。晦暗。《素问·六元正纪大论》：“原野昏露”。

忽公泰 元代官吏。一称忽泰必烈，字吉甫。蒙古族人。官翰林集贤直学士，中顺大夫。兼善针灸，尝绘针灸经络图，并为之注释，著成《金兰循经取穴图解》1卷（已佚）。

忽布筋骨草 中药名。见《青藏高原药物图鉴》。别名：白毛夏枯草，轮花筋骨草。为唇形科植物白苞筋骨草 *Ajuga lupulina* Maxim. 的全草。多年生草本，茎直立，四棱形，基部分枝，具短柔毛。生于田边地埂、河谷及荒野阴湿处。分布甘肃、青海、山西、河北、云南等地。6~7月采，洗净，除去须根，晾干。味苦，性寒。入肝肾二经。清热解毒，活血消肿。治感冒风热，咽喉肿痛，咳嗽，吐血，高血压，面瘫，跌打瘀痛。内服：煎汤，9~15克。

忽作喘 病证名。见《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》。古称卒上气、卒喘。多由感风感气，或多食多饮而然。治疗须察其所感施治，如用定喘汤加减等。见卒上气、喘证等条。

忽思慧 元代营养学家。蒙古族（一说维吾尔族）人。延祐、天历年间（1314~1329）任饮膳太医，主管宫廷饮食卫生、药物补益诸事。对营养卫生、饮食疗法，有较深入的实践和研究。尝与赵国公普兰奚将历朝宫廷珍肴异馔、汤膏煎造及诸家本草医书所用食品，取其可补益于人者，集成《饮膳正要》3卷，为我国著名营养学著作。

炙甘草汤 方名。《伤寒论》方。又名复脉汤。炙甘草4两，生姜、桂枝各3两，生地黄1斤，人参、阿胶（烊化）各2两，麦门冬、火麻仁各0.5升，大枣30枚。以清酒7升、水8升，先煮8味，取3升，内阿胶烊消尽，每服1升，日3次。功能益气补血，滋阴复脉。治气虚血少而致的脉结代、心动悸，气短胸闷，舌光少苔；及虚劳肺痿。近代药理研究本方具有抗心律失常、强心、扩张冠脉、增加冠脉血流量、抗菌、抗炎等作用。现用于治疗心律失常、心绞痛、病毒性心肌炎等心脏疾病、口腔炎、胃溃疡、血证等。方中炙甘草益气缓急养心；人参、大枣补脾养心，助气血生化之源；阿胶、生地黄、麦门冬、火麻仁补心血，养心阴，充养心脉；桂枝合甘草扶助心阳，合生姜温通百脉，流行气血，以助药势而有益于复脉。

炙皂散 方名。《魏氏家藏方》卷9方。不蛀皂角1斤（去皮）、生地黄2斤（取汁）、生姜2斤（去皮、取自然汁）。上药以皂角蘸汁，慢火炙尽为度。每日早晨以牙刷刷皂角浓汁出，揩牙。旬日后更无一切齿疾。主治风牙疼痛。

炙肝散 方名。《中藏经》卷下方。又名猪肝散（《普济方》卷208方）。白术、白芍药、山白芷、桔梗各4两。各为细末。用不入水渍猪肝5两，作小片子或块子，拌药1.5两，细切葱白2寸，盐1钱，同拌肝令均。以竹签子作串，慢火炙香熟。空腹时吃，用米饮送下，半月安。功能逐胃中风，益脾进食。治脾泄久不愈，虚弱瘦损，食少倦怠。或大便频泄不止。

炙粉草膏 方名。《外科正宗》卷3方。大粉草

4两（用长流水浸透，炭火上炙干，再浸再炙。如此3度，切片），当归身3两。慢火水煎，去滓再煎，稠厚为度。每服3钱，空腹时用好酒6两热服。治悬痈已成，服药不得内消，服之未成者即消，已成者即溃，既溃者即敛。

周之干（约1508~1586）明代医学家。一作周子干，字慎斋。宛陵（今安徽宣城）人。中年因病自学医，历研各名家医学思想，精通脉理，善治内伤，善以五行制化、阴阳升降、推人脏气以定剂量，为当时江南诸医所宗。著有《脉法解》、《周慎斋三书》，又有门人记录并由后人整理之《周慎斋遗书》、《慎斋医案》等传世。弟子胡慎柔、查了吉等皆有医名。

周子容（1894~1978）现代医家。广东广州人。毕业于广东光汉中医药专门学校，后留校任教并同时行医应诊。建国后任广州中医学院中药方剂教研组长。擅长内科。曾参与《中医方药学》、《方剂学》等教材编写工作。撰有《慢性结肠炎治疗经验》等论文。

周天 气功术语。太阳每天转一周为周天。气功学文献有小周天和大周天之别，人体精气的运行从任脉到督脉，而又回归于任脉，此为一周，称为小周天。精气从手太阴肺经开始。到足厥阴肝经终止，循环往复，昼夜不舍，称为大周天。出《礼记·月令篇疏》：“凡二十八宿及诸星，皆循天左行，一日一夜为一周天”。

周天火候说 气功术语。阐述小周天功的精气运行及其注意事项。《道乡集》：“但采小药后，非起火不能溶化阴质。噫！火在何处！药中有火焉。药在何处？火中有药焉。起火于何时？药入炉后。运火于何处？尾闾穴间。至此自有真机，顺此机而行，神守丹田，意驭真气上升，虽藉呼吸之力，亦不可着于呼吸。此时务要著力先天之气、后天之气，稍为关照而已。但先天气上升时，本有行住之机，动机现可以行，静机现可以住。行时以呼吸之数规则之，一吸一升，是知非一吸可以升至乾顶，一呼一降，亦知非一呼可以降至坤腹。况上升时有沐浴之说，此时不可起火，必须静候机动而后行，方不背乎自然，况呼吸均有责任。上升时吸为主，呼不过从之而已；下降时呼为主，吸不过从之而已。不但升降有沐浴，呼吸之间亦有沐浴，吸用事时呼从之，呼即为之沐浴，呼用事时吸从之，则吸亦为之沐浴。至于采取升降，真种一发生，即一升降，亦名抽坎填离，至抽尽坎阳，填满离阴，精尽化气，实有止火景焉”。

周天散 方名。《张氏医通》卷15方。地龙2两，蝉蜕（去翅足）0.5两。为粗末，每服5分~1钱，分4次（昼3夜1）服，乳香煎汤调下。治痘黑陷，项强直视，喘胀发搐。

周云章 清末医家。字松仙，又字松儒。四川新都人。博览医书，善评诸家得失。曾仿陈修园《医学三字经》之例，编成《简易医诀》4卷（1909），论证述方皆宗张仲景医书，以三字诀统之，并引列30

余家论说，间参己见。今传之《温病三字诀》、《儿科三字诀》，皆系其《简易医诀》中节取之单行本。

周氏回生丹 方名。《全国中药成药处方集》（北京方）方。又名时疫止泻丸（《赵炳南临床经验集》）。五倍子2两，檀香、木香、沉香、公丁香、麝香、雄黄各3钱，甘草5钱，千金子霜1两，红芽大戟（醋炙）、山慈姑各1.5两，六神曲（麸炒）5两，冰片3分，朱砂1.4两。研细和匀，水泛为丸，朱砂为衣。每服10粒（约重0.5钱），生姜汤或温开水送服。功能辟秽温中，健胃止痛。治夏季受寒，饮食不节引起的呕吐泄泻，腹中绞痛。孕妇忌服。

周氏医学丛书 医学丛书。清·周学海编。成书于1891年。全书分3集，辑书达32种。其中初集收周氏所校刊的明代以前历代医家名著12种。二集除收周氏所著之书外，还收进了周氏校注的张元素、朱震亨、刘完素、叶桂等医学著作14种。三集除有周氏医书4种外，还辑有《慎柔五书》、《韩氏医通》。全书内容十分丰富，包括医经、伤寒、温病、本草、诊断、内科、儿科、医案、医话等各个方面，并且切合临床实际。现存清宣统三年辛亥（1911）池阳周氏福慧双修馆刻本和1984年江苏个陵古籍刻印社复印本。

周氏医学丛书脉学四种 医学丛书。清·周学海撰。成书于1892年。内容包括《脉义简摩》8卷，《脉简补义》2卷，《诊家直诀》2卷，《辨脉平脉章句》2卷。现存清光绪二十二年丙申（1896）池阳周学海刻《周氏医学丛书》本。

周氏经络大全 针灸学著作。清·周孔四著。本书由71门组成，专题介绍了针灸的基本理论如经脉、别络、经别、经筋、穴数、经析等。又系统地叙述了十二经脉、奇经八脉的所生病症，常用药物及针灸穴位，内容颇为详备，较之他书亦有特色。现有民国十五年（1926）唐成之抄本。

周文采 明代医学家。世业医，幼传家学，精通医学。弘治年间（1488~1505）任明宪宗第四子兴献王之侍医（兴王府良医副）。尝受兴献王朱佑杭之命，辑《医方选要》10卷（1495），为内科方书；后又奉命辑外科方书《外科集验方》2卷（1498），对后世外科影响较大。

周本一（1839~1914）清代医家。字伯贞。四川长寿人。早年习儒，通理学，精《周易》，曾主讲于凤山书院。中年始潜心医学，善治时疫，每起沉痾。著《医学入门》2卷，甚便初学。子怀璞传其业。

周礼 ①明代医家。字德恭，号梅屋老人。幼习儒，长研医术。行医30余年，遇有名医，辄往请教，医术日精。永乐年间（1403~1424）任迪功郎良医所良医正期间，因虑弟子初学，遂取历代医书精粹，撮其切要，并附己意，撰成《医学碎金》4卷（1415，今日本尚存），以授诸生，今佚。②明官吏、医家。字半山。归安（今浙江吴兴）人。父菊潭以医鸣世。承父学研医，博览群书，会通诸家之说，并附己意，成

《医圣阶梯》10卷（1573）。曾任征仕郎临清（今山东临清）州判官，后谢政归里。

周汉卿 元末明初医家。浙江松阳人。精内、外科，尤善针灸及外科手术。有被马踢伤目者，睛突出如桃，周氏以药膏敷之而愈。尝以针刺十指端，治愈一姬痛疾。有女患瘰癧，环头及腋，凡十九窍，溃破脓出，为之剔窍，并以火烙瘰，数日结痂愈。还曾用火针治肠痈。其精湛医术多类此。

周执中（1885~1969）现代医家。字惠侯。湖南祁东人。早年就读于衡南船山书院，后随祖父天存习医。行医于祁阳、桃源、衡阳、郴州、洪江、长沙等地。建国后任湖南省中医药研究所顾问。行医60年，1957年获卫生部银质奖章。治学强调理、法、方、药并重。精治杂病、温病、妇科病。著有《妇科手册》（编入《妇科简要》）及《周执中医疗经验集》等，另发表《湿温》，《暑症的治疗》等论文数十篇。

周扬俊 清代医学家。字禹载。江苏吴县人。少业儒，年近40时改习医。康熙十年（1671）受业于北海林氏门下，医道大进。钻研张仲景之学10余年。撰《温热暑疫全书》4卷（1679），选辑《伤寒论》、《温疫论》原文，详加阐释，依次论述温、热、暑、疫诸病。又于康熙十六年（1677）取方有执《伤寒论条辨》、喻嘉言《尚论篇》，附以己意，编成《伤寒论三注》16卷。又补注赵以德《金匱方论衍义》而成《金匱玉函经二注》22卷（1687）。推崇《十药神书》，于康熙二十六年（1687）予以加注刊行。

周守忠 南宋养生家。一名守中，字榕庵（一作松庵）。浙江钱塘（今杭州）人。博览群书，兼通医理，尤好养生之术。曾集前代医人医事，编为韵语200句，载人物202人，撰成《历代名医蒙求》2卷（1220），为古代医史重要资料。另撰《类纂诸家养生至宝》（或称《养生类纂》）22卷、《养生月览》2卷。还有《养生杂纂》、《养生延寿书》，仅见著录。

周纪 运气术语。五运六气，天干在上，以五岁为一周，地支在下，以七百二十气为一纪。《素问·天元纪大论》：“上下周纪，其有数乎？”

周孝垓 清代医家。字平叔。江苏吴县人。律例馆纂修官周孝坝之弟。精研古籍，好著述，通医理。著有《内经病机纂要》2卷、《黄帝素问灵枢集注》20卷、《金匱要略集解》3卷，均存。

周围神经炎 病名。指由于中毒、感染、或感染后变态反应等引起多数周围神经同时发病，临床表现为多发性或单一性的周围神经麻痹，对称性或非对称性的肢体远端感觉障碍、弛缓性瘫痪及植物神经功能障碍的疾病。多见于青壮年。西医病因病理：引起周围神经炎的原因主要有：毒物，如重金属和化学品；营养缺乏与代谢障碍；感染性疾病；预防接种后神经炎；胶原疾病。周围神经炎的病理改变主要表现为髓鞘肿胀、变性、脱失以及神经鞘膜细胞增生，神经轴突也有损害，但程度不一，或轻度肿胀，粗细不匀，重则断裂消失，有时可见整个神经元受

损,恢复过程中可见轴突再生及髓鞘再形成。病初四肢远端麻木或自发性疼痛,且呈烧灼样、刀割样疼痛,也可有痛觉过敏或蚁行感等感觉异常。站立或行走时足底有针刺感,病后有四肢无力,肌肉松弛、萎缩。典型表现为手套及短袜型的感觉障碍,病情进展时则向近端扩展,大都是不同程度的全感觉障碍,运动障碍表现为肢体远端力弱,以后延及近端,呈下运动神经元瘫痪型,肌张力减退,腱反射减弱或消失,稍后即出现肌肉萎缩,易发生于手背的蚓状肌,骨间肌及手掌大小鱼际肌等处,严重时四肢肌肉均萎缩,甚至出现肌挛缩畸形,四肢末梢皮肤发凉、发红、发绀、少汗或多汗,皮肤菲薄变嫩或粗糙,指(趾)甲变厚变脆,失去正常光泽,有的可有白色横痕等末梢营养障碍表现。理化检查:血白细胞总数及分类可增高或正常,腰穿脑脊液压力、常规、生化正常,或见蛋白,细胞数增高,肌电图可见神经元性损害,电测验呈变性反应。中医学认为,本病多由久居湿地,或淋雨涉水,外感寒湿,湿留不去,郁而化热,湿热浸淫,脾胃功能失常,气血津液生化无源而致筋脉弛缓,肢体瘫痪。寒湿侵袭,气血瘀阻症见手足麻木、疼痛,汗出,对称性手套及袜套型感觉减退,肢冷,手足无力,甚则四肢无力,四肢末端皮肤变嫩、红肿血紫,纳呆便溏,舌淡,苔白腻,脉濡或紧。治宜散寒除湿,理气活血,方用川芎茯苓汤加减。湿热浸淫症见筋脉弛缓,肢体远端不完全性瘫痪,麻木不仁,手足肿胀出汗,倦怠无力,腹胀便溏,小便短赤,苔黄腻,脉沉弱稍数。治宜清热利湿,活血通络,方用四妙散加味。营卫亏虚症见四肢无力,远端较重,麻木不仁,手足肿胀,汗出,面色苍白,心悸气短,头晕眼花,舌淡,苔薄白,脉细。治宜益气养血,方用十全大补汤加减。瘀血凝滞症见肢端疼痛,不能入睡,覆被痛甚,或麻木不仁,手足无力,肿胀,汗出,皮肤色暗,或有瘀斑,苔薄,脉沉涩。治宜活血通络,方用身痛逐瘀汤加减。

周身经络总诀 针灸学著作。清·唐大烈编,刊于1772年。该书将人身从头到足,“凡十二经络行及之所,汇而辑之”,“冲、任、督之经亦为摘入(自序)。”仿照四六句的体例,编为歌诀而成。简明扼要,便于记诵,为临证辨经、分经治提供了方便。其文载于《吴医汇讲》卷7。

周身脱皮 儿科病证名。指脱壳,见《验方新编》卷5,见脱壳条。

周岐隐 近代医家。字利川,号穉翁。浙江鄞县人。工诗词,通医学。建国后任职于浙江中医研究所。精于伤寒之学。曾取刘昆湘得自江西张隐君,复经刘仲迈取林亿本校雠之《古本伤寒杂病论》与当时流通本比类参互,录其佚文及订误诸条,刊为《伤寒汲古》3卷(1932),恐乃托古之作。另著《伤寒心解》10卷(附伤寒图表)、《温病条辨歌括选要》(1963)等。

周应 宋代医官。仁宗时为医官吏。皇佑三年

(1051),仁宗以世无善医,乃令周应辑《简要济众方》5卷,书成镂板颁行全国。原书佚,其部分内容见于《医方类聚》等书,近代有辑佚本1卷。

周谷 经穴别名。即二间穴别名。见二间条。

周松龄 清代推拿医家。字仙渠。嘉庆七年(1802),其父从棲霞(今南京)李芹学小儿推拿,得其所授《福婴指掌》1卷。松龄自幼得习此书,后以推拿为业。治婴儿险症,常立取功效。道光二十二年(1842)设帐授徒。于教授之暇,节录众说,编成《推拿辑要》3卷(1843),简述辨证之法,各门证治及条辨穴道指法。

周易大传 古书。约成书于春秋战国之间,不著撰人姓名。汉人谓孔丘之作,但从内容看,《易传》不出一人之手。内容包括彖上下2篇,象上下2篇,文言1篇,系辞上下2篇,说卦1篇,序卦1篇,杂卦1篇,共10篇。又称为十翼。谓十翼为《易经》之羽翼,是《易经》最古的注释。有关气功养生法的论述,在《易经》的基础上又有发挥,应用《易经》的数学、哲学、社会学、医学、心理学理论,建立了一分为二论、合二而一论、动静论、平衡论、整体论、为中国文化哲学的发展奠定了基础。

周易与中医学 医书。杨力著。本书以系统论述和专题探讨相结合的形式,对《周易》与中医学的关系,从纵深方面进行剖析,具有一定的深度和广度,该书探讨《周易》与中医学关系,揭示医易相通的哲理,尤其在医易应用方面作了阐述。不仅对《周易》原理、原文进行了论述,还介绍了《周易》理论在人体科学、医学、预测学等方面的应用,对探索生命的奥秘,养生和抗衰老、康复医学、脑科学、性医学、药食学、美容学、气功等方面皆具有意义。1989年8月北京科学技术出版社出版。

周易参同契 气功著作。东汉·魏伯阳撰。有上、中、下3篇,末附“五相类”1篇。自唐代,推为内丹要籍。“神仙不作《参同契》,火候工夫那得知”(《性命圭旨全书·火候崇正图》)。本书流传较广,各家注释见解不一,有内丹说、外丹说、清修派、阴阳派,还有一些注解是随文敷衍,并无一定主张。东晋·葛洪《神仙传》卷2载魏伯阳“作《参同契五相类》,凡3卷。其说似解释《周易》,其实假借爻象,以论作丹之意。”魏氏认为“人所秉躯。体本一无。元精云布,因气托初,阴阳为度,魂魄所居。”“引内养性,黄老自然,含德之厚,归根反元;近在我心,不离己身,抱一毋舍,可以长存。”通过效法乾坤天地日月之阴阳运动、变化,收视闭听,使神不外驰,神运精气,可收“养性延命”之效。魏氏本人指出:“隐藏本根,托号诸石,覆冒众文”,即说明该书“隐语甚多”是行文上的特点。故明末清初著名学者王夫之提醒读者:“学仙者以为不传之秘,多隐其辞,托为龙虎、铅汞交媾之说,使以自悟。”“龙虎婴儿皆虚设之名矣。”明代学者杨慎悦《周易参同契》多“形似之言,譬况之语”,故常为人所误解,“或流而为房

中,或认以为炉火”(见杨慎《古文周易参同契序》五代鼓晓《周易参同契分章通真义》说:“参、杂也,同、通也,契、合也,谓与《周易》理通而又合也。其书假借君臣,以彰内外;叙其离坎,直指汞铅;列以乾坤,莫量鼎器;明之父母,保以始终;合以夫妻,拘其交媾;譬诸男女,显以滋生;析以阴阳,导之反复;示之晦朔,通以降腾;配以卦爻,形于变化;随之斗柄,取以周星;分以晨昏,昭诸刻漏,莫不托《易》象而论之,故名《周易参同契》云。”这些都是研究《周易参同契》值得注意的地方。

周学海 (1856~1906) 清代医学家。字澄之,一字健之。浙江建德人。光绪十八年(1892)进士,授内阁中书,官至浙江候补道。潜心医学,尤精研脉学。宦游江淮间,治疑难杂症多有奇效。著有《脉义简摩》8卷,《脉简补义》、《论家直诀》、《辨脉平脉章句》各2卷(后人合刊为《周氏医学丛书脉学四种》)。曾评注叶桂所著《温热论》、《幼科要略》、《叶案存真类编》。又费时20年(1891~1911),汇刻《周氏医学丛书》3集,共收医籍32种,188卷,所根多宋、元秘本,校刊精审,世称善本。

周学霆 清代医家。字荆威,号梦觉道人。湖南邵阳人。少习儒,因病求医,行导引术获愈,遂改攻医,精于脉诊。崇信佛道。尝总结40余年诊脉经验,旁求诸书,撰成《三指禅》3卷(1827),对后世脉学颇有影响。另著有《医学百论》、《外科便览》等。

周岩 (1832~约1905) 清代医学家。字伯度,号鹿起山人。浙江山阴(今浙江绍兴)人。咸丰六年(1856)于京邸患寒痢,几为庸医所误,从此有志于医。精研医著,疗病多效,且有医名。后历任山西祁县,安徽舒城、盱眙县令。晚年归里后专攻医学,著有《六气感证要义》1卷(1898),述外感证之证治。又历时六载,撰《本草思辨录》4卷(1904年),收药128味,依《本草纲目》编次,各药与张仲景医书诸方印证,兼采他说,阐释药性、归经及配伍运用。主张中西汇通,发扬中医。于阐发古医经、本草卓有见地。

周绍勋 近代医家。字云门。四川江北人。少习儒,后从合州(今四川合川)周可全习医。业医30余年,常起危证,从学者众。尝受聘于通江、巴州、重庆、内江等处讲学。又设江北鱼嘴镇医学传习所。1932年编《增订条注伤寒法》(初名《普济医学堂教科书》)8卷,以充讲义。

周垣综 清代医家。字鲁公。江苏东海人。少时体弱多病,乃究心医道。康熙五十四年(1715)充幕僚,供职于雍丘(今河南杞县),人知其善医,求诊者日众。著有《颐生秘旨》8卷(1729)书中详论杂病证治,未附《脉法》、《运气》及《本草偶拈》诸篇。

周荣 经穴名(Zhourong SP20)。属足太阴脾经。别名周营。出《针灸甲乙经》。周指周身而言,荣乃营养之义。脾有“统血”、“散精”之功,能荣养周身肌肉。本穴位于中府穴下,中府为手足太阴之交会

穴,每因脾肺经气不接,引起胸胁支满,饮食不下,针灸本穴则可通经接气,使脾气散精,上归于肺,周荣全身,故名。在第二肋间隙中,前正中线旁开6寸处是穴。有胸大肌,胸小肌,肋间内、外肌,胸外侧动、静脉,第二肋间动、静脉,胸前神经肌支,第二肋间神经。主治胸肋支满、食不下、咳嗽气逆。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治肋支满,不得俯仰,饮食不下,咳唾稠脓。”针法:斜刺或向外平刺0.5~0.8寸;灸3~5壮或10~20分钟。

周南 ①明代医家。字启东。浙江慈溪人。嘉靖四年(1525)举人,授常州府通判,署宜兴县。后改判云南楚雄,以亲老不忍远去,致仕。旁通医术,著有《周通判医案》4卷,已佚。②清医家。字岐来(一作峻来),一字召南。江苏崇明(今属上海市)人。诸生。因母病而习医,医技精湛。曾取李士材脉学著作加以注疏,编为《脉要纂注》2卷(1736)。康熙六十年(1721)日本天皇闻其名,邀请赴日,所疗皆奏效,留日本传授医业5年。在日本期间著有《其慎集》5卷(1725,内容为医案)。今存日本享保二十一年(1736)刻本。

周侯 金代医家。字梦卿。山西定襄人。青年时中举,后因兵乱从军,以战功封千户侯。中年始以医药卜筮为事,常在军中诊治疾病。救疗既多,遂专业医。人有秘方必告之,久之成帙,分若干卷,纂成《周氏卫生方》,今佚。

周祐 明末清初女画家。又名淑祐。江苏江阴人。画家周仲荣(荣起)之女。妹周禧,又名周淑禧,艺与姊同,自号江上女子。姊妹共临文淑之本草图,成《本草图谱》。今有残本5卷,计彩色绢绘七十三图,图形皆源自《本草品汇精要》。

周营 经穴别名。即周荣穴之别名。见周荣条。

周雪樵 (?~1910) 清末医家。字维翰。江苏常州人。廪贡生。精通医学,约于1903年徙居上海行医。时西洋医学传入渐广,乃于1904年创办《医学报》及医学研究会,提倡引进西洋医学。1905年会同蔡小香、丁福保、何廉臣、王问樵等,发起组中国医学会,拟定医学会宗旨为改良医学,博采东西国医理,集思广益。1907年应聘赴山西任医学馆教务长,后游北京,复返上海。兼通西医,主张中西医汇通。著有《医史纲目》。

周期性麻痹 病名。本病是一组钾离子代谢障碍而表现为反复发作的弛缓性瘫痪或力弱的病症。其发作期可持续数小时或数周,间歇期则恢复正常。本病以青年男性为多见,有遗传倾向。本病的发病机理尚不清楚,一般认为钾代谢和糖代谢障碍是引起本病的主要因素,与内分泌功能障碍也有一定关系。部分病人体发于甲状腺功能亢进。根据血清钾离子的浓度可分为三种类型:低血钾型,最常见,多属散发,少数为常染色体显性遗传,多见于男性,常在10~30岁起病,诱因是过劳、饱食、寒冷、精神紧张如激动等,多在半夜熟睡醒来时感觉四肢无力

或瘫痪,无力感多从下肢向上发展,近端较远端重,可伴肢体麻木,持续数小时至数天。高血钾型:为常染色体显性遗传,较少见,多在10岁以前起病,运动后休息或黄昏时突然出现肢体无力,下肢近端首先受累,累及躯干、上肢和颅神经支配肌肉,并伴肌肉疼痛、痉挛和肌肉僵直,症状持续数分钟至几小时。正常血钾型:为常染色体显性遗传,最少见,多在10岁前起病,诱因与低血钾型相同,常在清晨醒来或夜间醒来时发生四肢麻痹,或部分肌肉如肩甲肌、小腿肌无力,有时因累及颅神经支配肌肉而出现声音低弱,吞咽困难甚至呼吸困难,症状可持续数天至数周。体征:低血钾型和正常血钾型表现为松弛性瘫痪、腱反射减弱或消失;高血钾型发作时可见肌肉强直和痛性痉挛。本病一般无客观感觉障碍,无病理反射。理化检查:血钾测定对本病诊断和分型有重要意义;心电图在低血钾时可见T波低平或倒置,U波出现,S-T段下降,P-R、QRS与QT间期延长;高血钾时可出现T波幅度增高;肌电图在低血钾型发作时运动单位电位幅度降低,数量减少甚至消失,电刺激亦无反应,神经传导速度正常;高血钾型发作时可见肌强直电活动。中医学认为本病常由于饱食不节,或过度劳累,损伤脾胃,致脾胃功能失调,精微化生无源,致筋脉肌肉失养而成本病;也可由于素体肾亏,复用恐惧,寒冷伤肾,肾脏精气不足,筋内失养,而成本病;另外,肝血不足,血不荣筋,也是导致本病的重要原因。脾虚胃热,气血两虚证见肢体酸软,麻木无力,甚至瘫痪,伴口渴,腹部胀满,心悸多汗,大便稀溏,舌淡,苔薄黄,脉弦细无力,或细数,治宜补脾清胃,益气养血,方用人参养荣丸加减。肝肾两虚,筋脉失养证见肢体酸痛,四肢瘫痪,下肢尤甚,腰膝酸软,头晕耳鸣,尿少或无尿,舌红或淡,苔薄黄或薄白,脉细数无力。治宜养肝益肾,补血荣筋,方用健步虎潜丸加减。

周雅南 (1880~1940) 近代医家。天津市人。世业医。清末诸生,通经史词章,工书法,为当地名医。擅治时气病、虚劳证等,于脉诊尤有造诣。善用石膏、大黄等,有“石膏周”、“大黄周”之称。有《周雅南、李仲甫两先生医论辑存》传世。

周痹 病名。因虚而风寒湿邪侵入血脉、肌肉之中所致。《灵枢·周痹》:“周痹者,在于血脉之中,随脉以上,随脉以下,不能左右,各当其所。”又:“此内不在脏,而外未发于皮,独居分肉之间,真气不能周,故命曰周痹。”《医学正传》卷5:“因气虚而风寒湿三气乘之,故周身掣痛麻木并作者,古方谓之周痹。”症见周身疼痛,上下游行,或沉重麻木,项背拘急,脉濡涩等。治宜益气和营,祛邪通痹。用蠲痹汤等方。

周溥 ①明代医家。字文渊。河南开封人。幼颖敏嗜学,后患羸疾,经高子明治愈,遂从其学医。行医治病,疗效显著,求治者众。成化年间(1465~1487)曾受冠带。卒年87岁。著有《方法考源》、

《用药歌括》二书,为当地医者所重,今佚。②明医生。江苏沛人。工医术,治病多一服而愈。尝游于京师,有太医院医官内人暴疾,医者数十人不能治,溥断为伤寒,进药一剂即瘳。

周慕 明代医学家。字寅之,号梅花主人。江苏昆山人。初为儒生,隐居乡里,能诗文,尤好方书,精通医理。以授徒卖药为生。著有《增校医史》、《医效日钞》、《事亲须知》、《医统续编》,均佚;又继宋代张杲所著《医说》加以补充增益,编成《续医说会编》18卷(1493),流传于世。

周魁 清代医家。字杓元,又字芍园,号澹然子。江苏江宁府人。工痘科,痘疹发出之前,每能断其预后吉凶;又善治温病,疗效奇验,世称“周小仙”。著有《温证指南》4卷(1799)。孙周怀仁亦精医术。

周震 明末医家。字慎斋。沙城(今河北张北)人。于顺治辛丑(1661)著《幼科医学指南》(又名《幼科指南》)4卷、《秘传女科》2卷,对妇、儿科有较大影响。

周镇 (1876~1942) 近代医家。字伯华,又字小农。江苏无锡人。邑名医周憬之子。初从同邑邓囊和学医,复师从张聿青。行医上海,精内科,尤善治温病。曾充任善堂、警署医职。辛亥革命后回无锡执业,并任无锡《医钟》月刊编辑。曾积极反对余云岫废止中医提案。后任中央国医馆名誉理事。数十年致力中医学,四诊之外,兼以腹诊。擅长肝病、温病伏邪、湿温、伏暑等证治。著有《惜分阴轩医案》4卷(1921,后改名《周小农医案》1962),刻入《绍兴医学丛书》。还著有《医论汇选》、《周氏集验方续编》等书。曾考订、校勘、评注前贤著述、医案多种,如《王旭高医书六种》、《张聿青医案》等。

周憬 清代末医家。字莘农。江苏无锡人。以医为业,行医于上海。著有《卫生易简方》(1905)、《周氏集验方》(又重辑为《集验方撮要》)、《临产须知》(1906年)。子周镇传其业。

周镇 清医家。字汉峰。浙江金华人。乾隆年间(1736~1795)名医。擅长脉诊,其治疾以视脉神为主,往往舍症从脉。有症见寒热,服表剂不退者,镇诊其脉,曰:“虚大无根,非真武(汤)不愈。”药下而安。尝自录临证所得,辑《舍从一得录》。

周履靖 明代医家。字逸之,号梅墟,别号梅巖道人。浙江嘉兴人。时称博雅君子。精本草及炮制,著有《茹草编》4卷(1597)、《续易牙遗意》1卷(1582)。又精养生、气功,编纂有《夷门广牍养生书选录三种》、《夷门广牍导引气功书选录三种》、《夷门广牍遵生·食品选录十一种》等。其中包括自撰《唐宋卫生歌》、《益龄单》各1卷、《赤凤髓》3卷等。

周澹 (?~419) 南北朝北魏医官。京兆鄠(今陕西西安)人。为人多方术,尤善医药,官至太医令。太宗患风疾,头眩,澹治之得愈,由此见宠,赐爵成德侯。泰常四年卒,谥“恭”。子周驢驹传其术。

放血术 中医治法。又名刺血疗法、刺络放血疗法、针刺放血术等。古代称为启脉、刺络、络刺、豹文刺、赞刺等。

放血疗法 中医治法。即刺血疗法。见刺血疗法条。

放法 中医治法。推拿手法之一。提捏起肌肤以后，再予放松，使肌肤恢复原状。在捏、弹、拿等手法中，都有放的动作。

放神 气功术语。指无思无虑，神意自在的意境。《幻真先生进取诀》：“兀然放神，使心如枯木空。”

放点 儿科术语。指痘疮见形。见《救偏琐言》。见痘疮见形条。

放射刺 针灸术语。即恢刺。见恢刺条。

放射性皮炎 皮肤科病名。由于X线或其他放射性物质的热作用，长期刺激，损伤肌肤所致；或因大剂量引起急性损伤而成。外治：可用生肌白玉膏或青黛膏外搽；若范围小者，亦可用肤轻松（成药）外搽。手术：溃疡久不收口，或伴有光激性角化病者，应手术切除。

放痧法 儿科术语。儿科痧毒治法，又名刺痧法。主治实热痧毒深入血肉中，有青筋、紫筋现于肘弯、腿弯者。用消毒三棱针于曲池、委中直刺或斜刺，放出紫黑血，使痧毒有所泄，然后对症用药。

於达望（1886～1956）近代药学家。字禅定，又号线定。浙江黄岩人。早年留学日本，于东京帝国大学攻读药学。第一次世界大战期间，任协约国组织卫生学校教官。1912年任教于浙江医药专门学校。1917年为中华药学会第三届会长。建国后受聘为中华人民共和国卫生部药典委员会委员。1929年与孟目的共同主编《中华药典》，是为我国第一部兼收中西药品之国家药典。曾编辑《中华药学杂志》4期。撰《国药提要》（1936～1948年），志在沟通中西医药两界。晚年设想编纂《现代本草丛书》，曾就命名、产地、药图、生药鉴定、成分、药理、药效等拟订方案。另著有《制药化学》、《药学名词命名原则》等。曾取得我国第一号药师证书，为近代药学界先驱者之一。

刻漏 气功术语。刻漏原指时间，此作出入息之异名。亦作为计算炼功时间的单位。《天仙正理·火候经》：“玄学正宗曰：刻漏者，出入息也。”

京门 ①经穴名（Jingmen GB25）。属足少阳胆经，为肾之募穴、别名气府、气俞、肾募、出《针灸甲乙经》。古称数目一千万为京；门即门户，有关键之义。本穴是肾气集聚之处，肾气乃人身之原气，其重要性，难以数万千计，可见此穴之关键所在，故名，本穴位于第十二肋端。有腹外斜肌、腹内斜肌及腹横肌；第十一肋间动、静脉；第十一肋间神经。主治腹胀、肠鸣、腹泻、腰胁痛。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治腰痛不得俯仰、寒热腹胀、引背不得息、水道不利、溺黄、少腹急肿、肠鸣洞秘、脾枢引痛。”直刺0.5～1寸，不可深刺，免伤内脏。灸五壮或10～

30分钟。②奇穴名。位于腰部，第二、三腰椎棘实之间点两侧旁开各三寸。左右计2穴。主治肾炎、颞颥部秃发、眉毛薄，针刺0.3～0.9寸；灸3～10壮。

京骨 经穴名（Jinggu BL64）。属足太阳膀胱经，为足太阳膀胱经原穴。别名大骨。出《灵枢·本输》。本穴位于第5跖骨粗隆（古称大骨）之下，以骨取名。第5跖骨粗隆下，赤白肉际处是穴。在外展小趾肌下方，有足底外侧动、静脉；足背外侧皮神经，深层为足底外侧神经。主治癫痫、头痛、目翳、颈强、腰骶痛、膝痛脚挛。《类经图翼》：“主治腰脊痛如折，髀不可曲，项强不能回顾，筋挛善惊，痲症寒热，目眩内眦赤烂、头痛眦衄，痲病狂起。”直刺0.3～0.5寸；斜刺，针尖向内下方刺入，深0.5～1寸。灸1～3壮或5～10分钟。

京黑先生行气法 气功功法。静功。做法：平卧床上，两手握固成拳，两足间相距4～5寸，两臂间亦相距4～5寸，去枕，微微呼吸，共360息。修炼此法，要安定心身，顺其自然，觉气如云行体中，经营周身，濡润形体，浇灌皮肤。如修炼时感到气不调和，就暂时停止，待和后再为之。

京糕 药膳。见《药膳偏方》。京糕、猪油各150克，豆沙、山药、白糖等200克，水豆粉50克。山药制粉末，加白糖50克，水少许，搅成泥，置碗内，加白糖50克，搅匀；豆沙另置碗内，均上笼蒸透后，取出待用。锅烧热，下猪油，入山药泥，炒至浓稠时，装盘中间，将炒锅下猪油，依次再炒京糕泥和豆沙，分别装在山药泥的两边。锅加水少许，加糖75克，煮沸去沫，用水豆粉勾成芡汁，浇在三泥上即可。佐餐食。功能健脾和胃。主治脾胃虚弱之腹泻、食欲不振等。

享青龙之祀 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑补泻图》。静功。做法：“以春三月朔旦，东面平坐，叩齿3通，闭气9息，吸震宫青气入口九吞之。以补嘘之损，享青龙之祀。”久行之，得到东方自然之气的营养，强健身体。

夜不安 病证名。指入晚坐卧不宁。《医林改错·血府逐瘀汤所治症目》：“夜不安者，将卧则起，坐未稳又欲睡，一夜无宁刻，重者满床乱滚。此血府血瘀。此方服十余付。”

夜半 指子时。《灵枢·营卫生会》：“夜半而阴陇为重阴”。见十二时条。

夜光 经穴别名。即攒竹穴之别名。见攒竹条。

夜光丸 方名。①《瑞竹堂经验方》卷3方。天门冬、麦门冬、生地黄、熟地黄、新罗参、茯苓、山药各1两，枸杞子、牛膝（酒浸）、羚羊角各7.5钱，肉苁蓉（酒浸）、炒五味子、防风、炙甘草、炒沙苑蒺藜、黄连、枳壳（麸炒）、川芎、犀角、青箱子各半两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30～50丸，空腹温酒或盐汤送下。功能滋肾平肝，清热明目。治肝肾不足，阴虚火旺，内障目暗，瞳神散大，视物昏花。②《证治准绳·类方》第7册方。又名双美丸。

蜀椒(去目并合口者,一半炒出汗,捣末),菊花各1斤。和匀,取地黄15斤,切捣绞取汁8~9升、将前药末抖浸令匀,晒稍干入盘中摊晒3~4日候干,入炼蜜2斤杵捣和丸、梧桐子大,每服30丸,空腹、日午开水送下。治眼目昏暗,兼退翳膜。

夜光柳红丸 方名。①《银海精微》卷上方。人参、川芎、荆芥、白芷、煨川乌、天南星、石膏、石决明、炮草乌、藁本、雄黄、细辛、当归、蒲黄、炒苍术、防风、薄荷、藿香、甘松、全蝎各2两,何首乌1两,羌活3两。为末,炼蜜为丸,每服30丸,茶水送下。治风邪所伤,下睑翻出,久不收敛,泪出汪汪者。②《眼科纂要》卷下方。人参、甘草、藁本、苍术、羌活、防风、荆芥、薄荷、何首乌、川芎、当归、蒲黄、细辛各1两,全蝎1钱。为末,炼蜜为丸,茶水送下。治目干午后疼痛。

夜光椒红丸 方名。《张氏医通》卷15方。①川椒2两,生地黄、熟地黄、枸杞子、麦门冬各4两,牡丹皮3两。为末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服50~70丸,温酒或盐汤送下。功能滋阴明目。治阴血亏虚。真火离散,目无精光,至夜昏甚。②椒红4两,巴戟天、山药各2两,川楝子、熟附子、茴香各1两。为末,酒煮山药糊和丸,梧桐子大,每服30丸。空腹温酒或盐汤送下。功能温肾明目。治阴精耗伤,真火无光,目昏,至夜益甚。

夜合汤 方名。《圣济总录》卷50方。为《备急千金要方》卷17黄昏汤之异名。见该条。

夜合花 中药名。见《植物名实图考》。别名:夜香木兰。为木兰科植物夜合花 *Magnolia coco* (Lour.) DC. 的花朵。常绿秃净灌木,花单一,顶生,白色,极香。分布广东、广西、福建、台湾等地。4~5月采摘,晒干。干燥花朵,呈伞形,倒挂钟形成不规则球体。外面暗红色至棕紫色。留存的花柄黑褐色。气极芳香,味淡。以花朵完整、芳香气浓者为佳。治肝郁气痛,治跌打,癰疽,妇女白带。内服:煎汤,4.5~9克。茎含氧化黄心树宁碱,柳叶木兰碱,木兰花碱等。生物碱主要在皮中。

夜合枝酒 药膳。见《圣济总录》。夜合枝、桑枝、槐枝、柏枝、石榴枝各500克,羌活70克,防风180克,黑豆、糯米各2500克,细曲3500克。先将前5味药加水25升,煎取12.5升,再加入黑豆、糯米,浸泡2宿后蒸熟,然后将羌活、防风、细曲研碎,充分拌和,倒入大酒坛中,密封酿制21天后,即可启封压糟过滤,装瓶备用。每日2次,早晚随量温饮。功能通经活络,祛风胜湿,除痹止痛。主治风湿痹阻所致的肢体疼痛、麻木不仁、关节酸痛、游走不定或屈伸不利、行走艰难等。

夜交藤 中药名。见《本经逢原》。别名:棋藤,首乌藤。为蓼科植物何首乌 *Polygonum multiflorum* Thunb. 的藤茎或带叶藤茎。见何首乌条。带叶的藤茎,于夏、秋采取。藤茎多于秋季叶落后割取,除去细枝、残叶,切段,捆成把,晒干。干燥的藤茎呈细

长圆柱状,通常扭细,有时分枝。表面紫褐色,粗糙,有扭曲的纵皱纹和节,并散生红色小斑点,栓皮菲薄,呈鳞片状剥落。质硬而脆,易折断,断面皮部棕红色,木部淡黄色,木质部呈放射状,中央为白色疏松的髓部。气无,味微苦涩。以粗壮均匀、外表紫褐色者为佳。四川商品为干燥的带叶嫩茎。茎细,黄绿色或黄褐色。叶多皱缩。清水洗净,稍浸泡,捞出,润透后,切段,晒干。味甘微苦,性平。养心,安神,通络,祛风。治失眠,劳伤,多汗,血虚身痛,痈疽,瘰疬,风疮疥癣。内服:煎汤,6~12克。



夜交藤药材

外用:煎水洗或捣敷。①治彻夜不寐,间日轻重,如发症:夜交藤(切)12克,珍珠母24克,龙齿6克,柴胡(醋炒)3克,薄荷3克,生地18克,归身6克,丹参6克,白芍(酒炒)4.5克,柏子仁6克,夜合花6克,沉香1.5克,红枣10枚。水煎服(《医醇滕义》)。②治腋疽:首乌藤、鸡屎藤叶各适量。捣烂,敷患处(《广西民间常用草药》)。③治痔疮肿痛:首乌藤、瓜蒌叶、杉木叶各适量。煎水洗患处(《广西民间常用草药》)。茎含蒽醌类,主要为大黄素、大黄酚或大黄素甲醚,均以结合型存在。

夜关门 中药名。见《分类草药性》。别名:三叶草,退烧草,小种夜关门,夜闭草,铁扫帚。为豆科植物截叶铁扫帚 *Lespedeza cuneata* (Dum. Cours.) G. Don 的全草或带根全草。直立小灌木,高达1米。枝细长,薄被微柔毛。3出复叶互生,密集,叶柄极短;小叶极小,线状楔形,先端钝或截形,有小锐尖,在中部以下渐狭,上面通常近秃净,下面被灰色丝毛。花1~4朵生于叶腋,具极短的柄;小苞片卵形;萼长3~4毫米,深5裂,裂片线状锥尖,被柔毛;花冠蝶形,黄白色,有紫斑,生于下部花束的,常无花瓣;荚果细小,无柄,薄被丝毛。花期6~9月。果期10月。生于山坡、荒地或路边。分布东北、山东、江苏、浙江、江西、湖北等地。9~10月采收,鲜用或晒干用。味苦辛,性凉。入肺、肝、肾三经。补肝肾,散瘀消肿。治遗精,遗尿,白浊,白带,哮喘,胃痛,劳伤,小儿疳积,泻痢,跌打损伤,视力减退,目赤,乳痈。内服:煎汤,15~30克(鲜者30~60克);或炖肉。外用:煎水熏洗或捣敷。①治遗精:退烧草30克。炖猪肉服,早晚各服一次。②治小儿面目发黄:射干3克,鱼鳅串根9克,退烧草9克。以上各药,均用干品,淘米水煨服。每天3次,一次服药水30~60克。③治脱肛:干退烧草30克。炖猪脏头250克服,每天早晚各服一次,每次60克,连汤服。④治刀伤:退烧草,口嚼,敷刀伤处(上4方出《贵州民间药物》)。⑤治老人肾虚遗尿:夜关门、竹笋子、黑豆、糯米、胡椒。共炖猪小肚子服。⑥治糖尿病:截叶铁扫帚鲜全草120克,酌加鸡肉,水炖服;另用铁苋菜干全草30~60克,水煎代茶饮。

(上2方出《福建中草药》)。(7)治大小人流尿:夜关门,煮绿壳鸭蛋食。(8)治慢性白浊:夜关门、梦花根、白鲜皮。炖五花肉服。(9)治乳肿痛:夜关门冲烂,酒炒,包肿痛处(上3方出《四川中药志》)。(10)治溃疡病:乌药9克,截叶铁扫帚9克,仙鹤草30克。水煎,每日1剂,分两次服。忌辛辣刺激食物(《单方验方调查资料选编》)。(11)治胃痛,肾炎水肿:铁扫帚9~15克(大剂可用30克)。水煎服(《上海常用中草药》)。(12)治劳伤脱臼:铁扫帚根30~60克。水煎,蜂蜜冲服。(13)治神经衰弱,白带过多:铁扫帚全草或根30克。水煎服(上2方出《浙江民间常用草药》)。(14)治疳泻:铁扫帚全草,水煎服。(15)治犬咬、蛇虫伤,风热,湿毒:铁扫帚15~30克。水煎服,内服并外洗(上2方出《湖南药物志》)。(16)治小儿疳积:鲜夜关门9~15克。和未沾水的鸡肝炖服,连服3~5次。(17)治小儿疝气:千里光干的全草15~25克,瘦猪肉120克。水煎服。(18)治痢疾:鲜夜关门根90~120克。水煎服。(19)治产后关节痛风:鲜夜关门根120克,猪蹄240克。酒120克,酌加水煎服。(20)治肝热迫眼,赤肿疼痛:鲜夜关门24~30克。酌加冰糖,冲开水,炖1小时,饭后服,日2次。(21)治打伤致小便不通,小腹胀痛:夜关门30克,积雪草15克。酌加水煎,日服2次(上6方出《福建民间草药》)。现代临床①治疗慢性气管炎:用夜关门全草60克(鲜草90克),加水煎1~2小时,浓缩至100毫升,加白糖适量。每次50毫升,日服2次。10天为1疗程,可视病情连服3~4个疗程,两个疗程间停药5天。也可以采用夜关门复方:1号方是夜关门60克,天门冬、百部各18克;2号方是夜关门60克,棉花根,岗梅各30克。煎法、服法,疗程与单方同。②治疗毒蛇咬伤:取夜关门及假花生(为豆科植物异果山绿豆)各等量,晒干研粉,加少量淀粉压片,每片含生药0.3克。用温开水送服或研碎后灌服,每次15~20片,每天2~3次。亦可在患者凶门部剃去铜钱大小一块头发,局部消毒后用针沿皮下挑剔,使微出血,然后取药片15~20片压碎,用温开水调成糊状敷于凶门,包扎固定,每日换药1~2次,保持湿润。如出现发热、恶心、呕吐,可加独活9克,水煎分2次服。③治疗急性胃炎、痢疾:取夜关门的根、茎、叶(干品)100克,洗净切碎,加水1200毫升,文火煎煮浓缩至200毫升过滤;成人每服50毫升,3~4小时1次,必要时日夜连续服用。儿童、老年人或体弱者酌减。疗程1~7日,必要时可延长2~4周。本品含蒽立醇、黄酮类、酚性成分、鞣质以及 β -谷甾醇。具有①止咳作用:其作用强度可与小剂量可待因相比。②祛痰作用。③平喘作用。④对子宫的作用:根的乙醇提取物对各种有孕动物和经已烯雌酚敏化的离体子宫有选择性兴奋作用。⑤抗菌作用:体外试验证明全草煎剂在6.25%~25%以上浓度对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、甲链菌及卡他球菌均有抑菌作用。

夜花藤 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名:吼喃浪(傣名)。为防己科植物夜花藤 *Hypserpa nitida* Miers 的全株。常绿木质藤本。生于河岸、林边灌木丛中。分布云南、广东、福建等地。全年可采。味微苦,性凉。凉血,止血,消炎,利尿。治咳血,吐血,便血,外伤出血。内服:煎汤,9~15克。外用:研粉撒。

夜间发搐 儿科病证名。出《小儿药证直诀》。是指小儿因潮热而引起夜间抽搐的病证。多由脾虚心热所致。临床特点为每逢亥、子、丑时不甚抽搐,而卧不稳,身体温壮,目睛斜视,喉中有痰,大便呈银褐色,乳食不消,多睡,不纳津液。治宜补脾治心,方用益黄散合导赤散、凉惊丸加减。

夜尿点 手针穴名。在掌面,小指第二指关节横纹中点,可治疗夜尿多、尿频。

夜明丸 方名。《证治准绳·类方》第7册方。夜明砂、木贼、防风、田螺壳、青木香、细辛各等分。为末,取猪肝煮烂、用药末,于净砂盆内与药末研极匀,和成丸,梧桐子大、每服30丸,米汤或酒送下。功能养肝明目。治雀目青盲。

夜明砂 中药名。见《日华子本草》。别名:天鼠屎,鼠法,石肝,黑砂星,檐老鼠屎。为蝙蝠科动物蝙蝠 *Vespertilio superans* Thomas 等多种蝙蝠的干燥粪便。主产浙江、江西、广东、福建等地。全年可采,以夏季为宜。到山洞中铲取,除去泥土,拣净杂质,晒干。为长椭圆形颗粒,两头微尖,表面粗糙,棕褐色或灰棕色,破碎者,呈小颗粒或粉末状,在放大镜下观察,可见棕色或黄棕色有光泽的昆虫头、眼及小翅。气无,味微苦而辛。以身干无砂土、色棕褐、质轻、嚼之无砂感、并有小亮点者为佳。味辛,性寒。入肝经。清热明目,散血消积。治青盲雀目,内外障翳,瘰癧,疳积,疟疾。内服:入丸、散,3~9克。外用:研末撒或调敷。产妇禁用。①治小儿雀目:夜明砂炒研,猪胆汁和丸绿豆大,每米饮下5丸。②治赤眼成内障:夜明砂(洗净)、当归、蝉蜕、木贼(去节)各30克。为末,黑羊肝120克,水煎烂,和丸梧子大。食后熟水下50丸。③治腋下狐臭:夜明砂末,豉汁调(上3方出《本草纲目》)。④治内外障翳:夜明砂末,化入猪胆内,煮食饮汁。⑤溃肿排脓:夜明砂30克,桂15克,乳香0.3克。为末,入干砂糖15克,井水调敷(上2方出《仁斋直指方》)。⑥治瘰癧延缠:夜明砂9克,白蛤壳15克(火煅)。共研细末,米饭为丸,如绿豆大。每晚服6克,白汤下(《方脉正宗》)。⑦治一切疳毒:夜明砂15克,入瓦瓶内,以精猪肉9克,薄切,入瓶内,水煮熟,以肉与儿食,饮其汁,取下腹中胎毒;次用生姜120克,和皮切炒,同黄连末30克,糊丸黍米大,米饮服,日3次(《全幼心鉴》)。⑧治腹中积聚,寒热:夜明砂9克,阿魏12克,花椒15克,红曲18克。俱研细末,每服6克,清晨白汤调下。⑨治疟疾发作无时,经久不瘥:蝙蝠粪50粒,朱砂15克,麝香0.3克。

上药，都细研，以软糯米饭和丸，如绿豆大。未发时，以暖水下10丸（上2方出《圣惠方》）。

夜明砂猪肝煎 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。夜明砂10克，猪肝、食油各适量。先在热锅内放适量清油，再将切片之猪肝和夜明砂煎炒，然后入盐等佐料。分数次吃完。功能滋阴补肝。主治目翳证。见目睛红赤、迎风流泪、痛涩难睁、白膜遮睛、甚或夜盲。

夜明砂蒸猪肝 药膳。见《大众药膳》。夜明砂6克，鲜猪肝90克。将夜明砂加清水淘洗，除去泥沙；将猪肝用竹片切碎，与夜明砂拌匀、放入碗内，上笼蒸熟即成。食用时，不放调料，趁热服食，每天或隔天1次。功能养肝血、明眼目。主治肝血不足、肝阴亏损引起的视物模糊、夜盲症。老人胆固醇高者不宜食。

夜疟 古病名。疟疾之一。指疟疾发于夜间者。①即三阴疟。《医宗金鉴》卷42：“疟在夜发，名曰三阴疟疾。”见阴疟条。②即鬼疟。此邪入血分，宜升散血脉之邪。《千金方》内补建中加升麻、柴胡、生首乌；脾胃素虚人，补中益气加首乌、桂枝、芍药。见鬼疟条。

夜甚 基础理论名词。指病情在夜里加重。《灵枢·顺气一日分为四时》：“夫百病者，多以旦慧昼安，夕加夜甚”。又：“夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也”。即到了夜里，人体的正气内藏，不与邪争，使邪气独居体内，肆无忌惮，所以病情也就更为严重。

夜星聚散 眼科病名。见《眼科秘笈》。即聚开障。见该条。

夜热 病证名。①指夜间发热，或热至夜间升高。多因热入血室，或阴血不足，或血瘀所致。《证治准绳》卷1：“昼则安舒，夜则发热，烦躁，其阳气下陷入阴中也，名曰热入血室，……夜热则行阴二十五度，四顺饮子。”《兰室秘藏》卷6：“昼病则在气，夜病则在血，……夜发多而昼发少，甚邪气下陷之渗也。此杂证，当从热入血室而论。宜泻血汤，退热汤。”《血证论·发热》：“血虚者，发热汗出，以血不配气，则气盛而外泄也。或夜则发热，以夜主血分故也”。亦有“每晚内热，兼皮肤热一时”。为内有瘀血所致，可用血府逐瘀汤（见《医林改错》）。②指小儿夜间发热的病证。出《幼科全书》。多由乳食不节，六淫外伤，引起肺脾肾功能不足，营卫阴阳失调，而导致夜间发热。临证一般多为低热，并伴有心烦及睡眠不安等证。治法：食积者宜消积清热，用保和丸；肺有风热伴有气促者，宜清肺疏风，方用桑菊饮；脾虚肝旺，发热伴腹胀者，治宜健脾利气，用异功散；肾虚者宜滋阴退热，用六味地黄汤加减。

夜惊 儿科病证名。指小儿在夜间入睡后突然惊醒坐起的病证。多由受惊吓，心神受伤所致。临证可见小儿在夜间入睡后，突然惊醒，瞪目坐起，躁动不安，面露恐怖，有时喊叫，一般持续10余分钟，可

隔数日或数十日发作一次，治宜安神镇惊，方用琥珀抱龙丸，可结合针刺内关、大椎等穴。

夜啼 儿科病证名。出《诸病源候论》卷47。指小儿白天安静，入夜啼哭或每夜定时啼哭的病证。《小儿杂病诸候·夜啼候》：“小儿夜啼者，脏冷故也，夜阴气盛，与冷相搏则冷动，冷动与脏气相并，或烦或痛，故令小儿夜啼也。然亦有犯触禁忌，亦令儿夜啼，则可法术断之。”本病多见于一岁以内的婴儿，是儿科常见病证，历代儿科医家对其病因或治法有以下的记载：钱乙《小儿药证直诀》谓：“脾脏冷而痛也，当与温中药。”朱丹溪《丹溪心法》中说：“小儿夜啼，此是邪热乘心”。万全按证因归纳夜啼有“惊啼、热烦啼、腹痛啼、神不安啼”4种；鲁伯嗣在《婴童百问》中按冷、热、惊分类；吴谦《医宗金鉴·幼科心法要诀》：“夜啼寒热因胎受，须将神色辨分明，寒属脾经面青白，手腹俱冷屈腰疼。面赤溺闭属心热，热用导赤寒钩藤，若无寒热表里证，古法蝉花散最精。”而沈金鳌认为夜啼若无他证，只需重视护理，不必服药。他在《幼科释述》中说：“凡儿啼，只宜轻手扶抱，任其自哭不止，切勿可勉强按住，或令吮乳止之，若无他病，亦不必服药。以上诸家方治，亦为有他病者备用，非谓夜啼必服药也。”夜啼一证，当需辨其有无它病，重在诊断护理，轻者亦可不药而愈，重则每夜啼哭不已，扰人休息，可审因论治。根据前人论述及临证所见，夜啼的主要原因可分寒、热、惊、虚4个方面。小儿脾常不足，喜温而恶寒，若护理稍有不慎，腹部中寒，或乳母姿食生冷，冷乳喂儿，入儿胃肠，均使寒邪内侵，脾寒乃生，夜间属阴，重阴脾寒愈盛，寒邪凝滞，气机不通，故入夜腹痛而啼；小儿五脏特点常表现为心肝有余而脾肾不足。心属阳之火，易生心热，若积热上次，则邪热乘心，因心属火恶热，故见灯火愈啼；阴血亏虚则水不涵木，血不养肝，致阴虚内热，虚烦不眠而夜啼；抑或小儿热病之后，失去调治，阴液亏损，也可致阴虚内热虚烦不眠之夜啼；小儿神气不足，心气怯弱，若因胎中受惊或目触异物，耳闻异声，生人客忤，使心神不宁，神志不安，故在梦中哭闹惊啼。脾脏虚寒所致者临证可见，睡喜伏卧，曲腰而啼，下半夜尤甚，啼声低微，出气不温，面色青白，四肢欠温，食少便溏，唇舌淡白，舌苔薄白，指纹青红，腹中若得温熨抚摩，常可夜啼稍缓。治宜温脾散寒，方选匀气散、乌药散、钩藤饮等。心经积热者临证可见睡喜仰卧，见灯火和上半夜啼哭尤甚，啼时有汗，啼声响亮、烦躁不安，口气热，肚腹缓和，面赤唇红，舌质红，舌尖尤红，舌苔黄，小便短黄或大便秘结，指纹青紫。治宜清心导赤，方以导赤散加黄连、滑石、赤苓、炒梔仁；阴血亏虚所致者临证可见五心烦热，五液俱少，躁动少眠，啼声声嘶少泪，口干津少，大便干结，小便短少，舌质淡，指纹色淡，若阴血亏虚而化热，则可见舌质红或舌边尖红，时有潮热。治宜养阴补血，宁心安神，方选归脾汤；阴虚火旺者，可用黄连

阿胶汤。惊骇客忤所致者临症可见因受惊恐惧，睡中时作惊惕而夜哭，哭声尖锐，时高时低，时急时缓，紧偎母怀，常可见明亮灯光而啼缓，面色乍青乍白，脉来弦急而数，或散乱不正。治宜镇惊安神，用钱氏秘旨安神丸加钩藤、白芍。另外，治脾寒腹痛之夜啼可用艾叶、干姜粉炒热再用纱布包裹，熨胃脘至少腹，从上至下，热熨反复多次。也可将丁香、肉桂、吴茱萸等量细末置于普通膏药上贴于脐部，治脾寒腹痛之夜啼；用朱砂1.5克，牛黄0.3克，共为末，每服0.3~0.6克，薄荷汤调下，治心热夜啼，或用青黛极细末，每服0.6克，灯心草10根煎汤调服，治心热夜啼。

夜啼四证 儿科病证名。指小儿夜啼4种不同的证候。①指寒、热、重舌口疮、客忤（《三因极一病证方论》）。②指惊啼、热烦啼、腹痛啼、神不安啼（《片玉心书》）。③指夜啼、寒疝夜啼、触邪夜啼、心烦夜啼（《幼科金针》）。④指脏寒啼、心热啼、神不安啼、拗哭（《幼幼集成》）。⑤指脾寒啼、心热啼、阴虚啼、客忤啼（《现代临床分类》）。

夜啼痧 儿科病证名。指小儿夜间啼哭不得安静而致的痧胀。可视其腿弯、肘弯有青筋，用消毒之梭针于青筋上刺之，放出紫黑毒血；如其胸胀作痛的，用刷子蘸香油刮之，痧起，其啼可止（《痧胀玉衡》）。

卒 基础理论名词。①音(zú)，尽、终、全义，引伸为终究，《灵枢·邪客》：“愿卒闻之”；《千金要方》：“莫不以养小为大，若无于小，卒不成大”；人死亡，称卒；众多。②音促(cù)；同猝，急、暴、突然，《素问·刺热论》：“卒心痛”。急速、匆促，引伸为轻率、冒失；《素问·征四失论》：“卒持寸口”。③音翠(cuì)，通粹(淬)，烧灼，即淬刺，即火针法，《灵枢·四时气》：“卒取其三里”。

卒上气 病证名。见《肘后备急方》，指突然气喘发作，为卒喘的别称。《诸病源候论·卒上气候》：“肺主于气，若肺气虚实不调，或暴为风邪所乘，则脏腑不利，经络否涩，气不宜和则上气也。又因有所怒，则气卒逆上。”见卒喘条。

卒上气候导引法 气功功法。动功。做法：两手在下颌下交叉，尽量用力。可降逆止咳，治突然气逆咳嗽。两手交叉放在下颌下，各按一侧颈动脉，向甲状骨上靠拢，作3遍。可顺气降逆，清利咽喉。治气上逆，咽喉不利，能使声音洪亮。见《诸病源候论》卷13。

卒口僻 病症名。口喎的别称。指突发口唇歪斜的症象。《灵枢·经筋》：“卒口僻，急者，目不合。”见口喎条。

卒中 病名。①即中风。见《三因极一病证方论》卷2。一作猝中。又名卒中。因中风系猝然发生，故名。见中风条。②泛指猝然如死而气不绝者。《医学纲目》卷17：“卒中暴厥……，卒然不省人事，全如死尸，但气不绝，脉动如故，或脉无伦序或乍大

乍小，或微细不绝，而心胸暖者，是也。”

卒中风 古病名。见《备急千金要方》卷8。又名卒中。

卒中急风 病名。指头晕目眩，突然跌仆之症。见《太平惠民和剂前方》卷1。每周痰涎壅塞所致。症见头眩目花，突然跌倒，心神迷闷，牙关紧闭，目睛上视等。治宜豁痰逐络为主。可用碧霞丹，辰砂天麻丸等方。见急中风条。

卒心痛 病证名。指突然发作的心痛。可由脏腑虚弱，冷、热、风邪等侵袭手少阴经所致。《素问·刺热篇》：“心热病者，先不乐，数日乃热，热争则卒心痛。”《太平圣惠方》卷43：“夫卒心痛者，由脏腑虚弱，风邪冷热之气客于手少阴之络，正气不足，邪气胜盛，邪正相击，上冲于心，心如寒状，痛不得息，故之卒心痛也。”见寒厥心痛等条。

卒失音 儿科病证名。指小儿突然声音嘶哑的病证。《诸病源候论》卷48《小儿杂病诸候·卒失音候》：“喉咙者，气之道路；喉厌者，音之门户。有暴寒气，客于喉厌，喉厌得寒，即不能发声，故卒然失音也。”治宜温散寒邪，用金沸草散。

卒耳聋 即暴聋。见《肘后方》卷6。见暴聋条。

卒忤 古病名。即中恶。《圣济总录·诸注门》：“论曰，志弱心虚，精神失守，忤犯邪恶，令人心腹暴痛，闷乱如死，无所知觉，故曰中恶，又曰卒忤。盖阴阳否隔，气道厥逆，上下不通，阳气散乱，故令不知人也。气还则生，不还则死，久不已则变注。”备急散、桃皮汤、麝香散等均可选用。见中恶条。

卒疝 病名。指睾丸骤然肿大，疼痛者。《灵枢·经脉》：“其病气逆，则睾肿卒疝。”该病多因邪客肝脉，厥气逆乱所致。《儒门事亲》卷2：“病卒疝，暴痛不任。……邪气客于足厥阴之络，令人卒疝。”治宜先投导水丸，继进通经散，空腹淡酒调下，或急泻大敦二穴。

卒病 中医术语。卒同猝。①指急病或暴病。《灵枢·岁露论》：“有卒病者，其何故也？……当是之时，遇贼风则其入深，其病人也卒暴。”如卒中，即指突然发生中风病。②指新起久病。与痼疾相对而言。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》：“夫病痼疾加以卒病，当先治其卒病，后乃治其痼疾也。”③卒有众多含义，引申为“杂”。如《伤寒卒病论》亦作《伤寒杂病论》。

卒脑风证 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“太阳内如槌似钻一团而痛也。其痛及目珠，珠外有赤脉纵贯及瘀滞者，必有外之恶证来矣，若珠不赤痛，只自觉视如云遮雾障，渐渐昏眇者，内证（内障）或矣。”指某些内、外障眼病而兼见此证者。

卒被损瘀血候导引法 气功功法。见《诸病源候论》卷36。动功。做法：①正坐。伸直腰，左手上举，手掌向上，右手托右肋，用鼻吸气，至极限时慢慢呼出，作七息。可理气活血，治瘀血气滞。②用鼻吸气，口闭拢，至极限时慢慢呼出，作7息。亦理气

活血，治两胁下气滞血瘀。③正坐，右手托腰，鼻吸气后，慢慢呼出，作7息。左右各转头30次。可活血通络，治体内瘀血，颈项疼痛。④两手捏腰，手指相对，身体前后振摇14次。然后，将大拇指尽量向后，身体前后振摇14次。手上下同时捏动，尽力使气向下，作21次。活血通络，治腰肋部气血闭塞。

卒淋 病证名。指突然发作之淋证。见《备急千金要方》卷21。《圣济总录·诸淋门》：“下焦有热，传入膀胱，其候卒然少腹急痛，小便淋数涩痛，故谓之卒淋。”治宜清热利湿通淋。方用八正散，木通散、茅根汤等加减。该病相当于急性泌尿道感染及结石等疾患。

卒聋 病证名。耳聋的一种。亦称暴聋。《卫生宝鉴·耳卒聋》：“由肾气虚为风邪所乘，搏于经络，随其血脉上入耳，正气与邪气相搏，故令耳卒聋也。”《杂病源流犀烛·耳病源流》：“暴聋者皆卒聋也。”见暴聋条。

卒喘 病证名。指卒然发作的气喘。《诸病源候论》称卒上气，《杂病源流犀烛》称忽作喘。多由暴感风邪或情志过急，气逆上壅。亦可由伤食、伤饮所致。见卒上气、忽作喘条。

卒喉痹 喉科病名。系指中风失语。见《千金要方》卷6下。谓：“凡座喉痹，不得语，服小续命汤，加杏仁1两。”见失语条。

卒腹痛 奇穴名。位于脐上下左右各5分处。共计4穴。主治腹痛。《神应经》：“卒患腹痛，肚皮青黑，灸脐四边各半寸之壮，鸠尾骨下一寸三壮。”《针灸经外奇穴图谱》：“卒腹痛，在脐上下左右各五分处是穴。”灸3壮。

卒腰痛 病证名。指突然发作的腰痛。《诸病源候论·腰背痛诸候》：“夫劳伤之人，肾气虚损，而肾主腰脚，其经贯肾络脊，风邪乘虚卒入肾经，故卒然而患腰痛。”多因骤感外邪及内挫外伤所致。治疗以祛邪及疏通气血为主。见腰痛、外感腰痛等条。

卒瘖 喉科病名。又名暴瘖，系指突然发音不出的病证。出《灵枢·经脉篇》。谓：“足阳明之别，……其病气逆则喉痹卒瘖。”多由风寒或风热之邪犯肺所致。因于风寒者，治宜宣散风寒，方用九味羌活汤。因于风热者，宜辛凉宣散，方用银翘散等加减。

卒魔死 病名。见《急备千金要方·卒死》。指在睡梦中突然死去，系五绝之一。见五绝条。

卒魔候导引法 气功功法。见《诸病源候论》卷23。动功。做法：弯屈大拇指，用四指握住。养成习惯，睡眠时亦不要松开。可安神定志，预防梦魔，治恶梦惊吓。

兖州卷柏 中药名。见《本草图经》。别名：金不换，金扁担，金花草，石养草，田鸡爪。为卷柏科植物兖州卷柏 *Selaginella involvens* (Sw.) Spring 的全草。多年生草本。生林下、山谷、路边、沟中等阴处石上。分布西南、华南、浙江、江西、湖北至陕西等地。秋季采收。味辛，性平。入肺，肝，心，脾四

经。凉血，止血，化痰，定喘，利水，消肿。治吐血，衄血，脱肛下血，痰嗽，哮喘，黄疸，水肿，淋病，带下，烫伤。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷或研末调敷。凡无湿热者慎用。①治咳血、崩漏：兖州卷柏45克。合青皮鸭蛋煮熟，去渣取汤，配鸭蛋服。②治劳力过度，咳嗽吐血：兖州卷柏20~30克。水煎服（上2方出《泉州本草》）。③治哮喘：兖州卷柏30~60克。冲开水炖冰糖服，日2次。④治黄疸：鲜兖州卷柏60~120克，或干的30克，黄酒2茶匙。酌加开水炖1小时，温服，日2次（上2方出《福建民间草药》）。⑤治痰嗽哮喘：金花草45克，马鞭草15克，冰糖30克。水煎服。⑥治妇女黄、白带：金花草45克，猪瘦肉60克。同炖服。⑦治羊痫风：金花草60克，冰糖60克。水煎服。⑧治瘰癧：金花草60克，酒煎2次。每饭后各服1次；或金花草30克，野南瓜根120克，猪瘦肉120克。同煎服。每日1剂。孕妇忌服。⑨治创伤出血：鲜金花草捣烂敷伤口（上5方出《江西民间草药》）。⑩治烫伤：兖州卷柏研末，茶油调涂。⑪治狂犬咬伤：兖州卷柏水煎服（上2方出《湖南药物志》）。

育气丸 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。木香、丁香、藿香、檀香、砂仁、蔻仁、人参、白术、茯苓、炙甘草、山药、橘红、青皮、萆薢。为末，每服2钱，木瓜煎汤送下。治挟郁不能食。

育阴 基础理论名词。即补阴。见该条。

育阴煎 方名。《疫痧草》方。龟板、鳖甲、生地、牡丹皮、鲜沙参、麦门冬、天花粉、浙贝母、玄参、犀角、鲜石斛、金汁。水煎服。治痧透肌燥，舌绛液干，喉烂便秘，脉弦无神。

育阴潜阳 基础理论名词。滋阴与潜阳相结合，治疗肝肾阴虚而肝阳上亢的方法。临床表现头痛眩晕，耳鸣，耳聋，烦躁，易怒，头面烘热，口燥咽干，失眠多梦，舌质红，脉弦细数等症。常用熟地、枸杞、山茱萸、旱莲草等滋养肝肾之阴；用牡蛎、龙骨、石决明、磁石等以潜阳。本法常与钩藤、菊花、天麻等平肝药同用，合称滋阴平肝潜阳。

育红膏 方名。《疡医大全》卷7方。老松香4钱，樟脑1钱，轻粉8分，铜绿、冰片各1.5分，麝香1分，蓖麻仁2钱（夏月用1.6钱）。为细末，隔水燉化，摊贴患处。治肿毒，疮疖。

育婴秘诀 儿科学著作。明·万全撰。成书于1549年。又名《万氏家传育婴秘诀发微赋》、《育婴家秘》。全书4卷，主要论述了儿科疾病的证治。末附医案问答。本书收入《万密斋医学全书》。现存清乾隆四十三年戊戌（1778）重印康熙三十一年忠信堂刻本和清视履堂刻本等。

育婴家秘 见《育婴秘诀》条。

育婴教案 清代医事政令。光绪17年（1891）丹阳教案事件中，于教堂发现孩尸70余具，江苏镇江知府王仁堪亲往验视之，并明言曰：“名为天主教堂，不应有死孩骨；即兼育婴局，不应无活婴儿。传教约

本无准外国人育婴之条,教士于约外兼办育婴,不遵奏行章程,使地方官得司稽察,祸由自召。”见《元史·王仁堪传》。

育德廓 眼科术语。眼的八廓名称之一。以相应的脏腑功能而命名。见《目经大成》卷1。谓,“主细缢化醇,生而勿灭,予而无夺,曰育德廓。”命门主火,脾得命门之火,方能发挥运化水谷精微,以滋养人体的作用,而脾属土,土医籍火土同德,故名育德廓。

变 病名。五不男之一。指两性畸形,不能生育者。《岛居随笔》:“变者,体兼男女,俗名二形。”见五不男条。

变证 基础理论名词。疾病由简单变复杂,从轻变重的证候变化。如《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“太阳病,外证未除,而数下之,遂协热而利,利下不止,心下痞硬,表里不解者,桂枝人参汤主之”。所指即为误下引起的变证。

变形杆菌食物中毒 病名。本病是因误食变形杆菌污染的食物所引起,常呈胃肠炎或过敏反应的表现,多发于夏秋季节。变形杆菌是革兰氏阴性菌,有普通变形杆菌、奇异变形杆菌、莫根变形杆菌、雷极变形杆菌及无恒变形杆菌等5个菌种。变形杆菌是条件致病菌,广泛地存在于水、土壤、人及动物的粪便中,平时并不致病,但在条件适宜时,则可在食物中产生肠毒素,并使蛋白质中的组氨酸脱羧变成组胺而引起胃肠炎或过敏反应。食物中毒主要是由普通、奇异、莫根变形杆菌引起,中毒的主要原因是食物污染。本病属自限性疾病,一般1~2天即可康复。发病时间不一,一般在进食2小时以内发病。胃肠型者主要表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等,并伴见头晕、头痛、发热、乏力、肌肉酸痛等,重者可出现脱水、酸中毒、休克、抽搐。过敏型者主要表现为皮肤潮红、头痛、醉酒状及荨麻疹等过敏症状。实验室检查:可在污染食物、呕吐物或粪便中检出同型变形杆菌。中医学认为:夏秋季节,外感风热、暑湿、疫毒之邪,邪伤肌肤,入于营血,则可出现过敏性表现;外邪侵犯胃肠,或误食不洁之物,损伤胃肠,致气机闭塞,升降失司,清浊相混,则可出现胃肠炎的表现。表里俱热型证见发热恶风,头痛,皮肤潮红,或见疹块,溲赤,大便干,苔薄黄,脉浮数或滑数。治宜疏风解表清热,表里双解,方用防风通圣散加减。

变蒸 儿科术语。指初生儿到周岁时由于生长发育旺盛,其“骨脉”“五脏六腑”“神智”都在不断的交易,蒸蒸日上,逐渐向健全方面发展,在此时期,或出现低热和出汗等现象。所谓“三十二日为一变,六十四日为一蒸。”变者变其情智,发其聪明;蒸者,蒸其血脉,长其百骸。基于婴儿在生长发育过程中的观察到现象称为“变蒸”,认为是小儿体格的发育和智慧的增长,是一正常的生理变化过程。历代医学家对变蒸论述较多,其源始于西晋王叔和,至隋·巢元

方在《诸病源候论》卷45《小儿杂病诸候·变蒸候》:“小儿变蒸者,以长血气也。变者上气,蒸者体热。变蒸有轻重:其轻者,体热而微惊,耳冷尻亦冷,上唇头白泡起,如死鱼目珠子,微汗出,而近者五日而歇,远者八九日乃歇;其重者,体壮热而脉乱,或汗或不汗,不欲食。《小儿药证直诀》将变蒸列在卷首,指出:“小儿在母腹中,乃生骨气,五脏六腑成而未全,自生之后,即长骨脉,五脏六腑之神智也。……蒸即智意有异于煎,何也?长生脏腑智意故也。”《幼科发挥》说:“变蒸非病也,乃儿长生之次第也。”说明变蒸与疾病不同,不是病变的变,而是长气血的正常生理现象。但是,有一些医家对变蒸的问题持有不同的看法,如《景岳全书·变蒸》说:“小儿之病与不病,余所见所治者,盖亦不少。凡属违和则不因外感必认内伤,初未闻有无因而病者,岂真变蒸之谓耶;又见保护得宜而自生至长,毫无疾痛者不少,抑又何也?虽有暗变之说,终亦不能信然。余恐临证者,有执迷之误,故道其愚昧若此,……明达者认为然否?”张景岳就认为变蒸出现的症状是病理现象,应审因论治。再如《幼幼集成·变蒸辨》说:“予临证四十余载,从未见一儿依期作热而变者,有自生至长,未尝一热者,有生下十朝半月而常多作热者,岂变蒸之谓乎凡小儿作热,总无一定,不必拘泥,后贤毋执认为实,而以正病作变蒸,迁延时日,误事不小,但依证治疗,自可生全。”变蒸实际上是古代医者用以说明小儿时期从出生后由于全身的器官和功能均存在未臻完善和脆弱的状态。尤其是周岁内的婴儿,诸如皮毛、肌肉、筋骨、脑髓、脏腑、营卫气血,皆属成而未全,犹如草木之萌芽,而至此时期,正是小儿生长发育最迅速阶段,故有“变者变其情智”,“蒸者蒸其血脉”之说。而至于所谓“三十二日为一变,六十四日为一蒸”,乃古代习用以一定数字来表达象征性语言,未必有此依期而变的刻板规律。初生儿变蒸中所说的体热、尻冷、微惊、上唇起疱等表现,以及近者五日内歇,远者八、九日而歇的变蒸症状,在初生儿出生后3~4天内,由于生理性体重减轻的同时,有些小儿可以出现突然发热甚至高达39℃~40℃之间,此种发热,一般为脱水伤阴的生理表现,当给予足量的水份后,则体温可恢复正常,但与变蒸涵义不同。

变蛋 中药名。见《医林纂要》。别名:皮蛋,彩蛋,松花蛋。为鸭蛋用石灰、草灰、盐等腌制面成。味辛涩甘咸,性寒。能散,能敛。泻肺热,醒酒,去大肠火。治泻痢。

盲肠穴 奇穴名。位于右侧腹下部,右侧髂骨前上棘与脐孔联线之中点处是穴。主治肠痈、腹泻。针刺1.2寸;灸27~50壮。

盲肠气 病名。后世称小肠气,即疝气。《太平圣惠方》卷7:“肾气虚微,为邪冷之气所侵,传注于小肠,则令小肠连阴疼痛,故号盲肠气也。”宜服革澄茄散;手足逆冷者,宜用绿云丸方。

庞安时 (约1043~1100) 宋代医学家。字安常。蕲州蕲水(今湖北浠水)人。世业医。承家学,广读医书,通贯百家之学,并善向具有实践经验者求教。年近冠病瞶耳聋,遂专力于医学。诊脉重视人迎、寸口并用,擅治伤寒,疗效卓著。曾以针法治愈苏轼手疾;在桐城时,以按摩针灸使一位七日产子不下之难产妇顺利分娩。著述甚多,唯存《伤寒总病论》6卷。附录有“上苏子瞻端明辨伤寒论书”,“苏轼答安时贴”,“黄山谷伤寒总病论序”及“张来跋”等。其书提出不能全以伤寒汗下法治温病等新见解,是一部研究《伤寒论》较早的专著,对后世影响很大。另外,所著《难经解义》1卷、《庞氏家藏秘宝》5卷、《验方集》1卷、《主对集》1卷、《本草补遗》等,均亡佚。门人甚众,60余弟子中,以张扩、李百全、胡道士尤有医名。

庞润田 清代医家。字霖甫,又字作云。山东招远人。诸生。以采药治病为生。撰有《证治集解》一书(1891),今存其中《伤寒捷解》2卷。

庞鹿门 明代医药学家。蕲州(今湖北蕲春)人。幼从师著名医药学家李时珍,得濒湖之学,精于理脉。曾治耳聋数十日患者,不以肾属而治以胃家火,一匕而愈。曾参与《本草纲目》编写。

府 基础理论名词。①同腑。《难经·三十五难》:“五脏各有所,府皆相近,……小肠者,受盛之府也。大肠者,传泻行道之府也。胆者,清净之府也。胃者,水谷之府也,膀胱者,津液之府也。”②所在之处或储藏处。《素问·脉要精微论》:“夫脉者,血之府也。”“腰者,肾之府。”“骨者,髓之府。”

府中俞 经穴别名。即中府穴之别名。出《针灸大成》。见中府条。

府外俞 中府穴之别名。见中府条。

府舍 经穴名(Fushe SP13)。属足太阴脾经,为足太阴、厥阴、阴维脉交会穴。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》:“府舍者……五脏三阴之气舍此,而应府之营养,故名府舍。”本穴位于冲门穴外上方七分,前正中线旁开四寸处。当腹外斜肌腱膜及内斜肌下部,有腹壁线动脉和旋髂线动脉,髂腹股沟神经。主治腹痛、积聚、疝气。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治疝痛,腹中急痛,循胁上下抢心,腹满积聚,厥气霍乱。”直刺1~1.5寸;灸3~5壮或10~20分钟。孕妇禁针。

府精 基础理论名词。①膻中之精气。《素问·经脉别论》:“毛脉合精,行气于府,府精神明,留于四脏”。《类经》卷3:“行气于府,府者气聚之也,是谓气海,亦曰膻中”。②脉中之精气。王冰注:府,聚也。言血之多少,皆聚见于经脉之中也”。③府,通腑。六腑之精气也。

庚苍 运气术语。庚,作更;苍,青色。《素问·六元正纪大论》:“阳明所至为司杀府,为庚苍”。谓运气变化中,阳明之气到来,管理肃杀收敛之气,使草木变为苍老之色。

庚辛 古人用十干以纪日,庚辛即庚日与辛日。庚辛属金,金分阴阳,庚为阳金,内应手阳明大肠经,故大肠为庚日;辛为阴金,内属手太阴肺经,故肺经旺于辛日。《素问·脏气法时论》:“肺主秋,手太阳、阳明主治,其日庚辛”。

废灶火丹 外科病名。见《诸病源候论》卷49。属小儿丹青之一。系指丹毒发于足趺者,色赤。治宜以枣根煮汁洗之,或以五加叶、根烧灰,研细末调水如糊状敷之。

疟 病名。《素问·疟论》:“夏伤于暑,秋必病疟。”又:“疟之始发也,先起于毫毛伸欠,乃作寒慄鼓颌,腰脊俱痛,寒去则内外皆热,头痛如破,渴欲冷饮。”即疟疾,见该条。

疟区 耳针穴名。在肺与贲门两穴连线中点向外延伸约4毫米的一个区域,可诊断治疗和预防疟疾。见耳针附图。

疟母 病证名。疟疾日久不愈,顽痰挟瘀,结于胁下,形成的痞块。又称疟积、母疟、劳疟。《金匱要略·疟病脉证并治》:“病疟以月一日发,当以十五日愈,设不差,当月尽解。如其不差,当云何?师曰:“此结为癥瘕,名曰疟母,急治之,宜鳖甲煎丸。”《张氏医通》卷3:“疟母者,顽痰挟血食而结为癥瘕,鳖甲煎丸,或小柴胡加鳖甲蓬术桃仁,……此金匱法也。”又:“虚人久疟,时止时发,芎归鳖甲饮,不应,脾虚也,急用补中益气加鳖甲;少食痞闷;胃虚也,四兽饮加鳖甲当归蓬术肉桂。虚人疟母,必用补益。盖缘治之失宜,邪伏肝经,而胁下有块,仍寒热时作,不可以癖积治之,每见急于攻块者,多致不救。久疟不愈,必要留滞,须加鳖甲消之;如无留滞,只宜补益。”见劳疟条。

疟后黄 病证名。指患疟后,面黄、肤黄而目不黄的病证。《证治要诀》卷10:“病疟后多黄,盖疟谓之脾寒,脾受病,故色见于面,宜理脾为先。异功散加黄芪、扁豆各半钱。诸痛后黄者亦宜。”本证可见于疟疾后贫血。见疟黄条。

疟论篇 《素问》篇名。本篇专门讨论疟病的病因、病机、证候、诊断和治疗原则。

疟劳 病名。疟疾之重危变证,亦称劳疟。《杂病源流犀烛·疟疾源流》:“疟后变证,惟痢最为危急,……其次疟劳,或素有弱症又患疟,以致旧病更深,或因疟煎熬,日久顿惫,精神衰耗,内热不清,肌肉消削,渐至往来潮热,致或癆瘵。急宜察其何经受病,以补益调理之。宜补中益气汤,八味丸为主。”见劳疟条。

疟积 病名。即疟母。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》:“疟积,疟疾不善调理而成积,经汗吐下日久,荣卫亏损,邪气伏藏胁腹,结为癥瘕,坚痛,名为疟母也。宜常山、鳖甲、三棱、蓬术、草果;方用十将军丸,鳖甲丸、消癖丸。”见疟母条。

疟疾 病名。见《太平圣惠方》卷74,指以间歇性寒战、高热、出汗为特征的一种传染病。古人观

察本病多发于夏秋季节及山林多蚊地带。《内经》称疟、疟疾；《金匱要略》称疟病。多因风寒暑湿之邪，客于营卫所致。因体质强弱有别及所感病邪及流行特点、表现症候不同，大致分类如下。按临床证候分类有风疟、暑疟、湿疟、痰疟、食疟、寒疟、温疟、风热疟等。按发病时间分类。有间日疟、三日疟、正疟、子母疟、夜疟、鬼疟、暴疟、游疟、老疟、久疟、阴疟、阳疟等。按诱发因素及流行特点分类，有劳疟、虚疟、瘴疟、疫疟等。以脏腑、经络分类有五脏疟、三阳经疟、三阴经疟等。治疗除服用辨证用药外，常可加用常山、草果、蜀漆、青蒿等，并可用针刺及穴位敷贴等，病情控制以后，注意预防复发。

疟疾论 内科学著作。清·韩善征撰。成书1897年。又名《疟痢自疗法》。作者参考了历代诸家之论，阐述了疟疾脉、因、症、治等多方面的内容。本书收入《韩氏医书六种》、《中国医学大成》。现存清光绪二十三年丁酉（1897）上海知止轩石印本和上海锦章书局石印本等。

疟疾治法 气功功法。见《动功按摩秘诀》。静功。做法：身体朝向东北方，正身端坐，两手掌心相互擦热极，抱住阴囊运气，八口乃止。

疟疾点 手针穴名。在掌侧第1掌骨与腕关节结合处，大鱼际桡侧缘，可治疗疟疾。

疟黄 病名。亦称疟后黄。指患疟疾所致的发黄。即疟疾反复发作所致贫血。《太平圣惠方》卷55：“疟黄者，面色萎黄，憎寒壮热，头痛不止，口干多渴，四肢羸瘦，不能饮食，或好或恶，进退不定。”治宜截疟为先，如恒山散（常山散）等方。见疟后黄条。

疟脱 病名。指疟疾发作过程出现大汗亡阳等虚脱之症者。清·吴楚《宝命真诠》：“疟脱之症，魄汗淋漓，面色青黑。脉虚浮数，按之极虚。”治宜用补中益气汤去升麻、柴胡，倍人参、黄芪，加白芍、五味子、酸枣仁等。见疟疾条。

疟痞 病名。亦称疟母。见《鸡鸣录》。《症因脉治·疟母》：“即痰血瘀癖也。疟久不愈，胸腹肋肋，有癥瘕痞癖，为患不瘥，此疟母之症也。”本症即慢性疟疾或疟疾反复发作所致的肝脾肿大。见疟母、痞条。

疟痢自疗法 见疟疾论条。

疟寒疾 病名。疟疾之古称。《周礼》：“秋时有疟寒疾。”《素问·六元正纪大论》称“疟寒之疾”。亦指疟寒，见疟寒条。

疟 ①基础理论名词。通厉。疟气，又称疫疟之气、毒气、异气、戾气或杂气。为具有强烈传染性的致病邪气。《素问·六元正纪大论》：“厉大至，民善暴死”。古人认为它的产生及其致病流行，与久旱、酷热等反常气候有关。②疫疟。某些烈性传染病。③麻风病。《素问·风论》：“疟者，有荣气热腑，其气不清，故使其鼻柱坏而色败，皮肤疡溃。”

疟气 基础理论名词。即戾气。见该条。

疟风 皮肤科病名。《素问·风论》：“疟者，有

荣气热腑，其气不清，故使得鼻柱坏而色败，皮肤疡溃。”又名冥病、大风、癩风、大风恶疾、疟风、大痲风、麻风、风癩、血风。由于体虚感受暴疟风毒，邪滞肌肤而发或接触传染，内浸血脉而成。初起患处麻木不仁，次发红斑，继则肿溃无脓，久之可蔓延全身肌肤，出现眉落、目损、鼻崩、唇裂以及足底穿溃等重症。治宜祛风化湿，活血杀虫。初起先服保安化灵丹发汗，后改服神应消风散或磨风丸，亦可选服一号扫风丸、腹蛇酒。久病体虚可兼服何首乌酒。外治用苦参汤洗涤溃疡，外涂狼毒糊剂。

疟风二便下血 皮肤科证名。见《杂病准绳》卷5。为疟风兼证。由气虚而引起的，宜用四君子汤和升麻、当归；因元气下陷而引起的，宜服补中益气汤；肾虚者用六味地黄丸。

疟风大便不通 皮肤科证名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。因血虚内热而涩滞，宜生血润燥，内服四物汤和麦冬、天冬、五味子；因燥热之药而致者，用四物汤加连翘、甘草以生血清热；因大肠燥热，大便不通者，宜用猪胆汁导之。

疟风口眼喎斜 皮肤科证名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。多由肝经血虚风热内起所致。可见口眼喎斜，手足抽搐，眉棱痒动。宜补肝滋肾。内服加味道遥散或六味地黄丸。

疟风小便不利 皮肤科病名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。因服燥药而致者，服四物汤加炒黄柏、知母、甘草以滋阴血；若小便频数而黄者，用补中益气汤加山药、麦冬、天冬、五味子以滋化源。

疟风头目眩暈 皮肤科病证名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。因脾肺气虚者，宜服补中益气汤；肝肾阴虚者，服六味地黄丸；阳气虚所致者，服六味地黄丸；肝经湿热者，宜用柴胡清肝散；兼发热恶寒者，宜服圣愈汤。

疟风自汗盗汗 皮肤科病证名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。自汗属气虚，盗汗属血虚。自汗者用补中益气汤合六味地黄丸；盗汗者宜服当归六黄汤合六味地黄丸。

疟风身起疙瘩 皮肤科病证名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。若上体患者宜服醉仙散；下体患者宜服再造散；上下体俱有者，宜用必胜散；遍体疙瘩或隐疹瘙痒者，宜服羌活当归散；疙瘩搔破，脓水淋漓，兼有寒热往来，服用八珍散加丹皮、柴胡；若肌肤搔如帛隔者，气血不能外荣，宜用人参养荣汤。

疟风衄血吐血 皮肤科病证名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。血虚者服四物汤加人参、白术；气虚者用补中益气汤；肾虚者宜服六味地黄丸；肺胃热者用犀角地黄汤。

疟风痲症 皮肤科病证名。见《疟疾机要·卷上》。为疟风兼证。多因内虚复亡津液；血虚筋无所养而致。患疟风而兼见项强、口噤、腰脊反张者，治宜大补气血为主。

疔风痰喘 皮肤科病证名。见《疔疡机要·卷上》。为疔风兼证。若肺气虚者，宜服六君子汤加桔梗；肺经有热者，宜服泻白散；命门火衰而脾肺虚者，宜服理中丸。

疔疡 皮肤科病名。见《疔疡机要·卷上》。即疔风。见疔风条。

疔疡风 皮肤科病名。《诸病源候论·卷31》：“疔疡者……人有颈边，胸前，腋下，自然斑剥点相连，色微白而圆，亦有乌色者，亦无痒痛，谓之疔疡风。”指生于皮肤的一种表浅癣疾。多由风邪湿热郁于皮肤，久而不散而成。好发于颈旁、胸背、腋下等处，其色紫白，斑点群集相连，可蔓延扩大，痒感不著，夏重冬轻。治宜用密陀僧散外搽；或用雄黄、明矾、硫黄各等份研末，猪脂调匀外搽；或陈醋磨乌贼骨搽之。严重者宜内服乌蛇散以祛风清热，躁湿解毒。相当于花斑癣（包括皮肤异色症）。

疔疡机要 外科学著作。明·薛己撰。成书于1529年。全书3卷。上卷论疔疡之本证、变证、兼证、类证之治，并于各证之末附载治验。中卷为续治诸证，皆为治验。下卷为各证所用方药。本书对疔疡的论述比较详尽，治法亦比较全面，所载医案十分精当，对临床有一定参考价值。现存日本承应三年甲午（1654）武村市兵卫刻本和1921年上海大成书局石印本等。

疔 外科病名。出《素问·长刺节论》。又名疔气、横痃、膀胱小肠气、贼风入腹、小肠气、膀胱气、奔豚气、蟠肠气、肾系阴肿等。历代论疔，包括多种病证，范围较广。《诸病源候论》有五疔记载，《素问》、《儒门事亲》、《医方大全》等均有七疔论述，名目繁杂。因本病多由邪聚阴分而致，且发病部位又多是肝经所过，故有“诸疔皆属于肝”之说。此证大抵可分为二：一是指体腔内容物向外突出，兼有气痛的症状；或腹部剧烈疼痛而兼有二便不通的症候。二是指生殖器、睾丸、阴囊部位病症，如男女外生殖器肿胀流脓，溺窍流出败精浊物，睾丸或阴囊的肿大疼痛等症；或可兼有腹部症状。根据疔病的临床表现，大致可归纳为：①指腹股沟疔。如《儒门事亲》：“狐疝……卧则入小腹，行立则出小腹入囊中。”《医方大全》：“血疝者，状如黄瓜，在于小腹两旁”。②指男女外生殖器、睾丸、附睾、或精索的疾病。《圣济总录》：“疝者痛也，邪气聚于阴，致阴器肿大而痛者。”《医学入门》：“疝有睾丸痛者，有连小腹痛者。”《医方大全》：“寒疝者，筋挛卵缩……结硬如石，阴基不举；或控睾丸而痛。”③指阴囊疾病，包括阴囊象皮症、睾丸鞘膜积液等。《外科正宗》：“又有一种水疝，皮色光亮，无热无红，肿痛，有时内有聚水”。《儒门事亲》：“癰疝，其状阴囊肿垂，如升如斗，不痒不痛者是也。”④泌尿生殖系统的某些疾病，包括膀胱炎、前列腺炎等。《儒门事亲》：“筋疝……或茎中痛，痛极则痒，或挺纵不收，或白物如精，随洩而下”。⑤某些腹内肿瘤、或子宫膀胱等疾患。如《诸病源候

论》：“腹中脐下有积聚，名曰臌疝”。⑥肠道功能紊乱所致的肠痉挛及某些不全性肠梗阻。如《诸病源候论》：“腹中气乍满，心下尽痛，气积如臂，名曰癰疝”，“腹部痛，在脐旁，名曰盘疝”，“小腹与阴，相引而痛，大便难，名曰狼疝”等。

疔气 外科病名。又称疔。由于情志抑郁，或暴怒号哭，以致气机失于疏泄，气滞不通，筋脉不利而成；久坐寒湿之地，或因寒冬涉水，感受寒湿，以致寒湿凝滞，气因寒聚而发；小儿先天不足，妇女生育过多，或老年气血虚弱，咳嗽腹泻便秘，或强力举重，以致气虚下陷，筋脉弛缓，不能摄纳而致。内治：气滞者应理气疏肝。药用：柴胡6克、苏梗6克、茅术9克、乌药9克、木香6克、小茴香4.5克、青皮9克、荔枝12克、川楝子9克、路路通9克；寒湿者宜温化寒湿，疏肝理气。用上方加肉桂0.9克、吴茱萸4.5克、高良姜9克；气虚下陷者宜补中益气。药用：炙黄芪9克、焦白术9克、党参9克、当归9克、升麻3克、炙甘草3克、红枣9克。外治：①用阳和解凝膏掺桂麝散或黑退消贴于患处。②用生香附60克（研粗末），食盐60克，酒醋炒热，布包熨患处（新生儿盘肠气痛、肠粘连者忌用）。③新生儿脐腹疝，可用硬纸板一方，比突出的疝块大一些，外用数层包好，贴在患处，再用橡皮膏固定。手术治疗：原则上以手术治疗为主，但新生儿、婴儿以及老年或有其他慢性疾患者则不宜手术。

疔气治法 气功功法。见《养生导引法》。动静相兼功。做法：①手拉两足趾，行气五息，引气达腹中。②坐地，舒脚，两手握足大趾，使足上抬，头下低，尽量牵拉，行气五息而止，引气达腹中，再将气遍行于身。

疔证 儿科病证名。出《素问·大奇论》。指小儿一侧睾丸肿大疼痛的病证。疔症有多种，有冲、狐、厥、癰、瘰、瘰、癰等病名。《诸病源候论》有厥、癰、寒、气、盘、臌、狼七疔。见气疔、水疔条。

疔瘕 病名。亦称疔瘕、盘。指少腹热而痛，洩出白液的一种疔病。《素问·玉机真藏论》：“脾传之肾，病名曰疔瘕，少腹冤热而痛，出白，一名曰盘。”《诸病源候论》卷20：“疔者，痛也；瘕者，假也。其病虽有结瘕而虚假可推移，故谓之疔瘕也。由寒邪与脏腑相搏所成。其病腹内急痛，腰背相引痛，亦引小腹痛。”《类证治裁》卷7：“少腹冤热而痛，出白，言脾失运化，而传于所胜，……痛出白淫，乌头栀子汤加橘核、桃仁、吴茱萸。”

疔瘕候导引法 气功功法。见《诸病源候论》卷20。动功。做法：①用手拉两足趾，呼吸五次止。导引腹中之气。祛除疔瘕，通利孔窍。②坐，伸展下肢，用手握住足拇趾向上拉，足上头下，尽力牵引，呼吸5次，然后，用意引腹中之气遍行全身。破疔瘕，通利孔窍。久行之，精神爽快，聪明长寿。

疔瘕瘟 病名。瘟疫的一种。以遍身红肿发块如瘤为特征。《伤寒瘟疫条辨》卷1：“疔瘕瘟，遍身红

肿发块如瘤者是也。”症见遍身流走，病情危重。《杂病源流犀烛·瘟疫源流》：“疙瘩瘟，发块如瘤，遍身流走，旦发夕死是也。”治疗急宜三棱针刺委中出血，外用玉枢丹，内服人中黄散，增损双解散等方。见瘟疫条。

疔疽 外科病名。见《医宗金鉴》卷67。即米疽。见米疽条。《刘涓子治痈神仙遗论》作内疔疽。

疡 外科病名。①《说文解字》：“疡，头创也。”《左传》襄公十九年：“生疡于头。”这是古人指头部的外科病，称为疡。②《周礼》曲礼：“身伤曰疡。”是指身体受伤者，都可称疡。③《周礼》天官篇郑注：“疡，创痍也。”是泛指一切脓肿。④《释名》：“秃，无发沐秃也。髡，头生创也。头有创曰疡，髡亦然也。”这是在头部感染中更强调了是秃病。⑤《素问·风论》：“肌肉愤膜而有疡”。愤膜是积滞肿胀的意思；《素问》的解释是不论机体任何部位的积滞肿胀都可称疡。⑥习惯上，一切外部感染都可称疡。因此，古代将外科医生叫做疡医。

疡医 中医术语。见《周礼·天官》。指专治肿疡、溃疡、金疮、折疡等外科疾病的医生，也是医学分科之始。

疡医大全 外科学著作。清·顾世澄撰。成书于1706年。全书40卷。系汇集自《内经》以下历代外科著作，并分类编纂而成。书中引录前人论述，多附以顾氏按语及经验方药。本书资料丰富，内容广泛，对于一些手术的内容介绍，已接近现代水平，对外科临床有十分重要的参考作用。现存清乾隆达安堂刻本和1920、1921年铸记书局石印本等。

疡医正 后周时期医官职称。

疡医证治准绳 外科学著作。明·王肯堂撰。成书于1602年。6卷。本书乃《证治准绳》的第4部分。见该条。

疡科心得集 外科学著作。清·高秉钧撰。成书于1805年。本书3卷，乃作者多年外科临床经验心得之总结。书中特别重视辨证，共列辨痈疽、疮疡、瘰癧、癰疽等101论，前有病证总论等3论，共计104论。现存清嘉庆十一年丙寅（1806）尽心斋刻本、清光绪三十二年丙午（1906）文瑞楼石印本。

疡科纲要 外科学著作。张寿颐撰。成于1917年。全书2卷，卷上总论外疡的辨证、辨脉及治疡各类方药，卷下为治疡验方、止血方等。本书简要实用。收入《三三医书》。现存1927年浙江中医专校石印本和1958年上海卫生出版社铅印本。

疡科选粹 外科学著作。明·陈文治撰。成书于1628年。全书8卷，系辑各家之说，参以陈氏临床经验而编成。本书讨论了以外科为主的80余种疾病的治疗，有论有方，论述简明，选方实用，对临床有一定参考价值。现存明崇祯元年戊辰（1628）刻本、1922年上海文瑞楼石印本。

疡科捷径 外科学著作。清·时世瑞撰。成书于1831年。全书3卷，上卷为疡科总论，中卷为各部

位外科诸疾，下卷为一些不适于按部位分类的外科杂病。本书条理清晰，简明扼要，通俗易懂，更编以歌诀，易学易记，是一部普及读物，每作为家塾之课本而影响于后学。现存清道光十一年辛卯（1831）刻本和清光绪十一年乙酉（1885）刻本。

疔（dù 疔）乳 外科病名。出梁·顾野王撰《玉篇》。①即乳痈。见乳痈条。②指妬乳。见妬乳条。

怔忡 病证名。又称心悸、心忪、忪悸。《素问·玄机原病式》：“心胸躁动，谓之怔忡。”《医碥》卷4：“悸即怔忡。悸者，心筑筑惕惕然动而不安，俗名心跳。”《杂病源流犀烛·怔忡源流》：“怔忡，心血不足病也，……心血消亡，神气失守，则心中空虚，怏怏动摇不得安宁，无时不作，名曰怔忡；或由阳气内虚，或由阴血内耗，或由水饮停于心下，水气乘心，……或事故烦冗，用心太劳，……或由气郁不宣而致心动，……以上皆怔忡所致之由也。”见虚损怔忡、阴火怔忡、气郁怔忡等条。

怯 诊断术语。①五不男之一。指男子因阳萎而影响生育者。《岛居随笔》：“怯者，举而不强，见敌不兴也。”见五不男条。②指虚劳病。见《临证指南医案》。因虚劳血气虚衰，心常恐惧，故俗有怯证之称。见虚劳条。

怵肺 儿科病证名。指肺脏怯。见《小儿药证直诀》。

怵惕 病证名。怵，恐惧之意；惕，惊骇之状。多因七情内伤所致。《灵枢·本神》：“故怵惕思虑者则伤神，神伤则恐惧流淫而不止。”见惊、善恐条。

性天风月通玄记 气功著作。明·兰茂著，成书年月不详。专论气功的基本理论及具体功法，全书以戏剧的形式写成，通俗易懂。提倡“性命双修”。

性功 气功功法。指调节精神意识活动为主的功法。又名神功。提倡止念、息念、无念，“内外两忘，专事一处。”“内观其心，心无其心；外观其形，形无其形。形无其形者，身空也；心无其心者，心空也。”重在补脑安神，和调神形。

性功能障碍与中医自我康复 综合性医书。赵家祺主编。本书是中医关于性功能障碍的著作，科学地全面深入地论述了性功能障碍的病因病理及自我康复措施。全书包括上、中、下三篇。上篇论述肾与性功能的关系、性功能障碍辨证康复的理论；中篇介绍性功能障碍的自我康复措施，包括心理康复、饮食调养、生活起居、自我按摩、针灸康复、气功康复、方药等多方面的综合康复措施，以及中医养生防病之道；下篇介绍性功能障碍疾患及相关病，男病19种，女病26种的辨证施治康复方法。1989年天津大学出版社出版。

性早熟症 病名。指男孩在10岁以前，女孩在8岁以前即出现性发育，生殖系统（包括第二性征）较正常青春期提前发育的病症。性早熟的原因尚不完全明确，但一般认为与下丘脑性中枢病变及内分泌失调，或肾上腺，睾丸卵巢肿瘤有密切关系。根

据中医理论,性早熟多为先天不足、阴阳失调,相火旺盛所致。临床表现可见男孩阴茎、睾丸增大,阴毛、胡须出现,肌体发育增快,甚则出现遗精;女孩乳房开始发育增大,阴毛、腋毛出现,阴户增大外阴颜色变深,月经来潮等。该病的治疗,如属阴虚火旺者,则伴见五心烦热,盗汗,口干渴,大便秘结,舌红少苔,脉细数。治宜滋阴降火。方用大补阴丸合左归饮加减。若为阴阳两虚者,则伴见头晕耳鸣,腰酸膝软,畏寒肢冷,小便清长;或两目干涩,视物不清,舌淡胖大,或有齿痕,脉沉细。治宜滋阴壮阳。方用金匱肾气丸加减。西医对性早熟的治疗,一方面提倡注意心理治疗,多关怀教育,使患儿保持正常的心理状态。一方面对真性性早熟症可应用药物及其它疗法。可使用促性腺激素的拮抗剂,如醋酸甲基氧孕酮,或使用雄激素拮抗剂,如甲基氯地孕酮。对肿瘤引起者,应积极治疗原发病,做肿瘤切除术。

性汞命铅 气功术语。性为神,汞即阳;命为气,铅即阴。气功学中,性汞命铅,喻阴阳两神气方面。为炼金丹大药的基本物质。《性命圭旨全书·乾坤交媾·去矿留金》:“顶中之性者,喻之曰汞也、龙也、火也、根也、日也、魂也、离也、乾也、己也、天也、君也、虚也、兔也、无也、主也、浮也、朱砂也、扶桑也、姹女也、昆仑也。如论脐中之命者,喻之曰铅也、虎也、水也、蒂也、月也、魄也、坎也、坤也、戊也、地也、臣也、实也、乌也、有也、宾也、沉也、水银也、华岳也、婴儿也、曲江也。至于阴中含阳,阳中藏阴,千言五论,不过引喻二者之名耳。”

性宗 气功术语。指以炼神为主的气功流派。《性命圭旨全书·灵丹入鼎·长养圣胎》:“若性宗人,不知所以自为造化,就是顽空外道而释非释也。”

性命双修 气功术语。性指性功,即以炼神为主的功法;命指命功,即以炼精气为主的功法。性命双修,指性命同时修炼,这是大多数气功家之主张。《性命圭旨全书》:“神气虽有二用,性命则当双修也……性命兼修为最上乘法,号曰‘金仙’。见性命双修之道条。”

性命双修之道 气功术语。主要阐述修炼精气神并使之合三为一之理。《性天风月通玄记·师徒传道》:“论性命,要双修,将铅汞,两下投,这消息,难参透,修性即炼己,修命即还丹。心是神之舍,身是气之宅。命即气也,修行之人,把身心混作一家,精气神打成一片。修命之能事备矣。”

性命圭旨全书 气功著作。著者、成书年代不详。是明以来较有影响的理论与实际相结合的气功学著作,也是系统的应用气功养生法防治疾病的重要文献资料。本书以性命双修立论,集道儒释三家气功学说于一炉。全书分四个部分:第一部分载三圣图(即老子、孔子、释家牟尼)、大道、性命、死生、邪正诸说,普照、反照、内照诸图,太极发挥、中心图、火龙水虎、日乌月兔、大小鼎炉、内外二药、顺逆三关、尽性了命、真土图、真土根心、魂魄、蟾光、降

龙、优虎、三家相见、和合四象、取坎填离、观音密咒、九鼎炼心、八识归元、五气朝元等论(或法)。第二部分载洗心退藏、退藏沐浴、玉液炼形、安神祖窍、法轮自转、龙虎交媾、胎息等功法,尚有行功、立功、坐功、卧功的基本身法。第三部分论聚火载金、乾坤交媾、周天璇玑、卯酉周天、灵丹入鼎、火候崇正诸法。第四部分有真空炼形、端拱冥心、移神内院等法。书中主要应用八卦、阴阳、五行、人天观、干支甲子、形体、脏腑、经络、精气神的基础知识,阐发气功学基本理论,及功法的特点、操作技术、功效应用、注意事项等。本书有较高的实用价值。

性命合一 气功术语。指意识思维活动与呼吸之气合而为一。亦谓神气合一。《性命圭旨全书·蛰藏气穴图》:“至心无念,至诚无息。息念双销,性命合一。”无念为静,无息为和。

性命说 气功术语。阐述性命的涵义及其相互关系。《性命圭旨全书·性命说》:“何谓之性,元始真知,一灵炯炯是也。何谓之命,先天至精,一气氤氲是也。然有性便有命,有命便有性,性命原不可分,但以其在天则谓之命,在人则谓之性,性命实非有两,况性无命不立,命无性不存,而性命之理又浑然合一者哉!”

性命圆通 气功术语。性为神,命即气,指神气和合为一,圆活通达。《悟真篇·翁葆光注序》:“方始投于静僻之地,兀兀面壁九年,以空其心,谓之抱一。九年行满,形神自然俱妙,性命圆通,与道合真,变化不测矣。”

性命混融 气功术语。性为神,命即气。指习炼气功进入理想境界时,神气合而为一,融为一体。《性命圭旨全书·待诏说》:“性命混融,形神俱妙,与天地合德,与太虚同体,此时丹道已成,而积功累行不同缺也。”

性空子胎息诀 气功术语。《性命圭旨全书》:“我之本体,本自圆明。圆明者,是我身中无地之真胎也。我之本体,本自空寂。空寂者,是我身中日月之息也。唯吾身之天地有真胎矣,而后天地之胎与我之胎,相为混合,而胎我之胎。唯吾身之日月有真息矣,而后日月之息与我之息,相为混合,而息我之息。为吾身之本体即虚空矣。而后虚空之虚空与我之虚空相为混合,而虚空我之虚空。”

性急多怒经闭 妇科病证名。见《竹林女科证治》。是指由于妇人性急多怒肝气郁而化火,灼伤津血而致的经闭。由于性急多怒,因郁而气血俱热,热灼伤津,阴血枯竭而经闭不行。治宜清热解郁,养血调经,方用四物汤加黄芩、黄连、柴胡、香附。

性真纯静 气功术语。指习炼气功,耳逐声而不闻,目逐色而不见,意识稳定而不思,神形协调安适,不受外界之干扰。出《天仙正理·炼己直论》:“能炼之者,耳逐声而用听则炼之于不闻,目逐色而用观则炼之于不见,神逐感而用交则炼之于不思,平常日用必须如是,先炼则己念优降而性真纯静。”

性根命蒂 气功术语。性即神，性根即神根，神根即脑；命即气，命蒂即气蒂，气蒂即脐。亦指丹田。《性命圭旨全书·乾坤交媾·去矿留金》：“金丹大道之秘，秘在性命两字。性者，天也。常潜于顶，故顶者，性之根也；命者，海也。常潜于脐，故脐者，命之蒂也。”

性海 气功术语。指心及心神，亦指脑神。见《性命圭旨全书·普照图》。

性情合 气功术语。指金为性，木为情，即金木并而魂魄协调之意。《悟真篇》：“二物会时性情合。”

性欲低下 病名。是指成年男女出现与年龄不相适应的性欲减退，性交欲望低下者。又称性欲减退，俗称性冷淡，现也称之为性欲抑制。正常性欲的客观标准很难确定，个体差异也较大，因此，仅仅是比较的相对概念，确切地说是指同一个体的现在和过去的比较。又由于性欲与年龄变化有密切关系，所以又应排除因年龄变化而出现的生理性性欲减退。该病属中医的阳萎、阴冷等范畴。现代医学认为，性欲低下的病因是非常复杂的，包括精神社会因素的影响，如性生活不和谐、无性高潮、恐惧心理、工作劳累紧张等，和器质性疾病，如一些精神神经疾患，内分泌功能紊乱疾病、生殖器疾病及一些慢性衰竭疾病等。常见的疾病有精神抑郁症、阿狄森氏病、甲状腺机能减退、性腺功能低下、垂体功能减退、柯兴氏综合征、肾功能衰竭、肝硬化、充血性心力衰竭、结核病等。另外，一些药物也可影响性欲，如安体舒通、利血平、呱乙啶等抗高血压药及巴比妥、酚噻嗪类等抗精神病药物。中医认为，本病主要为素体阳虚，久病体衰，房劳过度，命门火衰；或情志不调、肝气郁结；或久病体虚，气血两虚而致。本病应注意与生理性性欲减退相区别，还应当注意不同的个体差异。一般成年的性欲，20岁与40岁已有差别，50岁以后逐渐减退，65~70岁之间性欲几乎已近消失，但也有70岁以上的男性仍有一定性欲者，这些均是生理现象。中医学认为，命门火衰者，症见性欲低下，会阴及少腹寒冷，腰膝酸软，畏寒肢冷，小便清长，男子可出现阳萎，早泄，女子可出现月经愆期，量少色淡，舌质胖淡有齿痕，苔白、脉沉迟。治宜温肾壮阳。方用金匱肾气丸合二仙汤加减。肝气郁结者，症见性欲低下，性交无快感，甚则厌恶房事，心情抑郁，胸胁满闷，善太息，或烦躁易怒，女子月经不调，舌质暗红、苔薄白，脉弦。治宜疏肝解郁，理气和血。方用逍遥散或开郁种玉汤加减。气血两虚者，症见性欲淡漠，面色无华，身倦乏力，头晕目眩，心悸气短，食欲不振，夜寐不安，舌质淡，苔薄白，脉沉细无力。治宜补气养血。方用十全大补汤加减。西医对本病的治疗，除根据具体情况可少量短期使用一些性激素外，一般以精神心理治疗为主。在开始治疗时，应尽可能找出有关疾病原因并帮助患者认识自己的病情。治疗重点是改善夫妇性生活关系，双方应同时配合治疗，可进行性感集中练习。要与夫妇

直接地反复讨论此种看法，鼓励他的认识和交流这种感情，当介绍性感集中练习时尤要注意，不要把性唤起或性交当作目的。开展性感集中练习后，要鼓励夫妇在无厌烦不适时即可进行性活动，要特别注意语言或非语言交流、舒适和不舒适的感觉。对有器质性病变者，要积极治疗原发病变。

性潜于顶，命归于脐 气功术语。顶为脑，指精神意识思维活动藏于脑。脐即腹，指呼吸自然太和之下沉坤腹。《性命圭旨全书·乾坤交媾·去矿留金》：“性者，天也。常潜于顶，故顶者，性之根也。命者，海也。常潜于脐，故脐者，命之蒂也。经云：性在天边，命沉海底是也。”

快慄 病症名。恶寒战慄。《素问·风论》：“故使人快慄而不能食。”

怕日羞明 眼科病证名。指目视不喜见光亮、害怕遇见阳光的一种症状。可见于多种眼病。见《秘传眼科龙木论》。《眼科菁华录》：“怕日羞明症，虚实两境施，目疼并赤肿，络滞气行迟，火炽兼脾燥，心肝脾辨之，但分邪实治，病亦不难驱，不疼不赤肿，单为血家虚。”见各本病论治之。

佛 基础理论名词。佛，通郁。《素问·六元正纪大论》：“佛之兆也”。

佛气 基础理论名词。佛，郁；气，气。气郁于内，满闷不舒。《灵枢·寿夭刚柔》：“卫之生病也，气病时来时去，佛气贲响，风寒客于肠胃之中”。

佛郁 基础理论名词。郁结不舒。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“设面色缘缘正赤者，阳气佛郁在表，当解之，薰之。”

佛热 病证名。指郁热。《素问·至真要大论》：“少阴司天，热淫所胜，佛热至。”张志聪注云：“少阴司天，子午岁也。佛，郁也。盖少阴之火，发于阴中，故为佛热。”《医经溯洄集·伤寒温病热病说》：“盖佛热自内达外，热郁腠理，不得外泄。”见发热、热郁条。

怪脉 诊断术语。生命垂危时所出现的特殊脉象，见七怪脉、十怪脉条。

怡堂散记 医书。清·许豫和撰。成书于1795年。本书2卷，附录编1卷。本书记录了诊治和读书心得，分析古方，辨解药性，还节录了一些医家的有关论述。收入《许氏幼科七种》。现存清嘉庆二年丁巳（1797）刻本和清同治十一年壬申（1872）刻《许氏幼科七种》本。

闹羊花 中药名。见《本草纲目》。别名：踯躅花，惊羊花，老虎花，石棠花，黄喇叭花。为杜鹃花科植物羊躅躅 *Rhododendron molle* (BL.) G. Don 的花序。落叶灌木。老枝光滑，带褐色，幼枝有短柔毛。单叶互生，叶柄短，被毛；叶片椭圆形至椭圆状倒披针形，先端钝而具短尖，基部楔形，边缘具向上微弯的刚毛，幼时背面密被灰白色短柔毛。花多数，成顶生短总状花序，与叶同时开放；花金黄色，花冠漏斗状，外被细毛，先端5裂，裂片椭圆状至卵形，上面

一片较大,有绿色斑点,蒴果长椭圆形,熟时深褐色,具疏硬毛,胞间裂开,种子多数,细小。花期4~5月。果期6~7月。常见于山坡、石缝、灌木丛中。分布江苏、浙江、江西、福建、湖南、湖北、河南、四川、贵州等地。4~5月间花开放时选择晴天采收。采下后立即晒干。干燥的花序多皱缩,由6~12朵花组成,簇生在一总柄上,黄灰色至黄褐色,花冠钟状,顶端卷折,表面疏生短柔毛;雄蕊较长,花丝弯曲并露于花冠外面,有的脱落,花药卵黄色。以干燥、黄灰色、无杂质者为佳。味辛,性温,有毒。驱风,除湿,定痛。治风湿顽痹,伤折疼痛,皮肤顽癣。并作为手术麻醉药品。内服:煎汤;0.3~0.6克;浸酒或入丸、散。外用:捣敷。本品有毒,不宜多服,久服。体虚者忌服。①治风湿痹,身体手足收摄不遂,肢节疼痛,言语蹇涩:踯躅花不限多少,以酒拌蒸一炊久,取出晒干,捣罗为末。用牛乳1合,暖令热,调下3克(《圣惠方》)。②治风痰注痛:踯躅花、天南星。并生时同捣作饼,甑上蒸四、五遍,以稀葛囊盛之,临时取焙为末,蒸饼丸梧子大。每服3丸,温酒下。腰脚骨痛,空心服;手臂痛,食后服(《续传信方》)。③治神经性头痛、偏头痛:鲜闹羊花捣烂,外敷后脑或痛处2~3小时。④治痢痢头:鲜闹羊花



1. 花枝 2. 果枝

擦患处;或晒干研粉调麻油涂患处(上2方出《浙江民间常用草药》)。⑤治跌打损伤:三钱三6克,小驳骨30克,泽兰60克。共捣烂,用酒炒热,敷患处(《广西中草药》)。⑥治疟疾:羊踯躅花0.3克,嫩松树梢15克。水煎服(《湖南药物志》)。⑦治风虫牙痛:踯躅3克,草乌头7.5克,为末,化醋丸豆大。绵包1丸,咬之,追涎(《海上仙方》)。⑧治皮肤顽癣及瘙痒:鲜闹羊花15克。捣烂擦患处(《闽东本草》)。现代临床用于手术麻醉,以5%闹羊花注射液作耳穴麻醉,每穴注射0.1~0.2毫升,体穴麻醉每穴用0.2~1.0毫升;耳穴不超过5个穴位,体穴不超过12个穴位。一般在注射后5~10分钟就可开始手术。此外,采用50%闹羊花1~2毫升肌肉注射,同时以洋金花生物碱5~10毫克静脉滴注并取合适量辅助麻醉,亦可收到较好的麻醉效果。治疗痹症(关节肿痛,或运动障碍):取生闹花120克,金樱子根30克,洗净后,以烧酒500克封浸1个月。成人

每晚服药酒15~20毫升,体质较弱者10~15毫升(不可超量),具有止痛、消肿、恢复关节活动的作用。孕妇及体质明显虚弱者忌服。花含毒性成分桉木毒素和石楠素。叶含黄酮类、杜鹃花毒素、煤地衣酸甲酯。现代药理研究表明本药有:镇痛作用,对心血管系统的影响:桉木毒素有降低血压、减慢心率作用,心率减慢较降压先出现,但持续时间较短,与剂量有密切关系。杀虫作用,花对昆虫有强烈毒性。

闹狗药 中药名。见《贵州民间药物》。别名:小鸡骨常山,见血飞。为夹竹桃科植物小鸡骨常山 *Alstonia mairei* Levl. 的叶。常绿灌木,茎直立,老干灰色,顶部幼枝深绿色,具有白色圆形或椭圆形皮孔。叶全缘,上面绿色,下面青灰色。生于岩石灌木林中。分布云南、四川、贵州等地。全年可采。性温,味辛。散血止痛,排脓生肌。治刀伤出血,疮毒。外用:捣烂敷或研末敷。

闷 病证名。同秘指大便秘结。《素问玄机原病式·六气为病》:“闷,俗作秘,大便涩滞也。”见大便秘结条。

炖龙眼党参鸽肉 药膳。见《疾病的食疗与验方》。龙眼肉20克,党参30克,白鸽肉150克。诸味放砂锅内,加水炖熟,食肉饮汤。功能补脾益气,养血安神。主治心脾两虚之心悸、失眠、纳呆、便溏、善惊易恐、月经不调等。

炖雪梨川贝 药膳。见《家庭食补与药补手册》。雪梨1个,川贝母5克。将雪梨去核,川贝母纳入梨中,然后盖好梨孔,用白线扎紧,放碗内蒸,约1小时后,食梨饮汤,每日1次,3~5次为一个疗程,不愈可重复。功能清热化痰,滋阴润肺。主治阴虚肺燥所致的咳嗽痰少、干咳等。

炒肝散 方名。《普济方》卷83方。为《仁斋直指》卷20雀盲散之异名。

炒梔散 方名。《内经拾遗方论》卷1方。炒山梔。炒黑,研为细末,每次2钱,白滚水调下。治胆移热于脑,传为鼻血、汗血,眼目视物不明。

炒姜丸 方名。《普济方》卷338方。干姜(炮)、桂皮(去粗皮)、木香、沉香、当归(切,焙)、炙甘草、白豆蔻(去皮)、白茯苓、青橘皮(汤浸,去白,焙)各5钱,芍药(锉)1两,木瓜、姜黄各5钱。捣罗为末,汤浸蒸饼为丸,如小弹子大。每服1丸,空腹时细嚼,温酒下。治妊娠两胁胀闷,腹中疼痛,呕逆,不思饮食。

炒扁豆 药膳。见《中医饮食疗法》。鲜嫩扁豆300克,肉丝100克,味精、精盐各2.5克,葱、姜各1克,香油2克。将扁豆两边的筋撕去,洗净切丝,用开水稍煮,放凉水过凉,捞出控净水。炒勺放火上加油适量,烧热放肉丝,葱姜末翻炒熟,加入精盐、扁豆丝、味精,用旺火炒熟,淋入香油即可。随意食用。功能健脾和中,消暑化湿。主治暑湿困脾、脾失健运所致的吐泻、脘痞腹痛、呕逆、食少久泄、倦怠乏力、消瘦、四肢浮肿、小便清长、妇女赤白带下、

小儿疳积等。

炒扁豆山药粥 药膳。见《家庭药膳手册》。炒扁豆、淮山药各100克，大米55克。炒扁豆、淮山药、大米共煮粥。早晚餐食，小儿每次用量酌减。功能健脾养胃，止泻。主治脾胃虚弱引起的食欲不振、食少久泻、小儿疳积。

炒粉丸 方名。《世医得效方》卷4方。蚌粉1两，巴豆7粒（去壳及膜）。同炒令赤，去巴豆不用，用醋为丸，如梧桐子大。丈夫脐腹痛，炒茴香酒吞下20丸；妇人血气，炒姜酒下；败血冲心，童便和当归酒服；常服姜酒下。治积聚凝块，结于心腹之间，心腹刺痛，日久不愈，或干呕减食。

炉 气功术语。①指神。《上品丹法》：“以神为炉，以性为药，以定为水，以慧为火”。②指身。《下品丹法》：“以身为炉。”③指肾。《脉望》：“心中意，脐中鼎，肾中炉”。④蓄火之具。

炉甘丹 方名。《疡科纲要》卷下方。上炉甘石（煨，黄连汤淬3~4次，拣净，研细，水飞，漂）、乌芋粉各2两，上血竭、海螵蛸（去背）各5钱，真轻粉4钱，漂牡蛎粉1两。各研极细，和匀，密贮。掺患处。功能拔毒止痛。治下疳。

炉甘石 中药名。见《外丹本草》。别名：甘石，卢甘石，羊肝石，浮水甘石。为碳酸盐类矿物菱锌矿Smithsonite的矿石。菱锌矿为三方晶系，纯净者为白色，含铅者为深绿色，含镉者为黄色，含铁者为褐色。性脆。常见于闪锌矿氧化带中。采得后，除去杂石、泥土。为不规则的块状，扁平形或圆形，大小不一，表面白色或淡红色，有凹陷或小孔洞，呈粉性。体轻而质松，易碎，断面白色或淡红色，呈颗粒状，并有细小孔隙，有吸湿性。气无，味微涩。火煨后即成白色或淡黄色的无晶结块或细致粉末。以块大、白色或显淡红色、质轻者为佳。不熔融。在木炭上烧之则生氧化锌之薄膜，热时黄色、冷后则变为白色。味甘，性温。入肝、脾、肺经。去翳退赤，收湿敛疮。治目赤翳障，烂弦风眼，溃疡不敛，皮肤湿疮。外用：水飞点眼，研末撒或调敷。①治目暴赤肿：炉甘石（煨）、风化消，等分，为末。新水化1粟点之（《御药院方》）。②治诸般翳膜：炉甘石、青矾、朴硝。等分为末。每用1字，沸汤化开，温洗，日3次（《宣明论方》）。③治风眼流泪烂弦：炉甘石60克，以黄连30克煎水，入童尿半盏，再熬，下朴消30克，又熬，以火煨石淬7次，洗净，为末，入密陀僧末30克，研匀，收点之（《卫生易简方》）。④治各种睑缘炎：十大功劳根茎50克，加水500毫升，煎成浓汁，去渣后加炉甘石粉成为浓糊状，干燥成为散剂。然后取此散剂30克，加凡士林60克，羊毛脂10克，调匀成眼膏。涂于睑缘，每日两次（遵义《新医药资料》（6）：85，1970）。⑤治目暗昏花：炉甘石（火煨，童尿淬7次）、代赭石（火煨，醋淬7次）、黄丹（水飞）各120克。为末。白沙蜜250克，以铜铛炼去白沫，更添清水5~6碗，熬沸下药，文武火熬至1碗，

滴水不散，以夹纸滤入瓷器收之。频点目用。⑥治下疳阴疮：炉甘石（火煨，醋淬5次）30克，孩儿茶9克。为末，麻油调敷（上2方出《秘传经验方》）。⑦治漏疮不合：童尿制炉甘石、牡蛎粉。外塞之。内服滋补药（《杂病治例》）。⑧治阴汗湿痒：炉甘石0.3克，真蚌粉0.15克。研粉扑之（《仁斋直指方》）。⑨治齿疏陷物：炉甘石（煨）、寒水石等分。为末。每用少许擦牙，忌用刷牙，久久自密（《集玄方》）。主要成分为碳酸锌，尚含少量氧化钙，氧化镁，氧化铁等。

炉甘石散 方名。①《重订严氏济生方》方。又名炉脑散（《医学入门》卷8）。炉甘石（用黄连4两，于银石器内煮1伏时，去黄连，取甘石研）。和匀。治眼疾用半分，汤泡放温，时时洗之；治下疳，为末干掺。治一切眼疾；下疳疮。②《证治准绳·类方》卷7方。炉甘石（先取2两，用黄柏1两，黄连5钱煎浓汁滤净，投入炉甘石内，晒干）1钱，冰片1分，黄连2.5分。为细末，以乳汁调涂患处。治目外障，白睛伤破，烂弦风眼。③《张氏医通》卷15方。炉甘石3两（煨，再各以童便、黄连煎汁、芽茶煎汁淬，放地下出火气），冰片、麝香少许。为细末，点患处。治烂弦风眼。

炉赤洗剂 方名。《中医皮肤病学简编》方。炉甘石（黄连水飞）、赤石脂粉各5钱，甘油15毫升。加水合成100毫升。外搽患处。治药物性皮炎。

炉底三针 奇穴名。位于足跖部，由外踝高点与跟腱之间点引线，与足跖正中线之交点前1.5寸（或2横指）1穴，及左右旁开5分2穴。一侧计3穴，左右共计6穴。主治高烧、头痛、耳鸣、胃痛、肝脾痛、便秘、肠炎、痢疾、腹水、浮肿、乳腺炎、瘫痪等。针刺1~1.5寸，针感为足趾胀痛。

炉茶散 方名。《千金珍秘方选》方。煨制炉甘石（童便7次）、儿茶各3钱，冰片1分。共研极细。吹患处。治沿皮蛙疮，以及耳内生瘰。出滋水。

炉峰散 方名。《仁斋直指》卷22方。炉甘石（绿者，十分细）1两，大南星、半夏（生）各5钱，五倍子、赤小豆、片姜黄、僵蚕、贝母、白及各4钱，乳香2.5钱。为细末。未破者，酸醋调敷；已溃者，清蜜调敷；半干湿掺；若红肿多汁，生地黄研汁调敷。仍煎苦参桑白皮汤淋洗。治痈疽肿毒。

炉脑散 方名。《医学入门》卷8方。为《重订严氏济生方》：“炉甘石散”之异名。

炎性外痔 外科病名。见王兆铭《中西医结合痔漏临床证治》。即外痔并发炎症，红肿疼痛者。宜清热解毒、疏风。服槐角丸，外用祛毒汤熏洗。见血栓痔条。

炎烁 运气术语。指火热之气过甚，使万物焦烁枯槁。《素问·五运行大论》：“其在天为热，在地为火，……其令郁蒸，其变炎烁”。

净土 气功术语。佛家指佛所生之地，泛指良好精神意识活动所产生的环境。出《摄论》：“所居之土，

无于五浊……名清净土”。

净土门 气功术语。佛家指通往清静境界而证圣果的教门。净土门认为“劝归净土”，“可通入路”，“系意专精”，可以消除诸障，获得精神的稳定。《安乐集》：“谓往生净土”。

净心 气功术语。①指涤虑，排出脑中妄念、妄思。《内观经》：“净心者，使不移也”。②指本来具有的清静之心。《宗镜录》：“破妄我而显真我之门，斥情心而归净心之道”。

净志 气功术语。指涤滤洗心，减少精神刺激之意。《太清中黄真经注》：“烟霞净志通神奥”。

净固丸 方名。《儒门事亲》卷15方。槐花（炒）、枳壳（去瓢）各1两。共为细末，醋糊为丸，如梧桐子大。每服20丸，空腹时用米汤下。治痔漏下血痒痛。

净府 中医术语。即膀胱。《素问·汤液醪醴论》：“开鬼门，洁净府”。见膀胱条。

净府汤 方名。《疡医大全》卷21方。柴胡、山楂、茯苓、猪苓、泽泻、莪术（醋炒）、三棱（醋炒）各1钱，黄芩、白术、半夏（姜汁炒）、人参各8分，胡黄连、甘草各3分。加姜、枣，水煎服。治小儿一切癖块，发热口干等症。

沫 基础理论名词。体液所化的泡沫。《灵枢·周痹》：“风寒湿气客于分肉之间，迫切而为沫，沫得寒则聚”。

沫痰 病证名。痰证之一。多因气虚不能约束津液所致。《不居集》卷17：“沫痰，人有坐处，卒吐痰涎满地，其痰不甚稠粘，此气虚不摄而吐沫也。不可用利药。六君子汤加益智仁以摄之。”

浅刺 针灸术语。指针刺时，针体进入组织较浅或仅及皮肤的程度。《灵枢·终始》：“脉虚者，浅刺之”；又云：“痒者，阳也，浅而刺之。”一般在皮肉浅薄之处或重要脏器附近的穴位，或体质虚弱及感应灵敏患者，适于浅刺。浅刺虽不致引起不良后果，但应该获得适当的针感才能达到预期的目的。

法天地 气功术语。以天地为法。即顺应自然之义。《吕氏春秋·情欲》：“古之治身与天下者，必法天地也。”

法水 气功术语。指运气攻逐病所治病的方法，适用于治疗轻病或初病，亦可用于养生预防。出《脉望》：“水者，凡有疾病，闭口纳气，一口复一口，定中送在病处。皆可痊安，名曰：法水。”

法公麟 清代医家。字丹书。江苏武进人。法征麟之弟。其曾祖法世美以医学传授子孙。公麟得家传，以医为业，称神效。著有《桂月生传》1卷，论伤寒秘要，未见传世。法世医学，自公麟兄弟始著于世，而公麟最知名。

法文淦 清代医家。字功甫。江苏宜兴人。世医法冠卿之子。传家学，临证取效如神，尤擅治伤寒诸证。著《伤寒详解》、《诊余丛谈》等，今佚。子燮廷、弟子金国香均有医名。邻近郡县诸医大抵渊源文淦，

称为“法派”。

法制贝母 方名。《北京市中药成方选集》方。五味子（炙）、橘红各6.4两，甘草3斤，硼砂（炒）6两，薄荷3.2两。乌梅9.2两。煎熬澄清，去滓成汁，再入去心贝母8斤，加药汁内搅匀，晒干即成。每次用1钱。煎汤服用，或噙化亦可。功能清肺止咳，化痰定喘。治肺经热盛，虚火上蒸，咳嗽痰喘。

法制半夏 方名。《圣济总录》卷64方。半夏0.5斤（汤洗19遍，用酒浸1日，焙干），白矾4两，丁香皮（为末）3两，草豆蔻（去皮，为末）2.5两。同入酒内浸，春、夏7日，秋、冬半月、候日满，只取半夏，于温汤内浴过，焙干。不计时候，嚼下3~5粒，用腊茶或酒送下。

法制竹沥丸 方名。《古今医统》卷43方。陈皮（去白）、炒白术、白茯苓、炙甘草、半夏曲、贝母、枳壳、炒神曲、桔梗、黄芩各3两，玄明粉、香附子（制）各1两。共为粗末，以竹沥0.5斤，入姜汁、酒各3两和匀，拌诸药，日中晒干，仍依法入竹沥、姜汁，拌晒7次为度；磨罗为细末，滴水为丸，如绿豆大。食后或临卧时白汤送下80丸，3日便见效验。久病者7日效，痼者1月痊愈。功能清热降火，化痰止咳。治痰火癆嗽，呕恶不欲食。

法轮自转法 气功功法。静功。做法：取坐势，排除杂念之后，意守下腹部，随之以意引气旋转，由中而达外，由小而至大。口中默念十二字诀：“白虎隐于东方，青龙潜于酉位”。一句一圈，旋至三十六遍止，及至收回。又引气从外而旋内，从大而至小，同时念口诀：“青龙潜于酉位，白虎隐于东方”。亦数三十六遍，引气复归原处，是为一周天。此法佛家气功谓之“法轮”，道家气功谓之“周天”。

法制芽茶 方名。《鲁府禁方》卷4方。芽茶1斤（拣净，冷水洗，烘干），白檀香末、白豆蔻末各5钱，片脑1钱（另研）。用甘草膏拌匀茶，将前三味散为衣，晒干，不拘时嚼咽。功能清热化痰，消食止渴，解酒。

法制清气化痰丸 方名。《证治准绳·类方》第2册方。半夏、天南星、白矾、皂角、干姜各4两，陈皮、青皮、炒苏子、炒莱菔子、炒杏仁、葛根、炒神曲、炒麦芽、山楂、香附各2两。先将白矾、皂角、干姜用水5碗，煎取3碗，次入半夏、南星浸两日再煮，至半夏、南星无白点为度，晒干，再与诸药共为细末，蒸饼为丸，梧桐子大，每服50~70丸，睡前茶汤送下。功能顺气快脾，化痰消食。治胸满痰盛，内多积热郁结者。

法制猪肚方 药膳。见《养老奉亲书》。人参、干姜各6克，糯米50克，葱白7茎，猪肚1个，胡椒2克。将猪肚洗净（用新鲜猪胃）。将人参、干姜、胡椒研末，并与糯米葱白拌和。猪胃大者可适当增加糯米量。然后装入猪胃内，扎紧或缝合胃口，勿令泄气。将装好药的猪肚放砂锅内，加适量水，微火煨炖，至烂熟为止。空腹时分数次服用。功能补气健脾，温中

暖胃。主治脾虚气弱、中焦寒凝之食少腹胀、四肢乏力、胃脘冷痛、大便溏泻等。

法制槟榔 方名。《证治准绳·类方》卷1方。鸡心槟榔（切作小块）、缩砂（取仁）、白豆蔻（取仁）、丁香（切作细条）、粉草（切作细条）各1两，橘皮（去白，切作细条）、生姜（切作细条）各0.5斤，盐2两。用河水1斤浸一宿，次日用慢火砂锅内煮干，焙干，入新瓶收贮。每服1钱，细嚼酒下，或为细末，汤调服。

法性 气功术语。佛家指现象的本质、本体。泛指气功基本知识和习炼方法。《成唯识论述记》：“性者体义，一切法体，故名法性。”《肇论·宗本义》：“性空故，故曰法性”。与真如、涅槃同，见真如、涅槃条。

法征麟 清代医家。字仁源。江苏武进人。曾祖父法世美精于医术，子孙皆传其业。得家传之秘，视病洞见症结，又医德高尚，为世所称。著有《伤寒辨证》2卷、《医通摘要》3卷、《医学要览》1卷，未见传世。弟公麟，子谦益（字坤行）、复（字中行）、学山（字景行），孙雄，均以医名世。

法药 气功术语。法药指气功。即气功养身法是治疗神形疾病之药。《性命圭旨全书·真土图》：“以物为药，疗身之病，以法为药，疗心之病。即以其人之心，还治其人之病。”

法夏川芎扁豆瘦猪肉汤 药膳。见《疾病的食疗与验方》。法夏9克，炒扁豆15克，川芎9克，猪瘦肉60克，调料适量。前3药加水煎汤去渣取药汁，于药汁内加入猪瘦肉煮熟，调味服食。每天1剂，连服4~5天。功能化痰降浊。主治痰浊中阻之胸脘满闷、恶心、吐涎沫、头胀痛而重等。

法乾坤 气功术语。即乾坤为法。乾为天，坤为地，人身之中，乾为首，坤为腹。首为鼎，腹为炉。乾阳下降，坤阴上升，炼功者亦宜效法，令头中元神下降，腹内元精上升，两者相交，方能絪縕变化而产丹。

法眼圆通 气功术语。出《道藏·析疑指迷论》法为功法，眼即习炼功者的认识，圆通指气功的效验。说明习炼气功，提高认识能力，即能圆明光大，无法不通。

法象会一于丹田 气功术语。见《黄庭中景经》。法象即精气神会聚之象，亦谓法象为气功景象。指习炼气功，意守专一，精气神会聚于丹田。

法燮廷 清代医家。字子馥。江苏宜兴人，祖籍武进县。世医法文湓之子。传家学，治伤寒药不尽剂即愈，人称“法半帖”，有“和、缓再世”之誉。法氏医学世代相传，累负盛名，至燮廷已至14代。

泄 病名。①泄泻的简称。《素问·脉要精微论》：“胃脉实则胀，虚则泄。”《难经·五十七难》：“凡泄有五，其名不同。”亦有指泄为大便稀薄，与泻不同者。《奇效良方·泄泻门》：“泄漏之久，时时溏泄，或作或愈。”见泄泻条。②指筋脉微弱之症。《金

匱要略·中风历节病脉证并治》：“味酸则伤筋，筋伤则缓，名曰泄。”见筋缓条。

泄卫透热 中医治则。指辛凉解表以透热外出的治法。温病邪在卫分、气分之间，表现为身热、微恶风寒、心烦、口渴、无汗、舌苔黄白等症。无汗是卫分闭而不通。必须辛凉透达，令病人微有汗出（泄卫），从而使气分的热邪得以向外透散（透热）。可用浮萍、薄荷、淡豆豉、桑叶、菊花、银花、连翘、花粉等。

泄风 古病名。①指风在腠理而致汗泄的病症。《素问·风论》：“外在腠理，则为泄风。《类经·风证》：“泄风者，表不固也。”《增补内经拾遗方论·泄风》：“腠理为渗泄之门，风若中之，外不得入，内不得出，风搏汗泄，故名泄风。”证见多汗，皮上温如水渍，口干，不能劳事，身痛而寒。治宜玉屏风散等方。②指皮疹以有搔痒为特征的病症。《金匱要略·水气病脉证并治》：“风气相搏，风强则为隐疹，身体为痒，痒为泄风，久为痼癩。”见漏风，首风条。

泄水丸 方名。《儒门事亲》卷12方。又名大智丸（《医学纲目》卷20）。大戟、芫花、甘遂、海带、海藻、郁李仁、续随子各5钱，樟柳根1两。为细末，水煮枣肉为丸，如小豆大。每服50~70丸，温开水送下。功能攻逐通下。治腹中满痛里壅之实证。

泄可去闭 基础理论名词。用泄泻之药，去除闭阻之证。如肺实证而咳嗽气急痰多，用葶苈大枣泻肺汤，泻其闭阻于肺的痰热。又如由气郁而引起便秘、噎气、胸胁胀满，甚或腹中胀痛，用四磨汤以降泄通便等皆属此意。

泄阳 妇科病证名。指孕后阴道出水不止的病证。《坤元是宝》：“孕后阴户出水不止者，名曰泄阳。”可用单方人参、茯苓、白术、陈皮等量煎汤，再与鲤鱼2斤煮汤，各半碗合服。

泄如蟹渤 病证名。见《世医得效方》卷6。指便下多气泡如蟹沫状。为气痢证候之一。

泄利 病名。即泄泻。《华氏中藏经·论膀胱虚实寒热生死逆顺脉证之法》：“寒则精神不守，泄利不止。”见泄泻条。

泄肝 中医治则。即疏肝。见该条。

泄肝散 方名。《银海精微》卷下方。梔子仁、荆芥、大黄、甘草。水煎服。治肝经有热，眼赤肿痛。

泄郁汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。紫菀、贝母、桔梗、沙参、香附、砂仁、白蒺藜。水煎服。治肺郁。

泄泻 病名。见《三因极一病证方论》卷11。简称泄或泻。大便稀薄，甚至水样，次数增多，但一般无脓血和里急后重。也有将泄泻分开者，大便质薄而势缓者为泄；大便如水而势急者为泻。《奇效良方·泄泻门》：“泄者，泄漏之义，时时溏泄，或作或愈；泻者，一时水去如注泄。”外感六淫，饮食不节，劳倦过度，情志失调，以致脾胃运化失常，或元气不足，脾肾虚衰，皆可引起泄泻。由于病因、症候不同，有

风泄、寒泄、暑泄、湿泄、热泄、伤食泄、溢饮滑泄、酒泄、七情泄、积瘀泄、虚泻、五更泄、滑泄、溏泄、飧泄、直肠泄、大肠泄等。

泄泻丸 方名。《医学碎金录》方。苍术、白术、煨草果、香薷、紫豆蔻、香附各2两，赤白茯苓、朱砂各4两，神曲、白芷各5两，甘草、木瓜、防风、炒乌药、大腹皮、煨木香、薄荷、炒砂仁各3两，川朴、广皮各6两，桔梗1.5两，苏叶7两，半夏、羌活4.5两。研末为丸，朱砂为衣，如梧桐子大。病重每服3钱，开水送下；病轻每服2钱；小儿病重2钱，病轻1钱。功能解表健胃，止泻止痛。治饮食不慎，或感受寒冷，腹痛泄泻，寒热。

泄注 水泻之古称。见《素问·气交变大论》。又称注泄、注下。以其泄下如水注，故名。见水泻条。

泄注赤白 病证名。指便下赤白粘冻。《素问·至真要大论》：“火淫所胜，则温气流行，……泄注赤白。”见赤白痢条。

泄热汤 方名。《圣济总录》卷122方。大黄（炮）、甘草（炙）各1两，芒硝（研）、防风（去叉）各5钱。粗捣筛。每服1钱，去滓温服，不计时候。治咽喉闭塞不通。

泄热芦根散 方名。《太平圣惠方》卷5方。芦根（锉）、麦门冬（去心）、栝楼根各1两，赤茯苓2.5钱，知母、甘草（炙微赤、锉）各5钱。捣筛为散。每服3钱，入小麦50粒，竹叶4片，生地黄2.5钱，生姜1.2钱，水煎，食后温服。治胃实热，常渴引饮水。

泄热泽泻汤 方名。《圣济总录》卷54方。为《备急千金要方》卷20泽泻汤之异名。见该条。

泄热益胆汤 方名。《圣济总录》卷42方。黄芩、炙甘草各2两，人参、桂皮（去粗皮）各1两，苦参、茯神各0.5两。为粗末，每服3钱匕，水煎，去渣，不拘时服。治肝胆俱虚，热气上熏，口中常苦。

泄脓血 病证名。又称便脓血、圜脓血。《中藏经·卷上》：“小肠实则伤热，热则口生疮，虚则生寒，寒则泄脓血。”泄脓血有因寒因热之别。见便脓血条。

泄痢 病名。痢，古通利。指泄泻。《局方发挥》：“泄痢之病，水谷或化或不化，并无努责，惟觉困倦。”亦有称痢疾为泄痢者。见泄泻、痢疾等条。

泄痢发搐 儿科病证名。指腹泄、痢疾时出现抽搐的病证。《幼科发挥》：“泄痢发搐，如先吐泻，或痢疾久不止，以致脾胃虚弱者，此慢惊风也，难治。如先发搐，后发泄痢者，此因发搐之时，多用利惊下痰之药，或多用寒凉之药，伤其胃气，泄痢不止，宜补涩之。”临床上多见于中毒性痢疾迁延难愈者，用异功散加木香、砂仁、肉豆蔻、诃子肉、山药以健脾胃。

泄满 病证名。见《素问·六元正纪大论》。指泄泻而腹满的病证。见泄泻条。

河上公治身八法 气功功法。见《老子河上公章句》。静功。做法：各不同，具体如下：①爱气：行

住坐卧势均可，少言语、喧闹，神静息调，爱气养精，不使其消耗。久行之，益气健身炼形。②调气：取行、住、坐、卧势，调节呼吸，绵绵若存，勿令耳闻。久行之，调节内脏功能，健康形体。③定静：取坐、卧势，安静自适，“治身如雌牝”，柔弱恬淡。久行之，和调神形，愉悦心身。④归神：取行、住、卧势，除情去欲，稳定情绪，安定精神，即“去欲，使五脏空虚，神乃归之”。久行之，补脑安神，健身益体。⑤养德：不论姿势，平素保养神明，稳定情绪，宽舒形体，久行之，“身体安而大寿”。⑥行无为：不论姿势，行为与自然、社会相适应，不妄为，内守精神不妄泻，久行之，“治身，有益于精神”。⑦去欲：不论姿势，去情欲，内省身而去贪，稳定情绪。久行之，除嗜欲，安神，调形养神。⑧固精：不论行住坐卧去欲，不放纵，克己念，约自身。“爱精而不放逸”。久行之，补肾固精。

河上公养神八法 气功功法。见《老子河上公章句》。静功。做法：①行无为：平素言语、行为处虚无之道，不妄为，清白自守。②少言语：平常不高声言语、行为中和，不外露形迹，爱气养神。③守五性：素常守五脏之气，去六情，节志，卧德养神。④内照视：常行内视，去彼目之妄视，和平神形，安神于内。⑤顺天时：平素调节自身与自然、社会的关系，顺乎自然，安时处和，避免精神刺激，保养精神。⑥专一志：经常怀道抱一，专心一志，外事不惑于目，淫邪不乱于心，精神内守。⑦却液味：生活中，不饮酒，淡五味。⑧去情欲，清五脏，养神明、蓄积精神健康形体，延年益寿。

河车 气功术语。①指正气、肾气。《钟吕传道记·论河车》：“河车者，起于北方正水之中，肾藏真气，真气之所生正气，乃曰河车”。②指任、督脉。气功状态下，精气运行沿任督循环，如车载物，而曰河车。

河车大造丸 方名。即大造丸，见该条。

河车丸 方名。《医学心悟》卷4方。紫河车1具，茯苓、茯神、远志各1两，人参5钱，丹参7钱。为细末，炼蜜为丸，每服3钱，每早开水送下。用于痢症愈后，以断其根。

河车百部丸 药膳。见《补品补药与补益良方》。紫河车4份，百部、白及各2份。河车漂洗干净，烘干，研细末；百部、白及研成细末。上药末混匀，炼蜜为丸，每丸10克。每服1~2丸，日3服，温开水送下。功能补肺益气，化痰止咳。主治肺气肺阴俱亏之体弱消瘦、咳嗽、咯血等。可作为肺结核病人的保健膳食。

河车初动 气功功法。见《玄机直讲》。静功。做法：每日先静一时，待身心都安定，气息都和平，始将双目微闭，垂帘观照心下肾上一寸三分之间，不即不离，勿忘勿助，万念俱泯，一灵独存，谓之正念。于此念中，活活泼泼；于彼气中，悠悠扬扬。呼之至上，上不冲心；吸之至下，下不冲肾，一阖一辟，一

来一往。行之七日、十四日，自然渐渐两肾火蒸，丹田气暖，息不用调而自调，气不用炼而自炼。气息既和，自然于上中下不出不入，无来无去。气到此时，如花方蕊，如胎方胞，自然真气熏蒸营卫，由尾间穿夹脊，升上泥丸，下鹊桥，过重楼，至绛宫，而落于丹田。此为河车初动。

河车封髓丹 方名。《症因脉治》卷3方。天门冬、熟地黄、人参、紫河车。为丸服。治腰痛遗精，小便时时变色，足挛不能伸，骨痿不能起，房劳精竭者。

河车真动法 气功功法。见《玄机直讲》。静功。做法：先作河车初动，但气至而神未全，并非真动。我只微微凝照，守于中宫，自有无尽生机，行之一月、二月，神益静，静久则气益生。或百日或百余日，精神益长，真气渐充，温温火候，血水有余，自然坎离交媾，乾坤会合，神融气畅，一霎时间，真气混合，自有一阵回风，上冲百脉，是为河车真动。

河车路 经穴别名。即长强穴之别名。见长强条。

河图洛书 气功术语。《易·系辞》：“河出图，洛出书，圣人则之。”宋·朱熹《周易本义》首列“河图”、“洛书”。《尚书天球河图传》：河图：一六居下，二七居上，三八居左，四九居右，五十居中，为五行相生之序。洛书：戴九履一，左三右七，二四为肩，六八为足，而五居中，为五行相克之序。气功文献常引用河图洛书中的数论述五行生克。

河虾枸杞 药膳。见《中医饮食疗法》。河虾500克，枸杞子50克，绍酒、白糖、葱各10克，精盐、味精各4克，姜、芝麻油各5克，蛋清、淀粉各50克。将枸杞用水洗净，置小碗内，上屉蒸熟。选大只河虾，剥去虾皮，洗净捞出控干水，用刀从虾背片进，虾腹不要片段，使其成片，放入碗内，加2克精盐、2克味精，腌喂2分钟，用蛋清、淀粉调糊浆好。灼勺放火上，勺内加宽油，烧八成熟时，把浆好的虾片下油滑开，起勺倒入漏勺内，原勺留25克油，放葱段，姜片炸出味来，捞出姜葱不要，加入绍酒、精盐、味精、白糖、枸杞子，用水淀粉拢薄芡，再把喂好的虾片倒入，颠翻均匀，淋入芝麻油，出勺装盘。随意食。功能滋肾补肝，养血明目。主治肝肾阴亏所致的腰膝酸软、头晕目眩、目昏多泪、耳目失聪、成人早衰、津亏消渴、遗精等。亦可治糖尿病、高血压等。内有实热、脾虚有湿及泄泻者慎服。

河豚 中药名。见《日华子本草》。别名：赤鲑，鲑鱼，鲑鱼，河鲀鱼，气泡鱼。为鲀科动物弓斑东方鲀 *Fugu ocellatus* (Osbeck) 虫纹东方鲀 *Fugu vermicularis* (Temminck & Schlegel)、暗色东方鲀 *Fugu obscurus* (Abe) 的肉。沿海地区，全年可以捕获。味甘，性温，有毒。入肝经。主补虚，去湿气，理腰脚，去痔疾，杀虫。患疮、疥、脚气者忌服。现代研究表明，河豚毒素中毒先出现胃肠道局部刺激症状，继则口唇、舌、上下肢知觉迟钝，渐至四肢运动麻痹，

呼吸困难，皮肤发紫，脉搏细小频数，血压体温均下降。瞳孔散大，言语障碍，终致呼吸麻痹而死。急救处理：及时进行洗胃、催吐、导泻、补液、纠正电解质紊乱及酸中毒，必要时输氧。民间用鲜橄榄、鲜芦根各120克，洗净，捣汁服。成分：河豚的毒性物质为河豚毒素和河豚酸等。河豚的种类颇多，体内大都含有不同量的有毒成分，无毒者极少。现代药理表明：河豚毒素，毒性极强，其作用属一种强烈的神经毒，能阻断神经干的冲动传导，麻痹横纹肌及呼吸肌，使呼吸停止而死。它不影响神经、肌肉之静息电位，却可阻断其兴奋。对平滑肌之兴奋无影响，在研究药物对平滑肌的影响以及细胞膜及钠、钾离子转运中，可用此作为药理分析的工具。对其他药理作用亦作了若干研究，临床上曾用作镇痛剂。

河豚子 中药名。见《本草纲目》。为鲀科动物弓斑东方鲀 *Fugu ocellatus* (Osbeck)、虫纹东方鲀 *F. vermicularis* (Temminck & Schlegel)、暗色东方鲀 *F. obscurus* (Abe) 的卵子。本品有大毒。治疥癣虫疮，用河豚子同蜈蚣烧研，香油调搽之。

河豚中毒 病名。河豚鱼中称鲈鱼，俗称廷巴鱼。指误食河豚鱼出现中毒症状者。见《诸病源候论·食鲈鱼中毒候》。症见呕吐、腹痛、腹泻、大便带血，继则口唇舌尖及肢体麻木、眼睑下垂、肢体软瘫，严重者可迅速出现呼吸衰竭而死亡。治疗宜中西医结合抢救。轻症可服大剂量鲜橄榄、鲜芦根汁等。《本草纲目》卷4载有解河豚毒药，如荻芽、芦花、菱蒿、胡麻油、白扁豆、大豆汁、橄榄、五倍子、槐花、黑豆汁、紫苏汁、青黛汁、蓝汁、蜈蚣、羊蹄叶等。《辨证录·中毒门》：“人有爱食河豚，以致血毒中人，舌麻心闷，重者腹胀而气难舒，口开而声不出，……方用瓜蒂散加味治之。”均可参考。

河豚目 中药名。见《本草逢原》。为鲀科动物弓斑东方鲀 *Fugu ocellatus* (Osbeck)、虫纹东方鲀 *F. vermicularis* (Temminck & Schlegel)、暗色东方鲀 *F. obscurus* (Abe) 的眼睛。择河豚目，拌轻粉，埋地中化水，拔脚上鸡眼疮，可以脱根。

河豚鱼肝油 中药名。见《辽宁医学》。为鲀科动物弓斑东方鲀 *Fugu ocellatus* (Osbeck)、虫纹东方鲀 *F. vermicularis* (Temminck & Schlegel)、暗色东方鲀 *F. obscurus* (Abe) 的肝脏所熬出的油。治破溃之淋巴结核及慢性皮肤溃疡；河豚肝适量，放锅内加热到90℃~120℃左右，见有油出即不停搅拌，随后将油装入玻璃瓶，静置48小时后，取上层清油，制成油纱布条，经高压灭菌后备用。用时以油纱布条外敷创面或用于窦道引流，外用消毒纱布包扎。每隔1~2日换药1次。

泪 即眼泪。五液之一。出《素问·宣明五气篇》。具有清洁、濡润以保护眼球的作用。或因悲哀而流泪者，具有宣发情绪以调节情志的意义。或有因肝经风热而致泪或流泪不止者，即属病理改变。

泪孔 经穴别名。即睛明穴之别名。见《针灸甲

乙经》。见睛明条。

泪空 经穴别名。即睛明穴之别名。见《针灸聚英》。见睛明条。

泪点 人体部位名。即泪堂。

泪骨 人体部位名。在眼眶内侧壁前方，左右眼各一块。

泪泉 人体部位名。见《眼科临症笔记》。即相当现代医学之泪腺，位于眼眶外上方的泪腺窝中。其功能是分泌泪液。

泪窍 人体部位名。即泪堂。

泪堂 人体部位名。亦名泪窍。见《银海精微》。谓：“大眦有窍，名为泪堂”。系指上下眼弦鼻侧端之小孔窍，即现代医学之泪点。为泪液排泄的通道口。

泪腔 经穴别名。即睛明穴之别名。见睛明条。

沮弛 基础理论名词。沮，败坏；弛，松弛。《素问·生气通天论》：“味过于辛，筋脉沮弛，精神乃央”。

油风 皮肤科病名。又称斑秃，由于血虚不能随气荣养皮肤，以致毛孔开张，风邪乘虚袭入，风盛血燥，发失所荣。此外也与情志有关。内治：养血祛风，方用神应养真丹加减。药用：当归9克，白芍9克，熟地12克，川芎9克，红花9克，女贞子12克，补骨脂12克，仙灵脾12克，升麻6克，炙甘草4.5克。与情志有关者，可用代赭石粉3克吞服，每日1次。外治：用毛姜外擦，或川乌粉醋搽外搽，每日2次；或用鲜生姜切成薄片，烤热后反复擦患处，每日1次。如病期延久，可在脱发处用七星针移动击刺，每日1次。

油风毒 皮肤科病名。见《外科真诠》卷上。即油风。见油风条。

油灰指甲 外科病名。见《外治寿世方》卷3。指生于指（趾）甲的一种癣疾。又名灰指甲、鹅爪风。多由手足癣日久蔓延，以致血不荣爪而成。初起甲旁发痒，日久指（趾）甲高低不平，逐渐增厚，或甲缘蛀空而残缺不全，指（趾）甲变形，失去光泽而呈灰白色，一般无自觉症状，但指（趾）甲过厚者可有疼痛感觉。治疗：外用醋泡法浸泡患甲；古法或用猪苦胆套在患指（趾）上，每周换1次。亦可用白凤仙花捣烂涂患甲上，包好，日换一次，直至灰甲换好为止。即甲癣。

油汗 病症名。《杂病源流犀烛·诸汗源流》：“一云油汗，即粘汗也。”见汗出如油条。

油鱼 中药名。见《食物本草》。别名：泉水鱼。为鲤科动物拟圆唇鱼 *Pseudogyrinocheilus procheilus* (Sauvage et Dabry) 的肉。味甘，性温。补益元气，和养脏腑。治泄痢久不得瘥。又治吐血，女子崩中。内服：煮熟当菜食。

油炸山楂糕 药膳。见《滋补保健药膳食谱》。山楂糕500克，鸡蛋3个，猪油500克，白糖、面粉及淀粉适量。山楂糕切成3厘米长、1.5厘米宽的条，鸡蛋打下碗内，放入面粉和淀粉，调匀成稠糊。山楂

条放蛋糊内滚满蛋糊，炸成焦黄，捞出装盘，撒上少许白糖。作点心食用。功能消食化积。主治消化不良，见脘闷纳呆、噯腐酸臭、大便异常臭秽等。

油肿赤硫丹 外科病名。见《三因极一病证方论》卷16。即五色丹。见五色丹条。

油剂制法 蒙医书。蒙族医家罗布增苏勒和木著于十八世纪。以描述油剂制法为内容，兼论温泉疗法、治疟疾、梅毒、皮肤病、种牛痘法等。现存木刻本。

油草 中药名。见《湖南药物志》。别名：油麻。为禾本科植物千金子 *Leptochloa chinensis* (L.) Nees 的全草。一年生草本。根细长须状，簇生。秆丛生，直立或基部稍倾斜。叶片扁平，枝梢生圆锥花序，小穗绿白色至带紫色。颖果，椭圆形。花、果期8~11月。野生于路旁、田边、溪边潮湿处。分布华东、华中、华南和四川、贵州、陕西等地。夏、秋间采收，晒干。味淡，性平。行水破血，攻积聚，散痰饮。①治癥瘕：油草15克，水煎服。②治久热不退：油草、路边荆各9克，水煎服（上2方出《湖南药物志》）。

油柑木皮 中药名。见《陆川本草》。别名：紫荆皮。为大戟科植物油柑 *Phyllanthus emblica* L. 的树皮。夏、秋采收。味甘酸，性寒。治口疮，疔疮，痔疮，阴囊湿疹，外伤出血。内服：煎汤，3~9克。外用：煎水洗、研末敷。选方：治外伤出血：油柑树皮干粉撒敷（《云南中草药选》）。树皮中含有蛇麻脂醇、无色飞燕草素。细枝中含鞣料云实精、葡萄糖没食子鞣甙、诃黎勒酸、诃子酸、并没食子酸、没食子酸。现代药理研究表明：本品制成的100%浓煎液，对金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、绿脓杆菌、弗氏痢疾杆菌、变形杆菌、大肠杆菌均有体外抗菌作用。

油柑叶 中药名。见《岭南采药录》。别名：丝叶，余甘子叶。为大戟科植物油柑 *Phyllanthus emblica* L. 的叶。夏秋采收。味甘酸，性寒。治皮肤湿疹，疔疮，痔漏。外用：捣敷或煎水洗。内服：煎汤，15~30克。①治湿疹，皮炎：余甘子叶煎水外洗（广州部队《常用中草药手册》）。②治水肿，皮肤湿疹，毒蛇咬伤：油柑子叶15~30克。水煎服（广州空军《常用中草药手册》）。成分：余甘子酸，蛇麻脂醇，β-谷甾醇，并没食子酸，没食子酸，诃子酸，葡萄糖没食子鞣甙等。

油柑虫节 中药名。见《岭南采药录》。别名：油甘子虫瘿。为大戟科植物油柑 *Phyllanthus emblica* L. 树枝上的虫瘿。在虫未爬出前采回，用沸水烫死，晒干。虫瘿多生于老枝上，膨大成卵圆形，外表灰黄色至灰褐色，有纵皱纹和裂隙，长2~3厘米，径1~1.5厘米。切断面外层灰黄色至灰褐色，内层为黄白色，中央有一径约3毫米的小孔，内有黑色肉质的小虫1条，长约1厘米，似蛆。产于广西、广东等地。治胃痛，疝气，遗精，小儿疳积，牙痛。内服：煎汤，10~30颗。治胃痛，小儿咳嗽：油甘子虫瘿3~9克。

水煎服（广州空军《常用中草药手册》）。

油柑根 中药名。见《岭南采药录》。别名：余甘子根。为大戟科植物油柑 *Phyllanthus emblica* L. 的根或根皮。全年可采。味甘酸，性寒。清热、解毒。治腹泻，高血压，梅毒，下疳，蜈蚣咬伤。内服煎汤，6~15克。外用：煎水洗。①治肠炎腹泻，高血压：余甘子干根15~24克。水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。②治高血压，支气管炎，胃炎：余甘子根15~30克。水煎服（《广西中草药》）。成分：根茎含蛇麻脂醇，并含食子酸， β -谷甾醇。

油胡桃 中药名。见《本草纲目》。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 的种仁返油而变成黑色者。味辛，性热，有毒。杀虫攻毒。治痈肿，疔风，疥癣，杨梅，白秃诸疮。治疥疮瘙痒：油核桃1个，雄黄、艾叶（杵熟）各3克。捣匀棉包，夜卧裹阴囊，有效，勿洗（《濒湖集简方》）。

油茶根皮 中药名。见广州空军《常用中草药手册》。为山茶科植物油茶 *Camellia oleifera* Abel 的根皮。全年可采，洗净晒干收贮。味苦，性平，有小毒。散瘀活血，接骨消肿。治骨折，扭挫伤，腹痛，皮肤瘙痒，汤火伤。外用：研末敷。忌内服。

油姜引 方名。《仙拈集》卷1方。香油6.5两，生姜汁2.6两。灌下。痰去立愈。治中风痰壅，或不能言。

油桐子 中药名。见《本草纲目》。别名：桐子，桐油树子，油桐果，高桐子。为大戟科植物油桐 *Aleurites fordii* Hemsl. 的种子。落叶乔木，有粗壮无毛之枝，幼枝稍具长毛。种子阔卵圆形，背圆拱，腹部平。喜生于较低的山坡、山麓和沟旁。分布四川、湖北、湖南、江苏、安徽、河南、陕西、台湾、云南等地。秋季果实成熟时收集，将其堆积于潮湿处，泼水，覆以干草，经10天左右，外壳腐烂，除去外皮收集种子晒干。味甘，有大毒。吐风痰，消肿毒，利二便。治风痰喉痹，瘰癧，疥癣，烫伤，脓疮，丹毒，食积腹胀，大小便不通。外用：研末吹喉，捣敷或磨水涂。内服：煎汤，1~2枚；磨水或捣烂冲水服。孕妇慎服。①治瘰癧：桐油树子磨水涂，再以1~2个和猪精肉煎汤饮。不可多用，宜多服数次（《岭南采药录》）。②治疥癣：油桐果捣汁敷抹。③治烫伤：油桐果捣烂绞汁，调冬蜜敷抹患处。④治铁锈钉刺伤脚底：鲜油桐果和红糖捣烂敷贴（上3方出《福建民间草药》）。⑤治脓疮：嫩油桐果切开，将果内流出的水涂患处。⑥治丹毒：油桐壳焙焦，研细面，香油调涂患处（上2方出《河南中草药手册》）。⑦治大小便不通：桐油树种子1粒。磨水服，大约半粒磨水30克（《贵州本草》）。除含油、粗脂肪、粗蛋白、非还原性糖外，尚含精氨酸、缬氨酸、亮氨酸、苯丙氨酸。

油桐叶 中药名。见《福建民间草药》。别名：桐子树叶。为大戟科植物油桐 *Aleurites fordii* Hemsl. 的嫩叶。消肿解毒。治痈肿，丹毒，疔疮，冻疮，疥癣，烫伤，痢疾。外用：捣敷或烧灰研末撒。内服：

煎汤，15~30克。①治痈肿：油桐叶捣烂外敷。②治漆疮：油桐叶（新鲜树叶）适量。捣烂和茶油调涂于疮面上（上2方出《陕西中草药》）。③治疗疮：油桐叶煎水洗（《北京中医》）。④治丹毒：鲜油桐叶捣烂，敷患处；或拧取自然汁涂患处（《河南中草药手册》）。⑤治疥癣：鲜油桐叶捣烂绞汁敷抹。⑥治烫伤：鲜油桐叶捣烂绞汁，调冬蜜敷抹患处。⑦治铁锈钉刺伤脚底：鲜油桐叶和红糖捣烂敷贴（上3方出《福建民间草药》）。⑧治刀伤出血：油桐树嫩叶适量。炕干研末，撒伤处（《贵州草药》）。现代临床用之治疗痢疾，肠炎。取干品加水，文火煎煮两次，药液合并浓缩成浸膏状，加入地锦粉（过80目筛）拌匀，做成颗粒，干燥后入硬脂酸镁压片，每片重0.5克（含油桐叶生药约2克）。日服3次，每次4~6片。

油桐根 中药名。见《四川中药志》。别名：桐子树根，桐油树茎，高桐子根，桐油树根。为大戟科植物油桐 *Aleurites fordii* Hemsl. 的根。见参油桐子条。9~10月采集，鲜用或晒干。药材：根条粗实，表面褐黑色，根皮厚，断面内心白色，较泡松，有绵性。味辛，性寒，有毒。消食，利水，化痰，杀虫。治食积痞满，水肿，腹胀，哮喘，瘰癧，蛔虫病。内服：煎汤，12~18克（鲜者30~60克）；研末、炖肉或浸酒。孕妇慎服。①治腹胀：桐油树根、乌柏根各9克，阳雀花根15克。炖猪肉吃。②治小儿疳积：桐油树根30克炖猪肉250克（上2方《贵州草药》）。③治儿童肺结核病、癆咳（童子癆）：生油桐根60克（干者30克），炖猪肉250克，去渣，服汤肉。每隔2天1剂，连用3~5剂。④治翻仓吐血：油桐根60克。取药30克，加水两小碗，煎汤1碗。另取药30克，加烧酒120克浸泡。吐血时服水煎汤，1次服完。然后服用酒浸液，每日3次，每次1酒杯（上2方出《贵州民间方药集》）。⑤治蛔虫病：油桐根1.2~1.5克。研细粉，加面做馍，一次吃完（《陕西中草药》）。⑥治瘰癧：桐油树茎和猪精肉煎汤服，能内消（《岭南采药录》）。⑦活齿龈肿痛：油桐根30克。水煎去渣，加青壳鸭蛋2个同煮，服汤食蛋（《江西草药》）。⑧治精神病：桐油树根6~12克，土牛膝60克，单竹芯60克（或牛角竹120克），竹茹60克，白矾9克。重症加芦根60克，病情好转后加石菖蒲9克。上药加水4大碗，煎成1大碗，1次服下。轻症每天1剂，重症每天2剂，一般连服5~10天（《广东省医药卫生科技资料选编》）。

油珠膏 方名。《陈氏小儿病源方论》卷3方。石亭脂（硫黄中拣取如蜡色者）、滑石各5钱，半夏（酒浸1宿，汤洗7次，焙），黑附（炮，去皮，脐）。为细末。每服1钱，用冷清齏2两余，滴麻油一点如钱大，抄药在油珠上，须臾坠大，却去其齏，与儿服，随后更用温清齏3~5口压下，肚饥时服。候一时久吃乳食。治气逆呕哕，及风痰作搐。

油浸白果 药膳。见《饮食疗法》。鲜白果适量。将半青带黄表面无丝毫损伤的大粒新鲜白果摘下，

不水洗，不去柄，浸入生菜油中，满100天服食。早、中、晚各食1粒（小儿酌减），饭前食，连用1~3个月有效。功能化痰、止咳、定喘。主治肺结核。

油捻子 中医术语。即在药捻子上润以油类的使用方法。《卫济宝书》卷上：“当决之，决而以油捻子塞之，良久乃去，可以尽毒”。见捻子条。

油捻灸法 外科治法。又称灯草灸法、十三元宵火、打灯火、发爆疗法等。见灯草灸法条。

油菜子油 中药名。见《本草纲目》。别名：香油，菜子油。为油菜子的脂肪油。治肠梗阻，汤火灼伤，湿疹。①治风疮不愈：陈菜子油同穿山甲末，熬成膏涂之（《摄生众妙方》）。②治汤火灼伤：菜子油调蚯蚓屎搽之（《简便单方》）。③治无名肿毒，风疹，皮肤瘙痒，湿疹：生菜油，外搽，1日数次。治疗时期，忌用水洗患处（《浙江中医》9（6）：227，1966）。现代临床用之治疗肠梗阻：按年龄大小用菜子油50~250克，1次或2次服下，不能口服者由胃管注入。同时配合必要的辅助疗法，如补液、输血，纠正酸中毒，抗休克，应用抗菌素等。一般服后3~4小时肠鸣增加，有的暂时腹痛加重，但随后即痛减胀消；约8小时左右解大便，症状消失。本药对蛔虫性及食物性肠梗阻效果较好，对扭转套叠性肠梗阻效果不佳。

油滚丸 方名。《小儿卫生总微论》卷14方。五灵脂末、雷丸末各1钱，巴豆30个（去皮、膜，取霜）。共为细末，滴水为丸，如芥子大。每服3~5丸，以水送下，临卧时服。治小儿痰盛咳嗽。

油膏法 外科治法。为膏药法的一种。又称软膏，多供外敷用。主要以植物油、蜂蜡或其它适宜的物质为基质，将药物细末加入，经加热，提取有效成分，或不经加热，与药物细末掺匀，制成半固体状的油（软）膏。功能消炎解毒、祛腐生肌，主要用于治疗外科疮疡痈疽及水火烫伤者。

油蜜煎 方名。《济阴纲目》卷8方。香油、蜂蜜、童便各6.6两。和匀，入铜锅内，慢火煎三沸，掠去沫，调滑石末1两，或益母草末，搅匀顿服。外以油、蜜于由腹脐上下摩之。治难产，浆沥胞干，胎不得下。

泗 中医术语。指鼻涕。见《圣济总录》卷116。谓：“涕、泗、洟，皆鼻液也。……以生于肺，则曰泗。”即涕。见该条。

泝 基础理论名词。逆向，亦作竖起。《素问·皮部论》：“泝然起毫毛”。谓恶寒而毫毛竖起。

泊肠痔 外科病名。见《疮疡经验全书》卷7。指聚集在肛门外的痔疮。相当于外痔、环状混合痔、肛漏等病。

泊然天真 气功术语。指顺应自然，适应社会的变化，保持天和之真。《永乐大典·神》：“至于委化之日，泊然天真”。

沿爪疔 外科病名。见《中医外科讲义》。为指疔之一。其症见指甲一侧边缘轻微红肿疼痛，可延及

对侧，甚而侵入指甲下。即甲沟炎。

沿皮刺 针灸治法。即平刺、横刺。见平刺、横刺条。

沿肛痔 外科病名。又称扁平湿疣。由梅毒传染，兼因湿热下注，以致气血凝滞而成。内治：见梅毒条。外治：①用苦参汤煎汤熏洗，1日2次。②再用鹅黄散外搽，每日3~4次。

泡水 妇科术语。指羊水，见《叶天士女科诊治秘方》，见羊水条。

泡舌 口腔科病名。指舌上生疮如猪尿泡形。见《焦氏喉科枕秘》卷1。谓：“此症因火上冲，痰随火上注，舌忽胀满口干，软如猪尿泡形，不疼痛，口干流涎，妨言语。”治宜清热泻火，祛痰消肿。可选用黄连温胆汤加减，同时宜结合全身情况辨证施治之。

泡花子 中药名。见《四川中药志》。为山矾科植物黄牛奶树 *Symplocos laurina* (Retz.) Wall. 的树皮。常绿乔木或灌木，形态常多变化，芽及幼枝均被灰褐色短柔毛。生于山野。分布浙江、四川、福建、广东等地。味苦涩，性凉。散寒清热。治伤风头昏、热邪口燥及感冒身热。内服：煎汤，15~30克。

泡泡草 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：尖叶棘豆，山泡泡，羚羊蛋。为豆科植物山棘豆 *Oxytropis oxyphylla* DC. 的全草。多年生草本，全株呈白色。小叶线形，花序似头状；花淡紫色或紫红色。荚果膨大，球形或卵状球形，有褐色毛。生于沙丘上。分布吉林、辽宁、陕西、内蒙古。夏、秋采集。味辛，性寒。清热解毒。治疮疖痈肿，乳腺炎，感冒，瘰癧结核，急慢性湿疹。内服：煎汤，3~6克（鲜品15~30克）；或研末为散。外用：煎水洗或研末调涂。①治疮疖痈肿：鲜泡泡草30克。水煎服。②治乳腺炎（初期）：泡泡草适量。煎水外洗。③治瘰癧结核：泡泡草、白蔹各适量。研末，麻油调敷患处。④治急慢性湿疹，婴儿湿疹：泡泡草、北五加皮、甘草各3克。研末，苦参籽馏油调涂，1日3次（上4方出《河南中草药手册》）。

泡络突睛 眼科病证名。指胞肿睛突的一种证候。见《眼科百问》。谓：“泡肿者脾湿也，当消其湿。丝络红者心热也，当清其热。突睛者肝实也，宜疏其肝。”见突起睛高条。

泡桐木皮 中药名。见《陕西草药》。为紫葳科植物灰楸 *Catalpa targesii* Bur. 的树皮。落叶乔木，树皮粗糙，灰褐色至灰白色，有纵纹及裂隙，并有少数圆形突起的皮孔。生于高山之山坡或山谷中。分布河南、陕西、湖北、四川等地区。全年可采，剥取枝皮，晒干。味苦，性平。清热，止痛，消肿。治风湿潮热，肢体困痛，关节炎，浮肿，热毒，疥疮。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。

泡桐花 中药名。见《河南中草药手册》。为玄参科植物泡桐 *Paulownia fortunei* (Seem.) Hemsl. 或毛泡桐 *P. tomentosa* (Thunb.) Steud. 的花。治上呼吸道感染，支气管肺炎，急性扁桃体炎，菌痢，

急性肠炎，急性结膜炎，腮腺炎，疖肿。治腮腺炎（痄腮）：泡桐花 24 克。水煎，白糖 30 克冲服（《河南中草药手册》）。现代临床用之治疗炎症感染：将泡桐花制成注射剂、片剂、药膏、水剂等多种剂型，制剂与用法：①注射剂：每毫升相当于鲜泡桐花 6 克或干花 1.5 克，每日肌注 2~4 次，每次 2~4 毫升；②片剂：每片相当于生药 0.25 克，每次 5~10 片，日服 3~4 次；③水剂：滴眼、滴鼻或滴耳用，每日 2~3 次；适用于外耳道炎、鼻炎、结膜炎等；④药膏：每 100 克含干花约 500 克，调剂成膏后外用，每日 1~2 次，适用于手足癣、疮疖、烧伤等。

泡桐果 中药名。见河南医学院《医药科研资料》。为玄参科植物泡桐 *Paulownia fortunei* (Seem.) Hemsl. 或毛泡桐 *P. tomentosa* (Thunb.) Steud. 的果实。祛痰，止咳，平喘。现代临床用之治疗慢性气管炎。用鲜泡桐果 240 克，水煎去渣，浓缩或流膏为 1 日量，3 次服，10 天为一疗程。可配合百部、桔梗、青果、猪胆汁组成复方治疗。果实含桐酸、脂肪油、黄酮类、生物碱。现代药理研究表明本品具有①止咳作用：小鼠服毛泡桐果煎剂或泡桐果乙醇提取物均有明显的止咳作用。②祛痰作用：小鼠腹腔注射泡桐果乙醇提取物则有明显祛痰作用；泡桐叶泡沫提出物亦有祛痰作用。③平喘作用：豚鼠腹腔注射毛泡桐果煎剂或泡桐果乙醇提取物都有明显的平喘作用。④抗菌作用：对金黄色葡萄球菌及伤寒杆菌、痢疾杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、布氏杆菌等都有一定的抑制作用。⑤对大鼠慢性气管炎的实验治疗作用。

泡酒方 药膳。见《慈禧光绪医方选议》。鲜石菖蒲、鲜木瓜、九月菊各 20 克，桑寄生 30 克，小茴香 10 克。将诸药研碎，装入细纱布袋并扎紧袋口，悬于酒坛中，加烧酒 1.5 升，密封浸泡 7 天即成。每日早晨温饮 15 毫升。功能补肾柔肝，清心醒神。主治肝肾阴虚之眩晕、耳鸣、腰膝酸软、视物不清等。

泡掌筒 中药名。见《云南中草药》。别名：炮竹筒，大笔杆草，空心草，梅竹叶。为忍冬科植物泡掌筒 *Leycesteria formosa* Wall. var. *glandulosissima* Airy-Shaw 的全株。小灌木，茎直立，中空，穗状花序，种子多数。生于山坡向阳荒地或密林灌木丛中。分布云南等地。夏、秋采，晒干。味苦，性平。功能利湿，活血，消炎。主治膀胱炎，水肿，支气管哮喘，风湿，痔疮，食积腹胀，外伤出血，骨折。内服：煎汤，9~15 克。外用：捣敷。孕妇忌服。

泡囊草 中药名。见《内蒙古中草药》。为茄科植物泡囊草 *Physochlaina physaloides* (L.) G. Don 的根或全草。多年生草本，茎直立，自基部丛生，被毛。生于山坡、山沟、草地。分布西藏、内蒙古等地。夏季采全草，阴干。秋末挖根去泥，切片晒干。根：味甘微苦，性热；全草：味苦，性平；根及全草均有毒。其根补虚温中，安神定喘。主治虚寒泄泻，劳伤，咳嗽痰喘，心慌不安；全草清热解毒，祛湿杀虫。主

治中耳炎，鼻窦炎，咽喉肿痛，疮痈肿毒，头痛。内服：煎汤，0.3~0.6 克；或研末为散。治急性胃肠炎：泡囊草 3 克，青木香 6 克，石榴、诃子、芫荽各 3 克。共研细末。每次开水送服 3 克，日服 2 次（《内蒙古中草药》）。全草含新异芸香甙，开花和结果期含量高。根含红古豆碱。

注 古病名。又称注病。见《诸病源候论·诸注候》。即疟病。见疟条。

注下 病名。水泻的古称。又称注泄、泄注。见《素问·气交变大论》。因泄下如水注之状，故名。见水泻条。

注下赤白 病证名。指便下脓血粘冻。《素问·至真要大论》：“厥阴之胜，……少腹痛，注下赤白。”《医略十三篇·痢疾》：“注下赤白，……此风湿相火伤于阴络，血液化为赤白，即痢疾化脓之意。”见赤白痢条。

注心一神 气功术语。注为灌注，指精神意识思维活动高度集中统一。《胎息精微论》：“故黄帝三月内视，注心一神，则神光化生。”

注心痛 病证名。简称注痛。注亦作疟，又名恶疟心痛。指感触秽浊之气所致的心痛。见《备急千金要方》卷 13。《医学入门》卷 5：“注痛，卒感恶忤尸疟。素虚者，肾经阴气上攻，神昏卒倒，苏合香丸。痛引背伛偻者，沉香降气汤或五苓散，倍桂，韭汁为丸、小茴煎汤下。素实者，肾火上攻，小承气汤。”《医学从众录·心痛》：“注痛，入山林古墓，感一切异气而痛，其人语言错乱，其脉乍大乍小，左右手若出两人，宜平胃散加藿香二钱，入些少麝香服之。”《医学心悟·心痛》：“注痛者，触冒邪祟，卒尔心痛，面目青暗，或昏愆谵语，……神术散、葱白酒、生姜汤并主之。”见中恶心痛。

注车注船 病名。即晕车、晕船。《诸病源候论·妇人杂病诸候论》：“无问男子、女人，乘车船则心闷乱，头痛吐逆，谓之注车注船，特由质性自然，非关宿挟病也。”

注布 奇穴别名。即旁庭穴之别名。见旁庭条。

注礼堂医学举要 医书。见戴绪安辑之《医学举要》条。

注泄 病名。水泻的古称。见《素问·至真要大论》。又称泄注、注下。《圣济总录》卷 74：“腹胀下利，有如注水状，谓之注泄，世名水泻。”

注夏 ①奇穴名。位于第二掌骨中点之桡侧缘（即与手背合谷穴相对）。左右计 2 穴。主治虚损羸瘦、小儿注夏。《类经图翼》：“虚损注夏羸瘦，一法取手掌中大指根稍前肉鱼间近内侧大纹半指许，外与手阳明合谷相对处，按之极酸者是穴，此同长强，各灸七壮，甚妙。”针刺 0.3~0.5 寸，得气时胀麻感至指尖。灸 3~7 壮。②病名。注与疟通。即疟夏。《丹溪心法》卷 1：“注夏属阴虚，元气不足，夏初春末，头疼脚软，食少体热者，是宜补中益气汤去柴胡升麻加炒柏、白芍药。”见疟夏条。③儿科病证名。指

小儿春夏之交所发生的一种季节性疾病，其主症有头痛、身倦、脚软、食少、体热、消瘦、心烦等。又名疰夏。本病因其每至夏季而发病，秋凉后常自趋痊愈，故有春夏剧、秋冬瘥的特点。有关本病病因病机，古代医家提出有因阴虚，元气不足者；有因脾气胃气虚者；有因金水亏衰者；有因湿热内蕴者。小儿肌肤柔嫩，脾胃薄弱，若先天不足，后天失调，或病后体虚，气阴不足，又遇夏令时节，日长暴暖，暑气熏蒸，脾胃受困，中阳不振，健运失司，易致脾胃气虚而得病；又若小儿体素阴气不足，感受暑气，夏日土火交旺，制克金水，易致肺肾阴亏而得病；夏令暑热炎盛，暑邪伤气，暑必夹湿，暑湿内伏，耗伤津气，致伤脾胃而得病。根据临床表现，临床分为脾胃气虚，肺肾阴虚、暑湿内蕴三证。脾胃气虚者临症可见精神软弱、面色苍黄，饮食少思，口中无味，嗜卧身热，大便不调，舌苔薄白，舌质淡，脉沉软而数。治宜益气健脾，方用补中益气汤加减。肺肾阴虚者临症见身热消瘦，头痛眩晕，身倦脚软，体热食少，频欲呵欠，心烦汗出，苔少舌红，脉沉细而散。治宜补肺滋肾，方用生脉散、地黄丸化裁使用。暑热内蕴所致者可见身热口渴，精神烦躁，或头昏嗜卧，神疲汗出，胸闷纳呆，大便溏薄，舌苔薄腻或兼微黄，脉数少力。治宜清暑益气、健脾化湿，方用东垣清暑益气汤。

注解伤寒论 医经研究著作。东汉·张机撰，晋·王叔和编，金·成无己注。成书于1144年。全书10卷，为现存《伤寒论》注本中最早的全注本。成无己参阅《内经》、《难经》等书，对《伤寒论》进行了逐条阐注，辨析六经及方论颇为详尽，且有发挥。本书乃注释《伤寒论》的范本，历代医家十分推崇，对后世《伤寒论》的研究有着十分重要的影响。现存元刻本和人民卫生出版社多种铅印本等。

注襄太师标幽赋 医书。明·祝定注，见《处州府志》。原书已佚。

注痰块 外科病名。见《医门补要》卷上。多因寒湿夹痰，阻滞经络而致。症见患处肿硬，大小不等，此愈彼起，随处可生。气虚者一日可发十数块。亦可破溃化脓。若小儿颈项生注痰若串，至喉者多危，治法：形体壮实者宜以芫花末3钱，大枣6枚，去核为丸内服；体虚者宜内服归脾汤；此消彼起，痰块针后流清水而乃肿者，可服阳和汤。外治：用细火针烙之。

泣 中医术语。①与泪同。即指眼泪。《灵枢·口问》：“人之哀而泣涕出者”。②哭而无声谓之泣。《灵枢·五癯津液别论》：“悲哀气并，则为泣。”③与涩同义。《素问·五脏生成篇》：“凝于脉者为泣”。

泣涕 中医术语。指眼泪和鼻涕。《灵枢·口问》：“故悲哀悉忧则心动……液道开，故泣涕出焉”。

泮衍 中医术语。溶解而蔓延。《灵枢·淫邪发梦》：“愿闻淫邪泮衍，奈何？”

泻 病名。古亦作写。①泄泻的简称。亦有汉指水泻者。《奇效良方·泄泻门》：“泻者，一时去如水注泄。”见泄泻条。②指呕吐。魏·张揖《广雅·释

宫》：“吐，泻也。”孔疏《礼记·曲礼》：“写谓倒泻之也。”见呕吐条。

泻子汤 方名。《辨证录》卷4方。玄参3两，甘菊花1两，知母3钱，天花粉3钱。水煎服。功能泻胃火。治心胃火盛，发狂，腹满不得卧，面赤心热，妄见妄言，如见鬼状。

泻下 基础理论名词。即下法。见该条。

泻下剂 基础理论名词。指以泻下药为主组成，具有通导大便，排除肠胃积滞，荡涤实热、或攻逐水饮、寒积等作用。用于治疗里实证的方剂，统称泻下剂。属下法。由于里实证的病因不同，有热结、寒结、燥结、水结的区别；同时人体素质又有虚实的差异，泻下剂分寒下、温下、润下、逐水、攻补兼施等类。根据病情的轻重，病程的长短，在具体方法上又有峻下与缓下之分。泻下剂大都易于耗损胃气，需慎用，得效即止。对于年老体虚、新产血亏、失精亏血者，虽有便秘，不可专事攻下，或先予攻下，后补其虚，或攻补兼施。若表证未解，里实已成，需衡量表里轻重，采用先表后里，或表里双解。服药得泻后，要注意饮食调养，不宜早进油腻生冷之食，以防重伤胃气。

泻下药 基础理论名词。指能引起腹泻或滑利大肠，促使排便的药物。泻下药能通利大便，排除积滞、水饮及其他有害物质，亦有能使实热下泄。适用于大便秘结、肠道积滞、实热内结及水肿停饮等里实证。根据其作用与适应证的不同，可分为攻下药、润下药、峻下逐水药三类。其中攻下药和峻下逐水药泻下作用峻猛，尤以后者为甚，润下药能润滑肠道，作用缓和。使用泻下药应注意、里实兼有表邪者，当先解表面后攻里，必要时攻下药与解表药同用，表里双解，以免表邪陷里；里实而正虚者，应与补益药同用，攻补兼施，使攻下而不伤正；泻下作用峻者，易伤正气，久病体弱，妇女胎前产后，及月经期应慎用或忌用。此类药物易伤胃气，奏效即止，慎勿过剂。

泻下禁例 基础理论名词。治疗原则。使用寒下法的禁忌症。①病邪在表或在半表半里者；②便秘由于老年血虚肠燥，新产妇人血虚，或病后津液耗伤者；③大失血的病人；④孕妇或月经期；⑤热邪在里，大便秘结，但病人脐部上下左右有动气，脉微弱或浮大而按之无力或脉迟。见伤寒不可下条。

泻火止痛汤 方名。《石室秘录》卷6方。炒栀子3钱，白芍药2两，甘草、半夏、柴胡各1钱。水煎服。治火郁心痛。

泻心 中医术语。属清心泻火法。适用于心胃火炽的病证。如因胃火盛而牙龈肿痛、口臭、嘈杂、便秘、舌红苔黄厚、脉数，可用泻心汤以泻火解毒。又如心火盛而迫血妄行，症见吐衄、大便秘结、小便赤涩、目赤口疮、苔黄、脉数，也可用上方治疗。

泻心各半丸 方名。《症因脉治》卷3方。川黄连、甘草、桑白皮、地骨皮。水煎服。治肺热腹胀，心火刑金者。

泻心汤 方名。①《金匱要略》方。大黄2两，黄连、黄芩各1两。水煎，顿服。功能泻火解毒，燥湿泄热。治邪火内炽，迫血妄行，吐血，衄血，便秘溲赤；三焦积热，眼目赤肿，口舌生疮；外证疮疡，心胸烦闷，大便秘结；湿热黄疸，胸中烦热痞满，舌苔黄腻，脉数实者。方中黄芩泻上焦火，黄连泻中焦火，大黄泻下焦火。三焦实火大便实者，诚为允当。由于三焦之性苦寒，苦能燥湿，寒能清热，故对湿热内蕴而发的黄疸，也能治疗。②《症因脉治》卷2。黄连、半夏、生姜、甘草。水煎服。治外感呃逆，胃热便利者。③《杂病源流犀烛》卷16方。为《云岐子脉诀》黄连泻心汤之异名。见该条。

泻心导赤汤 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷51方。木通、生地黄、黄连、生甘草。加灯心，水煎服。治小儿心经有热而致的吐舌，面赤烦渴，小便赤涩。

泻火解毒 中医治则。指清泻火热，兼以解毒的治法。适用于温毒、疮疡热毒炽盛者，临床表现如高热、烦渴、汗出、小便赤热、大便干结不通、烦躁、谵狂、舌红、苔黄、脉洪数或见疮疡局部红肿高突灼热等，方用三黄解毒汤等。

泻火熄风 中医治则。熄风法之一。治疗实热证热极生风的方法。热性病表现高热、手足抽搐、两目上翻、项强，甚则角弓反张、神志昏迷，舌红苔黄、脉弦数，可用钩藤、地龙、全蝎、蜈蚣、生石决明、石膏、黄连、大黄、黄芩等药物。

泻白 中医术语。即泻肺。

泻白一物汤 方名。《症因脉治》卷2。即黄芩泻白散，见该条。

泻白各半汤 方名。《症因脉治》卷1方。桑白皮、地骨皮、甘草、龙胆草、栀子、黄芩。水煎，加青黛，冲服。治肩背痛属木火刑金，左关脉数者。

泻白饮 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。桑皮、全瓜蒌各10克，鲜茅根、粳米各30克，鲜藕60~100克。以上各味淘洗净后，共入砂锅煎汤，或用鲜藕捣汁服，或先将桑皮、瓜蒌、鲜茅根煎汁，取汁与粳米煮为稀粥，再分次兑入鲜藕汁。日分2次服。功能清肝泻肺，和络止血。主治肝火犯肺所致的咳嗽阵作、咳血量多、或痰血相兼、血色鲜红、胸肋牵痛、烦躁易怒、或因恼怒而咳血等。

泻白益元散 方名。《症因脉治》卷2方。桑白皮、地骨皮、甘草。水煎，调益元散服。治伤暑咳嗽，身痛口渴，外反恶寒。

泻白散 方名。①《小儿药证直诀》卷下方。又名泻肺散。地骨皮、炒桑白皮各1两，炙甘草1钱。为粗末，加粳米一撮，水煎，食前服。功能清泻肺热，止咳平喘。治肺热咳嗽，甚则气喘，皮肤蒸热，或发热，午后尤甚，舌红苔黄，脉细数。方中桑白皮清泻肺热，止咳平喘；地骨皮协助桑白皮泻肺中伏火，并退虚热；粳米、甘草养胃和中，并防伤肺气。四药配合，泻肺平喘而不伤正。《医学入门》亦有本方，但

无粳米。②《证治准绳·疡医》卷2方。炒桑白皮2钱，地骨皮、炙甘草、贝母、紫菀、当归（酒拌）、炒桔梗各1钱。瓜蒌仁1.5钱。加生姜3片，水煎，食远服。治肺痈初期，尚未脓者。③《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。桑白皮、地骨皮、甘草、粳米、人参、茯苓、知母、黄芩。为末服。治肺热咳嗽，晨起尤甚。

泻血汤 方名。《兰室秘藏·自汗门》方。生地黄（酒洗炒）、熟地黄、蒲黄、丹参（酒炒）、当归（酒洗）、汉防己（酒洗炒）、柴胡、炙甘草梢、羌活各1两。桃仁（去皮，汤浸）3钱，为粗末，每服5钱，水煎，去渣，空腹服。治热入血分，发热昼轻而夜重者。

泻导汤 方名。《洞天奥旨》卷12方。石膏、黄柏、贝母各1钱，茯苓、滑石各2钱，泽泻1.5钱，甘草5分。水煎服。小儿减半。治口生疳疮。

泻肝 中医治则。清法之一。亦称泻肝火、清肝泻火。用苦寒药物清泄肝火的方法。用于肝火上炎证，见头痛眩晕、耳鸣耳聋、面红目赤、口干苦、胁痛、呕吐黄苦水、甚则吐血、急躁易怒、大便秘结、苔黄、脉弦数等。常用方如龙胆泻肝汤。

泻肝丸 方名。《证治准绳·幼科》集2方。即泻青丸，见该条。

泻肝火 基础理论名词。即泻肝。

泻肝汤 方名。①《三因极一病证方论》卷8方。前胡、柴胡、秦皮（去粗皮）、细辛、栀子仁、黄芩、升麻、薤仁、决明子各等分。为末，每服4钱，取苦竹叶、车前叶各5片，先水煎，再下诸药，去渣，入芒硝1.7钱，煎熔，不拘时服。治肝经实热，阳气伏邪，胁痛，忿忿悲怒，发热，喘逆满闷，目痛视物不明，狂悸，非意而言，所做反常。②《秘传眼科龙木论》卷2方。防风、羌蒺藜子各2两，五味子、细辛、黄芩、大黄、芒硝、桔梗各1两，车前子1.5两。为末，每服1钱，水煎，去渣，食后服。治雷头风，目内障，头痛连目，或恶心呕吐，眼前昏黑；黄芩、防风、芍药、桔梗、芒硝、大黄各2两。为末，每服0.5钱，水煎，去渣，食前服。治肝虚雀目内障。③《秘传眼科龙木论》卷3方。黄芪、大黄、黄芩、知母、芒硝、桔梗各1两。为末，每服1钱，水煎，去渣，食后服。治肝虚积热目外障，症见目赤泪出翳生；石决明、大黄、桔梗、车前子、芒硝各1两，羚羊角、防风各1.5两。为细末，每服1钱，水煎，去渣服。治伤寒热病后患目外障，症见眼前黑花，瞳仁散大，目赤泪出。④《秘传眼科龙木论》卷4方。玄参、地骨皮、车前子、芒硝各1两，大黄、知母各1.5两，羌蒺藜子2两。为末，每服1钱，水煎，去渣，食后服。治鸬眼凝睛外障，症见睛突于外，不能动转，坚硬高努，状如鸬眼，胀满疼痛；防风、大黄、羌蒺藜子、黄芩、玄参、桔梗、芒硝各1两。研末。每次1钱，水煎，去渣，食后服。治风热入眠，致患鸬眼、凝睛外障，初起痒痛泪出，眼珠难以回转，不辨人物者。⑤

《秘传眼科龙木论》卷5方。人参、黄芩、茯苓、大黄、桔梗、芒硝各1两，茺蔚子2两，玄参1.5两。为末，每服1钱，水煎，去渣，食后服。治疮痍外障，症见眼睑生疮，痒痛多泪，目眦如朱砂色，渐生翳膜。

⑥《秘传眼科龙木论》卷6方。麦门冬、玄参、黄芩、知母、地骨皮各1两，赤芍药、茺蔚子各1.5两。为细末，每服1钱，水煎，去渣，食后服。治瞳仁干缺外障。⑦《证治准绳·类方》第7册方。桑白皮1两，地骨皮2两，炙甘草5钱。为粗末，每服3钱，水煎，食后服。治肝脾受热而致的目出热泪，及目多眵者。

泻肝饮子 方名。①《急救仙方》卷3方。杏仁（去皮）、篇蓄、桑白皮。水煎，热服。治暴赤眼。②《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78方。芒硝、大黄、桔梗、柴胡、黄芩、炒知母、细辛、车前子各1钱。为粗末，水煎，去渣，食后服。治旋螺外障，气轮之内乌睛变白，如螺蛳之壳，其色初青久黑，其形尖圆。

泻肝散 方名。①《仁斋直指》卷20方。栀子仁、荆芥、大黄、甘草各等分。锉碎。每服2钱、水煎，食后服。治肝经有热，眼目红肿疼痛。②《银海精微》卷上方。桔梗、黄芩、大黄、芒硝、栀子、车前子。为末，冲服。治小眦赤脉传睛；羌活、黄芩、玄参各1.5两，桔梗、大黄、芒硝、地骨皮各1两。为粗末，每服6钱，水煎服。治暴风客热，发歇不时。玄参、大黄、黄芩、知母、桔梗、车前子、羌活、龙胆草、当归、芒硝各等分。为末，水煎服。治花翳白陷；当归尾、大黄、黄芩、知母、桔梗、茺蔚子、芒硝、车前子、防风、赤芍药、栀子、连翘、薄荷各等分。为粗末，每服6钱，水煎服。治胃中热而致的玉翳遮睛。③《银海精微》卷下方。知母、桔梗、茺蔚子、大黄、玄参、羌活、细辛。水煎服。治天行赤眼外障；防风、黄芩、桔梗、芍药、炒大黄。加芒硝，水煎，睡前服。治肝虚雀目，以防变成内障。

泻青 诊断术语。即泻肝。

泻青丸 方名。《小儿药证直诀》卷下方。又名泻肝丸。当归、冰片、川芎、栀子、大黄（湿纸裹，煨）羌活、防风各等分。为末，炼蜜和丸，芡实大，每服0.5~1丸，竹叶煎汤，加砂糖、温水化下。功能清肝泻火。治肝火郁热，夜卧不安，易惊，抽搐，脉洪实者。方中大黄苦寒味厚，泄热不行；栀子散三焦郁火，导邪热从小便而解；羌活、防风具有搜肝、散肝火的作用，并能顺遂肝木上升之性；川芎、当归养肝润燥；冰片散火清热。本方是泻火散郁与养肝合用，故为平肝泻火之剂。《症因脉治》亦有本方，但无冰片，有龙胆草。

泻青各半汤 方名。①《症因脉治》卷2方。黄芩、栀子、桑白皮、地骨皮、甘草。水煎服。治肝经咳嗽，脉左关弦数，木火刑金者。②《症因脉治》卷3方。龙胆草、黄芩、青黛、甘草、桑白皮、地骨皮。水煎服。治肺热腹胀，肝火刑金者。③《症因脉治》卷1方。龙胆草、黄芩、栀子、桑白皮、地骨皮、甘草。水煎服，加青黛1钱，冲服。治运气胁痛，症见

暴皮寒热，胁肋刺痛，相互染易，咳嗽有痰声。

泻毒神丹 方名。《疡医大全》卷39引雷真君方。当归3两，大黄、白矾各1两，生甘草5钱。水煎服。用于解救砒霜毒。

泻肾大黄汤 方名。《圣济总录》卷31方。大黄（锉，蜜水浸1宿，焙）、磁石（火煨，醋淬三七遍）、生干地黄（切，焙）各2两，赤茯苓、黄芩、泽泻、菖蒲、甘草（锉）、玄参、五加皮（锉）、羚羊角（镑）各1两。粗捣筛。每服3钱，水煎，去滓，不拘时候温服。治肾脏实热，小腹腹胀，足下热痛，耳聋，梦伏水中。

泻肾汤 方名。①《医学入门》卷6方。大黄（水浸1宿）1合，磁石8钱，玄参、细辛各4钱，芒硝、茯苓、黄芩各3钱，生地黄汁、石菖蒲各5钱，甘草2钱，每服1两，水煎，去渣，下大黄于药汁内再煮，去大黄，下地黄汁，微煎1~2沸，再下芒硝，食前服。治肾实热，小腹胀满，腰背急强离解，便黄舌燥，四肢青黑，耳聋梦泄等症。②《审视瑶函》卷5方。枸杞子1.2两，生地黄、黄柏（酒洗，炒）、知母（酒洗，炒）、麦门冬（去心）、山萸肉（去核）、白芍、归尾各1钱，五味子7粒，白茯苓、独活各2.5钱。锉，水煎，去渣，热服。治食辛辣炙博之物过多致瞳人散大者。

泻肾经实火法 气功功法。见《养和秘旨》。静功。做法：戌亥二时，仰卧，枕高四指，四肢宜伸。以鼻收气于右肾，火从口中嚅出，默数百次。以右肋着席，卧蹠两足，钩两腿。一手掩脐，一手掩外肾。功效：泻肾经实热之火。

泻肺 中医治则。又称泻白。①清泻肺内蕴热，如肺中伏热表现咳嗽气喘，身热不退，皮肤蒸热，傍晚尤甚，舌红苔黄，脉象细数，用泻白散加味。②清泻肺中痰饮，如痰阻胸膈，喘不得卧，用葶苈大枣泻肺汤。

泻肺汤 方名。①《银海精微》卷上方。地骨皮、大黄、芒硝、桔梗、甘草各1两。为粗末，每服5钱，水煎服。治白睛红壅热眵，泪出而不绝。②《证治准绳·类方》第7册方。羌活、玄参、黄芩各1.5两，地骨皮、桔梗、大黄、芒硝各1两。为粗末，每服5钱，水煎，去渣，食后服。治暴风客热，外障白睛肿胀。《张氏医通》亦有本方，但无桔梗，有桑白皮、炙甘草。③《审视瑶函》卷4方。桑白皮、黄芩、地骨皮、知母、麦门冬、桔梗各等分。为粗末，水煎，去渣，食后服。治金疳症，目珠涩痛，流泪不爽，而生障翳。④《杂病源流犀烛·身形门》卷25方。地骨皮、桑白皮各2钱，知母、贝母、栀子、桔梗、麦门冬、生地黄、甘草各1钱。水煎服。治肺经火郁而致的皮肤痛。

泻肺饮 方名。《圣济总录》卷112方。防风、黄芩、芍药、桔梗（锉、炒）、大黄（锉，炒）各1两。粗捣筛。每服3钱，入芒硝1分，水煎、去渣，食后临卧服。治肝虚雀目，恐变成内障者。

泻肺通窍汤 方名。《医方一盘珠》卷8方。麻黄(捶,水泡过,微炒用)、北细辛各2分,桑皮、黄芩、马兜铃、葶苈子、苏子、大黄、杏仁各5分。水煎服。功能泻肺通窍,祛痰平喘。治肺胀,大汗如雨,大便不通、肺窍闭塞。

泻肺散 方名。①《银海粗微》卷上方。当归、黄芩、秦皮、葶苈子、菊花、旋覆花、生地黄、防风、白芷、甘草、元参、梔子各1两,桔梗、麻黄、枳壳各0.5两,地骨皮8钱。为末,每服3钱,桑白皮煎汤送下。治眼风轮生疮或突起,愈后变成白翳,久不散者。②《小儿药证直诀》卷下方。即泻白散,见该条。

泻荣汤 方名。《兰室秘藏》卷下方。又名补气泻荣汤(《东垣试效方》卷9)。连翘、升麻各6分,桔梗5分,生黄芩、生地黄各4分,黄芪、苏木、黄连、地龙、全蝎、当归各3分,白豆蔻、人参各2分,甘草1.5分,梧桐泪1分,麝香少许,桃仁3个,虻虫(去翅、足,炒)3个,水蛭3个(炒令烟尽)。锉如麻豆大,除连翘、梧桐泪、白豆蔻另为细末,麝香、虻虫、水蛭3味同为细末,都作1服。水2份,酒1份,入连翘,煎,去滓,再入白豆蔻3味并麝香等,再煎,稍热,早饭后,午前服之。治痲风,满面连头极痒,眉毛脱落。

泻南补北 基础理论名词。即泻心火滋肾水。五行中心主火,属南方;肾主水,属北方。肝实肺虚之证(东方实,西方虚),要使其平衡协调,可采用泻火补水之法治疗。《难经·七十五难》:“泻南方火,补北方水;南方火,火者木之子也;北方水,水者木之母也,水胜火,子能令母实,母能令子虚,胡泻火补水,欲令金不得平木也。”

泻胃汤 方名。《医学入门》卷6方。大黄2.5钱,葛根1钱,桔梗、枳壳、前胡、杏仁各5分。加生姜,水煎服。治胃气实热,唇口干裂,便秘烦渴,睡流口涎。

泻胆汤 方名。《三因极一病证方论》卷8方。半夏3两(汤洗去滑),生地黄5两,炒酸枣仁2.5两,黄芩1两,远志(去心,姜汁合炒)、茯苓各2两,炙甘草1两。锉为散。用长流水1升,糯米2.5两,煮蟹眼沸,扬二三千遍,澄清。每用10两,芍药8分,姜7片,煎,去滓,不拘时服。治胆实热,反洒洒恶寒,腹中气满,胁下硬,口苦、咽干,头痛,不欲食。

泻热半夏千里流水汤 方名。《备急千金要方》卷12方。半夏、宿姜各3钱,生地黄5钱,酸枣仁3钱,黄芩1钱,远志、茯苓各2钱,秫米2钱。哎咀。以长流水5升煮秫米,令蟹目沸,扬之三千遍,澄清,取2斤许煮药,分3次服。治胆腑实热,精神不守。

泻热汤 方名。①《备急千金要方》卷15方。前胡、茯苓、龙胆草、细辛、芒硝各3两,杏仁4两,玄参、大青叶各2两,苦竹叶(切)1升。为粗末,水煎,分3次,食后服。治脾热舌本强直,或体重不

能行。②《外科全生集》卷4方。黄连6分,黄芩、当归尾、连翘各1.5钱,木通、甘草各1钱。水煎服。治阴囊生毒烂破,睾丸脱出。

泻热黄连汤 方名。《景岳全书·古方八阵》卷60引李东垣方。又名黄连饮子。黄连(酒炒)、黄芩(酒炒)、龙胆草、生地黄、柴胡各1钱,升麻5分。水煎,于午前或饭后热服。治暴发火眼。

泻脑汤 方名。①《审视瑶函》卷3方。防风、车前子、木通、茺蔚子、茯苓、熟大黄、玄参、玄明粉、桔梗、黄芩(酒炒)各等分。锉剂,水煎,空腹热服。治风热毒邪所致的鸪眼凝睛症。其状目如火赤,不能敛运转动者。②《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78方。防风、茺蔚子各2钱,桔梗、赤芍药、天门冬各1钱,五味子、细辛各5分。为粗末、水煎,去渣,食后服。治旋螺外障,症见气轮之内乌珠色变青白,如螺蛳之壳,其色初青久黑,其形尖圆。

泻黄饮子 方名。《济生方》卷5方。白芷、升麻、枳壳(麸炒)、黄芩、防风、半夏(汤洗)、石斛各1两,生甘草0.5两。为粗末、每服4钱,加生姜5片,水煎服。治风热蕴于脾经而致的唇燥坼裂,口舌生疮。

泻黄散 方名。①《小儿药证直诀》卷下方。又名泻脾散。藿香叶7钱,梔子1钱,石膏5钱,甘草3两,防风4两。上药同蜜、酒微炒香,为末,每服1至2钱,水煎服。功能泻脾胃伏火。治脾胃伏火,热在肌肉,口燥唇干,口疮口臭,烦热易饥,及脾热弄舌等症。方中用石膏、梔子以清泻脾胃之积热,为君药;用防风以疏散脾中伏火,为臣药;藿香芳香悦脾,理气和中,振复脾胃之气机,并助防风以疏散脾中伏火,为佐药;使以甘草和中泻火,调和诸药,使泻脾而无伤脾之虑。②《幼幼集成》卷4方。赤茯苓、黄芩、黄柏、黄连、黑梔子、泽泻、茵陈蒿各1钱,灯心10茎。水煎服。治小儿心脾有热,舌不转运,不能吸吮乳汁。

泻蛔痧 儿科病证名。指蛔虫病感染痧毒而致泻蛔之证。多因小儿素患蛔虫病,又因痧毒入胃,胃必热胀,热胀之极,蛔不能存,下入大肠,由大便排出。治宜放痧为主,用放痧法。

泻痢 古病名。痢,古通利。指泄泻。《局方发挥》:“夫泻痢证,其类尤多,先贤日湿多成泻,此确论也。”《痢证汇参》卷2:“泻痢之证,并无虚坐努责,惟觉倦怠,若滞下则不然,或脓或血,或赤白兼下,虽有痛不痛之异,然皆里急后重。……大抵治泻痢当宗仲景为法,可温则温,可下则下,或散表,或利小便。”见泄泻,痢疾条。

泻痧 古病名。痧证之一。指痧症水泻不止者。《痧症全书·卷中》:“泻痧,水泻不计遍数,不可下,又不可止涩,惟分理阴阳,用五苓散去桂,白术换苍术,加车前、木通之类。若由慢痧变来但宜治痧,则泻自止。”

泻湿汤 方名。《审视瑶函》卷4方。车前子、黄

芩、木通、陈皮各1钱，淡竹叶20片，茯苓、枳壳、炒栀子、荆芥穗、苍术各8分，甘草3分。为粗末，水煎，去渣热服。治小毗漏，时流血水。

泻脾大黄汤 方名。《圣济总录》卷44方。大黄（微炒）、炙甘草、黄芩、麦门冬（去心）各1两，枳壳（麸炒）、半夏（汤洗去滑）、陈皮、前胡各0.5两，赤茯苓3分。为粗末，每服3钱匕，加生姜（枣大）1块，水煎，去渣服。治脾实胸中满闷，腹肋壅胀，身热颊疼，咽喉不利。

泻脾汤 方名。《银海精微》卷上方。人参、黄芩、大黄、桔梗、茯苓、芒硝、茺蔚子各2两，玄参1.5两，白芍药、细辛、白芷各1两。为粗末，每服4~5钱，水煎服。治下睑生风粟，如杨梅之状者。

泻脾赤茯苓汤 方名。《圣济总录》卷44方。赤茯苓、桑白皮、枳壳（麸炒）各3分，大黄（微炒）、石膏各1两，赤芍药、前胡、旋覆花、炙甘草各0.5两。为粗末，每服3钱匕，加姜枣，水煎，去渣服。治脾实热，头痛胸满，腹肋壅滞，不思饮食。

泻脾除热饮 方名。《银海精微》卷上方。黄芪、防风、茺蔚子、桔梗、大黄、黄芩、黄连、车前子、芒硝各1两。为粗末，每服6钱，水煎服。功能清热泄三焦。治三焦心火俱盛而致的胬肉攀睛。

泻脾散 方名。《小儿药证直诀》卷下方。即泻黄散。

泌尿系统结石病 病名。因肾气虚弱，下焦湿热所致。肾虚则膀胱气化不利，清利失职，复因湿热蓄积下焦，尿液受其煎熬，尿中杂质结成砂石，小者成砂为“砂淋”，大者成石为“石淋”。内治：①清利湿热，通淋排石。方用石韦散加减。药用：金钱草30克，海金沙15克，冬葵子30克，滑石15克，石韦15克，粉萆薢15克，萹蓄15克，车前子9克（包），泽泻9克，虎杖15克，元明粉9克（冲）。②简便方：用金钱草30~90克，水煎服，或冬葵子30克水煎服；用石榴根皮30~60克，水煎服；用鸡内金18克、芒硝18克，共研细末，每日2次，每次6克，温开水冲服；用茅根30克（鲜草120克），酒酿125克，加水适量煎服。

泌尿系感染 病名。泌尿系感染是由细菌（少数为真菌，病毒）直接感染引起的泌尿系炎症。女性多见，感染率约为2.05%。泌尿系感染多由革兰氏阴性菌属引起，包括大肠杆菌、变形杆菌、产气杆菌、副大肠杆菌、绿脓杆菌等，不少病例是由一种以上的细菌所致的混合性感染。泌尿系感染的途径主要是尿路上行和血行感染，通过淋巴系感染者较少见，另外还有由邻近器官的感染病灶直接蔓延而来者。尿路上行感染是细菌由尿道口进入尿道，沿管腔上行而感染膀胱，若病人抵抗力差，细菌又可沿输尿管向上播散，引起肾盂肾炎。血行感染是指在病人抵抗力低下时，身体其他部位如齿龈、咽喉、鼻窦、皮肤及胆道等感染病灶的病菌可进入血液，转运到泌尿系而引起感染。促使泌尿系感染的因素有很多梗阻性

病变：在梗阻的近端常有尿积留，尿液是细菌的良好培养基，有利于细菌的繁殖；另外梗阻近端管腔壁组织缺血、萎缩，功能低下，也为感染提供了条件。留置导管可常易诱发感染。尿道损伤后，常有尿液外渗至损伤部位附近的组织内，尿液、血肿及损伤的组织常是产生感染的条件。泌尿系感染从部位上来讲可分为上尿路感染（主要是肾盂肾炎）和下尿路感染（主要是膀胱炎）。肾盂肾炎病变可为单侧或双侧，急性期可见粘膜充血水肿，表面有脓性分泌物，粘膜下可有细小脓疡，在一个或数个肾乳头可见大小不一，炎端指向肾乳头、底部伸向皮质的楔形炎性病灶；慢性期肾脏常缩小，一侧缩小或两侧缩小的程度不等是本病的特征之一，有严重梗阻或返流时肾盂或肾盏有不同程度的扩张，肾脏表面常有粗糙的瘢痕，间有平滑或颗粒状区域。急性膀胱炎时，膀胱粘膜变为深红色，毛细血管扩张，形成网状，边缘不清，充血较重处可有出血点、瘀血或小溃疡，粘膜有不同程度的水肿，大多局限在膀胱三角区，病变主要在粘膜及粘膜下层组织；慢性期常和急性期同时并存，粘膜呈暗灰色，表面凹凸不平，有小结或小梁形成，粘膜水肿较重，溃疡较深，粘膜充血较轻，出血点较少，慢性期病变尚可累及肌层有不同程度的增生和纤维化。急性肾盂肾炎发病急，有畏寒、高热可达39℃以上，并伴恶心、呕吐，便秘或腹泻等胃肠道症状和全身不适、头痛、乏力等；泌尿系症状可见腰痛，或向阴部下传的腹痛，尿频、尿急、尿痛、尿热灼感等；体检可见上输尿管点或肋腰点压痛，肾区叩击痛等；尿内有少量蛋白，较多的脓细胞，少数红细胞，偶见颗粒管型，尿沉渣涂片可找到细菌，尿菌培养可分离出病菌。慢性肾盂肾炎：部分病人有反复发作泌尿系症状，也有不少病人隐潜起病，临床表现不典型，诊断困难。主要临床类型有：反复急性发作型、血尿型、长期低热型、高血压型、无症状菌尿型、慢性肾衰型。尿液镜检可无异常，有时可见少量红细胞、白细胞及管型，尿蛋白定性多在++以下，尿菌培养可阳性，也可阴性，肾功能多见异常，早期以肾小管功能异常为主，晚期有慢性肾衰的生化指标异常，静脉肾盂造影对诊断意义较大，常见肾实质局灶性收缩，肾盏呈棒样扩张等。膀胱炎：在女性常伴有尿道炎，男性常伴有前列腺炎，表现为尿痛，排尿终末时尤重，疼痛多在会阴部或耻骨上区，尿频，尿急，尿混浊，排尿终末时有少许血尿，或见轻微的腰痛、发烧；尿中白细胞明显增加，红细胞也可增加，尿沉渣涂片可查出细菌，尿菌培养阳性。中医学认为，多食肥甘厚味醇酒，以致湿热内蕴，下注膀胱；或外感湿热秽浊毒邪，侵袭膀胱，都可发为湿热淋病，或七情不疏，或湿阻气滞，皆可造成气机不畅，气血阻滞，以致脉络受伤，病情缠绵；或病久耗正，或苦寒伤正，或体虚受邪，又可造成脾肾气阴不足，形成虚实夹杂之候。膀胱湿热症见小便淋漓涩痛、频急灼热，尿色黄赤或混浊，小腹拘急疼痛，口干口粘口苦，舌红，苔黄腻，脉滑

数。治宜清热利湿通淋，方用八正散加减。气滞血瘀症见排尿不畅，小腹拘急疼痛，尿热尿痛，时有尿血，情绪不稳定，烦躁易怒，口苦口粘，舌暗红有瘀色，脉涩或弦细。治宜活血理气通淋，方用桂枝茯苓丸合五淋散加减。肾阴不足症见尿频热痛，小便黄赤，腰痛腰酸，头晕耳鸣，五心烦热，唇口干燥，舌红少苔，脉细数。治宜滋肾清热利湿，方用知柏地黄汤加味。脾肾气虚症见尿频尿热，小便黄色或混浊不清，或有尿痛尿血，疲倦无力，纳少，头晕，腰膝酸软，小腹坠胀，舌淡，苔薄白，脉沉细无力。治宜健脾补肾，偏脾虚者可选用补中益气汤或参苓白术散加减；偏肾虚者可选用程氏萆薢分清饮或参芪地黄汤加减。

泌别清浊 基础理论名词。小肠在接受胃中饮食以后，进行消化和分清别浊的过程，其中饮食精微在小肠吸收后，由脾转输到肺以至全身，糟粕部分下注大肠，部分水液泌入膀胱，成为小便排出体外。

泥丸 气功术语。指脑，脑藏神，一般称泥丸亦指脑神。出《上清黄庭内景经·至道章》：“脑神经根字泥丸。”务成子注“泥丸，脑之象也。”出《道枢·颐生篇》：“夫能脑中圆虚以灌真，万穴直立，千孔生烟，德备天地，混同大方，故曰泥丸。泥丸者，形之上神也。泥丸异名甚多，又称一身之灵、百神之命窟、津液之山源、魂精之玉室、脑血之琼房、百灵之命宅、翠微宫、圆觉海、中一宫、陀罗尼门、上土釜、威光鼎、般若岸、波罗密地、昆仑顶、清虚府、上天关、交感官、三摩地、最高峰、崆洞山、玄室、黄房、天宫、真际、上岛、天根、玄门、彼岸、瑶池、天谷、天堂、内院、紫府、寥天、帝乙、甄山、天符、玄都、祝融峰、太微宫、摩尼珠、上丹田、紫金城、流珠宫、玉京山、紫清宫、太渊池等”。

泥丸九真皆有房 气功术语。见《黄庭内景经·至道章》。泥丸指脑，九真即脑中九宫。指脑内九宫皆有房舍，每一宫中之神称为真神，九真神各具其中。

泥丸夫人 气功术语。泥丸指脑神，以其夫人之名取象脑中阴神。《黄庭内景经·琼室章》：“泥丸夫人当中立。”

泥丸宫 ①气功术语。脑中有九宫，泥丸宫为九宫之一，是脑的一部分，为人体之神所会聚的地方。《灵剑子》：“日心之火为云津，月湿之为云雨，相随北坎而行归子亥肾海气宫，向已心之气上通泥丸宫。”②经穴别名。即百会穴。见百会条。③奇穴别名。即上丹田。见上丹田条。

泥丸脂 中医术语。耳部分泌物名。即盯聆。系道家之称谓。《黄庭内景经》：“脑神经根字泥丸”。有以盯聆为脑之脂液，因道家语称脑为泥丸，故有此名。见盯聆条。

泥丸通百节 气功术语。见《灵剑子·暗铭注》。百节指全身即脑与全身各部相通。

泥金膏 方名。《万病回春》卷7方。蚯蚓粪（阴地上者）3钱，熟皮硝1钱。和匀研细。新汲水、

井水浓调厚敷患处，干则再上。治无名肿毒、坚硬焮肿，诸般丹毒、热瘰湿烂。

泥胡菜 中药名。见《救荒本草》。别名：苦马菜，牛插鼻，石灰菜，糯米菜，猫骨头。为菊科植物泥胡菜 *Hemistepta carthamoides* (Buch.-Ham.) O. Ktze. 的全草。二年生草本，茎直立，具纵纹，具肉质圆锥形根。生于路旁荒地或水塘边。我国分布甚广。夏、秋采集，洗净，晒干。味苦，性凉。清热解毒，消肿祛瘀。治痔漏，痈肿疮疡，外伤出血，骨折。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷或煎水洗。①治各种疮疡：泥胡菜、蒲公英各30克。水煎服（《河南中草药手册》）。②治疔疮：糯米菜根、苈麻根、折耳根各适量。捣绒敷患处。③治乳痈：糯米菜叶、蒲公英各适量。捣绒外敷。④治刀伤出血：糯米菜叶适量。捣绒敷伤处。⑤治骨折：糯米菜叶适量。捣绒包骨折处（上4方出《贵州草药》）。

泥垣 气功术语。指头中，两目直入的部位。出《备急千金要方》卷27·“泥垣者，在头中对两目直入内思。”

泥浴疗法 外科治法。为沙泥浴法的一种。把有医疗作用的自然泥放入浴盆或浴池中，用热盐水或热矿泉水将泥稀释至适合泥浴的程度患者裸体侵入泥中，泥浆与胸部乳头平高。同时冷敷头部与前区部位。泥浴的温度一般为36~38℃，每次治疗15~20分钟，隔日治疗1次，10~15次为一疗程。

泥浸法 外科治法。为泥敷法的一种。将选好的去除石子、贝壳等杂质的天然泥或人工泥调和成稀泥浆状，放入浴盆或浴池中，让患者全身或患部浸浴在泥浆之中。冷泥浸法要将泥温控制在20℃左右。热泥浸法将泥温控制在34~37℃之间。隔日1次，每次30分钟左右。浸后用30~35℃净水洗去泥污，静卧休息片刻即可。本疗法具有祛风除湿、活血止痛、清热消肿等功效。

泥敷法 外科治法。包括泥浸法、泥敷法、罨包法、体腔泥疗和电泥疗法。是将泥类物质贴敷于人体的某个部位或全身，以达到治疗疾病的方法。本疗法具有祛风除湿、活血止痛、清热消肿等功效。

泥瘰 外科病名。见《圣济总录》卷125：“石与泥（瘰）则因山水饮食而得之。”即地方性甲状腺肿大。见瘰及有条。

泥螺日光皮炎 皮肤科病名。由于禀性不耐，复因多食泥螺动风发物（致病量多在1~2斤），胃肠运化失职，湿热内生，兼之外感风湿和日光照射，以致风湿热毒蕴阻肌肤而成。治同红花草疮条。

泥鳅 中药名。见《滇南本草》。别名：鰕、鳅、鳅鱼，和鳅。为鳅科动物泥鳅 *Misgurnus anguillicaudatus* (Cantor) 的肉或全体。栖于湖泊、池塘、沟渠和水田中，喜居于静水底层。除西部高原地区外，全国南北各地均有分布。味甘，性平，入脾经。补中气，祛湿邪。治消渴，阳萎，传染性肝炎，痔疮，疥癣。内服：煮食或烧存性入散剂。外用：烧存性研末

调敷。①治阳事不起：泥鳅煮食之（《濒湖集简方》）。②治黄疸湿热小便不利：泥鳅炖豆腐食。③治久疮不愈合：泥鳅醋灸为末，搽患处。④治上下肢肌肉隆起处肿痛：泥鳅合食盐、冷饭粒捣敷患者（上3方出《泉州本草》）。⑤调中收痔：鳅鱼同米粉煮羹食。⑥治湿热皮肤起疹发痒：泥鳅、鱼鳅串、侧耳根、蒲公英。共炖汤服。⑦治疥癣发痒：泥鳅、侧耳根、鱼鳅串、老君须、一枝箭。共炖汤服（上3方出《四川中药志》）。现代临床用之治疗传染性肝炎：取活泥鳅放清水中养1天，使其肠内容物排净，然后用干燥箱烘干研粉，每次10克，日服3次。本品可食部含蛋白质、脂肪、碳水化合物、钙、磷、铁；肉脂肪中含脂肪酸。全体含维生素A、B₁、B₂、PP等。

泥鳅疽 外科病名。见《医宗金鉴》卷68。系指疔之一。又名泥鳅痛、泥鳅疔。症为一指通肿，形如泥鳅，色紫焮热，痛时连臂。

泥鳅痛 外科病名。见《外科证治全书》卷3。即泥鳅疽。见泥鳅疽条。

泥鳅参芪汤 药膳。见《大补小吃》。泥鳅250克，黄芪15克，党参15克，山药30克，大枣15克。将泥鳅去除内脏，清洗干净；黄芪、党参、山药、大枣洗净，装入纱布袋内，扎紧袋口。将泥鳅和药袋一并放入砂锅内，加入清水1000毫升和几片生姜，先用武火煮沸，再用文火煮熬30分钟左右停火，捞去药袋。当点心食用。功能健脾和胃，补气养血。主治脾胃虚弱、气血化源不足引起的气短、乏力、面色无华、消瘦食少等。

泥鳅滑液 中药名。见《四川中药志》。为鳅科动物泥鳅 *Misgurnus anguillicaudatus* (Cantor) 皮肤中分泌的粘液。治小便不通，热淋，痈肿。①治小便不通和热淋：泥鳅身上撒以白糖，使粘液与白糖混和，去泥鳅用其涎，兑冷开水1盅服（《四川中药志》）。②治痈：泥鳅十余条，清水少将，用砂糖半碗许搅拌，腻滑涎即出，鳅死，去鳅，用此糖糊涂布，1日3、4次（《动植物民间药》）。③治中耳炎：用碗盛取泥鳅滴下之滑液，滴耳内，干则再滴（《四川中药志》）。

泯其念 气功术语。泯者，灭也。泯其念为排除杂念之意，即思维活动专一，而无杂念。《长生胎元神用经》：“夫欲修习，但泯其念，外绝思虑，内守神真。”

波罗蜜 中药名。见《本草纲目》。别名：婆那娑，天婆罗，树婆果，牛肚子果。为桑科植物木波罗 *Artocarpus heterophyllus* Lam. 的果实。常绿乔木，全体有乳汁。聚花果成熟时长25~60厘米，外皮有稍作六角形的瘤状突起。生长于热带地区。我国广东、广西、云南、台湾等地均有栽培。夏、秋间成熟时采收。味甘微酸、性平。止渴解烦，醒酒，益气。

波罗蜜叶 中药名。见《广西药植名录》。为桑科植物木波罗 *Artocarpus heterophyllus* Lam. 的叶。治溃瘍。外用：研末撒敷。

波罗蜜树液 中药名。见《广西中草药》。为桑科植物木波罗 *Artocarpus heterophyllus* Lam. 树干中流出的树脂。用刀刺破树皮，待有乳白色树脂流出，即用盛器装好备用。味淡涩。散结消肿，止痛。治疮疖红肿，或疮疖红肿引起的淋巴结炎，用鲜树液涂患处。

波罗蜜核中仁 中药名。见《本草纲目》。为桑科植物木波罗 *Artocarpus heterophyllus* Lam. 的种仁。味甘微酸，性平。益气，通乳。治产后乳少或乳汁不通。内服：煎汤，60~120克。治产后乳少或乳汁不通：木菠萝果仁60~120克。炖肉服，并食果仁（《广西中草药》）。

波斯散 方名。《青囊秘传》方。珍珠3钱，冰片2钱，麝香、炙乳香、炙没药、儿茶、朱砂、轻粉各1钱，共为细末。用人乳或猪脊髓调搽。治下疳、梅毒。痛，加血竭1钱；痒，加枯矾少许；热，加牛黄3钱、青黛1钱；毒甚，加象牙屑、制甘石；瘀痛，加大土鳖3个；沿开，加龙骨少许；蚀去龟头者，加龟头1个。

波棱瓜 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：色尔格美多（藏名）。为葫芦科植物波棱瓜 *Herpetospermum caudigerum* Wall. 的果实。草质藤本，果阔长椭圆形，两端均狭，有角以及不规则波状棱脊，果瓣3，由中轴分裂几达基部。生于林下。分布我国西南及西藏等地。9~10月采收，晒干。性寒，味苦。清热解毒，柔肝。治黄疸型传染性肝炎，消化不良。内服：煎汤，3~9克。

泼火散 方名。《杨氏家藏方》卷3方。青橘皮（去白）、赤芍药、黄连（去须）、地榆各等分。共为细末。每服1钱，浆水调下；热泻，用冷水调下，不拘时候。治中暑烦躁发渴。口苦舌干，头痛恶心，不思饮食；又治血痢、妇人热崩。如蓄热，迫血妄行，加甘草等分。

泼雪丸 方名。《鸡峰普济方》卷14方。芩芩、人参、茯苓（去皮）、干姜（炮）各5钱，桂心7钱，诃子0.5两（炮、去核），胡椒7钱，良姜2.5钱。

泽下 奇穴名。位于尺泽穴下2寸，肱桡肌外侧缘。左右计2穴。主治牙痛、痔疾、手臂疔疮、前臂痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“泽下，奇穴。尺泽穴之下2寸两筋间。针5分。灸3~7壮。主治牙痛、手臂疔疮；亦治前臂痛。”针刺0.5寸；灸3~7壮。

泽下汤 方名。《医醇麟义》卷2方。人参、白芍药各1钱，当归2钱，生地黄6钱，苏子、大麻仁、石斛、山药、料豆各3钱，大枣10枚。水煎服。治脾受燥热太过而致的体疲便硬及不思食者。

泽及汤 方名。《疡医大全》卷20方。泽兰叶1两，白及3钱。水煎，冲酒服。取汗自消。治乳痈。

泽中 奇穴名。位于肘横纹上，肱骨内外上髁联线之中点。主治大骨节病、肘关节疼痛强直。针刺0.3~0.5寸，得气时酸麻感觉至腕部。

泽天 诊断术语。相气十法之一。诊察病人面部

颜色的润泽与枯槁，以推断疾病的预后。《望诊遵经》：“泽者主生，夭者主死。将夭而渐泽者，精神复盛，先泽而渐夭者，血气益衰”。

泽术麋衔散 方名。《黄帝内经素问·病能论》方。泽泻、白术各10分，麋衔5分。为末，每服三指撮、食前冲服。治酒风，身热解堕，汗出如浴，恶风少气。

泽田 奇穴名。位于前臂伸侧桡侧线，时横纹平线下1寸处。左右计2穴。主治发烧、牛皮癣、过敏性鼻炎。针刺1~1.5寸，针感麻酸至腕。

泽兰 中药名。见《神农本草经》。别名：虎兰，龙枣，虎蒲，小泽兰，地瓜儿苗。为唇形科植物地瓜儿苗 *Lycopus lucidus* Turcz. 的茎叶。多年生草本。地下茎根横走，稍肥厚，白色。茎直立，方形，有四棱角，中空，表面绿色、紫红色或紫绿色，光滑无毛。叶交互对生，披针形，先端长尖或渐尖，基部楔形，边缘有粗锐锯齿；近革质，上面略有光泽，无毛，下面密被腺点；轮伞花序腋生，花冠白色，钟形，稍露于花萼。小坚果扁平，暗褐色。花期7~9月，果期9~10月。生于山野的低洼地或溪流沿岸的灌木丛及草丛中。分布黑龙江、吉林、辽宁、河北、陕西、贵州、云南、四川等地。夏、秋间茎叶茂盛时，割取全草，去净泥沙，晒干。干燥的全草，长30~40厘米。茎四方形，节明显，表面黄褐色或微带紫色，每侧面有一纵沟。质轻脆，易折断，断面中央有白色的髓或中空。叶对生，多皱缩，披针形，边缘有粗锯齿，暗绿色或微带黄色。有的叶腋间簇生小花，成轮状。气无，味淡。以叶多、色绿、不破碎、茎短、质嫩者为佳。味苦辛，性微温。入肝、脾经。活血，行水。治经闭，癥瘕，产后瘀滞腹痛，身面浮肿，跌扑损伤，金疮，痈肿。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：捣敷或煎水熏洗。无瘀血者慎服。

①治经闭腹痛：泽兰、铁刺菱各9克，马鞭草、益母草各15克，土牛膝3克。同煎服（《浙江民间草药》）。②治产后水肿，血虚浮肿：泽兰、防己等分为末。每服6克，酸汤下（《随身备急方》）。③治产后阴翻，产后阴户燥热，遂成翻花：泽兰120克，煎汤熏洗2~3次，再入枯矾煎洗之。④治疮肿初起，及损伤瘀肿：泽兰捣封之（上2方出《濒湖集简方》）。⑤治小儿褥疮：嚼泽兰心封之（《子母秘录》）。⑥治痈疽发背：泽兰全草60~120克，煎服；另取鲜叶一握，调冬蜜捣烂敷贴，日换两次。⑦治蛇咬伤：泽兰全草60~120克，加水适量煎服；另取叶一握捣烂，敷贴伤口（上2方出《福建民间草药》）。全草含挥发



地瓜儿苗
1. 根茎 2. 植株上部
3. 花

油、葡萄糖甙、鞣质和树脂，还含黄酮甙、酚类、氨基酸、有机酸、皂甙、葡萄糖、半乳糖、泽兰糖、蔗糖、棉子糖、水苏糖、果糖。果实含葡萄糖、半乳糖、泽兰糖、蔗糖、棉子糖、水苏糖。现代药理研究表明，本品制剂有强心作用。

泽兰丸 方名。①《外台秘要》卷34引《古今录验方》方。泽兰叶6份，白芷、椒（汗）、茺莢仁、藁本、细辛各4份，白术、柏子仁、人参、桂心、防风、炙厚朴、丹参各5份，川芎、炙甘草、当归各7份，干地黄10份。捣筛，蜜和丸，如梧桐子大。每服20~30丸，1日2次。治产后风虚劳羸百病。②《太平圣惠方》卷67方。泽兰、蒲黄各2两，赤芍药、当归（锉、微炒）、白芷、川芎、细辛、延胡索、牛膝（去苗）、天雄（炮裂，去皮、脐）、桃仁（汤浸，去皮、尖、双仁，麸炒微黄）、桂心、生干地黄、续断、皂荚（去皮，涂酥炙令焦黄，去子，别捣罗为末）。捣罗为末，用酒、醋各2两先将皂荚末煎成膏，入前药末和丸，如梧桐子大。不计时候，以温酒下30丸。功能散瘀止痛。治跌打损伤，筋骨疼痛。③《圣济总录》卷151方。泽兰叶、牡丹皮、川芎、当归（切，焙）、延胡索、蓬莪术（炮、锉）、京三棱（炮，锉）、芍药、熟地黄（焙）各1两，桂（去粗皮）、青橘皮（去白、炒）、乌头（炮裂，去皮、脐）各7钱。细捣为末，用酒面糊为丸，如梧桐子大。每服20丸，空腹时用温酒调下。主治室女血气不调，经止后复来，脐腹冷疼。

泽兰汤 方名。①《备急千金要方》卷3方。泽兰、当归、生地黄各2两，甘草1.5两，生姜3两，芍药1两，大枣10枚。为粗末，水煎，去渣，分3次服，日3次。治产后恶露不尽，腹痛不除，小腹急痛，痛引腰背，少气力。②《校注妇人良方》卷1方。泽兰叶2钱，当归、炒芍药各1钱，炙甘草5分。水煎服。治室女经闭劳损。③《医医大全》卷36方。泽兰叶、当归各5钱，牡丹皮3钱，赤芍药、青木香各1.5钱，红花1钱，桃仁10粒。水煎，热酒冲服。治因损伤致肠中瘀血，二便秘涩。如大便不通，加炒大黄2~3钱。④《医学心悟》卷3方。泽兰2钱，当归、芍药、熟地黄、牛膝、茺莢子、柏子仁各1.5钱。水煎服。功能活血调经。治月经不调，及室女经闭成损，鬓发焦枯，咳嗽发热；泽兰3钱，丹皮、牛膝各2钱，桃仁10粒（去皮、尖、研），红花5分，当归尾5钱，广三七1钱，赤芍药1.5钱。水煎，热酒冲服。治闪挫跌打，瘀血内蓄，转侧疼痛若刀锥刺者。二便不通，加酒蒸大黄3钱；跌扑伤重，便溺不通者，加大黄。

泽兰炖团鱼 药膳。见《饮食疗法》。活团鱼（即甲鱼）1只，泽兰叶10克。活甲鱼先用热水烫使其排尿后，切开去肠脏。泽兰叶焙干研末，纳入甲鱼腹内（甲与肉同用），加清水适量，放瓦盅中隔水炖熟，加少许米酒服食。每隔1天1次，连服3~5次显效。功能活血滋阴，软坚散结。主治疟疾后的脾肿

大、妇女经闭等。

泽兰散 方名。①《刘涓子鬼遗方》卷2方。泽兰、防风、蜀椒（去汗、目、闭口）、石膏（末）、附子（炮）、干姜、细辛、辛夷（去毛）各2两，川芎、炒当归各7钱，炙甘草1两。捣筛和匀。每次6分，温开水调服，日3夜1服。治金疮内塞。脓多倍甘草；口渴加瓜蒌5钱；心烦，加黄芩5钱；腹满，气短，加厚朴5钱；疮中血瘀，加辛夷1倍。②《备急千金要方》卷4方。泽兰叶、禹余粮、防风各10分，石膏、白芷、干地黄、赤石脂、肉苁蓉、鹿茸、川芎各8分，藁本、川椒、白术、柏子仁各5分，桂心、甘草、当归、干姜各7分，茺萸、细辛、厚朴各4分，人参3分。为粗末，每服1方寸匕，酒送下，日3次。治产后风虚。③《苏沈良方》卷10方。泽兰叶9分，石膏（研）8分，当归、赤芍药、川芎（微炒）、炙甘草、茺萸各7分，干地黄6分，肉桂5分，厚朴（姜炙）、桔梗、炒吴茱萸、卷柏（连根）、防风、茯苓、柏子仁、细辛各4分，人参、白术（米泔浸，麸炒），炒白芷、藁本、椒红、炒干姜、炮乌头、黄芪、五味子各3分，白薇、丹参、阿胶珠各2分。为细末，每服2钱，空腹热酒调下。治妇人产乳百疾，产后血晕，衄血血积，虚劳无子，有子即堕，难产，子死腹中，胎衣不下。妇人血注，遍身生疮，经候不调，赤白带下。乳生恶核，咳嗽寒热等症。

泽兰膏 方名。《外台秘要》卷32引《深师方》方。细辛、续断、皂荚、石南草、泽兰、厚朴、乌头、莽草、白术各2两，蜀椒3两，杏仁7钱（去皮）。切。以酒渍一宿，加炼成猪脂4斤，铜器中煎三上三下，膏成绞去滓，拔去白发涂药，10日效。治头发早白及毛发不全。

泽泻 中药名。见《神农本草经》。别名：水泻，芒芋，泽芝，鹄泻，天秃。为泽泻科植物 *Alisma plantago-aquatica* L. var. *orientale* Samuels 的块茎。多年生沼泽植物。地下有块茎，球形，外皮褐色，密生多数须根。叶根生；叶柄长5~54厘米；叶片椭圆形至卵形，先端急尖或短尖，基部广楔形，圆形或稍心形，全缘，两面均光滑无毛，叶脉5~7条。花茎由叶丛中生出，总花梗通常5~7，轮生，集成大形的轮生状圆锥花序；小花，伞状排列；苞片披形至线形，尖锐；萼片3，绿色，广卵形；花瓣3，白色，倒卵形，较萼短；雄蕊6；雌蕊多数，离生，子房倒卵形，侧扁，花柱侧生。瘦果多数，扁平，倒卵形、褐色。



泽 泻
1. 植物全形 2. 花
3. 花序

花期6~8月。果期7~9月。生于沼泽边缘。分布黑龙江、吉林、河北、山东、江苏、福建、云南等地。

四川、福建有大面积栽培。冬季叶子枯萎时，采挖块茎，除去茎叶及须根，洗净，用微火烘干，再撞去须根及粗皮。干燥块茎类圆球形、长圆球形或倒卵形；表面黄白色，未去尽粗皮者呈淡棕色；有不规则的横向环状凹陷，并散有无数突起的须根痕迹，在底部尤密；质坚实，破折面黄白色，带颗粒性。气微香，味微苦。以个大、质坚、色黄白、粉性足者为佳。炮制：拣去杂质，大小分档，用水浸泡，至八成透捞出，晾晒，闷润至内外湿度均匀，切片，晒干。盐泽泻：取泽泻片，用盐水喷洒拌匀，稍闷润，置锅内用文火微炒至表面略现黄色取出，晾干。味甘，性寒。入肾、膀胱经。利水，渗湿，泄热。治小便不利，水肿胀满，呕吐，泻痢，痰饮，脚气，淋病，尿血。内服：煎汤，6~12克；或入丸、散。肾虚精滑者忌服。①治湿热黄疸，面目身黄：茵陈、泽泻各30克，滑石9克。水煎服（《千金方》）。②治酒风，身热解惰，汗出如浴，恶风少气：泽泻、泽术各3克，麋衔1.5克。合，以三指撮，为后饭（《素问》）。③治肾脏风生疮：泽泻、皂荚，水煮烂，焙干为末，炼蜜为丸，如桐子大。空心，以温酒下15~20丸（《经验方》）。块茎中分出5种三萜类化合物：泽泻醇A、泽泻醇B、乙酸泽泻醇A酯、乙酸泽泻醇B酯和表泽泻醇A；另含挥发油，小量生物碱、天门冬素、甾醇、甾醇甙、脂肪酸，还含树脂、蛋白质和多量淀粉。现代药理研究表明：本品有①利尿作用。②对脂质代谢的影响：泽泻中成分对大白鼠低蛋白饮食引起的脂肪肝有治疗作用；腹腔注射能减轻大鼠口服棉子油引起的脂血症；并能降低家兔实验性动脉粥样硬化的血胆固醇，缓和病变的发展。



泽泻药材

1. 建泽泻 2. 川泽泻

泽泻丸 方名。①《太平圣惠方》卷53方。泽泻、牡蛎、鸡臙脰（微炒）各1两，麦门冬（去心，焙）2两，车前子、桑螵蛸（微炒）各5钱，黄连7钱，金箔50片（研入）。捣罗为末，入研了药令匀，炼蜜和捣二三百杵，丸如梧桐子大。不计时候，以蚕蛹汤下30丸。治消渴不止，小便数，烦热，四肢无力。②《圣济总录》卷113方。泽泻、茺蔚子、菟丝子（酒浸、别捣）、石斛（去根）、地肤子、五味子、生干地黄（焙）各1两，山芋1.5两，细辛5钱（去苗叶）。捣罗为末，炼蜜如丸，如梧桐子大。每服20丸，空腹时用温热水下，临卧再服。治内热上冲、眼中多眵。

泽泻叶 中药名。见《本草别录》。为泽泻科植物泽泻 *Alisma plantago-aquatica* L. var. *orientale* Samuels 的叶。味咸，性平。治慢性气管炎，乳汁不通。内服：煎汤，6~9克。治虚劳：生泽泻叶（切）150克，以水3升，煮至1.5升，去滓，下羊肚、葱、豉等于汁中，煮羹香熟，任意食之（《圣济

总录》)。现代临床用之治疗慢性气管炎：取泽泻全草干品30克，每日3次煎服，10天1疗程。成分：含少量维生素C。

泽泻汤 方名。①《金匱要略》卷中方。泽泻5钱，白术2钱。水煎，分2次服。治水停心下、清阳不升、浊阴上犯之头目昏眩。现用于治疗耳源性眩晕。②《备急千金要方》卷20方。又名泄热泽泻汤（《圣济总录》卷54）。泽泻、半夏、柴胡、生姜各3钱，地黄皮5钱，石膏8钱，竹叶、菡心各5钱，茯苓、人参各2钱，甘草、桂心各1钱。咬咀。以水煎服。功能通脉泻热。治上焦有热，食后出汗，面、背、身中皆热，名曰漏气。③《圣济总录》卷61方。泽泻、黄芩、白鲜皮、茵陈、阿胶（炒燥）各1两，炙甘草3分。为末，每服半钱匕，空腹米饮调下，日2次。治酒黄，病人五脏积热，面赤，妄言妄语，昏沉错乱，目中黄色。④《圣济总录》卷112方。泽泻、升麻、杏仁（汤浸、去皮、尖、双仁，研）、决明子（微炒）、大黄（锉、炒）、黄芩（去黑心）、炙甘草、枳实（去瓢，麸炒）、芍药各1两，梔子仁、人参、赤茯苓（去黑皮）、黄柏、细辛、白术各5钱，柴胡4两，桑根白皮（锉，炙）2两，青葙子1两。粗捣筛。每服5钱，入生姜1钱余同煎，去滓，入芒硝3分，食后、临卧温服，1日2次。治肝热目赤，视物不清，积年青盲，视不见物。⑤《圣济总录》卷115方。泽泻、五味子、丹参、玄参、防风（去叉）、桂皮（去粗皮）、人参、当归（切，焙）、牛膝（去苗，酒浸，切，焙）、炙甘草、黄芪（锉）、菖蒲（米泔浸一宿，锉，焙）各1.5两，熟干地黄（焙）、白茯苓（去黑皮）、石斛（去根）、地骨皮各2两，磁石（煨，醋淬7遍）3两。粗捣筛。每服1两，先以羊肾1只水煎取汁，去羊肾下药，入生姜、大枣（拍碎），大枣3枚（去核）、同煎，去滓，食前温服。治肾间有水，耳聋，经年不愈。

泽泻实 中药名。见《本草别录》。为泽泻科植物泽泻 *Alisma plantago-aquatica* L. var. *orientale* Samuels 的果实。味甘，性平。主风痹，消渴，益肾气，强阴，补不足，除邪湿。内服：煎汤，6~9克。

泽泻散 方名。①《太平圣惠方》卷29方。泽泻、赤茯苓、木通（锉）各1两，牡丹、桂心、甘草（炙微赤，锉）、榆白皮（锉）、白术各7钱。捣粗罗为散。每服3钱，水煎去滓，食前温服。治虚劳，膀胱气滞，腰中重，小便淋沥。②《太平圣惠方》卷75方。泽泻、桑根白皮（锉）、木通（锉）、枳壳（麸炒微黄，去瓢）、赤茯苓、槟榔各1两。捣粗罗为散。每服4钱，入生姜1钱余，水煎，去滓，食前温服。以稍利为效。功能理气通降，利水消肿。治妊娠气壅，身体腹胁浮肿，气喘息促，大便难，小便涩。③《证治准绳·类方》第4册方。泽泻、赤茯苓、枳壳（麸炒）各7.5钱，木通、猪苓、槟榔各1两，炒牵牛子2两。为细末，每服2钱，加生姜、葱白煎汤调下，日2~3次，以利为度。治脚气，大小便秘涩，膀胱

气壅攻心腹痞闷。④《证治准绳·类方》第6册方。泽泻、牡丹皮、煨牡蛎、鹿茸（酥炙）、赤茯苓、桑螵蛸（微炒）、阿胶珠各1两。为细末，每服2钱，食前酒调下。治遗尿，小便涩。⑤《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。泽泻、郁金、生梔子、甘草各1钱。为末，每服1钱，甘草煎汤调下。治鼻蠱疮，症见疮生鼻下两旁，色紫斑烂，脓汁浸淫，痒而不痛。

泽泻鲤鱼 药膳。见《中医饮食疗法》。泽泻15克、鲜鲤鱼1尾（约500克），精盐、青豌豆、香油各5克，味素3克，葱、姜末各2克，白糖150克，榨菜丁、绍酒各10克。把泽泻去其杂质，洗净，切成薄片，放绍酒5克、白糖10克，泡浸备用。鱼除去鳞、鳃和内脏，洗净，用刀在其身两侧剞上兰草花刀备用。炒勺放炉上，加入750克油，烧八成热时将鱼下油中冲炸，见鱼外皮略硬时，起勺连油倒入油缶上的漏勺里。原热勺加1两白猪油，烧热放葱、姜肉丁、榨菜丁翻炒熟，加入精盐，绍酒、鲜汤一碗，再放入鱼、白糖、泽泻，开锅后移至慢火炖熟透，汤汁浓时加入味精、豌豆，转到旺火收汁出勺，把鱼摆在盘中，将泽泻摆在鱼的两侧，勺内剩下的汁加香油炒均，浇在鱼身上即可上桌。随意食。功能渗湿利尿，消肿通乳。主治脾失健运，水湿内停所致的水肿、小便不利、脘闷痞塞、食少便溏、黄疸、寒湿脚气、及产后乳汁少等。另对慢性肾炎亦有一定治疗作用。滑精者慎用。

泽肤膏 方名。《证治准绳·类方》卷8方。牛骨髓、真酥油各等分。合炼一处，以净瓷器贮之。每次3匙，空腹时用热酒或蜜汤调服。功能滋阴养血，润肺止咳。治皮肤枯燥如鱼鳞；肺燥咳嗽。

泽前 奇穴名。位于尺泽前1寸，正对中指处。左右计2穴。主治甲状腺肿大、上肢麻痹、前臂痉挛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“泽前，奇穴。……主治甲状腺肥大症；亦治上肢麻痹、前臂痉挛。”针刺0.5~1寸；灸3~5壮。

泽廊 眼科术语。系八廊名称之一。以自然界之物质现象命名者。又名兑廊、兑泽廊、关泉廊、成能廊。见《银海精微》。《中医眼科六经法要》认为：“兑泽名关泉廊，属三焦者，以三焦为决渎之官，只有沼泽、方能关其泉水也。”故又有关泉廊之名。见八廊条。

泽漆 中药名。出《神农本草经》。别名：漆茎，猫儿眼睛草，五凤灵枝，五凤草，绿叶绿花草。为大戟科植物泽漆 *Euphorbia helioscopia* L. 的全草。二年生草本。全株含乳汁。茎无毛或小枝略具疏毛，基部紫红色，分枝多。单叶互生；倒卵形或匙形，先端钝圆或微凹，基部阔楔形，边缘在中部以上有细锯齿；无柄或突狭而成短柄。杯状聚伞花序顶生，排列成复伞形；伞梗5枝，基部轮生叶状苞片5枚，形同茎叶而较大；花单性，无花被；雄花多数和雌花1枚同生于萼状总苞内，总苞先端4裂，上有肾形腺体；蒴果表面平滑。种子卵圆形，表面有网纹，熟时褐色。

花期4~5月。生于山沟、路边、荒野、湿地。全国大部分地区均有分布。4~5月开花时采收,除去根及泥沙,晒干。干燥全草都切成段状,有时具黄色的肉质主根。根顶部具紧密的环纹,外表具不规则的纵纹,断面白色,木质部成放射状;茎圆柱形,鲜黄色至黄褐色,表面光滑或具不明显的纵纹,有明显的互生、褐色的条形叶痕;叶暗绿色,常皱缩,破碎或

脱落;茎顶端具多数小花及灰色的蒴果。气酸而特异、味淡。以干燥、无根者为佳。味辛苦,性凉,有毒。入大、小肠、脾经。行水,消痰,杀虫,解毒。治水气肿满,痰饮喘咳,疟疾,菌痢、瘰癧,癰疮,结核性瘰管,骨髓炎,内服:煎汤,3~9克;熬膏或入丸、散。外用:煎水洗、熬膏涂或研末调敷。气血虚者慎用。①治水气:泽漆2500克,入酒,研取汁,约2000毫升,以慢火熬如稀汤,即止,放瓷器内收。每日空心以温酒调一茶匙。以愈为度(《圣惠方》)。②治疗肺原性心脏病:鲜泽漆茎叶60克。洗净切碎,加水1000毫升,放鸡蛋2只煮熟,去壳刺孔,再煮数分钟。先吃鸡蛋后服汤,1日1剂(江西《草药手册》)。③治心下有物大如杯,不得食者:葶苈60克,大黄60克、泽漆120克。捣筛,蜜丸,和捣千杵。服如梧子丸大,日3服,稍加(《补缺肘后方》)。④治脚气赤肿,行步作疼:猫儿眼睛草不以多少(锉碎),入蜂巢,鹭鸶藤各等分。每服30克重,水5碗,煎至3碗,趁热熏洗(《履巉岩本草》)。⑤治瘰癧:猫儿眼睛草1~2捆。井水2桶,锅内熬至1桶,去滓澄清,再熬至1碗,瓶收。每以椒、葱、槐枝、煎汤洗疮净,乃搽此膏(《便民图纂》)。⑥治骨髓炎:泽漆、秋牡丹根、铁线莲、蒲公英、紫堇、甘草。煎服(《高原中草药治疗手册》)。⑦治癰疥有虫:猫儿眼睛草,晒干为末,香油调搽(《卫生易简方》)。⑧治神经性皮炎:鲜泽漆白浆敷癰上或用楮树叶捣碎同敷(《兄弟省市中药单方验方新医疗法选编》)。现代临床用之①治疗结核性瘰管:将猫儿眼睛草洗净,切成小段,煎沸2~3遍,得棕黄色煎汁,过滤,再以文火浓缩成棕黑色流浸膏。用时将膏涂于纱布外敷,每日1次。亦可用流浸膏2~3滴,以10~12毫升蒸馏水稀释后用纱布条浸湿塞入瘰管,日换1次。②治疗细菌性痢疾:浓缩煎剂:取猫儿眼睛草1千克,洗净切碎,煎煮2次过滤,浓缩至1000毫升,加适量防腐剂。成人每次5毫升,日服3次,儿



泽 漆

1. 植物全形 2. 杯状聚伞花序
3. 雌花 4. 雌花和雄花
5. 总苞纵剖面

童酌减。冲剂:每克相当鲜猫儿眼睛草12.9克。成人每次2~3克,日服3次,儿童酌减。③治疗食道癌:采用20%泽漆中性皂甙注射液,每日1次,每次2毫升,肌肉注射,15天为一疗程。④防治流行性腮腺炎:取泽漆30克(干的15克),加水300毫升,浓煎至150毫升,每次50毫升,日服3次,以愈为度。⑤治疗无黄疸型传染性肝炎:用泽漆制成片剂或膏剂内服。片剂每次6~8片(每片含量0.2克),膏剂每次2克,均每日3次,饭后服。服后宜多饮开水,并休息片刻。25天为一疗程。一般病例一疗程;如病期逆延较久,且肝肿大较著、质地较硬或肝功能有显著变化者则须2~3疗程。本品含槲皮素-5,3-二-D-半乳糖甙、泽漆皂甙、三萜、丁酸、泽漆醇等。乳汁含间一羟苯基甘氨酸、3,5-二羟基苯甲酸,干乳汁含橡胶烃(聚萜烯)、树脂、水溶性物。现代药理研究表明:本品在较高浓度(1:50~100)时,能抑制结核杆菌的生长;此外并证明它与链霉素、异烟肼等有协同作用。根制剂对离体兔耳有血管扩张作用,对肠管有兴奋作用,降低毛细血管通透性。茎叶煎剂对人工发热家兔有轻度降温作用。

泽漆丸 方名。《太平圣惠方》卷49方。泽漆、木香、肉桂(去皱皮)、陈皮(汤浸,去白、瓢、焙)、泽泻、川大黄(锉碎,微炒)、郁李仁(汤浸,去皮,微炒)、厚朴(去粗皮、涂生姜汁、炙令香熟)各5钱,槟榔、附子(炮裂、去皮、脐)各1两。捣罗为末,炼蜜和捣200~300杵,丸如梧桐子大。每服以温水送下20丸,1日3~4次。治食癰癖气,脾胃虚弱,头面及四肢浮肿,欲变成水病者。

泽漆汤 方名。①《金匱要略》方。泽漆(先煎取汁)3斤,半夏0.5升,紫参(一作紫菀)、生姜、白前各5两,甘草、黄芩、人参、桂枝各3两。为粗末,入泽漆汁中煮取5升,每服5合,温服,至夜服尽。治咳逆上气,脉沉者。②《三因极一病证方论》卷14方。泽漆(洗去腥)5两,桑白皮6两(炙)射干(泔浸)、黄芩、茯苓、白术各4两,泽泻、防己各2两。咬咀。每服5钱,用乌豆1两先煎,后纳药同煎,去滓,空腹时温服,1日3次。治石水。四肢瘦,腹肿不喘,脉沉者。

泾洩 中医术语。①泛指小便。《素问·调经论》:“形有余则腹胀,泾洩不利”。吴崑注:“泾,水行有常也;洩,溺洩也”。②指大便和小便。《素问经注节解》:“泾,大便也。洩,小便也”。③泾作经。《素问经注节解》:杨上善云:“泾作经,妇人月经也”。

治 中医术语。①与乱相对。引伸为安定、集中、专一。《素问·宝命全形论》:“凡刺之真,必先治神”。②平、平常。《素问·脉要精微论》:“长则气治”。③主管、管理、调节。《素问·太阴阳明论》:“脾者,土也,治中央”。《素问·刺禁论》:“肾治于里”。④治病、医疗。《素问·阴阳应象大论》:“善治者治皮毛”。“以右治左,以左治右”。⑤制。指研制

中药。《本草纲目》：“譬如治药，得法则益人，反是则有损”。

治万病坐功诀 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。动功。做法：①准备：凡治各种疾病，如病在喉中、胸中，枕高七寸；病在心下，枕高四寸；病在脐下，去枕。②治则：口出气鼻吸气为泻，闭口温气咽之为补。治头疾则仰头，治腰脚病仰足十趾，治胸中病牵引足十趾，治腹中寒热诸疾则闭气鼓腹。③操作：平坐，伸腰脚，两臂伸手着地，闭目，口徐缓吐气，鼻吸气，闭口温气咽之，除胸中、肺中诸疾。正坐，伸腰，鼻吸气闭之，闭目前后摇头三十次，治眩晕。左侧卧位，口吐气，鼻吸气，除积聚，心下不快之证。正坐，伸腰，以鼻徐缓吸气，右手持鼻摇动，目昏若泪出，鼻出气，治耳聋鼻疾，除伤寒头痛，以出汗为度。仰卧，以鼻徐缓吸气，口出气，除里急，饱食后小咽气数遍至十遍，令温为度，若气寒发生干呕，腹痛，以鼻吸气温之七至十遍至百遍，则气填腹内，能补正气除邪气。右侧卧，鼻吸气，口小吐气数遍至十遍，两手互相擦热按摩腹部，使其气下出，除两胁及皮肤痛闷之疾。正坐，伸腹，两臂上举仰掌，鼻尽力呼吸七次，除肋下积聚。俯卧去枕，曲膝竖立两足，鼻吸气、出气四遍，吸气出气须轻微勿使鼻感觉到有气出入，除身中热，背痛之疾。正坐，伸腰，两手仰掌上举，除两臂及背痛疾、气结积聚。正坐，两手抱膝，闭气鼓腹十四至二十一遍，气满则吐，待气通畅为度，坚持十年，返老还童。正坐，伸腰，左右侧倾，闭目，以鼻尽力呼吸七次，除头风。正坐，伸腰，鼻吸气数十次，除腹中饮食停滞及寒气。正坐，两手作张弓势，满射四次，治四肢背痛及烦闷。正坐，伸腰，左手仰掌上举，右手摩右肋，鼻尽力呼吸七次，除瘀血。正坐，伸腰，右手仰掌上举，左手摩左肋、鼻尽力呼吸七次，除胃寒，食滞。两手抱头后仰，以鼻吸吐气，咽气数十遍，除身热，劳伤肌肉。仰卧，舒展两足，以鼻尽量呼吸七次，摇动双足三十次，治胃寒，身痹及逆嗽。仰卧屈膝，两膝头内向相对，手握两足伸腰，以鼻尽力深呼吸七次，除膝痹热痛，下肢不遂。平坐，两手抱头，前后、上下、左右旋转活动，治身体昏沉，周身不畅。蹲坐，伸右脚，两手抱左膝头，伸腰，以鼻尽量深呼吸七次，治肢体难伸屈，瘀痹疼痛。蹲坐，伸左脚，两手抱右膝头，以鼻尽量深呼吸七次，外展左足，治肢体难伸屈、四肢痹痛。俯卧，傍视两足后跟，伸腰，以鼻尽量深呼吸七次，治小腿转筋及脚酸痛。蹲坐，两手抱两膝头，以鼻尽量深呼吸七次，治腰痹背痛。仰卧，舒展两腿，两手握两足跟使其相对，以鼻尽量深呼吸七次，除死肌及足腿寒痛之疾。仰卧，舒展两手两脚，仰足十趾，鼻尽力呼吸七次，除腹中急痛。蹲坐，伸腰，两手引向两足跟，鼻尽力呼吸七次，除身痹、呕逆。仰卧，左足跟靠拢右足拇指，以鼻尽力呼吸七次，除周身痹。病在左、坐正，伸腰，右视目，以鼻尽力吸气而吐之。数十次止，闭目行之；病在心下积聚者，坐正，伸腰

向目，仰头，以鼻徐缓吸气而咽之，三十次止，开目行之；病在右，坐正，伸腰，左视目，以鼻徐缓吸气而咽之，数十次止。

治中水毒方 方名。《备急千金要方》卷25方。吴茱萸1升，生姜1.5斤，犀角、升麻、陈皮各2两，乌梅14枚。为粗末，不煎，分2次服。治忽中水毒，手足指冷，或至肘膝者。

治中汤 方名。①《类证活人书》卷18方。人参、炮姜、白术、炙甘草、陈皮、青皮各等分。为细末、每服3钱，水煎数沸热服。治脾胃伤冷物，胸膈不快，腹疼气不和。《症因脉治》有本方，但无炮姜，有干姜、半夏、生姜。②《备急千金要方》卷20方。为《伤寒论》理中汤之异名。

治气三法 中医术语。见《本草经疏》。指治疗诸气病证的三大治法。即补气、降气调气、破气。

治气六合汤 方名。《素问病机气宜保命集》卷下方。当归、川芎、白芍、熟干地黄各1两，木香、槟榔各5钱。水煎服。治妇人血气上冲，心腹肋下满闷。

治气养心法要 气功治法。见《荀子·修身》。指按照气质、性情、意识、行为的不同，确定不同的治则，应用不同的功法。①和法：血气刚强、急躁、恼怒者，以和法治之。②一法：思虑展转、多疑、忧烦者，以一法，即合二而一，合神形法治之。③顺法：勇毅猛戾，乖张、离群者，以顺法，疏利气机治之。④节法：动静不调，动盛而懈怠者，节法治之。⑤动法：卑湿重滞，活动不利者，以动法导引治之。⑥广法：狭隘偏小，抑郁寡欢者，“廓之以广大”，以广法去郁开胸治之。⑦友法：庸众弩散，性情散漫者，以友法交流心得去散漫治之。⑧乐法：愚钝顽冥，滞泥不通者，以乐法开导心性治之。

治风剂 基础理论名词。指运用辛散祛风或熄风止痉的药物为主组成，具有疏散外风或平熄内风作用，治疗风病的方剂，统称治风剂。风病的范围很广，病情变化比较复杂。概言之，可分为外风和内风两大类。外风指风邪侵入人体，留于肌表、经络、筋骨所致。此外，风邪毒气，从皮肤破伤处侵入人体而致的破伤风，亦属外风范围。内风大多指内脏病变所致。如肝风内动、热盛动风、阴虚风动及血虚生风等。治疗上，外风宜疏散，内风宜平熄。因此，本类方剂不分为疏散外风和平熄内风两类。治风剂的运用，首先必须辨别风病的属内、属外，分别其寒、热、虚、实。若属外风，则宜疏散，而不宜平熄；属于内风，则宜平熄，切忌辛散。如风邪夹寒、夹热、夹湿、夹痰者，则应与祛寒、清热、化湿、化痰等法配合。外风引动内风，内风兼夹外风者，当辨证施治。

治风化痰 中医治则。化痰法之一。适宜于风、痰相兼的病证。常见有：①风邪外束，肺气不利，以致气壅痰升。出现头目昏痛，咳嗽多痰，脉浮缓等症，治宜祛风化痰止嗽。②内风（肝风）挟痰，由于湿浊不化，凝而为痰；或火热内炽，炼液为痰。痰浊上壅，

风亦随升，走窜经络。轻则见眩晕头痛，头眩眼黑，甚则肢体瘫痪。治宜平肝息风祛痰。③风痰袭络，肢体表面出现圆形或椭圆形核块，按之柔软、不红不痛。治宜搜风活络化痰。

治风豁痰汤 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷26方。黄芩、红花、茯苓、独活、葛根、半夏、羌活、陈皮、甘草、防风、白芷、柴胡、升麻、生姜。水煎服。治痰盛项痛。

治心在中 气功术语。见《管子·心术》。心为意识思维活动。指控制意识思维活动，使之不上不下，不左不右，稳定在形体之中。

治心脏吐纳法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。静功。做法：以鼻微引气，以口呵之。心病用大呵30遍，细呵十遍。本法去心劳热，一切烦闷、心疾。病愈即止，过度则损。

治未病 基础理论名词。有四种含义：①未病先防。《素问·四气调神大论》：“夫四时阴阳者，万物之根本也，所以圣人春夏养阳、秋冬养阴，以从其根，故与万物浮沉于生长之门。逆其根，则伐其本，坏其其矣。故阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也。……是故圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎。”②选择适当的治疗时机。《灵枢·逆顺篇》：“伯高曰：真法曰无迎逢逢之气，无击堂堂之阵；刺法曰无刺熇熇之热，无刺漉漉之汗，无刺浑浑之脉，无刺病与脉相逆者。黄帝曰：候其可刺奈何？伯高曰：上工刺其未生者也，其次刺其未盛者也，其次刺其已衰者也；下工刺其方衰者也，与其形之盛者也，与其病之与脉相逆者也。故曰方其盛者，勿敢毁伤，刺其已衰，事必大昌。故曰上工治未病，不治已病，此之谓也。”③早期治疗。《素问·刺热篇》：“肝热病者，左颊先赤；心热病者，颜先赤；脾热病者，鼻先赤；肺热病者，右颊先赤；肾热病者，颐先赤。病虽未发，见赤色者刺之，名曰治未病。”④治未病脏腑。《难经·七十七难》：“经言：上工治未病，中工治已病者，何谓也？答曰：所谓治未病者，见肝之病，则知肝当传之于脾，故先实其脾气，勿令受肝之邪，故曰治未病焉。中工治已病者，见肝之病，不晓相传，但一心治肝，故曰治已病也。”

治伤寒逐风方 方名。《武威汉代医简·治百病方》方。附子、川椒、乌头各3分，泽泻、细辛、白术各5分。为末，每服1方寸匕，酒饮，日3次。治感受风寒、骨节重着痹痛。

治血三法 基础理论名词。见《本草经疏》。指治疗血证的三大治法。即血虚用补法，血瘀用通法，血热用清法。

治阴虚无上妙方 气功功法。见《医学心悟》静功。是一种用气功治疗真阴亏损，不能制火，心火上炎而克肺金所引起的发热、咳嗽、吐痰的方法。作法：舌舐上腭，使津液充满口中，正体舒气，以意助力，送至丹田，口复一口，数十乃止。每日早晚各1次。

炼功时，应放松肌肉，去除杂念，意守丹田，以意念输送口中津液循足少阴肾经，从舌根入喉咙，贯肺，穿横膈，贯肝，归肾，入丹田。

治则 基础理论名词。治疗疾病的法则。《素问·移精变气论》：“无失色脉，用之不惑，治之大则”。治则建立在整体观念和辨证的基础上，以四诊收集的客观资料为依据，对疾病进行全面的分析，综合与判断，从而针对不同的病机而制订出各种不同的治疗原则，如扶正祛邪、标本缓急、虚实补泻、正治反治，同病异治与异病同治，以及因时、因地、因人制宜等。《内经知要》有治则一章，章后按语：“愚按论治之则，载由经籍，园通用，妙出吾心，……梓匠轮舆，能与人以规矩，不能使人巧。故夫揆度阴阳，奇恒五中，决以明堂，审于终始，其亦巧于规矩者乎”。强调有治病法则还要善于灵活运用。

治疗大全 即《（增订）治疗汇要》，见该条。

治序标本 基础理论名词。指治疗次序的先后，应根据疾病的标本缓急决定之。有先标后本，或先本后标，或标本兼顾。原则上以治本为先。如标病严重，病势较急，当先治其标，后治其本，或标本同治。见《素问·标本病传论》。见标本、治病必求于本、本而标之、标而本之、标本同治条。

治求其属 基础理论名词。见《素问·至真要大论》。指治疗要寻找疾病的本质属性。例如肾阴耗损，水不制火所出现的潮热、面赤、头痛、耳鸣等，表象似乎是阳热实证，若误用苦寒泻火之法，势必更伤其阴。辨证应是阴虚为本，治以滋阴降火，其热自平。

治劳三禁 中医术语。见《理虚元鉴》。指治疗虚劳病证，禁用燥烈、伐气、苦寒的药物。

治肝脏吐纳法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。静功。做法：以鼻微引气，以口嘘之，肝病用大嘘三十遍，细嘘十遍。能去肝家虚热、眼暗，一切热，数数嘘之，绵绵不绝。

治肠痛汤 方名。《备急千金要方》卷23方。①薏苡仁、桔梗、麦门冬各3两、败酱草、牡丹皮、甘草、生姜、茯苓各2两，丹参、芍药各4两，生地黄5两。为粗末，水煎，分3次服。治肠痛。②薏苡仁1升，牡丹皮、桃仁各3两。冬瓜仁2升（一方无桃仁，有郁李仁；一方有芒硝2两）。为粗末，水煎服。治肠痛。

治齿疾法 气功功法。见《删补颐生微论》。静功。做法：晨起，叩齿49次，纳气3口，出气念呼音。食后漱口刷牙，小便时闭口，齿紧咬。本法防治齿疾及口腔溃疡。

治肾脏吐纳法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。静功。做法：以鼻微长引气，以口吹之，肾病用大吹三十遍，细吹十遍。去肾家一切冷，腰疼，膝沉重，久立不得，阳道衰弱，耳中蝉鸣及口中有疮。数数吹之，相次勿绝，病愈止，过度则损。

治金煎 方名。《目经大成》卷3方。玄参、桑白皮、枳壳、黄连、杏仁、旋覆花、防风、黄芩、白

菊花、葶苈子。水煎服。治肺热气滞而致的白睛肿胀，日夜疼痛。

治肿饮 方名。《种福堂公选良方》卷3方。灯草1把（先将水1升，煎至半升），萝卜子1两（微炒）、砂仁2钱（微炒）。将2味研末，倾入灯草汤内，略滚即入茶壶内，慢慢吃下。吃尽不见效，如前再煎一服。俟腹响放屁，小便量多而肿即退。治水肿。

治肺六气法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑补泻图》。静功。做法：吐纳用间见法，以鼻微长引气，以口咽之，勿令耳闻。皆先须调气令各，然后咽之。肺有病用大三十遍，细咽三十遍。去肺家劳热，上气咳嗽。愈皮肤疮痒，四肢劳烦，清涕鼻塞，胸背疼痛。疾去便止。切忌过度。

治肺脏吐纳法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。静功。做法：以鼻微长引气。以口咽之，肺病用大咽三十遍，细咽十遍。去肺家劳热，上气咳嗽，皮肤疮痒，四肢烦疼，鼻塞，胸背痛。数数咽之，疾愈止，过度则损。

治症安胎饮 方名。《医学简义》卷5方。生地5钱，天冬、南沙参各3钱，炒知母、炒条芩、炒防风、白术各1.5钱，橘红8分，苏梗1钱。加生姜1片，水煎服，治妊娠症疾。受风者，加独活1钱；受寒者，加炒牛蒡子2钱；受暑者，加竹叶30片、生石膏2钱；受湿者，加茯苓4钱、仙半夏1钱，以苍术易白术；欲呕者，加川连（姜汁炒）8分；如已成坏症而发斑疹者，去白术，加牛蒡子2钱，薄荷1钱，马勃5分、活水芦根1两。

治带片 方名。《上海市药品标准》方。金樱子4两，苦参、墓头回各3两，知母、苍术各2两。制成片剂，每片含生药约4分。每服5片，每日3次。功能清热燥湿，收敛止带。治湿热下注所致的赤带、白带、黄带、质稠色黄，其气腥臭者。方中金樱子收敛止带，墓头回能清热解毒，苦参、知母、苍术能清热燥湿。配合成方，共奏清热燥湿，收敛止带的功效。

治保 基础理论名词。指药物的攻邪治病与扶正保真的作用。《素问·至真要大论》：“气味有薄厚，性用有静躁，治保有多少”。

治胆吐纳法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。静功。做法：以鼻微引气，以口嚥之。能急去胆病并肾脏一切冷，阴汗盗汗，面无颜色，小腹胀满，脐下冷痛。若口干舌涩，数数嚥之，则病愈。

治浊固体丸 方名。《医学正传》卷16引李东垣方。莲须，炒黄连各2两，茯苓、砂仁、益智仁、半夏、炒黄柏各1两，甘草3两，猪苓2两。为末，汤浸蒸饼和丸，梧桐子大，每服50丸，空腹温酒送下。治湿热流入膀胱，下浊不止。

治疫清凉散 方名。《医学心悟》卷3方。秦艽、赤芍、知母、贝母、连翘各1钱，荷叶6分，丹参5钱，柴胡1.5钱，人中黄2钱。水煎服。治疫疠邪并于里，腹胀满闷，谵语发狂。唇焦口渴者。伤食胸满，加麦芽、山楂、萝卜子、陈皮；肋下痞，加鳖甲、枳

壳；昏愤谵语，加黄连；热甚大渴能消水者，加石膏、天花粉、人参；便闭不通，胸中胀痛者，加大黄；虚人自汗多，倍加人参；津液枯少，加麦冬、生地。

治损法 中医治则。治疗内脏虚损的方法，须按各脏不同病理而施治。《难经·十四难》：“损其肺者，益其气；损其心者，调其营卫；损其脾者，调其饮食，适其寒温；损其肝者，缓其中；损其肾者，益其精，此治损之法也”。

治病必求于本 基础理论名词。见《素问·阴阳应象大论》。治病时必须追究疾病的根本原因，也就是审察疾病的阴阳所在，才能确定治法。例如同是发热的证候，其原因有六淫外感，七情内伤以及痰、食、劳倦、虫积等的不同，有阳盛发热、阴虚内热的差异。对不同的病因病机所引起的发热，不能专用寒凉清热的药物，必须寻找疾病的本质进行治疗。《医门法律》：“故凡治病者，在必求于本，或本于阴，或本于阳，知病所由生而直取之，乃为善治。若不知求本，则茫如望洋，无可问津矣”。

治病 基础理论名词。医治疾病。包括精神、药物、饮食、物理治疗等措施，以达到恢复健康的目的。它体现在运用理法方药进行辨证论治的过程中。《素问·阴阳应象大论》“治病必求其本”。《素问·移精变气论》：“今世治病，毒药治其内，针石治其外”。

治验回忆录 内科学著作。赵守真撰。出版于1962年。本书选录了作者临床医案100例，内容以内科杂病为主。本书对临床证治有一定参考作用。现有1962年人民卫生出版社铅印本。

治崩三法 妇科术语。指治疗崩漏的三个基本治则。《丹溪心法附余》：“经血暴下，久而不止，谓之崩中。治法初用止血以塞其流，中用清热凉血以澄其源，末用补血以还其旧。若只塞其流而不澄其源，则滔天之势不能遏；若只澄其源而不复其旧，则孤子之阳无以立，故本末勿遗，前后厥素，方可言治也。”即指塞流、澄源、复旧三大法。塞流，即止血以固本。止血之法有固气止血、固涩止血、求因止血、针灸止血以及单方验方止血等。固气止血法，出血期间，尤在暴崩之际，“留得一分血便留得一分气”，急用独参汤补气固脱是最常用的方法。也有用气阴双补法，以期气固阴复血止，方选生脉散，若血失气脱阳微，当扶阳救脱，方选参附汤或扶阳救脱汤。固涩止血法，用收敛药或炭剂炭止血，如用十灰散或用龙骨、牡蛎、珍珠母、乌贼骨等固涩药，也可用乌梅炭等酸敛药。求因止血法：热者清而止血，寒者温而止血，虚者补而止血，瘀者行而止血，郁者舒而止血，即辨证施治从本治血。针灸止血法：①断红穴（手背第二、三指掌关节间向前一寸处），先针后灸，留针20分钟。②灸百会穴、神厥穴、隐白穴。③昏厥者，急刺人中、合谷、足三里、百会。④耳针、子宫、内分泌、皮质，针刺留针15~20分钟。单方验方止血法：①蚕砂炒炭研细，每服6克，黄酒送下。②乌贼墨，每服1克，早晚各1次。③断血流（唇形科风轮菜属植

物荫风轮)。每日3次,每次10克(生药)。(4)云南白药或三七粉服用。值得注意的是塞流并非单一止血治标,需于止血中寓固本之法、如固气止血、清热止血、消瘀止血等。方法上根据临床不同证类拟定相应的止血基础方及配伍相应的止血药或止血法。治崩重在固气升提止血,治漏重在养血和血止血,待血势渐缓或出血停止,则行澄源复旧调经。澄源;即谨守病机,正本清源,辨证论治。根据不同证类,又当适时地调补肝肾,补益心脾,以资血之源,安血之室,调经固本。复旧,即善后调理。但复旧并非全在补血,当视其病势,寓以治本之法。常于善后方中选用鹿角片、枣皮、黄精、熟地、紫河车等补益肝肾之品以调补冲任。对青年发育期患者重在补肝肾调冲任,壮年成熟期患者重在调肝理冲任,中年、更年期患者重在补脾滋肾固冲任。

治喉四要法 喉科治法。见《喉痧至论》。即所刺以泄毒,漱喉以去痰,刮后颈以散毒,通大便以泄火。

治喉散 方名。《同寿录》卷2方。冰片9分,僵蚕5分,硼砂2.5钱,芒硝7钱。共为细末。吹喉内患处。治喉痛、喉蛾。

治脾脏吐纳法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。静功。做法:以鼻微长引气,以口呼之。脾病用大呼三十遍,细呼十遍。能去脾家一切冷气,发热、霍乱,宿食不消,偏风顽痹,腹内结块。数数呼之,相次勿绝,疾退则止,勿过度。

治痢散 方名。《医学心悟》卷3方。葛根、炒苦参、陈皮、陈松萝茶各1斤,赤芍(酒炒)、炒麦芽、炒山楂各12两。研为细末。每服4钱,水煎,连药末服下。小儿减半。治赤痢或白痢初起。加川连4两尤妙。

治腰痛法 气功功法。见《删补颐生微论》。动静相兼功。做法:卧时坐于床,垂足解衣,闭息,舌舐上腭,目视顶门,提缩谷道,两手摩两肾腧,各120次。多多益善。极能生精固阳,防治腰痛。

治痰茯苓丸 方名。《百一选方》卷5引《全生指迷方》方。又名茯苓丸(《妇人大全良方》卷3)。《指迷》茯苓丸(《证治准绳·类方》卷2)。茯苓1两,枳壳(麸炒、去瓢)5钱,半夏2两,风化朴硝2.5钱。共为细末,生姜自然汁煮糊为丸,如梧桐子大。每服30丸,生姜汤下。功能祛痰化湿。治中脘停痰。臂痛难举,或四肢浮肿,脉沉细。

治痿独取阳明 中医治则。出《素问·痿论》。阳明属胃,主受纳水谷,化生气血,营养全身,滋润宗筋。《灵枢·玉版》:“人之所受气者,谷也;谷之所注者,胃也;胃者水谷气血之海也。”阴阳经脉总会于宗筋,宗筋起约束骨节而使关节滑利的作用。《素问·痿论》:“宗筋主束骨而利机关也。”痿证多由阳明经脉不足,致使宗筋弛缓所致,故治从阳明。然《素问·痿论》:“五脏因肺热叶焦,发为痿躄。”《素问·生气通天论》:“湿热不攘,大筋软短,小筋弛长,

软短为拘,弛长为痿。”可知,痿证病机复杂不一,临床宜辨证求因,不能偏执一辞。

治燥剂 基础理论名词。指具有轻宣燥邪或滋阴润燥作用,以治疗燥证的方剂,统称治燥剂。燥证有内燥和外燥之分,外燥为外感燥邪所致,内燥为脏腑精亏液耗所致。外燥治宜轻宣,内燥治宜滋润。治燥剂多为滋润之品,易于助湿碍气,素体多湿者忌用。脾虚便溏以及气滞、痰盛亦应慎用。而辛香耗气、苦燥伤阴之品,又非燥病之所宜。

郑大忠 明代儿科医家。字英翰。福建闽侯人。由儒业医,并专心研习痘疹。时当地痘疹流行,经其治者十愈八九。晚年汇集诸名家之书及自己一生治痘经验,撰成《痘经会成保婴慈幼录》(又名《痘经会成》)9卷(1599)。今存。

郑氏瘡科保赤金丹 儿科学著作。又名《郑氏瘡略》。本书系将《麻科活人全书》改名刊行。全书内容相同,惟将“麻”字均改为“瘡”字。见《麻科活人全书》条。

郑氏瘡略 见郑氏瘡科保赤金丹条。

郑文焯 (1856~1918) 清末词人、医家。字俊臣,号小坡,又号叔问,别号瘦碧,小字豫格,晚号大鹤山人。原籍山东高密,后寓居江苏吴县。光绪元年(1875)举人。为晚清著名词人,通医学,兼擅书画金石。曾为官十余年,往来于苏沪间。清亡后居沪,以行医、鬻书画自给。尝叙经方要旨,评述唐以前医籍,并取经籍传注所记杂家言,为之疏证,按治经学之义例,著《医诂》(一作《医故》)2卷(1890)此书医史文献资料颇多,且观点鲜明,切中时弊。另著有《千金方辑古经方疏证》8卷、《妇人婴儿方义》2卷,未见传世。

郑玉坛 清代医家。字彤园。湖南长沙人。精通医学。时《医宗金鉴》刊行,学医者多参其书。郑氏本此撰《郑氏彤园医书四种》(1795),包括《伤寒杂病心法集解》4卷(附《医方合编》2卷)、《幼科心法集解》4卷、《彤园妇科》6卷、《外科图形脉证》4卷(附《医方便考》2卷)。其书系采辑诸家可互相发明者,附录于《医宗金鉴》原文条下,间附己见,或附图绘。

郑守谦 (1891~1969) 现代医家。字家作,号啬园。湖南长沙人。七世业医,父修诚执教于长沙明道中医学校。自幼随父习医。曾任教于长沙孔道大学医学专修班、明道中医学校。1928~1933年创办湖南国医专科学校,任教务主任。建国后,历任长沙市中医学会主任、中医药学会主席、长沙市联合门诊部主任兼卫生局进修班副主任、湖南省政协委员、长沙市人民代表、第四届全国政协委员等。1956年调北京,任中医研究院附属医院妇科主任。精通内、妇、儿科。对阴、阳、虚、实之辨证及施治有独到见解,重视用药矫味,刚柔相济。晚年专事妇科临床,调经种子,重视调气畅肝,尤擅治滑胎。对气功、养生学造诣亦深。曾编著《内科杂病浅要》、《四诊讲义》等

教材。

郑宁 明代医家。字七潭。安徽歙县人。初习儒，后改业医。尝广取古来方书，选常用药二、三百味，编《药性要略大全》11卷（1545），其书日本尚存。

郑尘 清代喉科医家。字玉挥。安徽歙县人。邑喉科名医郑宏绩之孙。郑氏世称“西园喉科”。承祖业，精喉科，时人目为医仙，尊称“西园郑先生”。撰《喉科秘钥》，后经同邑医家许佐廷订正刊行（1868）。

郑全望 明代医家。字灵渚。江西广信府（今上饶）人。因自幼孱弱多病，乃广读医书，复参阅世传奇方，自疗而愈。万历壬寅（1602），闽广间疫病大作，乃穷研细究，取宋人李待制《瘴症卫生方》一书，发明治瘴症之法，并进而撰成《瘴症指南》2卷（1609），是书后为裘吉生收入《珍本医书集成》。

郑观应（1842～1921）清末著名思想家。一名官应，字正翔，号陶斋，别号罗浮山人、杞忧生、慕雍山人等。广东香山（今中山）人。为近代改良主义者，但“主以中学，辅以西学”的学习西方原则。尝游历四方，襄办军务，屡赴南洋。并经办工商业。光绪十二年（1886）得病，遂研究中医，尤潜心养生之法，谓中医之“慎起居、节饮食、寡欲清心、存神养气”，与西医之“光、热、空气、水、饮食、运动”等均为养生要素，故辑中外先哲要语，兼录食疗、外功、按摩、导引诸法，编成《中外卫生要旨》4册（1890）。另辑《备急验方》2卷（1889）。

郑汝炜 明代外科医家。字明甫。祖籍安徽宣城，徙居江苏武进。精外科，也有“华佗再世”之称。尝任太医院医官，后隐居民间，前后行医60年，经验丰富。著《外科宗要》2卷，由其子文起续纂行世，今佚。

郑声 病证名。指患者语言重复，语声低弱，若断若续的危重症象。多见于疾病晚期，因正气虚衰，精神散乱，以致神识不清，不能自主。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“夫实则谵语，虚则郑声，郑声者，重语也。”《伤寒绪论》卷下：“郑声者谓虚。……脉呈微弱而和，手足温者，生脉散、人参三白汤；气息短促，而脉沉细欲绝，附子汤倍参。”

郑抡（1871～？）近代医家。字迈庵。福建闽侯人。四世业医，幼传家学，以医为业。1932年任福州中医学社教员。撰有《中国医门小史》（1933），以阐扬中医，尤重清以前医药史之发挥。

郑彤园医书四种 医学丛书。清·郑彤园撰。刊于1796年。内容包括《伤寒杂病心法集解》4卷（附《医方合编》2卷），《幼科心法集解》4卷，《彤园妇科》6卷，《外科图形脉证》4卷（附《医方便考》2卷）。现存清嘉庆元年丙辰（1796）刻本和清光绪二十年己亥（1899）星沙述古书局木活字本。

郑宏纲（1727～1787）清代喉科医家。字纪元，号梅涧，晚号雪萼山人。安徽歙县人。自幼得父郑于丰传授喉科，遂精喉科证治，医名大噪，因其居处曰“南园”，后人称之为“南园喉科”。著有喉科专书

《重楼玉钥》2卷，刊于乾隆戊子（1768）。书中详析喉风证治，常内服、外治兼施；谓白喉一症，治法首重养阴清肺，并创喉症名方“养阴清肺汤”；对喉症的针灸治疗亦有专论。此书对后世喉科学影响颇大。子承瀚、承洛，孙钟寿，皆传其业，堂弟郑宏绩亦以喉科著称，因居郑村西园，世称“西园喉科”。

郑奇 宋代医官。太宗时任太医院副使。太平兴国七年（982）与王怀隐、王佑、陈昭遇等奉敕编《太平圣惠方》，颁行天下。

郑奋扬（1849～1920）清末医家。字肖岩。闽县（今福建闽侯）人。晚清秀才。祖德辉，父景陶，均业医。幼承家学，诊脉处方，必洞察病源，斟酌药味，临证多良效。积40年行医辨药经验，著《伪药条辨》一书（1901），载药110种。后由其友曹炳章为之撰序、分类、增订，成《增订伪药条辨》4卷（1928）。又取罗芝园《鼠疫汇编》，厘为8篇，并附个人治验，更名《鼠疫约编》（1901）刊行。还辑有《验方别录》（1918），录方1500首，分正续2集。徐友丞又将已辑《单方选要》、《良方选要》2书增入。分为3册。

郑注（？～835）唐代官吏。绛州翼城（今属山西）人。本姓鱼，故时称“鱼郑”。通医学，以方技游于江湖间。元和末（约820年）至襄阳，因治愈愬之痿病得幸，署为节度衙推。太和七年（833），唐文宗授之以通王府司马，充右神策判官（834），郑注进献《药方》1卷（已佚），进太仆卿，兼御史大夫。九年，迁工部尚书，充翰林侍讲学士。同年与李训等谋诛宦官，事败被杀。

郑承湘 清代医家。字雪渔。安徽歙县人。邑名医郑宏绩之子。研各科，尤精喉科。著有《伤寒金匱经方简易歌括》、《医汇简切》、《医学正义》、《痘治正名类参》、《思虑医草》、《喉菌发明》等。

郑承瀚（1746～1813）清代喉科医家。字若溪，一字枢扶。安徽歙县人。邑喉科名医郑宏纲之子。曾于楚、豫、江、浙等地行医。与其弟承洛研习医理，精于喉科，兼擅幼科、痘科及针灸术。著有《重楼玉钥续编》、《咽喉辨证》、《喉白阐微》（又名《咽喉白腐要诀》）、《痘科秘要》等书。

郑品端（1866～1925）近代医家。名正，晚号潜心居士。福建福州人。随伯父恒有学医，后开业行医，疗病多效，尤善治温病。与林心斋、林笔邻为当时福州治温病之三杰。先后任全闽医药公会会长、神州医药总会福建分会会长。曾倡办三山中医专科学校、福建医学传习所。后筹建福建国医分馆。福州中医专科学校，对祖国医学教育事业贡献颇多。积40年临床经验，著有《潜心居士医集》。

郑重光（1638～1716）清代医家。字在辛，号素圃，晚号完夫。江苏仪征人，迁居扬州。康熙元年（1662）父患重病，久侍汤药，后自亦患病，苦世无良医，乃发愤博览医书，研习医理，终以医名世。行医50年，临证详密周慎，于伤寒、温病尤多心得。著

有《伤寒论条辨续注》12卷(1705)、《伤寒论证辨》3卷(1711)、《温疫论补注》2卷(1710)、《素圃医案》4卷(1707),又参校柯韵伯《伤寒论翼》2卷,后世将以上五书合刊为《郑素圃医书五种》。歿后乡里私谥“贞愬先生”。子钟蔚传其业。

郑钦安(1804~1901) 清代医家。名寿全。四川邛州人。初从刘源(芷塘)习医。道光年间(1821~1851)于成都开业行医。认为治病立法重在扶阳,用药多为大剂姜、桂、附子等辛温之品,人称“姜附先生”、“郑火神”,为时称“火神派”之首领。精研《伤寒论》,以为不仅外感病可依六经辨证立法立方,内伤之疾亦可依此。著有《医理真传》4卷(1869)、《伤寒恒解》10卷(或作《伤寒恒论》,1869)、《医法圆通》4卷(1874年)。从学弟子甚众。

郑钦谕 明代医家。字三山,又字保御。江苏长洲人。世业医,其先世受业于李垣,为带下医,至三山益弘其道,名噪于时。行医50余年,屡起沉痾,医德医绩均富。尝辑秦汉以来医家事迹,编成《医家炯戒》,已佚。还著有《女科心法》2卷,亦佚。

郑颢云(1905~1983) 现代医家。又名霁霖。江苏南通人,幼时随父迁居河南开封。1928年毕业于河南中医学校,于开封设诊所行医。精儿科证治,善用散剂以达“简、便、验”之效果。著有《中医内科、儿科医案辑要》、《儿科证治简要》、《伤寒新解》等。

郑静侯(1900~1981) 现代医家。又名思远。江苏苏州人。初从南京罗哲初学内科、针灸。后行医于苏州、常熟及上海等地。1933年徙迁天津,创设第一所疯癫医院并任院长。1956年将医院交由国家经办,并任教于中医进修班。后任第一中心医院主任医师。曾任农工民主党候补中央委员、天津市政协第六届常务委员、中华全国针灸学会常务委员、天津中医学院顾问等职。从事中医工作六十余年,擅治视神经萎缩及肠胃病。尤精针灸,临床上常针药并用。有独特之取穴及针刺手法,取穴少而精,又善于运用子午流注配穴,疗效显著。曾发表论文十余篇,绘制出“子午流注灵龟八法逐日推算图”。

郑毓琳(1896~1967) 现代针灸医家。名常见。河北安国人。师从本村郑老望等学习针灸、气功,复从博野霍志顺深造,行医于邻近各县。1954年任职于中医研究院针灸研究所。临证经验丰富,尤善用“烧山火”、“透天凉”手法,有效地治疗半身不遂等证。对针灸科研和教学都有所贡献。著有《郑毓琳治疗经验》及针灸论文多篇。

单刀根 中药名。见《南宁市药物志》。别名:龙眼参、铁罗伞、广檀木。为豆科植物仪花 *Lysidice rhodostegia* Hance 的根。小乔木或灌木。分布广东、广西、贵州、台湾等地。全年可采,洗净,鲜用或晒干。味苦辛,性温,有毒。散瘀,止痛,止血。治跌打损伤,风湿骨痛,创伤出血。内服:煎汤,9~15克。外用:捣敷。①治跌打损伤:铁罗伞15克,大

力王根9克,透骨消9克。水、酒各半煎服。②治骨折:铁罗伞、大罗伞各90克,榕树须120克。共捣烂敷患处。③治风湿骨痛:铁罗伞根250克。双酒3斤浸泡。每次服30克,日3次。④治跌打内伤:铁罗伞、骨碎补、五加皮、当归尾各30克。酒2斤浸1星期。每次服15克~30克,日2次。⑤治外伤出血:铁罗伞叶适量,捣烂(干品研末),敷伤处(以上选方出《广西中草药》)。

单大黄膏 方名。《医学入门》卷7方。又名血竭膏。锦纹大黄4两(一方加香附)。酒浸焙干为末,醋熬膏成丸,鸡子大,每服1丸,睡前温酒化下。治妇人干血气,月经闭止。

单双肉蛾 儿科病证名。出《证治准绳·幼科》。乳蛾发于一侧者为单肉蛾,发于两侧者,为双肉蛾。证治见乳蛾条。

单手角度进针法 针灸治法。针刺手法之一。右手拇、食、中指持针,使针与皮肤表面呈45度角,右手第四指在穴旁做支撑,以保持针尖与皮肤最短的距离,然后右手迅速将针变成90度角的同时,针尖不但与皮肤表面相接触,而右手拇、食指又要快速做向前捻转动作,这样针便很快刺入皮下,达一定深度再运用手法。此法适用于短针。

单手拍打法 外科治法。为手拍打法的一种。先用温水洗净右手,在患者之臂弯、两腿弯、第七颈椎上下左右4处、胸前后背、小腿肚等处,轻轻用力拍打的方法。拍打时以每秒4下的速度进行,一次连续拍打40下。

单凤朝阳 中医术语。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两手屈肘仰掌置于两腰,一手旋臂转为俯掌、经对侧胸前,缓缓外展或侧平举状,再收回至腰部,两手交替进行。

单叶血盆草 中药名。见《四川中药志》。别名:破罗子,反背红、朱砂草,红柿筋,血盆草。为唇形科植物单叶血盆草 *Salvia cavaleriei* Lévl. var. *Simplicifolia* Stib. 的全草。多年生草本。生于山野潮湿地方。分布云南、四川、贵州等地。5~6月采集开花的全草,晒干。味微苦,性凉。止血,清湿热。治咳嗽吐血,血崩,血痢,创伤出血。内服:煎汤,15~30克。外用:研末撒布伤口。①治吐血:鲜朱砂草15克,鲜八爪金龙1.5克。煎水服,分3次服完。②治咳血:鲜朱砂草30克。煎水服。③治产后寒及血崩:鲜朱砂草30克。煮甜酒吃。④治赤痢:鲜朱砂草30克。用白糖炒后煎水服。⑤治刀伤出血:朱砂草叶炕干。研末撒伤口(以上选方出《贵州草药》)。

单头紫菀 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名:喉风草,百条根,牛舌草,打风草,野白菊。为菊科植物陀螺紫菀 *Aster turbinatus* S. Mone 的全草。多年生草本,生于向阳低山坡、丘陵疏林下,灌木丛中及路边草地。分布安徽、江苏、浙江、江西、福建。夏,秋季采,鲜用或晒干。味微苦,性凉。清热解毒,止痢,止痒。①治感冒发热:单头紫菀全草

15克。水煎服。②治痢疾：单头紫菀60克。水煎服（上2方出《浙江民间常用草药》）。

单头紫菀根 中药名。见《浙江民间常用草药》。为菊科植物陀螺紫菀 *Aster turbinatus* S. More 的根。夏，秋采收。味微苦，性凉。清热解毒。①治急性乳腺炎：单头紫菀根30~45克，或全草30~90克。水、酒各半煎服；亦可加威灵仙9克同煎服。②治急性扁桃体炎：单头紫菀根三株。洗净，剪碎，加烧酒炖服，小儿可用米泔水炖服。③治小儿疳积，消化不良：单头紫菀根6~15克，红枣3~5个。水煎服（上3方出《浙江民间常用草药》）。现代临床用之预防感冒：取单头紫菀根制成煎剂，成人每次服20~40毫升（含生药9~18克），每10天服药1次，连服5次。

单肉蛾 喉科病名。见《冯氏锦囊秘录》卷6。即乳蛾发于一侧者。见乳蛾条。

单伏 诊断术语。一手伏脉。见伏脉条。

单条草 中药名。见《植物名实图考》。别名：星宿菜，灵疾草，小礞砂。为报春花科植物泽珍珠菜 *Lysimachia camdida* Lindl. 的全草。一年生草本，全株无毛。分布江苏、浙江、福建、广东、广西、云南、贵州、四川、山东、山西等地。4~6月采收。鲜用或晒干。味辛，性凉，有毒。解热，凉血，活血。治痈疮肿毒，跌打损伤。治外伤骨折，止痛：泽珍珠菜90~150克。捣烂，按伤处大小外敷患处（《全展选编·外科》）。

单纯性肛漏 外科病名。即仅有一外口和内口在齿线以下，且管道分支少、走行较浅的肛漏。见肛漏条。

单纯结扎法 外科治法。为结扎法的一种。适用于二、三期内痔。方法：肛门部消毒、局麻后，将内痔拉出肛外，以丝线在痔根处结扎，然后置凡士林纱条于肛内。术后服用麻仁滋脾丸。

单松子风 喉科病名。即松子风之生于一侧者。见《重楼玉钥》卷上。谓：“此症生在帝中下一边肿者是，或生左，或生右……。”见双松子风条。

单乳蛾 喉科病名。又名单鹅风、单蛾。即乳蛾之发于一侧者。见《疡疮经验全书》卷1。见乳蛾条。

单南山 清初医家。浙江绍兴人。精妇科胎产诸疾，胎前悉以丹溪安胎饮为主，产后悉以生化汤为主。尝著《胎产指南》8卷，道光间丁兰谷加以辑订，易名《胎产症治录》。据载还著有《明易产科》、《广嗣真诠》，今未见。

单思 气功术语。指单一之思，即意念纯静为一。《太极真人神仙经》：“季伟思和长斋三年，诚端单思，乃能得之，于是神光映身。”

单按 诊断术语。切脉指法。用指按某一部以测脉象的方法。如诊关部脉，用中指按之，其余两指微微提起。《重订诊家直诀》：“一指单按，气行自畅，无所搏击”。

单根本 中药名。见广州部队《常用中草药手

册》。别名：震天雷，艾角青，独根本，山辣椒树。为夹竹桃科植物海南狗牙花 *Ervatamia hainaensis* Tsiang 的根。灌木，全株光滑。生于山坡、丘陵的灌木丛中。分布广东等地。全年可采，洗净，切片，晒干。味微苦辛，性温。解毒散结，祛风止痛。治咽喉肿痛，乳腺炎，风湿痛，跌打损伤，胃寒疼痛，高血压头痛，痢疾。内服：煎汤，9~15克。

单根本叶 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。为夹竹桃科植物海南狗牙花 *Ervatamia hainaensis* Tsing 的叶。全年可采。味苦辛，性凉，有毒。鲜叶捣烂外敷，治蛇伤，疮疖，跌打肿痛。

单喉痹 喉科病名。属喉痹之一种。见《喉科指掌》卷5。谓：“单喉痹，或左或右，身热背寒，脾肺之症也。有红点者，风火；无红点者，风寒。”见喉痹条。

单喉痹 喉科病名。指喉痹之发于单侧者。见《喉科指掌》卷2。见喉痹条。

单掌拉金环 中医术语。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《少林内功》。单掌用力向前伸出，旋臂翻掌握拳后，徐徐拉回至胁旁，两手交替进行。

单鼓 病名。即鼓胀。《丹溪心法·鼓胀》：“鼓胀又名单鼓。”见鼓胀条。

单蛾 喉科病名。即单乳蛾。见《儒门事亲》卷3。《景岳全书》卷28谓：“肿于一边者为单蛾，此形必圆突如珠……。”见乳蛾条。

单蛾风 喉科病名。即单乳蛾。见《奇效良方》卷61。谓：“单蛾风，其形圆如小筋头，生于咽喉关上，或左或右。”

单腹胀 病名。指四肢不肿而腹大如鼓的病症。《景岳全书·杂证谟》：“单腹胀者，名为鼓胀，以外虽坚满而中空无物，其象如鼓，故名鼓胀。又或以血气结聚，不可解散，其毒如蛊，亦名蛊胀。且肢体无恙，胀惟在腹，故又名单腹胀。此实脾胃病也。”又名蜘蛛蛊、蜘蛛胀、血鼓、蛊胀。

单瘰癧 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷3。为瘰癧单个生于颈项者。

单缠风 喉科病名。见《重楼玉钥》卷上。即单缠喉风。指缠喉风生于一侧者。谓：“初起一边红肿作痛。左属心，右属肺，或肿颈上。治同双缠风。”见缠喉风条。

单缠症 喉科病名。见《喉舌备要》。属缠喉风之一种。谓：“此症喉内四围红肿，或于肺中左，或于肺中右，单起一片，亦有白膜，黄膜屈曲相缠，缠上者轻，缠下者重。”见缠喉风条。

单缠喉风 喉科病名。指发于一侧的缠喉风。见缠喉风条。

单燕口风 喉科病名。指单侧之燕口风。见《重楼玉钥》卷1。谓：“是症或生左，或生右，亦有肿上舌来，不能饮食者。甚则将带中挤往一边。”见双燕口风条。

单燕子症 喉科病名。与单喉痹基本相同。见《喉牙口舌各科秘旨》(喉舌备要)。《喉科方论》谓：“此症发在喉内，或左或右，单起一片，形似燕子，亦有白膜黄膜。治法：左平肝，右清肺，余与双燕子同。”见双燕子症或单喉痹条。

单骥 宋代医官。蜀(今四川)人。先攻举业，后改习医，以医闻名于朝野。嘉祐(1056~1063)年间为邠州司户参军。嘉祐八年宋仁宗患病，应诏与孙兆等入内诊视。初获效，诏为中都令，校正医书。后仁宗暴亡，被贬为编管峡州(今属湖北)。幸皇太后察知并非医误，复为朝官。熙宁九年(1076)为大理寺丞、太医局管干。

单罐 中医治法。拔罐方法之一。用于病变范围较小的部位或压痛点。可按病变或压痛的范围大小，选用适当口径的火罐。如胃脘痛在中脘穴拔罐，冈上肌肌腱炎在肩髃穴处拔罐等。

宝华散 方名。《卫生鸿宝》卷1方。郁金、细辛、降香、荆芥、防风、橘红、枳壳、银花。为末。每服3钱，微温茶清调服。治各种痧疹。

宝花散 方名。《痧胀玉衡》卷下方。郁金1钱，细辛3两，降香3钱，荆芥4钱。为细末，每服3匙，茶水送服。治痧症。

宝金散 方名。《卫生宝鉴》卷13方。猪羊脬(暖水洗，去脂膜)10对，海藻、海带各2两，琥珀、麝香、木香、丁香各2.5钱，珍珠0.5两。为细末，每服1钱，睡前热酒送下。治瘰气。

宝命丹 方名。《普济方》卷93引《博济方》方。牛黄5钱(少2钱半亦得)、全蝎1个，附子(生用，去皮)1两，天南星、五灵脂各5钱。并生为末，炼蜜为丸，如鸡头子大。用生姜自然汁一呷许磨化后，将蜜酒投之，温酒服，或远年软风，须于暖阁内无风处，用甜槽并葱、椒煎汤浸，及令软处汗出，便服1丸。如是软多年者，先将鹊窠烧火灸软处，令热彻，方服此药为妙。治瘫痪风及软风。

宝命全形论 《素问》篇名。本篇首先指出天地之间，万物悉备，莫贵于人，而人要宝命全形，就必须注意天地的变化。作为一个医生，应处处注意这种气血虚实与天地阴阳变化的关系，如运用针刺，就必须深明这种道理，才能真正为人治病；同时也只有真正做到这一点，才能满足人们所希望的宝命全形的目的。

宝珍膏 方名。《中医伤科学讲义》方。生地、茅术、枳壳、五加皮、莪术、桃仁、山柰、当归、川乌、陈皮、乌药、三棱、大黄、首乌、草乌、柴胡、防风、刘寄奴、牙皂、肉桂、羌活、威灵仙、赤芍、南星、香附、荆芥、白芷、海风藤、藁本、续断、良姜、独活、麻黄、甘松、连翘各3钱，川芎5钱，血余2两，东丹1.8斤，肉桂、麝香、木香、附子各2钱，冰片、樟脑、小茴香、乳香、没药、阿魏、细辛各3钱。制成药膏。贴患处。治风湿性关节痛及跌打损伤。

宝盖草 中药名。见《植物名实图考》。别名：接

骨草，毛叶夏枯，灯龙草，珍珠莲，连线草。为唇形科植物宝盖草 *Lamium amplexicaule* L. 的全株。一年生直立草本。茎软弱，方形，常带紫色。生于路边，荒地。分布东北、江苏、浙江、四川、江西、云南、贵州、广东、广西、福建、湖南、湖北、西藏等地。味辛苦，性温。祛风，通络，消肿，止痛。治筋骨疼痛，四肢麻木，跌打损伤，瘰疬，内服：煎汤，9~15克；或入散剂。外用：捣敷。①治跌打损伤，足伤，红肿不能履地：接骨草，苘麻根、大蓟。用鸡蛋清、蜂蜜共捣烂敷患处，一宿一换，若日久疼痛，加葱、姜再包。②治痰火，手足红肿疼痛：接骨草15克，鸡脚刺根6克，土黄连6克。共捣烂，点烧酒包患处3次。肿消痛止后加苍耳、白芷、川芎，去黄连、鸡脚刺根，点水酒服3次。③治女子两腿生核，形如桃李，红肿结硬：接骨草9克。水煎，点水酒服。又发，加威灵仙、防风、虎掌草，3服(上3方出《滇南本草》)。④治口歪，半身不遂：接骨草、防风、钩藤、胆星。水煎，点水酒、烧酒各半服。⑤治淋巴结核：宝盖草嫩苗30克，鸡蛋2只，同炒食。或宝盖草60~90克，鸡蛋2~3只。同煮，蛋熟后去壳，继续煮半小时，食蛋饮汤。或鲜宝盖草60克。捣烂取汁，药汁煮沸后服。均隔日1次，连服3~4次(上4方出苏医《中草药手册》)。叶含环臭蚁醛类葡萄糖甙，野芝麻甙、去乙酰野芝麻甙、野芝麻新甙、去羟野芝麻新甙。鲜叶中野芝麻新甙的含量约为0.02%。

宝辉 清代医家。字玉珊，号西园居士、两湖钓翁。荆州(今湖北江陵)人。少习医经，又从朱爻生习医术，治病多效。光绪22年(1896)后，周游川、广、闽、浙。著有《医医小草》(1901)，以救诸医家之偏。同年又撰《游艺志略》，述其游历时得诸师友之精论。另著有《易知录》、《医籍选》、《夜谈随笔》等，未见刊行。

宝精 气功术语。①指习炼气功，益气养精。《永乐大典·精》：“宝精爱气最其急也”。②指以精为宝，爱惜而不施泄。《上阳子》：“精为生气，气能生神。营卫一身，莫大于此。养生之士，先宝其精。精满则气壮，气壮则神旺，神旺则身健而少病”。

宗气 基础理论名词。亦称胸气、大气、胸中大气。宗气积于胸中，是以肺从自然界吸入的清气和脾胃从饮食中运化而生成的水谷精气为其主要组成部分，相互结合而成。宗气主要有两大功能：一是走息道以助呼吸，凡语言、声音、呼吸的强弱，都与宗气的盛衰有关；二是贯血脉以行气血，凡气血的运行、肢体的寒温和活动能力、视听的感觉能力、心搏的强弱及其节律等，都与宗气的盛衰有关。《灵枢·邪客》：“宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸焉。”

宗气泄 基础理论名词。即宗气外泄。其表现为气喘，虚里部位(心尖搏动处)跳动太过，动而应衣、多伴有痰瘀或心阳不足见证。《素问·平人氣象论》：

“胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺，出左乳下，……其动应衣，宗气泄也”。

宗司 运气术语。出《素问·六元正纪大论》。宗，宗主。谓五运五行为运气之宗主。

宗维新 (1901~1975) 现代医家。字锡文。北京市人。幼从父世明习医，弱冠即有医名。历任北京中医医院内科主任、北京市中医研究所副所长、卫生部中医专题委员会委员等职。擅治外感时病、脾胃杂症、妇科月经病、不孕症及小儿外感病。对伤寒、温病尤有心得，晚年从事血液病研究，将再生障碍性贫血分为肾阴亏损、迫血外溢，肾阴、脾气虚，肾阴不足，脾肾阳虚等型进行辨治，并自拟“生血散”用于临床观察。疗效较好。撰有《治疗再生障碍性贫血的临床体会》等论文。编有《金匱要略讲义》(北京市西医学习中医班教材)。

宗筋 ①指前阴，或专指男子阴茎。出《内经》。《素问·厥论》：“前阴者，宗筋之所聚。”《灵枢·五音五味》：“宦者去其宗筋，伤其冲任……。”②筋脉之统称。《素问·痿论》：“宗筋弛纵，发为筋痿。”

宗筋之会 基础理论名词。①指若干肌腱的集合处。《素问·痿论》：“阴阳总宗筋之会，会于气街”。②指男性生殖器。《素问·厥论》：“前阴者，宗筋之所聚，太阴阳明之所合也”。

宗筋弛纵 ①基础理论名词。见《素问·痿论》。痿躄的病理之一。《素问·痿论》：“阳虚则宗筋纵，带脉不引，故足痿不用也”。②病名。指阳萎。如《临证指南医案·阳萎》华岫云按：“更有湿热为患者，宗筋必弛纵而不坚举”。

宗筋纵 病证名。指足痿不用。见《素问·痿论》。见宗筋弛纵条。

宗精之水 基础理论名词。指赖精以维持于体内的水份。肾主水，藏精，对体液代谢的平衡起着重要作用。《素问·解精微论》：“至阴者，肾之精也。宗精之水所以不出者，是精持之也，辅之裹之。故水不行也”。

定 气功术语。佛家指①修定，即修习气功后获得的精神稳定。②精神思维活动专注一境而不散乱。出《大乘百法明门论疏》：“于所观境令心专注不散为性，智依为业。谓观得失，俱非境中，由定令心不散，依斯便有决择智生”。③生定，即与生俱有的“心一境性”。

定力 气功术语。佛家指通过气功获得的神形稳定力并能“破除诸乱想”。《无量寿经》：“定力禅力”。

定木香 中药名。见《贵州草药》。为毛茛科植物单叶升麻 *Beesia calthaefolia* (Maxim.) Ulbr. 的根茎。夏、秋采挖，除去根须，洗净，晒干。味辛，性温。驱风散寒，除湿止痛。①治风寒感冒：定木香15克。煨水服。②治风湿关节冷痛：定木香、青木香、阎王刺、香樟根各15克。泡酒服。③治红白痢：定木香、朱砂连各9克，红糖15克。煨水服(上3

方出《贵州草药》)。

定风 中医治则。温热病后期虚风内动的治法。大同滋阴熄风，《温病条辨》中的大定风珠、小定风珠是本法的代表方。

定风丹 方名。《医学衷中参西录》方。生乳香、生没药各3钱、朱砂、全蝎各1钱，蜈蚣(大者)1条。为细末，小儿哺乳时，用药1分许，置于口中，乳汁送下。日5次。治初生小儿绵风，其状逐日抽掣，绵绵不已，亦不甚剧。

定风酒 药膳。见《随息居饮食谱》。天门冬50克，五加皮、麦门冬、生地黄、熟地黄、川芎、秦艽各25克，川桂枝、牛膝各15克，白酒10000克，蜂蜜、红砂糖、陈米醋各500克。将以上中药装入绢袋内，扎紧；将烧酒装入瓷罐内，放入蜂蜜、红糖和陈醋，搅匀；然后放入中药；用豆腐皮封口，压上大砖，隔水蒸煮3小时后将药酒罐埋入土中，7天后，即可取出饮用。每次不得超过50克酒量，早、晚分服。功能滋养肝肾、养血熄风、强筋壮骨。主治肝肾阴虚所致的虚风内动、头晕目眩、肢体麻木、筋骨疼痛、上重下轻、足软无力等。阳虚湿重者，不宜饮用太多。

定心 气功术语。佛家指通过习练佛家气功，获得意识思维活动的集中统一。《智度论》：“定心者，定名一心不乱。乱，心中不能得见事实，如水波荡，不得见面；如风中灯，不能得点。”

定心丸 方名。①《圣济总录》卷14方。茯苓、茯神、苏合香各1两，琥珀(另研)、龙齿、阿胶珠、牛黄(另研)、珍珠(另研)、犀角、冰片、麝香(另研)各0.5两，胆南星、炙甘草各1.5两，远志(去心)1分，金箔(为衣)30片，银箔(研入药)20片，菖蒲、炒酸枣仁、天竺黄(另研)、人参各3分，虎睛(酥炙)1对，朱砂(另研)4两，冰片0.5分，雄黄(另研)、安息香(同苏合香以酒1大盏研化，澄去砂脚，熬成膏)各2两。为末，以安息香膏，同炼蜜和丸。金箔为衣，芡实大，每服1丸，麝香汤化下，食后临卧服。治心虚忧愁不乐，惊悸心忪，恍惚忘误，神清不宁。②《圣济总录》卷40方。硝石0.5两，朱砂1分。为细末，糯米粥和丸，樱桃大，每服1丸，生糯米汁入油1~2滴，青柳枝拌匀服。治心经实热，狂妄不常。

定心汤 方名。①《三因极一病证方论》卷8方。茯苓4两，桂心、炙甘草、白芍药、炮姜、炒远志、人参各2两。为末，每服4钱，加大枣2枚，水煎去渣，食前服。治心劳虚寒，惊悸，恍惚多忘，梦寐惊魇，神志不定。②《医学衷中参西录》方。龙眼肉1两，炒酸枣仁、山茱萸(去净核)各5钱，炒柏子仁、生龙骨、生牡蛎各4钱，生乳香、生没药各1钱。水煎服。治心虚怔忡。因热怔忡者，加生地黄。

定心散 中药名。为莲座蕨科植物定心散莲座 *Angiopteris officinalis* Ching 的带叶基部根茎。植株矮小细瘦。分布浙江南部。全年可采；挖取根茎，除尽叶柄，切片晒干。药材：干燥根茎已纵切成2片，

呈长椭圆形，稍扭曲；顶端具有叶柄残基，除去后呈凹陷状瘢痕，茎基部连接处可见多数金黄色绒毛，并留有众多微管束痕迹；表面黑棕色、多皱缩，并散有稀疏根痕；质坚而轻，不易折断。气微香，味微苦。以个大、质坚而轻者为佳。味微苦，性凉。安心神，通经络。治神经衰弱，精神分裂症，热病抽搐，关节风痛；冠心病。内服：煎汤，15~30克（鲜品30~60克）；或炖肉服。选方：①治神经衰弱，心悸，失眠多梦，记忆力减退：鲜定心散30克。水煎服。②治精神分裂症：定心散30~60克，猪心1个或瘦猪肉60克。同煮，加冰糖服食，连服3~5次。③治冠心病：鲜定心散60克。水煎服。④治黄疸型肝炎：定心散、重楼、三叶青各等分。水煎服（以上选方出《贵州草药》）。

定而能静 气功术语。见《大学》。指神形和调安定，才能意识活动保持安静。

定吐丸 方名。《幼幼新书》卷27方。丁香21枚，蝎梢49条，半夏3个（洗，焙干）。研细，煮枣肉和丸，如黍米大。金、银煎汤吞7~10丸。功能安神镇惊、抑肝和胃、降逆止呕。治惊恐呕吐、睡卧惊惕，呕吐清涎，神气怯弱，或心胸发热。

定光廓 眼科术语。系八廓。以相应之脏腑功能而命名。见《目经大成》卷1。谓：“巽为金井，经行髓海，络连肝膈，……主血脉舒敛，舒则敷茶，敛生内照，日定光廓。”因髓海属肾，肝藏血，肝肾同源，肾水足则肝血充实，神光充沛，目得以明视万物，故有此名。见八廓条。

定观鉴形 气功术语。指入静后返观自己的形体。《性命圭旨全书·邪正说》：“有定观鉴形者，有熊经鸟伸者。”

定吼丸 方名。《丁甘仁家传珍方选》方。南沙参、豆豉、制半夏各3斤，黑苏子、杏仁、白桑皮、象贝各5斤，橘红、莱菔子各2斤，白芥子、瓜蒌皮各1斤。研末，水泛为丸。每次2~3钱，温开水送下。功能化痰降气。治哮喘。

定志 奇穴名。位于背部，第7颈椎与第1胸椎棘突之间。旁开2寸5分处。左右计2穴。主治癫狂症、癫痫、癔病。针刺0.5~1寸，针感酸、麻至肩。

定志丸 方名。①《备急千金要方》卷14方。又名定志小丸。菖蒲、远志各2两，茯苓、人参各3两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服7丸，日3次。功能养心安神定志。治心气虚，五脏不足，甚者忧愁悲伤，忽忽喜忘。《外台秘要》方。人参4两，余各半两；《医学入门》有本方，但多琥珀、郁金、并朱砂为衣；《太平惠民和剂局方》亦有本方，以朱砂为衣。②《儒门事亲》卷12方。柏子仁、人参、茯神、远志（去心）、茯苓、酸枣仁。为末，酒调米糊为丸，小豆大，每服50~70丸，生姜煎汤送下。功能安魂定魄。治惊悸。③《证治准绳·幼科》集2方。琥珀、茯神、远志（姜制）、人参、白附子（炮）、天麻、天门冬、炙甘草、炒酸枣仁。为末，炼蜜为丸，皂角子

大，朱砂为衣，每服1丸，灯心、薄荷煎汤调下。治惊风已退，神志未定者。《御药院方》亦有本方。但多乳香。④《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。人参、菖蒲、茯苓、茯神、远志、白术、麦门冬、朱砂。为末，和丸服。治心伤神怯而恐，或心肺二脏俱伤，喜笑不休。⑤《审视瑶函》卷3方。即立退丸，见该条。⑥《证治要诀类方》卷4方。即小定志丸，见该条。

定志小丸 方名。《备急千金要方》卷14方。即定志丸。

定时取穴 针灸术语。即根据《按穴寻时环周图》，与患者约定适宜于操作的子午流注的时间，到应该选用的那个穴位开穴的时间，准确治疗。适用于慢性疾病。

定命一字散 方名。《太平圣惠方》卷83方。干蛤蟆1枚（炙令焦黄）、葶苈子（隔纸炒令紫色）、五灵脂、杏仁（汤浸，去皮、尖、双仁，麸炒微黄）。分别捣，细罗为散。各炒1钱，调和令匀。每服以清粥饮调8厘服之。治小儿咳逆，上气喘息。

定肺汤 方名。《仁斋直指》卷8方。紫菀茸、北五味子、橘红、杏仁（去皮、尖，略炒）、炙甘草、炒苏子、炒桑白皮、制半夏、制枳壳各等分。细锉。每服3钱，加生姜5片，紫苏5叶，食后煎服。功能止咳化痰平喘。治上气喘嗽。

定学 气功术语。佛家指学习佛家气功，定神而治散乱的意识活动。《三藏法数》：“定者，禅定也。谓能摄散证神，见性悟道，故名定学。”

定庚甲 气功术语。见《崔公入药镜》。庚即西方金，又谓之情、虎；甲即东方木，又谓之性、龙。定为金、木和合而稳定。人之情，好于驰骋，见物即逐，如虎之猖狂。故每伤于性，性被情迷不能为主，如龙之奔腾，二物间隔。欲金木合并，性情合一，龙虎入鼎，须仗中央戊己土之媒合。

定变回生汤 方名。《疡医大全》卷22方。人参4两，黄芪3两，当归、麦门冬、白术、金银花各2两，茯苓1两，山茱萸5钱，肉桂3钱，五味子2钱。水煎，分2次服。治发背长肉，疮口已平，因色欲恼怒不谨，而致忽然开裂流红者。

定经汤 方名。《傅青主女科》卷上方。菟丝子（酒炒）、白芍药（酒炒）、当归（酒洗）各1两，炒山药、熟地黄各5钱，茯苓3钱，荆芥穗（炒黑）2钱，柴胡5分。水煎服。功能舒肝补肾，养血调经。治肝肾气郁、经来断续，或前或后，行而不畅，有块，色正常，少腹胀痛，或乳房胀痛连及两胁。

定经草 中药名。见《泉州本草》。别名：水辣椒，四方草，兰花仔，惊风榴，四角草。为玄参科植物长蒴母草 *Lindernia anagallis* (Burm. f.) Pennell 的全草。一年生草本，柔弱，全体秃净。生于田边或路旁。分布福建、广东、广西、台湾等地。1~10月间采。味甘，性平。清热消肿，利水通淋。治风热目痛，痈疽肿毒，白带，淋病，痢疾，小儿腹泻。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷或捣

汁涂。孕妇忌用。①治风火眼睛赤痛：鲜定经草 60 克。水煎服。②治痈疽肿毒：鲜定经草酌量，合冷饭粒加食盐少许捣敷；另以全草 30 克，水煎代茶服。③治风毒流注：鲜定经草 90 克。水煎汤代茶服；另以鲜全草捣汁搽患处。④治遗精，白浊，白带：鲜定经草 45 克，合猪赤肉炖服（上 4 方出《泉州本草》）。⑤治肺炎：鲜四方草 15 克，艾心 3 克，大青 9 克。酢浆草 3 克，天胡荽 9 克。捣烂外敷胸部（厦门《新疗法与中草药选编》）。⑥治痢疾：鲜四方草 30 克。水煎成半碗，和冰糖 15 克调服。⑦治小儿腹泻：鲜四方草 60~120 克。水煎服，每日 1 剂（上 2 方出《福建省中草药新医疗法资料选编》）。⑧治小儿急惊风：鲜定经草 15 克，冰糖少许。水炖服（《福建中草药》）。

定神 奇穴名。位于人中沟中下三分之一交点处。共计 1 穴。主治精神分裂症、癫痫、癔病。针法：针刺时针与体表成 30~35°角斜向上内方刺入 1~1.5 寸，针感局部胀、痛。

定神至宝丹 方名。《寿世保元》卷 5 方。生地黄（姜汁炒）5 钱，橘红、贝母、白茯苓（去皮）、黄连、远志（去心）、石菖蒲、酸枣仁（炒）、枳实（麸炒）、瓜蒌仁、天花粉、甘草（少许）。锉碎。加生姜 3 片，水煎服。治诸病神志不宁，时发狂躁，多言好怒，面容不泽。

定晕 奇穴名。位于后头部，枕骨下际项部肌肉隆起外缘的凹陷上 1 寸处。左右计 2 穴。主治眩晕。针法：斜刺 1~1.2 寸，针感头顶抽、胀。

定眩饮 方名。《丹台玉案》卷 4 方。明天麻、青皮、薄荷、柴胡、半夏各 2 钱，山茱萸、龙胆草、枳壳、黄连各 1 钱。水煎，温服。治头眩眼花。

定息 气功术语。为稳定呼吸之意。指意识稳定，任气绵绵出入无间断。《诸真圣胎神用诀·烟萝子胎息诀》：“圣人留教，教人定息。”

定息之法 气功功法。指调节呼吸的方法，即是使呼吸之气匀、细、深、长。《灵宝毕法》：“凡定息之法，不在强留而紧闭，但绵绵若存，用之不勤，从有入无，使之自住。”

定衄散 方名。《女科万金方》卷 1 方。竹茹、熟地、人参、白芍、桔梗、川芎、当归、甘草、桂心。水煎服。治衄血。

定疼托里散 方名。《玉机微义》卷 15 方。罂粟壳（去蒂，炒）3 两，当归、白芍、川芎各 5 钱，乳香、没药、桂心各 3 两。咬咀。每次 5 钱，水煎服。如少壮气实，先用疏利，每服此药。治一切疮肿，疼痛不可忍。

定惊点 手针穴名。在手掌侧大小鱼际交接处中点，可治疗高热引起的惊厥。

定崩四物汤 方名。《医略六书》卷 30 方。生地 5 钱（炒松），白芷（炒黑）、白芍（醋炒）各 1.5 钱，川芎 1 钱，当归（醋炒）、蒲黄（炒炭）、阿胶（血余炭炒）、小蓟根各 3 钱。水煎，去滓温服。功能去瘀

生新，止血定崩。治产后风湿袭于冲任，不能去瘀生新。以致崩漏如豆汁，腹胁阵痛，脉浮涩微数。

定期之纪 运气术语。天干始于甲，地支始于子，子甲相合，30 岁为一纪，60 岁而成一周。《素问·六元正纪大论》：“凡此定期之纪，胜复正化，皆在常数，不可不察”。

定喘 奇穴名。位于颈后部，第七颈椎棘突与第一胸椎棘突之间点左右旁开各 0.5 寸。左右计 2 穴。主治支气管炎、哮喘、上肢瘫痪、上肢麻痹、背痛。针刺 0.5~1 寸，针感局部酸、麻；灸 3~7 壮。

定喘汤 方名。《扶寿精方》方。又名千金定喘汤（《寿世保元》卷 3 方）。白果 21 枚（去壳，炒黄色，分破），麻黄、款冬花、桑皮（蜜炙）、法半夏（如无，甘草煎汤，泡 7 次）各 3 钱，苏子 2 钱，黄芩（微炒），杏仁（去皮、尖）各 1.5 钱，甘草 1 钱。锉碎。水煎，不拘时，徐徐服之。功能宣肺平喘，清热化痰。治风寒外束，痰热壅肺，哮喘咳嗽，痰稠色黄，胸闷气喘，喉中有痰鸣音，或有恶寒发热，舌苔薄黄，脉滑数。现用于支气管哮喘，哮喘性支气管炎，急性支气管炎，慢性支气管炎急性发作者。方中麻黄宣肺平喘，白果敛肺定喘，一开一收为君；杏仁、苏子、半夏、款冬花降气化痰为臣；桑白皮、黄芩清泄肺热为佐；甘草调和诸药，兼以润肺为使。合而用之，共成宣肺平喘，化痰泄热之功。如新感风寒，无汗而喘，内无痰热者，或哮喘日久，气虚脉弱者，均不宜用。白果有小毒，不宜过服或久服。

定喘饼子 方名。《卫生宝鉴》卷 12 方。芫花（醋浸炒）、桑白皮、炒吴茱萸、马兜铃、陈皮各 1 两，寒食面、白牵牛子（半生，半炒，取净末 2 两）各 3 两。为末和匀，作小丸，樱桃大，再捏作饼子，每服 1 饼，嚼烂，睡前马兜铃煎汤送下。治咳喘胸满。

定痫丸 方名。《医学心悟》卷 4 方。天麻、川贝母、姜半夏、茯苓（蒸）、茯神（蒸）各 1 两，丹参（酒蒸）、麦门冬（去心）各 2 两，陈皮、远志（去心，甘草水泡）各 7 钱，石菖蒲、僵蚕（甘草水洗，去嘴，炒），胆南星、琥珀（豆腐煮，灯草研）、全蝎（去尾，甘草水洗）各 5 钱，朱砂（研细）3 钱。为末，以竹沥 1 小碗、姜汁 1 杯、甘草 4 两熬膏和药为丸，弹子大，朱砂为衣，每服 1 丸；犬痫，杏仁 5 枚煎汤化下；羊痫，薄荷 3 分煎汤化下；马痫，麦门冬 2 钱煎汤化下；牛痫，大枣 2 枚煎汤化下；猪痫，黑料豆 3 钱煎汤化下，日 2 次，功能熄风化痰，镇心开窍。治肝风痰浊而致的痫证。

定痫丹 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷 51 方。人参、当归、炒白芍药、远志（去心）、琥珀、橘红、半夏（姜制）、天麻各 3 钱，茯神、炒酸枣仁、白术（土炒）各 5 钱，天竺黄、钩藤各 4 钱，炙甘草 2 钱。为细末，炼蜜为丸，榛子大，每服 1 丸，淡姜汤化下。用于小儿阴痫发作之后。

定痛丸 方名。《仙授理伤续断秘方》方。威灵仙 0.5 两，炒川楝子、炮川乌、八角茴香各 1 两。为

末，酒煮面糊为丸，梧桐子大，每服50丸，盐汤或酒送下。治男女老幼腰痛不可忍。

定痛牙散 方名。《普济方》卷65方。防风、荆芥穗各2两，细辛、草乌、白芷、朴硝各1两，全蝎7钱，青盐、青黛各5钱。研为细末。每用少许，先以盐汤漱净，后擦患处。再漱。治牙齿疼痛。

定痛生肌杖疮膏 方名。《医林绳墨大全》卷9方。乳香（去油）、儿茶、象皮（煨灰，为末），龙骨（煨过，为末）、没药（去油）、血竭、牡蛎壳（1个煨灰，研末）各5钱，冰片1钱。共研细末。先用麻油12两，净猪板油4两，入砂锅内，下净头发2两，鸡子清5~6斤，同熬，俟油滴水成珠，入白蜡2两，黄蜡2两，烱尽，再入滚水泡过飞净黄丹2两，铅粉2两，用槐条急搅成膏，取起离火，入前细药。如遇患者，先将韭菜、葱头、猪肉3味煎汤，净洗后用膏涂患处，再将油纸贴上，加棉花裹好，再用布包，毋令出气。1日1夜换洗1次；如见骨者，再加细药掺上患处。其痛立止。治跌打损伤。

定痛羌活汤 方名。《疡医大全》卷16方。羌活、防风、生地黄、川芎各1钱，升麻1.2钱，细辛4分，荆芥、独活、薄荷各6分，石膏2钱，甘草5钱。水煎，食后服。治风热攻注，牙根肿痛。如湿热甚者，加黄连、梔子；恶热饮者，加龙胆草。

定痛败毒散 方名。《疮疡经验全书》卷2方。紫苏、桔梗、枳壳、甘草、乌药、茯苓、防风、白芷、香附、白芍药、羌活、人参、前胡。加生姜3片，灯心草20茎，水煎服。治心肝痛。

定痛和血汤 方名。《伤科补要》卷3方。乳香、没药、红花、当归、秦艽、川断、蒲黄、五灵脂、桃仁。水酒各半煎服。功能活血，祛瘀，止痛。

定痛法 中医治法。《幼幼集成》卷3：“凡小儿胸中饱闷，脐腹疼痛，一时不能得药，用食盐一碗，锅内炒极热，布包之。向胸腹从上熨下。盖盐走血分，最能软坚，所以止痛。冷则又炒又熨，痛定乃止。男妇气痛，皆用此法。

定痛消毒饮 方名。①《外科活人定本》卷2方。苏叶、芍药、川芎、枳壳、桔梗、乌药、白芷、羌活、独活、连翘、防风、白术、桂枝、甘草。加生姜3片、大枣3枚，水煎，食后服。治因心火炽盛，血热妄行，肝风内动，毒散四肢，加以酒色交并，忧思过度，毒流手心，浸于劳宫而致的手心毒，痛楚彻心者。②《疮疡经验全书》卷1方。人参、当归、升麻、川芎、白芍药、枳壳、桔梗、茯苓、半夏、柴胡、甘草、羌活、防风、厚朴、白芷、天花粉。加生姜3片、灯心草30茎，水煎，空腹服。治肾脏虚实，实热壅上脑户，结伏成毒而致的脑疽。

定痛接骨紫金丹 方名。《证治准绳·疡医》卷6方。麝香、没药、红娘子各1.5钱，乌药、地龙、茴香、陈皮、青皮各2.5钱，川乌、草乌（炮）各1两，五灵脂、木鳖子（去壳）各0.5两，生黑牵牛子5分，骨碎补、威灵仙、金毛狗脊、防风、自然铜

（醋淬）各5钱，禹余粮4钱。为细末，醋糊为丸，梧桐子大，每服10~20丸，温酒送下，病在上食后服，病在下食前服。治骨折疼痛。

定魄丸 方名。《医学入门》卷6方。人参、琥珀、茯苓、远志、朱砂、菖蒲、天门冬、酸枣仁、甘草各等分。为末，蜜丸，如皂子大，朱砂为衣。每服1丸、灯心、薄荷煎汤化下。

定意 气功术语。指稳定精神意识活动。《古仙导引按摩法》：“正偃卧，勿有所念，定意”。

定痛膏 方名。《证治准绳·疡医》卷6方。芙蓉叶2两，紫金皮、独活、南星（生）、白芷各5钱，为末，加鲜马蓝菜、墨斗菜各1两，杵捣极烂。和末一处，用生葱汁、老酒拌炒，暖敷患处。功能祛风消肿止痛。治跌打损伤及疮疡初期焮肿疼痛。若跌打损伤，骨肉酸痛，有紫黑色，未破皮肉者，加草乌、肉桂、良姜各3钱，研末，姜汁调、温贴；若紫黑色已退，降良姜、肉桂、草乌，却以姜汁、茶清调，温贴之；若折骨出臼者，加赤葛根皮，宝塔草各2两，捣烂、和前药一处；又用肥皂10枚，童便煮，去皮、弦、子、膜，杵捣板烂，入生姜汁少许，生白面1两，砍烂和匀，入前药同杵捣匀，用芭蕉叶托，用前后正副夹，须仔细整顿其骨，紧缚，看上下肿痛消，方可换药，肿痛未退，不可换药。

定痛散 方名。①《万病回春》卷5方。当归、生地黄、细辛、干姜、白芷、连翘、苦参、黄连、花椒、桔梗、乌梅、甘草各1钱。锉1剂。水煎，先噙漱，后咽下。治虫牙痛甚，遇冷、热、酸、咸即痛者。②《疡医大全》卷8方。山药1两，白糖霜、大黄各4钱。捣烂敷患处。治搭手、发背疼痛。如已破烂，用糖霜、山药捣烂，塞入患处。③《伤科汇纂》卷7方。当归、川芎、白芍药、升麻、防风、官桂各1钱，山奈3钱，紫丁香根、红花各5钱，麝香3分。为细末，老葱汁调合，敷患处。功能定痛消肿，舒筋和络。治跌打扑伤。

定痛乳香散 方名。《证治准绳·疡医》卷6方。乳香、没药各2钱，败龟板1两，紫金皮2两，当归尾、骨碎补、虎骨（酥炙）各0.5两，炮穿山甲少许，半两钱5个（或以自然铜火煨、醋淬代）。为细末，每服1~2钱，酒调下；损上者食后服，损下者食前服。治金伤、打扑伤损，并治骨折。

定痛散 方名。《医方歌括》方。为《外科大成》卷2“致和散”之异名。见该条。

定痛汤 方名。《集成良方三百种》方。为《石室秘录》卷6“祛痰定痛汤”之异名。

宜风散 方名。《急救仙方》卷4方。巴豆（去油）、大黄（炮）、朴硝、枳壳、陈皮各等分。共研细末。每服2钱，水煎温服。如服药后大便结涩，2~3日后服。治痔疮。

宜男化育丹 方名。《辨证录》卷10方。人参、山药、白术、芡实、熟地黄、薏苡仁各5钱，白芥子、半夏各3钱，肉桂2钱，诃子5分，益智仁1钱，肉

豆蔻1枚,茯苓1两。水煎服。治男子体肥痰多,不能生子。

宜男酒 方名。《同寿录》卷1方。全当归、茯神、枸杞子、川牛膝、杜仲(醋炒断丝)、桂圆肉(去皮、核)、核桃肉、葡萄干各2两。用好酒5升,盛瓷坛内将药浸入,封固,重汤煮半小时,埋土中7日取起。早、晚温服适量。或用米烧酒5升,不必煮,但浸7日,服之亦可。功能养精壮神,调经种子。

宜胎饮 方名。《大生要旨》卷2方。生地3钱,归身,麦冬(去心)、川贝各1.5钱,白芍2钱(酒炒)、真阿胶、杜仲(盐水炒)、续断(盐水炒)、条芩、枳壳各1钱。河水煎服。治怀孕4~5月,阴虚火旺,咳嗽,或痰血,或鼻衄,五心烦热,胎动不安。

审平 运气术语。五运主岁之中,金岁平气的名称。《素问·五运大论》:“愿闻平气,何如而名?……金曰审平”。张景岳注:“金主杀伐,和则清宁,故曰审平,无妄刑也”。

审机 眼针术语。系指术前准备和审视病情。见《目经大成》卷2。谓:“一日审机:患者以冷泉洗眼毕,正襟危坐椅上,靠定头顶,勿令转动,两手揭珠,心无妄想,即就二指捺住白睛,次用右手大指、食指、中指,执针令紧而直,无名指略按眼眶,庶可动而察轮,静而观廓。”见拨内障手法条。

审苗窍 诊断术语。审察舌、鼻、目、口唇、耳等苗窍的变化,作为识别内脏病变的参考。如心火炽盛可见舌赤糜烂;邪气壅肺,可见鼻翼煽动;肝胆湿热,可见目睛发黄;脾胃虚寒,可见口唇淡白;肾气亏损,可见耳鸣等。

审视瑶函眼科大全 即《审视瑶函》。

审视瑶函 眼科学著作。明·傅仁宇撰。成书于1642年。6卷。又名《傅氏眼科审视瑶函》、《审视瑶函眼科大全》、《眼科大全》。本书乃眼科专书,主要介绍了108种眼科病证及治疗,列方300余首。每证之前先列歌括、概述病因、症状、治疗等。书本对金针拨内障及其他外治法,亦有详细介绍。本书内容丰富、实用,对后世眼科学发展有一定影响。现存清康熙六年丁未(1667)尊古堂刻本,1959年上海科学技术出版社铅印本。

官医提举司 元代医事机构。内设提举一员,同提举一员、副提举一员,掌医户差役词讼。见载于《元史·百官志》。

官医提举司提举 元代医官称谓。系官医提举司负责官员,其辖有副提举,同提举等,官阶从六品,始设于至元25年(1288)。

官却仁钦 明代藏医学家。又称米叶尼玛(意译为人的太阳)。藏医学北派代表安加智桑之学生。对藏医北派理论体系的形成贡献颇多。著有《本论医典释难》、《四部医典释解四类》、《脉诊概语妙弦》、《瘟病疗法回生》等,对后世藏医界影响甚大。子拉宗·扎喜华桑等人继承其学术思想。

官针 ①《灵枢》篇名。本篇主要介绍了九针应

九变的九种刺法:输刺、运道刺、经刺、络刺、分刺、大泻刺、毛刺、巨刺、焮刺。此外还介绍了偶刺、报刺、恢刺、齐刺、扬刺、直针刺、输刺、短刺、浮刺、阴刺、傍针刺、赞刺等12种刺法及半刺、豹文刺、关刺、合谷刺、输刺等5种针刺手法的应用。②针灸术语。九针中根据针的长短、大小,按照疾病性质、部位选择应用称之官针。

官桂丸 方名。《妇科玉尺》卷3方。当归、官桂、甘草、白芍药、炮姜、生地黄各1两,黑豆3两。为末,每服3钱,温酒送下。治死胎不下,指甲青,舌青,胀闷,口中作尿臭。

官能 《灵枢》篇名。官,各守其职;官能,是指根据各人的才能,量材取用。本篇指出,培养医生要根据各人的能力和特长,分别传授不同的技术,使之发挥其才能。文中还论述了用针的道理,必须明确脏腑、经络、气血、阴阳、表里、寒热、虚实等,然后确定诊断和治疗的具体措施。

宛 基础理论名词。①音碗(wǎn),宛转、屈曲意。又通腕。《灵枢·刺节真邪》:“倾侧宛伏”。《灵枢·杂病》:“刺宛骨下”。②音玉(yù)。通郁、苑。郁结或苑积。《素问·汤液醪醴论》:“去宛陈莖”。

宛伏 病症名。宛转俯状。《灵枢·刺节真邪》:“大风在身,血脉偏虚,虚者不足,实者有余,轻重不得,倾则宛伏”。

宛陈 基础理论名词。血气郁积日久产生瘀浊为病。《灵枢·九针十二原》:“凡用针者,虚则实之,满则泄之,宛陈则除之”。张志聪注:“宛陈则除之者,去脉中之蓄血也”。

宛陈则除之 基础理论名词。凡外伤瘀积、丹毒以及其它原因引起的瘀血凝滞等病证,可用针刺或三棱针放血或刺络拔罐法治疗。《灵枢·小针解》:“宛陈则除之者,去血脉也”。张景岳注:“宛,郁同。陈,积也。除之去其滞”。后世扩广其意,用活血祛瘀消癥药物祛除瘀血的治法亦属此范围。

宛腠 病症名。消瘦干燥之意。《灵枢·根结》:“皮肉宛腠而弱也”。

实中夹虚 中医术语。指实邪结聚的病夹有虚证者,邪盛正虚。如臌胀病,症见腹胀满、二便不利、形体消瘦、面色萎黄、纳减、气短乏力、脉弦细等,为气血郁结的实证夹脾胃不足的虚象。

实女 妇科术语。指少女月经从未来潮而无明显其它病状者。《邯郸遗稿》:“凡室女从幼经水未至,面色如故、饮食如常,名曰实女。”

实风 中医术语。指某一季节当令而来势猛烈的风。如春东风,夏南风,秋西风,冬北风等。《灵枢·九宫八风》:“风从其所居之乡来为实风,主生长养万物”。

实火 中医术语。邪热炽盛引起的实热证。以胃肠、肝胆实火为常见。其证候表现为高热、头痛、目赤、口苦口干、渴喜冷饮、烦躁、腹痛拒按、胁痛、便秘,甚或吐血、衄血,或发斑疹,舌红,苔黄干或

起芒刺，脉数实等。治宜清热泻火为主。

实火眩晕 病证名。指眩晕由风火相搏所致者。《症因脉治·火冲眩晕》：“言风主乎动，木旺火生，则为旋转，此五志厥阳之火上冲，而为实火眩晕之症。”《杂症会心录·眩晕》：“若实火眩晕者，其人必强健，其症必暴发，其渴必引饮，其脉必洪数，其呕酸苦水之味，运急稍；其饮食寒冷之物，运稍缓；其大便燥结，解后运稍止，无非风火相搏，实热为害，盖有余则上盛而火炎，壅塞则火炽而旋转，此实火之运也。”治宜三黄汤、竹叶石膏汤等方。见火冲眩晕、眩晕等条。

实用小儿推拿 推拿学著作。张汉臣著。初刊于1962年。本书初名为《小儿推拿学概要》。本书乃作者根据前人经验，结合个人临床心得编成。主要介绍了小儿推拿的一般情况、基本知识及各种常见病的推拿治疗法。全书内容丰富、切合实际，为一部十分有益于临床的参考书。本书1962年初刊，修改后1974年人民卫生出版社铅印出版。

实用中西医结合男性学手册 男科学著作。李曰庆主编。本书分上、中、下3篇。上篇概述了男性泌尿及生殖系解剖与生理、男性病常见症状鉴别及专科体检、辨证要点与常用治法及男性病实验室和其他辅助检查。中、下篇为男性泌尿及生殖系疾病诊治方法。概述病因病机、诊断要点、辨证施治、其它诊法、经验方集锦、调护等内容，对51种男性常见病详加阐述。可供男性学工作者及其他医务人员临证时参考。1992年3月华夏出版社出版。

实用中西医结合临床指南 内科学著作。方能斋等著。中西医结合防病治病，是我国医学卫生工作的基本方针。中西医互相借鉴，互相学习，取长补短，使中西医更有机地融为一体，也使中西医结合逐步发展成为我国独特的新医学。基于上述认识，本书特编有中西医结合基础理论，临床各科中西医常用治病方法，中医临床实用验方精选，常用食疗治病等。主要特点是门类齐全，内容丰富，叙述简洁，实用性强，便于查找。书中并记录了数十位著名专家、教授长期临床实践的经验，在一定程度上反映了当前中西医结合的水平。1991年12月天津科学技术出版社出版。

实用中医口腔病学 口腔科著作。徐治鸿主编。本书是一部中医口腔专著，编著者均为我国长期从事口腔中西医结合医疗、教学、科研方面的专家学者，具有丰富的临床经验。本书参考了大量古今文献资料，从基础到临床密切结合口腔医学实际。采取以现代西医病名系统编排，便于阅读对照参考。本书编写分两部分：总论包括口腔与脏腑经络关系、病因病机、四诊、辨证论治、治则治法方药等。各论包括牙齿、牙周、颌面、口腔常见病症及全身相关疾病等70余种病症。还有口腔保健康复、病名对照、方剂索引等内容。本书内容丰富、系统全面、新颖实用，具有较高应用价值，可供口腔专业医师及从事口腔

中西医结合的医务人员参考。1991年4月天津科技翻译出版公司出版。

实用中医血液病学 内科学著作。焦中华等著。本书分总论、红细胞疾病、白细胞疾病、出血性疾病4篇、35章。总论，分别介绍了中医血液病学简史，血液的生理与病理，血液的病因病机、辨证方法，治疗大法及护理概要。第2、3、4篇3类疾病，包括30多个病种，对每一个病种，均依次分为概述、病因病机等项进行了较系统地阐述，以使读者既可学到古代医家有关血液病学的论述，又可了解现代中医研治血液病的新进展。1989年6月青岛出版社出版。

实用中医肾病学 内科学著作。张大宁著。本书阐述了中医肾病与中医肾病学的概念、范围，并全面、系统地论述了临床常见各种中医肾病的病因、病理、辨证论治，以及国内外研究的最新进展。1990年5月中国医药科技出版社出版。

实用中医学（上下册） 综合性医书。北京中医医院、北京市中医学校编著。成书于1975年。本书上下两册，上册为中医基础理论部分，下册介绍临床各科疾病诊治。本书以中医为主，也有部分中西医结合的内容，是一部中医学普及性读物，对于初学中医者有一定参考意义。本书1975年由北京人民出版社铅印出版。

实用中医泌尿生殖病学 外科学著作。徐福松编著。全书分总论、各论两篇。总论概述中医泌尿生殖专科的发展简史和基本理论；各论分述泌尿、男性生殖系病症的诊疗经验。书末附录为方剂笔画索引及附方。各病各症的编写程序为：病名、概说、病因病机、诊查要点、治疗方法、注意事项、按语、文献摘录。以便查找。1987年8月山东科学技术出版社出版。

实用中医保健 养生学著作。王正芳编著。中医保健，是祖国医学宝库中的瑰宝，它历史悠久，源远流长，千百年来，深受国内外人民的欢迎。本书简明地阐述了中医基础理论，并着重介绍了保健中药、食物补疗等内容；对传统健身运动，常用保健灸等知识，也作了简要的介绍；最后还叙述了各科常见病的调治，以及疗效可靠的单验方药等内容，目的是帮助读者辨病选方，合理用膳，健美强身。本书结构合理，内容丰富，通俗易懂，也可供基层人员参考。

实用中医保健学 养生学著作。张奇文主编。本书以防病、防衰、防老和健康长寿为主要内容，不同于治疗学。全书包括①绪论：介绍中医保健学的含义、内容、源流、发展、特点和方法等。②介绍中医保健学的传统理论与保健原则。③介绍中医保健学的具体方法。包括运动保健、针灸保健、推拿保健、气功保健和保健药物。④介绍人体各年龄期的生理特点和保健常规。包括老年保健、儿童保健、妇女保健、中青年保健等。⑤简要介绍内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官等各科疾病的保健。⑥附篇包括中国古代长寿秘诀选注、100种养生著作内容提要、本书

参考书目及期刊。本书为比较全面的中医保健学专著。1989年9月人民卫生出版社出版。

实用中医脾胃学 内科学著作。李正全著。本书在传统中医脾胃理论的基础上,结合近代有关科研成果及著者多年从事教学、临床与科研的心得、经验撰著而成。内容分“脾胃学说”和“病证防治”两大部分。前者论述了中医脾胃学说的形成、发展、现状,脾胃系统的形态结构、生理病理、诊查及治则治法等;后者着重阐述脾胃系统及相关的89种疾病的证型、病因病机、证候表现、治则及方药、针灸、食疗等治法。此外,还附有典型病案20例。1992年10月重庆出版社出版。

实用中国小儿科学 儿科学著作。胡光慈撰。刊于1946年。本书以中西医对照的方式,对儿科常见疾病进行了扼要介绍,但存在一些不当之处。现存1946年重庆新中华医药月刊铅印本。

实用方剂手册 方剂学著作。张荣川等撰。成书于1978年。本书是作者将中医临床常用的有效名方、古方、新方进行整理、汇编而成。全书分上、下两篇。上篇为总论,介绍方剂学的治则治法和基本知识。下篇各论,分为23章,收载方剂1001首。每章的主方,按组成、用法、功用、适应症、方解、加减、参考资料、方歌等项进行介绍。本书内容丰富,切合实用,受到中医界好评。现存1979年贵州人民出版社铅印本。

实用针灸 针灸学著作。何保仪编,河南人民出版社1975年出版。全书共由4章组成。即经络、穴位、疗法、处方。是一部较好的参考书。

实用补剂手册 养生学著作。伍后胜学著。本书介绍了各种补药、补剂、补品、补膳、补酒,以及延年益寿、抗衰老的各种古今方剂。不论男女老少,有病无病,均可从中选择应用。同时还介绍了进补的科学性,以及需要注意的问题,从而指导人们科学地进补。全书贯穿实用性,科学性,所有补药、补剂均认真精选,注重实效,使用方便,是人们在进补时的良师益友。1990年11月中国广播电视出版社出版。

实用针灸疗法 针灸学著作。李倩侠著,上海卫生出版社1957年出版。本书由总论、经穴分论、治疗学三部分组成。书后选择针灸歌诀7篇,以供学者温故知新。

实用针灸取穴手册 针灸学著作。南京中医学院针灸教研室编,江苏科学技术出版社1984年出版。本书是在1961年出版《针灸点穴手册》基础上,结合教学和医疗经验,充实修订而成。书中重点介绍人体体表标志直接取穴或按人体体表标志折算尺寸取穴。书末附录有“十四经穴歌”、“古代体表部位名称解释”、“穴名索引”。

实用针灸学 针灸学著作。①陈光昌撰,刊于1932年。该书“爰采取《灵》、《素》、《甲乙》、《大成》之精义,旁及诸家学说及个人之心得经验,共成一套。……凡手术、补泻、配穴、治症等,靡不简明

精确,切于实用,俾后学有所遵循(陈氏自序)。”现存民国间宁波东方针灸学社铅印本。②田占元编著,山西人民出版社1957~1958年出版。本书由总论、经穴、治疗三篇组成。并附录了《针灸大成》的歌诀,便于初学者记诵。③师怀堂编著,山西人民出版社1978年出版。本书由上篇、下篇和附篇三部分组成。④天津中医学院第一附属医院针灸科编,天津科学技术出版社1981年出版。全书由经络、腧穴、刺灸法和各种常见病治疗三部分组成。本书的特点是紧密结合临床,实用性强。

实用健身养生大全 养生学著作。本书根据我国历代医家、养生学家的著作及大量的医学文献资料整理编写而成。主要介绍有关文献记载的、民间流传的、对常见病确有疗效的方剂,各种行之有效的按摩法和十余套经实践证明疗效好,简单易学,实用性强的气功功法,并配有动作分解图。本书可供医生、营养师参考,供老、中、青年读者为提高健康水平学习使用。1990年9月中国科学技术出版社出版。

实用铜人经穴图 “针灸图谱。董德懋编绘,刊于1940年。现存北京中国针灸学研究社彩印本。

实邪 基础理论名词。①亢盛的邪气。《素问·通评虚实论》:“邪气盛则实”。②五邪之一。某脏因子盗母气而发病,即从子脏传来的邪气。见《难经·五十难》。

实邪短气 病证名。内伤短气之一。多由膏粱积热或水饮停留,壅塞肺道所致。《症因脉治》卷2:“实邪短气症,身无寒热,短气不足以息,呼吸不利,喘息倚肩,胁肋作痛,不得仰卧,其形似肿。”脉多沉滑、沉紧、或沉伏。治宜利水除饮或清热泻肺。祛除水饮,可选用葶苈大枣汤、苓桂术甘汤、十枣汤等方;兼表邪者,小青龙汤;膏粱积热,用厚朴大黄汤;肝火上冲,用龙胆泻肝汤;肺热喘逆,用泻白散加知母、石膏;胃火上升,用梔连二陈汤等方。若兼虚象者,可用肾气丸。见短气丸条。

实则泻之 中医治则。见《素问·三部九候论》。凡属实证可用泻法祛邪。如燥屎、水饮、食滞、停痰、瘀血等症,用泻下、逐水、消导、豁痰、祛瘀等法,包括针刺治疗的泻法。

实呃 病证名。指呃声响亮,强而有力,脉象滑大。多属胃实有火、痰湿阻滞、胃中寒冷或气机阻滞。总由胃气上逆动膈而引起。宜和胃降逆,兼清胃火或化痰湿、散寒、顺气等。

实呕 病证名。指外邪犯胃、痰饮停滞、宿食不消及气逆火郁所致的呕吐。《景岳全书·实呕证治》:“凡实邪在胃而作呕者,必有所因,必有见证。若因寒滞者,必多疼痛;因食滞者,必多胀满;因气逆者,必胀痛连于胁肋;因火郁者,必烦热躁渴,脉洪而滑;因外感者,必头身发热,脉数而紧。”治宜去邪和胃。见外感呕吐、痰呕、食呕、寒呕、热呕、气呕等条。

实证 诊断术语。八纲之一。指人体感受外邪,或因痰火、瘀血、食积、虫积、水湿等阻滞所致的实

性证候。与虚证相对而言。《素问·通评虚实论》：“邪气盛则实，精气夺则虚。”常见高热，口渴，烦躁，谵语，腹胀痛而拒按，便秘，小便短赤或涩痛，舌质苍老，苔黄干糙，脉实有力等症。治宜祛除病邪为主。实证有表实、里实、实热、寒实之分。

实者泻其子 基础理论名词。见《难经·六十九难》。运用五行相生和母子关系的理论，来治疗五脏实证。例如肝木生心火，肝是母，心是子，出现肝实证时，不仅要泻肝，还必须泻心火。如肝有实火，症见头痛、眩晕、耳鸣、急躁易怒、面红耳赤、胁肋灼痛、小便黄赤、口苦、大便秘结、苔黄、脉弦数，采用泻心火有助于平泻肝之实火。针灸疗法，凡是实证，可泻其所属的子经或子穴。如肝实证可取心经火穴少府，或本经火穴行间治疗。

实肿 病证名。指水肿病属实者。见《中国内科医鉴·浮肿水肿》。多因外感六淫，内伤饮食，起病急速，来势多暴。《医宗必读·水肿胀满》以阴证多热，热证多实。先胀于内而后肿于外者为实；小便黄赤，大便秘结者为实；脉滑数有力者为实；色红气粗者为实。治宜祛邪为主，用疏风、宣肺、利湿、逐水、祛瘀等法。实肿有气肿、血肿、热水肿、风肿、湿肿之分。见各条。

实胀 ①病证名。胀病之一。见《医宗必读·水肿胀满》。古人认为胀亦有虚有实，一般以食气痰热、瘀积坚积之邪为实胀。《张氏医通·鼓胀》：“先胀于内，后胀于外，小便赤涩，大便秘结，气色红亮，声音高爽者，实也。木香、沉香、砂仁、枳实、厚朴、苍术、大腹皮以治脾也；桑皮、葶苈、豆蔻、苏子、桔梗、枳壳以治肺也；木通、防己、茯苓、车前、泽泻、猪苓以利小便也；麻黄、防风、羌活、葛根以发汗也。如气壮能食，年少新病者，大黄芒硝皆可适用。”《证治汇补·胀满章》：“实胀宜下，腹坚俱按，舌黄脉牢者，此实邪有余，治宜推荡，所谓之下则胀已是也。”见鼓胀、胀病条。②指小儿食积引起的腹胀。《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》：“小儿积食过度，则胃中积滞，以致腹胀，大便不利，身体潮热，心烦口渴，形气壮实，此实胀也。”治宜健脾消积，或攻下积滞。胀轻用加减平胃散；胀重用小承气汤。

实按灸 针灸治法。艾条灸之一种。将艾条（通常用艾条）燃着一端，隔布或棉纸数层，紧按在穴位上施灸，使热气透入皮肉，待火灭热减后，再重新点火按灸，每穴可按灸几次至几十次。常用于风湿痹症。古代的太乙神针、雷火针灸法属此。

实脉 诊断术语。脉象之一。三部脉举按皆有力。《脉经》：“实脉大而长，微强，按之隐指幅幅然。”主实证。《校正图注脉诀》：“实者，阳也。指下寻之不绝，举之有余，曰实。主伏阳在内，脾虚不实，四体劳倦。”

实热 ①基础理论名词。指邪气盛实之发热。《张氏医通·寒热门》：“凡暴热不止，脉滑数或洪盛，皆为实热。宜随表里孰轻孰重而清理之。”《证治准

绳》卷1：“骨肉筋血皮毛，阴足而热反胜之，是为实热，……能食而热，口舌干燥，大便难者，实热也。以辛苦大寒之剂下之，泻热补阴。经曰：阳盛阴虚，下之则愈，脉洪盛有力者是已。”《证治汇补·虚实热辨》：“胸闷而恶心，引饮便实者，实热也。”《杂病源流犀烛·火证源流》：“入门曰，气分实热，白虎汤；血分实热，四顺清凉饮。”实热还包括阳明腑证，痰积发热，瘀血发热，湿阻发热等。见各条。指热病而见发狂等精神见症。《石室秘录·热症门》卷6：“发狂如见鬼状者，实热也；热病不知人者，虚热也。实热宜泻火，虚热宜清火。”②病证名。指正邪剧争，邪热炽盛而正气未衰的发热。出《奇效良方》。小儿实热，多由外感六淫化热或内伤饮食积滞化热而成。临症可见壮热烦渴，腹满拒按，甚则神昏谵语，尿赤，便秘，苔黄，脉洪数或滑实，治宜清热导滞，方选沆瀣丸。

实热呕吐 病证名。指胃中实热郁积而致的呕吐。《古今医统》：“胃有郁热，饮食积滞而呕者，则恶食恶寒，烦闷膈满，或渴喜凉，闻食则吐，服药亦吐，脉洪大而数，皆实热也。”胃中郁热者，宜大黄酒甘草汤泄热降浊；食积者，用保和丸消食导滞。

实热证 病证名。指邪热亢盛，内外俱实的病证。见《此事难知》。多因热邪入侵，里热炽盛，或痰瘀、宿食阻滞所致。《万病回春·伤寒总论》：“伤寒阳毒斑黄者，狂叫欲走也。其症表里俱实，内外皆热，脉数有力而无汗，三黄石膏汤。”症见壮热烦躁，面红目赤，渴喜冷饮，胸痛痰黄，腹痛拒按，大便秘结，小便短赤，舌红苔黄，脉洪数或滑实等。治宜清热泻火。可选用白虎汤、调胃承气汤、小陷胸汤等方。见实证、热证条。

实热结胸 病证名。结胸证之一。即热实结胸。亦称热结胸。《医宗必读·伤寒》：“结胸，……懊恼躁渴，实热结胸也，三黄泻心汤。”见热实结胸、热结胸条。

实热衄血 病证名。见《丹溪心法附余》卷11。指因肺胃热盛，迫血妄行的衄血。《张氏医通·衄血》：“实热衄血，脉实大便秘者，犀角地黄汤加木香大黄。”见鼻衄条。

实哮 病证名。见《类证治裁·哮喘论治》。指因寒邪、郁热、暑热、水饮、胶痰等实邪所致的哮喘。因所感病邪与症状表现的不同，治疗有散寒宣肺、涤痰化饮、清热降气等法。见冷哮、热哮、水哮、痰哮等条。

实牵 病证名。牵证之一。见《证治准绳·杂病》。见牵条。

实验针灸学入门 针灸学著作。汤德安编著，天津科学技术出版社1986年出版。全书共由9章组成，第1章介绍实验针灸学的检测技术——经络探测；第2章讨论经络现象及其机理；第3章讨论腧穴的病理反映及治疗作用；第4、5、6、7章分述针灸的作用；第8章提出了关于经络实质的假说；第9章

介绍了针灸实验研究的基本方法。

实喘 病证名。见《证治准绳·喘》。指邪气盛实所致的气喘。多由风寒束肺，暑火郁热，痰浊胶固，水饮上凌，致肺气壅塞，宣降无权，气道不利而成。《景岳全书·喘促》：“实喘者，气长而有余，……胸胀气粗，声高息涌，膨膨然苦不能容，惟呼出为快也。”临床表现，一般起病较急，病程较短，呼吸急促，气粗有力等。实喘中由于病因和见症不同，又分为风寒喘、寒喘、热喘、痰喘、水喘、火喘等。见各该条。

实痞 病证名。指有邪有滞的痞症。多由湿浊内阻，寒滞脾胃，痰食内结，或肝气郁遏或外邪内恋所致。《景岳全书·杂证谟》：“凡有邪有滞而痞者，实痞也。”症见胃脘痞塞满闷，伴有呕逆，大便秘结，甚则疼痛不能饮食。治宜调气机，祛湿痰，通腑气为主。如饮食寒凉伤胃痞满或疼痛者，可用大和中饮或胃饮等方；寒克脾胃而痞者，用厚朴温中汤等方；停痰而痞者，用二陈汤或橘皮半夏汤等方；大便气秘上下不通而痞者，用河间厚朴汤等方；肝气郁结而痞者，用枳实消痞丸等方。见痞有关条。

实脾饮 方名。《证治准绳·类方》卷21方。为《重订严氏济生方》“实脾散”之异名。

实脾散 方名。①《普济本事方》卷4方。大附子1个（炮，去皮、脐），草果子、炮姜各2两，炙甘草1两，大腹（连皮）6个，木瓜1个（去瓢，切片）。用于水砂器内同煮至水一半，劈开干姜，心内不白为度，不得全令水干，恐近底焦，取出锉焙为末。每于空腹、日午用沸汤点服。治脾阳不足，周身浮肿。②《重订严氏济生方》方。又名实脾饮（《证治准绳·类方》卷21）。厚朴（去粗皮，姜汁炒）、白术、木瓜（去瓢）、木香（不见火）、草果仁、大腹子、附子（炮，去皮、脐）、茯苓（去皮）、炮姜各1两，炙甘草0.5两。为粗末，每服4钱，水一盞半，生姜5片，大枣1枚，煎至7分，去滓，温服，不拘时候。功能温阳健脾，行气利水。治阳虚水肿，症见腰以下肿甚，胸腹胀满，身重食少，手足不温，口中不渴，小便短少，大便溏薄，舌淡苔厚腻，脉沉迟或沉细；近代也用于慢性肾炎、心脏机能不全的水肿，证属阳虚者。方中以附子、干姜为君，温养脾肾，扶阳抑阴；配以厚朴、木香、大腹子、草果下气导滞、化湿利气；茯苓、白术、木瓜健脾和中，渗湿利水，共为臣药；使以甘草、生姜、大枣调和诸药，益脾温中。诸药合用，温补脾土之功偏著，确有脾实则水治之效。

实痰 病证名。痰证之一。泛指体、邪俱实之痰证。《景岳全书·杂证谟》：“凡可攻者便是实痰。……以其年力尤盛，血气未伤，或以肥甘过度，或以湿热盛行，或风寒外闭皮毛，或逆气内连肝膈，皆能骤至痰饮，但察其形气病气俱属有余者，即实痰也。”其治“宜行消伐，但去其痰。”见痰证条。

实痰眩晕 病证名。指眩晕由风火积痰上逆所致者。《杂症会心录·眩运》：“实痰眩运者，其证实

而脉实，其积热在阳明，其阻塞在经络，其郁遏在肠间，无非风火结聚，积痰生灾。盖液凝则浊阴泛上，饮停则火逆上升，此实痰之运也。”症见痰盛呕吐，胸脘胀痛，头重不举，脉滑实等。治宜豁痰为主。主用二陈汤加芩连，滚痰丸，清晕化痰汤等。见眩晕、痰晕等条。

空 ①基础理论名词。同孔，小洞。《素问·四气调神大论》：“邪害空窍”。指孔穴，指经穴、穴位。《素问·五脏生成篇》：“血行而不得反其空。”亦指空虚。《灵枢·阴阳二十五人》：“跟空”（即足后跟瘦而无肉）。《脉经》：“胃中如空状。”②气功术语。佛家指中之意，即有与无之间，是与非之间，你中有我，我中有你。出《般若心经》：“色不异空，空不异色，色即是空，空即是色”。又《杂阿毘昙论》：“大乘之空，不但见空，见空亦为空，即归于中也。”又指一切现象，假而不实。出《维摩经·弟子品》：“诸法究竟无所有，是空义。”又有静之意。出《般若经》：“一内空，二外空，三内外空，四空空，五大空，六胜义空，七有为空，八无为空，九毕竟空，十无际空，十一散空，十二本性空，十三自性空，十四一切空，十五无性空，十六无性自性空。”

空中 气功术语。空为空寂明净之意，中即身体之正中。指习炼气功，意识活动空寂明净，恰在身体之正中不前不后，不左不右。《性命圭旨全书·大道说》：“释之空中者，本体之中本洞然而空也。”

空心苋 中药名。见《福建中草药》。别名：空心蕹藤菜，水蕹菜。为苋科植物空心莲子草 *Alternanthera philoxeroides* (Mart.) Griseb. 的根或茎叶。多年生草本。生于田野荒地、池沼、水沟等处。分布北京、江苏、浙江、江西、福建、湖南等地。全年可采，多鲜用。根：味苦，性寒；茎叶：味微甘，性寒。清热，凉血，利尿，解毒。治麻疹，乙型脑炎，肺结核咳血，淋浊，带状疱疹，疔疮，蛇咬伤。内服：煎汤，60~120克；或捣汁。外用：捣敷或捣汁涂。①治肺结核咳血：鲜空心苋全草120克，冰糖15克。水炖服。②治淋浊：鲜空心苋全草60克。水炖服。③治带状疱疹：鲜空心苋全草。加洗米水捣烂绞汁抹患处。④治疗疔：鲜空心苋全草捣烂调蜜外敷。⑤治毒蛇咬伤：鲜空心苋全草120~160克。捣烂绞汁服。渣外敷（以上选方出《福建中草药》）。现代临床用于①治疗麻疹：取鲜草50000千克洗净，加水浸过药面，煮沸1小时，压渣过滤，滤液浓缩至10000毫升，加糖和苯甲酸钠适量，即成每毫升含鲜草5克的煎剂。每次服20~50毫升，每日2~4次。②治疗乙型脑炎：用100%螃蜞菊葡萄糖注射液（含鲜草100%、葡萄糖10%），或500%螃蜞菊注射液加入10%葡萄糖注射液静脉注射。每公斤体重用量为20克，必要时可加大剂量，1次或分次注射。③治疗流行性出血热：用1%螃蜞酯或500%螃蜞菊注射液肌肉注射，每日2~4次，每次2~5毫升；同时配合煎剂口服（服法与上方同）。含6-甲氧基木犀草素7a-L-鼠李

糖甙。现代药理研究表明：本品体外试验有抑菌作用（脑膜炎球菌、白喉杆菌及金黄色葡萄球菌）；其注射液还有某些抗病毒作用（亚洲甲型流感病毒 70-5 株、乙脑病毒、狂犬病毒）。

空心花 中药名。见《常用中草药彩色图谱》。别名：嫩肉木，丁药，鲫鱼胆。为紫金牛科植物鲫鱼胆 *Maesa perlaris* (Lour.) Merr. 的全株。灌木，茎直立，多分枝，叶：小叶或叶脉上和花序均被柔毛。多生于林旁、林缘灌木丛中。分布我国东南部和西南部等地。全年可采。味苦，性平。接骨消肿，生肌去腐。治跌打，刀伤，疮。外用：捣敷。叶含生物碱。

空心柳 中药名。见《黑龙江常用中草药手册》。别名：马尿洩，柳叶绣线菊。为蔷薇科植物绣线菊 *Spiraea salicifolia* L. 的全草及根。直立灌木。生于山地草丛、河流沿岸、山沟等处。分布黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、河北等地。全年可采，以夏、秋花叶茂盛时采收最佳。洗净，晒干。治跌打损伤，关节疼痛，周身酸痛，咳嗽痰多，刀伤。内服：煎汤，9~12 克。外用：捣敷。

空心静坐法 气功功法。做法：静坐，导引入静，意识思维活动“无记”、“昏住”，维持相对静止的状态。《六祖坛经》：“若空心静坐，即着无记空。”

空青 中药名。出《神农本草经》。别名：青油羽，青神羽，杨梅青。为碳酸盐类矿物蓝铜矿 *Azurite* 的矿石，成球形或中空者，味甘酸，性寒，有小毒。入肝经。明目，去翳，利窍。治青盲，雀目，翳膜内障，赤眼肿痛，中风口喎，手臂不仁，头风，耳聋。外用：研细水飞点服。内服：研末，0.3~0.9 克。本品畏菟丝子。①治眼眦不明：空青少许，渍露一宿，以水点之（《普济方》）。②治眼黑翳覆瞳子肤起：贝子 4 枚（烧），空青 30 克，矾石 30 克（熬汁尽）。上 3 味末，取如黍米注翳上，日 2（《僧深集方》）。③治肤翳昏暗：空青 6 克，蕤仁（去皮）30 克，片脑 9 克。细研日点（《圣济总录》）。④治卒中风，手臂不仁，口喎僻：空青末 1 豆许，著口中，渐入咽即愈（《补缺肘后方》）。

空青丸 方名。《太平圣惠方》卷 33 方。空青（烧过，细研）、甘菊花、羚羊角香、车前子各 5 钱，赤茯苓、覆盆子、枸杞子、决明子、楮实（微炒）各 1 两，羌活、人参、槐子（微炒）、玄参各 7 钱。捣罗为末，入空青，研令匀，炼蜜和丸，桐子大。每于食后以竹叶汤下 20 丸。功能滋补肝肾，清热明目。治黑风内障，肝肾风虚，上焦客热，昏暗不见物。

空窍 基础理论名词。泛指体表的孔窍。包括九窍、汗窍、津窍、精窍等。《素问·四气调神大论》：“天明则日月不明，邪害空窍。”

空桶参 中药名。见《陕西中草药》。别名：空空参。为菊科植物空洞参 *Crepis hookeriana* C. B. Clarke 的带根全草。1 年或 2 年生草本。生于高山荒漠草原、树林杂草地。分布甘肃、青海、四川、新疆、西藏、陕西等地。花初开时采挖，洗净，晒干。味苦

微辛，性平。润肺镇咳，消炎，下乳，调经，止血。治感冒咳嗽，支气管炎，乳腺炎，疮疖肿痛，乳汁不下，月经不调，崩漏，白带，衄血。①治外感咳嗽：空桶参 12 克，枇杷芋 9 克，羌活、柴胡、长春七各 6 克，太白米 4.5 克。水煎服。②治鼻衄：空桶参 9 克，蝎子七 6 克，侧柏叶炭 6~9 克。先将前 2 味药水煎，后将侧柏叶炭调入服。③治乳腺炎：空桶参、瓜蒌各 12 克。水煎服。

空静无物 气功术语。指习炼气功时，精神内守，意在泥丸宫，自觉空虚而清静。《诸真圣胎神用诀·张天师胎息诀》：“元道清虚，寂静绝虑忘意，空静无物，万法无踪，真修胎息也。”

学习新针灸学 针灸学著作。唐学正编。刊于 1951 年。本书是学习朱璉《新针灸学》一书的参考书，系将《新针灸学》的主要内容分别加以说明而成。现有北京兴华书店铅印本。

学古诊则 诊断学著作。明·卢之颐编。成书于 1644 年。全书 4 卷，共 40 则。编者荟粹了历代医著中的脉学理论并参以己见编成本书。内容包括脉义、脉法、生理及病理脉、经络、经穴等方面。本书收入《医林指月》。现有清乾隆三十五年庚寅（1770）宝笈楼刻《医林指月》本和清光绪二十二年丙申（1896）上海图书集成印书局铅印《医林指月》本。

学医便读 医书。①清·顾淳庆撰。成书于 1821 年。全书共有伤寒、温病、痢疾、霍乱、咽喉及胎产 6 篇。每篇均先引证古代医学文献中的有关论阐，继以介绍作者学习这些文献的心得。现存 1929 年金匍石好楼铅印顾氏家集本。②陆锦燧编。成书于 1922 年。本书辑录了 8 位清代名医所编的歌赋，内容涉及脉诊、舌诊、伤寒辨证、药物及方剂等方面，可供初学者记诵。现有 1922 年绍兴印刷局铅印本。

学道 气功术语。指学习气功养生法。气功文献中称学习气功的人为“学道之人”（见《诸真圣胎神用诀·元宪真人胎息诀》）。《灵剑子》：“余自学道，方明气术为先。”

卷头筑肚 气功术语。见《诸病源候论·腹胀候导引法》。指低头向肝的导引姿式。

卷丝苦苣苔 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：渣加哈梧（藏名）。为苦苣苔科植物卷丝珊瑚苣苔 *Corallodiscus kinginus* (Craib) BL. Burt 的全草。多年生草本。生于山坡岩石旁。分布西藏等地。7~8 月采收。味甘苦，性寒。清热解毒，强肾，止血。解野菜、肉类及乌头中毒。治热性腹泻，阳萎早泄，月经失调，白带过多。内服：煎汤，3~9 克。

卷松 中医治法。推拿手法之一。见《灵枢·刺节真邪》。即捏法。《灵枢·刺节真邪》：“大热偏身，狂而妄见、妄闻、妄言，视足阳明及大络取之，虚者补之，血而实者泻之，因其偃卧，居其头前，以两手四指挟按颈动脉，久持之，卷而切推，下至缺盆中，而复止如前，热去乃止，此所谓推而散之者也。”见

捏法条。

卷帘散 方名。《杨氏家藏方》卷11方。炉甘石4两(碎)、黄连7钱(捶碎,用水半斤煮数沸,去滓)、朴硝5钱(研细)。先将炉甘石末入坩锅内,煨令外有霞彩为度,入黄连、朴硝,水中浸,飞过,候干;又入黄丹5分,水飞过,候干;次入青盐、胆矾、青铜各5分,硃砂、膩粉、白丁香、乳香(均别研)、铅白霜各1分,黄连末5钱,白矾2钱(半生半熟,飞过),上药共为细末,和匀。每用少许点眼。治久新眼病,昏涩难开,翳膜遮睛,或成胬肉,或连睑赤烂,常多冷泪,或暴发赤眼肿痛。

卷柏 中药名。见《神农本草经》。别名:豹足,求股,神投时,还魂草,万年青。为卷柏科植物卷柏 *Selaginella tamariscina* (Beauv.) Spring 的全草。多年生草本,主茎短或长,直立,下着须根。各枝丛生,直立,干后拳卷,密被瓦状叶。叶小,异型,交互排列;侧叶披针状钻形,基部龙骨状,先端有长芒,近轴的一边全缘,宽膜质,远轴的一边膜质缘极狭,有微锯齿;孢子囊穗生于枝顶,四棱形;孢子叶三角形,先端有长芒,边缘有宽的膜质;孢子囊肾形,大小孢子的排列不规则。生于岩石上。分布广东、广西、福建、台湾、浙江、江苏、江西、河北、山东等地。春、秋均可采收,但以春季采者绿质嫩为佳。采后剪去须根,酌留少许根茎,去净泥土,晒干。药材:干燥全草,全体卷缩成团,似拳形,有时似扁球形状,大小不一。枝叶丛生,形扁有分枝,绿色或棕黄色,向内卷曲,枝上密生鳞片状小叶。质脆,易折断。基部残留少数簇生的须根。无臭,无味。以绿色、叶多、完整不碎者为佳。除上述品种外,尚有垫状卷柏的全草亦同等入药。炮制:卷柏炭:取洁净的卷柏,置锅内用武文炒至外表现焦黑色,内呈焦黄色,喷淋清水,取出,晒干。味辛,性平。入肝经、肾经。生用破血,炒用止血。生用治经闭,癥瘕,跌打损伤,腹痛,哮喘;炒炭用治吐血,便血,尿血,脱肛。内服:煎汤,4.5~9克;浸酒或入丸、散。外用:捣敷或研末撒。孕妇忌服。①治肠毒下血:卷柏、嫩黄芪各等分。为末,米饮调。每服9克(上2方出《本草汇言》)。②治跌打损伤,局部疼痛:鲜卷柏每次30克(干者15克)。每日1次,煎服(《泉州本草》)。③治腹痛、喘息及吐血:卷柏、小血藤、白花草、地胡椒。用酒泡1周,中午空腹服(《四川中药志》)。④治胃痛:垫状卷柏60克,水煎服。⑤治哮喘:垫状卷柏、马鞭草各15克。水煎服,冰糖为引。⑥治癫痫:垫状卷柏60克,淡竹叶卷心30克,冰糖60克。水煎服。⑦治吐血、便血、尿血:垫状卷柏(炒焦)60克,仙鹤草30克。水煎服(上4方出《江西草药》)。⑧治大肠下血:卷柏、侧柏、棕榈等分。烧存性为末。每服9克,酒下;也可饭丸服(《仁存堂经验方》)。⑨治血崩、白带:卷柏15克。水煎服。⑩治汤火伤:鲜卷柏捣烂敷(《湖南药物志》)。现代临床用于婴儿断脐止血:取卷柏叶洗净,烘干研末,高压消毒后,贮

瓶固封。在血管钳的帮助下断脐,断端撒上药粉0.5~1.0克,1~3分钟后松开止血钳,即能达到止血目的。含黄酮、酚性成分、氨基酸、海藻糖等多糖类少量鞣质。

卷柏丸 方名。《太平圣惠方》卷77方。卷柏、钟乳粉、鹿角胶(捣碎,炒令黄燥)、紫石英(细研,水飞过)、阳起石(细研,水飞过)、桑螵蛸(微炒)、熟干地黄、禹余粮(烧,醋淬7遍以上)各1两,杜仲(去粗皮,炙微黄,锉)、川芎、当归(锉,微炒)、桂心、桑寄生、牛膝(去苗)、五味子、蛇床仁、牡丹各7钱。捣罗为末,都研令匀,炼蜜和丸,如梧桐子大。每服30丸,空腹时用温酒送下。治妇人气血不足,子藏虚冷,以致怀孕以后,胎不坚固,多次堕胎者。

卷柏散 方名。①《太平圣惠方》卷24方。卷柏、枳壳(麸炒微黄,去瓢)、羌活、五加皮、麻黄(去根节)各1两,犀角屑、天竺黄、赤箭、藁本、防风、川芎、黄芪(锉)、桑耳各5钱,乌蛇(酒浸,去皮、骨,炙令黄)2两。捣细罗为散。每服2钱,空腹时以薄荷汤调下。治皮肤瘾疹,及风热毒疮。②《太平圣惠方》卷60方。卷柏、黄芪、熟干地黄各1两,当归(锉,微炒)、白术、白芍药、炙甘草、川芎各7钱,枳壳(麸炒微黄,去瓢)2两。捣筛为散。每服3钱,水煎,去滓温服。治肠风腹痛,下血不止。

卷荷散 方名。《云岐子保命集》卷下方。初出卷荷、红花、当归各1两,蒲黄(纸炒)、牡丹皮各5钱。共为细末。每服3钱,空腹时用温酒调下;腊月用童便调下。治产后瘀血上冲,血晕,腹痛,恶露不快。

试月 妇科术语。①指妊娠后期,忽然脐腹疼痛而又不能分娩的现象。《景岳全书》卷39:“有一月前或半月前忽然腹痛欲产而不产者,名曰试月,亦非产也。”②指试水,见试水条。③指类胎痛,见类胎痛条。④指伤产,见伤产条。

试水 妇科病证名。见《妇人良方大全》卷17。亦称试月。指妊娠末期或临产,胎水早破或胎水破而未生者。《续广达生篇》:“胎未足月,先破水衣,而腰不痛,名曰试水,又名试月,非正产也。”《妇科三字经》:“试痛或破水者,名试水,可与八珍汤加杜仲、故以安其胎。”而《高淑濂胎产方案》谓:“浆水点滴微来,名曰试水。此时儿方转身切莫仓皇,并禁稳婆将手入探腹上揣摩,直至腰痛如折,眼中火出,水破淋漓,儿逼产门,方可坐草,用力送之,小孩自来。”《张氏医通》卷10谓:“胞水破,儿未下,谓之试水。”

试水症 妇科病证名。指妊娠早期破水的病证。《秘珍济阴》:“胎未满月,先破水,腰不痛,名试水症。非产也。宜服八珍汤加杜仲、故纸、坤草数贴,俟月足,自易生。”

试痛 妇科病证名。指假阵痛或妊娠晚期由于某种原因所致腹痛而无分娩证者。《产孕集》:“孕至八九月,或妊母有火,起居不时,令孕不安,因而作

痛，所谓试痛也。”《妇科三字经》：“孕妇临产，必先有试痛，试痛有一次者，有二、三次者，俟过七日，而后一試。凡腹痛而腰不痛，或腰痛而腹不痛者皆为试痛，非真产也。”

视一为二证 眼科病证名。《证治准绳·七窍门》。“谓一物而目视为二，即内经所谓视歧也。”见视歧条。

视正反斜证 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。又名视正为斜、视正为横、视斜为正等。指目视正常物体呈歪斜状。《审视瑶函》：“谓物之正者，而反视为歪斜也，乃内之阴阳偏胜，神光欲散之候，……久而失活，内障成矣。”多因素有头风痰火而复感外邪，或因忧伤、劳损、失血等所致。若因于风痰阻络，治宜祛风通络、豁痰。方用正容汤加减。若为精血不足，治宜补益精血。方用左归丸加减。

视衣 人体部位词名。见《中医眼科学》（广州中医学院主编）。泛指现代医学之脉络膜、视网膜。

视远怯近 眼科病证名。见《眼科临证笔记》。即能远怯近证。见该条。

视赤如白 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。属视物易色的症状之一。见视物易色条。

视直如曲 眼科病症名。属视物易形证之一。系指眼外观如常唯视直物为弯曲状。《证治准绳·七窍门》：“谓视直如曲，弓弦界尺之类，视之皆如钩。”即现代医学之视物变形，可见于视网膜脱离或黄斑部病变。多因脾失健运、肝失调达或肝肾不足等所致。症见自觉视力下降，视直物呈弯曲状，或目力锐减，继而暴盲。因于脾失健运，治宜健脾除湿，化痰利水，方用三仁汤或温胆汤加减。因于肝郁气滞血瘀者，治宜疏肝解郁，活血化瘀，方用逍遥散加桃仁、红花、郁金、丹参等。因于肝肾不足，宜滋养肝肾明目，可用驻景丸加减方加减。

视歧 眼科病证名。又名视一为二、目视一物为两候、睹一成二、睹物成二体、视一为两，视物为两、视一如二等。《灵枢·大惑论》。类似现代医学之“复视症”，为某些外障或内障眼疾的症状之一。多因体虚久视、火毒结聚、跌仆损伤等所致。症见眼外观如常，目珠转动自如，视物发朦，常见空中似有黑花，睹一物为二为三，眼珠呈片状混浊，或睛珠移位，亦有头目疼痛，视一为二为三，白睛红赤肿胀高起，目珠转动失灵或呈定凝状。因于肝肾不足者，宜滋养肝肾，方用驻景加减方加减。由于火邪壅于脉络，治宜清热泻火解毒，方用内疏黄连汤选加蒲公英、野菊花、紫花地丁等。因于外伤所致者，宜活血化瘀，舒筋通络，方用桃红四物汤加松节、木瓜、丝瓜络、苏木、乳香、没药等。凡睛珠移位，药治难以奏效，宜手术治疗。

视物易色 眼科病证名。出《病源辞典》。系眼外观正常，但明辨颜色的能力降低，或不能辨认某些颜色，只能辨别物体明暗及形态的一种疾病。类似现代医学的色觉异常，而屈光间质的某些病变以及视

网膜、视路、脉络膜某些病变亦可出现视物易色。多因先天禀赋不足所致。症见眼外观正常，目力无损，唯不能正确明辨某些颜色，或颠倒色彩，辨认不清，如视赤为白，或视黑如赤，视白似黄色，视黄似绿似蓝等。甚则仅能分辨黑白。全身不适。多因体检时才发现。内治：若属先天所致者，宜滋阴和肝，方用炙甘草汤加柴胡。若属肝气失和，宜疏肝理气、健脾和中，方用逍遥散加减。或用复明汤、益气聪明加减。若由视瞻昏渺、青盲之类疾病所致者，当按主病进行辨证论治。外治：针刺疗法取天牖、上关、瞳子髎、四白、强间、神庭、攒竹等。

视物易形 眼科病症名。指眼外观正常，而视物体形态发生变异。见《病源辞典》。其名各异，如视直如曲、视正反斜、视定为动、视大为小、视小为大等。本病证可见于某些内障眼疾或全身性疾病中。见相关各条。

视物眈眈 眼科病症名。见《银海精微》。即视物不明。见目昏条。

视物倒置 眼科病症名。见《石室秘录》。即视物颠倒。见该条。

视物颠倒 眼科病症名。又名视物倒置。指眼外观如常而所视之物旋转倒置。见《证治准绳·七窍门》：“谓目视物，皆振动而倒植也。譬之环舞后定视，则物皆移动而倒植。”相当于各种原因所致之眩晕发作时出现之症状，多因久病不愈、忧郁恼怒、年老肾亏、痰浊上扰等所致。症见双目外观如常，定视所见之物，皆移动而倒置，有“屋宇如崩地若移”之感。轻者闭目而止，重者如坐车船，晕转不定，不能站立，甚则昏倒。常伴恶心呕吐，头眩耳鸣。因于气血亏虚者，宜益气养血息风，方用十全大补汤。因于肝阳上亢者，宜平肝息风潜阳，用羚羊角散选加龙骨、牡蛎、珍珠母等。因于肾精不足者，治滋阴补肾，方用左归丸加减。因于痰浊上扰者，宜燥湿祛痰佐降逆和胃，方用半夏白术天麻汤酌加代赭石、旋复花。若为痰郁化火者，宜清热化痰，方用温胆汤加黄芩、黄连。

视定反动 眼科病症名。属视物易形之一种。指眼外观如常，视静止之物，反似有移动之感。又名视定若动、视定犹动。见《证治准绳·七窍门》：“谓物本定，而目见为动也。乃气分火邪之害，水不能救之，故上旋眩晕，振掉不定，光华欲坠，久则地石亦觉振动而不定，内障成矣，恣酒嗜臊，头风痰火之人，阴虚血少者，屡有此患。”某些内障眼疾或全身性疾病可见此症。多因平素恣酒嗜臊、劳瞻竭视、肾阴不足等所致。症见唯视静物反有移动之感。因于风痰者，宜豁痰开窍佐祛风通络，方用导痰汤或正容汤加天麻、钩藤。因于血少气弱者，治宜益气养血，方用十全大补汤加减。因于肾阴不足者，宜滋阴降火，可用知柏地黄丸加减。

视定犹动 眼科病症名。见《目经大成》。即视定反动。见该条。

视定若动 眼科病症名。见《目经大成》。即视

定反动。见该条。

视星膏 方名。《永乐大典》卷1141引《经验普济加减方》方。黄连、苦参各1钱，乌鱼骨、蕤仁、草龙胆、白丁香、石决明各5钱。水煎，去滓，入白沙蜜4两再熬稠、入轻粉、铜绿、龙胆各5分，乌牙硝、硃砂、硼砂、乳香各2钱，再研为细末，一处和匀，入前膏内，瓷盒内收之。每点3~5箸。治眼目失明，及多种眼病。

视举 眼科症名。指眼向上看。见《灵枢·癫狂篇》。谓：“癫疾始生，先不乐，头重痛，视举目赤……。”

视惑 眼科病证名。见《目经大成》。惑者，迷乱眩惑也。指眼本无病，在某种特殊情况下，突然视物眩惑，颠倒紊乱，五色莫辨。《灵枢·大惑论》云：“……心有所喜，神有所恶，卒然相惑，则精气乱，视误，故惑，神移乃复，是故间者为迷，甚者为惑。”眼者神游之所宅，而心藏神，若过喜或暴怒等情志异常，可致精神一时之散乱，故目视则眩惑，常待情志复常后，此症即可消失。此外，视正为斜、视定为动、视赤为白、视一为二等，亦属视惑见相关条。

视瞻有色 眼科病症名。见《证治准绳·七窍门》。指眼外观正常，而自视眼前似有带色晕影，如黄黑红等色。谓：“非若萤星云雾二证之细点长条也，乃目凡视物有大片，甚则通行，当因其色而别其证以治之。”本症系某些内障眼疾常见证候。可见于现代医学之中心性视网膜脉络膜病变、癔病性弱视、晶状体混浊、玻璃体混浊等。或有因眼底出血性疾病而自视眼前有红色或黑色阴影者，当属血灌瞳神。多因脾失健运、情志不舒、肝肾不足等所致。症见眼无赤痛，外观完好，自视眼前似有黄、青、黑、绿、赤等带色阴影，随目珠转动而移动，视力缓降。尚可因病因不同而症状各异。因于脾虚湿滞者，宜健脾利湿，方用参苓白术散加减。若兼肝肾阴亏，则宜健脾渗湿兼滋养肝肾，方用驻景丸加减方去河车粉、寒水石，酌加苡仁、大豆黄卷、茯苓、白术等。因于痰湿化热者，宜清热除湿化痰，方用温胆汤加减。因于肝肾不足者，宜滋阴降火，方用知柏地黄丸加减。若为脾肾阳虚，宜温补脾肾，方用五苓散酌加附子、生姜。若为癔病性弱视而引起者，治宜疏肝解郁，方用丹栀逍遥散或柴胡疏肝散加减。

视瞻昏渺 眼科病证名。亦作瞻视昏渺。指眼外观正常，自觉视力渐降，昏渺蒙昧不清。为多种内障眼疾常见之症状。见《证治准绳·七窍门》。谓：“目内外别无证候，但自视昏渺，蒙昧不清也。有劳神，有血少，有元气弱，有元精亏而昏渺者，致害不一。若人年五十以外而昏者，虽治不复光明。”可见于现代医学之脉络膜、视网膜之慢性炎症，以及慢性球后视神经炎等。多因肝郁气滞、湿遏化热、劳瞻竭视、肝肾不足等所致。症见眼外观完好，与常人无异，而视物昏朦日增，亦可见火掣霞明等闪光幻觉，或见云雾移睛，视大为小，视小为大，视曲为直等证候。内

治：因于肝郁气滞者，宜疏肝理气，行血消滞，方用丹栀逍遥散酌加丹参、郁金、赤芍、红花等。因于湿热者，宜清热除湿，方用三仁汤或甘露消毒丹加减。因于肝肾精血不足者，宜补养肝肾，方用驻景丸加减方加减。外治：主要选用针刺疗法。凡内障皆可选取临泣、太阳、睛明、风池、合谷、光明等。

郎中 古代民间对医生的称谓。大约始于宋代，在南方一带沿用至今。

郎廷栋 (1667~1710) 清代法医学大家。字朴斋。盛京广宁(今辽宁北镇)人。曾任湖南提刑。参与校订宋慈《洗冤录》及陈芳生《洗冤集说》等。编辑《洗冤汇编》(1710年)一书，载述大清律例规定之检验制度及初检、复检各种自死、他杀、损伤、刑伤、中毒死亡等法，对法医检验其有裨益。

郎简 宋代官吏、医家。字叔廉，自号“武林居士”。杭州临安人。早年举进士，历官秘书省校书郎、宁国知县、福清县令、工部侍郎。卒年89岁。素喜导引、服饵等养生之术，晚年面色如丹。尤好医学，人有疾，处方疗治而多效验。撰《集验方》数10卷，今佚。

戾 基础理论名词。戾气的简称。

戾气 基础理论名词。又名疠气、疫疠之气、毒气、异气、杂气。出《温疫论》。指有强烈传染性的病邪，包括一切温疫病和某些外科感染的病因。通过空气与接触传染。戾气有多种，某一特异的戾气可引起相应的疾患。

肩 ①人体部位名。上臂和躯干的连接部分。肩部的肩关节，主上肢回转活动的作用。《灵枢·经脉》：“大肠手阳明之脉，……上臑外前廉，上肩，出髃骨前廉。”②耳针穴名。在锁骨穴上方第二等分区处，约与屏上切迹相平。治疗范围同肩关节穴。见耳针附图。③面针穴名。当目外眦直下方，颧骨下缘处。

肩三针 奇穴名。为分布在肩关节周围的肩髃、肩前、肩后3个穴位的合称。肩髃：见该条。肩前：腋前皱襞头上1寸。肩后：在腋后皱襞头上1.5寸。主治肩痛不举、上肢瘫痪、麻痹等。各穴针刺1~1.5寸。

肩上 奇穴名。位于背部，第1胸椎棘突旁开1寸5分处。左右计2穴。主治肩凝、咽喉炎、齿痛、肩臂部神经痛或麻痹。《针灸孔穴及其疗法便览》：“肩上，奇穴。大椎穴与肩胛之正中。针4~6分。灸3~7壮。主治肩凝、咽喉炎、齿神经痛；亦治肩部神经痛或麻痹。”针刺0.4~0.6寸；灸3~7壮。

肩上热 病症名。指肩部灼热或有热感。见《灵枢·邪气脏腑病形》。肩背部位是手太阳小肠经和足太阳膀胱经等的循行部位，如该经络发生病变，可伴有肩上热的症状。

肩井 经穴名(Jianjing GB21)。属足少阳胆经，为手足少阳、足阳明、阳维脉交会穴。别名膊井。出《针灸甲乙经》。本穴位于肩上凹陷深似井之处，故名。大椎穴与肩峰连线的中点是穴。在三角肌后缘，

有斜方肌,深层为提肩胛肌与岗上肌之间;有旋肩胛动、静脉;腋神经分支,深层上方为桡神经。主治颈项强、肩背痛、臂不举、瘰癧、难产、乳汁不下、乳痈。《类经图翼》:“主治中风气塞,涎下不语,气逆,五劳七伤,头项颈痛,臂不能举,或因扑伤腰痛,脚气上攻,若妇人难产坠胎后,手足厥逆,针之立愈,若灸更胜。”直刺0.5~0.8寸;灸3~5壮或10~30分钟。

肩井骨伤 外科病名。肩井骨即锁骨的肩峰端。见《疡医准绳》卷6。多因跌仆、坠堕所伤。局部肿胀、疼痛,压之痛剧,活动受限,或可闻骨摩擦声。治宜以手法整复后固定。可内服七厘散、复元活血汤以逐瘀止痛;待肿痛减轻后,改服正骨紫金丹、接骨丸;至后期可用损伤洗方或海桐皮汤外用薰洗,且适当加强功能锻炼。

肩不举 病症名。指肩臂部不能抬举。多因风湿外袭或由外伤、劳损所致。《灵枢·经筋》:“手阳明之筋,……其支者,绕肩胛,挟背;直者,从肩髃上颈。”其病当所过者,支痛及转筋,肩不举。《类证治裁》卷6:“阳明脉衰,肩胛筋缓,不举而痛,宜调补经脉,生芪、白术、当归、防风根、姜黄、桑枝、枸杞子、橘络。”除祛风化湿、和血活络外,并可结合针灸、推拿治疗。见肩痛条。

肩中 经穴别名。即肩中俞穴之别名。见肩中俞条。

肩中俞 经穴名(Jianzhongshu SI15)。属于太阳小肠经。别名肩中。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》:“肩臂胛相直于肩中,手太阳脉所过之俞,故名肩中俞。”本穴位于较肩外俞近于背部正中,在大椎穴旁开2寸处。有斜方肌,深层为提肩胛肌。有颈横动、静脉,第1胸神经后支内侧支,肩胛背神经和副神经。主治咳嗽、气喘、吐血、寒热、目视不明、肩背痛。《类经图翼》:“主治咳嗽上气,唾血寒热,目视不明。”斜刺0.5~0.8寸;灸5~10壮。

肩中疽 外科病名。见《外科真诠》卷上。无头疽生于肩中廉(肩峰正中)者,属三焦、胆二经。证治见肩疽条。

肩风毒 外科病名。见《外科大成》卷2。又名臂风毒,指生于臂肩髃穴处的痈。由风邪深袭骨缝,与湿稽留,化热而成。初起高肿色赤,小者如杏,大者如桃,痛连肩髃,更兼拘急。初起可用汗法,服蠲痛无忧散。若不消,治法见外痈条。

肩内俞 奇穴名。位于肩俞下1寸。左右计2穴。主治肩臂疼痛不能抬举。针刺0.5~1寸;灸3~5壮。

肩内髃 奇穴名。位于中府穴外侧5分处。左右计2穴。主治肩臂痛。向外斜刺1~1.5寸。不可向内斜刺,否则易伤肺脏。灸3~7壮。

肩甲骨 人体部位名。骨名。即肩胛骨。见该条。

肩甲骨出 骨伤科病名。出《仙授理伤续断秘方》。又名肩胛上出臼、肩骨脱臼、肩骨失落、髃骨

突出、髃骨骺失、肩骨出髃,肩骺迭下等。即肩关节脱臼。因跌打、闪坠所致。按脱出方向,可分前、后、上、下脱臼,尤以前脱臼为多见。患肩疼痛、肿胀,方肩畸形,活动受限。可采用足蹬法、肩头捐法、扛抬法等手法复位。复位后腋下填以椭圆形压垫,绷带固定。见脱臼条。

肩功 气功功法。见《内功图说》。动功。做法:两肩连手,左右轮转,各二十四次。调息神思,以左手擦脐十四遍,右手亦然。复以两手如数擦胁,连肩摆摇七次,咽气纳于丹田。握固两手,复屈足侧卧。功效:第一动势可治肩背痛;第二动势可治梦遗。

肩外俞 经穴名(Jianwaishu SI14)。属于手太阳小肠经。别名肩外。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》:“肩胛上肩中偏外,小肠脉所过俞穴,故名肩外俞。”本穴位于肩部,在第一胸椎棘突下旁开3寸处是穴。有斜方肌,深层为提肩胛肌和小菱形肌;有颈横动、静脉;第1胸神经后支内侧支,肩胛背神经和副神经。主治肩背酸痛、颈项强直、肘臂冷痛。《类经图翼》:“主治肩胛痛、发寒热、引项挛急、周痹寒至肘。”斜刺0.5~0.8寸;灸3~5壮。

肩头 ①奇穴名。别名肩尖。位于肩锁关节之凹陷中。左右计2穴。主治癰,齿痛,肩关节运动障碍,上肢麻痹及疼痛。《备急千金要方》:“灸癰法,……平举两手,持护两边,取肩头小垂际骨解宛宛中,灸之,两火俱下,各三壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》:“肩头,奇穴。肩端起骨头上,锁骨与肩胛关节上际之陷中。……主治腺病、齿痛、肩凝、三角肌麻痹;亦治肩关节运动障碍,肱部麻痹或疼痛。”针刺0.5~1寸;灸3~7壮。②人体部位名。肩上高凸部。又名肩峰。《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“其臼含纳髃骨上端,其处名肩解,即肩髃与髃骨合缝处也。俗名吞口,一名肩头。”

肩头骨 人体部位名。见《伤科汇纂》。肩解的俗称。

肩头捐法 外科治法。正骨手法之一。见《伤科汇纂》卷1。适用于肩关节脱臼的整复。方法:令患者立于低处,医者双手紧握患肢手腕上部,将肩头置于患者患肩腋下,用力徐徐背起,并向前弯腰,利用肩头的力量使肱骨头复归于臼。若有滑动感,即已复位。

肩贞 经穴名(Jianzhen SI9)。属于太阳小肠经。见《素问·气穴论》。贞,正也。本穴解剖部位在肩胛骨外缘弯曲处下方,肩胛骨与肱骨之间,肩髃穴后下方凹陷处,恰是肩之正处,故名。在腋后邹髌上1寸处是穴。为三角肌后缘,下层是大圆肌。有旋肩胛动、静脉;腋神经分支,臂后皮神经。主治肩中热痛、手臂不举、耳鸣、齿痛、瘰癧、寒热等。《针灸大成》:“主伤寒寒热、耳鸣耳聋、缺盆肩中热痛、风痹、手足麻木不举。”直刺1~1.5寸。

肩后疽 外科病名。①见《疡医准绳》卷3。即上搭手。见上搭手条。②见《外科大成》卷2。即肩

脾疽。见肩脾疽条。

肩后痛 病症名。指肩后部肌肉、筋脉作痛。多由风热气郁手太阳经脉所致。治以祛风行气为主。《杂病源流犀烛·肩背肘臂腕手病源流》：“肩后属小肠经，故肩后痛为小肠经病。以小肠中感受风热；气郁不行故致此。宜羌活、防风、藁本、木通、蔓荆子；若心血虚，必养血，宜当归、熟地。”

肩关节 耳针穴名。将锁骨与腕两穴之间的耳舟分为4等分，此穴在锁骨穴上方第一等分区处。主治风湿性关节炎、肩关节扭伤、肩周炎等。是诊断肩关节疾患的参考穴。见耳针附图。

肩胛骨 人体部位名。即髑骨。见髑条。

肩抬复位法 骨伤科治法。正骨手法之一。适用于腕关节脱臼的复位。以左髑关节为例：在腰麻或全麻下，患者仰卧，将臀部置于床的一端。一助手双手固定骨盆，另一助手抬平健肢不动，医者弯腰分腿面对患者，以右肩填于患侧腋窝下，抬起患肢，双手紧抱患肢大腿根部。另一助手在医者背后双手固定患肢小腿不动，此时医者用力直腿伸腰抬起患肢与按压骨盆的对手对抗牵引。如感到股骨头滑动时，配合双手向远端托，此时可感到复位的声响，即已复位。

肩垂背曲 人体部位名。背曲肩随的别称。《临症指南医案·肩臂背痛》：“背为阳明之府，阳明有亏，不能束筋骨，利机关，即肩垂背曲。”见背曲肩随条。

肩柱骨 奇穴名。位于肩峰之高点处。左右计2穴。主治卒中恶、齿痛、手不能举、瘰癧、肩臂痛。《针灸大成》：“肩柱骨二穴，在肩端起骨尖上是穴。治瘰癧；亦治手不能举动。灸七壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“肩柱骨，奇穴。肩端起骨尖上。灸三至七壮。主治齿神经痛，手不能举，瘰癧，肩臂痛。”灸3~7壮。

肩项痛 病症名。见《针灸甲乙经》卷8。指肩痛连项。多由邪客经脉，或血失濡养所致。《素问·缪刺论》：“邪客于足太阳之络，令人头项肩痛。”治用羌防泻白散或圣愈汤等方。见肩痛、项痛条。若内脏病而痛引肩项者，病多危重《素问·玉机真脏论》：“胸中气满，喘息不便。内痛引肩项，期一月死，真脏见，乃予之期日。”

肩点 手针穴名。在食指桡侧掌指关节赤白肉际。主治肩痛。

肩背 奇穴名。位于斜方肌上缘中部，肩井穴前1寸。左右计2穴。主治肩背神经痛、肩凝、肩脾风湿痛、颈椎增生性关节炎、颈背肌肉痉挛、落枕、半身不遂等。针刺1~1.5寸，针尖向后横刺，角度不宜过大，以免刺伤肺脏。

肩背痛 病证名。见《素问·藏气法时论》。指肩背部筋脉、肌肉作痛。多因风湿或内伤脏腑、气血所致。《张氏医通·肩背痛》：“肩背痛，不可回顾，此手太阳气郁不行也，凡以风药散之，通气防风汤；若面白脱色、短气者勿服，宜逍遥散加入人参，火郁热

盛，东垣升阳散火汤；形气虚甚，十全大补汤；肩背痛，脊强，腰似折，项似拔，此足太阳经气不行也，羌活胜湿汤。”亦有因湿热相搏，肩背沉重而痛，宜当归拈痛汤；因痰饮流注者，宜导痰汤；又有病后、房劳后、经行后走注肩背痛而见虚象者，宜调补为主。见外感肩背痛、内伤肩背痛条。

肩骨 ①人体部位名。指肩胛骨、髑子骨，左右共4块。见各条。②经穴别名，即肩髑穴之别名。见肩髑条。

肩骨失落 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷6即关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩骨出臼 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷6。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩骨出髑 外科病名。见《伤科汇纂》卷5。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩骨脱臼 外科病名。见《伤科汇纂》卷6。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩胛 人体部位名。①背部两肩胛骨部位。《灵枢·经脉》：“小肠手太阳之脉，……出肩解，绕肩胛，交肩上”。②指肩胛骨。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“……附于脊背，成片如翅者，名肩胛，亦名肩髑，俗名欬板子骨”。

肩胛上出臼 外科病名。见《世医得效方》卷18。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩胛骨 人体部位名。见《医宗金鉴·正骨心法要旨》。又名肩髑、欬板子骨、琵琶骨。解剖学同名骨。为三角形扁骨，是上肢带骨之一。贴附于胸部的后外侧，其关节盂与肱骨头构成肩关节。

肩胛骨脱出 外科病名。见《救伤秘旨》。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩胛骨髑脱 外科病名。见《伤科汇纂》卷1。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩脾疽 外科病名。见《疡医准绳》卷3。系有头疽生于肩脾部者。又名太阴疽、肩后疽。多因手太阴肺经秋热所致。治宜内服仙方活命饮加桔梗、黄芪、升麻；或选用夺命丹、黄芪木香散。症见有头疽条。

肩脉 基础理论名词。即手太阳经。马王堆汉墓帛书《阴阳十一脉灸经甲本》载：“肩脉：起于耳后，下肩，出臑外〔廉〕，出□□□，乘手北（背）。是〔动则病：嗌痛，颌种（肿）〕，不可以顾，肩以（似）脱，臑以（似）折。是肩脉主治其所产病：颌（颌）〔痛，喉痹，臂痛，肘〕痛，为四病。”

肩俞 奇穴名。位于肩髑穴与云门穴连线的中点。左右计2穴。主治肩臂痛不能举。针刺0.5~1寸；灸3~5壮。

肩疮 外科病名。见《中国医学大辞典》。肩部因受压或磨擦而生疮疡者。用五倍子烧灰存性，加黄丹（用水飞过）醋调敷之。见痈、疽条。

肩前痛 病症名。指肩前部肌肉、筋脉疼痛。多因邪袭手阳明经脉或肺气郁阻所致。《杂病源流犀

烛·肩髃肘臂腕手病源流》：“肩前属大肠经，故肩前痛为大肠经病，盖肩端两骨及前髃，皆大肠脉所贯。风热乘肺，肺气郁甚，肺先病，当泻风通肺气，宜防风、羌活、升麻、柴胡、薏仁、陈皮、桑皮、贝母、若面白气虚，必兼补，宜加人参，黄芪。”见肩痛条。

肩毒 外科病名。见《疡医大全》卷22。泛指肩部之痈疽。

肩疽 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷3。又名疵痈、丁疽。生于肩中廉（肩峰中部），名肩中疽；生于肩前廉（肩峰前侧），名干疽；生于肩后廉（肩峰后侧），名过肩疽。多由风热郁结，或负重所伤，瘀血凝结而发。患处若高肿红活，焮热速溃者为顺；若平塌坚硬，不红不热，成脓者为险；若肿痛连及臂胛，口噤寒战，疼痛不欲食，二便不调者逆。治宜随证加用引经药，初起有表证者，俱宜随证用荆防败毒散汗之；有里热证者，内疏黄连汤下之；汗下之后，肿痛不退，脓势将成，宜用托里透脓汤，脓成宜切开引流，溃后用外治法按溃疡处理。见附骨疽条。

肩峰 人体部位名。即肩头。

肩息 病症名。形容喘息有声，张口抬肩之状。《灵枢·本脏》：“肺高则上气肩息咳”。肩息多属实喘，亦有属虚者，《金匱要略·肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治》：“上气，面浮肿，肩息，其脉浮大，不治，又加利尤甚。”

肩息咳 病症名。出《灵枢·本脏》。指咳嗽而兼见耸肩喘息等症。见咳喘、痰饮咳嗽、息高等条。

肩颈 奇穴名。别名肩尖。见《备急千金要方》。位于肩部肩锁关节凹陷中，即手阳明大肠经肩髃穴内上外方。左右计2穴。主治皮癣、齿痛、三角肌麻痹、肩关节抬举不利、上臂麻痹或疼痛等病症。针刺0.4~0.6寸，得气时麻酸感至肩部。灸3~7壮或5~25分钟。

肩锁阶 人体部位名。即肩锁关节。

肩痛 ①耳针穴名。在肩穴的内下方，腋下穴的下方，可诊断和治疗肩关节周围炎、肩背疼痛等。见耳针附图。②指肩关节、肩胛周围筋骨肌肉作痛。见《甲乙经》卷10。肩为手三阳经交会处，又属肺脏分域。由外感风湿所致者，肩痛偏后，常与背痛并见。治宜祛风化湿。方用羌活胜湿汤加减。若因肺受风热者，症见肩痛偏前，痛连手臂。方用防风汤、羌活散等。若因强力负重或跌扑损伤者，痛有定处，伸屈不利，或痛引颈项等。可结合伤科、推拿、针灸治疗。见肩背痛、肩前痛、肩后痛、肩不举等条。本症可见于风湿性关节炎、肩关节周围炎、肩胛肌劳损等疾患。

肩解 ①人体部位名。见《医宗金鉴》卷89。即肩关节。见髃骨阶条。又指肩胛棘端与肱骨头交会之处。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“其臼含纳髃骨上端，其处名肩解，即肩髃与髃骨合缝处也。”③经穴别名。即肩井穴之别名。出《素问集解》。见肩井条。又秉风穴之别名。出《灵枢集解》。见秉风条。

肩阶迭下 外科病名。见《接骨全书》。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩阶落下 外科病名。见《伤科大成》。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩膊 人体部位名。①又名骸，指两肩及肩之偏后部分。《灵枢·终始》：“肩膊虚者，取之上”。②肩胛骨的别称。又名肩髃。

肩膊骨出臼 外科病名。见《陈氏秘传》。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩膊骨脱出 外科病名。见《救伤秘旨》。即肩关节脱臼。见肩甲骨出条。

肩髃 ①人体部位名。指肩关节上方部位。《灵枢·经脉》：“其别者，上循臂，乘肩髃。”高士宗注：“髃骨之会，谓肩髃，乃肩臂相会之处。”②经穴名（Jianyu LI15）。属手阳明大肠经，为手阳明、阳跷交会穴。别名扁骨、偏肩、偏骨、肩尖、尚骨、顛骨、肩骨。出《针灸甲乙经》。髃，指髃骨，又称肩端骨，在肩胛上部（肩胛岗）与巨骨之结合处，俗称肩峰。本穴居肩峰处，肩胛骨与肱骨之结节之间，故名。上臂外展平举时肩前呈现凹陷处是穴。在上臂三角肌上部的中央，有旋肱后动脉、胸肩峰动脉分支、锁骨上神经和腋神经皮支。主治肩臂挛痛不遂、齿痛、风热瘾疹、瘰癧。《增订铜人腧穴针灸图经》：“疗偏风半身不遂，热风瘾疹，手臂挛急，提物不得，挽手不开，臂细无力，筋骨酸痛。”针法：直刺，抬臂向极泉进针2~3寸。治岗上肌肌腱炎时，垂臂沿肩峰与肱骨大结节之间水平方向，斜刺，深0.7~1寸。治肩关节周围炎时，向肩内陵、肩髃、三角肌等方向分别透刺2~3寸。横刺，上肢外展牵制时，可向三角肌方向透刺2~3寸，灸3~5壮或5~15分钟。

肩髃 人体部位名。即肩膊。指肩胛骨。《灵枢·经脉》：“循肩髃内，挟脊抵腰中”。

肩髃 经穴名（Jianliao SJ14）。属手少阳三焦经。别名中肩井。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“肩髃者，是近肩部肩骨之边髃孔中，故名肩髃。”肩峰外下方，肩髃穴后寸许凹陷中是穴。在肩胛骨肩峰的后下缘，肩关节后方三角肌中，有旋肱后动脉肌支，腋神经肌支。主治肩重不举、臂痛。《针灸甲乙经》：“肩重不举，臂痛，肩髃主之。”针法：向肩关节方向直刺1~1.5寸；灸3~7壮或5~15分钟。

肩髓 中医术语。肩骨的骨髓。《素问·玉机真脏论》：“大骨枯槁，大肉陷下，肩髓内消，动作益衰。”

房中术 古代的一种养生健身术，别称阴道，介绍男女性生活中的种种保健方法。此术汉代最盛，唐以后渐趋没落。现存最完整的房中术记载是《医心方》卷28。其它诸书也有散见，如《千金方》、《墨娥小录》、《遵生八笺》等。马王堆出土的竹简有大量房中术著录。

房芝萱 (1909~1983) 现代医家。河北武清人。世业外科，自小随祖父习医。二十余岁起在北京独立应诊。建国后任北京市中医医院外科主任医师、北京

市中医学校副校长、北京第二医学院教授。从医五十余年，擅长外科，在治疗血管病方面尤有独到见解，以疗效显著而享有盛名。有《房芝萱外科经验》传世。

房劳 病证名。指因房事过度所导致的以虚损劳伤为主要病理过程的疾病。又称房室伤，色欲伤。见《全生指迷方》：“房劳过度，或思虑过度，皆伤神耗精之由，得之心肾，其脉细促，大骨枯者不治，微弱者可治，脉大数甚，不能食者死。”《景岳全书·虚损》：“色欲过度者，多成劳损。”该病的病因主要为房事过度，恣情纵欲，耗伤肾精，以致脏腑亏损而成房劳。其病因病机可概括为四个方面：①精亏气衰：素体虚弱，房事不节，恣情纵欲，或少年早婚、老年体衰而不节房事，以致肾精亏损，元气渐衰，日久而成以精亏气衰为主的房劳证。②肺肾阴虚：素体阴虚，房事过度，耗伤阴精，肾阴不能上滋肺阴，水金不能相生，日久则形成以肺肾阴虚为主证的房劳证。③肝肾阴虚：房事过度，肾精亏耗，肾之阴精不能上滋肝木，肾病及肝，则形成以肝肾阴虚为主证的房劳。④心肾不交：房事所伤，肾之阴精亏耗，肾水不能上济于心，则心火独亢，而致心肾不交。本病与虚劳在临床上多有相同之表现，但在病因上有区别。房劳因房事过度，淫欲内炽所致；而虚劳多因禀赋不足，后天失养，或久病积劳内伤所致。辨证论治：精亏气衰者，症见精神疲惫，目陷无神，少气懒言，语音低弱，肢体倦怠，腰膝酸软，男子阳萎早泄，女子经少色淡，舌质淡，少苔，脉沉细无力。治宜补肾养精，益气培元。方以右归丸加人参、黄芪、紫河车。肺肾阴虚者，症见形体消瘦，潮热盗汗，干咳无痰，皮肤干燥，腰膝酸软，男子失精梦遗，女子经闭，毛发不荣，溲短便秘，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴补肾、清热润肺。方用八仙长寿丸或百合固金汤加减。肝肾阴虚者，症见头晕目眩，耳鸣健忘，烦躁易怒，五心烦热，男子遗精早泄，女子月经不调，舌红少苔，脉弦细数。治宜滋补肝肾，育阴潜阳。方用六味地黄丸合一贯煎加龟板、龙骨、牡蛎。心肾不交者，症见心烦失眠，心悸怔忡，健忘盗汗，男子遗精，女子梦交，月经不调，腰膝酸软，舌红，脉细数。治宜滋阴养心，补肾益精。方用天王补心丹合交泰丸加减。

房劳胁痛 病证名。指因房劳所伤引起的胁肋疼痛之症。见《中国医学大辞典》。《医碥·胁肋痛》：“房劳伤肾，气虚血滞，胸胁多有隐隐作痛，宜补肾加芍归之类和血。”《辨证录·胁痛》：“房劳之后胁痛，其亏于精者更多，乌可重治肝而轻治肾哉！方用填精益血汤。”

房劳咳嗽 病证名。指房劳伤肾所致的虚咳。多见咳嗽兼喘，动则尤甚。《医学入门·咳嗽》：“房劳伤肾，咳而腰背痛、寒热者，二陈芎归汤。”《不居集·咳嗽》：“房劳咳嗽。咳而发作寒热，引腰背痛，或喘喘，此因房劳，大菟丝子丸主之。”

房劳复 病证名。劳复证之一。指病后正气未复，因房劳而复发者。《重订广温热论·温热复症疗

法》：“房劳复者，即女劳复，一名色复。温热瘥后，气血未充，早犯房事，则内损真气，外触邪气而复作也。其症头重不举，目中生花，腰肋痛，小腹里急绞痛，憎寒发热，或阴火上冲，头面烘热，胸中烦闷是也。若卵缩入腹，脉离经者死。舌伸出数寸者亦死。治法必用猢猻尿汤调下烧裯散；虚极者，宜六味饮加麦冬、豆豉、梔子煎汤，调服烧梔散；虚极热盛者，则用陶氏逍遥汤调服；若小腹急痛，脉沉足冷，则用当归四逆加吴茱萸汤调服，外用吴茱萸5钱，食盐2两，拌炒热熨小腹。”《医宗金鉴》卷37：“房劳复与阴阳易，二病情异证则同，病后犯色复自病，病传不病易之名。”

房劳蓄血 病证名。见《中国医学大辞典》。指饱后行房，竭力伤肝所致的蓄血。《张氏医通·诸血门》：“醉饱入房，竭力伤肝，蓄血在胃口者，韭汁、童便下越鞠丸。不应，合平胃散去苍术，加桃仁、丹皮相和服。虚人理中越鞠相和服。在少腹，代抵当丸，加熟附子三分。虚者必加人参钱许，以助药力。”

房事昏厥 病证名。指房事过程中，因纵欲过度，阳衰精脱，而出现昏厥的病变。又称色厥。其中男子出现房事昏厥称为脱阳、走阳；女子出现房事昏厥称为脱阴。《类证治裁·厥症》：“色厥乃纵欲竭精，精脱于下，气脱于上，独参汤。”《医方考》：“凡男妇交感而死，在男子名曰脱阳，在女子名曰脱阴。”其病因病机①肾虚精脱：素体虚弱，或大病久病之后，正气未复，恣情纵欲，房事过度，肾精大泄，精不恋气，以致精脱神散，而成昏不识人。②心虚神散：平素心气不足，复因交合过喜，喜则气缓，心气过于涣散，心神无依而失守，阴阳之气不能相接，故致兴奋极度而昏厥。③肝郁气闭：情志不调，肝气郁结，或夫妻感情不谐，强行交合，气机逆乱，肝郁气闭，而致昏厥。④火炎血逆：素体阴虚，虚火内扰，复因纵情恣欲，阴精亏耗，虚火上炎，灼伤血络，血随火逆，发为房事昏厥动血。⑤风痰上蒙：素有痰湿，交合之时情欲高涨，交接太过，则动阳化风，痰随风壅、蒙闭清窍，而致晕厥。房事昏厥必是因性交而出现突然昏厥，由于这一特定条件和环境，故易于与其它疾病中的昏厥相鉴别。另外，若房事昏厥而兼见口眼歪斜，肢体活动不利等症时，即为房事引起的中风。辨证施治：肾虚精脱者，症见房事中泄精之后，突然昏仆，面色苍白，冷汗淋漓，四肢厥冷，呼吸微弱，舌淡，脉虚细或芤。治宜补肾益气，回阳固脱。方用独参汤或参附汤灌服。醒后以大补元煎、十全大补汤等调理。心虚神散者，性交高潮时突然昏不识人，手撒肢冷，目合口开，或见喜笑无常，心悸气短，呼吸微弱，舌淡苔白，脉虚缓。治宜镇心安神，温经通阳。方用桂枝加龙骨牡蛎汤加减。肝郁气闭者，症见素有情志不舒，胸胁胀闷不适，善太息，房事之际，突然昏厥，四肢厥逆，气憋唇青，两目上视，手足拘挛，舌苔白，脉沉弦。治宜疏肝理气开郁。方用四逆汤加味。血随火逆者，症见房事之际或房事之后，突然眩

晕、昏厥，面色潮红，甚则吐血、衄血，舌质红少苔，脉细数。治宜滋阴降火，凉血止血。方用知柏地黄丸合犀角地黄汤加减。风痰上蒙者，症见素有纳少体胖，喜吐痰涎，面色无华，房事中突然昏厥，喉中痰声，舌质淡，苔白腻，脉弦滑。治宜化痰降浊，熄风开窍。方用涤痰送服苏合香丸。另外房事昏厥者，可结合针灸，取百会、神阙、关元、气海、人中、十宣等穴。现代医学认为，同房时出现晕厥，多是性交时过度兴奋，大脑皮层功能一时性障碍所致。临床多见于颈动脉窦综合征，严重心律失常，先兆癫痫小发作，癔病，脑震荡等患者。

房事茎痛 病证名。指男子在房事（性交）中，出现以阴茎疼痛为主的病证。房事茎痛之病名，在中医文献中虽无明确记载，但有对该病的论述。如《灵枢·经筋篇》有“阴器扭痛”。《肘后备急方》有：“阴茎卒痛不可忍。”《儒门事亲》有：“茎中痛者，先宜清剂夺之，后以淡剂甘剂分之”等记载。①肝郁气滞：由于情志不遂、肝气郁结、失于疏泄，宗筋不利，入房则茎络阻滞不通，出现阴茎疼痛。②寒滞肝脉：素体虚弱，感受寒邪，或洗浴冷水，以致寒邪肝肾经脉、阴茎脉络受寒而缩，此时入房，则致阴茎卒然而痛。③湿热下注：感受湿热，或过食酒肉肥甘之品，湿热内生，下注于前阴，以致宗筋脉络不利，复行房事，则致茎痛。④肝肾亏虚：恣情纵欲，房事过度，以致损伤肝肾，肝肾阴虚，宗筋失养，以致房事茎痛。本病应与其它疾病的阴茎痛相鉴别。该病之阴茎疼痛，是在性交过程中发生，而在平时可无任何不适。而其它疾病如淋证、前列腺炎等在无性交时也有阴茎疼痛，且多在排尿时出现疼痛。肝郁气滞者，症见入房则阴茎胀疼，兼见情志抑郁，或急躁易怒，胁肋胀痛，善太息，舌淡苔白，或舌有瘀斑瘀点，脉弦或涩。治宜疏肝解郁，理气止痛。方用柴胡疏肝散加减。若以瘀血表现为主者，改用少腹逐瘀汤加减。寒凝肝脉者，症见性交时阴茎疼痛，阴部发冷，小腹拘急，或伴阴茎内缩，甚则全身发冷，寒战，舌淡苔白润，脉弦紧。治宜温经散寒，方用柴胡桂枝汤或暖肝煎加减。湿热下注者，症见性交时阴茎或阴部疼痛，会阴部湿痒，小便黄赤或浑浊，口苦而粘，舌红，苔黄腻，脉弦滑数。治宜清热利湿。方用龙胆泻肝汤加减。肝肾亏虚者，症见房事中阴茎隐痛，乍轻乍重，或见遗精早泄，腰酸膝软，身倦乏力，或见头晕耳鸣，五心烦热，或见畏寒肢冷，舌质淡或红，脉沉细。治宜补益肝肾。方用左归丸加减。偏阴虚火旺者，加黄柏、知母；偏阳虚者，加附子、肉桂，或改用右归丸加减。现代医学认为，阴茎部位的感染性疾病如阴茎尿道炎、龟头炎、及阴茎内血栓、阴茎硬结症等是导致男子性交阴茎疼痛的常见病因。另外，肿瘤、包茎等也可引起该病。还有性交过频、或性交时过于兴奋，或性交动作过于粗暴，阴茎损伤，亦常引起阴茎疼痛。对该病的治疗，西医主要为对症治疗。近年来多为个案的经验报道。主要治疗方法有活血化瘀，清利湿

热，散结通络等。

房室伤 ①中医术语。出《金匱要略·血痹虚劳病篇》。即房劳。②病证名。指因性生活过度而致的虚损劳伤。为多种虚损病的病因之一。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》。又称房劳。见房劳条。

房黄 病名。三十六黄之一。《太平圣惠方》卷55：“房黄者，眼赤身黄，骨髓烦疼，头目昏痛，多饶睡卧，体虚无力，夜多梦泄，神思不安，腰脚酸痛，小便黄赤。”《圣济总录》卷61：“病人身体沉重，状似着热，不得睡卧，小便黄色，眼赤如朱，心下块起，状如痴人。”治用点烙法，内服鹿茸散等方。见黄疸有关条。

房温如 (1903~1981) 现代医家。陕西富平人。早年习儒，后专业医。先后在三原、富平行医。1940年前后赴陕甘宁边区行医。1956年任三原县医院中医师，后任中华全国中医学会陕西省分会理事。从医五十余年，善用散剂治疗慢性病。被评为省名老中医。撰有《十代名医家赞》、《王润园医案类评》、《简易方药实验说》等文。

烦 人体部位名。指目下颧部。《灵枢·经筋》：“足太阳之筋，……其支者，为目上网，下结于烦”。张景岳注：“目下曰烦，即颧也”。

弥漫性肺间质纤维化 病名。本病是由各种原因引起的弥漫性肺部疾病。其病变主要累及肺间质，也可浸及肺泡上皮细胞及肺毛细血管内皮细胞和肺动脉、静脉。本病病因尚未完全阐明，据研究认为和遗传因素、病毒感染和免疫异常有关。本病病因不明者占65%，病因已明者占35%，在病因不明的肺间质纤维化中，有些是作为以下疾病的并发症而出现的，如系统性红斑狼疮、硬皮病、结节性动脉周围炎、皮炎、结节病、类风湿性关节炎、弥漫性淀粉样变性、慢性淋巴性甲状腺炎等，有些则未查出任何原因。在病因已明的肺间质纤维化中，已知有药物引起者，如抗癌类药物环磷酰胺、硫唑嘌呤、争光霉素；抗生素类药物呋喃坦啶、磺胺、青霉素；降压药及心血管药物中的胍苯达嗪、美加明；以及苯妥英钠、双氢克尿塞等。有感染引起者，如慢性支气管炎、肺结核及各种寄生虫、病毒、霉菌引起的疾病等。有职业吸入性引起者，如有机粉虫、石棉、石墨、云母及矽肺等。有因大气污染引起者，如烟雾中的NO₂、SO₂、Cl₂、NH₃、HCl等。本病初期炎症始于肺泡壁，有肺泡壁和间质的细胞浸润，也可见肺泡膜和细支气管的炎细胞浸润并有透明膜形成，进一步发展有支气管和肺泡上皮细胞的大量增生和间质改变，肺泡间隔的坏死、纤维化，肺泡结构严重损害，夹杂着不规则的气肿，呈所谓蜂窝肺。诊断：主要特征是进行性呼吸困难、干咳无痰或咯吐少量白粘痰、夜间由于刺激性干咳不能入睡。体征：不同程度的紫绀，杵状指（趾），中、下肺或肺基底部可闻及Velcro罗音等。理化检查：可见血清丙种球蛋白增高、血沉增快、偶有嗜酸细胞增多、支气管灌洗液中嗜中性白

细胞及肺泡吞噬细胞明显增多、抗核抗体及类风湿因子可阳性。X线检查,在急性型者可见斑片状似肺炎样阴影、点片可相互融合,主要见于下肺部;慢性型者以下肺为主弥漫性分布的呈网状或网状结节状、毛玻璃状阴影,肺野中可出现小透明区。肺功能血气分析可见肺总量、残气量、功能残气量缩小,CO₂弥散量下降,动脉血氧分压下降。另外尚可进行肺核素扫描及支气管肺泡灌洗检查等。中医病因病机:多因先天不足,禀赋薄弱,正气虚衰,复因外邪从口鼻或肌表而犯肺,久之津液耗伤,肺叶萎弱而致。咳嗽日久,则可伤及脾胃,脾虚不复,累及于肾,终致肺脾肾俱病,气血俱虚,血脉瘀阻。辨证论治:肺气虚弱,卫外不固,症见咳嗽,神疲,畏风,干咳无痰或少痰,易感冒,咳喘声怯,舌淡苔白,脉弱。治宜补肺益气,止咳平喘,方用玉屏风散加味。气阴两虚,气滞血瘀,症见久咳不愈,气短乏力,干咳无痰或少痰,五心烦热,口干咽燥,时见咯血,舌红少津,苔少,脉细数。治宜益气养阴,活血化瘀,止咳平喘,方用生脉散加味。脾肾阳虚,气血凝滞,症见咳喘日久,胸中满闷,呼多吸少,气喘,动则尤甚,食少无味,消瘦或四肢浮肿,肢冷,畏寒,冷汗出,小便清长,舌淡胖,苔白滑,脉沉弱无力。治宜健脾温肾,活血化瘀,止咳平喘,方用真武汤加减。阴阳两虚,血脉瘀阻,症见咳喘胸闷,口干咽燥,五心烦热,面色晦暗,全身及小肢、唇舌紫绀,肝大,颈静脉充盈,四肢浮肿,胸腹积水,嗜睡,神昏,舌紫暗,苔少,脉弦细弱或脉微欲绝。治宜阴阳两补,活血通脉,止咳定喘,方用金匱肾气丸加减。

弦脉 诊断术语。脉象之一。脉端直而长,指下挺然,如按琴弦。《素问·玉机真脏论》:“端直以长,故曰弦。”多见于痛证、风证、痰饮。《濒湖脉学》:“弦脉迢迢端直长,肝经木旺土应伤,怒气满胸常欲叫,翳蒙瞳子泪淋浪。弦来端直似丝弦,紧则如绳左右弹,紧言其力弦言象,牢脉弦长沉伏间。弦应东方肝胆经,饮痰寒热症缠身,浮沉迟数须分别,大小单双有重轻,寸弦头痛膈多痰,寒热瘕瘕察左关,关右胃寒心腹痛,尺中阴疝脚拘挛。”

弦缕 诊断术语。喻脉象紧急不和,如弓弦之缕。《素问·大奇论》:“脉至如弦缕,是胞精之不足也。”

刷把草 中药名。见《四川中药志》。为柳叶菜科植物喜马拉雅柳叶菜 *Epilobium himalayense* Hausskn. 的全草。直立草本,有分枝。生于坡地向阳处或半阴处。分布我国西南及西藏等地。味淡、性平。治喉头肿痛,咳嗽声嘶,风热头昏。内服:煎汤,15~30克。现代临床用之治疗腹泻:取刷把草全草90克,切碎,加水1000毫升,煎成500毫升。每日3次分服,连服2~3日,小儿酌减。

刷痰丸 方名。《魏氏家藏方》卷2方。天南星、半夏、白附子、川乌头(生,去皮)各2两,全蝎5钱,天麻1两。先将前4味为细末,用水浸一宿,次

日再研细末;再将全蝎、天麻研细,与前药和匀,以面糊为丸,如梧桐子大。每服20丸,生姜汤下,不拘时候。治痰饮。

居气 运气术语。指少阴间气。因少阴为君火,故尊之而称为居气。即君火之气,无所不居之意。所谓间气是分司于司天在泉之左右的。司天在泉之气,主一年的气化,间气之气,主六十日的气化。《素问·至真要大论》:“少阴司天为热化,在泉为苦化,不司气化,居气为灼化。”

居经 妇科术语。出《脉经》。又名季经、按季、披季。指妇女身体无病月经每三个月一行的现象。

居脑中 气功术语。指百神皆居脑中。《黄庭内景经·至道章》:“非各别住居脑中”。

居家宜忌 养生学著作。不分卷,明·瞿祐撰。成书于1425年。本书主要论述一年中生活起居养生所应注意的事项。书中载有气功导引按摩法,注重元气、神的保养。

居髎 经穴名(Juliao GB29)。属足少阳胆经,为足少阳、阳跷脉交会穴。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》:“居髎者,所居监骨之上边髎陷孔,故名居髎。”髎前上棘与股骨大转子边线的中点处是穴。有阔筋膜、阔筋膜张肌深部为腹外侧肌;旋髂浅动、静脉分支及旋股外侧动、静脉升支;股外侧皮神经。主治腰腿痹痛、瘫痪足痿、疝气、白带、下腹痛。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治腰引少腹痛,肩引胸臂挛急,手臂不得举而至肩。”直刺1~1.5寸;灸5~6壮或5~15分钟。

屈曲漏 外科病名。《外科大成》卷2:“为其管屈曲不直,难以下药至底也。”即管道走行弯曲的肛漏。

屈阳委 奇穴名。位于上肢肘关节部,肘横纹之外方,肱骨外上髁内方凹陷中。左右计2穴。主治精神病。直刺4~5寸;亦可浅刺1.5寸。

屈肘反背翻掌通臂 中医治法。推拿手法之一。见杜自明《中医正骨经验概述》。一手按于肩部,一手握住腕部,将病人上肢向后,屈肘翻手于背部。适用于肩部寒凝气聚等症。

屈法 中医治法。推拿手法之一。见《诸病源候论·风冷候》。是对活动功能障碍的关节帮助其屈曲的一类手法,多用于上、下肢关节。

屈骨 经穴别名。即曲骨穴之别名。《备急千金要方》曲骨作屈骨。见曲骨条。

屈骨端 经穴别名。即曲骨穴之别名。《备急千金要方》:“失精五脏虚竭,灸巨骨端五十壮,阴上横骨中失宛曲如却日中央是也。”见曲骨条。

建元定喘汤 方名。《万氏家传点点经》卷3方。干葛、陈皮、枳壳、当归、大腹皮、桑皮、冬花、白术、桂心、天雄、甘草。以姜、枣为引,水煎服。治喘息不休,四肢逆冷,不渴,脉迟缓,胸膈胀闷。

建中丸 方名。《圣济总录》卷46方。白术、厚朴(去粗皮、生姜汁炙)各2两,木香、诃黎勒(去

核)、肉豆蔻(去皮)、川芎各1钱。捣罗为末,煮枣肉和丸,如梧桐子大。空腹时用米饮送下30丸。治脾胃不和,不能饮食。

建中丹 方名。《小儿卫生总微论》卷10方。胡椒、蓬莪术(煨)、全蝎各1钱,肉豆蔻(面裹煨)5钱。共为细末,面糊和丸,如黍米大。每服10粒,乳、食前用米饮送下。治小儿泄泻,腹痛啼哭。

建中汤 方名。①《备急千金要方》卷19方。生姜、芍药、干地黄、甘草、川芎各2钱,大枣30枚。哎咀。水渍一宿,次晨水煎,分3次服。药入四肢百脉似醉状是效。治五劳七伤,虚羸不足,面目黧黑,手足疼痛,久立腰疼,起则目眩。②《圣济总录》卷92方。黄芪、芍药各2钱,桂(去粗皮)、人参、当归(切,焙)各1钱。锉如麻豆大。每服3钱,入生姜3片、大枣2枚(擘破),水煎去滓,下饴2.5钱,搅令消,温服,1日3次。治虚劳,下焦虚冷,不渴,小便自利。

建中散 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。青州枣、厚朴(姜汁制)各1斤,干姜(炮)、半夏(汤洗去滑)、甘草各5两,陈皮(去白)8两(以上六味,用水6升煮令水尽,焙干),草豆蔻(去皮)、人参、藿香、诃子(煨,取皮)、白茯苓(去皮)、白术各1两。共为粗末。每服2钱,加生姜3片,水煎,去滓,食前温服。功能健脾和胃,理气燥湿。治脾胃不和,中脘气滞,宿寒留饮,停积不消,心腹刺痛,胁肋膨胀,呕吐痰逆,噎气吞酸,肠鸣泄利,水谷不化,肢体倦怠,不思饮食。

建兰叶 中药名。见《本草纲目拾遗》。为兰科植物 *Cymbidium ensifolium* (L.) Sw. 的叶片。全年可采,鲜用或晒干用。味辛,性平。入心、脾、肺三经。清热,凉血,理气,利湿。治咳嗽,肺病,吐血,咯血,白浊,白带,疮毒,疗肿。内服:煎汤,鲜者15~30克;或研末。外用:捣汁涂。①治劳力咳嗽:干建兰叶30克,红鹿含草15克。共火上焙赤(勿过焦)研末。每用6克,开水泡糖服。②治肺热咳嗽:建兰全草煎汤,日服3次,每次30克(上2方出《泉州本草》)。

建兰花 中药名。见《本草纲目拾遗》。为兰科植物建兰 *Cymbidium ensifolium* (L.) Sw. 的花。多年生草本。总状花序直立,花茎略短于叶,有鞘状苞片。萼片呈淡黄绿色,有紫色线条。野生于山谷中。各地均有栽植。春、秋季采收。味辛,性平。入心、脾、肺经。理气,宽中,明目。治久咳,胸闷,腹泻,青盲内障。内服:泡茶饮或水炖服。治久嗽:建兰花14朵。水炖服(厦门《新医疗法与中草药选编》)。

建兰根 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名:土续断,兰根,兰花根。为兰科植物建兰 *Cymbidium ensifolium* (L.) Sw. 的根茎。全年随时可采,鲜用。味辛,性平。顺气,和血,利湿,消肿。治咳嗽吐血,肠风,血崩,淋病,白浊,白带,跌打损伤,痈肿。内服:煎汤,鲜者15~30克;或捣汁。外用:捣汁涂。①治肺劳咳嗽溢血:建兰鲜根捣汁,调冰糖炖

服。每次15~24克。②治尿血或小便涩痛:建兰鲜根45克,葱白3~5个。清水煎汤调乌糖服(上2方出《泉州本草》)。③治妇女白带:蕙兰根、天冬、百合、百节藕。炖鸡或炖肉服。④治妇女干病:蕙兰根,百节藕、石竹根、黄精。炖肉服。⑤治妇女干病,手足心发烧:蕙兰根、大茅香各30克。煎水去渣,加甜酒炖心肺服(上3方出《四川中药志》)。

建极汤 方名。《医醇膳义》卷2方。天门冬、炒酸枣仁、黄芪、人参、当归、丹参、柏子仁各2钱,白芍药(酒炒)1.5钱,琥珀1钱,朱砂、五味子各5分,大枣10枚。加生姜3片,水煎服。治劳伤过喜则心气大开,阳浮于外,经脉弛纵。

建里 经穴名(Jianli RN11)。属任脉。见《针灸甲乙经》。建,指建立;里,有邻里之义。本穴具有建立协调胃肠间邻里关系,达到消积化滞的功效,故名建里。本穴位于前正中线,脐上3寸。有腹壁上下动、静脉交界的分支,第八肋间神经前支的内侧皮支。主治胃痛、呕吐、腹胀、肠鸣、水肿、食欲不振。《针灸大成》:“主腹胀,身肿,心痛,上气,肠中疼,呃逆,不嗜食。”《百症赋》:“建里、内关、扫尽胸中之苦闷。”直刺1~2寸;灸3~5壮。

建胃 奇穴名。位于小腿腓侧,髌骨中线下6寸,胫骨与腓骨之间。左右计2穴。主治瘫痪所致抬腿困难,消化系疾患,胃下垂,急慢性阑尾炎。针刺0.3~0.8寸,针感麻酸至足背;灸3~7壮。

建胃散 方名。《小儿卫生总微论》卷10方。厚朴(去粗皮、生姜制)、川黄连、白术、肉豆蔻(面裹煨)各1两,缩砂仁、炮干姜、木香各5钱。共为细末。每服1钱,加生姜、粟米各少许,水煎,去滓温服。治小儿泄泻,身热烦渴。

建瓴汤 方名。《医学衷中参西录》方。生山药、怀牛膝各1两,代赭石(轧细)8钱,生龙骨、生牡蛎、生地黄各6钱,白芍药、柏子仁各4钱。铁锈水煎服。治肝阳上亢而致的头目眩晕,耳鸣目胀,心悸健忘,失眠多梦,脉弦硬而长;也用于高血压病属肝阳上亢者。若大便不实者,去赭石,加莲子(去心)3钱;若畏凉者,以熟地黄易生地黄。

建神曲 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名:泉州神曲,范志曲,百草曲。为麦粉、麸皮和多种药物混和后,经发酵而成的曲剂。味苦,性温。健脾消食,理气化湿,解表。治伤食胸痞,腹痛吐泻,痢疾,感冒头痛,小儿饥饱不均。内服:煎汤,6~9克;或研末入丸、散。

建脾丸 方名。①《三因极一病证方论》卷11方。钟乳粉、赤石脂(煨)各1.5两,枯矾、炮干姜、苁蓉(酒浸)、石斛(酒浸)、五味子、桂心、泽泻、桑寄生、远志(去心,炒)、人参、柏子仁、当归、酸石榴皮、煨龙骨、天雄(炮,去皮、脐)、牡蛎粉、白头翁、炙甘草各1两。为末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每次30丸,空腹时用米汤送下。治虚劳羸瘦,身重,胃冷,饮食不消,泄泻不止,或作滞下,久变五色秽臭。

②《奇效良方》卷13方。为《外台秘要》卷25引《集验方》裨脾散之异名。见该条。

建脾散 方名。《证治准绳·幼科》卷7方。白茯苓（去皮）、人参各1两，厚朴3两（用姜汁炙），苍术（米泔浸一宿）4两，陈皮（去白）5两，甘草（半生半熟）、草果子各2两。共研为末。每服1钱，加生姜、大枣，水煎服。治小儿脾胃虚弱、湿浊中阻之胸腹胀满，不思饮食。

降 基础理论名词。①治法。出《素问遗篇·刺法论》。凡气血上逆，阳气过亢，虚火上炎所致的证候，可采用降法。如和胃降逆、滋阴降火、平肝潜阳等均属本法范围。②药物的沉降作用。如苏子、枳实、寒水石等。

降子汤 方名。《傅青主女科》卷下方。当归、柞木枝各1两，人参、川芎各5钱，川牛膝3钱，红花1钱。水煎服。治交骨不开，难产。

降气 中医治则。理气法之一，又称下气，是治疗气上逆的方法。适用于喘咳，呃逆等症。常用药物如苏子、旋覆花、半夏、丁香、代赭石等。降逆下气亦属于本法范围。

降气丸 方名。《圣济总录》卷67方。茴香子（微炒）、木香、桂（去粗皮）、槟榔（锉）、桃仁（汤浸、去皮、尖、双仁，研）各1两，莱菔子、京三棱（煨，锉）、青橘皮（汤，去白，焙）各8钱，厚朴（去粗皮，生姜汁炙香熟）1两。捣罗为末，拌匀，酒煮面糊为丸，如梧桐子大。每次20~30丸，空腹时用温酒或生姜汤送下。功能行滞气，消胀满。治腹胁气滞，胀满疼痛。

降气汤 方名。①《太平惠民和剂局方》卷3方。前胡、五加皮（姜汁涂炙）、厚朴（姜浸1宿，炒）、黄芪、当归、紫苏子（微炒）、炙甘草、肉桂（不见火）、陈皮（去白）、半夏曲（炙）各1两，干姜（炮）、人参、附子（炮，去尖）、羌活、桔梗（炒）各5钱。同作粗末。每服3钱，入紫苏3叶，生姜3片，大枣1枚，水煎，去滓，食后服。功能降气化痰，止咳平喘。治虚阳上攻，气不升降，上盛下虚，膈壅痰实，咳嗽喘满，咽干不利，头目昏眩，腰脚无力，四肢倦怠，风湿脚气。②《普济方》卷183方。为《备急千金要方》卷7紫苏子汤之异名。见该条。

降心 气功术语。指人的心思容易妄动，常使意念不易集中，即所谓“浮想连翩”，不能收住。练功时应当坚决剪除杂念，把心控制住。《道藏·重阳立教十五论》：“第八论降心：凡论心之道，苦然湛然，其心不动，昏昏默默不见万物，冥冥杳杳不内不外，无丝毫念想……若随景生心，颠颠倒倒，寻头觅尾，此名乱心也，速当剪除，不可纵放。”

降心丹 方名。《太平惠民和剂局方》卷5方。熟干地黄（净洗，酒浸，蒸，焙干）、天门冬（去心）、麦门冬（去心）各3钱，茯苓、人参、远志（甘草煮，去芦、骨）、茯神、山药各2钱，肉桂（去粗皮，不见火）、朱砂（研、飞）各5钱，当归（去芦，洗，焙）3两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，煎人

参汤吞下。功能交通心肾。治心肾不足，体热盗汗，健忘遗精；及服热药过多，上盛下虚，气血不降，小便赤白稠浊不清。

降火化痰汤 方名。《会约医镜》卷12方。陈皮、半夏、茯苓、甘草、贝母、胆星、海石、木通各5分，白芥子6分。水煎，温服。治痉病，因痰火而成者。

降可去升 中医治则。用沉降的药物，以治疗邪气上逆的病证。如咳嗽气上逆，痰多而稠，苔微黄，脉滑，用苏子降气汤。

降龙 气功术语。龙指心，练功中调心神为降龙。见《金丹直指》：“龙、虎、铅、汞者，谓人心念念不停，如龙、虎之猖狂，若铅汞之难制。”又《性命圭旨全书·降龙说》：“降之者，制其心中真火。火性不飞，则龙可制，而有得铅之时。故曰：不积汞，何以取其铅；不降龙，无以伏其虎。”

降龙伏虎 气功术语。肾水上升而制火为降龙；心火下降而济水，为伏虎。《性命圭旨全书·降龙说》：“离日为汞，中有己土，强名曰龙”，“降之者，制其心中之真火，火性不飞则龙可制，而有得铅之时”。“坎月为铅，铅中有戊土，强名曰虎”，“伏之者，伏身中真水。水源至清，则虎可伏”。

降龙草 中药名。见《湖南药物志》。别名：秤杆蛇药，冷水草。为苦苣苔科植物降龙草 *Hemiboea subcapitata* C. B. Clarke 的全草。多年生草本。生于岩石阴湿处。分布江苏、浙江、贵州、四川、湖南、湖北、陕西等地。秋季采。味甘，性寒。清热解毒，利尿，止咳，生津。治伤暑，蛇咬，疮疖。内服：煎汤，9~15克。外用：捣烂敷。①治热性腹痛：降龙草水煎服。②治外伤肿毒：降龙草苗捣烂，敷患处（上2方出《贵州草药》）。

降压 奇穴名。位于足背部，拇趾腓侧爪甲角1分处，与第1跖骨间隙中点连线之中点。左右计2穴。主治高血压。针刺1寸，针感抽、麻至趾尖。

降压决明粥 药膳。见《中国家庭药膳》。炒决明子25克，白菊花20克，粳米200克，白糖适量。将决明子和白菊花加适量水煎煮两次，首次1小时，再次半小时，滤取药液；粳米洗净，加入药液同煮粥。白糖调味，早晚服用。功能清肝，明目，通便。主治肝经火盛所致的目赤肿痛、高血压、高血脂、习惯性便秘等病。

降压沟 耳针穴名。在耳壳背面耳后上沟与耳轮脚后沟之间的对耳轮后沟部分，分为上、中、下三段，可治疗高血压，是诊断高血压和低血压的参考穴。见耳针附图。

降压点 耳针穴名。在三角窝内上角处，对耳轮末端的下缘，可治疗高血压、头昏、头痛。是诊断高血压、低血压的参考穴。见耳针附图。

降伏 气功术语。①指纳气归丹田而不外散。《天仙正理·伍守虚注》：“降伏者，管摄严密不许驰于外”。②指精神专一，排除杂念。《胎息经·幻真先生注》：“修道者，常伏气于脐下，守其神于身内，神气

相合而生玄胎”。

降伏座 气功术语。佛家气功坐势。即盘膝而坐。《玄赞》：“坐有二相，一降伏坐，二吉祥坐。以右押左。今将说法，作吉祥坐，加者重也。即交重足坐”。

降法 中医治法。推拿手法。见曹汤珍《外伤中医按摩疗法》。指向下拉或向深部用力按压一类的手法，使有突出或高凸形状的痛变部位恢复原状。

降香桃花散 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名十二岁既济方。降香5钱，牛膝2两，桃花、红花、红凤仙花各7钱，白蒺藜1两。为细末，黑砂糖调童便冲服。治痧毒中肾。

降逆下气 中医治则。理气法之一。与顺气同义。是治疗脾胃之气上逆的方法。例如肺气上逆，咳嗽哮喘，痰多气急，用定喘汤；胃虚寒而气上逆，呃逆不止，胸中不舒，脉迟，用丁香柿蒂汤。

降逆止呃汤 方名。《中医治法与方剂》方。代赭石8钱，陈皮5钱，旋覆花、竹茹、太子参各4钱，丁香、柿蒂、天冬、麦冬、甘草、枇杷叶各3钱。水煎服。功能降逆止呃。治寒热错杂，胃气上逆，呃声低长，下肢欠温，口干，舌红苔薄，脉细。

降真龙骨散 方名。《古今医统》卷79方。乳香、没药、降真香、苏木、川乌、油松节、自然铜（煅，淬醋中7次）各1两，地龙（去土，油炒）、水蛭（香油炒）各5钱，血竭3钱，龙骨5钱，土狗10个（油浸，炒）。为末。每服3钱，好酒送下。治打扑骨折。

降真香 中药名。见《证类本草》。别名：紫藤香，降真，降香。为豆科植物降香檀 *Dalbergia T. Chen* 的根部心材。乔木，除幼嫩部分、花序及子房略被短柔毛外，其余无毛。分布于广东沿海。全年皆产，将根部挖出后，削去外皮，锯成长约50厘米的段，晒干。药材：干燥的根部心材，呈条块状。表面红褐色至棕紫色，有刨削之刀痕，光滑有光泽，并有纵长线纹。如劈裂，断面粗糙，强木质纤维性，纹理细而质坚硬。气香味淡稍苦，烧之香气浓郁。以红褐色、结实，烧之有浓郁香气，表面无黄色外皮者为佳。味辛，性温。入肝、脾经。理气，止血，行瘀，定痛。治吐血，咯血，金疮出血，跌打损伤，痈疽疮肿，风湿腰腿痛，心胃气痛。内服：煎汤，2.4~4.5克；或入丸、散。外用：研末敷。血热妄行、色紫浓厚、脉实便秘者禁用。①治金刃或打扑损伤，血出不止：降真香末、五倍子末、铜末等分或随意加减小用之。上拌匀敷（《百一选方》）。②治痈疽恶毒：番降末、枫乳香等分。为熏之，去恶气（《濒湖集简方》）。含黄檀素、去甲黄檀素、异黄檀素、黄檀素甲醚、黄檀酮和黄檀色烯。现代药理研究表明：本品能显著缩短家兔血浆的“再钙化时间”。黄檀素能显著增加冠脉流量，减慢心率，轻度增加心跳振幅，不引起心律不整。

降诞 妇产科术语。指分娩，见《叶天士女科诊治秘方》。见分娩条。

姑洗 六律中的六阳律之一。见六律条。

妬乳 外科病名。见《肘后备急方》卷5。多指乳

痛初起乳汁郁积。《校注妇人良方》卷23：“妬乳，因儿未能饮，余乳蓄结，以致肿痛。初不吮通，必致成痈。若（或）乳头生浸淫，名妬乳……”。用瓜蒌、甘草、生姜适量，酒煎服，顿去败乳，再服即愈。如系乳头浸淫，外敷黄连胡粉膏（黄连、胡粉、水银）。

妬精疮 病名。指外生殖器所生之疮。见《千金要方》：“夫疮精疮者，男子在阴头节下，妇人在玉门内，并似疮，作白齐食之大痛，瘡即不痛也。”亦为瘡之别名。《医宗金鉴·外科心法要诀》：“此证统名瘡，又名疮精疮。生于前阴。”多由不洁性交，感染邪毒所引起。症见外生殖器及会阴部生瘡，疼痛而痒，甚则溃破流脓。治宜清热泻火，解毒。方用黄连解毒汤，换肌消毒散，五味消毒饮等方加减。见瘡条。

始光 经穴别名。即攒竹穴之别名。见《针灸甲乙经》。见攒竹条。

始春 运气术语。《素问·六节藏象论》：“求其至也，皆归始春”。①立春日。王冰：“谓立春日也”。②立春前十五日。张景岳：“一日在春前十五日，当大寒节为初气之始，亦是。”

始胚 妇科术语。是妇女怀孕1月之称。《逐月养胎方》：“妊娠一月名始胚，二月始膏，三月始胞，四月形体成，五月能动，六月筋骨立，七月毛发生，八月脏腑具，九月谷气入胃，十月诸神备，日满即产矣。”

始胎 妇科术语。是指开始分化成人形时的胚胎。《诸病源候论》卷41《妇人妊娠病诸候·妊娠候》中：“……妊娠三月始胎，当此之时，血不流，形象始化……。”

始素 奇穴名。位于胸侧部，腋窝正中线稍前方，腋窝下2寸处。左右计2穴。主治肋下支满、腰痛引腹、筋挛、阴气上逆、肋间神经痛。《外台秘要》：“在腋肋下廉下二寸骨陷者中，主肋下支满，腰痛引腹，筋挛，阴气上缩。举臂取之。”斜刺或平刺0.5~0.8寸，直刺0.3~0.4寸，不可过深，过深则伤肺。灸3壮。

始膏 妇科术语。是古代对妊娠二月胚胎之称。见《逐月养胎方》。

驾轻汤 方名。《霍乱论》卷下方及《随息居重订霍乱论》卷下方。鲜竹叶、白扁豆各4钱，炒豆豉、石斛各3钱，枇杷叶2钱，橘红（盐水炒）、木瓜各1钱，焦栀子1.5钱。水煎服。治霍乱后，余邪未清，身热口渴，及余热内蕴，身冷脉沉，汤药不下而发呃者。

虱草花 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：明洞色尔布（藏名）。为菊科植物虱草花 *Pulicaria insignis* Drumm. 的花。多年生草本。生于山坡、草地。分布西藏等地。7~8月采，阴干。味苦，性寒。消炎止痛，清血热，祛风毒。治各种炎症，炭疽病，丹毒。内服：煎汤，3~9克。

虱病 皮肤科病名。由于虱子叮咬，皮肤损伤，毒素内侵，阻于肌肤所致。外治：以杀虫灭卵为主。头

虱：可涂25%百部酊、煤油、5%二二三粉、六六六乳剂等。涂后用头巾包扎密封12小时，每日1次，连续3~5日。再用梳篦去除死虱和虫卵，同时煮沸消毒患者用具。体虱：患者衣物、被具要煮沸消毒，再撒布5%二二三粉杀虫剂。阴虱：剃去阴毛，外搽10%百部酊或雄黄膏，衣服、被具要煮沸消毒。皮损处外搽颠倒散洗剂。

虱瘤 外科病名。宋·徐铉《稽神录》：“浮梁生，背突起如孟，痒甚。医士李德立云：‘此虱瘤也。’以药傅之，一夕，瘤溃，出虱斗余，即日体轻。”

参山芡米粥 药膳。见《家常药膳》。党参、芡实、苡仁各30克，山药60克，粳米100克。用清水800毫升，煮党参去渣，再加入山药、芡实、苡仁、粳米煮成稀粥。每日3次内服。功能健脾益气止带。主治脾虚带下证，见带下清稀、如水或色白如涕，量多无臭，腰部酸痛，四肢不温，乏力，纳少便溏，面色无华，舌质淡，苔薄白，脉沉迟。

参仁丸 方名。《医学入门》卷7方。麻子仁、大黄各3两，当归身1两，人参7钱。为末，蜜丸梧桐子大。每次30丸，空腹时用熟水送下。治气壅风盛，大便秘结后重，疼痛烦闷。

参末散 方名。《青囊秘传》方。苦参1斤。研末，酒调敷。治水火烫伤。

参术二陈汤 方名。《叶氏女科证治》方。人参、白术（蜜炙）、当归、白芍、陈皮、半夏（姜制，炒黄）、炙甘草各等分。水煎服。治妊娠气虚，胎不能举，下压膀胱，尿闭腹胀者。

参术芎归汤 方名。《医学准绳六要·治法汇》卷6方。黄芪、人参、炙甘草、白术、陈皮、当归、升麻、白芍药、川芎、茯苓。加生姜、大枣，水煎服。功能补中益气，养血和血。治泻痢后及产育气虚，脱肛脉濡而弦。

参术汤 方名。①《兰室秘藏》卷上方。黄柏（酒浸）、当归各2分，柴胡、升麻各3分，人参、陈皮、青皮各5分，神曲末7分，炙甘草、苍术各1钱，黄芪2钱。咬咀，都作一服。水煎，空腹服。功能补中益气，理气化湿。治脾胃虚弱，元气不足，四肢沉重，不能进食，食后昏闷。②《证治准绳·类方》第5册方。人参、白术、黄芪各2钱，茯苓、炙甘草、陈皮各1钱。水煎，食远服。功能益气健脾。治气虚颤抖。若甚者加附子（童便制）1钱。③《类证治裁》卷6方。为《世医得效方》卷4参术散之异名。

参术肥儿汤 方名。《幼科证治大全》方。为《万病回春》卷7肥儿丸之异名。见该条。

参术饮 方名。①《丹溪心法》卷5方。当归、人参、白术、甘草、熟地黄、川芎、白芍药、陈皮、制半夏。为粗末，加生姜，水煎，空腹服。功能补气益血。治妊娠转胞，脐下急痛，小便不通。②《张氏医通》卷16方。为《太平惠民和剂局方》卷3参苓白术散之异名。

参术补脾糕 药膳。见《中国家庭药膳》。党参、

白术各20克，干姜、甘草各10克，鸡蛋4枚，肥肉200克，白糖、淀粉各100克，红糖150克，饴糖2克，菜油、食红等各适量。将4味中药烘干研粉，肥肉切长条，入开水略烫捞出，拌上中药粉备用，鸡蛋去壳加淀粉搅成糊状，将肉放入调匀；炒锅置中火上加油烧七成热，肉丝依次放油中，随即用漏勺捞起，抖散，再将油烧至八成熟，放肉丝炸至金黄色捞出；将红糖熬成起泡，加饴糖、肉丝，即离火炒匀，倒盘内，用铲按压成肉糕，撒上白糖，滴数滴食红，凉后切条形入盘。随意食。功能温中祛寒，健脾益气。主治中焦虚寒所致的腹泻肢凉、呕吐腹痛、不思饮食等。

参术健脾丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。人参、白术、茯苓、陈皮、炙甘草、白芍药、当归、生姜、大枣。为丸服。治脾不健运，倦怠食少，痰多等症。

参术散 方名。①《传信适用方》卷1引何伯应方。人参、当归、厚朴（姜汁制）、麻黄（秋冬3两）各2两，茯苓、芍药、半夏（汤泡）各1两，白术20两，桔梗10两，橘红6两，肉桂3两（去粗皮，秋冬4两）、枳壳（麸炒）4两，干姜（秋冬2两）、川芎各1.5两。为细末，每服1钱，加生姜3片、葱2寸，水煎服。功能补气调中，活血散寒。治伤寒百节疼痛，及一切虚劳气疾。②《世医得效方》卷4方。又名参术汤（《类证治裁》卷6）。人参、炒白术、炮干姜、白薏仁、缩砂仁、丁香、橘皮、甘草（略炒）各等分。锉散。每次3钱，加生姜3片，煎取药汁、调炒过真蚌粉2钱内服。治气虚及虚弱人脾痛。③《赤水玄珠》卷11方。人参1两，白术2两，桂心7钱。研末。每服5钱，水煎服。功能温补阳气。治虚劳自汗不止。

参术膏 方名。①《丹溪心法》卷5方。人参2.5钱，白术2钱，桃仁、陈皮各1钱，黄芪1.5钱，茯苓1钱，炙甘草5分。水煎猪、羊胞，后入药，作一服。治产后胞损，小便淋沥。②《证治准绳·类方》卷1方。人参（切）、白术各等分。用水煎稠。汤化服之。功能益气健脾。治中风虚弱，诸药不应，或因用药失宜，耗伤元气，虚证蜂起；产妇误损尿胞，小便淋沥。③《外科正宗》卷1方。人参8两，白术、熟地黄各6两。分别先将人参、白术、熟地黄切片，各用水5大碗，砂锅内慢火熬成3碗。将渣再煎汁1碗，绢滤再熬稠，三膏各熬完后，分别用瓷盖碗盛之，置冷水中待冷，取出蜜贮。如患者精神欠佳，懒于言动，短气自汗者，以人参膏3匙、白术膏2匙、地黄膏1匙，用好酒1杯炖热化服；如脾虚食少，或食不知味，或食不化者，用白术膏3匙、人参膏2匙、地黄膏1匙，好酒化服；如腰膝酸软，腿脚无力，皮肤手足粗涩枯槁者，用地黄膏、人参膏、白术膏各3匙化服，如气血脾胃相等无偏胜者，三膏各2匙。热酒化服，俱于清晨及睡前各服一次。治痈疽，发背等脓后气血大虚者。④《摄生秘剖》卷4方。白术（土炒）8两，人参（去芦）、薏苡仁（炒）各4两，莲肉（去心、皮）、黄芪（蜜炙）各3两，白茯苓（去皮）、炒神曲各2两，泽泻、炙甘草各3钱。

水煎、去滓，熬成膏。每次1匙，用开水送下，1日3次。功能补中益气，健脾化湿。治脾胃亏损，或胀或泻。⑤《症因脉治》卷2方。人参、白术。作膏服。治气虚咳嗽。

参布 运气术语。相互参合散布之意。出《素·六元正纪大论》：“风热参布，云物沸腾。”

参叶 中药名。见《中药志》。别名：七叶子，定风草。为五加科植物大叶三七 *Panax pseudo-ginseng* Wall. var. *japonicus* (C. A. Mey.) Hoe & Tseng 的叶。夏至至小暑间，当枝叶茂盛时采收，摊开阴干，扎成小把。药材：干燥叶多枯干皱缩，呈黄绿色。展开后为掌状复叶，边缘有细锯齿，背面叶脉上有小毛刺。质脆易碎。叶柄细长，表面有纵向沟纹。气微香，味苦。以干燥、色绿、完整、气香者为佳。味甘苦，性微寒，入心、肺、胃三经。清热，生津，利咽。治热邪伤津，口干舌燥，心烦神倦，风火牙痛。内服：煎汤，3~12克；或浸酒。选方：治骨蒸劳热，腰腿痛，防中暑：参叶9克。水煎服或泡茶饮（《陕西中草药》）。

参归三圣散 方名。《张氏医通》卷13方。人参、当归、肉桂各等分。为末，每服5钱，水煎，去渣服，早、晚各1次。治风中血脉，左半肢废，口目左喎。

参归山药炖猪肾 药膳。见《中国家庭药膳》。党参、当归、山药各10克，猪肾500克，葱、生姜、酱油、醋、蒜、芝麻香油、精盐、味精各适量。将猪肾对半剖开，去筋膜腺腺，洗净，放入沙锅内，将党参、当归、山药切片，装入纱布袋中，扎紧口，放入砂锅内，注入清水适量，将砂锅置旺火上烧沸，后改用文火炖熟，捞出猪肾，待冷，切成薄片，放入盘中，加入酱油、醋、姜丝、蒜末、芝麻香油即可服食。功能补肾，益气，养血。主治气血两虚所致的心悸、气短、腰酸腿痛、失眠、自汗等。

参归乌鸡汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。当归身、枸杞各30克，人参、橘皮各10克，乌骨鸡500克重一只。常规整理乌骨鸡，去内脏及头足，余药洗净切片，干净纱包包裹，纳药至鸡腹中，武火蒸2~3小时。食鸡饮汤。功能补血益气。主治血虚型月经后期，症见经行后期、量少色淡、少腹空痛、面色无华等。

参归生化汤 方名。《傅青主女科·产后编》卷下方。川芎、黄芪各1.5钱，当归、人参、马兜香各3钱，炙甘草、肉桂各5分。水煎服。治产后恶露流于臂足关节之处，或浸肿或结块，久则肿起作痛，肢体倦怠。

参归芍药汤 方名。《增补万病回春》卷3方。人参、茯苓、白术、炒山药、陈皮各1钱，当归（酒洗）2钱，砂仁7分，甘草5分。加乌梅1个，灯心草1团，莲子肉7个。水煎服。功能健脾止泻。治痢久不止。若噤口痢不能食者，加炒黄连、莲子肉、人参、乌梅，痢下如绿豆汁者，加苍术、白术；痢下有紫血者，加芍药、红花。

参归汤 方名。①《嵩崖尊生》卷14方。人参、当归、麦冬、熟地各2钱，肉桂4钱，白芍1钱，生地8钱，

竹叶10片。水煎服。功能补益气血。治产后气血不足，手足拘挛疼痛。②《竹林女科证治》卷3方。川芎、当归、人参各1钱，干姜、肉桂各5分。水煎服。功能温补气血。治产后血晕，汗多，加黄芪。

参归炖猪心 药膳。见《家庭食补与药补手册》。当归10克，党参50克，猪心1具，味精、食盐各适量。将猪心去脂，洗净，备用。选择上等的党参、当归（归身或归头），洗净，横切成片状，备用。将猪心、党参、当归放入砂锅内，加适量的水，一直用文火炖至熟烂止，放入食盐，拌匀后，过2分钟，加入味精，拌匀出锅即可。随意食。功能补心血，益心气。主治心气心血亏虚所致的心悸、怔忡、失眠、胸闷、气短等。

参归养荣汤 方名。《增补万病回春》卷5方。人参、当归、川芎、白芍药、熟地黄、白术、茯苓、陈皮、甘草。为粗末，加生姜1片，大枣1枚。水煎服。治一切疮病。若刚疮身热，面赤脉紧，去白术，加防风、羌活、柴胡、黄芩、葛根；身热烦渴，脉数，去川芎、白术，加麦门冬、知母、柴胡、黄芩、天花粉；身热饱闷，气急生痰，去人参、熟地黄、白芍药、川芎，加苏子、瓜蒌、枳实、黄芩、桔梗、柴胡、砂仁、竹沥、姜汁；身热烦渴，口噤咬牙，手足挛急，卧不着席，大便不通，脉数者，去白术、人参、川芎、茯苓，加枳实、大黄、柴胡、黄芩、厚朴；柔痉，身不热，手足冷，脉沉细，加附子、羌活；汗多，去川芎，加黄芩；风痰痙，去人参、白术、熟地黄，加羌活、防风、瓜蒌、枳实、桔梗、黄芩、竹沥、姜汁。

参归猪腰 药膳。见《中国家庭药膳》。党参、山药各30克，当归10克，猪腰子1对，葱、姜、酱、醋、蒜、麻油、白糖、味精等各适量。将猪腰子切成两大片，去白膜；党参、山药、当归烘干研细末，与猪腰子共放铝锅内，加清水500毫升，加姜、葱，小火煮熟透，取出晾透，用刀切薄片，摆盘，佐料兑成味汁即可蘸食。功能补肾，益气，养血。主治肾虚气血不足所致的遗精、尿频、心悸、失眠、自汗等。

参归散 方名。《脉因症治》卷上方。炒知母、炒人参、秦艽（去尖芦）、北柴胡（同术炒）、鳖甲（麦汤浸7次）、前胡各5钱，乌梅3个，地骨皮、川常山（酒浸3日）、川归（同柴胡炒）、甘草、白茯苓各7钱。水煎服。功能益气退蒸。治虚劳骨蒸。

参归腰子丸 方名。《寿亲养老新书》方。又名参归腰子丸（《摄生众妙方》卷7）。人参（细切）、当归（取中段，切）各5钱，猪腰子1只。先将腰子水煮，细切，加入参、归2味，同煎。吃腰子，汤汁送下。如吃不尽腰子，可同上2味药滓焙干，研为细末，以山药糊为丸，如梧桐子大。每服30~50丸。此药多服为佳。治心气虚损，怔忡，自汗。

参归腰子丸 方名。《摄生众妙方》卷7方。为《寿亲养老新书》参归腰子之异名。

参归鳝丝 药膳。见《传统益寿精要》。党参10克，当归、砂糖各5克，鳝鱼1000克，熟火腿丝50克，大菜椒、生姜、蒜头、葱各20克，鸡汤100毫升，湿

淀粉25克,食盐、味精各适量。润软党参、当归,切丝,加少量水煮熟,连汁待用;用开水烫杀鳝鱼,划剖,去骨及内脏洗净后切成5厘米长;菜椒、生姜切丝;蒜头剁末;葱切成3厘米长;鳝丝段加淀粉、绍酒、食盐、味精浆均;锅中将猪油烧至六成热,将鳝丝下锅滑透,沥去油,原锅加油少许,将椒、姜、蒜末、火腿丝煸炒后加鸡汤、药丝及汁,翻炒煮开加入鳝丝炒,加食盐、砂糖、绍酒、味精调味,加葱略炒,湿淀粉勾芡,出锅,洒胡椒粉、芝麻油即成。随意食。功能温补气血,活血通络,强筋健骨。主治肝肾虚损所致的腰膝酸痛、关节疼痛、步履乏力等。

参冬饮 方名。《症因脉治》卷2方。人参、麦门冬各等分。水煎服。功能益气滋阴。治气虚喘逆,有虚热者。

参发颐 外科病名。①见《证治准绳·疡医》卷3。即锐毒。见锐毒条。②见《中西合纂外科大全》卷1。即耳后疽。见耳后疽条。

参芎汤 方名。《朱氏集验方》卷5方。人参、川芎、炙甘草、白术、白茯苓、北芍药、白豆蔻仁(炒)、当归(酒浸,焙)、黄芪(蜜炙)、肉桂(去皮)各5钱、罂粟壳(蜜炙)、五味子各1两。每服3钱,加生姜3片,大枣2枚,水煎,空腹服。功能温肺止咳。治虚寒咳嗽。

参地炖猪肝 药膳。见《中国家庭药膳》。生地、玄参各15克,猪肝500克,姜葱佐料、白糖等各适量。将猪肝洗净,放锅中加清水及生地、玄参,中火煮1小时,捞出猪肝,切成薄片,炒锅置中火,下菜油烧至七成热,加入姜丝葱花爆锅,再加猪肝炒匀出香味,烹入绍酒、酱油、白糖、湿淀粉,炒匀起锅即成。随意食。功能养肝益阴,泻火解毒。主治阴毒血热所致的眼睑红肿、咽喉肿痛、口干舌燥等。

参朱丸 方名。《卫生宝鉴》卷9方。人参、蛤粉、朱砂各等分。研为细末,猪心血为丸,如梧桐子大。每服30丸,煎金、银汤送下,空腹服。功能益气镇惊。治癫痫。

参竹汤 方名。《幼科铁镜》卷6方。麦门冬、人参、竹叶、甘草、半夏、小麦、粳米、陈皮、生姜。治因惊抽搐。

参伍 基础理论名词。相互参照类比。诊法上要从复杂的症状、体征中,相互比较,分析归纳,才能抓住重点,作出正确的判断。《素问·脉要精微论》:“以此参伍,决死生之分”。

参伍不调 诊断术语。指各部脉搏跳动参差不齐,不相协调。《素问·三部九候论》:“参伍不调者病”。

参麦团鱼 药膳。见《传统益寿精要》。生晒人参5克,大麦冬、生板猪油各20克,茯苓、生姜、葱白各10克,活甲鱼1只(约500~700克),瘦火腿50克,食盐、绍酒、味精各适量。剥去活甲鱼头,沥净血水,于开水中烫3~5分钟,刮去背及裙边上之膜,四肢爪甲上之白衣,剥去爪尾,放砧板上沿四边剖开,背甲

分离保留原形,取出内脏洗净,腹甲、肉切成小块,摆入碗内,放入头,保存原形;润软人参并切薄片,铺于甲鱼肉上,四周铺麦冬、茯苓丁、火腿片、生板油,排成图案花纹,上以背甲盖之;注入泡人参水、绍酒、姜、葱、食盐等,以湿棉纸封口,上笼蒸至熟烂,出笼后移入大汤碗内,加味精调味,上洒葱花等饰物。随意食。功能滋阴,益气,补虚。主治阴虚所致的潮热、骨蒸劳热、盗汗、神疲气短等。慢性肝炎和气虚体弱之人均可作为营养辅助治疗之用。

参麦汤 方名。《医学衷中参西录》上册方。人参、白芍药、炒牛蒡子各3钱,麦门冬4钱,山药6钱,清半夏、炒苏子各3钱,甘草1.5钱。水煎服。治阴分亏损已久,浸至肺虚有痰,咳嗽劳喘,或兼劳瘵者。方中人参补肺,而有肺热还伤肺之虞,有麦冬以佐之,则转能退热。麦冬润肺,而有咳嗽忌用之说,有半夏以佐之,则转能止嗽。山药收涩,能助人参以补气,其粘润,能助麦冬以滋液,虽多服久服,或有壅滞,而牛蒡子之滑利,实又可以相济。且牛蒡子能降肺气之逆,半夏能降胃气、冲气之逆,苏子与人参同用,又能降逆气之因虚而逆,平其逆气,则喘与嗽不治自愈。肺金虚损,不能镇肝木,则肝火恒恣横而上逆,故用芍药以敛戢其火。且芍药与甘草合用,甘苦化合,味近人参,即功近人参,而又为补肺之品。

参芪山姜粥 药膳。见《家常药膳》。党参60克,北芪、山药各30克,炮姜6克,粳米100克。用清水800毫升,先把参芪炮姜煮水去渣,再加入山药、粳米煮成稀粥。每日2次服食。功能健脾益气摄血。主治脾虚摄血无权之腹痛隐隐、喜热喜暖、便血紫暗或黑色、面色无华、神疲懒言、舌质淡、脉细。

参芪丸 方名。《疡医大全》卷35方。生黄芪、苦参(酒炒)、苍术(米泔炒)各1斤,为细末,水泛为丸。绿豆大,每服3钱。白开水送下。功能解毒燥湿,托里排脓。治疥疮脓窠。

参芪升羊粥 药膳。见《家常药膳》。红参10克,北芪30克,升麻20克,羊肉60克,粳米100克。用清水800毫升煮北芪、升麻去渣取水,再加入羊肉、粳米煮成稀粥,红参另外焗水冲稀粥。每日2次内服。功能益气升阳。主治气虚下陷之头晕眼花、四肢乏力、脉弱等。

参芪白莲粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。人参6克,黄芪30克,大枣15枚,白莲米去心60克,粳米60克。先将人参、黄芪用清水1000毫升,文火煮取200毫升,去渣,大枣去核,与莲米、粳米共煮为粥。1日1料,可连食1周。功能益气摄血。主治气虚引起的月经超前、量多、色淡、质地清稀,神疲倦怠,食欲不振,气短心悸等。

参芪汤 方名。①《朱氏集验方》卷2引《梁氏总要方》方。人参、桔梗、天花粉、甘草各1两,白芍药、绵黄芪(盐汤浸)各2两,白茯苓、北五味各1.5两。哎咀。每服4钱,水煎,日进4服。留滓合煎。治消渴。②《万病回春》卷2方。黄芪(蜜炙)2钱,人参、青皮各

5分,炙甘草、苍术(米泔浸)各1钱,当归、柴胡、升麻、黄柏(酒炒)各3分,炒神曲6分。锉1剂。水煎,空腹时服。功能益气健脾。治脾胃虚弱,元气不足,四肢沉重,食后昏沉。③《万病回春》卷4方。人参(去芦)、黄芪(蜜水炒)、茯苓(去皮)、当归(酒洗)、熟地黄、白术、陈皮各1钱,升麻、肉桂各5分,益智仁8分,甘草3分。锉1剂。加生姜3片,大枣1枚,水煎,空腹服。功能益气缩尿。治气虚遗溺失禁。④《杏苑生春》卷7引张洁古方。人参3钱,黄芪4钱,薄荷7分,黄连1钱,连翘、防风各7分,升麻1钱。咬咀。水煎,食前服。外以鳖头骨,五倍子为末(焙干)托之。功能补中益气,解毒固托。治气虚不能拘摄,湿热下注,致患脱肛。⑤《杂病源流犀烛》卷7方。人参、黄芪、白术、茯苓、白扁豆、山药、陈皮、葛根、半夏曲、甘草各1钱。水煎服。治诸虚不足,盗汗。

参芪羊肉粥 药膳。见《养老奉亲书》。羊肉、粳米各100克,茯苓15克,黄芪30克,大枣5枚,人参6克。先将羊肉去脂皮,洗净,切细。将黄芪、人参、茯苓、大枣放入砂罐中,加适量的水,细火煎煨1小时以上,滤去渣、留药汁,再将药渣加水再熬,滤出药汁。将两次药汁混合,加入粳米、羊肉,煮粥即成。吃时可加入适当调味品。早、晚空腹分服,但不可过量。阴虚多火的体质不宜服用。功能补气益脾、增肌长肉。主治气虚脾弱、气血乏源所引起的肌肉瘦削、食欲不振、自汗气短、易感冒风寒。

参芪补肺汤 方名。《医学入门》卷8方。人参、黄芪、白术、茯苓、陈皮、当归、山茱萸、山药、五味子、麦门冬、甘草各5分,熟地1.5钱,牡丹皮1钱。加生姜、大枣,水煎服。治肺痈,肾水不足,虚火上炎,咳吐脓血,发热作渴,小便不调。

参芪鸡 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。上等人参10克,炙黄芪30克,童子鸡1只。常规整理鸡,将参芪用干净纱布包裹与鸡同炖,至鸡熟烂,去药包,食鸡与汤。随意食。功能补气摄血。主治气虚型崩漏,见阴道突然下血甚多、或淋漓日久不止,血色淡红,质地清稀等。

参芪鸡粥 药膳。见《传统益寿精要》。吉林生晒人参末100克,黄芪300克,鸡脯肉500克,生姜末、葱各30克,绍酒50毫升,粳米2500克,味精、食盐各适量。黄芪煎成1:2浓汁,鸡脯肉切丝加绍酒、生姜、淘清之粳米和适量水煮粥,米烂后加入黄芪汁、人参粉搅和,再煮10分钟,加葱末,味精、食盐搅和,停火,装100碗。随意食。功能补中益气,调养气血。主治病后身体虚弱或妇女产后气血亏损所致的神疲肢倦乏力、食欲不振、动则息短、口干咽燥等。亦能预防感冒和改善心血管、肺、肾等功能活动。

参芪鸭条 药膳。见《家庭食补与药补手册》。党参、黄芪各15克,陈皮、绍酒各10克,鸭子、植物油各1000克,猪夹心肉100克,味精3克,食盐、酱油、生姜、葱段各6克,汤750克。将鸭子杀后,去毛、内脏、爪子,洗净,沥去水分,将酱油均匀地抹在鸭皮

上,将油烧至七、八分时,把鸭子下锅炸成金黄色捞出,用温热水洗去油腻,用瓦碟垫在砂锅底上,将鸭子放在砂锅内,备制。将猪夹心肉切成块状,放入开水中氽一下,捞出,洗净,放入鸭子腹腔内,加入绍酒、姜片、葱段、党参、黄芪、陈皮丝、食盐、味精、酱油、上汤,备用。将砂锅置于旺火上,煮沸后改成文火,至煮熟时取出,剔去大骨,将肉撕成指头粗的条状,放入大碗内,然后倒入原汤即可。随意食。功能补中益气,利水消肿。主治脾虚气弱所致的纳差、腹胀、便溏、水肿等。

参芪益气汤 方名。《杂病源流犀烛》卷15方。人参、黄芪、白术、五味子、麦冬、陈皮、炮附子、炙甘草。水煎服。治厥症而兼气虚者。

参芪酥鸭 药膳。见《中国家庭药膳》。黄芪、党参、白术、茯苓各20克,甘草6克,鸭1只,鸡蛋3枚,肥肉100克,火腿50克,葱、姜等佐料各适量。将上5味中药研末备用;将鸭宰杀,去毛,除内脏与脚,入沸水锅略氽片刻,捞出,用凉水冲洗干净,沥净水分,抹上精盐、绍酒,置入大蒸碗内,加葱姜入沸水锅内隔水蒸200分钟,取出,候冷,剔去鸭骨,切片;肥肉、火腿分别切成与鸭肉片相当的片,将鸭、肥肉及火腿片放入盆内,加入胡椒粉、料酒、味精、精盐搅匀,浸渍1小时,然后把鸭肉片中夹上肥肉片,火腿片和中药粉末,外挂鸡蛋糊,入锅炸成金黄色,捞出,装盘,撒上椒盐即可。随意食。功能补脾益气养血。主治脾胃气虚所致的食欲低下、面色萎黄、乏力肢倦、便溏等。

参芪猴头炖鸡肉 药膳。见《家庭保健菜谱》。猴头菌100克,鸡1只(约750克),黄芪、党参、大枣各10克,姜片、葱节、绍酒、清汤、淀粉各适量。将猴头菌洗净去蒂,放入盆中发胀后换温水洗三四次,每次须将菌内残水挤压干净,以除苦味,再切成2毫米厚片待用。把母鸡去头脚,剁2厘米见方块,放入锅内,加入姜片、葱结、绍酒、清汤,上放猴头菌片和浸软洗净的黄芪、党参、大枣,盖上锅盖,先用武火烧开后再用文火慢慢炖,直至肉烂为止,再加入料酒、味精、盐少许,用淀粉勾汁即成。功能补气健脾。主治脾虚气弱之体倦乏力、大肉消脱、食欲不振等。

参芪散 方名。《仁斋直指》卷9方。柴胡、阿胶(炒酥)、黄芪(蜜炙)、白茯苓、紫菀茸、当归、川芎、制半夏、贝母(去心)、枳壳、桔梗、秦艽(洗)、甘草(焙)各5钱,人参、五味子、羌活、防风、杏仁(水浸,去皮)、款冬花、鳖甲(醋炙)、桑白皮(炒)各2.5钱。当粗末。每服2.5钱,加生姜、大枣,水煎,食后服。治劳瘵喘嗽咯血,潮热盗汗。

参芪膏 ①方名。《全国中药成药处方集》(南京、武汉方)方。党参、黄芪(蜜炙)各5斤。共煎熬3次,去渣取汁。滤清浓缩,加冰糖10斤收膏,每服3~5钱,早、晚开水和服,日2次。功能补益元气。治体弱气虚,四肢无力。②药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。人参30克,炙黄芪、白饴糖各500克。煎2味

反复煎煮3次，过滤去渣取汁不少于2000毫升，入饴糖，文火浓缩成膏，防腐处理，贮存待用。每日3次，每次1小匙（约20克）。功能补气摄血，升阳举陷。主治气虚月经过多、脏器下垂等。

参芪精 药膳。见《大补小吃》。党参250克，黄芪250克，白糖500克。将党参、黄芪洗净，以清水浸渍12小时，再加水适量，煎煮30分钟，取药液。药渣加水再煎，共煎煮3次，合并药液。将此合并的药液用文火煎熬至稠粘时停火。待浓缩液冷却后，加入白糖吸净药液，混和均匀。晒干、压碎，装入玻璃瓶内。每次10克，1日2次，用沸水冲化服。功能补脾益肺，升阳举陷。主治肺气虚弱之气短而喘、头晕心悸，脾气虚陷之食少便溏、脏器下垂等。

参苏丸 方名。又名参苏理肺丸。即《太平惠民和剂局方》卷2参苏饮作水丸。

参苏饮 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。又名十味参苏散（《保婴金镜》）。木香、枳壳（麸炒）、桔梗、炙甘草、陈皮各0.5两，紫苏叶、葛根、半夏（汤洗，姜汁炒）、前胡、人参、茯苓各7钱。哎咀，每服4钱，加生姜7片，大枣1枚，水煎，去渣稍热服。功能益气解表，理气化痰。治体虚气弱，感冒风寒，内有痰湿，症见恶寒发热，头痛鼻塞，咳嗽痰多，胸闷呕恶，并治中脘痞满等症。②《妇人大全良方》卷22引胡氏方。人参1两（另研），苏木2两。以水煎苏木，去渣，调参末，随时加减服。治产后血入于肺，面黑，发喘欲死者。

参苏饮子 方名。《普济方》卷395方。人参、白术、茯苓、炙甘草、紫苏叶、干木瓜、香薷叶、厚朴（去皮，姜制）、半夏曲、炒白扁豆、陈橘红各等分。锉散。每服2钱，水煎，去滓温服，不拘时候。治小儿伏热吐泻，虚烦闷乱，引饮不止。

参苏理肺丸 方名。即参苏丸，见该条。

参苏理肺汤 方名。《医学发明》卷6方。人参、紫苏叶、半夏（姜制）、茯苓、甘草各0.5两，肉桂、五味子、木香各4钱，陈皮、白术各6钱，桑白皮1两。为粗末，每服0.5两，加生姜3片，水煎，去渣食后服。治形寒饮冷，伤肺喘嗽，心烦胸闷。如冬寒，每服加麻黄5分，先煎去沫，后下诸药。

参芦散 方名。《医方集解》方。人参芦为末，水调下1~2钱。或加竹沥和服。功能吐虚痰。治虚弱人痰涎壅盛，胸膈满闷，温温欲吐。本方早见于《丹溪心法》，但无方名。

参杞哈士蟆 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。干哈士蟆仁60克，人参3克（或党参15克），枸杞30克，罐头青豆25克，甜酒汁50克，冰糖250克，葱结20克，生姜片10克。将干哈士蟆仁洗净，放瓦罐内，加水500克，甜酒汁25克，葱，姜，共入蒸笼蒸约2小时，取去哈士蟆上面的黑色筋膜，大的掰成小块，入罐中；加清水500克、甜酒汁25克，上笼蒸2小时，再使其胀透，取出放大碗中；枸杞洗净；人参研成末；将冰糖置大碗内，加开水350克；人参、枸杞，入笼

蒸化，取出除去沉淀，倾入哈士蟆仁碗内，再加青豆即可。随意食。功能补养阴血。主治血虚头痛，见头痛隐隐，心悸气短，神倦乏力，遇劳加重，食欲不振等。

参杞酒 药膳。见《药补和食补》。党参、枸杞子各15克，米酒500克。党参、枸杞子浸于米酒中，7天后。每服15毫升，早晚各1次。功能益气养血。主治气血两亏之心悸失眠，健忘多梦，倦怠乏力等。

参杞粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。人参3~5克（或党参15~20克），枸杞15克，红枣5枚，粳米100克，红糖适量。先将人参或党参、枸杞、红枣共煎取汁（人参可连用3次），与粳米共煮粥。将熟时加入红糖，令煮化。日服1~2次。功能温阳散寒，补益脾肾。主治脾肾阳虚之咳喘气短、食少纳呆、形寒肢冷、小便清、大便溏等。

参连丸 方名。《杨氏家藏方》卷7方。艾叶（用糯米糊拌，焙，取细末）、黄连（锉如豆大，用吴茱萸1.5两同炒紫色，拣去吴茱萸不用）、木香（别用黄连1.5两为粗末，用水煎，慢火煮尽水，去黄连不用，将木香薄切，焙干）、酸石榴皮（炒）、白茯苓、地榆、百草霜（别研）、当归（洗，焙）各1.5两，干姜（炮，取末，同艾末用米醋，慢火熬成稠膏）、阿胶（蛤粉炒）、罂粟壳（蜜炙）各2两，龙骨1.3两（火煅通红），赤石脂1.3两，诃子（煨，去核）。为细末，将前项艾膏和为丸，如梧桐子大。每服50丸。空腹时用陈米饮下。治脾胃虚弱，冷热不调，泄利肠鸣，日夜无度。

参连汤 方名。《万病回春》卷2方。人参5钱，黄连1两，锉1剂。水煎，1日内分数次服之。如吐强饮，但得入口下咽即好。加石莲肉3钱尤效。外以田螺捣烂掩脐中，以引热下行。治脾胃虚热，下痢噤口不食者。

参河饮 方名。《魏氏家藏方》卷2方。诃子（去核）、炒白术、黄芪（蜜炙）、白茯苓、人参、半夏曲各2.5钱，陈皮、五味子各2钱，炙甘草、款冬花各1钱。为粗末。每服3钱，加生姜3片，枣子1枚，水煎，去滓，空腹时服。功能补肺益气，化痰止咳。治虚寒痰嗽。

参附汤 方名。①《圣济总录》卷59方。人参、附子（炮，去皮、脐）、青黛各5钱。哎咀如麻豆大。每服2钱，加楮叶1片切，水煎，去滓温服，日2夜1服。功能温肾益气。治肾消，饮水无度，腿膝瘦细，小便白浊。②《重订严氏济生方》方。又名转厥安产汤（《叶氏女科诊治秘方》卷3方）。人参5钱，附子（炮，去皮、脐）1两。哎咀，分作3服。每服加生姜10片，水煎，去滓温服。功能回阳，益气，救脱。治元气大亏，阳气暴脱，汗出粘冷，四肢不温，呼吸微弱，或上气喘急，或大便自利，或脐腹疼痛，面色苍白，脉微欲绝。现代药理研究认为具有强心、抗休克、抗心肌缺血，抗血小板凝集、改善血液流变性、抗心律失常、抗甲状腺机能减退等作用。现多用于治疗心力衰竭、休克、心律失常、冠心病、脑血栓、慢性肝炎、新生儿硬皮症等疾病。方中人参甘温大补元气；附子大辛大热，

温热壮阳。二药配合，共奏回阳固脱之功。③《世医得效方》卷6方。人参、绵附（炮，去皮、脐）、肉豆蔻（微火煨裂）。锉散。每服2钱，加生姜7片、大枣2枚同煎，空腹时服。功能温补脾肾，固涩止痢。治下痢鲜血，滑泄不固，欲作厥状者。

参附鸡汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。党参、附片、生姜各30克，母鸡半只或1只。将母鸡宰后，去毛及肠脏，洗净，入锅与党参、附片、生姜块共炖汤，炖2小时以上，用葱、盐、味精等调味。酌量分次食，并佐餐用。功能温肾壮阳。主治阳虚头痛，见头脑空痛、眩晕耳鸣、腰膝酸痛乏力、遇寒痛增、得暖痛减等。

参附鸡糕 药膳。见《中国家庭药膳》。党参、白术、白芍各10克，熟附子5克，鸡脯肉250克，肥猪肉、核桃仁各100克，鸡蛋清5只，淀粉、菜油、佐料等各适量。将4味中药烘干研粉，核桃仁开水泡胀去皮，炸酥，制成绿豆大粒；鸡、猪肉共剁成茸，盛大碗内，加入蛋清、绍酒、盐、淀粉、清水搅匀成糝，再加核桃粒、中药粉搅匀；方搪瓷盘内先抹一层油，倒入鸡糝摊匀抹平，放笼内蒸20分钟，然后取出用刀划成规则的长方形条，滚上干淀粉；炒锅置旺火，下油烧至六成熟，依次放鸡条，炸成浅黄色入盘淋上香油即成。随意食。功能益气助阳，温补脾肾。主治脾肾阳虚所致腰膝冷痛，畏寒肢凉，神疲乏力，大便稀溏，腹满不食等。

参附养营汤 方名。《温疫论补注》卷上方。当归、炒干姜、人参、白芍药各1钱，生地黄3钱，炮附子7分。水煎服。治温病下后，反痞满者。

参附渗湿汤 方名。《景岳全书》卷58方。为《古今医统》卷17引《太平惠民和剂局方》渗湿汤之异名。见该条。

参附粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。人参5~10克，附片30~60克，粳米50~100克。将人参、附片合煎1小时，取药汁与粳米煮成稀粥，缓缓喂服。或加用1小碗鸡汤，与粳米一并熬粥，继续将人参、附片煎取2汁，煎1小时以内，取浓汁再与粳米1两煮粥喂服。功能益气回阳，扶正固脱。主治脱证，见突然昏仆、不省人事、目合口开、鼻鼾息微、手撒遗尿、肢冷自汗、脉微欲绝等。

参附蒸猪肚 药膳。见《中国家庭药膳》。熟猪肚、清汤各400克，党参、山药、附子各15克，红枣、荔枝、龙眼各10个，白胡椒10粒，冰糖50克，精盐少许，猪油20克。将猪肚斜刀切片，连同中药佐料一起放蒸碗内，先干蒸30分钟，后加清汤（用鸡汤亦可）再蒸致软烂为度，拣去中药后做宴席菜肴用。随意食。功能助阳益气，健脾养血。主治气血亏虚，肾脾虚衰所致的畏寒肢冷、食少腹泻、腰膝酸软等。

参苓丸 方名。①《普济方》卷33引《经验良方》方。藕节、菱角肉各1两，人参、白茯苓各5钱，石莲肉1两。为末，用黄酒煮糊为丸，如梧桐子大。煅土朱为衣。每服30丸，温酒送下。治泄精无常。②《杂病

源流犀烛·脏腑门》卷8方。人参、菖蒲、远志、赤茯苓、牛膝、地骨皮各1两。为末，炼蜜为丸，米饮送下。治肉极，身上往往如鼠走，体上干黑。

参苓内托散 方名。《外科正宗》卷2方。当归身、黄芪、川芎、白芍药、陈皮、白术、山药、熟地黄、茯苓、人参各1钱，甘草、肉桂、熟附子、牡丹皮、地骨皮各5分。加生姜3片，大枣2枚，水煎，食远服。治鬓疽已成，坚而不溃，或溃而不敛，气血俱虚，身凉脉细，不思饮食，口淡无味，及形体消瘦者。

参苓平胃散 方名。《张氏医通》卷16方。苍术、厚朴、陈皮、炙甘草、人参、茯苓。为细末，加生姜，水煎服。治脾虚饮食不化，大便不实。

参苓生化汤 方名。《傅青主女科·产后编》卷下方。川芎、茯苓、炒白芍药、炒益智仁各1钱，当归、人参、白术（土炒）各2钱，炮姜4分，炙甘草5分，制肉豆蔻1个。水煎服。功能益气养血，温中止泻。治产后3日内，块已消而完谷不化者。若泻水多，加泽泻、木通各8分；腹痛，加砂仁8分；渴，加麦门冬、五味子；寒泻，加炮姜1钱，木香4分；食积，加神曲、麦芽、砂仁、山楂。

参苓白术丸 方名。即参苓白术散作水丸。治证同。

参苓白术散 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。又名参术饮（《张氏医通》卷16）。莲子肉、薏苡仁、缩砂仁、桔梗（炒令深黄色）各1斤，白扁豆（姜汁浸，去皮，微炒）1.5斤，白茯苓、人参、炒甘草、白术、山药各2斤。共为细末。每服2钱，大枣汤调下。小儿量岁数酌减。功能健脾益气，和胃渗湿。治脾胃气虚而挟湿之证，症见食少便溏，四肢乏力，形体消瘦，胸脘痞塞，腹胀肠鸣，面色萎黄，舌苔白腻，脉细缓。现用于慢性胃肠炎、糖尿病、贫血、小儿消化不良，营养不良性水肿、慢性肝炎、慢性肾炎、蛋白尿久不转阴及其消耗性疾病，辨证属脾胃气虚挟湿者。亦可用于慢性支气管炎、肺结核等脾虚痰多者。方中人参、白术、茯苓、甘草补气健脾；山药、扁豆、莲肉补脾渗湿；砂仁醒脾；桔梗升清，宣肺利气，用以载药上行。诸药合用，共成健脾益气，和胃渗湿之功。《症因脉治》亦有本方，但无莲子肉、砂仁、白扁豆。

参苓饮子 方名。《卫生宝鉴》卷12方。麦门冬、五味子、白芍药、熟地黄、黄芪各3两，白茯苓2.6钱，天门冬、人参、甘草各5钱。共为粗末。每服3钱，加生姜3片、枣子2个、乌梅1个，水煎，去滓。食后温服。功能生津增液，养胃进食。治消渴，口干燥，不思饮食。

参苓建中汤 方名。《杂病源流犀烛》卷8方。人参、茯苓、当归、白芍、肉桂、甘草、前胡、细辛、麦冬、陈皮、半夏。水煎服。治虚劳，潮热，自汗食少，腰膝酸软，骨节疼痛。

参苓琥珀汤 方名。《卫生宝鉴》卷17方。人参5分，茯苓4分，川楝子（去核，锉，炒）1钱，琥珀3

分,生甘草梢1钱,延胡索7分,泽泻、柴胡、当归梢各2分。咬咀,都作1服。用长流水煎,去滓空腹服。治小便淋涩,茎中痛引胁下。

参苓散 方名。《景岳全书》卷53方。人参、酸枣仁、白茯苓各等分。为细末。每服3钱,空腹时用米饮调下。治睡中汗出。

参苓粥 药膳。见《中国家庭药膳》。人参3克,白茯苓15~20克,生姜5克,粳米200克,白糖适量。将人参润软后切成薄片,烘干研成细粉;将茯苓,生姜切成薄片,加水浸泡半小时,煎取药汁;再加水适量,用文火煎取药汁;2次药汁合并,与人参粉、粳米煮粥,白糖调味服食。功能益气补虚,健脾养胃。主治气虚体弱、脾胃不足所致的倦怠无力、食欲不振、反胃呕吐、大便溏泻等。

参枣丸 方名。《医学入门》卷20方。人参、酸枣仁各1两,辰砂5钱,乳香2钱。为末,蜜丸如弹子大。每服1丸,薄荷煎汤化下。功能益气养血,镇心安神。治心惊胆怯。

参枣米饭 药膳。见《大补小吃》。糯米250克,党参10克,大枣60克,白糖50克。将党参、大枣洗净,放入锅内,加入开水600毫升,加盖温浸,使大枣泡发。然后煎煮30分钟,捞去党参。将糯米淘净,放入碗内,加水200毫升,置于笼内蒸熟,倒扣在盘中。取大枣摆在糯米饭上,再将参枣汤液加白糖熬成粘汁,浇在枣饭上。当饭食用。功能补气养胃,健脾利水。主治脾胃虚弱之身体虚衰、倦怠乏力、心悸失眠、食欲减退、便溏浮肿。

参枣桂圆汤 药膳。见《抗癌饮食》。人参5克,红枣、桂圆各10克。人参先以冷水浸泡,再加入红枣及桂圆,隔水蒸30分钟,取汁服用。每剂连用3日,每日1次。人参可用3次,红枣及桂圆应每次添加。功能益气补血,健脾养胃,养心安神,抗癌。主治癌肿及心肺两虚致的心神不宁、心悸怔忡、心中烦闷、失眠多梦。亦可治肝炎。

参味枸杞酒 药膳。见《中医内科学》。人参9克,五味子、枸杞各30克,白酒500克。选红参(吉林参)或生晒参、北五味子、宁夏枸杞(大而红者,霉烂者去掉),装入酒中。加入白酒(高粱酒)500毫升,摇动,密封。每天摇数次,7天即可食用。睡觉前饮10~15克,不可过量。功能益气养阴,补肾壮胆。主治气血不足、肾精亏损、心虚胆怯所致的心悸、失眠、记忆力减退等。胃肠急性出血、感冒者忌服。

参味猪肺汤 药膳。见《中国家庭药膳》。北沙参20克,五味子10克,诃子6克,新鲜猪肺1具。猪肺洗净切块,放砂锅中加入3味中药及适量调味品,加水500毫升,文火炖煮60分钟。饮汤食猪肺。功能补肺养阴,收敛止嗽。主治肺气阴两虚所致的慢性咳嗽,痰少不易咯出,短气言微,喘促等。

参茸卫生丸 方名。《全国中药成药处方集》(北京、承德方)方。人参、鹿茸、巴戟天、党参、山药、桑寄生、木香、白芍药、莲子、锁阳各80两,苍

术、乳香、生地黄、黑附子各32两,川牛膝112两,熟地黄、酸枣仁、甘草、香附、肉苁蓉、杜仲各160两,何首乌、续断、沉香、麦门冬、牡蛎、枸杞子、龙骨、肉桂各48两,远志40两,覆盆子、补骨脂各64两,茯苓、白术各240两,没药16两,龙眼肉320两,琥珀、黄芪各96两,砂仁152两,山茱萸、当归各128两,大枣176两。续断、沉香、陈皮、生地黄、木香、白术6味为粗末,铺晒槽,余者下罐加黄酒4千两蒸三昼夜,与铺槽之药末拌匀,晒干,为细末,每16两细粉兑:朱砂3钱6分,炼蜜为丸,每丸重3钱,每服1丸,温开水送下,日2次,功能滋补强壮。治身体衰弱,精神萎靡,腰膝酸软,梦遗滑精,妇女崩漏,赤白带下。

参茸汤 方名。《温病条辨》卷3方。人参、鹿茸、附子、炒当归、炒茴香、菟丝子、杜仲。水煎服。治痢久阴阳两伤,少腹胀坠,腰膝脊髀酸痛。如偏于阴伤多者,去附子,加补骨脂。

参茸熊掌 药膳。见《大补小吃》。熊掌1000克,人参15克,鹿茸1克,猪肉250克,鸡肉250克,鸡汤1000克。将熊掌泡发、拔毛、拆骨后,放入盆内,加入鸡汤,以没过熊掌为度,加入适量葱、姜,上笼蒸30分钟左右取出。将蜂蜜抹在熊掌面上,在八成热的猪油内炸成金黄色后捞出。先掌面向上,切成厚2分的片,然后掌面向下,放在碗内。将人参泡软,切成细丝,同鹿茸片一并放在熊掌上。猪肉和鸡肉均切成小方块备用。在锅内放油加热,油熟后放入适量葱、姜,炸成金黄色,再将鸡肉、猪肉放入锅内煸炒2分钟左右,加入适量精盐、味精、酱油、料酒、鸡汤和花椒水,煮沸后倒在熊掌碗内,上笼再蒸,以熊掌蒸烂为度。拣去鸡肉、猪肉和葱、姜,将熊掌掌面向下和原汁一同倒入锅内,用文火煨5分钟左右,再用中火勾豆粉芡,淋上熟猪油,翻倒在盘中,放上香菜。当菜食用。功能补气益血,健脾养胃。主治气血不足,脾胃虚弱之面色苍白、头晕、目眩、耳鸣、气短懒言、食欲不振、消瘦乏力、产后缺乳等。

参茯苓膏 方名。《古今医统大全》卷27方。人参、陈皮、茯苓、生地黄、麦门冬。水煎成膏,入丁香末、沉香末、蜜、姜汁和匀,每服2匙,粟米饭送下。治五膈五噎,呕逆食不下。若有痰加竹沥。

参香散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。人参、山药、制黄芪、茯苓、石莲肉、煨白术各1两,乌药、砂仁、橘红、炮姜各0.5两,丁香、木香、檀香各1分,沉香2钱,炙甘草3分(一方有炮附子0.5两)。为粗末,每服4钱。加生姜3片、大枣1枚,水煎,去渣,空腹服。功能补精血,调心气,安神守中。治心气不宁,诸虚百损,肢体沉重,盗汗失精,恐怖烦悸,喜怒无时,口干咽燥,渴欲饮水,饮食减少,肌肉瘦瘠,渐成劳瘵。②《袖珍方》卷3方。人参、官桂、甘草各3钱,半夏、桔梗、枳实、陈皮、桑白皮、青皮、麦门冬、大腹皮各5钱,紫苏子、香附子、茯苓各6钱,木香4钱。咬咀。每服8钱,加生姜3片、枣子5枚,灯心20茎,水煎,去滓,空腹服。功能健脾理气。治脾虚作

胀，痞气。

参姜饮 方名。《景岳全书》卷51方。人参3~5钱（或加倍），炙甘草3~5分，干姜（炮）5分（或1~2钱，或用煨生姜3~5片）。水煎，徐徐服之。功能温补中气。治脾肺气虚寒，呕吐，咳嗽气短；小儿吐乳。

参桂养荣酒 药膳。见《上海市药品标准》。生晒参、糖参各50克，桂圆肉200克，玉竹80克，砂糖1600克，52度白酒22千克。前4味药切碎，加白酒4.8千克，浸14天，去渣，得药酒。取砂糖用水适量加热溶解，过滤，与药酒和剩余的白酒合并，搅匀，静置14天，过滤。每服20毫升，1日2次。功能益气养血。主治气血两亏之体倦乏力、食少眠差、头晕目眩等。

参蛇浸酒 药膳。见《新中医》。丹参50克，白花蛇10~25克。将上2药切碎，放入酒坛，加60度白酒1250毫升，密封浸泡7天即成。（白花蛇为毒蛇类，应按传统方法去内脏及头尾，再以酒浸透后去其皮骨，然后使用。）每日1次，晚间睡前饮服10~20毫升。功能搜风活络，活血化瘀。主治风湿痹着肌肉经络而致的肢体酸软沉重、关节筋骨疼痛、游走不定等。

参鹿补膏 药膳。见《上海市药品标准》。红参80克，鹿肉、玉竹各100克，仙灵脾、制狗脊、炒白术、各300克，鸡血藤800克，党参、锁阳、川断各200克，墨旱莲、仙鹤草、熟地黄各400克，制女贞子600克。先将红参水煎2次，每次3小时；鹿肉水煎4小时，再将参渣、鹿肉渣与余药同煎2次，每次3小时。参汁、鹿肉汁、药汁分别滤清，和匀浓缩，得清膏。取砂糖129克，饴糖30克，加水加热溶解，滤过，加清膏100克，和匀浓缩收膏。每服10克，1日2次。功能益肾补脾。主治脾肾两虚之腰痛腿软、食欲不振、体倦气短、久不受孕等。可作为更年期的保健食品。

参鹿粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。人参3~5克（或党参15~20克），红枣5枚，鹿角霜10克，粳米100克，红糖适量。人参（或党参）、红枣、鹿角霜先煎，取汁，（人参可连续用3次），与粳米煮为粥，调入适量红糖。日分1~2次，连服3~5日。功能健脾温中，养血止血。主治脾胃虚寒之便血紫黯、甚则色黑如柏油、腹部隐痛、喜热饮、面色暗、神倦懒言等。

参椒汤 方名。《外科证治全书》卷4方。苦参1两，花椒3钱。用米泔水煎，俟温洗之。洗后避风，拭干搽药。

参蛤鸭 药膳。见《中国家庭药膳》。人参10克，蛤蚧1对，白鸭1只，绍酒、精盐、味精、葱、姜、鲜汤各适量。先将人参、蛤蚧（去头足）烘干研末；白鸭去毛与内脏，斩去鸭嘴，翅翻向背后盘起，药末放鸭腹内，鸭放蒸盆中加佐料，湿绵纸封盆口，入笼旺火蒸3小时，以骨松为度，加调味品即可食用。功能补益肺肾，纳气定喘。主治肺肾气虚所致的咳喘不止、乏力短气、语声低微等。

参蒲散 方名。《嵩崖尊生》卷6方。菖蒲、人参、

甘草、当归、木通、骨碎补（去毛）各3钱。为末。每次1钱，温开水调服。外用牙皂，菖蒲末塞耳中。治气虚耳聋。

参橘煎 方名。①《症因脉治》卷2方。人参、橘红。水煎服。治气虚喘逆，短气，腹胀。②《症因脉治》卷4方。人参、橘红、藿香。水煎服。治中暑泄泻。夏秋之际，忽然腹痛，烦闷口渴，暴泻粪水，肠鸣飧泄，痛泻交作，脉虚细。

参赭培气汤 方名。《医学衷中参西录》方。党参6钱，肉苁蓉、天门冬各4钱，代赭石8钱，清半夏、当归身各3钱，知母、柿霜饼（含化）各5钱。水煎服。治膈食，咽喉哽噎不顺，饮食不下。

参赭镇气汤 方名。《医学衷中参西录》方。党参、白芍药各4钱，生芡实、生山药各5钱，山茱萸、龙骨、代赭石、牡蛎各6钱，炒苏子2钱。水煎服。治阴阳两虚，喘逆迫促，有将脱之势；并治肾虚不摄，冲气上干，胃气不降作胸闷。

孤阳上越 基础理论名词。即虚阳上浮。见该条。

孤拐 人体部位名。骨名。即足外踝骨。见核骨条。

孤星伴月 眼科病名。见《目经大成》卷2。谓：“有混睛障尽去，独存一翳，洁白映人，本科（眼科）曰孤星伴月。”属宿翳条。见该条。

孤脏 基础理论名词。①指脾脏。五脏中，心、肝、肺、肾四脏之脉均各合于四时中之一时，唯脾脏之脉不得独主一时，故谓孤脏。《素问·玉机真脏论》：“脾脉者土也，孤脏以灌四傍者也。”张志聪注：“四时之脉，止合四脏，而脾脏之脉各主四季月十八日，不得独主于时，故为孤脏。”②指肾脏。肾主水，为牝脏，与心肝二脏以火气用事不同。《素问·逆调论》：“肝一阳也，心二阳也，肾孤脏也，一水不能胜二火。”

孤浆 妇科术语。亦名胞浆、胎浆。是指羊水。《脉经》载：“妇人怀胎六、七月暴下余水，其胎必依而堕。此非时，孤浆预下，气血皆虚故也。”

孤雁游飞 中医治法。小儿推拿手法。书陈氏《小儿按摩经》。《针灸大成·手诀》：“以大指自脾土外边推去，经三关，六府，天门，劳宫边，还止脾土，亦治黄肿也。”此法还治虚胀（见《推拿指南·大手术》）。

孤腑 基础理论名词。指三焦。《灵枢·本输》：“三焦者……属膀胱，是孤之腑也。”《类经》卷3：“……于十二脏之中，惟三焦独大，诸脏无与匹者，故名曰是孤之腑也。”

孢子丝菌病 皮肤科病名。由于劳动不慎，皮肤破伤，湿热毒邪乘隙入侵皮肤、筋脉，气血凝滞，结而为病。内治：宜和营清热，利湿化痰，方用五神汤加减。药用：当归12克，赤芍9克，虎杖15克，川牛膝12克，银花9克，一枝黄花30克，茯苓9克，鹿啣草30克，车前子9克（包），黄药子12克，海藻12克，昆布

12克；简便方：用醒消丸3克（分2次吞）或新消片，每次5片，每日2次吞服。外治：结节未溃者，外敷金黄膏；溃破后，用金黄膏掺九一丹外敷，或用2%碘化钾溶液湿敷。

驹胞衣 中药名。见《本草纲目》。为马科动物马 *Equus caballus* (L.) 的胎盘。治妇人天癸不通，驹胞衣煨存性为末，每服9克，入麝香少许，空腹新汲水下（《孙天仁集效方》）。

驻车丸 方名。《备急千金要方》卷15方。黄连6两，干姜2两，当归、阿胶各3两。为细末，以醋烱阿胶为丸，大豆大，每服30丸，米饮送下，日3次。治阴虚发热，肠滑下痢脓血，日夜无节，腹痛难忍者。

驻节风 皮肤科病名。见《外科问答》：“若两膝肘同发或一膝一肘并发，方可名驻节风。”证治见鹤膝风条。

驻世珍馐 方名。《万病回春》卷4方。当归（酒洗）、南芎、白芍（酒炒）、熟地黄、菟丝子（酒制）、巴戟（酒浸）、肉苁蓉（酒洗）、益智仁（酒炒）、牛膝（去芦，酒洗）、杜仲（姜、酒炒去丝）、山药、青盐、大茴、山茱萸（酒蒸，去核）、枸杞子（酒洗）、川椒（炒）、干姜、炙甘草各等分。共研细末，用豕猪肉不拘多少切片，酒炒熟，入药再炒，不可用水，瓷器收贮。空腹时好酒送下。功能滋补肝肾，常用补虚。

驻景丸 方名。①《银海精微》卷上方。楮实（微炒）、枸杞子、五味子、制乳香、川椒（去目，炒干）、人参各1两，熟地黄（酒浸）2两，肉苁蓉（酒浸）、菟丝子（酒浸）各4两（一方加当归）。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，空腹盐汤送下。治心肾俱虚，血气不足，下元衰惫。②《证治准绳·类方》第7册方。熟地黄、车前子各3两，菟丝子（酒煮）5两（一方加枸杞子1.5两）。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服50丸，食前茯苓或石菖蒲煎汤送下。治肝肾虚，眼昏生翳。

驻景补肾明目丸 方名。《银海精微》卷下方。五味子、熟地黄（酒蒸，炒）、枸杞子、楮实子（酒浸）、肉苁蓉（酒蒸、焙）、车前子（酒洗）、石斛（去根）各1两，青盐（另研）1两，沉香（另研）5钱，磁石（火煨，醋水飞过）、菟丝子（酒浸，另研）各1两。上为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服70丸，空腹时用盐汤送下。功能补肾明目。治肝肾俱虚，瞳人内有淡白色，昏暗渐成内障。

驻颜益心神丸 方名。《太平圣惠方》卷41方。熟干地黄0.5斤，牛膝4两，杏仁（汤浸，去皮、尖、双仁，微炒，研如膏）0.5斤，菟丝子3两（酒浸3日，晒干，别捣为末）。捣罗为末，都研令匀，以炼蜜和捣300~500杵，丸如梧桐子大。每服40丸，空腹时用温酒送下。治须发早白。

驼乳 中药名。见《饮膳正要》。为驼科动物双峰驼 *Camelus bactrianus* L. 的乳汁。味甘，性温。补中益气，壮筋骨。内服：炖热饮。

线叶金鸡菊 中药名。见《贵州本草》。别名：除

虫菊。为菊科植物线叶金鸡菊 *Coreopsis linceolata* L. 的叶。多年生草本。江苏、广东、贵州等地庭园中有栽培。夏、秋采收。味辛，性平。化瘀，消肿，清热解毒。治无名肿毒，刀伤。含噁啉类大花金鸡菊和查耳酮类线叶金鸡菊。

线叶蓟 中药名。见《浙江民间常用草药》。为菊科植物线叶蓟 *Cirsium lineare* (Thunb.) Sth.-Bip. var. *pallidum* (Kitam.) Ling 的根或花。多年生草本。根纺锤形，稀疏分枝，肉质。花全部为管状花，紫红色。生于向阳丘陵、低山坡疏林下、郊野路边、水沟边和空旷地上。分布浙江等地。秋季采根，鲜用或晒干备用。味酸，性温。活血散瘀，消肿解毒。①治月经不调、闭经、痛经：线叶蓟根30克（或花9~15克）。水煎服。②治尿路感染：鲜线叶蓟根、过路黄各30克，地榆根、紫金牛、车前草各15克。水煎服。③治跌打损伤：线叶蓟根60~90克。水煎，冲黄酒服。④治乳腺炎：鲜线叶蓟根、葱白各适量。捣烂，加热，喷黄酒适量，敷患处。⑤治疔疮：鲜线叶蓟根适量。捣烂，加黄酒敷患处。⑥治神经性皮炎：线叶蓟根60克，千里光60克，水煎服，连服10天以上；另取苦参煎水，外洗患处。⑦治毒蛇咬伤：线叶蓟根、山白菊根，加鸡蛋清捣烂外敷，每天换药1次（上8方出《浙江民间常用草药》）。

线剂 中药剂型。系将丝线或棉线浸泡于药液中，并与药液同煮，经干燥而成的一种外用制剂，用于结扎瘰管或赘肉，使其自行萎缩脱落。

绀 诊断术语。即红青色。属肝。肝主色青，若青如白绢裹绀之色，鲜明红润，是人体正常颜色。《素问·五脏生成论》：“生于肝，如以缟裹绀”。

绀珠丹 方名。即保安万灵丹，见该条。

绀珠正气天香汤 方名。《玉机微义》卷49方。为《医学纲目》卷4引刘河间方正气天香散之异名。见该条。

绀珠膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。制麻油（每1斤油，用当归、木鳖子肉、知母、细辛、白芷、巴豆肉、文蛤、山慈菇、红芽大戟、续断各1两，槐枝、柳枝各28寸，入油锅内浸21日，煎枯，去渣取油）4两，制松香（嫩松香末10斤，取槐、柳、桃、桑、芙蓉等5枝各5斤，剉碎，用大锅水煎浓汁，滤净再煎1次各收之，每用初次汁煎滚，入松香末，以柳、槐枝搅之，煎至松香沉下水底为度，即倾入2次汁内，乘热拔扯数十次，以不断为佳，候温作饼收之）1斤，乳香、没药、血竭各5钱，雄黄4钱，麝香1钱，轻粉2钱。为细末，将麻油煎滚，入松香文火熔化，柳枝搅候化尽，离火，下诸药末搅匀，即倾于水内，拔扯数十次，易水浸之，摊贴患处，或为丸（蛤粉为衣）服。治痈疽肿毒，流注顽痰，风寒湿痹，瘰癧痰核，及头痛、牙痛、腰腿痛等。

绀雪丹 方名。《经目屡验良方》方。六月雪根（烧炭存性）不拘多少，冰片量加。共研极细。点眼。治一切目疾，及翳膜遮睛。加熊胆少许更妙。

练中丸 方名。《备急千金要方》卷15方。大黄8两，葶苈子、杏仁、芒硝各4两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服7分，食后服，日2次。治宿食不消，大便难。

练形 养生术语。道家养身的方法。传说老子有九丹、八石，引气炼形的方法（见《列仙传》）。

练睛 眼科病名。见《目科捷经》。谓：“练睛者，眼皮粘练一处，以致目睛不能转动。”见脾肉粘轮条。

细叶大戟 中药名。见《中国药植图鉴》。别名：打碗科，猫眼草。为大戟科植物细叶大戟 *Euphorbia esula* L. var. *cyparissoides* Bosis. 的全草。多年生草本。分布河北、云南、贵州、江苏、浙江等地。6~8月采收，晒干。治肿疮。含大戟脑、24-甲基环木菠萝烷醇、β-香树脂醇、粘霉烯醇。

细叶马料梢 中药名。见金华《常用中草药单方验方选编》。别名：马料梢，小号布纱，细叶野花生。为豆科植物中华胡枝子 *Lespedeza Chinensis* G. Don 的根或全草。小灌木，全株有平铺白色绒毛。生于向阳山坡疏林下及林边草丛中。分布广东、江苏、安徽、浙江、福建、台湾等地。夏、秋采收。清热止痢，祛风，截疟。治急性细菌性痢疾，关节痛，疟疾。内服：煎汤，15~30克。①治急性细菌性痢疾：中华胡枝子根15~30克。水煎冲糖服。②治疟疾：中华胡枝子全草60克。水煎服。③治小儿高热：中华胡枝子全草9~12克，红枣3个。水煎服。④治疝气：中华胡枝子根30~60克。水煎服（上4方出《浙江民间常用草药》）。⑤治关节痛：中华胡枝子根30克，寒扭根、红藤、仙鹤草、白马骨各15~18克。水煎冲黄酒、红糖。早晚饭前各服1次（《浙江天目山药植志》）。

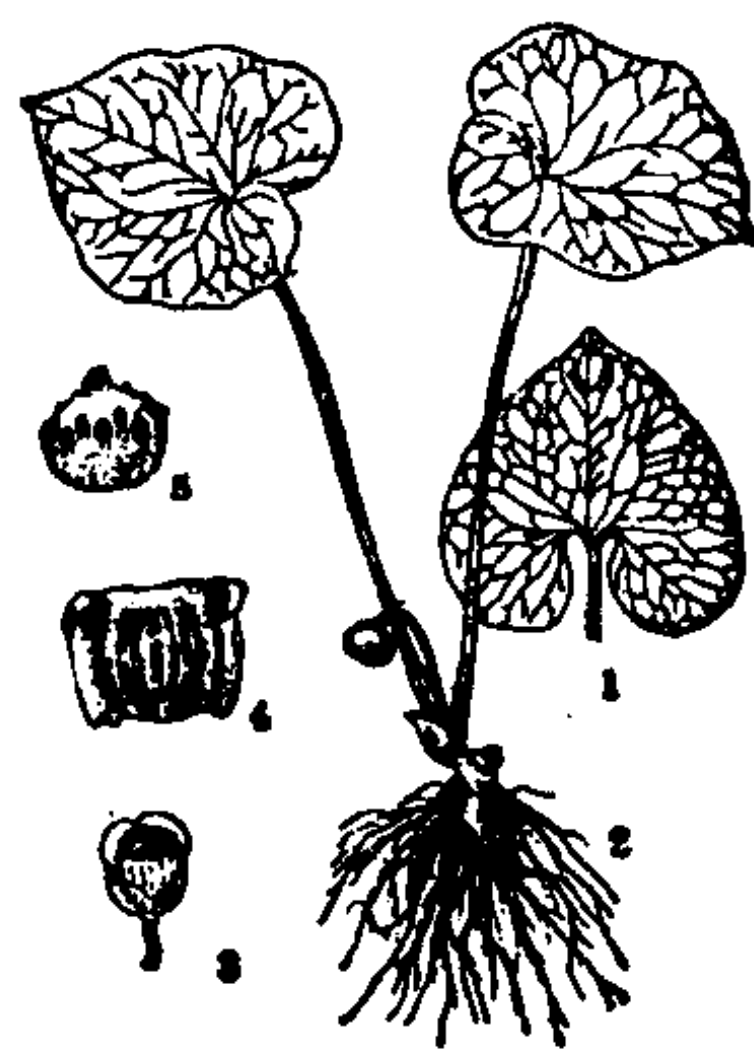
细叶桉叶 中药名。见《陆川本草》。为桃金娘科植物细叶桉 *Eucalyptus tereticornis* Smith 的叶。乔木，树皮平滑，淡白色或淡红色，呈薄片状剥落。广东、广西、福建等地有栽培。全年可采。味辛苦，性平。治感冒，咳嗽，气胀腹痛，泄泻下痢，跌打损伤；外治毒疮，溃疡，并可作冲洗消毒剂。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗。含挥发油，主要成分为1,8-桉叶素、对-聚伞花素、蒎烯、水芹烯、桔醛。现代药理研究表明：本品50%煎液对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、乙型链球菌有较强的抑菌作用。

细竹蒿草 中药名。见《广西药植名录》。别名：斑茅胆草、十二妹，云茅草，红韭菜。为鸭跖草科植物细竹蒿草 *Murdannia simplex* (Vahl) Brenan 的全草或根。多年生草本。生于溪边、草坡。分布广东、广西、贵州等地。夏、秋采收。凉血，止血。治热症，小儿惊风。

细辛 中药名。出《神农本草经》。别名：小辛，细草，少辛，独叶草，金盆草。为马兜铃科植物辽细辛 *Asarum heterotro poides* F. Schm. var. *mandshuricum* (Maxim.) Kitag 或华细辛 *Asarum sieboldii* Miq. 的带根全草。辽细辛为多年生草本，根茎横走，密生须根，捻之有辛香。茎短，叶柄通常无毛或稀有

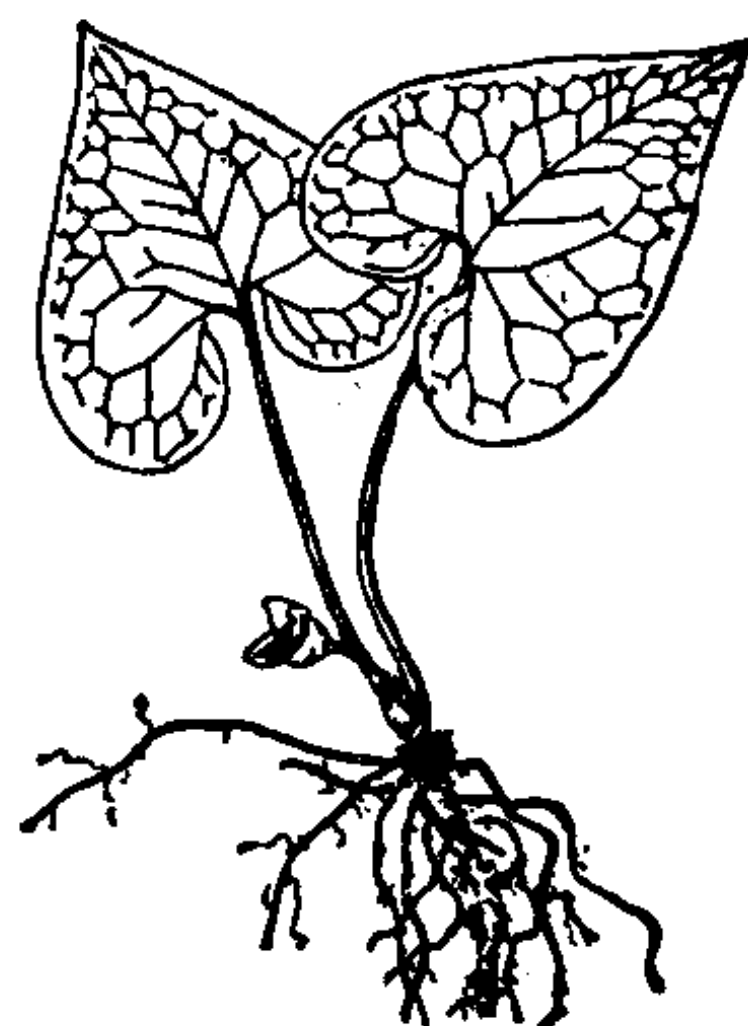
短毛，具浅沟槽；叶片心形或近于肾形，先端钝尖，偶或渐尖，基部心形或深心形，两侧成耳状，全缘，上面绿色，脉上被短毛，其他部分亦疏被极短的伏毛，下面淡绿色，密被短伏毛。花单生于叶腋，花梗直立。花被筒壶形，紫褐色，内有隆起的棱条；裂片子，三角状阔椭圆形，稍尖，向外反卷，呈污褐红色；喉部有环状缢缩。假浆果半球形。种子卵状圆锥形，有硬壳，表面具有黑色肉质的假种皮。

花期5月，果期6月。华细辛与前种极相似。多生长于林下、灌木丛间、山沟、岩石等阴湿处。分布东北及山东、山西、河南、浙江、江西、湖北、四川等地。5~7月间连根挖取，除净泥土，及时阴干，置干燥通风处，防止霉烂（不宜晒干，勿用水洗）。药材：辽细辛：叶片1~2枚，下连根茎及根，有时可见花或果实。叶质薄，质脆易碎。根细长，灰棕色，表面平滑，或有微细纵皱纹，下端常有细须根。质脆易断。断面平坦，黄白色。气甚芳香，味辛辣，后具麻木烧灼感。以根灰黄色、叶绿色、味辣而麻舌者为佳。华细辛：外形与辽细辛相似。青气及辛辣味较弱，而麻木的烧灼感较强。味辛，性温。入肺、肾经。祛风，散寒，行水，开窍。治风冷头痛，鼻渊，齿痛，痰饮咳逆，风湿痹痛。内服：煎汤，0.9~3克。外用：研末撒、吹鼻或煎水含漱。气虚多汗，血虚头痛，阴虚咳嗽等忌服。①治鼻塞不通：细辛末少许，吹入鼻中（《普济方》）。②治牙痛：细辛3克，黄柏3克。煎水漱口，不可咽下（《吉林中草药》）。③治小儿口疮：细辛末，醋调，贴脐上（《卫生家宝方》）。④治口臭及牙齿肿痛：细辛煮取浓汁，热含冷吐（《圣惠方》）。⑤治耳聋：细辛末，溶黄蜡丸鼠屎大。绵裹1丸，塞之，须戒怒气（《龚氏经验方》）。⑥治虚寒呕秽，饮食不下：细辛（去叶）15克，丁香6克。为末。每服3克，柿蒂汤下（《本草纲目》）。⑦治中风卒倒，不省人事：细辛末，吹入鼻中（《世医得效方》）。现代临床用于①局部麻醉：用干燥细辛经乙醚提取的挥发油制成3%麻



辽细辛

1. 叶 2. 植物全形 3. 花
4. 花被筒的解剖 5. 去花被后示雄蕊及雌蕊



华细辛



辽细辛药材

醉液,作为局部浸润麻醉与神经阻滞麻醉的注射剂,施行耳鼻喉科、口腔科及眼科手术时效果理想。②治疗口疮糜烂:取细辛4.5克,研为细末,分作5包,每用1包以米醋调如糊状,敷于脐眼,外贴膏药。每日一换,连用4~5日。含甲基丁香油酚、黄梓醚、 β -蒎烯、优葛缕酮。还有龙脑或爱草脑,1,8-桉叶素,科绕魏素、榄香脂素、少辛酮、芳樟醇等。现代药理研究表明:本品具有①局部麻醉作用:可阻断神经冲动传导。②解热、镇痛作用。③抑菌作用:对溶血性链球菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌有抑制作用。④对血压的作用:可降低动物血压。⑤毒性及其他作用:其挥发油对动物初呈兴奋,继隐于麻醉状态,逐渐使随意运动及呼吸运动减退,同时反射消失,终以呼吸麻痹而死亡。此外,其浸剂可缓解或消除由新斯的明引起的气管痉挛。

细辛大黄丸 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名十五号明夷方。细辛、大黄、枳实、厚朴、麻仁、青皮、桃仁(去皮尖)各等分。为细末,水泛为丸,每服1~3钱,淡姜汤稍冷送下。治痧,大便干结,气血不通,烦闷壅盛而昏沉者。

细辛丸 方名。《秘传眼科龙术论》卷5方。细辛2两,五味子、熟地黄、生地黄各1.5两,人参、茯苓、地骨皮、山药、防风各1两。为末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服20丸,空腹盐汤送下,日2次。治中风泪出外障。

细辛汤 方名。①《银海精微》卷上方。细辛、防风、羌活、知母、大黄、桔梗、羚羊角、玄参。为粗末,每服4钱,水煎,食后服。治眉毛倒睫,症见胞作肿,泪出痛痒,羞明怕日,赤涩难开,肉刺睛珠,渐生翳膜。②《审视瑶函》卷3方。细辛、陈皮、川芎、制半夏、独活、茯苓、白芷、炙甘草各等分。为粗末,加生姜3片,水煎,食后服。治少阴经头风头痛,四肢厥逆,但欲寐者。

细辛散 方名。①《备急千金要方》卷13方。细辛、桂心、茯苓、甘草各2两,枳实、生姜、白术、瓜蒌仁、干地黄各3两。为末,每服1方寸匕,酒送下,日3次。治胸痹连背痛,短气。②《兰室秘藏·头痛门》方。细辛、铅粉各2分,生黄芩、酒黄芩各1钱,炙甘草1.5钱,柴胡2钱。为粗末,每服3钱,水煎,食后服。治偏正头痛。③《兰室秘藏·口齿咽喉门》方。柴胡、防风、升麻、白芷各2分,桂枝2.5分,麻黄、藁本、苍术各3分,当归身4分,草豆蔻5分,羊胛骨灰、羌活各1.5钱,细辛少许。为细末,先漱口再擦患处。治寒邪风邪犯脑,牙齿痛。

细辛膏 方名。①《太平圣惠方》卷89方。细辛、黄芩、防风、大黄(微炒)各1分,川椒(去目)、蜡各0.5两。为细末,用清麻油3合煎至紫色,滤过下蜡,为膏,每服用大豆大,点于耳中,日3次。治小儿风热入脑,或因水入而致的耳聋。②《三因极一病证方论》卷16方。细辛、川椒、干姜、川芎、吴茱萸、附子(去皮脐)各3分,皂角0.5两,桂心1两,猪脂6两。

煎猪脂成油,先以苦酒浸诸药一夜,取药入油,煎至附子色黄为止,以绵裹塞鼻中。治鼻塞,脑冷,清涕出不已。

细沙虫草 中药名。见《贵州草药》。为唇形科植物白花石蚕 *Teucrium pernyi* Franch. 的根。一年生直立草本。生于山坡阴湿地带。分布江苏、浙江、江西、湖北、四川、贵州、云南等地。夏、秋采收。味辛微甘,性温。健脾利湿,解毒。①治痢疾:细叶虫草、截叶铁扫帚根各15克。煨水服。②治白斑:细沙虫草、虎掌草根、野棉花根、山苏麻、响铃草各9克,煨水服;并煨水外洗患处(以上选方出《贵州草药》)。

细果角茴香 中药名。见《陕甘宁青中草药选》。别名:角茴香,巴尔巴夫(藏名)。为罂粟科植物节裂角茴香 *Hypecoum leptocarpum* Hook. f. et Thoms 的全草。一年生草本,有白粉。生于沙质土壤草地上。分布西藏、四川、甘肃、青海、陕西、河北等地。6~8月采收,洗净,切断,晒干。味苦,性寒。解热镇痛,消炎解毒。治伤风感冒,流感,头痛,咽喉肿痛,目赤,四肢关节疼痛,胆囊炎,并解食物中毒。内服:煎汤,3~6克;或研末。①治风热感冒、咽炎:角茴香9克,连翘12克,牛蒡子9克,薄荷4.5克,甘草4.5克,水煎服。②治急性结膜炎:角茴香9克,菊花9克,水煎服或泡茶喝(《青海常用中草药手册》)。

细草 中药名。见《四川中药志》。别名:鱼草,软草,松藻,金鱼藻,聚藻。为金鱼藻科植物金鱼藻 *Ceratophyllum demersum* L. 的全草。多年生沉水草本。生长于池沼、湖泊及河沟中。分布全国各地。全年可采。味淡,性凉。治内伤吐血。内服:入散剂,3~6克。治吐血:细辛、仙鹤草、见血清各等份,为末。用童便下,每服9克(《四川中药志》)。现代药理研究表明:本品对小鼠有降低血清胆甾醇的作用。

细香葱 中药名。见《重庆草药》。别名:绵葱,火葱。为百合科植物细香葱 *Allium ascalonicum* L. 的全草或根头部。多年生草本,簇生。我国各地都有栽植。3~4月采。味辛,性温。通气发汗,除寒解表,治风寒感冒头痛。外敷寒湿,红肿,痛风,疮疡。内服:煎汤。外用:捣敷。①治风寒感冒头痛流涕,咳嗽:细香葱头60克,僵蚕30克。泡酒备用。②治小孩感冒风寒:细香葱2~3根,老姜1片,五匹风(嫩尖)3~7个。煎水热服。③治关节炎,扭伤:细香葱头120克,老姜30克。捣烂外敷(红肿加酒炒,夏天不炒)。④治无名肿毒:细香葱头90克。和蜂蜜共捣绒,包敷。⑤治扭伤肿痛不消:细香葱头7个,面粉120克,黄栀子9克,土地榆60克,小血藤60克。混合捣绒,用酒熏7次,退火后,用黄表纸贴敷(以上选方出《重庆草药》)。

细脉 诊断术语。脉象之一。脉细直而软;状如丝线,稍显于微脉。主气血两虚,诸虚劳损。《素问·脉要精微论》:“细则气少”。《濒湖脉学》:“细来累累细如丝,应指沉沉无绝期,春夏少年俱不利,秋冬老弱却相宜。细脉紫紫血气衰,诸虚劳损七情乖,若非湿气侵腰肾,却是伤精汗泄来,寸细应知呕吐频,入

关腹胀胃虚形，尺逢定是丹田冷，泄痢遗精号脱阴。”

细理 基础理论名词。皮肤纹理细致。《灵枢·卫气失常》：“脂者，其肉坚，细理者热，粗理者寒。”

细菌性痢疾 本病是由志贺氏菌属引起的一种常见肠道传染病。多在夏秋季节发生流行，儿童发病率较高。病因：志贺氏菌属可分为志贺氏菌及史密斯氏菌、弗氏痢疾杆菌、鲍埃德氏痢疾杆菌、宋内氏痢疾杆菌等四组，其中以弗氏和宋氏最为常见，传染源是病人及带菌者，病菌通过污染食物或饮水经口传染。病后免疫力差，且不同组型菌株间无交叉免疫，故易重复及再感染。病变部位在结肠，尤其以乙状结肠及直肠最为显著，重症患者可累及整个结肠、回盲部，甚至回肠末端。病变主要在肠粘膜及粘膜下组织，早期为充血，水肿，炎性渗出，进而组织坏死，发生溃疡、出血，出现脓血便。诊断：急性菌痢普通型：起病急，畏寒发热，伴头痛乏力，食欲减退，腹痛，腹泻，大便初为水样，1~2天后转为脓血便，每天可达十数次或数十次，每次大便量少，里急后重明显，部分患者一开始即为脓血便，患者常有肠鸣音亢进，左下腹压痛；轻型：全身中毒症状不明显，体温正常或稍高，腹痛，腹泻较轻，每日大便10次以内，稀粘便，可无脓血；重型发病急，多有严重的中毒症状，高热，恶心呕吐，大便次数频数以至失禁，稀水脓血样便，腹痛剧烈，腹胀及里急后重显著。中毒性痢疾多发于儿童，起病急骤，突起高热，烦躁，谵妄，惊厥反复发作，继而面色苍白，四肢厥冷，少尿，迅速出现周围循环衰竭，也可发生呼吸节律不齐，深浅不匀。慢性菌痢慢性迁延型，急性菌痢后迁延不愈，常反复出现不同程度的腹痛，腹胀，腹泻，粘液便或脓血便，或可见便秘、腹泻交替出现，左下腹压痛，或可伴见营养不良。慢性菌痢急性发作：有慢性痢疾史，常因饮食不慎、受凉、过度疲劳等因素而诱发。表现为轻微发热或不发热，腹痛、腹泻加重，脓血便。慢性隐匿型：既往有菌痢史，已相当长时间无临床症状，大便培养可检出致病菌，乙状结肠镜检查可有异常发现。物理及化学检查：大便检查，肉眼呈脓血粉液便，镜检可见成堆脓细胞及吞噬细胞，可培养出志贺氏菌。血象，常见白细胞增多及中性粒细胞增高。乙状结肠镜检查，可见结肠粘膜充血、水肿及浅表溃疡等。X线检查，钡餐或钡剂灌肠造影可见小肠与结肠蠕动增强，肠壁增厚，肠腔狭窄及肠段缩短等改变。中医认为：常由于饮食不当，如误食不洁之品，或过食生冷，或过食肥甘厚味，造成脾胃受损，使人体抵抗力降低，湿热疫毒乘机侵入胃肠，腑气阻滞，传导失司，而致大便失常；湿热蕴结肠道，熏灼脉络，使肠道气血凝滞，气滞则腹痛、里急后重、血瘀化脓则便下脓血。辨证论治：湿热痢，热重于湿，症见壮热口渴，烦躁不安，下痢频数，赤白相杂、里急下迫，肛门灼热，小便短赤，舌红苔黄，脉洪数。治宜清热祛湿解毒，方用葛根芩连汤或白头翁汤加减。湿重于热，症见身热不扬、汗出不透，口渴不欲饮，心烦欲

呕，胸膈痞闷，身困倦怠，腹胀纳差，下利白多赤少，滞下不爽，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿，行气导滞，方用白头翁汤加味。疫毒痢：邪毒内闭，症见高热，烦躁谵妄，反复惊厥，神志不清，呼吸似断似续，舌红光泽，苔黄厚，脉数。治宜清肠结毒，泄热开窍，方用黄连解毒汤合白头翁汤。内闭外脱，症见高热，抽风，昏迷，同时出现面色青灰，皮肤青紫或发花，四肢厥冷或冷汗出，脉微细欲绝，舌淡，苔黄腻。治宜扶正固脱，方用参附汤。久痢，虚热痢，症见下痢日久，午后低热，心烦口干，手足心热，腹中热痛，小便短黄，舌红少津或少苔，脉细数。治宜养阴清热，和血止痢，方用黄连阿胶汤加减。虚寒痢，症见下痢迁延不愈，面唇青白，四肢不温，倦怠少气，口不渴，痢下白粘，甚则滑泄不止，腹痛隐隐，喜温喜按，舌淡苔白，脉沉细。治宜温补脾胃，散寒止痢，方用真人养脏汤。休息痢，症见下痢时作时止，积年累月不愈，大便乍红乍白，或硬或溏，面黄肌瘦，纳呆乏力，舌淡，脉沉无力。发作期可参照湿热痢或久痢治疗；休止期以益气健脾温肾为主。兼以导滞，方用参苓白术散或乌梅丸加减。

细穗爵床 中药名。见《广西中药志》。为爵床科植物细穗爵床 *Justicia leptostachya* Hemsl. 的全草。多年生草本，折断时有丝状液叶。生于阴湿的林下及水旁。全年可采，割取地上部分，晒干或鲜用。散瘀，止吐血，止痛，接骨。治跌打损伤，骨折。外用：捣敷。

终之气 运气术语。即主气之第六气。出《素问·六微旨大论》。又称六之气。为太阳寒水之气，主冬至前后各30日又43.75刻。亦即小雪至大寒，其中包括大雪、冬至、小寒3个节气。见主气条。

终始 《灵枢》篇名。本文强调针刺之道，须明脏腑、阴阳、经脉、气血运行的终始。文中讨论了人体气血终而复始的周转循环，是以十二经脉为系统，并论述了从寸口脉测候五脏之阴，从人迎脉测候六腑之阳的诊断方法，最后讨论了针刺治疗的原则、手法和禁忌证及十二经气血终绝的症状等问题。

终脱胎看四正 气功术语。脱胎为练功达到理想境界，四正为阳神四达。指习炼气功，到炼神还虚时，阳神出现，通达无碍，东西南北，无所不往。见《崔公入药镜》。

绊石 儿科病证名。指结舌。见《幼幼集成》。见结舌条。

绍兴校定经史证类备急本草 见《经史证类备急本草》条。

经门之六穴 奇穴名。别名经穴。位于背部，第9胸椎棘突及其上下各5分处再向左右各旁开5分处是穴。左右共计6穴。主治肺结核、咳嗽、喘息。针刺0.5~0.8寸；灸15壮。

经不调 妇科病证名。指月经不调。见《景岳全书·妇人规》。见月经不调条。

经中 奇穴名。别名阴都。位于脐下1寸半，前正中线旁开3寸处。左右计2穴。主治大小便不通、五淋、

月经不调、赤白带下、泄泻、腹痛、痛经。《针灸集成》：“经中穴，在脐下寸半两旁各三寸。治大小便不通。灸百壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“经中，奇穴。……主治大小便不通、五淋、月经不调、赤白带下；亦治肠炎、腹膜炎。”针刺1~1.5寸。灸3~7壮。

经气不调 妇科病证名。见《圣济总录》卷151。指月经不调。见月经不调条。

经从上逆 妇科病证名。指妇人月经期间血从上逆以致口鼻出血的病证。《妇科指归》：“经来时，忽从口鼻出者，因多食椒姜热极，火升血逆而上。治宜清热凉血，方用犀角地黄汤。”

经从口鼻出 妇科病证名。指经期血从口鼻而出的病证。《竹林女科证治》：“经不往下行而从口鼻中出，名曰逆经，此由过食撮姜多热之物，热伤其血，血乱上行，宜服犀角地黄汤。”即指逆经，见逆经条。

经月不利 妇科病证名。指月经不调。出《脉经》。见月经不调条。

经水一月再行 妇科病证名。指经行先期。见《妇科集·调经门》。见经行先期条。

经水久不行发肿 妇科病证名。指经闭浮肿。见《妙一斋医学正印·女科》。见经闭浮肿条。

经水无常 妇科病证名。指月经不调。见《胎产证治录》。见月经不调条。

经水不止 妇科病证名。指月经量多行经时间延长的病证。见《妙一斋医学正印·种子篇》。又名经行不止。多由血热损伤冲任，热迫血行以致经行不止；或气虚摄纳无权，冲任不能约制经血所致。气虚者临症可见经行不止，淋漓不尽，量多，色淡或正常，经质稀薄或可正常，伴见倦怠嗜卧，肢软无力，或小腹空坠，或动则汗出，面色㿠白，舌质多淡，苔薄白，脉虚弱或无力。治宜健脾益气，升阳举陷，摄血固冲，方选举元煎、补中益气汤加减。血热者可见经行不止，量多，色红或紫红质稠，光亮，间有小血块，流出时有热感，可伴见面红，口渴，尿黄，便结，苔黄，脉滑数。治宜凉血止血，方用十灰散、固经丸加减。

经水不止发肿满 妇科病证名。指经行不止而又兼发肿满的病证。见《妙一斋医学正印·种子篇》。亦名经多发肿。多因脾经血虚，水湿渗入血分所致。临症可见月经持续不止，量多，而兼发肿满，下肢为甚。治宜健脾补血利水，方用四物汤加茯苓、白术、砂仁、大腹皮、木香、木通、厚朴、甘草。

经水不利下 妇科病证名。指由瘀血而致经闭不行的病证。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“妇人经水不利下，抵当汤主之。”见经闭条。

经水不定 妇科病证名。见《圣济总录》卷151。指月经不调。见月经不调条。

经水不通 妇科病证名。出《脉经》。指经闭。见经闭条。

经水否涩 妇科病证名。见《圣济总录》卷153。指经水否涩甚或不通的病证。多因经水蓄聚，或产后恶露不尽，加之冲任气虚，风冷所乘，气不能宣而成

血瘀。瘀血不去，结痼成积，可见面黄肌瘦，烦渴憎寒，腰腹重痛，经水否涩不通。治宜通经活血化瘀，方用桃仁汤，水煎加芒硝冲服。

经水或多或少 妇科病证名。见《竹林寺女科秘方》。指妇人经来量多少不定的病证。多因肝郁脾虚，久而阴虚生热，冲任失调所致。临证可见经来血量或多或少，多少不定，兼见面色萎黄，头目眩晕，饮食不思，五心烦热等。治宜先用清凉散退烦热，后用调经四物汤调理月经。

经水忽来忽断 妇科病证名。见《傅青主女科》。指经来断续。见经来断续条。

经水绝 妇科病证名。见《脉经》。指经水断绝。见经水断绝条。

经水涩少 妇科病证名。见《丹溪心法》。指月经过少。见月经过少条。

经水断绝 ①妇科术语。指妇女进入老年后月经从逐渐稀少而至绝止的现象。亦名经断、经绝。由于妇女在50岁左右，肾气衰，天癸竭，冲任胞脉俱虚，故月经从稀发而至绝止。②妇科病证名。指病理性月经停止，即经闭。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“妇人病，因虚、积冷、积气，为诸经水断绝。”见经闭条。

经水黑灰 妇科病证名。见《女科秘室》。指妇人月经来色黑灰的病证。多因体质虚弱，血气衰微所致。可见经来黑灰，面青嗜卧，五心烦热，口苦舌干，头晕目昏，小腹作痛，可用调经丸作汤剂服之。

经水愆期 妇科病证名。见《女科指掌·调经门》。指经行先后无定期。见经行先后无定期条。

经方 中医术语。汉代以前的方剂称经方。其说有三：①后汉·班固的《汉书·艺文志》医家类记载经方十一家，这是指汉以前的临床著作。②指《素问》、《灵枢》和《伤寒论》、《金匱要略》的方剂。③专指《伤寒论》、《金匱要略》所记载的方剂。一般所说的经方，多指第三说。

经方实验录 医书。曹颖甫撰。姜佐景编。成书于1937年。本书计有92案，其中16案为门人医案。曹氏尊崇张仲景，以善用经方闻名，本书乃总结曹氏经验而成。现有1937年姜氏医庐铅印本和1947年上海千顷堂铅印本。

经方派 中医学术流派。出《汉书·艺文志》。中医传统习惯称《伤寒论》、《金匱要略》等古典医籍中的方剂为“经方”，与后世医家经验方“时方”、“验方”相对而言。以主张遵循经方规范、研究经方医理、维护经方地位为主要学术见解者，逐渐形成一个学术流派，历史上称其为“经方派”。经方是中医学史上最早出现并得以记载的两种医学派别之一。

经史证类大观本草 见《经史证类备急本草》条。

经史证类备急本草 中药学著作。宋·唐慎微撰。撰于11世纪末。简称《证类本草》。全书30卷，1~2卷为序例，3~5卷为玉石部，6~11卷为草部，12~

14卷为木部,15卷为人部,16~18卷为兽部,19卷为禽部,20~22卷为虫鱼部,23卷为果部,24~26卷为米谷部,27~29卷为菜部,30卷为本草图经本经外药。全书总共收载药物1746种。本书是我国本草学中的一部重要文献,它集《神农本草经》至北宋以前本草研究之大成,内容十分丰富。在明《本草纲目》刊行前上下500年间,一直被作为研究本草学的范本。书中对于本草的基本理论及各种药物的名称、药性、主治、产地、采收、炮制、辨析、附方等都有较为详细的记载,所附药图也较精细。本书在宋大观二年(1108)经医官艾晟等重修之后,被作为官定本而刊行,并改名为《经史证类大观本草》,简称《大观本草》,或《大本本草》。至政和六年(1116),又经医官曹孝忠等校订,再改名为《政和新修证类备用本草》,简称《政和本草》。绍兴二十九年(1159),王继先等再次校订增补,名《绍兴校定经史证类备急本草》。至蒙古定宗四年(公元1249),平阳张存惠把寇宗奭的《本草衍义》随文散入书中,作为增订,又改名为《重修政和经史证类备用本草》,内容无较大变化,均为本书之修订本。现存人民卫生出版社《重修政和经史证类备用本草》影印本。

经乍来乍少 妇科病证名。指月经忽来而经量甚少的病证。《女科医宗大成》云:“此因阴气乘阳,内寒血涩,以致经血乍来乍少。而在月后者,治用八物汤(四物汤加人参、黄芪、白术、红花、陈皮、甘草、丹皮)。”

经乍来乍多 妇科病证名。指月经忽来而经量甚多的病证。《女科医宗大成》:“此因阳气乘阴,血热流散,以致经血乍来乍多,而在月前者,治用三黄汤。”

经外奇穴 针灸术语。腧穴分类名。简称奇穴。“奇”,是相对于“常”而言,即以十四经经穴为常。而奇穴是指既有定名,又有定位,临床用之有效,但尚未纳入十四经系统的腧穴。这类腧穴,《黄帝内经》中已有零散记载,如《素问·刺疟论》“刺十指间”、“刺舌下两脉”等,之后《备急千金要方》、《外台秘要》等书记载甚多,至《奇效良方》才列“奇穴”一门。经外奇穴分布比较广泛而分散,但与经络仍有密切联系,如印堂与督脉、太阳与三焦等。其中少数腧穴,后来又补充到十四经穴,如督脉的阳关、中枢、灵台,膀胱经的眉冲、膏肓俞、厥阴俞等。随着针灸学术的不断发展,现代的一些新穴,诸如兰尾穴、球后穴等,亦入经外奇穴之列。

经汁血 妇科术语。指月经。见《神农本草经》。见月经条。

经穴 中医术语。①十四经穴之简称。见十四经穴条。②五输穴之一。《灵枢·九针十二原》:“所行为经”,意为脉气至此,犹如通渠流水之迅速经过,故名。经穴多分布在腕、踝关节附近及臂、胫部。其临床应用,《灵枢·顺气一日分四时》:“病变于音者,取之经。”《难经·六十八难》:“经主喘咳寒热。”③奇穴别名。

即经门之穴的别名。见经门之穴条。

经穴汇解 针灸学著作。(日本)原昌克编,中医古籍出版社1982年据中国中医研究院藏日本刊本影印出版。该书搜集了二十余种中医古籍中有关腧穴的论述,以《针灸甲乙经》为主,分部别类,加以排列,共收单、双穴一千余个,附图近六十幅。是临床的重要参考书。

经穴便览 针灸学著作。王野枫编著,上海科学技术出版社1960年出版。本书是在《针灸十四经穴位考订》一书的基础上修订而成。全书分上、下两篇。上篇为十四经穴位表;下篇包括取穴基准、经络经穴要点和若干穴位的考证等。附录了人体部位名称、《内经》中的经穴名称、古今针灸书中收穴不同的穴名、经穴别名摘要和重编十四经穴分寸歌等。

经穴图解(简装本) 针灸学著作。承淡庵著,毛上珍印书馆1954年出版。本书分为三部分,即经穴骨骼图17幅、各经分段图18幅、分段经穴照片20幅。

经穴释义汇解 针灸学著作。张晟星、戚淦编著,上海翻译出版公司1984年出版。本书由上、下两篇组成。上篇概述针灸的起源、腧穴命名的由来、演变及分类;下篇分述十四经脉361个腧穴的穴名解,引证资料甚丰。附录中外穴名对照表、主要引证与参考文献等。

经穴磁珠疗法 中医治法。即穴位磁疗法。见穴位磁疗法条。

经穴纂要 针灸学著作。日·小阪元祐撰。成书于1810年。本书5卷,是论述经穴的专书。作者以《十四经发挥》中的经穴为基础,引证了许多医学文献,对经穴的部位进行了论述。本书共载经穴365个。本书收入《聿修堂医学丛书》、《皇汉医学丛书》。现存日本文化七年庚午(1810)东都十轩店万笈堂刻本和1935年上海皇汉医学编译社铅印本。

经早 妇科病证名。见《景岳全书·妇人规》。指经行先期。见经行先期条。

经血 妇科术语。见《圣济总录》卷151。指月经之血。

经血妄行 妇科病证名。①指月经不按期而行,即指经行先后无定期,见经行先后无定期条。②指逆经。《妇科心得》云:“女子经血妄行或吐血,或唾血,或口内血腥,用四物凉膈散加生韭自然汁服之。”

经血暴下 妇科病证名。见《圣济总录》卷151。指血崩。见血崩条。

经血暴下兼带下 妇科病证名。指妇患血崩而又带下较多的病证。《圣济总录》卷153云:“妇人脏脏久冷,素有赤白带下,复因冲任气虚,不能约制经血,以致暴下,二者兼作,故谓经血暴下兼带下也。”治宜补气摄血止带,方用地榆汤。

经色 妇科术语。指月经的颜色。正常经血一般为黯红色,开始行经时色略淡,继而正红或紫红,月经将尽时呈暗紫色。如有病理变化,经色亦会有相应的变化,可作临床辨证的参考。如色淡多为气虚、血

虚；紫红、深红多为血热，紫黯多为血瘀；黑黯多为寒凝；鲜红多为虚热，红夹黄色多为湿热；色杂夹带多为湿毒。临床辨证多结合其它体征，综合分析。

经后吐衄 妇科病证名。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。指月经后血从口鼻而出的病证。多因肺胃虚热不尽，以致血不归经所致。临症可见行经后血从口鼻而出，量少，色鲜红。治以清虚热、凉血，方用麦门冬汤加生地、沙参、藕节、牛膝。

经后腹痛 妇科病证名。见《证治准绳·女科》。指经行之后小腹隐隐作痛的病证。多由气血虚弱或肝肾损伤所致。治疗见经行腹痛条。

经行口糜 妇科病证名。指每值临经或经期出现口舌糜烂每月如期反复发作的病证。多因素体阴虚或欲急志火内动，或热病后耗津伤阴，值经行则肾阴愈虚，虚火内炽，热乘于心而致；或素食辛辣香燥或膏粱厚味，肠胃蕴热，经行冲气偏盛，挟胃热上冲而致口糜。阴虚火旺者临症可见经期口舌糜烂，口燥咽干，五心烦热，尿少色黄，舌红苔少，脉细数。治宜滋阴降火，方用知柏地黄汤。胃热熏蒸所致者，临症可见经行口舌生疮，口臭，口干喜饮，尿黄便结，舌苔黄厚，脉滑数。治宜清热泻火，荡涤胃热，方用凉膈散。

经行风疹块 妇科病证名。指每值经行或经期前后周身皮肤突起红疹或起风团，瘙痒异常经净渐退的病证。多因素体血虚，或因多产、久病失养，营阴暗损，经行时阴血益感不足，血虚生风所致；或素体阳盛，或过食辛辣之品，血分蕴热，经行时气血俱虚，风邪乘虚而入，与热相搏，遂发风疹。血虚者临症可见经行风疹频发，瘙痒难忍，入夜尤甚，面色不华，肌肤枯燥，舌淡红苔薄，脉虚数。治宜养血疏风，方用当归饮子。风热者临症可见经行身发红色风团、疹块，瘙痒不堪，感风遇热，其痒尤甚，口干喜饮，尿黄便结，舌红苔黄，脉浮数。治宜疏风清热，方用消风散。

经行头痛 妇科病证名。指每逢经期或经行前后出现以头痛为主证的病证。多由素体血虚，经行时益感不足，血不上荣；或因瘀血内阻，络脉不能；或因情志内伤，气郁化火上炎所致。血虚所致者临症可见经期或经后，头晕，头隐痛，心悸少寐，神疲乏力，舌淡苔薄，脉虚细。治宜养血益气，方用八珍汤加枸杞、首乌于经前冲服。肝火所致者临症可见经前头痛，甚或巅顶掣痛，头晕目眩，烦躁易怒，口苦咽干，舌质红、苔薄黄，脉弦细数。治宜养阴清热，柔肝熄风，方用杞菊地黄丸酌加苦丁茶、夏枯草、白蒺藜。血瘀所致者临症可见每逢经前或经期头痛剧烈，固定不移，经色紫黯有块，伴小腹疼痛拒按，舌黯尖边有瘀点，脉细涩或弦涩。治宜通气活血，化瘀通络。方用通窍活血汤。

经行发热 妇科病证名。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。亦名经来发热。指每逢经期出现发热或潮热的病证。多因素体虚弱，经期血去气耗，卫阳不固，

腠理不实，若起居不慎，外邪易于乘虚袭表而致发热；亦有血热经期外泛，或阴虚生热所致。感受外邪所致者可见发热微恶寒，伴头痛、身痛，或寒热往来，口苦欲呕，不思饮食，苔薄白，脉浮数或弦数。治宜疏风解表，有半表半里证者和解少阳，方用荆防双解散、小紫胡汤加当归、白芍。阴虚内热者可见午后潮热或手足心热，甚者骨蒸发热，或心烦口干，或大便干结，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴清热，方用加味青蒿鳖甲汤、清骨散等方。若无表邪而血热者，可见但发热而不恶寒，肌肉灼热，治宜清热凉血，方用地骨皮饮加胡黄连。

经行吐衄 妇科病证名。见《本草纲目》。又称为倒经、逆经、经从上逆、经从口鼻出。指每逢经前1~2天，或正值经期出现周期性口鼻出血的病证。火热气逆，热伤阳络是本病发病的主要机理，而导致火热气逆之因临床常见有①肝经郁火，肝藏血而司血海，冲为血海，又属肝经所主，冲脉以按时由满而溢为顺，若平时抑郁喜怒致肝气郁结，郁久生热化火，经行之时，冲气偏盛，肝火随冲气上逆迫血上溢而为吐衄；或可因郁怒伤肝，怒则气逆，逆则气动血动而致吐衄。《傅青主女科》：“经未行之前一、二日，忽然腹痛而吐血，人认为火热之极也，谁知肝气之逆乱！夫肝之性最急，……逆则气动，……气动则血动。”②阴虚肺燥，素体阴虚，经期阴血下归血海而溢泄，经后阴虚更甚，阴道内热，虚火上炎，灼肺伤津，血络受损而致吐衄。《景岳全书·血证》曰：“衄血虽多由火，而惟于阴虚者尤多，正以劳损伤阴，则水不制火，最能动冲任阴分之血。”③胃火炽盛，胃气以下行为顺，如素嗜椒姜辛辣，胃中伏热，热极成火，经期冲气偏盛，冲脉并于阳明，冲气挟胃火上冲而致吐血。肝经郁火证可见经期或经前口鼻出血，量较多，色红，有块，伴见心烦易怒，口苦咽干，头昏目眩，或乳胀胁痛，可见月经提前、量少，苔黄，脉多弦数。治宜清肝泻火，降逆止血，方选加味龙胆泻肝汤、顺经汤。阴虚肺燥证可见经将净或经净后吐血或衄血，量少，色鲜红，平时可见头晕耳鸣，潮热颧红，掌心烦热，或咽干口燥，咳嗽无痰等证，形体多见消瘦，月经多见提前量少，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴润肺，清热降逆止血。方选清金引血汤、加味麦门冬汤。胃火炽盛证可见经前或经期吐血，量较多，色黯红或混杂食物，可伴见口渴思饮，口臭或牙龈肿痛，大便秘结，或见胸中烦热，舌红或绛，苔黄，脉洪大或滑数。治宜清胃泻火，降冲止血。方选泻心汤、白虎汤。也可用小蓟90克、灶心土15克，水煎服治经行吐衄。

经行先期 妇科病证名。指月经周期每月提前8~9天，甚至半月一行连续两个周期以上的病证。亦名月经先期、月经提前、月经超前、经早、经水先期。见月经先期条。

经行先后无定期 妇科病证名。指月经不按周期来潮，提前或错后超过7天，连续两个周期以上的病证。亦称月经先后无定期、经行或前或后、经乱、经

血不定、月经愆期等。气血失调、冲任功能紊乱、血海蓄溢失常是造成本病的主要机理，而导致气血失调、血海蓄溢失常的原因又与肝、脾、肾三脏功能失常有密切关系。因肝为血脏，主藏血，主疏泄，司血海；肾主闭藏，主疏泄，脾主气血生化，又主统摄。如肝的疏泄失职，肾虚启闭失常，脾虚生化统摄无权均可累及气血、冲任，造成血海蓄溢失于常度而致月经周期先后无定。肝郁者临症可见月经周期不定，或先或后，经量或多或少，行而不畅，有块，色正常。可伴见少腹或乳房胀痛，或连及两胁，心烦易怒，或郁郁不乐，或时欲太息或见暖气食少，舌质常，苔薄白，脉多弦。治宜疏肝解郁，养血调经。方选逍遥散、定经汤。肾虚者临症可见经来先后不定，量少，色黯淡，质偏清，可伴见头晕耳鸣，腰骶疼痛如折，或夜尿频多，舌质淡，苔薄白，脉沉弱。治宜补肾气，调冲任，方选寿胎丸、归肾丸。脾虚者临症可见经来时先时后，量或多或少，色淡质稀，倦怠嗜卧，四肢不温，气短神疲或纳少便溏，舌多淡，苔白，脉缓弱无力。治宜补益脾气，方选参苓白术散。

经行后期 妇科病证名。指月经周期每月推后8~9天，甚至40~50天一潮连续两个周期以上的病证。亦称月经后期、月经延后、经迟、经水过期、经迟等。本病的发病机理可因机体营血不足，血海空虚不能按时满溢而致。或肾精不足，无精化血，冲任不盈，血海到时不满，或先天肾气不足，血海不能按时施泄而致，此属于虚；亦因经期调摄失宜，冒雨涉水，或感受寒邪，或经行之际过食生冷食物、寒凉药物，血为寒凝，阻滞冲任，经血运行不畅所致；或精神抑郁，情志不畅，气郁血滞，经血运行失畅，冲任受阻而致；或素体脾虚，运化失职，聚湿生痰，下注冲任，经遂不利以致月经后期。血虚者临症可见经行后期，量少，色淡，质清稀，面色萎黄或苍白无华，可伴见头晕眼花，心悸失眠，甚者小腹隐痛，绵绵不止而喜揉按，或肌肤不泽，唇舌淡，苔薄白，脉细弱。治宜补血益气，方用人参养营汤、归芍异功散、小营煎。肾虚者临症可见月经初潮较迟，以后即见月经延后，量少，色或正常或暗淡，质薄，腰可见酸痛，尿多，舌正常或偏淡，苔薄白，脉沉。治宜补肾养血调经，方选当归地黄饮。血寒者临症可见月经周期延后，量少，色暗红，有块，小腹冷痛拒按，得热则减，或畏寒肢冷，面色苍白或青白，舌正常或黯红，脉沉紧，此为实寒。如经色淡，质清稀，小腹绵绵隐痛，喜温喜按，或见腰背冷痛或尿清便溏，舌淡，苔白，脉沉迟无力，此为虚寒。治宜温经散寒、活血行滞，方选过期饮、温经汤。气郁者临症可见月经延后，经量偏少，色正常或暗红有块，排出不畅，精神郁闷，或少腹胀痛，或见乳胀胁痛，舌质正常或稍暗，脉弦或涩。治宜开郁行气，活血调经，方选乌药汤合佛手散、柴胡疏肝散加味。痰阻者临症可见月经延后，经色淡而涎粘，平素痰多或带下较多，胸闷呕恶纳差，形体或见肥胖，苔腻，脉多滑象。治宜健脾除湿，祛痰活血

调经，方选芎归二陈汤、归芍六君子汤。

经行身痛 妇科病证名。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。指每遇经行前后或正值经期，出现以身体疼痛为主证的病证。多因素体血虚，或大病久病后，以致气血两虚，经行时阴血下注胞中，气随血泄，气血愈显不足，筋脉失养而致；或素有寒湿稽留经络、关节，血为寒湿凝滞，经潮时气血下注冲任，因寒湿凝滞血行不畅以致经行身痛。血虚所致者临症可见每逢经期或经行前后全身骨节肢体疼痛或麻木酸困，肢软乏力，月经量少，可伴头晕头痛，心悸气短，舌质淡红，苔白，脉细弱。治宜养血益气，柔筋止痛，方用圣愈汤、当归补血汤加白芍、鸡血藤、山茱萸。血瘀者临症可见经行时或经行前后腰膝关节疼痛，得热痛减，遇寒痛甚，经行量少色黯，或有血块，苔薄白，脉沉紧。治宜养血祛风，散寒除痛，方用独活寄生汤、趁痛散（《校注妇人良方》）加鸡血藤、桑寄生。

经行或前或后 妇科病证名。见《妇科心得》。指经行先后无定期。见经行先后无定期条。

经行乳房胀痛 妇科病证名。指每于行经前或正值经期、经后出现乳房作胀或乳头胀痒疼痛甚至不能触衣的病证。多因七情内伤，肝气郁结，气血运行不畅，脉络欠通，或因肝肾精血不足，经脉失于濡养所致。肝气郁结者临症可见经前乳房胀痒作痛，胸闷胁胀，精神抑郁，时叹息，苔薄白，脉弦。治宜舒肝解郁，理气止痛，方用柴胡疏肝散加茯苓。肝肾阴虚者临症可见经期或经后两乳作胀，腰膝酸软，两目干涩，咽干口燥，五心烦热，舌红少苔，脉细数。治宜滋肾养肝，方用一贯煎。

经行泄泻 妇科病证名。指每值经期或行经先后出现大便溏薄甚或清稀如水，日解数次的病证。亦称经来泄泻、经行而泻。多因素体脾虚，经行时气血下注血海，脾气益虚，湿浊随脾气下陷而为泄泻；或禀赋肾虚，命门火衰，经行时经水下泄，冲任胞脉更虚，肾气益感不足，脾失温煦而致泄泻。脾虚所致者临症可见月经将潮，或正值经期，大便溏泄，脘腹胀满，神疲肢软，或面浮肢肿，经行量多，色淡质薄，舌淡红，苔白，脉濡缓。治宜健脾益气，化湿调经。方用参苓白术散。肾虚者临症可见经期或经期前后，大便溏泻，或天亮前泄泻，腰膝酸软，头昏耳鸣，畏寒肢冷，经色淡，质清稀，舌淡苔白，脉沉迟。治宜温肾扶阳，暖脾固肠，方用健固汤（《傅青主女科》）合四神丸。

经行便血 妇科病证名。指每逢经前1~2日大便下血的病证。多因素体阴虚，经前阴血下注，盈于冲任，全身阴血愈显不足，阴虚内热，损伤血络而致。临症可见每逢经前1~2日大便下血，色深红，秽臭，至行经时量减少，经色红而质稠，可伴见口苦咽干，渴喜热饮，溲黄便结，头晕心烦，舌红苔黄，脉细数。治宜滋阴清热，凉血止血，方选约营煎、顺经两安汤。

经行眩晕 妇科病证名。指每逢经行前后，或正

值经期出现头晕目眩、视物昏花并随月经周期发作的病证。多因素体血虚，或精血化源不足，经行时其血更虚，血虚不能上荣，故头目眩晕；或素体阴虚，久病或热病之后，或劳欲太过，阴精屡损，每值经行阴血更感不足而致；亦或素体脾虚，运化失职，水湿停聚而成痰，经行气血下注，其气益虚，清阳不升，痰湿上扰清窍所致。血虚所致者可见经期或经后，头目眩晕，经行量少，色红质稀，面色萎黄，或晄白无华，心悸少寐，舌质淡，苔薄白，脉细弱。治宜养心益脾，方用归脾汤。阴虚阳亢所致者，临症可见经行头晕目眩，量多色鲜红，烦躁易怒，口干咽燥，舌红苔黄，脉弦细数。治宜滋阴潜阳，方用天麻钩藤饮。脾虚挟痰者临症则可见经行前后头晕沉重，胸闷泛恶，少食多寐，苔白腻，脉濡滑。治宜健脾温阳，化湿祛痰，方用半夏白术天麻汤。

经行浮肿 妇科病证名。指每逢经期或经行前后头面四肢浮肿并随月经周期而发的病证。多因平素思虑劳倦过度，损及脾肾，经水将行，精血流注于胞，脾肾益虚，阳气不运，水湿不化，溢于肌肤所致；或由情志内伤，肝失条达，疏泄无权，气行不畅，血行受阻，月经以通畅为顺，若气滞血行不畅，则滞而为肿。脾肾阳虚型可出现经行面浮肢肿，腹胀纳减，腰膝酸软，大便溏薄，经行量多，色淡红质薄，舌淡红苔白腻，脉沉缓或濡细。治宜温肾，健脾，利水，方用苓桂术甘汤加补骨脂、川芎、巴戟。气滞血瘀型出现经行肢体肿胀，脘闷胁胀，善叹息，苔薄白，脉弦细。治宜理气活血，方用八物汤加泽兰、茯苓皮。

经行情志异常 妇科病证名。指每值经期或经期前后出现烦躁易怒，悲伤啼哭或情志抑郁，喃喃自语的病证。亦称为周期性精神病。多由情怀不畅，肝气不舒，木郁克土，脾虚不能生化精血，心神失养所致；或由情志郁结，郁而化火，火性炎上，炼液成痰，痰火壅积胸膈，上蒙清窍，神明逆乱所致。肝气郁结者临症可见精神抑郁不乐，情绪不宁，胸闷胁胀，不思饮食，苔薄腻，脉弦细。治宜舒肝解郁，方用逍遥散。痰火上扰者临症可见狂躁不宁，头痛失眠，面红目赤，心胸烦闷，舌红或绛，苔黄厚或腻，脉弦大滑数。治宜清热涤痰，方用生铁落饮。

经行腹痛 妇科病证名。见《妇人良方大全》卷1，指每次经行时出现下腹部或腰部疼痛，经净后即止的病证。见痛经条。

经多发肿 妇科病证名。见《女科备要》。指经水不止发肿满。见经水不止发肿满条。

经闭 妇科病证名。见《妇人良方大全》卷1。又名不月、月闭、不月水、月水不来、月经不通、月使不来、血闭、月事不通、月经不行、经水不行等等。指女子年逾18岁尚未行经或月经初潮建立后又连续停闭3个月以上的病证。妊娠期、哺乳期暂时性的停经，绝经期的绝经，或有些少女初潮后一段时间内出现的停经现象，均属生理现象，不作经闭论。闭经的病因，不外虚实两大类。虚者多由肾气不足，冲任未

充；或肾精亏虚，精血匮乏，或脾胃虚弱，气血不足，或久病失血因而冲任不盈，血海空虚，无余可下。实者多因情志抑郁，气滞血瘀，或寒湿凝滞，痰湿壅阻致气血阻滞，冲任不通，脉道不利，经遂阻隔而致。肾气虚者宜补肾气、养精血、益冲任，方选加减苁蓉菟丝子丸、通脉大生片等；肾精虚者宜滋肾益精养血，方选归肾丸、左归丸；气血虚弱证可益气补血，方用圣愈汤、人参养荣汤。寒凝血瘀者可用金匱温经汤、生化通经汤、大黄廑虫丸温经散寒，活血化瘀；气郁血滞者则需疏肝理气，活血行滞，方选血府逐瘀汤、逍遥散；痰湿阻滞者可祛痰燥湿，活血通络，方用苍附导痰汤合佛手散；热灼者则宜分清心火与胃火，心火亢盛用芩连四物汤泻心火通经血，阴虚胃火消烁则宜清胃养阴，活血通经，方选瓜石汤。

经闭不利 妇科病证名。见《脉经》。指经闭。见经闭条。

经闭浮肿 妇科病证名。指经闭之后而发生肢体肿胀的病证。《叶氏女科证治》：“经闭不行，致有败血停积五脏，流入四肢作浮肿者，不可误以水气，宜调其经，经调则肿消矣，然服煎药，必须服十余剂。庶无愆期之患至，服丸散更宜久服，可免复肿之忧，宜服调经汤，金匱丸。”

经闭黄疽 妇科病证名。指经闭后出现肌黄目黄的病证。《女科医案》：“室女经闭，肝失疏泄，宿瘀内阻，水吞之湿逗留，太阴、阳明、厥阴三经为病，始而少腹作痛，继则脘胀纳少，目黄，溲赤，肌肤亦黄，大便色黑，现为黄疽，久则恐成血臌，急宜健脾逐湿，祛瘀通经，方用苍术、大腹皮、苏木、陈皮、厚朴、桃仁、延胡索、赤茯苓、茵陈、红花、泽泻，青鳞丸吞服。”

经闭腹大如鼓 妇科病证名。指经闭后腹部增大如鼓状如怀孕的病证。《竹林女科证治》：“月经二三月不行，腹大如鼓，人以为有孕，一日崩下，其血内有物如虾蟆子，昏迷不知，体弱形瘦者不治，若体盛者，急投十全大补汤。”此证描述，类似异常妊娠，应中西医结合手术处理。

经闭喉肿 妇科或喉科病证名。指妇人月经不调而兼咽喉肿痛的一种病证。《医学心悟》卷4：“经闭喉肿，女人经水不调，壅塞经脉，亦令喉肿。宜用四物汤加牛膝、羌蔚子、香附、桃仁之类，俾经脉流通，其肿自消也。”

经尽 基础理论名词。指病邪在某经传变至尽。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，头痛至七日以上自愈者，以行其经尽故也。”见传经尽条。

经来小便痛 妇科病证名。指妇人月经来潮前阴疼痛如刀割的病证。《叶氏女科证治》：“经来小便痛如刀割，此乃血门不通，用八珍散不效，急服牛膝汤。”

经来白色 妇科病证名。指妇人月经时来色白的病证。《竹林女科证治》：“经血来时而色白者，兼见五心烦热，小使用痛，面色青黄，乃气血俱虚之症，

宜用乌鸡丸。”

经来出白虫 妇科病证名。指月经来潮时有小白虫从血中而出的病证。《竹林寺妇科秘方考》：“经水内有白虫如鸡肠，满腹疼痛，宜推虫从大便出，先用追虫丸，后用建中汤。”

经来成块 妇科病证名。见《竹林女科证治》。指月经来时含有血块的病证。多因气滞血瘀或血寒凝运所致。血瘀者，临症可见小腹痛不可忍，拒按，经血中有血块，治宜化瘀调经，用延胡索20克，蒲黄15克，五灵脂15克，共为细面，每服10克，酒调服。寒凝者，临症可见经来成块，色黑黯无光，小腹胀痛，口唇麻木，治宜温经散寒，方用内补当归丸（《证治准绳》方）。

经来吐蛔虫 妇科病证名。见《叶氏女科证治》。指妇女于月经期间呕吐蛔虫的病证。《养儿室》：“经来寒热，四肢厥冷，大汗不止，呕吐蛔虫，宜用乌梅丸、当归四逆汤。”

经来吊阴痛 妇科病证名。见《竹林女科证治》。指月经来时妇人感觉阴部有筋上吊疼痛难忍的病证。月经来时，自觉有两条筋从阴部吊至两乳，疼痛难忍，身上发热。可用川楝汤治疗（川楝子、大茴香、小茴香、猪苓、泽泻、白术、乌药、槟榔、乳香、延胡索、木香、麻黄、生姜）。临床极少见。

经来色淡 妇科病证名。见《竹林女科证治》。指月经颜色淡而不红的病证。多因气血俱虚，脾肾阳虚，运化功能减弱所致。《女科经论》引朱丹溪语：“色淡者，虚而有水混之也。”治宜补气血以调经，用八珍汤加黄芪、香附、生姜，兼常服六味地黄丸。虚甚者加干姜、附子。

经来色紫 妇科病证名。见《竹林女科证治》。指月经色紫质稠的病证。多因情志失调，肝郁化火，郁火伤气，气热灼血，以致月经色紫，稠粘，属实热证。治宜清热调经，方用四物连附汤。

经来如牛膜片 妇科病证名。指月经较多血中有似牛膜片之物的病证。《叶氏女科证治》：“经来不止，兼下物如牛膜片，昏迷倒地，乃血气结聚，变成此症，症虽惊人，却无大事，宜服牛雄丸。”

经来断续 妇科病证名。见《妇科集·调经类》。指月经忽来忽断的病证。多因经行之际，血室正开，适为风寒侵袭，肝气为之壅闭不舒，阻碍经血下行所致。临证可见月经忽来忽断，断而又来，或每日经来几滴即止，5日~10日又来几滴，1月常见3~4次，面色青黄，腹中时痛，寒热往来，治宜补肝养血，疏郁散风，方用加味四物汤。

经来遍身疼痛 妇科病证名。指经行身痛。《叶氏女科证治》：“往来二三日，遍身疼痛，此寒邪入骨，或发热或不发热，俱宜解表，服乌药顺气汤。”见经行身痛条。

经来腰腹痛 妇科病证名。指经行腹痛。《竹林女科证治》：“往来腰腹痛而气滞血实者，宜服桃仁汤，形瘦有火加黄芩、黄连；形肥多痰加枳壳、苍术、

半夏。亦有肝肾阴虚腰腹痛者，宜养肝肾，用六味地黄汤加杜仲、续断、寄生、白芍。”见经行腹痛条。

经别 中医术语。①十二经别之简称。见十二经别条。②《灵枢经》篇名。本篇主要介绍了十二经别的循行及有关问题。

经坚如石 妇科病证名。见《中国医学大辞典》。指月经来时所下之物坚硬如石的病证。多因血积或受寒，日久结集所致。治宜和血归经，活血通经，方用和血通经汤（当归、三棱、莪术、木香、熟地、肉桂、红花、贯众、苏木、血竭）。

经乱 妇科病证名。见《景岳全书·妇人规》。指经行先后无定期。见经行先后无定期条。

经乱不孕 妇科病证名。不孕证型之一。《叶氏女科证治》：“妇人经水不调，气血乖和，不能受孕。”治宜调经，方见月经不调条。

经进萃仙丸 方名。《张氏医通》卷14引王人崔方。沙苑蒺藜（微焙，取细末4两入药，留粗末4两同金樱子熬膏）8两，山茱萸（酒蒸去核）、芡实（同枸杞捣）、白莲子（酒洗）、枸杞子各4两，菟丝子（酒浸，蒸烂）、酒续断、覆盆子（酒浸，九蒸九晒）、金樱子各2两。前8味为细末，以所留蒺藜粗末同金樱子熬膏，入诸药末拌匀，炼蜜为丸，梧桐子大，每服80~100丸，空腹淡盐汤送下。治脾肾俱虚，败精失道，精滑不固。

经迟 妇科病证名。见《景岳全书·妇人规》。指经行后期。见经行后期条。

经证 病证名。伤寒病分类方法之一。伤寒病邪在某经的证候，如：太阳病的恶寒、头痛、发热；阳明病的身壮热、烦渴、自汗；少阳病的寒热往来、心胸烦闷，均属经证。

经事 妇科术语。见《医学纲目》卷34。指月经。

经刺 针灸术语。①《内经》九刺之一。是刺发病的大经之上的经络部分，如硬结、压痛等。《灵枢·官针》：“经刺者，刺大经之结络经分也。”②《灵枢·禁服》：“不盛不虚，以经取之，名曰经刺。”是指某经有病即用本经穴位进行针刺治疗的方法，近代所谓“循经取穴法”即源于此。③指巨刺。《素问·缪刺论》：“凡刺之数，先视其经脉……不调者，经刺之，有痛而经不病者，缪刺之。”和缪刺相对举，为巨刺刺经之法。

经质 妇科术语。指月经的性状、气味。正常的月经，经质不稀不稠，不凝结，无血块，无特殊气味。临床可根据经质的病理改变作为辨证的参考，例如经质清稀为气血虚，经质稠粘多属血热。

经始 经穴别名。即少冲穴之别名。见《针灸甲乙经》。见少冲条。

经信 妇科术语。见《妇人良方大全》卷1。指月经。见月经条。

经脉 基础理论名词。①即经络。见《灵枢·经脉》。②指位处深部的经络主干，与络脉相对。《灵枢·脉度》：“经脉为里，支而横者为络。”③《灵枢》篇

名。本篇主要介绍了十二经的循行、是动所生病、疾病之脉象以及治疗原则。此外,还介绍了十五络脉的走向、所生病症等。④妇科术语。见《脉经》。指月经。

经脉之海 基础理论名词。指冲脉。《素问·痿论》:“冲脉者,经脉之海也。”见冲脉条。

经脉不止 妇科病证名。指崩漏。见《圣济总录》卷151,见崩漏条。

经脉不利 妇科病证名。见《脉经》。①指月经不调。②指经闭。见月经不调、经闭条。

经脉分图 针灸学著作。吴之英撰。成书于1900年。全书4卷。论述了各经脉的图像、俞穴、《内经》原文及考证。书中反映了作者许多与众不同的见解。现有1920年刻寿栎庐丛书本。

经脉别论 《素问》篇名。本篇首先讨论了惊恐恚劳等过度,以致经脉、内脏失常的病理变化;继而论述了经脉在饮食生化输布过程中的作用,并通过饮食物消化、吸收、输布过程,阐明切脉独取寸口以决死生的道理;最后讨论了三阴三阳脏气独至的病变、脉象及治法。

经脉图考 针灸学著作。清·陈惠畴撰。成书于1838年。全书4卷,本书主要论述了十二经脉循行要穴、十二经脉经穴循行主病、图像及歌诀,还论述了奇经八脉的循行主病等等。书中的经脉、经穴插图细致,在对穴位的考证上提出了作者独到的看法。现存清光绪四年戊寅(1878)贵川黎培刻本及1928年上海民和书局影印本。

经脉俞穴新考正 针灸学著作。张寿颐著。刊于1927年。本书采录《灵枢》经文,兼采《甲乙》、《脉经》、《太素》、《千金》之长,对十二经脉及奇经腧穴进行了考证,并在记诵篇内将经脉之循行、腧穴之分寸编成歌诀,浅显明白易记易懂,为初学入门奠定了基础。现存民国间石印本。

经俞 针灸术语。①指经穴。杨上善曰:“经俞者,谓经之穴也。”②指五输穴中的经穴和俞穴。《素问·水热穴论》:“秋刺经俞。”马蒔注:“经俞者,据下书并荦推之,则是各经之经穴俞穴也。”

经前洩水 妇科病证名。见《傅青主女科》。指每在行经前先洩水3~4日然后方行经的病证。多因脾虚不固,运化失职,水湿停聚,以致经水将动欲流注于血海,而水湿乘之,故先洩水而后行经。治宜补气健脾除湿,方用健固汤、参苓白术散等。

经逆赤肿 妇科病证名。指经闭不下上逆而发两目赤肿的病证。《张氏医通》卷8谓:“女人逆经,血灌瞳神,满眼赤涩者,乃血热经闭,过期不行,则血逆行于上。如有胨肉,切不可钩割,只用四物加行气破血通经药,经行则血翳自退,势甚,必加酒大黄下夺其势,去火所以存阴。”

经络 基础理论名词。是人体运行气血的通道。包括经脉和络脉两部分,其中纵行的干线称为经脉,由经脉分出网络全身各个部位的分支称为络脉。《灵枢·经脉》:“经脉十二者,伏行分肉之间,深而不

见……诸脉之浮而常见者,皆络脉也。”经络的主要内容有:十二经脉,十二经别、奇经八脉、十五络脉、十二经筋、十二皮部等。其中属于经脉方面的,以十二经脉为主,属于络脉方面的,以十五络脉为主。它们纵横交贯,遍布全身,将人体内外、脏腑、肢节联成为一个有机的整体。

经络十讲 针灸学著作。《经络十讲》编写组编。上海人民出版社1976年出版。全书共分十讲,比较系统地讲述了经络学说的内容及其临床运用等问题。全书文字通俗、内容简要,并附有插图和临床实例,可供参考。

经络之海 基础理论名词。指冲脉和任脉。《灵枢·五音五味》:“冲脉、任脉,皆起于胞中。上循背(《针灸甲乙经》、《黄帝内经太素》均作脊)里,为经络之海。”

经络中枢神经论 基础理论名词。为经络实质假说中的一种。临床现代研究在外周找不到经络的组织结构,有人提出经络现象发生在中枢神经内部。其代表是中国中医研究院针灸研究所薛崇成等。他提出:①感传为冲动在大脑皮层内部的一种模式扩散论;②感传模式的种系发生论;③感传的扩延与感知的两段完成论;④感传与针感的不同平面感知论;⑤感传早于皮层感觉发生论;⑥感传的双侧投射论。主张中枢论者的主要根据是幻肢感。他们在截肢患者身上用针刺激发感传后,截肢患者仍然感到感传走到已被截去的肢体。如截去一腿,感传仍可达到已被截去腿的脚上去,而腿已不存在了。因此他们认为:没有腿,却仍感到腿上的神经活动,意味此过程是在大脑皮层中产生的。中枢论者还试图用条件反射的泛化现象证明经络活动存在于中枢。例如,在胃经上针足三里,作为条件刺激,用食物引起唾液分泌作为非条件刺激。经过反复刺激,建立条件反射后,单独刺激足三里产生唾液分泌时,在胃经上的其它穴位单独刺激也可引起唾液分泌。说明条件反射有沿经泛化的趋向。上海中医学院有人用入静诱发感传的方法,在青少年及儿童中,可诱导经络感传。儿童的感传出现率较低,但经过入静诱导,80%以上可以诱发出感传。入静是大脑皮层的活动之一,因此作者认为经络感传的出现与皮层活动有关。他们继续用此法研究腰麻和持续硬膜外麻醉条件下循经感传现象的观察,发现腰麻后,刺激气户穴,多数受试者出现的感传能向下循行进入全部感觉机能消失区,并继续向下至足趾端。他们认为在外周不可通过已消失感觉的部位又继续发现感传。这一现象只能用中枢体感区内按某种躯体图案模式发生定向扩延,于是出现循经感传现象。

经络与淋巴有关论 基础理论名词。经络实质假说中的一种。这一假说是在有人用碳素墨水注入上、下肢一定穴位以追踪淋巴管的走向,发现与肺经、足三阴经有较高的符合率,故得出经络与淋巴有关。

经络汇编 针灸学著作。明·翟良撰。成1628年。本书按十四经的排列顺序,联系脏腑、经络、经穴进行了论述,并附脏腑经脉图及歌诀等。本书收入《翟氏医书五种汇刻》。现存清康熙6年丁未(1667)天绘阁刻本和清刻本等。

经络发明 针灸学著作。明·金孔贤著者。见《浙江通志》、《义乌县志》。原书未见。

经络考正 针灸学著作。明·赵献可撰。见《浙江通志》。原书未见。《鄞县志》作《经络考》。

经络考辨 针灸学著作。孙永显编。本书依据历代50多种古典文献,考证文字,探本溯源,集百家之说,并验之感传,对经络系统作了全面辨析。内容含“经络图考辨”,“《灵枢·经脉》篇方位姿式考辨”,“足三阴经胸腹部循行考辨”,“经络考辨”(十二经正考辨,奇经八脉考辨),“八脉隶乎膀胱肾——奇经八脉与膀胱、肾经关系考辨”以及“经络系统示意图、循行分布和病候”。有继承,有创新,说理清晰,持之有据,言之中的,能见源知流,见微知著,实为当今医林佳作,对发展针灸医学定有裨益。1989年8月青岛出版社出版。

经络伤 外科病名。见《圣济总录·伤折门》卷144。指外伤引起经络气血损伤的病证。多因跌打、碰撞伤及经络所致。伤后轻者脉道不畅,气机不顺,血流受阻,局部轻度肿痛;重者脉道破裂,血离经脉,或瘀留体内,气机受阻,或溢于体外,伤部明显肿胀、疼痛。治疗见内伤及跌打损伤条。

经络全书 针灸学著作。明·沈子绿、徐师曾撰,清·尤乘编。成书1688年。全书分两篇。前编名分野,主要记述了全身体表部分的名称共88条。后编名枢要,包括14篇。现存清康熙27年戊辰(1688)刻本和抄本。

经络肌肉论 基础理论名词。为经络实质假说的一种。这一假说设想十四条经线在肌肉中而非神经。如日本的矶部文雄认为经络是运动肌物理性运动器官系统(生物量子学),内脏是内脏肌化学性代谢生成的器官系统,两者处于电磁场有机平衡的关系中。藤田六郎认为经络是肌肉运动主固性流体波动通路系统。虽还有待进一步证明,但考虑到肌肉是值得注意的。

经络论 《素问》篇名。本篇论述了经脉与络脉的五色变化,而根据诊察五色的变化,可以了解经络脏腑的病情。

经络系统 基础理论名词。系指经络的组织构成,包括经脉、络脉和联属三部分。其中经脉部分以十二经脉为主,其“内属于脏腑外络于肢节”,将人体内外连贯起来,成为一个有机的整体。十二经别是十二经脉别行的部分,主要分布在胸、腹及头部,以沟通脏腑,加强表里联系。奇经八脉是具有特殊作用的经脉,对其余经脉、络脉起统率、联络和调节气血盛衰的作用。络脉部分以十五络为主,另外又细分为许多孙络、浮络等。十五络为十二经脉、奇经八脉在

四肢部及躯干前、后、侧三部的重要支脉,起沟通表里和渗灌气血的作用。联属部分包括十二经筋、十二皮部、十二经筋为十二经脉联属的筋肉部分,十二皮部为十二经脉联属的体表部分。

经络现象 基础理论名词。指机体由某种原因引起的沿经络循行路线出现的一系列生理、病理现象。诸如经络感传、循经抽痛和某些皮肤反应——红线、白线、丘疹、脱毛等。见经络系统感传现象条。

经络物质基础论 基础理论名词。经络实质假说中的一种。有人用尸体四肢作横断与纵剖面分肉之间筋膜间隙观察,发现皮肤、肌肉、骨骼之间有不规则的多角套管复合立体筋膜间隙,与手太阴肺经分布路线基本一致。考虑到这些结构的物理特性和古人循经取穴强调体位,并把穴位取在两筋之间、分肉之间、关节之间、凹陷或缝隙之间,因而认为这些结构可能就是经络或循感信息传递的物质基础。

经络实质的假说 基础理论名词。经络实质,即经络的物质基础,究竟是什么,目前仍未完全阐明,一些学者从不同角度、不同途径、不同环节对经络实质进行了探索,提出了各种各样的假说。假说的来源:①临床观察或实验研究。②溯本求源,考证前人关于经络概念的形成过程及内容,参照现代生命科学成就而提出来。③根据现代科学中的有关成果和经络现象的相似性而进行的推理。这些假说虽然都还不能对经络现象、经、穴-脏腑相关和针灸作用的种种规律作出较为圆满的解释,但毕竟是科学地对经络这种复杂生命现象的一种认识,可以从某一个侧面反映了经络的实质。随着科学技术的不断发展,研究的深入和事实的积累,有些假说必然被否认,有的则需不断修正、丰富和发展,并在互相渗透和相互补充的基础上统一起来,达到对经络实质的彻底了解。经络实质的假说有经络与神经体液相关说、第三平衡论、生物电场论、经络控制论、经络独特系统论等。见各条。

经络学说 基础理论名词。该学说是祖国医学用以解释人体生理、病理现象,指导临床实践的基础理论之一,来源于医疗实践。其形成和发展,与我国独特的医疗保健方法如针灸、推拿、气功等的应用有着密切的联系。它是祖国医学理论体系的重要组成部分,也是针灸学术的理论核心。据文献记载,早在二、三千年以前,我国医家已把针灸的临床经验进行了初步总结。如长沙马王堆汉墓中出土的帛书中已有医方、经脉和《导引图》等多种医书。《黄帝内经》对经络的内容已有比较完整的论述,而且形成了系统的理论。经络内连脏腑,外络肢节,沟通内外,贯穿上下,将人体各部组织器官联系成为一个有机的整体,并藉以运行气血,营养机体,使人体各部的功能活动得已保持协调和相对平衡。此后,历代中医文献又不断有所补充和发挥。由于历史条件限制,祖国医学对经络学说未能作出进一步的认识。近年从临床观察和实验研究积累了许多资料,如经络敏感人

的相继发现,证明经络现象的客观存在,探究经络感传的实质已为研究者所瞩目,他如针刺麻醉的成功等,都为进一步深入研究经络开辟了新的道路。对于经络实质,迄今还不能从解剖学和组织学上得到形态证实,因此存在着各种不同的见解。见有关经络实质研究各条。

经络学说的理论及其运用 针灸学著作。上海市中医学会编,上海科学技术出版社1960年出版。全书共分为3篇。上篇为经络学说总论,中篇为各论,下篇为临床各科的应用。同时还介绍了“子午流注”、“灵龟八法”的基本内容,供作参考。

经络学图说 针灸学著作。陆瘦燕等编。上海科学技术出版社1959年出版。本书是《针灸学习丛书》之一,全书共由6章组成,分为绪论、经络学说的主体、经络的附属部分等内容。本书还附录“经脉交会腧穴表”、“人体重要部位经络分布表”和有关经络的重要歌诀。

经络学说简编 针灸学著作。北京中医学院编。人民卫生出版社1960年出版。本书扼要地介绍了经络学说的发展概况、十二经络、奇经八脉的循行路线、主病等。

经络经穴玻璃人 针灸器具。是一种直立位正常成年男性体形的针灸电动教学模型。由上海医学模型厂等单位协作设计制造。外壳及内脏均采用有机玻璃或塑料制造。经络穴位采用扬致发光工艺装置,整机由一电子程序控制台操纵,随着演示需要模型能自动演转,并有录音磁带配合讲解。台面装有十四经脉,经穴185个,奇穴16个的按钮,均可根据需要演示。

经络经穴测定仪 针灸器具。是通过测定皮肤电阻观察脏腑经络功能变化和穴位位置的仪器。种类很多,但其主要组成部分均由电源、电流针、控制电量的可变电阻和接触人体的两个电极等组成。测定脏腑经络功能时,主要是通过原穴、井穴及背俞穴进行。探测穴位位置则以皮肤电阻大小为标志,电阻小处即为穴位。

经络独特系统论 基础理论名词。经络实质假说中的一种。这一假说的提出者认为:经络很可能是一个与神经、体液既有关联,又有区别的独特系统。这一假说的实验依据除了经络皮肤电之类的生物物理特性,某些经络现象、同位素示踪技术显示的经穴与脏腑之间的特异性联系等资料外,还有穴位或耳区反应点作同位素(磷红)注射,显示放射性物质有循经分布的特点。这一假说认为:目前虽然尚未找到经络的形态结构,大概是由于研究工作的深入程度或当前科学技术条件所限,如能克服这些限制,经络在形态上的独特也许能得到证实。

经络神经节段相关论 基础理论名词。经络实质假说中的一种。该假说认为经络是神经或从属于神经的某种组织结构。持这种观点的以上海第一医学院解剖教研室为代表。其主要根据是经络活动是

从我国古代医家从体表刺激所产生的反应发现的。从现代医学的观点看,体表和内脏之间的联系是通过神经完成的。因此经络与神经必然存在密切联系。此外,全身肌肉、皮肤、内脏的神经支配均具有节段性,而从某些经络腧穴的主治来看也具有相应节段性,如膻中属胸4,主治呼吸系统疾病;中脘属胸8居中,主治胃部疾患;关元属胸12居下,主治泌尿生殖系统疾患。由此可见经络与神经节段相关说是有一定根据的。但是,另外一些学者研究报告则不支持经络与神经节段相关的说法。安徽中医学院孟昭威等的研究,背部脏腑十二俞,可产生十二经感传,不能用这种节段性解释。如肝俞的刺激可发生肝经感传向下走;三焦俞在肝俞下,其感传向上走至臂;大肠俞更在下,其感传向上也到臂。这就很难用神经节段来解释。北京中医学院李定忠观察:病情严重时,痛感减退的麻木带,不仅表现在本经,而且可能表现在有关的各条经络上去,即表现为超体节的经络现象。孟氏及李氏的报告对神经节段相关论提出了挑战。故此说尚无定论。

经络特殊结构论 基础理论名词。为经络实质假说中的一种。1977年,美洲学者托马林(Thomas)认为穴位解剖的物质基础似为一种新的网状管状结构,既非神经,又非血管,却又和神经、血管有联系。他将这种新结构叫做本生丛。这一结构颇象我国学者对经络的描述。

经络控制论假说 基础理论名词。经络实质假说中的一种。这一学说将人体看作是一个自动控制系统,而经络相当于“传导道”,穴位相当于“发生器”,针灸刺激相当于“信息源”。经络在控制系统与控制对象之间传递着控制信号与反馈信号等。这一假说从生物控制论的角度论证了经络的作用和地位,对认识经络的实质是很重要的。但经络是如何具体发挥其功能的,还不清楚,还缺乏实验依据。对于这些问题还有待于进一步探讨。

经络综合发生系统论 基础理论名词。经络实质假说中的一种。日本石井陶泊认为经络是人体的综合发生系统,人体内的肌肉、骨骼、内脏、血管、神经等以浑然一体的姿态在维持着生命。经络就是综合这一切解剖系统来经管生活的综合系统,是从生物初起即有的系统。他对十四经的解释是人体从内脏到皮肤肌肉全可分为前、后、侧三面,三面中再分为内外两面共成六面。再分上、下即成十二面,两侧对称共成左右二十四面。人的左右两侧各十二经,正好二十四经,再加前正中线(任脉)、后正中线(督脉),成为十四经。他的论证有一定胚胎学的根据。

经络植物神经论 基础理论名词。经络实质假说中的一种。主要为国外一些学者所推崇。国外的多数看法认为经络活动是植物神经的活动,尤其是交感神经的活动。日本、苏联、德国和意大利的研究者都有这种看法,不过彼此之间还有小的差异。持这一

观点的人中比较有说服力的是日本学者中谷义雄。自1950年起,中谷义雄利用9V直流电刺激皮肤,发现人有易于通电的良导点,点与点之间可构成一线,称良导络。他认为良导点相当于穴位,良导络相当于经络。他测出了全部十二经和奇经几脉,并发现利用交感神经兴奋剂时,皮肤电阻小;用交感神经抑制剂时,皮肤电阻大。中谷义雄因此认为经穴和经络主要是由交感神经兴奋性提高产生的,他的这种看法虽有一定的生理根据,但还缺乏形态的研究基础。

经络敏感人 ①针灸学著作。人民卫生出版社编,人民卫生出版社1979年出版(限国内发行)。本书共收集了29篇有关经络感性现象的研究资料,初步发现经络敏感人——即通过物理的或病理的刺激沿经络循行路线发生感传现象或病理反应的人不是个别的而是较多的人群;经络是一种活动着的生命现象,可以通过功能和病理变化反应出来;经络和穴位,经络和脏腑都有密切的联系等等,为探寻经络的实质提供了一些重要线索。②指对针刺特别敏感的人。这些人当接受针刺或电针时,沿经络循行路线出现感性现象或皮肤反应,十二经脉中有六条以上出现全经传导,其余的感传也通过肘膝关节以上,即称经络敏感人。通过大量普查,各地陆续发现这类敏感人,国外亦有报导。

经络感传现象 基础理论名词。又称经络现象、经络敏感现象或针灸感应现象。系指感觉沿经络循行路线传导或循经出现的各种皮肤病症。这种现象在某些人身上可因针刺、艾灸、通电、按压等刺激穴位或在气功练功的过程中产生。经络感传的性质,因刺激原和个体之不同而有所不同。如针刺多感酸、胀、重、麻;艾灸则现热气感;低频脉冲电可有电麻感;按压可有胀、麻等,一般呈带状、线状或放射状,其感传路线与经络主干的分布基本相符,有的甚至还出现表里经之间,手足同名经之间的互传现象。感传速度一般缓慢,能为受试者清楚描述;而且可呈双向性传导。这种传导可被机械压迫或局部注射麻醉剂所阻断。刺激一旦停止,感传也就逐渐减弱及至消失。经络感传现象还可表现为沿经抽痛,皮疹,脱发和引起皮肤出现红线、白线、皮丘带、过敏带、麻木带等特异现象。经络感传现象,对于研究经络实质,有重要的意义。

经络歌诀 医书。1卷。清·汪昂编,刊于1694年。本书将十二经脉、奇经八脉的循行路线和主病部分编成七言歌诀,甚便诵读。文后绘有各经形象之图及该经诸穴之图,颇为明晰,适于初学之用。本书内容多附于汪昂《汤头歌诀》之后。

经络磁场疗法 中医治法。指穴位磁疗法。见穴位磁疗法条。

经候 妇科术语。指月经,见《产宝百问》。见月经条。

经效产宝 妇产科著作。唐·昝殷撰。成书于853年。本书是我国现存第一部产科专书,又名《产宝》,

分3卷。上卷主要论述了妊娠、产期各种疾病的治疗。中、下两卷主要论述了产后各种疾病的治疗。书末所附续编还刊载了宋代一些产科名著的内容,从而更丰富了本书的资料。本书是我国产科学史上的早期佳作,对后世产科学发展有着重要影响。本书收入《中国医学大成》。现存清光绪三年丁丑(1877)刻本和1955年人民卫生出版社影印本等。

经效阿胶丸 方名。《苏沈良方》卷5方。阿胶(微炒)、卷柏、山药、生地黄、鸡苏、大蓟、五味子各1两,柏子仁、茯苓、人参、百部、远志、麦门冬、防风各0.5两。为末,炼蜜为丸,弹子大,每服0.5丸~1丸,小麦、麦门冬煎汤送下。治咳嗽,并嗽血、唾血。

经效散 方名。《审视瑶函》卷6方。柴胡1两,犀角3钱,赤芍药、当归尾、大黄各5钱,连翘、甘草梢各2.5钱。为末,每服2~3钱,水煎,食远服,治眼因撞刺生翳;疼痛经久,复补物击,兼为风热所致,转加痛楚,不能睁开见物等症。

经验乌须方 方名。《增补万病回春》卷5方。枸杞子(冬10月采,捣破)2升,无灰酒2斤,生地黄3升。先将枸杞与酒同盛于瓷器内浸21日,开封,添地黄汁搅匀,密封其口,至立春前30日启用,每饮1杯。温服。治须发早白。

经验良方全集 方剂学著作。清·姚俊编。成书于1863年。本书分80余门,列各科病症验方2000余首,附《痘疹易知》,介绍了痘疹病因、证治。现存清同治四年乙丑(1865)刻本。

经验奇方 方剂学著作。清·周璟编。成书于1898年。全书2卷。本书收录单方、验方约120余首,包括对多种疾病的治疗。本书收入《珍本医书集成》。现存民国绍兴育新书局石印本。

经崩 妇科病证名。指经期来潮阴道大流血的病证。亦名经血暴下。《最新三字达生续编》:“经血忽然大下不止,名曰经崩。”见血崩条。

经断 妇科病证名。指经水断绝。见《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》。见经水断绝条。

经断复来 妇科病证名。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。又名倒经,俗称倒开花。指妇人月经已断一年以上而又见经血的病证。若无其他不适者为营血有余,不需治疗。若属病理则多因素体阴虚或产乳过多,耗伤阴血,阴虚生内热,热扰冲任,血海不宁所致;或因脾气虚弱,中气不足,失于统摄,或老年肾衰,门户不固,以致冲任气虚不能固摄所致。血热者宜滋阴清热,安冲止血,方用芩心丸、子芩丸、益阴煎加减;气虚者当益气摄血,健脾补肾,可选用安志汤、举元煎合寿胎丸。

经断前后诸证 妇科病证名。指妇女在绝经前后(大约45~55岁)出现三三两两、或轻或重、或久或暂的一些病证,如月经紊乱、烘然汗出、阵发性潮热面红、五心烦热或头晕耳鸣、烦躁易怒、情绪易于激动或情志异常、失眠心悸、浮肿便溏、皮肤感觉异

常等等。可持续3~5年。亦称绝经前后诸证，西医称之为更年期综合征。多因妇女在经断前后机体由健康均衡逐步向衰退的老年过渡，随着肾气日衰，天癸日竭，冲任二脉逐渐亏虚，精血日趋不足，肾的阴阳易于失调，进而导致脏腑功能失常。多数妇女通过脏腑的调节能顺利度过这一时期，但部分妇女由于体质较弱，以及孕育、疾病、营养、劳逸、社会环境、精神等因素的差异，不能自身调节而出现一系列脏腑功能紊乱的证候。这些证候在临床常以肾阴虚、肾阳虚为纲进行分型施治。肾阴虚证：阴虚内热证可见经断前后，烘热汗出，潮热面红，或见手足心发热，口干便秘，溲黄而少，月经多见提前量少或崩或漏，舌红少苔，脉细数。治宜滋肾养阴清热，方选知柏地黄丸、左归丸加减。阴虚精亏证表现为经断前后，头晕耳鸣，记忆力下降，腰膝酸软，骨节酸楚疼痛，或足跟作痛，舌淡苔薄，脉细弱。治宜滋肾养阴，填精补髓，方用左归丸加首乌、五味子。阴虚血燥证可见经断之年，皮肤感觉异常，或见麻木、刺痒，或有蚁行感，或见斑疹，或干燥失润，或阴部干涩瘙痒，大便干燥，舌质红或淡，苔薄，脉虚细。治宜滋肾益阴，养血润燥，祛风止痒。方选杞菊地黄丸加当归、首乌、鸡血藤、炒荆芥、白鲜皮、胡麻仁。阴虚肝旺证则可见经断之年，情志异常或情绪不稳，烦躁易怒或易于激动或精神紧张，头晕头痛，两目干涩，视物模糊，或四肢震颤，或胁肋疼痛，舌红少苔，脉弦细而数。治宜滋肾养阴，平肝潜阳，方选杞菊地黄丸加白芍、夏枯草、石决明、龟板。心肾不交证可见经断前后，心悸怔忡，心烦不定或健忘失眠或多梦易惊，舌质正常或尖红苔薄，脉细弱或细数。治宜滋阴降火，交通心肾，方选黄连阿胶汤。肾气虚弱证见年近七七，腰酸骨痛，小便频数清长甚或不禁，或余沥不净，或夜尿增多，月经紊乱多见提前量多或崩中漏下，舌淡，苔薄白，脉沉弱。治宜补肾益气，固摄冲任，方选寿胎丸加减。脾肾阳虚证则见到经断前后腰背冷痛，畏寒肢冷，或倦怠无力，或浮肿便溏，或纳差腹胀，或带下量多，色白清稀，舌淡嫩，苔白润，脉沉迟。治宜温肾健脾，益气渗湿，方选右归丸去当归加党参、白术、砂仁。肾阴阳俱虚证可见经断前后既见头晕、耳鸣、失眠、轰热汗出等肾阴虚证，又见畏寒、怕风、浮肿、便溏等阳虚证，舌质淡，苔薄，脉沉弱。治当阴阳双补，方选二仙汤。

经淡如水 妇科病证名。指月经色淡，质稀如水的病证。多由气血俱虚所致。治宜补气养血。方用黄芪、人参、甘草、肉桂、当归、川芎、香附；或用四物汤加人参、黄芪、香附；虚甚者加生姜、附子。

经期 妇科术语。①指月经周期。在月经的产生过程中，随着阴阳的消长、气血的盈亏变化而有月经期、经后期、经间期、经前期的生理节律，一般一个周期共28天。但由于个人的体质、年龄、气候、地区和生活条件不同，月经周期也会有差异，所以一般在21~35天范围内的均属正常。②指月经持续的时间，

一般为3~7天。

经量 妇科术语。指一次月经经期排出的血量。一般总量在50~100毫升之间。行经开始排血徐缓，开始量少，继而渐增多，行经第二天量较多，以后逐渐减少至经净。若经量明显减少或增多，则属病态。

经筋 基础理论名词。出《灵枢·经筋》。见十二经筋条。

经渠 经穴名(Jingqu LU8)。属手太阴肺经，为手太阴肺经经穴。出《灵枢·本输》。所行为经，渠乃沟渠，言其血气流注于此，运行不绝。《黄帝内经明堂》：“水出流注入渠，徐行血气，从井出正流至此，徐引而行经，谓十二经脉也。渠为沟渠，谓十二经脉血气流于此穴，故名经渠。”位于桡骨茎突内缘，腕横纹上1寸当桡动、静脉外侧，有前臂外侧皮神经、桡神经浅支。主治咳嗽、气喘、胸痛、咽喉肿痛、手腕痛。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治疟寒热胸背拘急，胸满膨膨，喉痹掌中热，咳嗽上气，数欠，热病汗不出，暴痹喘逆，心痛呕吐。”《针灸甲乙经》：“不可灸，灸之伤人神明。”直刺0.3~0.5寸。

经隧 基础理论名词。指潜布于体表以下运行气血的经络通路。《素问·调经论》：“五脏之道，皆出于经隧，以行血气，血气不和，百病乃变化而生，是故守经隧焉。”

孟冬痹 病证名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的手心主（即手厥阴）筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于十月之时，故名之曰孟冬痹也。”见手心主经筋病候条。

孟有章 清代医家。江苏靖江人。精医，与叶天士、何澹庵齐名。尤善治外科疮疡。尝有人患足痛久不愈，诊之知有脓在骨内，令先服麻药，再破其皮肉，于骨上取孔插入一麦管草，吸脓、洗净、敷药而痊。著有《医案》、《刀圭图式》，已佚。弟子杨敬安传其术。

孟河费氏医案 医书。清·费伯雄、费绳甫撰。成书于1863年。本书载费伯雄医案20门，费绳甫医案38门，反映了费氏之临床经验。本书对学习中医临床治疗学有一定参考价值。现存1964年上海科学技术出版社铅印本。

孟诜 (621~713) 唐代大臣、医药学家。汝州梁（今河南临汝）人，少好医学及炼丹术，曾从孙思邈学习阴阳、推步、医药。举进士，睿宗在藩，召充侍读。长安（701~704）中为同州刺史，故人称孟同州。神龙初（约705年），致仕归伊阳之山隐居，日以药饵为事。孟诜十分重视医方的收集和饮食疗法。撰有《补养方》3卷，经张鼎增补，改名《食疗本草》3卷，现存敦煌莫高窟发现之故抄本残卷及近人辑佚本。又撰有《必效方》10卷，已佚，在《外台秘要》、《证类本草》等书中有引录。孟氏首先记载用白帛浸于黄疸患者每日尿中，然后晾干并按日排序对比，若帛染黄色渐淡，以示黄疸渐轻，否则加重，使黄疸病治疗效果的观察有了客观指标。其饮食疗法对后世也颇有影响。

孟春痹 病证名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的足少阳筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于正月之时，故名之曰孟春痹也。”见足少阳经筋病条。

孟秋痹 病证名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的足太阴筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于七月之时，故名之曰孟秋痹也。”见足太阴经筋病条。

孟昶 (919~965) 五代后蜀皇帝。初名仁赞，字保元。邢州龙岗（今河北邢台）人。孟知祥第三子，五代时后蜀第二代皇帝。好方药，母后病，屡更太医不效，自制方药进之而愈。群臣有疾，亲召诊视，医官钦服其神。曾令翰林学士翰保升等取《新修本草》并《图经》参校删定，稍增注释，成《蜀本草》（即《重广英公本草》）20卷，已佚，其佚文收入《证类本草》等。

孟夏痹 古病名。出《灵枢·经筋》。十二经筋病中的手阳明筋病。《灵枢注证发微》：“此证当发于四月之时，故名之曰孟夏痹也。”见手阳明经筋病条。

孟继孔 明代儿科医家。字春沂。江苏吴县人。孟子后裔，其先世自宋南渡时即以医知名。初习儒，父垂歿，命习医业，遂继家学，以治小儿痘疹闻名。曾任南京太医院吏目。著有《幼幼集》4卷（1593），包括《孟春沂治痘详说》、《孟氏杂证良方》、《钱氏经验良方》、《上用方》各1卷。重视小儿虎口指纹观察，于痘症证治颇有心得，对后世儿科有一定影响。子三人，皆世其业；次子景沂尤以大方脉著称。

贯叶连翘 中药名。见《南京民间药草》。别名：小汗淋草，小过路黄，小种黄，赶山鞭、千层楼。为藤黄科植物贯叶连翘 *Hypericum perforatum* L. 的带根全草。多年生草本。茎直立，多分枝，枝皆腋生。野生于山坡、树林下或草丛中。分布江苏、山东、四川、江西、陕西、贵州等地。秋季采收。味涩微苦，性平。清热解毒，收敛止血，利湿。治咯血，吐血，肠风下血，外伤出血，风湿骨痛，口鼻生疮，肿毒，汤火伤。内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷、研末调敷、鲜叶揉绒塞鼻。①治吐血：贯叶连翘15~30克（与仙鹤草、六月雪同用），煎水服（《南京民间药草》）。②治癆伤腰痛：贯叶连翘花、叶，矮陀陀。纯猪筒子骨服。③治汤火灼伤：贯叶连翘研末，调麻油搽（上2方出《四川中药志》）。④治口鼻生疮：小对叶草叶搓绒，塞鼻。⑤治乳疳：小对叶草嫩叶尖数片，揉塞鼻孔（左乳痛塞右鼻孔，右乳痛塞左鼻孔），干时换药；并用此药捣绒敷患处；又用此药30~60克煎水当茶喝。乳疳已溃烂者不能用。⑥治乳少：小对叶草30克。炖肉吃。⑦治黄疸肝炎：小对叶草60克。煎水服（上4方出《贵州草药》）。全草含鞣质10%，酸解产生花白素；挥发油主要成分为蒎烯、倍半萜烯；另含维生素C、维生素A、芸香甙、金丝桃甙、槲皮甙、槲皮素、咖啡酸、绿原酸、β-谷甾醇。根、茎并含癸醛、月桂酸、甘露醇。现代药理研究表明：全草有收敛、抗菌作用，并能止血。浸剂或提取物静脉注射能加强心脏活动，收缩血管，升高血压，还有利胆作用。全草浸剂还有驱

肠虫作用。

贯众 中药名。出《神农本草经》。别名：黑狗脊，贯仲，管仲，凤尾草，伯芹。主要为鳞毛蕨科植物粗茎鳞毛蕨 *Dryopteris crassirhizoma* Nakai 和蛾眉蕨 *Lunathyrium acrostichoides* (Sw.) Ching 以及荚果蕨 *Matteucia struthiopteris* (L.) Tardaro 等的根茎。粗茎鳞毛蕨



粗茎鳞毛蕨

为多年生草本，地下根茎斜生，粗大块状，坚硬，有许多叶柄残基及须根，并密生锈色或深褐色的大型鳞片。叶簇生于根茎顶；端叶柄长10~25厘米，自基部直达叶轴增密生棕色条形至钻形狭鳞片；叶片草质，广倒披针形；小裂片密接，长圆形，圆头，几全缘或先端有钝锯齿，两面多少被锈色鳞片，下面淡绿色；侧脉羽状分叉。孢子囊群分布于叶片中部以上的羽片上，生于小脉中部以下。囊群盖肾圆形，直径约1毫米，棕色。生于林下沼地。分布黑龙江、吉林、辽宁、河北等地。春秋采挖，削去叶柄、须根，除净泥土，晒干。药材：①东北贯众：为植物粗茎鳞毛蕨的干燥根茎。呈长圆锥形，上端钝圆或截形，下端较尖，略弯曲。表面黄棕色至黑棕色，密被排列整齐的叶柄残基，并有弯曲线状细根。剥去叶



东北贯众药材



蛾眉蕨贯众药材

1. 全形 2. 叶柄基部 3. 叶基横断面示维管束
柄残基，可见根茎，质坚硬而不易折断，断面不平坦，呈深绿色至棕色。气特殊；味初淡而微带涩，渐苦而辛。②蛾眉蕨贯众：为植物蛾眉蕨的干燥根茎。呈长卵圆形，上端钝圆，下端较尖，黑褐色。气微而特异，味涩或苦辛。另外，还有荚果蕨贯众、紫萁贯众、乌毛蕨贯众、苏铁蕨贯众、狗脊蕨贯众等。贯众：用清水稍浸，取出，早晚各洒水一次，润软，切片，晒干。贯众炭：取净贯众片炒至焦黑色为度，喷洒清水，放凉。味苦，性凉。入肝、胃经。杀蛔、绦、蛲虫，清热，解毒，凉血，止血。治风热感冒，温热斑疹，吐血，衄血，肠风便血，血痢，血崩，带下。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：研末调涂。阴虚内热及脾胃虚寒者不宜，孕妇慎用。①治钩虫病：贯众1500克，黄荆叶1000克，蜂蜜1800克，槟榔、鹤虱各250克，雷丸120克；或贯众1500克，黄荆叶1000克，蜂蜜1800

克, 陈皮500克; 或贯众1500克, 黄荆叶1000克, 蜂蜜3500克, 槟榔、榧子各250克, 雷丸900克, 鹤虱120克。各方制法, 均是各研细末, 充分和匀, 先将蜂蜜熬至滴水结块为度, 搅拌药粉, 放在清洁捣臼里捣2000杵左右, 制丸。每丸重7.5克左右。均在晚饭后1~2小时服, 10~12岁, 1次服4丸; 13~16岁, 服6丸; 16岁以上服8丸(《浙江医学》)。

②治钩虫病: 贯众90克, 苦楝皮、山紫苏、土荆芥各15克。煎汤, 成人1次服用(《中医杂志》)。

③预防麻疹: 贯众15克, 银花15克, 鬼灯笼9克。水煎服, 连服5剂以上, 每日服1剂(《陆川本草》)。

④治年深咳嗽, 出脓血: 贯众、苏木等分。每服9克, 水一盞, 生姜3片, 煎服, 日2服。

⑤治久咳渐成劳瘵: 凤尾草为末, 用鱼酢蘸食之(上2方出《圣惠方》)。

⑥治鼻衄: 贯众根为末, 水调服3克(《本草图经》)。

⑦治肠风便血, 久痢下血水, 妇人崩淋漓血, 并积年白带: 贯众0.3克(酒浸1日, 连须并内肉, 俱切碎, 晒干, 微炒), 黑蒲黄、丹参各减半(俱酒洗, 炒)。共为末。每早晚食前白酒下(《本草汇言》)。

⑧治妇人崩漏: 管仲同米炒。每服6克, 酒下(《海上方》)。

⑨治功能性子宫出血及消化道出血、尿血、小量咯血等有效: 贯众炭30克, 乌贼骨12克。共为细末, 打片, 加阿胶3克, 每片0.5克。每日3次, 每次8片(《教育革命简报》)。

⑩治漆疮: 贯众, 治末以涂上, 干以油和之(《备急千金要方》)。

⑪治便毒肿痛: 贯众, 酒服6克(《多能鄙事》)。

⑫治火烧疮: 贯众煨灰, 和香油调涂, 止痛(《岭南采药录》)。

⑬解轻粉毒, 齿缝出血臭: 贯众、黄连各15克。煎水, 入冰片少许, 时时漱之(《积德堂经验方》)。

⑭治骨鲠: 缩砂仁、甘草、贯众等分。上捣为粗末。如一切鲠, 以绵裹少许含之。旋旋咽津, 久则随痰出(《普济方》)。

现代临床①预防感冒: 将贯众制成冲剂内服, 每人每次12克(相当于生药9克), 每周2次。②预防流行性脑脊髓膜炎: 内服粉剂或片剂, 成人每次2克, 10岁以下1克, 1岁以下0.5克, 每周服药1次, 连服2周。③治疗胆道蛔虫病: 用贯众、苦楝根皮各75克(15岁以下儿童每次每岁各5克), 水煎两次, 煎液混合浓缩成100毫升左右, 空腹时1次顿服, 连服2日。病情急剧者可日服2次, 连服2次后须间隔1、2天再服, 以防中毒。除便秘者外, 不必服泻药。④收缩子宫: 用贯众制成注射液, 每2毫升相当于原药1克, 行肌肉注射或子宫颈局部注射, 重症剂量可加倍。根茎主要成分为绵马素, 三叉萜酚、黄三叉萜酸、绵马次酸。另含挥发油、绵马鞣质、脂肪、树脂; 尚含三萜化合物羊齿烯、茉莉醇、茉莉醇-29等。现代药理研究表明: 本品具有①驱虫作用。②对流感病毒(流感原甲型PR₈株、亚洲甲型病毒)在鸡胚试验上有强烈抑制作用。③抗菌作用。④对子宫的作用: 其煎剂及精制后有效成分对子宫有显著的兴奋作用, 收缩增强, 张力提高。此外, 本品外用有止血、镇痛、消炎作用。

贯脓 儿科病证名。指痘疮贯脓, 《古今医统》。又名灌浆、灌脓。凡痘疮七、八、九日渐贯脓, 脓水

之盈亏, 视气血之盛衰而定。气血充盈者, 易脓易痂; 气血不足者, 毒不成浆; 气不胜者, 则毒内陷, 出现五陷等现象。《医宗金鉴·痘疹心法要诀》分灌浆顺证、灌浆逆证、灌浆险证。见各条。

亟 基础理论名词。①指气。《素问·生气通天论》:“阴者, 藏精而起亟也”。张景岳注:“亟, 即气也。观阴阳应象大论曰: 精化为气, 即此藏精起气之谓。”②与极通。

亟夺 基础理论名词。①亟读气(qì)。屡次夺走。《素问·四气调神大论》:“去寒就温, 无泄皮肤, 使气亟夺。”②亟读极(jí)。急切夺走。《素问·腹中论》:“居脐上为逆, 居脐下为从, 勿动亟夺。”

承山 经穴名(Chengshan BL57)。属足太阳膀胱经。别名鱼腹、肉桂、肠山、份山。出《灵枢·卫气》。以其可承受全身如山之重, 当挺身用力时, 穴处分肉特征尤为明显, 故名。穴在腓肠肌两肌腹之间凹陷的顶端。有小隐静脉, 深层为胫后动、静脉, 腓肠肌内侧皮神经、深层则为胫神经。主治腰痛、腿痛、转筋、痔疾、便秘、脚气。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治腰痛, 脚膞重战慄不能立, 脚气膝下肿, 霍乱, 转筋, 大便难, 久痔肿痛。”直刺1~2寸; 灸5~6壮。

承气合小陷胸汤 方名。《温病条辨》卷2方。生大黄5钱, 厚朴、黄连、枳实各2钱, 半夏、瓜蒌各3钱。水8杯煮取3杯, 先服1杯, 不下再服1杯, 得快利, 止后服, 不便再服。治温病三焦俱急, 大热大渴, 舌燥, 脉不浮而躁甚, 舌色金黄, 痰涎壅盛。

承气养营汤 方名。《温疫论补注》卷上方。又名养营承气汤、养荣承气汤。生地黄1两, 芍药2钱, 枳实、大黄各2钱, 厚朴5分, 当归、知母各3钱。加生姜, 水煎服。治温病数下亡阴, 里证仍在, 并见热渴者。

承光 经穴名(Chengguang BL6)。属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。承, 有迎接、承担之义。因本穴能治目疾, 使之迎接光明, 故名。本穴位于五处穴后1寸半处。有帽状腱膜, 额动、静脉; 颞浅动、静脉及枕静脉的吻合网, 额神经外侧支和枕大神经汇合处。主治头痛、目眩、鼻塞、口喎、热病无汗。《增订铜人腧穴针灸图经》:“治鼻塞不闻香臭, 口喎鼻多清涕, 风眩头痛, 呕吐心烦, 目生白翳。”平刺0.5~0.8寸; 灸2~3壮或5~10分钟。

承岁 运气术语。年支与岁气同气相承, 故名。《素问·天元纪大论》:“承岁为岁直”。张景岳注:“于卯之岁, 木承木也; 戊午之岁, 火承火也, ……此以年支与岁, 同气相承, 故曰岁直, 即岁会也。然不分阳年阴年, 但取四正之年为四直承岁。”

承负 气功术语。指身体超负荷运行。出《太平经》:“欲解承负之责, 莫如守一。”

承扶 经穴名(Chengfu BL36)。属足太阳膀胱经。别名肉郛、阴关、皮郛、扶承、皮部。见《针灸甲乙经》。《会元针灸学》:“承扶者, 承于上而至于下也, 扶护臀下。足太阳筋挟于骨, 承上而辅之下, 故名承扶。”穴居臀沟中失, 臀大肌下缘, 有坐骨神经

平行动、静脉，股后皮神经，深层为坐骨神经。主治腰背痛、尾骶痛、大便难、痔疾、尿闭等证。《针灸大成》：“主腰脊相引如解，久痔尻臀肿，大便难，阴胞有寒，小便不利。”直刺1~2寸；灸3壮。

承肛 奇穴名。位于肛门左右侧旁开各约1寸处。左右计2穴。主治痔核。针刺0.2~0.3寸，针感局部痛、痒。

承间 奇穴名。位于承山穴与承筋穴之间故名。主治小儿麻痹后遗症。直刺2~3寸。

承灵 经穴名(Chengling GB18)。出《针灸甲乙经》。属足少阳胆经，为足少阳、阳维交会穴。人之灵居于脑，脑为神灵之室。本穴位后头部，乃承受脑神之所，故名。正营穴后1寸半处是穴。当帽状腱膜中，有枕动、静脉分支，枕大神经分支。主治头痛，鼻衄，鼻塞，目痛，喘息，发热等证。《针灸甲乙经》：“脑风头痛，恶见风寒，鼽衄鼻，喘息不通，承灵主之。”平刺0.3~0.5寸；灸3~5壮或5~10分钟。

承命 ①奇穴名。位于内踝后上缘上2.5寸(太谿穴直上3寸)。左右计2穴。主治惊痫、癫痫、狂病、下肢浮肿。《千金翼方》：“狂邪惊痫灸承命三十壮。在内踝后上行三寸动脉上。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“承命，奇穴。太谿穴直上三寸。针5~8分。灸3~7壮。主治癫痫，亦治下肢浮肿。”针刺0.5~0.8寸，得气时酸麻感至内踝；灸3~7壮。②经穴别名。即三阴交穴别名。见三阴交条。

承泣 经穴名(Chengqi ST1)。出《针灸甲乙经》。属足阳明胃经。为足阳明、阳跷、任脉交会穴，别名面痛、颧穴、鼠穴、溪穴、面髻。承，即承受；泣乃无声流泪之哭。本穴位于目下，恰能承受泪液外，可治目疾，故名。目正视，瞳孔直下，当眶下缘与眼球之间是穴。分布有眼球下直肌和下斜肌，有眶下动、静脉分支，眼动、静脉分支，眶下神经，面神经颧支，深部有眼神经分支。主治目赤肿痛、流泪、眼睑颤动、口眼喎斜及其他眼病等。《类经图翼》：“治冷泪出，瞳子痒，远视萋萋，昏夜不见，口眼喎斜。”针刺时嘱病人眼向上看，固定眼球，针尖沿着眼眶下壁缓慢直刺0.5~1.5寸。治疗近视时，可横刺。透内眦角处。斜刺此穴不做捻转手法。禁灸。

承浆 经穴名(Chengjiang RN24)。出《针灸甲乙经》。属任脉。为任脉、足阳明经交会穴。别名悬浆、天池、垂浆、鬼市。其内为承受浆液之处，其外又为口水流过之处，故名承浆。颏唇沟中点处是穴。在下唇方肌和颊肌之间，有下唇动静脉分支，面神经及颊神经分支。主治口喎、面肿、龈肿、齿痛、流涎、暴暗、癫狂。《类经图翼》：“主治偏风半身不遂，口眼喎斜，口噤不开，暴暗不能言。”《玉龙歌》：“头项强痛难回顾，牙痛并作一般看，先向承浆明补泻，后针风府即时安。”斜刺0.3~0.5寸；横刺，针尖向左或右。灸3~5壮或温灸5~10分钟。

承浆疗 外科病证名。《治疗汇要》卷上：“承浆

疗，生于唇棱下陷中，系督脉所经之处。”属于唇疗之一。见唇疗条。

承浆疮 儿科病证名。指小儿承浆部成片赤烂的病证。又名疳蚀疮。《保婴易知录》：“生于唇下，或小儿赤烂，用甌盖上饮流汁涂之，重者以青蛤散涂之。”

承浆痛 外科病证名。见《证治准绳·疡医》卷3。即颊痛。见颊痛条。

承淡安(1899~1957) 近现代针灸学家。原名澹龢，江苏江阴人。世业医。幼随父承乃盈学针灸，又得同邑名医瞿简庄传授，对针灸研究造诣甚深，曾行医于苏州、无锡一带，颇有医名。针灸科在清代一度被废止，鉴于当时针灸学后继乏人，乃于1930年创办中国针灸研究社，并设通函研究科，广征社员予以指导；又于1933年赴日本学习和考察该国的针灸学发展状况，回国后即于无锡筹建中国针灸医学专门学校及针灸疗养院，并刊行《针灸杂志》。建国后，1951年于苏州重建针灸学研究社，社员遍布海内外。历任江苏省中医学校校长、中华医学会副会长、中国科学院生物学学部委员等职，为第二届全国政协委员。承氏除擅长针灸外，对内科、儿科及伤寒也很有研究。生平治病以针灸为主，或针药并用，毕生从事针灸学教学、科研和临床工作，主要针灸学著作有《中国针灸治疗学》、《经穴图解》、《校注十四经发挥》、《中国针灸学》、《针灸精华》等，另译述日本医学著作《针灸真髓》、《经络治疗进话》、《经络之研究》等，对促进针灸学的普及和发展，培育针医人材，作出了贡献。

承淡安针灸选集 针灸学著作。张晟星编，承为奋等整理，上海科学技术出版社1986年出版。全书分针灸论文、治疗处方、歌赋注解、各书自序等篇，较全面地反映了近代针灸学家承淡安的学术思想和对针灸学发展做出的贡献，汇集精萃，蔚为大观。

承踪 奇穴名。位于小腿屈侧，外踝与跟腱之间点直上4寸，向后开1寸。左右计2穴。主治足跖痛。《针灸发微》：“承踪穴治疗足跖疼痛，……在承山穴直下，昆仑穴之上四寸，向后开一寸，跟腱之外侧，暂定名为‘承踪’，可针五分至一寸。”针刺0.5~1寸，针感麻、酸至外踝。

承筋 经穴名(Chengjin BL56)。属足太阳膀胱经。别名腨肠、直肠、直阳。出《针灸甲乙经》。本穴位于腓肠肌肌腹中央，正当太阳经筋所在，及其分支所结之处，具有承受腰背筋脉之力，故名。本穴位于合阳穴之承山穴连线的中点。在腓肠肌二肌腹之间，有小隐静脉，深层为胫后动静脉；腓肠内侧皮神经，深层为胫神经。主治腿痛、转筋、膝酸重、痔疾、腰背拘急、呕吐、泄泻等证。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治寒痹转筋，支肿，大便难，脚腨酸重，引少腹痛，鼻鼽衄，腰背拘急，霍乱。”直刺1~1.5寸；灸3~7壮或10~20分钟。

承满 经穴名(Chengman ST20)。属足阳明胃

经。《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“承满者，胃食而气至肠部而后气复于胃，食即下，承满是承胃气之满。推陈而致新，故名承满。”本穴居脐上5寸，旁开1寸处。有腹直肌及其鞘处，深层为腹横肌；有腹壁上动、静脉，第7肋间神经。主治胃痛、吐血、肋下坚痛、不思饮食、肠鸣、腹胀。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治肠鸣腹胀，上喘气逆，饮食不思，肩息唾血。”直刺0.8~1寸；灸5~10壮或10~30分钟。

函三 气功术语。气功文献指调节三丹田之气并合而为一。《汉书律历志》：“太极元气，函三为一”。

九 画

珂 中药名。见《唐本草》。别名：马珂、马珂螺、玳、马鹿贝。为蛤蜊科动物凹线蛤蜊 *Macra sulcataria* Deshayes 的贝壳。味咸，性平，无毒。主消翳膜及筋赘肉，并刮点之，断血生肌。外用：研末点用。治眼赤痛后生肤翳，远视不明，痒涩；马珂0.9克，白龙脑1.5克，白矾灰3克。同研如粉。每以铜箸取如米许，点之（《圣惠方》）。

玳玳花 中药名。见《药材资料汇编》。别名：枳壳花，代代花，酸橙花。为芸香科植物玳玳花 *Citrus aurantium* L. var. *amasa* Engl. 的花蕾。常绿灌木或小乔木，高5~10米。分布我国南部各地，浙江、江苏、广东、贵州等地有栽培。5~6月间采摘花蕾，先用急火烘至七~八成干，呈黄色后，再用文火烘至全干，切勿烘焦。放干燥处，防蛀，防霉。味甘微苦。疏肝，和胃，理气。治胸中痞闷，脘腹胀痛，呕吐，少食。内服：煎汤，1.5~2.4克；或泡茶。花蕾含挥发油。油中主要含柠檬烯、芳樟醇、牻牛儿醇、香茅醇、缬草酸等。尚含新橙皮甙。

玳瑁 中药名。见《开宝本草》。别名：瑇瑁，瑇瑁。为海龟科动物玳瑁 *Eretmochelys imbricata* (L.) 的甲片。体长可达1.6米。栖于温、热带海洋中。以鱼类、虾蟹、软体动物和海藻等为食。分布福建、台湾、广东、海南岛、西沙群岛等地。全年均可捕获。捕得后，将其倒悬，用沸醋浇泼，其甲即能逐片剥下，去净残肉，洗净。用温水浸软后，切成细丝或研成细粉。味甘咸，性寒。入手少阴、足厥阴经。清热、解毒，镇惊。治热病惊狂，谵语，痉厥，小儿惊风，痈肿疮毒。内服：煎汤或磨汁，3~6克；或入丸、散。①治豆疮黑陷，乃心热血凝也：生玳瑁、生犀角同磨汁1合。入猪心血少许，紫草汤5匙，和匀温服（《痘疹论》）。②预解痘毒，遇行时服此，未发内消，已发稀少：生玳瑁、生犀角各磨汁1合。和匀，温服半合，日3服（《灵苑方》）。③治迎风目泪，乃心肾虚热也：生玳瑁、羚羊角各30克，石燕子1双。为末。每服3克，薄荷汤下，日1服（《飞鸿集》）。本品含角质蛋白及胶质等。

玳瑁郁金汤 方名。《重订通俗伤寒论》。玳瑁，木通各1钱，生栀子3钱，竹沥（冲）2瓢，郁金、

连翘（不去心）、牡丹皮各2钱，生姜汁（冲）2滴，鲜菖蒲（冲）2小匙，紫金片（烱冲）3分。先用野菰根2两，鲜竹叶卷心40片，灯心5~6分，水煎取清汤，分两次煎药服。治邪热内陷包络，蒸液为痰，蒙蔽心窍，神识昏蒙，妄言妄见，咯痰不爽，心烦躁扰，舌绛而干，脉弦细数。

珍本医书集成 医学丛书。裘庆元（吉生）辑。刊于1936年。裘氏在众多的祖国医学文献中，选取较为实用，立论精良的精善本、孤本、抄本、未刊稿等90种分门汇聚而成。计有医经类5种，本草类5种，脉学类3种，伤寒类4种，通治类8种，内科类12种，外科类3种，妇科类4种，儿科类2种，方书类17种，医案类15种，杂著类（医话、医论）12种。内容丰富，校勘较为精细。其中有一些著作不见于《四库全书》、《永乐大典》和《古今图书集成》，对于保存祖国医药学文献具有重要意义。医经类为：内经素问校义、内经博古、难经古义、古本难经阐注。本草类为：神农本草经赞、本草择要纲目、本草撮要、本草思辨录、食鉴本草。脉学类为：订正太素脉秘诀、脉诀乳海、诊脉三十二辨。伤寒类为：伤寒括要、伤寒寻源、伤寒捷诀、伤寒法祖。通治类为：松崖医径、古今医彻、医略十三篇、医经小学、通俗内科学、杂症会心录、鸡鸣录、医学传灯。内科类为：增订伤寒全书、辨疫琐言、六气感证要义、鼠疫约编、湿温时疫治疗法、温病经解、温热论笺正、医寄伏阴论、霍乱燃犀说、六因条辨、瘧症指南（附：黑热病证治指南）、疯门全书（附：疯门辨证）。外科类为：外科传薪集、外科方外奇方、伤科方书。妇科类为：产宝、产孕集、胎产新书、女科百问。儿科类为：儿科醒、麻疹阐注。方书类为：惠直堂经验方、绛囊撮要、经验奇方、古方汇精、医方简义、回生集、不知医必要、医便、春脚集、外治寿世方、文堂集验方、疑难急症简方、扶寿精方、孙真人海上方、鲁府禁方、秘传大麻疯方、喻选古方试验。医案类为：得心集医案、杏轩医案、古今医案按选、花韵楼医案、王旭高临证医案、丛桂草堂医案、黄澹翁医案、诊余举隅录、也是山人医案、龙砂八家医案、邵氏医案、沈氏医案、青霞医案、素圃医案、扫叶庄医案。杂著类为：寿世青编、存存斋医话稿、医权初编、一得集、医医偶录、药症忌宜、蠹子医、宜麟策、医医小草、医门补要、履霜集、广嗣要语。1936年由世界书局印行。

珍本医书集成总目 工具书。裘吉生主编。编于1936年。本书为珍本医书集成的总目及提要。现存世界书局铅印本。

珍珠丸 方名。①《普济本事方》卷1方。又称珍珠母丸。珍珠母3分，熟地黄（酒九蒸九晒）、当归（酒洗）各1.5两，人参、枣仁（炒）、柏子仁各1两。犀角、茯神、沉香、龙齿各0.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，朱砂为衣，每服40~50丸，金、银、薄荷煎汤送下，日三次。治肝经因虚，内受风邪，卧则魂散而不守，状若惊悸。②出《杂病源流犀烛·

脏腑门》卷6。珍珠、麝香各3钱，熟地黄、当归各1.5两，酸枣仁、人参、柏子仁各1两，犀角、茯神、沉香各5钱，冰片1钱，虎睛1对。为末，炼蜜为丸，朱砂、金箔为衣，每服50丸，薄荷煎汤送下，早晚各1次。治肝虚邪袭，夜不安寐。

珍珠风 中药名。见《草木便方》。别名：珍珠柳，鱼子，漆大白，鲤鱼下子。为马鞭草科植物珍珠风 *Callicarpa bodinieri* Levl. 的根或枝叶。灌木，高达3米。生于山坡标地，或山地。分布陕西、山西、江苏、安徽、浙江、江西、湖北、四川、云南、贵州、福建等地。在栽后4~5年夏、秋季摘取嫩枝、叶片，再挖出根部，晒干或烘干。味辛，性平。活血通经，祛风胜湿。治月经不调，崩漏带下，产后瘀血腹痛，外感风寒，风湿疼痛。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：研末调敷。

珍珠母 中药名。见《饮片新参》。别名：珠牡，珠母，明珠母。为珍珠贝科动物珍珠贝 *Pteria margaritifera* (L.)、马氏珍珠贝 *Pteria martensii* (Dunker) 或蚌科动物几种河蚌贝壳的珍珠层。全年均可采收。将贝壳用碱水煮过，漂净，刮去外层黑皮，煨至松脆即成。市售品有采自制钮扣剩下的废蚌壳加工而成。药材为不规则的片状，大小不一，厚约5毫米。一面浅粉红色，有彩色光泽，一面乳白色，平滑，有光泽，表面有白粉。质松脆，可层层剥离。气无，味淡。以片大、色白、酥松而不碎者为佳。主产江苏、浙江、湖北、安徽等地。拣去杂质，敲成碎块，筛去灰屑。味咸，性凉。入心、肝经。平肝潜阳，定惊，止血。治头眩，耳鸣，心悸，失眠，癫狂，惊痛，吐血，衄血，妇女血崩。《中国医学大辞典》：“滋肝阴，清肝火。治癫狂惊痫，头眩，耳鸣，心跳，胸腹胀满，妇女血热，血崩，小儿惊搐发痉。”《饮片新参》：“平肝潜阳，安神魂，定惊痫，消热痞、眼翳。”内服：煎汤，9~30克；或入丸，散。①治肝阳上升，头晕头痛，眼花耳鸣，面颊燥热：珍珠母15~30克，制女贞、旱莲草各9克。水煎服（《常用中草药图谱》）。②治内眼疾患（晶体浑浊，视神经萎缩）：珍珠母60克，苍术24克，人参3克。水煎，日服2次（《吉林中草药》）。③治心悸失眠：珍珠母15~30克，远志3克，酸枣仁9克，炙甘草4.5克。水煎服（《常用中草药图谱》）。射线裂脊蚌 *Schistodesmus lampreyanus* Baird et Adams 的贝壳中，含碳酸钙90%以上，有机质约0.34%；尚含少量镁、铁、硅酸盐、硫酸盐、磷酸盐和氯化物。煅烧后，碳酸盐分解，产生氧化钙等，有机质则被破坏。药理研究表明，以马氏珍珠贝的珍珠层粉末给家兔后，血中钙离子浓度，与给碳酸钙几无差别。其30%硫酸水解产物，含有：白氨酸、蛋氨酸、丙氨酸、甘氨酸、谷氨酸、天门冬氨酸等氨基酸，对兔的耳壳血管及血压无作用，但能增大离体蟾蜍心跳振幅，降低离体兔肠张力，对兔有短暂的利尿作用。珍珠层4N盐酸提取液能抑制组织胺对离体豚鼠小肠的收缩作用。其乙醚

提取液能抑制组织胺对肠管的收缩；防止组织胺引起豚鼠的休克及死亡；对马血清致敏的豚鼠过敏性休克虽不能防止，但对脏器过敏，如对豚鼠离体肠管、子宫的收缩，则有抑制的倾向。珍珠贝壳粉对小鼠肉瘤—180有抑制作用。

珍珠母丸 方名。即珍珠丸（第①方），见珍珠丸条。

珍珠母粥 药膳。见《饮食辩录》。珍珠母120克，粳米50克。将珍珠母或蚌洗净，放入铝锅内，加水适量，置武火上烧沸，用文火煮25~30分钟，去渣，留汁待用。将珍珠母汁倒入铝锅内，加入淘净的粳米，适量的水，置武火上烧沸，用文火熬熟即成。可随意食。功能清热解毒，止渴除烦。主治湿热邪毒所致的发热、口渴、面目红赤、舌红苔黄、脉数有力等。

珍珠伞 中药名。见《云南中草药》。别名：紫绿果根、小罗伞、天青地红。为紫金牛科植物多斑紫金牛 *Ardisia maculosa* Mez 的全株。常绿小灌木，高30厘米。多生于亚热带山间、疏林潮湿处。分布我国中部及南部。夏、秋采收，洗净鲜用或晒干。味麻苦，性温。舒筋活络，强筋壮骨，清咽利喉。①治骨折，跌打：珍珠伞适量，配伍外敷患处。②治开放性骨折：鲜珍珠伞捣细炒热，与热鸡血拌匀包患处，每日换药1次。③治白喉：珍珠伞1克，研粉，吹喉。④治胃溃疡：每晚用珍珠伞0.3~0.6克生嚼吃。⑤治咽喉肿痛，急性肠炎：珍珠伞，配伍水煎服。⑥治风湿：珍珠伞30克，配方泡酒服。

珍珠毒 口腔科病名。见《焦氏喉科枕秘》卷1。谓：“此症小儿饮甘甜热物或母喜饮，或胎中受热而生。舌上如珠，先赤紫后黄白，疼痛难当。”或火毒犯心经所致。治宜凉血解毒、泻火消肿。方可选凉膈散、犀角地黄汤、导赤散等加减。

珍珠草 中药名。见《生草药性备要》。别名：十字珍珠草，真珠草，夜合草，夜合珍珠，叶后珠。为大戟科植物叶下珠 *Phyllanthus urinaria* L. 的全草或带根全草。一年生草本，高10~40厘米，秃净或近秃净。生于山坡、路旁、田边。分布江苏、安徽、浙江、江西、福建、广东、广西、四川、贵州、云南等地。夏、秋间采收，晒干。味甘苦，性凉。入肝、肺二经。平肝清热，利水解毒。治肠炎，痢疾，传染性肝炎，肾炎水肿，尿路感染，小儿疳积，火眼目翳，口疮头疮，无名肿毒。内服：煎汤，15~30克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷。①治红白痢疾：叶下珠鲜草30~60克。水煎，赤痢加白糖，白痢加红糖调服。②治小儿疳积，夜盲：叶下珠15~21克，鸡、猪肝酌量。水炖服（上出《福建中草药》）。③治传染性肝炎：鲜叶下珠30~60克。水煎服，1日1剂，连服1周（徐州《单方验方新医疗法选编》）。④狂犬咬伤：取全草4~6株（小儿酌减）煎服。另用全草同冷饭粒捣敷受伤之处。全草含酚性成分、三萜成分。

珍珠草猪肝汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。鲜珍珠草 60 克（或干品 30 克），猪肝 60～100 克。将珍珠草洗净，煎汤，去渣，再与猪肝煮汤。加适当调料食用。功能清热解毒，化湿凉血。主治热毒发黄证，见起病急骤、身目皆黄、高热烦渴、胸腹满胀、烦躁不安或神昏谵语、或衄血、呕血、便血、身发斑疹、或出现腹水、嗜睡昏迷等。

珍珠莲 中药名。见《云南中草药》。为毛茛科植物毛茛唐松草 *Thalictrum trichopus* Franch. 的根。多年生草本。生于阴湿山地灌木丛中。分布云南、四川等地。秋、冬采集。晒干。味苦，性寒。清热解毒，消炎止泻。治小儿高热，惊风，肺炎，膀胱炎，百日咳，脚气病，肠炎，痢疾。内服：煎汤，1.5～3 克。

珍珠积 妇科病证名。古时对妇人奇病的记载。《秘珍济阴》云：“妇人奇病曰珍珠积。因血气凝滞，经水数月不行，如孕子状，但腹痛时，用手按之有小团，或至年余不产，形体消瘦，宜服琥珀汤，煎水酒对服，即产下血珠、水珠，全愈。”

珍珠粉丸 方名。《洁古家珍》方。黄柏（新瓦上烧令通赤，炒匀）、蛤粉各等分。为细末，水泛为丸，梧桐子大，每服 100 丸，空腹温酒送下。治白淫，梦遗滑精。

珍珠菜 中药名。见《南京民间药草》。别名：红丝毛，狗尾巴草，山地榆，通筋草，蓼干草。为报春花科植物虎尾珍珠菜 *Lysimachia dethroides* Duby 的根或全草。多年生草本。生于山坡、路旁及溪边草丛中。分布几遍全国。秋季采收。鲜用或干用。味辛涩，性平。活血调经，利水消肿。治妇女月经不调，白带，小儿疳积，水肿，痢疾，跌打损伤，喉痛，乳痈。内服：煎汤，15～30 克。外用：煎水洗或捣敷。①治月经不调：蓼干草、小血藤、大血藤、当归、牛膝、红花、紫草各 6 克。泡酒 500 克。每服药酒 15～30 克。②治脚肿：蓼子草茎叶。熬水外洗（上出《贵阳民间草药》）。③治妇女白带：狗尾巴草。煎汤服。④治蛇咬伤：狗尾草 1 棵。捣烂混酒调和涂伤口处（上出《江苏药材志》）。⑤治再生障碍性贫血：珍珠菜 30～60 克，虎刺 30～60 克。煎水，去渣滤液，入猪肉 30～60 克同煮服，每日 1 剂。如腹胀显著者加茺花全草，皮肤肿者加葫芦瓢、泥鳅、小麦馒头干、大蒜适量。服药后稍有头昏，但不需停药（《单方验方调查资料选编》）。⑥治小儿疳积：珍珠菜根 8 克，鸡蛋 1 个。水煮，服汤食蛋。⑦治痢疾：珍珠菜 250 克。水煎服，每日一剂。⑧治跌打损伤：珍珠菜根、马兰根各 15 克。酒水各半煎服。⑨治咽喉肿痛：鲜珍珠菜根、鲜青木香根各 9 克。切碎捣烂，加开水适量，搽汁服。⑩治乳痈：珍珠菜根 15 克，葱白 7 根。酒水各半煎服（上出《江西草药》）。⑪治急性淋巴管炎：鲜红丝毛捣烂外敷（《陕西中草药》）。

珍珠梅 中药名。见《东北常用中草药手册》。别名：山高粱，八木条，珍珠杆，花儿杆。为蔷薇科植物高丛珍珠梅及东北珍珠梅的茎皮。①高丛珍珠

梅 *Sorbaria arborea* Schneid. 落叶灌木。生于山坡林缘、溪边。分布云南、贵州、四川、湖北、甘肃、宁夏等地。②东北珍珠梅 *Sorbaria sorbifolia* (L.) A. Br. 灌木，高 2 米。生于村边、山谷、溪旁、林隙地。分布东北。秋、冬采收，晒干。味苦，性寒。有毒。活血祛瘀，消肿止痛。治骨折，跌打损伤。内服：研末，0.6～1.2 克（如恶心呕吐可减量）。外用：研末调敷。

珍珠散 方名。①《外科正宗》卷 3 方。又名月白珍珠散。青缸花 5 分，珠珍（豆腐内煮）1 钱，轻粉 1 两。为细末，下疳初起皮损处；腐烂疼痛者，甘草煎汤洗净，猪脊髓调搽，汤泼火烧痛甚用玉红膏调搽。功能止痛生肌。治下疳皮损腐烂，痛极难忍，疮肿新肉已满，不能生皮，及汤泼火烧，皮损肉烂，疼痛不止者。②出《张氏医通》卷 15。炉甘石 8 两，珍珠（煅）1 钱，琥珀 7 分，龙骨（煅）、赤石脂（煅）各 4 分，钟乳石（甘草汤煮一伏时）6 分，朱砂、象皮各 5 分，血竭 2 分。为细末，每药 1 钱加冰片 2 分，研匀，敷患处。功能生肌长肉。治疮疡溃烂，肌肉不生。又方生珍珠、生绿豆、碗豆（烧存性）、血余炭各等分（一方无绿豆，加冰片少许）。为末，胭脂调，银针挑破，口含清水，吮去毒血，涂之。治痘疗。③出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷 69。珍珠、黄连、黄柏、轻粉、象牙、五倍子（炒）、儿茶、没药、乳香各等分。为细末，先以米泔水洗患处，再撒此药。功能清热除瘀脱腐。治下疳。

珍珠喉 喉科病名。见《喉科种福》卷 4。谓：“形如珍珠，红盘黄顶，散布于喉中，或纷见于口内。其痛异常，初起发热恶寒，头痛身疼，以人参败毒散发表，大便结以防风通圣散外解内清。”见喉风、乳蛾条。

珍珠露水草 中药名。见《云南中草药》。别名：露水草，鸡冠参。为鸭跖草科植物蛛丝毛蓝耳草 *Cyanotis arachnoidea* C. B. Clarke 的根。草本，高 20～35 厘米，全株密被柔毛。生于向阳疏林草丛中。分布云南、台湾、广东。夏、秋采挖。鲜用或晒干。味辛、微苦，性温。温经通络，除湿止痛。治风湿性关节炎、四肢麻木。内服：煎汤，30～60 克，或炖肉服。

珍珠囊 见洁古老人珍珠囊条。

珍珠囊指掌补遗药性赋 见珍珠囊药性赋条。

珍珠囊药性赋 中药学著作。又名《雷公药性赋》、《珍珠囊指掌补遗药性赋》。原题元·张元素（或李杲）撰。实为多种不同时期的同类著作合编而成。其中《珍珠囊》为十二世纪张元素所撰（又名《洁古珍珠囊》、《洁古老人珍珠囊》），今存节录本（收入《济生拔粹》）。元代《东垣珍珠囊》在明朝有多种刊本，均已佚失。明代有人将题有元山道人“叙”的《药性赋》1 卷，与《珍珠囊》合刊。明·熊宗立又将此与佚名氏所集 410 种药的药性赋合编为 4 卷本，另题全书为《珍珠囊药性赋》。也有的刊

本称为《珍珠囊指掌补遗药性赋》，并与《雷公炮炙药性解》合刊。此类合刊本在建国前有 50 余种，书名前多冠以“校正”、“增补”等字样，但内容始终未变。卷 1 为《药性赋》的原书，前有题为“元山道人”的“原叙”，内容包括寒性药（66 种）、热性药（54 种）、温性药（60 种）与平性药（68 种）共 248 种药物的主要临床应用。其次为“用药发明”，统论药性阴阳、标本、升降、浮沉、补泻、五脏苦欲、禁例等。卷 2 为“主治指掌（逐段锦）”，分别记述 90 种常用药物的性味主治；其次为“用药须知”，包括用药法象，四时用药法，用药丸散，炮制药歌，妊娠禁忌等。卷 3~4 即另一种药性赋（撰者佚名），分述 9 类药物，即玉石部（46 种），草部上、中、下（共 127 种），木部（77 种），人种（7 种），禽兽部（19 种），虫鱼部（37 种），果品部（16 种），米谷部（15 种），蔬菜部（21 种）共 410 种药物，均以歌赋记其主治，并加按语补充说明。由于本书所记载的药物比较切于实用，又有常用的制药方法，并主要是以歌诀形式编写，故自明代以后一直为广大学习医药人员所采用。但此书屡经众手修易，勉强揉合数种著作，因而体例与论述之处多未能融合为一。本书现存最早见于丛书《明医指掌雷公药性赋解合刻》，1956 年上海卫生出版社铅印。

珊瑚 中药名。见《唐本草》。为珎花科动物桃色珊瑚 *Corallium japonicum* Kishinouye 等珊瑚虫分泌的石灰质骨骼。桃色珊瑚水生群栖腔肠动物，群体呈树枝状。分枝扩展如扇，分歧甚细，表面生有多数水螅体——珊瑚虫；虫体呈半球状，上有羽状的触手 8 条，触手中央有口，虫体能分泌石灰质而形成骨骼，即“珊瑚”。骨骼的表面红色、莹润，中轴白色。质坚硬。洗净晒干，研成细粉。味甘，性平，无毒。去翳明目，安神镇惊。治目生翳障，惊痫，吐衄。内服：研末，0.3~0.6 克。外用：研细末点眼。①去肤翳：珊瑚、贝子、珍珠、琥珀、石蟹。为极细末，总入目中（《本草经疏》）。②治心肺郁热，吐衄不止：大红珊瑚，研极细粉。每用 0.6 克，与百合煮成糊，调服（《彭氏家抄方》）。

珊瑚草 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名：缠百合。为鸭跖草科植物竹叶吉祥草 *Spatholirion longifolium* (Gagn) Dunn 的花。攀援状草本，长 0.6~1 米。生于山坡阴湿处。分布于云南、广西和湖南。夏季采收花序，晒干。味涩，性凉。调和气血，止痛。治月经不调，神经性头痛。内服：煎汤，9~15 克。

珊瑚痔 外科病名。见《疮疡经验全书》卷 7。指患部有小肉突出，形如珊瑚的痔疮。相当于现在的直肠息肉或肛周有多数赘皮外痔者。

珊瑚验方 蒙医学著作。伊希丹金旺吉勒于十九世纪末用藏文编写。全书以《四部医典》理论为指导，论述内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科疾病的治疗。全书载方剂 220 首，药物加工炮制法 38 种，疗

法 100 余种。1934 年由俄罗斯阿格王叶西满日巴和闸门文书萨丹齐木德道尔吉译为蒙文，以手抄本传世。1977 年由内蒙古人民出版社重译出版，改名为《蒙送药简编》。

玻璃疽 外科病名。见顾鸣盛《中西合纂外科大全》卷 3。即土栗。见该条。

毒 中医术语。指毒物、毒害、疫毒。①属病因之一。疮疡发病中，常见的病因有火毒、热毒；虫兽咬伤而感受邪毒的如蛇毒、狂犬毒、疫畜毒；先天禀赋不耐接触某物而受害者如漆毒、沥青毒等。②病证名。疮疡之泛称，如疮毒、痈毒、阴毒、阳毒等。③药性理论中用指药物的毒性或药性峻猛程度。

毒气 ①基础理论名词。即疫疠之气。见疔、戾气各条。②气功术语。《法华经·寿量品》：“毒气深入，失其本心，故于此好色，香药而谓不美。”指贪、瞋、痴三毒之习气，可使精神失调。

毒气攻心 外科病证名。见《外科证治全生集》卷 1。泛指因疮毒邪盛正虚，或失治、误治，致使毒邪内攻，扰及心营。症见心中烦乱，神昏，或恶心呕吐等。相当于败血症或脓毒血症。治法见疔疮走黄。

毒火喉 喉科病名。系指梅毒性咽炎、喉炎。见《喉科金钥》卷上。谓：“杨梅结毒，妄投丹药，伤人脏腑，药毒上攻，咽喉腐败，年久月深，患成天空，鼻孔塌陷。”见天空条。

毒虫所伤 外科病名。见《疡科选粹》卷 7。指有毒飞虫或蠕虫叮咬伤。伤处迅速红肿痒痛，重者可伴有恶寒发热，面目肿胀。治宜二味拔毒散外敷。见蜈蚣咬伤条。

毒攻疗法 外科治法。是利用有毒药物及其毒素来治疗因邪毒而引起的某些疾病的一种疗法，即“以毒攻毒”疗法。用于毒攻疗法的药物很多，但以全蝎、蛇、蜂毒、蜘蛛、水蛭 5 种有毒虫类药物比较常用。此疗法具有祛风除湿、镇静止痉、通络止痛、攻毒消肿、破血通经和消积散结等功效。毒攻疗法起源于西周，经历代医家的应用和不断改进，而逐渐发展成为一种传统的中医治病方法。早在西周时期就见于临床，《诗经》中就有蝥（全蝎）、虺（蝮蛇）等虫类药物的记载。《周礼·天官》提出了“凡疔疡，以五毒攻之”的说法。东汉时期的我国第一部本草学专著《神农本草经》还提出：“鬼注蛊毒，以毒药”等等，均为后边提出“以毒攻毒”的治疗大法奠定了理论基础。张仲景将含毒的药物，尤其是虫类药物大量应用于临床，在《伤寒论》中记载动物药达 38 种，其中有水蛭和蜘蛛。如用水蛭治疗太阳蓄血证，用水蛭等治疗因瘀血而引起的虚劳，用蜘蛛治疗狐疝等。其后，晋·葛洪在《肘后备急方》中用全蝎治疗“传尸鬼疰”；南朝·陶弘景在《本草经集注》里记载了蜘蛛的药用。唐代孙思邈在《千金方》中收录了不少毒虫药治疗疾病的方剂，如外敷蜘蛛治疗鼠瘻肿核痛；外敷蜘蛛治疗背疮；敷蜘蛛于穴位治疗中风口喎僻。同时期的《本草拾遗》还记载有腹蛇浸酒治疗大风及

诸恶风、恶疮瘰癧、皮肤顽痹症。明《普济方》里有蜂房配全蝎等共研细末擦牙治疗风虫牙痛的介绍。在用蛇类治疗方面，明·李时珍的《本草纲目》及清·赵学敏的《本草纲目拾遗》记载最详，其中不但肯定了诸蛇的药用价值，还拟制了多种丸、酒、散、膏剂用于治疗各类顽病痼疾。此外，如清代叶天士及近人张锡纯亦喜用毒虫药物来治疗疾病，尤其是张锡纯在运用水蛭方面有独到的经验。他认为水蛭“在破血药中功列第一”，“只破瘀血而不破新血”。至于近代开展毒攻疗法的报道更为多见，其治疗范围涉及内、妇、儿、五官、外和骨伤科等各种疾病。其临床应用已不局限于毒邪亢盛的疾病，在一些慢性病及疑难痼疾的治疗方面，近代许多医家已渐趋于从毒攻法中寻找出路。尤其是癌瘤的治疗，毒攻疗法显现了可喜的苗头。

毒芹根 中药名。见辽宁《中草药新医疗法资料选编》。别名：走马芹。为伞形科植物毒芹 *Cicuta virosa* L. 的根。多年生草本，高约90厘米。生水湿之处。分布我国北部及东北等地。采后洗净，晒干。治疗骨髓炎：毒芹根适量，洗净后，以石器捣碎，晾干，研成细末，以鸡蛋清调后敷疮面；或用鲜毒芹捣碎调鸡蛋清敷疮面亦可。每日上药1次，连上3至5次。本品有剧毒，禁止内服。全草含有毒成分毒芹素和无毒成分毒芹醇。毒芹乃剧毒植物之一，其毒性成分毒芹素是一种中性的树脂样物质，有印防己毒素样作用，易溶于醇及碱性溶液中，主要含于根中，中毒后有头晕、呕吐、痉挛、皮肤发红、面色发青，最后出现麻痹现象，死于呼吸衰竭。动物试验，很小量能抑制中枢神经系统，有镇静作用，血压略降低，尿量稍增加；量大则导致痉挛、血压升高、呼吸加快，最后呼吸停止。世界各地均有中毒致死报告。有报告小量经干燥皮肤即可中毒者。此毒素对热稳定，在0~5℃时保存8个月毒力不变。中毒解救包括洗胃，人工呼吸，给氧等。欧州民间用此植物作成软膏或浸剂，外用治疗某些皮肤病及痛风或风湿、神经痛等。

毒鱼藤 中药名。见《福建民间草药》。别名：白药根、雷公藤。为豆科植物毛蕊鸡血藤 *Millettia lasiopetala* (Hayata) Merr. 的根、茎、叶。攀援灌木。生于半荫蔽的疏林中或溪畔的灌丛中。分布广东、广西、云南等地。夏、秋采收。味苦，有大毒。外用，杀虫止痒，逐湿痹。不可内服。①治游走性关节炎：毒鱼藤15克，南天仙子（进口品种）适量。共研末，先将毒鱼藤以开水1杯浸渍，后入天仙子粉，即成糊状，敷于患处。②治湿痹：鱼藤60克，白醋120克。上药煎水，每日洗1次，连洗2次。（上出《岭南草药志》）

毒注 古病名。注病之一。见《诸病源候论·毒注候》：“毒者是鬼毒之是，因饮食入人腹内，或上至喉间，状如有物，吞吐不出，或游走身体，痛如锥刀所刺，连滞停久，故谓之毒注。”见注条。

毒药攻邪 中医治法。①指利用其特性以祛邪

扶正。药物的性味各有所偏，故古人称之为毒药。与今人之毒药意义不同。出《素问·藏气法时论》：“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补精气。”②指使用有毒的药物以治病。如轻粉、藤黄等大毒药物。③指用有副作用的药物治病，如常山等。

毒根 外科病名。见《外科证治全生集》卷1。指疮口有恶肉突起，名曰毒根。治宜平安饼外贴，再以阳和解凝膏盖之，一日一换。或用铜绿，煅研极细末，掺之，外用膏盖之。

毒聋 耳科病名。系指因脓毒瘀血壅塞耳窍所致之耳聋。见《医方考》：“毒聋者脓血障碍妨于听户也。”治宜清热解毒，活血通络。方可选龙胆泻肝汤、黄连温胆汤、桃红四物或通窍活血汤等加减。

毒淋汤 方名。《医学衷中参西录》方。金银花6钱，海金砂、生白芍药各3钱，石韦、牛蒡子（炒）、甘草梢、三七末各2钱，鸡胆子（去皮）30粒。后两味为末，开水送服；余药水煎服。治花柳毒淋，疼毒异常，或兼白浊，或兼溺血。若兼受风者，加防风2~3钱；药后疼减，而白浊不除，或更遗精者，去三七、鸡胆子，加生龙骨、生牡蛎各5钱，同煎服。

毒痢 病证名。见《三因极一病证方论》卷12。指痢疾因热毒所致者。多由感受湿热、疫毒之邪，或啖食不洁之物所致。热毒内犯，侵及肠胃，气血瘀滞，化为脓血。症见痢下五色脓血或呈血水状，里急后重，后重为甚，绞痛剧烈，壮热口渴，胸满不食，呕吐恶心，烦躁不安，舌红绛，苔黄燥，脉滑数。甚者神昏谵语，咽干喉塞，或见腹胀皮急如鼓，气呛喘逆，或见痉厥抽搐。治宜清热解毒凉血，方选白头翁汤合芍药汤。若热毒侵入营血，高热神昏者，宜合犀角地黄汤，另服紫雪丹或至宝丹；若热极生风，痉厥抽搐者，加羚羊角、钩藤、石决明以熄风止痉；若暴痢致脱者，应急服参附汤或参附龙牡汤或独参汤。先回阳救逆，俟脱回之后，再据证治疗。病情危重者，应中西医结合抢救；若热毒内闭，下痢不重而病势严重者，当急下逐闭以泄热毒，方选大承气汤合白头翁汤加减。本病可见于现代医学中重症中毒性菌痢、急性肠道阿米巴痢疾、坏死性肠炎、沙门氏菌属食物中毒等疾病。见痢疾条。

春不见 中药名。见《陕西中草药》。别名：一朵云。为阴地蕨科植物蕨蓼 *Botrychium virginianum* (L.) Sw. 的带根全草。多年生草本，高30~50厘米。生于山谷林下阴湿处。分布河南、山西、陕西、甘肃、浙江、湖北、四川、云南等地。春、冬采挖，晒干或鲜用。味苦、涩，性凉。清热解毒，平肝散结，补虚润肺，止咳化痰。治肺痈，结膜炎，劳伤，蛇咬伤，瘰癧，咳嗽，虚弱及病后声哑。内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷。

春分 二十四节气之一。《灵枢·九针论》：“左肋应春分”。中医理论认为人之形体与节气相应。左肋在节气与春分相应。

春分二月中坐功 气功功法。见《遵生八笺·四时调摄笺》。做法：每日丑寅时（1时～5时）伸手回头，左右挽引，各六、七次，叩齿三十六次，吐纳、漱咽九次。功效：治胸臆肩背，经络虚劳，邪毒，齿痛，颈肿，寒、慄，热肿，耳聋耳鸣，耳后、肩髃、肘臂、背痛，气满，皮肤壳壳然，坚而不痛，瘙痒症。

春月咳嗽 病名。指春月感受风寒所致的咳嗽。《不居集》卷15：“春月咳嗽：春月风寒所伤，咳嗽声重，头疼，用金沸草散。咳嗽声重，身热头疼，用《局方》消风散。盖肺主皮毛，肺气虚则腠理不密，风邪易入，治法当解表兼实肺气。肺有火，则腠理不闭，风邪外乘，治宜解表兼清肺火，火邪退即止。若数行解散，则重亡津液，邪蕴而为肺疽、肺痿矣。故凡肺受邪，不能输化，小便短少，皮肤渐肿，咳嗽日增者，宜用六君子汤以补脾，六味丸以滋肾水。”《温热经解》：“春咳嗽者，风气通肝，人气上升，法当清解，加减桑菊饮主之。”《类证治裁·咳嗽》：“春季咳，木气升也。治宜兼降。前胡、杏仁、海浮石、栝楼仁之属。”见咳嗽、风寒咳嗽条。

春水扬波 眼科病名。见《目经大成》卷2。其病初起，“视内外都无别恙，一二日风轮坎廓，或左或右，在上在下，斜斜高耸而起，故曰春水扬波。若木旺生火，多从上涨，而有虬脉，及火盛生风，必赤痛泪下，头脑如破。”相当现代医学之炎性角膜突出。多因火邪上蒸、胆火内逼所致。治宜清热泻火，可用龙胆泻肝汤或羚羊角饮子加减。

春令导引法 气功功法。见《修龄要旨》。做法：用嘘字导引，以两手相重接肩上，徐徐缓缓，身左右转各3遍。又可正坐，两手相叉，翻复向胸引3、5遍。功效：能去肝家积聚风邪毒气，不令病作。一春早暮须念念为之，不可懈惰使一曝十寒，方有成效。

春应中规 诊断术语。是脉应四时之一。《素问·脉要精微论》：“万物之外，六合之内，天地之变，阴阳之应，彼春之暖，为夏之暑，彼秋之急，为冬之怒，四时变动，脉与之上下，以春应中规，夏应中矩，秋应中衡，冬应中权”。中，合乎之意。规，作圆之器。喻春天的脉象应合于规之象圆滑流畅。马莒曰：“春时之脉，其应如中乎规。规者，所以为圆之器也。春脉软弱轻虚而滑，如规之象，圆活而动，故曰春应中规。”

春寿酒 药膳。见《万氏家传养生四要》。天门冬、麦门冬、熟地黄、生地黄、山药、莲肉、红枣各30克。将上药切碎混匀，盛于容器，加酒2.5升，密封隔水加热，煮沸后换入另一容器，继续密封浸泡30天以上即成。每日2～3次，每次饮服5～10毫升。功能养阴固肾，健脾益气，延年祛老。主治阴虚精少之腰酸、须发早白、神志不宁、食少等。

春花木 中药名。《陆川本草》。为蔷薇科植物车轮梅 *Raphiolepis indica* (L.) Lindl. 的枝叶或根。别名：春木，石斑木，雷公树等。直立灌木，近秃净，高1～4米。生于山地林间或溪边灌木丛中。分布安

徽、浙江、江西、湖南、贵州、云南、福建、广东、广西、台湾等地。全年可采。性寒，味微苦涩。消炎去腐。治溃疡红肿，煎水洗。①治跌打损伤：石斑木干根9克，水煎服；或用叶捣烂外敷。②治足踝关节陈伤作痛：石斑木干1500克，切片，加川牛膝120克，用烧酒5000克，浸一月后沉淀取酒，每日早晚饭前按酒量服（上出《浙江天目山药植志》）。

春花胡枝子 中药名。见《全展选编·外科》为豆科植物春花胡枝子 *Lespedeza dunnii* Schindl. 的全草。直立灌木。生于山地、溪谷边灌丛中。分布福建、浙江等地。治急性阑尾炎。春花胡枝子（鲜）60克，用冷开水洗净捣碎，入第二次淘米水（米用冷开水洗）250毫升和匀，绞汁服，每日2～3次。如有恶心呕吐，加食盐6克。大小便不通，加鲜乌柏叶15克。

春泽汤 方名。①见《证治要诀类方》卷1。白术、桂枝、猪苓、泽泻、茯苓、人参。水煎服。治伤暑，泻定仍渴者。②《奇效良方》卷5方。泽泻3钱，猪苓、茯苓、白术各2钱，桂心、柴胡各1钱，人参、麦门冬各1.5钱。渴甚去桂，加五味子、黄连各2钱。为粗末，每服7钱，加灯心20茎，水煎，食远服。治伏暑发热，烦渴引饮，小便不利。

春砂花 中药名。见《饮片新参》。别名：砂仁花。为姜科植物阳春砂 *Amomum rillosum* Lour. 的花朵及花序梗。味辛，性平，无毒。利肺快膈，调中和胃，宽胸理气，化痰。治喘咳。内服：煎汤，1.5～3克；或入丸、散。

春脉如弦 诊断术语。指脉象随四时气候而变化的现象。《素问·玉机真藏论》：“春脉如弦……端直以长，故曰弦。”春季阳气上升，万物生发，春天正常脉象内应于肝，故脉来软弱轻虚而滑，端直以长，流畅柔和而挺直。

春雪膏 方名。《太平惠民和剂局方》卷7方。冰片2.5钱，蕤仁（去皮壳，压去油）2两。为末，用生蜜6钱调匀，每用少许蘸点大小眦。治肝经不足，内受风热，上攻眼目，昏暗痒痛，隐涩难开，昏眩赤肿，怕日羞明，不能远视，迎风有泪，多见黑花。

春脚集 方剂学著作。2卷。清·孟文瑞（荇洲）编辑于1846年。本书为民间验方汇编。书名则取“爱民卹物”者为“有脚阳春”之典。作者按所患疾病在人体的不同部位予以分类，所选方药大多简要易得。现存最早为清道光26年丙午（1846）潞河谢金声（玉堂）刊本。并见于丛书《珍本医书集成》第10册。

春温 病名。①伏气温病的一种。指冬受寒邪，伏至春季而发作的温热病。见《温疫论补注·诸家温疫正误》。临床以初起即出现里热症状如发热、口渴、心烦、小便黄赤、舌红等为特征。治宜清泄里热为主，方用黄芩汤等。如兼有恶寒头痛，则用葱豉桔梗汤加黄芩以表里两解。如热入阳明见壮热口渴、汗多、脉洪大或潮热谵语、腹满便秘，则选用白虎汤、调胃承

气汤等以清气泄热或攻下泄热。如热入营血,或伤阴动风,均可参用风温治法。见伏气温病条。②新感温病的一种。指春季感受风热而发的急性热病。见《增补评注温病条辨》卷1:“冬春感风热之邪而病者,……病于春者,亦曰春温。”见新感温病条。③指因新感外寒,触动伏气而发者。见《类证治类·温症》:“温为春气,其病温者,因时乏温暖,腠理开泄,或引动伏邪,或乍感异气,当春而发,为春温。”见风温条。

春温三字诀 温病学著作。1卷。清·张子培(汝珍)撰于1861年。本书虽名为“春温”,但实际上是论述以风温为主的病证。本书编以三字诀并加注,来阐述风温证治。张氏长于治疗温病,认为温病的名称愈多,则不能从简挈要,其诊治之法,也不易明确,所以主张求诸简化,故撰此书。1935年张骥将本书所提到的温病常用治疗方剂20首,编成七言歌诀。题名《春温三字诀方歌》,介绍其主治、方义及加减法。

春温三字诀方歌 见春温三字诀及三字经合编六种条。

契绍 基础理论名词。契,相合之意。绍,继承之意。气血表里相合,循环不息谓之契绍。《灵枢·五气》:“知六腑之气街者,能知解结契绍于门户。”张军岳:“契,合也,绍,继也。门户,出入要地也。六腑主表,皆属阳经,知六腑往来之气街者,可以解其结聚,凡脉络之相合、相继自表自内皆得其要,故曰契绍于门户。”

项 人体部位名。指颈的后部。《素问·刺热论》:“肾热病者,……热争则项痛而强。”

项与手争 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。做法:先跳跃运动,平息后坐正,两手在项后相叉,仰视抬头,左右摇动,使项与手争。稍闭气不息,以取太冲之气相接。然后左右分别作牵拉弓箭之状。持之以恒,能使气血流通,防风邪袭入,却病延年。

项子食气法 气功功法。见《云笈七签·内丹》。做法:常以清旦鼻纳气咽之,经行勿休,口口吐之。所谓食生吐死,可以长生。从夜半至日中为生气,日中后至子时前为死气。常以生气时仰眠,冥目闭口,屈十指,置握固不绝息于心中。数至二百,乃以口吐气出之,增息如此,则身神具生,五脏安矣。

项太阳 基础理论名词。指足太阳膀胱经循行于颈项的部位。出《灵枢·寒热病》:“病始头首者,先取项太阳而汗出。”若有头部症状时,可光在项部的足太阳膀胱经上取穴治疗。

项中疽 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷3。即脑疽。见脑疽条。

项软 ①内科病症名。古称天柱骨倒。指颈项软弱,举头无力,见《世医得效方·项软》:“颈垂软,头不得正,或去前,或去后。”本症为督脉病变,多因肾精耗损所致。《素问·脉要精微论》:“头者精明

之府,头倾视深,精神将夺矣。”可见于小儿体虚,秉赋不足,老年阳气衰退,虚劳,久病等。治宜补肾填精,强壮筋骨。方选健骨散、生筋散等。②儿科病证名。指小儿五软之一。《保婴撮要》谓:“项软者,乃天柱骨弱,肾主骨,足少阴太阳经虚也。”见天柱骨倒条。

项昕 元代医家。字彦章。号抱一翁。永嘉(今浙江温州)人。世业医。少时习诵诸家医典。曾在杭州为府吏,在闽县为椽行中书等职。因母病被人误治而死,乃立志学医。曾师事陈白去,受《五诊奇脉》,又得朱丹溪所示刘河间、张戴人、李东垣等人医著。又向太医院院使张廷玉学导引按摩。学兼各家之长,于内、妇、伤、外科俱精,疗效甚佳。行医四十年,所传治病验案甚富。尝撰《脾胃后论》,以补李杲之未备;又撰《医原》若干卷,已佚。兼善辞章、音律,工绘画。

项背 鼻针穴名。在第三线上,睛明穴下方。主治项背部疼痛、强直等。

项背强 病症名。亦称项脊强。指后项背脊间肌肉筋脉牵强板滞不适。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“太阳病,项背强几几,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之。”多由风寒乘袭足太阳经,脉络不和,或因外伤,气血凝滞所致。症见颈项僵硬不适,肩背酸困。治宜疏风散寒,解肌通络。方选葛根汤、姜黄散、香苏散等。若因负重背脊外伤者,宜活血化瘀,方选复元活血汤。见项脊强、项强等条。

项背强几几 病症名。指颈项、背部牵强不舒,俯仰不能自如者。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“太阳病,项背强几几,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之。”多由病邪在表,津液不达,太阳经脉拘急所致。治宜疏风解肌。方选桂枝加葛根汤、葛根汤。见项背强、项脊强等条。

项疽 外科病名。出《外科大成》卷2。即脑疽。见脑疽条。

项椎 奇穴别名。即顶椎之别名。见“顶椎”条。

项痛 病症名。指项部肌肉筋脉疼痛。出《灵枢·杂病》:“项痛不可俯仰,刺足太阳;不可以顾,刺手太阳也。”多由风寒湿邪侵袭,或气血凝滞经络所致。《医碁·项强痛》:“多由风寒邪客三阳,有痰滞,湿停,血虚,闪挫,久坐,失枕所致。感冒风寒者,驱邪汤;痰盛者,消风豁痰汤;湿盛者,加味胜湿汤;血虚火盛筋燥者,……疏风滋血汤;闪挫、久坐、失枕所致项强不可转移,多由肾虚不能生肝,肝血虚,无以养筋,六味丸常服更妙。”风湿在表颈痛,伴见恶寒发热,汗出热不解,头痛头重,一身尽痛,颈强。治宜祛风胜湿,疏通经络,方选羌活胜湿汤加减;风热挟痰颈痛,伴见腮项相连肿痛,发热恶寒,咽痛口渴,颈部瘰癧痰核或色白坚肿,或色红肿痛。治宜清热散风,化痰通络,方选牛蒡解肌汤加减;扭伤落枕项痛,疼痛向背部或肩部放散,转侧不利,活动时痛甚,治宜舒筋活络,方选小活络丹、舒筋活血

片、葛根汤加减。配合针灸、按摩推拿效果更佳。见颈项强痛条。

项强 ①内科病症名。亦称颈项强急。指颈项部肌肉筋脉牵强拘急，活动不利。出《素问·至真要大论》：“诸痉项强，皆属于湿。”多因风寒湿邪侵袭太阳经脉；或因皮肉破伤，外感毒邪，致使经络壅塞，气血凝滞，拘急强硬；或因感受暑温，高热伤阴，或大汗，大吐，大下，失血，伤精，津液耗损，筋脉失养所致。外感风寒湿项强，伴见头痛，身痛，肢体酸楚，关节疼痛重着，恶风寒，颈项转侧不利，治宜祛风胜湿散寒，方选葛根汤、羌活胜湿汤加减。暑温或高热伤阴项强，伴见手脚挛急，高热烦躁，甚则神昏谵语，口噤断齿，项部极硬甚则角弓反张，治宜清热泻火存阴，方选安宫牛黄丸、至宝丹、合增液汤。如腹满便秘，选增液承气汤。汗吐下、失血伤精，热病后期阴伤过极项强，伴见神疲消瘦，面赤口渴，手足蠕动或痉挛，颈项僵硬不适，转侧不利，治宜养阴止痉，方选三甲复脉汤、大定风珠。金疮风毒项强，伴见牙关紧闭，苦笑面容，四肢抽搐，头痛烦躁，发热恶寒，颈项强直，角弓反张，治宜祛风解毒定痉，方选玉真散加减。必要时中西医结合抢救治疗。本症可见于脑炎、脑膜炎、脑血管意外、破伤风、颈肌痉挛等疾病中。见颈项强痛条。②外科病证名。见《外科证治全书》卷3。即失枕。见失枕条。③奇穴名。位于手背部第2、3掌骨小头后方之凹陷处。左右计2穴。主治项强。针刺0.5寸。

垢胎 妇科术语。指怀孕后仍按月行经无损于胎的现象，即激经。《本草纲目·论月水》谓：“有受胎之后，月月行经而产子者，是谓盛胎，俗名垢胎。”见激经条。

垢腻 气功术语。见《真诰》：“使人目明邪气不干，形体不垢腻生秽也。”垢腻为污秽、壅滞。指习炼气功，目明心宽，不受外界干扰，排除污秽及壅滞。

标本 基础理论名词。标本是一个相对的概念。也是一种主次的关系。①凡病因与症状，先病与后病，正气与邪气，病在内与病在外等，都有标本的关系。从人体与致病因素来说，人体的正气是本，致病的邪气是标；以疾病本身来说，病因是本，症状是标；从疾病的新病与旧病，原发与继发来说，旧病、原发为本，新病、继发为标；从疾病的部位来说，病在下、在内为本，病在上、在外为标。临床上应用标本关系分析病症的主次先后，轻重缓急，确定治疗的步骤。《素问·标本病传论》：“知标本者，万举万当；不知标本，是为妄行。”②经络在四肢者为本，在头面、躯干者为标（见《灵枢·卫气》）。

标本中气 运气术语。六气的变化，可分标、本、中见之气等，以说明运气的变化与人体发病的关系，提示治疗的法则。《素问·至真要大论》：“气有从本者，有从标者，有不从标本者也。少阳、太阴从本，少阴、太阳从本从标，阳明、厥阴不从标本，从乎中也。”少阳和太阴之气从本，因少阳是本火而标阳，太

阴是本湿而标阴，二者都是标本同气，所以从本。少阴和太阳之气，或从本或从标，因少阴是本热而标寒，太阳是本寒而标热，二者都是标本异气，故根据变化或从本或从标。阳明和厥阴之气，不从标也不从本，仍从其中见之气。因阳明本燥而标阳，中见太阴湿土，燥从湿化，所以从乎中气；厥阴是本风而标阴，中见少阳相火，风从火化，所以要从乎中气。古人认为人在气交之中，因天地有非常之变，感即成病；病变过程中，也会与六气有相应的变化。概括标本中气的治法，无论取本取标或取中气，只要是病之所生，就是治之所施。又《素问·六微旨大论》：“少阳之上，火气治之，中见厥阴。”张景岳注：“此以下音之明三阳各有表里，其气相通，故各有互根之中气也。少阳之本火，故火气在上，与厥阴为表里，故中见厥阴，是以相火而兼风木之化也。”如以经脉来说，凡互为表里的，在六气则互为中见。

标本同治 中医治则。即标病与本病同时治疗的方法。适用于标本并重的病证。如气虚之人患感冒病，可以解表与益气两法合用；又如温热病中，肠胃实热不解而致阴液大伤，可以泻下、滋阴两法合用。

标本病传论 《素问》篇名。本篇前部论病的标本和刺法的逆从，后部论病的移传，故名。文中还列举了泄泻、中满、烦心几个病证的缓急证治，说明治标、治本、或标本兼治的法则以及传变的各种症状。

标印 中医术语。推拿手法之一。见《串雅·绪论》，即提痧，见该条。

标而本之 中医治则。指标病与本病并见时，在急则治标的治疗原则下，先治其继发病（标），后治其原发病（本）。出《素问·标本病传论》：“病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本。”王冰注：“标而本之，谓先发轻微缓者，后发重大急者。以其不足，故先治其标，后治其本也。”

标幽赋 针灸学著作。全名《针经标幽赋》，载于《针经指南》，金元间窦汉卿撰。意指用浅显易懂的语句表述针灸中幽微、深奥的内容。作者结合个人的实践经验，对经络、俞穴，刺法、气血、配穴作了综合阐述，受到医家重视。

标准药性大字典 中药学著作。潘杏初编于1935年。本书为中药辞典。1935~1947年由上海医药研究学会铅印。

标准针灸穴位图册 针灸学著作。中国中医研究院针灸研究所编。本图册是为配合《经穴部位》的发布和实施而编写的，是具体实施《经穴部位》的指南。它除包括了《经穴部位》的全部内容外，在十四经穴与外经穴部分中，增加了穴名简释、主治、针灸法、穴位与配伍以及局部解剖等；此外，还将头针穴线、耳穴，以及世界卫生组织审定采纳的4种国际标准穴名，也收进了本图册。在《经穴部位》86幅图的基础上，本书又增图59幅，达到145幅。“十四经穴与外经穴”中的穴名与部位，录自《经穴部位》；穴名简释、主治、针灸法、穴位与配伍、局部解剖等，

参考近些年国内出版的针灸专著有关内容编写的,基本上反映了我国有关方面的最新发展和最高水平。1990年12月青岛出版社出版。

柑 中药名。出《本草拾遗》。别名:金实,柑子,木奴,瑞金奴。为芸香科植物茶枝柑、瓯柑等多种柑类的成熟果实。①茶枝柑 *Citrus chachiensis* Hort. 小乔木,高2~3米。主要分布珠江三角洲一带。②瓯柑 *Citrus suavissima* Tanaka, 常绿灌木或小乔木,高1.5~米。分布浙江等地。味甘酸、性凉。生津止渴,醒酒利尿。脾胃虚寒者忌服。蕉柑果实含橙皮甙、川陈皮素和挥发油。

柑叶 中药名。出《本草纲目》。为芸香科植物茶枝柑或瓯柑等多种柑类的叶。①茶枝柑 *Citrus chachiensis* Hort. ②瓯柑 *C. suavissima* Tanaka. 味苦,性平,无毒。治胸膈逆气,行肝胃滞气,消肿散毒。消乳痈、乳吹、乳岩、胁痛。行经。内服:煎汤,3~9克;或捣汁。外用:捣烂炒热熨或捣汁滴患处。①治伤寒胸痞:柑叶捣烂,和面熨。②治肺病:柑叶,绞汁1盏服,吐出脓血愈(上出《本草求原》)。③治聃耳流水或脓血:柑树叶嫩头7个,入水数滴,杵取汁滴之(《藺氏经验方》)。蕉柑叶中含维生素C187毫克%。

柑皮 中药名。出《本草拾遗》。别名:广陈皮,新会皮,陈柑皮。为芸香科植物茶枝柑 *Citrus chachiensis* Hort. 或瓯柑 *C. suavissima* Tanaka 等多种柑类的果皮。9~11月采摘成熟果实,剥取外层果皮,刷去泥土,拣净杂质,喷淋清水,闷润后切丝或切片,晾干。味辛甘,性寒,无毒。下气,调中,化痰,醒酒。治病后饮食失调,上气烦满,伤酒口渴。内服:煎汤,3~9克;或入丸、散。多食令人肺燥、冷中、发痼癖、发阴汗。蕉柑的果皮中,含橙皮甙、川陈皮素和挥发油。

枯 病症名。骨痿的别称。出《金匱要略·中风历节病脉证并治》:“咸则伤骨,骨伤则痿,名曰枯。”见骨痿条。

枯木龙吟 气功术语。见《碧严二则颂》:“僧问香严如何是道?严云:枯木里龙吟。”枯木指灭绝一切妄念、妄想,维持思维活动的相对静止,身如枯木而不动。龙吟即阴之极而阳生。

枯坐旁门 气功术语。见《性命圭旨全书·天人合发采药归壶》:“修命者,若不识这个真种子,即《玉华经》所谓枯坐旁门是也。”枯坐为呆坐,旁门即邪术。指不识真种子,盲目习炼气功,以邪术呆坐,毫无益也。

枯矾散 方名。《赤水玄珠》卷16方。枯矾,不拘量。为细末,每服1钱,生姜煎汤调下。治痰晕。

枯草慈菇化毒丸 方名。《病科全书》方。夏枯草5两,川贝母、山慈菇、蒲公英、陈皮、全蝎、枳壳、桔梗、栀子、白芷、半夏、柴胡、金银花各2两,沉香、甘草、杜胆星各1两。为细末,米糊为丸,绿豆大,每服3钱,淡盐汤送下。治性病。

枯胎 妇科病证名。指胎萎不长。见《胎产心法》上卷。见胎萎不长条。

枯痔法 外科治法。出《太平圣惠方》卷60。适用于2、3期内痔。即采用具有腐蚀作用的药物,如灰皂散(《外科学讲义》:新出窑石灰、楠皂自然水、黄丹、楠皂),三品一条枪等敷于痔体或插入痔内,使其枯萎、坏死、脱落。因古方多含有砒剂,如使用不当,有发生中毒的可能。故今已改为无砒枯痔锭或枯痔液。

枯痔散 方名。①出《外科正宗》卷3。白矾2两,蟾酥2钱,轻粉4钱,白砒1两,天灵盖(煨)4钱。为细末,入小新铁锅内,上用粗磁碗密盖,盐泥封固,炭火煨至二炷香,待冷取药再研,取适量搽痔上。功能枯痔。治痔疮泛出。②出《验方新编》卷7。红砒(瓦上煨,白烟尽,取起)1钱,枯矾、乌梅肉(烧存性)各2钱,朱砂3分。为细末,以手指水中浸湿蘸药搓揉于痔头、痔身,日2次,初敷不肿,5至6日后出臭水,水出尽其痔干枯而愈。③经验方。《外伤科学》(广东中医学院)方。砒石、硼砂、硫黄、雄黄各3钱,白矾2两。除硫黄外,其他各药混合装入砂罐内,将罐用纸封闭,中间剪直径1.5厘米大的小孔,将砂罐置于炭火中煨制,不久即有黄烟从小孔中冒出,罐内也发出大小不均匀的响声,待黄烟变为青烟,烟量减少,罐内响声较均匀后(罐内药物全部熔化时),再从小孔内放入硫黄末,并将火略为减少,待罐中声响消失,青烟出尽,将罐取下冷却,倒出,去火毒,约两个月后,研成细粉,掺涂患处。治内痔。

枯筋箭 外科病名。出《外科正宗》卷4。系指生长在皮肤上的赘瘤。由于肝失血荣,以致筋气外发而生。本病初起如赤豆大,质硬,时久表面微呈枯槁,逐渐碎裂,蓬松如刺,形如花蕊。多发于手、足、头皮、胸乳等处。治疗:根蒂细小者,用药线齐根系紧,不久自落,后以珍珠散外敷,使收敛痊愈;对根大顶小者,用铜线套在疣上,以艾火灸之,使其枯落。相当于寻常疣。

枯瘡 病症名。指白瘡之呈枯白色者。为湿郁日久,气阴两伤,津液枯竭之候,为逆证。

栲发去风 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》:“《谷神诀》:凡梳头勿向北,梳欲得多,多则去风,多过一千,少不下数百,仍令人数之。《太极经》云:理鬓欲向王地,栲之取多而不使痛,亦可令待者栲也,于是血液不滞,发根常坚。”栲即梳,多梳鬓,可使头部气血流通,头发坚固不易脱落,祛头风。

柯树皮 中药名。出《本草拾遗》。为壳斗科植物柯树 *Lithocarpus glaber* (Thunb.) Nakai 树皮的韧皮部。常绿乔木。生长于山坡丛林中。分布浙江、江苏、湖南、江西、福建、广西、广东等地。味辛,性平,有小毒。主大腹病,取白皮作煎,令可丸,如梧桐子大,平旦(服)3丸,须臾又1丸。

柯逢时 清代学者。字巽庵。湖北武昌人。光绪九年(1883)进士。曾与学者缪荃孙、杨守敬等相互交流医书善本,共商影刻校补诸事。并设武昌医馆,收学生四十余,其中数人曾参与校勘医籍。光绪三十年始,历时八载,陆续刻成《武昌医学馆丛书八种》,计有《经史证类大观本草》31卷、《大观本草札记》2卷、《本草衍义》20卷、《伤寒论》1卷、《伤寒总病论》6卷、《类证增注伤寒百问歌》4卷、《伤寒补亡论》20卷、《活幼心书》3卷。其中《大观本草札记》为其校书后记。柯氏所作校记简明严谨,颇受后人重视。

柯琴 清代著名医学家。字韵伯,号似峰。浙江慈溪人。初为儒生,能诗,善古文辞。后弃儒治医,迁居吴之虞山(今江苏常熟),矢志医学,勤于著述。尤其对《伤寒论》研究有独特贡献,所著《伤寒论注》、《伤寒论翼》、《伤寒附翼》,合称《伤寒来苏集》(1669),为历代研究《伤寒论》的优秀之作。他认为《伤寒论》经王叔和等后代医家整理,有错简等混乱,宜重订其编次,以复仲景原意;主张以证分类研究《伤寒论》,反对方有执等人的三纲鼎立说,从而扩大六经分证的临床运用;他对《伤寒论》的考证和整理,对后世伤寒学的研究很有影响。曾校编《内经合璧》(1666年),未见刊行。

柯蒲木 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名:勐呵。为夹竹桃科植物云南蕊木 *Kopsia officinalis* Tsiang et P. T. Li 的果实、叶。常绿乔木,高4米。分布云南。果,秋季采收。叶,全年可采。味苦辛,性温,有毒。消炎止痛,舒筋活络。治咽喉炎,扁桃体炎,风湿骨痛,四肢麻木。内服:煎汤,3~6克;或泡酒。外用:煎水洗患处。

柘木 中药名。出《本草拾遗》。为桑科植物柘树 *Cudrania tricuspidata* (Carr.) Bur. 的木材。落叶灌木或小乔木,高可达8米以上。喜生在阳光充足的荒山、坡地、丘陵及溪旁。分布河北、山东、河南、陕西、甘肃、江苏、浙江、安徽、江西、福建、湖北、湖南、四川、云南、贵州、广东、广西等地。味甘,性温,无毒。治妇人崩中血结,疟疾。内服:煎汤,30~60克。外用:煎水洗。①治月经过多:柘树、马鞭草、榆树。水煎兑红糖服(《湖南药植志》)。②洗目令明:柘木煎汤,按日温洗(《海上方》)。③治飞丝入目:柘树浆点目。绵裹箸头,蘸水于眼上缴拭涎毒(《医学纲目》)。

柘木白皮 中药名。出《本草拾遗》。为桑科植物柘树 *Cudrania tricuspidata* (Carr.) Bur. 去掉栓皮的树叶或根皮。全年可采。性平,味苦。补肾固精,凉血,舒筋。治腰痛,遗精,咯血,呕血,跌打损伤。内服:煎汤,30~60克。外用:捣敷。①治腰痛:柘树根皮(鲜)120克。酒炒后,水煎服。②治咯血,呕血:柘树根皮(去粗皮)30~60克。炒焦,水煎,冲白糖,1日3次分服。③治跌打损伤:柘树根皮9~15克。黄酒适量,煎服,连服2~3剂,重伤者连服

5~7剂。或用根皮捣烂加酒外敷伤处(上出《浙江民间常用草药》)。

柘树茎叶 中药名。见《浙江民间常用草药》。为桑科植物柘树 *Cudrania tricuspidata* (Carr.) Bur. 的茎叶。味淡微甘,性凉。消炎止痛,祛风活血。治流行性腮腺炎,肺结核,慢性腰腿痛,跌打劳伤,疖肿,急性关节扭伤。内服:煎汤,9~15克。外用:煎水洗或捣敷。

柘树果实 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名:佳子。为桑科植物柘树 *Cudrania tricuspidata* (Carr.) Bur. 的果实。9~10月采。性平,味苦。清热凉血,舒筋活络。治跌打损伤:将柘树成熟果实,切片晒干研粉。每次一调羹,用黄酒吞服,每日2次,连用5~6天(《浙江民间常用草药》)。

相入 气功术语。指你中有我,我中有你,彼此相互融入。

相气十法 诊断术语。望诊。指观察病人面部气色的十种方法。见《望诊遵经》:“十法者,浮、沉、清、浊、微、甚、散、搏、泽、水是也。”

相火 基础理论名词。与君火相对而言。出《素问·天元纪大论》:“君火以明,相火以位。”《格致余论》:“……君以位而言,……守位禀命,因其动而可见,故谓之相。”君火与相火相互配备,以温养脏腑,推动人体的功能活动。一般认为肝、胆、肾、三焦内寄相火,而其根源则在命门。见君火条。

相生 基础理论名词。相生即相互资生、促进、助长。五行学说借木、火、土、金、水五种物质之间互相滋生和助长的关系,来说明事物有相互协同的作用。也说明人体脏腑相互协调的生理现象。其次序为木生火,火生土,土生金,金生水,水生木。《素问·阴阳应象大论》:“肝生筋,……筋生心,……心生血,血生脾,……脾生肉,肉生肺,……肺生皮毛,皮毛生肾,……肾生骨髓,骨髓生肝。”

相在室集验方 方剂学著作。2卷。清·谭从华编于1897年。本书为清代验方。现存清光绪二十三年丁酉(1897)刻本。

相似觉 气功术语。见《起信论》。指习炼佛家气功后,觉了法性,翻然大悟,增加认识能力。

相克 基础理论名词。相克,是指一事物对另一事物具有抑制和制约作用。五行学说借木、火、土、金、水五种物质之间的相克关系说明自然界万物之间的相互制约关系,以及人体脏腑之间相互制约的生理现象。五行相克的次序为木克土,土克水,水克火,火克金,金克木。

相制 气功术语。见《洞元子内丹诀》:“一阴一阳递相制,长生之道必经济”。指气功中阴阳之间相互制约。

相思子 中药名。出《新修本草》。别名:红豆,云南豆子,相思豆,观音子,郎君豆。为豆科植物相思子 *Abrus Precatorius* L. 的种子。缠绕藤本。茎细长,稍木质化,表面疏生白色刚毛状伏贴细毛。双数

羽状复叶，互生，长9~11厘米；叶轴被刚毛状伏贴毛，先端有小尖突；小叶8~20对，具乔短柄；小叶片长圆形至长圆状倒卵形，长5~20毫米，宽3~8毫米，先端钝圆，具细尖，基部圆形或阔楔形，全缘，上面光滑，下面被刚毛状伏贴细毛；叶易凋落。总状花序腋生，花序轴粗状，



相思子

肉质，被刚毛状伏贴毛；花小，排列紧密，淡紫色，长约9毫米，具短梗，花萼黄绿色，钟形，长约3毫米，先端有4个短齿，外侧被毛；花冠蝶形，旗瓣阔卵形，基部有三角形的爪；雄蕊9，成1束；子房上位，阔线形，被毛，花柱短，柱头具细乳头。荚果黄绿色，革质，长方形，扁平或膨胀，长2~4.5厘米1.2~1.4厘米，先端有弯曲的喙，表面密被白色刚毛状伏贴毛。种子1~6粒，椭圆形，基部靠近种脐部分黑色，上部朱红色、有光泽。生长于丘陵地或山间、路旁灌丛中，常栽培于村边。分布福建、台湾、广东、广西及云南等地。夏、秋季分批摘取成熟果荚，晒干，打出种子，除净杂质后再晒干。干燥种子呈椭圆形，少数近于球形，长约5~7毫米，短径4~5毫米，表面红色，种脐白色椭圆形，位于腹面的一端，在其周围呈乌黑色，约占种皮表面的1/4~1/3，种背位于种脐一端，呈微凸的直线状。种皮坚硬，不易

破碎，内有2片子叶和胚根，均为淡黄色。气青草样，味涩。以个大、红头、黑底、色艳、粒圆、饱满者为佳。主产广东、广西；此外，福建、云南亦产。味辛苦，性平，有毒。清热解毒，利尿，杀虫，通九窍，抗癌。治



相思子药材

咽喉肿痛，肝炎，慢性支气管炎，痢疮，感冒发烧，疥癣，湿疹，脱发，癌症。《本草拾遗》：“通九窍、治心腹气。止热闷头痛，风痰。杀腹藏及皮肤内一切虫。”《现代实用中药》：“治皮肤病疥疮、顽癣等，为浸剂或糊剂。”种子含相思子碱、相思子灵、下箴刺桐碱、N，N-二甲基色氨酸甲酯的甲阳离子、相思豆奶、胆碱、胡芦巴碱，又含相思子毒蛋白、角鲨烯、β-香树脂醇、环木菠萝烯醇、豆甾醇、β-谷甾醇、菜油甾醇、Sβ-胆烷酸、相思子酸，以及黄酮化合物。种子的灰分中含铁、铅、钙、硅、镁、硫酸盐及磷酸盐。种皮含0.6%~0.8%没食子酸及相思子甙。尚含天门冬氨酸、胱氨酸、谷酰胺等多种氨基酸。药理作用①抗癌作用：本品有多种毒蛋白，相思子素10微克/千克腹腔注射，能抑制艾氏腹水癌的移植；在体外对艾氏腹水癌及吉田腹水肝癌细胞的蛋白质生物合成有很强的抑制作用，对癌细胞的DNA的生物合成有中度的抑制，对RNA合成无抑制；加热100°/30'则抑制作用消失。从本品中分离出的低分

子量的蛋白质(2000~10000)，对艾氏腹水癌及肉瘤180均有明显抑制作用。②本品含胱氨酸有促进细胞氧化还原功能，使肝脏机能旺盛，中和毒素，促白细胞增生，阻止病原菌发育生长等作用，可与氰化物结合形成2-亚胺基-噻唑烷-4-羧酸，从尿排出而解毒。临床主要用于各种脱发症，肝炎，各种原因造成的白细胞减少症，支气管炎哮喘，神经痛，湿疹等的辅助治疗。③种子中所含的甾醇类部分对小鼠、大鼠有避孕作用，所含的蛋白成分有催产素样作用，其效力在未孕豚鼠子宫标本上0.12~3.0毫克相当Oxytocin 01003国际单位。④种子的醇提取物在体外能抑制金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、甲、乙副伤寒杆菌、痢疾杆菌及某些致病性皮肤真菌的生长。

相思子根 中药名。见《南宁市药植志》。为豆科植物相思子 *Abrus precatorius* L. 的根。味甘，性平。清热利尿。治咽喉肿痛，肝炎，支气管炎，黄疸。内服：煎汤，9~15克。含相思豆考耳、相思子绕耳及两种生物碱相思子新碱和相思豆碱。醇提取物对小鼠有抗雌性激素的作用。

相思藤 中药名。见《广西药植图志》。别名：土甘草，山甘草。为豆科植物相思子 *Abrus precatorius* L. 的茎、叶。5~10月采摘带叶幼藤，切成约2厘米长的小段，晒干。味甘，性凉，无毒。生津，润肺，清热，利尿。治喉痛，肝炎，支气管炎。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗或捣敷。叶含皂甙（为甘草酸等）。

相制 气功术语。见《洞元子内丹诀》：“一阴一阳递相制，长生之道必经济”。指气功中阴阳之间相互制约。

相胜之脉 诊断术语。指色与脉的五行属性是相胜关系，即脉走色。出《难经·十三难》：“经言见其色而不得其脉，反得相胜之脉者即死。”如面色白得数脉，面色赤得沉脉类。

相侮 基础理论名词。即反克，又称反侮。是指由于五行中的某一行过于强盛，对原来克我的一行进行反侮，亦称反克。如果克我者过虚，也能造成被克者相对的强盛，形成反侮现象。如《素问·五运行大论》：“气有余，则制己所胜而侮所不胜；其不及，则己所胜侮而乘之，己所不胜轻而侮之。”反侮在中医学中代表病理现象。如在正常情况下，金可克木，若金气不足，或木气偏亢，木就会反过来侮金，出现肺金虚损而肝木亢盛的病理状态。

相乘 基础理论名词。乘，即是以强凌弱的意思。五行中的相乘，是指五行中某一行对被克的一行克制太过，从而引起一系列的异常相克反应。引起相乘的原因由克我者过强，或被克者过弱。相乘在中医学中代表病理现象。如肝气过亢，肺金不能对肝木加以正常的克制，太过的木便去克乘脾土，使土更虚而发生相应的病变。《素问·五运行大论》：“气有余，则制己所胜，而侮所不胜；其不及，则己所不胜侮而乘之，己所胜轻而侮之。”

相傅之官 基础理论名词。指肺。出《素问·灵兰秘典论》：“肺者，相傅之官，治节出焉。”指肺有辅助心对全身起治理与调节的作用。如心主血，肺主气，气血循环运行输送养料，以维持各脏器组织的机能活动及其相互间的关系。

柚叶 中药名。出《本草纲目》。为芸香科植物柚 *Citrus grandis* (L.) Osbeck. 的叶。味辛，性温。治头风痛，寒湿痹痛，食滞腹痛。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷或煎水洗。①治关节痛：柚叶、生姜、桐油。共捣烂敷。②治乳痈：柚叶4~7枚，青皮30克，蒲公英30克。水煎服（《湖南药植志》）。

柚皮 中药名。出《唐本草》。别名：柚子皮，枳柑皮，橙干皮。为芸香科植物柚 *Citrus grandis* (L.) Osbeck 的果皮。秋末、冬初收集，晒干或阴干主产四川。味辛甘苦，性温。入脾、肾、膀胱三经。化痰，消食，下气，快膈。治气郁胸闷，脘腹冷痛，食滞，喘咳，疝气。内服：煎汤，6~9克；或入散剂。孕妇及气虚者忌用。①治冷腹痛：柚子皮（去白）60克，茶芎120克，青藤香60克。合捣成细粉。每服6克，黄糖、粳糟兑服（《重庆草药》）。②治宿食停滞：柚子皮、砂仁、鸡内金、侧耳根、查肉、神曲。煎服。③治老年咳嗽气喘：柚子皮，蒸鸡冠油服。④治老幼疝气囊肿：柚子皮、樱桃、八月瓜、卵子草、茴香根、香樟根、算盘子根。煎服（上出《四川中药志》）。

柚花 中药名。出《本草纲目》。别名：橘花。为芸香科植物柚 *Citrus grandis* (L.) Osbeck 或化州柚 *Citrus grandis* (L.) Osbeck var. *tomentosa* Hort. 的花。春季开花时采收，晒干。行气，除痰，镇痛。治胃脘胸膈间痛。内服：煎汤，1.5~4.5克。柚花含挥发油0.2%~0.25%。

柚树寄生 中药名。出《生草药性备要》。别名：柚寄生，绿柚寄生，柚子寄生。为桑寄生科植物瘤果槲寄生 *Viscum orientale* Willd. 的枝叶。寄生灌木。常寄生于柑橘类植物及柿树上。分布湖南、广东、广西、云南等地。全年可采。切短晒干。味苦辛，性凉。祛风，止咳，清热解毒。治风湿脚肿，咳嗽，麻疹，烂眼。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗或含漱。

柚核 中药名。见《岭南采药录》。为芸香科植物柚 *Citrus grandis* (L.) Osbeck 的种子。治小肠疝气。内服：煎汤，6~9克。含黄柏桐、黄柏内酯、去乙酰闹米林。另有记载：种子含脂肪油40.74%，灰分2.85%，蛋白质23.87%，非氮物质11.51%，粗纤维3.09%。

柚根 中药名。见《民间常用草药汇编》。别名：枳柑根，橙子树根。为芸香科植物柚 *Citrus grandis* (L.) Osbeck 的根。9~10月采收。味辛，性温，无毒。理气止痛，散风寒。治胃痛，疝气疼痛，风寒咳嗽。内服：煎汤，9~15克。

枳术丸 方名。《内外伤辨惑论》卷下引张洁古方。白术2两，枳实（麸炒）1两。为细末，荷叶裹炒饭为丸，梧桐子大，每服50丸，不拘时服。功能

健脾消痞。治脾胃运化无力，饮食停滞，腹胀痞满者。本方由《金匱要略》枳术汤衍化而来。

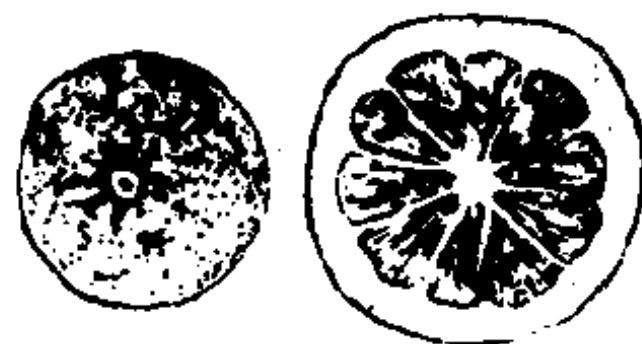
枳术汤 方名。出《金匱要略》。枳实7枚，白术2两。水煎，分3次服。功能行气消痞。治水饮停于胃，心下坚，大如盘，边如旋盘；现代用于胃下垂见上症者。

枳朴二陈汤 方名。出《症因脉治》卷2。枳实、厚朴、半夏、茯苓、陈皮、甘草。水煎服。治胃家有痰，兼有食积者。

枳朴大黄汤 方名。出《症因脉治》卷3。枳实、厚朴、陈皮、甘草、大黄。水煎服。治食积腹胀，一条杠起，痛而欲利，利后稍减者。

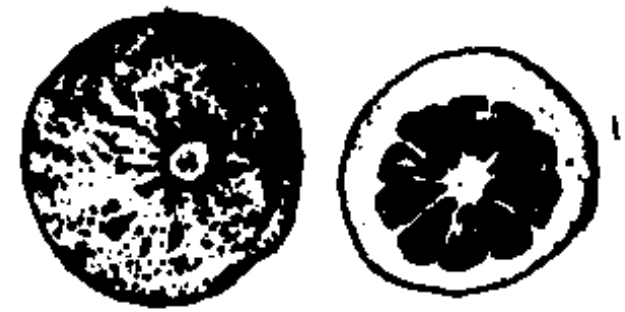
枳朴香砂汤 方名。出《症因脉治》卷4。枳壳、厚朴、香附、砂仁。水煎服。治气结腹痛，心腹胀满。

枳壳 中药名。出《雷公炮炙论》。为芸香科植物枸橼 *Poncirus trifoliata* (L.) Raf.、酸橙 *Citrus aurantium* L.、香圆 *C. wilsonii* Tanaka 或玳玳花 *C. aurantium* L. var. *amara* Engl. 等将近成熟的果实。7~8月间采收，从中部横切成两半，阴干、风干或微火烘干。①绿衣枳壳：为植物枸橼的近成熟果实，呈半圆球形，直径约2~3厘米。外皮橙褐色或绿黄色，散在众多小油点及网状隆起的皱纹，密被细柔毛。果实顶端的一面有明显的



酸橙枳壳药材

的花柱残基，基部的一面有果柄痕或残留短果柄。横切面果皮厚4~6毫米，黄白色，沿外缘有1~2列棕黄色油点；瓢囊6~8瓣，干缩呈棕褐色；中心柱宽4~6毫米。气香，汁胞味微酸苦。产福建、陕西等地。②酸橙枳壳：为植物酸橙的近成熟果实，多横切成半圆球形，直径4.5~5.5厘米。表面绿褐色或绿棕色，略粗糙，散生多数油点。顶端一面有花柱残基，基部一面有果柄痕。横切面果皮厚约6~12毫米，中果皮黄白色。边缘有1~2列棕黄色油点；瓢囊10~13瓣，棕褐色；每瓢囊中常有种子数粒；中心柱宽7~11毫米。气香，汁胞味苦而后酸。产四川、江西、浙江等地。③



香圆枳壳药材

香圆枳壳：为植物香圆的近成熟果实，外形与酸橙枳壳相似。表面褐色或棕褐色，花柱残基的周围通常有一圈金钱环。横断面果皮厚7~13毫米，中果皮呈灰白色或白色；瓢囊10~12瓣；中心柱宽4~7毫米。气香，汁胞味酸而后苦。产四川、江西、浙江等地。④玳玳花枳壳：为植物玳玳花的近成熟果实，通常横切为二，呈半圆球形，直径3~4厘米。表面青黄色或橙黄色，有众多细小的油点及网状皱纹。顶端一面有微小凸起的花柱残基，基部的一面有残存的宿萼及果柄痕。横断面果皮厚5~10毫米，棕黄色；瓢囊9~12瓣；中心柱宽4~8毫米。气香，汁胞味苦而后酸。产江苏。枳壳：除去瓢、核，

洗净,稍浸,捞出,润软,以手能捏对折为度,切片,

晾干。炒枳壳:取麸皮撒于热

锅内,待色黄冒烟时,加入枳

壳片,炒至淡黄色,取出,筛

去麸皮,放凉(每枳壳片50

千克,用麸皮5千克)。味苦

辛,性凉。入肺、脾、大肠经。

破气,行痰,消积。治胸膈痰

滞,胸痞,胁胀,食积,噎气,呕逆,下痢后重,脱

肛,子宫脱垂。《药性论》:“治遍身风疹,肌中如麻

豆恶痒,主肠风痔疾,心腹结气,两胁胀虚,关膈拥

塞。”《本草纲目》:“治里急后重”。内服:煎汤,3~

9克(大剂15~60克);或入丸、散。外用:煎水洗

或炒热熨。脾胃虚弱及孕妇慎服。①治伤寒呃噫:枳

壳15克(去瓢,麸炒黄),木香3克。为细末。每服

3克,白汤调下。未知,再与(《本事方》)。②治五

积六聚,不拘男妇老幼,但气积,并皆治之。枳壳900

克,去瓢,每个入巴豆仁1个。合定扎煮,慢火水煮

1日,汤减再加热汤,勿用冰水,待时足汁尽去巴豆,

切片晒干,勿炒,为末,醋煮面糊丸,梧子大。每服

20~40丸,随病汤使(《秘传经验方》)。③治大便

下血:枳壳6克,乌梅肉9克,川黄连1.5克。共研

细末,饮前开水冲下,分2次服(《青海省中医验方

汇编》)。④治产后生肠不收:枳壳60克。去瓢煎汤,

温浸良久即入(《经验方》)。⑤治子宫脱垂:枳壳15

克,蓖麻根15克。水煎兑鸡汤服。每日2次。或枳

壳15克,升麻5克。水煎服(《草医草药简便验方

汇编》)。⑥治小儿秘涩:枳壳(煨,去瓢)、甘草各

3克。以水煎服(《全幼心鉴》)。⑦治风疹痒不止:

枳壳90克,麸炒微黄,去瓢为末。每服6克,非时,

水一中盏,煎至6分,去滓服(《经验后方》)。⑧治

牙齿疼痛:枳壳浸酒含漱(《太平圣惠方》)。⑨治小

儿软疳:大枳壳1个,去白,磨口平,以面糊抹边,

合疳上,自出脓血尽,更无疤痕也(《世医得效方》)。

各种枳壳均含挥发油和黄酮甙等物质。玳玳花未熟

果实的皮中,含新橙皮甙;果实成熟时,新橙皮甙消

失而柚皮甙增多。接近成熟的酸橙果实中,含维生素

C36.6~82.1毫克/100克。从香圆枳壳和枸橘中分

离到同一种生物碱样物质,其盐酸盐为白色棱柱晶,

易溶于水,熔点215~216℃,在萤光灯下显紫色萤

光。其药理作用与枳实同。

枳壳大黄汤 方名。出《症因脉治》卷4。枳壳、

大黄、陈皮、木通、葛根、厚朴、甘草。水煎服。治

酒积腹痛,痛而欲利,脉沉数者。

枳壳川连汤 方名。出《症因脉治》卷4。枳壳、

黄连。水煎服。治热积腹痛,身热腹热,烦躁不寐,

时作时止,痛则汗出,或痛而一汛即欲下利,一利即

止。若胸前满闷加砂仁;小便不利加木通、滑石;大

便秘结加大黄、玄明粉。

枳壳化滞汤 方名。出《症因脉治》卷4。枳壳、

厚朴、神曲、陈皮、麦芽、莱菔子、砂仁。水煎服。



玳玳花枳壳
药材

治食积腹痛,胸腹胀满,痛不欲食。

枳壳汤 方名。①出《苏沈良方》卷3。桔梗、

枳壳(炙,去瓢)各1两。为粗末,水煎,去滓,分

2次服。治伤寒痞气,胸满欲死。②出《素问病机气

宜保命集》卷下。枳壳(炒)3两,黄芩1两。为粗

末,每服0.5两,水煎,去滓服。治妇人怀胎腹胀;

枳壳、黄芩各5钱,白术1两。为粗末,每服5~7

钱,水煎,食前空腹服。治妊娠腹胀,或胎漏下血。

③出《张氏医通》卷16。厚朴(去皮,姜汁炒)、陈

皮(泡、去白)、甘草(炙)、枳壳。水煎服。治痘疹

误服参芪,腹胀喘急。

枳壳青皮饮 方名。出《症因脉治》卷3。青皮、

枳壳、大腹皮各等分。水煎服。治三焦胀,气满腹中,

空空然响。若上焦胀加桔梗;中焦胀加苏梗;下焦胀

加木通。

枳壳黄连汤 方名。出《症因脉治》卷2。枳壳、

黄连、甘草。水煎服。治积热咳嗽,热结大肠者。

枳壳散 方名。①出《普济本事方》卷3。枳壳

(去瓢,麸炒)、白术各0.5两,香附(麸炒,去皮)

1两,槟榔3钱。为细末,每服2钱,米汤调下,日

3次。治心下蓄积痞闷,或作痛,多噎,气如败卵;

枳壳(去瓢,麸炒)、三棱、桔皮(去白)、益智仁、

莪术、槟榔、肉桂各1两或6.1两,炮姜、厚朴(去

粗皮,姜汁炙)、甘草(炙)、青皮(去白)、肉豆蔻、

木香各0.5两或各3两。为细末,每服2钱,加生姜

5片、大枣1枚,水煎热服,或盐汤点服。治五种积

膈气,三焦痞寒,胸膈满闷,背脊引疼,心腹膨胀,

胁肋刺痛,饮食不下,噎塞不通,呕吐痰逆,口苦吞

酸,羸瘦少力,短气烦闷。②出《世医得效方》卷3。

枳壳(去瓢,炒)2.5两,甘草(炙)7.5钱。为末,

每服2钱,葱白煎汤调下。治气郁胁肋疼痛。③出

《证治准绳·疡医》卷5。枳壳(麸炒,去瓢)2两,

白蒺藜0.5斤,苦参、蔓荆子各1两。为细末,每服

3钱,温酒调下,日2次。治痂疥,搔痒麻痺。④出

《杂病源流犀烛·脏腑门》卷10方。枳壳、桔梗、细

辛、川芎、防风、葛根、甘草。水煎服。治胁肋疼痛,

微有发热。

枳壳煮散 方名。①出《普济本事方》卷7。枳

壳(去瓢,麸炒)、细辛(去叶)、桔梗(炒)、防风、

川芎各4两,葛根1.5两,甘草(炙)2两。为粗末,

每服4钱,加生姜3片,水煎去滓,食前服。治七情

伤肝,两胁拘急疼痛,腰腿重滞,四肢不举,渐至脊

脊挛急。②出《类证治裁》卷2。枳壳、桔梗、甘草、

细辛、葛根、肉桂、桔红、苏子、生姜、大枣。为粗

末,水煎服。治肝咳胁痛。

枳壳疏肝散 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑

门》卷17。枳壳、枳实、川芎、柴胡、陈皮、香附、

白芍药、甘草(炙)。为末,水煎服。治肝实火盛,两

胁疼痛。

枳壳糖浆 药膳。见《常见病的饮食疗法》。炒

枳壳60克,升麻15克,黄芪30克,红糖100克。或

炒枳壳、升麻、黄芪加水 800 毫升煎汤，煮取 500 毫升，加入红糖。每服 20 毫升，日 3 服。功能补气升阳。主治气虚下陷之阴挺、腰酸腹坠等。现多用于产后子宫脱垂。阴虚火旺及肝阳上亢者不宜服用。

枳实 中药名。出《神农本草经》。为芸香科植物枸橘、酸橙和香圆的细果。①酸橙 *Citrus aurantium* L. 小乔木。茎枝三棱形，光滑，有长刺。叶退化成单叶状，互生，革质；

叶柄有狭长形或倒心脏形的翼；叶片长椭圆形，先端短纯，渐尖，基部阔楔形或钝圆形，全缘或有不明显的波状锯齿，两面无毛而有油点，背脉明显。花排列成总状花序，亦有单生或簇生于叶腋者；花萼皿状，5 裂；花瓣 5，白色，长椭圆形；雄蕊多数，在 20 个以上，花丝分离，长出于柱头；子房上位，球形，12 室，每室内有胚珠多数，花柱圆柱形，柱头头状。柑果



酸 橙

1. 花枝 2. 果实

圆形而稍扁，成熟时橙黄色，果皮粗糙。野生或栽培。分布江苏、浙江、广东、贵州、四川、江西等地。

②枸橘 *Poncirus trifoliata* (L.) Raf. 常绿灌木或小乔木，茎枝具粗大腋生棘刺，幼枝光滑无毛，老枝浑圆；3 出复叶；花白色，生于二年生枝上叶腋，先叶开放；雄蕊亦多数，子房上位，花柱粗短。柑果圆球形，直径 2~4 厘米，熟时黄色，芳香。各地多栽培作绿篱，全国大部分地区有分布。③香圆 *Citrus wilsonii* Tanaka，见“香橼”条。5~6 月间摘取，晒干；略大者横切成两半，晒干。①酸橙枳实：为植物酸橙的幼果，完整者呈圆球形，直径 0.3~3 厘米。外表灰绿色或黑绿色，密被多数油点及微隆起的皱纹，并散有少数不规则的黄白色小斑点。顶端微凸出，基部有环状果柄的痕迹。横切面中果皮光滑，淡黄棕色，厚 3~7



酸橙枳实药材

毫米，外果皮下方散有 1~2 列点状油室，果皮不易剥离；中央褐色，有 7~12 瓢囊，每瓢囊内含种子约 10 粒；中心柱径宽 2~3 毫米。有强烈的香气，味苦而后微酸。主产四川、江西、浙江。

②绿衣枳实：为枸橘的幼果，呈圆球形，直径 2~3 厘米商品多横切成半球形。形状与酸橙枳实相似，主产福建、陕西、广西等地。③香圆



绿衣枳实药材

枳实：为植物香圆的幼果，呈球形、矩圆形或倒卵球形，商品多剖成二半，直径 0.5~3 厘米。较小的幼果表面被倒密黄白色绒毛，渐大则渐秃净而粗糙。其

它与两种相似，主产江西、四川等地。枳实：拣净杂质，用水浸泡至八成透，捞

出，润至内无硬心，切片，晾干。炒枳实：先将麸皮撒匀于加热的锅内，等到烟冒出时，加入枳实片，拌炒至微呈焦黄色，取出，筛去麸皮，放凉



香圆枳实药材

(每枳实片 50 千克，用麸皮 5 千克)。味苦，性寒。入脾胃经。破气散痞，泻痰消积。治胸腹胀满，胸痹，痞痛，痰癖，水肿，食积，便秘，胃下垂，子宫下垂，脱肛。《神农本草经》：“主大风在皮肤中，如麻豆苦痒，除寒热结，止痢，长肌肉，利五脏”。《名医别录》：“除胸胁痰癖，逐停水，破结实，消胀满，心下急痞痛，逆气，胁风痛，安胃气，止溏泄，明目。”内服：煎汤，3~6 克；或入丸、散。外用：研末调涂或炒热熨。脾胃虚弱及孕妇慎服。①治卒患胸痹痛：枳实捣末，宜服方寸匕，日 3 夜 1 服（《补缺肘后方》）。②治伤寒后，卒胸膈闭痛：枳实，麸炒为末。米饮服 2 钱，日 2 服（《简要济众方》）。③治大便不通：枳实、皂荚等分。为末，饭丸，米饮下（《世医得效方》）。④治肠风下血：枳实 150 克（麸炒），锦黄耆 150 克（洗，锉，为末）。米饮非时下 2 钱匕，若难服，以糊丸，汤下 30~50 丸（《经验方》）。⑤治积冷利脱肛：枳实 1 枚。石上磨令滑泽，钻安柄，蜜涂、炙令暖熨之，冷更易之，取缩入止（《千金要方》）。⑥治风疹：枳实以醋冷渍令湿，火炙令热，适寒温用熨上（《延年方》）。⑦治妇人阴肿坚痛：枳实 150 克。碎，炒，令熟，帛熨之，冷即易（《子母秘录》）。⑧治小儿头疮：枳实烧灰，猪脂调涂（《圣惠方》）。据报道，治胃下垂：将枳实洗净，加 2 倍量的水，浸泡 24 小时，待发胀变软取出，剪为细块，再放原液中煮沸 1.5 小时，过滤，滤渣加水再煎，共煎 3 次，最后将滤渣挤压弃去；3 次滤液，微火浓缩使成 60% 或 132% 浓度的煎剂。每日 3 次，每次 10~20 毫升，饭前半小时服。又有用川枳实、蓖麻仁等量制成 10% 之溶液，行游于透入疗法，每日 1 次，每次 10~20 分钟，15 天为 1 疗程。枸橘和橘属植物的果皮均含挥发油，且多含黄酮甙等。川枳实含生物碱 0.09%、甙类 20.49%、皂甙 5.86%。酸橙幼果中含维生素 C 23.2~60.3 毫克%；其未熟果实的果皮中，含新橙皮甙 5.6%~14.18%、柚皮甙 1.5%~4.0%、野漆树甙和忍冬甙等黄酮甙（当果实成熟时新橙皮甙消失）。药理作用①对心、血管的作用：枳壳煎液或醇提液给犬静注，有显著升压作用。其机理是枳壳可兴奋 α 受体，致部分器官血管收缩，使心肌收缩加强，心输出量增加。②对肠管的作用：三个不同产地的枳实及枳壳对小鼠和兔的离体肠管皆呈抑制；枳壳酊及其流浸膏，对小鼠离体、兔在体和离体肠管均有抑制作用。高浓度 (1:1000) 对离体兔、豚鼠小肠均呈抑制，且能抑制乙酰胆碱、组织胺的作用；低浓度 (1:10000) 则在暂短抑制后，可呈兴奋

作用,振幅加大,频率加快。③降血脂:柑橙属植物粘胶质能使大鼠(用含胆固醇的饲料喂养)的血清及肝中胆固醇含量降低。④对子宫的作用:三个不同产地(四川、江西、湖南)的枳壳和枳实煎液,对小鼠离体子宫皆呈抑制作用;而对兔在体离体子宫皆为兴奋。枳壳酊及枳壳流浸膏对兔在体和离体子宫亦呈兴奋作用。⑤抑菌作用:枳实的醇浸液在试管内对结核杆菌 $H_{37}R_v$ 有抑制作用,其抑菌浓度为 1:1000。此外其水煎剂对豚鼠支气管无影响。

枳实大黄汤 方名。①出《寿世保元》卷5。枳实、大黄、槟榔、厚朴各2钱,甘草3分,木香2分。为粗末,水煎服。治积热肚腹满硬,痛久不止,大便实,脉数而渴者。②出《痧胀玉衡》卷下。赤芍药、青皮、枳实、桃仁、金银花、槐花、黄芩(酒炒)、大麻仁、连翘各1钱,大黄3钱。水煎服。治痧毒结於大肠。

枳实丸 方名。出《备急千金要方》卷5。枳实1.5两,菊花、蛇床子、防风、白薇、浮萍、蒺藜各1两,天雄、麻黄、漏芦各0.5两。为末,炼蜜为丸,大豆大,5岁小儿每服1~20丸,日2次。治小儿风热相搏,皮肤搔痒疼痛,搔之出水,遍身痞满如麻豆,年年喜发,仁目浮胖,手足干枯,毛发细黄,肌肤无光泽,鼻塞不利。

枳实芍药散 方名。出《金匱要略》。枳实(烧令黑)、芍药各等分。为末,每服1方寸匕,麦粥送下,日3次。治产后腹痛,烦满不得卧;并治痢脓。

枳实导滞丸 方名。出《内外伤辨惑论》卷下。大黄10两,枳实(麸炒,去瓢)、神曲(炒)各5钱,茯苓(去皮)、黄芩、黄连、白术各3钱,泽泻2钱。为细末,汤浸蒸饼为丸,梧桐子大,每服50~70丸,温水送下。治积滞内阻,生湿蕴热,脘腹痞满,闷乱不安,食欲不振,大便秘结,或泻痢后重,舌红苔黄腻,脉沉实。

枳实导滞汤 方名。出《重订通俗伤寒论》。枳实2钱,生大黄(酒洗)、槟榔、厚朴、连翘各1.5钱,黄连6分,神曲、紫草、山楂肉各3钱,木通8分,生甘草5分。水煎服。治伤寒兼湿,湿久化燥,内夹食滞,症见斑疹不能速透,大便秘结者。

枳实汤 方名。①出《证治准绳·幼科》集9。枳实(去瓢,麸炒)、赤茯苓(去皮)各0.5两,甘草6钱,半夏(汤煮透)7钱,桔梗7.5钱。为粗末,每服2钱,加生姜3片,水煎服。治伤风伤寒,胸满气促,咳嗽,甚则吐痰挟食。②出《验方新编》卷9。枳实(麸炒)、木香、甘草(炙)各1钱,厚朴(姜炒)2钱,槟榔1.5钱,生姜3片。水煎服。快利为度。治产后宿食为病,腹中胀满,里急窘迫,身热口渴,六脉数实。

枳实栀子豉汤 方名。出《伤寒论》。枳实(炙)3枚,栀子14个,豆豉1升(后下)。清浆水煎,去滓,分2次服,覆令微似汗。治伤寒大病愈后,劳复者。若有宿食,加大黄(如博碁子)5~6枚。

枳实消痞丸 方名。即失笑丸,见该条。

枳实消滞汤 方名。出《症因脉治》卷1。枳实、厚朴、神曲、陈皮、莱菔子、麦芽。水煎服。治外感遗尿,兼有食积者。

枳实理中丸 方名。出《太平惠民和剂局方》卷3。枳实(麸炒)1两,白术、人参、甘草(炙)、茯苓(去皮)、炮姜各2两。为细末,炼蜜为丸,鸡子黄大,每服1丸,热汤化下,连进2~3服,不拘时。治伤寒结胸欲绝,心膈高起,实满作痛,手不得近。

枳实散 方名。①出《普济本事方》卷7。枳实(麸炒,去瓢)1两,白芍药(炒)、川芎、人参各0.5两。为细末,每服2钱,食前姜枣煎汤或酒调下,日3次。治两胁疼痛。②出《证治准绳·类方》第2册。枳实(麸炒)、赤茯苓(去皮)、前胡、陈皮(去白)各1两,木香0.5两。为粗末,每服5钱,加生姜3片,水煎去滓,食前服。治胸痹,心下坚痞,胸背拘急,心腹不利;枳实(麸炒)2两,官桂(去粗皮)1.25两。为细末,每服2钱,温酒或桔皮煎汤调下,日3次。治胸背痛;枳实(麸炒)、木香、槟榔、赤茯苓(去皮)、五味子、葶苈子(隔纸炒令紫色)、诃子肉、甘草(炙)各0.5两,杏仁(汤洗,去皮尖、双仁,麸炒黄色)1两。为粗末,每服2钱,加生姜0.5分,水煎,去滓,不拘时服。治息贲;腹肋胀硬,咳嗽见血,痰粘不利。③出《证治准绳·类方》第4册。枳实(麸炒)、桂心、细辛、桔梗各7.5钱,青皮(去白)1两。为粗末,每服3钱,加生姜1.5钱,水煎,去滓,不拘时服。治心痹,胸中气紧急,心微痛,气短促,咳唾亦痛,不能饮食。④出《症因脉治》卷3。枳实、莱菔子、麦芽、山楂肉。为末服。治食积腹胀,按之实痛,或一条杠起,或见垒垒小块,或痛而欲利,利后稍减。

枳实薤白桂枝汤 方名。出《金匱要略》。枳实4枚,厚朴4两,薤白0.5斤,桂枝1斤,栝蒌实1枚。将栝蒌实捣烂,先煮枳实、厚朴,去滓,后纳诸药,煮数沸,分3次服。功能通阳散结,消痞除满。治胸痹,心中痞气,气结在胸,胸满,胁下逆抢气。方中栝蒌开结涤痰;薤白温通行气;枳实、厚朴消痞散满;桂枝通阳化气,平降冲逆。

枳茹 中药名。出《本草图经》。别名:枳木皮屑。为芸香科植物枸橼 *poncirus trifoliata* (L.) Raf. 的树皮屑。枳树枝茎及皮,疗水肿、暴风、骨节痛急。治卒中急风,身直不得屈伸后覆者:刮枳树皮取1升,以酒1升,渍一宿,服5合至1升。酒尽更作(《补缺肘后方》)。

枳砂牛肚汤 药膳。见《中国家庭药膳》。枳壳10克,砂仁3克,牛肚适量(约250克),调料适量。先将牛肚除去油脂洗净,加入枳壳、砂仁、调料等共煮,牛肚熟后饮汤食肚,亦可将煮好的牛肚做成其它菜肴。功能补中益气,和胃消食。主治脾胃气虚所致的脘腹胀满痞闷、大便不实、食欲不振等。

枳桔二陈汤 方名。出《医宗金鉴·幼科心法要

诀》卷51。枳壳（麸炒）、桔梗、陈皮、姜半夏、茯苓、炙甘草。加生姜，水煎服。治小儿停饮吮乳，胸膈膨满，呕吐痰涎。

枳桔大黄汤 方名。出《症因脉治》卷3。枳实、桔梗、大黄、大腹皮、桑白皮、陈皮、甘草。水煎服。治肺热腹胀作痛，胃火熏蒸，大便秘结者。

枳桔平胃散 方名。出《症因脉治》卷3。枳壳、桔梗、苍术、陈皮、甘草、厚朴。为末服。治气结腹胀，胸前饱闷。

枳根皮 中药名。出《本草拾遗》。为芸香科植物枸橘 *Poncirus trifoliata* (L.) Raf. 的根皮。治齿痛，痔疾，便血。内服：煎汤，4.5~9克；或研末。根含柠檬苦素、印度楝素（是前胡甙元的对映体）、邪蒿素、β-谷甾醇、枸橘素。

枳椇子 中药名。出《唐本草》。别名：拐枣，木蜜，树蜜，白石木子，龙爪。为鼠李科植物枳椇 *Hovenia dulcis* Thunb. 的带有肉质果柄的果实或种子。落叶乔木，高达10米。野生或栽培。自河北、河南以至广东、贵州、云南均有分布。10~11月果实成熟时采收，将果实连果柄一并摘下，晒干。或碾碎果壳，筛出种子，晒干。味甘酸，性平。入心、脾二经。治酒醉，烦热，口渴，呕吐，二便不利。内服：煎汤，9~15克；浸酒或入丸剂。脾胃虚寒者禁用。①治酒色过度，成劳吐血：拐枣120克，红甘蔗1根。炖猪心肺服（《重庆草药》）。②治小儿惊风：枳椇果实30克。水煎服。③治手足抽搐：枳椇果15克，四匹瓦15克，蛇莓15克。水煎服。④治小儿黄瘦：枳椇果实30克。水煎服（上2方出《湖南药植志》）。果实含多量葡萄糖、苹果酸钙。果实对家兔有显著的利尿作用，而无任何副作用。

枳椇子丸 方名。出《世医得效方》卷7。枳椇子2两，麝香1钱。为末，面糊为丸，梧桐子大，每服30丸，空腹盐汤吞下。治饮酒多，发热，熏蒸五脏，津液枯竭，血泣，小便多，肌肉消铄，专嗜冷物寒浆。

枳椇子甘蔗煲猪心肺 药膳。见《饮食疗法》。枳椇子30克，甘蔗500克，猪心150克，猪肺100克。将甘蔗切成小段，劈开，猪心、猪肺洗净切小块，四者加水适量，煮汤服食。功能补中益气，补肺润燥。主治肺脾两虚之咳嗽日久不愈、纳食不香等。

枳椇根 中药名。出姚可成《食物本草》。为鼠李科植物枳椇 *Hovenia dulcis* Thunb. 的根。9~10月采。味涩，性温。治虚劳吐血，风湿筋骨痛。内服：煎汤，鲜者120~240克；或炖肉。湿热寒邪未解者忌用。①治男女虚弱，手足无力：枳椇根120克，黄花头60克，岩白菜60克，鸡肫草60克。炖鸡服。②治癆伤吐血：枳椇根240克，炖五花肉服（出《重庆草药》）。

枳橘汤 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷2。枳壳1.5钱，陈皮8钱，生姜4片。水煎服。治气郁上焦，心胸痞痛。若郁甚，加姜黄少许。

柞木皮 中药名。出《本草拾遗》。别名：孤奴，纳葛窠。为大风子科植物柞木 *Xylosma japonicum* (Walp.) A. Gray 的树皮。常绿乔木，高可达2~10米，多少有刺，尤以幼时为甚；小枝秃净或被微柔毛。生于平原、丘陵地或小山下部疏林中。分布我国南部、中部、西部及华东等地。味苦酸，性凉。燥湿，除热。治黄疸，瘰癧，疮毒溃烂。煎汤，6~9克；或研末。孕妇忌服。①治鼠瘻：柞木皮5升。水1斗，煮汁2升服（《外台》）。②治梅疮皮肤溃烂：柞木皮、土茯苓各9克，银花、荆芥、地黄、芍药、防风各6克，牛膝、木瓜、黄柏各3克。上10味，咬咀，以水5合，煮取2.5合，去滓，温服（《霉病新书》）。

柞木饮子 方名。出《外科精要》卷上。干柞叶4两，萱草根、荷叶蒂、甘草节、地榆各1两。为粗末，每服5钱，水煎，分2次，早晚服。治痈疽，未成者能消，已成者能溃。

柞木根 中药名。见《四川中药志》。为大风子科植物柞木 *Xylosma japonicum* (Walp.) A. Gray 的根。秋后挖取根部，晒干。性平，味苦，无毒。治黄疸，水肿，痢疾，肺结核咯血，瘰癧。内服：煎汤，12~18克（鲜者60~120克）；或烧存性研末酒调。①治黄疸，水肿，关窍不通：柞木根12~18克。煎酒或烧炭兑酒服。②治瘰癧、鼠瘻：柞木根、何首乌、九子连环草、夏枯草、母猪藤、昆布、海藻。水煎服（上出《四川中药志》）。③治痢疾：柞木根90克，煎汤服（《湖南药植志》）。④治肺结核咳血：鲜柞木根60~120克。水煎服（《单方验方调查资料选编》）。

柞树叶 中药名。见《黑龙江常用中草药手册》。为壳斗科植物蒙栎 *Quercus mongolica* Fisch. 的叶。治细菌性痢疾，小儿消化不良，痈肿，痔疮。内服：煎汤，3~9克；或研末，外用：捣敷。治痔疮：柞树叶30克，捣敷患处（《黑龙江常用中草药手册》）。现代临床用于治疗①急性细菌性痢疾：将柞树叶制成50%的煎液，每次100毫升，日服3次，7~10天为1疗程，可连服2个疗程。亦可用25%煎液100毫升行保留灌肠，每晚睡前1次。②小儿消化不良：于6~8月采摘新鲜的嫩柞树叶，阴干后碾成极细粉末，用文火炒焦，供口服。1周岁内每次0.5克，1周岁以上每次0.75~1克，每日3~4次。

柞树皮 中药名。见《吉林中草药》。别名：岛输尔巴姆那木（朝名）。为壳斗科植物蒙栎 *Quercus mongolica* Fisch. 的树皮。落叶乔木，高达30米。生于山坡向阳干燥处的疏林中。分布山东、河北、山西、内蒙古和东北等地区。春、秋季采，刮去外层粗皮，晒干或煨炭。利湿，清热，解毒。治肠炎腹泻，痢疾，黄疸，痔疮。内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷或煎水洗足。①治痢疾，肠炎，腹泻：柞树皮15克。水煎，日服3次。②治黄疸：柞树皮，煨炭研末。每次6克，日服3次。③治痔疮：鲜柞树皮捣烂，敷患处（上出《吉林中草药》）。现代临床用之治疗①小儿腹泻：取柞树皮3两洗净，切碎，加水4000毫升，煎

成1000毫升,用此煎液泡脚,每次半小时。病重者,口服煎液20毫升,每日2~3次。②阿米巴痢疾:取新鲜柞树皮200克,加水煮沸15~20分钟,制成1000毫升煎液。日服3次,每次5~10毫升饭前服。亦可用煎液灌肠。

柏子仁 中药名。出《唐本草》。别名:柏实,柏子,柏红,侧柏子。为柏科植物侧柏 *Biota orientalis* (L.) Endl. 的种仁。冬初种子成熟时采收,晒干。压碎种皮,簸净,阴干。种仁呈长卵圆形至长椭圆形,亦有呈长圆锥形者,长3~7毫米,径1.5~3毫米。新鲜品淡黄色或黄白色,久置则颜色变深而呈黄棕色,并有油渗出。外面常包有薄膜质的内种皮,顶端略尖,圆之棱形,并有深褐色的点,基部钝圆,颜色较浅。断面乳白色至黄白色,胚乳较多,子叶2枚或更多,均含丰富的油质。气微香,味淡而有油腻感。以粒饱满、黄白色、油性大而不泛油、无皮壳杂质者为佳。主产山东、河南、河北。此外,陕西、湖北、甘肃、云南等地亦产。柏子仁:拣净杂质,除去残留的外壳及种皮。柏子霜:取拣净的柏子仁,碾碎,用吸油纸包裹,加热微炕,压榨去油,研细。味甘,性平。入心、肝、脾经。养心安神,润肠通便。治惊悸,失眠,遗精,盗汗,便秘。《神农本草经》:“主惊悸,安五藏,益气,除湿痹。”《本草纲目》:“养心气,润肾燥,益智宁神;烧沥治疥癣。”《名医别录》:“疗恍惚,虚损吸吸,历节,腰中重痛,益血止汗。”内服:煎汤,3~9克;或入丸、散。外用:炒研取油涂。便溏及痰多者忌服。①治老人虚秘:柏子仁、大麻子仁、松子仁,等分。同研,熔白蜡丸桐子大。以少黄丹汤服20~30丸,食前服(《本草衍义》)。②治肠风下血:柏子仁14枚。搯破,纱囊贮,以好酒3盏,煎至八分服之。初服反觉加多,再服立止。非饮酒而致斯疾,以艾叶煎汤服之(《世医得效方》)。③治脱发:当归、柏子仁各300克,共研细末,炼蜜为丸。每日3次,每次饭后服6~9克(《全展选编·皮肤科》)。种子含脂肪油约14%,并含少量挥发油、皂甙。

柏子仁丸 方名。①出《备金千金要方》卷4。柏子仁、黄芪、干姜、紫石英、钟乳石、白石英各2两,川椒1.5两,杜仲、当归、甘草、川芎各42铢,厚朴、桂心、桔梗、赤石脂、肉苁蓉、五味子、白术、人参、细辛、独活、石斛、白芷、芍药各1两,泽兰2两6铢,藁本、茺莢各18铢,干地黄、乌头(一方作牛膝)、防风各30铢。为末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服20~30丸,酒送下。治妇人五劳七伤,羸瘦肢冷,面无光泽,饮食减少。《千金翼方》亦有本方,但无乌头,有龙骨、防风、茯苓、秦艽各0.5两,治产后半身枯悴。②出《全生指迷方》卷2。柏子仁(炒)、干地黄各2两,茯苓、枳实(麸炒)、桂心、五味子、附子(炮)、石斛、鹿茸(酥炙)、酸枣仁、覆盆子、沉香、黄芪各1两。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,空腹温酒送下。治臂痛不能曲伸,筋脉挛急。③出《普济本事方》卷6。柏子仁、半夏

曲各2两,牡蛎(醋淬)、人参、麻黄根(炙)、白术、五味子各1两,炒净麸5钱。为末,枣肉和丸,梧桐子大,每服30~50丸,空腹米饮送下,日2次。治阴虚火旺,夜寐不安,盗汗。④出《鸡峰普济方》卷17。熟地黄3两,柏子仁、牛膝、卷柏各0.5两,续断、泽兰各1两。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,空腹米饮送下。治妇人经候微少,渐渐不通,手足骨肉烦疼,日渐羸瘦,渐生潮热,脉微数者。⑤出《校注妇人良方》卷1。柏子仁(炒)、牛膝(酒制)、卷柏各5钱,泽兰叶1两。为末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,空腹米汤送下。治室女禀气不足,阴血未充,经闭发热,咳嗽,饮食少思。

柏子仁汤 方名。出《类证治裁》卷2。柏子仁、半夏曲各2两,牡蛎、人参、白术、麻黄根、五味子各1两,麦麸0.5两。为细末,枣肉为丸。治虚损心阴而致的盗汗。

柏子仁芡实粥 药膳。见《常见慢性病食物疗法》。柏子仁10克,芡实20克,糯米30克,白糖1匙。柏子仁、芡实快速洗净,滤干,备用。糯米洗净后倒入小钢精锅内,柏子仁、芡实一起倒入,加冷水2~3大碗,中火煮粥。食时加白糖,作早餐或当点心吃。功能补脾益肾,养心安神,固涩缩尿。主治心血不足之夜卧不宁、睡不熟眠,肾气不固之遗精、遗尿、小便频数、带下淋漓等。

柏子仁炖猪心 药膳。见《大补小吃》。猪心1只,柏子仁15克。将猪心剖开洗净,塞入柏子仁,然后放在大碗内,加入适量清水和少量调料,隔水蒸炖60分钟左右,以猪心熟烂为度。当菜或点心食用。功能养心安神,补血润肠。主治心阴血虚所致的心悸、健忘、失眠多梦,老人血虚之肠燥便秘等。

柏子仁烩鱼片 药膳。见《家庭保健菜谱》。鱼肉300克,芹菜80克,洋葱2个,奶油、面粉、胡椒、咖喱粉各适量,柏子仁20克。把柏子仁用水2杯以弱火煎至半量,用布滤去药渣,留汁备用。鱼肉切片,用约2汤匙酱油拌渍起来备用。洋葱切丝,芹菜切约3厘米长的段,锅放2大汤匙奶油,以小火熬热,放2大汤匙面粉下锅炒,以炒至变黄而不焦为宜;再放1大汤匙咖喱粉与面粉同炒3分钟,后放水约1杯,并将煎好的柏子仁药汁也放入,用锅铲将面粉与咖喱粉调溶开来,再将切好的洋葱和芹菜一齐放入汤内煮。另用一锅放奶油熬热,把用酱油渍着的鱼片放在面粉里滚一下,连着这层粉衣下锅用大火炒一道,随即将另一锅内的汤菜一齐倒进来,并放盐、酱油、胡椒等调味,盖锅再煮5~7分钟即成。功能养心安神。主治心血不足之心悸、健忘、失眠等。久食能使体弱者恢复健壮。

柏子养心丸 方名。①出《体仁汇编》卷6。又名柏子养心丹。柏子仁4两,枸杞子3两,麦门冬、当归、石菖蒲、茯神各1两,玄参、熟地黄各2两,甘草5钱。为末。炼蜜为丸,梧桐子大,每服40~50丸。功能养心安神,补肾滋阴。治营血不足,心

肾失调,精神恍惚,怔忡惊悸,夜睡多梦,健忘盗汗。
②出《全国中药成药处方集》(北京、承德方)柏子仁、远志、酸枣仁、五味子、人参、肉桂各2.5钱,茯苓2两,川芎、黄芪、当归、半夏曲各1两,甘草1钱。为细末。炼蜜为小丸,朱砂为衣,每服3钱,日2次。功能滋补气血,强心安神。治心血亏损,精神恍惚,怔忡惊悸,失眠健忘。

柏子养心丹 方名。即柏子养心丸,见该条。

柏叶汤 方名。①出《金匱要略》。柏叶、干姜各3两,艾3把。加马通汁1升,水煎,分2次服。治吐血不止。②出《寿世保元》卷4。侧柏叶、当归、生地黄、黄连、枳壳(麸炒)、槐花、地榆、荆芥、川芎各等分,甘草量减半。为粗末,加乌梅1个,生姜少许,水煎,空腹服。治肠风下血。《杂病源流犀烛》亦有本方,但多川芎、槐花,治吐血及痔疮下血。

柏叶散 方名。①出《校注妇人良方》卷1。柏叶(炒)、续断(酒炒)、川芎、生地黄、当归、龟甲(炙)、鳖甲(炙)、禹馀粮各1.5两,阿胶(炒)、牡蛎(煅)、地榆、赤石脂(煅)、艾叶(炒)、鹿茸(炙)各5钱。为细末,每服2钱,粥饮调下。治元气虚弱,崩中漏血,年久不愈,兼治白带。②出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64。侧柏叶(炒)、蚯蚓粪、黄柏、大黄各5钱,雄黄、赤小豆、轻粉各3钱。为细末,新汲水或香油调搽患处。治腰缠火丹。③出《杂病源流犀烛·六淫门》卷17。柏叶不拘量。为末,每服2方寸匕,米汤调下。治吐血。

柏归生发蜜 药膳。见《中国药膳学》。柏子仁、全当归各等分,蜂蜜适量。柏子仁、当归研粉,混匀贮器。每服6克,蜂蜜水送下。功能滋阴养血。主治阴虚血燥之脱发及老人肠燥津亏之便秘等。

柏枝节 中药名。出《唐本草》。为柏科植物侧柏 *Biota orientalis* (L.) Endl. 的树枝。煮以酿酒,主风痹历节风。①治霍乱转筋:先以暖物裹脚,然后以柏树木细锉,煮汤淋之(《经验后方》)。②治齿齲肿痛:柏枝烧热,挂孔中(《圣惠方》)。木材含挥发油,其中大部分是倍半萜醇,约占50%,中有雪松醇,韦得醇,α-、β-及γ-叩巴萜醇,α-异叩巴萜醇,α-及β-侧柏萜醇,β-异侧柏萜醇,姜黄烯醚等;其次是倍半萜烯,约占40%,中有罗汉柏烯,罗汉柏二烯,α-及β-雪松烯,β-花柏烯,α-及γ-叩卜任烯,α-姜黄烯,去氢-α-姜黄烯,叩巴萜等;还有倍半萜酮α-及β-叩巴萜酮,表由酮,韦得醇α-环氧化物和单萜酸等。

柏实甘枣酒 药膳。见《中国帝王媚药补酒》。柏子仁60克,甘菊花18克,大枣30克,白术18克,地黄30克,酒2000毫升。酒浸诸药。浸时加入甘味料300克,封存50天。久泡更佳。晚饭后及睡前各饮1杯。功能补养心血,宁心安神。主治心血不足,心神不宁之心悸、失眠、多梦等。现多用于神经衰弱、习惯性便秘及功能性子宫出血等病。

柏树叶 中药名。见《分类草药性》。为柏科植

物柏木 *Cupressus funebris* Endl. 的枝叶。常绿乔木,高可达20米,直径可达1米。生于山坡、公路旁,古墓和庙宇等处常栽培。全国大部分地区有分布。全年可采,剪取枝条,阴干。味苦辛,性温,无毒。治吐血,血痢,痔疮,烫伤。内服:煎汤,9~12克;或研末。外用:捣敷或研末调敷。①治吐血:柏树子、柏树叶。打粉,兑酒吃。每次12克。②治小儿肥疮:柏树嫩叶打粉(或煨打粉),调油涂(洗净后涂)。③治刀伤:柏树嫩叶,嚼烂敷(上出《重庆草药》)。④治蛇伤(目光复视):柏树叶60克,香附全草60克。米泔水煎洗伤口。⑤治烫伤:柏叶捣汁搽(上出江西《草药手册》)。

柏树果 中药名。见《四川中药志》。别名:柏树子,香柏树子。为柏科植物柏木 *Cupressus funebris* Endl. 的果实。8~10月果实长大而未裂开时采收。味苦涩,性平。祛风,安神,凉血,止血。治感冒头痛发热,胃痛,烦躁,吐血。内服:煎汤,9~15克;或研末。①治风温感冒头痛,胃疼:柏树果2~3枚。打碎和酒吞服。②治吐血:柏树果研末和甜酒服(上出《四川中药志》)。

柏树油 中药名。见《民间常用草药汇编》。为柏科植物柏木 *Cupressus funebris* Endl. 树干渗出的树脂。砍断树干,待树脂渗出凝结后,7~8月间采。味甘,性平。祛风,解毒,生肌。治头热头痛,白带,淋浊,痈疽疮疡,刀伤出血。内服:煎汤,3~9克。外用:研末撒。治胸口痛:柏树油3克,柏干6克,鱼鳔串9克。捣烂泡开水服(《重庆草药》)。

柏根白皮 中药名。出《本草纲目》。别名:柏皮,柏白皮。为柏科植物侧柏 *Biota orientalis* (L.) Endl. 已去掉栓皮的根皮。味苦,性平,无毒。治烫伤。外用:入猪或狗的油脂内煎枯去渣,外涂。①治热油灼伤:柏白皮,以腊猪脂煎油涂疮上(《肘后方》)。②治火烫伤:鲜侧柏根白皮,狗油180克,煎枯去渣,外涂(《常用中草药配方》)。

柏胶丸 方名。出《疡医大全》卷23。雄黄(同蜜煎老,去蜜)、小茴香各3钱,黄连、侧柏叶各1两,广胶(以牡蛎粉8两炒成珠,去牡蛎)8两,熊胆1钱,槐实4两。为细末,炼蜜为丸,每服3钱,早晚各1次。治痔漏。若疼甚,加乳香(去油)、没药(去油)各2钱,蟾酥1.5钱。

柏脂 中药名。出《本草经集注》。别名:柏油。为柏科植物侧柏 *Biota orientalis* (L.) Endl. 树干或树枝经燃烧后分泌的树脂汁。味甘,性平。治疥癣,癩疮,秃疮,黄水疮,丹毒。外用:涂敷或熬膏搽。①治诸般癣,多年近日痼毒:生柏油1瓶,涂患处,后用年老枯桑柴火熏烤,待好即止;如1次尚不瘳,再熏(《本草纲目拾遗》)。②治癣:真柏油,调轻粉涂上,起泡,泡消即愈(《经验广集》)。③治黄水湿疮:真柏油60克,香油60克。熬稠搽之(《积德堂经验方》)。④治赤游丹:蜒蚰10条,土蛛窝5、6个(出草屋老壁内),柏油,旧漆器上刮下漆少许。共捣,

以柏油调搽患处（《医林集秘》）。

柏脂膏 方名。出《卫生宝鉴》卷13。引颜和卿方。柏油1斤，黄蜡0.5斤，杏仁45粒，朴硝1抄。纳铁器内，加葱白3根，煎5~7沸，滤成膏，搽疮上。治干湿癣。

柏黄散 方名。出《伤寒保命集》。黄芩2.5钱（少则5分），当归、柏叶、蒲黄各1两（少则4分），生姜5钱（少则2分），艾叶2.5钱（少则1分），生地黄6两（少则24分），伏龙肝2.7两（少则12分）。为粗末，水煎，分2次服。治经血不止。

柏墨散 方名。出《阎氏小儿方论》。黄柏（炒）、釜下墨、血余炭各等分。为细末，每用少许搽患处。治小儿因水湿或风冷伤于脐中而致的四肢不和，脐肿多啼，不能吮乳。

柏霜散 方名。出《外科真诠》。黄柏、雄黄各2钱，没药、轻粉、枯矾、粉霜各1钱，冰片3分，朱砂5分，孩儿茶3钱，蜗牛10只。为细末，猪胆汁调敷患处。治杨梅癣。

柏黛散 方名。出《洞天奥旨》卷13。黄柏、青黛各2钱。为细末，麻油调搽患处。治日晒疮，及火疮。

杓木 中药名。见《湖南药植志》。别名：吹木叶，细叶菜，硃龙络。为山茶科植物杓木 *Eurya japonica* Thunb. 的枝叶或果实。常绿灌木或小乔木，高达1~3米。生山坡阴湿处。分布华东、华南、西南各地。味苦涩，性平。祛风除湿，消肿止血。①治风湿关节疼痛：硃龙络叶或果适量，煨水熏洗患处；又用硃龙络叶或果30克煨水服。②治肿胀：硃龙络叶、果各60克。煨水服。③外伤出血：硃龙络叶捣绒，外敷伤口（上出《贵州草药》）。④治发热口干：杓木9克，乌泡6克，十大功劳6克，车前草6克，水灯草6克。水煎服（江西《草药手册》）。

杓寄生 中药名。见《湖南药植志》。别名：方叶子，螃蟹脚，吊兰，胡龙须。为桑寄生科植物杓寄生 *Pseudixus japonicus* Hayata 的枝叶。常绿小灌木，高10~13厘米。常寄生于杨桐、杓、女贞等树上。分布湖南、广东等地。夏、秋间采收。治气痛，打伤。内服：煎汤，9~30克；或浸酒。①治气痛：杓寄生9~15克。水煎服。②治打伤：杓寄生15~30克。水煎，兑酒服。

枸玉膏 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子、玉竹各100克，蜂蜜200克。将枸杞子、玉竹切碎捣烂，加清水约200毫升用文火煎熬成膏糊状，然后加入蜂蜜调均匀即成，放入玻璃瓶中密封备用。每日2次，早晚服。每次10~20毫升（2汤匙左右）。功能补阴滋肾，生津止渴。主治年老体衰、阴液不足所致的虚烦失眠，大便干结，口唇干燥，皮肤皱缩等。

枸杞子 中药名。出《名医别录》。别名：苟起子，甜菜子，杞子，红青椒，枸杞果。为茄科植物枸杞或宁夏枸杞的成熟果实。①枸杞 *Lycium chinense* Mill. 蔓生灌木，高达1米余。枝条细长，幼枝有棱

角，外皮灰色，无毛，通常具短棘，生于叶腋，长约5厘米。叶互生或数片丛生；叶片卵状菱形至卵状披针形，长2~6厘米，宽0.6~2.5厘米，先端尖或钝，基部狭楔形，全缘，两面均无毛。花腋生，通常单生或数花簇生；花萼钟状，长3~4毫米，先端3~5裂；花冠漏斗状，管之下部明显细缩，然后向上逐渐扩大，长约5毫米，先端5裂，裂片长卵圆形，与管部几等长，紫色，边缘具疏纤毛，管内雄蕊着生处稍上方具柔毛一轮；雄蕊5，着生花冠内，花药丁字形着生，2室，花丝通常伸出，雌蕊



枸杞

1. 花枝 2. 花冠剖开示雄蕊 3. 雄蕊着生情况 4. 雌蕊

1，子房长圆形，花柱细，柱头头状。浆果卵形或长圆形，长0.5~2厘米，直径4~8毫米，深红色或橘红色。种子多数，肾形而扁，棕黄色。生于山坡、田埂，或丘陵地带。全国大部分地区有分布。②宁夏枸杞 *Lycium barbarum* L. 灌木或经栽培后而成小乔木状，高可达2~3米。外皮淡灰黄色，刺状枝短而细，生于叶腋。叶互生，上面深绿色，下面淡绿色。花腋生，粉红色或淡紫红色；雄蕊5，雌蕊1；子房长圆形，2室；浆果卵圆形、椭圆形或阔卵形。种子多数，近圆肾形而扁平。生长于沟岸及山坡或灌溉地埂和水渠边等处。野生或栽培。分布甘肃、宁夏、新疆、内蒙古、青海等地。夏、秋果实成熟时采摘，除去果柄，置阴凉处晾至果皮起皱纹后，再曝晒至外皮干硬、果肉柔软即得。遇阴雨可用微火烘干。①西枸杞：为植物宁夏枸杞的干燥的成熟果实，呈椭圆形或纺锤形，略压扁，长1.5~2厘米，直径4~8毫米。表面鲜红色至暗红色，具不规则的皱纹，略有光泽，一端有白色果柄痕。肉质柔润，内有多数黄色种子，扁平似肾脏形。无臭、味甜，嚼之唾液染成红黄色。以粒大、肉厚、种子少、色红、质柔软者为佳。主产宁夏。②津枸杞：为植物枸杞的干燥成熟果实。呈椭圆形或圆柱形，两端略尖，长1~1.5厘米，直径3~5毫米。表面鲜红色或暗红色，具不规则的皱纹，无光泽。质柔软而略滋润，内藏多数种子，种子形状与上种略同，无臭，味甜。以粒大、肉厚、种子少、色红、质柔软者为佳。粒小、肉薄、种子多、色灰红者为次。主产河北。簸净杂质，摘去残留的梗和蒂。味甘，性平。入肝、肾经。滋肾润肺，补肝明目。治肝肾阴虚，腰膝酸软，头晕，目眩，目昏多泪，虚劳咳嗽，消渴，遗精。《本草纲目》：“滋肾，润肺，明目。”《药性论》：“能补益精诸不足，易颜色，变白，明目，安神。”内服：煎汤，6~12克；熬膏、浸酒或入丸、

散。①治肝虚或当风眼泪：枸杞 2 升。捣破，纳绢袋中，置罐中，以酒 1 斗浸干，密封勿泄气 3、7 日。每日饮之，醒醒勿醉（《太平圣惠方》）。②治目赤生翳：枸杞子捣汁；日点 3~5 次（《肘后方》）。③治注夏虚病：枸杞子、五味子。研细，滚水泡封 3 日，代茶饮（《摄生众妙方》）。果实含甜菜碱、玉米黄质，酸浆红色素，脂肪油，另含多种氨基酸：缬氨酸、脯氨酸、丙氨酸、酪氨酸、谷氨酸、甘氨酸、谷酰氨、天冬酰胺、天冬氨酸和组氨酸等。尚含微量胡萝卜素、维生素 B₁、B₂、菸酸及维生素 C，叶除含甜菜碱外，还含有东莨菪碱，β-谷甾醇、葡萄糖甙、芦丁、维生素 B₁、B₂、C。另含钙、磷、铁。药理作用①对消化系统的影响：20%浸液每日约 8 毫升饮饲，对四氯化碳引起肝损害的小鼠，有轻微抑制脂肪在肝细胞内沉积的作用，并有促进肝细胞再生作用。天门冬氨酸甜菜碱对四氯化碳中毒性肝炎有保护作用。②对血液系统的影响：每日灌服 10%枸杞煎剂 0.5 毫升，连续 10 日，对正常小鼠的造血功能有促进作用，可使白细胞、淋巴细胞数增多，对环磷酰胺引起的抑制白细胞（主要是淋巴细胞）生成作用也具有保护作用。能促进红细胞、血红蛋白的生成。尚有升血小板作用。③降血脂作用：枸杞子可降低大鼠血中胆固醇，有轻度抗动脉硬化作用。④抗癌作用：对人体子宫颈癌细胞培养株系 JTC-26 体外试验有抑制作用，抑率在 90%以上。谷氨酸、天门冬氨酸可使长春新碱透过细胞膜的能力减弱，从而使其抗癌作用及毒性减弱。⑤对免疫系统的作用：小鼠灌服宁夏枸杞水提物，每次 100%0.4 毫升，每日 1 次，连续 3 日，或 1 次肌肉注射其醇提物 100%浓度 0.1 毫升，均能显著地增强网状内皮系统对印度墨汁的吞噬作用。⑥对呼吸系统的影响：枸杞果水提液 20 毫克/千克，可使麻醉兔呼吸兴奋。β-谷甾醇有镇咳祛痰作用。天门冬酰胺、赖氨酸有镇咳作用。⑦对糖代谢的影响：枸杞果实浸膏 6 克/千克皮下注射，可使兔血糖在 2~3 小时内降低 13%左右，后逐渐恢复。宁夏枸杞提取物，使大鼠血糖持久下降，增加糖耐量且毒性小。

枸杞子炖牛尾 药膳。见《中国家庭药膳》。带皮牛尾 1 条（约 800 克左右），枸杞子 50 克，调料各适量。将枸杞子分为 2 份，1 份加水煮提取 2 次得枸杞子浓缩汁约 25 毫升；另 1 份洗净，牛尾刮洗干净并剁成段，投入沸水中烫一下。将牛尾、枸杞子、姜置于砂锅内，加入精盐、味精、葱、料酒、酱油、清汤用武火煮沸，加入枸杞子浓缩汁，用文火炖至酥烂，拣去葱姜即成。随意食。功能补肝肾，强筋骨。主治肾虚所致的阳萎、早泄、月经不调等。

枸杞子酒 药膳。见《圣惠方》。干枸杞子 200 克，60 度白酒约 300 毫升。干枸杞子洗净，剪碎，放入细口瓶内，加白酒，瓶口密封。每日振摇 1 次，浸泡 1 周后可开始饮用，边饮边添加白酒（约 200 毫升）。每日晚餐或临睡前饮用 10~20 毫升。功能补益

肝肾，明目。主治肝肾虚损引起的目暗、目涩、视弱、迎风流泪等目疾，并可长肌肉、益面色（最后剩的枸杞子可拌白糖食用）。

枸杞子爆肝尖 药膳。见《中国家庭药膳》。猪肝 250 克，枸杞子、水发玉兰片各 50 克，蛋清 1 个，调料各适量。将枸杞子分成两份，1 份加水煮提取 2 次得枸杞子浓缩汁约 25 毫升；另 1 份洗净入茼蒿蒸熟；猪肝洗净，片成约寸半长的薄片，入沸水中焯一下，置碗内加入蛋清、水淀粉、食盐少许抓匀浆好，炸至肝发亮时捞出，倒出余油，投入水发玉兰片、蒸熟的枸杞子、清汤适量、葱、蒜、姜、枸杞子浓缩汁及炸好的猪肝、料酒、食盐、翻炒片刻，味精调味即成。随意食。功能补肝养血，益精明目。主治肝肾阴虚所致的迎风流泪、视物模糊、两目干涩等。

枸杞牛肝汤 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子 30 克，新鲜牛肝 150 克，精盐、生姜片各适量。将牛肝洗净切片，枸杞子洗净，锅中加水 500 毫升，先煮枸杞子 15 分钟，后加入牛肝片、姜片、盐等，再煮 30 分钟，牛肝熟后饮汤食牛肝、枸杞子。功能补肝滋阴，生血明目。主治肝血不足所致的头晕目眩、视物昏花、夜盲等。

枸杞叶 中药名。出《名医别录》。别名：地仙苗，枸杞菜，枸杞头，天精草，枸杞尖。为茄科植物枸杞 *Lycium chinense* Mill. 或宁夏枸杞 *L. barbarum* L. 的嫩茎叶。春、夏采收。味苦甘，性凉。补虚益精，清热，止渴，祛风明目。治虚劳发热，烦渴，目赤昏痛，障翳夜盲，崩漏带下，热毒疮肿。内服：煎汤，鲜者 60~240 克；煮食或捣汁。外用：煎水洗或捣汁滴眼。与乳酪相恶。①治急性结膜炎：枸杞叶 60 克，鸡蛋 1 只。稍加调味，煮汤吃，每日 1 次（广西《中草药新医疗法处方集》）。②治视力减退及夜盲：枸杞菜 60 克，柄猫草 30 克，夜明砂 9 克，猪肝 120 克。水煎服（《陆川本草》）。③治痔疮炎肿：鲜枸杞茎叶 1 握。煎汤熏洗（《福建民间草药》）。④治年少妇人白带：枸杞尖作菜，同鸡蛋炒食（《滇南本草》）。日本产枸杞叶含甜菜碱、芸香甙、维生素 C、-谷甾醇-B-D-葡萄糖甙、维生素 B₁ 抑制物，干叶的热水浸出液中含肌甙、6-氧嘌呤、胞啶酸、尿甙酸、极少量的琥珀酸、焦谷氨酸、草酸及多量的谷氨酸、天门冬氨酸、脯氨酸、丝氨酸、酪氨酸、精氨酸。

枸杞叶炒鸡蛋 药膳。见《古方饮食疗法》。新鲜枸杞叶 150~200 克，洗净，鸡蛋 2 只，花生油适量，食盐少许。鸡蛋搅拌打匀，用花生油炒鸡蛋及鲜枸杞叶，熟后加食盐调味服食。功能补虚益肾。主治妇女肾虚白带过多等。

枸杞叶炒猪心 药膳。见《圣济总录》。枸杞叶 150~200 克，猪心 1 个。枸杞叶洗净。猪心洗净后切成小块，明火用花生油将枸杞叶同猪心炒熟，加食盐少许调味，佐膳。功能除烦益智，养血宁心。主治癫痫、瘵病、神经衰弱、精神分裂症之属心血不足者。

枸杞叶煲猪腰 药膳。见《太平圣惠方》。枸杞

叶 100~150 克,猪腰 1 对。猪腰洗净后切去脂膜,切成小块,放入枸杞叶,加水煲汤,调味服食。功能补虚益精,清热止渴。主治肾虚遗精、腰膝酸痛、耳聋等。

枸杞麦冬蛋丁 药膳。见《大补小吃》。鸡蛋 5 只,枸杞子 30 克,麦冬 10 克,瘦猪肉 30 克,花生米 30 克。将花生米煎脆,冷却;枸杞子洗净,放入沸水中略烫后捞起;麦冬洗净,煮熟,切成碎末;瘦猪肉洗净,切成肉丁。将鸡蛋打在碗中,加入少量精盐,调匀,隔水蒸熟,冷却后切成粒状。将花生油倒入锅内,用武火烧热后,放入猪肉炒熟,再投入蛋粒,枸杞和麦冬,翻炒均匀,加少量精盐和湿淀粉勾芡后停火。酌放适量味精,花生米铺在上面。当菜食用。功能滋阴养血,保肝健身。主治慢性肝炎、早期肝硬化,证属肝阴亏虚者,症见右胁隐痛、头晕头痛、低热潮红、心烦易怒、大便干结、小便短黄。健康人经常食用,可以增强体质,防病延年。

枸杞肉丝 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。枸杞子、青笋各 30 克,瘦猪肉 100 克,猪油、食盐、味精、酱油、淀粉各适量。先将肉、笋切成丝,枸杞洗净,将锅烧热,放入猪油烧熟,投入肉丝和青笋爆炒至熟,放入其他佐料即成。1 日 1 料。功能滋阴潜阳。主治肾阴虚所致断经前后的头目昏眩、心烦易怒、情志失常、手足心发热、或经来量多、或漏下淋漓、或耳鸣心悸、或潮热盗汗、颧红口干等。

枸杞羊肾粥 药膳。见《饮膳正要》。枸杞叶 500 克,羊肾 2 对,羊肉、粳米各 250 克,葱白 5 克。将羊肾洗净,去腺腺脂膜,切成细丁;葱白洗净,切成细节;羊肉洗净。一同放入铝锅内,加水适量备用。将枸杞叶洗净,用纱布袋装好,扎紧;粳米淘净,一同放入铝锅内,熬粥。待肉熟,米烂成粥即成。吃羊肾、羊肉,喝粥。功能补肾填精。主治肾精亏虚所引起的腰脊疼痛、性功能减退等。

枸杞羊脊骨方 药膳。见《养老奉亲书》。生枸杞根 1000 克,白羊脊骨 1 具。将生枸杞根切成细片,放入锅中,加水 5000 毫升,煮取 1500 毫升,去渣。将羊脊骨细锉碎,放入砂锅内,加水熬成的枸杞根液,微火煨炖,浓缩至 500 毫升,入瓶中密封,备用。每日早、晚空腹用绍兴黄酒兑服浓缩药液 30 毫升。功能补肝养血,补肾壮骨。主治肝血亏损,肾精不足所致的腰酸、头晕眼花等。可作为再生障碍性贫血病人的膳食。

枸杞鸡 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。枸杞 15 克,子母鸡 1 只,料酒、胡椒粉、生姜、葱、味精、食盐各适量。将鸡宰杀后,去毛和内脏洗净,放入锅内,用沸水氽透,捞出沥干水滴,再将枸杞装入鸡腹,然后放入盆内(腹部朝上),把葱段、生姜也放入盆内,加入清汤、食盐、料酒、胡椒粉,将盆口封住,置于装有沸水的锅上,用武火蒸 2 小时取出,拣出姜、葱、放入炒精即可。饮汤食鸡肉。功能滋补肝肾。主治肝肾不足之腰膝酸软,头晕目眩等。

脾胃虚弱所致的消化不良、便溏、泄泻者慎食。

枸杞鸡丁 药膳。见《家庭食补与药补手册》。鸡胸脯肉 250 克,枸杞 12 克,净青笋 50 克,葱花、酱油各 10 克,精盐、醋各 1 克,菜油 150 克,湿淀粉、绍酒各 15 克。将鸡胸脯肉和青笋切成丁状,鸡丁加精盐、湿淀粉,拌匀,备用。将醋、酱油、湿淀粉兑成汁,备用。将枸杞用温热水洗净,晾干,备用。将锅置于火上,下菜油烧至 8 分热时,下鸡丁、炒散,加绍酒、青笋炒匀,再烹入汁炒匀,撒入葱花、枸杞,炒匀即成。随意食。功能滋养肝肾,益气补虚。主治肝肾亏损所致的头晕耳鸣、视物昏花、腰膝酸软等。

枸杞青笋炒肉丝 药膳。见《家庭保健菜谱》。枸杞 100 克,瘦猪肉 500 克,青笋 100 克,猪油 100 克,食盐、白糖、味精、料酒、香油、水淀粉、酱油各适量。将瘦猪肉洗净,去筋膜,切成 6 厘米长的丝;青笋切成同样长的细丝;枸杞洗净待用。将炒锅加猪油烧热,再将肉丝、笋丝同时下锅炒散,烹入料酒,加入白糖、酱油、食盐、味精搅匀,投入枸杞,翻炒几下,淋入香油,炒熟即成。作为晚餐佐主食食用。功能滋阴补肾。主治肾虚目眩、视物模糊等。久食能保护视力,增强体质。

枸杞炖牛肉 药膳。见《家庭药膳手册》。牛肉(小腿肉为佳) 250 克,淮山药 10 克,枸杞 20 克,桂圆肉 6 克。将牛肉放入沸水锅中氽约 3 分钟捞起,洗后切成片。铁锅烧热,下花生油,倒入牛肉片爆炒,烹黄酒 10 克,炒匀后放进装有洗净的淮山药、枸杞、桂圆放盆或大碗中,上放姜、葱,加适量白开水、盐、料酒、隔水蒸 2 小时,至牛肉软烂取出,去掉姜葱,加入味精即成。单食或佐餐食。功能补肝明目,益气养血,补肾。主治肾不足、气血虚弱引起的视物模糊、腰膝酸软等。无病者食用更能增进健康。

枸杞炖白鱼 药膳。见《中国家庭药膳》。白鱼 1 条,枸杞子 50 克,料酒、精盐、葱、姜、味精、食油各适量。先将白鱼治净,入热油锅中略煎片刻;然后将洗净的枸杞子和佐料放入锅中,注入清水适量,用中火炖至鱼熟烂,拣去葱节、姜片,加味精调好味即成。随意食。功能健脾开胃,补虚滋阴,益精,祛风,明目。主治肝肾不足,肝血亏虚所致的目昏、眩晕、耳鸣、腰膝酸软,脾胃虚弱所致的消瘦、乏力、纳差等。

枸杞油爆虾 药膳。见《中国家庭药膳》。虾 500 克,枸杞子 40 克。将枸杞子洗净,取其半量入笼蒸熟;余半量加水煮提取 2 次得浓缩枸杞子汁液约 20 毫升;虾去须洗净,入热油中炸至虾壳发脆,锅内留油少许,使热,投入葱、姜、白糖、精盐、味精、料酒、清汤和枸杞子浓缩汁液,沸后,倒入炸过的虾和蒸熟的枸杞子,翻炒片刻,淋入香油即成。随意食。功能补肝肾,益气托脓,补肾助阳。主治肾虚所致的阳萎、滑精早泄、小便频数等。

枸杞南枣鸡蛋 药膳。见《家庭药膳手册》。杞子 75~150 克,南枣 8~9 枚,鸡蛋 2 个。杞子、南

枣、鸡蛋同煮，待鸡蛋熟后剥去壳，再共煮片刻。吃蛋喝汤，每日或隔日1次。功能健脾胃，养肝肾。主治脾胃虚弱、肝肾不足所致的头晕眼花、精神恍惚、失眠心悸等。可作为神经衰弱、贫血、慢性肝炎、肺结核等病患者的保健食品。

枸杞核桃仁鸡丁 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子80~90克，核桃仁150~200克，鸡肉600~800克，调料。将枸杞子择洗干净；核桃仁用开水浸泡后去皮；鸡肉切成小丁；精盐、味精、白糖、湿淀粉、胡椒粉、芝麻油、鸡汤兑成滋汁；把核桃仁用热油炸透，枸杞炸片刻沥尽油，鸡丁用热油滑透，沥油；锅内留油少许，投以葱、姜、蒜煸炒片刻，加入鸡丁，烹入滋汁，速炒，再加入核桃仁和枸杞子炒匀即成。随意食。功能补气血，补肾壮阳。主治肾阳不足所致的阳萎、尿频，肺肾两虚所致的咳嗽、气喘等。

枸杞粥 药膳。见《大补小吃》。枸杞子30克，粳米100克。将粳米和枸杞子分别淘洗干净，同放锅内，加入清水800毫升，先用武火煮沸，再用文火煎熬20~30分钟，以米熟烂为度。早晚餐食用。功能补肾养阴，益血明目。主治肝肾阴虚之腰膝酸软、头晕目眩、视物昏花者等。

枸杞蒸蛋 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。鸡蛋2个，枸杞15克，熟猪油40克，精盐、味精各1克，湿淀粉10克，鲜汤120克。取新鲜鸡蛋，破壳入碗中搅拌，加精盐、味精、湿淀粉，用冷鲜汤调散或蛋糊，枸杞用温开水去泥沙，沸水浸胀，蛋糊碗入笼，旺火沸水蒸约10分钟，撒上枸杞再蒸5分钟，熟猪油与酱油一块蒸化，淋在蛋面上即成。随意食。功能补养阴血。主治血虚头痛，见头痛头晕、心悸气短、神疲乏力、遇劳加重、食欲不振等。

枸杞鹌鹑汤 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子50克，鹌鹑（去毛与内脏）1只，精盐及调料各适量。将鹌鹑洗净，放砂锅中加枸杞子、精盐、调料和水适量，炖煮50分钟；肉熟烂后饮汤食肉及枸杞子。功能补益肝肾，强壮筋骨，清头明目。主治肝肾不足所致的腰膝酸软酸痛、筋骨无力、头痛目眩、耳鸣健忘等。

枸杞蜜膏 药膳。见《中国家庭药膳》。枸杞子、蜂蜜各500克。将枸杞子洗净，加适量水，用文火煎煮半小时，纱布滤取药液；再加水煎煮2次，每次20分钟，滤取药液，合并，浓缩至约500克，加入无杂质的蜂蜜，搅匀，继续加热煮沸片刻，冷后装玻璃瓶贮存。用时取1~2汤匙，开水冲服。功能增精益髓，乌发补益。主治肝肾阴血亏损所致的晕眩、倦怠乏力、发枯早白等。

枸杞糯米饭 药膳。见《家庭药膳手册》。枸杞25克，糯米500克，干贝5个，大虾10只，火腿肉50克。先将枸杞子用凉水浸软，糯米用水浸泡3小时左右。把泡好的糯米和枸杞子沥去水，与已煮软做好的干贝丝、虾段、火腿片一起下锅，加入适量的水和盐。用武火煮沸后，再加入姜粉少许、黄酒和酱油

各1匙，文火焖熟即可食用。每日1~2次，代饭食。功能养阴，补肝肾。主治肝肾阴虚引起的精神不振、头晕耳鸣、健忘失眠、记忆力减退、幻视幻听、腰膝酸软等。经常食用枸杞糯米饭，对肝硬化、肺结核、肾病综合症、糖尿病、溃疡病等多种慢性疾患及癌瘤等消耗性疾病有一定辅助治疗作用。本方是延年益寿、强身健体的佳品。

枸骨子 中药名。出《本经逢原》。为冬青科植物枸骨 *Ilex cornuta* Lindl. 的果实。冬季采摘成熟的果实，拣去果柄杂质，晒干。滋阴，益精，活络。治阴虚身热，淋浊，崩带，筋骨疼痛。内服：煎汤，5~9克；或浸酒。种子含脂肪油9.84%。另含生物碱、皂甙、鞣质、苦味质，并有强心甙反应。

枸骨叶 中药名。出《本草拾遗》。别名：猫儿刺，枸骨刺，八角茶，老虎刺，散血丹。为冬青科植物枸骨 *Ilex cornuta* Lindl. 的叶。常绿乔木，通常呈灌木状。野生或栽培。分布浙江、江苏、安徽、江西、湖北、湖南、河南、广西等地。8~10月采收，拣去细枝，晒干。本品在大部分地区作十大功劳叶使用，又江苏、浙江、北京等地所用的苦丁茶，亦为枸骨的叶。味苦，气凉，无毒。入足厥阴、少阴经。补肝肾，养气血，祛风湿。治肺劳咳嗽，劳伤失血，腰膝痿弱，风湿痹痛，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克；浸酒或熬膏。外用：捣汁或煎膏涂敷。①治肺癆：枸骨嫩叶30克。烘干，开水泡，当茶饮。②治腰及关节痛：枸骨叶，浸酒饮（上出《湖南药植志》）。含咖啡碱、皂甙、鞣质、苦味质。①用离体豚鼠心脏灌流后，枸骨注射液（以乙醇、NaHSO₃处理后之水溶液）有增加其冠脉流量、加强心收缩力的作用。②避孕作用：枸骨的水及醇浸液或其他有关制剂给小鼠灌胃，皆可使之减少怀孕，抑孕率为80%~100%，阴道涂片法证明，枸骨能使小鼠正常性周期发生改变，主要是使休息期延长，其次是超越或缩短动情期。枸骨叶的醇提物（绿色粉状物，有甙的反应）有避孕作用。组织切片未发现子宫及卵巢的病理变化，故认为是生理性避孕。用成人量约60倍给小鼠一次灌胃（50克/千克/日）共5天，未见毒性。

枸骨树皮 中药名。出《本草拾遗》。为冬青科植物枸骨 *Ilex cornuta* Lindl. 的树皮。味微苦，性凉，无毒。浸酒，补腰脚令健。补阴，益肝肾。内服：煎汤，15~30克；或浸酒。含咖啡碱、皂甙、鞣质、苦味质、淀粉。

枸骨根 中药名。见《福建民间草药》。别名：功劳根。为冬青科植物枸骨 *Ilex cornuta* Lindl. 的根。全年可采，味苦，性微寒，无毒。补肝肾，清风热。治腰膝痿软，关节疼痛，头风，赤眼，牙痛。内服：煎汤，6~15克（鲜者15~45克）。外用：煎水洗。①治劳伤腰痛：枸骨根30~45克，乌贼干2个。酌加酒、水各半炖服。②治关节炎痛：枸骨根30~60克，猪蹄1只。酌加酒、水各半，炖3小时服。③治疔疮溃烂：枸骨根120克。煎汤洗涤，日1~2次

(上出《福建民间草药》)。④治头风：功劳根 30 克。煎服。⑤治赤眼：功劳根 15 克，车前草 15~30 克。煎服。⑥治牙痕：功劳根 15 克。煎服（上出《浙江民间草药》）。⑦治疔腮：枸骨根，7 蒸 7 晒，每次 30 克。水煎服。⑧治百日咳：枸骨根 9~15 克。煎服（上出《湖南药植志》）。⑨治丝虫病大脚风流火：鲜枸骨根 60 克（干用 42 克），鲜红茎土牛膝 15 克。黄酒适量（按患者酒量大小酌加）煎服。或鲜枸骨树根 1 把切片约 60~90 克，茅草根 1 束约 30 克左右，加黄酒煎服。或鲜枸骨树根 60 克，槟榔 9 克。水煎服（《浙江中医杂志》（8）：37，19597）。

枸橘 中药名。出《本草纲目》。别名：臭橘，枸棘子，野橙子，唐橘，枸橘李。为芸香科植物枸橘 *Poncirus trifoliata* (L.) Raf. 的未成熟果实。常绿灌木或小乔木，高 5~7 米。各地多栽培作绿篱。全国大部分地区有分布。8~9 月果实未成熟时采摘，日晒夜露，至全部干燥。清水洗净，浸泡，取出，润透，切片，晒干。味辛苦，性温。疏肝，和胃，理气，止痛。治胸腹胀满，胃痛，疝气，睾丸肿胀，乳房结核，子宫下垂，跌打损伤，解酒毒。内服：煎汤 4.5~9 克（大剂可用至 30 克）；或煨存性研末。外用：煎水洗或熬膏涂。①治胃脘结痛：枸橘，煨末存性，酒服方寸匕。②治内伤诸痛：枸橘，醋浸熬胶，摊贴。贴即痛止，但须久贴，方不复发（上出《本经逢原》）。③治小肠气：枸橘 6 个，用半斤酒泡服（《南京民间药草》）。④治妇人血气攻冲：枸棘子不以多少，为细末。每服 1 钱，浓煎艾醋汤调服，不以时候（《履巉岩本草》）。⑤治白疹瘙痒遍身者：小枸橘细切，麦麸炒黄，为末。每服 6 克，酒浸少时，饮酒。初以枸橘煎汤洗患处（《救急方》）。果实含枳属甙、橙皮甙、野漆树甙、柚皮甙、新橙皮甙等黄酮类。还含生物碱、茵芋碱。

枸橘叶 中药名。出《本草纲目》。别名：臭橘叶。为芸香科植物枸橘 *Poncirus trifoliata* (L.) Raf. 的叶。味辛，性温，无毒。理气，祛风，消肿，散结。内服：煎汤，6~15 克；或炒研作散剂。①治下痢脓血，后重：枸橘叶、草薢，等分，炒存性，研，每茶调下 6 克服。又可治喉痹，消肿毒（《本草纲目》）。②治咽喉生疮，层层加迭，不痛，日久有窍出臭气，废饮食：臭橘叶，煎汤连服（《夏子益治奇疾方》）。叶含枳属甙、新枳属甙、柚皮甙和少量野漆树甙。

枸橘汤 方名。出《外科全生集》卷 4。枸草薢（全枚）、川楝子、秦艽、陈皮、防风、泽泻、赤芍药、甘草各 1.5 钱。水煎服。治子痛，睾丸硬痛，外见红色。

枸橘核 中药名。出《本草纲目》。为芸香科植物枸橘 *Poncirus trifoliata* (L.) Raf. 的种子。治肠风下血不止。枸橘核，同枳椇根白皮等分，炒，研，每服 3 克，皂荚子煎汤调服。含柠檬烯 0.09%、欧芹属素乙 0.02%，和少量佛手柑内酯，以及蔗糖，β-谷甾醇。还含脂肪油、独活素、酸橙皮油素和 6-甲氧

基酸橙皮油素。

柳叶 中药名。出《神农本草》。为杨柳科植物垂柳 *Salix babylonica* L. 的叶。春、夏采收。味苦，性寒，无毒。柳头入心、脾二经。清热，透疹，利尿，解毒。治痧疹透发不畅，白浊，疔疮疖肿，乳腺炎，甲状腺肿，丹毒，烫伤，牙痛。内服：煎汤，鲜者 30~60 克。外用：煎水洗、研末调敷或熬膏涂。①治小便白浊：清明柳叶煎汤代茶，以愈为度（《濒湖集简方》）。②治下痢后成腌鱼水，险症也：柳叶煎汤下，如止，可救。起病不多日下腌鱼水，年少者方可治，老年难治（《慈惠小编》）。③治小儿丹，烦：柳叶 300 克。水 1 斗，煮取 3 升，去渣，搗洗赤处，日七、八度（《子母秘录》）。④治卒得恶疮，不可名识者：煮柳叶若皮，洗之；亦可纳少盐。此又疗面上疮（《肘后方》）。⑤治眉毛痒落：垂柳叶，阴干，捣罗为末，每以生姜汁，于生铁器中调。夜间涂之，渐以手摩令热为妙（《圣惠方》）。现代临床①治疗炎症感染：用柳树嫩枝叶制成注射剂（每毫升含生药 1 克），肌肉注射，每日 2 次，每次 2 毫升，小儿酌减。②治疗高血压病：鲜柳叶 150 克，加水煎成 100 毫升，2 次分服。6 天为 1 疗程。③治疗地方性甲状腺肿：将柳叶制成糖衣片（每片相当于生药片 2 克），内服，开始每日 8~10 片，2~3 次分服，连服 3~4 周；以后日服 3 次，每次 5 片，服至痊愈。儿童剂量酌减。据测定，柳叶含丰富的碘，每公斤鲜品达 10000 微克。单味片剂以对弥漫型轻度病例效果较为明显；如配合海带或黄药子、白药子制成复方片剂，则疗效有所提高。含 4.93% 鞣质（干重）。每公斤鲜柳叶含碘 10 毫克，高于一般食物数千倍。

柳叶散 方名。出《证治准绳·幼科》集 3。黄柏（炒）、蒲黄、青黛、人中白（煨）各等方。为末，外敷患处。治小儿热毒口疮。

柳白皮 中药名。出《证类本草》。为杨柳科植物垂柳 *Salix babylonica* L. 的树枝或根部的韧皮。全年可采。除去栓皮及木质部，取韧皮用。枝皮味苦，性寒，无毒。祛风利湿，消肿止痛。治风湿骨痛，风肿瘙痒，黄疸，淋浊，乳痈，牙痛，汤火烫伤。内服：煎汤，30~60 克。外用：煎水洗、酒煮或炒热温熨。①治疟疾及风湿骨痛：柳枝去其木心及外面黄黑之粗皮，用其青色之皮，鲜用 30~45 克。水煎服（《岭南采药录》）。②治走注气痛，或风毒卒肿：白酒煮杨柳白皮，暖熨之（《姚僧坦集验方》）。③治妇女乳痈妒肿：削柳根皮，熟捣，火温，帛囊贮，熨之，冷更易。④治汤火灼成疮：柳皮烧灰，以粉涂之。⑤治汤火所灼，未成疮者：柳白皮细切，以猪膏煎以涂之（上出《肘后方》）。⑥治风虫牙痛：杨柳白皮，卷如指大，含咀，以汁渍齿根，数过（《古今录验方》）。⑦治中耳炎：柳树皮（烧存性）6 克，枯矾、冰片各 3 克。共研细面，吹耳（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。含水杨甙及 3.10%~9.12% 鞣质。水杨甙有退热作用。

柳灰散 方名。出《外科真诠》。柳枝灰、生甘草各1钱，荆芥炭2钱，太宁石3钱。为末，水或加生蜜少许调涂患处。治手阳明经风热而致的天灶丹，症见两臂或一臂赤肿少黄色。

柳华阳 气功师。清代道人。著有《金仙证论》、《慧命经》。书中主要论述了内丹术和坐禅功法，对炼功者强调“调心”，即“在人先须炼己”、“己即我心中的念”。炼气功要循序渐进，不得“错乱节序”，“终其候也”。重视“调息”，注意在意念指导下的呼吸锻炼。同时强调“调心”、“调息”要相辅相成，炼功初始以静为主，……等等学说。

柳州医话 医书。又名《柳州医话良方》。1卷。清·魏之琇（玉璜）撰，王士雄评注。约刊于十九世纪中期。本书是王氏将魏之琇《续名医类案》一书中原按语85条，单方100余条予以汇编，并附加评按而成。魏氏原按语评论各家医案审证制方，指出其利弊得失，语多切要中肯，所附单方也多实用简捷有效。王氏的评注又有所补充发挥。现存最早为清咸丰元年辛亥（1851）重庆堂刊本。又有《中国医学大成》本。

柳州医话良方 见柳州医话条。

柳花 中药名。出《神农本草经》。别名：杨花，柳椹，柳蕊。为杨柳科植物垂柳 *Salix babylonica* L. 的花。味苦，性寒。祛风，利湿，止血，散瘀。治风水，黄疸，咳血，吐血，便血，血淋，妇女经闭，齿痛。内服：捣汁，或研末，3~9克。外用：研末或烧存性撒。①治室女发热经停：柳花15~21克，紫草36克，升麻27克，归身22.5克。上为末。每服21克，葡萄酒煎汤调下（《赤水玄珠》）。②治走马牙疳：杨花烧存性，入麝香少许搽（《小儿卫生总微论方》）。

柳花散 方名。①出《外科正宗》卷4。黄柏（净末）1两，青黛3钱，肉桂1钱，冰片2分。为细末，每次少许，吹于口内疮面。治虚火上炎而致的口疮，色淡而白斑细点，甚则陷露龟纹，不渴，脉虚者。②出《外科十法》。蒲黄（炒）、黄柏（炒）、人中白（煅）、青黛各1两，冰片5分，硼砂5钱。为细末，吹喉。治喉疮，及口舌生疮，走马牙疳，咽喉肿痛。

柳杉 中药名。见《浙江天目山药植志》。为杉科植物柳杉 *Cryptomeria fortunei* Hooibrenk 的根皮。常绿大乔木，高可达60米。喜光，喜温暖湿润的气候和酸性土壤。分布浙江、福建、江西等地。治癣疮。鲜柳杉根皮（去栓皮）150克。捣细，加食盐30克，开水冲泡，洗患处。杉叶含0.12%扁柏双黄酮。同属植物日本柳杉 *Cryptomeria japonica* (L. f.) D. Don 的杉材含挥发油，其中含有6-桉烯醇、柳杉酮、隐海松酸、和山达海松醇。

柳枝 中药名。出《本草拾遗》。别名：杨柳条，柳条。为杨柳科植物垂柳 *Salix babylonica* L. 的枝条。味苦，性寒。入足阳明、厥阴经。祛风，利尿，

止痛，消肿。治风湿痹痛，淋病，白浊，小便不通，传染性肝炎，风肿，疔疮，丹毒，齿齲，龈肿。内服：煎汤，30~60克。外用：煎水含漱或熏洗。①治小便淋浊不清：柳枝1握，甘草9克。煎汤饮之（《肘后方》）。②治小儿胎火不尿：柳枝，干者1握，煎汤服之（《济急方》）。③治尿梗：桔柳（枝）1大把。折碎煎汤，倾坐桶内，被围住熏。再内服（《本草纲目拾遗》）。④治黄疸：柳枝3大升。以水1斗。煮取浓汁，搦半升，一服令尽。⑤治天灶丹毒，赤从背起：柳木灰水调涂之（上方出《外台》）。⑥治急、慢性肝炎：1寸以内嫩枝60克，加水1000毫升，煎至200毫升，每日1付，分2次服（《新疆中草药单方验方选编》）。⑦治疗毒及反花疮：煎柳枝叶作膏涂之（《独行方》）。⑧治漏疮肿痛：杨柳条，罐内烧烟，熏之出水（《摘元方》）。⑨治阴卒肿痛：柳枝3尺长20枚。细锉，水煮极热，以故帛囊包肿处，仍以热汤洗之（《姚僧坦集验方》）。⑩治牙齿风齲：柳枝（锉）1升，大豆1升。合炒，豆炮尽，于磁器盛之，清酒3升渍之，经3日，含之频吐（《古今录验方》）。现代临床①治疗冠心病：以柳枝制成糖浆，每100毫升含鲜生药6两；服后有胃肠道反应者可加入适量麦芽（每100毫升30克）。每次50毫升，日服3次，2个月为1疗程。②治疗慢性气管炎：对咳、痰、喘均有一定近期效果，但以对单纯型疗效较好。用法：柳枝120克，切碎洗净，水煎服，每日1剂，10天为1疗程。③治疗传染性肝炎：用带叶的柳树枝60克（干品30克），加水1斤，煎至300毫升两次分服。用鲜柳枝和枫杨树枝各10斤，制成注射液1200毫升，每日肌注4毫升（小儿减半）；或用柳叶、枫杨叶各1.5斤，以蒸馏法制成注射液1500~1800毫升，每日肌注2次，每次3毫升（小儿减半）。亦可每日取柳枝、枫杨枝各90克，柳叶、枫杨叶各45克，制成煎剂两次分服。用带叶鲜嫩柳枝60克或杨、柳树枝各60克（鲜品），水煎顿服或分2次服，连服1周，对传染性肝炎亦有预防作用。④治疗烧烫伤：取新鲜柳树枝烧成炭（不可烧成灰）研细末，过筛，用香油调成稀膏状，涂敷创面，每日1~2次，不包扎。换药时不必擦去前药，任其自行脱痂。上药后约3~4小时创面渐干，结成焦痂，随着出现疼痛。此时可在药痂上涂以香油使之软润，切不可擦掉原药。木质部含水杨甙。水杨甙与稀盐酸或硫酸共煮可水解为水杨甙元及葡萄糖。水杨甙可作苦味剂（局部作用于胃），吸收后部分变为水杨酸（解热止痛），随即很快水解。由于水杨甙转变为水杨酸之程度不恒定，故临床上不能用前者代替后者。水杨甙元4%~10%浓度可作局部麻醉用。几乎无毒。

柳宝诒（1842~1901）清末医学家。字谷孙，医名冠群。澄江（江苏江阴）人。学识宏博，医名尤著。岁贡生。光绪十二年（1886）任正红旗官学教习，并于京师开业行医。后归隐于乡，行医之外，著书授徒，门生盈百，名振江浙。曾创设“致和堂”药店，

与药事人员切磋药理。编有《柳选四家医案》(1904),乃选清代尤在涇《静香楼医案》、曹仁伯《继志堂医案》、王旭高《环溪草堂医案》、张仲华《爱庐医案》;按病分目,并加按语,为医林所称。又撰《温热逢源》3卷、《素问说意》1卷、《惜余医话》4卷、《柳冠群方案》等。

柳选四家医案 医书。清·柳宝诒选评。成书于1900年。书中辑录尤在涇、曹仁伯、王旭高、张仲华四位清代江南名医的医案加以评按。据本书“翁同和跋”称,柳氏选编医案,系择其“时近而文显”者。其中尤氏的《静香楼医案》2卷,是以后人抄藏本中选录“精粹者十之五”。尤氏对仲景学说很有研究,其医案善用经方而又能随证化裁,不蹈袭成方,而立法严谨。曹仁伯的《继志堂医案》2卷,是在曹氏医案《过庭录存》、《延陵弟子纪要》外,柳氏从曹氏弟子所录存的医案中选编整理。案中多湿热类阴虚等复杂病证治案为其特色。王旭高的《环溪草堂医案》3卷,是据多种抄本及方耕霞刊本选辑。王氏先以疡科闻名,后专内科,其治案从古法中化裁的新方颇多。张仲华的《爱庐医案》24条,是从一百余案中予以精选,“其论病选药思路深细,用法精到”。治疗重视脾胃,认为“百病以胃气为本”(柳评)。全书编排按病类分为40个总目,总目下据不同病证又分子目,便于查阅。医案以内科杂病为主,理、法、方、药较为完备,每一医家柳氏有一总的介绍,各则医案加按评述,按语简明中肯,带有启发性,适合后人参阅学习。本书现存最早为清光绪三十年甲辰(1904)惜余小舍刻本。1959年,上海科技出版社出版了排印本。

柳穿鱼 中药名。见《内蒙古中草药》。为玄参科植物柳穿鱼 *Linaria vulgaris* Mill. 的全草。多年生草本,高20~70厘米。生于固定或半固定沙丘、沙质地、草原、干山坡、山沟路旁等处。分布东北、内蒙古等地。夏季花盛开时采收,阴干。味甘微苦,性寒。清热解毒,散瘀消肿。治头痛,头晕,黄疸,痔疮便秘,皮肤病,汤火烫伤。内服:煎汤,3~9克;或研末为散。外用:研末调敷。①治流行性感冒:柳穿鱼、草乌各30克,麦冬、多叶棘豆各15克,缬草、黑芸香各9克,牛黄0.9克。共研细面,每日3次,每次1.5~3克,开水冲服。②治汤火伤:柳穿鱼9克,地榆炭15克,大黄12克,冰片3克。共研极细末,油调外敷(上出《内蒙古中草药》)。

柳根 中药名。出《证类本草》。别名:杨柳须,水柳须,红龙须,分水翁,青龙须。为杨柳科植物垂柳 *Salix babylonica* L. 的根及根须。全年可采。味苦,性寒。利水,通淋,祛风,除湿。治淋病,白浊,水肿,黄疸,风湿疼痛,黄水湿疮,牙痛,烫伤。内服:煎汤,15~30克。外用:煎水熏或酒者温熨。①治黄水湿疮:水柳须烧存性,研末,麻油调涂。②治痔疮:水柳须60~90克。水煎滚,加入皮硝9克,再煎数滚,倾入罐或盆内;另用圆桶1只,将罐放桶中,坐桶上,使药气熏入肛内,水冷为止,渣再煎,日熏

2次。③治风火牙痛:水柳须15~21克。猪瘦肉60至90克炖汤,以汤煎药服(上出《中医药实验研究》)。④治耳痛有脓不出,及痛已结聚:柳根细切,熟捶,封之,以帛掩,燥即易之(《斗门方》)。⑤治瘰病:柳根30斤。以水1斛,煮得5斗,同米3斗酿之,酒成,先食服1升,日3(《姚僧坦集验方》)。⑥治血崩:红龙须15克。甜酒1杯煮服(《贵州中医验方秘方》)。

柳真人胎息诀 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》:“夫人往往在世间,不知自身日用,物所造化也。噫!乃上天之气也。元精不衰,物结成器,上依天之清气,聚而成形,下接地之浊气,凝而成体,内包一真。世人不识,故泄于外,乃精气神也。若不守此三者,老死近矣。圣人常不离此三法,行往坐卧,久结成胎仙矣。颂曰:为人在世不知根,一向贪心弃本真。不管元阳真息气,至今天怒病缠身。”本静功口诀认为,人体所以衰老,在于外耗精神。而习炼本诀法,旨在养精爱气养神,法在安神养志,凝神固守。

柳絮 中药名。出《神农本草经》。柳絮,又名:柳实,柳子。为杨柳科植物垂柳 *Salix babylonica* L. 的具毛种子。性凉。止血,祛湿,溃痈。治吐血,湿痹四肢挛急,膝痛,痈疽脓或胀痛不溃,创伤出血。内服:研末或浸汁。外用:敷贴或研末调搽。①治金疮血出不止:柳絮封之(《千金方》)。②治一切恶毒,脓血胀痛不溃化:柳絮敷之,脓泄毒减(《外科撮要》)。

柱侧 奇穴名。位于第三胸椎棘突下旁开5分。左右计二穴。主治胸腹久痛不愈、腰背痛、肺癆、咳嗽。《针灸孔穴及其疗法便览》:“柱侧,奇穴。第三椎下外开五分。针四分,灸三至七壮。主治胸腹久痛不愈;亦治腰背神经痛,肺炎、支气管炎、肺结核。”针刺0.5~1寸;灸3~7壮。

柱骨 人体部位名。①指锁骨。古时亦名锁子骨、缺盆骨和巨骨。《医宗金鉴》:“柱骨者膺上缺盆之外,俗名锁子骨也。内接横骨,外接肩解也。”②指颈椎。《释骨》:“骨三节,植颈项者,通曰柱骨。”《灵枢·骨度》:“角以下至柱骨长一尺。”张隐庵注云:“肩胛上之颈骨为柱骨”。指第七颈椎棘突隆起处。

柱骨之会上 人体部位名。指人体大椎部位而言。出《灵枢·经脉》:“大肠于阳明之脉……上出于柱骨之会上……。”张介宾注:“肩背之上,颈项之根为天柱骨,六阳皆会于督脉之大椎,是为会上。”

柿子 中药名。出《滇南本草图经》。为柿科植物柿 *Diospyros kaki* L. f. 的果实。霜降至立冬间采摘。味甘涩,性寒。入心、肺、大肠经。清热,润肺,止咳。治热渴,咳嗽,吐血,口疮。凡脾胃虚寒,痰湿内盛,外感咳嗽,脾虚泄泻,疟疾等症均不宜食。①治地方性甲状腺肿:柿未成熟时,捣取汁,冲服(江西《中草药学》)。②治桐油中毒:柿子或柿饼2~3个内服(江西《草药手册》)。现代临床用之治疗

慢性气管炎：用柿子浸出液制成无菌水溶液（每2毫升含柿子0.6克），于膻中、定喘、肺俞、天突穴行穴位注射。每穴注0.3~0.5毫升，每次取1~2穴，交替取穴。每日或隔日1次，7次为1疗程。果实含蔗糖、葡萄糖、果糖。未成熟果实含鞣质及瓜氨酸。新鲜柿子含碘49.7毫克%

柿叶 中药名。出《滇南本草》。为柿科植物柿 *Diospyros kaki* L. f. 的叶。味苦，性寒，无毒。专入肺经。治咳喘，肺气肿，各种内出血。内服：煎汤，3~9克。外用：研末敷。①治血小板减少症：干柿叶、马蓝、阿胶、侧柏叶。水煎服（江西《中草药学》）。②用于止血：取秋季自然脱落之柿树叶，洗净晒干，研细过筛内服，每次5克（重者10克），每日3次。③治疗血小板减少性紫癜：取经霜打落之柿树叶洗净晒干，研细末，早晚各服3克，1个月为1疗程。2个疗程无效者，可不必再服。适应于血小板减少性紫癜急性症状已缓解，但血小板计数仍低于正常值，并有散在紫癜出现或轻度出血征象的患者。含黄酮甙、鞣质、酚类、树脂、香豆精类化合物。

柿饼 中药名。出《日用本草》。别名：干柿，柿花、柿干。为柿科植物柿 *Diospyros kaki* L. f. 的果实经加工而成的饼状食品，有白柿、乌柿两种。味甘涩，性寒。润肺，涩肠，止血。治吐血，咯血，血淋，肠风，痔漏，痢疾。内服：生食、煎汤或烧存性入散剂。脾胃虚寒，痰湿内盛者不宜食。①治痰嗽带血：青州大柿饼，饭上蒸熟，劈开，每用1枚，掺真青黛3克。卧时食之，薄荷汤下（《丹溪纂要》）。②治咳嗽吐痰：干柿烧灰存性，蜜丸，滚水下（《滇南本草》）。③治吐血、咯血、嗽血、咳血、及小便淋血、肠风泻血、痔热流血等证：柿饼1斤（青州出者，去蒂核），枇杷叶（刷去毛）、白果肉（去衣）、怀熟地各120克，生姜皮30克（炒焦黑），百部150克，天门冬、麦门冬（俱去心）各180克。用水50碗，熬至10碗，滤出渣，再如法煎，共3次，取汁共30碗，总和1处，入砂锅内，慢火熬至5碗，加炼蜜180克，收贮净磁瓶内。每早、午、晚各服10余茶匙，白汤调服（《本草汇言》）。④治热淋涩痛：干柿、灯心等分。水煎日饮（《本草纲目》）。⑤治小便血淋：白柿、乌豆盐花煎汤，入墨汁服之（《经验方》）。

柿根 中药名。出《本草纲目》。别名：狐柿子根皮，柿子根。为柿科植物柿 *Diospyros kaki* L. f. 的根或根皮。9~10月采。味涩，性平，无毒。凉血止血。治血崩，血痢，痔疮。内服：煎汤，30~60克。外用：捣烂炒敷。治血痢，血崩：柿子根、红斑鸠窝各60克。第一剂煎水服，第二剂炖肉服（《重庆草药》）。

柿钱散 方名。出《洁古家珍》。柿钱（柿蒂之如钱者）、丁香、人参。为粗末，水煎服。治呃逆。

柿蒂 中药名。出《本草拾遗》。别名：柿钱，柿丁，柿子把，柿萼。为柿科植物柿 *Diospyros kaki* L. f. 的宿存花萼。落叶乔木，高达14米。树皮鳞片状

开裂，灰黑色；枝深棕色，具棕色皮孔，微有毛，嫩枝有柔毛。叶互生；叶柄有柔毛；叶片椭圆形至倒卵形，长6~18厘米，先端渐尖，基部阔楔形，全缘，革质，上面深绿色，主脉疏生柔毛，下面淡绿色，有短柔毛，沿叶脉密生淡褐色绒毛。花杂性，雄花成聚伞花序，雌花单生叶腋；花黄白色，花萼下部短筒状，4裂；雄蕊在雄花中16枚，在两性花中8~16枚，雌花有8枚退化雄蕊；子房上位，8室，花柱自基部分离。浆果卵圆球形，直径3.5~8厘米，橙黄色或鲜黄色，基部有宿存萼片。花期5月。果期9~10月。多为栽培。分布辽宁、河北、河南、山东、安徽、江苏、浙江、福建、广东、江西、湖南、湖北、陕西、山西等地。冬季收集成熟



柿

1. 花柿 2. 果实

柿子的果蒂，去柄，洗净，晒干。干燥宿萼呈盖状，顶端中央有一果柄，或脱落而留下圆孔，萼的中部较厚，边缘4裂，裂片常向上反卷，易碎裂，基部连合呈皿状，直径1.5~2.5厘米，厚1~4毫米。外表面红棕色，仔细观察时，上有稀疏短毛，内表面有细密的黄棕色短绒毛，放射状排列，具光泽，中央有1果实脱落所遗留的圆形凸起的疤痕。质薄而体轻。气无，味涩。以红棕色、质厚、味涩、表面带柿霜者为佳。主产河南、山东、福建、河北、山西等地亦产。味苦涩，性平。入肺、胃经。降逆气，止呕哕、呃逆。内服：煎汤，6~12克；或入散剂。①治伤寒呕哕不止：干柿蒂7枚，白梅3枚。上2味，粗捣筛，只作1服，用水1盏，煎至半盏。去滓温服，不拘时（《圣济总录》）。②治呃逆不止：柿蒂（烧灰存性）为末。黄酒调服，或用姜汁、砂糖等分和匀，炖热徐服（《村居救急方》）。③治百日咳：柿蒂12克（阴干），乌梅核中之白仁10个（细切），加白糖9克。用水2杯，煎至1杯，1日数回分服，连服数日（《江西中医药》（3）：20~22，1953）。柿蒂含三萜类：熊果酸、桦木素、齐墩果酸、三萜藏茴香酮，尚含β-谷甾醇及其糖甙、三叶豆甙（三萜酚-3-半乳糖甙）、金丝桃甙、丁香酸、香草酸、葡萄糖及果糖、白桦脂素、中性脂肪油及鞣质。①对神经系统的作用：熊果酸有明显中枢抑制作用，以降温作用最突出，对东莨菪碱有一定的协同作用，有对抗戊四唑惊厥的作用。②抑痛作用：金丝桃甙对缓激肽、钾离子、组织胺致痛有一定影响，股动脉注射金丝桃甙10毫克/千克，对缓激肽致痛抑制率达75.6%，组织胺痛达90.8%。本品给药5分钟内即迅速起效并达到高峰，维持45分钟以上。结果表明，金丝桃甙具有外周镇痛作用，它可能通过影响



柿蒂药材

因子对痛觉传入神经的激活过程发挥作用。

柿蒂汤 方名。①出《济生方》卷2。又名顺气汤。柿蒂、丁香各1两。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎，去滓，不拘时服。治胸满，嘔逆不止。②出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷9。柿蒂、黄柏、黄连、生地黄、侧柏叶、牡丹皮、木通、茯苓、泽泻。水煎服。治心与小肠实热而致的血淋，血气鲜红，脉数有力者。

柿霜 中药名。出《本草纲目》。为柿科植物柿 *Diospyros kaki* L. f. 的果实(柿子)制成“柿饼”时外表所生的白色粉霜。取成熟的柿子，削去外皮，日晒夜露，约经1月后，放置席圈内，再经1日左右，即成柿饼，其上生有白色粉霜，用帚刷下，即为柿霜。将柿霜放入锅内加热熔化，至成饴状时，倒入特制的模型中，晾至7成干，用刀铲下，再晾至足干即成柿霜饼。宜置阴凉干燥处，防止潮解。味甘，性凉。入手太阳、少阴经。清热，润燥，化痰。治肺热燥咳，咽干喉痛，口舌生疮，吐血，咯血，消渴。内服：冲服，3~9克，或配合它药作丸噙化。外用：撒敷。风寒咳嗽忌服。①治伤酒内热，多痰、多嗽、多喘，及老人痰火为患：柿霜、黄芩(酒炒)、天门冬(去心，酒煮捣膏)、橘红、瓜蒌霜各30克，海石(煨)、桔梗、真青黛各15克，风化硝9克。除天门冬捣膏外，余药俱为细末，和入天门冬膏，炼蜜丸，弹子大。食后含化1丸(《本草汇言》)。②治廉胫烂疮：柿霜、柿蒂等分。烧研敷之(《卫生杂兴》)。柿霜含甘露醇、葡萄糖、果糖、蔗糖。

柿霜丸 方名。出《杂病源流犀烛》卷24。柿霜、硼砂、天门冬、麦门冬各2钱，玄参1钱，乌梅肉5分。为末，炼蜜为丸，含化。治咳嗽，咽喉疼痛。

柠条 中药名。见内蒙古《中草药新医疗法资料选编》。为豆科植物中间锦鸡儿 *Caragana intermedia* Kuang et H. C. Fu 的全草。矮小灌木，高30~100厘米，多分枝。生于沙丘、山坡及干燥坡地。分布内蒙古、陕西、宁夏、甘肃等地。味甘，性温。滋阴养血。内服：煎汤，9~15克(鲜者24~30克)。①治月经不调：柠条全草。水煎服(《中国沙漠地区药用植物》)。②治宫颈癌，乳腺癌：柠条60~120克，水煎服，每日1剂；同时用柠条液冲洗阴道，或用柠条注射液局部封闭，每日1次(内蒙古《中草药新医疗法资料选编》)。

柠条根 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。为豆科植物中间锦鸡儿 *Caragana intermedia* Kuang et H. C. Fu 的根。夏、秋季采挖，晒干，切片。味微辛，性温。滋阴养血。治高血压、头晕、心慌、气短、疲乏。①治高血压、头晕：鲜柠条根24~30克。水煎取汁加白糖适量，分3次服。②治心慌、气短、疲乏：柠条根9~15克，蘑菇6克。水煎服。

柠鸡儿果 中药名。见《内蒙古中草药》。为豆科植物小叶锦鸡儿 *Caragana microphylla* Lam. 的

果实。多分枝矮灌木，高50~100厘米。生于山坡、岸边草地、沙丘与干燥坡地。分布东北、华北和陕西。果实将成熟时采收，阴干。味苦，性寒。清热解毒。治咽喉肿痛：小叶锦鸡儿果、当药、蒲公英各等分。共研细末，每次1.5克，开水送服。

柠檬 中药名。见《岭南采药录》。别名：黎檬子，宜母子，药果，梦子，柠果。为芸香科植物黎檬 *Citrus limonia* Osbeck 或洋柠檬 *Citrus limon* Burm. 的果实。味极酸。生津，止渴，祛暑，安胎。内服：绞汁饮或生食。洋柠檬果实中含橙皮甙、柚皮甙、圣草次甙、圣草酚葡萄糖甙、6-甲氧基柠檬素-3-β-D-葡萄糖甙、异6-甲氧基柠檬素-3-β-D-葡萄糖甙和柠檬素-3-β-D-葡萄糖等黄酮甙；柠檬酸、苹果酸和奎宁酸等有机酸；以及d-止杈素Ⅱ。

柠檬叶 中药名。出《生草药性备要》。为芸香科植物黎檬 *Citrus limonia* Osbeck 或洋柠檬 *C. limon* Burm. 的叶。全年可采。味辛甘，性温。化痰止咳，理气，开胃。治咳嗽，腹胀，泄泻。内服：煎汤，9~15克。黎檬的叶中含黄酮类、香豆精类、有机酸、挥发油、维生素C和叶绿素a、叶绿素b、叶黄素、蝴蝶梅黄素等色素。

柠檬皮 中药名。见《广西中药志》。为芸香科植物黎檬 *Citrus limonia* Osbeck 或洋柠檬 *C. limon* Burm. 的果皮。果实成熟时采摘，剥取外果皮，晒干。味酸辛，性微温。疏滞、健胃，止痛。治郁滞腹痛、不思饮食。内服：煎汤，9~15克。

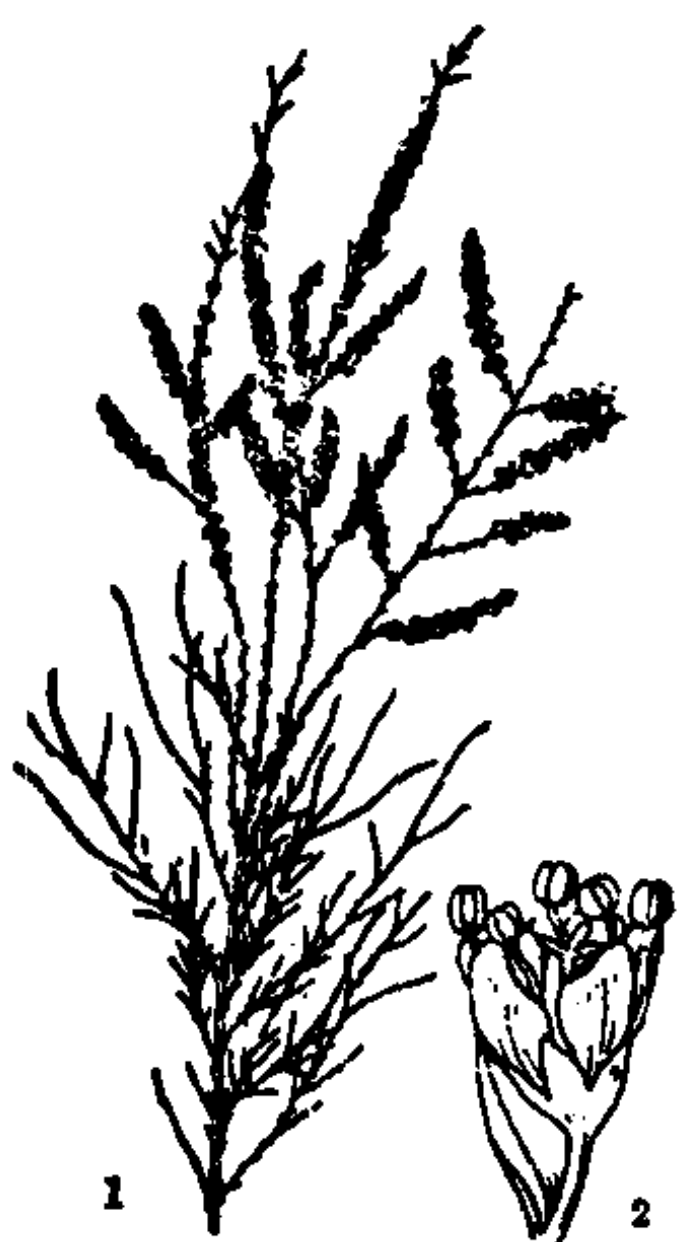
柠檬根 中药名。出《陆川本草》。为芸香科植物黎檬 *Citrus limonia* Osbeck 或洋柠檬 *L. limon* Burm. 的根。止痛祛瘀。治跌打伤积，狂犬咬伤。内服：煎汤，15~30克。

柠檬桉叶 中药名。见《广西中药志》。为桃金娘科植物柠檬桉 *Eucalyptus citriodora* Hook. f. 的叶。乔木，高10~30米。广东、福建、广西、四川等地有栽培。秋季晴天采收，阴干。味苦，性温。消肿散毒。治腹泻肚痛。煎汤洗疮疖，治皮肤诸病及风湿骨痛，及治痢疾。内服：煎汤，6~9克。外用：煎水洗。

桤柳 中药名。出《本草图经》。别名：河柳、桤，赤杨、赤柳，红柳。为桤柳科植物桤柳、桤柳或多枝桤柳的细嫩枝叶。①桤柳 *Tamarix chinensis* Lour. 灌木或小乔木，高2.5~4米。茎多分枝，枝条柔弱，扩张或下垂；树皮及枝条均为红褐色。叶互生；无叶柄；叶片细小，呈鳞片状、卵状、三角形、卵状长圆形或披针形。花为圆锥状复总状花序，顶生，花小，粉红色；萼片及花瓣均为5；雄蕊5，雌蕊1，柱头3裂。蒴果狭小，先端具毛。花期6~7月。果期8~9月。生于山野或栽培于庭园。分布河南、河北、山东及东北、江南大部。②桤柳 *Tamarix juniperina* Bge. 本种与上种极相似，其主要区别在：总状花序侧生于前年生枝正；苞片为椭圆状披针形，较花梗稍长；花盘5裂，裂片先端凹或近全缘。生于湿

润碱地或河岸冲积地。分布河北、河南、福建、广东、云南、山西、辽宁等地。③多枝怪柳 *Tamarix ramosissima* Ledeb. 亦与前二种相似，单总状花序较稀疏地生于当年幼枝上，长3~8厘米，再集成顶生圆锥花序。分布西北及河北、山东等地。4~5月花未开时，折取细嫩枝叶，阴干。干燥的枝梗呈圆柱形。嫩枝直径不及1.5厘米，表面灰绿色，生有许多互生的鳞片状的小叶。质脆，易折断。粗梗直径约3毫米，表面红褐色，叶片常脱落而残留叶

基呈突起状。粗梗的横切面黄白色，木质部占绝大部分，有明显的年轮，皮部与木质部极易分离，中央有髓。气微弱，味淡。以色绿、质嫩、无杂质者为佳。主产河北、河南、山东、安徽、江苏、湖北、云南、福建、广东等地。味甘咸，性平。入肺、胃、心经。疏风解表，利尿解毒。治麻疹难透，风疹身痒，感冒，咳嗽，风湿骨痛。内服：煎汤，30~60克；或研为散。外用：煎水洗。麻疹已透及体虚汗多者忌服。①治小儿痧疹不出，喘嗽，烦闷，躁乱：西河柳叶，风干为末，水调12克，顿服（《急救方》）；西河柳煎汤，去渣，半温，用芫荽蘸水擦之，但勿洗头面；乳母及儿，仍以西河柳煎服（《本草纲目拾遗》）。②治斑疹麻疹不出，或因风而闭者：西河柳叶、樱桃核。煎汤洗之（《经验方》）。③治疹后痢：西河柳末，砂糖调服（《本草从新》）。④治感冒：西河柳15克，霜桑叶9克，生姜3片。水煎服（《陕西中草药》）。⑤治腹中痞积：观音柳煎汤，露一夜，五更空心饮数次（《卫生易简方》）。⑥治吐血：鲜怪柳叶60克，茜草根15克。水煎服（《草药手册》）。现代临床用之：①治疗慢性气管炎：以怪柳细嫩枝叶入药，制成煎剂、冲剂、丸剂和注射剂等应用。煎剂：用鲜怪柳60克（干者减半），白矾1.8克，水煎两次（白矾分两次入煎），药液混合，早晚分服。冲剂：以鲜怪柳900克（干者减半），怪柳细粉150克，白矾90克，制成冲剂100包（每包重5~5.5克），每次开水冲服1包，每日2次。丸剂：用怪柳细粉300克，白矾细粉70克，混合制成水丸。每次服6克，每日2次。注射液：每毫升含干生药1克，每次2~4毫升，肌肉注射，每日2次。均10天为1疗程。应用各种剂型（丸剂最多，冲剂次之，少数为煎剂或注射液）治疗慢性气管炎，结果表明，怪



怪柳
1. 花枝 2. 花



怪柳药材
1. 叶枝
2. 切片

柳具有较好的镇咳、平喘、祛痰、消炎作用。对单纯型效果较好，喘息型次之，合并肺气肿者较差。②试治鼻咽癌：取怪柳、地骨皮各30克水煎服，每日1剂。本品含树脂、鞣皮素。树皮含水分19.6%，鞣质5.12%。药理研究表明，其作用有：①抗菌作用：体外试验，怪柳煎剂对肺炎球菌、甲型链球菌、白色葡萄球菌及流感杆菌均有抑制作用。②解热作用：人工发热兔皮下注射浸膏溶液12克/千克，有一定的解热作用。③对呼吸系统的作用：怪柳煎剂给小鼠腹腔注射5克/千克，有明显的止咳作用（氨水喷雾引咳法），但无祛痰作用（小鼠酚红法）。豚鼠腹腔注射1克/千克，无明显平喘作用（组织胺喷雾法引喘法）。

树刁 中药名。见《四川中药志》。为百合科植物树刁 *polygonatum punctatum* Royle 的根茎。多年生直立草本，高20~30厘米。多生于山地枯树上。分布四川、云南等地。味辛，性平，无毒。治痈疽肿毒，疮。外用：捣敷或制成膏药外贴。①治痈疽肿毒：树刁、黄丹、龙衣（煅）、血余（煅）、蓖麻子、松香、黄蜡、雄黄、铜绿。放入麻油中熬焦后，将药渣滤去，再熬成浓汁，候冷，摊在皮纸上贴患处。②治疗疮：树刁、蟾酥，捣贴患处。

树五加 中药名。见《峨嵋药植》。为五加科植物异叶梁王茶 *Nothopanax davidii* (Franch.) Harms. 的树皮。常绿灌木或小乔木，高3~6米，无刺。分布湖北、四川、云南、贵州等地。治跌打损伤。内服：浸酒。

树火麻 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：电树、憨掌。为荨麻科植物树火麻 *Laportea urentissima* Gagn. 乔木，树皮灰白色，高5~10米。分布云南等地。全年可采。切片晒干。味淡，性凉。驱蛔虫。内服：煎汤，9~15克。

树头发 中药名。见《云南中草药选》。别名：银头发。为珊瑚菌科植物黑龙须 *Pterula umbrinella* Bres. 的全草。植物体细丝状，黑色。生于高山区，附生于黄栌树皮裂缝中或悬挂在枯树枝上。分布云南等地。全年可采，晒干或鲜用。味苦，性寒，有小毒。接筋，接骨，润肺止咳，补气。治骨折，肺结核。外用：研末包敷。内服：研末，1.5~3克。

树头菜根 中药名。见《云南思茅中草药选》。为白花菜科植物鱼木 *Crataeva religiosa* Forst. 的根。全年可采。切片晒干。味苦，性寒。清热解毒，舒筋活络。治肝炎，痢疾，腹泻，疟疾，风湿性关节痛。内服：煎汤，15~30克。孕妇忌服。治黄疸型肝炎：树头菜、鬼针草、小黄散。水煎服。

树地瓜 中药名。见《四川常用中草药》。别名：山枇杷，牛奶根，斑鸠食子。为桑科植物破裂叶榕 *Ficus laceratifolia* Levl. et Vant. 的根和果实。灌木，高达1.5米，有乳汁。生于山坡灌木林中、路边。分布四川等地。全年可采。根：味涩微咸，性平。果：味甘。下乳，收敛。治红白痢疾，淋症，肿痛，乳少，

痔疮。内服：煎汤，15~24克。

树茛瓜 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：虎头兰，吊兰，硬叶兰。为兰科植物硬叶吊兰 *Cymbidium pendulum* (Roxb.) Sw. 的茎叶。附生草本。常附生于树上和岩石上，分布云南、广东等地。全年可采。味甘淡，性平。清热润肺，化痰止咳，散瘀止血。治肺结核，肺炎，支气管炎，咽喉炎，月经不调，骨折筋伤，外伤出血。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。治肺结核：树茛瓜、石仙桃、白及，水煎服；或加糯米30克煮稀饭服用（《云南思茅中草药选》）。全草含黄酮甙、氨基酸。

树韭菜 中药名。见《贵州民间草药》。别名：龙须草。为书带蕨科植物平肋书带蕨 *Vittaria fudzinoi* Mak. 的全草。多年生附生草本。生长于沟边岩石上及树上。分布四川、湖北、贵州、云南、广西等地。全年可采。性微温，味微苦，无毒。活血，止痛，理气。孕妇忌服。①治劳伤：树韭菜30克。泡酒服。②治肝胃气痛：鲜树韭菜30克。煎水，加酒少许，分2次服。③治筋骨疼痛：龙须草12克，苦马桑9克，红腊梅9克，香樟根9克，白五加根6克。泡酒500克，每日3次，每次15~30克。

树扁竹 中药名。见《云南思茅中草药选》。为兰科植物鸢兰 *Oberonia iridifolia* Lindl. 的全草。多年生附生草本，高约10~30厘米。附生于树干或岩石上。分布于云南等地。全年可采，开水烫后晒干。味淡，性凉。清热解毒，除湿利尿，活血散瘀。治膀胱炎，尿道炎，跌打损伤，骨折。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。治膀胱炎：树扁竹、野绿谷（野苡仁）、鱼腥草。水煎服。

树萝卜 中药名。见《云南中草药选》。别名：石萝卜、叶上花。为杜鹃花科植物树萝卜 *Agapetes neriiifolia* (King et Prain) Aivy-Shaw 的根。常绿附生小灌木，高20~50厘米。附生于潮湿的杂木林中树上。分布西南地区。秋、冬采收，洗净，切片，晒干。性凉，味涩。消炎，利尿，活血，散瘀。①治水肿：树萝卜30~60克。煮肉吃。②治骨折，跌打损伤：树萝卜研末调敷。

树葱 中药名。见《云南中草药选》。为兰科植物指叶毛兰 *Eiia pannea* Lindl. 的全草。多年生附生草本，高约20厘米。常附生于岩石上和树干上。分布云南等地。全年可采。洗净，鲜用或晒干研粉。味苦，性凉。活血散瘀，清热解毒。治跌打损伤，骨折，疮疖疔肿，汤火伤。内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷。孕妇忌服。①治骨折：岩葱、白及、胡椒。捣烂包敷（《云南思茅中草药选》）。②治药物（如水马桑、蕈类、一支蒿、草乌、断肠草、磷化锌）中毒、荨麻疹：石葱干品3~9克。水煎服。日服2次（《文山中草药》）。

树腰子 中药名。出《植物名实图考》。为芸香科植物楝叶吴茱萸 *Evodia meliaefolia* Benth. 的果实或根、叶。乔木，高达20米，常生于灌木林中。分

布于福建、台湾、广东、广西、云南、贵州等地。味辛，性温。治心痛，滞气，胃痛。内服：煎汤，0.9~2.4克。

政和本草 中药学著作。见重修政和经史证类备急本草条。

政和圣济总录 医书。见圣济总录条。

政和经史证类备用本草 中药学著作。见经史证类备急本草条。

政和新修证类备用本草 中药学著作。见经史证类备急本草条。

故姬泣拜文宾 气功功法。见《赤凤髓》卷2。又名“乌龙摆尾”。作法：自然站立，两脚分开肩宽。左脚向前半步，右脚跟提起，弯腰低头如鞠躬状。两手摸左脚尖，运气二十四口。左右交替，动作相同。主治腰疼。

故纸核桃膏 药膳。见《强身食制》。破故纸（补骨脂）50克，蜂蜜250克，核桃肉100克。用沸水微浸核桃肉后，撕去外衣，置碗内捣碎，与破故纸一同，加水800毫升，文火煮至300毫升，去渣，入蜂蜜搅拌，文火煎熬至发出“哒哒”响声时，离火贮器。每晨以沸水冲沸15~20毫升。功能温补命门。主治肾虚命门火衰之面青唇白、形寒肢冷、腰膝酸软、阳萎遗精、小便不禁等。阴虚有热者不宜服用。

胡大中 清代医家。字致堂。河北永年人。幼习医学，后得同邑饶大源指授，术益精。善治痘疹、伤寒。同治、光绪（1862~1908）年间，瘟疫流行，大中极力救治，活人甚多。凡遇奇病变症，必记其病势原委，用药次第，分类加注，并录偏方，编《临证方脉论》1卷。

胡友梅（1889~1967）现代医家。字统松，号益三。福建仙游人。清末秀才，初随父学医，后入上海中西医校。旋回乡行医，并任国医学校教师。建国后，任福建省中医进修学校校长、省中医研究所所长、福建中医学院副院长，兼任省文史馆馆员、省中医药学术研究会副主任委员。撰有《中西对照医药学》、《伤寒与温病诊疗表解》、《中医诊疗新编》等。

胡巨瓊 清代眼科医家。字荫臣。陕西蓝田人。少随父习眼科。善用内外治法，精于金针拨内障，终以眼科闻名。在临证实践中，渐悟五轮八廓之不足，乃据亲历所验，变更旧说，纂为《开明眼科》（1906），其书后经其子增补，采录众多西医治法。又撰《眼科三字经》（1893），为眼科通俗入门书。遗有《验方汇编》（1912）。另有《芸窗医案》、《拨眼一得》等，毁于兵火。平素读医书常有批注，后由其子摘取各书之笔记、论断、方解，汇为《证验随笔》（1924），后与《开明眼科》、《眼科三字经》、《验方汇编》合刊为《定静轩医学四种》。

胡文虎（1883~1954）著名华侨企业家、医家。父胡子钦在缅甸仰光开设永安堂中药行，行医售药，声誉颇佳。文虎十岁回国求学，四年后返仰光；侍父侧，并广览医书。后去泰国、日本和国内研究中西

药理,学习制成药,经采择古方,创制出万金油、八卦丹等便药。胡氏热爱祖国,对祖国教育事业、医疗卫生和慈善事业多有贡献。

胡世锐 (1900~1968) 现代医家。字子颖。河南孟县人。少时随父敬堂学医。1936年服务于天津中医函授专科学校。并曾在孟县、郑州等地行医。建国后任职于郑州市公费医疗门诊部、郑州市针灸门诊部,曾任郑州市中医院副院长。擅治脾胃病,总结出怪病多痰、久病多瘀之规律,治疗从痰饮、瘀血着手。精通药性,立方简练。善用附子治疗沉寒痼冷之疾,人称“附子大夫”。

胡本草 中药学著作。见《新唐书·艺文志》。7卷。唐·郑虔撰。《本草纲目》称本书所收“皆胡中药物”,为我国北方少数民族以及西域地区的药物学专著。已佚。

胡东邻运化阴阳 气功术语。见《赤凤髓》:“法天象地谓之体,负阴抱阳谓之用,天地为玄基,阴阳运化机。这箇揆子料得几人知?”本口诀为右侧卧式睡功口诀。按口诀法习炼治疗失眠、多梦、梦游等症。

胡仕可 元代医家。字可丹。江西宜丰人。通医药。曾任瑞州路医学教授。元贞元年(1295),择常用药按韵类编而成《本草歌括》8卷。后世有明熊宗立《增补本草歌括》、何士信《补注本草歌括》各8卷。

胡光汉 (1861~1929) 清代医家。字文伯。河北霸县人。儒医胡可均次子。幼承家学,研读医典,并随父出诊,医术渐精。光绪二十八年(1902)春,霍乱流行,光汉亦受传染,吐泻不已,仍竭力救治病家,乡人皆感其医德。著有《经验医方集锦》。

胡廷训 明代儿科医家。曾取《古今医鉴》、《济世全书》、《寿世保元》、《普济慈航》中有关痘疹诸论,撰成《补遗痘疹辨疑全幼录》4卷,由朱仁斋刊行万历三十六年(1608)。其书国内已佚,日本尚存。

胡廷光 清代伤科医家。字晴川,号耀山。浙江萧山人。祖传伤科,已历三世。继承家学,专研伤科。有感于“接骨上髀之书,虽散见于各籍,而零星记述,绝少成篇,”乃广罗博采,并出家藏《陈氏接骨书》1卷,参以祖传经验积累,历时七年,编成《伤科汇纂》12卷(1816),又撰伤科本草专卷以为续编。该书集清以前有关伤科主要文献,又记录民间手法及经验单方,并附解剖图、正骨手法图多幅,为医学史上较重要的伤科专著。

胡廷桢 清末医家。字孟云。江苏武进人。儒而知医,治病用药必究原委。1912年其子为狂犬所伤,乃遍询群医,并查问曾患疯狗毒而治愈者,又得张氏蟾蜍酒、败毒散诸方,细心研究,调治半月而愈。后撰有《獾犬录》一书,详述狂犬病证治,刊于宣统三年(1911)。

胡庆余堂丸散膏丹全集 方剂学著作。清·胡光墉(雪岩)编于1877年。本书为中成药著作。现存清光绪三年丁丑(1877)杭州胡庆余堂刊本。

胡次丹 外科病名。见《疮疡经验全书》卷7。又名葫芦丹,小儿丹毒之一。多因任脉经中湿与热结所致。此丹从脐上起,发黄肿者。治宜内服化湿饮,外用槟榔散涂之。

葫芦化毒丹 方名。出《外科大全》卷4。大黄、黄柏、远志各等分。为末,猪胆汁和成锭、雄黄为衣,阴干,用时以米醋磨如墨,以鹅翎蘸药,频涂患处。治一切肿毒热疔。

葫芦巴 中药名。出《嘉祐本草》。别名:芦巴,苦豆,葫芦巴,胡巴,季豆。为豆科植物葫芦巴 *Trigonella foenum-graecum* L. 的种子。葫芦巴为一年生草本,高40~50厘米。茎丛生,光滑或被稀疏柔毛。3出复叶,小叶卵状长卵圆形或宽披针形,长1.2~3厘米,宽1~1.5



葫芦巴

厘米,近先端有锯齿,两面均有稀疏柔毛;托叶与叶柄适合,狭卵形,先端急尖。花无梗,1~2朵腋生,萼筒状,披针形,外披长柔毛;花冠蝶形,初为白色,后渐变淡黄色,基部微带紫晕,旗瓣长圆形,先端具缺刻,基部尖楔形,龙骨瓣偏匙形,长仅旗瓣1/3;雄蕊10,2体;子房无柄,柱头顶生。荚果细长圆筒状,长6~11厘米,宽0.5厘米左右,被柔毛,并具网脉,先端有长尖。种子棕色,长约4毫米。花期4~6月。果期7~8月。黑龙江、吉林、辽宁、河北、河南、安徽、浙江、湖北、四川、贵州、云南、陕西、甘肃及新疆等地均有栽培。秋季种子成熟后采收全草,打下种子,除净杂质,晒干。种子呈斜方形或矩形,长3~4毫米,宽2~3毫米,厚约2毫米。表面黄棕色至红棕色,平滑。两面各具一深斜沟,两条斜沟接处可见种脐与珠孔。质坚硬,不易破碎。种皮薄,纵切面可见内有一圈胚乳,用水浸后胚乳呈粘液状,子叶略不对称呈淡黄色,胚根弯曲,肥大而长。横切面胚乳点



葫芦巴药材

面积较大,子叶2片,呈长圆形,一端有圆形的胚根。气微,粉碎时有特异性香气,味微苦。以个大、饱满、无杂质者为佳。葫芦巴:拣去杂质,用水洗净,晒干。盐炒葫芦巴:取净葫芦巴加盐水喷洒拌匀,稍闷,微炒至发响,呈黄色,取出放凉(每葫芦巴50千克,用食盐1.25千克,适量清水化开)。味苦,性温。入肾、肝经。补肾阳,祛寒湿。治寒疝,腹胁胀满,寒湿脚气,肾虚腰酸,阳痿。《本草纲目》:“治冷气疝瘕,寒湿脚气;益右肾,暖丹田。”《嘉祐本草》:“主元脏虚冷气。得附子、硫黄,治肾虚冷,腹胁胀满,面色青黑;得藜香子、桃仁,治膀胱气。”内服:煎汤,3~9克;或入丸、散。阴虚火旺者忌服。①治膀胱气:葫芦巴、茴香子、桃仁

(麸炒)各等分。半以酒糊丸,半为散。每服50~70丸,空心食前盐酒下;散以热米饮调下,与丸子相间,空心服,日各1~2服(《本草衍义》)。

②用于防治高山反应:将苦豆叶晒干研粉,炼蜜为丸,每丸含生药约2克。预防用:每人2丸,开水冲服。治疗用:1日剂量8~12克,连服3天。本品含生物碱:胡芦巴碱、胆碱、卵磷脂、植物甾醇、木露糖、半乳糖、粘液质、脂肪。皂甙:蒽皂甙元-葡萄糖-鼠李糖、薯蓣皂甙元葡萄糖-鼠李糖,薯蓣皂甙元葡萄糖。皂甙往水解分离得薯蓣皂甙元外,尚有雅姆皂甙元、芰皂甙元、新芰皂甙元,25 α - α 和25 β -螺甾-3,5-二烯等。种子尚含连结有肽的甾体皂甙化合物胡芦巴肽。黄酮类:牡荆素、异性荆素、异红草素、牡荆素-7-葡萄糖甙、荭草素、异荭草素的阿拉伯糖-胡芦巴甘I、II。其它还有 γ -氨基丁酸、 β -谷甾醇、水苏糖;苦味质、维生素B₁、纤维素、半乳聚糖等。药理作用①对癌症的作用:胡芦巴碱对小鼠肝癌(HAC)有明显的抑制作用。毒性低,临床以100毫克的栓剂外用,可见本品对子宫颈癌有效,用药一个月后,可见用本品组子宫颈光滑,宫颈刮片未见癌细胞。②对呼吸系统的作用: β -谷甾醇有镇咳、祛痰、但无平喘作用。薯蓣皂甙、薯蓣皂甙元有止咳、祛痰、脱敏、消炎的作用,临床用于气管炎。③对胃肠平滑肌痉挛有抑制作用,可使之得以缓解。

胡芦巴丸 方名。①出《太平惠民和剂局方》卷8。胡芦巴(炒)1斤,吴茱萸(炒)10两,川楝子(炒)1.2斤,巴戟天(炒)、川乌(炮)各6两,茴香(炒)12两。为末,酒糊为丸,梧桐子大,每服15丸,空腹温酒送下;小儿每服5丸,茴香煎汤送下。治小肠气、蟠肠气,奔豚气、疝气、偏坠阴肿,小腹有形如卵,上下痛不可忍,或绞结绕脐攻痛,呕恶闷乱。②出《类证治裁》卷5。胡芦巴(酒浸)、补骨脂(炒)各4两。为末,以木瓜切顶去瓢,入药令满,鉴合蒸烂,捣丸服。治寒湿脚气,顽弱无力,脉细缓者。

胡芦巴散 方名。①出《苏沈良方》卷7。胡芦巴(炒)、三棱(醋浸)各1两,炮姜1分,为细末,每服2钱,生姜煎汤或酒调下。治气攻头痛。②出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7。胡芦巴、益智仁、大茴香、莪术、牵牛子、山茱萸、牛膝、续断、川芎、防风、甘草。为末,每服2钱,温酒调下。治小肠气,小腹引睾丸连腰脊而痛。

胡豆草 中药名。见《四川中药志》。为唇形科植物无柄黄芩 *Scutellaria sessilifolia* Hemsl. 的全草。直立草本。性凉,味苦涩,无毒。治风热目雾,感冒头昏,肝热耳鸣,消痈肿毒。内服:煎汤,18~30两。外用:捣敷。

胡连丸 方名。①出《博济方》卷4。胡黄连、丁香、密陀僧各0.5两,肉豆蔻1个,麝香1分,绿豆少许。为末,水泛为丸,麻子大,3岁以下小儿每服1丸,3岁以上每服5丸,米饮送下。若脑疳、鼻

痒赤烂,黄连煎汤送下;脾虚羸瘦泄痢,四肢虚肿,大枣煎汤送下;肝疳、眼涩生疮,甘草煎汤送下;骨疳、卧冷地、爱食土,紫苏茶汤调下;肺疳、口气喘急,桔皮煎汤调下;筋疳、泻血,盐汤送下;虫疳及泻无定,生姜煎汤送下。治小儿疳、泻痢等。②出《妇科玉尺》卷3。黄芩4两,砂仁、甘草(炙)各1两,白术、莲子肉各2两。为细末,山药4两打糊为丸,米汤送下。治胎动不安。

胡连追毒丸 方名。出《张氏医通》卷14。胡黄连(姜汁炒)、刺蝟皮(炙)各1两,麝香3分。为细末,陈米烂饭和丸,麻子大,每服1钱,食前温酒送下。治痔疮,有痿通肠,粪水从孔出者。

胡启敬 清代医家。字秋帆。四川崇庆人。父肇虞精痘科。少习儒,青年时讲学于锦江书院,有文名。中年后致力医学,辨证精确,用药平和而收效甚奇,每能救治险难之症。晚年教授门生,常召集弟子讨论病例,后将众人心心得汇成《医会纪要》6卷,今佚。

胡枝子 中药名。出《救荒本草》。别名:随军茶,牡荆,胡枝条,虾夷山萩,夜合草。为豆科植物胡枝子 *Lespedeza bicolor* Turcz. 的茎、叶。灌木,高0.5~2米。生于山坡。分布东北、内蒙古、河北、山东、山西、河南、陕西、浙江、江西、福建等地。夏、秋季采。鲜用或切断晒干。味甘,性平。入心、肝二经。润肺清热,利水通淋。治肺热咳嗽,百日咳,鼻衄,淋病。内服:煎汤,9~15克(鲜者30~60克)。①治鼻衄:胡枝子和冰糖炖服(《闽东本草》)。②治肺热咳嗽,百日咳:胡枝子鲜全草30~60克,冰糖15克。酌冲开水炖1小时服,日服3次。③治小便淋沥:胡枝子鲜全草30~60克,车前草15~24克,冰糖30克。酌加水煎,日服2次(《福建民间草药》)。含槲皮素、山柰酚、三叶豆甙、异槲皮甙、荭草素、异荭草素。

胡枝子根 中药名。见《江西民间草药》。别名:野山豆根。为豆科植物胡枝子 *Lespedeza bicolor* Turcz. 的根或根皮。4~10月采收。治风湿痹痛,跌打损伤,赤白带下,流注肿毒。内服:煎汤,15~30克。外用:研末调敷。①治腰膝疼痛:胡枝子根、瘦猪肉各60克,黄酒半斤。开水1碗冲炖,分2服。②治脱力:胡枝子根,炖老酒服(上出《闽东本草》)。③治妇人赤白带下:胡枝子根30克,用猪瘦肉120克炖汤,以汤煎药服。④治流注肿毒:胡枝子根皮研极细末,鸡蛋白调敷(上出《江西民间草药》)。

胡金相 (1825~?) 清代医家。字秋帆。安徽泾县人。寓居巴蜀,任职幕府。兼习医学。精于诊治,持医术游于公卿大夫之门数十年。晚年将历来诊治奇症之验案集为《医门奇验》(一名《胡氏医案》)4卷(1894)。

胡宝书 (1868~1933) 近代医家。字治安,自名玉函。浙江绍兴人。世业医。幼随祖父云波学医,研读《伤寒论》、《金匱要略》及明清诸温病著作,取各家之长,临病施治每有新意。尤擅伤寒证治,用药

参照时令,辨证重湿,施治主化。同邑何廉臣、裘吉生、曹炳章等誉之为“绍派伤寒”先驱。著有《伤寒十八方》、《绍兴同善局医方汇选》、《本草药性校正》等。

胡星墀 清代医学家。字通勋。浙江嘉兴人。咸丰至光绪年间(1851~1908)名医。初业疡科,继专内科,擅治时病。晚年著书立说,以课弟子。撰有《痢症汇参》2卷,录《痢疾论》,设外感、内伤、三阳、三阴等37篇,详加论辨。曾化裁旧方而成“新制羌活汤”,治三阳下痢;“新制加减平胃散”治寒湿痢等。又录历代儿科、疡科名著之精论及验案,兼收民间验方,纂方《斑症汇参》。子少墀(字正麒)、孙良夫,均传家业。

胡洽 南北朝宋医家。原名胡道洽。广陵(今江苏江都)人。道士。知音律,通医术,以拯济贫病为病。撰有《胡洽百病方》(一作《百病方》)2卷,今佚。《外台秘要》、《医心方》等书中有引录。

胡洽方 医书。见胡洽百病方条。

胡洽百病方 方剂学著作。见《隋书·经籍志》。2卷(一说3卷)。刘宋·胡洽撰。原书已佚,后世医籍如《外台秘要》、《医心方》等均有引录。简称《胡洽方》。

胡济全 清代医家。字成章。四川简阳人。少习儒,后从李盈统、曾长晟学医,精妇、儿科。尤善治小儿脐风症,取草药地黄连、马蹄草捣碎,以乳汁调敷脐部,2、3次即安。67岁卒。著有《临证要诀》1卷,今佚。

胡荽 中药名。出《食疗本草》。别名:香菜,园荽,胡菜,满天星,芫荽。为伞形科芫荽 *Coriandrum sativum* L. 的带根全草。一年生草本。我国各地均有栽培。春季采收,洗净,晒干。味辛,性温。入肺、脾经。发汗透疹,消食下气。治麻疹透发不快,食物积滞。内服:煎汤,9~15克(鲜者30~60克);或捣汁。外用:煎水熏洗或捣敷。痧疹已透,或虽未透出而热毒壅滞,非风寒外来者忌服。①治小儿赤丹不止:胡荽汁敷之(《兵部牛集方》)。②治众蛇毒:合口椒、胡荽苗等分。捣敷之(《千金方》)。③治肛门脱出:胡荽(切)1升,烧,以烟熏肛(《子母秘录》)。含维生素、正葵醛、壬醛和芳樟醇等。

胡荽子 中药名。出《千金方·食治》。别名:芫荽子。为伞形科植物芫荽 *Coriandrum sativum* L. 的果实。8~9月果实成熟时采取果枝,晒干,打下果实,除净杂质,再晒至足干。味辛酸,性平,无毒。透疹,健胃。治痘疹透发不畅,饮食乏味,痢疾,痔疮。内服:煎汤,6~12克;或入散剂。外用:煎水含漱或熏洗。①治麻疹初起未透:芫荽子120克。杵后入火瓦罐或铝锅中,盛满清水,置病房(病房宜小,不要通风),内用炭火煮沸,使蒸气充满病房,并随时增加炭、水,待麻疹透齐后,停止使用(《浙江中医》(3):32,1959)。②治痢亦治泻血:芫荽子1合。捣碎,赤者用糖水调,白者用生姜自然汁调,温

服。一方酒调服(《普济方》)。③治痔疮:胡荽子炒过,细碾,酒调3、5服(《海上方》)。④治脱肛痔瘻:胡荽子1升,乳香少许,粟糠半升或1升。上先泥成炉子,上留一小眼,可抵肛门大小,不令透烟火,熏之(《儒门事亲》)。⑤治肠头出:秋冬捣胡荽子,醋煮熨之(《食疗本草》)。⑥治齿痛:胡荽子,以水5升,煮取1升,含,吐之(《备急方》)。果实含挥发油1%~1.4%,脂肪26%。

胡桐泪 中药名。出《唐本草》。别名:胡桐律,石律,石泪,胡桐碱。为杨柳科植物胡杨 *Populus diversifolia* Schrenk. 的树脂,在土中留存多年而成。分布内蒙古西部、甘肃、青海、新疆等地。以年久、色黄、无泥杂者为佳。味咸苦,性大寒,无毒。入胃经。清热,化痰,软坚。治咽喉肿痛,齿痛,牙宣,牙疳,骨槽风,瘰癧。外用:煎水含漱或研末撒。内服:入散剂。多服令人吐。胃家虚寒不食者勿用。①治咽喉急胀,肿结不通:胡桐泪9克,硼砂6克,生矾3克,胆星4.5克。共为末。用1、2茶匙姜汤调咽(《本草汇言》)。②治湿热牙痛,喜吹风:胡桐泪入麝香掺之(《本草纲目》)。③治齿缝忽然出血不止:胡桐泪15克,研为末,用贴齿缝,如血出不定,再贴。④治牙齿根宣露挺出、脓血、口气:枸杞根1升(切),胡桐泪30克。上药,和匀,分为五度用。每度以水2大盏,煎至1盏,去滓,热含冷吐(上出《圣惠方》)。⑤治牙齿断宣露有脓血出,及小儿虫蚀疳断:葶苈、胡桐泪各15克。上2味,捣为散,于患处掺之(《圣济总录》)。⑥治走马牙疳:胡桐碱、黄丹等分。为末掺之(《医林集要》)。⑦治胃及十二指肠溃疡和一般胃痛:胡桐树树脂。打碎,放入盆内,加等量水,加热使其溶化,用四层纱布过滤,收集滤液,沉淀24小时,急火煎熬,切勿搅拌,至水分蒸发完即成深褐色固体,若底层炭化过重,则去掉不用;最后碾成细末,装瓶内密封。用法,10%梧桐碱液,成人每次10毫升;粉剂每次1克,1日2次,饮后服,7日为1疗程(《新疆中草药单方验方选编》)。

胡桐泪散 方名。出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65。胡桐泪、细辛、川芎、白芷各1.5钱,寒水石(煨)2钱,生地黄1钱,青盐2分。为细末,干搽牙龈患处,待一顿饭时,以温水漱去,少时再上。治牙龈腐臭出脓。

胡桃仁 中药名。出《本草纲目》。别名:胡桃肉,核桃仁,虾蟆。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 的种仁。胡桃为落叶乔木,高30~35米。枝幼时被短腺毛,髓部片状。单数羽状复叶,长圆状卵形、椭圆形或倒卵形,先端钝或锐尖,基部圆形,或略偏斜,全缘,幼时有波状锯齿,上面无毛。花单性,雌雄同株,花小而密生;果实近球形,径3~5厘米,外果皮肉质,灰绿色,有棕色斑点;内果皮坚硬,有浅皱褶,黄褐色。喜生于较湿润的肥沃土壤中,多栽培于平地。我国各地广泛栽培。种仁多破碎成不规则的块状,完整者类球形,由二瓣种仁合成,皱缩多沟,

凹凸不平。外被棕褐色薄膜状的种皮包围，剥去种皮显黄白色。质脆，子叶富油质。气微弱，子叶味淡，油样，种皮味涩。以色黄、个大、饱满、油多者为佳。主产河北、山西、山东。以河北产量最大，山西所产品质佳。味甘，性温。入肺、肾经。补肾固精，温肺定喘，润肠。治肾虚喘嗽，腰痛脚弱，阳萎，遗精，小便频数，石淋，大便燥结。《本草拾遗》：“食之令人肥健。”《本草纲目》：“补气养血，润燥化痰，益命门，利三焦，温肺润肠。



胡 桃

1. 雄花枝 2. 果枝
3. 雌花枝 4. 雌花
5. 雄花 6. 核果

治虚寒喘嗽，腰脚重痛，心腹疝痛，血痢肠风，散肿毒，发痘疮，制铜毒。”内服：煎汤，9~15克；或入丸、散。外用：捣敷。有痰火积热或阴虚火旺者忌服。①治湿伤于内外，阳气衰绝，虚寒喘嗽，腰脚疼痛：胡桃肉600克（捣烂），补骨脂300克（酒蒸）。研末，蜜调如饴服（《续传信方》）。②治久嗽不止：核桃仁50个（煮熟，去皮），人参15克，杏仁350个（麸炒，汤浸去皮）。研匀，入炼蜜，丸梧子大。每空心细嚼1丸，人参汤下，临卧再服（《本草纲目》）。③治产后气喘：胡桃仁（不必去皮）、人参各等分。上细切，每服15克，水2盏，煎七分，频频呷服（《普济方》）。④益血补髓，强筋壮骨，明目，悦心，滋润肌肤：故纸、杜仲、萆薢、胡桃仁各120克。上3味为末，次入胡桃膏拌匀，杵干余下，丸如梧子大。每服50丸，空心，温酒、盐汤化下（《御药院方》）。⑤治肾虚耳鸣遗精：核桃仁3个，五味子7粒，蜂蜜适量。于睡前嚼服（《贵州草药》）。⑥治石淋：胡桃肉1升。细米煮浆粥1升，相和顿服（《海上集验方》）。⑦治小便频数：胡桃煨熟，卧时嚼之，温酒下（《本草纲目》）。⑧治醋心：烂嚼胡桃，以干姜汤下。或只嚼胡桃，或只吃干姜汤亦可治（《传信适用方》）。

治火烧疮：取胡桃穰烧令黑，烟断，和松脂研敷（《开宝本草》）。⑩治鼠瘻痰核：连皮胡桃肉，同贝母、全蝎枚数相等，蜜丸服（《本经逢原》）。现代临床①治疗尿路结石：胡桃仁120克，用食油炸酥，加糖适量混合研磨，使成乳剂或膏状。于1~2天内分次服完（儿童酌减）。连续服，药至结石排出、症状消失为止。对于泌尿系各部之结石，一般在服药后数天即能1次或多次排石，且较服药前缩小而变软，或分解于尿液中而使呈乳白色。因此认为本品可能有溶石的作用。②治疗皮炎、湿疹：胡桃仁捣碎，炒至完全焦黑出油为度，用乳钵研成糊状，冷后备用。对一般皮炎、湿疹的渗出糜烂期或亚急性期，可用

30%~50%胡桃仁焦油氧化锌糊膏均匀薄敷，如渗出液多时胡桃仁焦油宜多加，即使用纯油亦无刺激。如患处渗出液不多、糜烂不重时，可在均匀薄敷的药膏表面上再撒上一层滑石粉固定，一般不需要包扎；若渗出液较多时则需厚敷，用纱布包扎，每日换药1~2次，下次换药时不能用水洗，同时内服一般脱敏药物。③治疗外耳道疖肿：取胡桃仁30克，用食油60克炸枯，过滤弃渣。以其油浸制小纱条（最好加少量冰片），塞入外耳道疖肿处，每日1换。一般治疗后能立感轻快或止痛，并能维持24小时左右。数日可愈，胡桃仁含脂肪油，为干性油，主要成份为亚油酸、油酸、亚麻酸的甘油酯。另含蛋白质、碳水化合物及微量的钙（Ca）、磷（P）、铁（Fe）、胡萝卜素、维生素B₂等，外果皮含胡桃醌、氢化胡桃醌-β-葡萄糖甙、鞣质、没食子酸等。果实及叶含黄酮类及其甙：槲皮素、山柰醇、7-甲基二氢山柰醇（樱花亭）、金丝桃甙、蒽醌甙、胡桃甙。叶尚含有肌醇、咖啡酸、没食子酸、缩合没食子酸、反油酸、α-β-氢化胡桃醌、对羟基胡桂皮酸等。尚含维生素C、挥发油。药理作用①对呼吸系统的影响：胡桃青皮中的生物碱有祛痰作用，青皮中所含蒽甙有较好的止咳作用，所含槲皮素有良好祛痰作用，能延长肾上腺素对气管的扩张作用。对支气管平滑肌有抗组织胺的致痉作用。动物试验表明本品有抑制豚鼠肺组织释放组织胺及SRS-A的作用。故可作为预防过敏性哮喘的药物。②抗菌消炎作用：胡桃壳煎剂外涂可治疗疥癣。没食子酸有收敛、杀菌作用；桂皮酸与苯甲酸相似，有抗霉菌的作用，可用作防腐剂。③对血液系统的作用：本品所含桂皮酸给家兔皮下注射1.5毫克/千克，连续3日，白细胞升高200%~250%。持续10日以上。核桃青衣有升白细胞、血小板作用。④对胆固醇代谢的影响：亚油酸为不饱和酸，能与胆固醇结合成酯，并可进而降解为胆酸排出，故有降低血浆中胆固醇的作用，亦有降低甘油三脂含量的作用，从而维持血脂（胆固醇、甘油三脂）代谢平衡，防止胆固醇在血管壁上沉积。临床上用于动脉硬化症的预防和治疗。⑤止血作用：胡桃醌有抗出血的生物活性；没食子酸有止血作用；咖啡酸可缩短凝血时间。⑥镇痛作用：金丝桃甙具有外周镇痛作用，它可能通过影响致痛因子对痛觉传入神经的激活过程发挥作用。

胡桃叶 中药名。见《贵州草药》。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 的叶。性温，味甘。治白带，疥疮，象皮腿。内服：煎汤。外用：煎水洗。①治白带过多：胡桃树叶10片，加鸡蛋2只，煎服（苏医《中草药手册》）。②治疥疮：鲜胡桃枝叶、化橘树枝叶各等量。煨水洗患处（《贵州草药》）。③治象皮腿：胡桃树叶60克，石打穿30克，鸡蛋3个。3味同煮至蛋熟，去壳，继续入汤煎至蛋色发黑为度。每天吃蛋3个，14天为1疗程。另用白果树叶适量，煎水熏洗患足（江苏《中草药新医疗法资料选

编》)。叶含没食子酸、缩没食子酸、反油酸、 α -和 β -蒎烯、柠檬烯、1, 8-桉叶素、胡桃叶醌、 α -氢化胡桃醌葡萄糖甙、 β -胡萝卜素、胡桃甙、槲皮素-3- α -L-阿拉伯糖甙、金丝桃甙以及有高抗炎作用的多酚复合物。

胡桃壳 中药名。出《本草纲目》。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 成熟果实的内果皮。治血崩、乳痈、疥癣。①治妇女血气痛：核桃硬壳60克，陈老棕30克。烧成炭，淬水服（《重庆草药》）。②治乳痈：胡桃壳烧灰存性，取灰末6克，酒调服（《本经逢原》）。③治疥癣：胡桃壳煎洗（苏医《中草药手册》）。含6%的戊糖。

胡桃补肾汤 药膳。见《食疗本草学》。胡桃仁5克，杜仲12克，补骨脂10克。水煎。饮汤、食胡桃仁。功能补肾养肝，强筋壮骨。主治肝肾不足之腰膝酸痛、头晕耳鸣、小便余沥不尽等。

胡桃青皮 中药名。出《开宝本草》。别名：青胡桃皮，青龙衣。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 的未成熟果实的外果皮。秋季采收未成熟的果实，晒至外皮裂开时，拣取外果皮，再晒干。味苦涩，性平（有毒）。治胃、腹痛，水痢，痈肿疮毒。内服：煎汤，9~15克，或研末服。外用：捣敷或煎水洗。①治水痢不止：青胡桃皮30克。捣碎，铁锅内微炒，再捣细。每早服9克，白汤下（《方脉正宗》）。②治痈肿疮毒：青龙衣适量。水煎，洗患处（《山东中草药手册》）。③治疔疮：青胡桃皮，捣之，并入少许酱清和硃砂，令相入。先以泔清洗之，然后敷药（《救急方》）。④治白癜风：青胡桃皮1个，硫黄皂子大。研匀，日日搽之，取效。⑤治嵌甲：胡桃皮烧灰贴（上出《本草纲目》）。⑥治疗胃痛：于农历6月上旬，摘取未成熟的青皮核桃3000克，洗净打碎装入瓶内，加入60度烧酒10斤，密封曝晒20~30日，待酒与核桃均呈黑色时，用纱布过滤去渣，加入单糖浆1350毫升。每次服10毫升，每日1~2次，或疼时服用。亦可将青核桃与烧酒按3:10比例配制，浸泡24~48小时，待酒液变成棕黄色后过滤应用。对胃、十二指肠溃疡及胃炎之疼痛有明显的止痛作用。生核桃之青皮，对皮肤有轻度刺激，但制酒后经动物试验及临床治疗。均未发现不良反应。含 α -和 β -氢化胡桃叶醌（即1, 4, 5-三羟基萘）。

胡桃枝 中药名。见《贵州草药》。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 的嫩枝。性温，味甘。治瘰癧，疥疮。内服：煎汤，15~30克；或与鸡蛋同煮。外用：煎水洗。①治淋巴结核：鲜核桃树嫩枝、鲜大蓟等分，煎水当茶饮；另煮马齿苋当菜吃（《新疆中草药单方验方选编》）。②治疥疮：鲜核桃枝叶、化橘树枝叶各等量。煨水洗患处（《贵州草药》）。③治子宫颈癌：鲜核桃树枝1尺，鸡蛋4个。加水同煮，蛋熟后，敲碎蛋壳再煮4小时。每次吃鸡蛋2个，1日服2次，连续吃。此方可试用于各种癌症的治疗（《新编中医入门》）。④治疗慢性气管炎：用胡桃树

枝、佛耳草、蕹菜各30克，煎煮浓缩成20毫升，加糖适量。每次10毫升，日服2次，15天为1疗程。

胡桃炖龟肉 药膳。见《养生食疗菜谱》。乌龟1只（约500克），核桃末60克，杜仲、续断、寄生、枸杞各12克，姜块20克，葱节25克，精盐8克，味精1克，陈皮15克，猪棒子骨400克，绍酒20克。将乌龟放入开水烫死，宰去头、爪甲，刮去粗皮，去除肠肚，再切成块。中药去尽灰渣，切成薄片，装入双层纱布袋中封住口。姜、葱洗净。砂锅置旺火上，加清水，猪棒子骨垫锅底，龟板、龟肉同入其中，烧开后撇出血沫，加入姜、葱、药包、绍酒、陈皮，再移至小火上炖至软烂，取出药包，姜、葱、陈皮、骨头，再加入精盐、味精调味。佐餐或单食。功能补肾益髓。主治肾精亏损之腰痛、头晕、耳鸣等。

胡桃油 中药名。出《普济方》。为胡桃科植物 *Juglans regia* L. 的种仁榨取之脂肪油。治绦虫，疥癣，冻疮，聤耳。内服：炖温，9~18克。外用：滴耳或涂搽患部。治伤耳成疮出汁者：胡桃，杵取油纳入（《普济方》）。

胡桃枸杞肉丁 药膳。见《养生食疗菜谱》。猪腰里脊肉200克，胡桃肉100克，鸡蛋清1个，枸杞20克，熟猪油500克（耗100克），绍酒10克，精盐3克，蒜片5克，味精0.5克，葱粒5克，胡椒面0.5克，姜片0.5克，湿淀粉30克。将猪肉洗净，切成厚1厘米的块，再划成间隔0.35厘米的交叉划花纹，然后改成1立方厘米的丁，放入碗内，加盐2克、湿淀粉2克，蛋清拌匀。另将盐0.5克、绍酒、胡椒面、味精、湿淀粉同盛于碗内，加鲜汤调成滋汁。胡桃肉用开水浸泡去皮，改成0.6立方厘米的丁。枸杞用温开水洗净。胡桃肉炸至浅黄色捞起，将油沥去。另下猪油500克烧约四成熟时，放入肉丁，用竹筷拨散，去滑油，留油30克，放入姜、蒜、葱炒香，再下胡桃肉，枸杞炒匀，烹入滋汁，炒匀入盘。佐餐食。功能补肺益肾。主治肺肾不足所致的咳喘乏力、口渴、腰酸脚重等。

胡桃树皮 中药名。出《开宝本草》。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 的树皮。味苦涩，有毒。治水痢，肾囊风，麻风结节，全身发痒。内服：煎汤。外用：煎水洗或研末调敷。①治肾囊风：胡桃树皮150克，麻柳叶150克。煎水，加食盐少许外洗（《重庆草药》）。②治麻风结节：胡桃树皮30克，轻粉9克。共研末，调香油搽。③治全身发痒：胡桃树皮煎水洗（上出《湖南药植志》）。含 β -谷甾醇和白桦树醇等。

胡桃益智山药汤 药膳。见《补品补药与补益良方》。胡桃肉15克，益智仁12~15克，怀山药15~20克。水煎。饮汤，日1剂，分2次服用。功能补肾缩尿。主治肾气不足之小便频数、夜尿多等。

胡桃根 中药名。见《重庆草药》。为胡桃科植物胡桃 *Juglans regia* L. 的根或根皮。9~10月采。味苦涩，有毒。杀虫，攻毒。治老年牙痛，兼能补气。

内服：煎汤，15~30克。外用：煎水洗。根皮制剂可作温和泻剂，似大黄而较差，可用于慢性便秘。

胡桃散 方名。出《疡医大全》卷24。大胡桃1个，全蝎2个。先剖开胡桃去肉，将全蝎装入，烧存性，为末，热酒调下。治鱼口便毒。

胡桃粥 药膳。见《养身随笔》。胡桃30克，杜仲15克，小茴香10克，粳米100克。将胡桃肉研膏水搅，滤汁，与他味共煮粥，米熟后加入胡桃肉汁，再继续煮至掉去油气。空腹食。功能壮腰健肾。主治肾虚腰痛、遇劳则甚等。

胡粉丸 方名。出《太平圣惠方》卷87。铅粉（炒）、青黛各0.5两，黄连（炒）1分，麝香1钱。为末，用猪胆1枚取汁和丸，黄米粒大，每服5丸，米饮送下，不拘时服。治小儿内疳，下痢不止，昏沉多睡。

胡黄连 中药名。出《唐本草》。别名：胡连，割孤露泽。为玄参科植物胡黄连或西藏胡黄连的根茎。①胡黄连 *Picrorrhiza kurroa* Royle ex Benth. 多年生草本，有毛。根茎圆柱形，稍带木质。叶近于根生；稍带革质，叶片匙形，长5~10厘米，先端尖，基部狭窄成有翅的具鞘叶柄，边缘有锯齿，穗状花序长5~10厘米，下有少数苞片或缺如；萼片5，披针形，长约5毫米，有缘毛、花冠较花萼短，先端有儿相等的5裂片，卵形，多缘

毛，内具疏柔毛；雄蕊4，花丝细长，从花冠伸出很远，无毛；子房2室，花柱细长，柱头单一。蒴果长卵形，侧面略有槽，主要室间开裂；种子长圆形，长1毫米。生于高山草地。分布西玛拉雅山区。②西藏胡黄连 *Picrorrhiza scrophulariaeflora* Pennell 多年生草本。根茎粗状，横走，长15~50厘米，节间密，常有暗棕色鳞片状的老叶残条及须根。叶近根生，常集成莲座状；匙形、披针形、倒卵形至长椭圆形；花暗紫色或浅蓝色，穗状的总状花序顶生；雄蕊4，花药卵圆形；子房2室，花柱细长，柱头头状。蒴果卵圆形，长9~12毫米，侧面有深槽，主要室背开裂；种子多数，扁椭圆形至矩圆形。生于高寒地区的岩石上及石堆中，或浅土层的向阳处。分布西藏南部、云南西北部。在地上部分枯萎时采挖，去净泥杂质及地上部分，洗净，晒干。胡黄连：干燥根茎呈圆柱形，平直或弯曲，多不分歧，市售品多为长约2~4~9厘米的小段，直径3~8毫米。表面灰黄色至黄棕色，有光泽，粗糙，其纵皱及横环纹；栓皮有时剥落，露出褐色的皮部；顶端有残留叶迹，密集呈鳞片状，暗红



胡黄连

1. 植物全形 2. 花
3. 示花萼及雌蕊
4. 示花冠及雄蕊
5. 蒴果

棕色，或脱落而残留半环状的节痕；根痕圆点状，近节处较多。质硬而脆，易折断，折断时有粉尘飞出；断面皮部灰黑色，木部黄白色，木部维管束4~7个，排列成环状，中央有灰黑色的髓部。气微，味极苦而持久。以条粗、折断时有粉尘、断面灰黑色、味苦者为佳。都为进口，产印度。西藏胡黄连：同上种相似，产西藏。味苦，性寒。入肝、胃、大肠经。清热凉血，燥湿，消痞积，杀虫，利胆。治痢疾，惊痫，泻痢，劳热骨蒸，自汗，盗汗，吐血，衄血，火眼，痔瘡，疮疡。《唐本草》：“主骨蒸劳热，补肝胆，明目。治冷

热泄痢，益颜色，厚肠胃，治妇人胎蒸虚惊，三消五痔，大人五心烦热；以人乳浸点目甚良。”《本草正》：“治吐血、衄血。”内服：煎汤，1.5~4.5克；或入丸、散。外用：研末调敷或浸汁点眼。脾胃虚弱者慎服。①治小儿疳热，腹胀，潮热，发焦：胡黄连15克，灵脂30克。为末，雄猪胆汁和丸绿豆大。米饮服，每服10~20丸（《全幼心鉴》）。②治热痢腹痛：胡黄连末，饭丸梧子大。每米汤下30丸（《鲜于枢钩玄》）。③治伤寒劳复身热，大小便赤如血色者：胡黄连30克，山栀子60克（去皮，入蜜15克拌和，炒令微焦）。二味捣罗为末，猪胆汁和丸如梧桐子大。每服用生姜2片，乌梅1个，童子便3合，浸半日，去滓，食后暖小便令下10丸，临卧再服（《本草图经》）。④治婴儿赤目：茶调胡黄连末，涂手足心（《济急仙方》）。⑤治痔疮疼痛，不可忍者：胡黄连末，鹅胆汁调涂之（《孙天仁集效方》）。⑥治痈肿疮肿，已溃未溃者皆可用之：胡黄连、穿山甲（烧存性）等分为末。以茶或鸡子清调涂（《简易方论》）。⑦治杨梅疮毒：胡黄连、猪胰同煮服（《本草求原》）。本品含苦味甙、香草酸、D-甘露醇、三棕榈酸甘油酯，植物甾醇、类倍半萜的挥发油、胡黄连甙。近认为苦味甙有三种成分：桂皮酰梓醇甙、香草酰梓醇甙及胡黄连甙。另含胡黄连精、胡黄连灵、醋酸盐泻酸、树脂、罗布麻宁等。西藏胡黄连其化学成份为环烯醚萜甙，游离有机酸为番英酸桂皮酸、阿魏酸。药理作用①抗菌作用：水煎剂用试管稀释法1:40对奥杜盎氏小孢子菌，量形奴长氏菌，1:20对堇色毛菌及红色表皮癣菌等12种皮肤真菌有抑制作用。所含桂皮酸与苯甲酸相似，有抗细菌及霉菌作用，可作防腐剂。②对心血管系统的作用：所含阿魏酸的钠盐，能增加家兔离体心脏灌流量37.9%，且对家兔主动脉有弱的舒张作用，并能有效地对抗肾上腺素对动脉的收缩作用，平均抑制率为88.3%。据推断可能为



西藏胡黄连

1. 植物全形 2. 花萼
3. 花剖开，示花冠及雄蕊
4. 蒴果
5. 种子

具有阻断 α 受体的作用,阿魏酸钠对重体后叶素引起的家兔实验性心肌缺血亦有一定的改善作用。③对血液系统的作用:阿魏酸钠有刺激小鼠造血功能的作用,用于苯中毒的家兔,有升高血细胞及血小板的疗效。临床用于治疗白细胞减少症。④本品可用于急性苯中毒的治疗,可增强细胞的吞噬功能。所含桂皮酸是植物生命活动不可缺少的生长调节剂。本品有抗白血病作用。胡黄连石油醚提取物分得的罗布麻宁,对大鼠子宫有收缩作用,对蛙心有抑制作用。

胡黄连丸 方名。《太平圣惠方》卷86方。①胡黄连、母丁香、黄连(炒)、芦荟、熊胆各0.5两,蟾头(涂酥炙焦黄)1枚,麝香1分。为细末,牛胆汁和丸,绿豆大,每服3丸;若食疳泻血,或赤白者,新汲水送下;吐逆不止,及水泻,生姜煎汤送下。治小儿疳症,面色黄瘦,身体壮热,虽吃乳食,不能消化,眼目涩痛,胸膈痰涎,爱食酸咸,常多泻痢;胡黄连、芦荟、血竭、地龙(炒)、熊胆各0.5两,蟾酥0.5钱。为细末,面糊为丸,黄米大,每服3丸,空腹粥饮送下。治小儿疳症;胡黄连1分,天竺黄0.5两,芦荟、熊胆、腻粉各0.5钱,麝香、牛黄、雄黄、朱砂、冰片各1钱。为细末,软饭和丸,粟粒大,每服5丸,粥饮送下,日3次。治小儿惊疳,上焦热者。②出《太平圣惠方》卷87。胡黄连末0.5两,朱砂,青黛、芦荟各3分,麝香1分,蛇蛻(烧灰)1条,蟾酥(杏仁大)1块。为细末,用猪胆1枚取汁,清酒1盏和药末,置于铁铤内熬如膏作丸,绿豆大,5~7岁每服5丸,3丸以下每服3丸,粥饮送下。治小儿肝疳,瘦弱不能乳食,发竖脑干,肌体柴瘦。③出《太平圣惠方》卷88。胡黄连、人参、羚羊角、地骨皮、黄芪(炒)、木香、犀角、甘草(炙)、葳蕤各1分,柴胡、麦门冬(去心)、鳖甲(涂醋,炙令黄)、秦艽各0.5两。为细末,炼蜜为丸,绿豆大,每日服7丸。治小儿骨蒸,烦躁黄瘦,饮食无味;胡黄连、干蟾(酒浸去骨,微炙)各2分,麝香1分。为细末,炼蜜和丸,绿豆大,每服5丸,粥饮送下,日3~4次。治小儿骨蒸。④出《博济方》卷4。胡黄连、丁香、密陀僧各0.5两,肉豆蔻1个,槟榔1枚,诃子2枚(生1枚,煨1枚),朴硝1两,麝香1分,绿豆少许。为细末,水泛为丸,米饮调下。若脑疳鼻痒而烂,黄连煎汤送下;脾胃虚,瘦羸泄痢,四肢虚肿,大枣汤煎送下;肝疳,眼涩生疮,甘草煎汤送下;骨疳,卧冷地,爱食土,紫苏、茶煎汤送下;肺疳上气喘急,桔皮煎汤送下;筋疳泻血,盐汤送下;虫疳及泻无定,生姜煎汤送下。治小儿疳疾泻痢。⑤《鸡峰普济方》卷24方。胡黄连、黄连各0.5两,朱砂1分。为末,填入猪胆内,用淡浆水煮,候一炊久,取出研入芦荟、麝香各1分,饭和丸,麻子大,每服5~30丸,食后米饮送下。治心经积热。⑥出《普济方》卷319。胡黄连、知母、升麻、玄参、人参、当归、甘草(炒)、桔梗各0.5两,柴胡1两,麦门冬

1.5两,赤芍药、犀角、地骨皮、紫菀、大黄(秦艽、枳壳(麸炒微黄,去瓤)各3分,鳖甲(涂酥,炙令黄,去裙)2两。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,粥饮送下。治妇人热劳烦闷,四肢黄瘦疼痛,时有咳嗽,不欲食。⑦出《证治准绳·幼科》集8。胡黄连、芦荟、黄连、肉豆蔻(炮)、桂心、人参、朱砂、使君子仁、木香、钩藤、龙齿、茯苓各1钱,麝香1字。为细末,用猪胆2个,取汁和匀,复装入胆内,线扎定,汤煮半日取出,切破猪胆,加菖蒲子2钱,黄丹1钱,为末,共和为丸,绿豆大,每服3~5丸,奶或粥饮送下。治小儿疳症及虚痢。⑧出《金匱钩玄》卷3。胡黄连3钱,阿魏(醋煮)1.5钱,麝香4粒,神曲、黄连(炒)各2.5钱。为末,猪胆汁和丸,黍米大,每服20丸,白汤送下。治小儿疳病腹大。

胡黄连散 方名。①出《太平圣惠方》卷87。胡黄连、犀角各1分,麝香0.5钱,羊肝1具,生地黄汁2合,蜜半合。前3味为末,羊肝捣汁,共调匀,每服1茶匙,竹叶煎汤调下。治小儿疳症,热渴干瘦。②出《太平圣惠方》卷88。胡黄连、知母、地骨皮、梔子仁、升麻、犀角、甘草(炙)、杏仁(汤浸,去皮尖、双仁,麸炒微黄)各1分,鳖甲(醋炙,去裙襖)、柴胡各0.5两,黄芩1两。为末,每服1钱,水煎去滓,不拘时服。治小儿骨热瘦瘠,心神烦燥,不得睡卧。③出《太平圣惠方》卷93。胡黄连、龙骨、枯矾各0.5两,铅粉(炒)1分。为细末,1岁小儿疳痢,日久不愈,肌肉消瘦,面黄发焦,啼叫不恒。④出《圣济总录》卷87。胡黄连、黄连、龙胆草各2两,桑螵蛸、知母、秦艽(去苗)、柴胡、枳壳(去瓤)、人参、桔梗、射干、白术各1两。炒黄为末,每服3钱匕,空腹以葱白、薤白、槐枝、柳枝、乌梅肉浸童便调下,或以槐枝,小麦煎汤送下,日3次。治急劳发热羸瘦,颊赤口干,心神烦躁。⑤出《证治准绳·幼科》集8,引茅先生方。胡黄连、麦门冬、葛根、玄参、甘草(炙)、枇杷叶(炙)各等分。为粗末,每服1钱,加生姜1片,蜜3~5滴,水煎服。治小儿热渴及疳渴。

胡黄连麝香丸 方名。出《小儿药证直诀》卷下。胡黄连、芫荽各1两,黄连、木香各0.5两,朱砂1分,麝香1钱。为细末,煮糊为丸,绿豆大,每服5~10丸;3~5岁以上15~20丸,米汤送下,不拘时服。治疳气羸瘦,内生白虫。

胡萝卜 中药名。出《日用本草》。别名黄萝卜,胡芦菔,丁香萝卜,金笋,红萝卜。为伞形科植物胡萝卜 *Daucus carota* L. var. *sativa* DC. 的根。一年生或二年生草本,冬季采挖根部,除去茎、叶、须根,洗净。味甘,性平。入肺、脾经。健脾,化滞。治消化不良,久痢,咳嗽。内服:煎汤、生食或捣汁。外用:捣汁涂。①治麻疹:红萝卜120克,芫荽90克,荸荠60克。加多量水熬成2碗,为1日服量。②治水痘:红萝卜120克,风栗90克,芫荽90克,荸荠

60克。煎服。③治百日咳：红萝卜120克，红枣12枚连核。以水3碗，煎成1碗，随意分服。连服10余次（上出《岭南草药志》）。根含 α -、 β -、 γ -和 ϵ -胡萝卜素、番茄烃、六氢番茄烃等多种类胡萝卜素；以及维生素B₁、B₂、花色素、糖等。

胡萝卜子 中药名。出《本草纲目》。为伞形科植物胡萝卜 *Daucus carota* L. var. *sativa* DC. 的果实。夏季果实成熟时采收。将全草拔起或摘取果枝，打下果实，除净杂质，晒干。治痰喘，并治时痢（锅底灰内煨之，去外皮）。内服：煎汤，3~9克。种子含挥发油达1.6%。

胡萝卜淮山内金粥 药膳。见《疾病的食疗与验方》。胡萝卜250克，淮山药20~30克，内金10~15克，红糖少许。将胡萝卜、山药洗净切块后，与内金加水同煮，30分钟后，加红糖调溶饮服。功能健脾消食。主治脾胃气虚之纳差、腹胀等，慢性胃炎患者可常食之。

胡麻丸 方名。①《幼科发挥》卷2方。胡麻仁（炒）、苦参、菊花、牛蒡子（炒）、菖蒲、何首乌、威灵仙、蔓荆子、乌梢蛇（酒浸去皮骨、取肉焙干）各等分（一方无蛇，有炒蒺藜、炒黄连）。为末，酒泛为丸，麻子大，竹叶煎汤送下。治小儿干性疥癣。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。胡麻仁4两，苦参、防风、菖蒲、威灵仙各2两，白附子、独活各1两，生甘草5钱。为细末，白酒浆和丸，绿豆大，每服2钱，形瘦者每服1.5钱，食后白开水送下。治紫白癜风。③《疡医大全》卷35方。苦参5钱，石菖蒲、菊花各1两，何首乌、威灵仙、白蒺藜、荆芥穗、牛蒡子、胡麻仁、蔓荆子各3钱。为细末，酒糊为丸，绿豆大，每服1钱，竹叶、灯心煎汤送下。治小儿风癣疥疮。

胡麻叶 中药名。出《本草经集注》。别名：巨胜苗，青囊，蔓，梦神，胡麻苗。为胡麻科植物脂麻 *Sesamum indicum* DC. 的叶。味甘，性寒。治风寒湿痹，崩中，吐血。阴部湿痒。内服：煎汤或捣汁。外用：研末干擦。①治吐血：胡麻嫩茎叶，水煎，兑糖服。②治阴部湿痒：胡麻叶、朝阳花、朱砂。共研末，干擦（上出《湖南药植志》）。

胡麻花 中药名。出《千金·食治》。别名：乌麻花。为胡麻科植物脂麻 *Sesamum indicum* DC. 的花。治秃发，冻疮。内服：煎汤或研末。外用：研末调敷或酒浸涂擦。①生眉毛：七月（采）乌麻花阴干，末之，以生乌麻油渍之，2日1涂（《千金方》）。②治冻疮：白芝麻花，须于三伏时采收，浸于烧酒瓶中，勿令泄气，迨至冬天，冻疮将发时，取以涂擦患处。虽已红肿有块，亦能消散（《幸福杂志》（4）：32，1934）。

胡麻草 中药名。见《云南思茅中草药选》。为玄参科植物胡麻草 *Centranthera cochinchinensis* (Lour.) Merr. 的全草。直立草本，高20~30厘米，全株被绒毛。生于田埂、水边、荒地。分布我国南部。

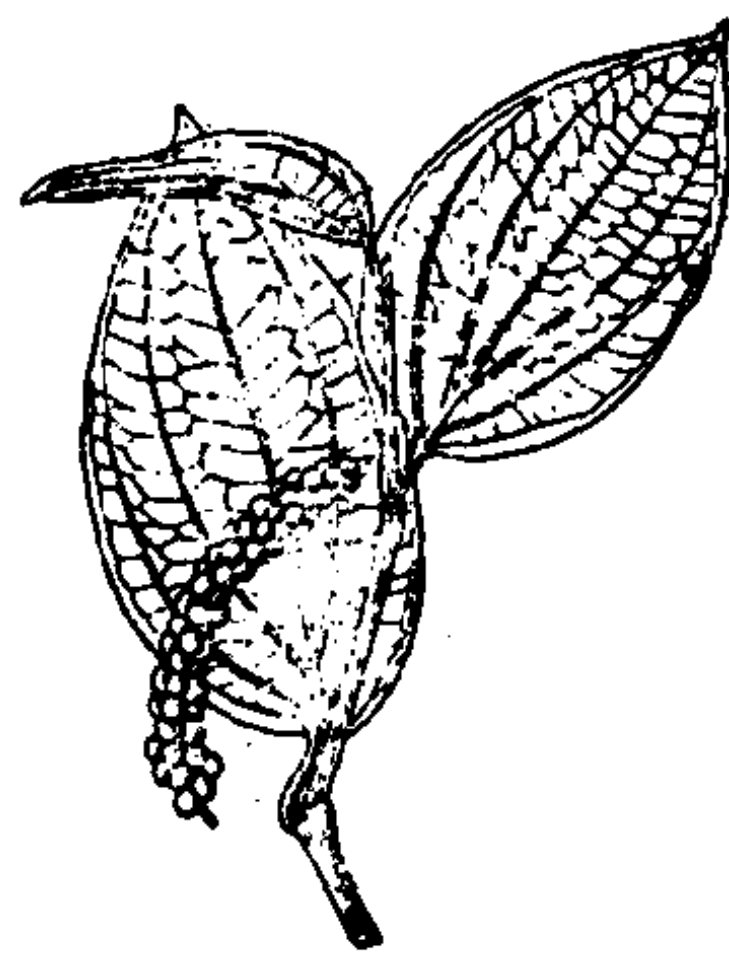
夏、秋采收，晒干。性温，味酸微麻。消肿散瘀，止血止痛。治咯血，咳血，吐血，跌打内伤瘀血，风湿性关节炎。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。

胡麻散 方名。①出《太平惠民和剂局方》卷1。胡麻12两，荆芥、苦参各8两，何首乌10两，甘草（炙）、威灵仙各6两。为细末，每服2钱，食后薄荷茶或酒调蜜汤点服；药后频频洗浴，得汗为佳。治脾肺风毒攻冲，遍身皮肤瘙痒，或生疮疥，或生瘾疹，搔之则浸淫生疮，久而不瘥，或愈而复发，面上游风，或如虫行，紫癍、白癍、顽麻等风，或肾脏风攻注，脚膝生疮。②出《疮疡经验全书》卷3。胡麻子12两，苦参、荆芥、何首乌、威灵仙、白蒺藜（炒）、防风、菊花、石菖蒲、牛蒡子、甘草各8两。为细末，酒调下1日午，半夜服用。治大麻风毒，眼红眉脱，手指落。③出《全国中药成药处方集》（沈阳方）。薄荷、胡麻子、白蒺藜、威灵仙、苦参、白芷、荆芥穗、川芎、防风、黄芩、牛蒡子各1两，菊花5钱。为细末，每服2钱，温酒送下。功能消风止痒，清血解毒。治风热瘾疹，皮肤作痒，日轻夜重，见风尤甚，心烦腹痛，苦楚不安。

胡葱 中药名。出《唐本草》。别名：冻葱，葫葱，回回葱，科葱，冬葱。为百合科植物胡葱 *Allium ascalonicum* L. 的鳞茎。多年生宿根草本。我国中部、南部有栽培。3~5月采收。味辛，性温。温中，下气。治水肿、胀满、肿毒。内服：煎汤，鲜者15~30克。外用：捣敷。久服之，令人多忘，根发痼疾。又患胡臭、龋齿人不可食，转极甚。亦伤绝血脉气，多食损神，此是熏物耳，损目明。治卒身面浮肿，腹胀，小便不利，喘息稍急；赤小豆1升，胡葱10茎（细切），消石30克。以水5升，并葱同煮，令豆熟，候水干，于砂盆中入消石，研如膏。每日空腹，以暖酒调下半匙（《圣惠方》）。球茎的外层膜质鳞被中含槲皮醇、绣线菊甙、槲皮素-3, 4'-二葡萄糖甙和槲皮素-T, 4'-二葡萄糖甙，其总含量为20%。

胡朝臣 明代官吏。字敬所。浙江会稽（今绍兴）人。嘉靖26年（1547）进士，任奉政大夫通政使司右参议。精医学，尝取《伤寒论》分类重编，成《伤寒类编》7卷（1564）。

胡椒 中药名。出《唐本草》。别名：浮椒，玉椒，味履支。为胡椒科植物胡椒 *Piper nigrum* L. 的果实。常绿藤本。茎长达5米许，多节，节处略膨大，幼枝略带肉质。叶互生，土有浅槽；叶革质，阔卵形或卵状长椭圆形，先端尖，基部近圆形，全缘，上面深绿色，下面苍绿色，基出脉5~7条，在下面隆起。花单性，雌雄异株，或为杂性，成穗状花序，侧生茎节

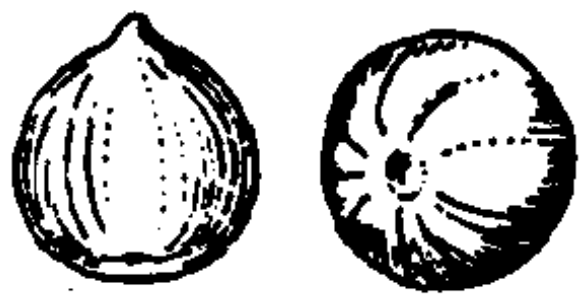


胡椒

上；总花梗与叶柄等长，花穗长约10厘米；每花有一盾状或杯状苞片，陷入花轴内，通常具侧生的小苞片；无花被；雄蕊2，花丝短，花药2室；雌蕊子房圆形，1室。浆果球形，直径4~5毫米，稠密排列，果穗圆柱状，幼时绿色，熟时红黄色。种子小。生于荫蔽的树林中。分布热带、亚热带地区，我国华南及西南地区有引种。当果穗基部的果实开始变红时，剪下果穗，晒干或烘干后，即成黑褐色，取下果实，通称“黑胡椒”。如全部果实均已变红时采收，用水浸渍数天，擦去外果皮，晒干，则表面呈灰白色，通称“白胡椒”。①黑胡椒：又名“黑川”。为近圆球形果实，直径3~6毫米。表面暗棕色至灰黑色，具网状皱纹。顶端有微细突起的柱头遗迹，基部有白果轴脱下的疤痕。外果皮及中果皮质松脆，易剥落，内果皮薄壳状而稍坚硬。纵切面大部分为淡黄棕色或黄白色、坚硬而稍带粉性的外胚乳，靠近顶端有细小的胚及内胚乳，外胚乳通常中央颜色较浅，并具有空隙。气芳香，有刺激性，味辛辣。以粒大、饱满、色黑、皮皱、气味强烈者为清。②白胡椒：为近圆球形果核，直径3~6毫米。表面灰白色，平滑，顶端略扁或微凹，基部多少隆起，有时显黑棕色斑。四周有纵走的脉纹10~14条。内果皮及种子的性状均与黑胡椒同。以个大、粒圆、坚实、色白、气味强烈者为佳。国内产于广东、广西及南方等地。国外产于马来西亚、印度尼西亚、印度南部、泰国、越南等地。拣净杂质、筛去龙屑。用时打碎，

或研成细粉。味辛，性热。入胃、大肠经。温中下气，消痰解毒。治寒痰食积，脘腹冷痛，反胃，呕吐清水，泄泻，冷痢痼病，并解食物毒。《唐

本草》：“主下气，温中，去痰，除脏腑中风冷。”《日华子本草》：“调五脏，止霍乱，心腹冷痛，壮肾气，主冷痢，杀一切鱼、肉、蟹、蕈毒。”内服：煎汤，1.5~3克。或入丸、散。外用：研末调敷或置膏药内贴之。阴虚有火者忌服。①治五脏风冷，冷气心腹痛，吐清水：胡椒酒服之，亦宜汤服（《食疗本草》）。②治胃痛：大红枣（去核）7个，每个内入白胡椒7粒，线扎好，饭锅上蒸7次，共捣为丸，如绿豆大。每服7丸，温滚水下，如壮实者用10丸。服后痛止，而胃中作热作饥，以粥饭压之即安。此寒食痰饮皆宜（《百草镜》）。③治心下大痛：胡椒49粒，乳香3克。研匀，男用生姜、女用当归，酒下（《寿域神方》）。④治霍乱吐泻：胡椒49粒，绿豆149粒。研匀，木瓜汤服3克（《仁斋直指方》）。⑤治反胃呕啰吐食，数日不定：胡椒0.9克（末），生姜30克（微煨切）。上药，以水二大盏，煎取一盏，去滓，分温3服（《太平圣惠方》）。⑥治翻胃及不欲饮食：半夏（汤洗十遍）、胡椒。上等分，为细末，姜汁为丸，如梧子大。每服30~50丸，姜汤下（《百一选方》）。⑦治翻胃：胡椒一味，醋浸，晒干，醋浸不计遍数，愈



白胡椒药材

多愈好，碾末醋糊为丸。淡醋汤下10丸，加至30~40丸（《证治要诀》）。⑧治夏月冷泻及霍乱：胡椒碾末，饮丸梧子大。每米饮下40丸（《卫生易简方》）。⑨治冻伤：胡椒10%，白酒90%。把胡椒浸于白酒内，七天后过滤使用。涂于冻伤处，每日1次（《中草药新医疗法资料选编》）。⑩治风虫牙痛：胡椒、荜茇等分。为末，蜡丸，麻子大。每用1丸，塞蛀孔中（《卫生易简方》）。⑪治风虫客塞，三般牙痛，呻吟不止：胡椒9粒，绿豆11粒，布裹捶碎，以丝绵包作1粒，患处咬定，涎出吐去（《韩氏医通》）。⑫治缺钙抽搐：白胡椒20粒，鸡蛋皮两个。将上药焙黄后共研成粉，分为14包。每日1包，开水冲服（《中草药新医疗法资料选编》）。现代临床用之：①治疗肾炎：取白胡椒7粒，新鲜鸡蛋1个。先将鸡蛋钻一小孔，然后把白胡椒装入鸡蛋内，用面粉封孔，外以湿纸包裹，放入蒸笼内蒸熟。服时剥去蛋壳，将鸡蛋胡椒一起吃下。成人每日2个，小儿每日1个。10天为1疗程，休息3天后再服第2疗程，一般用3个疗程。②治疗慢性气管炎、喘息：将白胡椒粒放入75%酒精中泡30分钟，取出切成2或4瓣，用于穴位埋藏。选穴：膏肓，定喘，胸骨前压痛点（天突至膻中穴之间的压痛点），膻中，肺俞。治疗时胸前、背后各取1穴，切开1厘米长、0.5厘米深之切口，用止血钳伸入作穴位按摩，患者有酸麻胀感和喉头发热感，再把胡椒瓣放入穴位，盖好敷料，不必缝合，7天做1次，一般需2~3次。胡椒不被吸收。③须注意局部感染。亦可将白胡椒制成10%的注射液，往穴位注射；进针后待有酸麻胀痛感时快速注入0.7~1毫升（成人量）药液。选穴：大椎，定喘，膏肓，肺俞；配穴：通气，膻中，丰隆，孔最。可交替选用，每次2~3穴。7~10天为1疗程。连续二个疗程可望不咳不喘。④治神经衰弱：取白胡椒1粒（剪成两半）置于耳穴部位，胶布固定；而后用拇指捏压敷药部位至有发热感，每日4~6次。捏压时不宜搓捻以免移位，若胡椒破碎或捏压刺激时，需重新更换。一般宜持续2周，如有反复则宜继续第二疗程。取穴：神经衰弱一枕、肾、神门；神经衰弱综合症一皮质下、额、心。⑤治疗皮肤病：先取紫皮蒜捣烂，再加入细胡椒粉（2:1）共捣成糊状备用。治疗时先用三棱针在双侧耳背静脉点刺放血；并在一侧耳轮脚凹陷处划破表皮（1~2厘米长的竖切口），双耳交替划割。按无菌操作进行。然后取椒蒜泥约米粒大放于胶布上，贴在切口处固定。每4天治疗1次，10次为1疗程，疗程之间休息10天。⑥治疗小儿消化不良性腹泻：内服：用白胡椒1克研粉，加葡萄糖粉9克配成散剂。1岁以下每次0.3~0.5克，3岁以下0.5~1.5克，一般不超过2克，日3次，连续1~3天为1疗程。外敷：以胡椒末填敷患儿脐眼，外贴暖脐膏，固定24小时，未煎可再贴1次。穴位注射：取白胡椒研碎蒸馏制成50%注射液，往穴位注射。取穴：天枢、足三里。小儿每穴0.2毫升，成人

每穴 0.5 毫升, 两侧交替应用。果实含胡椒碱。曾报道含胡椒脂碱, 现已证明为数种生物碱的混合物, 其中已知结构的有胡椒林碱、胡椒油碱 A、B, 另从胡椒的油树脂中分得胡椒阿明碱。果实中含挥发油, 油中主要成份为 1-水芹烯 (1-Phellandrene)、胡椒醛及二氢双香芹醇, 脂肪油、树脂、鞣质等。另含胡椒酸。药理作用①镇静和抗惊厥作用: 实验研究结果表明, 胡椒碱能对抗戊四氮引起的大白鼠惊厥作用和电惊厥作用。50 毫克/千克, 对大白鼠“听源性发作”有明显对抗作用, 此作用可能是治疗癫痫大发作的原因, 抗惊厥半数有效量 $ED_{50} 64.36 \pm 14.76$ 毫克/千克。对麻醉药硫喷妥钠有明显的协同作用, 本品抗惊厥谱较广, 安全范围较广, 结构不同于目前的抗癫痫药, 很有希望成为一种新型广谱抗癫痫药。②对消化系统的影响: 本品适量口服可促进消化液分泌和胃肠蠕动, 并驱除肠内气体。大剂量能刺激胃粘膜引起充血性炎症。

胡椒理中丸 方名。出《太平惠民和剂局方》卷 4。款冬花、胡椒、甘草 (炙)、萆薢、高良姜、细辛 (去苗)、桔皮 (去白)、干姜各 4 两, 白术 5 两。为细末, 炼蜜为丸, 梧桐子大, 每服 30~50 丸, 白开水或温酒或米饮送下, 日 2 次。治肺胃虚寒, 气不宣通, 咳逆喘急, 逆气虚痞, 胸膈噎闷, 腹胁满痛, 胃寒短气, 不能饮食, 呕吐痰水。

胡椒硫磺蛋 药膳。见《江西中医药》。胡椒末、升华硫磺各 0.9 克, 鸡蛋 1 个。将胡椒粉、硫磺粉共混合研成极细末; 将鸡蛋一头打一小孔, 药粉倾入蛋中, 摇匀, 湿纸粘封, 蒸熟食之。每日晨起空腹吃 1 个, 连服 1 个月以上。功能温脾暖肾, 益精固带。主治肾阳虚所致的带下及宫冷不孕症。

胡椒葱汤 药膳。见《经验方》。胡椒 2 克, 葱白 3 茎, 生姜 6 克。先烧开水, 下生姜、葱白, 煮沸而成姜葱汤。用热姜葱汤, 送服胡椒粉; 或将胡椒粉放入姜葱汤中, 趁热饮用。胃疼时饮下, 即可缓解。功能暖胃行气止痛。主治胃寒所致的胃痛喜温、遇寒则剧、泛吐清水等。

胡椒粥 药膳。见《本草纲目》。糯米 50 克, 葱白 3 根, 红枣 2 个, 胡椒粉 3~5 克。糯米、葱白、红枣同入砂锅内, 加水 400 毫升, 待煮成稀粥后, 调入胡椒粉, 改用文火, 煮至微滚时停火, 盖紧焖 5 分钟即可食。每日早晚温服。功能温中健胃, 助火散寒。主治中焦虚寒之胃痛、腹痛、呕吐清水、大便溏薄、食欲不振等。阴虚火旺及实热证患者忌食, 胃及十二指肠溃疡、有出血倾向者忌食。

胡愔 唐代女气功师, 生卒无考, 又名见素子。其“幼慕玄门, 炼志无为, 栖心淡泊。”因见“旧图奥密”, 于是“搜罗管见, 罄竭搜闻, 按据诸经”, 从而撰《黄庭内景五脏六腑补泻图》, 对后世气功学的发展有一定影响。

胡濙 (1375~1463) 明代官吏。字源洁、洁庵。江苏武进人。建文二年 (1400) 进士, 授兵科给事中。

为官六十年, 历事六期, 官至礼部侍郎, 授太子太师。永乐丁亥 (1407) 奉命巡历四方, 公余则旁求艺术, 辑采良方。遇遭疾者即投药料理, 获效良多。辑所得医方成《卫生易简方》12 卷, 分诸风、诸寒、诸暑等 145 类, 396 方。今存。

胡颓子 中药名。出《本草经集注》。别名: 卢都子, 雀儿酥, 王婆如, 半含春, 甜果儿。为胡颓子科植物胡颓子 *Elaeagnus pungens* Thunb. 的果实。味酸涩, 性平。治泻痢, 消渴, 喘咳。内服: 煎汤, 9~15 克。

胡颓子叶 中药名。出《本草拾遗》。别名: 蒲颓叶。为胡颓子科植物胡颓子 *Elaeagnus pungens* Thunb. 的叶。味酸, 性平, 无毒。治咳嗽气喘, 咳血, 痈疽, 外伤出血。内服: 煎汤, 9~15 克 (鲜者 24~30 克); 或研末。外用: 捣敷或研末调敷。①治一切肺喘剧甚者: 蒲颓叶焙研为细末。米饮调服 2 钱匕, 并服取瘥 (《中藏经》)。②治咳嗽: 鲜胡颓子叶 30 克。煎汤, 加糖少许内服。③治痈疽发背, 金疮出血: 鲜胡颓子叶捣烂敷患处。④治蜂、蛇咬伤: 鲜胡颓子叶捣烂绞汁和酒服, 渣敷患处 (上出《泉州本草》)。⑤治肺结核咳血: 鲜胡颓子叶 24 克, 冰糖 15 克, 开水冲炖, 饭后服, 日服 2 次 (《闽东本草》)。⑥治支气管哮喘, 慢性支气管炎: 胡颓子叶、枇杷叶各 15 克, 水煎服; 或胡颓子叶研粉, 每天服 2 次, 每次 4.5 克, 酌加白糖或蜂蜜, 开水冲服 (《浙江民间常用草药》)。⑦治疗慢性气管炎: 胡颓子叶 (干)、鬼针草各 15 克, 水煎, 2 次分服, 10 天为 1 疗程。

胡颓子根 中药名。出《本草拾遗》。别名: 牛奶根, 贯梓根, 叶刺头。为胡颓子科植物胡颓子 *Elaeagnus pungens* Thunb. 的树根。9~10 月采挖, 晒干。味酸, 性平。止咳, 止血, 祛风, 利湿, 消积滞, 利咽喉。治咳喘, 吐血, 咯血, 便血, 月经过多, 风湿关节痛, 黄疸, 泻痢, 小儿疳积, 咽喉肿痛。内服: 煎汤, 9~15 克 (鲜者 30~60 克); 或浸酒。外用: 煎水洗。①治风寒肺喘: 胡颓子根 30 克, 红糖 15 克。水煎, 饭后服。②治产后腹痛下痢: 胡颓子根 60 克, 红糖 30 克。水煎服 (上出《闽东本草》)。③治吐血, 咯血, 便血, 月经过多: 胡颓子根 30~60 克。煎服。④治皮肤湿疹: 胡颓子根适量, 煎洗 (上出苏医《中草药手册》)。⑤治风湿痛: 胡颓子根 90 克, 黄酒 60 克, 猪脚 150 克。加水煮 1 时许, 取汤 1 碗, 连同猪脚服。⑥治脾泄泻痢: 胡颓子根 9~15 克。水煎成半碗, 加些冰糖, 饭前服, 日服 2 次。⑦治产后浮肿: 胡颓子根 9~15 克, 益母草等量。水煎至半碗, 加些红糖温服 (上出《福建民间草药》)。⑧利湿, 治黄疸: 胡颓子根 15~24 克。水煎服。⑨治小儿食积、疳积: 胡颓子根 15 克。水煎服 (上出《浙江民间草药》)。⑩治胃痛: 胡颓子根 30 克。水煎去渣, 加鸡蛋 (去壳) 2 个, 煮服。⑪治咽喉肿痛: 胡颓子根 30 克, 王瓜根 15 克。水煎, 频频含咽, 每日 1 剂。⑫治跌打损伤: 胡颓子根 30 克, 娃儿藤根

15克，寥刁竹根9克。酒水各半煎服（上出《江西草药》）。⑬治喉痛失音：胡颓子根头约30克，川连6克。水煎服（《泉州本草》）。

胡慎柔（1572~1636）明末僧人、医学家。法名住想。毗陵（今江苏常州）人。博通佛家、儒家之学。因患癆病经查万合治愈，遂随查氏习医十余年，又由查氏荐之于名医周慎斋深造。后归里行医，治病辄效。临终前将手札及生平著述授于门人石震，由石订刊成《慎柔五书》（1636），其书着重论述虚损，癆瘵之证治，强调保护脾胃，而治之有别，可为老人虚人调养指南。今存。

胡慎柔先生五书要语 内科学著作。1卷。清。胡慎柔著。约成书于1636年。本书为中医内科著作。见于丛书《医学粹精》中。

胡跪 气功术语。见《诸病源候论·虚劳体痛候导引法》：“胡跪，身向下……。”指膝跪地的炼功姿势。

胡漏丹 外科病名。出《疮疡经验全书》卷7。系丹从阴囊下起者，小儿丹毒之一。为厥阴肝经虚火发于外所致。治宜内服清散汤，外涂屋土散。

胡燕卵 中药名。出《名医别录》。为燕科动物金腰燕 *Hirundo daurica japonica* Temminck et Schlegel 的卵。主治卒水浮肿。每服10枚。

胡澍（1825~1827）清代训诂学家。字荻甫，甘伯，号石生。安徽绩溪人。咸丰九年（1859）举人。后捐升户部郎中。澍幼年颖悟，总角能诗，后致力于音韵训诂之学。中年多病，故留心医书。得宋刻《内经》，乃以明代熊宗立本、道藏本及唐以前古书，悉心校勘，著为《黄帝内经素问校义》1卷（1872），其书运用汉学考据之法，诂解精确，后由从兄印溪校刊行世，今存。

胡璜 清代医生。字美中，自号峨嵋山人。浙江湖州府（今吴兴）人。精于医术，尤善痘科。其时人痘法尚未通行，托名峨嵋山人广施种痘术，对小儿避免痘症及控制天花流行卓有贡献。雍正元年（1723）在金陵行医。曾用挑治疗法抢救天花危证。民间多传其治疗奇案。

胡醴铭（1866~1924）清代医学家。四川三台人。幼表父，长为县学弟子员，课儒为业。后从师中江易雪庵，专攻医学。行医数十寒暑，医名大著。尝为方便初学，著有《医书正蒙》十种，包括《医门四始》、《药性精要》、《论略原文》、《经方触类》、《时方约选》、《万病撮要》、《内经易读》、《难经辨证》、《伤寒节旨》、《金匱节旨》等。还著有《本草崇原》、《明医杂论选》、《证治纂要》、《医书题名》等，均佚。

封口金疮药 方名。出《伤科大成》方。乳香、没药各4钱，木鳖子、五倍子、轻粉各2钱，龙骨（煨）、血竭、白及、松香、虻虫、白薇各1钱。为细末，将熟猪油，菜油8两同熬透，入白蜡3钱化熔，再入药末，搅匀摊贴患处。功能生肌长肉。治金疮破烂未收口者。

封囟散 方名。①出《证治准绳·幼科》集9，引张涣方。蛇蛻（烧灰）1两，防风、大黄（湿纸裹煨，存性）、白及、青黛各5钱。为细末，猪胆汁调匀，摊纸上，贴于囟门，复用淡醋糊盖之，不住以温水润动，一伏时一换。治小儿肾经虚热，解颅囟不合，囟填、囟陷不平等症。②见《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷55。又名王氏封囟散，见该条。

封君达存日月法 气功功法。见《正一法文修真旨要》。作法：偃卧，酉时作。意念日在额上，月在脐上。以调节阴阳，有安神之功。

封固火候法 气功功法。见《玄机直讲》。作法：正坐安神，意引真气朝元（脑），阴阳反复，交媾一番。久行之，自觉身体风平浪静，恬适安和。于此时将正念移归丹田，止于丹田，封固火候，以稳定之。常行本法：炼精化气，炼气化神，真气朝元，补脑安神。

封固牢藏法 气功功法。亦称呼吸元气以求仙法。出《道乡集》。作法：坐静端身，精神放松，莫昏睡，要清醒，凝神于神室，伏气于气根，照时心中湛然，虽照也忘，忘时性光朗彻。虽忘亦照，如此用功，玄机即动。玄机即动，以元神合功机，呼吸亦自移至动处。

封金匱 中医治法。自我按摩方法。入睡前用左、右两手交替搓摩脐部，再以两手搓摩胁肋，摇摆身躯。用治梦遗滑精。明、高濂《遵生八笺》：“欲动则火炽，火炽则神疲，神疲则精滑，而梦失也。寤寐时，调息神思。以左手搓脐二七，右手亦然。复以两手搓两肋。摇摆七次。屈足侧卧。”

封炉 气功术语。出《道乡集》：“封炉者，即归土釜，恐其走失，以意而守，以目而照，先存后忘，合乎自然，即封之要诀也。”指精神意识内守，目内视，使之达到静谧状态。又指沐浴，不照而照，不守而守，以文火漫漫养之，亦曰封炉。

封药法 外科外治法。将所需药物研为细末，然后以水、醋等调成糊膏状，外敷患处并以纱布封扎较长时间以治疗疾病的方法，称封药法。本疗法具有活血化瘀、消肿定痛、敛疮生肌、软坚散结等功效。主要用来治疗外科、骨伤科疾患以及部分体表肿瘤等。操作方法：把所需的药物全部研成细末混匀，选用醋、酒、水以及油类调成糊状，外敷于患处或疮疡上。其外用蜡纸或油纸严密封住，勿令泄气。再用敷料、纱布扎住裹紧，短则3~5天，长则月余换药1次，具体换药时间视病情而定。

封眼法 中医治法。眼科手术后处理方法。系指金针开内障术后覆盖患眼的方法。见《银海精微》。该书主张术后宜以湿纸层层封固患眼。后《审视瑶函》改进为用芙蓉叶末加井水和匀敷贴患眼。此法现已不用。

封腰 中医治法。推拿方法之一。用两手拇指和中指端分别在两腰三角处徐徐用力按压。常用于急、慢性腰痛等症。

封藏 基础理论名词。指封固闭藏。出《素问·六气藏象论》：“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”《素问·五常政大论》：“流衍之纪，是谓封藏。”运气学说谓岁运水火太过则天地闭而万物藏。

封藏之本 中医术语。指肾的生理功能。出《素问·六节藏象论》：“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”封藏，固密储藏之意。肾有储藏五脏六腑之精，供身体生长发育的机能，宜固密不宜耗泄，否则将影响身体其他脏腑以至主身的机能。

封藏失职 中医术语。封藏，封闭、贮藏之意。肾有贮藏精气、主司二便的功能。如肾气不固，主司二便、贮藏精气的功能失调，出现遗精、滑精、早泄、小便失禁、夜尿频数、五更泄泻，称之为封藏失职。治宜固肾涩精。

封髓丹 方名。出《奇效良方》卷21。又名凤髓丹。黄柏3两，砂仁1.5两，甘草1两。为细末，煮糊为丸，梧桐子大，每服50丸，用肉苁蓉0.5两切碎，酒浸1夜，次日早煎3、5沸，去滓，以酒送下。功能降心火，益肾水。治遗精梦交。

荆防牛蒡散 方名。出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷16。荆芥、防风、牛蒡子（炒）、金银花、陈皮、天花粉、黄芩、蒲公英、连翘（去心）、皂角刺各1钱，柴胡、香附、生甘草各5分。水煎，食远服。治乳痈初起，肿痛，寒热往来，烦躁口渴。

荆防地黄汤 方名。出《验方新编》卷10。荆芥、防风、山茱萸、牡丹皮、茯苓、生甘草各1钱，熟地黄4钱，山药2钱。加生姜2片，水煎去滓，再加黄酒服。功能补血散毒。治血虚出痘初起。

荆防败毒散 方名。①出《外科理例》。荆芥、防风、人参、羌活、独活、前胡、柴胡、桔梗、枳壳、茯苓、川芎、甘草各1钱。水煎，食远服。治疮疡时毒，肿痛发热，左手脉浮数。《摄生众妙方》亦有本方，但无人参。②出《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷20。羌活、独活、柴胡、前胡、人参、桔梗、枳壳、茯苓、川芎、荆芥、薄荷、人中黄、牛蒡子各1钱，防风1.5钱。水煎缓服，加金汁一匙尤妙。治捻头瘟（又名蛤蟆瘟），喉痹失音，项大腹胀，如是蟆状。

荆防解毒汤 方名。出《医宗金鉴·痘疹心法要诀》卷59。防风、荆芥穗、煨荷叶、连翘（去心）、牛蒡子（炒）、犀角、黄连、黄芩、大青叶、人中黄。加灯心、芦根，水煎服。治麻疹出后，忽然收没，疹毒内攻，烦渴谵语，甚则神昏乱闷。

荆芥 中药名。出《吴普本草》。别名：假苏，鼠实，姜芥，四棱杆蒿，稳齿菜。为唇形科植物荆芥 *Schizonepeta tenuifolia* (Benth.) Briq. 的全草。一年生草本，高60~90厘米。茎直立，四棱形，基部稍带紫色，上部多分枝全株被短柔毛。叶对生；羽状深裂，茎基部的叶裂片5；中及上部的叶裂片3~5，线形或披针形，长1.5~2厘米，宽2~4毫米，全缘，两面均被柔毛，下面具凹隐腺点。穗状轮伞花序，多

密集于枝端，长3~8厘米；苞片叶状，线形，长0.4~1.7厘米，绿色，无柄；花萼钟形，长约3毫米，具纵脉5条，被毛，先端5齿裂；花冠淡紫色；雄蕊4，子房4裂，花柱茎生，柱头2裂。小坚果4，卵形或椭圆形，长约1毫米，棕色。花期6~8月。果期7~9月。全国大部分地区有分布。秋季花开穗绿时割取地上部分，晒干。亦有先单独摘取花穗，再割取茎枝，分别晒干，前者称“荆芥穗”，后者称“荆芥”。

干燥的全草，茎方形，四面

有纵沟，上部多分枝；长45~90厘米，直径3~5毫米；表面淡紫红色，被有短柔毛；质轻脆，易折断，断面纤维状，葱白色，中心有白色疏松的髓。叶对生，叶片分裂，裂片细长，呈黄色，皱缩卷曲，破碎不全；质脆易脱落。枝顶着生穗状轮伞花序，呈绿色圆柱形；花冠多已脱落，只留下绿色的萼筒，内有4个棕黑色的小坚果。气芳香，味微涩而辛凉。以浅紫色、茎细、穗多而密者为佳。全国大部分地区有产。主产江苏、浙江、江西、湖北、河北等地。荆芥：拣净杂质，用水略泡，捞出切段，晒干。炒荆芥：取切段的荆芥置锅内，文火微炒，取出放凉（炒荆芥穗方法同）。荆芥炭：取切段的荆芥置锅内，用武火炒至焦黑色，存性，少喷清水，取出晒干（荆芥穗炭方法同）。味辛，性温。入肺、肝经。发表祛风，理血，炒炭止血。治感冒发热，头痛，咽喉肿痛，中风口噤，吐血，衄血，便血；崩漏，产后血晕；痈肿，疮疥，瘰癧。荆芥穗效同荆芥，惟发散之力较强。《神农本草经》：“主寒热，鼠瘻，瘰癧生疮，破结聚气，下瘀血，除湿痹。”《本草纲目》：“散风热，清头目，利咽喉，清疮肿。治项强，目中黑花，及生疮，阴癰，吐血，衄血，下血，血痢，崩中，痔漏。”内服：煎汤，5~9克；或入丸、散。外用：捣敷、研末调敷或煎水洗。表虚自汗、阴虚头痛忌服。①治风热头痛：荆芥穗、石膏等分。为末。每服6克，茶调下（《永类铃方》）。②治头目诸疾，血劳，风气头痛，头晕目眩：荆芥穗为末。每酒服9克（《眼科龙木论》）。③治一切风，目眼偏斜：青荆芥300克，青薄荷300克。一处砂盆内研，生绢绞计于磁器内，煎成膏；余滓3分，去1分，将2分滓日干为末，以膏为丸，如梧桐子大。每服20丸，早至暮可3服。忌动风物（《经验后方》）。④治大便下血：荆芥，炒；为末。每米饮服6克，妇人用酒下。亦可拌面作馄饨食之（《经验方》）。荆芥60克，槐花30克，炒紫为末。每服9克，清茶送下（《简便单方》）。⑤治产后血晕，筑心，眼例，



荆芥

1. 花枝 2. 花
3. 植株基部及根

风缩欲死者：干荆芥穗，捣筛。每用末2钱匕，童子小便一酒盏，调热服，口噤者挑齿，闭者灌鼻中（《本草图经》）。⑥治小便尿血：荆芥、缩砂，等分。为末。糯米饮下9克，日3服（《濒湖集简方》）。⑦治痔漏肿痛：荆芥煮汤，日日洗之（《简便单方》）。⑧治一切疮疥：荆芥、金银花、土茯苓，等分。为末，熟地黄熬膏为丸，梧子大。每旦、晚各服百丸，茶酒送下（《本草汇语》）。⑨治脚湿烂：荆芥叶捣敷之（《简便单方》）。⑩治风毒瘰癧、赤肿痛硬：鼠粘子1升（微炒），荆芥穗120克，捣粗罗为散。每服9克，以水1中盏，煎至5分，去滓，入饭后半合，搅匀服之，日3服（《太平圣惠方》）。全草含挥发油1.8%，穗含挥发油4.11%。油中含d-薄荷酮（d-Menthone）、d-柠檬烯（d-Limonene）及右旋柠檬萜煎等。药理作用①抗微生物作用：100%全草煎剂对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、炭疽杆菌等有抑制作用，亦有抗麻疹病毒、白喉杆菌的作用，此外对乙型链球菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、绿脓杆菌及人型结核杆菌都有一定的抗菌作用。②止血作用：小鼠按Akono氏法测定出血时间，兔毛细血管法测定凝血时间，比较生品荆芥与荆芥炭的止血作用，实验证明，生品荆芥不能明显缩短出血时间，而荆芥炭则使出血时间缩短30%，使凝血时间缩短77.7%。③体外试验对癌细胞有轻度的抑制作用。荆芥穗的发汗透疹作用比荆芥大，多用于无汗的感冒、无汗、痒疹，有轻度的解热作用。本品能增强皮肤血液循环，增强汗腺分泌，促进疮癣组织的吸收、修复作用。尚有解痉作用。

荆芥汤 方名。①出《三因极一病证方论》卷16。荆芥穗0.5两，桔梗2两，甘草1两。为末，每服4钱，加生姜3片，水煎，去滓服。治风热壅肿，咽喉肿痛，语声不出，喉中如有物哽，咽之则痛甚。②出《症因脉治》卷3。荆芥、防风、薄荷、地肤子。水煎服。治湿热腹胀，身热脉浮者。③出《痧胀玉衡》卷下。又名五号观象方。荆芥、防风各1钱，川芎3分，陈皮、青皮、连翘各8分。水煎，稍冷服。治痧有郁气不通者。若食不消加山楂、莱菔子；心烦热去川芎，加焦栀子；有积加槟榔；痰多加贝母、白芥子；气壅加乌药、香附；血壅加桃仁、红花；郁闷不舒加细辛；食积加三棱、莪术；大便不通加枳实、大黄；暑热加香薷、厚朴；小便不通加木通、泽泻；喉痛去川芎，加薄荷、射干、牛蒡子；咳嗽加桑白皮、马兜铃。

荆芥连翘汤 方名。①出《增补万病回春》卷5。荆芥、柴胡、川芎、当归、生地黄、芍药、白芷、防风、薄荷、栀子、黄芩、桔梗、连翘各等分，甘草量减半。为粗末，水煎，食远服。治鼻渊。②出《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23。荆芥、连翘、防风、当归、川芎、白芍药、柴胡、黄芩、枳壳、栀子、白芷、桔梗各7分，甘草5分。水煎服。治风热上攻，耳肿疼痛，或流脓水。

荆芥饮 方名。出《金匱翼》卷2。荆芥穗、黄

芩、蒲黄各1两。为粗末，每服3钱匕，水煎去滓，不拘时冷服。治呕血不止。

荆芥根 中药名。出《本草纲目》。为唇形科植物荆芥 *Schizonepeta tenuifolia* (Benth.) Briq. 的根。治吐血，牙痛，瘰癧。①治吐血不止：荆芥连根，洗，捣汁半盏服；干穗为末亦可（《经验方》）。②治风热牙痛：荆芥根、乌柏根、葱根等分。煎汤频含漱之（《本草纲目》）。③治瘰癧溃烂：荆芥根下一段，剪碎，煎沸汤，温洗良久，看烂破处紫黑，以针一刺，去血再洗，用樟脑、雄黄等分，为末，麻油调扫上，出水，次日再洗再扫，以愈为度（《活法机要》）。

荆芥馄饨 药膳。见《中国家庭药膳》。荆芥6克，面粉200克，猪瘦肉150克，葱、生姜、精盐、味精、食油、鸡汤、排骨各适量。将荆芥研为末，和面粉加水适量，揉成面团；将猪肉洗净，与葱、生姜一起剁为茸，放入碗内，加入精盐、味精，食油搅拌均匀；将面团擀馄饨皮，逐个加馅包成坯；锅内放鸡汤和煮熟烂的排骨烧沸，加水、精盐适量，下馄饨坯煮熟，另用碗放入胡椒粉、味精少许，冲入原汤，装上馄饨即成。随意食。功能发表，祛风，理血。主治风伤血络所致大便下血。

荆芥散 方名。①出《全生指迷方》卷2。荆芥穗、人参、白术、当归、黄芪、芍药、桂心各1两，柴胡2两，炙甘草0.5两。为末，每服5钱，水煎去滓。治外感风邪，发热恶寒，手足酸痛，头目昏晕。②出《素问病机气宜保命集》卷下。荆芥穗1.3两，桃仁（去皮尖，炒）5钱。为末，每服3钱，温水调下。治产后气虚血晕，精神昏昧。若微喘加杏仁（去皮尖，炒）、甘草（炒）各3钱。③出《证治准绳·类方》第4册。荆芥、石膏（煨）各等分。为末，每服2钱，加生姜3片，连须葱白3寸，水煎，食后服。治头风。④出《证治准绳·类方》第8册。荆芥穗4两，杏仁（去皮尖）、防风、蒺藜（炒去刺）、僵蚕（炒）、甘草（炙各1两。为细末，每服2钱，食后茶水送下。治肺风鼓疮。⑤出《证治准绳·幼科》集3。防风、天花粉、羌活、生地黄、当归、蝉蜕各等分。水煎服。治小儿丹毒。

荆芥粥 药膳。见《饮善正要》。荆芥穗、薄荷、豆豉各30克，粳米50克。将荆芥穗、薄荷洗净，一同和豆豉放入铝锅内，加水适量，置武火上烧沸，用文火熬煮15分钟，去渣，留汁待用。将粳米淘洗干净，放入铝锅内，加入荆芥穗药汁，置武火上烧沸，用文火煮熟即成。可随意食。功能散风，理血，通络。主治风中经络所致的口眼喎斜、言语蹇涩等。

荆黄汤 方名。①出《素问病机气宜保命集》卷中。荆芥穗1两，人参5钱，甘草2.5钱，大黄3钱。为粗末，水煎去滓，调槟榔散2钱，空腹服。治上焦气热上冲，食已暴吐，脉浮而洪。②见《东医宝鉴·外形篇》卷1。大黄（酒炒）、荆芥穗、防风各2钱。为粗末，水煎服。治风热脑晕。

郝大通（1140~1212） 气功师。金代气功家，

自称太古人，法名大通，号广宁子，世称广宁真人。宁海（今山东牟平）人。谓曾梦神人授以《周易》秘义，后从王重阳学道。为全真道华山派的创立者，为“北七真”之一。著有《太古集》、《太易图》等气功专著。

郝允（？～1054）宋代医家。博陵（今河北定县）人。少时代兄征河朔，得道士传授医术。晚迁郑圃，以医为业。谙“六元五运”法，尤长脉诊。行医四十余年，远近知名，世人称其为“神医”。曾订正王冰注释《内经》之误，撰《素问笺》若干卷，已佚。门人赵宗古、申受，皆任太医院医官；子怀质亦精脉诊。

南天竹子 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：红杷子，天烛子，红枸子，南竹子，钻石黄。为小檗科植物南天竹 *Nandina domestica* Thunb. 的果实。常绿灌木，高约2米，平滑无毛。生长于疏林及灌木丛中，多栽培于庭园。分布于河北、山东、湖北、江苏、浙江、安徽、广东、江西、广西、云南、四川等地。秋季果实成熟时或至次年春采收，晒干，置干燥处，防蛀。味酸甘，性平，有毒。敛肺，止咳，清肝，明目。治久咳，喘息，百日咳，疟疾，下疳溃烂。内服：煎汤，6～15克；或烧存性研末。外用：捣敷或烧存性研末调敷。外感风寒咳嗽不宜。①治小儿天哮：红霜天烛子、蜡梅花各9克，水蛭蛭1条。俱预收，临用水煎服（《三奇方》）。②治百日咳：南天竹干果实9～15克。水煎调冰糖服（《福建中草药》）。③治三阴疟：南天竹隔年陈子，蒸熟。每岁1粒，每早晨白汤下（《文堂集验方》）。④治下疳久而溃烂，名蜡烛疳：红杷子烧存性3克，梅花冰片5厘。麻油调搽（王玷桂《不药良方》）。⑤解砒霜毒，食砒重死者：南天竹子120克，擂水服之。如无鲜者，即用干子30～60克煎汤服亦可。⑥治八角虱：红杷子同水银捣烂擦之。亦可浸酒，去风痹（上出《本草纲目拾遗》）。含生物碱，主要为南天竹碱甲醚，其他尚有原阿片碱、南天竹碱等。

南天竹叶 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：南竹叶，天竹叶。为小檗科植物南天竹 *Nandina domestica* Thunb. 的叶。味苦，性寒，无毒。治感冒，百日咳，目赤肿痛，瘰癧，血尿，小儿疳积。内服：煎汤，9～15克。外用：捣敷或煎水洗。①治风火热肿，眵泪赤痛：南天竹叶（煎水）洗眼。②治小儿疳病：南天竹叶。煎汤代茶饮（上出《本草纲目拾遗》）。③治瘰癧初起：南竹叶、威灵仙、夏枯草、金银花各四两，陈酒四壶（浸泡），隔水煮透，1日3服。每服药酒，须吞丸药。丸药方：僵蚕1斤（炒研），砂糖和丸桐子大，每次吞3克（《百草镜》）。④治疮毒：南天竹全苗。捣烂敷（《湖南药植志》）。

南天竹根 中药名。见《福建民间草药》。别名：土黄连，钻石黄，山黄连，鸡爪黄连，山黄芩。为小檗科植物南天竹 *Nandina domestica* Thunb. 的根。9～10月采收。味苦，性寒。祛风，清热，除湿，化

痰。治风热头痛，肺热咳嗽，湿热黄疸，风湿痹痛，火眼，疮疡，瘰癧。内服：煎汤，鲜者，30～60克；或浸酒。外用：煎水洗或点眼。①治肺热咳嗽：鲜南天竹根30克，鲜枇杷叶（去毛）30克。水煎，日分3次服。②治湿热黄疸：鲜南天竹根30～60克。水煎服。③治湿热痹：鲜南天竹根30～60克。水煎调酒服。④治坐骨神经痛：南天竹根30～60克，或加白葡萄鲜根30克，芙蓉菊鲜根15克。水煎服（上出《福建中草药》）。⑤治流火风疾（俗称热风关节炎）：南天竹鲜根30～60克，猪脚1～2个。酌加红酒、开水，炖两小时，分2～3次服（《福建民间草药》）。⑥治跌打损伤、气闷晕厥：南天竹根1节，磨白酒15克成浓汁，对开水1杯温服（《湖南农村常用中草药手册》）。⑦驱除蛔虫：南天竹根和楝树皮煎水服（《杭州药植志》）。含生物碱，主为南天竹碱和南天竹碱甲醚。

南天竹梗 中药名。出《本草纲目拾遗》。为小檗科植物南天竹 *Nandina domestica* Thunb. 的茎枝。镇咳止喘，兴奋强壮。治目赤疼痛：南天竹梗15克，路边荆、马兰、冬桑叶各9克。水煎服（《湖南农村常用中草药手册》）。

南天竺饮 方名。出《圣济总录》卷70。南天竺草（即瞿麦，拇指大）1把，栀子仁30枚，生姜（拇指大）1块，大枣（去核）5枚，甘草（炙）0.5两，灯草（小指大）一大把。为粗末，水煎，去滓服。治血热妄行，九窍出血。

南木香 中药名。见《云南中草药》。别名：小南木香，藤子暗消，地檀香，白防己，金不换。为马兜铃科植物云南马兜铃 *Aristolochia yunnanensis* Franch. 的根。多年生藤本，长1～2米。生于山坡林下或灌木丛中。分布于云南、贵州等地。秋季采挖。味辛，性温。温中理气，止痛消食，舒筋活络。治胃炎，腹胀，腹痛，风湿骨痛。内服：煎汤，6～9克；浸酒或研末为散。①治风湿骨痛，腰膝痹软，胃痛：南木香6～9克，水煎服或泡酒服。②治阴道滴虫：南木香30克，泡酒500克。每服15～30克，日服2～3次（《云南思茅中草药选》）。

南五味子叶 中药名。见《福建民间草药》。为木兰科植物长梗南五味子 *Kadsura longipedunculata* Finet et Gagn. 的叶。全年可采。治痈疽瘰癧，鲜叶一握和冬蜜捣匀外敷，治刀伤，捣烂涂敷。内服：煎汤，7.5～9克。外用：捣敷。

南五祖 气功术语。指全真派张伯端、石泰、薛道光、陈楠、白玉蟾五位祖师。见各条。

南方不以意思意 气功术语。出《五厨经气法》。指意识思维活动和畅于起念之前，慧发于忘知之后。若以意思意，想受尘识，和即损焉。

南北宗 气功术语。道家气功影响深远的两大宗派，即南宗和北宗。南宗始于宋、张伯端。北宗始于金·王嘉。附以下传授简表：①南宗传授简表：张伯端→石泰→薛道光→陈楠→白玉蟾。②北宗传授

简表：王嘉（马珏，创遇仙派，潭处端，创南无派，刘处玄，创随山派，丘处机，创龙门派，王处一，创崑山派，郝大通，创华山派，孙不二，创清静派）→宋有道→李珣→张模→赵友钦→陈致虚。

南北经验医方大成 方剂学著作。10卷。本书为孙允贤《医方大成》的增补本改名者。见医方大成条。

南瓜 中药名。出《滇南本草》。别名：麦瓜，番南瓜，番瓜，倭瓜，金冬瓜。为葫芦科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的果实。夏、秋果实成熟时采收。味甘，性温。入脾、胃经。补中益气，消炎止痛，解毒杀虫。内服：蒸煮或生捣汁。外用：捣敷。凡患气滞湿阻之病，忌服。①解鸦片毒：生南瓜捣汁频灌。②治火药伤人及汤火伤：生南瓜捣敷（《随息居饮食谱》）。③治肺痈：南瓜300克，牛肉150克，煮熟食之（勿加盐、油），连服数次后，则服六味地黄汤5~6剂。忌服肥腻（《岭南草药志》）。④驱蛔。成人每次500克，儿童250克，两小时后再服泻剂。连服2天。

南瓜七 中药名。见《四川常用中草药》。别名：马蹄当归、八角乌。为菊科植物四川橐吾 *Ligularia hodgsoni* Hook. var. *sutchuerensis* (Franch.) Henry 的根。多年生草本，高50~100厘米。生于低山区的田野、空地及坡地向阳处。分布四川等地。6~11月采收。味甘，性凉。活血行瘀。治劳伤咳嗽，吐血，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。

南瓜子 中药名。见《现代实用中药》。别名：南瓜仁，白瓜子，金瓜米。为葫芦科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的种子。夏秋间收集成熟种子，除瓢膜，晒干。干燥成熟的种子，呈扁椭圆形，一端略尖，外表黄白色，边缘稍有棱，长约1.2~2厘米，宽约0.7~1.2厘米，表面带有毛茸，边缘较多。种皮较厚，种脐位于尖的一端；除去种皮，可见绿色菲薄的胚乳，内有2枚黄色肥厚的子叶。子叶内含脂肪油，胚根小。气香，味微甘。以干燥、粒饱满、外壳黄白色者为佳。全国大部分地区均产。味甘，性平。治绦虫，蛔虫，产后手足浮肿，百日咳，痔疮，肺结核，肝炎。内服：煎汤，60~120克；研末或制成乳剂。外用：煎水熏洗。①治蛔虫：南瓜子（去壳留仁）30~60克。研碎，加开水、蜜或糖成为糊状，空心服（《闽东本草》）。②治血吸虫病：南瓜子，炒黄、碾细末。每日服60克，分2次，加白糖开水冲服。以15日为一疗程（《验方选集》）。③治绦虫：新鲜南瓜子仁30~60克，研烂，加水制成乳剂，加冰糖或蜂蜜空腹顿服；或以种子压油取服15~30滴（《中药的药理与应用》）。南瓜子、石榴根皮各30克，日服3次，连服2日（《四川中药志》）。④治营养不良，面色萎黄：南瓜子、花生仁、胡桃仁同服（《四川中药志》）。⑤治内痔：南瓜子600克，煎水熏之。每日2次，连熏数天（《岭南草药志》）。现代临床应用①治疗百日咳：南瓜种子，火上炙焦，研细粉。赤砂糖

汤调服少许，1日数回。②治小儿咽喉痛：南瓜子（不用水洗，晒干），用冰糖煎汤。每天服6~9克。③治产后缺乳：每次用生南瓜子15~18克，去壳取仁，用纱布包裹捣成泥状，加开水适量和服（亦可加入少许豆油或食糖搅拌），早晚空腹各服1次。一般连服3~5天即可见效。如将南瓜子炒熟吃或煮粥吃则无效。④治血吸虫病：临床用南瓜子试治血吸虫病，有一定效果，治疗一个疗程后部分病例的肝功能、脾肿大、心电图等变化均有不同程度的改善。常用制剂：去油粉剂：每日全量240~300克，10岁以下服半量，10~16岁服160~200克。水浸膏：每毫升相当于生药4克。急性期病例每日用180毫升，慢性者每日服60毫升。儿童剂量按去油粉剂推算。均以30天为1疗程。种子含南瓜氨酸（Cucurbitine），脂肪油为亚油酸、油酸、硬脂酸，蛋白质、尿素分解酶，维生素B₁、C等。药理作用①驱虫作用：南瓜氨酸对小鼠血吸虫实验治疗有预防作用，能抑制幼虫生长发育。本品去油的30%~40%煎剂，体外试验对猪及牛绦虫的中段、后段节片有麻痹致瘫作用，头及未成熟节片仍相当活泼；南瓜子氨酸1:500溶液对狗绦虫有明显兴奋作用，虫体缩短，活动显著增加。犬灌服1~5克南瓜子氨酸、过氯酸南瓜子氨酸或氢氯酸南瓜子氨酸、对水泡绦虫、豆状绦虫和曼氏绦虫均有驱虫作用。②抗肿瘤作用：本品对人体子宫颈癌细胞培养株系JTC-26在体外筛选有抑制作用，抑率在90%以上。③治疗肝昏迷：尿素水解酶能催化尿素水解成氨和二氧化碳。能刺激机体产生尿酶抗体，抑制胃肠道内尿酶活性，从而减少尿素水解，降低血氨，达到防治肝昏迷之目的。尿酶还可用于制造人工肾。④家兔静注150~250毫克/千克南瓜子氨酸出现血压升高与呼吸加深加快，用1:3300~1:20000南瓜子氨酸盐可使豚鼠或家兔离体回肠肌收缩受到明显抑制。

南瓜叶 中药名。见《岭南草药志》。为葫芦科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的叶。夏、秋采收。治痢疾，疳积，创伤。内服：煎汤，60~90克；或入散剂。外用：研末掺。①治风火痢：南瓜叶（去叶柄）7~8片。水煎，加食盐少许服之，5~6次即可（《闽东本草》）。②治小儿疳积：南瓜叶500克，腥豆叶（即大眼南瓜子叶）250克，剃刀柄60克。晒干研末。每次15克，蒸猪肝服（《岭南草药志》）。③治刀伤：南瓜叶，晒干研末，敷伤口（《闽东本草》）。

南瓜根 中药名。出《分类草药性》。为葫芦科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的根。性平，味淡。利湿热，通乳汁。治淋病，黄疸，痢疾，乳汁不通。内服：煎汤，9~18克（鲜者30~60克）。①治火淋及小便赤热涩痛：南瓜根、车前草、水案板、水灯心。同煎服（《四川中药志》）。②治湿热发黄：南瓜根炖黄牛肉服（《重庆草药》）。③治便秘：南瓜根45克。浓煎灌肠（《闽东本草》）。

南瓜蒂 中药名。出《本草纲目拾遗》。为葫芦

科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的瓜蒂。秋季采老熟的南瓜，切取瓜蒂，晒干。治痈疮，疔疮，烫伤。内服，煎汤，30~60克；或煨存性研末。外用：研末调敷。①治疗疮：老南瓜蒂数个。焙研为末，麻油调敷（《行篋检秘》）。②治烫伤：南瓜蒂晒干烧灰存性，研末，茶油调搽（江西《草药手册》）。③治对口疮：南瓜蒂烧灰，调茶油涂患处，连涂至痊愈为止。④治骨哽喉：南瓜蒂灰、血余灰、冰糖，各适量。米糊为丸服（上出《岭南草药志》）。⑤治溃疡：南瓜蒂烧炭研末，香油调匀，涂敷于患处（徐州《单方验方新医疗法选编》）。

南瓜藤 中药名。出《本草再新》。别名：番瓜藤，盘肠草。为葫芦科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的茎。夏、秋季采收。味甘苦，性微寒，无毒。入肝、脾二经。清肺、和胃、通络。治肺结核低热，胃痛，月经不调。内服：煎汤，15~30克；或切断滴汁。外用：捣汁涂。①治虚劳内热：秋后南瓜藤，齐根煎断，插瓶内，取汁服（《随息居饮食谱》）。②治胃痛：南瓜藤汁，冲红酒服（《闽东本草》）。③治各种烫伤：南瓜藤汁涂伤处，一天数次。

南瓜瓢 中药名。出《本草纲目拾遗》。为葫芦科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的果瓢。治烫伤，创伤。外用：捣敷。①治汤火伤：伏月老南瓜瓢连子，装入瓶内，愈久愈佳。凡遇汤火伤者，以此敷之（《慈航活人书》）。②治枪子入肉：南瓜瓢敷之。晚收南瓜，浸盐卤中备用（《随息居饮食谱》）。③治打伤眼球：南瓜瓢捣敷伤眼，连敷12小时左右。④治鼠咬伤：南瓜瓢、老鼠瓜，共捣烂敷伤口（《岭南草药志》）。

南吕 六吕之一。见六吕、六律条。

南阳活人书 医书。见类证活人书条。

南杏桑白炖猪肺 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。南杏仁15~20克，桑白皮15克，猪肺约250克。南杏、桑白洗净，猪肺切成片，在清水中挤洗干净，共入砂锅炖汤，捞去南杏、桑皮，加适当调味，喝汤食猪肺。酌量佐餐食用。功能清热润肺止血。主治风热伤肺引起的咽痒咳嗽、痰中带血、口鼻干燥等。

南极 中医术语。南方之极，与北极相对。出《素问·六元正纪大论》：“云奔南极。”

南沙参 中药名。见《本经逢原》。别名：沙参，白沙参，苦心，泡参，面杆杖。为桔梗科植物轮叶沙参、杏叶沙参或其他几种同属植物的根。轮叶沙参 *Adenophora tetraphylla* (Thunb.) Fisch. 多年生草本。根粗壮，胡萝卜形，具皱纹。茎直立，单一，高60~150厘米。叶4片轮生，披针形。圆锥状花序，萼齿5，绿色微带黑色，花冠钟形，蓝紫色。蒴果3室，卵圆形。花期7~8月。杏叶沙参 *Adenophora axilliflora* Borb. 多年生草本。茎单一或有分枝。叶互生，叶片卵形。圆锥花序少分枝，萼齿披针形，花冠宽钟形，蓝紫色，花柱略露出花冠外，花盘粗短。花

期9~10月。生长在山野。分布安徽、江苏等地。秋季采挖，晒干。干燥根呈长纺锤形或圆柱形，上粗下细。带皮者表面黄白色，有横纹；去皮者表面黄白色，有纵皱。体轻质松，易折断，断面白色，不平坦，有多数裂隙。味甘微苦，性凉。入肺、肝经。养阴清肺，祛痰止咳。治肺热燥咳，虚癆久咳，阴伤咽干喉痛。《神农本草经》：“主血积惊气，除寒热，补中益肺气。”《名医别录》：“疗胃痹心腹痛，结热邪气，头痛，皮间邪热，安五脏，补中。”《本草纲目》：“人参甘苦温，其体重实，专补脾胃元气，因而益脾与肾，故金受火克者宜之。一补阳而生阴，一补阴而制阳，不可不辨之也。”①治肺热咳嗽：沙参15克，水煎服之（《卫生易简方》）。②治失血后脉微手足厥冷之症：杏叶沙参，浓煎频频而少少饮服（《成都中草药》）。③治赤白带下，皆因七情内伤，或下元虚冷：米饮调沙参末服（《证治要诀》）。④治产后无乳：杏叶沙参根12克。煮猪肉食（《湖南药物志》）。⑤治虚火牙痛：杏叶沙参根15~60克。煮鸡蛋服（《湖南药物志》）。轮叶沙参的根中含三萜皂甙和淀粉。轮叶沙参煎液对家兔的祛痰作用较紫菀等为差，但可持续作用4小时以上。1:40沙参浸液在试管内未见溶血现象。1%沙参浸剂对离体蟾蜍心脏有明显强心作用，7/9离体心的振幅增大，作用持续5分钟。沙参水浸液在试管内对奥杜盎氏小芽孢癣菌、羊毛状小芽孢癣菌等皮肤真菌有不同程度的抑制作用。

南昌市中药成方汇编 方剂学著作。南昌市中药整理委员会，南昌市中医药学会合编于1954年。同年出有铅印本。

南京民间药草 中药学著作。周太炎、丁志遵合编于1956年。本书为地方民间药物专著。1956年由科学出版社出版。

南宗内丹 气功功法。翁葆光《悟真篇注序》：“夫炼金丹大药，先明天地未判之前，混沌无名之始气，立为丹基。次辨真阴真阳，同类无情之物，各重八两，立为炉鼎。假此炉鼎之真气，施设法象，运动周星，诱此先天之始气，不越半个时辰，结成一粒，附在鼎中，大如黍米，此名金丹也。取金丹一粒，吞归五内，擒伏一身之精气，犹猫捕鼠，如黍揭乌，不能飞走矣。然后运以阴阳之真气，谓之阴符阳火，养育精气，化成金液之质。忽尾闾有物，直冲夹脊双关，历历有声，逆上泥丸，触上腭，颗颗降入口中，形如雀卵，馨香甘味美，此名金液还丹也。徐徐咽下丹田，结为圣胎，十月胎圆火足，即脱胎沐浴，化为纯阳之躯。无饥渴寒暑之患，刀兵虎凹之不能伤，而为陆地神仙。方始投于静僻之地，兀兀面壁九年，以空其心，谓之抱一。九年行满，行神自然俱妙，性命圆通，与道合真，变化不测矣，此名九转金液大还丹也。”指南宗气功养生法。

南洋医科考试问题答案 丁福保撰。撰年未详。本书为中医试题题解。1913年由医学书局再版发行。

南政之岁 运气术语。出《素问·至真要大论》。见北政之岁条。

南柯子 气功著作。见《启真集》。描述了飞炼静功的基本方法。曰：“体若虚空净，心如泰华安，万缘妄想不相干。正住无思，触处得安闲。觉海神珠莹，禅天性月寒，圆明不昧显番番。放去收来，一点地天宽。”

南星二陈汤 方名。《症因脉治》卷1。胆南星、制半夏、茯苓、桔红、甘草、海浮石、香附。水煎服。治闪伤腰痛，痰涎停注者。若虚寒者，加生姜、肉桂；内热者，加栀子、黄柏；大便秘结者，加枳壳、玄明粉。

南星散 方名。①出《普济方》卷363。大天南星1个（开一坑，入朱砂半两，塞坑内，慢火煨制），白芨半两。为末，醋调，隔绢外涂患处，用慢火炙手，频频熨之。治婴儿解颅，及百日儿鼻塞不乳。②出《证治准绳·疡医》卷5。大生天南星1枚。研烂，入醋5~7滴，杵如膏，先以细针刺患处令气透，再以膏药摊贴，觉痒则频换。治皮肤、项面上瘤，大者如拳，小者如粟，或软或硬，不痒不痛者。③出《幼科释谜》卷5。天南星8~9钱（掘地坑深尺许，用炭5斤，烧通红，醋一碗洒坑中，即入天南星，以火炭密盖，又用盆覆盖时许，取出研为末），琥珀、全蝎各1钱。为细末，每服二字，生姜、防风煎汤调下。功能驱风豁痰。治小儿慢惊风。④见《圣济总录》卷150。又名天南星散，见该条。

南宫岩守炉鼎 气功功法。见《赤凤髓》。乾宫真阳谓之鼎，坤宫真土谓之炉。鼎在乾宫铸，炉内坤土包。作法：正身端坐，凝神入静。精神身体端正后，炉鼎（阴阳）自坚牢。治失眠、多梦、梦游等。

南振鏞 近代医家。字景宗，号雁荡下工。浙江永嘉人。曾祖金、祖琴舫皆以医名。幼习儒，并从父习英文、数学，稍长得祖父授以医方。1928年入上海中医专门学校专攻医学。毕业后开业行医，经十年临证，医名日著，从学者众，遂创设温州国医专修社。1936年执教于中国医学院。尝仿西医内科体裁，集录古今论说，间采西医之法，编著成《中医内科全书》。

南离 气功术语。见《中和集》。指心脏，亦称离位。习炼气功，取坎中之阳，补离中之阴。

南病别鉴 温病学著作。3卷。清·叶天士等撰，宋兆淇辑注，本书初刊于1878年。为温病学著作。宋氏鉴于江南地区温热病湿热病居多，因采四家之书辑注成本书。其中有叶天士的《温证论治》，薛生白的《湿热条辨》及薛公望的《伤寒直解辨证歌》，宋氏将此之书加以辑注。其中《温证论治》、《湿热条辨》二书，主要参考章虚谷注本，但有所删节或补充发挥；《伤寒直解辨证歌》，虽沿用伤寒名称，实际上仍宗叶、薛（生白）意旨论治。宋氏辑注本书，在分析温热、湿热两种热病的辨证和方治方面颇有条理，本书由宋兆淇氏个人所撰，立论也颇有见地。本书现

存最早为清光绪四年戊寅（1878）自刻本。1958年上海卫生出版社也有出版。

南烛子 中药名。出《本草纲目》。别名：乌饭果。为杜鹃花科植物乌饭树 *Vaccinium bracteatum* Thunb. 的果实。常绿灌木，高1~3米，多分枝。生于山坡、路旁、灌木丛中。分布于江苏、浙江、安徽、江西、湖北、湖南、广东、台湾等地。8~9月间果实成熟后采摘，晒干。味酸甘，性平，无毒。入肾、肝二经。益肾固精，强心明目。治久泄梦遗，久痢久泻，赤白带下。内服：煎汤，6~12克；或入丸剂。填精益髓，舒筋明目：南烛子（生者）1000克，白果（去壳）120克，山药末500克，茯苓120克，芡实250克，同捣为饼，火焙干为末；入枸杞子500克，熟地500克，山茱萸500克，桑叶末500克（嫩桑为妙），巨胜子250克。共为末，蜜为丸。每日早晨老酒送下15克。

南烛叶 中药名。出《本草新编》。别名：南烛枝叶。为杜鹃花科植物乌饭树 *Vaccinium bracteatum* Thunb. 的叶。8~9月采收，拣净小枝及杂质，晒干。味酸涩，性平。入心、脾、肾三经。益精气，强筋骨，明目，止泻。内服：煎汤，6~9克；熬膏或入丸，散。助阳补阴，发白变黑：春间采南烛嫩叶，约10000克。用蒸笼在饭锅蒸之，蒸熟晒干为末，大约500克南烛叶末，加入桑叶500克，熟地1000克，山茱萸500克，白果500克，花椒9克，白术1000克；为末，蜜丸。白滚水送下30克，每日早晨服之（《本草新编》）。

南烛根 中药名。出《本草纲目》。为杜鹃花科植物乌饭树 *Vaccinium bracteatum* Thunb. 的根。散瘀。消肿，止痛。①治牙齿痛“乌饭树根，捣烂炖蛋吃。②治手足跌伤红肿：乌饭树根，捣烂煎水洗（上出江西《草药手册》）。③治小儿误吞咽铜铁物在喉内不下：南烛根烧灰细研，以熟水调服1钱，瘥（《圣惠方》）。

南通蛇药 又名季德胜蛇药，见该条。

南乾针灸书 针灸学著作。2卷。见《医藏目录》。原书未见。

南蛇笏苗 中药名。见《南宁市药植志》。为豆科植物南蛇笏 *Caesalpinia minax* Hance 的苗。夏、秋季采。味苦，性寒。泻热，去瘀解毒。治风热感冒，湿热痧气，跌打损伤，瘰癧，疮疡肿毒。内服：煎汤，9~15克；或捣汁。外用：捣敷。①治外感风热：南蛇笏苗60克。捣烂，开水冲服。②治瘰癧，痈肿：南蛇笏苗、龙眼叶、荔枝叶、桃树叶、首乌叶、蜜糖各适量。共捣烂，敷患处。③治跌打骨折：南蛇笏苗、大驳骨、小驳骨各30克。共捣烂，用水或酒60克炒热，敷患处（上出《广西中草药》）。

南蛇笏根 中药名。见《南宁市药植志》。为豆科植物南蛇笏 *Caesalpinia minax* Hance 的根。全年可采。味苦，性寒，无毒。清热，解毒，散瘀。治外感发热，痧症，风湿骨痛，疮肿，跌打损伤。内服：

煎汤，9~15克；或捣汁。外用：捣敷。治诸骨哽喉：南蛇笏根切片，含于口中，徐徐吞咽口水（《广西中草药》）。

南蛇藤 中药名。出《植物名实图考》。别名：金银柳，金红树，过山风，穿山龙，香龙草。为卫矛科植物南蛇藤 *Celastrus orbiculatus* Thunb. 的藤茎。落叶攀援灌木，高达3米。生于丘陵、山沟及山坡的灌木丛中。我国大部分地区有分布。同属植物霜红藤 *Celastrus gemmatus* Loes. 的藤茎在江西部分地区亦称南蛇藤。味微辛，性温，无毒。祛风湿，活血脉。治筋骨疼痛，四肢麻木，小儿惊风，痧症，痢疾。内服：煎汤，9~15克。①治风湿性筋骨痛、腰痛、关节痛：南蛇藤、凌霄花各120克，八角枫根60克。白酒250克，浸7天。每日临睡前服15克（江西《中草药学》）。②治筋骨痛：南蛇藤15~30克。水煎服。③治小儿惊风：南蛇藤9克，大青根4.5克。水煎服。④治一切痧症：南蛇藤15克，水煎兑酒服。⑤治痢疾：南蛇藤15克，水煎服。⑥治肠风、痔漏、脱肛：南蛇藤、槐米，煮猪大肠食（上出《湖南药植志》）。⑦治经闭：南蛇藤15克，当归30克，佩兰9克，金樱子根15克。水煎，1日2次分服。⑧治牙痛：南蛇藤18克，摇肖竹12克，煮蛋吃（上出《常用中草药配方》）。

南蛇藤叶 中药名。见《中国药植志》。为卫矛科植物南蛇藤 *Celastrus orbiculatus* Thunb. 的叶。治毒蛇咬伤。内服：捣汁冲酒。外用：捣敷。治蛇咬伤：鲜南蛇藤叶，捣烂，酌量加雄黄、烧酒调匀，敷伤口周围（江西《草药手册》）。

南蛇藤根 中药名。出《植物名实图考》。为卫矛科植物南蛇藤 *Celastrus orbiculatus* Thunb. 的根。8~10月采，洗净泥土，晒干。味微辛，性温，无毒。祛风湿，行气散血，消肿解毒。治风湿筋骨疼痛，跌打损伤，痧气呕吐腹痛，痈疽肿毒。内服：煎汤，19~30克，或浸酒。外用：研末调敷或捣敷。①治风湿性关节炎：南蛇藤根30克和猪脚1个，合水、酒各半炖食（《泉州本草》）。②治风湿骨痛：南蛇藤根300克，凌霄藤300克，石南藤150克，八角枫根90克，千年健60克。浸米烧酒10斤，两周后去渣，澄清。每15~30克，7日服2次。③治腰痛，骶骨损伤，背痛，多发性脓肿：南蛇藤根21克，鸭儿芹21克，台湾莴苣9克。水煎，1日分3次服。④治蝮蛇咬伤：南蛇藤根茎30克。水煎，2次分服；并以南蛇藤叶、白花蛇舌草、半边莲口嚼，敷伤口处周围。⑤治五步蛇（又名白花蛇）咬伤：南蛇藤根9克，萝藦根9克，杏香兔耳风6克，龙胆草6克。水煎服；并用杏香兔耳风叶、仙茅、青木香、萱草根、乌柏叶、半边莲（均用鲜品），捣烂，醋调敷患处（上出《常用中草药配方》）。⑥治流注，附骨疽：南蛇藤根30克煎服；根皮研末醋调敷。⑦治夏季发痧，呕吐腹痛：南蛇藤根15克，青木香9克。煎服（上出江西《中草药学》）。

南雅堂医书全集 医学丛书。又名《陈修园医书十六种》、或名《公余十六种》。清·陈念祖（修园）撰。刊于1820年。本书包括：①《灵素节要浅注》12卷。②《全匮要略浅注》10卷。③《金匱方歌括》6卷。④《伤寒论浅注》6卷。⑤《长沙方歌括》6卷。⑥《医学实在易》8卷。⑦《医学从众录》8卷。⑧《女科要旨》4卷。⑨《神农本草经读》4卷。⑩《医学三字经》4卷。⑪《时方妙用》4卷。⑫《时方歌括》2卷。⑬《景岳新方砭》4卷。⑭《伤寒真方歌括》6卷。⑮《伤寒医诀串解》6卷。⑯《十药神书注解》1卷。陈氏著作大多浅近易懂，切于实用，所以流传甚广。本书现存有20余种刊本。最早为清同治四年乙丑（1865）文奎堂刻本。民国期间也有文华书局等石印本。除本书外，尚有《陈修园医书二十一种》以及四十八种、六十种、七十种、七十二种等多种刊本，比十六种所多出的部分多为书商附入了其他医家的一些著作辑成。

南雅堂医案 综合性医书。清·陈念祖（修园）撰。约成书于1800年。本书选录陈氏生平治案，原系抄本。传抄至百余年后，于1920年经后人重为编辑，删订予以刊行，共8卷，以病证分为五十余门，包括内、儿、妇各科多种病证治案。治法师古而能灵活化裁，适于后人学习。本书有1920年上海群学书社石印本。

南酸枣 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：五眼果，山枣，人面子，山枣子。为漆树科植物南酸枣 *Choerospondias axillaris* (Roxb.) Burtt et Hill. 的鲜果或果核。味酸涩，性寒。鲜果：消食滞，治食滞腹痛。果核：清热毒，杀虫收敛。治汤火伤，风毒起疙瘩成疮或疡痛。内服：鲜果：嚼食，2~3枚。果核：煎汤，15~24克。外用：果核煨炭研末调敷。

南藤 中药名。出《开宝本草》。别名：丁公寄，石南藤，丁公藤，搜山虎，巴岩香。为胡椒科植物湖北胡椒 *Piper wallichii* (Miq.) Hand. -Mazz. var. *hupehense* (C. DC.) Hand. -Mazz. 或绒毛胡椒 *Piper puberulum* (Benth.) Maxim. 的带叶茎枝。8~10月割取带叶茎枝，晒干后，扎成小把。味辛，性温。入肝、脾、小肠三经。祛风湿，通经络，强腰腿，止痛。治风寒湿痹，筋骨疼痛，腰痛，手术后疼痛。内服：煎汤，3~9克；外用：捣烂炒热包敷。阴虚火旺者慎用。①治热淋茎中痛，或如脓糊住马口：石南藤6克，木贼2.4克，甘草3克，八仙草6克。水煎点水酒服（《滇南本草》）。②止痛：取毛茛全株制成注射剂，每毫升含生药干品5克，肌肉注射，每次2毫升。对于手术后疼痛，骨折整复及胃肠肝胆部疼痛、慢性腰腿痛、关节炎等均有镇痛作用。

茜草茎 中药名。见《四川中药志》。别名：茜草藤。为茜草科植物茜草 *Rubia cordifolia* L. 的茎叶。夏、秋季采收，晒干。性凉，无毒。止血，行瘀。治吐血，血崩，跌打损伤，风痹，腰痛，痈毒，疔肿。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或浸酒。

外用：煎水洗或捣敷。①治热症吐血，妇女血崩，经出色黑：茜草茎 60 克。熬水服（《四川中药志》）。②治跌打愈合，筋骨酸痛：干茜草头，每次 24 克，合猪脚节炖服（《泉州本草》）。③治疗疽：茜草鲜嫩叶略加食盐，捣烂，敷疗疽疮头（《现代实用中药》）。

茜草根 中药名。出《神农本草经》。别名：血见愁，红茜根，五爪龙，过山龙，娃娃拳。为茜草科植物茜草 *Rubia cordifolia* L. 的根及根茎。多年生攀援草本，长 1~3 米。支根数条，细长，外皮黄赤色。茎方形，有 4 棱，棱上有倒生刺。叶 4 片轮生，叶片卵状心形。聚伞花序圆锥状，腋生或顶生，花小，花冠，淡黄色。浆果小球形，肉质红色转黑色。花期 7~9 月。果期 9~10 月。生于原野、山地的林边、灌丛中。全国大部分地区有分布。春、秋采挖，晒干。根茎呈不规则块状，着生数条或数十条支根。支根圆柱形而弯曲。表面棕色，有细纵纹，栓皮较易剥落，而露出黄红色木部。质脆易折断，断面平坦，黄红色，有多数小孔。味苦，性寒。入心、肝经。行血止血，通经活络，止咳祛痰。治吐血，衄血，尿血，便血，血崩，经闭，风湿痹痛，跌打损伤，瘀滞肿痛，黄疸，慢性气管炎。《名医别录》：“止血，内崩下血，膀胱不足，踈跌。”“主痹及热中，伤跌折。”《日华子本草》：“止鼻洪，带下，产后血晕，乳结，月经不止，肠风痔瘕，排脓；治疮疖，泄精，尿血，扑损瘀血。”《本草经疏》：“茜根，行血凉血主要药。主痹及疽。疽有五，此其为治，盖指蓄血发黄，而不专于湿热者也。痹者血病，行血软坚，则痹自愈。”①治吐血不定：茜草 30 克。生捣罗为散。每服 6 克，水一中盏，煎至 7 分，放冷，食后服之（《简要济众方》）。②治吐血：鸡血藤膏 6 克，三七 3 克，茜根 1.5 克。煎服（《医门补要》）。③治妇女经水不通：茜草 30 克。黄酒煎，空心服（《经验广集》）。④治风湿痛，关节炎：鲜茜根 120 克，白酒 300 克。将茜草根洗净捣烂，浸入酒内一周，取酒炖温，空腹饮。第一次要饮到八成醉，然后睡觉，覆被取汗，每天 1 次。服药后七天不能下水（《江苏验方草药选编》）。⑤治荨麻疹：茜草根 15 克，阴地蕨 9 克。水煎，加黄酒 60 克冲服（《单方验方调查资料选编》）。⑥预防疮疹：服茜草根汁。治时行瘟毒，疮痘正发：煎茜根汁，入酒饮之（《奇效良方》）。⑦治疗疮：地苏木，阴干为末，重者 24 克。轻者 15 克，好酒煎服；如放黄者，冲酒服，渣罨疔上（《本草纲目拾遗》）。现代临床用之治疗慢性气管炎：鲜茜草 18 克、橙皮 18 克，加水 200 毫升，煎成 100 升。日服 2 次，每次 50 毫升。或将茜草、橙皮煎汁浓缩压片，每片 0.6 克。日服 3 次，每次 10~15 片。10 天为 1 疗程。茜草的止咳作用较强，祛痰、平喘次之。喘息型疗效略



茜草根药材

1. 外形
2. 横切面

优于单纯型。茜草的根含紫茜素、茜素、伪紫茜素、茜草色素。药理研究表明，小鼠口服茜草根煎剂有明显止咳和祛痰作用，但加酒精沉淀后，滤液即无效。对离体回肠，茜草根煎剂能对抗乙酰胆碱的收缩作用。根的水提取物对离体豚鼠子宫有兴奋作用，产妇口服亦有加强子宫收缩的作用。茜草根在试管内对金黄色与白色葡萄球菌、卡他球菌、肺炎球菌及流感杆菌均有一定抑制作用，对大肠杆菌、甲型及乙型链球菌无效。茜草制剂尚能治疗膀胱结石。

茜根丸 方名。出《世医得效方》卷 6。茜草根、升麻、犀角、地榆、黄连、当归、枳壳、白芍药各等分。为末，醋糊为丸，梧桐子大，每服 50 丸，空腹米饮送下。治毒痢及蛊注，下血如豚肝，心烦腹痛者；又脉或大或小，五内切痛者。

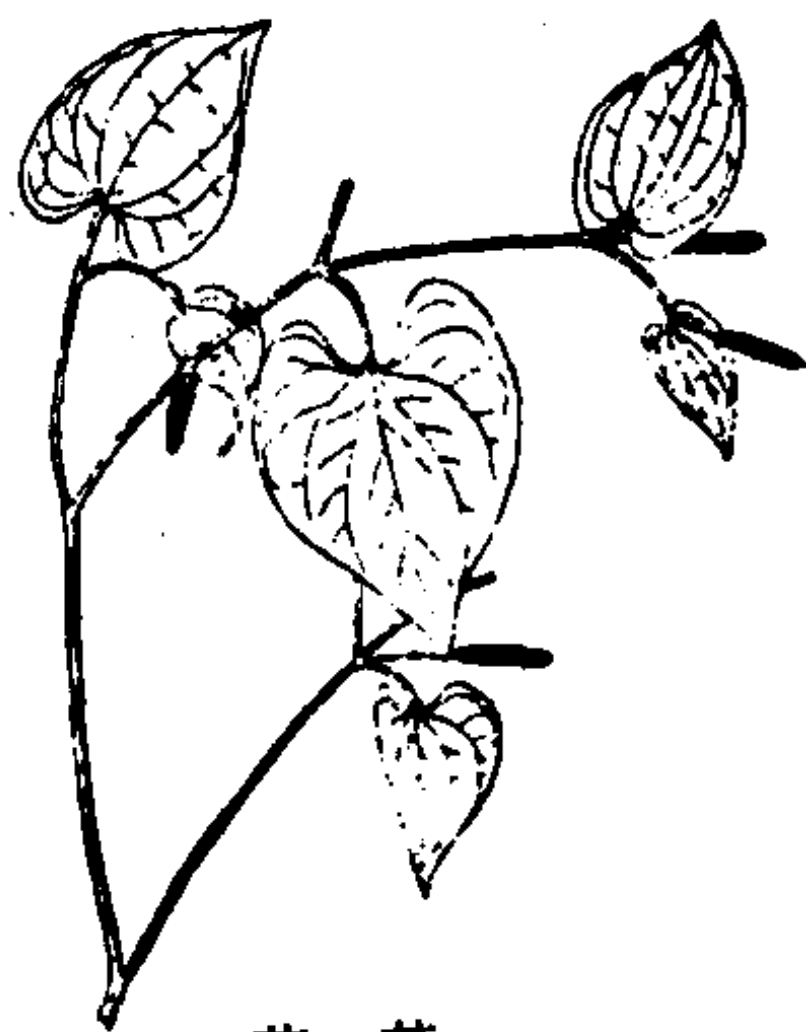
茜根散 方名。出《鸡峰普济方》卷 7。茜草根、侧柏叶、小蓟、羚羊角、阿胶、白芍药、白术、黄芪、当归、黄芩各 1 两，甘草、干地黄、伏龙肝各 2 两，血余 0.5 两。为粗末，每服 4 钱，加竹茹 1 分，水煎去滓，不拘时服。治虚劳少力，吐血心闷，头旋目晕。

英清 中药名。出《唐本草》。别名：羿先，孩儿拳头，槃迷，挈榼。为忍冬科植物英莲 *Viburnum dilatatum* Thunb. 的茎、叶。落叶灌木，高达 3 米。生于山地或丘陵地区的灌木丛中。分布江苏、浙江、山东、河南、陕西、山西、江西、湖北、福建等地。春、夏采收。味甘苦，性平。治小儿疳积。内服：煎汤，15~30 克。治小儿疳积：英莲叶与茎 30~60 克，芡实 15~30 克。酌加水，煎 3 小时，加些白糖，吃芡实和汤。可常服（《福建民间草药》）。

英清子 中药名。出《唐本草》。为忍冬科植物英莲 *Viburnum dilatatum* Thunb. 的果实。味甘。主破血，止痢消肿，除蛊症、蛇毒。内服：煎汤，9~15 克。

茺花 中药名。出《神农本草经》。为瑞香科植物茺花 *Wikstroemia canescens* Meissn. 的花朵。落叶灌木，高 30~90 厘米。生于山地石壁隙缝或山坡沟边较潮湿处。分布湖南、湖北、陕西、江西、云南等地。味辛苦，性寒，有毒。入肠胃。泻水饮，破积聚。治留饮，咳逆上气，水肿，癥瘕痞癖。内服：煎汤，2.4~4.5 克；或入丸剂。体虚及孕妇忌服。

茺茛 中药名。见《开宝本草》。别名：茺拔，茺拔梨，堪圣，蛤菱，鼠尾。为胡椒科植物茺茛 *Piper longum* L. 的未成熟果穗。多年生草质藤本。茎下部匍匐，枝横卧，质柔软。叶互生，纸质，叶片长圆形。花单性，雌雄异株，穗状花序。浆果卵形，先端尖。分布我国云南、广东等地。9~10 月间，果实由黄变黑时摘下，晒干。果穗圆柱



茺 茛

状,稍弯曲,长2~4.5厘米,直径5~8毫米。总果柄多已脱落。表面黑褐色,由多数细小的瘦果聚集而成,排列紧密整齐,形成交错的小突起。小瘦果略呈圆球形,被苞片,直径约1毫米。质坚硬,断面微红,胚乳白色。有特异香气。味辛,性热。入脾、胃经。温中,散寒,下气,止痛。治心腹冷痛,呕吐吞酸,肠鸣泄泻,冷痢,阴疝,头痛,鼻渊,牙痛。《本草纲目》:“萆茇,为头痛鼻渊牙痛要药,取其辛热能入阳明经散浮热也。”《本草便读》:“萆茇,大辛大热,味类胡椒,入胃与大肠,阳明药边。温中散寒,破滞气,开郁结,下气除痰,又能散上焦之浮热,凡一切



萆茇
药材

牙痛、头风、吞酸等症,属于阳明湿火者,皆可用此以治之。”煎汤,1.5~3克;或入丸、散。外用,研末搐鼻或纳蛀牙孔中。实热郁火、阴虚火旺者均忌服。①治气痢:牛乳150克,萆茇9克。同煎减半,空腹顿服(《独异志》)。②治痰饮恶心:萆茇,捣细罗为散,每于食前,用清粥饮调下1.5克(《圣惠方》)。③治瘴气成块,在腹不散:萆茇30克,大黄30克。并生为末,入麝香少许,炼蜜丸梧子大。每冷酒服30丸(《永类铃方》)。④治牙齿疼痛:萆茇、胡椒。上2味等分,捣罗为末,化蜡丸,如麻子大。每用1丸,内蛀孔中(《圣济总录》)。⑤治偏头痛:萆茇为末,令患者口中含温水,左边疼令左鼻吸1字,右边疼令右鼻吸1字(《经验后方》)。果实含胡椒碱、棕榈酸、四氢胡椒酸、1-十一碳烯基-3,4-甲撑二氧苯、哌啶、挥发油。萆茇还含N-异丁基癸二烯酰胺、芝麻素,萆茇中提出之精油对白色及金黄色葡萄球菌和枯草杆菌、蜡样芽胞杆菌、大肠杆菌、痢疾杆菌等均有抑制作用。胡椒碱对家蝇的神经及肌肉组织均有破坏作用,但不及除虫菊。大鼠腹腔注射胡椒碱可明显降低直肠温度,但重复注射后即不敏感,该动物并丧失在高温环境下反疼痛刺激时调节体温的能力。此作用系不可逆性,并与其辛辣刺激有关。

萆茇丸 方名。出《太平圣惠方》卷28。萆茇、白术、桂心、陈皮、肉豆蔻各3分,诃子(煨)2两,丁香、胡椒、炮姜、木香各0.5两,附子(炮)、厚朴各1两。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服30丸,粥饮送下。治气劳,大肠时泄,不欲饮食,四肢厥冷,面色青黄。②出《世医得效方》卷5。萆茇、炮姜、丁香、附子(炮,去皮脐)、吴茱萸(炒)、高良姜、川椒各1两,山茱萸、草豆蔻仁各0.5两。为末,枣肉为丸,梧桐子大,每服50丸,食前陈米饮送下,日3次。治滑泄。

萆茇根 中药名。出《本草拾遗》。别名:萆茇没。为胡椒科植物萆茇 *Piper longum* L. 的根。味辛,性温,无毒。主五劳七伤,阴汗,核肿。冷气呕逆,心腹胀满,食不消,寒疝核肿,妇人内冷无子。治腰肾冷,除血气。内服:煎汤,1.5~3克,或入丸、散。

萆茇散 方名。出《医宗金鉴·正骨心法要旨》卷88。萆茇、高良姜、细辛各1钱。水煎漱口。治跌打损伤,颧骨青肿,坚硬疼痛,牙关紧急,嚼物艰难,鼻孔出血,两唇掀翻。

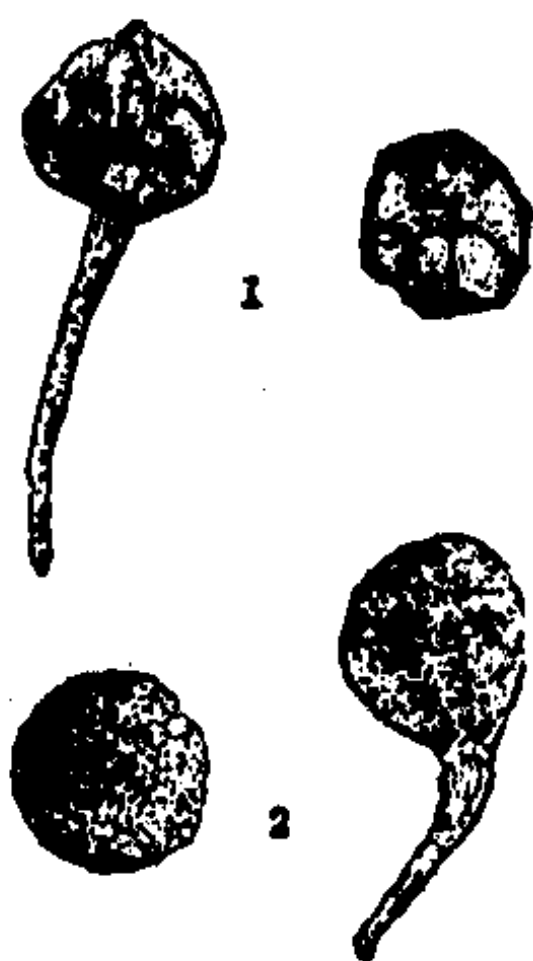
萆拔粥 药膳。①见《养老奉亲书》。萆茇10克,粳米10克,胡椒粉3克。将萆茇研极细末,与胡椒粉混合,备用。将粳米煮粥,将熟时放入药末调匀,再煮沸即成。早晚空腹服食一小碗,连服3~5天为1疗程。功能温胃散寒止痛。主治中焦虚寒之胃脘暴痛、肢冷汗出、呕吐清水等。②见《食医心鉴》。萆茇、胡椒、桂心各3克,粳米300克。将萆茇、胡椒、桂心筛选干净,打成细粉,过80目筛。将粳米淘洗后倒入锅内,注入清水约2000毫升,煮粥,煮粥时将药粉撒入粥内,边撒边搅,待撒完,搅匀后,即可起锅。食用时,加食盐调味。功能温中健脾。主治脾胃气虚所致的心腹冷气刺痛、腹胀、不欲饮食等。

萆澄茄 中药名。见《开宝本草》。别名:澄茄,毗陵茄子,毕澄茄,毕茄。为胡椒科植物萆澄茄或樟科植物山鸡椒的果实。萆澄茄 *Piper cubeba* L. 常绿攀援性藤本,茎长约6米。叶互生,叶片长卵形,两面光滑无毛。花单性,雌雄异株,成单生的穗状花序,花小、白色、无花枝。核果球形,黑褐色。果期8~9月。在果实充分成长而未成熟仍呈青色时采收。干燥核果,表面有网状皱纹,顶端有一小突起的柱头遗迹,基部果皮延长,形成细直的假果柄。外果皮与中果皮稍柔软,内果皮薄而坚韧。内含未成熟种子1粒,黄棕色,富油质。气强烈芳香。山鸡椒 *Litsea cubeba* (our.) Pers. 落叶灌木或小乔木,高约5米,除嫩枝嫩叶有绢毛外,其它部分无毛。叶互生,纸质,披针形。花,单性,雌雄异株。浆果状核果,球形,黑色。种子有脊棱。花期2~3月。果期7~8月。果实成熟时采。干燥果实,外皮有微细的网状皱纹。具细长的果柄。内含种子1粒,黄棕色,富油质。气强烈芳香。味辛,性温。入脾、肾经。温暖脾肾,健脾消食。治食积气胀,脘腹冷痛,反胃呕吐,肠鸣泄泻,痢疾,痰癖。《开宝本草》:“主下气消食,皮肤风,心腹间气胀,令人能食。”《本草述钩元》:“萆澄茄,疗肾气膀胱冷,少类于蜀椒;治阴逆下气塞,少类于吴茱萸,以温为补,洵属外伤于寒及内虚为寒之对药。至于温益脾胃,令人能食,其本在暖



萆澄茄

1. 雄花枝 2. 果枝
3. 雄花 4. 雌花序



萆澄茄药材

1. 萆澄茄
2. 山鸡椒

萆澄茄药材 1. 萆澄茄 2. 山鸡椒

补肾与膀胱之气也。”煎汤 1.5~3 克；或入丸、散。外用，研末擦牙或噤鼻。①治伤寒呃噫日夜不定者：萆薢 3 分，高良姜 3 分。二物捣罗为散。每服 6 克，水 6 分，煎十余沸，入少许醋搅匀，和滓如茶，热呷（《本草图经》）。②治噎食不纳：萆薢、白豆蔻等分。为末。干舐之（《寿域神方》）。③治支气管哮喘：山鸡椒果实、胡颓子叶、地黄根各 15 克。水煎服。忌食酸、辣。④治中暑：山鸡椒果实 3~6 克。水煎服。⑤治无名肿毒：山鸡椒鲜果实适量。捣烂外敷（上三方出《浙江民间常用草药》）。现代临床用之治疗阿米巴痢疾。将萆薢茄子连皮研细，装入胶囊中服。每次 1 克，隔 2 小时 1 次，每日 4 次。萆薢果实含挥发油、萆薢素、树脂、萆薢酸、脂肪油、淀粉、树脂、色素。挥发油主成分为 d-香桉烯、d-萆烯及 1,4-桉叶素、d-松油醇及 l-杜松油烯等。果实中尚含萆薢内酯。陈久品中并含萆薢脑。山鸡椒果实含挥发油，脂肪油。挥发油为柠檬醛、甲基庚烯酮，以及少量柠檬烯和芳樟醇。山鸡椒叶含柠檬醛、1,8-桉叶素等。药理研究表明：萆薢果实对粘膜有局部刺激作用，并能吸收，对泌尿道及呼吸道粘膜也能发挥此种作用；口服其挥发油，对尿路有某些防腐作用。萆薢的作用主要由萆薢酸引起。萆薢素无重要生理作用。家兔口服山鸡椒流浸膏 1 克/千克，可使尿量及氯化物排泄量增加，而口服煎剂或流浸膏 2 克/千克则无作用。山鸡椒 5% 的水浸液，可杀灭淡色库蚊幼虫，其油剂或酊甘油涂搽于皮肤可避蚊。山鸡椒体外直接观察及培养，对日本血吸虫有抑制作用，但体内试验无效。六驳碱毒将很大，类似土的宁对脊髓的兴奋作用。

萆薢茄丸 方名。出《类证治裁》卷 6。薄荷 2 钱，荆芥穗 1 钱，萆薢 2 分。为末，炼蜜为丸，略化。治鼻塞，不闻香臭。

萆薢茄散 方名。出《太平圣惠方》卷 28。萆薢、鳖甲（酥炙）各 1 两，附子（炮）、木香、三棱（炮）、茯苓、肉豆蔻、沉香、人参、白术、桂心、丁香、桃仁（麸炒）、陈皮、厚朴各 0.5 两，吴茱萸（汤浸 7 遍，焙干微炒）、甘草（炙）各 1 分，诃子（煨）1.5 两。为细末，每服 2 钱，食前粥饮送下。治冷劳，脏腑虚弱，脘腹气胀，不能饮食，四肢无力。

萆薢茄粥 药膳。见《滇南本草》。萆薢细末 1~2 克，粳米 50 克，红糖适量。先将粳米、红糖同入砂锅内，加清水 400 毫升，煮至米开时，调入萆薢末，改文火煮至粥稠，停火待服。每日 2 次，温热服食，3 天为 1 疗程。功能温中散寒，行气止痛。主治中焦虚寒之胃脘冷痛、呃逆呕吐、小便不利或频数、大便溏薄等。阴虚火旺者及发热者忌食。

萆实 中药名。出《海药本草》。别名：自然谷，禹余粮，师草实，砂贡子。为莎草科植物萆草 *Carex kobomugi* Ohwi 的果实。味甘，性平，无毒。入手足太阴，阳明经。主补虚羸乏损，温肠胃，止呕逆，久食健人。

草木灰 中药名。见《草木灰治疗大骨节病》。别名：冬灰，藜灰，薪柴灰。为柴草烧成的灰。味辛，性温。治大骨节病，蚀痈疽恶肉。治阴冷疼痛，冷气入腹，肿满东人：醋和热灰频熨之（《千金方》）。现代临床①治疗大骨节病：取杂草木灰（各种杂草或树枝烧成的灰）3 斤，加水 10 斤，充分搅拌后浸泡 24 小时，过滤，取澄清液，加热浓缩成 2 斤。每次用 30~40 毫升，日服 3 次，可连续服用 6 个月。或将草木灰浸出液加热，继续浓缩成结晶；另用桑花或桑叶晒干，研成粉末，按 1:1 的比例充分混合的，做成黄豆大小的水丸，每日 30 粒，日服 3 次。亦可将草木灰加水搅拌后，再加热煮沸，制成浓缩煎剂，过滤后服用。剂量用法同浸出液。②治疗克山病：如上制备的草木灰浸出液，5 岁以下 5 毫升，6~10 岁 10 毫升，11~15 岁 15 毫升，16 岁以上 20 毫升，日服 3 次；因植物种类的不同，灰的分量及组成也有差异。灰分少者近于 0.2%，多者，例如菸草近于 20%，但一般草木灰，含量常在 1%~6%。灰的成分，为氧化钾、二氧化硅、氧化钙，但亦常含钠、镁、磷、氯、硫及痕迹的锰、硼、铜等。

草木图会 中药学著作。12 卷。明·王思义（允明）编于十五世纪中叶。本书即《三才图会》内容之一。是图解性的药用植物学。共收录草木类植物 531 种。每种均是先绘原植物图，后记该植物的产地，形状，别名及性味主治等。所绘各图精细逼真，并且还记载了不少一般的本草书不记载的民间草药。是研究民间草药的良好参考资料。本书现存有清刊本。

草贝母 中药名。见《云南中草药选》。别名：土贝母，山慈菇。为百合科植物丽江山慈菇 *Iphigenia indica* Kunth et Benth. 的鳞茎。多年生草本，高约 20 厘米。生于山坡草地或松林下。分布云南、西藏等地。味苦，性温，有毒。平喘、止咳、镇痛、抗癌。治支气管炎，哮喘，乳癌，鼻咽癌。治疗乳癌：①山慈菇粉：用山慈菇鳞茎部分研粉，每包 0.5 克，每次 1 包。日服 4 次，总量 40~50 克为 1 疗程。②争光 81 注射液：每支含秋水仙碱 7 毫克，每次 2 支，用 5% 葡萄糖溶液 500 毫升稀释后行静脉滴注，每日 1 次，总量 40~60 毫克为 1 疗程。③争光 81-甲片：由秋水仙碱的衍生物即秋水仙酰胺制成，每片含秋水仙酰胺 2.5 毫克，每次 2 片，每日 4 次，总量 400~500 毫克，疗程与争光 81 同，而副作用大减。④争光 81-甲注射液：每支含秋水仙酰胺 10 毫克。每次 1 支，注射方法与争光 81 注射液同，总量 250~300 毫克。山慈菇含有大量的秋水仙碱，内服后在体内氧化成氧化二秋水仙碱，有剧毒，对消化系、泌尿系均产生严重的刺激症状，对神经系统有抑制作用，产生上行性麻痹，如累及膈肌则引起呼吸运动障碍。严重者可产生水与电解质平衡紊乱，引起低氯、低钾、碱中毒或酸中毒，出现不同程度的休克症状，甚者可因呼吸衰竭而死。秋水仙碱 24 小时体内总量不得超过

6毫克,其致死量约为20~30毫克。若经抢救脱险者,后期仍可出现骨髓造血功能障碍,白细胞下降。急救时以对症处理、防治各种并发症为原则,即洗胃、导泻、输液、调整电解质平衡、抗休克、给氧等。后期则以促细胞生长药物为主,可望恢复。因其中毒症状与阿托品作用类似,故阿托品不用为妥。



草乌头药材

草乌头 中药名。见侯宁板《药谱》。别名:乌头,草乌,独白草,鸡毒,千秋。为毛茛科植物乌头。(野生种)
Aconitum chinense、北乌头
Aconitum kusnezoffii Rchb.
或其他多种同属植物的块根。

北乌头多年生草本,高70~150厘米。块根常2~5块连生,倒圆锥形,外皮黑褐色。茎直立,光滑。叶互生,有柄;叶片近于革质,全形为卵圆形,3全裂,裂片菱形,再作羽状缺刻状分裂。总状花序,花萼5,紫蓝色,花瓣2。蓇葖果长1~2厘米。种子有膜质翅。花期7~8月。果期8~9月。秋季茎叶枯萎时采挖,除去残茎及泥土,晒干或烘干。干燥的块根,一般呈圆锥形,顶端平圆,表面灰褐色,外皮皱缩不平。质坚,难折断,断面灰白色,粉性。制草乌:取净草乌,用凉水浸漂,至口尝仅稍有麻辣感时取出,同甘草、黑豆加水共煮,以草乌熟透、内无白心为度,除去甘草及黑豆,晒至六成干,闷润后切片,晒干。味辛,性热,有毒。入肝、脾、肺经。搜风胜湿,散寒止痛,化痰,消肿。治风寒湿痹,中风瘫痪,破伤风,头风,脘腹冷痛,痰癖,气块,冷痢,喉痹,痈疽,疔疮,瘰癧。《神农本草经》:“主中风,恶风,洗洗出汗,除寒湿痹,咳逆上气,破积聚寒热。”《名医别录》:“消胸上痰,冷食不下,心腹冷疾,脐闷痛,肩胛痛不可俛仰,目中痛不可久视,又堕胎。”“主风湿,丈夫肾湿阴囊痒,寒热历节掣引腰痛,不能行步,痈肿散结。”《药性论》:“能治恶风,憎寒,冷痰包心,肠腹痈痛,痲痹气块,益阳事,治齿痛。”煎汤,1.5~6克;或入丸、散。外用:生用,研末调敷或醋、酒磨涂。凡虚人、孕妇、阴虚火旺及热证疼痛者忌服。

①治破伤风:草乌头、白芷、二味等分为末。每服1.5克,冷酒一盏,入葱白少许,同煎服之,如人行十里,以葱白热粥投之(《儒门事亲》)。②治久患头风:草乌头尖0.3克,赤小豆35粒,麝香1字,为末。每服1.5克,薄荷汤冷服。更随左右嗜鼻(《指南方》)。③治阳虚上攻,头项俱痛,不可忍者:细辛、新茶芽(炒)、草乌头(大者,碎盐炒)各等分。上为粗末。每服6克,入麝香末1.5克,水一盏半,煎至8分,去滓,温服(《本事方》)。④治脾胃虚弱及久积冷气,饮食减少:草乌头300克,苍术600克,陈橘皮150克,甘草120克,黑豆3升。上5味,用水1石,煮干为度,去却橘皮、黑豆、甘草,只取草乌头、苍术二味,晒干,粗捣筛焙干,捣罗为末,酒煮面糊为丸,如梧桐子大,焙干,收瓷器中。每日空心、晚食煎,

盐汤或温酒下30丸(《圣济总录》)。⑤治一切诸疮未破者:草乌头为末,入轻粉少许,腊猪油和搽。(《普济方》)方。⑥治淋巴结炎、淋巴结核:草乌头1个,用烧酒适量磨汁、外搽局部,每日1次(《单方验方调查资料选编》)。⑦治瘰癧初作未破,作寒热:草乌头15克,木鳖子2个。以米醋磨细,入捣烂葱头、蚯蚓类少许。调匀敷上,以纸条贴令通气孔(《医林正宗》)。⑧治脑泄臭秽:草乌15克,苍术30克,川芎60克。并生研末,面糊丸,绿豆大。每服10丸,茶下。忌一切热物(《圣济总录》)。⑨治喉痹、口噤不开:草乌头、皂荚等分。为末,入麝香少许,擦牙,并嗜鼻内,牙关自开也(《本草纲目》)。现代临床报导:治疗风湿性关节炎等,将草乌制成注射液,肌肉注射,成人每次2毫升,每日1次,或穴位注射,每穴0.5毫升,每次2~3穴或1~2穴,10天为1疗程。孕妇忌用,心脏病慎用。用作麻醉、止痛剂,生草乌外用可麻醉末梢神经,作为局部麻醉、镇痛之用,与洋金花合用作为全身麻醉剂,似有相互抵消副作用及增强麻醉效果的作用。乌头各部分含生物碱,其中主要为乌头碱。乌头碱水解后生成乌头原碱、醋酸及苯甲酸。叶中还含肌醇及鞣质。多根乌头含有乌头碱,准噶尔乌头碱,准噶尔乌头胺,多根乌头碱,多根乌头定碱,乌头芬碱。准噶尔乌头根含总生物碱量1.5%,主要为乌头碱、准噶尔乌头碱。地上部分含总生物碱量0.7%,主要为准噶尔乌头碱。紫草乌地上部分含生物碱0.58%,其中分出结晶生物碱称紫草乌碱0.43%。药理研究表明:草乌头用小白鼠热板法试验,具有较强的镇痛作用,如与秦艽配伍,其镇痛效力可相互增强。草乌经甘草、黑豆法炮制后,毒性降低而不影响其镇痛效力。甘草、蜂蜜对草乌有解毒作用。多根乌头提出的总碱,10~20毫克/公斤注射于麻醉犬及兔,从心电图上可见心跳兴奋性及传导发生紊乱。自准噶尔乌头根中提出的生物碱超过30种以上,将其400毫克/公斤皮下注射,可使小白鼠自发活动降低,有时后肢强直性收缩;对兔有弱的镇静作用,并能延长小鼠用催眠药引起的麻醉时间;用于兔有降温作用;静脉注射可降压,大剂量能阻断神经节,有弱的解M-胆碱样作用。酊剂外用可作止痛剂,以治疗神经痛、偏头痛等,其止痛作用主要来自乌头碱,毒性极大。

草乌散 方名。出《世医得效方》卷18。皂角、木鳖子、紫金皮、白芷、半夏、乌药、川芎、当归、川乌各5两,大茴香、坐拏草(酒煎熟)、草乌各1两,木香3钱。为末,每服2钱,红酒调下。用于骨折、脱臼等整骨手术麻醉。若伤重刺痛,手不得近者,加坐拏草、曼陀罗各5钱。

草本三角枫 中药名。见《昆明民间常用草药》。为伞形科植物川滇变豆菜 *Sanicula astrantifolia* Wolff ex Kreschmer 的全草。秋季采收。味微苦,性温。祛风湿,利筋骨。治风湿关节疼痛,跌打损伤。内服:煎汤,9~15克。外用:煎水洗。

草石蚕 中药名。出《本草拾遗》。别名：石蚕，石奇蛇，白伸筋，白毛岩蚕，飞线蜈蚣。为骨碎补科植物圆盖阴石蕨 *Humata tyermanni* Moore. 的根茎或全草。多年生草本，高12~23厘米。生于溪边岩石上或树上。分布于江苏、浙江、福建、江西、广东、广西等地。全年可采。采后除去叶及须根，晒干。或鲜用。味甘淡，性凉。祛风除湿，清热解毒。治风湿痹痛，湿热黄疸，咳嗽，哮喘，肺病，乳病，牙龈肿痛，白喉，淋病，带下，蛇伤。内服：煎汤，9~15克；研末或浸酒。外用：捣敷。临床应用：治中风口眼喎斜、瘫痪及气血虚弱、头痛头眩：阴石蕨干全草为末。每次3克，泡酒服；治风湿性关节酸痛或腰背风湿痛：阴石蕨干全草120克。浸酒1斤。频服（上出《泉州本草》）；治腰肌劳损，关节酸痛：阴石蕨根茎90克。水煎服；治扭伤：阴石蕨鲜根茎去毛，捣烂，敷伤处；治咯血，荨麻疹：阴石蕨根茎90克。水煎，加白糖适量，早晚空腹服（上出《浙江民间常用草药》）；治肺病：鲜阴石蕨根茎30~60克。水煎，调冰糖服；治乳病：鲜阴石蕨根茎适量，捣烂外敷；治带状疱疹：鲜阴石蕨根茎，捣烂绞汁，调雄黄末少许，搽抹患处（上出《福建中草药》）；治风火牙痛，扁桃腺炎：阴石蕨根9~13克。水煎服（《实用中草药》）；治牙龈肿痛：阴石蕨根茎9~15克（鲜者倍用）。煎汤去渣，同鸡蛋煮服；治横痃：鲜阴石蕨根同白糟或醋糟共杵烂，敷患处（上出《闽东本草》）。②出《本草绘编》。别名：地蚕，甘露子，甘露儿，宝塔菜，土虫草。为唇形科植物草石蚕 *Stachys sieboldii* Miq. 的块茎或全草。多年生草本，生于湿润地或近水边。分布于河北、山西、江苏、安徽，四川、浙江等地。春、秋采集。挖取块茎，洗净，晒干。味甘，性平，无毒。治风热感冒，虚劳咳嗽，小儿疳积。内服：煎汤，全草15~30克，根30~60克，浸酒或焙干研末。外用：煎水洗或捣敷。临床应用①治风热感冒：草石蚕全草60克，煎水服；②治肺癆：草石蚕根120克，炖猪肺常吃（上出《贵州草药》）。

草龙胆散 方名。出《太平惠民和剂局方》卷7。①龙胆草、木贼、菊花、决明子（炒）、甘草（炙）各2两，香附（炒）、川芎各4两。为细末，每服2钱，麦门冬煮水入砂糖少许，或米泔水食后调下。治上焦风热，气毒攻冲，眼目暴赤疼痛，羞明多眵，迎风流泪，翳膜胬肉攀睛。②白蒺藜（炒去刺）、龙胆草各6两，赤芍药0.5斤，甘草（炙）、羌活、防风各3两，菊花0.5两，煅芩（去皮）4两。为末，每服2钱，食后临卧时温酒调下。治眼暴赤肿痛，风热上冲，睛疼连眶，眦眦赤烂，瘀肉侵睛，时多热泪；及因叫怒，逆损肝气，久劳瞻视役损眼力；风尘砂土入眼涩痛，致成内外障翳，及一切眼患。

草血竭 中药名。出《植物名实图考》。别名：回头草，土血竭，金黄鸡，迂头鸡，紫花根。为蓼科植物草血竭 *Polygonum paleaceum* Wall. 的根茎。多年生草本，高约40厘米，生山石间或草坡。分布云南、

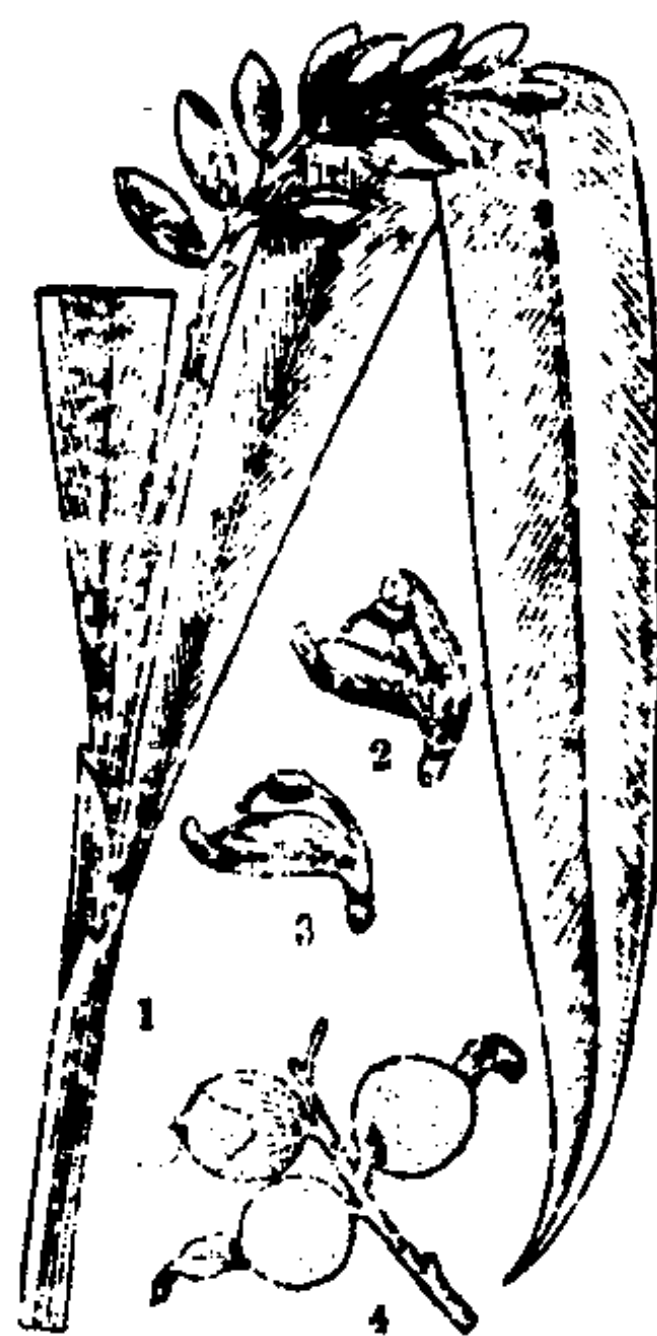
四川、贵州等地。秋季采挖，去净茎、叶、泥砂，晒干。性微温，味苦、辛、微涩。散血止血，下气止痛。治慢性胃炎，胃、十二指肠溃疡，食积，癥瘕积聚，月经不调，浮肿，跌打损伤，外伤出血。内服：煎汤，3~9克；入散剂或浸酒。①治男女痞块疼痛，癥瘕积聚：草血竭焙为末。每服3克，沙糖热酒服。气盛者，加槟榔、台乌。②治寒湿气浮肿：草血竭9克，茴香根9克，草果子6克。共为末，同鳅鱼煮吃3、4次（上出《滇南本草》）。③治菌痢：草血竭干粉3~4.5克，吞服，1日3次。④治外伤出血：草血竭研粉外涂伤口（上出《云南中草药选》）。

草苳蓉 中药名。见《吉林中草药》。为列当科植物草苳蓉 *Boschniakia rossica* Fedtsch. et Flerov 的全草。寄生草本。多寄生于桦木科赤杨属 *Ainai* 植物的根上。分布于吉林、黑龙江。补肾壮阳，润肠，止血。治肾虚阳萎，腰膝冷痛，老年习惯性便秘，膀胱炎。内服：煎汤，15~30克；或浸酒。①治老年习惯性便秘：草苳蓉30克，大麻仁15克。水煎，日服2次。②治阳萎：草苳蓉30克，菖蒲12克，菟丝子24克。水煎，日服2次（上出《吉林中草药》）。③治不孕症兼有强心功效：草苳蓉60克。白酒1斤，浸泡后服用（《长白山药用植物调查》）。

草苳蓉酒 药膳。见《良朋汇集》。草苳蓉1000克，浸好酒1万毫升，1日后饮用。每日早晚各1次，适量饮用。功能补益肾气。主治肾虚腰痛、阳萎、遗精等。

草豆蔻 中药名。见《雷公炮炙论》。别名：豆蔻，草果，草蔻，草蔻仁。为姜科植物草豆蔻 *Alpinia katsumadai* Hayata 的种子团。多年生草本，高1~2米。根状茎粗状，棕红色。叶2列，具短柄，叶片狭椭圆形，叶鞘膜质，抱茎，叶舌广卵形，密被绒毛。总状花序顶生，密被黄白色长硬毛，花疏生，萼筒状，花冠白色。蒴果圆球形，外被粗毛，萼宿存，熟时黄色。花期4~6月。果期5~8月。生于林绿的草丛中或山坡高草丛中。分布广东、广西。秋季果实略变黄色时采收。干燥种子团呈圆球形或

椭圆形，表面灰白色。中间有白色隔膜分成3瓣，每瓣有种子多数粘连紧密。种子卵圆状多角形。表面灰白色，被一层白色透明假种皮，破开后里面灰白色。气芳香。同时，拣净杂质，去壳取仁，捣碎。味辛，性温。入脾、胃经。温中，祛寒，行气，燥湿。治心腹冷痛，痞满食滞，噎膈反胃，寒湿吐泻，痰饮积聚。《本草纲目》：“治瘴疠寒症，伤暑吐下泄痢，噎膈反



草豆蔻

1. 花枝
2. 花
3. 唇瓣及雄蕊
4. 果枝

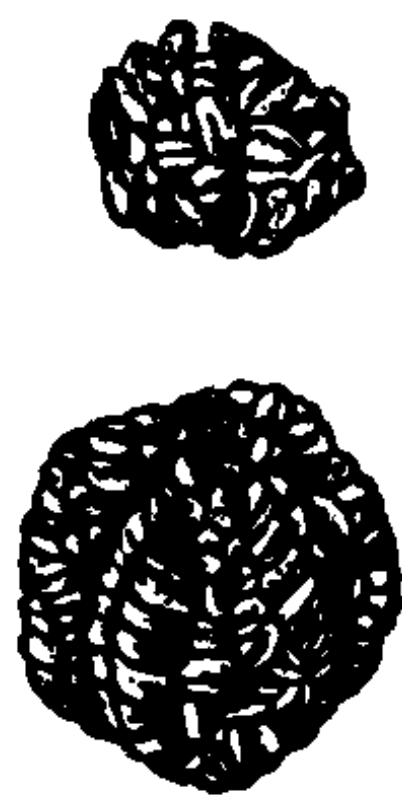
胃，痞满吐酸，痰饮积聚，妇人恶阳带下，除寒燥湿，开郁破气，杀鱼肉毒。”《本草原始》：“补脾胃，磨积滞，调散冷气甚速，虚弱不能饮食者最宜，兼解酒毒。”“草豆蔻，性温，能散滞气，消膈上痰。若明知身受寒邪，若食寒物，胃脘作疼，方可温散，用之如鼓应桴。或湿痰郁结成病者，亦效。若热郁者不可用，恐积温成热也，必用梔子之剂。”

煎汤，2.5克~4.5克，或入丸散。阴虚血少，津液不足，无寒湿者忌服。香口辟臭，豆蔻、细辛，为末含之。（《肘后方》）种子含山姜素、小豆蔻明。

草豆蔻丸 方名。①出《医学发明》卷5。草豆蔻（面裹烧熟，去皮脐）1.4钱，吴茱萸（汤洗去荏）、益智仁、陈皮、僵蚕、黄芪、人参各8分，生甘草、当归身、青皮各6分，神曲末、姜黄各4分，桃仁（汤浸，去皮尖）7个，泽泻，半夏（汤洗7次）各1钱，大麦芽（炒）1.5钱，柴胡4分。为细末，汤浸蒸饼为丸，梧桐子大，每服30丸，食远热水送下。治胃极虚，胃脘当心而痛，气欲绝者。②出《兰室秘藏·中脘腹胀门》。食盐（炒）5分，干姜、青皮、橘皮各2钱，麦芽（炒）、生黄芩（冬季不用）、半夏（汤洗7次）、神曲（炒）各5钱，草豆蔻（面裹煨，去皮取仁）、白术各1两，枳实（麸炒）2两。为细末，汤浸蒸饼为丸，绿豆大，每服50丸，白开水送下。治秋冬伤寒冷之物，胃脘当心而痛，上支两肋，咽膈不通。

草豆蔻汤 方名。①出《圣济总录》卷44。草豆蔻仁、人参、茯苓（去黑皮）、陈皮（汤浸去白，焙）、麦芽（炒）、白术各1两，肉豆蔻仁3枚，附子（炮裂，去皮脐）、甘草（炙）各0.5两。为粗末，每服2钱匕，加蜂蜜1匙头，水煎，去滓，不拘时服。治脾虚胀闷，喘息不匀，涕唾稠粘，不思饮食。②出《圣济总录》卷55。草豆蔻仁1.5两，姜厚朴（去粗皮，姜汁炙）2两，肉桂（去粗皮）、高良姜、当归各1两。为粗末，每服4钱匕，水煎，去滓，稍热不拘时服。治厥逆冷气，上攻心痛，不食。

草豆蔻散 方名。①出《圣济总录》卷44。草豆蔻仁1两，青皮（汤浸去白）、高良姜、诃子皮（炮）各0.5两，白术3分，甘草（炙）1分。为末，每服2钱匕，食前米饮调下，日3次。治脾虚胃弱，不思饮食。②出《证治准绳·类方》第4册。草豆蔻仁、紫苏叶、赤茯苓（去皮）、前胡、木通（去皮）、槟榔各1两，吴茱萸2.5钱，半夏（汤泡7次）、枳实（麸炒，去瓢）各7.5钱。为粗末，每服8钱，加生姜7片，水煎服。治脚气发时呃逆，胸中满闷，饮食不下。③出《证治准绳·类方》第6册。草豆蔻、陈皮（去白）各1两，官桂（去粗皮）、白豆蔻仁、肉豆蔻、当归、木香、白术、丁香、高良姜各半。为细末，每服1钱，食前生姜、大枣煎汤调下。治肠痹，



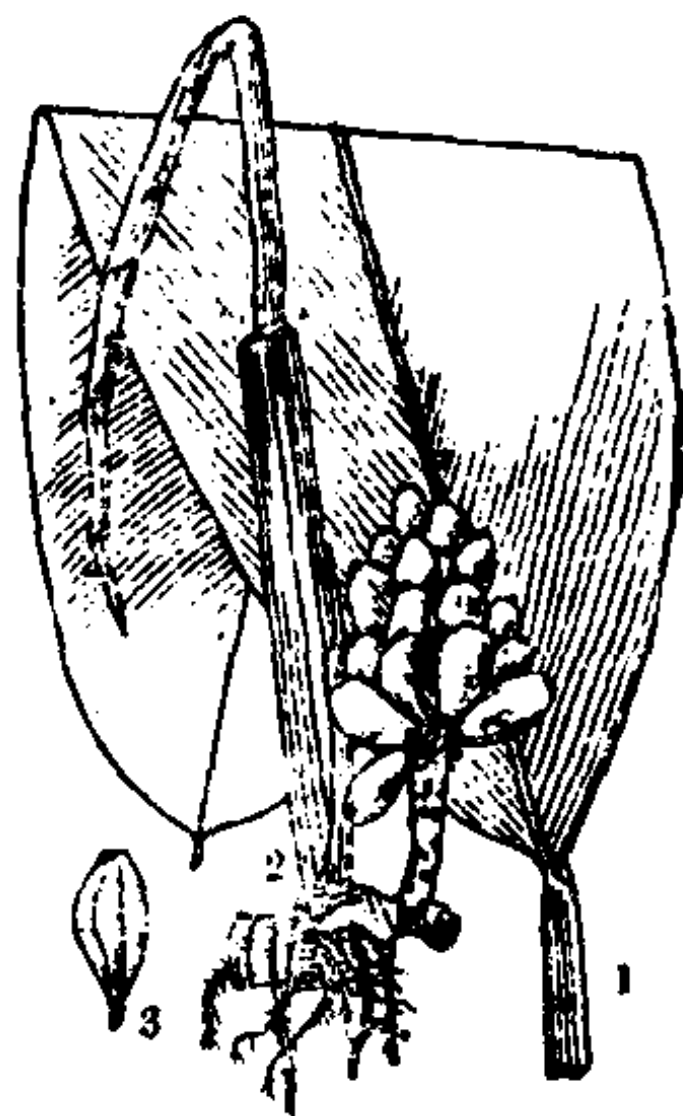
草豆蔻药材

风寒湿内攻，腹痛殄泄。④出《证治准绳·女科》卷2。草豆蔻仁，茯苓（去皮）、枇杷叶（炙）、半夏（汤洗7次）各7.5钱，高良姜、白术、砂仁、桂心、木香、青皮（去白）、甘草（炙）各0.5两，人参1两。为粗末，每服5钱，加生姜7片，水煎，去滓，不拘时服。治妇人血风冷气攻脾胃，呕逆不纳饮食；草豆蔻，诃子肉各1两，桂心、桔梗、厚朴各3分，甘草1分，川芎、当归、干姜、槟榔各0.5两。为粗末，每服4钱，水煎去滓，食前热服。治妇人脾胃虚，气攻两肋胀痛。

草医方药 方剂学著作。巴东县医学科学研究所编于1958年。本书是当时巴东县召集民间中草药医举行经验交流座谈会而汇集成书。1958年印有铅印本。

草灵脂 中药名。见《四川中药志》。别名：岩兔屎，岩鼠粪。为鼠兔科动物西藏鼠兔 *Ochotona tibetana* Milne Edwards 的粪便。味苦咸，性温，无毒。通经、祛瘀。治月经失调，产后腹痛，跌仆损伤及瘀血积滞。内服：煎汤，6~9克；或研末。血虚及孕妇忌服。①治血瘀经闭及产后腹痛：草灵脂配蒲黄等量，研末。黄酒送服。②治跌打损伤：草灵脂、当归、红花、赤芍、桃仁。煎水服。③治胃寒疼痛：草灵脂、炮姜。研细末，分数次，温开水送服（上出《成都中草药》）。

草果 中药名。见《品汇精要》。别名：草果仁，草果子。为姜科植物草果 *Amomum tsaoko* Crevost et Lem. 的果实。多年生草本，丛生，高达2.5米。根茎横走，粗壮有节。茎圆柱状，直立或稍倾斜。叶片长椭圆形，叶鞘开放，包茎。穗状花序从根茎生出。蒴果密集，长圆形，熟时红色。花期5~6月。果期9~10月。果实开始成熟，变为红褐色而未开裂时采收，晒干或微火烘干。干燥果实呈椭圆形，具三钝棱，顶端有一圆形突起，基部附有节果柄。果皮有韧性，易纵向撕裂。子房3室，每室含种子8~11枚，集成长球状。种子多面形，表面红棕色，具灰白色膜质假种皮，有纵直的纹理。种子破碎时发出特异的臭气。味辛，性温。入脾、胃二经。燥湿除寒，祛痰截疟，消食化积。治疟疾，痰饮痞满，脘腹冷痛，反胃，呕吐，泻痢，食积。李杲：“温脾胃，止呕吐。治脾寒湿、寒痰；益真气，消一切冷气膨胀，化疟母，消宿食，解酒毒、果积。兼辟瘴解瘟。”《本经逢原》：“除寒，燥湿，开郁，化食，利膈上痰，解面食、



草 果

1. 叶片
2. 带果序的植株
3. 果实



草果药材

鱼、肉诸毒。”煎汤 2.4~4.5 克；或入丸、散。气虚或血亏，无寒湿实邪者忌服。治脾胃胀满：草果仁 2 个。酒煎服之（《仁斋直指方》）。《本草求真》：“草果与草豆蔻，诸书皆载气味相同，功效无别，服之皆能温胃逐寒。然此气味浮散，凡冒巅雾不正瘴症，服之直入病所而皆有效。”《本草正义》：“草果，辛温燥烈，善除寒湿而温燥中宫，故为脾胃寒湿主药。”

草果豆蔻煲乌骨鸡 药膳。见《饮食疗法》。乌骨母鸡 1 只（约 500 克），草果、草豆蔻各 5 克，葱、姜、味精、精盐适量。乌骨母鸡洗后去毛及肠脏，然后把草果、草豆蔻放入鸡腹内，以竹签缝好切口，加水煲熟，调味服食。佐餐食。功能温中健胃，补脾燥湿，行气止痛。主治脾胃虚寒之大便溏泄、食欲不振、胃痛等。

草果饮 方名。①出《太平惠民和剂局方》卷 3。紫苏叶、草果仁、川芎、白芷、高良姜（炒）、青皮（去白，炒）、甘草（炒）各等分。为粗末，每服 2 大钱，水煎，去滓热服，2 滓并煎，当发日连进 3 服。治脾寒疟疾。②出《传信适用方》卷 2，引元椿方。草果仁、甘草、地榆（炒）、枳壳（麸炒，去瓤）各等分。为粗末，每服 2 钱，加煨姜 1 块，水煎去滓，不拘时服。治肠胃冷热不和，下痢赤白，伏热泄泻，脏毒便血。

草果药 中药名。出《滇南本草》。别名：野姜、独叶台、四合红、草果。为姜科植物草果药 *Hedychi-um spicatum* Ham. 的果实。多年生草本，高至 1 米以上。生于山坡阴湿处。分布四川、云南等地。性大温，味辛微苦。温胃，燥湿，理气，消食。治胃寒疼痛，食积腹胀，寒疝，疟疾。内服：煎汤，3~9 克，或研末。治九种胃气疼痛，面寒疼，痞块疼痛：草果药（新瓦焙）60 克，木香 9 克。共为细末。每服 3 克，热烧酒服（《滇南本草》）。

草果煲牛肉 药膳。见《饮食疗法》。草果 6 克，牛肉 200 克，食盐少量。草果洗净，牛肉洗净切成小块，一起放入锅内，加清水适量煨汤，熟后加少量食盐调味，饮汤食牛肉。功能温脾暖胃，祛寒除湿，消食止痛。主治脾胃虚寒引起的胃痛、脘腹胀满、食欲不振、手足不温等。

草金杉 中药名。见《红河中草药》。别名：七头风、糙叶地丁、松香草、野杉根。为菊科植物白背苇谷草 *Pentanema indicum* (L.) Ling var. *hypoleucum* (Hand. -Mazz.) Ling 的全草。多年生草本。生于较干燥的半山坡草地。分布云南、广西。夏、秋季采，洗净，晒干或鲜用。味淡，性凉。清热解毒，利水通淋。治痞积。内服：煎汤，15~30 克。外用：捣敷或煎水洗。①治腮腺炎：干草金杉 15 克，葱、姜适量，煎服；外用葱、白糖、明矾等量，捣敷。②治扁桃体炎：干草金杉 15 克，煎服。③治肾结石、膀胱结石、尿道结石：干草金杉 30 克，煎服；米酒汁或白糖和糖为引。④治眼结膜炎，角膜云翳：鲜草金杉适量，煎水外洗，同时内服（上出《红河中草药》）。

草药手册 中药学著作。江西药科学学校革命委员会编。本书是通过向当地的农民群众以及草医草药人员走访学习，调查研究，并参阅有关文献资料整理而成。总共收集长江以南地区常用民间草药 925 种，并按药名、笔划排列，对于各种草药的植物形态、图形及用途、方剂等，作了系统的介绍。本书在 1970 年由江西药科学学校出版。

草药图经 中药学著作。1 卷。又名《简易本草》、《简易草药草方图说》。清·德丰（怀庭）辑，莫树蕃（琴岗）校。成书于 1827 年。作者通过询访山村乡老的采药实践，共收录南方地方草药 60 种。这些药物大多不见于一般本草文献。每种药物记其别名、形态、主治、应用及性味，并各绘出写真图。本书附刊于德氏的《集验简易良方》中。

草药新纂 中药学著作。张若霞著于 1917 年。本书为综合性本草著作，并按药物效用而分类编辑。现存 1935 年经纬书局铅印本。

草柏枝 中药名。见《昆明民间常用草药》。为玄参科植物草柏枝 *Phtheirospermum tenuisectum* Bur. et Franch. 的根。多年生矮小草本，高 10~16 厘米。生于山坡、草丛。分布西南。秋季采挖，洗净晒干。性平，味辛苦。养心安神，止血。治心脏衰弱，心悸，咳嗽痰中带血。内服：煎汤，9~15 克。治心脏衰弱，心悸，咳嗽，痰中带血：草柏枝，加朱砂或柏子仁、白蜡少许，水煎服。

草威灵 中药名。出《滇南本草》。别名：葳灵仙，黑根，草灵仙，铜脚葳灵，黑升麻。为菊科植物显脉旋覆花 *Inula nervosa* Wall. 的根。秋季采挖，洗净切段，晒干。味辛苦，性温。祛风寒，消积滞，通经络。治脘腹冷痛，食积腹胀，噎膈，胃痛，体虚多汗，感冒咳嗽，风湿脚气。内服：煎汤，90~150 克；酒煎或炖肉。①治冷寒攻心，面寒背寒，肚腹冷疼，痞（块）坚硬（满腹膨胀）：葳灵仙 9 克，香白芷 9 克，赤地榆 12 克，杏叶防风 15 克，吴萸 6 克，茶匙草 15 克，过山龙 3 克（酒炒）。用好酒 2 斤煎，热服 2 杯，止痛。②治伤食结滞，胃中不消，日久面黄肌瘦，胸膈膨胀，肚大青筋，或时作泄，乍寒乍热，肢体酸困：葳灵仙 9 克，砂糖 9 克。点水酒服之。③治背寒痛不可忍：葳灵仙 9 克，夏枯草 1.5 克。煎汤冲烧酒服。④治脚湿气，脚边肿痛，经络痛，步履难行：葳灵仙 9 克。点水酒服（上出《滇南本草》）。⑤治头晕盗汗：黑根 60 克。炖肉或煎蛋吃。⑥治冷汗不止：黑根 90 克。蒸鸡蛋或瘦肉吃（上出《贵州民间药物》）。

草香附 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：拉冈。为灯芯草科植物走茎灯心草 *Juncus ampli-folius* A. Camus 的根茎。多年生草本，高 20~35 厘米。生于草地。分布西藏等地。7~9 月采挖，除去须根，洗净，晒干。性平，味辛微苦。理气止痛，调经和血。治肝郁气滞，胸胁疼痛，月经失调，崩中带下。内服：煎汤，3~9 克。

草迷 儿科病证名。①指婴儿生下后不啼哭的病证。见《医宗金鉴·儿科心法要诀》。见初生不啼条。②指产妇将胎儿娩出后出现的昏迷不知人事。

草原老鹳草 中药名。见《中国高等植物图鉴》。别名：红根草。为牻牛儿苗科植物草原老鹳草 *Geranium pratense* L. 的全草。多年生草本，高30~90厘米。生于草原、林缘。分布东北、华北、西北及四川等地。治疗急性菌痢：用红根草30克，甘草9克，加水200毫升，煎至80~100毫升，每天3次分服，儿童半量。亦可加工成糖衣片服用。7天为1疗程。

草绣球 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：紫阳花、牡丹三七。为虎耳草科植物草绣球 *Cardiandra moellendorffii* (Hance) Li 的根茎。落叶亚灌木，高30~60厘米或更高。生于林下或水沟旁阴湿处，分布浙江、江西、安徽、福建、台湾、湖南、贵州、广西等地。夏、秋采收。治各种损伤：鲜草绣球根茎12~15克，切片，加黄酒、红糖，盛碗中加盖，放锅内蒸，连蒸3~4次。每饭前服1次（《浙江天目山药植志》）。

草蓐 妇科术语。指临产。见《卫生家宝产科备要》。

草蔻大顺饮 方名。出《症因脉治》卷2。草豆蔻、炮姜、陈皮、半夏、厚朴、甘草。水煎服。治食积呕吐。

草鞋带 经穴别名。即解溪穴之别名。出《扁鹊神应针灸玉龙经》。见解溪条。

茧子 即趺子。见该条。

茧唇 ①内科病名。又名茧唇风，白茧唇。见《张氏医通》卷8：“皱裂如蚕茧者，名曰茧唇。……或因七情火动伤血，或因心火传脾，或因厚味积热伤脾。”《医碥》卷4：“唇虽肿起白皮皱裂如蚕茧，亦有唇下肿如黑枣者，亦有不肿缩紧入起白皮者名紧茧。皆烦热所致，治须润燥清火消风，大概以养血为要，肾虚者，内热口干，吐痰，体瘦，济阴地黄丸，肝火，柴胡清肝散，胃火，清胃散，脾经风湿，泻黄饮子。”多由思虑伤脾，心火内炽，脾胃积热；或水亏火旺，火毒蕴结唇部所致。初起口唇部出现豆粒大硬结，逐渐增大，白皮皱裂，形如蚕茧，或翻花如杨梅，如灵芝、如蕈状不一，溃破后时流血水，溃面高低不平，覆有痂皮；后期出现口干咽燥，形体消瘦。治宜润燥生津。方选清凉甘露饮。若唇燥便秘，宜通便泄热，方选凉膈散；若阴虚火旺，宜滋阴降火，方选知柏地黄丸等。外治以蟾酥锭醋磨调敷。本病亦名紧唇、沈唇，见该条。②口腔科病名。指生于口唇部的一种顽症。见《疮疡经验全书》卷1。又名白茧唇、紧唇、沈唇。相当于唇癌。

茵芋 中药名。出《神农本草经》。别名：卑山共，莞草，卑共，茵蕒，因预。为芸香科植物茵芋 *Skimmia reevesiana* Fortune 的茎叶。常绿灌木，分枝，高约1米。全于山中树荫下。分布山东、江苏、安徽、浙江、江西、湖南、四川、贵州、福建、广西、

广东、湖北等地。味辛苦，性温，有毒。入肝、肾。治风湿痹痛，四肢挛急，两足软弱。内服：浸酒或入丸剂（生药1日量0.9~1.8克）。本品有毒，内服宜慎。阴虚者禁用。治贼风，手足枯痹，四肢拘挛：茵芋、附子、天雄、乌头、秦艽、女萎、防风、防己、踯躅、石楠、细辛、桂心各30克。上12味，切，以绢袋盛，清酒一斗渍之，冬七日，夏三日，春、秋五日。药成初服一合，日3，渐增之，以微痹为度（《百病方》）。

茵芋丸 方名。①出《备急千金要方》卷5。茵芋叶、铅丹、秦艽、钩藤皮、石膏、杜蘅、防葵各1两，菖蒲、黄芩各1.5两，松萝0.5两，蛭螂10枚，甘草3两。为细末，炼蜜为丸，小豆大，3岁以下儿童每服5丸，3岁以上每服7丸，5岁以上每服10丸，10岁以上每服15丸。治小儿少小有风痼疾，至长不除，遇天阴节变便发动，饮食坚强亦发，百脉挛缩，行步不止，语言不便。②出《普济本事方》卷3。茵芋叶、朱砂、薏苡仁各1分，牵牛子1.5两，郁李仁（去皮尖，微炒）0.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，轻粉为衣，每服10~20丸，五更初温水送下，到晚未利可再服1~2次，以利为度，白粥将息。治身节肿满疼痛。③出《普济本事方》卷4。茵芋叶（炒）、薏苡仁各半两，郁李仁（去皮尖，微炒）1两，生牵牛子末1.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，五更姜、枣煎汤送下，未利加至30丸，日3次，以利为度，白粥补之。治风气积滞成脚气，常觉微肿，发则或痛。

茵陈五苓散 方名。出《金匱要略》。茵陈8两，泽泻1.1两，猪苓、茯苓、白术各3分，桂心2分。为末，每服1方寸匕，日3次。治湿热黄疸，小便不利，偏湿重者。

茵陈玉露饮 方名。出《医醇膳义》卷3。茵陈、玉竹、石斛各3钱，天花粉、茯苓、萆薢、葛根各2钱，栀子1.5钱，陈皮、半夏各1钱，薏苡仁1两。水煎服。治平日嗜饮，湿火熏蒸而致的酒疸，面目发黄，黄甚则黑，心中嘈杂，小便赤涩。

茵陈术附汤 方名。①出《医学心悟》卷2。茵陈、甘草（炙）各1钱，白术2钱，附子、干姜各5分，肉桂（去皮）3分。水煎服。治寒湿阻滞而致的阴黄，身目熏黄，身冷不渴，小便自利，脉沉细。②出《医醇膳义》卷3。茵陈3钱，白术、茯苓、当归各2钱，附子、陈皮、半夏、砂仁各1钱，薏苡仁8钱，姜皮8分。水煎服。治证同上。

茵陈四逆汤 方名。《景岳全书·古方八阵》卷58引韩氏方。茵陈2两，干姜（炮）1.5两，附子（炮）1个，甘草（炙）1两。分4帖，水煎服。治发黄，肢体逆冷，腰以上自汗，脉沉细迟者。

茵陈汤 方名。出《圣济总录》卷61。茵陈、白鲜皮各1两。为粗末，每服3钱匕，水煎食前服，日3次。治痼黄，身色黄如金，不能言语，四肢无力，好眠卧，口吐粘涎。

茵陈附子干姜汤 方名。出《卫生宝鉴》卷23。附子(炮,去皮脐)3钱,干姜(炮)2钱,茵陈1.2钱,白术4分,草豆蔻(煨)1钱,茯苓(去皮)、陈皮(去白)各3分,枳实(麸炒)、半夏(汤泡7次)、泽泻各0.5钱。为粗末,加生姜5片,水煎去滓,不拘时凉服。治阴黄,身目俱黄,四肢皮肤冷,心下痞硬,眼涩不欲开,自利蹇卧,脉沉细者。

茵陈麻黄汤 方名。出《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷54。茵陈、麻黄。水煎,加黄酒少许服。治湿热黄疸,表实无汗者。

茵陈散 方名。①出《太平圣惠方》卷55。茵陈、升麻各2两,枳壳(麸炒)、黄芩、栀子仁、大黄(微炒)、龙胆草、秦艽各1两。为粗末,每服4钱,水煎,去滓服。治内黄,身红眼患黄,如黄金色,小便浓如柏汁。②出《奇效良方》卷37。茵陈、木通、大黄(炒)、栀子各1两。石膏2两,桔楼1个,甘草(炙)0.5两。为粗末。每服4钱,加生姜5片。葱白,茎,水煎,去滓补,不拘时服。治酒食过度,为风湿所搏,热气郁蒸而致的黄疸,遍身发黄,恶寒发热,食已即饥,小便色黄。若大小便秘,加枳实、赤茯苓、葶苈子。③出《证治准绳·类方》第8册。茵陈、连翘、半夏、荆芥穗、麻黄、升麻、黄芩、牡丹皮、射干、羌活、独活、大黄(炮)、薄荷、僵蚕各2.5钱,细辛0.5两,牵牛子1两。为细末,每服3钱,食后沸水点服。治牙齿疼痛,外红赤肿疼痛,及骨槽风热。

茵陈粥 药膳。见《粥谱》。茵陈30~60克,粳米50~100克,白糖适量。先将茵陈洗净,煎汁,去渣,入粳米后加水适量,煮粥欲熟时,加入适量白糖稍煮一、二沸即可(宜稀薄)。每日服2~3次,7~10日为1疗程。功能清利湿热,退黄疸。主治肝胆湿热引起的急性传染性黄疸型肝炎。

茵陈蒿 中药名。出《神农本草经》。别名:因尘,茵陈,绵茵陈,绒蒿,臭蒿。为菊科植物茵陈蒿 *Artemisia capillaris* Thunb. 的幼嫩茎叶。多年生草本,高40~100厘米。茎直立,紫色,多分枝,幼嫩枝被有灰白色细柔毛。营养枝上的叶,叶柄长约1.5厘米,叶片2~3回羽状裂,小裂片线形或卵形,密被白色绢毛;花枝上的叶无柄,羽状全裂,绿色,无毛。头状花序多数,总苞球形,花杂性,淡紫色。瘦果长圆形,无毛。花期9~10月。果期11~12月。春季幼苗高约三寸时采收。干燥的幼苗多揉成团状,灰绿色,全体密被白毛,绵软如绒。茎细小,长6~10厘米,多弯曲或已折断;分枝细,基部较粗,直径1.5毫米,去掉表面的白毛后,可见明显的纵纹。完整的



茵陈蒿

1. 花枝 2. 头状花序
3. 雌花 4. 两性花

叶多有柄,与细茎相连,叶片分裂成线状。有特异的香气,味微苦辛,性凉,入肝、脾、膀胱经。清热利湿。治湿热黄疸,小便不利,风痒疮疥。《神农本草经》。“主风湿寒热邪气,热结黄疸。”《本草经疏》:“茵陈,其主风湿寒热,邪气热结,黄疸,通身发黄,小便不利及头热,皆湿热在阳明、太阴所生病也。苦寒能燥湿除热,湿热去,则诸证自退矣。除湿散热结之要药也。”①治男子酒疸:茵陈蒿4根,栀子7个,大田螺1个,连壳捣烂,以百沸白酒1大盏,冲汁饮之(《本草纲目》)。②治感冒,黄疸,漆疮:茵陈15克。水煎服(《湖南药物志》)。③治遍身风痒生疥疮:茵陈不计多少,煮浓汁洗之(《千金方》)。④治痈疡风病:茵陈蒿两握,水1.5斗,煮取7升,先以皂荚汤洗,次以此汤洗之,冷更作,隔日1洗,不然,恐痛也(《崔氏纂要方》)。现代临床用之,治疗传染性肝炎:煎剂,茵陈蒿每3~45克,水煎服,每日3次,小儿酌减。糖浆,茵陈蒿60克,甘草30克,红枣25枚,加水煎至160毫升,再加糖浆40毫升混合。1~3岁12毫升,3~5岁15毫升,5~10岁30毫升,均日服3次。5%茵陈注射液,用作经络注射,每穴成人0.5毫升,小儿0.3毫升。取穴,第一组肝热穴(在背部5、6胸椎棘突间旁开5分,双侧),肝炎点(下肢外踝上3寸,双侧),右期门。第二组,肝俞,中都,右章门。两组交替,每日1次。茵陈蒿含有利胆作用的有效成分蒿属香豆精,即6,7-二甲氧基香豆精;含量因季节而异,开花期最高,以及绿原酸和咖啡酸。全草含精油,果穗中较多。其成分有:β-蒎烯,茵陈炔酮,茵陈烯酮,茵陈炔,茵陈素。还含脂肪油,其中脂肪酸为硬脂酸,棕榈酸,油酸,亚油酸,花生酸,褐煤酸。灰分中含氯化钾。种子中也含蒿属香豆精及氯化钾。药理研究①利胆作用:茵陈煎剂、茵陈栀子煎剂、茵陈蒿汤及其醇提取物均有促进大白鼠胆汁分泌的作用,但不够明显,茵陈煎剂对正常人的胆囊收缩只表现轻度缩小,容积改变不显著。茵陈的水浸液及精制浓缩浸液对急性胆囊插管及慢性胆囊瘘管犬均有明显利胆作用。从茵陈及黄蒿的花蕾中分离的6,7-二甲氧基香豆精,十二指肠给药,均可使麻醉大白鼠、总胆管插管及慢性胆囊瘘管的胆汁分泌增加。从茵陈幼苗中提出的绿原酸,及其水解物咖啡酸均有利胆作用。②对实验性肝炎的影响:茵陈蒿汤、茵陈蒿及栀子大黄煎剂均能降低小白鼠四氯化碳中毒性肝炎的死亡率,茵陈的水浸液及精制浓缩浸液,对四氯化碳中毒性肝炎的犬其利胆作用较正常犬显著。茵陈蒿汤煎剂对家兔有促进肝细胞再生作用。③解热及抗微生物作用:茵陈蒿汤、茵陈浸剂对家兔人工发热有解热作用。茵陈及其同属植物的挥发油,在试管内对金黄色葡萄球菌有明显的抑制作用,对痢疾杆菌、溶血性链球菌、肺炎双球菌、白喉杆菌、中型及人型结核杆菌等也有一定的抑制作用。茵陈挥发油在试管内能抑制皮肤病原性真菌的生长,其抗真菌有效成分为茵陈炔酮。茵陈能麻

痹蚯蚓以及人、猪的蛔虫。④降压作用：茵陈的水浸剂及精制浸液均有降压作用，6, 7-二甲氧基香豆精静脉注射及十二指肠给药对大鼠、猫、兔、犬均表现降压作用，其降压作用可能系通过中枢以及内脏血管扩张而致。⑤利尿作用：茵陈的水浸液、精制浓缩浸液以及6, 7-二甲氧基香豆精对犬均表现利尿作用；茵陈挥发油对中毒性肝炎之家兔能使尿量增加，尿色由黄变清。此外，实验表明茵陈水煎剂对实验性动脉粥样硬化的家兔主动脉弓的病变及内脏脂肪沉着均表现保护作用。茵陈水煎剂在试管内有抗艾氏腹小癌的作用。茵陈浸液对未孕家兔及产后豚鼠的离体子宫有兴奋作用；对离体蟾蜍心脏有抑制作用。

茵陈蒿汤 方名。①出《伤寒论》。茵陈6两，栀子14枚，大黄（去皮）2两。先以水煎茵陈，后纳余药再煎，去滓，分3次服，小便当利，尿如完角计状，色正赤，一宿腹减，黄从小便去。治湿热黄疸，一身面目尽黄，黄色鲜明，发热，但头汗出，身无汗，口渴，腹微满，大便秘，小便短赤等；近年也用于治疗急性传染性黄疸型肝炎。②出《证治准绳·幼科》集8。茵陈、栀子仁各1两，大黄、芒硝、木通、寒水石各0.5两。为细末，每服1钱，水煎，去滓服。治小儿发黄，身如橘色。

茵陈乳 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。茵陈3克，栀子1克，人奶100毫升。前二味水煎3次，取汁50毫升，兑入乳汁中和匀。每次30~50毫升，日3服。上方亦可加大剂量至原方5倍，由乳母代服，通过乳母汁输传于婴儿。功能清热利湿退黄。主治湿热胎黄证，见婴儿出生后2~5天，面目及全身发黄、颜色鲜明如橘、小便黄赤染衣、烦躁不安、不吮乳食等。

茵陈附子粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。茵陈、制附片、生姜各10~15克，甘草10克，红枣5~10枚，粳米100克，红糖适量。先将制附片、茵陈、甘草入砂罐煎约1.5小时，取汁去渣，用药汁与粳米、红枣（破开）、生姜（切片）共煮粥，粥熟后调入红糖，稍煮即可食用。日分2次服。功能温化寒湿，健脾和胃。主治寒湿发黄证，见黄色晦暗、纳少、脘闷或腹胀、大便不实、神疲畏寒等。

茵陈理中乳 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。茵陈、白术各3克，干姜2克，乳汁100毫升。前3味水煎3次，取汁50毫升，兑入乳汁中和匀。每服20~30毫升，日3~4次。功能健脾燥湿，利胆退黄。主治脾虚胎黄，见婴儿出生后三、五天内，面目肌肤发黄、颜色淡而晦暗、不思乳食、腹部胀满、大便稀溏等。

茵香 中药名。出《本草图经》。别名：小茴香，土茴香，大茴香，香子，小香。为伞形科植物茵香 *Foeniculum vulgare* Mill. 的果实。多年生草本，有强烈香气。茎直立，茎生叶互生，叶片3~4回羽状分裂，最终裂片线形至丝形。复伞形花序顶生，不具总苞，花小，无花萼，花瓣5，金黄色。双悬果，卵

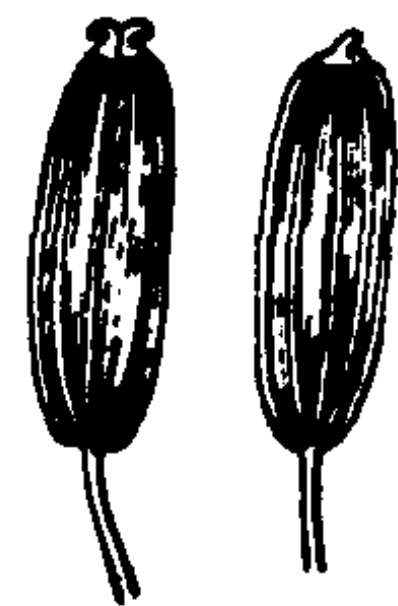
状长圆形，外表黄绿色，分果椭圆形，有纵棱，内有油管。花期6~9月。果期10月。果实成熟时采。干燥的果实，呈小圆柱形，两端稍尖。基部有时带小果柄，顶端残留黄褐色的花柱基部。分果横切面呈五边形，有种子1粒。气芳香。味辛，性温。入肾、膀胱、胃经。温肾散寒，和胃理气。治寒疝，少腹冷痛，肾虚腰痛，胃痛，呕吐，干、湿脚气。《开宝本草》：“主膀胱、肾闷冷气及盲肠气，调中止痛，呕吐。”煎汤，3~9克；或入丸、散。外用，研末调敷或炒热温熨。阴虚火旺者慎服。①治小肠气痛不可忍者：杏仁30克，葱白15克，舶上茴香30克。上为末。每服9克，空心温胡桃酒调下（《续本事方》）。大茴香、荔枝核（炒黑）各等分。研末。

每服3克，温酒调下（《孙天仁集效方》）。②治疝气入肾：茴香炒作二包，更换熨之（《简便单方》）。③治肾虚腰痛，转侧不能，嗜卧疲弱者：茴香（炒）研末。破开猪腰子，作薄片，不令断，层层掺药末，水纸裹，煨熟，细爵，酒咽（《证治要诀》）。④治胁下疼痛：小茴香30克，枳壳15克。上为末。每服6克，盐汤调下（《神珍方》）。⑤治胃痛，腹痛：小茴香子、良姜、乌药

根各6克，炒香附9克。水煎服（《江西草药》）。⑥治小便夜多及引饮不止：茴香不以多少，淘净，入少盐，炒为末，用纯糯米餐一手大，临卧炙令软熟，蘸茴香末啖之，以温酒送下（《普济方》）。⑦治遗尿：小茴香6克，桑螵蛸15克。装入猪膀胱内，焙干研末。每次3克，日服2次（《吉林中草药》）。⑧治睾丸肿：小茴香、苍耳子各9克。水煎，日服2次（《吉林中草药》）。⑨治伤寒脱阳，小便不通：茴香末，以生姜自然汁调敷腹上；外用茴香末，入益元散服之（《摘元方》）。⑩治蛇咬久溃：小茴香捣末敷之（《千金方》）。现代临床用之：治疗嵌闭性小肠疝，茴香9~15克，用开水冲汤，乘热顿服，如15~30分钟后尚未见效，同量再服1次。或成人每次3~6克，小儿每次5分左右，用开水冲服，间隔10分钟后，同量再服1次。治疗鞘膜积液和阴囊象皮肿，取本品15克，食盐4.5克同炒焦，研为细末，打入青壳鸭蛋1~2只同煎为饼，临睡前用温米酒送服。连服4日为1疗程，间隔2~5日，再服第2疗程。果实含挥发油约3%~6%，主要成分为茴香醚50%~60%、小茴香酮18%~20%。尚含：α-蒎烯、α-水芹烯、苈烯、二戊烯、茴香醛、茴香酸、爱草脑。另含顺式茴香醚，对聚伞花素。此外，含脂肪油约18%，其脂肪酸组成中，洋芫荽子酸占60%、油酸22%、亚油酸14%、



茵 香
1. 茎叶 2. 花
3. 果序 4. 果实



茴香药材

棕榈酸4%。尚含大于C₁₈的醇和棕榈酸、花生酸、山萘酸等所成的蜡，豆甾醇，7-羟基香豆精等。苦茴香的果实含茴香醚60%，茴香酮30%；而甜茴香含茴香醚80%，茴香酮10%。也有的茴香不含茴香醚而含爱草脑。茴香油可作驱风剂，在腹气胀时排除气体，减轻疼痛。它能降低胃的张力，随后又刺激之，而使其蠕动正常化，缩短排空时间。对肠则增进张力及蠕动，因而促进气体的排出。有时在兴奋后蠕动又降低，因而有助于缓解痉挛、减轻疼痛。此种作用可被局部麻醉药取消，因此可能是神经反射性的。它还有某些抗菌作用。茴香醚可能是抗菌的有效成分。在豚鼠的实验性结核中，茴香醛并无抗结核作用，但能略微加强小量链霉素之效力。小茴香酮为樟脑的异构体，故有与樟脑相似的某些局部刺激作用。

茴香丸 方名。①出《疡医大全》卷24方。白术、茯苓、大茴香（炒）、吴茱萸、荔枝核、山楂核各1两，橘核3两，枳实8钱。为细末，炼蜜为丸，每丸重1.5钱，每服1丸，空腹生姜煎汤送下。治疝气。②出《杂病源流犀烛·六淫门》卷14。胡芦巴8钱，茴香6钱，巴戟天、川乌各2钱，川楝子肉4钱，吴茱萸5钱。为末，酒糊为丸，每服15丸，小儿每服5丸，盐酒送下。治小腹冷癖，有形如卵，上下走痛不可忍。

茴香子散 方名。出《圣济总录》卷51。茴香、桃仁（炒）、干姜（炮）、甘草（炙）、桂枝、熟地黄、石斛、杜仲各等分。为末，每服2钱匕：“空腹食前温酒送下。治肾胀，气攻腰腹痛。”

茴香虫 中药名。出《本草衍义》。茴香虫，又名：藿香虫，为凤蝶科昆虫金凤蝶 *Papilionomachaon* L. 的幼虫。味甘辛，性温，治胃痛，噎膈。小肠疝气。内服：煎汤，1~3条；或入散剂。胃热者忌服。

茴香羊肉 药膳。见《中医饮食疗法》。茴香子，香油各5克，羊瘦肉200克，胡萝卜片，绍酒各10克，精盐，味精、葱、姜末各3克，白糖1克，蛋清30克，淀粉15克。将茴香子焙干，磨成细末备用。把羊肉剔去筋膜，切成柳叶片，收入碗内加1克精盐、1克味精、1克香油腌喂一下，然后加入蛋清和5克干淀粉浆好。取一小碗，碗内加入白糖、茴香末、精盐、味精和水淀粉兑卤汁备用。把炒勺放火上，勺内加入500克熟油，烧四成热时，把浆好的羊肉片，下油内滑开，再放入胡萝卜片，起炒勺倒入漏勺内，原热勺内留5克油，放火上，勺内放葱末、姜末炸炆，然后加入滑后的羊肉片、胡萝卜片、翻炒几下再将兑好的卤汁搅起，泼流入勺，翻炒均匀，淋入香油即可出勺。佐餐食。功能散寒理气止痛。主治寒凝肝脉之少腹睾丸牵引作痛、肢冷面青等。

茴香羊肾 药膳。见《中医饮食疗法》。八角茴香10克，鲜羊肾500克，香菜、味精、香油、精盐、葱各5克，蛋清30克，淀粉60克，醋、胡椒面、白糖、蒜末、姜各3克，绍酒25克。将八角茴香放烤炉内，烤干研成粉面。把鲜羊肾冲去掉外皮，切成1

分厚的片，收入碗内加入精盐、味精、胡椒粉、香油腌喂一会儿，再加入蛋清、淀粉上好浆。用一小碗，加入香醋，精盐、味精、白糖、绍酒、淀粉、茴香粉兑成卤汁备用。勺内放宽油，烧4成热时，把浆好的羊肾片放入油中，滑开滑透，倒入漏勺内。炒勺少留底油，放葱姜块温下味来，去掉葱姜块。再把滑好的羊肾片、香菜倒入，颠炒几下，将兑好的卤汁泼流入勺，翻炒均匀，淋入香油出勺即可。随意食。功能暖胃祛寒，行气止痛。主治肾阳虚损所致腰脊冷痛、寒疝睾丸偏坠、少腹冷痛，脾胃虚寒所致脘腹胀痛、食少呕吐等。

茴香汤 药膳。见《中国家庭药膳》。茴香500克，川楝子、陈皮各250克，甘草、食盐各200克。将茴香、川楝子、陈皮、甘草和食盐研磨成细粉、拌匀，盛于瓷罐中贮存。每天早晚各1次，每次5~10克，白开水冲服。功能暖肝散寒，行气止痛。主治肝经寒凝气滞所致疝气疼痛等。

茴香茎叶 中药名。出《药性论》。名：茴香菜、香丝菜、草藿香。为伞形科植物茴香 *Foeniculum vulgare* Mill. 的茎叶。味甘辛，性温。驱风，顺气，止痛。治痧气，疝气，痈肿。内服：煎汤，9~15克；捣汁或浸酒。外用：捣敷。①治卒肾气冲肋，如刀刺痛，喘息不得。亦甚理小肠气：生捣茴香茎叶汁1合，投热酒1合服之（《食疗本草》）。②治恶毒痈肿，或连阴髀间疼痛急挛，牵入少腹不可忍：茴香茎叶，捣取汁1升服之，日三、四用，其滓贴肿上。冬中根亦可用（《本草图经》）。③治肾虚耳鸣：茴香叶适量，捣绒取汁，滴耳心（右耳鸣滴左耳心，左耳鸣滴右耳心）（《贵州草药》）。

茴香炖猪肾 药膳。见《家庭食疗手册》。茴香15克，猪肾两只，葱、姜、盐、黄酒各适量。猪肾洗净后，在凹处剖一口子，将茴香、盐，装入猪肾剖口内，用白线缝合。猪肾放入砂锅内，加葱、姜、黄酒，清水适量，用武火烧沸后，转用文火炖熟，佐餐食。功能温肾，散寒，止痛。主治肾虚腰痛。阴虚火盛者忌服。

茴香炖猪腰 药膳。见《家庭食疗手册》。八角茴香15克，猪腰子2个，生姜、葱、食盐、绍酒适量。将猪腰子洗净，从凹处开一口，将八角茴香、食盐装入腰子内，用白线缝合。将猪腰子放入砂锅中，加生姜、葱、绍酒，水适量，置武火上烧沸，移文火上炖熟即成。可随意食。功能益肝肾，健脾胃。主治肾虚所致四肢冷、腰酸脚软、头痛神衰等。

茴香根 中药名。出《本草图经》。为伞形科植物茴香 *Foeniculum vulgare* Mill. 的根。7月间采挖。味辛甘，性温。温肾和中，行气止痛。治寒疝，胃寒呕逆、腹痛，风湿关节痛。内服：煎汤，鲜者30~60克；捣汁或炖肉。①治丹毒、肿胀：小茴香根、筋骨草炖猪蹄子服（《四川中药志》）。②治风湿关节痛：茴香根、白土茯苓各30克。煨水服。③治疝气痛：茴香根15克，茴香子、吴茱萸各3克，臭牡丹花和根、

通花根各3克。煨水服（上出《贵州草药》）。

茴香喜蛋 药膳。见《饮食与长寿》。喜蛋（经孵化小鸡未出壳的完整蛋）1枚，小茴香3克，黄酒20毫升。将喜蛋置火为焙焦后同小茴香研末，以黄酒冲服，服后取汗。功能温肾散寒，行气止痛。主治寒疝，见腹痛绕脐、腹坚硬如石、痛引睾丸、痛作则汗出等。

茴香楝实丸 方名。《医学发明》卷5。川楝子（炒）、茴香、山茱萸、食茱萸、青皮、马蔺花（醋炒）、芫花各1两。为细末，醋糊为丸，梧桐子大，每服30丸，食前温酒送下。治疝气，瘕聚。

茴香槟榔散 方名。出《圣济总录》卷71。茴香子（炒）、槟榔、三棱（煨）、青皮（盐炒）各0.5两，木香1分。为末，每服2钱匕，不拘时热汤调下。治奔豚气成块，上冲腹胁满痛。

茴姜糖水 药膳。见《黑龙江中医药》。小茴香60克，红糖适量，干姜15克。先煎小茴香、干姜，取滤液2碗，约120毫升。将滤液加入红糖，熬化即成。趁热温服，早、晚各1次。每次60毫升。功能温中暖肾，固带散寒。主治脾肾虚所致的带下清稀量多、面暗无光、食欲不振、腰痛等。

茴桂酒 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。小茴香30克，桂枝15克，白酒250克。三味浸泡3~6天，服酒。每次15~20克，日2次。功能温经散寒。主治实寒月经后期，见经期延后、色暗红、量少、小腹冷痛、得热稍减、肢冷恶寒等。

茴楝五苓散 方名。出《医宗金鉴·杂病心法要诀》卷42。猪苓、白术、茯苓、泽泻、桂枝、小茴香、川楝子、葱、盐。水煎服。治膀胱水疝，尿不利。

茺苓草 中药名。见《陕西中草药》。为龙胆科植物秦岭龙胆 *Centiana tsinglingensis* Diels 的全草。多年生草本，高30厘米左右。夏、秋花期采收。味苦，性平。调经活血，清热明目，利小便。治月经不调，痛经，头晕失眠，小便不利，淋症，崩漏，白带，痢疾，腹痛。内服：煎汤，6~9克；或研末。①治痢疾，腹痛，小便不利：茺苓草、红石耳各6克，朱砂7.9克，大羌活3克。将药煎好，加香油30克及红白糖少许，稍凉后冲服太白米1.5~1.8克。②治月经不调，痛经：茺苓草60克。研末。每次6克，每日2次，黄酒冲服。

茺萸人参汤 方名。出《三因极一病证方论》卷11。吴茺萸（汤洗数次）5两，人参3两。为末，每服4钱，加生姜5片，大枣3枚，水煎去滓，不拘时服。治气呕胸满，不纳食，呕吐涎沫，头痛。

茺萸丸 方名。出《圣济总录》卷43。吴茺萸1升，桂心、当归总2两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30~40丸，温酒送下。治心中寒，心痛彻背。

茺萸内消丸 方名。出《三因极一病证方论》卷14。川楝子（炒）3两，大腹皮、五味子、海藻、延胡索各2.5两，茴香（炒）、桂心、川乌（炮）、吴茺

萸、食茺萸、白蒺藜、桔梗、青皮、山茺萸各2两，枳实（麸炒）、橘红、桃仁（麸炒）各1两，木香1.5两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服30丸，温酒送下。治阴癫偏大，上攻脐腹疼痛，阴囊肿胀，或生疮疡，时出黄水，腰腿沉重，足胫肿满，行步艰辛。

茺萸丹 外科病名。出《诸病源候论》卷49。即赤丹。见赤丹条。

茺萸地黄酒 药膳。见《中国帝王媚药补酒》。茺萸120克，地黄12克，枸杞子、人参、当归各30克，黄芪18克，酒1500毫升。各药切碎或捣碎，浸入酒中，避阴雨天，封存49天后可饮用。每日服1~3杯。功能驻容美颜。主治肝肾亏虚之未老先衰。

茺萸汤 方名。①出《备急千金要方》卷7，引苏长史方。吴茺萸6升，木瓜（切）2颗。水煎，分3次服，相去如人行十里久进一服，或吐、或汗、或利、或大热而闷即瘥。治脚气入腹，困闷欲死，腹胀。②出《圣济总录》卷41。山茺萸、当归、五味子、山芋、黄芪、川芎、木瓜各0.5两，干地黄、白术各1分，独活、酸枣仁各2钱。为粗末，每服5钱匕，加大枣2枚，水煎，空腹食前服，日2次。治肝脏邪气，两胁胀满，筋脉拘急，痛连小腹。③见《金匱要略》。即吴茺萸汤第1方，见吴茺萸汤条。

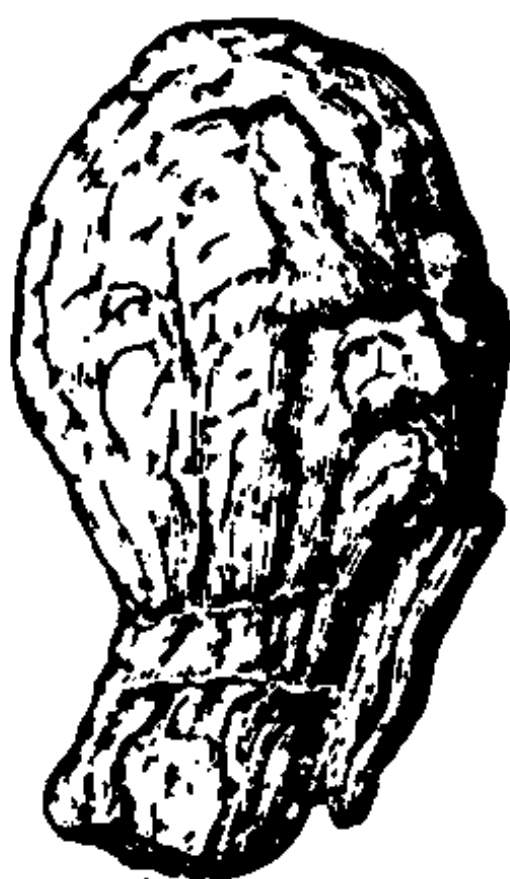
茺萸膏 方名。出《三因极一病证方论》卷8。吴茺萸1.3两，白术5.1两，猪膏5两，宿姜汁8两。前二味为末，纳姜汁、猪膏中，煎成胶饴，每服1大匙，食煎温酒调下。治脾劳虚寒，气胀咽满，食下不通，噎宿食臭。

荞麦 中药名。出《千金方·食治》。别名：乌麦，莜麦，花荞，甜荞，荞子。为蓼科植物荞麦 *Fagopyrum esculentum* Moench 的种子。一年生草本。霜降前后种子成熟时收割，打下种子，晒干。味甘，性凉。入脾、胃、大肠经。开胃宽肠，下气消积。治绞肠痧，肠胃积滞，慢性泄泻，噤口痢疾，赤游丹毒，痈疽发背，瘰癧，汤火灼伤。内服：入丸、散。外用：研末掺或调敷。不宜多食、脾胃虚寒者禁用。①治绞肠痧气：荞麦面一撮。炒黄，水烹服（《简单便方》）。②治禁口痢疾：荞麦面每服6克。砂糖水调下（《坦仙皆效方》）。③治小儿油丹赤肿：荞麦面醋和敷之（《兵部手集方》）。④治汤火烧：荞麦面炒黄色，以井华水调敷（《奇效良方》）。⑤治蛇盘瘰癧，围接项上：荞麦（炒，去壳）、海藻、白僵蚕（炒，去丝）等分。为末，白梅浸汤，取肉减半，和丸绿豆大。每服60~70丸，食后临卧米饮下，日5服。其毒当从大便泄去。若与淡菜连服尤好，淡菜生于海藻上，亦治此也。忌豆腐、鸡、羊、酒、面（《本草纲目》）。⑥治脚鸡眼：以荸荠汁同荞麦调敷脚鸡眼。三日，鸡眼疔即拔出（《本草撮要》）。⑦治疮头黑凹：荞麦面煮食之，即发起。⑧治痈疽发背，一切肿毒：莜麦面、硫黄各60克。为末，井华水和作饼晒收。每用一饼，磨水敷之，痛则令不痛，不痛则令痛（上出《仁斋直指方》）。

荞麦七 中药名。见《陕西中药志》。别名：白药子，石天荞，红子。为蓼科植物翼蓼 *Pteroxygonum giraldii* Dammer et Diels 的块根。多年生木质藤本。野生于高山密木下或山坡草丛中。分布我国西北地区。秋季采收，挖出后，去掉茎叶及须根，洗净泥土，切片晒干。味酸苦，性寒。凉血消瘀，祛湿解毒。治吐血，衄血，便血，痢疾，崩漏带下，风湿痹痛，疮疖，烧伤。内服：煎汤，6~9克；或研末。外用：捣敷或研末调敷。①治腰痛：荞麦七、芋儿七、桃儿七各6克。共研细粉。白酒冲服。每次3克，每日2次。②治疮疖：鲜荞麦七适量，捣烂外敷（①②《陕西中草药》）。③治烧伤：红子120克，大黄30克，地榆30克，冰片15克，香油1斤。前4味共研细面，香油调和，涂患处。④治腹泻、痢疾、便血：红子30克，地榆30克。共研面。每服9克，1日2~3次，开水冲服（上出《河南中草药手册》）。

荞麦秸 中药名。出《本草纲目》。为蓼科植物荞麦 *Fagopyrum esculentum* Moench. 的茎叶。味酸性寒。治噎食，痈肿；并能止血，蚀恶肉。叶多食则微泄，生食动刺风，令人身痒。①治噎食：荞麦秸烧灰淋汁，入锅内，煎取白霜3克，入蓬砂3克，研末，每服15克（《海上方》）。②治深部痈肿：荞麦全草30克，打汁，用陈酒冲服，药渣外敷（苏医《中草药手册》）。③治痈疽，蚀恶肉，去腐生肌：荞麦秸烧灰淋汁，取碱熬干，同石灰等分，密收（点患处）（《本草纲目》）。

茯苓 中药名。出《神农本草经》。别名：云苓，伏苓，松苓。为多孔菌科植物茯苓 *Poria cocos* (Schw.) Wolf 的干燥菌核。常见者为其菌核体。多为不规则的块状，球形、扁形、长圆形或长椭圆形等，大小不一。表皮黑褐色。呈瘤状皱缩，内部白色稍带粉红，由无数菌丝组成。子实体伞形；有性世代不易见到，蜂窝状，通常附菌核的外皮而生，初白色，后逐渐转变为淡棕色，孔作多角形，稍屈曲，一端尖，平滑，无色。有特殊臭气。寄生于松科植物赤松或马尾松等树根上，深入地下20~30厘米。分布全国大部分地区。药材以体重坚实、外皮呈褐色而略带光泽、皱纹深、断面白色细腻、粘牙力强者为佳。白茯苓均已切成薄片或方块，色白细腻而有粉滑感。质松脆，易折断破碎，有时边缘呈黄棕色。朱茯苓，取茯苓块以清水喷淋，稍闷润，加朱砂细粉撒布均匀，反复翻动，使其外表粘满朱砂粉末，然后晾干。味甘淡，性平。入心、脾、肺经。渗湿利水，益脾和胃，宁心安神。治小便不利，水肿胀满，痰饮咳逆，呕哕，泄泻，遗精，淋浊，惊悸，健忘。《神农本草经》：“主胸胁逆气，忧悲惊邪恐悸，心下结痛，寒热烦满，咳逆，口焦舌干，利小便。”《名医别录》：“止消渴，好睡，大腹，淋漓，膈中痰水，



茯苓

水肿淋结。开胸膈，调脏气，伐肾邪，长阴，益气力，保神守中。”《药性论》：“开胃，止呕逆，善安心神。主肺痿痰壅。治小儿惊痫，心腹胀满，妇人热淋。”煎汤，9~15克；或入丸、散。虚寒精滑或气虚下陷者忌服。①治小便多、滑数不禁：白茯苓、干山药。上二味，各等分，为细末。稀米饮调服之（《儒门事亲》）。②治心虚梦泄，或白浊：白茯苓末6克。米汤调下，日2服（《仁斋直指方》）。③治心汗，别处无汗，独心孔一片有汗，思虑多则汗亦多，病在用心，宜养心血：以艾汤调茯苓末服之（《证治要诀》）。④治下虚消渴，上盛下虚，心火炎烁，肾水枯涸，不能交济而成渴证：白茯苓500克，黄连500克。为末，熬天花粉作糊，丸梧桐子大。每温汤下50丸。⑤治黠：白蜜和茯苓涂上，满7日（《补缺肘后方》）。菌核含β-茯苓聚糖约占干重93%和三萜类化合物乙酰茯苓酸、茯苓酸、3β-羟基关毛甙三烯酸。此外，尚含树脂、甲壳质、蛋白质、脂肪、甾醇、卵磷脂、葡萄糖、腺嘌呤、组氨酸、胆碱、β-茯苓聚糖分解酶、脂肪酶、蛋白酶等。药理研究：①利尿作用：茯苓煎剂3克或临床常用量对健康人并无利尿作用，犬静脉注射煎剂0.048克/千克亦不使尿量增加，对大白鼠亦无效或很弱，免口服煎剂亦不增加尿量。但用其醇提取液注射于家兔腹腔，或用水提取物于兔慢性实验，有利尿作用，煎剂对切除肾上腺大鼠单用或与去氧皮质酮合用能促进钠排泄，因此茯苓的利尿作用还有待于进一步研究。茯苓含钾97.5毫克%，以30%水煎剂计算，含钠0.186毫克/毫升，钾11.2毫克/毫升，故茯苓促进钠排泄与其中含钠量无关（因钠含量太低），而增加钾排泄则与其含大量钾盐有关。五苓散在慢性输尿管瘻犬、健康人及兔（口服煎剂），大鼠口服醇提取液均表现明显的利尿作用，在犬的实验中可使钠、钾、氯排出增加，但五苓散中主要利尿药物为桂枝、泽泻、白术。也有报道，五苓散煎剂给大鼠口服，剂量增至1克/100克亦未能证明有利尿作用。②抗菌作用：试管内未发现茯苓有抑菌作用。乙醇提取物体外能杀死钩端螺旋体，水煎剂则无效。③对消化系统的影响：茯苓对家兔离体肠管有直接松弛作用，对大鼠幽门结扎所形成的溃疡有预防效果，并能降低胃酸。此外，茯苓能降低血糖，酞剂、浸剂能抑制蟾蜍离体心脏，乙醚或乙醇提取物则能使心收缩加强。对洋地黄引起的鸽呕吐无镇吐作用。

茯苓丸 方名。①出《备急千金要方》卷2。茯苓、人参、桂心（炒）、干姜、半夏、橘皮各1两，白术、葛根、甘草、枳实各3两。为末，炼蜜和丸，梧桐子大，每服20~30丸，米饮送下1日3次。治妊娠恶阻，心中烦闷，头眩重，闻食则呕逆，吐闷颠倒，四肢无力。②出《肘后备急方》。上方去干姜、半夏、橘皮、白术、葛根。③出《全生指迷方》卷4。橘皮、茯苓、黄芩各1两，五味子、桔梗各0.5两，半夏（汤洗7次，切，姜汁浸焙）3分。为细末，炼蜜和

丸，梧桐子大，每服30~50丸，食后米汤送下。治咳嗽，大便坚，从腹上至头发热，脉疾者。④出《普济本事方》卷2。朱砂（水飞）、菖蒲、人参、远志肉（炒）、茯神（去木）、茯苓（去皮）、铁粉、半夏曲、胆南星各等分。为细末，生姜4两取汁和水煮为丸，梧桐子大，朱砂为衣，每服10~30粒，每晚生姜煎汤送下。治风痰，惊悸头眩。⑤出《证治准绳·类方》第2册。又名指迷茯苓丸。半夏2两，茯苓1两，枳壳（麸炒、去瓢）半两，风化硝2.5钱。为细末，生姜汁煮糊为丸，梧桐子大，每服30丸，姜汤送下。治中脘停痰，脾气不流行，痰与气搏而致的臂痛不举，及妇人产后发喘，四肢浮肿。

茯苓川芎汤 方名。出《宣明论方》卷2。赤茯苓、桑白皮、防风、官桂、川芎、麻黄、芍药、当归、甘草各等分。为末，每服2钱，加大枣3枚，水煎，空腹服。治着痹，四肢麻木，拘挛浮肿。

茯苓分气饮 方名。出《三因极一病证方论》卷14。五味子、桔梗、茯苓、甘草（炙）、陈皮、桑白皮、草果、大腹皮各2.5两，紫苏叶适量。为粗末，每服4钱，加生姜3片、盐少许，水煎，食前服。治脾胃不和，胸膈噎塞，腹胁疼痛，气促喘急，心下胀满，饮食不进，呕吐不止；兼治脾气横泄，四肢浮肿。

茯苓六合汤 方名。出《医垒元戎》。当归（酒浸炒）、川芎、白芍药、熟地黄（酒浸蒸）各1两，茯苓、泽泻各0.5两。为粗末，水煎服。治妊娠伤寒，小便不利。

茯苓四逆汤 方名。出《伤寒论》。茯苓4两，人参1两，生附子（去皮）1枚，甘草（炙）2两，干姜1.5两。以水5升，煮取3升，去滓，温服7合，日2服。治伤寒发汗，若下之，病仍不解，烦躁者。

茯苓甘草汤 方名。出《伤寒论》。茯苓、桂枝（去皮）各2两，甘草（炙）1两，生姜3两。水煎去滓，分3次服。治伤寒汗出不渴者。

茯苓白术散 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷3。茯苓、白术、人参、桂枝2.5钱，滑石1两，寒水石、石膏、泽泻、甘草各5钱。为末，每服3钱，白开水或生姜煎汤调下。治中暑，霍乱吐泻既多，津液暴之，以致烦渴引饮者。

茯苓包子 药膳。见《家庭食补与药补手册》。面粉2000克，白茯苓100克，发酵母200克，苏打、绍酒各20克，猪瘦肉1250克，酱油40克，味精2克，精盐5克，胡椒面1.5克，鸡汤300克。将茯苓去掉灰渣，剥净残皮，用水浸软后软成薄片，然后加水煮汁，每次加水约500克，煮1小时，反复3次，提汁备用。将面粉合好后，放在面板上，上面压一个坑，将发酵母浸液与药汁一起倒入面坑内，反复揉搓，待揉匀后，用湿布盖上，待其发酵，也可提前将面发好后再揉匀药液。发酵后揉匀苏打粉，20分钟后，搓成长条，揪成剂子，备用。将猪肉去皮，切碎，放入容器中，加入味精、胡椒面、酱油、绍酒、精盐，拌匀。将鸡汤分次边加入馅内，边用筷子搅拌均匀、备

用。将面剂子擀成包子面皮，舀入适量的肉馅，捏成包子，装入笼屉内，旺火蒸15分钟即可。随意食。功能健脾和胃，利水，渗湿。主治脾虚湿盛所致的脘闷呕恶、小便不利、大便溏泻等。

茯苓半夏汤 方名。①出《全生指迷方》卷3。茯苓4两，半夏（汤洗）2.5钱，旋覆花3钱，甘遂（炒）1钱。为粗末，水煎前3味取汁，调甘遂末半钱服，以利为度。治因大醉当风入水，湿加于热，内蒸脾气而致的酒疸，心下懊痛，是膝胫肿，小便黄，红发赤斑。②出《医学正传》卷3。茯苓、半夏、白术、神曲（炒）各1钱，橘红、天麻各7分，麦芽（炒）1钱1分。为粗末，加生姜5片，水煎热服。治脾胃虚弱，身重有痰，恶心欲吐。③出《增补万病回春》卷3。茯苓（去皮）、半夏（姜汁炒）、陈皮、苍术（米泔浸炒）、厚朴（姜汁炒）各1钱，藿香8分，砂仁5分，乌梅1个，干姜（炒）、甘草各3分。为粗末，加生姜3片，水煎徐徐温服。治水寒停胃，呕吐不止。④出《证治准绳·幼科》集7。半夏（汤泡）5钱，茯苓（去皮）2两。为粗末，每服3钱，加生姜3片，水煎，去滓，不拘时热服。治呕哕，心下坚痞，膈间有痰水，眩悸。⑤出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷4。方一，赤茯苓、半夏、陈皮、苍术、厚朴。水煎服。治痰饮呕吐。方二，麦芽、茯苓、半夏、白术、神曲、橘红、天麻、生姜。水煎服。治食痹，食已心下痛，隐隐不可忍，吐出痛方止。

茯苓皮 中药名。出《本草纲目》。别名：苓皮。为多孔菌科植物茯苓 *Poriacocos* (Schw.) Wolf 的菌核的外皮。味甘淡，性平。利水，消肿。治水肿肤胀。内服：煎汤，9~15克。治水肿：茯苓皮、椒目二味不拘多少。煎汤饮（《经验良方》）。

茯苓皮汤 方名。出《温病条辨》卷2。茯苓皮、生薏苡仁各5钱，猪苓、大腹皮、通草各3钱，淡竹叶2钱。水煎，分3次服。治湿热弥漫三焦，头胀身痛，呕逆，舌白，渴不多饮，小便不利者。

茯苓戎盐汤 方名。出《金匱要略》。茯苓8两，白术2两，戎盐（弹丸大）1枚。以水先将茯苓、白术煎成，入戎盐再煎，分3次服。治水气病，小便不利。

茯苓汤 方名。①出《备急千金要方》卷3。茯苓5两，甘草、芍药、桂心、当归各2两，生姜6两，麦门冬1升，大枣30枚。为粗末，水煎，分3次服，日3次。治产后暴苦心悸不定，言语错谬，恍恍惚惚，心中愤愤。若心志不定，加人参、远志各2两；烦闷短气，加竹叶1升（先煮）；有微风，加独活3两，麻黄、桂心各2两；颈项苦急，背膊强者，加独活、葛根各3两，桂心、麻黄各2两，生姜8两。②出《三因极一病证方论》卷11。半夏3两，茯苓、熟地黄各1两8钱，橘皮、细辛、人参、芍药、川芎、旋覆花、桔梗、甘草（炙）各1.2两。为粗末，每服4大钱，加生姜7片，水煎，空腹服。治忧怒兼并，气攻血虚，停留胃管，噎膈血腥，呕吐食饮及妊娠中脘宿

冷，冷血侵脾而致的恶阻。③出《三因极一病证方论》卷13。茯苓4两，桂心、白术各3两，甘草（炙）2两。为粗末，每服4大钱，加生姜3片，水煎，空腹服。治心气不行，郁而生痰，痰饮停积胸中，胸胁支满，目眩。④出《济生方》卷3。半夏、赤茯苓、橘红各1两，枳实（麸炒）、桔梗、甘草（炙）各5钱。为粗末，每服4大钱，加生姜7片，水煎服。治支饮手足麻痹，多睡眩暈。⑤出《杨氏家藏方》卷10。茯苓、泽泻、香附、橘红、大腹皮、干姜、桑白皮各等分。为粗末，每服5钱，不煎，不拘时服。治脾气不实，手足浮肿，小便秘涩，气急喘满。⑥出《宣明论方》卷2。赤茯苓、桑白皮各2两，防风、官桂、川芎、芍药、麻黄各1.5两。为末，每服5钱，加大枣1枚，水煎服，后食姜粥，以汗泄为度。治痛痹，四肢疼痛，拘倦浮肿。⑦出《兰室秘藏·泻痢门》。生黄芩3分，当归身4分，肉桂、甘草（炙）各5分，猪苓、茯苓各6分，泽泻1钱，芍药1.5钱，苍术、生姜、升麻、柴胡各2钱。为粗末，分2次，水煎，食前服。治伤生冷，初为泄泻，后为赤白痢，腹中疝痛，食少热躁，四肢沉重无力。⑧出《证治准绳·类方》第6册。赤茯苓、泽漆叶（炒）、白术（炒）各1两，桑白皮（炙）、黄芩、射干、防己、泽泻各3两。为粗末，每服5钱匕，先取大豆1合煮，后纳上药，2次服。治痢后遍身浮肿而不虚者。⑨出《证治准绳·女科》卷3。白术（炒）、茯苓各5钱。水煎，食前服。治湿热泄泻，或食后伤湿。⑩出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1。半夏、陈皮、茯苓、甘草、香附、益智仁、人参各1钱，乌梅1个，竹沥2匙，姜汁2匙。水煎服。治素多痰饮而致的健忘。⑪出《妇科玉尺》卷4。人参、甘草、山药、当归、茯苓、桂心、麦门冬、远志、大枣、生姜。水煎服。治产后心虚。⑫出《验方新编》卷9。茯苓、川芎、苏叶、前胡、制半夏、桔梗、枳壳、干姜、陈皮各8分，当归、生地黄、白芍药各1钱，党参5分，桑白皮6分，甘草3分，生姜3片。水煎，空腹服。治经来咳嗽。

茯苓导水汤 方名。出《医宗金鉴·妇科心法要诀》。茯苓、槟榔、猪苓、砂仁、木香、陈皮、泽泻、白术、木瓜、大腹皮、桑白皮、苏梗各等分。加生姜，水煎服。治妊娠水肿胀满，或喘而难卧。若胀加枳壳；喘加葶苈子；腿脚肿加防己。

茯苓苏子丸 方名。出《三因极一病证方论》卷14。茯苓、苏子、杏仁各2两，橘皮、防己、葶苈子（炒）各1.1两。为细末，炼蜜为丸，小豆大，每服30丸，食后桑白皮煎汤送下。治面肿，小便涩，心腹胀满。

茯苓杏仁甘草汤 方名。出《金匮要略》。茯苓3两，杏仁50个，甘草1两。水煎，分5次服，日3次。治胸痹，胸中气塞，短气者。

茯苓豆沙寿桃 药膳。见《良药佳饈》。茯苓100克，红小豆250克，面粉750克。茯苓研粉过筛，掺

入面粉内，加水成面团后发酵；红小豆挑选洗净后，置锅内加水煮至烂熟后，过箩，纱布过滤，放砂锅内翻炒成馅；将放碱后揉匀醒软之面团，按扁后包馅，做成寿桃形，上炉烤2分钟，上笼蒸6~7分钟。随意服食。功能厚肠益脾，补虚益寿。主治脾虚腹胀、大便溏泄，肾虚尿频、遗尿、遗精、消渴等。

茯苓佐经汤 方名。出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷70。茯苓、苍术（米泔水浸炒）、陈皮、白术（土炒）、制半夏各1钱，厚朴（姜炒）、木瓜、柴胡、藿香、泽泻、葛根、甘草各5分。加生姜3片，水煎，食前服。治附骨疽、咬骨疽发于腿正面，并见头目昏眩，呕吐不食，胸膈不利，心烦热闷者。

茯苓饮 方名。出《证治准绳·类方》第3册。又名延年茯苓饮，见该条。

茯苓饮子 方名。出《不居集》上集卷22。陈皮、半夏、茯苓、麦门冬、茯神各1.5钱，沉香、甘草各5分。加生姜5片，水煎服。治痰迷心窍，怔忡不止者。

茯苓补心汤 方名。①出《备急千金要方》卷13。茯苓4两，桂心、甘草各2两，大枣20枚，紫石英、人参各1两，赤小豆14粒，麦门冬3两。为粗末，水煎，分3次服。治心气不足，善悲愁悲怒，衄血红黄，烦闷，五心热，或独语不觉，喉痛舌强，冷涎出（一作汗出），善忘恐，走不完；妇人崩中红色赤。②出《三因极一病证方论》卷8。茯苓、人参、前胡、半夏（汤洗去滑）、川芎各3分，紫苏、橘皮、枳壳（麸炒，去瓢）、桔梗、甘草（炙）、干姜各0.5两，当归1.3两，白芍药2两，熟地黄1.5两。为末，每服4大钱，加生姜5片，大枣1枚，水煎去滓，食前服。治心虚寒病，喜悲善怒，恍惚惊恐，健忘独语，烦热口渴，衄血红黄，或心腹痛难言，咽喉痛，舌本强，冷汗出，及妇人怀孕，恶阻呕吐，眩晕不食，四肢怠惰。③出《寿世保元》卷4。茯苓（去皮）、人参、白术、当归、生地黄、酸枣仁（炒）、陈皮、麦门冬、黄连（炒）各等分，甘草（炙）8分，朱砂（研末，临服调入）5分。为粗末，加大枣2枚、乌梅1个、浮小麦1撮，水煎，食远服。治心虚汗出。

茯苓鸡肉馄饨 药膳。见《奉亲养老书》。茯苓60克，鸡肉、面粉各适量。用茯苓煮汤，滤去渣，和面粉制成馄饨皮，包鸡肉成馄饨，煮熟，调味食之。功能补中益气，降逆气。主治老人中气不足之进食时吞咽乏力、反胃、呃逆等。

茯苓枣糕 药膳。见《中国家庭药膳》。茯苓60克，大枣10枚，糯米面400克，桂花白糖适量。将茯苓研成细粉，大枣洗净切丝，与糯米面一起用清水和面做成糕状，蒸熟后表面撒上桂花白糖，切块食用。功能健脾利湿，养血安神。主治脾胃虚弱所致的食欲不振、脘腹痞胀、面色萎黄、大便稀溏、乏力倦等。

茯苓鱼饼 药膳。见《在医饮食疗法》。茯苓粉40克，蕃茄酱25克，鲤鱼250克，鲜贝20个，绍

酒 20 克, 白糖 30 克, 鸡蛋 100 克, 精盐、味精、大葱、生姜各 3 克, 淀粉、香油各 5 克。将鲤鱼肉剁成泥状, 加入葱、姜水、绍酒、鸡蛋、精盐、味精和茯苓粉搅拌均匀备用。把青椒切成桃叶瓣, 里面撒点面粉, 将鱼泥放在里面, 下白油里滑熟, 码成荷叶形, 炒勺加入蕃茄酱、白糖、精盐炒成蕃茄汁, 加少许明油浇在上面即可。将鲜贝用开水稍烫, 放入勺内加入鸡汤、味精、精盐, 用水、淀粉拢芡, 淋入香油, 码在茯苓饼外圈即可上桌。随意食。功能利水渗湿, 健脾和中, 宁心安神。主治脾失健运、水湿内阻所致的小便不利、水肿胀满、肢倦乏力、黄疸、烦渴、妊娠水肿、胎动不安, 心脾两虚所致的心烦失眠、健忘多梦、食少便溏等。另对慢性肾炎水肿、神经衰弱亦有治疗作用。

茯苓泽泻汤 方名。出《金匱要略》。茯苓 0.5 斤, 泽泻(后人)、生姜各 4 两, 甘草、桂枝各 2 两, 白术 3 两。水煎去滓, 分 3 次服。治胃有停水而致的胃反, 吐而渴, 欲饮水, 及霍乱吐利后, 烦渴欲饮水者。

茯苓茵陈栀子汤 方名。出《卫生宝鉴》卷 24。茵陈 1 钱, 茯苓(去皮)5 分, 栀子仁、卷术(去皮, 炒)、白术各 3 钱, 黄芩 6 分, 黄连、枳实(麸炒)、猪苓(去皮)、泽泻、陈皮、汉防己各 2 分, 青皮(去白)1 分。为粗末, 长流水煎, 去滓, 食前服。治谷疸, 心下痞满, 四肢困倦, 面目俱黄, 心神烦乱, 兀兀欲吐, 饮食退化, 小便赤黑而少, 脉浮缓。

茯苓厚朴汤 方名。出《证治准绳·幼科》集 7。茯苓(去皮)、半夏(汤煮透)各 7.5 钱, 甘草(炙)3 钱, 厚朴(每斤用生姜 1 斤杵烂拌匀, 浸 1 夜, 慢火炒干)5 钱。为粗末, 每服 2 钱, 加生姜 3 片, 或大枣 1 枚, 水煎服。治伤寒伤风夹痰呕逆, 及吐泻后, 脾胃气虚, 喉涎牵响, 饮食减少。

茯苓虾饼 药膳。见《中国饮食疗法》。茯苓 50 克, 鲜虾肉 200 克, 肥肉、淀粉、绍酒、葱姜水各 10 克, 鸡脯肉 200 克, 鸡蛋 300 克, 精盐、味精各 5 克, 胡椒面 2 克, 干面包 50 克。将虾肉和肥肉一起剁成细肉泥, 收入碗内加上 1 克味素, 1 克胡椒面, 1 克精盐, 25 克蛋清, 2 克绍酒和茯苓面一起调匀, 再搅入适量葱姜水, 然后用手挤成蛋黄大的丸子, 放在面包上, 拍成圆饼, 炒勺内放 750 克油, 烧四成热时把虾饼放入炸熟, 捞出摆在盘子中心。将鸡肉剁碎加入调味品, 调成肉馅。把鸡蛋煮熟, 去皮一切四瓣, 挖去蛋黄部分、把鸡肉馅抹上, 放在屉上蒸熟, 取出摆在虾饼周围, 再勾成白卤汁浇在蛋瓣上面即成。单食或佐餐食。功能补肾壮阳, 健脾利水, 通乳, 托毒。主治肾虚所致阳萎早泄、膝足软弱、腰脊疼痛, 及脾虚湿阻所致水肿胀满、小便不利、腹胀泄泻, 产后气血不足所致的乳汁不下等。另对丹毒、痈疽、疔疮、小儿麻疹亦有疗效。

茯苓饼 药膳。见《抗癌饮食》。米粉、茯苓细粉、白糖各等份。米粉等加水适量, 调成糊。以微火

在平锅里摊烙成板薄煎饼。随意食。功能抗癌, 补气, 益胃。主治脾胃虚弱所致的心悸气短、食欲不振、疲乏、失眠、大便溏软。尚可用于老年人病后、术后调养, 癌肿病人放疗、化疗后所致的消瘦无力、免疫功能低下等。

茯苓莲蓉包 药膳。见《传统益寿精要》。云茯苓、炒白术各 100 克, 莲子 300 克, 面粉 1000 克, 酵面 50 克、碱 8 克, 白糖 250 克, 花生油 200 克。云茯苓、莲子煮烂磨成糊粉, 炒白术碾磨成细粉, 三种药粉加糖、花生油制成馅子, 将面粉加酵面, 水调和成面团发酵, 将已发酵之面团对碱(10:0.06), 碱量随气温高低灵活掌握, 碱液揉匀后取少许面团试煮, 以不黄不酸为合适, 揉好后匀制成 50 份, 制皮包馅, 揉成馒头形, 上笼蒸熟。随意食。功能健脾助运, 益肾涩精, 宁心安神。主治脾虚湿盛所致的脘腹胀、食少、便溏、遗精、白带多等。

茯苓桂枝五味甘草汤 方名。出《金匱要略》。又名桂枝五味甘草汤, 见该条。

茯苓桂枝甘草大枣汤 方名。出《伤寒论》。茯苓 0.5 斤, 桂皮(去皮)4 两, 甘草(炙)2 两, 大枣 15 枚。甘澜水先煮茯苓, 后纳余药再煎, 去滓, 分 3 次服。治心阳不足, 水气妄动, 欲作奔豚, 脐下悸者。

茯苓桂枝白术甘草汤 方名。出《伤寒论》。又名苓桂术甘汤, 桂苓甘术汤。茯苓 4 两, 桂枝(去皮)3 两, 白术、甘草(炙)各 2 两。水煎, 去滓, 分 3 次服。功能健脾渗湿, 温化痰饮。治心下有痰饮, 胸胁支满, 目眩, 及伤寒吐下后, 心下逆满, 气上冲胸, 起则头眩, 脉沉紧者; 近代也用于耳源性眩晕。

茯苓造化糕 药膳。见《中国药膳》。茯苓、莲实、山药、芡实各 10 克, 粳米 1000 克, 白糖 500 克。莲实用温水泡后去皮、芯, 与茯苓、山药、芡实、粳米混合, 同磨为粉, 置粉内, 加清水和成面团, 制成糕状, 上笼用武火蒸约 20~30 分钟。日 1 次, 作早、晚餐食用。功能补虚益损, 健脾理胃。主治脾胃虚弱之食欲不振、泄泻等。

茯苓粉红枣粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。茯苓 30 克, 红枣 10 枚, 粳米 50~100 克。将茯苓研成末, 红枣洗净破开, 与粳米共煮成粥。功能养心守神。主治心神不宁之易受惊恐、心悸不宁、眠少梦多等。

茯苓银耳梅花蛋 药膳。见《家庭保健菜谱》。茯苓 10 克, 银耳 50 克, 鸽蛋 20 个, 味精 10 克, 料酒 9 克, 鸡油 10 克, 淀粉 15 克, 盐少许。将茯苓研磨成细粉, 兑入 50~70 毫升水, 在砂锅内熬煮 20 分钟, 除去沉淀杂质备用; 银耳用温水发好, 洗净去根备用; 鸽蛋洗净, 打入抹好油的梅花模子内, 同时将银耳镶在鸽蛋上, 蒸 2~3 分钟取出放盘内备用; 锅烧热放油, 加入鸡汤、调料和煮好的茯苓汁液, 开后滚几滚, 勾芡并加鸡油, 淋于银耳上即成。功能健脾益气。主治脾虚气弱之消瘦、乏力、食少, 肺气虚之

咳嗽日久不止等。

茯苓淮山包 药膳。见《中国家庭药膳》。茯苓粉、淮山药粉各150克，面粉600克，白糖250克，食用碱、猪油、果料等各适量。将山药粉、茯苓粉置于大碗中加水适量调成糊状物，煮熟（约半小时），出笼，加入猪油、白糖、果料调成馅；将面粉发酵，加碱，揉匀，做成剂子，擀成薄片，包入果料馅做成小包子，煮熟即成。功能补气，补脾胃，固精。主治脾胃不健所致的食欲不振、遗尿、尿频等。

茯苓渗湿汤 方名。出《卫生宝鉴》卷14。茵陈6分，茯苓5分，猪苓、泽泻各2分，黄连、黄芩、栀子、汉防己、白术、苍术、陈皮、青皮各2分。为粗末，水煎去滓，空腹食前服。治黄疸，寒热呕吐，渴欲饮冷，身体面目俱黄，小便不利，不食，不得卧。

茯苓琥珀汤 方名。出《卫生宝鉴》卷17。茯苓（去皮）、琥珀、白术各0.5两，泽泻1两，滑石7钱，猪苓（去皮）0.5两，甘草（炙）、桂心各3钱。为末，每服5钱，食前甘澜水调下，少时以美膳压之。治湿热内蓄，小便频数，脐腹胀满，腰脚沉重，脉沉缓时时带数。

茯苓散 方名。出《太平圣惠方》卷26。茯苓、黄芪、白芍药、炮附子（去皮脐）各2两，牛膝、白术、石斛、当归、沉香、桂心、川芎各1两。为末，每服3钱，加生姜半分，水煎去滓，食前服。治肉极，坐卧不安，寒气所加，体重怠堕，四肢不举，关节疼痛，饮食无味。

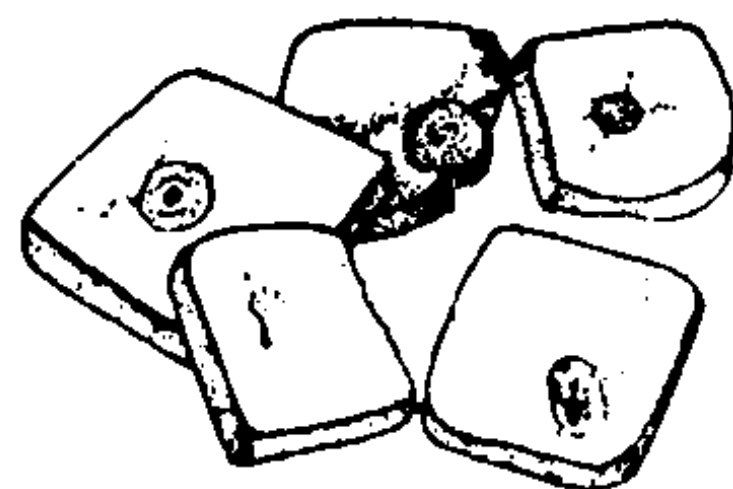
茯苓煮鸡肝 药膳。见《常见病的饮食疗法》。鸡肝30克（或猪肝30~40克），茯苓10克。加水同煮，待肝熟后，食肝饮汤。功能健脾补中，养肝明目。主治小儿疳证，见面黄肌瘦、双目羞明、毛发枯焦、肚大青筋、精神萎靡等。

茯苓粥 药膳。见《抗癌饮食》。粳米150克，茯苓末100克。粳米常法煮粥，粥半熟时加入茯苓末，和匀后煮熟。随意食。功能健脾，抗癌。主治癌肿病人脾虚所致的食欲不佳、形体消瘦，轻度水肿、咳嗽多痰。

茯苓鲤鱼 药膳。见《中医饮食疗法》。茯苓25克，活鲤鱼1尾（500克左右），鸡汤400克，味精、白糖、精盐、香油各5克，蒜3克，绍酒30克，香醋10克，淀粉15克。将茯苓用水洗净，泡软切开，备用。把鱼刮去鳞，挖去鳃，剖开鱼腹，除去内脏，洗净，在鱼身二侧剖成让指刀口，将天麻片放入切口，将川芎、茯苓片装入鱼腹，再把鱼放入盆中，加入鸡汤、葱、姜、蒜、精盐、味精、绍酒、白糖、香醋、香油，上屉蒸30分钟，取出。把鱼捞入盘中，去掉葱、姜、川芎、茯苓。将汤汁倒入炒勺内，烧开去掉浮沫，用水淀粉拢芡，加入香油，将汁浇在鱼身上即成。随意食。功能利水渗湿，健脾和中。主治脾胃气虚、水湿不运所致的水肿、小便不利、便溏食少、脘痞满胀、形体消瘦、肢倦乏力、心悸失眠等。另对慢性肾炎亦有治疗作用。

茯苓鲤鱼汤 药膳。见《家常药膳》。茯苓60克，红鲤鱼1条。用清水500毫升先把茯苓煮水去渣，再加入鲤鱼煮熟去刺。每日3次内服。功能渗利水。主治妊娠水肿。

茯神 中药名。见《名医别录》。别名：伏神。为多孔菌科植物茯苓 *Poria cocos* (Schw.) Wolf 菌核中问天然抱有松根（即“茯神木”）的白色部分。干燥的菌核形态与茯苓相同，



茯神药材

惟中间有一松树根贯穿。商品多已切成方形的薄片，质坚实，具粉质，切断的松根棕黄色，表面具有圈状纹理（年轮）。以肉厚实，松根小者为佳。朱茯

神：取茯神块，喷淋清水，稍闷润，加朱砂细粉，撒布均匀，并随时翻动，至茯神外面粘满朱砂为度，然后晾干，每茯神50公斤，用朱砂1500克。味甘淡，性平。入心、脾经。宁心，安神，利水。治心虚惊悸，健忘，失眠，惊痫，小便不利。《名医别录》：“疗风眩，风虚，五劳，口干口止惊悸，多悲怒，善忘。开心益智，养精神。”煎汤，9~15克；或入丸、散。《本草纲目》：“《神农本草经》止言茯苓，《名医别录》始添茯神，而主治皆同。后人沾心病必用茯神，故洁古张氏谓风眩心虚非茯神不能除，然茯苓未尝不治心病也。”《本草经疏》：“茯神抱木心而生，以此别于茯苓。《名医别录》谓茯神平，总之，其气味与性应是茯苓一体，茯苓入脾肾之用多，茯神入心之用多。”《药品化义》：“茯神，其体沉重，重可去怯，其性温补，补可去弱。戴人曰，心本热，虚则寒。如心气虚怯，神不守舍，惊悸怔忡，魂魄恍惚，劳怯健忘，俱宜温养心神，非此不能也。”

茯神丸 方名。①出《圣济总录》卷14。茯神、人参、远志、麦门冬、熟地黄、青皮、甘草（炙）、五味子、山芋、枳壳（麸炒）、槟榔各1两，白术、桂枝、芍药各0.5两。为末，炼蜜为丸，芡实大，每服1丸，含化下。治风惊邪，心中恍惚，惊悸恐怖，精神不乐。②出《证治准绳·类方》第5册。茯神（去木）、人参、麦门冬（去心）、熟地黄、黄芩、意苡仁、柏子仁、犀角各1两、龙齿、云母粉各1.5两，防风、黄芪各7.5钱。为细末。炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，温粥饮送下，不拘时服。治心脏风虚，惊悸心忪，常多健忘。

茯神木 中药名。出本草《本草纲目》。别名：黄松节，松节，茯神心，茯神心木。为多孔菌科植物茯苓 *Poria cocos* (Schw.) Wolf 的菌核中间的松根。味甘，性平。平肝安神。治惊悸健忘，中风不语，脚气转筋。内服：煎汤，6~9克，或入散剂。

茯神汤 方名。①出《备急千金要方》卷3。茯神4两，人参、茯苓各3两，芍药、甘草、当归、桂心各1两，生姜8两，大枣20枚。为粗末，水煎，去滓，分3次服，日3次。治产后心虚，忽然心悸，或

意志不定，恍恍惚惚，言语错谬。②出《备急千金要方》卷14。茯神、人参、菖蒲、茯苓各3两，赤小豆40枚。为粗末，水煎，分3次服。治心虚，神气不宁，心悸恍惚。③出《圣济总录》卷61。茯神、酸枣仁（炒）、人参各1两，附子（炮）0.5两，炮姜1分。为粗末，每服5钱匕，水煎食前服。治奸黄，病人向明卧多，爱索鞋拟起，身体全冷，肉色苍黑，睡中哭泣，或狂言妄语。④出《世医得效方》卷3。人参、麦门冬（去心）、山药各2两，前胡、熟地黄（酒洗拌炒）、半夏（汤洗7次）、黄芪（炙）各1两，枳壳（麸炒，去瓢）、远志（甘草水煮，去心，姜汁拌炒）各3分，茯苓、茯神各1.5两，甘草0.5两。为粗末，每服4钱，加生姜5片，秫米1撮，水煎，食前服。治七情所感，脏器不行，郁而生涎，结为饮，随气上逆，伏留阳经，心中忪悸，四会缓弱，翕然而热，头目眩晕，如欲动摇。⑤出《证治准绳·类方》第1册。茯神（去木）、人参、远志、（甘草水煮）、通草、麦门冬（去心）、黄芪、桔梗（炒）、甘草（炙）各等分。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎服。治脉虚极，咳则心痛，喉中介介如哽状，甚则咽肿。⑥出《证治准绳·类方》第6册。茯神（去皮）1.5钱，远志（去心）、酸枣仁（炒）各1.2钱，石菖蒲、人参、茯苓各1钱，黄连、生地黄各8钱，当归（酒洗）1钱，甘草4分。加莲子2枚，水煎，食前服。治欲心太炽，思想太远，梦泄不禁，夜卧心悸不宁。⑦出《证治准绳·女科》卷4。茯神、丹参、龙骨各1两，阿胶、当归、人参、甘草各2两，在枣21枚，赤小豆20粒。为粗末，以酢浆煎，分4次服。治妊娠3月份胎动。若腰痛加桑寄生2两。⑧出《证治准绳·幼科》集2。①茯神（去皮根）1两，人参、当归身（酒洗）各0.5两，甘草（炙）2钱。为粗末，每服2钱，水煎，子母不拘时服。治心气不足，惊悸烦哭，及婴儿生下，羸瘦多惊。若微热烦躁，加麦门冬（去心）。②茯神（去木）、酸枣仁（炒）、黄芪（炒）、梔子仁（炒）、白芍药（炒）、五味子（炒）、桂心、熟地黄、人参各1两，甘草（炒）5钱。为末，每服5钱，加生姜，水煎服。治胆气虚冷，头痛目眩，心神畏恐，不能独处，胸中烦闷。

茯神散 方名。①出《太平圣惠方》卷4。茯神、人参、龙骨、菖蒲各3分，远志0.5两，熟地黄、天门冬各1两。为末，每服1钱，加大枣3枚，水煎去渣，食前服。治健忘。②出《太平圣惠方》卷70。茯神、羚羊角、枳壳（麸炒黄，去瓢）、天门冬（去心）、独活、郁李仁（汤浸去皮，微炒）、干地黄、防风、赤芍药、人参各1两，石膏2两，柴胡、桃仁（汤浸去皮尖双仁，麸炒微黄）各1.5两，甘草（炙）5钱。为末，生产，每服4钱，加生姜0.5分，水煎，去滓，不拘时服。治妇人血风劳气，头疼目赤，胸背气壅，四肢疼痛，心烦惊悸，不欲饮食。③出《校注妇人良方》卷6。茯神（炒）0.5两，茯苓、人参、菖蒲各1钱，赤小豆5分。水煎服。治妇人妄有

所见，言语错乱，时或昏昧痰热，梦与鬼交。④出《卫生宝鉴》卷8。茯神（炒）1两，薄荷2两，蝎尾（去毒）2钱。为末，每服1~2钱，温酒调下。治中风，舌强语涩。⑤出《证治准绳·类方》第1册。茯神（去木）、羌活、麻黄（去节）、龙齿各1两，赤芍药、甘草（炙）各0.5两，蔓荆子、薏苡仁、麦门冬（去心）、人参、防风、远志肉、犀角各7.5钱。为粗末，每服4钱，加生姜4片，水煎，去滓，不拘时服。治心脏中风，精神不安，语涩昏闷，四肢沉重。⑥出《证治准绳·类方》第5册。①茯神（去木）1两，远志肉、黄连、沙参各0.5两，人参、菖蒲、羚羊角各7.5钱，赤小豆49粒，甘草（炙）2.5钱。为粗末，每服5钱，水煎，去滓，不拘时服。治心脏风邪，妄言妄见，心悸恍惚。②茯神、干地黄、人参、菖蒲、沙参（去心）各1两，天门冬（去心）1.5两，甘草（炙）、远志肉、犀角各0.5两。为粗末，每服5钱，加赤小豆21粒，水煎，去滓，不拘时服。治风惊，心神不定，常多恐怖。⑦出《证治准绳·类方》第8册。茯神（去木）、麦门冬（去心）各2两，羌活、防风、蔓荆子、薏苡仁、菖蒲、五味子、黄芪各0.5两，薄荷、甘草各2.5两。为末，每服3钱，加生姜3片，水煎，去滓，食后服。治上焦风热，耳忽聾鸣，四肢满急，胸膈痞闷不利。⑧出《证治准绳·女科》卷2。茯神（去木）、人参、龙齿、独活、酸枣仁（炒）各1两，防风、远志肉、桂心、细辛（去苗）、白术各7.5钱，甘草（炙）（一方无甘草）、炮姜各0.5两。为粗末，每服5钱，水煎，去滓，不拘时服。治产后血邪，心神恍惚，言语失度，夜卧不安。⑩出《不居集》上集卷11。茯神、茯苓、人参、远志（去心）、龙骨、肉桂、甘草、陈皮各1两，当归、五味子各1.5两，黄芪2两。为末，分作8帖，每帖加大枣七枚，生姜2钱，水煎，空腹服。治劳瘵宜补者。

茯菟丸 方名。出《太平惠民和剂局方》卷5。菟丝子5两（一本作10两），茯苓3两（一本作5两），石莲子（去壳）2两（一本作3两，并有五味子7两）。为末，酒（一本用山药6两）煮糊为丸，梧桐子大，每服30丸（一本作50~60丸），空腹盐汤调下。功能镇益心神，补虚养血，清利小便。治心气不是，思虑太过，肾经虚损，真阳不固，溺有余沥，小便白浊，梦寐频泄。

荃皮 中药名。见《中药志》。别名：全皮，前皮，小柳拐，山救驾。为犀科植物黄蘗 *Jasminum giraldii* Diels 的根。味苦涩，性温。活血祛瘀，生肌，收敛。治跌打损伤，瘀血内滞，骨折，刀伤。内服：煎汤，3~9克。外用：捣敷或研末撒。

茶子 中药名。出《本草纲目》。别名：茶实。为山茶科植物茶 *Camellia sinensis* O. Ktze. 的果实。味苦，性寒，有毒。治喘急咳嗽，去痰垢。内服：研末作丸。外用：研末吹鼻。①治喘嗽胸膈，不拘大人小儿：糯米泔少许磨茶子，滴入鼻中，令吸入口服之，口咬竹筒，少顷涎出如线（《经验良方》）。②治头脑

鸣响，状如虫蛀：茶子为末，吹入鼻内，取效（《医方摘要》）。

茶子心 中药名。见《陆川本草》。别名：油茶籽。为山茶科植物油茶 *Camellia oleifera* Abel 的种子。常绿灌木或小乔木，高3—4米，有时可达8米。分布四川、安徽、江苏、浙江、江西、福建、台湾、湖南、湖北、广东、广西、云南等地。秋季采收。味苦，性平，有毒。行气疏滞。治气滞腹痛泄泻。内服：煎汤，6~9克。外用：煎水洗或研末调敷。治食滞腹泻：茶子心9克。浓煎服（《陆川本草》）。

茶子木花 中药名。见《陆川本草》。为山茶科植物油茶 *Camellia oleifera* Abel 的花朵。春季采收。性寒，味苦，微毒。凉血止血。治胃肠出血，咳血，鼻衄，肠风下血，子宫出血；外治烫伤。内服：煎汤。外用：研末麻油调敷。

茶子饼 中药名。见《广东中医》4（1）：40，1959。别名：枯饼，茶枯，茶油巴，茶麸，茶油麸。为山茶科植物油茶 *Camellia oleifera* Abel 的种子经榨去脂肪油后的渣滓。味辛苦涩，有小毒。收湿杀虫。治阴囊湿疹，跌打损伤。外用：煎水洗或研末调敷。内服：煨存性研末，3~6克（内服必须煨存性，否则不剧烈催吐作用）或煎汤。①治阴囊湿疹：茶麸60克，青蒿15克，熟菸15克。煎水洗患处。②治跌打：茶麸12克，酒麸60克。将茶麸用火煨，研末，加入酒糟，调匀敷患处。③治心气痛（包括寄生虫心腹痛）：茶麸适量，煨存性为末。水一大碗，煎沸送服（上出《岭南草药志》）。

茶叶 中药名。见《本草便读》。别名：苦茶，茗，芽茶，细茶，腊茶。为山茶科植物茶 *Camellia sinensis* O. Ktze. 的芽叶。常绿灌木，有时呈乔木状，高1~6米。多分枝。单叶互生，长椭圆形，质厚，深绿色，光泽，叶柄短。花腋生，花瓣白色。蒴果，木质化，扁圆三角形，暗褐色。花期10~11月。果实越年成熟。味苦甘，性凉。入心、肺、胃经。清头目，除烦渴，化痰，消食，利尿，解毒。治头痛，目昏，多睡善寐，心烦口渴，食积痰滞，疟，痢。《唐本草》：“主瘕瘕，利小便，去痰热渴。主下气，消宿食。”《日用本草》：“除烦止渴，解腻清神。”“炒煎饭，治热毒赤白痢；同川芎、葱白煎饮，止头痛。”煎汤，3~9克；泡茶或入丸、散。外用，研末调敷。失眠者忌服。①治卒头痛如破，非中冷又非中风，是痛是膈中痰，厥气上冲所致，名为厥头痛，吐之即瘥：单煮茗作饮二、三升许，适冷暖，饮二升；须臾辄即吐，吐毕又饮，如此数过，剧者须吐胆乃止，不损人而渴则瘥（《千金方》）。②治羊癫风：经霜老茶叶30克。为末，同生明矾15克为细末，水泛丸，朱砂作衣。每服9克，白滚汤送下（《周益生家宝方》）。③治三阴疟：雨前茶9克，胡桃肉15克，川芎1.5克，寒多加胡椒0.9克。未发前，入茶壶内以滚水冲泡，乘热频频服之，吃到临发时，不可住（《医方集解》）。④治热毒下痢：好茶500克。（炙）捣末，浓煎一、二

盏服。久患痢者亦宜服之（孟诜）。⑤治血痢：盐水梅1枚，合脂茶加醋汤沃，服之（《圣济总录》）。⑥治腰痛难转：煎茶5合，投醋2合，顿服（《食疗本草》）。⑦治虫积并哮喘、虫胀：茶叶15克，青盐3克，洋糖、三棱、雷丸各9克。为末，将上盐、糖煎好后，入3味调匀。每服9克，白汤送下（《串雅补》）。⑧治脚趾缝烂疮，及因暑手抓两脚烂疮：细茶研末调烂敷之（《摄生众妙方》）。现代临床用之。①治疗细菌性痢疾：无论急、慢性菌痢均有效果。100%茶叶煎液日服3~4次，每次2毫升或5~10毫升；10%煎液日服4次，每次20~40毫升，或每次15毫升同时并用2%煎剂灌肠；或5%煎剂单独灌肠，每次100~300毫升，每日3次；丸剂内服，每次2克，每日4次。②治疗阿米巴痢疾：口服100%煎剂，每次5~10毫升，或10%煎剂每次15~20毫升，均每日4次。③治疗急性胃肠炎：成人用50%煎液每次10毫升，日服4次；小儿用10%煎液，1~5岁15~20毫升，5~10岁20~30毫升，10~15岁30~40毫升。④治疗急、慢性肠炎：100%茶叶煎剂，每次2毫升或5毫升，日服3~4次。⑤治疗小儿中毒性消化不良：除服茶叶煎剂外，同时配合补液、纠正酸碱平衡失调。⑥治疗伤寒：以100%茶叶煎剂10毫升口服，每日3次。⑦治疗急性传染性肝炎：内服绿茶丸每日3~4次，每次3克，连服2~3周。⑧治疗羊水过多症：对已确定羊水过多的产妇，在临产前数周即酌饮红茶，早晚各1次。⑨防治稻田皮炎：取老茶叶60克，明矾60克，加水500毫升浸泡煎煮。在下水田前后将手脚各浸泡1次，听其自行干燥。⑩治疗牙本质过敏症：次级红茶30克，水煎。先用煎液含漱，然后饮服。茶叶含嘌呤类生物碱，以咖啡碱为主，并含微量的可可豆碱、茶碱和黄嘌呤。绿茶中含缩合鞣质，红茶因经过发酵，鞣质含量减少，茶叶鞣质中以没食子酰-L-表没食子儿茶精为主。咖啡碱在茶叶中大部分与鞣质结合而存在，以春季的嫩叶中含咖啡碱量较高。茶叶发酵，可使游离的咖啡碱的含量比例增加。茶叶含挥发油，是茶叶的香气成分。主成分是 β 、 γ -庚烯醇。红茶的香气成分是 α -及 β -紫罗兰酮和它的衍生物， α -松油醇，茉莉花素等等。茶叶尚含三萜皂甙及甙元，并含维生素C，少量胡萝卜素等。茶叶的药理作用主要由其所含的黄嘌呤衍化物（咖啡因及茶碱）的产生；另外尚含大量鞣酸，故有收敛、抑菌及维生素PP样作用。①对中枢神经系统作用：咖啡因能兴奋高级神经中枢，使精神兴奋，思想活跃，消除疲劳；过量则引起失眠、心悸、头痛、耳鸣、眼花等不适症状。②对循环系统作用：咖啡因、茶碱可直接兴奋心脏，扩张冠状血管。对末梢血管有直接扩张作用。③对平滑肌、横纹肌的作用：茶碱（通常使用氨茶碱）能松弛平滑肌，故用以治疗支气管哮喘、胆绞痛等。咖啡因还能加强横纹肌的收缩能力。④利尿及其它作用：咖啡因，特别是茶碱能抑制肾小管的再吸收，因而有利尿作用。咖啡因能增强胃

分泌,故活动性消化性溃疡病人不宜多饮茶。对代谢有兴奋作用。⑤抑菌作用:茶叶浸剂或煎剂在试管中,对各类痢疾杆菌皆具有抗菌作用。花茶、绿茶的抗菌效能大于红茶。对沙门氏菌、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、白喉杆菌、炭疽杆菌、枯草杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌等亦有抑菌作用。对霍乱弧菌在试管中也有明显的杀灭作用。⑥收敛及增强毛细血管抵抗力:茶叶中的鞣质,有收敛肠胃的作用。此鞣质乃儿茶素与没食子酸酯的混合物,有高度维生素PP的活性。它能保持或恢复毛细血管的正常抵抗力。

茶油 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名:楂油、桫欏子油。为山茶科植物油茶 *Camellia oleifera* Abel 种子的脂肪油。味甘,性凉。清热化湿,杀虫解毒。治痧气腹痛,急性蛔虫阻塞性肠梗阻,疥癣,汤火伤。内服:冷开水送服 30~60 克。外用:涂敷。①治绞肠痧:油茶种子油 60 克。冷开水送服(《福建中草药》)。②治小儿脸部生癣:茶油涂患部,日涂数次。③治汤火伤:茶油、鸡蛋清、百草霜。共搗细,搽伤处(上出《岭南草药志》)。

茶树根 中药名。见《本草纲目拾遗》。为山茶科植物茶 *Camellia sinensis* O. Ktze. 的根。味苦,性平。治心脏病,口疮,牛皮癣。内服:煎汤,30~60 克。①治牛皮癣:茶树根 30~60 克。切片,加水煎浓。每日 2~3 次空腹服(《全展选编·皮肤科》)。②治风湿性、高血压性及肺原性心脏病:挖取 10 年以上的茶叶树根(愈老愈佳),洗净切片,每剂 30~60 克,加适量糯米酒及清水置于瓦罐或瓷罐中以文火煎熬;亦可先用水煎成浓汁后再加糯米酒煮,无糯米酒单用水煎亦可。风湿性心脏病加枫荷梨 30 克,万年青 6 克,高血压性心脏病加锦鸡儿 30 克,共煎。每晚睡前顿服。③治疗冠心病:老茶树根 30 克,余甘根 30 克,茜草根 15 克,每日 1 剂,水煎服。每周服药 6 天,连服 4 周为 1 疗程。④治疗心律不齐:复方茶树根片每片含老茶树根煎膏粉 285 毫克(相当生药 5 克),路丁 10 毫升,维生素 B₆ 5 毫升。一般每次 2 片,日服 3 次;部分无效后增加至每次 3~4 片。

茶根米酒煎 药膳。见《中草药临床方剂选编》。茶叶树根 60 克,万年青 6 克,枫荷梨 30 克,糯米酒适量。挖取 10 年以上的茶叶树根,愈老愈好,洗净切片,每剂 30~60 克,加适量糯米酒及清水煮,无糯米酒,单用水煎亦可。1 剂分 3 次服用。风湿性心脏病加枫荷梨 30 克,万年青 6 克,日 1 剂,分 3 次服。高血压心脏病加锦鸡儿 30 克,每晚睡前顿服。功能强心利尿。主治心气虚所致的肺心病、高血压心脏病和风湿性心脏病。

茶积 病名。指嗜茶成癖致积者。见《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》:“茶积,好饮茶成癖积,或喜吃干茶叶而成积。面黄,胸膈或空或胀无常也。宜姜黄、吴茱萸,苍术、白术、炮姜、川椒、方用星术丸、磨积丸。”《类证治裁·积聚》:“嗜茶成积,

星术丸。好食茶叶成癖,椒仁、茶叶各 1 两,研末,炒飞,面糊丸,茶清下。”《医要必读》卷 7:“茶积,轻者姜、芝麻、甚者茱萸、椒、姜。”见积条。

茶黄 儿科病证名。指小儿遍身黄肿而嗜茶叶等异物的病证。《幼科铁镜》:“茶黄者,小儿胃腑积有湿热,嗜食茶叶,或嗜生米、瓦砾黄土所致,遍身皆黄而肿。”治宜清胃化湿。用平胃散加茵陈蒿、梔子。

茶癖 病名。指嗜茶太过,积久所成癖病。见《丹溪心法·积聚痞块》。《儒门事亲》卷 8:“好茶成癖,积在左胁。”症见饮食减少,面黄,乏力,腹痛等,治用磨积丸、星术丸等方。或用石膏、黄芩、升麻为末,砂糖水调服。见癖有关条。

芥苳 中药名。出《名医别录》。别名:苳,杏参,杏叶沙参,甜桔梗,空沙参。为桔梗科植物芥苳 *Adenophora trachelioides* Maxim. 的根。多年生草本。我国各地山野平原都有分布。味甘,性寒。清热,解毒,化痰。治燥咳,喉痛,消渴,疔疮肿毒。内服:煎汤,3~9 克;研末或作丸。外用:研末调敷或捣敷。①治急、慢性支气管炎:芥苳鲜根(刮去外表粗皮)30 克(干者 9 克),加枇杷叶(去毛)15 克。水煎服。②治红茴香(山木蟹)中毒:芥苳根 15 克,六月雪全草、绿豆各 30 克,甘草 6 克。水煎服(上出《浙江民间常用草药》)。③治丁肿:生芥苳根汁 1 合,去渣,涂(《千金翼方》)。④治面野黯,灭瘢去黑痣:芥苳 60 克,桂心 0.9 克。上件药,捣细罗为散。每服,以醋浆水调下 3 克,日 3 服(《圣惠方》)。⑤解钩吻毒(钩吻与芹相似,误食之杀人):芥苳 240 克。水 6 升,煮取 20 升,分温 2 服(《金匱要略》)。⑥治疗疔痢:将鲜芥苳根洗净切碎,加入 10% 菜油研糊,再调入 30% 凡士林,敷于局部,厚约 0.5 厘米,绷带或胶布固定。每天换药 1 次,直至症状消失。

芥菜 中药名。见《千金方·食治》。别名:芥,护生草,枕头草、地米菜,净肠草。为十字花科植物芥菜 *Capsella bursa-pastoris* (L.) Medic. 的带根全草。一年生或两年生草本,高 30~40 厘米。主根瘦长,白色,直下,分枝。茎直立,分枝。花多数,萼 4 片,绿色,花瓣白色,雄蕊 6,雌蕊 1。生长于田野、路边。3-5 月采收,洗净,晒干。干燥的全草,根作须状分枝、淡褐色;根出叶羽状分裂;茎纤细,近顶端疏生三角形的果实,淡黄绿色。味甘,性平。入手少阴、太阴、足厥阴经。和脾,利水,止血,明目。治痢疾,水肿,淋病,乳糜尿,吐血,便血,血崩,月经过多,目赤疼痛。《名医别录》:“主利肝气,和中。”《本草纲目》:“明目,益胃。”《现代实用中药》:“止血。治肺出血,子宫出血,流产出血。月经过多,头痛、目痛或视网膜出血。”①治痢疾:芥菜叶烧存性蜜汤调服(《日用本草方》)。芥菜 60 克。水煎服(《广西中草药》)。②治阳症水肿、腹大、四肢枯瘦、小便涩浊:甜葶苈、芥菜根等分。上为末,蜜丸如弹子大。每服 1 丸,陈皮汤嚼下(《三因方》)。

③治内伤吐血：荠菜 30 克，蜜枣 30 克。水煎服（《湖南药物志》）。④治崩漏及月经过多：荠菜 30 克，龙芽草 30 克。水煎服（《广西中草药》）。⑤治暴赤眼：疼痛疹涩：荠菜根：捣绞取汁，以点目中（《圣惠方》）。⑥治眼生翳膜：荠菜不拘多少，洗净，焙干，碾为末，细研，每夜卧时，先洗净眼了，挑半米许，安两大眦头，涩痛莫疑（《圣济总录》）。⑦治小儿麻疹火盛：鲜荠菜 30~60 克，白茅根 120~150 克。水煎，可代茶长服（《福建民间草药》）。现代临床用之：①预防麻疹：荠菜全草 1000 克，加水 1000 克，浓煎成 500 克。每周 1 次，每次服 100 毫升。②治疗乳糜尿：取荠菜 150 克~500 克洗净煮汤，顿服或 3 次分服，连服 1~3 月。③治疗产后流血：用鲜荠菜 50 克，水煎分 2 次服。每日 1 剂。荠菜含草酸、酒石酸、苹果酸、丙酮酸、对氨基苯磺酸及延胡索酸等有机酸；精氨酸、天冬氨酸、脯氨酸、蛋氨酸、亮氨酸、谷氨酸、甘氨酸、丙氨酸、胱氨酸、半胱氨酸等氨基酸；蔗糖、山梨糖、乳糖、氨基葡萄糖、山梨糖醇、甘露糖醇、侧金盏花醇等糖分。无机物中有钾、钙、钠、铁、氯、磷、锰。又含胆碱、乙酰胆碱、酪胺、马钱子碱、皂甙，黄酮类：芸香甙、橙皮甙、木犀草素 7-芸香糖甙、二氢非瑟素、槲皮素-3-甲醚、棉花皮素六甲醚、香叶木甙、刺槐乙素，还含黑芥子甙、n-廿九烷和谷甾醇。药理研究表明①对子宫的作用：荠菜有类似麦角的作用。其浸膏剂试用于动物离体子宫或肠管，均呈显著收缩。全草的醇提取物有催产素样的子宫收缩作用。全草的有效成分，能使小鼠、大鼠离体子宫收缩。煎剂与流浸膏均能兴奋动物子宫，对小鼠离体子宫，兔在体子宫，猫在体子宫都能增加其收缩。②止血作用：荠菜中含荠菜酸有止血作用。荠菜提取物静脉注射或肌肉注射于各种出血病人，有明显止血作用。用流浸膏挥发液小鼠腹腔注射，均有缩短出血时间的作用。兔静脉注射流浸膏挥发液可缩短凝血时间。③对心血管的作用：荠菜的醇提取物给犬、猫、兔、大鼠静脉注射，可产生一过性血压下降，此作用不被 80 微克/千克阿托品所拮抗。全草的有效成分对在体犬心及离体豚鼠心脏的冠状血管有扩张作用。它还能抑制由哇巴因引起的离体猫心的纤颤。醇提取物对犬的下肢血管为扩张作用。此外，荠菜提取物能延长巴比妥的睡眠时间。麻醉犬静脉注射荠菜煎剂或流浸膏挥发液，均能兴奋呼吸；先用阿托品也不能影响此作用。荠菜全草的有效成分能使气管与小肠平滑肌收缩。

荠菜子 中药名。出《千金·食治》。别名：荠实，葇，葇蕤子，葇实，粽子。为十字花科植物荠菜 *Capsella bursa-pastoris* (L.) Medic. 的种子。夏至果实成熟时，采下果枝。晒干后将种子揉出。味甘，性平，无毒。去风，明目。治目痛，青盲，翳障。内服：煎汤，9~15 克。治黄疸：荠菜子 30~60 克，大青根或叶 30~60 克。水煎服（《湖南药植志》）。

荠菜花 中药名。出《履巉岩本草》。别名：地

米花。为十字花科植物荠菜 *Capsella bursa-pastoris* (L.) Medic. 的花序。性温，无毒。治痢疾，崩漏。内服：煎汤，9~15 克；或研末。治崩漏：鲜荠菜花 30 克，煎水服；或配丹参 6 克，当归 12 克，煎水服（江西《草药手册》）。

荠苳 中药名。出《唐本草》。别名：臭苏，青白苏。为唇形科植物荠苳 *Mosla grosseserrata* Maxim. 的茎、叶。一年生草本，高 20~59 厘米。生长于河边草地及灌木丛中。分布江苏、浙江、福建、山东及东北等地。夏、秋采收。味辛，性温，无毒。入手、足阳明经。除蚁痿，捣碎敷之。亦主冷气泄痢；可为主菜，除胃间酸水。

茭白 中药名。出《本草图经》。别名：绿节、菰菜、菰笋、茭粳、茭耳菜。为禾本科植物菰 *Zizania caduciflora* (Turcz.) Hand. -Mazz. 的花茎经茭白黑粉 *Ustilagoesculenta* Henn. 的刺激而形成的纺锤形肥大的菌瘿。多年生草本。生长于湖沼水内。味甘，寒，无毒。入肝、脾二经。解热毒，除烦渴，利二便。治烦热，消渴，黄疸，痢疾，目赤、风疮。内服，煎汤，30~60 克。滑中，不可多食，精滑便泄者勿食。①催乳：茭白 15~30 克，通草 9 克。猪脚煮食（《湖南药植志》）。②治小儿风疮久不瘥：烧菰蔕节末以敷上（《子母秘录》）。

茺蔚子 中药名。出《神农本草经》。别名：益母草子，苦菜子，六角天麻，茺玉子。为唇形科植物 *Leonurus heterophyllus* Sweet 的果实。8~10 月间果实成熟时割取全株，晒干，打下果实，拣去枝叶，筛净杂质。味甘辛，性凉。入心胞、肝经。活血调经，疏风清热。治妇女月经不调，崩中带下，产后瘀血作痛；肝热头痛，目赤肿痛，或生翳膜。内服：煎汤，6~9 克；或入丸、散。肝血不足，瞳子散大及孕妇忌服。治子宫脱垂：茺蔚子 15 克，枳壳 12 克。水煎服（《湖南药植志》）。据临床报道，服大量的茺蔚子后可发生中毒。中毒症状为突然全身无力，下肢不能活动呈瘫痪状态，但神志、言语清楚，苔脉多正常。

茺蔚子散 方名。出《秘传眼科龙木论》卷 3。茺蔚子、防风各 2 两，玄参、细辛、大黄、枳壳、知母、芒硝各 1 两，芍药 1 两半。为末，每服 1 钱，水煎去滓，食后服。治水翳深外障，初患眼或痒或疼，发歇不定，发作时赤脉泪出，眵多，致令黑睛上横竖点似翳，多少不定，日久全损眼目。

茨黄连 中药名。出《分类草药性》。别名：十大功劳根，土黄连，土黄柏，石黄连，刺黄连。为小檗科植物阔叶十大功劳 *Mahonia bealei* (Fort.) Carr. 或华南十大功劳 *M. japonica* (Thunb.) DC. 的根。味苦，性寒，无毒。清热，泻火，凉血，解毒。治流感，热痢，腹泻，黄疸，吐血，目赤翳膜，喉痛，牙痛，疔疮。内服：煎汤，9~15 克（鲜者 30~60 克）。外用：捣敷或研末调敷。体质虚寒者忌用。①治黄疸，小儿肝热，肺热，疮疡肿毒：鲜十大功劳根 60 克，冰糖 15~30 克。开水冲炖服。②治疔疮：十

大功劳根皮，研末，和豆腐敷患处（上出《闽东本草》）。③治流感：十大功劳根6克，地胡椒、乌泡叶各9克，黄荆6克，水菖蒲4.5克。水煎服（《湖南药植志》）。④治咽喉肿痛：十大功劳根、牛膝根各6克。水煎服。⑤治跌打损伤：十大功劳根15克，万年青根（去外皮）6克、杜衡根3克。水煎服，每日1剂（《江西草药》）。⑥治火眼：刺黄连，刮去粗皮，取里面的细皮蒸人乳点眼。⑦治牙痛及牙龈红肿：刺黄连、高粱七、谷精草。煎服（上出《四川中药志》）。⑧治关节风痛：十大功劳根60~120克，猪蹄250克，黄酒60~120克。水煎服。⑨治疗疮炎肿：十大功劳根，晒干研末，调冬蜜敷（上出《福建民间草药》）。

茨菇草 中药名。见《红河中草药》。茨菇草，又名：催生草，灵芝草。为禾本科植物箭叶大油芝 *Sporodiopogon sagittifolius* Rendle 的全草。多年生草本。生于山地和林下草丛中。分布于云南。全年可采，洗净，晒干或鲜用。味淡，性平，止血，催产。治月经过多，难产，胸闷，气胀，阳萎。①治月经过多：鲜茨菇草15~30克，叶下花根15克，煎服。②治难产（在胎位、产道正常情况下）：茨菇草15克，卷柏15克，煎服。③治胸闷、气胀，阳萎：鲜茨菇草15~30克，煎服。

蒞芒 中药名。出《名医别录》。为豆科植物蒞芒决明 *Cassia sophora* L. 的种子。灌木或亚灌木，高1~2米，生山坡路旁，分布山东、河北、浙江、湖北、四川、广东、云南等地。10~11月采。性平，无毒。火炙作饮极香，除痰止渴，令人不渴，令人不睡，调中。种子含维生素（约107毫克%及去氢维生素C93毫克%）。

荡胸汤 方名。出《医学衷中参西录》。栝楼仁（炒）、代赭石各2两，苏子（炒）6钱，芒硝（冲服）4钱。水煎，分2次服。若大便通行则停后服；若结胸未开，而大便犹未通下，且不觉转矢气者，可再服半剂。治寒温结胸，胸膈痰饮与外感之邪互相凝结，上塞咽喉，下滞胃口，呼吸不利，满闷短气，饮水不能下行，或转吐出；兼治疫证结胸。

荡秽 气功术语。见《性命圭旨全书·玉液炼形法则》。人身四肢、九窍、五官、百骸，一气周流其间。气机一有壅滞，百节不流通，以致脉络壅塞，或为瘀血，或为痰浊，令人致病。炼形用液，液中有气，气中有液。气液至，则可涤荡痰浊，瘀血之秽物。故气功锻炼中，玉液炼形，又谓之“荡秽”。《黄庭内景经》：“口为玉池太和宫，漱咽灵液灾不干，体生光华气香兰，却灭百邪玉炼颜，审能修之登广寒”。

荡腿 气功术语。见杜自明《中医正骨经验概述》。取立法，手扶台或椅，将同侧下肢提起，作前后摆动，逐渐增大幅度力量。适用于髋疾患。

荡痰汤 方名。出《医学衷中参西录》。代赭石2两，大黄1两，朴硝6钱，半夏、郁金各3钱。水煎服。治癫狂，痰火上蒙心窍，脉滑实者。

荡臂 中医术语。见杜自明《中医正骨经验概述》。两上肢放松，作前后摆动，幅度由小渐大。适用于治疗肩部疾患。

荨麻 中药名。出《本草图经》。别名：昇麻，蕪草，蕪麻，毛蕪，蝎子草。为荨麻科植物麻叶荨麻 *Urtica cannabina* L. 狭叶荨麻 *Urtica angustifolia* Fisch. ex Hornem. 的全草。夏、秋季采，切段晒干。味辛苦，性寒，有毒。治风湿疼痛，产后抽风，小儿惊风，荨麻疹。内服：煎汤，3~9克；或炖肉。外用：捣汁涂或煎水洗。误服之，吐利不止。①治风湿性关节炎：麻叶荨麻适量，煎汤擦洗。②治产后抽风，小儿惊风：麻叶荨麻少许，水煎服。③治荨麻疹：麻叶荨麻鲜苗，捣汁涂擦。④治毒蛇咬伤：麻叶荨麻适量，捣烂敷患处（上出《内蒙古中草药》）。

荨麻根 中药名。见《贵州民间方药集》。为荨麻科植物麻叶荨麻 *Urtica cannabina* L.，狭叶荨麻 *U. angustifolia* Fisch. ex Hornem. 等的根。味苦辛，性温，有毒。祛风，活血，止痛。治风湿疼痛，湿疹、麻风。内服：煎汤，3~9克；或浸酒。外用：煎水洗。①治风湿疼痛：荨麻根适量，泡酒3~5天后，每服5~10毫升，日服2次。②治麻风：荨麻根干品12~18克，水煎服（《文山中草药》）。③治湿疹：荨麻根、麻黄根各60克。煎水洗患处。洗1~3次后可见流黄水，继续再洗。本方以头部湿疹效果效好（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。

荨麻疹区 耳针穴名。位于腕与肘两穴之间的一个区域，主治荨麻疹、湿疹、神经性皮炎等。见耳针附图。

苈草 中药名。出《神农本草经》。别名：葇竹，王刍，马耳草，细叶葇竹，葇苈草。为禾本科植物苈草 *Arthraxon hispidus* (Thunb.) Mak. 的全草。一年生草本。生长山坡草地的阴湿处。全国各地都有分布。秋季采收。味苦，性平，无毒。止咳、定喘，杀虫。内服：煎汤，6~12克。外用：煎水洗或捣敷。畏鼠妇。①治气喘上气：马耳草12克。水煎，日服2次。②治恶疮疥癣：马耳草捣烂敷患处（上出《吉林中草药》）。

荫风轮 中药名。见《贵州草药》。别名：山藿香，九层塔，野薄荷，断血流，蒙锄草。为唇形科植物灯笼草 *Clinopodium polycephalum* (Vant.) C. Y. Wv et Hsuan 的全草。多年生草本，高50~100厘米。生于路旁、草地。分布华东、西南、以及陕西、甘肃、河北、河南、山西、江西、湖北、湖南等地。夏、秋采集。味辛甘苦，性温。治各种出血，白喉，感冒，腹痛，无名肿毒。内服：煎汤，15~30克；捣汁或制成丸剂。外用：捣敷。①治感冒：山藿香15克，柴胡9克。煨水服。②治腹痛：山藿香30克。煨水服。③治无名肿毒：山藿香捣绒敷患处（上出《贵州草药》）。④止血：全草拣洗干净，晒干、粉碎，过100目筛，去粗末，取细末外用。用时洗净创面，将药粉撒于患处，稍加压迫后包扎；或用多层纱布、绷

带包裹药粉和水煎煮后,填入宫腔、鼻腔内压迫止血。⑤治疗白喉:取鲜全草用冷开水洗净捣烂,挤汁内服。剂量和服药次数视病情轻重而定,每次5~40毫升不等,每隔1~4小时1次,直至痊愈。

茹草编 中药学著作。4卷。明·周履靖逸之、梅墟、梅癩撰。刊于1597年。本书是作者亲自在山野采集可食的野生植物,通过访问,绘图和实践所编成的一部野菜食谱。卷1~2共收野菜101种,均绘图并以诗赋的形式介绍其采集时间及食用法。卷3~4引录古书中有关服食草木的资料,所绘各图可供药用植物学参考,但书中缺乏医药内容。现存明万历二十年丁酉(1597)金陵荆山书林刊本。

荔枝 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名:离支,荔支,丹荔,火山荔,丽枝。为无患子科植物荔枝 *Litchi chinensis* Sonn. 的果实。常绿乔木,高达10米;分布福建、广东、广西、福建、台湾、云南、四川等地。6~7月果实成熟时采。味甘酸,性温。入足太阴脾、足厥阴肝经。生津、益血、理气、止痛。治烦渴,呃逆,胃痛,瘰癧,疔肿,牙痛,外伤出血。内服:煎汤,5~10枚;烧存性研末或浸酒。外用:捣敷或烧存性研末撒。阴虚火旺者慎服。①治呃逆不止:荔枝7个,连皮核烧存性,为末,白汤调下(《医方摘要》)。②治瘰癧溃烂:荔枝肉敷患处。③止外伤出血,并防止疮口感染溃烂,得以迅速愈合:荔枝晒干研末(浸童便晒更佳)备用。每用取末掺患处。④治老人五更泻:荔枝干,每次5粒,春米1把,合煮粥食,连服3次;酌加山药或莲子同煮更佳(上出《泉州本草》)。⑤治疗疮恶肿:荔枝肉、白梅各3个。捣作饼子,贴于疮上(《济生秘览》)。⑥治风火牙痛:大荔枝1个,剔开,填盐满壳,煨研,搽之(《孙天仁集效方》)。果肉含葡萄糖66%,蔗糖5%,蛋白质1.5%,脂肪1.4%,维生素C、A、B,叶酸,以及柠檬酸、苹果酸等有机酸;尚含多量游离的精氨酸和色氨酸。

荔枝干舌 诊断术语。指舌敛束缩短,舌面如荔枝干壳,为津液干涸至极,属危重之候。见《临症验舌法》。

荔枝叶 中药名。出《岭南采药录》。为无患子科植物荔枝 *Litchi chinensis* Sonn. 的叶。全年可采。浸水数日,贴烂脚;治耳后溃疡,晒干,烧存性,研末调茶油,抹患处。

荔枝壳 中药名。出《本草蒙筌》。为无患子科植物荔枝 *Litchi chinensis* Sonn. 的外果皮。治痢疾,血崩,湿疹。内服:煎汤,4.5~9克;或入散剂。外用:煎水洗。治血崩:荔枝壳烧灰存性,研末。好酒空心调服,每服6克(《同寿录》)。

荔枝草 中药名。出《本草纲目》。别名:水羊耳,雪里青,癩子草,过冬青,野猪菜。为唇形科植物雪见草 *Salvia plebeia* R. Br. 的全草。二年生直立草本,高15~90厘米,多分枝。茎方形,被有短柔毛。叶长圆形。轮伞花序具2~6花,腋生成顶生;

花萼钟状;花冠紫色。小坚果倒卵圆形,褐色。花期5月。果期6~7月。味辛,性凉。凉血,利水,解毒,杀虫。治咳血,吐血,尿血,崩漏,腹水,白浊,咽喉肿痛,痈肿,痔疮。《草木便方》:“解毒。治白秃,疥癩,风癣;除脚胫疮痒黄水,杀虫,调油涂。”《药物图考》:“治湿热风疹,阴痒、肾囊风,消肿利水。”煎汤,10~30克(鲜者15~60克)或入丸、散。外用,捣敷,捣汁含漱、滴耳或煎水洗。①治咳血,吐血,尿血:鲜荔枝草15~30克,瘦猪肉60克。炖汤服(江西《中草药学》)。②治喉痛或生乳蛾:荔枝草捣烂,加米醋,绢包裹,缚箸头上,点入喉中数次(《救生苦海》)。③治双单蛾:雪里青一握,捣汁半茶盅,滚水冲服,有痰吐出;如无痰,将鸡毛探吐。若口干,以盐汤、醋汤止渴。切忌青菜、菜油(《集效方》)。④治风牙痛:癩子草含口中。⑤治耳心痛,耳心灌脓:癩子草捣汁滴耳。⑥治痔疮便毒,口腔白泡疮,走马牙疳:大五倍子1个,贯穿1孔,将癩子草烧干,打成粉注入,装满封口,在火上煨后研粉,外加冰片,调麻油搽患处。⑦治红白痢疾:癩子草(有花全草)60克,墨斗草30克,过路黄30克。煎水服。每日3次;现坠胀者,外加土地榆、臭椿根皮各30克(上4方出《重庆草药》)。⑧治疥疮、诸种奇痒疮:癩子草嫩尖叶捣烂取汁涂(同上)。⑨治白浊:雪里青草,生白酒煎服(《本草纲目拾遗》)。⑩治急惊:荔枝草汁半盏,水飞过朱砂0.15克,和匀服之(《医方集听》)。⑪治小儿疳积:荔枝草汁入茶杯内,用不见水鸡软肝1个,将银针钻数孔,浸在汁内,汁浮于肝,放饭锅上蒸熟食之(《医方集听》)。现代临床用之:治疗阴道炎、宫颈糜烂,鲜荔枝草500克,洗净切碎,加水1000毫升煮沸10分钟,过滤即成冲洗剂;另再取鲜草500克,加水1000毫升,煮烂,放在2层纱布内挤出药汁,再用6层纱布过滤,浓缩至500毫升。治疗时先用冲洗剂冲洗阴道,然后用干棉球浸吸浓缩剂纳入阴道内宫颈处。每日治疗1次,7天为1疗程,间隔2~3天再进行第2疗程。治疗慢性气管炎,鲜草片剂,每次5克,每日2次,鲜草针剂,每日2次,每次5毫升,肌肉注射。挤汁煮沸剂,取鲜草500克,捣烂挤汁,药渣再加水250毫升,煮沸至100毫升左右去渣,将两汁混合,再加热煮沸冷却。为1人的5天量,每日量分2次服。鲜草蒸馏煮沸剂:用秋季采集的鲜荔枝草(去根),先蒸馏后煎煮,然后将两次药液混合。每人每日40毫升,分2次服;或以去根的干草,按上法制成药液,每人每日60毫升分2次服。均10天为1疗程。此外,用鲜荔枝草适量洗净捣烂,搓成小团塞入患侧鼻孔,每次20~30分钟,每天2次,对乳腺炎有一定疗效。全草含黄酮类化合物:高车前甙、粗毛豚草素、楔叶泽兰素及其7-葡萄糖甙。另含酚性物质、挥发油、皂甙、强心甙、不饱和甾醇及多萜类。种子含脂肪油。荔枝草煎剂能延长二氧化硫所致小鼠咳嗽潜伏期,但无镇咳作用,却能延长组织胺所致

豚鼠翻倒时间,既有平喘作用;荔枝草中提出的挥发油,制成乳剂,既无镇咳亦无平喘效力,如与白杨提取液合用,则有镇咳作用。其醇提取液试管内能抑制金黄色葡萄球菌、八叠球菌、枯草杆菌。煎剂体外可抑制或杀死钩端螺旋体。

荔枝扁豆汤 药膳。见《大补小吃》。干荔枝肉30克,炒扁豆20克。将荔枝肉和扁豆洗净,放在锅内,加入清水800毫升,煎煮40分钟左右,以荔枝肉和扁豆熟烂为度。当点心食用。功能补气和胃,健脾止泻。主治慢性泄泻,证属脾气虚弱者,见大便时溏时泻、夹有不消化的食物、食欲不振、神疲乏力等。

荔枝核 中药名。出《本草衍义》。别名:荔枝仁,枝核,大荔枝。为无患子科植物荔枝 *Litchi chinensis* Sonn. 的种子。果实成熟时采收,除净皮肉,取种子,洗净晒干。味甘涩,性温。入肝、肾经。温中,理气,止痛。治胃脘痛,疝气痛,妇女血气刺痛。内服:煎汤,4.5~9克;或入丸、散。治心痛及小肠气:荔枝核1枚。煨存性,酒调服(《本草衍义》)。种子含皂甙1.12%,鞣质3.43%。又含 α -甘氨酸。

荔枝根 中药名。出《本草图经》。为无患子科植物荔枝 *Litchi chinensis* Sonn. 的根。治胃寒胀痛,疝气,遗精,喉痹。内服:煎汤,30~60克。①治胃寒胀痛:鲜荔枝根30~60克。水煎服。②治疝气:鲜荔枝根60克。水煎调红糖,饭前服(上出《福建中草药》)。③治遗精日久,肌肉消瘦,四肢无力,关节酸痛肿胀:荔枝根60克,猪小肚1个。水2碗,炖成八分,去渣,食小肚及饮汤(《泉州本草》)。④治喉痹肿痛:荔枝花并根,共3.6克。以水3升,煮,去滓,含,细细咽之(《海上集验方》)。

荔枝散 方名。出《证治准绳》。荔枝核14枚(用新鲜者,烧灰成性),八角茴香(炒)、沉香、木香、青盐、食盐各1钱,川楝子肉、小茴香各2钱。研为细末,每服3钱,空腹时热酒调下。治疝气阴核肿大,痛不可忍。

荔枝粥 药膳。见《泉州本草》。干荔枝肉25克,山药、莲子各10克,大米150克。山药(捣烂)、莲子(去皮去心)、荔枝肉与适量水煎煮,煮至软烂时再放入大米,煮成粥即可。每日2~3次,温热空腹食。功能益气生津,健脾补血。主治气血不足、脾胃虚弱引起的头晕、气短、心悸怔忡、胃脘寒痛、晨间腹泻等,健康人食用更能增进食欲、增强体质。温热病者忌食,平素血糖低者不宜多服。

荔枝藤 中药名。出《陆川本草》。别名:红叶藤,红叶秋树,牛见愁,牛栓藤。为牛栓藤科植物红叶藤 *Rourea microphyllum* (Hook. et Arn.) Planch. 的茎叶。味苦涩,性凉。解热毒,治小儿热气疮。叶捣敷,埋口生肌,收敛止血;治跌打、刀伤。外用:煎水洗或捣敷。

荔枝散 方名。出《景岳全书·新方八阵》卷51。荔枝核(炮微焦)、大茴香(炒)各等分。为末,每服2~3钱,酒调服。治疝气疼痛,及小腹疼痛。若

寒,加吴茱萸(制),药量减半。

荭草 中药名。出《名医别录》。别名:游龙,东方蓼,水红花,追风草,九节龙。为蓼科植物红蓼 *Polygonum orientale* L. 的全草。一年生草本,高1~3米。生于路边和水边湿地。分布全国,晚秋霜后,连根挖取,洗净,根、茎切成小段,晒干;叶置通风处阴干,贮放干燥处。味辛,性凉,有毒。治风湿性关节炎,疟疾,疝气,脚气,疮肿。内服:煎汤,15~30克。外用:研末撒或煎水淋洗。①治风湿性关节炎:东方蓼全草30克。水煎服(《新疆中草药手册》)。②生肌肉:水荭花根煎汤淋洗,仍以其叶晒干研末,撒疮上,每日1次(《谈莖翁试验方》)。

荭草花 中药名。出《本草纲目》。别名:水荭花。为蓼科植物红蓼 *Polygonum orientale* L. 的花序。治心、胃气痛,痢疾,痞块,横痃。内服:煎汤,3~6克;研末、熬膏或浸酒。外用:熬膏贴。①治胃脘血气作痛:水荭花一大撮,水2盅,煎1钟服(《董炳集验方》)。②治心气疗痛:水荭花为末,热酒服6克(《摘元方》)。③治痢疾初起:水荭花(取花、叶)炒末。每服6克,红痢蜜汤下,白痢沙糖汤下(《经验广集》)。④治横痃:荭草花一握,红糖15克。捣烂加热敷贴,日换1次(《福建民间草药》)。

药巾法 外科治法。药巾是含有中草药的巾带。让病者使用药巾以治疗疾病的方法称为药巾法。它包括干巾法和湿巾法。本法具有清热解毒、祛风止痛、止血消炎等功效。主要用于阴毒和外伤出血等病症。操作方法:①干巾法:用薄棉纱布做巾,将所选药物研细,铺撒在各层之间;或将棉布缝成长带形布袋,装入药物,然后缝严固定即成。亦可将药物煎浓汁,用棉巾或纱布吸净药汁,干燥即成。使用时,令病者系巾于病痛处,一般每日不少于6小时以上。②湿巾法:将所选药物浓煎,加入辅料收膏。把药膏涂于白棉纸上,折叠成带状,外以红绢或棉布包裹、缝严即成。或将药物煎汁,将棉巾浸于药汁中,吸取药汁,取出拧净过多的药汁,令病者系扎或覆盖于病痛处。

药王传 医书。著者佚名。成书于1890年。本书内容为讲药王孙思邈的故事。现存清光绪十六年庚寅(1890)抄本。

药王茶 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名:金腊梅,棍儿茶,金露梅,扁麻,木本委陵菜。为蔷薇科植物金老梅 *Dasiphora fruticosa* (L.) Rydb. 的叶。小灌木,高20~100厘米。生于山地草原、林边、湖边、沙窝。分布甘肃、新疆、青海、内蒙古、吉林、辽宁、河北、山西等地。夏季采叶,洗净,晒干。6~7月采花,阴干。味甘,性平。清暑热,益脑清心,调经,健胃。治暑热眩晕,两目不清,胃气不和,滞食,月经不调。内服:煎汤,6~9克。含三萜2%和熊果酸0.7%。

药火论 气功著作。见《性命圭旨全书·日乌月兔图》。主要阐述气功中神是火,气是药,炼丹就是

以神御气。全文“日中乌，乌乃神，神是火。火属心，心为汞，汞在离。月中兔，兔乃气，气是药。药属身，身为铅，铅在坎。身心两个字，是药也是火。采时谓之药，药中有火焉。炼时谓之火，火中有药焉。以火炼药而成丹，即是以神御气而成道也。”

药末热敷熨法 中医治法。将选定的药物共研细末，或将所选用的药物捣烂，直接置放在一定的部位或穴位上进行贴敷。它具有解毒消肿等功效。

药末湿敷法 中医治法。将选定的药物混合均匀，共研细末。待用时，以米醋、酒精、水、乳汁、蜂蜜、麻油（根据药物配伍及疾病情况来选用）等调搅药末，趁湿贴敷患病部位或穴位。它具有减少渗出、收敛止痒、消肿止痛、促进伤口愈合等功效。

药功真传秘抄 养生学著作。金倜生编于1932年。本书现存1932年上海武侠社铅印本。

药业工作实习课本 中药学著作。左季云编于1938年。本书为中药炮制操作课本。1938年由北京药学研究社出铅印本。

药用倒提壶 中药名。见《新疆中草药手册》。为柴草科植物药用倒提壶 *lynoglossum officinale* L. 的根。多年生草本，高40~100厘米，生于山地、草丛。分布新疆等地。春、秋采挖。洗净，切片，晒干。味甘，性平，无毒。养阴润肺，清热止咳。治肺癆咳嗽，失音，鼻出血，吐血。内服：煎汤，9~15克。

药用黄耆本草学及生药学的研究 中药学著作。赵燏黄等编于1959年。为单味药研究。1959年科学出版社出版。

药用植物及生药学 中药学著作。①徐国钧编著于1953年。本书为药剂学校教材。1954年由人民卫生出版社出版。②山东医学院生药教研室编著于1955年。1956年由人民卫生出版社出版。

药用植物学 中药学著作。李承祜编于1949年。1949年中国科学图书仪器公司印行。

药用植物实验栽培法 中药学著作。周太炎著于1944年。1947年由商务印书馆出版。

药用植物图考 中药学著作。6卷。王遵声撰于1922年。1922年由金华金震东石印局出版。

药用植物图说 中药学著作。郑勉、蒋柔英合著于1955年。本书为本草图谱。1955年由北京书店印行。

药用植物的栽培与应用 中药学著作。刘楚材编著于1951年。1951年由新医书局出版。

药用植物栽培 中药学著作。中国医学科学院药物研究所栽培室编于1959年。1959年人民卫生出版社出版。

药用植物栽培法 中药学著作。较早期的《药用植物栽培法》有：①姜传颜、丁如辰合编于1958年。1958年由山东人民出版社出版。②四川省农业厅经济作物处编于1958年。1958年由四川人民出版社出版。③孙鹤年编著于1958年。1958年由江苏人民出版社出版。

药包热敷熨法 中医治法。将选好的药物在砂锅或铝锅内煮热，用布包裹、贴敷患病部位或穴位。每次热敷时间不宜超过30分钟，每日2次。为药物热敷熨的一种。主要具有清解毒邪、消肿止痛的功效。

药对 中药学著作。①指《雷公药对》。见该条。②北齐·徐之才撰。书目见《嘉祐补注本草》所引书传。2卷。此书一般认为是在《雷公药对》的基础上加以修订而成。《嘉祐本草》称此书“以众药名品，君臣佐使，性毒相反及所主疾病，分类而记之……其言治病，用药最详”。

药老 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：醉针茅，药草，米米蒿，德里松—霍尔，阿尔普。为禾本科植物醉马草 *Achnatherum inebrians* (Hance) Keng 的全草。多年生草本，高60~100厘米。生于低矮山坡草地，山前平原及沙漠地区。分布于内蒙古、宁夏、甘肃、吉林、青海、新疆等地。夏季采收，解毒消肿。①治未溃烂的化脓肿毒：药老根，捣烂外敷。②治腮腺炎：药老根，研粉，水调糊状，涂于患处。③治关节疼痛：药老全草，泡酒外涂，1日数次。

药内粥 药膳。见《太平圣惠方》。精羊肉150克（细切），当归（炒）15克，白芍、熟地各15克，黄芪30克，生姜3片，粳米100克。先煎诸药，去渣取汁，后入羊肉与米共煮为粥，加调料。空心食。功能大补气血。主治气血亏虚之面色萎黄、神疲乏力、头晕耳鸣、月经不调等。

药名汇考 中药学著作。虞哲夫编于1932年。本书为药物别名专著。1935年由千顷堂书局出版。

药后喘 病症名。指因服药后引起的哮喘。见《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》。多因药物过敏，或其人体气素虚，劳倦过度，或病后用攻伐药太过，以致喘不能收。治宜扶正固本，纳气平喘。方选补中益气汤加味，或肾气丸加味。古代有因服石药致喘者。如《圣济总录》卷184：“乳石之发，……使人胸满短气，上喘咳嗽，不得安卧。”治宜紫菀汤、麦门冬汤、贝母汤、葶苈丸等方。亦有因服补药致喘者。如《医学入门·喘》：“因服补药喘者，用三拗汤。”

药丞 古代医官称谓。东汉设立。药丞为太医监下属官职，共2人，职责是管理药物。史书记载汉代医官职称繁多，由太医令统领诸医事。药丞即为太医令下属职官之一，其它还有员医、员吏、方丞等，职位空阙后，经考试选补。

药材学 中药学著作。南京药学院药材学教研组编。本书系统地整理了药材学的总论及700余种药材的生产、鉴定和应用知识，并附有药用动植物、药材外形、饮片及组织粉末等图共1300余幅。是一部较大型的药材参考书。1960年由人民卫生出版社出版。

药材资料汇编 中药学著作。上、下2集。中国药学会上海分会、上海市药材公司合编。本书收集全

国各类中药材，分为西怀类、川汉类、南广类、山浙类、草药类、附录等，对于产地、产季、产况、产作的药材知识，是根据上海老药工的经验，结合文献及外地资料，经过 50 余次座谈讨论整理而成。对于掌握道地药材有关知识，有一定参考价值。该书 1959 年由上海科技卫生出版社出版。

药园 古代医事机构。见《宋书·武帝记》。武帝时设药园、种植、储存药物。“侯治越城，筑查浦药园。”唐代药园规模扩大，成为设立在京师的种植药材、培养种药人员的专门机构、属太医署管理。招收年青的药园生 8 人，随药园师学习、劳作、学成后可升任药园师。学习主要内容有鉴别炮制药材、掌握药物配伍运用等。

药园生 唐太医署中医官称谓。职责为学习并协助药园师种植药物、共设 8 名。

药园师 古代医官称谓。隋唐时期设立官办医疗机构—药园中的官职名。掌管药园的全部事宜并教授学生。见药园条。

药园医案 医书。清·杜钟骏（子良）撰。现存京华印书馆铅印本。

药钉 中药剂型。①即捻子的俗称。见捻子条。②用药粉加少许赋型剂所制成的钉状剂，因形似钉，故名。俗称药线，依其药物组成不同有去腐、生肌等不同作用，如《外科正宗》中的三品一条枪便属这一类剂型。

药言随笔 综合性医书。3 卷。清·李日谦（葆初）撰于 1899 年。本书为笔记问答体裁。记述医疗经验。上、中 2 卷分论脉诀及内科杂病，妇科，儿科病证治；下卷为多种救急验方。现存最早为清光绪二十五年己亥（1899）北京岳梁刊本。还有汉口陈明德老二房善书局刊本等。

药纸熏法 中医治法。为熏蒸疗法的一种。将所选用的药物碾成细末，用较厚草纸卷之点燃出烟，直接熏患处。本法具有解毒、透疹的功效。

药取先天气 气功著作。出《还原篇》。主要阐述气功中药火关系。全文：“药取先天气，火寻太易精。能知药与火，定里见丹成。”

药拈子熏 外科治法。出《外科启玄》卷 3。即熏法。见熏法条。

药按 中药学著作。1 卷。又名《锦囊治疗方论》，即《冯氏锦囊秘录》卷 20 部分。清·冯兆张（楚瞻）撰。大约成书于 17 世纪末。本书为冯氏的医案记录。所列医案除述证用方外，附论方义，颇有发挥。本书最早于《冯氏锦囊秘录》的清康熙三十三年甲戌（1694）刻本中。解放前千顷堂书局亦出有石印本。

药味别名录及续录 中药学著作。共 2 册。曹瀛宾辑 高洁校。成书于 1919 年。本书是北京药行商会为药业人员查检常用商品药材的别名而编印的一种工具书。书中所用检索方法也是根据药业人员的习惯而制定，与一般按笔划、部首者不同。分正、续

2 册，约包括药名 500 种左右。是研究地方药店常用药物别名的参考书。本书 1919 年由京师药行商会出版。

药物 气功术语。①指结成内丹的阴阳两方面物质。②指内丹。《脉望》：“神凝则精气聚，而百宝结者，药物也”。③指元阳。《古文周易参同契注》：“元阳足以延命却期，故名药物”。

药物专辑 中药学著作。高德明等编于 1954 年。本书为综合性本草著作。1954 年新中华医药学会铅印中医药进修手册第 5 辑单行本。

药物手册 中药学著作。①杨宣、朱显微合著于 1956 年。本书为按中药功效分类的本草手册。1956 年由上海卫生出版社铅印发行。②叶震等编于 1956 年。为综合性本草手册。1957 年由人民卫生出版社出版。

药物火候论 气功著作。见《内镜·敬身格言》。阐述药物、火候、性命、真息的含义。曰：“一阴一阳之谓道，乾属心，坤属身。心是神，身是气，身心两事，即火即药。元神之气，谓之药物。神专一则自能自随，性宗也；气翕聚则自能发散，命宗也。真息者，动静之几，性命合一之宗也”。

药物电离子穴位透入法 中医治法。是利用直流电电解作用，并将药物透入机体进行治疗的一种方法。

药物出产辨 中药学著作。陈仁山编于 1931 年。本书为中药鉴别著作。现存广州中医专门学校铅印本。

药物发泡灸 针灸术语。用刺激皮肤发泡的药物敷贴于穴位进行治疗的一种方法。古称天灸。如毛茛灸、白芥子灸、蒜泥灸，斑蝥灸，旱莲灸等。

药物讲义 中药学著作。5 卷。张锡纯编著于 1924 年。见丛书《医学衷中参西录》之 4。

药物约编 见中国医学约编十种条。

药物灸 针灸术语。见“天灸”条。

药物冷敷法 中医治法。外治法之一。为冷敷法的一种。将药物研为细末，用新汲井水或雪水、冰水等调合，贴敷患处或穴位。见冷敷法条。

药物初阶 中药学著作。翟冷仙编于 1932 年。本书为中药学初级读物。1932 年由上海中医书局出版。

药物阳内阴 火候阴内阳 气功术语。见《规中指南》。药物中精气属阴，神属阳。火候中武火为阳，文火为阴，进火为阳，退火为阴。《悟真篇》“道自虚无生一气，便从一气产阴阳。阴阳再合成三体，三体重生万物昌。”指药物之阴阳。“要知产药川源处，只在西南是本乡。铅遇癸生须急采，金逢望后不堪尝。送归土釜牢封固，次入流珠厮配当。药重一斤须二八，调停火候托阴阳。”指火候之阴阳。

药物图考 中药学著作。6 卷。杨华亭编撰于 1935 年。本书为本草图谱类著作。1935 年由中央国医馆铅印。

药物性皮炎 皮肤科病名。由于禀性不耐,湿热内蕴,并受内服或外用药物特殊之毒所引起,遂使湿热毒蕴,阻于肌肤为患;严重者可热毒化火,灼伤阴液,毒入营血,内攻脏腑。内治:宜清热利湿解毒。药用:蒲公英15克、银花12克、连翘9克、生山栀9克、茯苓皮9克、赤芍9克、车前子12克(包)、制大黄9克、泽泻9克、生甘草3克。外治:①小范围皮损可用三黄洗剂外搽,皮损广泛者可用青黛散干扑。结痂、干燥者用青黛膏外涂。②剥脱性皮炎型,在湿润期,全身用青黛散麻油调涂每日2~3次,宜经常麻油湿润;落屑期用麻油或青凉油乳剂少许保护皮肤,如凝成厚痂,需用棉花蘸麻油如磨墨状轻轻揉擦。

药理学 中药学著作。①尉稼谦编于1937年。3卷。为学校讲义本。民国间天津国医函授学院铅印。②秦伯未编著于1930年。1930年由上海中医书局铅印实用中医学单行本。③章次公(成之)编于1949年。分正编续编补编各2卷。1951年千顷堂书局印行。④恽铁樵编于1948年。现存恽氏医学讲义本。

药理学讲义 中药学著作。①罗绍祥(熙如)编,撰年未详。现存广州铅印本。②方济清编辑于1926年。为民国间湖北省医会夜校讲义。③秦伯未编著于1930年。1930年由秦氏同学会铅印。④关伯廉编著于1935年。1935年广东光汉中医专门学校讲义铅印本。⑤卢朋(雄飞)编于1935年,为民国间广东中医药专门学校讲义本。⑥河南省卫生厅编于1956年。同年出铅印本。

药理学初阶便读 中药学著作。(原题)三三医社讲义之二,成书于1946年。本书为本草歌诀类读物。现存有铅印本。

药理学备考 中药学著作。刘文英编于1935年。本书为按部属分类的综合性本草著作。1935年由国药化验社出版。

药理学类纂 中药学著作。蒋成瑞(玉伯)编于1920年。本书为综合性本草著作。1922年刊行。

药物试植报告 中药学著作。镇江江苏省立医政学院药物试植场编于1935年。本书为中药培植方面的著作。1935年出版了铅印本。

药物格要 中药学著作。王仁叟编于1930年。本书为按部属分类的综合性本草。1930年有蜀南王氏铅印新中医种单行本。

药物略释 中药学著作。梁慈文编辑于1925年。本书为综合性本草读物。1925年由广州粤光医舍铅印。

药物篇 中药学著作。张公让编著于1943年。本书为综合性中药著作。1943年出有作者铅印本。

药佩法 中医治法。药佩为含有芳香性、挥发性药物的香囊、香袋等饰物。药佩法是让病者系挂药物香囊、香袋等以治疗疾病的方法。本法具有清热解毒消肿、散风止痒等功效。主要用于邪毒、风疹、癰肿和口疮等病症。

药乳法 外科治法。是运用乳剂进行治疗疾病的方法。传统乳剂是用植物油与水或液体药相混合搅拌而成的混悬乳状液(如以麻油与石灰水、鸡蛋清等调和搅拌等)。现代乳剂是用含挥发油或油脂的药材经提取油后加入适当的乳化剂搅拌均匀制成。按油、水混合分布的情况分为“水包油”和“油包水”两类。前者是油的微粒分散在水中;后者是水分散在油中。乳剂可使液体药剂中含有较多的油量,克服了中药汤剂、合剂及洗涤中含油量少的缺点。临床上多适用于外科等疾病。

药性 中药学著作。①清·汪绂(双池)编辑于1758年。本书为综合性本草著作。收载于汪氏所编《医林纂要探源》之中。②清·陈璞、陈玠同编成书于1817年。为按药性分类的综合性本草著作。收载于陈氏编纂的《医法青篇》中。③明·虞搏(天民)编著于1515年。本书为本草歌诀性著作。见于虞氏所编《苍生司命》中。④清·刘璞(石友)编于1682年。本书为本草便读性著作。见于刘氏所编《医学纂要》中。⑤李希贤、孔纯一合编于1948年。现存民国间新医学丛书单行本。

药性入门 见中国医学入门丛书条。

药性切用 中药学著作。6卷。清·徐大椿(灵胎)编于1764年。本书为按部属分类的综合性本草。见于《徐灵胎医略六书》中。

药性主治 分类主治 中药学著作。1卷。清·屠燮臣(道和)编于1863年。本书为本草便读类著作,现存最早为清同治二年癸亥(1863)育德堂刻本。1931年北京国医砥柱社亦有刊行。

药性字典 中药学著作。吴克潜编于1933年。本书为中药药性辞典。1949年大众书局铅印。

药性论 中药学著作。①明·罗周彦(德甫、赤诚)编于1612年。本书为中药炮制方面的著作。见于《医宗粹言》卷4。②清·黄元吉(济川)编于1833年。本书为本草通俗读物。见于《医理发明》。

药性词典 工具书。吴克潜编于1934年。本书为药性辞典。1934年大众书局出版。

药性述要 中药学著作。清·方肇权(秉钧)撰于1746年。本书为中药歌诀著作。见于《方氏脉症正宗》卷4。

药性易知 中药学著作。中华书局编辑于1918年。本书为综合性本草著作。见于丛书《医学易知》中。

药性诗诀 中药学著作。又名《药性歌括》。明·沈应暘(绎斋)撰于1623年。本书为本草歌诀性读物。见于《明医选要济世奇方》卷9。

药性诗解 中药学著作。清·李桂庭等撰。成书于1895年。本书为本草歌诀类读物。现存一稿本。

药性要略 中药学著作。清·钱国祥录,成书于1910年。本书为综合性本草著作。现存一旧钞本。

药性选要 中药学著作。4卷。清·王翔鹤编辑于1909年。本书为本草歌诀、见于丛书《利溥集》中。

药性便览 中药学著作。明·戚曰旻(肇升)著,约成书于十七世纪中叶。本书为综合性本草。现存一钞本。

药性类纂 中药学著作。郑修诚编纂于1923年。本书为综合性本草讲义。现存1923年长沙明道中医学校第一期讲义石印本。

药性炮制歌 中药学著作。①清·蒋示吉(仲若)编 许廉能(严煜)校订,成书于1663年。见于《医宗说约》卷首。②清·王锡鑫(文选)编。成书于1838年。见于《话人心法》中。

药性通考 中药学著作。8卷 清·太医院(康熙末年)编,刘汉基传。约成书于十八世纪三十年代。本书卷1~6为药性考,共载药415种(不分类),介绍其性味主治,颇多作者的经验与见解;卷7~8集录神效单方,列述黄疸、鼓胀、六郁、痹症等各种疾病的证治。现存清道光二十九年己酉(1849)京都刊本。

药性粗评 中药学著作。4卷。明·许希周著成书于1551年。本书为本草通俗读物。明嘉靖三十年辛亥(1551)印行。

药性粗评全注 中药学著作。清·黄彝𣪔(虔僧)著于1896年。本书为本书歌诀类读物。现存清光绪二十二年丙申(1896)铅印本。

药性提要 中药学著作。秦伯未编。方公溥校。成书于1930年。本书为本草类通俗读物。1930~1955年上海中医书局出版。

药性提要歌诀 中药学著作。1卷。清·郭学洪撰。约成书于1910年。本书为本草歌诀类的通俗读物。现存1920年吴江柳氏传抄本。

药性赋 中药学著作。①系屯子撰于1775年。见系屯子《纂修医学入门》卷3。②清·福寿堂主人编于1908年。1卷。现存清光绪三十四年戊申(1908)粤东新宁城福寿堂铅印本。

药性集要便览 中药学著作。3卷。清·岳昶撰,撰年未详。本书为本草通俗性读物。现存清道光间陶氏嵩山书屋活字本。清咸丰元年辛亥(1851)刻本。

药性辞源 中药学著作。冯伯贤编于1937年。本书为中医药物辞典。1937年上海中央书店印有铅印本。

药性微蕴 中药学著作。1卷。明·肖京(万輿)著于1644年。本书为本草通俗读物。见于丛书《轩岐救正论》卷3。

药性简要 中药学著作。见医学五则条。

药性韵语 中药学著作。郭敬纶(经螭)著于1923年。本书为本草歌诀读物,为郭氏医学韵语的一部分。书末附目疾方法。1923年由郭氏自刊发行。

药性新赋 中药学著作。不分卷。清·淡鸿璠著,成书于1881年。本书为本草歌诀类读物。现存清光绪七年辛巳(1881)铅印本。上海中医书局铅印本。

药性歌括 中药学著作。为本草歌诀类通俗读物。①清·翟良(玉华)编于1659年。见于《医学启蒙汇编》卷6。②沈志藩编于1937年。1937年出有铅印本。

药性歌括四百味白话解 中药学著作。北京中医学院中药方剂教研组编。本书是在明·龚廷贤编撰的《药性歌诀四百味》(又名《药性歌》)的基础,对其四言歌诀进行了一些必要的修改,并删去了不切实用的内容,加入语译注解,同时对不常见的难字,加注汉语拼音,所以便于初学者诵读学习。本书由人民卫生出版社出版。

药性摘录 医书。见六种新编条。

药性纂要 中药学著作。4卷。清·王逊(子律、牆东圃者)撰。约成书于17世纪80年代。本书为药理学著作,选取了《本草纲目》中的597种药物,另又新增9种共606种,叙述简要,并附有评注,便于临床参考。本书现存清康熙三十三年甲戌(1694)刊本。

药油法 中医治法。指运用具有一定药效的油剂进行涂搽、滴耳和灌注等,以达到治疗疾病的方法。本法尤其适用于外科、五官科等各科疾病。尤以治疗烧伤及皮肤病疗效最佳。

药治通义 中药学著作。12卷。日本。丹波元坚(亦柔)撰。成书于1836年。本书论述用药的方法和原则,方剂的配伍与组成,汗、吐、下、清、温、补等治疗要旨,各种剂型,药物分量,外治法以及药物的服用,贮藏等多方面内容。全书百余篇文章,每篇均首引历代医家的原文,附以作者的按语,是一部关于中药治疗理论的专著。本书于1884年载于丛书《聿修堂医书》中,也见于“皇汉”医学丛书中,1955年又由人民卫生出版社重印有“皇汉”医学丛书本。

药治通义辑要 医学丛书。见六译馆医学丛书条。

药录 中药学著作。1卷。晋·李当之(诒之)撰于公元3世纪20年代。本书为综合性本草。见《说郛》卷第106。

药录纂要 中药学著作。唐·孙思邈(知微)撰于682年,见于《千金翼方》。民国间中医书局印有《千金翼方》1~4卷单行本。

药线 外科治法。药线一般用桑皮纸、丝棉纸等,按实际应用,裁成阔狭长短适度,搓成线状,外粘药物或内裹药物而制成,俗称纸拈。它借着物理作用,插入溃疡疮口中,引导脓水外流。

药线提毒法 外科治法。为蝎毒法的一种。将蝎焙干,按2份全蝎1份蜈蚣的比例研成细末,制成药线,从疮口塞入。主要用于不易收口的外科顽疾。

药茴香 中药名。见《陕西中草药》。为伞形科植物药茴香 *Pleurospermum giraldii* Diels 全草。多年生草本,高25~35厘米,生于高山草地。分布陕西等地。夏、秋采收。阴干用。味甘微辛,性温。温中,化食,止带。治胃寒腹痛,腹胀,不思饮食,白

带。内服：煎汤，9~12克。

药要便蒙 中药学著作。见药要便蒙新编条。

药要便蒙新编 中药学著作。2卷。又名《药要便蒙》。清·谈鸿铤编撰。成书于1824年。本书共编辑常用药物365种（见于《神农本草经》者为143种，见于后世本草著作者为222种），分为补益、宣通、祛寒、泻热、驱风、除痰、润燥、利湿、收涩、消散等10门。每药又各撰四言诗四句，并附加眉注，以供初学者习用。本书在1824年刊于丛书《笔花医镜药要便蒙合刻》中。清光绪十八年壬辰（1892）刊有单行本。

药垫法 中医治法。药垫是用药物做成的或是含有药物的垫子，药垫法则是让患者接触使用药垫以治疗疾病的方法。本法具有渗湿行水、温中止泻、清热解毒、活血止痛的功效。主要用于疝气、脱肛、骨刺等下焦病变所致的病证。

药品化义 中药学著作。13卷。明·贾所学（九如）撰 李延昱（期叔）补订。成书于1644年。卷首诸论为李延昱所补，计有本草论（简史）、君臣佐使论、药有真伪论及药论。卷1为药母及辨药八法；卷2~3共收药物148种，分为气、血、肝、心、脾、肺、肾、痰、火、燥、风、湿、寒13类，每种药物根据辨药八法分别说明。每卷之末综括该卷的要点。本书现存最早为明刻本。并有清光绪三十年甲辰（1904）北京郁文书店铅印本。

药品辨义 中药学著作。见博物知本条。

药饼灸 针灸治法，间接灸的一种。又称隔饼灸。指艾炷与穴位皮肤之间隔以药饼的灸法。药饼常用辛温芳香的药物，有温通散寒、行气活血的作用。常用的有附子饼灸、椒饼灸、豉饼灸。见各条。

药饼热敷熨法 针灸治法。将药物研极细末，加入适量面粉做成饼状，或蒸或烙；或者用面粉蒸饼，将药物细末置放热饼之上，贴敷患病部位或穴位，凉后即换。本法具有消肿、解毒之功效。

药将 喉科术语。见《白喉忌表扶微》：“以正将为定法，而以猛将取其重，次将取其轻。”系将白喉常用药物按其作用之峻、缓，分为正将、猛将，次将3类。一般指正药最为王道，猛将药治疗重症，次将药用于轻证。而每将中又分数条。见正将、猛将、次将各条。

药祖丹基 气功术语。见《抱一函三秘诀》：“两肾之间，为我之根本，名曰药祖丹基。日用妙化之气从此发生，其气从子时而发，名曰阳火。则我之根本随气而生，如车载物，车行则物随往矣”。指产丹之所，即丹田。亦指左、右两肾之间虚空处。

药总诀 中药学著作。见《通志·艺文略》。1卷（《嘉祐本草》作2卷）。梁·陶弘景撰。掌禹锡谓：“《药总诀》……论夫药品五味寒热之性，主疗疾病及采蓄时月之法，凡二卷。一本题云《药象口诀》，不著撰人名氏，文字并相类”。

药栓法 中医治法。又称坐药法、塞药法。是将

由药物与基质混合制成的固体药剂（栓剂）纳入肛门、阴道等体腔，以治疗局部和全身疾病的方法。栓剂在常温下为固体，纳入体腔后，在体温的影响下便迅速软化或溶解，并易与分泌物混合，逐渐释放出药物而产生局部或全身效用。栓剂按其塞入的部位可分为肛门栓、阴道栓、耳用栓和鼻用栓4类。药栓法可治疗相应的局部病变，还可以通过用药部位的粘膜吸收起到全身效用，治疗各科疾病。操作方法①按处方先将药物研成细末或将生药制成浸膏次入赋型剂（亦称基质）如蜜、黄蜡、面糊、甘油明胶、香果脂等，充分混匀，然后搓制成圆锥形、卵圆形（现多用模型制备），阴干后备用。其所用的赋型剂在正常体温时有可以融化者，也有不融化者。②用丝棉或薄绸包裹药物制备而成栓剂和银杏栓、驱蛔栓等。这类栓剂除用于口腔外，大都用细绳系住，便于换药时取出。

药症忌宜 中药学著作。1卷。清·陈彻（三山）撰于1870年。本书根据疾病发生的不同病理表现，将病证分为风、寒、暑、湿、燥、火、阳虚、阴虚、表虚、里虚、阳实、阴实、阳厥、阴厥、上盛下虚、心虚、肝虚、脾虚等50门。每门中又分列多种病证，每种病证均举出应用药物、药性和药物的宜忌。末附诸病应忌药总例和各类药性综述。本书现存最早为清同治十一年壬申（1872）古刚刘氏藏修书屋刊述古丛钞本。并见于丛书《珍本医书集成》。

药烦 病症名。指服药后出现烦闷及头、身发痒等症。见《温疫论》上卷。《伤寒绪论》：“及服药后，烦闷不安，头面发际遍身发痒者，谓之药烦，此胃虚不能胜药力也。与热姜汤徐徐呷之。药中宜加生姜以行胃气自安。”本症可由药物反应，药物过敏引起。

药酒法 中医治法。是以白酒或黄酒为溶媒，配以一定中药组方的药料，经密闭浸泡一定时间，使药物中的有效成分浸出，其浸出的澄清液即为药酒，通过给患者搽涂、喷洗、外洗等用以治疗疾病的方法称为药酒法，为中医常用的疗法之一。本法具有温经通络、活血散瘀、消肿止痛，杀虫止痒等功效。主要适用于跌打损伤、皮肤疾病等。

药捻灸 针灸术语。用绵纸裹以药末捻制成细条，剪成小段，贴于穴位处施灸。蓬莱火灸即是此例。

药捻法 中医治法。系指将药捻制剂插入疮口、窦道、漏管中的一种外治法。包括纸捻制用法、棉捻制用法和硬捻制用法3种。它具有排脓引流、拔毒祛腐、脱管、生肌等作用。适用于疮疡疔肿溃破后脓流不畅以及附骨疽（骨髓炎、骨结核）、痔瘻、瘰癧年深日久、腐肉不去，新肉不生，甚至形成慢性窦道、漏管且管壁较厚者。药捻根据其使用的赋型物质不同而分为软、硬两类，前者主要是指以纸（皮纸或棉纸）、棉（棉线或药棉）等搓制成线状，外蘸药末或内裹药末而制成的药捻。后者是指将药物粉末与面糊、米饭等赋型剂相混合，搓制成条状的药捻。操作方法①纸捻制法：纸捻制作方法有2种：其一为内

裹药末法。即将药末均匀撒在纸条上(一般用吸水性和韧性较强的棉纸,纸条的大小、长短可根据疮口的大小、深浅而定),然后对折成25℃角,按同一方向捻成线状备用。其二为蘸药末法。即临症时将预制好的纸捻蘸药末(或将药末调粘腻剂,均匀涂于纸捻上)而制成备用。运用时先以探针探测疮口、窦道的深浅和走向,然后选择适当的药捻插入,插药时不宜使药捻触及疮底,一般插入后再向外拔出0.5~1.0厘米,以减轻因刺激肉芽组织而产生的疼痛,且应露出一小部分于疮口之外,并将露出的部分向疮口侧方或下方折放,或以胶布固定。以免药捻掉进疮口中难以取出,导致异物残留。②棉捻制用法:将棉线或脱脂药棉搓制成细条状,再沾上药末,或直接将药末置于药棉中,搓制成细条状使用。用法与药捻相同。③硬捻制用法:先将药物研成极细末,然后与淀粉、蜡、蜜或一些粘着性药物(如白及粉、藤黄)等赋型剂加水调和均匀,手工搓制或模制成线状、梭状药捻,阴干备用。为了便于临床运用,有时还制成空心或夹心药捻。所谓空心药捻是指在搓制时,以猪鬃为心,搓成条,略晒,抽出猪鬃则成筒状便于引流;夹心药捻是指在搓制时,把一条线裹在其中心,插入疮口后留线头在外,便于取深之坏死组织或异物等。运用时将药捻插入或纳入疮口、窦道中。1~2天后取出(有的药捻因其赋型剂为可溶性,勿需取出)再行插药。

药象口诀 中药学著作。见药总诀条。

药笼小品 中药学著作。见友渔斋医话六种条。

药筒拔法 外科治法。它是借着药筒具有宣通气血,拔毒泄热的作用,从而达到脓毒自出,毒尽疮愈的目的。同时还可减少因挤压所致的痛苦,和防止因脓毒不得外出,而引起毒反内攻的流弊。

药液浴法 外科治法。又名溺浴。包括全身药液浴法、局部药液浴法。是将治疗相应疾病的复方中草药煎水滤渣取液洗浴全身或患部的一种行之有效的治法。临床多用于外科疾患及部分骨伤、眼科疾患。

药液湿敷法 中医治法。为湿敷法的一种。将单味药或复方药剂,用砂锅或搪瓷锅煮熬,取其药液晾凉,用无菌纱布蘸取药液涂敷患处;或用95%的酒精浸泡药物5~7天,取其浸泡液涂敷患处。本法具有消肿止痛、消热解毒、促进伤口愈合等功效。

药煮吸筒拔法 外科治法。出明·赵宜真《秘传外科方》。即竹筒吸法。见竹筒吸法条。

药煮罐法 外科治法。将选好的药物装入布袋内,放入锅中加水煮沸一段时间。锅具以大砂锅、陶瓷锅、搪瓷锅为首选,铝锅、不锈钢锅次之,不宜用铜锅、铁锅。煮沸时间依病情需要而定。再将竹罐(用老嫩适宜的竹子,经去膜等加工方法制成的煮灌)放入药液中煮2~3分钟(不宜超过5分钟),然后用镊子或筷子将灌夹出,罐口朝下甩去药液,迅速用折迭的消毒湿毛巾捂一下罐口,以便吸去水滴、降

低罐口温度和保持罐口热气,然后趁罐内充满药蒸气时扣在应拔部位。扣罐后,手持竹罐按压约半分钟,使之吸牢。本法具有消肿止痛等功效。主要适用于疮痈疗肿等病。它为药罐法的一种。

药棒法 中医治法。指以特制的木棒蘸上配制好的中药液,在人体适当的穴位上叩击或直接以木棒振动、按压患者病变部位或特定穴的经脉、穴位以治疗疾病的方法。本法具有舒筋通络、活血化瘀、散结止痛等功效。主要适用于软组织急慢性损伤等病。药棒法在清·吴谦《医宗金鉴》中称为“振挺”法,即用木棒微微振击软组织损伤四周,“使气血流通,得以四散,则疼痛渐减,肿硬渐消”。民间有“神棍”“打棒子”等名称。

药赋新编 中药学著作。清·程曦(锦雯)等编于1884年。本书为本草歌诀性读物。见于《医学四要》中。

药童 古代医生称谓。唐太医署设药童24名,专职从事药物的整理保管等工作,归主药管辖,官阶从八品下。

药渣湿敷法 中医治法。为湿敷法的一种。将药品煎熬40~50分钟,滤其药液备用。用其药渣直接敷患病部位,上盖无菌纱布,待觉其干,则将备用之药液淋洒于无菌纱布上,以保持湿润。本法具有减少渗出、收敛止痒、消肿止痛、促进伤口愈合等功效。

药蒸肚片 药膳。见《大补小吃》。熟猪肚250克,枸杞子10克,党参10克,制附片10克,山药10克,大枣20克,干荔枝肉10克,桂圆肉20克,鸡清肠500克。将猪肚洗净、煮熟,切成长块。其它各种原料均洗净,与猪肚一并放在大碗内,酌加适量白胡椒、食盐、冰糖和熟猪油。隔水蒸炖30分钟,再加鸡清肠,继续蒸至软烂为止。当菜食用。功能补脾益气,固肾缩尿。主治脾肾气虚所致的小儿、老人遗尿、面色无华、形体瘦弱、精神不振、腰膝酸软乏力。

药鉴 中药学著作。2卷。明·杜文燮撰。刊于1598年。本书卷1为药性总论,先述寒、热、温、平四赋,较之《药性赋》有所增补,次记用药、制方、禁忌、主病、运气等内容;卷2分述137种药物。书中对于各药的气味、阴阳、升降、分经及配伍应用,论述较为详明。本书由上海科技出版社出版。

药雾法 中医治法。指将药物置入瓶、壶等容器中加水煎煮(现代方法是将药物和抛射剂置于特定的雾化装置中),制成药物蒸汽、雾粒等以供吸入或洒于皮肤粘膜或喷洒于特定空间以达到治疗和预防疾病的方法。药雾法按其用途分为3类,即雾化吸入法、表面喷雾法及空间喷雾法。表面喷雾法主要适用于烧烫伤、毛细血管、小血管出血及皮肤病等。

药锭法 中医治法。指运用药锭进行治疗疾病的方法。药锭是指用药粉与赋型剂和匀制成的长方形、圆锥形、纺锤形、扁圆形等各种形状的硬块药剂,可以磨汁内服或外涂。药锭法主要适用于外科疮疡疔肿,以及眼科疾患。

药榻法 中医治法。药棍法就是让病者安卧于铺有清凉解毒或温经通络药物的床上，以治疗疾病的方法。包括冷榻法和热榻法两种。本治具有发汗解表、清凉退热、祛风通络、活血止痛和利湿行水等功效。主要用于发热、水肿、痹证、瘫痪和寒厥等全身性疾病。

药膏湿敷法 外科治法。为湿敷法的一种。取单味或配伍之新鲜药，充分捣烂，混合均匀成新鲜潮湿之泥膏，直接贴敷于穴位或患病部位。本法具有促进伤口愈合、消肿止痛、减少渗出及收敛止痒等功效。

药谱 中药学著作。①唐·侯宁极撰，约成书于公元935年。1卷。本书为唐代文人利用药名数百种（现有195种）“尽出新意，考立别名”的文字隐语，如将牵牛称为“假君子”，川乌头称为“昌明童子”之类，可供研究古代药物名称和别名的参考。本书现存最早为明刻说郛本。还有清顺治间刊说郛本，涵芬楼铅印本。②清·刘灏等编。成书于1708年。8卷。为本草方面的类书。现存佩文斋广群芳谱单行本。

药医学丛书 医学丛书。恽铁樵撰，刊于1928年。共集恽氏自撰书籍22种。①《论医集》2卷。②《医学平议》1卷。③《群经见知录》3卷。④《伤寒论研究》4卷。⑤《温病明理》4卷。⑥《热病学》1卷。⑦《生理新语》5卷。⑧《脉学发微》5卷。⑨《病理概论》1卷。⑩《病理各论》1卷。⑪《临证笔记》1卷。⑫《临证演讲录》1卷。⑬《金匱翼方选按》5卷。⑭《风劳鼓病论》3卷。⑮《保赤新书》4卷。⑯《妇科大略卷》。⑰《论药集》1卷。⑱《十二经穴病候撮要》1卷。⑲《神经系病理治疗》1卷。⑳《鳞爪集》4卷。㉑《伤寒论辑义按》6卷。㉒《药盒医案》7卷。本丛书最早见1928年铅印本。1954年千顷堂书局出版。

药糊法 中医治法。指运用糊剂进行外敷以达到治疗疾病的方法。传统糊剂又称泥糊剂，是指生药经加工捣研成细末，再用湿润剂或粘合剂搅拌调匀呈泥糊状之半固体药剂。这种药剂系以药粉为主要成分，并且有油腻可涂展，易于粘着和干燥的性质。药糊在临床上运用非常广泛。并大致可归纳为以下几类：①将药糊直接敷于创面，以治疗烧伤、疮疡已溃及各种皮肤病等。②将药敷于损伤组织和关节表面及与某些内脏相应的体表部位以治疗各种软组织损伤、关节扭伤及内脏疾病。③将药糊敷于患处四周，中央留一小孔以泄毒气，用以治疗疔疮疖肿、痈疽初起未溃者。④将药糊敷于脐部或某些特定穴位上治疗各科疾病。

药镜 中药学著作。4卷。明·蒋仪（仪用）编，约成书于16世纪20年代。本书为本草歌诀类读物。现存最早为明崇祯十四年辛巳（1641）撰者自刊本。另有清康熙三年甲辰（1664）刊本。

药盒医案 综合性医书。7卷。恽铁樵撰，成书于1925年。本书分为伤寒、温病、时病等类。并以病证再分为细目。案中多连续记载危重病例的诊治

经过，不论是成功或失败的案例均作详细记述，供临床借鉴。对于伤寒及儿科病证阐述尤为详细。后收入《药盒医学丛书》中。本书1931年有章巨膺医寓铅印本。

药霜法 中医治法。即运用药霜治疗疾病的方法。是指药物经加工炼制而成的如霜样白色粉末药剂，现代也有直接将药物末加入市售雪花膏中搅拌而成者。临床上主要应用于烧烫伤、各种皮肤病及咽喉口齿疾病。

药藏郎 古代医官称谓。见《新唐书·百官志》。唐代设药藏局，其内有药藏郎2人，官从六品下；丞2人，正八品上；掌和医药，丞为之贰。负责和剂医药，监督药材及药物质量。

药露 中药剂型。多用新鲜含有挥发性成分的药物，放在水中加热蒸馏，所收集的蒸馏液即为药露。其气味清淡，便于口服。一般作为饮料，夏天尤为常用，如金银花露、青蒿露等。

药罐法 外科治法。系指在拔罐前后配合外用药物的拔罐方法。随用药途径不同而分为药煮罐法、药蒸气罐法、药酒火罐及药走罐法。本法可根据需要，选用不同的排气方法及罐具，也可与针罐法、走罐法等综合运用。本法具有消肿止痛、清热解毒等功效。主要适用于疮疡疔肿等外科疾病。将辛温止痛中药同煮药罐，并进行拔罐治疗，有祛风活络、除湿止痛作用，用于风湿痹毒，急慢损伤等病症。

荤素羹 药膳。见《家庭食疗手册》。羊肉2500克，草果5个，豌豆500克，片粉、山药、糟姜、乳饼、胡萝卜、蘑菇、生姜、鸡蛋、芝麻泥各适量。羊肉洗净切块，豌豆捣碎去皮，二者与草果共煮取汤，再入片粉、山药、糟姜、乳饼、胡萝卜、蘑菇、生姜、芝麻泥，羹成后加葱、盐、醋调味服食。功能补中益气。主治脾胃虚弱之四肢乏力、食少便溏等。

荣 ①中医术语。一指通营，即营气。出《素问·痹论》：“荣者，水谷之精也。”二指光华、润泽。出《素问·五脏生成篇》：“心之合脉也，其荣色也。”三指营养濡润。出《灵枢·邪客》：“化以为血，以荣四末。”四指显现。出《素问·刺热论》：“太阳之脉，色荣颧骨，热病也。”五指萌岁。出《素问·四气调神大论》：“春三月……万物以荣。”②经穴名。同荣，即荣穴。出《素问·八正神明论》：“刺必中其荣。”

荣卫返魂汤 方名。出《仙传外科集验方》。又名通顺散、何首乌散。当归、何首乌、木通（去皮尖）、来芍药（炒）、白芷、茴香（炒）、土乌药（炒）、枳壳（麸炒，若恶心姜汁炒）、甘草各等分。为末，每服4钱，水或酒或水、酒各半煎，病在上食后服，病在下食前服。治流注，痈疽，发背，折伤。若症属流注，加独活。

荣气 基础理论名词。即营气。出《素问·逆调论》：“荣气虚则不仁，卫气虚则不用，荣卫俱虚，则不仁且不用，肉如故也。”见营气条。

荣玉璞（1832～1899）清代医家。字琢之。霸

州(今河北霸县)人。邑名医荣励仁之子。从父习医,精妇科,尤善治瘟疫、伤寒。著有《伤寒易解》、《妇科指南》各2卷。

荣华 中医术语。指血气外露于颜面的光泽。出《灵枢·天年》:“四十岁,……腠理始疏,荣华颓落,发颇斑白。”

荣观燕处 气功术语。出《老子·二十六章》:“是以圣人终日行,不离辎重,虽有荣观,燕处超然。”指圣人身处荣耀繁华的环境,而超然独处,不沉溺于其中。

荣枯老嫩 诊断术语。望舌质的基本内容。荣枯是辨别舌神。荣就是荣润红活,有生气,有光泽。如舌润泽而有血色,活动灵敏,为津足有神,虽病也为善候。枯是干枯死板,毫无生气。如舌失去光泽,枯晦干涩,活动迟滞,为津干失神,为恶候。老嫩是辨别疾病的虚实。老是指舌质纹理粗糙,形色坚敛苍老,不论苔色如何,都属实证。嫩是指舌质纹理细腻,形色浮胖娇嫩,一般都属虚证。

荣疽 外科病名。出《刘涓子鬼遗方》卷1。系指生于肋部的疽。证治见肋疽条。

荣穴 基础理论名词。五输穴之一。《灵枢·九针十二原》:“所溜为荣”。意为脉气至此渐如泉水已成小流。《内经明堂》卷1注:“水溢为荣,谓十二经脉从指出已,流溢此处,故名为荣。”荣穴分布在指(趾)、掌(跖)关节附近。《灵枢·顺气一日分为四时》:“病变于色者,取之荣。”《难经·六十八难》:“荣主身热。”荣穴主治发热等症。

荣输治外经 针灸术语。古取穴法则之一。各经的荣穴和输穴主治外行经脉所过处的疼痛等病症。《灵枢·邪气脏腑病形》:“荣输治外经,合治内府。”

革脉 诊断术语。脉象之一。见《脉诀指掌病式图说》:“革者,沉伏实大,如按鼓皮。”后世认为脉浮而搏指,中空外坚,如按鼓皮者为革脉。主之血、失精、半产、漏下。

带 妇科术语。①妇女从阴道内流出的色白稠厚或透明糊稠的液体。也称白带、带下。②带下病。《妇人良方大全》卷1谓:“人有带脉,横于腰间,如束带之状,病生于此,故名为带。”

带下 ①妇科术语。健康妇女阴道中排出的一种色白稠黄或透明粘稠的液体,无异常气味,其量适度。出《素问·骨空论》。亦称白带。带下是妇女的一种生理现象,正常情况下,14岁左右,肾气初盛,带下始出现。其后肾气平均,发育成熟,带下津津常润。经间期带下色泽明净,量亦稍增,妊娠期带下质较稠厚;绝经后带下亦少,甚至干涸。带下的生成与外流与脾脏、肾脏及任、带二脉密切相关,临床带下色泽、量、性状的改变可反映脾肾二脏及任、带二脉的病变。②妇科病症名。指妇女阴道流出的一种粘性液体,连绵不断,其状如带,名为带下。分为白带、青带、黄带、赤带、黑带、赤白带、五色带等。见各条。③妇科术语。泛指妇科病症。

带下三十六疾 妇科病证名。妇人所患的36种疾病。《诸病源候论》卷38《妇人杂病诸候·带下三十六疾候》中:“诸方说,三十六疾者,是十二癥、九痛、七害、五伤、三固、谓之三十六疾也。”

带下五色 妇科病证名。①带下有五种颜色,即青、黄、赤、白、黑五色。②带下五色俱全的病证。《诸病源候论》卷37《妇人杂疾诸候·带五色俱下候》:“五脏俱虚损者,故其色随秽液而下,为带五色俱下。”

带下无子 妇科病证名。不孕证之一。多由于胞宫受邪,带下异常而影响受孕。《诸病源候论》卷39《妇人杂病诸候·带下无子候》中谓:“带下无子者,由劳伤于经血,经血受风邪则成带下,带下之病,曰沃与血相兼,带而下也。病在子藏,胞内受邪,故令无子也。”

带下医 古代医生称谓。专指从事妇产科医疗活动的医生。语出《史记·扁鹊仓公列传》。带下,泛指妇科疾病。

带执性命守虚无 气功术语。出《黄庭内景经·隐景章》。指讲授性命双修功,并带功习炼者进入高度入静状态。

带鱼 中药名。出《本草从新》。别名:鞭鱼,带柳,裙带鱼,海刀鱼,鳞刀鱼。为带鱼科动物带鱼 *Trichiurus haumela* (Forsk.) 的肉。味甘咸,性平。补五脏,去风杀虫。食部每100克含水分74克,蛋白质18.1克,脂肪7.4克,灰分1.1克,钙24毫克,磷160毫克,铁1.1毫克,维生素B₁0.01毫克,维生素B₂0.09毫克,维生素PP1.9毫克。鲜带鱼每公斤含碘80微克。每100克含维生素A50国际单位。

带便 气功术语。见《诸病源候论·大小便难候导引法》:“正坐,以两手交背后,名曰带便。”指端正地坐着,两手相交放于背后的炼功姿势。

带脉 ①基础理论名词。奇经八脉之一。起于季肋下,围绕腰腹一周。足少阴经别与足太阳经别会合,上行主肾,当十四椎处出属带脉,其交会穴位属于足少阳。足部的阴阳经脉都受带脉的约束。本脉的病变为筋脉弛缓,足痿废用,月经不调,赤白带下,腰酸腹痛。《灵枢·经别》:“足少阴之正,至膻中,别走太阳而合,上至肾,出十四椎,出属带脉。”《难经·二十八难》:“带脉者,起于季肋,回身一周。”《难经·二十九难》:“带之为病,腹满,腰溶若坐水中。”《脉经》:“诊得带脉,左右绕脐腹,腰脊痛冲阴股。”②经穴名(Daimai GB26)。属足少阳胆经,为足少阳、带脉之会。出《灵枢·癫狂》章门穴直下平脐是穴。有内外腹斜肌、腹横肌、肋下动静脉。分布有肋下神经。主治月经不调、带下,经闭腹痛,腰痛、胁痛。《类经图翼》:“主治腰腹纵水壮,妇人小腹痛急,痠痠,月经不调,带下赤白,两胁气引背痛。”直刺1~1.5寸;灸3~5壮。

带脉穴 针灸术语。指带脉交会穴。带脉交会于足少阳经的带脉、五枢、维道。《奇经八脉考》:“带

脉者……与足少阳会于五枢、维道。”

带脉病 病证名。指带脉不和出现的病证。见《杂病源流犀烛·带脉病源流》：“中分不运，必病腹满。阴阳两虚，中分弱而不能镇定，必病腰溶溶如坐水中。心脾上郁，肝肾下虚，邪热留连而为滞淫，必病赤白带。阳不能胜，不能固守于天枢，阴气得以袭之，必病左右绕脐腰痛冲少腹。邪客于太阴之络，必病腰痛引小腹控眇，不可以养息。此皆带脉所生病也。”《素问·痿论》：“阳阴虚，则宗筋纵，带脉不引，故足痿不用也。”

带神符 气功术语。出《抱朴子内篇·极言》。神符为古代气功养生法。带神符指带人习炼气功，为教功之意，即带功。

带缚 气功功法。见《太清导引养生经》。正坐，以两手交背后，凝神静守之。治便秘，可利腹，愈虚羸。

查了吾正阳篇选录 医书。见医学粹精条。

查万合 (1566~1624) 明代医家。字了吾。安徽泾县人。少习儒，25岁向从侄孟常习理学和针砭术，28岁又从名医周慎斋游。医术精湛，尤善针术，人称“半仙”。曾为胡慎柔治愈癆瘵病，并传医术予胡，后又荐胡从周慎斋深造。撰有《医案》等书，已佚，今有《正阳篇选录》1卷存世，强调阳气在内伤久病治疗中的重要作用。子孙继其业。

查道伦 清代医家。字怡庭。甘肃泾川人。其父春圃自外洋学来种痘术，幼随父游江淮，每一试种皆有效验。十余年间存活甚众。同治九年(1870)，江苏太仓设局种痘，主持其事。同年以邱浩川《引痘略》为主体，增以图说，传以方药，编成《引痘集要》。

贲门 ①人体部位名。七冲门之一。指胃上口。出《难经·四十四难》：“胃为贲门”。贲门其上与食道相接，其下与胃体相连。贲通奔，投向，奔凑之意。食物从此处奔入于胃，故名。②耳针穴名。在耳轮脚下缘，口与胃2穴之间的外1/3处。常用于诊断和治疗贲门的疾病，如恶心呕吐、胸部不适、胃纳不佳、食欲不振及胃痛等。见耳针附图。

贲胝 古病名。亦称贲豚。见《诸病源候论·积聚病诸候》：“肾之积名曰贲胝，发于少腹，上至心下，若胝贲之状。”见贲豚条。

贲豚 古病名。亦作奔豚、贲胝，又称奔豚气。指病人自觉有气从小腹向上攻冲至胸咽，乍作乍止，如豚之奔突故名。出《灵枢·邪气藏府病形》：“肾脉……微急为沉厥，奔豚。”《难经·五十四难》：“肾之积，名贲豚，发于少腹，上至心下，若豚状，或上或下无时，久不已，令人喘逆，骨痿，少气。”《金匱要略·奔豚气病脉证治》：“奔豚病从少腹起上冲咽喉，发作欲死，复还之，皆从惊恐得之。”“奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热。奔豚汤主之。”“发汗后，烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚，气从小腹上至心，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤主之。”

“发汗后，脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。”《杂病源流犀烛·肾病源流》：“肾之积，曰奔豚……皆由肾虚，脾家湿邪下传客肾所致。”本病多见肝经之气从小腹上冲与水寒之气从小腹上冲。肝气上冲者，因惊恐或情志不舒、忧思恚怒，气逆于上，营卫失和所致。症见气从小腹上冲胸咽，发作欲死，心烦易怒，精神抑郁，脉闷胁痛，口苦咽干。惊悸不宁，恶闻人声，或腹痛，喘逆、呕吐、烦渴、往来寒热、气还则止，发作后一如常人。治宜平冲降逆，理气和营，清泄肝热，方选奔豚汤加减，或旋覆代赭汤加减。水寒之气上冲者，多素体下焦有寒，或误汗而致心阳虚衰，水寒之气上犯凌心所致。症见形寒肢冷、面色晄白，便溏尿清，脐下悸动，逆气从小腹上冲。治宜温阳行水、理气降逆。方选茯苓桂枝甘草大枣汤加味，或千金奔豚汤加减。外兼寒邪者，用桂枝加桂汤通阳散寒。

贲豚气 病名。见《圣济总录·积聚门》。积气因发作部位不同，可见气逆冲心满闷，或见膀胱切痛，上冲腹胁满痛，上下攻走疼痛等证。治宜槟榔散、四味丸、天雄散等方。见贲豚条。

要药分剂 方剂学著作。10卷。清·沈金鳌撰。成书于1773年。沈氏将药物分为宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿十剂。共选取药物420种，分别记述了各药的性味、七情、主治、归经、前人所论及禁忌等内容，并间附作者按语。适于学习参考。本书见于丛书《沈氏尊生书》中。1958年上海卫生出版社出版。

要药选 见罅溪陆氏医述条。

要道 气功术语。出《抱朴子内篇·微旨》：“敢问更有要道，可得单行者否？……凡学道当阶浅以涉深，由易以及难，志诚坚果。无所不济，疑则无功，非一事也”。即捷径、关键。指习炼气功的关键在于：循序渐进，由浅入深，意诚志坚，定信不疑。

赴筵散 方名。①出《太平惠民和剂局方》卷7。高良姜、草乌(去皮)、细辛(去叶)、荆芥(去梗)各2两。为末，每次少许，擦患处，有涎吐出，隔时温盐汤漱，若牙宣加腐炭末一半揩牙。沉风牙、虫牙、攻疔牙疼痛，及牙断宣露，动摇欲脱，或腮颌浮肿，龈烂出血。②出《宣明论方》卷2。密陀僧、黄柏各等分，青黛少许。为末，吹口内。治口疮。③出《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23。铜绿、白矾各一钱。为末，掺舌上，温醋漱口。治口疮臭烂。黄芩、黄连、黄柏、梔子、干姜、细辛各等分，为细末，掺口内。治口疮多脓。

赵开美 (1563~1624) 明代官吏。又名琦美，字仲郎，号元度、清常道人。江苏常熟人。历官刑部贵州司郎中，授奉政大夫。以校刻仲景书等而著称。万历二十三年(1595)，常熟虞山疫疠流行，家中多人染疾，后得沈南昉诊治获愈，因从沈氏处索得宋·成无己注本《伤寒论》予以刊行。后又刻《金匱要略》、宋本《伤寒论》及《伤寒类证》，合为《仲景全

书》。又校刻《丹溪手镜》2卷。尚辑《集注伤寒论》10卷,所采注解凡22家。赵氏为古代医药文献的保存和传播有巨大贡献。

赵开泰 清代医家。字兰亭。浙江天台人。早年弃儒业医,集有《救伤秘旨》。道光八年(1828)幼子丧于天花,感愤之余,只身往湖北引种牛痘局从朱晓堂学习种痘。道光二十七年归里,与曹寿人共同设局施种。后辗转于杭州、宁波等地数十年,引种不下万人。撰有《牛痘三要》,分述下臂法、清余毒法、调剂法,附刊于《引痘新书》之后(1870)。又闻安徽太平沈望桥夙精麻理,著有专书,遂辗转求得,为之刊行(1876),书名《沈氏麻科》。

赵元益(1840~1902) 清代医学家、翻译家。字静涵。新阳(今江苏昆山)人。外祖精医,家藏医书数百种。幼时寄居外祖家,因得医学传训。年二十补博士弟子员,次年其母为庸医所误,遂治医业。于张仲景医书尤有心得,疗效很高,医名噪甚。又潜心接纳西学,于数、理、化、医、矿、军、测绘等均有所得。同治八年(1869)应江南制造局之聘入上海翻译馆从事译述工作。光绪七年(1881)曾为慈禧太后治病。光绪十四年中举。翌年随薛福成出使英、法、意、比四国,译成西国地志若干种,归国后仍以翻译为事。光绪二十三年与董康创设译书公会,加速翻译科技图书,并创办《译书公会报》周刊。所译医书深受梁启超称赞。丁福保尝从其学。医学著作有《儒门医学》3卷、《内科理法》18卷、《济急法》1卷、《法律医学》24卷、《保命全生论》1卷,均佚。

赵友同(1364~1418) 明初医家。字彦和。原籍浦江(今属浙江),后随父迁居长洲(今江苏苏州)。邑名医赵良仁之子。自少笃学,尝从宋濂游。洪武(1368~1398)末授华亭文学训导。永乐初(约1403年)因精医被荐为太医院御医。又以精通文学,经大臣数荐,为修《永乐大典》副总裁。有《存轩集》存世。子赵叔文亦精医。

赵氏医贯 医书。即《医贯》。见该条。

赵文栋 清代医家。字干亭。山东博兴人。少负奇才。年逾二十已精于医术。出游正定府(今河北正定),遇金川将军鄂澜王过境,患痿证,邀文栋同入京为之治痿,病愈,赠金顶黄衣。时有国医姜晟,欲与之同入太医院,坚以归养辞。著有《伤寒针灸》2卷,未见传世。

赵文魁(1873~1933) 近代医家。字友琴。浙江绍兴人。清末太医院御医赵永宽之子。幼承家学,熟读医典,精于脉诊,擅治疑难重症。清末供职于太医院,历任恩粮、医士、吏目、御医,官至太医院使。同治癸亥(1863),因医绩特赐头品顶戴花翎,总管太医院,兼掌御药房、御药库事务。宣统帝离宫,文魁离太医院,行医于京门。著有《文魁脉学》1册,藏于家。子赵绍琴传其业,现任北京中医学院教授,为著名中医学家。

赵心波(1902~1979)现代儿科医家。名宗德。

北京市人。世业医药。13岁学徒于馥庆堂药店,两年后从京师名医王旭初学医。1920年毕业于京兆医学讲习所,次年进医。建国后历任北京中医学会理事、中医研究院西苑医院儿科主任,1976年后为中医研究院学术委员、研究员。儿科临证50余年,经验丰富。以儿科疾患发病急骤,故尤重诊断。临证注意审时、求因,掌握病机演变,治重脾胃,喜用新鲜药如鲜生地、鲜石斛等。擅治小儿麻疹合并肺炎、病毒性脑炎、痢疾、猩红热、白喉癫痫诸病,自制有镇惊情热之“壬金散”、“治小儿疳积之”健脾散”等。著有《赵心波儿科临床经验选编》(1979)、《赵心波医案》(1977)及《常见神经系统疾病验案选》等书,以及学术论文20余篇。还有遗著《现代医幼汇编》。

赵术堂 清代医家。字兰亭。浙江天台人。精医术,尤长于种痘和骨伤科。曾于武昌学西洋种痘法。同治五年(1866),宁波知府边某延请至郡,令设局种痘,历著成效。并撰有《增补牛痘三要》。又留心搜求骨伤科治法方药,辑成《救伤秘旨》(1852),主要述录因拳击、“点穴”所致损伤及骨折诸证之辨证、整复治疗手法,载验方二百余首。

赵廷海 清代医家。字观澜,号双湖。原籍江苏高邮,久居兴化县。早年习儒,曾官直隶州州同。后改学医,从师王芝藻,30岁时医名达于淮、扬两府。曾自制“涤饮散”、“玉露霜”等剂,用之有良效。著《医学指归》2卷(1848),又注释张元素《藏府药式》、刊刻丁锦《古本唯经经解》等书。子春普、孙履鳌皆以医名。

赵自化(949~1005) 宋代医官。祖籍德州平原,避乱寓居洛阳。父知岩通方药,与兄赵自正从父习医,后周显德年间(955~959)同至京师(今开封),均以医术著称。因治愈秦国长公主疾,授翰林医学,加尚药奉御。淳化五年(994)授医官副使。咸平三年(1000)加医官正使。善切脉、精望诊。撰有《四时养颐录》,宋真宗改名为《调膳摄生图》,并为之制序。又撰《名医显秩传》3卷,述历代以方技至仕者,今佚。其兄自正以方技应试,补翰林医学。

赵李合璧 综合性医书。8卷。清·赵廷儒等纂辑、成书于1848年。本书为综合性医书。现存清光绪三十四年戊申(1908)新都张氏兴龙刊本。

赵良仁(1304~1373) 元末明初医家。字以德,号云居。浙江浦江人。初习儒,后从名医朱震亨学医,遂以医为业,治病效著,名动浙中。曾治愈肠外膜原之间结痈及肺痈胸间溃一窍等顽症。著有《金匱要略衍义》3卷(1368),为《金匱要略》早期注释本,请周扬俊补注其书,更名《金匱玉函经二注》。另取朱震亨门人所录《语录》、《药要》,设为问答,附以己见,撰《丹溪药要或问》(1384)。另有《学宗旨》,今佚。子友同传其学,授御医。

赵佶(1082~1382) 宋代皇帝,即宋徽宗。知医药。主持编撰《圣济经》10卷,分体真、化原、兹幼、达道、五纪、食颐、守机、卫生、药理、审剂10

篇,论述五运六气,探讨医学理论。政和八年(1118)将其书颁行天下医学校作为教本。参与《圣济经》点对方书者有曹孝忠等八人。曾下诏校正《证类本草》、编修《圣济总录》等,对医学发展颇有促进作用。

赵宜真(?~1135) 元明间道家。号原阳子。河南祥符人。世习儒,宜真又嗜黄老之学,出家为道士。又潜心医学,尤善外科,常以自制成药治病救人。尝以杨清叟《外科集验方》为基础,集为《仙传外科秘方》8卷(1378)。

赵学敏(约1719~1805) 清代著名医药学家。字恕轩,号依吉。浙江钱塘(今杭州)人。其父曾任福建永春、龙溪等地盐吏等职。学敏与弟学楷,皆承父命学医,名其堂曰“利济”。学敏早年业儒,博览群书,尤喜读医著本草。医学研究广涉各科,对本草学造诣最深。家有养素园,专种药物以供研究、治病。乾隆三十五年(1770)选取所编医书十二种,取其家“利济堂”之名,题作《利济十二种》。内有医方书《医林集腋》16卷(1754)、《养素园传信方》6卷,禁咒书《祝由录验》4卷(1755),眼科书《囊露集》4卷(1756),民间方治专集《串雅》8卷(1758),导引养生书《摄生闲览》4卷;另有《药性元解》4卷,论药性配伍;《升降秘要》2卷(1760),集烧炼丹药秘法;《本草话》32卷、《花名小录》4卷,述药物及植物名实;《本草纲目拾遗》10卷(1765)、《奇药备考》6卷,考辨药物。今所存仅《串雅》及《本草纲目拾遗》二种。《串雅》为我国少有的反映民间医药的专书。《本草纲目拾遗》乃补《本草纲目》之遗阙,收《本草纲目》所未载或载而有阙误药物921种,对《本草纲目》的记述有不少纠正,为我国《本草纲目》之后的一部有价值的本草著述。

赵学楷 清代医学家。浙江钱塘(今杭州)人。名医赵学敏之弟。与其兄学敏锐意医学,治病多效。医著甚富,有《百草镜》8卷,《救生苦海》100卷,及与其兄之医著合刊的《利济后集》,然未见传世。其医药著作佚文见于《本草纲目拾遗》及《串雅》。另有《观颐录》,其佚文亦散见于《本草纲目拾遗》。

赵柏云 清代医家。浙江钱塘(今杭州)人。与赵学敏同族。精医术,为铃医(走方医),遍游南北,熟知民间走方医之顶串诸法,远近知其医名。乾隆二十三年(1758)因年老归故里,与赵学敏讨论医学,献出游历所得方术,多为赵学敏《串雅》一书采纳。另录《市语宗派神用运技》,专门介绍走方医内部行话,谋生行医技巧等,赵学敏《串雅》绪论中亦有采录。

赵树屏(1891~1957) 现代医家。原名维翰。江苏武进人。清末太医院医官赵云卿长子。幼习儒,并传父业攻医学。毕业于国立北京高等师范学校英文系,初服务于教育界,课余随父应诊,深研医理。1924年正式行医。曾任中央国医馆北京分馆名誉董事及医药学校教材编纂委员会委员、北京市中医考

试委员、北京市医学讲习会教务主任。建国后,代表华北区参加第一届全国卫生会议。历任北京中医学会主任委员、卫生部中医司副司长、中国红十字会北京分会副会长、全国卫生科学研究委员会中医专门委员会主任委员、第二届全国政协委员。曾创办《中医杂志》。擅长内科,尤精肝病。反对余云岫废止中医之企图,力主中西汇通。著有《肝病论》、《中国医学史纲要》、《中医系统学概要》、《异哉旧医学校系统案驳议》、《关于国医之商榷》等书。

赵星镐(1910~1975) 现代医家。朝鲜族。吉林省延边朝鲜族自治州延吉人。少时攻读民族医学,钻研《东医宝鉴》、《东医寿世保元》等医学著作。临证重视内因,治疗注重温补脾胃,药物上重视四象医学之分类,临证经验丰富。撰有《妇产科七字经》。另著有《临床经验》等,对发展民族医学有所贡献。

赵彦晖(1823~1895) 清代医学家。原名光燮,字晴初,晚号存存老人、寿补老人。浙江会稽(今绍兴)人。秀才。弱冠即嗜读医书,为当时名医。同治元年(1862)设诊吴门(今苏州),慕名求治者众。辨证严谨、选药精审、擅用药露。撰《存存斋医话稿》5卷(1881),《存存斋教子学医法》1卷,今存。还著有《存存斋医学杂志》、《存存斋本草杂识》、《本草撷华》、《医学杂记》、《医案偶存》、《奇偶方选》等书,均佚。

赵炳南(1899~1984) 现代外科学家。原名德明。回族。河北宛平(今属北京市)人。十四岁在北京德善医室从丁德恩习外科。二十岁时考取中医士。后设馆行医。曾任职于华北国医学院。建国后历任北京中医学会执行委员,北京第二中医门诊部、北京医院、北京皮肤性病研究所等单位顾问中医师,北京中医医院副院长兼皮肤外科主任,北京中医研究所所长,北京第二医学院中医系教授,中华全国中医学会副理事长,北京中医学会理事长,中华医学会外科学会,皮肤学会委员。第四、五届全国人大代表,北京市第七届人大常委。从事临床医疗工作六十年,善治中医皮肤病、外科的顽癣恶疮、瘰管等疑难病症。认为皮肤疮疡虽形于外,但治疗应辨证施治,内外兼顾。治拟清热除湿、解毒排脓、托里生肌、调和阴阳、祛风止痒、养血润肤等法。著有《赵炳南临床经验》(1975),荣获1978年全国科学大会奖。并先后参加编审《中西医结合临床外科手册》、《实用皮肤科学》、《简明中医皮肤病学》、《中医外科学》等医著。

赵炳南临床经验集 外科学著作。由北京中医医院整理。赵氏为当代中医皮肤科、外科专家。本书共分为四部分:第一部分医案,选录51个病种、137例验案,着重介绍了常见病、多发病的治法,对于某些疑难病症、顽固性病症也提出了一些可供参考的疗法;第二部分介绍药、膏、黑布膏三种独特疗法;第三部分介绍经验方,常用成方各100余首;第四部分是一般皮科、外科通用方。1975年由人民卫生出版社出版。

赵素 元代道士、医家。字才卿，道号心庵，又号虚白处士。河中（今山西永济县）人。精儒学道术、医卜占候。曾云游蜀、燕、齐、楚等地三十余年，行医布道。又常以医术出入王门。大德丙午（1306），元成宗特赐“虚白处士”之号。曾获宋末太医赵大中所撰《风科经验名方》，加以增补，易名为《风科集验名方》予以重刊。今存。

赵继宗 明代医家。浙江慈溪人。弘治三年（1490）进士。初授知县，迁广东佥事。因多病求医无效，乃博览医籍，研究脉理、药性，自疗而愈。政暇遇官僚军民有疾，治之多验。归休后专心医学。撰有《儒医精要》1卷（1528）、《痘疹全书》。

赵铨 明代医家。字仲衡，号石亭子。庐陵（今江西吉安）人。习儒而工医。嘉庆间（1522~1566）以诸生贡于京师，遇丞相夏贵溪，荐治皇帝疾，药到病除而授以太医令。后辞官归乡，行医著书，精勤不息。兼善太素脉。著有《春风堂集》、《石亭医案》、《岐黄奥旨》、《诸家医断》、《太素脉诀》等书，均佚。

赵道震 明初医家。字处仁。浙江金华人。早年习医，研读历代医学典籍。后受学于名医朱震亨，医业益精。洪武二十二年（1389）迁居安徽定远县，求治其众。永乐四年（1406）奉诏修撰《永乐大典·运气书》。归而教子学医。卒年84岁。著有《伤寒类证》，今佚。

赵献可 明末著名医学家。字养葵，号医巫间子。浙江鄞县人。博览群书，儒释道均有所涉，究心《易经》，尤精通医学。曾游学于陕西、山西等地。医学上推崇薛己（立斋）温补之说，对“命门”说颇多创见。谓人身之主非心而为命门；命门在两肾各一寸五分之间，当一身之中，由是引起后世关于命门部位之争论与研究。认为命门之火为性命之本，“命门”有水火二窍，火与真水相依相济。故医疗上则当以温养命门之火为主，重视水火阴阳二气之盛衰，于古方“六味地黄丸”、“八味地黄丸”运用颇有经验。其说存于所著《医贯》8卷（1617）。另撰《邯郸遗稿》，为妇科专著；据载还撰有《内经抄》、《经络考》等书，均佚。

赵锡武（1902~1980）现代医学家。原名钟禄。河南夏邑人。15岁立志学医。精通内、儿科，兼擅外、妇科。早年行医于北京，并任教于华北国医学院。建国初执教于北京中医进修学校。1955年调中医研究院，历任中医研究院西苑医院内科主任、中医研究院教授、副院长、中华全国中医学会副会长等职。第三届全国政协委员、第三届全国人大代表。1956年加入中国共产党。擅治心血管病、糖尿病、肾炎、小儿麻痹症、小儿肺炎等。其治心血管病，对阳虚、阴寒之证，推崇王好古《阴证略例》重用附子鼓动心阳，扶阳救逆，抑制阴邪，常于危笃之际化险为夷。撰有《赵锡武医疗经验》及论文多篇。

赵增恪 清代医家。字季笛。上海（今属上海市）人。从父光昌（字韵茗）习医，治病有奇验。曾

供职于京师医局，因劳绩得官。数年后去职归里，仍以医济世。著有《铁如意斋治验录》1卷。

赵覆鳌（1829~1904）清代医家。字海仙。江苏高邮人。祖父赵术堂（双湖）、父赵春普（筱湖），均为名医。承家学，弱冠即以医名。兼工诗擅画。临证深思敏悟，圆机活法，多愈奇疾。晚年致力撰述，著有《霍乱辨证》。1965年江苏人民出版社整理赵氏遗方，编《寿石轩医案》刊行，《清代名医医案精华》亦收有其验案。

赵翰香居丸散膏丹全录 方剂学著作。即《验方类编》赵文通编于1884年。现存最早清光绪十年甲申（1884）赵翰香居石印本。1923年也刊有赵翰香居石印本。

赵瀛 清代医学家。字竹泉。江苏丹徒人。终生业医，名重于时。同邑李培松设药局于扬州，瀛应邀而往，活人无数。著《医门补要》3卷（1897），于外科手术、针灸宜忌、杂症验方、用药心得、制药方法等均有涉及。所述以内科病证为主，于疑难外科病证之治法尤有新意。所附医案中有典型的“无脉症”及恶性肿瘤案例；直得后世重视。另撰《伤科大成》1卷、《内外验方》2卷、《青囊立效方》2卷，均存。门人王寿璋传其学。

赵燏黄（1883~1960）现代生药学家。又名一黄，字午乔，号药农、去非、老迟、高翁。江苏武进人。1905年留学于日本上野东京药学专门学校。1908年在东京参加创建中华药学会，次年入东京帝国大学药学科深造。1911年归国参加辛亥革命。后致力于药学研究与教学。历任浙江医药专门学校、上海中央研究院化学研究所、北京大学医学院中药研究所及药学系教授或研究员等职。建国后执教于北京医学院，兼任中央卫生研究院中国医药研究所顾问、研究员。1955年任中医研究院中药研究所生药研究室研究员和中华人民共和国药典委员会委员。从事药学研究五十余年，颇多建树。三十年代因陋就简生产麻黄素。1934年与徐伯璠合著《现代本草生药学》，为中国近代生药学之早期著作。对中药研究尤有贡献，认为中药含有复杂的有效成分，对人体生理产生协同作用，所以应研究其全成分，并谓中药可为沟通中西医之桥梁。其专门整理研究之单味药有地黄、黄芪、当归、鹤虱等多种，善将本草文献与生药学研究密切结合，对于用现代科学方法系统整理研究中药学作了积极努力，成效显著。一生发表论著80余种（篇），主要有《祁州药志》、《本草药品实地之观察》、《中国新本草图志》，晚年以《国药与本草之检讨》稿为基础，撰写巨著《本草新论》，未完稿而辞世。

剋坚膏 方名。出《增补万病回春》卷7。木鳖子、穿山甲、川马、甘遂、甘草、当归各8钱，黄丹8两，硃砂3钱，麝香1钱，芦荟、阿魏、硼砂、皮硝、水红花子各5钱。前6味用香油1斤熬成灰，滤去滓，再慢火熬至滴水不散，下黄丹，继续煎至滴水

成珠，下余药末，搅匀撒火，摊为膏药，先以皮硝水洗患处，后敷贴膏药。治小儿癖块，发热羸瘦。

甚者从治 中医治则。指病势严重，症状复杂而出现假家症候者，可顺从其假象证候而治之。见反治条。

甚者独行 中医治则。指对病势深重者，要采取有力而有针对性的治疗措施，暂不宜过多兼顾。出《素问·标本病传论》：“谨察间甚，以意调之，间者并行，甚者独行。”

𦵏 病症名。音义通𦵏。出《灵枢·经脉》：“手太阴之别……虚则欠𦵏。”泛指病人痛苦呻吟之音，𦵏一般指开口发出的声音。见𦵏条。

残风 眼科病名。见《目经大成》卷2。又名地倾。即风牵睑出。见该条。

残贼 中医术语。仲景指六种外邪伤害正气的脉象。即弦、紧、浮、滑、沉、涩。出《伤寒论·平脉法》：“脉有弦、紧、浮、滑、沉、涩、此六者，名曰残贼，能为诸脉作病也。”

残槁藟 中药名。见《岭南采药录》。别名：楠木根，大疳根。为樟科植物潺槁树 *Litsea glutinosa* (Lour.) C. B. Rob. 的根、根皮或树皮、叶、种子。常绿小乔木或乔木，高3~15米，生于山野疏林或灌丛中。分布广东、广西、福建、云南等地。全年可采。味苦、性寒。治痢疾，肠炎，风湿骨痛，腮腺炎，乳腺炎，疮疖。内服：根煎汤，15~30克。外用：皮、叶煎水洗或捣敷。①治肠炎腹泻，跌打损伤，腮腺炎，痈疮：潺槁干根15~30克。水煎服。②治疮疖，乳腺炎初起：潺槁树皮、叶捣敷患处（上出广州部队《常用中草药手册》）。

殃火丹 外科病名。出《诸病源候论》卷49。小儿丹毒之一。丹毒发于两胁及腋下、膀上者。治宜用浮萍草绞汁内服，伏龙肝研细用香油调敷。

殆 基础理论名词。①指危险，病危。出《素问·灵兰秘典论》：“殒世不殆。”《灵枢·五变》：“时下则殆。”②通怠。懈怠、懒惰。出《素问·九针十二原》：“正往无殆。”③通逮。及、等到。见《医方集解》：“风则上先受之，湿则下先受之，殆至两相搏结，注经络。”

研经言 医经研究著作。4卷。清·莫枚士（文泉）撰。本书为莫氏集其医论150余篇而成。成书于1871年。主要内容为研究《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《神农本草经》的心得体会。并着重于考证和析义，解释脉症含义，辨析古今病名，疑似病症的异同，提出相应的治疗方法。该书重在以经解经，辨析前人之误。莫氏认为“致知在格物，书亦物也”。故致力于订正前人书中之谬。例如他根据《说文》区分疝、癰两病，据《玉篇》辨析癰、痈的不同。他考证“邪哭”就是“风痴”，“酸削”即为“酸消”，“龙咬”乃是“虬咬”等，颇多新见。深得医林赞许。本书最早为清光绪五年己卯（1879）月河莫氏初刊本。并收入于《中国医学大成》之中。

研药指南 中药学著作。5卷。何舒（舍子、竞心）编辑，成书于1948年。本书是在邹澍《本经疏证》基础上进一步整理编辑，摘录其精要而加以发挥所形成的药物学著作，共收载药物223种，每种又分经文便读、气味功能、特效、用药举例、维摩法语以及古文示范、宜忌、比较、物理、经旨等项。可供研究《本经疏证》时作为参考。本书现存1948年邵阳灵兰中医学会石印本。

研思堂家传医宗心法全书 诊断学著作。2卷。清·马应麟（石农）撰，约成书于19世纪80年代。本书为脉学专著，上卷为诊脉入门，下卷为诊脉精义。现存一清抄本。

砖子苗 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：玛玛机机。为莎草科植物密穗砖子苗 *Mariscus compactus* (Retz.) Druce 的全草。性平，味苦辛。止咳嗽化痰，宣肺解表。治风寒感冒，咳嗽痰多。内服：煎汤，3~9克。

砒磬 中药名。出《海药本草》。别名：车渠。为砒磬科动物鳞砒磬 *Tridacna squamosa* Lamarck 或同属动物 *Tridacna cookiana* (Tredale) 的贝壳。性大寒，无毒。主安神，解诸毒药及虫螫，以玳瑁1片，车渠等同，以人乳磨服。

砒石 中药名。出《开宝本草》。别名：砒黄，信砒，人言，信石。为氧化物类矿物砒华 *Arsenolite* 的矿石。目前多为毒砂、雄黄等含砷矿石的加工制成品。砒华，等轴晶系。晶体为八面体，通常为无定形的粒状、块状及粉末状。颜色为白色，常带淡黄或淡红色。条痕白色或淡黄色。光泽玻璃状或绢丝状，断口参差状。硬度1.5。比重3.7~3.72。系由它种砷矿分解而成。与它种含砷矿共生。纯粹者较少。加工方法：选取纯净的雄黄，砸成10厘米上下的块，点燃之，使雄黄燃烧，生成气态的三氧化二砷及二氧化硫，然后通过冷凝管道，使三氧化二砷得到充分冷凝，即为信石。二氧化硫另从烟道排出。药材：有红信石、白信石两种，以红信石为主。红信石，又名，红矾、红砒。为不规则的块状，大小不一。白色，有黄色或红色彩晕，略透明或不透明，光泽玻璃状、绢丝状或无光泽。质脆，易砸碎。气无。本品极毒，不可口尝。以块状、色红润、有晶莹直纹、无渣滓者为佳。炮制、去净杂质，砸碎，装入砂罐内，用泥将口封严，置炉火中煨红，取出放凉，研为细粉。味辛酸，性热，有毒。入肠、胃。劫痰截疟，杀虫，蚀恶肉。治寒痰哮喘，疟疾，休息痢、痔疮，瘰癧，走马牙疳，癣疮，溃疡腐肉不脱。内服，入丸、散，1~2.5厘米。外用，研末撒、调敷或入膏药中贴之。有大毒，用时宜慎。体虚及孕妇忌服。①治寒热疟症：人言3克，绿豆（末）30克。为末，无根井水丸绿豆大，黄丹为衣，阴干。发日五更，冷水下5~7丸（《本事方》）。②治瘰癧：信石（入绿豆同研）、斑蝥（去足、羽，为末）。上面糊为丸，黄丹为衣。用时打破，以醋浸一宿，其疮先以艾灸，次用此末（《朱氏集验医

方》)。③治走马牙疳：用北枣去核，入信石于枣内，烧灰擦于肿处（《普济方》）。④治遍身生云头癣，作圈如画，或大如钱，或小如笔管文印：砒石 1~2 分。研极细，以米汤 5~6 匙稀调。以新毫笔以癣圈涂之（《本草汇言》）。现代临床①治疗结核病：将红砒制成 5% 溶液，用离子透入法直接透入到病灶上；或将红砒经三次升华精制后，制成 2% 等渗溶液行静脉注射；或将红砒加水煮沸，利用其蒸气熏蒸一定部位。治疗肺结核、淋巴结核、骨关节结核、结核性脑膜炎、结核性瘰管，均获得一定效果。②治疗慢性气管炎：用白砒 0.9 克，白矾、淡豆豉各 9 克共研细末，制成散剂、丸剂或胶囊。成人每天 0.5 克，于睡前用冷开水送服，100 天为 1 疗程。忌油腻食物。③治疗花斑癣（汗斑）：取白砒 1 份，硫黄 10 份，密陀僧 10 份，共研成粉末过筛，加等量姜汁和醋调成糊状。用时以鲜茄蒂蘸白砒糊剂涂擦患处，擦后立即在日光下晒 1 小时左右，在日浴过程中仍可反复在患处涂擦糊剂 2~3 次。上、下午各治疗 1 次。治疗中不可擦破皮肤，如果皮肤原有破损，须愈合再用。药物不可入口及接触粘膜。④治疗皮肤癌：白砒 6 克，小麦粉 30 克。将小麦粉制成不粘手程度的浆糊状，加白砒，捻成线状细药条。用时将病变部位常规消毒，局麻后，用 1 号注射器针头在肿块周围 0.5 公分处刺入肿瘤根部，然后将药条由孔处插入，用无菌敷料盖上，待肿块脱落后，每日换药膏（用滑石粉 300 克，煅甘石粉 90 克，朱砂 30 克，冰片 30 克，淀粉 60 克。共研细末，香油调成糊状）至愈。《本草纲目》：“除胸膈，积痢，烂肉，蚀疮腐，瘰癧。”砒石主要成分为三氧化二砷或名亚砷酐，白色，八面体状结晶。三氧化二砷加高热可以升华，故精制比较容易；升华物普通名砒霜，成分仍为 As_2O_3 。红砒是除含 As_2O_3 外尚含红色矿物质的一种砒石。三氧化二砷具有砷剂的基本药理和毒理。砷有原浆毒作用，且能麻痹毛细血管，抑制含巯基酶的活性，并使肝脏脂变、肝小叶中心坏死，心、肝、肾、肠充血，上皮细胞坏死，毛细血管扩张。枯痔散中含有白砒，如给兔耳每日涂敷，可致干性坏死，以至脱落；实验表明，不含三氧化二砷的制品则无此作用。枯痔散中含砷量为 8%~16% 左右，易自粘膜面吸收，应用不当，可致急性砷中毒。一般认为砷与含巯基酶结合，影响酶的活性，从而严重干扰组织代谢，出现中毒，所以临床急救时皆用二巯基丙醇（BAL）解毒。

砒霜 中药名。见《日华子本草》。为砒石经升华而得的精制品。为白色粉末，无臭，无味，能溶于水、乙醇、酸类及碱类。加热则升散而发蒜臭。味辛酸，性热，有毒。入脾、肺、肝经。劫痰截疟，杀虫，蚀恶肉。治寒痰哮喘，疟疾，休息痢，梅毒，痔疮，瘰癧，走马牙疳，癣疮，溃疡腐肉不脱。《本草纲目》：“蚀痈疽败肉，枯痔，杀虫。”《医学入门》：“主恶疮瘰癧，腐肉，和诸药敷之，自然蚀落。又治蛇尿着人手足，肿痛肉烂，指节脱落。为末，以胶清调涂。”

入丸、散，1~5 毫克。外用，研末撒或调敷，或入膏药中贴之。本品毒性比砒石更剧烈，内服极宜谨慎。体虚及孕妇忌服。治哮喘：砒霜、面、海螵蛸各 3 克。为末，水调作饼子，慢火炙黄，再研令细。每服一字，用井花水作一呷，服良久，吐出为度。小儿减半。忌食热物（《赤水玄珠》）。现代临床亦用之治疗哮喘。用砒霜 3 克，淡豆豉 30 克，加工制成紫金丹 1000 粒，每晚临睡前服 1~6 粒。开始先用 1~2 粒，如无明显反应，再逐渐增至足量。

砒霜中毒 病名。即三氧化二砷中毒。见《开宝本草》。急性中毒多因突然吸入大量砒粉尘，或误服引起。前者症见咳嗽、胸痛、呼吸困难，后者症见剧烈腹痛、呕吐、腹泻。四肢逆冷，面色青黑，甚则迅速昏迷，死亡。慢性中毒者，可致各种皮肤损害，毛发脱落，腹痛腹泻，黄疸及肢体麻木疼痛等。治疗以中西医结合疗效为好。西药以二巯基内醇解毒；中药方药甚多，如《本草纲目》载有米醋、乌柏根、白芷、郁金、胡粉、白扁豆、蚤体、黑铅、鲮鱼鱿、蓝汁、茅苳汁、酱汁、绿豆汁、豆粉、大豆汁、杨梅树皮汁、冬瓜藤汁、早稻秆灰汁、地浆、井泉水、白鸭通汁、鸭血、羊血、雄鸡血、胡麻油等。可参考。

砂丁子母鸡 药膳。见《技术资料选编》。子母鸡 1 只，砂仁、干姜、公丁香各 3 克。将子母鸡（童鸡）宰杀后，去毛洗净，保留心、肝、肺。将鸡切成小块，放入砂锅中，用文火炖至烂熟。将干姜、公丁香、砂仁研成细末，吃时加入鸡肉汤中。每 3 天吃 1 只鸡，1 日分 2 次食用。一般吃 1~5 只鸡即能生效。功能补中益气举陷。主治脾胃气虚所致的胃下垂、子宫下垂、头晕乏力等。

砂生槐 中药名。见《西藏常用中草药》别名：薊瓦。为豆科植物砂生槐 *Sophora moocrofliana* (Wall.) Benth. ex Bak. 的种子。性寒，味苦。消炎解毒。治湿热黄疸，白喉。内服：煎汤，3~6 克。

砂仁 中药名。见《本草原始》。别名：缩砂仁，缩砂蜜，缩砂蜜。为姜科植物阳春砂 *Amomum villosum* Lour. 或缩砂的成熟果实或种子。阳春砂多年生草本，高达 1.5 米。根茎圆柱形，横走，棕色。茎直立。叶 2 裂，无柄；叶片狭长圆形或线状披针形；叶鞘开放，抱茎。蒴果，近球形，不开裂，直径约 1.5 厘米，具刺状凸起，熟时棕红色。种子多数，芳香。花期 3~6 月。果期 6~9 月。生于山谷林下，阴湿地，或栽培。

分布广东、广西等地。缩砂 *Amomum xanthioides* Wall. 多年生草本，高达 3 米。根茎横走。茎直立。叶线披针形，叶鞘革质，叶舌长 4 毫米。穗状花序，



阳春砂

1. 植物全形

2. 花 3. 果实

呈球形。蒴果坚硬，长椭圆形或球状三角形，直径约2厘米，具刺，棕色。栽培或野生。分布越南、泰国等地。果实成熟时采收，晒干或文火焙干，即为壳砂；剥去果皮，将种子团晒干，即为砂仁。药材：阳春砂仁，又名，春砂仁，土密砂。为植物阳春砂的干燥果实。椭圆或卵圆球形，略呈三棱状。表面棕褐色，密生刺状突起。果皮薄，内含多数种子。种子团呈球形，具钝三棱分成3瓣，每瓣有种子6~15粒。种子表面棕红色，有细皱纹。内部灰白色，油润。进口砂仁，又名，西砂仁。为植物缩砂的干燥果实。椭圆，表面黄棕色或灰棕色，密生刺片状突起。种子团形状较圆，表面灰棕色，去壳后的砂仁往往因特殊加工处理，其外层被有白色粉霜。味辛，性温。入脾胃经。

行气和胃，醒脾。治腹痛痞胀，胃呆食滞，噎膈呕吐，寒泻冷痢，妊娠胎动。《本草拾遗》：“主上气咳嗽，奔豚，惊痫邪气。”《本草纲目》：“补肺醒脾，养胃益肾，理元气，通滞气，散寒饮胀痞，噎膈呕吐，止女子崩中，除咽喉口齿浮热，化铜铁骨哽。”煎汤，1.5~6克；或入丸、散。阴虚有热者忌服。

①治痰气膈胀：砂仁捣碎，以萝卜汁浸透，焙干为末。每服3、6克，食远，沸汤服（《简便单方》）。②治冷滑下痢不禁，虚羸：缩砂仁、炮附子（末）、干姜、厚朴、陈橘皮等分。为丸。日2，服40丸

（《药性论》）。③治妇人妊娠，偶因所触，或坠高伤打，致胎动不安，腹中痛不可忍者：缩砂不计多少。

慢火炒令热透，去皮用仁，捣罗为末。每服6克，用热酒调下，须臾觉腹中胎动处极热，而胎已安（孙用和）。④治遍身肿满，阴亦肿者：缩砂仁、土狗一个，等分。研，和老酒服之（《仁斋直指方》）。⑤治

牙齿疼痛：缩砂常嚼之（同上）。⑥治一切食毒：缩砂仁末，水服3~6克（《事林广记》）。《本草经疏》：“缩砂蜜，辛能散，又能润；温能和畅通达。虚劳冷泻，脾肾不足也，宿食不消，脾胃俱虚也，赤白滞下，胃与大肠因虚而湿热与积滞客之所成也。辛以润肾，故使气下行，兼温则脾胃之气皆和，和则冷泻自止，宿食自消，赤白带下自愈，气下则气得归元，故腹中虚痛自己也。”缩砂种子含挥发油1.7%~3%，主要成分为d-樟脑，一种萜烯，d-龙脑，乙酸龙脑酯，芳樟醇，橙花叔醇。阳春砂，叶的挥发油与种子的挥发油相似，含龙脑、乙酸龙脑酯、樟脑、柠檬烯等成分。又阳春砂含皂甙0.69%。

砂仁壳 中药名。见《中药志》。别名：砂壳。为姜科植物阳春砂 *Amomum villosum* Lour. 或缩砂



缩砂

1. 植株基部
2. 叶枝



进口砂仁药材

1. 种子团
2. 果实

A. xanthioides Wall. 的果壳。内服：煎汤，2.4~4.5克；或烧存性研末。外用：煅研撒。①治热壅上焦，咽喉疼痛：缩砂壳烧灰存性，研末，水调服之（《证治要诀》）。②治口吻生疮：缩砂壳，煅，研，擦之（《简易方论》）。

砂仁肚条 药膳。见《大众药膳》。砂仁末10克，猪肚1000克，胡椒粉、花椒、生姜、葱白、猪肉、食盐、料酒、味精、水豆粉各适量。将猪肚洗净，放入沸水锅内氽透捞出，刮去内膜。将清汤盛入锅内，放下猪肚，再下花椒、生姜和葱白，煮熟，打去血泡浮沫，将猪肚起锅，晾凉后切片。将锅内加原汤500克，在火上烧升，下入肚条、砂仁末、胡椒粉、猪油、味精，然后用水豆粉炒匀即成。随食吃或佐餐食。功能行气止痛，化湿醒脾。主治脾虚湿盛引起的食欲不振等。慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡患者可将本品作保健膳食。

砂仁肘子 药膳。见《家庭药膳手册》。猪肘子500克，砂仁粉适量。将肘子刮洗干净，用竹签插满小眼。把花椒、盐炒烫，倒出晾到不烫手时在猪肘上揉搓，然后放在陶瓷容器内（忌用金属容器）腌24小时（其中翻1次）。把腌洗的肘子再刮洗一遍，沥去水分，在肘子上撒上砂仁粉，用净布卷成筒形，再用绳捆紧，盛入容器内，放上葱段、姜片、料酒，置旺火上蒸半小时，取出晾到不烫手时，解去绳布，再重新卷紧捆上，上笼蒸1小时，取出凉透，解去绳布，抹上香油以免干燥。食用时剖开切成薄片即可。佐餐随量食。功能温脾止泻，调中安胎。主治脾胃虚弱引起的食欲不振、病后体虚，孕妇尤宜。

砂仁参肚 药膳。见《中国家庭药膳》。砂仁，枳壳各10克，党参20克，升麻各5克，猪肚1个，五香粉、精盐、味精等各适量。将5种中药研成细粉，猪肚用刀切成大方块，用粳糟汁将中药粉、五香粉、盐、味精等调匀抹于猪肚片上，从内向外裹紧成卷，用麻绳捆扎好，挂于通风处风干；食时放蒸笼内蒸熟，冷却后切成圆片形。可作为佐酒冷碟。随意食。功能补中益气，健胃升提。主治脾胃气虚、中气下陷所致的胃下垂、胃脘食后胀闷、暖气等。

砂仁荷叶饼 药膳。见《中国家庭药膳》。砂仁、苏打各20克，猪油、白糖各1000克，发酵面3000克。将砂仁去壳研成极细粉末，与白糖、苏打一起揉入发酵面中，反复揉几分钟直至均匀，搓成长圆条后分成小剂子，按成圆饼状，刷上猪油，左手将刷好的面剂从中心稍按扁后对叠，在半圆形饼面上用梳子按上花纹，用手指靠饼背捏着，右手拿梳背在饼边靠2下，成荷叶状，入笼在旺火上蒸15分钟即成。随意食。功能健脾理气化湿。主治脾胃气虚、湿阻中焦所致脘腹胀闷、纳食不振、呕吐泄泻等。

砂仁烧牛肉 药膳。见《家庭食补与药补手册》。牛肉400克，党参、白术各15克、砂仁、干姜、姜米各10克，大枣6个，香菜50克，菜油200克，花椒油、胡椒面各1克，绍酒20克，大米粉150克，蒜

米 30 克, 葱花 25 克。将党参、白术、砂仁、干姜去灰渣, 经加工烘干研成末状, 备用。将大枣去核, 剥茸, 香菜切成短节, 备用。将牛肉按肌纹横切成大粗条, 装入大碗中, 加精盐、绍酒、枣茸、中药末、大米粉、搅拌均匀。将锅置于火上, 下菜油烧至 8 分热时, 下肉炒至黄色, 加鲜汤 1000 克, 下姜米、胡椒, 烧开, 改小火, 俟牛肉烧熟后, 加入味精、葱蒜, 炒匀入盘, 上面撒上花椒、香菜即成。随意食。功能健脾胃, 化湿利尿。主治脾虚湿阻所致的胸脘痞闷、纳呆便溏等。

砂仁酒 药膳。见《中国药膳学》。砂仁 30 克, 白酒 500 克。砂仁捣碎, 纱布包, 浸酒内 7 日, 饭后酌饮。功能消食和中, 下气止痛。主治食积气滞之脘腹胀痛、纳呆呕恶等。

砂仁萝卜饮 药膳。见《中国药膳学》。砂仁 6 克, 萝卜 500 克。砂仁捣碎, 萝卜切小片, 同煎汤。分 3 次服, 食后半小时热服。功能消积化痰, 下气宽中。主治痰阻气滞之胸膈满闷、脘腹痞塞、喘咳纳差等。

砂仁粥 药膳。见《老老恒言》。砂仁末 3~5 克, 粳米 50~100 克, 砂糖适量。粳米、砂糖加水煮至米开汤未稠时, 取砂仁末调入粥中, 以文火稍煮数沸(因砂仁气味芳香而含有多种挥发油, 不宜久煎), 待粥稠即停火。每日早晚餐温热食。功能暖脾胃、助消化、调中气。主治脾胃虚寒所致的腹痛泻痢、脘腹胀满、食欲不振、胎动不安、妊娠恶阻、气逆呕吐等。阴虚和实热患者不宜食。

砂仁蒸肘 药膳。见《中国家庭药膳》。猪肘 750~1000 克, 砂仁 12 克, 葱、姜、料酒、花椒、精盐适量。将砂仁研成细粉; 猪肘除净残毛、洗净, 放入开水中烫一下并洗净, 在肘子上划一些小道, 以利进味; 花椒拣择干净, 炸取花椒油, 与精盐拌匀擦在肘上腌渍 12~24 小时, 放在大蒸碗中, 撒上砂仁细粉, 加入葱段、姜片、料酒蒸熟烂即成。随意食。功能行气健胃, 化湿健脾。主治脾虚气滞所致的食欲不振、脘脘气胀等。

砂仁黄芪猪肚 药膳。见《中国药膳学》。砂仁 6 克, 黄芪 20 克, 猪肚 1 个。猪肚洗净, 砂仁、黄芪装入肚内, 加水炖熟, 去药, 用食盐调味。饮汤食肉。功能益气健脾, 消食开胃。主治脾胃虚弱之胃脘疼痛、喜温喜按、食少便溏等。现可用于胃下垂及慢性胃炎病人。

砂仁鲫鱼 药膳。见《大补小吃》。大鲫鱼 1000 克, 砂仁 6 克。取适量胡椒研碎后, 与砂仁及适量辣椒、陈皮、荜茇、小茴香、姜、葱、蒜, 用食盐混合均匀, 塞入已剖洗的鲫鱼腹内。在锅中放入较多的花生油, 加热至七成热时, 放入鲫鱼煎制, 以色黄肉熟为度。沥去多余的油, 加入适量清汤和调料, 煮沸后即停火。当菜食用。功能温补脾胃, 化湿利水。主治脾胃虚寒之食欲减退、腹部胀痛、呕吐泄泻, 喜暖畏寒等。

砂仁鲫鱼汤 药膳。见《大众药膳》。砂仁 3 克, 鲜鲫鱼 1 尾 (150 克), 生姜、葱、食盐各适量。将鲜鲫鱼去鳞、鳃, 剖腹去内脏, 洗净; 将砂仁放入鱼腹中。将装有砂仁的鲫鱼放入锅内, 以砂锅最好, 加水适量, 用火烧开。锅内汤烧开后, 放入生姜、葱、食盐, 即可吃鱼饮汤。佐餐食。功能醒脾开胃, 利湿止呕。主治脾虚湿盛引起的恶心呕吐、不思饮食、脘腹胀闷、身困便溏等。

砂里汞 气功术语。又名朱里汞。见“铅汞”。

砂枳二陈汤 方名。见《类证治裁》卷 8。砂仁、枳壳、半夏、陈皮、茯苓、甘草。加生姜, 水煎服。治痰痞中脘, 痰气不利。

砂疥 皮肤科病名。出《疡科选粹》卷 6。由于血热凝滞所致。皮损形如细砂, 焮赤疼痛, 抓后有少量滋水。治宜内服当归饮子。类似痒疹。

砂眼和砂眼并发症中医疗法 眼科学著作。唐由之编于 1959 年。由科学技术出版社出版。

砂淋 病名。又名砂石淋。即石淋。指尿中时夹砂石, 小便滞涩不畅, 痛引腰酸者。见《华氏中藏经·论淋沥小便不利》: “砂淋者, 腹脐中隐痛, 小便难, 其痛不可忍, 须臾从小便中下如砂石之类, 有大者如皂子, 或赤或白 (一作黄), 色泽不定。”本病多由湿热下注, 化火灼阴, 煎熬尿液, 结为砂石, 淤积尿道而成。症见尿中时夹砂石, 小便滞涩不畅, 痛引腰腹, 尿中带血, 病淋成虚者, 见少腹空痛, 少气无力, 或手足心热, 腰酸隐痛。治宜制尿通淋。方选石韦散加金钱草、海金沙、鸡内金等以增强其消坚涤石的作用。腰痛如绞者, 合芍药甘草汤, 解痉缓急止痛。见石淋条。

砂淋丸 方名。出《医学衷中参西录》。白芍药、硼砂各 6 钱, 知母、生地黄各 8 钱, 朴硝、硝石各 5 钱, 生鸡内金 1 两。为细末, 炼蜜为丸, 梧桐子大, 每服 3 钱, 食前开水送下, 日 2 次。治砂淋。

砂锅人参鸡 药膳。见《滋补保健药膳食谱》。嫩母鸡 1 只 (约 1250 克), 人参 3 克, 调料适量。人参洗净后切成薄片; 鸡洗净, 去爪, 于开水中氽透, 捞出控水; 锅中放猪油 75 克, 烧热后放葱、姜适量, 煸出香味, 烹料酒, 加奶汤 1500 克, 并入盐, 翻开几次后, 去葱、姜, 倒入砂锅内; 再把母鸡及人参下入砂锅, 文火炖至肉烂, 撇去浮油, 加味精。单食或佐餐食。功能温中益气, 填精补髓。主治脾肾亏虚之食少、泄泻、小便频数或不利、肢冷畏寒、崩漏、带下、产后乳少等。

砂锅天麻鱼头 药膳。见《中国家庭药膳》。鲜鱼头 800 克, 水发冬菇、水发玉兰片、猪瘦肉各 50 克, 天麻 15 克, 川芎 10 克, 熟鸡肉 150 克, 肉汤、姜葱佐料各适量。将鱼破腹去内脏与鳃, 从鱼的划水翘外宰断, 去牙拔骨, 戳破眼珠, 从脑顶骨对剖开, 但不要完全切断; 将冬菇、玉兰片、鸡肉、猪瘦肉切长片, 天麻、川芎装入纱布袋; 炒锅置旺火, 下油烧至八成热, 放鱼头稍炸, 待皮紧时起锅, 去炸油, 留

油少许，加葱，姜稍炒，加肉汤烧开，倒入砂锅内，放入鱼头、药袋、调料、配料，加盖用中火炖1小时，取出药包即成。随意食。功能平肝潜阳，祛风止痛。主治肝阳上亢及肝阳化火生风所致的头目眩晕、偏正头痛、肢体麻木震颤、失眠健忘等。

砂锅羊头 药膳。见《疾病的食疗与验方》。羊头1个，生黄芪40克，当归20克，桂枝10克，细辛3克，何首乌20克，牛奶半杯，调料适量。将羊头洗净，入开水锅，加葱、姜、花椒、大料等，煮熟捞出，凉后劈开，去筋、骨及杂物，撕碎装碗，并加入压碎装袋之药材及葱、姜、料酒，上屉蒸烂取出；另取砂锅，加鸡汤、油、料酒、姜末各适量，上火熬至乳白色时，倒入羊头，文火煨至烂熟，入盐、味精、牛奶，淋入蒜末。单食或佐餐食。功能补中益气，养血散寒通络。主治血虚而寒之四肢逆冷、脉细欲绝、皮色青紫、面色苍白等。可作为雷诺氏症、冻疮患者的保健食品。

砂锅猪心 药膳。见《常见药用食物》。猪心2个，朱砂3克。用削尖的竹筷将猪心扎3个洞，每个洞填入朱砂0.5克，用砂锅炖熟，喝汤吃肉，连服20~30个猪心。两日1个。功能养心安神。主治心神不宁所致心悸、怔忡、谵语、躁狂等。可作为冠心病及精神分裂症患者的膳食。

砭石 针灸术语。古针具之一。又称针石、鑱石、石针、砭针。是我国古代最早用于治痛排血放脓的医疗工具。起源于新石器时代。《说文》：“砭，以石刺病也。”《素问·宝命全形论》：“制砭石大小。”《灵枢·九针十二原》：“余欲勿使被毒药、无用砭石，欲以微针通其经脉，调其血气……。”《针灸大成》：“砭针者，砭石是也。”

砭针 针灸术语。古针具之一。即砭石。出《针经指南、通玄指要赋》。《针灸大成》：“砭针者，砭石是也。”

砭法 外科治法。指用尖锐的石片刺割或按压体表以治病的方法。《儒门事亲》卷3：“走马喉痹……无如砭针出血，血出则病已。”

砭鑱法 外科治法。见《证治准绳·疡医》卷1。是一种泻血疗法。又名砭法、飞针。古有外科“砭之以石”之说，包括排脓及截法二方面。见《灵枢·玉版》：“已成脓血者，其惟砭石铍锋之可取也。”即用瓷片之类锋，或刀锋在疮疡患处，浅浅刺破，使内蕴热毒及脓血得以外解，以达消肿止痛之目的。若为丹毒，可用瓷片浅刺患处，放出恶血；红线疔（急性淋巴管炎）时，可沿红线消毒后，多用三棱针先挑断红线近心端，然后沿红线每隔1寸挑断之，并用拇指和食指轻捏针孔周围皮肤，微令出血，使毒邪不再扩散。

耐冬果 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名：黑牛筋，刀口药。为蔷薇科植物小叶栒子 *Cotoneaster microphyllus* Wall. 的叶。性温，味甜微酸涩，有毒。止血，生肌。治刀伤。外用：研末撒。

耐老酒 药膳。见《太平圣惠方》。生地黄、枸杞子、菊花各250克，糯米2.5公斤，细曲末200克。先将前3味药物研成粗末，放入砂锅加水5升，煮取2.5升，盛于酒坛；同时将糯米蒸成粘饭、待冷后拌入细曲末，然后倒入酒坛，与药液拌匀，加盖密封置保温处酿21天后即可启封，过滤，取清液装瓶备用。每日3次，早、中、晚各空腹温饮20~30毫升。功能补益肝肾，滋养精髓，明目益寿。主治肝肾不足而致的头晕目眩、视力减退、须发早白、腰膝酸软等。

耐修子 清代医家。名佚。因家族多患白喉，乃自习《重楼玉钥》，专攻白喉，以养阴清肺汤加桑叶、青麟丸治之，屡获良效。编有《白喉治法忌表抉微》（1888），并录有张善吾《治喉捷要》部分内容，刊行后广为流传。另撰有《白喉全书》。

奎英 清代医家。号素仙。吉林长白山人。满族。自幼习医术，后为医官。道光十年（1830），清宣宗疾，诏令诊视，投剂获愈，擢任太医院左院判。著有《素仙简要》（又名《药性脉诀》）4卷（1844），论述药性和诊法要领，以作初习者之门径。

牵牛子 中药名。见《雷公炮炙论》。别名：草金铃，金铃，黑牵叶，黑丑，白丑。为旋花科植物牵牛或毛牵牛等的种子。牵牛 *Pharbitis nil* (L.) Choisy 一年生攀援草本。茎缠绕，多分枝。叶互生，心脏形，3裂至中部；叶梗较花梗为长。长2~3朵腋生，具总梗；花冠漏斗状。蒴果球形，种子5~6枚，黑褐色或白色、浅黄色，无毛。花期6~9月。果期7~9月。生于山野、路旁。毛牵牛 *Pharbitis purpurea* (L.) Voigt 一年生攀援草本，全体具白色长毛。花冠漏斗状，通常为蓝紫色、粉红或白色。蒴果球形，种子黑色或黄白色，无毛。花期7~8月。果期9~10月。药材：干燥成熟的种子，卵形而具三棱，两侧面稍平坦，背面弓状隆起，其正中有纵直凹沟，两侧凸起部凹凸不平。表面灰黑色（黑丑），或淡黄白色（白丑）。种皮坚硬。气无，味微辛辣。

有麻辣感，并有豆样味。味苦辛，性寒，有毒。入肺，肾，大、小肠经。泻水，下气，杀虫。治水肿，喘满，痰饮，脚气，虫积食滞，大便秘结。《名医别录》：“主下气，疗脚满水肿，除风毒，利小便。”《本草纲目》：“逐痰消饮，通大肠气秘风秘，杀虫。”入丸、散，3~9克；煎汤4.5~9克。孕妇及胃弱气虚者忌服。①治水肿：牵牛子末之，水服方寸匕，日1，以小便利为度（《千金方》）。②治小儿腹胀，水气流肿，膀胱突热，小便赤涩：牵牛生研3克，青皮汤空心下。一加木香减半，丸服（《郑氏小儿方》）。③治四肢肿满：厚朴（去皮、姜汁制炒）15克，牵牛子150克（炒取末60克）。上



牵牛



牵牛子药材

细末。每服6克，煎姜、枣汤调下（《本事方》）。④治脚气胫已满，捏之没指者：牵牛子，捣，蜜丸，如小豆大5丸，吞之（《补缺肘后方》）。⑤治一切虫积：牵牛子60克（炒，研为末），槟榔30克，使君子肉50个（微炒）。俱为末。每服6克，沙糖调下，小儿减半（《永类铃方》）。⑥治大肠风秘壅热结滞：牵牛子（黑色，微炒，捣取其中粉）30克，桃仁（末）15克。以熟蜜和丸如梧桐子。温水服20~30丸（《本草衍义》）。⑦治肾气作痛：黑、白牵牛等分。炒为末，每服9克，用猪腰子切，入茴香百粒，川椒50粒，掺牵牛末入内扎定，纸包煨熟，空心食之，酒下，取出恶物放（《仁斋直指方》）。⑧治肠痈有脓，胀闭不出：牵牛子头末9克，大黄6克，穿山甲（煨）6克，乳香、没药各3克。俱为末。每服9克，白汤调服（《张三丰仙传方》）。⑨治梅毒，横痃：白牵牛仁，每次15克，煎汤内服（《泉州本草》）。⑩治风热赤眼：黑丑仁为末，调葱白汤敷患处（《泉州本草》）。牵牛种子含牵牛子甙、牵牛子酸甲及没食子酸。牵牛子甙为一混合物，是羟基脂肪酸的各种有机酸酯的糖甙，经皂化所得的牵牛子酸是至少含有4种化合物的混合物，其中2种已被提纯，经酸水解可得牵牛子酸乙、葡萄糖及鼠李糖。另含生物碱麦角醇、裸麦角碱、喷尼棒麦角碱、异喷尼棒麦角碱和野麦碱。未成熟种子含赤霉素A₂₆、赤霉素A₃、赤霉素A₅。牵牛子甙的化学性质与泻根素相似，有强烈的泻下作用。牵牛子甙在肠内遇胆汁及肠液分解出牵牛子素，刺激肠道，增进蠕动，导致泻下。据动物试验，黑丑与白丑泻下作用并无区别。关于牵牛子的泻下作用原理，研究很少，它与硫酸镁、大黄不同，在泻下时，不引起血糖的剧烈变化，但能加速菊糖在肾脏中之排出，可能有利尿作用。牵牛子的水、醇浸剂对小鼠皆有泻下作用，但经煎煮后，即失去作用。除去牵牛子甙后的水溶液，似仍有泻下作用，故除已知的牵牛子甙外，可能还含有其他泻下成分。在体外试验，黑丑、白丑对猪蛔尚有某些驱虫效果。三色牵牛含异麦角酰胺、麦角酰胺及裸麦角碱，有致幻作用。

牵牛丸 方名。出《杨氏家藏方》卷4。黑牵牛子（黑）3两，延胡索、补骨脂（炒）各2两。为细末，大蒜（煨）研膏为丸。梧桐子大，每服30丸，食前葱须、盐煎汤送下。治冷气流注，腰痛不可俯仰。

牵牛子粥 药膳。见《太平圣惠方》。牵牛子末1克，粳米50~100克，生姜两片。先用粳米煮粥，待煮沸后放入牵牛子粉末及生姜，煮成稀粥食。每日1次。功能泻水，消肿，通便下气，驱虫。主治水饮内停引起的腹水胀满、小便不利、大便秘结、脚气浮肿、小儿蛔虫病。牵牛有小毒，用量过大，会出现神经症状、血尿、大便有粘液血、剧烈腹痛、呕吐等，因此，本粥只能短暂使用，切不可长久服用。孕妇忌服。

牵引法 外科治法。即拉法。

牵正 奇穴名。位于耳垂前0.5~1寸。左右计

2穴。主治口眼歪斜、口舌生疮。斜刺或平刺0.5~1寸。

牵正散 方名。出《杨氏家藏方》卷1。白附子、僵蚕、全蝎（去毒）各等分。为末，每服1钱，热酒调下。功能祛风化痰。治口眼歪斜，面部筋肉抽动。方中白附子善去头面之风；僵蚕化痰，祛络中之风；全蝎又为祛风止搐要药。三药合用，力专效着，更用热酒调服，以助药势，从而使风去痰消，经络通畅，则诸症自除。

牵抖 外科治法。推拿方法之一。牵拉并抖动病人的肢体。如腰部牵抖，使病人俯卧，双手抓住床头，术者两手握住其两踝上部，用力向下牵引，然后放松，作左右摆动，待患者腰部肌肉松弛时，突然抖颤腰部3~4次。然后再用力向下牵引。常用于急性腰扭伤，腰椎间盘突出等症。

牵拉肘 骨伤科病名。即小儿桡骨小头半脱位。又名曲肘假性脱骱。因过度牵拉手臂所致。患肘呈半曲屈位，肘外侧疼痛，前臂呈旋前垂于身侧，活动受限，尤不能后旋、屈伸、及取物，桡骨小头处压痛明显。治宜用手翻托法，或牵拉肘复位法。见各条。

牵拉肘复位法 骨伤科治法。正骨手法之一。适用于牵拉肘（小儿桡骨小头半脱位）的整复。以左肘为例：医者坐于患肢侧，以右手拇指置于患肘桡骨小头部，余指对握肘内侧；左手拇指置于患腕背侧，余指对握掌侧。当左手持患臂作旋后同时牵引伸肘动作时，右手拇指下压桡骨小头，即可感到复位的滑动声，再作2~3次伸屈肘关节的活动即可。

牵法 外科治法。见《千金要方》。即拉法。《世医得效方》：“理腰痛，病人正东坐，收手包心，一人于前据蹶其两腋，一人后捧其头，徐牵令偃卧，头到地，三起三卧便差。”

牵推复位法 骨伤科治法。正骨手法之一。适用于肘关节脱位的整复。局麻后患者侧卧患侧向，屈曲肩、肘关节，一助手立于患者胸前，双手紧握患腕上部，沿前臂纵轴方向牵拉。医者双手拇指顶住鹰嘴部，余指环勾住肱骨远端，配合助手作对抗牵引，如感到复位的声音，即已复位。

厘正按摩要术 推拿著作。4卷。清·张振鋈（醴泉、筱衫、惕历子）改编张质（幼樵）等校刊，成书于1888年。本书是张氏（振鋈）在明·周于蕃《小儿推拿秘诀》一书的基础上，进一步校订补辑改编而成，故名“厘正”，是清代流传较广的按摩文献，由于作者广泛征引有关文献，不仅在内容上有较大的增补，编次也更为条理系统。卷1辨证，包括四诊及按胸腹等儿科诊断方法，其中胸腹按诊法是同类文献中罕见者，体现了诊法方面的发展；卷2立法，包括按、摩、掐、揉、推、运、搓、摇等八种手法以及针、灸、淬、砭、浴、熨、汗、吐、下等近30种治疗方法；卷3取穴，包括十四经脉经穴图说及儿科推拿的各种取穴及手法图说29个；卷4列证，叙述惊风、疳疾等24类疾病的症候以及推拿法。本书内

容较为丰富,详于辨证,立法,考穴,且以手法见长,每一手法均绘之以图,以弥补文字上的不足,所有论述几乎都附有文献出处,为本书又一特点,故对临床按摩及文献研究均具有实用价值。但书中尚有咒法、符录等内容,也列入了外治法中。本书共有八种刊本。最早见于丛书《述古斋医书三种》中。1955~1957年北京人民卫生出版社据述古斋医书原本影印出版。

厚皮 中医术语。指皮肤厚。出《灵枢·通天》:“太阳之人……缓筋而厚皮。”

厚皮树 中药名。见《全展选编·内科》。别名:胶皮麻,十八拉文公。为漆树科植物厚皮树 *Lannea grandis* (Dennst.) Engl. 的树皮。落叶乔木,高4~10米,生于谷地或溪边疏林中。分布云南、广东等地。治骨折,河豚鱼中毒。①治骨折:木棉树皮3两,三萝树皮、厚皮树皮各2两,木桐树皮5钱,鸡压树皮1两,大米酒糟4两。上药捣烂。骨折复位后用甘蔗条间隔固定,敷药24小时(《全展选编·外科》)。②治河豚鱼中毒:厚皮树(亦称喃木,二层皮)2~4两。加水300~600毫升,煎至200~400毫升,顿服或灌肠(《全展选编·内科》)。其树皮含dl-表儿茶精、d-无色矢车菊素,鞣质约10%。

厚白腻苔 诊断术语。指苔白而厚,津液甚多。见《伤寒舌鉴》。为脾阳不振,寒湿停滞之象,宜温中健脾化湿。

厚白滑苔 诊断术语。指苔白腻而厚。是体内湿热俱盛之象,法当清热利湿。

厚朴 中药名。出《神农本草经》。别名:厚皮,重皮,赤朴,烈朴。为木兰科植物厚朴 *Magnolia officinalis* Rehd. et Wils. 或凹叶厚朴 *M. biloba* (Rehd. et Wils.) Cheng 的树皮或根皮。厚朴落叶乔木,高5~15米。树皮紫褐色。叶互生,椭圆状倒卵形,全缘,上面淡黄绿色,无毛。花与叶同时开放,单生枝顶,杯状,白色,芳香。萼片长圆状倒卵形,淡绿白色。聚合果长椭圆状卵形,成熟时木质。种子三角状倒卵形,外种皮红色。花期4~5月。果期4~10月。分布浙江、广西等地。凹叶厚朴,与上种的主要不同点,在叶片先端凹陷成2钝圆浅裂片,裂深2~3.5厘米。药材:由于采皮的部位、加工及形状的不同,分筒朴、靴角朴、根朴、枝朴四类。筒朴为主干的干皮,经加工后卷成双卷筒状。表面呈棕色,有裂纹。质较润而坚硬,不易折断。断面外侧呈灰棕色,纤维性,内侧为紫棕色颗粒状,油润性。气芳香,味微辛。靴角朴为靠近根部的干皮,经加工后其形如靴故名。外皮粗糙,灰棕色,栓皮易剥落。质润而稍坚,易折断。气辛香,味苦而辣。根朴为根皮经加工后卷成单或双卷,多劈破,形弯曲如鸡肠。枝朴为粗枝上剥下的皮,呈单卷状。厚朴:用水浸泡捞出,润透后刮去粗皮洗净,切丝,晾干。姜厚朴:取生姜切片煎汤,加净厚朴,与姜汤共煮透,待汤吸尽,取出,及时切片晾干。味苦辛,性温。温中,下气,燥湿,消



厚 朴

1. 花枝 2. 果实

厚朴药材

1. 靴角朴 2. 筒朴

痰。治胸腹痞满胀痛,反胃,呕吐,宿食不消,痰饮喘咳,寒湿泻痢。《神农本草经》:“主中风伤寒,头痛,寒热惊悸,气血痹,死肌,去三虫。”《名医别录》:“温中益气,消痰下气。疗霍乱及腹痛胀满,胃中冷逆及胸中呕不止,泄痢淋露,除惊,去留热心烦满,厚肠胃。”《药性论》:“主疗积年冷气,腹内雷鸣,虚吼,宿食不消,除痰饮,去结水,破宿血,消化水谷,止痛。大温胃气,呕吐酸水。主心腹满,病人虚而尿白。”煎汤,3~9克,或入丸、散。孕妇慎用。①治久患气胀心闷,饮食不得,因食不调,冷热相击,致令心腹胀满。厚朴火上炙令干,又蘸姜汁炙,直待焦黑为度,捣筛如面。以陈米饮调下6克匕,日3服。亦治反胃,止泻(《丰门方》)。②治虫积:厚朴、槟榔各6克,乌梅2个。水煎服(《保赤全书》)。③治中寒洞泄:干姜、厚朴等分。上为末,蜜丸梧子大。任下30丸(《鲍氏小儿方》)。④治水谷痢久不瘥:厚朴90克,黄连90克。锉,水3升,煎取1升。空心细服(《梅师集验方》)。现代临床用之治疗阿米巴痢疾,将川厚朴制成煎剂内服,每次20毫升,每日2次,对脱水及中毒症状严重者应酌情补液及维持电解质平衡。用于制止针麻下全子宫切除手术的鼓肠现象。用厚朴粉于术前12小时1次吞服,体重50公斤以下者5~7.5克,50公斤以上者7.5~10克。厚朴树皮含厚朴酚、四氢厚朴酚、异厚朴酚、和朴酚、挥发油;另含木兰箭毒碱。凹叶厚朴树皮含挥发油约1%。油含β-桉叶醇、厚朴酚、四氢厚朴酚及异厚朴酚。此外,尚含生物碱、皂甙。药理研究表明:具有抗菌作用。厚朴煎剂在试管中,对肺炎球菌、白喉杆菌、溶血性链球菌、枯草杆菌、志贺氏及施氏痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌等有抑菌作用,其效力较黄连粉低5~10倍,但已有报告在体外对金黄色葡萄球菌之效力大于黄连素;在豚鼠体内对炭疽杆菌有某些抗菌作用;对若干皮肤真菌在体外有抑菌作用;对实验性病毒性肝炎也有改善肝脏实质病变的作用。其醇浸剂在体外对结核杆菌也有某些抑制作用。此外,厚朴煎剂对小鼠及豚鼠的离体肠管,小剂量出现兴奋,大剂量则为抑制,对豚鼠支气管平滑肌亦有兴奋作用。静脉注射,可引起兔、猫的血压暂时下降,对离体蟾蜍心脏有抑制作用。煎剂对小鼠的半数致死

量,腹腔注射时为 6.12 ± 0.038 克/千克,皮下注射为51克/千克;猫的最小致死量,静脉注射平均为 4.25 ± 1.5 克/千克,口服时毒性很小,表示肠胃道吸收不完全。

厚朴七物汤 方名。出《金匱要略》。厚朴0.5斤,甘草、大黄各3两,大枣10枚,枳实5枚,桂枝2两,生姜5两。水煎,分5次服,日3次。治病腹满,发热10日,脉浮而数,饮食如故者。若呕,加半夏5合;下利,去大黄;寒多,加生姜至0.5斤。

厚朴三物汤 方名。出《金匱要略》。厚朴8两,大黄4两(后下),枳实5枚。水煎,分3次服,以利为度。治腹满痛而大便秘结。

厚朴大黄汤 方名。出《金匱要略》。厚朴1尺,大黄6两,枳实4枚。水煎,分2次服。治支饮胸满,兼有腑实便秘者。

厚朴丸 方名。见《活法机要》。即万病紫菀丸,见该条。

厚朴子 中药名。出《名医别录》。别名:逐折,百合,厚实,厚朴实,厚朴果。为木兰科植物厚朴 *Magnolia officinalis* Rehd. et Wils., 或凹叶厚朴 *M. biloba* (Rehd. et Wils.) Cheng 的果实或种子。9~10月采摘果实,晒干。味甘、性温,无毒。理气,温中,消食。内服:煎汤,2.5~4.5钱。

厚朴六合汤 方名。出《医垒元戎》。当归(酒浸炒)、川芎、白芍药、熟地黄(酒洒蒸)、姜厚朴各1两,枳实(麸炒)0.5两。为粗末,水煎服。治虚劳气弱,咳嗽喘满。一方厚朴用5钱,治妊娠伤寒汗下后,虚痞胀满者。

厚朴生姜半夏甘草人参汤 方名。出《伤寒论》。厚朴(炙,去皮)、生姜各0.5斤,半夏(洗)半,甘草2两,人参1两。水煎,去滓,分3次服。功能和胃降逆,补中散满。治脾胃气弱,运化迟滞,或伤寒发汗后,腹胀满者。方中厚朴宽中除满;生姜宣通阳气;半夏开结降逆;人参、炙甘草补益中气。

厚朴半夏汤 方名。见《太平惠民和剂局方》卷4。即四七汤,见该条。

厚朴汤 方名。①出《备急千金要方》卷15。厚朴、干姜、阿胶各2两,黄连5两,石榴皮、艾叶各3两。为粗末,水煎,分2次服。治久痢不止。②出《备急千金要方》卷17。厚朴、麻黄、桂心、黄芩、石膏、大戟、橘皮各2两,枳实、甘草、秦艽、杏仁、茯苓各3两,细辛两,半夏1升,生姜10两,大枣15枚。为粗末,水煎,分5次服。治肺劳风虚冷,痰癖水气,昼夜不得卧,头不得近枕,上气胸满,喘息气绝。③出《卫生宝鉴》卷17。厚朴(姜制)、陈皮(去白)、甘草(炙)各3两,白术5两,半夏曲、枳实(麸炒)各2两。为粗末,每服3钱,加生姜3片,大枣2枚,水煎,食前服。治胃虚便秘,不能食,小便清利者。④出《医学入门》卷6。厚朴、枳壳、高良姜、槟榔、朴硝、大黄各等分。水煎服。治胀满。⑤出《症因脉治》卷3。厚朴、陈皮、甘草、干姜、

茯苓。水煎服。治寒凝气结腹胀。

厚朴花 中药名。见《饮片新参》。别名:调羹花。为木兰科植物厚朴 *Magnolia officinalis* Rehd. et Wils. 或凹叶厚朴 *M. biloba* (Rehd. et Wils.) Cheng 的花蕾。春末夏初当花蕾未开或稍开时采摘,放蒸笼中蒸至上气后约10分钟取出,晒干或用文火烘干。味苦辛,性温。理气,化湿。治胸膈胀闷。内服:煎汤,1.5~6克。阴虚液燥者忌用。

厚朴草果汤 方名。出《温病条辨》卷2。厚朴、杏仁各1.5钱,草果、陈皮各1钱,半夏2钱,茯苓3钱。水煎,分2次服。治湿疟,舌白脘闷,寒起四末,渴喜热饮。

厚朴枳实汤 方名。出《素问病机气宜保命集》卷中方。厚朴、枳实、诃子(半生,半熟)各1两,木香0.5两,黄连、大黄各2钱,甘草(炙)3钱。为末,每服3~5钱,水煎去滓。治腹痛泄泻。

厚朴麻黄汤 方名。出《金匱要略》。厚朴5两,麻黄4两,石膏(鸡子大)1枚,杏仁、半夏、五味子各半升,干姜、细辛各2两,小麦1升。先煮小麦熟,去滓,内诸药水煎,分3次服。治痰饮,咳逆上气,胸满,喉中不利,其脉浮者。

厚朴散 方名。①出《太平圣惠方》卷93。其一:厚朴(去粗皮,涂生姜汁炙令香熟)、人参、诃子皮(煨)、白皮、黄连(炒)、地榆(炙)各1分,甘草(炙)、炮姜各0.5分,肉苁蓉1枚。为细末,每服0.5钱,粥饮送下,日3~4次。治小儿脾胃气不和,洞泄,下痢不止,羸瘦食少。其二:厚朴(去粗皮,涂生姜汁炙令香熟)、黄连(炒)、龙骨各0.5两,丁香、肉豆蔻仁、当归(炒)、木香、白术各1分。为细末,每服0.5钱,粥饮送下,日3~4次。治小儿水谷痢,羸瘦面黄,不欲饮食。②出《证治准绳·幼科》集7,引张涣方。厚朴(生姜汁制)、诃子皮(炮)、肉豆蔻各1两,白术、炮姜各0.5两。为细末,每服1钱,加生姜、粟米各0.5两,水煎,去滓服。治小儿洞泻注下。③出《证治准绳·女科》卷4。厚朴(姜炙)、黄连各3两,肉豆蔻(连皮用)1枚。为粗末,水煎服。治妊娠下痢黄水不绝。

厚朴温中汤 方名。①出《内外伤辨惑论》卷中。厚朴(姜制)、橘皮(去白)各1两,干姜7分,茯苓(去皮)、草豆蔻仁、木香、甘草(炙)各5钱。为粗末,每服5钱匕,加生姜3片,水煎去滓,食前服。功能温中理气,燥湿除满。治脾胃寒湿,脘腹胀满,或客寒犯胃,时作疼痛。方中厚朴芳香苦温,下气化湿除满为君药;草蔻、干姜、陈皮、木香合用,温中散寒,行气宽中,以助化湿,可使脾胃之枢机运转,共为臣药;更佐茯苓渗湿健脾;炙甘草、生姜和中而调诸药为使。诸药合用,共奏温中行气之功,使寒湿得去,气滞得行,则痞满胀痛自除。②出《医学传灯》卷上。厚朴、杏仁、半夏、枳壳、桔梗、炮姜、甘草、藿香、香薷、陈皮。水煎服。治夏月中暑,口食生冷,停滞饮食,脉沉细缓者。

厚肠丸 方名。出《兰室秘藏·小儿门》。厚朴、青皮各2分，橘红、半夏、苍术、人参各3分，枳实、麦芽、神曲各5分。为细末，煮糊为丸，麻子大，每服20丸，食前温水送下。治小儿停食，腹胀体瘦，或痢色无常。

厚重 见《养生览要》：“故厚重、静定，宽缓，乃进德之基。”即稳定，稳重之意。

厚德堂集验方萃编 方剂学著作。4卷。清·奇克唐阿(慎修)编辑。周青旭(梦莲)校正成书于1865年。本书分述头面、目鼻、口、耳、痿痹、咳嗽、中暑、妇科、小儿、疮毒、折伤、解毒等门，包括各科病证。每门之前冠以总论，次列所选验方。除了治疗之方以外，尚有药疗结合食疗的补益门等内容。本书现存最早为清光绪七年辛巳(1881)开雕癸未(1883)刊本。另有珍艺书局石印本。

咸池 气功术语。即虚危穴。

咸虾花 中药名。见《广西药植名录》。别名：大叶咸虾花，狗仔菜，万重花，狗狗木根，狗仔花。为菊科植物咸虾花 *Vernonia patula* (Ait.) Merr. 的全草。一年生直立草本，高1米左右，生于草坡土坎，分布广东、广西等地。秋季采收。味苦，性平，无毒。治风热感冒疟疾，热泻，肝阳头痛。内服：煎汤，30~60克。①治热痢：狗仔花60克。水煎服。②治肝阳头痛：狗仔花90克。水煎分3次服。③治感冒风热：狗仔花30克，山芝麻30克。水煎，日分2次服(上3方出《广西中草药》)。

咸哮喘 病症名。指食咸味太过而引起哮喘者。见《不居集》卷15：“咸哮喘，因食咸物所伤，以致哮喘不止。用白面2钱，砂糖2钱，通搜和，用糖饼灰汁捻作饼子。放在炉内燥热，划出加轻粉四分，另炒略熟，将饼切作四半，掺轻粉在内，令患者吃尽，吐出病根即愈。治疗见咳嗽条。

咸酸藟 中药名。出《生草药性备要》。别名：丧间，入地龙，酸味藟。为紫金牛科植物白花酸藤果 *Embelia ribes* Burm. f. 的根。小灌木，高90~120厘米，分布广东、广西等地。味甘酸，性平。治妇女经闭，小儿头疮，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗。

威仪行气法 气功功法。见《云笈七签·内丹》作法：调身：作好行功前准备，左右任意引动形体，伸臂曲肘，或转腰转膝，或俯身探足。动作要柔和缓慢，使之开通关节，疏通经络。取自然坐势，以硬质床为好。第一部分作完后，再取仰卧势。调气：调气坐定后平定精神，调匀呼吸。鼻引清气，口吐浊气，吐纳各三次。随即平和呼吸，鼻吸口吐，空中自然之气缓缓入腹，下沉丹田。又由丹田徐徐引出，从口呼出，凡五至七次，然后屏息。口腔虚念气鼓漱十五次以上，意使气及液咽入腹内，以饱为度，不限次数。数后以手左右摩腹，令气流循行，此时鼻引气出，缓缓和和，勿令喘促。运气：由坐势改为卧势(仰卧势)，两手半握拳，离身四五寸，两脚相距四五寸。卧

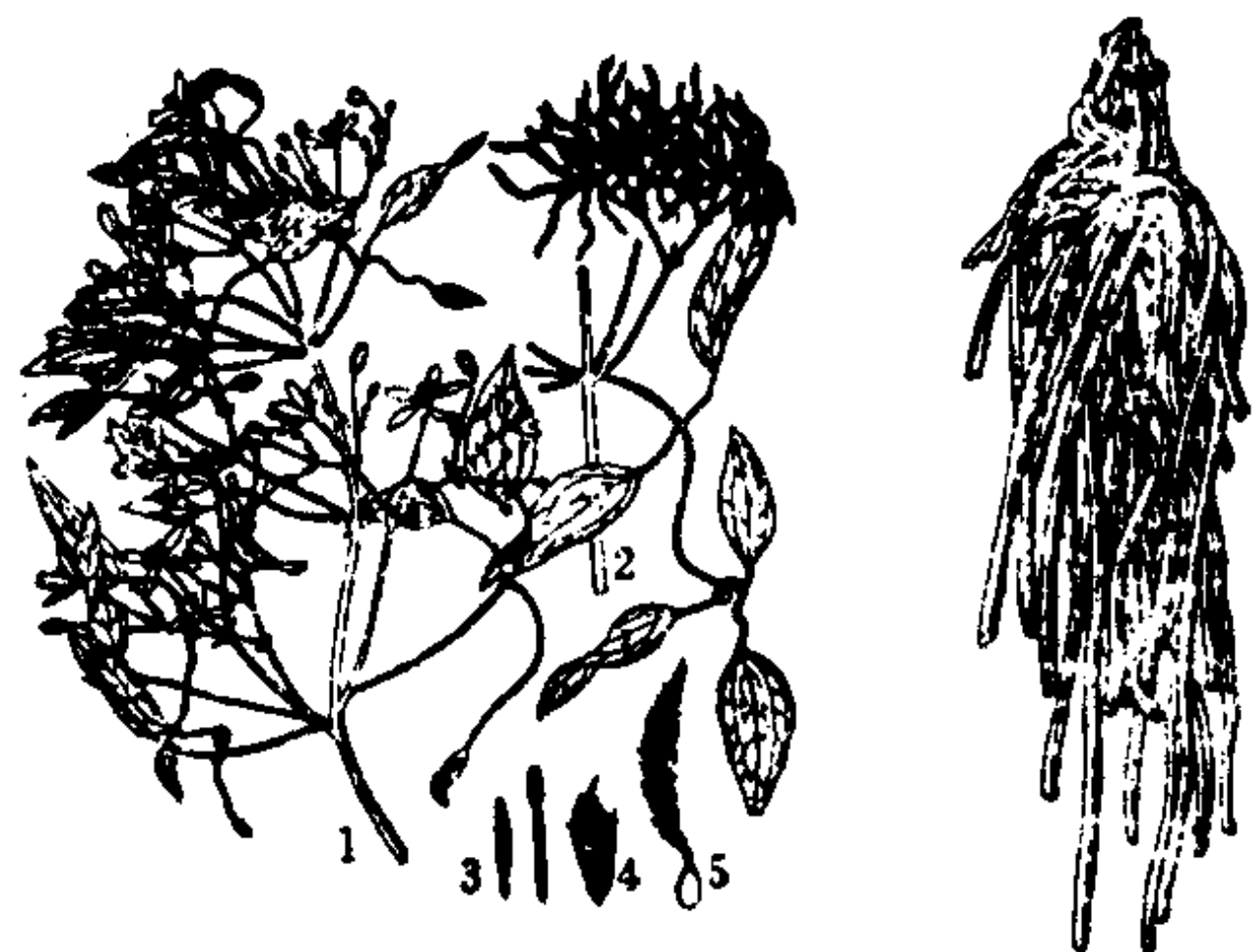
好之后，鼻引清气，内入丹田，意念导引气遍行周身。如有病，意念导引气攻病处。如气息，鼻中细细放气，闭口运气。通气：运气之后，候气平和，如运气法，闭口，鼻引气入丹田，闭气丹田，摇动两足趾及手指骨节，以汗出为度。待汗出后，再缓缓放气外出。补损：通气之后，徐徐将身侧卧，如侧卧势。先左侧卧，鼻引清气，意念导引入丹田，然后徐徐引气出，如此十息。然后右侧卧，如前法，亦作十息。调神：意念活动集中于呼吸，按调气的要求，导引气出入升降，神气合一。静虚忘形，不知己之存在，唯有神的导引，气的运行。收功：按照调气的要求，作完一遍，即可收功。收功后动摇肢气。注意事项：按上述方法行功一月以上，不再行功时，平素行立坐卧，觉腹中空乏，即鼓漱津液，意引津液入腹，然后口吐浊气，鼻引清气，呼吸绵绵。注意气不能从口入，即便“寻常吃饭、饮茶。此首外气入。当须入口便合口，口即合，所入外气即于鼻中出也。鼻中入气即是清气也。当烦合口吃饭，不令口中有气入，入即是死气”。忌食破气及生冷之食。功效主治：本功有调和脏腑，开通关窍，疏经活络，安神补髓之功。疗疾时，运气攻病所在部位。临床治疗四肢关节，腰背、腹腕、胸部、头颈项疼痛。有消除积滞，祛瘀通络之功。亦可作预防、强健体魄的方法经常习炼。

威宁 推拿穴名。即威灵。

威光门 气功术语。见《性命圭旨全书·反照图》。指脑。

威灵 推拿穴名。又名威宁。用掐法或揉法治头痛、耳鸣、急惊风、手不能屈伸等证。①位于腕背横纹的尺侧端(见《小儿按摩经》)。②位于手背第二掌骨基底部的桡侧(见《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》)。③位于手背第2~3掌骨间，约与外劳宫相平处。(见《幼科推拿秘书》)。

威灵仙 中药名。见侯宁极《药谱》。别名：能消，九草阶，鲜须苗，黑骨头，匕寸风。为毛茛科植物威灵仙 *Clematis chinensis* Osbeck 的根。攀援性灌木，高4~10米。根多数丛生，细长，外皮黑褐。茎干后黑色，具明显条纹，幼时被白色细柔毛，老时脱落。叶对生，羽状复叶，全缘。圆锥花序腋生及顶生。苞片叶状；萼片，花瓣状，长圆状倒卵形，白色。瘦果扁平状卵形。花期5~6月。果期6~7月。生于山野、路旁。分布全国大部分地区。药材：根茎呈不规则块状，黄褐色，上端残留木质茎基，下侧丛生多数细根。根细长圆柱形，略弯曲，表面棕褐色或棕黑色，有细纵纹。质坚脆易折断，皮部与木部易脱离，断面平坦，类圆形，皮部灰黄色，木部黄白色。根茎质坚韧，断面不平，纤维性。气微弱。味微苦。以条匀、以黑、肉白、坚实者为佳。主产江苏。味辛咸，性温，有毒。入膀胱经。祛风湿，通经络，消痰涎，散癖积。治痛风、顽痹、腰膝冷痛，脚气，疟疾，癥瘕积聚，破伤风，扁扁桃体炎，诸骨鲠咽。《开宝本草》：“主诸风，宣通五藏，去腹内冷滞，心隔痰水久积，癥瘕痞



威灵仙

威灵仙药材

1. 花枝 2. 果枝

3. 雄蕊 4. 雌蕊 5. 果实

癖气块，膀胱宿脓恶水，腰膝冷疼及疗折伤。”煎汤，6~9克；浸酒或入丸、散。外用，捣敷。气虚血弱，无风寒湿邪者忌服。①治手足麻痹，时发疼痛；或打扑伤损，痛不可忍，或瘫痪等症：威灵仙（炒）150克，生川乌头、五灵脂各120克。为末，醋糊丸，梧子大。每服7丸。用盐汤下。忌茶（《普济方》）。②治肾脏风壅，腰膝沉重：威灵仙末。蜜丸，梧子大。温酒服80丸。平明微利恶物如青脓胶，即是风毒积滞，如未利，再服100丸，取下，后食粥补之一月，仍常服温补药（孙兆，放杖丸）。③治脚气入腹，胀闷喘急：威灵仙末，每服6克，酒下。痛减1分则药亦减1分（《简便单方》）。④治疟疾：威灵仙，以酒1盏，水1盏，煎至1盏，临发时温服（《本草原始》）。⑤治噎寒膈气：威灵仙一把，醋、蜜各半碗，煎五分服，吐出宿痰（《唐瑶经验方》）。⑥治停痰宿饮，咳喘呕逆，全不入食：威灵仙、半夏。为末，用皂角水熬膏，丸绿豆大。每服7~10丸，1日3服，1月为验。忌茶、面（《本草纲目》）。⑦治大肠冷积：威灵仙末。蜜丸，梧子大。一更时，生姜汤下10~20丸（《经验良方》）。⑧治痔疮肿痛：威灵仙90克。水1斗，煎汤，先熏后洗，冷再温之（《外科精义》）。⑨治破伤风病：威灵仙15克，独头蒜1个，香油3克。同捣烂，热酒冲服，汗出（《卫生易简方》）。⑩治诸骨鲠咽：威灵仙36克，砂仁30克，沙糖1盏。水2钟，煎1盅，温服（《本草纲目》）。⑪治牙痛：威灵仙、毛茛各等量。鲜药洗净，捣烂取汁，1000毫升药汁加75%酒精10毫升，用以防腐。用棉签沾药水擦痛牙处（《全展选编·五官科》）。现代临床①治疗腮腺炎：取鲜威灵仙根洗净、切细、捣烂，每用500克加米醋250克，浸于玻璃瓶内，盖紧勿令泄气。3日后取出醋浸液，用棉签蘸涂患处，每2~3小时涂抹1次。②治疗急性黄疸型传染性肝炎：将威灵仙根烘干研成细粉，每次取9克与鸡蛋1个搅匀，用菜油或麻油煎后服用。每天3次，连服3天。忌牛肉、猪肉及酸辣。③治疗丝虫病：鲜威灵仙根500克切碎，加水煎煮半小时后取汁再和入红糖500克、白酒100克煎熬片刻。总药量在5天内分10次服完，每日早晚各1次，小儿用量酌减。④治疗关节炎：取威

灵仙500克切碎，加白酒1500克，放入锅内隔水炖半小时取出，过滤后备用。每次10~20毫升，日服3~4次。⑤治疗扁桃体炎：取鲜威灵仙全草60克，洗净煎汤服或当茶饮，每日1剂。或用鲜威灵仙叶捣烂绞汁，以棉条浸透塞鼻，对咽喉炎、扁桃体炎、急性会厌炎及诸骨鲠喉，均有疗效。⑥治疗骨鲠：取威灵仙30克，加水2碗，煎成1碗，慢慢咽下，在半小时至1小时内服完，1日内可咽服1~2剂。同属植物作威灵仙使用的尚有：山蓼、小木通、柱果铁线莲、毛柱铁线莲、单叶铁线莲、东北铁线莲、山木通、黄药子。威灵仙的根含白头翁素、白头翁内酯、甾醇、糖类、皂甙、内酯、酚类、氨基酸。叶含内酯、酚类、三萜、氨基酸、有机酸。山蓼的叶含香豆精类、山柰酚等黄酮类及生物碱、挥发油、树脂等。东北铁线莲的根含三萜皂甙，铁线莲甙A、铁线莲甙B、铁线莲甙C。黄药子及其变种的根含皂甙、常春藤皂甙元。山蓼50%浸剂可使麻醉犬血压下降，肾容积缩小，其煎剂药效仅及浸剂一半。对离体蟾蜍心脏有先抑制后兴奋的作用，其浸剂药效似比煎剂约大3~5倍。其降压作用可能与对心脏的抑制有关。山蓼煎剂对小鼠离体肠管有明显的兴奋作用，可能是对平滑肌的直接作用，对大鼠及家兔的离体肠管亦有相似作用。山蓼制剂对鼠有显著的抗利尿作用。威灵仙浸剂对正常大鼠有显著增强葡萄糖同化的作用，故可能有降血糖作用。威灵仙煎剂亦有镇痛效能。1:3水浸剂在试管内对皮肤真菌有些抑制作用。华中威灵仙中提得的花素有抑菌作用。另一种威灵仙的水提取物中也有原白头翁素，可能是一种抗菌成分。

威灵仙丸 方名。出①《世医得效方》卷6。黄芪（蜜炙）、枳实、威灵仙（一方无黄芪，有防风）。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，姜汤送下。治老年气衰，津液枯燥，大便秘结。②出《世医得效方》卷13。威灵仙（酒浸7日）不拘量。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服80丸，温酒送下，以微利恶物如青脓为度，再少食粥以补养。治肾脏风壅积滞，腰膝沉重。

威灵仙散 方名。出《校注妇人良方》卷7。威灵仙1两，当归、没药、木香、桂心各0.5两。为末，每服1试，热酒调下。治冷气滞血，小腹疼痛，或经行遇怒，腹胀痛。

威明 气功术语。出《黄庭内景经·胆部章》：“中有童子曜威明”。指胆神勇捍而刚。

威喜丸 方名。出《太平惠民和剂局方》卷5。黄蜡、茯苓（用猪苓1分，同煮20余沸，取出晒干，去猪苓）各4两。以茯苓为末，熔黄蜡为丸，弹子大，每服1丸，空腹嚼下。治元阳虚惫，精气不固，小便余沥白浊，梦寐频泄，及妇人血液久冷，白带白淫，下部常湿，小便如米泔，或不生育。

面 人体部位名。即脸。头的前部。出《灵枢·邪气脏腑病形》：“十二经脉，三百六十五路，其血气皆上于面而走空窍。”诸阳之会，皆在于面。”人体面部的神色与内脏具有内在联系。内脏发生病变时，往

往在面部反映出神色的变化。面部望行是望诊的重点内容之一。

面王 ①人体部位名，即鼻准，俗称鼻尖。出《灵枢·五色》。“面王以上者，二肠也，面王以下者，膀胱子处也。”参鼻准条。②经穴别名。素窞穴的别名。见《针灸甲乙经》。属督脉。位于鼻尖端中央。

面无血色 病症名。指面部缺少血气，失于活润泽的病色。出《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》：“病人面无血色，无寒热，脉治弦者衄；浮弱，手按之绝者，下血；烦咳者吐血。”多见于衄血、吐血、下血、咳血等失血病中，伴见口唇、指甲色淡白等血虚症候。

面风毒 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷2。即眉心疔。见眉心疔条。

面玉 经穴别名。即素髻穴之别名。出《外台秘要》。见素髻条。

面正 经穴别名。即素髻穴之别名。出《铜人腧穴针灸图经》。见素髻条。

面目浮肿 病症名。见《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治》。多属虚中夹实，肺脾阳虚，输化失常所致者，宜健脾益气为主；肝肾阴虚，阳气上浮所致者，宜补肝肾，敛虚阳；亦有因湿热上聚成阳明实热，或水气上犯所致者，宜清泄利湿或利水去湿。《景岳全书·面病》：“面肿有虚实，肿者为实，浮者为虚。实肿者，或热或痛，乃因风火上炎，此以邪之有余也，脉心紧数，证必寒热。风则散之，火则清之，壅滞秘结则通之利之，邪去面肿自消也。虚浮者，无痛无热而面目浮肿，此或以脾肺阳虚，输化失常，或以肝肾阴虚，水邪泛滥。然浮而就上，其形虚软者，多由乎气；肿而就下，按之成窝者，多由乎水。治气者，须从脾肺，虚则补之，实则顺之；治水者，须从脾肾，虚则化之，实则泻之。然水气虽分上下，而气即水之母，水即气之质，故有相同之化，而亦有相因之治也，……面目虚浮，有因色欲过度，阴虚气越而致者，宜六味地黄汤或八味地黄汤加减入味丸；若因劳倦伤脾，气虚不敛而面目虚浮者，宜参苓白术散、归脾汤或十全大补汤；若因饮酒过度，湿热上聚而面目浮肿者，宜葛花解醒汤或七味的术散；若因泻痢不止，脾肾气虚而面目浮肿者，宜胃关煎或温胃饮；若因饮食不节，阳明壅实，二便秘结而头面满胀者，宜廓清饮，惟小儿多有此证，甚者宜木香槟榔丸下之；若阳明实热，胃火上浮，或烦热干渴而头面浮肿者，宜抽薪饮或白虎汤，或大分清饮利之。”《证治汇补》卷4：“面浮，……眼不肿如卧蚕状，将有水肿之虞。若脉浮虚无力，是脾气不足，宜培脾实土，沉实有力，是肺气不顺正，降气泻水。”见风水，水肿条。

面目虚浮 病症名。指面目浮肿因虚所致者。见《景岳全书·面病》。见面目浮肿条。

面功 气功功法。见《内功图说》。作法：“用两手相摩使热，随向面上高低处揩之，定要周到，再以口中津唾于掌中，擦热揩面多次。两手相摩时宜闭口

鼻之气。功效：能令皱斑不生，颜色光润。

面发毒 外科病名。出《疮疡经验全书》卷2。指生于面颌部的肿疡。又名脸发、面疮。由风热郁滞阳明胃经，循经上攻而成。多生于面部颊车处。初起一个，形如赤豆，渐发数枚，色红焮肿疼痛，破后时津黄水。治宜疏风清热内服荆防败毒散；胃火盛者，服凉膈散。外用清凉拔毒散鸡子清调服。

面色苍黑 病症名。指面色枯暗灰黑如尘的病色。见《华氏中藏经·察声色形证决死法》。《素问·脉要精微论》：“黑欲如重漆色，不欲如地苍。”《类经·脉色类》：“重漆之色，光彩面润，地之苍黑，枯暗如尘，此水色之善恶也。”本症多因肾气耗损，血气失荣于面所致。可见于阴黄，黑疸等病中，如伴见身肿或额黑者，示病势危重，预后不良。本症亦可见于现代医学中肾上腺皮质功能减退者。见面色黧黑条。

面色萎黄 病症名。指面部呈现枯萎晦黄的病色。见《中藏经·脾脏虚实寒热生死逆顺脉证之法》：“脾病则面色萎黄。”黄为脾土之色，面色萎黄是脾虚失运，水湿停留，或久病脾虚化源不足，血虚失养的征象。故一般多主虚证和湿证。临床上脾胃气虚而色萎黄者，伴见食欲不振，纳后腹胀，倦怠乏力，少气懒言，大便溏薄，舌淡苔白、脉缓弱；治宜益气健脾，方选四君子汤加味；脾虚湿阻面色萎黄者，伴见面浮肢肿，四肢困重，食少腹胀，倦怠乏力、语声重浊、尿少便溏，舌质淡胖，齿痕、苔滑腻脉，脉缓无力。治宜健脾利湿、方选胃苓汤加减；脾虚气血不足萎黄者，伴见头晕目眩，心悸失眠，肢体麻木，心悸自汗，唇舌淡白，脉细无力。治宜益气养血，方选人参养荣汤加减，八珍汤加减。多种慢性消耗性疾病中可见此症。

面色缘缘正赤 病症名。指满脸通红。为太阳病未解，并传阳明时出现的病色。出《伤寒论·辨少阳病脉证并治》：“设面色缘缘正赤者，阳气怫郁在表。”阳明经循于面，阳气郁发于表，故面色红赤。治宜发汗解表。热病中邪热炽盛，正气未衰之时亦可见面色缘缘正赤治宜清热泻火。

面色黧黑 病症名。黧，黑色。指面部呈黑色。出《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数日，医吐下之不愈，木防己汤主之。虚者即愈，实者三日复发，复与不愈者，宜木防己汤去石膏加茯苓芒硝汤主之。”《难经·二十四难》：“乎少阴气绝，则脉不通则血不流，血不流则色泽去，故面黑如黧，此血先死。”《证治准绳·察色要略》：“黑色属水，主寒，主痛，乃足少阴肾经之色也。”多因阳气不足，寒湿太盛；或血运不畅，瘀血阻滞；或少阴气绝，肾虚水枯所致。临床上阳虚水泛面色黧者：面色黧黑而虚浮暗晦，伴见浮肿、形寒肢冷、腰膝酸软、耳鸣耳聋、或咳喘不能卧。治宜温肾助阳，化气利水，方选真武汤、济生肾气汤加减；肾精亏耗面色黧黑者：面色黧

黑而枯萎,伴有腰膝酸软、头晕耳鸣、发脱齿摇,耳轮焦干、消瘦乏力,五心烦热。治宜补肾益精、方选六味地黄汤或左归饮加减;瘀血内阻面色黧黑者:面色黧黑而青滞,伴见肌肤甲错,口干不欲饮,毛发不荣,或腹中痛或有色块、唇青舌暗、瘀斑瘀点,脉沉细涩。治宜活血化瘀,方选大黄廑虫丸加减。见面色苍黑条。

面如漆柴 病症名。指面黑如漆而形瘦如柴的症状。为心肾病危重症状之一。出《灵枢·经脉》:“手少阴气绝,则脉不通,脉不通,则血不流,血不流,则髦色不泽,故其面黑如漆柴者,血先死。”《杂病源流犀烛·肾病源流》:“肾家本有水火两病。火病者,龙火腾炽,上烁为害也。其证有口热咽干,烦心。心如悬,喝喝而喘,面如漆柴,咳唾有血等类。”

面尘 病症名。指面色灰暗,如蒙尘灰。出《素问·至真要大论》:“岁阳明在泉,燥淫所胜,则雾露清瞑。民病喜呕,呕有苦,善太息,心胁痛不能转侧,甚则嗑干面尘,身无膏泽,足外仅热。”《嵩崖尊生书》卷6:“面尘,面有尘气,胆经气郁,疏胆气兼清肺。”《证治准绳·杂病》:“针灸面尘,皆取肝胆二经。经云肝足厥阴之脉,是动病甚则嗑干,面尖脱色;又云胆足少阳之脉,是动病甚则面微有尘,皆视盛虚热寒陷下取之也。”本症多由燥邪所伤、伏邪内郁;或久病肝肾阴虚所致。前者伴见口苦咽干等症状;后者伴是头晕耳鸣、五心烦热,腰酸,遗精等症状。”

面赤 诊断术语。色诊之一。赤为火热之色,属心。主热证,赤甚主实热,微赤主虚热。临床见满面通红,多为阳盛之外感发热,或脏腑实热;久病虚人,午后两颧发赤,为肝肾虚火上炎;赤色如妆,嫩红带白,游移不定,为戴阳证;肺病见赤色,多属阴虚火盛,灼伤肺阴;面赤耳鸣,头目眩晕疼痛,多属肝阳化火。如赤而明润,为有胃气,枯槁晦滞多属危重证候。《素问·脉要精微论》:“赤欲如帛裹朱,不欲如赭。”

面针疗法 中医治法。是针刺面部范围内的一些特定穴位,以治疗疾病或进行针刺麻醉的方法。

面青 诊断术语,色诊之一。青为风之色,属肝。主寒、主痛、主瘀血、主惊风。临床见青面脱色,为惊恐;青而黑色,为寒痛;青而淡白,为虚风;青而赤者,为肝火;青赤晦滞,为郁火;青而带紫,为瘀血、中毒。小儿惊风,成人痉厥,每以青色为先兆。妇女痛经也可见青色。如青色光泽明润为有胃气,枯槁晦滞,多属危重证候。青色本属凶险之色,忌单见,鼻部更忌。《素问·脉要精微论》:“青欲如苍壁之泽,不欲如蓝。”

面肿 病症名。出《素问·平人氣象论》:“面肿曰风。”多因食后冒风,或风热相搏,上攻头面所致。治疗以祛邪为主。《医学入门》卷5:“面肿乃食后胃风所致,能食者风虚,面麻木,牙关急搐,升麻冒风汤;不食者风热,面唇黑,心悬如饥,防风通圣散;内伤气促者,升麻顺气汤。”《景岳全书·面病》:“面

肿肖虚实,肿者为实,浮者为虚。实肿者,或热或痛,乃因风火上炎,此以邪之有余也,脉心紧数,证必寒热,风则散之,火则清之,壅滞秘结则通之利之,邪去而肿自消也。”《杂病源流犀烛·面部病》“面肿为冒风症。……皆由阳明经受风热毒气,故若此也。”治宜犀角升麻汤等方。

面垢 病症名。指面部污秽,如蒙尘垢,洗之不去的症状。出《伤寒论·辨阳明病脉证并治》:“三阳各病,腹满身重,难于转侧,口不仁面垢,谵语遗尿。……若自汗出者,白虎汤主之。”多因感受暑邪,胃热熏蒸,或积滞内停所致。《秘传证治要诀·伤暑》:“伤暑必自汗、背寒、面垢。……宜香薷饮、六和汤。”《景岳全书·暑证》:“暑有八证:脉虚、自汗、身热、背寒、面垢、烦渴、手足微冷、体重是也。凡治此者,宜调理之气为主,清利次之。”《医宗金鉴·订正伤寒论注》卷9:“阳明主面,热邪蒸越,故面垢也。”治宜清热泄火。方选白虎汤等方。

面骨 人体部位名。指构成面颅的骨块。包括腭骨、颊骨、颧骨、鼻骨、泪骨、上颌骨、口盖骨、鼻柱骨、舌骨等。

面附庞然壅 病症名。指面部足部浮肿。出《素问·评热病论》:“有病肾风者,面附庞然壅。”王冰注:“庞然,肿起貌,壅,谓目下壅如卧蚕形也。”马蒔注:“附,足面也。”见水肿、附肿条。

面疮 外科病名。出《疡科选粹》卷3。即面发毒。见面发毒条。

面神经炎 病名。面神经炎系指面神经的急性非化脓性炎症所致的急性周围性面瘫。多为一侧性,双侧者甚少见,任何季节均可发病,任何年龄均有发病,为20~40岁多见。男性较多于女性。本病属中医学中风范畴。现代医学认为本病确切病因尚未明确、常与局部受寒有关。局部营养神经的血管因受寒而发生痉挛,导致该神经组织缺血、水肿,受压迫所致。或因风湿性面神经炎,茎乳突孔内的骨膜炎产生面神经肿胀,受压,血循环障碍而致神经麻痹,临床上以眼睑闭合不全,泪液分泌减少,鼻唇沟平坦,口角下垂,面部牵向健侧,有木僵感,舌前2/3味觉障碍,或听力减退为特征。通常呈急性起病,发病前多有上感受寒史。中医学认为:本病多由正气虚弱,感受风寒之邪,邪客面部肌表经络,致气血痹阻,经络瘀滞,筋脉失养所致。临床上脉络空虚,风寒入中者,症见突然口眼歪斜,眼裂扩大,鼻唇沟变浅,口角下垂,口水自出,面肌痉挛,耳下压痛,肢体拘紧,肌肉关节酸痛。治宜疏风散寒,活血通络。方选牵正散加味;气血瘀滞、经络痹阻者,症见口眼歪斜,面部抽搐,病侧额纹变浅消失,眼裂扩大,鼻唇沟变浅,口涎自出,重听。治宜益气活血,祛风通络。方选当归补血汤合桃红四物汤加减。针灸疗法,以散风通络,调气养血为法,取患侧翳风,阳白、四白、地仓、颊车、合谷、不能抬尾者加攒竹;鼻唇沟浅者加迎香,舌麻、味觉消失加廉泉。磁电疗法,取

风池、阳白、攒竹、四白、下关、颊车、地仓、合谷等穴，每次选3~6次，各穴交替使用。每日或隔日1次。理疗，急性期予红外线照射，或短波透热，恢复期予碘离子透入治疗。穴位注射，用维生素B₁或B₂，硝酸一叶秋碱等药物穴位注射。取患侧下关、颊车、地仓及健侧合谷。每穴注0.2~0.5毫升，每周2次，6次1疗程。

面根藤 中药名。见《分类草药性》。别名箭子根，面根草，奶浆藤，小旋花，狗儿蔓。为旋花科植物打碗花 *Calystegia hederacea* Wall. 的全草或根茎。多年生蔓性草本。生于耕地，荒地和路旁或溪边、湖边等潮湿处。全国大部分地区有分布。8~9月采收。性平，味淡微甜，无毒。治淋病，白带，月经不调，小儿疳积。内服：煎汤，30~60克。①治小儿脾弱气虚：面根藤根、鸡尿藤做糕服。②治肾虚耳聋：鲜面根藤根、响铃草各120克。炖猪耳服。（上2方出《重庆草药》）块根含内酯成分咖伦宾，掌叶防己碱。根含淀粉17%。叶、花含山柰酚-3-半乳糖甙。

面热 病症名。指面部热如火灼者。出《灵枢·邪气脏腑病形》：“面热者足阳明病。”多因胃家郁热，或饮食不节，湿火上行，独燎其面所致。治宜清胃泻热，方选调胃承气汤、升麻黄连汤等。

面部皮肤放线菌病 皮肤科病名。由风热毒邪内侵肌肤，或由于拔牙、口腔粘膜损伤，毒邪乘隙侵入，以致组织阻隔，气血凝滞，结肿成块所致。内治：宜祛风清热、和营解毒。药用：牛蒡9克，板蓝根30克，当归12克，赤芍9克，丹参12克，黄芩9克，银花15克，蒲公英30克，夏枯草12克，生甘草3克。外治：①肿块：用金黄膏外敷。②脓肿：宜切开引流，后用三七丹药线引流，红油膏盖贴。③有瘻管时：宜采取扩创手术。

面浮 病症名。指面部虚浮微肿。见《古今医统·面部门》：“面浮属脾土肺金，……面浮则为虚。因脾伤劳役，饮食失节，水土不调，脾气输散不常，肺气传布失度，故面虚浮，眼下如卧蚕之状，或有气喘，皆其候也，此正气不足，脉心虚弱或浮而无力。”《景岳全书·面病》：“面肿有虚实，肿者为实，浮者为虚。……虚浮者，无痛无热而面目浮肿。此或以脾肺阳虚，输化失常，或以肝肾阴虚，水邪泛滥。”本症多属虚证。若脾肺阳虚者，宜健脾益肺，方选补中益气汤；肝肾阴虚，水湿上泛者，宜滋肾养肝，育阴利湿，方选六味地黄汤加车前子、济生肾气汤、八味地黄汤。见面肿、浮肿。水肿条。

面窞 经穴别名。承泣别名。出《针灸甲乙经》。见承泣条。

面皰 皮肤科病名。见《诸病源候论》卷27：“谓面上有风热气生皰，头如米大，亦如谷大，白色者是。”类似囊肿性痤疮。

面黄 诊断术语。色诊之一。黄为脾色。主虚，主湿。临床见黄而光亮，为脾胃湿热；黄而暗淡，寒湿困脾；萎黄淡白，脾虚血少；萎黄而带白斑，为虫

积；如黄色光泽明润者，为有胃气，枯槁晦滞者，多属危重证候。《素问·脉要精微论》：“黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土。”

面脱 病症名。指面部肌肉消瘦如脱。出《内经·玉版论要》：“色大面脱，不治。”多由正气大虚，气血耗竭所致。

面颊区 耳针穴名。同扁桃体4，在耳垂第五、六区交界线的周围，可治疗三叉神经痛、面神经麻痹、面肌痉挛、腮腺炎、面颊部痤疮或疖肿等。见耳针附图。

面黑 诊断术语。色诊之一。黑为阴寒之色，属肾。主肾虚、寒证、痛证、水饮、瘀血。临床见黑而瘦削，多属阴火内伤，肾水枯竭；黑而焦干，为下焦肾热；黑而熏亮，为水气支饮；黑而带黄，劳疸蓄血；黑色骤起，常见于中毒，中恶；黑绕口角，胃阴已绝；面色黧黑，肌肤甲错，属瘀血；目眶周围发黑，为肾虚或有水饮，或为寒湿下注之带下病。黑色多属凶险之色，如光泽明润，为有胃气；枯槁晦滞，多属危重证候。《素问·脉要精微论》：“黑欲如重漆色，不欲如地苍。”

面黑子 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷39。又名黑痣、黑子。由肾经浊气滞结皮肤而成。呈黑褐色之扁平隆起，散在分部，小者如黍，大者如豆，有时表面可生硬毛；对生长迅速，或突然增大的中老年人，应考虑有恶变可能。一般不需治疗。如生长在易受磨擦部位而逐渐肿大，颜色变深者，可外点水晶膏。相当于色素痣或毛痣。

面焦 病症名。指面部泛现干枯焦黑的病色。出《素问·上古天真论》：“丈夫，……六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白。”《医碥·面》：“面焦，胃脉衰。人参、黄芪、甘草、白芍、升麻、葛根、白芷。”多由阳明气衰，气血失荣所致。可见于久病及衰老患者。

面痛 病症名。指鼻颊、口唇、颊车、发际等部位疼痛不可触，甚至妨碍言语饮食者。见《证治汇补·面痛》：“面痛皆属于热，但暴病多实，久病多虚，饮食妨碍，皆因膏粱风毒，食卧少安，无非胃虚有火。”《张氏医通·诸痛门》：“老人过劳、饥则面痛，补中益气加芩、梔、连翘、鼠粘、黑参；因郁结积成胃热，遂患面痛，越鞠丸加山梔、连翘、贝母、橘红之类。”本症可见于三叉神经痛等症。

面寒 病症名。指面部有恶寒感觉者。见《丹溪心法·恶寒》。多因胃中有寒湿，或胃气虚所致。《医学入门》卷5：“如阳明气不足，则身已前皆寒，寒湿上逆，则面仅不能耐寒，先以附子理中汤数服，次以升麻葛根汤去芍加参、芪、附子、益智、草薢、白芷、葱白。”

面癢风 皮肤科病名。见《疡科选粹》卷3。多由平素血燥，过食辛辣厚味，胃蕴湿热，外受风邪所致。初起面目浮肿或发红，痒如虫行。风甚者肌肤干燥，时起白屑；湿甚者破流脂水瘙痒难忍。治疗：风

甚者宜凉血消风，服消风散（《医宗金鉴》）。湿甚者宜利湿清热，服龙胆泻肝汤。外搽摩风膏。相当于脂溢性皮炎或脂溢性湿疹。

面瘦 病症名。指面部肌肉消瘦。出《灵枢·阴阳二十五人》：“血气皆少，则面瘦恶色。”多因体虚久病，气血耗损所致。”

面黧黧 (gān zèng) 皮肤科病证名。出《太平圣惠方》卷40。即黧黑斑。见黧黑斑条。

面觔骨空 经穴别名。四白穴之别名。见《素问·气府论》王冰注。见“四白”条。

面壁 气功术语。见《五灯会元》：“达摩寓止嵩山少林寺，面壁而坐，终日默然，人无测之，谓之壁观”。坐禅之异名，泛指习炼气功，亦指传授佛家气功。《禅源诸论集》：“达摩以壁观叫人安心，外止诸缘，内心无端，心如墙壁，可以入道”。

面癩 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷2。由金癩将愈，余毒难消，蠹存肺脏，致全身皮肤艾白斑驳如癣。相当于现在的结核型麻风晚期。

面𦐇 经穴别名。即承经穴之别名。见承位条。

拭口法 儿科治法。小儿初生去毒方法之一。见《千金要方》卷5。古人以为婴儿初生时，口中秽液未及时清除而咽下，可引起疾病，因而小儿初生之时，须采取一定的方法拭口去毒，以保障其健康。对于拭口去毒，促进初生儿胎粪排出方面，历代医家积累了不少宝贵经验和方法。《千金要方·初生出腹论》中提到：“小儿初生，先认绵裹指，拭儿口中及舌口青泥恶血，……若不急拭，啼声一发，即入腹成百疾矣。”并记有朱蜜法、甘草法、牛黄法等去胎毒的方法。

拭目 中医治法。推拿方法之一，即熨目。《诸病源候论·目暗不明候》：“以两手中指……相摩拭目，令人目明。”

拭法 中医治法。推拿方法之一。在治疗部位上用手掌或手指作直浅或螺旋形反复摩擦。《诸病源候论·目暗不明候》：“以两手中指……相摩，拭目、令人目明”。

拭秽法 儿科治法。指初生拭口，出《世医得效方》，见初生拭口条。

拭摩神庭 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》：“真诰云：面者，神之庭；发者，脑之华。心悲则面焦，脑减则发素。《太素丹经》云：一面之上，常欲得两手摩拭之……令人面色有光泽，皱斑不生，行之五年，色如少女，所谓山泽通，气勤而行之，手不离面乃佳也。”神庭指面部，经常用两手按摩面部，可使面部气血流通，有光泽，不生皱纹。

挂兰 中药名。见《福建民间草药》。别名：折鹤兰，吊兰，匍匐兰，树蕉瓜。为百合科植物挂兰 *Chlorophytum comosum* (Thunb.) Bak. 的全草。多年生草本。味甘苦，性平。止咳化痰，消肿解毒，活血接骨。治支气管炎咳嗽痰多，痈肿疔疮，痔疮肿痛，骨折，烧伤。内服：煎汤，3~6克。外用：和冬蜜

捣敷或煎水熏洗。①治支气管炎，咳嗽痰多：干挂兰2~3钱。水煎服，日服2次。②治骨折：复位固定后，鲜挂兰捣烂敷患处。③治烧伤：鲜挂兰根捣烂敷（上出《文山中草药》）。

挂金灯 中药名。见《救荒本草》。别名：酸浆实，天泡草铃儿，灯笼果，天泡果，锦灯笼。为茄科植物酸浆 *Physalis alkekengi* L. var. *franchetii* (Mast.) Mak 的宿萼或带有成熟果实的宿萼。秋季果实成熟，宿萼呈红色或红黄色时摘下，去掉果实或连同果实一起晒干。味酸，性寒。入肝、脾、肺经。清热，解毒，利尿。治骨蒸劳热，咳嗽，咽喉肿痛，黄疸，水肿，天泡湿疮。内服：煎汤，4.5~9克；或研末。外用：煎水洗，捣敷或研末吹喉，孕妇及脾虚泄泻者忌用。①治百日咳：酸浆果实，瓦上烧存性。每服0.3克，白砂糖送下（《江西中医药》（3）：22，1953）。②治喉炎：天泡果研末3克，加冰片0.3克，吹喉部。③治尿路结石：天泡果1.5克，龙胆3克，草药（红茯苓）9克，香樟根3克，生车前草15克。煎水服（上出《贵阳民间药草》）。④治天泡湿疮：天泡草铃儿生捣敷之，亦可为末，油调敷（《卫生杂志》）。⑤治天蛇头（指尖痛）：天泡果套在指上患处（《贵阳民间药草》）。

挂金索 气功著作。见《古今图书集成·博物汇编神异典第二百九十九卷静功部》。以五更炼功为喻，简明地论述了炼功的不同阶段。全文如下：“一更端坐，下手调元气。混沌无言，绝念存真意。呼吸绵绵，配合居中位。拔转此儿，黍米藏天地。二更清静，心要常虚守。默默回光，照见无中有。赶退邪魔，振地金狮吼。顷刻功成，便与天齐寿。三更鸡叫，冬至阳初动。取坎填离，直向泥丸送。火运同天，炉内铅投汞。丸转丹成，白雪飞仙洞。四更安乐，万事都无想。水满华池，浇灌灵根长。静里乾坤，仙乐频频响。道大冲虚，名挂黄金榜。五更月落，渐觉东方晓。谷里真人，已见分明了。玉户鸾骖，金顶龙蟠绕。打破虚空，万道金光皎。”

挂线术 外科治法。是利用张力，人为地促使局部气血闭阻、组织坏死、挂断漏管，以治疗疾病的方法。本法适用于疮疡溃后之漏管、肛裂、肛痿等症。操作方法：常规消毒铺巾和麻醉（局麻或骶麻）。手术用线的品种，多是采用橡皮筋，亦有以芫根煮线者，或普通丝线等。先用球头银丝自甲孔探入管道，从乙孔穿出，以探查漏管之长度、方向和深度。用丝线消毒后做成双套结，将所用橡皮筋线结扎于从乙孔穿出的银丝头部，再由乙孔回入管道，从甲孔抽出，橡皮筋线与丝线贯穿漏管两口。将结扎在一起的丝线与橡皮筋剪开，此时丝线可暂时保留在管道内。先在橡皮筋线下垫以两根丝线，然后收紧橡皮筋线长度、方向和深度。用丝线消毒后做成双套结，将所用橡皮筋线结扎于从乙孔穿出的银丝头部，再由乙孔回入管道，从甲孔抽出，橡皮筋线与丝贯穿漏管两口。将结扎在一起的丝线与橡皮筋剪开，此时丝线可

暂时保留在管道内。先在橡皮筋线下垫以两根丝线，然后收紧橡皮筋线，各自分别在橡皮筋线上打结处的两侧敷结固定。最后抽出管道内所保留的丝线。适应病症①疮疡溃后，脓水不净而形成漏管者，以及疮疡过深、或疮疡生于血路之处，不宜切开者，可施本术。②肛裂，手术时取截石位，在6点距肛缘1.5厘米处作一切口，用探针自切口穿入，至肛裂上端，使探针穿破肛管粘膜，自肛门弯出探针，将哨痔切除。同时切除两侧皮瓣，创口呈V型，探针头扎上橡皮条后，从创口撤出探针，使橡皮线中段留于伤口内，结扎橡皮条。③肛瘘，取截石位或侧卧位，麻醉后先切升瘘管表面皮肤，用圆头探针自外口探入，细心寻找内口，术者食指带指套，缓缓纳入肛门内，引导探针，穿过内口，将探针前端弯出肛外，扎上胶皮线，将探针由瘘管内拉出，使胶皮线中段留于管内，合并两端后拉紧。用钳子尽量贴紧皮肤夹住根部，然后用丝线扎紧胶皮线根部，去掉钳子，沿结扎部外缘剪断。术毕以止血粉包扎伤口。注意事项：漏管较长较深者，须仔细探查，以免形成假道。较深的瘘管，不可一次拉紧，应逐步分次收紧。若发现挂线松弛，应另外用线收紧。如为普通丝线或药制丝线，则在挂线之后，每隔2~3天解开线结重新结紧。若瘘管弯曲，可先切开一部分支管，与内口取得直线后，再行挂线。准确地找到内口是治疗成功与否的关键。内盲瘘，可用钩形探针，从内口向外探至皮下，在肛外切开挂线。外盲瘘，经各种检查方法证实，确无内口者，可在粘膜最薄处之盲端造口挂线。严重肺结核、高血压、心脏病、痢疾、直肠癌、血液病、妊娠期忌用挂线法。

挂线疗法 外科治法。见《古今医统》：“……指用芜根煮线，挂破大肠，药线日下，肠肌日长”。即用药线（或普通丝线）或橡皮筋挂开漏管的方法。其原理是利用扎线的张力，逐渐使局部气血阻断，使组织缓慢发生坏死，从而达到逐步切开漏管的目的。多用于治疗高位肛漏，配合手术治疗。

挂线法 外科治法。用普通丝线或药制丝线或纸裹药线或橡皮筋线等来挂断漏管的治疗方法。使用之后，利用线的紧力，从而促使气血阻绝，肌肉坏死，达到治疗目的。

持 中医术语。①持续。出《素问·六元正纪大论》：“五常之气……暴者为病甚，徐者为病持。”②切。出《素问·脉要精微论》：“持脉有道，虚静为保。”③操作。出《灵枢·邪客》：“持针之道，欲端以正，安以静。”④保持。出《素问·上古天真论》：“醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真，不知持满，不时御神。”持满指保持精气的充满。

持手 针灸术语。即刺手。见刺手条。

持心 气功术语。见《性命圭旨全书·伏虎说》：“以伏虎为持心”。

持针 针灸术语。指术者操持针具的方法。《灵枢·九针十二原》：“持针之道，坚者为宝。”意谓针

刺时拿针的方法，应以坚定有力为佳。以毫针为例，一般用右手拇、食、中之指捏持针柄，以无名指抵住针身，这样针刺时便不致弯曲，而直至腠理。持针时要牢实，才能便于进针操作。

持其志 出《孟子·公孙丑上》：“持其志，无暴其气。”持为护持，志即意识。指调节意识活动。

持脉 诊断术语。即切脉。出《素问·脉要精微论》：“持脉有道，虚静为保。”见切脉条。

持脉大法 诊断学著作。清·张节撰于1909年。本书为中医脉学著作。见于丛书《张氏医参七种》中。

持息念 气功功法。见《俱舍论》。作法：持息入，即引自然清气入身内（吸），然后持息出，即引体内宿气出身（呼）；一入一出为一息，意识集中于息，并计数之。每次作功时间根据炼功者自己的情况而定，可长亦可短。久行之，增加智慧，提高身体健康水平。

持续运针法 针灸治法。指针刺得气后不间断地进行捻转或提插等运针操作。使患者一直保持明显的针刺感应，持续时间视病情而定。

持满 中医术语。指保持精气的充满。出《素问·上古天真论》：“不知持满。”

挟按法 中医治法。见曹锡珍《外伤中医按摩疗法》。使弯曲的肢体挺直的一类手法。如腰、指、趾等关节屈曲不能伸直者，用一手或两手先徐缓地摇关节，然后逐渐使之挺直。

挟痛 外科病名。出《外科启玄》卷4。即腋痛。见腋痛条。

挟痧法 中医治法。又称撮痧法、扯痧法、拧痧法、抓痧法、挤痧法和揪痧法。见撮痧法条。

挝脾汤 方名。出《太平惠民和剂局方》卷10。麻油4两，高良姜15两，茴香（炒）7.5两，甘草11两7钱半。用炒盐1斤同炒，为细末，每服1钱，白汤点下。治脾胃不快，宿醒留滞，呕吐酸水，心腹胀痛，不思饮食，伤冷泄泻。

拽法 中医治法。推拿手法之一。见曹锡珍《外伤中医按摩疗法》。用力牵拉患者肢体关节的手法。

括金板 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：水杨柳。为大戟科植物水黄花 *Euphorbia chrysocoma* Levl. et Vant. 的根皮及叶。多年生草本，高30~80厘米。生于沟边、河岸及潮湿的丛林中。分布贵州、云南等地。秋季采收。味苦辛，性寒，有毒。逐水，利尿。治水肿，膨胀，疥疮瘙痒。内服：煎汤，1~3钱；或研末为丸、散。外用：捣敷或研末调敷。虚弱者禁服。①治水肿、水臌病：水黄花干燥根皮，微炒为末，加等量蜂蜜，制成蜜丸如豌豆大。每日服1次，每次服1粒，空腹服下，重症体实者可服至3粒，水下肿消则停药。至多连服7日。体弱者禁服。忌食盐100日；另用鲜水黄花根9克。加水煎汤内服。如下泄过烈，可用冷粥内服止泻，另用鲜水黄花根五钱，蒸鸭1只，至极烂内服。②治水蛊、血蛊：

水黄花根 3 克,土知母、土大黄、木通、棕树根、水皂角各 6 克,五谷子根、土茯苓各 9 克。煨水服,以酒为引;另用鲜水黄花根 9 克,石菖蒲 6 克,煎水服。
③治疥癣瘙痒:水黄花,晒干为末,用油调敷患处(《贵阳民间药草》)。
④治无名肿毒:水黄花嫩叶一把,捣绒敷患处(《贵州草药》)。

括囊 气功术语。出《周易大传·坤卦》:“括囊,无咎无誉”。括束结囊口,内无出,外无入。喻入遇事闭目塞听,缄口不言,情绪稳定而不受干扰。

拈引 中医术语。按摩导引之意。出《史记·扁鹊全公列传》。唐·司马贞《史记索隐》:“拈音九兆反,谓好按摩之法,天拈引身,如熊顾鸟伸也”。

拾慧集十二种 医学丛书。清·何德藻(芙卿)辑著于 1896 年。丛书包括:①《长沙杂病》5 卷;②《长沙妇科》1 卷;③《长沙外科》1 卷;④《医学准绳》1 卷;⑤《寒温明辨》1 卷;⑥《杂病补阙》2 卷;⑦《眼科辑要》1 卷;⑧《喉症要旨》1 卷;⑨《保幼八则》1 卷;⑩《痘门六法》1 卷;⑪《麻疹重新》1 卷;⑫《伤损秘传》1 卷。本丛书有 1920 年何家鯤铅印本。

指 人体部位名。①手指。见《素问·五脏生成篇》:“指受血而能摄。”②足趾。见《素问·厥论》:“阴气胜,则从五指至膝上寒。”③耳针穴名。位于耳舟上顶,耳轮下缘,约平耳轮结节上缘。常用于治疗指关节扭伤、甲沟炎、指部冻疮、指关节活动障碍等。是诊断指部疾患的参考穴。见耳针附图。

指三关 儿科术语。①指小儿指纹的部位即风、气、命三关,食指近虎口的第一节为风关。第二节为气关,第三节为命关,也称上关、中关、下关。②小儿推拿部位名。又名小三关。即食指三节指骨的腹面,近端指节为风关,中段指节为气关,远端指节为命关。《小儿推拿广意》云:“指上三关,推之通血气发汗。”

指寸 针灸术语。以患者的手作为取穴的比例寸。《千金翼方》针灸上:“以病人指寸量之。”分为中指寸、拇指寸、横指寸。见各条。

指天椒 中药名。出《岭南采药录》。别名:长柄椒。为茄科植物指天椒 *Capsicum frutescens* L. var. *conoides* (Mill.) Bailey 的果实。一年生草本。味辛,性温。敷手疮,治脚气,治狗咬伤。治癫狗、胎狗咬伤:指天椒子、假苏、紫苏、青苔、片糖。捣烂敷(《岭南采药录》)。

指风毒 外科病名。出《疡医大全》卷 27。即青蛇头。见该条。

指节 人体部位名。指手指指骨之间或指骨与掌骨相连接处。即指关节与掌指关节。出《灵枢·骨度》。

指切进针法 针灸治法。即指切押手法。见指切押手法条。

指切押手法 针灸治法。押手法之一。又称爪切押手法、指切进针法。是以左手拇指指甲切压于穴位

旁,以便右手持针刺入的押手方法。该法多用于短针进针。

指目 诊断术语。指用指尖按脉脊的一种切脉法。因为指尖感觉敏锐,当用一般切脉法不够满意时,采用此法以校正脉象,获取进一步的脉诊印象。见《脉法》:“……必以指端棱起如线者,名曰指目,以按脉之脊,不啻睛之视物……。”但应注意诊者指尖毛细血管搏动可能造成的误差。

指甲 人体部位名。手指足趾的爪甲。又名筋退。爪为筋之余,筋为肝所主,肝与筋的精气盛衰,常反映于爪甲。《素问·五脏生成篇》:“肝之合筋也,其荣爪也。”《素问·六节脏象论》:“肝者,罢极之本,其体在爪,其充在筋。”

指甲花叶 中药名。出《国药提要》。为千屈菜科植物指甲花 *Lawsonia inermis* L. 的叶。灌木,高 3~6 米。分布我国南部。收敛,清热治创伤。

指甲脱落 病名。指手指甲自行脱掉的病候。见《石室秘录·指甲脱落》:“有人手指甲尽行脱下,不痛不痒。此乃肾经火虚,又于行房之后,凉水洗手,遂成此病。方用六味汤加柴胡、白芍、骨碎补治之而愈。”

指压行气法 针灸治法。亦称按压行气法。指用手指按在针刺穴位的前后来控制针感传导的方法。明·徐凤《金针赋》:“按之在前,使气在后,按之在后,使气在前。”欲使针感向上,可用手指按压针刺穴位的下方,“闭其下气”则经气上行;反之,欲使针感向下,可用手指按压针刺穴位的上方,“闭其上气”则经气下行。

指压进针 针灸治法。单手进针法之一。以右手持针,拇、食指捏紧针根部,以中指抵按穴位,针身紧靠中指指腹,运用拇、食指下按的压力,将针迅速刺入穴位。适用于短针的进针。

指压法 ①外科治法。为外科出血止血法的一种。适用于动脉出血,可沿出血血管的近侧端,压在该处的骨骼上以止血。如颈部出血,可在胸锁乳突肌前缘的中点,将颈动脉向第六颈椎横突结节处压迫。颜面出血,在下颌角前 1.25 厘米处压迫动脉。头皮的前半部出血,在耳前对着下颌关节压迫颞动脉。头皮后半部出血,在耳后乳突与枕后粗隆间压迫枕动脉。上肢出血,如为锁骨下动脉出血,可临时在锁骨上缘,胸锁乳突肌附着处之外,将锁骨下动脉推向第一肋骨以加压;肱动脉出血,可在肱二头肌的内缘,将肱动脉压向肱骨以止血。腋动脉出血,可在患者上肢外展的姿势下,沿腋窝前缘将腋动脉压向肱骨头以止血。下肢出血,可在腹股沟韧带中点的下面,将股动脉直接压向耻骨的水平支以止血。②推拿手法名。用手指用力按压穴位。常用的方法有两种:一为滑动指压法:用较强的压力抵紧穴位,然后顺着一定的方向反复滑动。二为持续指压法:以中等强度的压力持续抵压穴位,手指不滑动。见按法、点法、压法条。

指压麻醉 中医治法。用手指按压穴位来达到镇痛、镇静作用，以便进行手术的方法，又称点穴麻醉。常用于拔牙、甲状腺切除、骨折复位，关节脱位复位等手术中。

指针 中医治法。推拿方法之一。在一定穴位或部位上专用按、压、点、掐等手法治疗疾病的方法。有舒筋活络，疏通瘀滞，开窍止痛等作用。《针灸大成》：“如急惊，天吊惊，掐手上青筋……以上数法乃以手代针之神术也”。后人因称此为指针。

指针疗法 ①中医治法。又称指压疗法，点穴疗法。是以手指于选定穴位上进行按压，爪切或掐等刺激的治疗疾病的方法。《素问·病能论》所述：“其中手如针也，摩之切之”，即是指此。这神疗法在民间广为流传，解放后，有了进一步的发展，并在某些医学杂志上有专篇介绍。临床多用于急性疾患或畏惧针刺者，对晕厥、中暑、癍病、癫痫、胃痛、牙痛等亦可应用。②针灸学著作。赵振国编著，黑龙江人民出版社1981年出版。本书就指针疗法的定义、基本知识、常用穴位以及常见病的治疗作了简要的介绍。

指肚 人体部位名。即手指掌面各指节之间肌肉略突起的部分。

指疔 外科病名。指生于手指疔疮的总称。因其发病部位不同而患指形态各异，病情亦有轻重之分。历代医家命名繁多，很混杂，如蛇头疔、蛇眼疔、天蛇毒、天蛇头、水蛇头、水蛇头疔、蛇节疔、钉节天蛇、病蛇节、蛇腹疔、蛇背疔、蛀节疔、手指节发、病茧、泥鳅疽、螺疔、寸疔、泥鳅痈、泥鳅疔、鱼肚疽、鱼肚毒、鱼肚疔、中节疔、断指、断指疔、调疽、调痈、调豆、沿爪疔、鳅肚疔等。均由外伤感染或脏腑火毒郁发所致，患者赤肿焮痛连心。功能障碍、易溃脓者为顺；若肿势不消，蔓延上下，涉及整个指头和肌腱、或延及手掌、或并发疔走黄者为逆。治宜清热解毒，活血化瘀。服仙方活命饮，蟾酥丸，银花解毒汤等。外治：①早期宜雄黄外敷；②雄黄2克，白芷1克共为细末，猪胆汁1个，倾去胆汁一半，入前药中调匀，套指扎牢以消之。③蜈蚣1条研末，猪胆汁调敷。④用白萝卜一段，挖孔入雄黄1克，蒸半熟套指，或取乌梅仁、嚼烂涂指敷之。若脓成即为脓性指头炎、化脓性肌腱炎宜及时引流排脓。

指拔 针灸治法。又名起针、出针。指针刺结束前进行起针时的手法。《针灸大成》：“凡持针欲出之时，待针下气缓，不沉紧，便觉轻滑，用指捻针，如拔虎尾之状也。”

指拨法 ①针灸治法。拇、食指持针柄，用中指轻轻拨动针体，以增强针感。②推拿方法的一种。全称指手指平推扣拨法。见上海中医学院《推拿学》。施术时嘱病员指明在某一动作时最痛点的位置，并保持这一床位不动，医者用拇指指腹按住最痛点；另一手握持病员肢体进行拨伸、旋转活动，或嘱其身作弯腰，松腿，踏步等动作，使该最痛点转变为不痛或稍痛时，医者拇指向下，向外轻柔地平推数下。然后嘱

病员重复前次活动，再找至最痛点，按同法施术。如此反复多次，直至痛点或活动障碍消失或显著减轻为止。原痛点处贴的胶布固定，这时不可再用外力按捺。适用于落枕，漏肩风，肩背痛，脉指腱鞘炎，踝关节扭伤等软组织损伤疾患。

指南摘要 医书。见医学便览条。

指持 针灸治法。又名持针法。针刺时持针方法以便于捻转和提插即可。《针灸大成》：“凡下针，以右手持针于穴上，着力旋插，直至腠理。……正谓持针者手如握虎，势若擒龙，心无他慕，若待贵人之说也。”

指骨 人体部位名。见《伤科汇纂》：“两手十指骨，又名竹节骨，共二十八节。”

指迷七气汤 方名。见《仁斋直指方论》卷5。即七气汤第3方。见七气汤条。

指迷茯苓丸 方名。见《证治准绳·类方》第4册。即茯苓丸第4方。见茯苓丸条。

指根 奇穴名。位于手指二、三、四、五第三节近掌处，手掌横纹前方。左右计8穴。主治手生痈疔。针刺0.3寸；灸5~7壮。

指捻 针灸术语。十二字手法之一，指以捻转为基础，目的在于行气的一种方法，可在通关过节时配合应用。《针灸大成》：“九指捻者：凡下针之际，治上大指向外捻，治下大指向内捻。外捻者，令气向上而治病；内捻者，令气至下而治病。如出至人部，内捻者为之补，转针头向病所，令取真气以至病所。如出至人部，外捻者为之泻，转针头向病所，令使邪气退至针下出也。此乃针中之秘旨也。”

指留 针灸治法。又称留针。针刺入穴内一定深度，得气后须停留一段时间，即为留针。《针灸大成》：“如出针至于天部之际，须在皮肤之间留一豆许，少时方出针也。”

指搓 针灸治法。又称搓法。用拇、食指持针作搓线状，一捻一放的动作。《针经指南》：“搓者，凡令病人觉热，向外卧针。似搓线之状，勿转太紧；治寒向里卧针，依着转法，以为搓也。”

指循 针灸治法。又称循法。用手指沿经脉循行部位推动。《针经指南》：“凡下针于属部分经络之处，用手指下上循之，使气血往来而已。”

指路书 彝医著作。成书于明末清初。作者不详。主要为论述婴儿发育之过程，指出婴儿出生后3个月会笑、6个月会跳、7个月会坐、8个月会爬、9个月会站立等发育过程。认为需长大至20岁，人体发育成熟，并可建立家庭。并明确记载以刀断脐之接生方法。

挑针 眼科病名。见《青囊真秘》卷1。针眼之俗称。见该条。

挑治法 中医治法。是用三棱针或利刃割断皮下纤维组织以治病的方法。多用于背部病变时的红疹白点处挑治。

挑痔疗法 外科治法。先在病人背部寻找痔点

(即稍突出表皮,针尖大小,压之不退色之小丘疹),常规消毒后以粗针将痔点表皮挑破,再挑断皮下组织白色纤维,术后用纱布覆盖。此法有消炎、止血、镇静作用,可控制症状发展。

挑痧法 中医治法。是施术者用针刺病人体表的一定部位,以治疗疾病的方法。也称:“挑放痧疗法”或“刺络疗法”。现代医学认为,它具有促进新陈代谢,使汗腺充分得到开泄,解除血液循环障碍,消除头部充血现象,达到调整身体机能,流通气血和抗暑邪的作用。本法主要用于治疗暗痧、宿痧、郁痧、闷痧等病症。

挤法 中医治法。推拿手法之一。又名挟按法。用单手或双手,在治疗部位对称用力向当中挤压。多用于治疗腿鞘囊肿等软组织损伤的疾患。

挤喉风 喉科病名。见《黄氏锦囊喉科集注》。多由风火炽感、肝经火灼而致。症见喉内肿起,形如枣核,按之如石硬,日久挤紧咽喉,轻痛,饮食难下,痰促气满,颈外亦可见肿胀。治宜疏风解毒、泻火散结。方用龙胆泻肝汤。或酌加银花、连翘、牛蒡子、蒲公英等。

挤痧法 中医治法。又称“扯痧”、“拧痧”、“挟痧”、“抓痧”、“揪痧法”。见撮痧法条。

挖耳子草 中药名。见《西藏常用中草药》。别名:金挖耳,贡布美多露米。为菊科植物高山天名精 *Carpesium lipskyi* C. Winkl. 的全草。性微寒,味苦。清热解毒、祛痰截疟。治牙痛,喉痛,疟疾。内服:煎汤,9~15克。

挖耳草 中药名。见《滇南本草》。别名:芸香草,野烟叶,倒提壶,金挖耳,野葵花。为菊科植物烟管头草 *Carpesium cernuum* L. 的全草。越年生直立草本。高60~90厘米。夏季初开花时拔取全株,除去老茎及根,切成小段,晒干。味苦辛,性寒。清热,解毒,消肿。治咽喉肿痛,乳蛾,疔腮,风火牙痛,痈肿疮毒。内服:煎汤,3~9克;或捣汁。外用:煎水漱口或捣汁涂。①治伤风头疼发热:芸香草3克,苏叶0.3克,白芷1克,川芎3克。姜皮为引,煎汤服。②治小儿外乳蛾,疔腮红肿疼痛,热核:芸香草6克,白头翁6克,赤芍6克。水煎点酒服。③治阳明实火,牙根肿痛,风火虫牙:芸香草9克,花椒1.5粒。煎汤频频漱口,或点酒服,或噙牙上。④治痈疽红肿,有脓者溃,无脓者散:芸香草不拘多少,煎水点酒服。⑤治小儿急惊,角弓反张,发搐,手足蹬摇:芸香草水煎,或点水酒服;或加朱砂0.3克,蚯蚓2条;点水酒服(上出《滇南本草》)。⑥治阴症:挖耳草、野棉花头、鱼鳅串。煎服(《四川中药志》)。见《云南思茅中草药选》。别名:一支箭。为唇形科植物紫背黄芩 *Scutellaria discolor* Colebr. 的全草。味苦、性寒。解表退热,消炎解毒。治感冒,高热,胃肠炎,咽喉肿痛,痈毒疔疮,中耳炎。内服:煎汤,15~30克。外用:捣汁滴耳。

按 中医术语。切脉指法。指用重指力按脉,以

求沉分之脉象。见《诊家枢要》:“重于取之曰按。”

按诊 诊断术语。即触诊。见该条。

按季 妇科术语。妇女有经三月一行而无其它病证的现象。即居经,见居经条。

按法 针灸治法。①捻针行补法时,以手指重按穴位,略作停顿,与提法相对。《针经指南》:“以手捻针,无得进退,如按切之状是也。”②针刺时将针向下按入,亦称插法。《素问·离合真邪论》:“推而按之。”③推拿手法名。出《素问》。又名抑法。用手指,手掌或屈曲的指间关节突起部按压穴位。有活血止痛,开通闭塞等作用。《素问·举痛论》:“按之则血气散,故按之痛止。”“按之则热气至,热气至则痛止矣。”《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“按者,谓以手往下抑之也。”“按其经络,以通郁闭之气。”《厘正按摩要术·按法》:“按而留之者,以按之不动也。按字从手从安,以手探穴而安于其上……以言手法,则以右手指面直接之,或用大指背屈而按之,或两手对过分按之,其于胸腹则又以掌心按之。”

按弦走搓摩 中医治法。见按弦搓摩条。

按弦搓摩 中医治法。出《小儿按摩经》。操作方法有三种:①先运八卦、后搓儿手、前臂、经关上,关中、关下、再拿儿手摇动(见《针灸大成》卷10)。②左手拿儿手,掌向上,右手大食二指自阳池穴轻轻按摩,经三关至曲池,再经六腑至阴池穴,属阳证,关轻腑重;属阴证,腑轻关重;再用两手搓摩前臂,最后以左手捏抖时,右手捏儿大指,往外摇动(见《厘正按摩要术》卷3)。③用两大指搓儿手与肱之背面各几下,再拿儿手慢慢摇动(见《增图考释推拿法》上卷)。此法能消痰化积,去痞块。

按脉 诊断术语。即切脉。见该条。

按胸腹 诊断术语。切诊内容之一。指根据病情需要,有目的地对患者的胸前区、肋肋部和腹部进行触摸、按压,必要时进行叩击,以了解病痛部位,范围大小,冷热,硬度及喜按,拒按等一类病情的检查方法。按胸腹可按虚里、按胸肋、按腹部三部分。

按背法 中医治法。即点背法。

按跷 中医治法。出《素问·异法方宜论》。“按”与“跷”是推拿中的两种手法。唐·王冰注:“按,谓抑按皮肉;跷,谓捷举手足。”意指按压和活动肢体的手法。《素问·金匱真言论》明·吴昆注:“按,手按也;跷,足踹也。”意指按法和踩法。也有说“跷”系指穴位。如《类经·论治类》张介宾注:“按,捏按也;跷,即阳跷,阴跷之义。盖谓推拿溪谷跷穴以除疾病也。”

按摩 中医治法。中医防治疾病的方法之一,推拿别称。出《灵枢经》。通过按奈或按摩人的身体,以健身或治病。《汉书艺文志》有《黄帝岐伯按摩》10卷。《汉书艺文志》(前206~24)已有按摩专著。唐代(618~906),太医署开始设按摩博士、按摩师(见《唐书·百官志》)。唐大中五年(851)释慧琳·《一切经音义》卷18《十轮经》:“按摩”:“凡人自

摩自捏，或缩手足，除劳去烦，名为导引。若使别人握身体，或摩或捏，即名按摩也。”又《厘正按摩要术》：“推拿者，即按摩之异名也。”见推拿条。②医学分科之一。唐代始设四科中即有按摩一科。明代十三科中亦有此科，现代临床分科也承此习惯设按摩科。

按摩并六字诀 气功功法。见《起居调摄》。作法：平明睡起，先醒心，后醒眠，两手搓热，熨眼数十遍，以睛左旋右转各九遍，闭目少顷，勿大睁开，即除风火。披衣起坐，叩齿集神，次鸣天鼓，依呵、呼、咽、吹、嘘、嘻六字诀，吐浊吸清，按五行相生，循序而行一周。

按摩导引法 气功功法。见《古仙导引按摩法》。作一般行功前准备。作法：两手相捉，细缟如洗手法。两手浅相叉，翻复向胸。两手相叉，共按脘，左右同。两手相重按脘，徐徐挨身，如挽五石弓，左右同。两手向前筑，左右同。两手如拓石，左右同。以拳却顿，此是开脑法，左右同。大坐斜身，偏拓如排出，左右同。两手抱头，死转挽上。此是抽脑法。两手据地，缩身曲脊，向上三举。以手杖捶背上，左右同。大坐伸脚三，用手掣向后，左右同。立地反拗三举，两手据地回顾，此乃虎视法，左右同。两手极相叉，以脚踏地，左右同。起立以脚前后踏，左右同。大坐伸脚，当手相勾，所伸脚者，膝上以手按之，左右同。功效：本法可以养生，除病，轻身明目。

按摩助教 古代医官称谓。唐代医学设按摩科，内有按摩博士、按摩助教为专职按摩教师。官阶从九品下。按摩助教负责协助按摩博士进行教学和考核。

按摩补五脏法 气功功法。见《理瀹骈文》。用两手掌擦热后拭摩两眼，有养肝明目去翳作用。拭擦前额，健脾使颜面红润光泽。用手指擦摩鼻两旁，可补肺，防治感冒、鼻疾。补肾可按摩两耳，能防治耳鸣、耳聋、失眠，祛邪保聪。

按摩法 骨伤科治法名。正骨八法之一。出《灵枢·九针》。本法适用于伤筋而无骨折的外伤病证。具有舒筋活络、行气活血、通经止痛等功效。《医宗金鉴》卷87：“按者，谓以手往下抑之。摩者，谓徐徐揉摩之也。此法盖为皮肤筋肉受伤，但肿硬麻木，而骨未断折者设。”按摩法系指按摩专业，其内容较详。

按摩科 古代医学分科之一。唐代设立医学时，已有四门：医、针、按摩、咒禁。明代十三科中亦有按摩科。此后按摩一直独立设科，做为一种重要的医疗保健手段沿用至今。

按摩推拿法 骨伤科治法。系中西医结合正骨八法之一。具体方法：依患处肌肉走向，双手自上而下，复自下而上，徐徐按摩，顺骨捋筋。本法可调理骨折周围的软组织，使扭转错位的肌肉、肌腱，随骨折的复位而舒展通达，既可促进骨折的愈合，又能防止关节僵直的并发症。尤适用于关节部位的骨折和关节内骨折的治疗。见按摩、推拿学条。

按摩推拿手法萃锦 外科学著作。李茂林著。本书为作者集自己二十余年临床实践经验的基础上吸取了国内各家有关按摩推拿手法之精华，经过整理、归纳，汇编而成。全书分三部分叙述。第一部分为绪论，简要介绍了按摩推拿的简史；第二部分是本书的重点，主要介绍了206种推拿按摩手法操作要领、注意事项、功效主治、历代文选，并附按语加以小结；第三部分附有常用按摩推拿穴位示意图及主要参考文献。1989年人民卫生出版社出版。

按摩麻醉 即推拿麻醉。

按摩博士 古代医官称谓。见《旧唐书·职官志》。按摩博士官阶从九品下，管辖按摩师、按摩工、按摩生，掌教按摩生消息导引之法。即按摩教学的最高管理人员。

挥斥八极 气功术语。出《庄子·田子方》：“夫至人者，上窥青天，下潜黄泉，挥斥八极，神气不变”。八极为八方，指精神自由奔放。喻气功家高度调合神形，情绪稳定。

挪手腕法 骨伤科治法。正骨手法之一。见《陈氏秘传》。用于腕关节脱臼的整复。以右腕为例：患者正坐仰掌，医生以左手托捏伤臂固定不动，再以右手握其掌部，用力拔伸，感到关节滑动声即已复位。

挪法 中医治法。推拿手法之一。见曹锡珍《外伤中医按摩疗法》，把手掌平压在治疗部位上，然后如握拳状，将此部位的肌肤提住，稍停，再放手前移，提住前方肌肤，如此不断前移。

挪脚踝骨入臼手法 骨伤科治法。正骨手法之一。见《外科汇纂》卷1。用于踝关节脱臼的整复。以足内翻、外踝凸出的脱臼为例：医者环握足部向远端牵引，同时两拇指压腓骨下端，余指外翻足部以复其位，再使关节屈伸活动数次即可。

拯伤接命丹 方名。出《杂病源流犀烛·身形门》卷30引郑老七方。紫金皮、官桂、大茴香、甘草节、川芎（姜汁炒）、草乌（姜汁炒）各等分。为末，砂糖调酒送下。身壮而伤重者，每服3钱；老弱而伤轻者，每服1.5钱，服后身上应稍发麻，须避风出汗。治跌打损伤，命在危急者。

拯阳汤 方名。出《罗氏会约医镜》卷9。黄芪（蜜炙）1两，白术3钱，附子2~3钱，干姜（炒黄）1.5钱，甘草（炙）1钱，熟地黄1两，当归身3钱。水煎服。功能益气固脱。治血脱气亦随之而脱，以致昏愦者。方中加入人参更佳；若泄泻，去当归，加乌梅2枚。

拯阳理劳汤 方名。出《医宗必读》卷6。黄芪（酒炒）、人参各2钱，肉桂（去皮）7分，当归（酒炒）1.5钱，陈皮（去白）、白术（土炒）各1钱，甘草（酒炒）5分，五味子4分。加生姜3片，大枣2枚。水煎服。治劳伤气耗，倦怠懒言，动作喘乏，表热自汗，心烦，遍身作痛。若烦热口干，加生地黄；气浮心乱，加丹参、酸枣仁；咳嗽，加麦门冬；挟湿，加茯苓、苍术；脉沉迟，加熟附子；脉数实，去肉桂，

加生地黄；胸闷，倍陈皮加桔梗；痰多，加半夏、茯苓；泻泄，加升麻、柴胡；口干，加葛根；夏日，去肉桂；冬日，加干姜。

拯阴理劳汤 方名。出《医宗必读》卷6。牡丹皮、当归身（酒洗）、麦门冬（去心）、橘红各1钱，甘草（炙）4分，薏苡仁、莲子（不去皮）各3钱，白芍药（酒洗）7分，五味子3分，人参6分，生地黄（酒、姜汁炒透）2钱。加大枣1枚，水煎，分2次服。治阴虚火动，皮寒骨热，食少痰多，咳嗽短气，倦怠焦躁。若肺脉重按有力者，去人参；痰中带血，加阿胶、童便；热盛，加地骨皮；泄泻，减当归、生地黄，加山药、茯苓；倦甚，用人参3钱；咳，加贝母、桑白皮；兼疾湿，加半夏、茯苓；汗多不寐，加酸枣仁。

拯济换骨丸 方名。出《医垒元戎》。槐角子、人参、桑白皮、苍术、白芷、何首乌、蔓荆子、威灵仙、防风各2两，五味子、苦参、香附、川芎各1两，麝香、冰片各2钱。为细末，另用麻黄（去根节）10斤，水煎去滓，熬膏和丸，每两作10丸，朱砂为衣，每服1丸，先捣碎，酒1盏浸1夜，食后服，神清无眠，是药之验，再服须隔5天。治半身不遂，口眼歪斜，手足不仁，言语謇涩，或骨痛连髓，或痹袭皮肤，或中风涎潮，不语，精神昏涩，行步艰难，筋脉拘急，左瘫右痪等一切风疾无汗者。

轻可去实 中医治则。指用轻清疏解的药物，治疗风温初起的表实证。见《汤液本草》：“轻可以去实，麻黄、葛根之属是也。”如见头痛身热，微恶风寒、无汗、咳嗽、苔白、脉浮数等，用葱豉桔梗汤以疏风清热。

轻乳生肌散 方名。出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62。石膏（煨）1两，血竭、乳香、轻粉各5钱，冰片1钱。为细末，撒患处。治疮疡溃烂，红肿热痛腐脱者。若有脓水，加龙骨、白芷各1钱；不收口，加炙鸡内金1钱。

轻乳散 方名。出《外科真诠》。轻粉2分，甘草、乳香、黄丹各5分，黄柏1钱，铜绿、没药各3分，冰片1分。为细末，苘麻根4两，先以苦参3钱煎汤洗患处，再用此掺之。治麻根疮，症见足跟之下，色赤皮烂，内有肉丝缕缕，状似麻根。

轻重 诊断术语。脉诊手法之一。指切脉时指力的轻按、重按。出《难经·五难》：“初持脉，如三菽之重，与皮毛相得者，肺部也。如六菽之重，与血脉相得者，心部也。如九菽之重，与肌肉相得者，脾部也。如十二菽之重，与筋平者，肝部也，按之至骨，举指来疾者，肾部也。故曰轻重也。”三菽、六菽、九菽、十二菽、应作轻重比例数消。

轻宣肺气 中医治则。指用轻清升散的药物组成的方剂，宣通肺气，清解表邪。如感受秋季温燥之气，身微发热，口干而渴，干咳无痰，用桑杏汤之类方药治疗。

轻宣润燥 中医治则。润燥法之一。是治疗外感

凉燥或温燥表证的方法。轻宣有轻度表散之意。燥气通于肺，燥邪初感，肺失清肃，肺津不能输布，故宜轻宣润燥。临床上根据燥邪的温凉之别，用药各有不同。凉燥犯肺表现为头痛恶寒、咳嗽鼻塞、咽干口燥、用杏苏散；温燥伤肺表现为头痛身热、干咳无痰、口渴口干、用桑杏汤。

轻粉 中药名。出《本草拾遗》。别名：汞粉，峭粉，水银粉，银粉，腻粉。为粗制氯化亚汞结晶。为片状结晶，状似雪花。色白，有银色光泽。体轻，手捻易碎成白色粉末。以洁白、片大、明亮、呈针状结晶、质轻、无水银珠者为佳。不溶于水与酸，放在铁片上加热，则逐渐变为黄色，最后化为青烟，不留痕迹。加氢氧化钾液，析出黑色氧化亚汞，加水振摇之，则变为黑色。味辛，性寒，有毒。入肝、肾经。杀虫，攻毒，利水，通便，治疥癣，瘰癧，梅毒，下疳，皮肤溃疡，水肿，膨胀，大小便闭。外用，研末调敷或干撒。内服，研末，2~5厘，或入丸、散。内服宜慎，体弱及孕妇忌服。《本草纲目》：“水银乃至阴毒物，因火煅丹砂而出，加以盐矾炼而为轻粉，加以硫黄升而为银朱，轻飞灵变，化纯阴为燥烈，真性走而不守，善劫痰涎，消积滞，故水肿风痰湿热毒疮，被劫涎从齿龈而出，邪郁为之暂开，而疾因之亦愈。”《本草拾遗》：“通大肠，转小儿疳并瘰癧，杀疮疥癣虫及鼻上酒皶，风疮痒痒。”①治小儿生癣：猪脂和轻粉抹之（《仁斋直指方》）。②治小儿头疮：葱汁调腻粉涂之（《濒湖集简方》）。③治风虫牙疳，脓血有虫：轻粉3克，黄连30克。为末掺之（《普济方》）。④治杨梅疮瘰：汞粉、大风子肉。等分为末，涂之（《岭南卫生方》）。⑤治杨梅疮毒：轻粉、胡桃仁、槐花（炒、研）、红枣肉各6克。捣丸。分作3服，初日鸡汤下，2日酒下，3日茶下。3日服尽（《杨诚经验方》）。⑥治下疳阴疮：轻粉末干掺之（《积善堂经验方》）。⑦治瘰癧不合：轻粉1.5克，黄蜡30克。以粉掺纸上，以蜡铺之。敷在疮上，黄水出（《永类铃方》）。⑧治水气肿满：汞粉3克（乌鸡子去黄盛粉，蒸饼包，煮熟取出），苦葶苈（炒）3克。同蒸饼杵丸绿豆大。每车前汤下3、5丸，日3服（《医垒元戎》）。⑨治血痢：腻粉15克，淀粉9克。同研匀，用水浸蒸饼心少许，和为丸如绿豆大。每服7丸或10丸，艾1枝，水1盏，煎汤下。艾汤多亦妙（《秘宝方》）。⑩治大小便关格不通，腹胀喘急：腻粉3克，生麻油1合。相合，空腹服之（《圣惠方》）。⑪治大便不通，十日秘者：枣1枚（去核），腻粉3克（宜减量）。上以腻粉纳于枣中，和白面裹之，于火上炙令熟，碾罗为末。以煎汤调，顿服之（《圣惠方》）。轻粉主要含氯化亚汞。天然产者，名角汞矿。人工制备，为无味无色，鳞片状结晶。化学上又名甘汞，其干燥品含HgCl₂不得少于99.6%。本品毒性虽小，但与水共煮，则分解而生氯化汞及金属汞，后者都有剧毒；在曝光时，甘汞颜色渐渐变深，亦起同样变化而具剧毒。轻粉外用有杀菌作用，内服适量能制止肠

内异常发酵,并能通利大便。甘汞口服后在肠中遇碱及胆汁,小部分变成易溶的二价汞离子。二价汞离子能抑制肠壁细胞的代谢与机能活动,阻碍肠中电解质与水分的吸收而导致泻下;且可抑制肠中细菌将胆绿素变为胆红素,又因肠内容物迅速排出,影响了胆绿素的转变,故服药后大便可成绿色。二价汞离子吸收后,还可与肾小管细胞中含巯基酶结合,抑制酶的活性,影响其再吸收功能而有利尿作用。大量可致中毒。轻粉水浸剂(1:3),在试管内对堇色毛癣菌、许兰氏黄癣、奥杜盎氏小芽胞癣菌、红色表皮癣菌、星形奴卡氏菌等等皮肤真菌均有不同程度的抑制作用。用阿拉伯胶制成轻粉混悬液灌胃,其半数致死量小鼠为410毫克/千克,大鼠为1740毫克/千克。中毒后小鼠的心、肝、肾皆有不同程度的病变,肾小管上皮细胞最显著,有浊肿、脂变、坏死等,卵巢中部分较大滤泡破碎,且有白细胞浸润。

轻粉中毒 病名。轻粉系水银、白矾、食盐烧炼而成。因服用过量而出现中毒症者为轻粉中毒。见《本草纲目》卷9:“若服之过剂,或不得法,则毒气被蒸窜入经络筋骨,莫之能出,痰涎既去,血液耗亡,筋失所养,营卫不从,变为筋挛骨痛,发为痈肿疔漏,或手足皴裂,虫癣顽痹,经年累月,遂成废痼。”文献载有解轻粉毒药,如黄连、贯众、酱汁、斑蝥、猪肉等。见金石中毒条。

轻粉散 方名。出《证治准绳·疡医》卷4,引郭氏方。轻粉1.5钱,黄丹、黄柏(蜜炙)、密陀僧、茶叶、乳香各3钱,麝香少许。为末,用葱熬汤洗净患处,外敷此药。治小儿下注疳疮,蚀臭腐烂,痛不可忍。

轻黄散 方名。出《证治准绳·类方》第8册。轻粉、杏仁(汤浸去皮尖及双仁)各1钱,雄黄0.5两,麝香少许。为细末,每次用粳米大,临睡前点葱肉上,日1次。治鼻中瘰肉。

轻清疏解 中医治法。指用轻清上浮,疏解泄热的方药,治疗上焦风热病证的治法。《温病条辨》:“治上焦如羽,非轻不举。”故治上焦病证须轻清,热本伤津,发表过度则徒损正气,故宜疏解,常用药物有薄荷、牛蒡子、桑叶、菊花、桔梗、竹叶等。常用方如桑菊饮等。

轻解散 方名。出《外科真诠》。防风、天花粉各5分,麦门冬、生地黄、白芍药各3钱,桑白皮2钱,黄芩1钱,柴胡8分。水煎服。治手阳明经风热而致的天火丹,症见两臂或一臂赤肿少黄色。

轻雷丸 方名。出《疡医大全》卷25,引岐天师方。轻粉、茯苓各1钱,雷丸3钱。为末,敷患处。治人面疮,生于膝肘,疮形似人面。

轻腰汤 方名。出《辨证录》卷8。白术、薏苡仁各1两,茯苓5钱,防己5分。水煎服。治风湿腰痛,俯仰不利。

轻撮谷道 气功术语。见《道乡集》:“故过去诸真,有轻撮谷道内中提之诀,此亦防危虑险之一道

也”。指提肛收腹。行功时收腹提肛,以促使精气过尾闾关而上升。

鸦叉 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷3。即手丫发。见该条。

鸦片 中药名。见《本草纲目》。别名:底野迦,阿片,阿芙蓉,亚片。为罂粟科植物罂粟 *Papaver somniferum* L. 果实中的液汁凝固而成。鸦片形状不一,有成圆球形、饼形、砖块或不规则形,棕色或黑色,带蜡质。外部往往附有罂粟叶或纸片。新鲜时质软,贮藏日久,则渐变坚硬,臭特异,带麻醉性,味极苦而特异。通常于果实充分成长而尚未成熟,果皮仍为绿色或稍现黄色时,浅割果皮,将散布于果皮部组织中的乳汁管切断,白色乳汁即自割缝渗出成滴状,于空气中渐由微红色变成棕色,并逐渐凝固成粘稠状物,翌晨用涂油的竹刀刮取,每一果实,可刮取鸦片3~4次。刮得的鸦片,以罂粟叶包裹,置暗处阴干。味苦,性温,有毒。入肺、肾、大肠经。敛肺,止咳,涩肠,止痛。治久咳,久泻,久痢,脱肛,心腹筋骨诸痛。《唐本草》:“主百病中恶,客忤邪气,心腹积聚。”《本草纲目》:“泻痢脱肛不止,能涩丈夫精气。”入丸、散,0.5~1分。有成瘾性,不宜长期使用。肝功能有严重减损、肺原性心脏病、支气管哮喘以及有湿热积滞疾患和婴儿、哺乳期妇女均忌服。①治久痢:阿芙蓉小豆许,空心温水化下,日1服。忌葱、蒜,浆水。若渴,饮蜜水解之(《医林集要》)。②治痢疾:木香、黄连、白术、鸦片各等分。研细末,捣饭粒为丸。随用大小,每服壮者各用1分,老稚只用半分,服时在空心或觉腹饥,用米汤送下。最忌酸物酒醋,生冷油腻。若渴亦只用米汤略饮之,不可茶汤太过,俱不忌(《摄生众妙方》)。《本草经疏》:“阿芙蓉,其气味与粟壳相同,而此则止痢之功尤胜,故小儿痘疮行浆时泄泻不止,用五厘至一分,未有不愈,他药莫逮也。”邪片总生物碱含量10%~25%,主要以迈康酸盐形式存在。日本产鸦片生物碱主要有吗啡5%~24%、那可汀4%~7%、可待因0.4%~1%、蒂巴因0.4%~0.8%、罂粟碱0.4%~0.7%、那碎因0.2%~0.5%,此外尚有可旦民碱、可他宁、隐品碱、氢化可他宁、劳丹尼定、迈康定、罂粟壳碱、紫鸦片碱、伪吗啡、鸦片黄等。邪片中还发现有斯氏堇碱、羟链霉素、木兰花碱、黄连碱、罂粟红碱C、杷拉乌定碱、6-甲基要待因等。尚含有豆甾醇、环木波萝烯酮、环鸦片甾烯酮、环鸦片甾烯醇等。鸦片中含二十多种生物碱,但临床常用的只有吗啡、可待因、罂粟碱和那可汀四种,其他生物碱皆含量低微,对鸦片的作用无所影响。药理研究表明①镇痛作用:吗啡有显著的镇痛作用。并有高度选择性,镇痛时,不但病人的意识未受影响,其他感觉亦存在。对待持续性疼痛(慢性痛)效力胜过其对间断性的锐痛。其镇痛原理除提高痛阈外,对疼痛反应的改变也是一个重要因素。②催眠作用:吗啡有催眠作用,但睡眠浅而易醒,不能视为真正的催眠药。可待

因则并不导致睡眠。③呼吸抑制与镇咳作用：吗啡对呼吸中枢有高度选择性抑制作用，在低于镇痛的剂量时，对呼吸已有抑制。呼吸中枢麻痹为吗啡中毒的直接致死原因。吗啡的止咳作用也很强，主要由于对咳嗽中枢的抑制。可待因镇咳作用不及吗啡强，但没有吗啡的缺点，所以为最常用的镇咳药。那可汀具有与可待因相等的镇咳作用。④对心血管系统的作用：吗啡有舒张外周小血管及释放组织胺的作用。罂粟碱能松弛各种平滑肌，尤其是大动脉平滑肌，当存在痉挛时，松弛作用更加显著。那可汀也能抑制平滑肌及心肌，但在止咳剂量时，这些作用并不出现。⑤对消化道及其他平滑肌器官的作用：吗啡可致便秘，主要由于胃肠道及其括约肌张力提高，加上消化液分泌减少和便意迟钝。吗啡能使奥狄氏括约肌收缩，阻止排空，因而提高管内压。吗啡还有显著的缩瞳作用，可作为吗啡中毒时诊断依据之一。此外，反复应用吗啡后可产生耐受性，但只有中枢抑制作用有耐受性，如镇痛、催眠、抑制呼吸等，其兴奋作用以及其对瞳孔、平滑肌等作用则无耐受性。凡连续服用吗啡2周以上，即可成吗啡瘾者，有时连服数日即可成瘾。成瘾后，患者于每次服用后即出现欣快感。如不能及时得到吗啡，则5~8小时后即呈现严重戒断症状。吗啡口服或皮下注射吸收俱好，但口服吸收较慢，故效果也较差。

鸦胆子 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：老鸦胆，苦参子，鸭蛋子，小苦楝。为苦木科植物鸦胆子 *Brucea javanica* (L.) Merr. 的果实。常绿大灌木或小乔木，高达3米，全株均被黄色柔毛。单数羽状复叶，互生，有长柄；小叶，对生，长卵状披针形。圆锥聚伞花序腋生，雌雄异株。花极小，红黄色。核果长卵形，先端略向外弯，成熟时黑色，具突起的网纹。花期3~8月。果期4~9月，生长在草地、灌木丛中及路旁向阳处。分布福建、广西等地。秋季果实成熟时采收。除净枝叶杂质，晒干。药材：干燥成熟的果实呈长圆形或卵形，两头稍尖，长6~10毫米，直径3~7毫米。表面灰黑色，有不规则多角形的网纹。外壳质硬而脆，破开后内面灰红色或灰黄色，光滑而油润。内有黄白色种仁，呈卵形，外色皱缩的薄膜，富有油性。无臭，味极苦。以质坚、仁白、油性足者为佳。味苦，性寒，有毒。清热，燥湿，杀虫，解毒。治痢疾，久泻，疟疾，痔疮，疔毒，赘疣，鸡眼。《本草纲目拾遗》：“治痢，痔。”《医学衷中参西录》：“凉血解毒，善治热性赤痢，二便因热下血。”“梅毒及花柳毒淋。捣烂醋调敷疔毒。善治疣。”内服，用龙眼肉或胶囊包裹，饭后吞服。每次5~20粒，1日3次。外用，捣敷。



鸦胆子

1. 果枝 2. 果实 3. 花

脾胃虚弱呕吐者忌服。①治里急后重：鸦胆去壳留肉，包龙眼肉，每岁1粒，白滚水下（《吉云旅钞》）。②治热性赤痢，及二便因热下血：鸦胆子去皮，每服25粒，极多至50粒，白糖水送下。此物囫囵吞服，去皮时仁有破者，去之勿服，服之恐作呕吐（《医学衷中参西录》）。③治疟疾：鸦胆子果仁10粒，入桂圆肉内吞服，日3次，第3日后减半量，连服5日（《广西中草药》）。④治早期血吸虫病：鸦胆子果仁10粒，日2次，连服4、5天（《广西中草药》）。⑤治痔：鸦胆子7粒，包龙眼肉，吞下（《本草纲目拾遗》）。⑥治疣：鸦胆子去皮，取白仁之成实者，杵为末，以烧酒和涂少许，小作疮即痊愈（《医学衷中参西录》）。⑦治脚鸡眼：鸦胆子20个，砸开取仁，用针尖戳住，放灯头以上烤，烤至黄色，再放一小块胶布上，用刀将该药按成片，粘于患处，每日换1次，20天即痊愈（《新中医药》）。⑧治阴道滴虫：鸦胆子20个，去皮，水一茶杯半，用砂壶煎至半茶杯，倒入消毒碗内，用消过毒的大注射器将药注入阴道，每次注20~40毫升。轻者1次，重者2~3次（《河北中医药集锦》）。现代临床①治疗阿米巴痢疾：口服法与灌肠法并用，7~10天为1疗程。口服每日3次，成人每次用鸦胆子仁10~20粒。装胶囊吞服。灌肠用鸦胆子仁15~20粒，打碎后浸于1%碳酸氢钠溶液200毫升中2小时，然后行保留灌肠每日1次。或隔日1次。②治疗疟疾：成人每次用鸦胆子仁10粒装入胶囊后吞服，每日3~4次，连服至第4、5天剂量减半，全疗程为5天。③治疗滴虫性及阿米巴原虫性阴道炎：用鸦胆子仁20粒加水100毫升，煎成20毫升，以注射器套导尿管注入阴道内，每日1次。④治疗赘瘤：用鸦胆子油涂搽患处，对于外耳道乳头状瘤、喉乳头状瘤，及寻常疣、扁平疣等均有疗效。用鸦胆子仁内服，对于肛门裂和内痔等引起的出血，血吸虫病合并乙状结肠肉芽肿，均有一定的治疗效果。鸦胆子含生物碱、糖甙、酚性成分和一种羟基羧酸称鸦胆子酸等。鸦胆子仁含脂肪油56.23%。油中不皂化物占1.36%，内含挥发油少许，皂化物92.47%，内含油酸81.87%、亚油酸3.37%、硬脂酸2.65%、棕榈酸6.62%等；还有熔点为152℃的绢丝状结晶体4.59%。种子中含多种结构上类似苦木素的苦味成分：鸦胆子苦醇、鸦胆子素A、B、C、D、E、F等。药理研究表明：鸦胆子仁及其有效成分对原虫如阿米巴、草履虫乃至疟原虫均有杀灭效力。鸦胆子温浸剂或醇-水提取液对鸡疟原虫的繁殖确有显著的抑制作用，但剂量必须在接近半数致死量时方有效。曾发现用鸦胆子治疗阿米巴痢疾时，肠内寄生虫如鞭虫、蛔虫、绦虫等也被驱出。鸦胆子中的苦味甙性成分在较高浓度时能杀灭肺吸虫成虫。鸦胆子仁或油对正常皮肤或粘膜面有刺激作用，系一种细胞毒，临床上治疣或乳头状瘤有效。鸦胆子挥发油有刺激性。其有毒成分为溶于水、具苦味的部分。鸦胆子仁或有效成分的大剂量，使动物内脏血管显著扩张，甚

至出血；对中枢神经系统呈普遍的抑制现象；白细胞增多，多核细胞比率增加。治疗量在临床上常遇到的症状是恶心、呕吐，有时发生血压降低。

鸦喏散 方名。出《疮疡经验全书》卷1。老鸡毛（烧灰）、大红绒灰、黄丹各1钱，珍珠、枯矾各5分，冰片1分，轻粉3分，麝香少许。为细末，先用苦茶水洗净疮面，后用少许干掺患处。治鸦喏疮，症见皮肤上生疮，烂似鸦喏。

鸦黄 病症名。三十六黄之一。见《太平圣惠方》卷55：“鸦黄者，十指青绿，舌上生黑点，唇口青黑，身如黄铜。”治宜利胆退黄。药物配以点烙法等。见黄疸条。

鸦喏疮 外科病名。出《疮疡经验全书》卷2。为一种皮肤慢性疮疡。由脏腑虚寒，气血衰少，热邪侵袭肌肤而成。此证可发于全身皮肤，初起疮形如钱孔，肿痛突起，后渐溃烂，色黑流水，疮面凹陷，形似乌鸦所啄之状。治宜扶正解毒，内服四妙散加减。外用鸦喏散干掺。

鸦葱 中药名。出《救荒本草》。别名：土参，黄花地丁，人头发，老鸛咀子。为菊科植物罗罗葱 *Scorzonera austriaca* Willd.、鸦葱 *Scorzonera glabra* Rupr. 等的根。味微苦涩。消肿解毒，治五癆七伤，疔疮痈肿。内服：煎汤，9~15克。外用：捣烂敷。治疗疮及妇女乳房肿胀：鸦葱根打烂敷（《南京民间药草》）。

垫法 外科治法。推拿手法之一。在仰卧时，将掌背或拳背向上垫于腰背及骶部八髎穴处，并同时进行下肢屈伸活动或进行深呼吸，可对督脉和足太阳膀胱经穴位进行刺激。以疏通经络及改善和调节脏腑功能，常用于消化不良、便秘、腰腿痛等症。《清论·风湿痹痛》：“正卧，叠两手著背下，伸两脚不息十二通，愈足湿痹不任行，腰背痛痹”。

垫棉法 外科治法。是用棉花或纱布衬垫疮部的方法。它是借着加压的作用，能使溃疡的脓液不致下袋而潴留，或使过大的溃疡空腔皮肤与新肉得以粘合。

战舌 内科病症名。即舌颤。多由气血两虚，亡阳伤津，使筋脉失于温养和濡润，或热极津伤而动风所致。见舌颤，舌战，颤动舌等条。

战胎 妇科病证名。指孕妇临近分娩时转胎引起的腹痛。见《妇科指归》。

战汗 内科病症名。指外感热病过程中，突然发生战慄，继而全身汗出者，见《世医得效方·大方脉杂医科》。战汗是正气与邪气相争的表现。若正胜邪，则汗出邪退，正气来复，病转痊愈。《广温热论·战汗》：“温证不论初起未传，俱以战汗为佳兆。以战则邪正相争，汗则正逐邪出。”若正虚不胜邪，或战而汗不出；或汗出复热；或汗后气随汗脱。《温疫论补注·战汗》：“但战而不汗者危，以中气亏微，但能降陷，不能升发也。”《温热经纬·叶香岩外感温热篇》：“……若脉急疾，躁扰不卧，肢冷汗出，便为气脱之

证矣。”战汗一般不需特殊处理，嘱病人充分休息，以复之气；若见汗出肢冷，神疲烦躁、脉急数者，宜及时救治，以免出现虚脱或亡阳危症。病情重者亦宜中西医结合治疗。

战慄 内科病症名。指自觉寒冷，且躯体振颤。见《素问玄机原病式·六气为病》：“战慄，动摇，火之象也。阳动阴静，而水火相反，故厥逆禁固，屈伸不便，为病寒也。慄者寒冷也。或言寒战为脾寒者，未明变化之道也。此由心火热甚，亢极而战，反兼水化制之，故寒慄也。然寒慄者，由火甚似水，实非兼有寒气也。故以大承气汤下之，多有燥粪下后，热退则战慄愈矣。或平人冒极寒而战慄者，由寒主闭藏，而阳气不能散越，则怫热内作故也。……或平人极恐而战慄者，由恐为肾志，其志过度，则劳伤本藏，故恐则伤肾、肾水衰则心火自甚，而为战慄也。又如酒苦性热，养于心火，故饮之过多，则心火热甚，而为战栗，俗谓之酒禁也。”《张氏医通·寒热门》：“若阳虚则但畏寒，阳郁则振寒、战慄，有火无火之分也。亦有暴感寒邪，恶寒脉伏而战慄者，麻黄汤发散之。”临床上战慄见于疟疾者，表现为先战慄而后高热，发作有时。由邪留于半表半里与营卫相搏、正邪相争所致。战慄见于热病者，表现为恶寒战慄，四肢厥冷，发热烦躁。由里热炽盛，阳气不得发越所致。战慄见于寒病者，表现为畏寒战慄，四肢厥冷，得温症减，脉虚细。由阳气虚弱，或寒邪伤阳，肌体不得温煦所致。见寒慄、振寒、寒战等条。

点化 气功术语。见《金丹真传·李堪疏》：“若得至人点化，则基本自固，无事补气补血得药还丹等事”。即点睛。指习炼气功，在关键时刻得到至人的指点。

点穴疗法 养生学著作。马秀堂著于1959年。本书为以点穴为主，治疗及预防疾病的养生保健读物。1959年陕西人民出版社出版。

点穴法 中医治法。推拿方法之一。运用手指点压，叩击穴位等手法束来病的方法。常用于颈、肩、腰腿痛、扭挫伤，头痛，牙痛、腹痛，消化不良，遗尿、失眠、瘫痪等证。

点穴麻醉 中医治法。即指压麻醉。

点头菊 中药名。见《西藏常用中草药》为菊科植物点头菊 *Cremanthodium plantagineum* Maxim. var. *ellisii* Hook. f. 的全草。多年生草本，高约35厘米。生于山坡草地潮湿处。分布西藏等地。性温，味甘苦。祛痰止咳，宽胸利气。治痰喘咳嗽，劳伤及老年虚弱头痛。内服煎汤，2~4钱。

点地梅 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：噶地慕布（藏名）。为报春花科植物大红花点地梅 *Androsace aizoon* Duly var. *coccinea* Franch. 的全草。多年生矮小草本，全株被白色细柔毛。生于山坡草地中。分布西藏等地。6~7月采收。利水，治热性水肿。内服：煎汤，1~3钱。

点法 ①推拿手法。见《保生秘要》。指作用面

积小而用力较重的按压法。见接法及压法条。②外科治法。出《疡医准绳》卷1。点法，即使用点药的方法。见点药条。

点药 外科治法。出《证治准绳·疡医》卷10。系局部之腐蚀疗法，凡痈疽有小白头者，初起即以膏药点之，毒重者出水，或出黑汁，可防毒邪扩散。常用方有硃砂膏（硃砂生用1钱，石矿灰1两，白丁香3钱，黄丹半斤共研细末，再以碱1斤，淋水5碗，煎作1碗待冷，将前药末加入，和匀为膏，瓶贮备用。）《病科全书》有点药药品：新出窑石灰8钱，干饼药（又称硃砂一即石碱）4钱，朱砂5厘，计三味。其法取石灰先临风自化，筛去粗粒，将各药秤足，贮瓦瓶听用。专用于瘰癧的治疗。

点背法 中医治法。又称按背法。是以拇指和食指端在患者背脊两侧进行点接的一种治疗方法。一般用于治疗内脏疾病与小儿疳积，腹泻等症。《杂病源流犀烛·痧胀源流》：“凡痧者属肝经者多，肝附于背第七骨节间。若犯痧，先循其七节骨缝中，将大指甲重掐入，候内骨节响才止”。

点烙三十六黄经 外科学著作。1卷。不著撰人。《郡斋读书后志》认为系唐代著作。本书介绍用点烙法来治疗各种黄疸病证。原书已佚，但其佚文保留在《太平圣惠方》第55卷中。

点眼药法 眼科治法。指将特别的外用眼药如膏、液或丹、散等，直接用于患眼局部的一种治疗方法。

点眼砂 方名。《张氏医通》卷15方。又名人马平安散。冰片、麝香、雄黄、朱砂各0.5钱，火硝1钱。为细末，每用少许，点目大眦。治时疫毒气，痧胀腹痛，并治六畜瘟。

点睛 眼科治法。金针开内障八步骤之一。指术前必需明确的进针部位及方法。见《目经大成》卷2。谓：“针锋就金位去风轮与脱眥相半，正中插入，毫发无偏。”见金针开内障条。

背 人体部位名。亦指颈以下，腰以上部位。亦指为背部、腰部、骶部的总称。督脉和足太阳膀胱经循行于背。《灵枢·五音五味》：“冲脉、任脉皆起于胞中，上循背里，为经络之海。”又指躯干四肢的后面皆为背面。面针穴名。在耳屏前方，当耳屏内侧与下颌关节之间。可治疗背部疾患。

背功 气功功法。见《内功图说》。作法：两手据床，缩身曲背，拱背向上十三举。可却除心肝之邪。

背正中线 中医术语。经穴定位线。即后正中线，为督脉经过处，分布督脉各穴。

背包生 妇产科病名。指产儿脐带绕颈的难产。《张氏医通》卷10云：“儿出胞转身时，偶然脐肠盘于项上，牵系不能即下者，俗名背包生。亦宜推入，轻轻拔去，然后用力。”见碍产条。

背曲肩随 内科病症名。亦称肩垂背曲。指背脊高突，两肩下垂的征象。出《素问·脉要精微论》：“背者胸中之府，背曲肩随，府将坏矣。”可见于老年

阳衰、劳伤虚损者。多因精气虚亏，不能濡养筋骨所致。治宜补肝肾，益精血，养筋骨。

背后三关 气功术语。即后三三，见该条。

背阳关 经穴别名。即“腰阳关”穴之别名。出《针灸大全》。

背法 中医治法。推拿手法之一。医者和患者背靠背站立，用两肘挽住患者肝肘部，然后弯腰屈膝挺臀，将患者背起，使其双脚离地，同时以臀部着力抵住病人腰部进行颤动。常用于腰部扭伤等疾患。

背骨 人体部位名。①指每七颈椎棘突与第一胸椎棘突之间的部位。出《灵枢·骨度》：“项发以下至背骨，长二寸半。”②指脊骨。见《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“背者，……其骨一名脊骨，……共二十一节，下尽尻骨之端”。

背俞 ①《灵枢》篇名。本篇主要介绍了背部五脏俞穴的性质、作用和刺灸法。②经穴别名。即“大杼”穴之别名。《素问·气穴论》：“背俞二穴”。王冰注：“大杼穴也。”③经穴别名。即“心俞”穴之别名。见该条。

背胛中间 奇穴名。位于肩胛骨冈下窝，肩胛骨之中央处。主治癫狂。《备急千金要方》：“狂走刺人，或欲自死，骂詈不息，称神鬼语，灸口吻头赤白肉际一壮，又灸两肘内屈中五壮，又灸背胛中间三壮，报灸之。仓公法神效。”直刺0.3~0.5寸，灸3~5壮或温灸5~15分钟。

背俞穴 针灸术语。①脏腑之气输注于背部的一些特定部位。如心俞、肝俞等。各脏腑疾病可以在相关的背腧穴出现压痛等反应，以此作诊断或治疗。②泛指背、腰、骶部各经穴。

背恶寒 内科病症名。指背部有寒冷感觉。出《伤寒论·辨少阴病脉证并治》：“少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒者，当灸之，附子汤主之。”《张氏医通》卷3：“背为阳位，背上恶寒，阳受病而阴邪上逆也。其病有七。一者暴中阴寒，四肢厥冷而背恶寒，脉必沉细，附子汤温散之；一者素禀阳衰，而背上常微畏寒，脉来微弱，八味丸温补之；一者热邪内伏，烦渴引饮而背恶寒，脉多沉滑，或伏匿，此火郁于内也，热病初发多此，白虎汤解散之；一者中暑喝热，亦多有背恶寒，人参白虎，清暑益气，按证清解之；一者湿痰内郁，肢体疼重，而痞闷头汗，其人必肥盛，其脉或缓滑、或涩滞，滑则指迷茯苓加胆星，涩则苓桂术甘加半夏、广皮分解之；一者瘀血内滞，而头汗目黄，小便清利，大便溏黑，小腹偏左、或肋中脘有疼处，脉必关尺弦紧，或带乳状，桃仁承气、犀角地黄、随上下虚实清理之；一者无故脉数，而背恶寒，疼重寒热者，为发痈疽之兆，膏粱多此，不可疑似而迟延，难疗也。”《丹溪心法·痰》：“背心一片常为冰冷，……皆痰饮所致。善治痰者，不治痰而治气，气顺则一身之津液亦随气而顺矣。”皆为诸阳经所在，五脏六腑之俞穴皆在背，而脏腑之气血都注入俞穴，不论经络脏腑皆与背相通，故背冷与外感

风寒,脏腑阳气衰微、阳寒内感、痰饮内伏均有关。临床上外感表证初期,见背恶寒,发热、头痛、脉浮等,治宜解表散邪;若因阳气不足,阴寒里盛,见背部恶寒而肢冷,脉沉细等,治宜温阳救逆;因寒痰内伏,见背心一片冰冷,宜化痰逐饮为主;因热邪内伏,烦渴引饮而背恶寒,脉沉伏等,治宜行气清里;因劳累过度,阳气内扰,见背恶寒,时作时止,治宜益气升阳为主。

背监 奇穴名。位于第七颈椎棘突最高点稍下方。主治疟疾。疟疾发作前灸21壮。

背腧 人体部位名。腧,同膂,指脊骨部。背腧,指背脊部。出《素问·标本病传论》:“脾病身痛体重,……之日背腧筋痛。”

背脊 耳穴名。在耳壳背面,平中背穴,耳舟后隆起偏外侧处,可治疗腰、背、肩部疼痛,坐骨神经痛等。见耳针附图。

背脊骨折 骨伤科病名。系指胸、腰椎的骨折。见《世医得效方》。多因跌打、坠撞等意外损伤所致。症见局部肿胀疼痛,活动受限,骨折处压痛,可有后凸畸形;严重者可合并脊髓损伤,出现截瘫。轻者无需特殊处理,较严重或已出现截瘫者,即宜用绳索悬吊复位法,并予以固定。无论轻重病人,皆宜卧硬板床,初宜内服活血化瘀,消肿止痛之剂,加七厘散,或用复元活血汤加减。肿痛减轻后宜以接骨续筋为主,改用正骨紫金丹、接骨丸等。后期宜补肾活络,方用补肾壮筋汤、小活络丹等。如有截瘫宜按截瘫治疗。此外局部可用五加皮汤敷洗。后期宜加强腰背肌锻炼。截瘫病人长期卧床,应注意防止褥疮、尿路及肺部感染。

背脊骨折法 骨伤科治法。正骨手法之一。见《世医得效方》卷18。谓:“凡剉脊骨不可用手整顿,须用软绳从脚吊起,坠下身直,其骨便自归窠。”即现代之绳索悬吊法。适用于脊柱压缩性骨折及脊椎错位的复位。

背脊骨痛 内科病症名。指腰背脊柱部位疼痛。见《石室秘录·背脊骨痛》:“背脊骨痛者,乃肾水衰耗,不能上润于脑,则河车之路,干涩而难行,故尔作痛。此等症非一二剂可以见功,非久服补气之药以生阴,非大服补阴之药以生水,未易奏行也。”见脊痛条。

背腧筋痛 内科病症名。腧,同膂。指背脊椎骨两侧的膂筋肌肉疼痛。出《素问·标本病传论》:“脾病身痛体重,一日而胀;二日少腹腰脊痛胫酸;三日背腧筋痛,小便闭;十日不已,死。冬人定,夏晏食。”多由脾、肾、膀胱疾病所致。见背痛,腰痛等条。

背部之五柱 奇穴名。位于第七颈椎、第一胸椎、第二胸椎、第三胸椎棘突下各一穴;第二胸椎棘突下左右旁开1.5处各一穴。共计6个穴位。主治咳嗽。针刺0.5寸;灸3~7壮。

背疽 外科病名。出《外科理例》卷5。即有头疽生于背部者。证治见发背条。

背偻 内科病症名。又称背伛偻、大偻。指曲背俯身、脊椎突出。见《诸病源候论·背偻候》:“肝主筋而藏血,血为阴,气为阳,阳气精则养神,柔则养筋,阴阳和同,则血气调适,共相荣养也,邪不能伤。若虚则受风,风寒博于脊膂之筋,冷则挛急,故令背偻。”《杂病源流犀烛·胸膈脊背背乳病源流》:“背伛偻,年老伛偻者甚多,皆督脉虚而精髓不充之故,此当用补肾益髓之剂;若少壮之人,忽患伛偻。并足挛,脉沉弦而细,皆中湿故也,宜煨肾数。”本症多属督脉病变。可因体虚而感受风寒;或督脉虚而精髓不充;或中湿邪所致。可见于胸椎结核或先天性胸椎后突畸形,及部分类风湿性脊柱炎等疾病。

背第一侧线 针灸术语。经穴定位线。距离背中线1.5寸,为足太阳膀胱经所过处,分布膀胱经穴。主要是各背腧穴。

背第二侧线 针灸术语。经穴定位线。距离背正中线3寸,为足太阳膀胱经所过处。分布膀胱经穴。

背痛 内科病症名。指背部因某种原因引起疼痛的一种自觉症状。出《素问·阴阳别论》:“二阳一阴发病,主惊骇背痛,善噫善欠,名曰风厥。”本症多由外感风寒之邪,侵袭足太阳经所致。或由年老、久病体弱,气虚血少,气虚无力推动血行,血流不畅,气滞血瘀,经络失养所致。前者症见背痛极滞,牵连颈项,项背强痛,肩胛不舒,或连腰部、重滞疼痛,可兼有恶寒。治宜祛风散寒、疏通经气,方选羌活胜湿汤加减;后者症见背部酸痛,夜卧加重、活动后痛减,伴见上肢麻木酸痛。治宜益气养血活络,方选蠲痹汤,舒筋活血片、活络丹等。或配合按摩治疗,又背为脏腑腧穴所在,脏腑发生疾病,都会引起背痛。《杂病源流犀烛》:“背痛,肺俞在背,故肺病令人逆气喘欬,肩背痛。”《类证治裁·肩背手臂痛》:“肾气逆冲,挟脊而上攻背痛者,系督脉主病,治在少阴……亦有肝浊逆冲,从腹而上攻背痛者,系冲任主病,治在厥阴。”皆痛亦可见于胸痹,心痛等病,见胸痹、心痛、肩背痛、胃脘痛等条。

背痛导引法 气功功法。见《保生秘要》。作法:两手掌擦热交搭于两肩,用力躬身反复数次。静坐片刻,凝神定志,万念扫除,调息,运气从痛处往手指散出滞气。治脊背痛。

背解 经穴别名。即腰俞穴之别名。出《针灸甲乙经》。见腰俞条。

背缝 奇穴名。位于后腋缝尖直上,膏肓穴水平线上五分处。左右计2穴。主治肩背痛。《针灸孔穴及其疗法便览》:“背缝,奇穴。肩端骨直下后腋缝尖上。膏肓穴水平线上约五分处。针五至八分。灸三至七壮。主治肩背疼痛。”直刺0.5~1寸;灸3~7壮。

背膂诸经心痛 内科病症名。见《三因极一病证方论》卷9:“背膂诸经心痛,心与背相引,心痛彻背,背痛彻心。……诸膂、诸腑涉邪所致。病属外所因。”见心痛、胸痹等条。

背鲜 经穴别名。即腰俞穴之别名。见腰俞条。

背脊 儿科病名。指新生儿脊椎管没有完全闭合的畸形病变。见《保婴易知录》：“小儿初生背上有孔窠一二个，其内有膜光护脏腑者，得生；如无膜，露见脏腑者，即死无救”。

临月 妇科术语。指临产。出《外台秘要》卷33，见临产条。

临产 妇科术语。指妊娠进入分娩期即将生产。出《诸病源候论》卷43《妇人将产病诸候·产防运法》。又名临蓐、临盆、临月、临草、卧蓐、坐蓐、坐草、草蓐、上草、免蓐。

临产七候 妇科病症名。指分娩过程中的七种病症。见《达生保赤编》。即脐腹急痛，腰酸重坠，眼中出火，谷道挺进，室户肿满，手中指筋脉跳动，胞浆或血大来。

临产五要 妇科术语。指临产时的五种注意事项。见《产科一得》。即一要审时，二要饮食，三要戒喧，四要设法助其力量，五要安顿胞衣。

临产六字真言 妇科术语。指临产时的注意事项。出《达生篇》。即“睡、忍痛，慢临盆。”

临产血晕 妇科病证名。指临产是失血太多而致昏不知人的病证。见《叶氏女科证治》卷3。急以回阳救脱，方用独参汤。

临产时五忌 妇科术语。是古时临产时的注意事项。见《胎产须知》。一忌用力太早，二忌曲身坐卧，三忌惊扰，四忌不饮食，五忌锁闭（门窗紧闭）。

临产须知 妇科学著作。①清·周憬（莘农）选辑。本书为产科专著，在清末至民国初期流传较广。现存最早为清光绪三十二年丙午（1906）石印本。1920年有无锡周氏石印本。②张笠臣著于1922年。产科专著，1922年江阴华新印刷所印行。

临产晕绝 妇科病证名。指产妇临产时出现昏不知人，四肢厥冷的证候。《保产要旨》谓：“临产儿未生下，忽然晕绝者，此因痛极气闷也。急用生半夏面，米糊为小丸豆大，纳鼻中即醒。”

临时救 中药名。出《植物名实图考》。别名：黄花草，九莲灯，匍地龙。为报春花科植物胡氏排草 *Lysimachia hui* Diels 的全草。多年生草本。茎弱，丛生，高15~30厘米，分枝常伏卧，节上根，全体被土黄色多细胞柔毛。分布江苏、浙江、江西、湖南、贵州、四川、广东等地。味苦，性凉，无毒。消积，散瘀。治痞积，经闭，跌打损伤，痈疽，疔疮。内服：煎汤，1~3钱；或捣汁。外用：捣敷。①治痈肿溃瘍：胡氏排草、钩藤。煎水洗。②治疔疮：阴氏排草叶捣烂敷。③治骨疽：胡氏排草和淘米水捣汁服；并加铁马鞭捣烂外敷（选方出《湖南药物志》）。

临床日记 医书。庞石顽著于1933年。为医案记录。现存有1933年抄本。

临床正骨学 骨伤科著作。朱兴恭编于1959年。本书为中医骨科专著。1959年由陕西人民出版社出版。

临证汇集 医书。倪明撰于1936年。本书为著

者临证医案汇集。现存1936年著者松江铅印本。

临床各科综合治疗学（内科篇） 内科学著作。杨医亚编撰于1954年。本书为中医内科专著。1954~1955年千顷堂书局印行。

临床各科综合治疗学（前后编） 综合性医书。杨医亚编撰于1954年。本书为中医综合性医书。1954~1956年千顷堂书局印行。

临床实用中医方剂学 方剂学著作。沈仲圭编撰于1955年。本书为五、六十年代影响较广的中医方剂学专著。1957年上海卫生出版社出版。1958年又由上海科技卫生出版社出版。

临证实用方剂 方剂学著作。叶橘泉编著于1951年。本书为五十年代影响较广的中医方剂学著作。1952~1955年由千顷堂书局印行。1956~1957年由上海卫生出版社出版。

临床实用痔漏学 外科学著作。王芳林著于1957年。本书为中医外科痔漏方面的专书，1957~1958年由陕西人民出版社出版。

临床直觉诊断学 诊断学著作。又名农村简易诊断。叶橘泉编著于1951年。本书为中医诊断学的普及读物。1951年苏州农村防疗中医进修函授学社印本。1956年又由上海卫生出版社出版。

临床常用中草药手册 中药学著作。湖南中医学院编。本书介绍了常用中药330多种。并根据药物主要功用分为18类。特别重视其临床应用，所以将药物的主要功效概括为四字，附以常用药方，以供临床参考。本书由人民卫生出版社出版。

临床常用针灸关腧穴 针灸学著作。吴永贤撰，陕西人民出版社1959年出版。本书介绍了109个常用腧穴的部位、取法、主治等，同时还叙述了怎样取穴。书末附录“四总穴歌”、“马丹阳天星十二穴治杂病歌”、“禁灸穴歌”。

临床新针灸治疗学 针灸学著作。庞中彦编于1953年。由广州广东省中医委员会印行。

临床新针灸经穴图谱 针灸学著作。庞中彦编。编年未详，但考此经灸图谱应与庞氏所编《临床新针灸治疗学》为一套。故其撰年应在1953~1954年左右。现存一待鉴定本。

临证经验方 方剂学著作。1卷。清·张大燠辑，张德达校，成书于1847年。本书为清代方书。现存清道光二十七年丁未（1847）养恬书屋刊本。

临证实验录 医书。尉稼谦撰于1927年。本书为学校的医案讲义本。天津国医函授学院印行。

临证指南 医书。见临证指南医案条。

临证指南医案 医书。简称临证指南。清·叶桂（天士）撰，由其门人辑成。首刊于乾隆二十九年（1764），1766年华岫云又出其采辑所得，并加分类而成。其中内科杂病医案8卷、妇科、幼科病案各1卷。内容以病症类案，分为89门，次第罗列治案，每案先论证，言简意赅，每症之后，由华云岫邀集同志撰写一段文字，提纲挈领，探析病源，以便后人观览。

叶天士毕生忙于诊务，著述甚少，他对温热证的风解，可见于《温热论治》等书。叶氏在临证中体现出来的经验与理论，则主要在该书之中。叶氏治病辨证细致，善于抓住主证的特点。立法处方熨帖、中肯，用药灵活而有法度。其中温病治案颇多，吴瑭撰《温病条辨》多取材于此。叶氏医案可与其理论著作相互印证。如叶氏在理论上虽提高脾胃和贬低肾命，但在医案中却可见他未必拘于成见。他虽以温热著称，但医案中也使用仲景伤寒方，并不囿于温热病一隅。从医案可以了解到叶氏治疗脾胃病，确有独到之处，他认为：纳食者胃，运化者脾，脾气升乃健，胃气降则和；太阴湿土，得阳始运；阳明燥土，得阴自安，故脾喜刚燥，胃喜柔润。他的这些观点，在医案中皆有体现。该书书末还附有案中所引用的方剂，有助于读者掌握运用。本书刊行之后，风行海内，自清以来，翻刻达40余次。由于其医案零散，后世常加以节选、评点，从不同角度研究此书的文章更其众多。所以本书是了解叶氏学术思想的重要书籍，也对中医临床具有较高的参考价值。本书现存最早为清乾隆二十九年甲申（1764）及清乾隆三十一年丙戌（1766）刻本。1958年上海卫生出版社及1959年科技出版社也均有出版。

临证指南选按 医书。清·叶桂（天士）撰。本书是后人在叶氏《临床指南医案》中选录而成。1935年中医指导社印有铅印本。

临证笔记 医书。恽铁樵撰。成书于1925年。本书为恽氏临证医案即药盒医学丛书第四辑之二。1948年上海章巨膺医室印有铅印本。

临草 妇科术语。指临产，见《卫生家室产科备要》，见临产条。

临泣 经穴名。有头临泣，足临泣。见各条。

临盆 妇科术语。指临产，见《女科撮要》。见临产条。

临症处方学 方剂学著作。沈焕章编著于1933年。本书为中医民国间的方剂学之一。1933~1947年大众书局印行。

临症汇集 综合性医书。倪奎照编于1935年。本书为综合性医书。1936年由嘉兴世界书局铅印。

临症医典 综合性医书。姚若琴编撰于1932年。本书为中医综合性医书。并附有处方用量表。1955年锦章书局印行。

临症医案笔记 综合性医书。6卷。清·吴簠（渭泉）撰于1836年。本书分中风、咳嗽等37门，以内科杂病为主，兼及妇科、儿科。每门后并附常用诸方。间附历代医家的有关论述，以供参阅。本书现存最早为清道光十六年丙申（1836）手稿本。1919年上海集古阁有石印本。

临症经验良方 方剂学著作。清·胡致堂笔述胡景林编订。成书于1900年。现存清光绪二十六年庚子（1900）刊本。

临症便录续集 医书。清·李镜仙著于1892

年。本书为中医医案著作。现存有清光绪十八年壬辰（1892）刻本。

临症验舌法 诊断学著作。2卷。清·杨云峰撰，叶劲秋录。成书于1923年。本书为舌诊著作。上卷结合虚实、阴阳、脏腑等阐述临床验舌之法；下卷分析见何证、舌，当用何方治疗，多系作者经验之谈。书中认为验舌“其法不出乎五行……其理总源于太极”。很值得学习与深思。本书最早见于丛书《三三医书》中。又见于丛书《中国医学大成》。

临症简诀 诊断学著作。清·九峰老人撰。时逸人评。本书为中医四诊方面的著作。1935年会昌书局及千顷堂书局均有印行。1952年千顷堂书局又出有修订版。

临症摘录经验良方 方剂学著作。清·胡大中（致堂）撰于1875年。本书为清代验方集。现存清光绪二十六年庚子（1900）刊本。

临症辨似 诊断学著作。凌苏生著于1882年。本书属中医诊法内容。现存清光绪八年壬午（1882）著者自刊本。

临蓐 妇科术语。指临产，见《张氏医通》卷10，见临产条。

竖弦 外科病名。出《三因极一病证方论》卷7。为疝之俗称，见疝条。

竖蛾 喉科病名。即乳蛾。见《疡科选粹》卷3。见乳蛾条。

韭子 中药名。出《本草经集注》。别名：韭菜子，韭菜仁。为百合科植物韭 *Allium tuberosum* Rottler 的种子。秋季果熟时采收，将果实摘下，晒干，搓出种子，簸净果皮及杂质。干燥种子呈扁卵圆形或类三角状扁卵圆形，一面平或微凹，一面稍隆起，顶端钝，基部微尖，长3~4毫米，宽2~3毫米。表面黑色，有不规则网状皱纹，基部有种脐，突起，灰棕色。纵切面在扩大镜下可见种皮菲薄、皱缩，胚白色，弯曲，胚乳灰白色。质坚硬。气特异，味辣，嚼之有韭菜味。以色黑，饱满，无杂质者为佳。全国各地皆产。以河北、山西、吉林、江苏、山东、安徽、河南等地产量最大。洗净，晒干，生用或炒用。性温，味辛咸，无毒。入足厥阴、少阴经。补肝肾，暖腰膝，壮阳固精。治阳萎梦遗，小便频数，遗尿，腰膝酸软冷痛，泻痢，带下，淋浊。内服：煎汤，3~9克，或入丸、散。阴虚火旺者忌用。①治虚劳尿精：韭子2升，稻米3升。上2味，以水1斗升煮如粥。取汁6升，为3服。②治女人带下及男子肾虚冷，梦遗：韭子7升。醋煮干沸，焙，研末，炼蜜丸，梧子大。每服30丸，空心温酒下（上2方出《千金方》）。③治肾与膀胱虚冷，真气不固，小便滑数：韭子4两，舶上茴香（炒），补骨脂（炒）益智仁，鹿角霜，白龙骨3两（煨，别研细如粉）。上为细末，以青盐、鹿角胶各1两，同煮酒糊为丸，如桐子大。每服50丸。空心温酒送下，盐汤亦得（《魏氏家藏方》）。④治腰脚无力：韭子1升（拣净，蒸两炊久，曝干，簸去黑

皮，炒黄，捣粉），安息香2大两（水煮一、二百沸，慢火炒赤色）。和捣为丸。梧子大，如干，入少蜜。每日空腹酒下30丸，以饭3、5匙压之（《海上集验方》）。⑤治玉茎强硬不萎，精流不住，时时如针刺，捏之则痛，其病名强中，乃肾滞漏疾也：韭子、破故纸各1两。为末，每服3钱，水1盏，煎服，日3次（《经验方》）。⑥烟熏虫牙：瓦片煨红，安韭子数粒，清油数点，待烟起，以筒吸，引至痛处。良久，以温水漱吐（《救急易方》）。韭子含生物碱及皂甙。

韭叶芸香草 中药名。见《滇南本草》。别名：野香茅，括花草，芸香草，臭草。为禾本科植物扭鞘香茅 *Cymbopogon tortilis* (Presl) A. Camus 的全草。多年生草本，高60~100厘米，节被白粉色微小毛茸。多生于山坡草地。分布广东、广西、福建、台湾、云南、四川、贵州、湖南、湖北等地。夏季割取全草，晒干。性微寒，味辛微苦。治山岚瘴气，不服水土，有感冒风寒暑湿，四时不正之气，乍寒乍热，体困酸软，寒热往来，似疟非疟或发瘧症，胸膈膨胀，饮食无味，肚腹疼痛，呕吐水泻等症。又云可解水毒，治疮毒。治伤暑霍乱，呕吐水泻，肚腹疼痛，头疼发热怕冷，或中烟瘴，不服水土：韭叶芸香草1钱，木瓜5分，苍术1钱，陈皮1钱，厚朴1钱，甘草5分，生姜1片。水煎服。忌油荤（《滇南本草》）。

韭汁法 儿科术语。古代初生儿下胎毒法之一。小儿初生时以韭根捣汁煮开灌之；或用甘草煎水，浸韭子汁，涂儿唇上。

韭菜糖汁 药膳。见《河南省中医秘方验方汇编》。鲜韭菜汁10克，生姜汁5克，白糖适量。将鲜韭菜、生姜捣烂，绞取汁水。将白糖少许，放入汁水中，拌匀即成。1日3次，饭前服。功能暖脾化浊，降逆止呕。主治脾阳虚痰浊上逆所致的妊娠恶阻。

韭菜 中药名。见《滇南本草》。别名：丰本，草钟乳，起阳草，壮阳草，扁菜。为百合科植物韭 *Allium tuberosum* Rottler 的叶。多年生草本，高约20~45厘米，具特殊强烈臭味。根茎横卧，生多数须根，上有1~3个鳞茎，呈卵状圆柱形。叶基生，长线形，扁平，全缘，光滑无毛，深绿色。花茎自叶丛抽出，三棱形；伞形花序，顶生；总苞片膜质，白色，基部合生，先端锐尖；花被6裂，白色，裂片长圆形，互生。蒴果倒心状三棱形，绿色。种子黑色，扁平，略呈半卵圆形，边缘具棱。花期6~7月。果期7~9月。味辛，性温。入肝、胃、肾经。温中，行气，散血，解毒。治胸痹，噎膈，反胃，吐血，衄血，尿血，痢疾，消渴，痔漏，脱肛，跌扑损伤，虫、蝎螫伤。《本草拾遗》：“温中，下气，补虚，调行腑脏，令人能食，益阳，止泄合脓、腹冷痛，并煮食之。叶及根生捣汁服，解药毒，疗狂狗咬人欲发者；亦杀诸蛇、虺、恶虫毒。”《本草纲目》：“饮生汁，主上气喘急欲绝，解肉脯毒。煮汁饮，止消渴、盗汗，熏产妇血运，洗肠痔脱肛。”内服，捣汁饮，30~60克；或炒熟作菜食。外用，捣敷、取汁滴注、炒热熨或煎水熏洗。

阴虚内热及疮疡、目疾患者均忌食。①治胸痹、心中急痛如锥刺，不得俯仰，自汗出，或痛彻背上，不治或至死：生韭或根1500克，捣汁。灌少许，即吐胸中恶血（《孟洗方》）。②治阳虚肾冷，阳道不振，或腰膝冷疼，遗精梦泄：韭菜白240克，胡桃肉60克。同脂麻油炒熟，日食之，服一月（《方脉正宗》）。③治翻胃：韭菜汁60克，牛乳1盏。上用生姜汁15克，和匀。温服（《丹溪心法》）。④治喉卒肿不下食：韭1把，捣熬薄之，冷则易（《千金方》）。⑤治吐血、唾血、呕血、衄血、淋血、尿血及一切血证：韭菜5000克，捣汁，生地黄1500克浸韭菜汁内，烈日下晒干，以生地黄黑烂，韭菜汁干为度；入石臼内，捣数千下，如烂膏天渣者，为丸，弹子大。每早晚各服2丸，白萝卜煎汤化下（《方脉正宗》）。⑥下肠中瘀血：韭汁冷饮，甚验。（朱震亨）⑦治过敏性紫癜：鲜韭菜500克，洗净，捣烂绞汁，加健康儿童尿50毫升。日1剂，分2次服（《福建省中草药新医疗法资料选编》）。⑧止水谷痢：韭作羹粥，燥炒。任食之（《食医心镜》）。⑨治消渴引饮无度：韭苗日吃90~150克。或炒或作羹，无入盐，但吃得1500克即佳。过清明勿吃（《政和本草》）。⑩治痔疮：韭菜不以多少，先烧热汤，以盆盛汤在内，盆上用器具盖之，留一窍，却以韭菜于汤内泡之，以谷道坐窍上，令气熏熏；候温，用韭菜轻轻洗疮数次（《袖珍方》）。⑪治产后血晕：韭菜入瓶内，注热醋，以瓶口对鼻（《妇人良方》）。⑫治脱肛不缩：生韭300克。细切，以酥拌炒令熟，分为两处，以软帛裹，更互熨之，冷即再易，以入为度（《圣惠方》）。⑬治聾耳出汁：韭汁日滴3次（《圣惠方》）。⑭治百虫入耳不出：捣韭汁，灌耳中（《千金方》）。⑮治荨麻疹：韭菜、甘草各15克，煎服；或用韭菜炒食。⑯治中暑昏迷：韭菜捣汁，滴鼻（上2方出苏医《中草药手册》）。现代临床治疗绿脓杆菌感染。取新鲜韭菜用1:3000过锰酸钾浸洗1小时，再用0.2%呋喃西林液浸泡24小时，取出，用1%盐水冲洗10分钟，在无菌操作下压榨过滤取汁，置冰箱内备用。临用时常清洗创面，涂布1%~2%普鲁卡因，约经5分钟，用浸透韭菜汁的消毒纱布贴敷，每日1~3次，如创面在压迫处或易于脱落部位，可用加凡士林纱布包扎。有瘰管者，先扩创除去腐败组织，再以韭菜汁纱条填塞，每天1~2次。叶含硫化物、甙类和苦味质。用生长茂盛时之韭菜茎压榨过滤所得之原液，0.1~0.5毫升/10克给小鼠静脉注射，可产生休克样症状乃至狂躁、痉挛，以后转入镇静、嗜睡、发绀，半小时后死亡；对兔静脉注射有轻度降压；对离体蛙心，先抑制后兴奋，大量可使心跳停于扩张期；对蛙下肢及兔耳血管有轻度扩张作用。1%稀释液对离体子宫有兴奋作用；将此原液经100℃60分钟加热，仍有作用，但效力减半。以水蒸汽蒸馏法所得之馏出液，对小鼠皮下注射，亦发生休克样症状，狂躁、发绀乃对呼吸麻痹而死；小量时可引起兔末梢血中红细胞及血色素的显著降低，对

豚鼠红细胞之溶血浓度为 0.06%~0.007%。

韭根 中药名。见《名医别录》。别名：韭黄。为百合科植物韭 *Allium tuberosum* Rottler 的根及鳞茎。味辛，性温。温中，行气，散瘀。治胸痹，食积腹胀，赤白带下，吐血，衄血，癰疥，跌打损伤。内服：煎汤，鲜者 1~2 两；或捣汁。外用：捣敷或研末调敷。阴虚内热及疮疡、目疾患者忌服。①治少、小腹胀满：韭根汁和猪脂煎，细细服之。②治鼻衄：韭根、葱根同捣，枣大，内鼻中，少时更著（此 2 方出《千金方》）。③治赤白带下：韭根捣汁，和童尿露一夜，空心温服（《海上仙方》）。④治五般癰疮：韭根炒存性，捣末，以猪脂油调，敷之，三度差（《经验方》）。韭根含硫化物、甙类和苦味质。

韭菜汁姜汁炖牛奶 药膳。见《丹溪心法》。鲜韭菜榨汁 2 汤匙，生姜汁 1 汤匙，鲜牛奶 250 毫升。牛奶、韭菜汁、姜汁一起放锅内，隔水炖熟，饭前服食。功能温中下气，和胃止呕。主治脾胃虚寒之噎膈反胃、进食即吐等。

韭菜散 方名。《疡医大全》卷 36 方。石灰、韭菜各适量。合同捣成饼，候干碾细，每用少许敷患处。治跌打破损出血。

省风汤 方名。①《太平惠民和剂局方》卷 1 方。防风、生南星各 4 两，生半夏（水浸洗）、黄芩（去粗皮）、生甘草各 2 两。为粗末，每服 4 大钱，加生姜 10 片，水煎去滓，不拘时服。治卒急中风，口噤不语，口眼喎斜，筋脉挛急，风盛痰实，旋晕僵仆，头目眩重，胸膈烦满，左瘫右痪，手足麻痹，骨节烦疼，步履艰辛，神志昏愤。②《银海精微》卷上方。防风、犀角、大黄、知母、玄参、黄芩、羚羊角（肝虚者不用）、桔梗。为末，每服 2 钱，加灯心草、竹叶，水煎，食后服。治肝热火旺，瞳仁不清或细小。

省味金花丸 方名。《银海精微》卷上方。①黄柏 2 两，黄芩、知母、桔梗、连翘各 1 两，地骨皮、薄荷各 5 钱。为细末，炼蜜为丸，每服 50 丸，桑白皮煎汤或薄荷煎汤送下。治目眵泪出不止者。②梔子、黄芩、黄柏、桑白皮、地骨皮、桔梗、知母、甘草。为细末，炼蜜为丸，茶水送下。治脾胃积热而致的黄膜下垂。

省沽油 中药名。出《救荒本草》。别名：珍珠花，双蝴蝶。为省沽油科植物省沽油 *Staphylea bumalda* DC. 的果实或根。落叶灌木，高达 3 米。①治干咳，果实 3 至 4 钱，水煎服。②治妇女产后瘀血不净，鲜根 3 两，加红花 5 钱，茜草 1 两，水煎，冲红糖、黄酒，早、晚饭前各服 1 次。（方出《浙江天目山药植志》）新鲜叶含省沽油素。

省客 诊断术语。即脉象初充塞于指端，旋即鼓动而去。出《素问·大奇论》：“脉至如省客，省客者，脉塞而鼓，是肾气予不足也。”张景岳：“省客，如省问之客，或去或来也。塞者或无而止。鼓者或有而搏，是肾原不固，而无所主持也。”

省眠 气功术语。见《听心斋客问》：“何故省眠？”

曰：睡则神驰，如梦中神游，无所不之，不睡安有梦？”即少睡眠，或不睡眠。指道家气功习炼中，要省眠，以免睡梦中神意驰走。

省雀花 中药名。见《云南中草药》。别名：白克木。为金缕梅科植物马蹄荷 *Symingtonia populnea* (R. Br.) Van Steenis 的茎。乔木，高 20 米。生于山地密林中。分布云南、贵州、广西等地。全年可采。切碎晒干或鲜用。味酸涩，性温，有小毒。舒筋活血，活络止痛。治风湿性关节炎，坐骨神经痛。内服：煎汤，3~6 克。孕妇忌服。

尝药太官 古代医官称谓。见《后汉书·百官志》。自汉代始设，其后历代有尝药典御、尝药监等职，类此。

尝罚 气功术语。见《摄生纂录》：“春气发生谓之尝，乃已前阳火之候也；秋气杀物谓之罚，乃午后阴符之候也”。指调节阴阳，一年之中春阳生谓之尝，秋阴束谓之罚。一日之中，六阳时进火为尝；六阴时退火为罚。

哑门 经穴名（Yamen DU15）。属督脉，为督脉、阳维之会。别名瘖门、舌根、横舌、舌横、厌舌、舌厌。出《素问·气穴论》，作瘖门。《会元针灸学》：“哑门者，为发音之门……故名哑门。”穴在后发际正中直上半寸处。在第 1、2 颈椎之间，有枕动、静脉分支及棘突间静脉丛，第 3 枕神经。深部为脊髓上端。主治音哑，失语，暴瘖，中风，舌强不语，癫狂、痫证，脊强反折，头痛项强，重舌，衄血，五迟，脑伤瘫痪。《针灸甲乙经》：“舌缓，瘖不能言。”《外台秘要》：“泻诸阳气热衄，善噫，风头痛，汗不出，寒热，瘖，脊强反折，瘖疾，头重。”《针灸资生经》配通天，附阳治头重。向下斜刺 0.5~1 寸，不提插捻转，不可向上深刺。禁灸或温灸 1~3 分钟。

哑风 ①喉科病名。出《解围元藪》卷 1。谓：“此症音哑无声，……若温融和润则阳气调匀，其声通畅。若风湿阴邪搏于阳分，凝滞津液使气道不调，清声闭塞。”可因痰湿壅肺而致，即瘖或喉瘖，详见该条。②病症名。指中风失音不语。见《张氏医通·中风门》：“若饮食如常，但失音不语，俗呼哑风。”治用小续命汤去桂、附加菖蒲，或用诃子清音汤等。

哑科 中医术语。即儿科。因小儿不善表述病情而得此名。见儿科条。

哑胎 妇科病名。指子瘖。《邯郸遗稿》云：“胎前忽然不语者，谓之哑胎”。见子瘖条。

哑惊 儿科病证名。小儿惊风之一。指小儿发惊抽掣但无声出的病证。《许氏幼科七种》描述为小儿惊风发搐“壮热痰涌，抽掣无声音，俗名哑惊。”

哑喉风 喉科病名。即哑瘖喉风。见该条。

哑嗽 内科病名。指咳嗽而声音嘶哑者。见《类证治裁·咳嗽》卷 2：“哑嗽。气促满闷失音，通声煎；肺实痰壅，宜杏、桔、萎、橘、贝、枳、竹叶之属；肺虚喉燥，宜生脉散加玉竹、款冬花、蜜；外感寒包火者，细辛、半夏、蜜、姜辛散之；内伤火刑金

者，六味汤合生脉散；顿咳至声不出者，痰郁火邪，桔梗汤加贝母、枇杷叶；久嗽失音，杏仁膏。”本病多因邪郁于肺，肺气闭塞，或肺脏虚损所致。寒邪闭肺者，宜宣肺散寒，方选射干麻黄汤加减；火郁于肺者，宜清热宣肺，方选桔梗汤加减；肺脏虚损者，宜补肺气、养肺阴为主，兼宣肺化痰，方选生脉散加减。见咳嗽条。

哑瘰 喉科病名。即哑瘰喉风。见该条。

哑瘰风 喉科病名。即哑瘰喉风。见该条。

哑瘰喉风 喉科病名。又名哑喉风、哑瘰、哑瘰风等。系指喉风兼见口不能言、牙关紧急者。见《医宗金鉴》卷66。谓：“哑瘰喉风肿病咽，牙关紧急不能言，风痰涌塞咽膈上，火盛生痰风搏源。”多因肺胃蕴热、积久生痰，复感外邪而致。症见咽喉肿塞疼痛，汤水难咽，牙关紧急，口不能言。治宜疏风清热、祛痰消肿。可先急用蟾酥丸磨汁滴入鼻孔内，使之达于咽喉。可内服黄连温胆汤或清咽利膈汤等。

咽 ①人体部位名。又名嗑、咽嗑、喉嗑、古名嚙。出《灵枢·经别》等篇。为饮食与呼吸的共同通道。《重楼玉钥》：“咽者，嚙也。主通利水谷，为胃之系，乃胃气之通道也。”古代医籍常咽、喉并称。见《灵枢·忧恚无言》：“咽喉者，水谷之道也。”参喉条。②基础理论名词。指谷咽、见吞咽条。

咽干 喉科病症名。指自觉咽中津液不足而干燥的一种症状。可见咽喉及全身性疾病中。可因于津液亏虚、燥邪外伤、痰瘀中阻津液不能上承等。临床当结合全身病证进行辨证论治。见《伤寒论·辨少阳病脉证并治论》。谓：“少阳之为病，口苦，咽干，目眩也。”

咽干口燥 内科病症名。指自觉咽喉、口腔干燥之症。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》：“虚劳里急，悸，衄，腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。”见口干、渴等条。

咽门 ①人体部位名。俗称喉头。见《灵枢·肠胃篇》谓：“咽门重十两，广一寸半，至胃长一尺六寸。”据此则咽门指食道及食道上口而言。又《千金要方》卷6谓：“咽门者，肝胆之候。若脏热，咽门闭而气塞；若腑塞，咽门破则声嘶。”显然指咽喉而言。见咽、咽喉条。②耳穴名。在耳廓背面，上背与中背两穴的中点，可治疗咽喉炎、扁桃体炎、甲状腺肿、神经性呕吐等。见耳针附图。

咽日 气功术语。见《韩非子》：“龟咽日气而寿。故养生者服日华。”即对日咽气，亦称咽日气。是咽气或服气的一种方法。

咽中结核 喉科病名。见《幼幼集成》卷4：“咽中结核，不通水谷，危困欲死。用百草霜以蜜和为丸。”多由痰火邪毒炽盛，上炎于喉所致。症见咽喉肿起，疼痛，闭阻不通，汤水难下，呼吸不利，甚则呼吸迫促欲死。治见喉风、喉闭条。

咽气 气功术语。见《素问·刺法论》：“肾有久病者，可以寅时面向面，净神不乱思，闭气不息七遍，

以引颈咽气顺之，如咽其硬物，如此七遍后，俛舌下津令无数。”指咽下自然太和之气，使气归本返元，便可神守根固，延年益寿。

咽气诀 气功术语。见《太清导引养生功》：“每咽吐纳，则内外气相应，自气海中随吐而上，直至喉中，但喉吐极际，则辍口连鼓而咽之，郁然有声，从左边而下至经二十四节，如水历坎闻之分明，女人则从右边而下，如此则内气相固，以意送之，手摩之，令速入气海。初服气这人，上焦未通，以此一闭口而连咽止，二咽取口中津液相和，咽之人内气，每一咽则施之，不可遽行至连咽也，三年行之，乃以功成也”。

咽生白点 喉科病名。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。多由素体阴虚，虚火上炎而致。症见咽喉干燥疼痛，两边生白点，三、五簇，白而光亮，形似珍珠，但无形寒身热。治宜滋阴清热，可选清咽润燥汤、养阴清肺汤、知柏地黄汤等加减。

咽闭 喉科病名。见《赤水玄珠》卷3谓：“感寒咽闭不能咽”。即喉闭。

咽系 人体部位名。见《三因方》卷16。谓：“多因饮啖辛热，或复呕吐咯伤，致咽系干枯之所为也。”即指咽喉。见咽喉条。

咽肿 喉科病名。出《灵枢·经脉篇》。即咽喉肿痛。见该条。

咽疮 喉科病名。见《医学纲目》卷15。谓：“咽疮多虚火，游行无制，客于咽喉。”可因风热上犯、脾阳不足或肝肾阴虚等所致。症见咽部生疮，色红黄，状如粟米，渐布满咽喉及口，久则变为紫黑色，饮食吞咽困难，身发寒热。因于风热者，治宜疏风清热，方用银翘散加减。因于脾阳虚者，治温中健脾，方用理中丸化裁。若属肝肾阴虚者，宜滋养肝肾，方用六味地黄汤加减。见咽疮风条。

咽疮风 喉科病名。指咽喉部糜烂成疮渐及满口的一种病证。见《重楼玉钥》卷上。谓：“初起生咽喉间，或红黄色如粟形者。日久满喉成疮及满口生者，渐变紫黑不能吞咽。”若由肺胃积热复感风邪而发者，症见发热恶寒，疮色红黄，脉数而有力。治宜用紫正散与内消散加减，并外吹冰硼散。若属虚损者，其症形色白而干燥不润，内热口渴，饮食少且痛。治宜分清气虚、血虚之不同，酌选归脾汤、人参善荣汤等。外吹可用异功散。

咽津丹 方名。见《耳鼻咽喉科学》（武汉医学院）。雄黄、皂角、明矾、胆矾各等分。为末，枣泥为丸，每丸重4厘，每服1丸，含化，日2次。功能开窍化痰，清热解毒，消肿祛痰。治慢性咽炎，咽部有异物感。

咽唾 气功术语。见《神仙传·彭祖》：“舐唇咽唾，服气服十，乃起行言笑。”亦称嗽玉津、咽津。指咽下自己的唾液。气功家认为咽唾可强身延年。

咽喉 ①人体部位名。出《灵枢·状患无言》①指咽，即单指口咽部。②咽和喉的总称，即泛指口咽

部和咽喉部。见咽条。②耳穴名。在耳屏内侧面1/2处，屏尖穴内侧。主治急慢性咽喉炎、声音嘶哑、扁桃体炎、失语、支气管炎、哮喘等，是诊断咽喉部疾患的参考穴。见耳针附图。③面穴名。当眉心到前发际正中连线之中、下1/3交界处，即首面与肺两穴连线的中点。主治咽喉部疾患。见面针附图。④鼻穴名。在第一线，头面与肺两穴之间，当眉心和前发际中点连线的下1/3。主治咽喉部疾患。见鼻针附图。

咽喉口齿科 古代医学分科。宋代即有此分科。即喉科兼口腔科（或口齿科）见各该条。

咽喉不利 喉科病症名。系指咽喉部感觉不适，为多种咽喉疾患常见症状之一。见《诸病源候论》卷30。谓：“腑脏冷热不调，气上下哽涩，结搏于喉间，吞吐不利，或寒或痛。故言咽喉不利。”宜结合具体病证而施治之。

咽喉生疮 喉科病名。系指疮痈生于咽喉，咽喉肿痛色赤，疼痛难嚥，见《外台秘要》卷23。《丹溪心法》谓：“咽喉生疮痛，是虚热血虚，多属虚游行无制，客于咽喉也。用人参、荆芥、蜜炙黄柏；虚火用人参、竹沥。血虚，四物加竹沥；实热者，黄连、荆芥、薄荷、硝、蜜、姜汁调，噙化。”

咽喉论 喉科学著作。不分卷。清·遯南轩著。成书于1783年。本书为喉科专论。清乾隆四十八年癸卯（1783）印行。

咽喉红肿 喉科病症名。系多种咽喉疾患之常见症状。多因肺胃火炽或血分伏火等所致。常随病而伴见口臭、口干苦、便秘溲黄等。宜按原病而论治之。

《咽喉证治》 喉科学著作。4卷。清·戴培椿编著于1814年。本书为喉科专著。现存清嘉庆十九年甲戌（1814）书三味楼刻本。

咽喉备急丹 方名。《证治准绳·类方》第8册方。青黛、芒硝、僵蚕各1两，甘草4两。为末，用牛胆盛药，阴干，研粉，每用少许吹患处。治咽痛。

咽喉秘集 喉科学著作。又名《喉科秘旨》、《喉科要旨》、《急救喉证全集》。清·张宗良等合编。大约成书于十九世纪中期。本书为采集前人有关喉科成方，参以己见。编辑而成。此书流传较广，影响较大。现存有十余种版本。最早见于清海山仙馆刻本。1954年锦章书局出有石印本。

咽喉肿痛 喉科病症名。或称咽肿。系多种咽喉部疾患的主要症状。症因于火而有虚实之分。宜随其原病而论之。见各相关条。

咽喉经验秘方 方剂学著作。清·龚桂编著。约成书于十九世纪七十年代。为喉科秘方集。现存清光绪二年丙子（1876）重刊本。

咽喉经验秘传 喉科学著作。2册。不分卷。撰人佚名。清·程永培（瘦樵）校刊。成书于1794年。本书上册为咽喉总论、诊法、治法、喉症用药细第、喉症图形，针药秘传；下册为方药。书中除列述咽喉病证治外，对某些舌、牙病证也作了介绍。本书现存最早为清光绪二年丙子（1876）存济书屋重刻本。

1957年商务印书馆也有出版。

咽喉点 手穴名。在手背第三掌指关节尺侧缘，主治急性扁桃体炎、咽喉炎、三叉神经痛、牙痛等。

咽喉科 ①喉科学著作。尉稼谦编于1937年，本书为学校喉科讲义本。民国间天津国医函授学院铅印。②古代医学分科之一。唐宋代及以前均混入耳目口齿科，元代医学“十三科”始独立设有咽喉科，明代亦沿此独立设科。

咽喉科病问答 喉科学著作。蔡陆仙编于1935年。本书为喉科专著。1935年华东书局出版。

咽喉指掌 喉科学著作。①清·周万清录。1卷。撰年未详。现存一稿本。②王春园编1933年北平中华印书局出版。

咽喉脉证通论 喉科学著作。1卷。原题宋·僧阙名藏本。清·许珪校订。本书约成书于十三世纪八十年代。为喉科专著。总论咽喉诸证的诊治、用药及丸散验方，并记述了锁喉、重舌、气痛、乳蛾等18种咽喉病证的诊治。作者认为喉症多属火毒上升，立法以降气泻火为主。本书现存最早为清道光七年丁亥（1827）仁和许氏刻本。又见于《陈修园医书七十二种》中，解放后也出版有排印本。

咽喉症治概论 喉科学著作。赵培桂编著于1936年。1936年印有石印本。

咽喉病 喉科学著作。①张汝伟撰于1935年。1935年大众书局出版。②朱振声撰于1935年左右。1947年大众书局印行。

咽喉病新镜 喉科学著作。张赞臣编著于1935年。1935年上海医界春秋社印行。

咽喉壅塞 喉科病症名。系指因咽喉部肿胀或有痰涎阻隔而致咽喉部不通畅，或碍于饮食呼吸。可见于多种咽喉疾病。当随其原病而论治之。见各相关条。

咽痛 喉科病症名。见《医学纲目》卷15。谓：“咽嗑不能纳唾与食是也”。亦即咽喉肿痛。

咽路 人体部位名。出《灵枢·五味》。谓：“咸入于胃，其气上走中焦，注于脉，则血气走之，血分咸相得则凝，凝则胃中汁注之，注之则胃中竭，竭咽路焦，故舌本干而善渴。”系指由咽至胃的通道，亦即今之食管。

咽嗑 人体部位名。即咽。出《素问·血气形志篇》。见咽条。

啞 内科病证名。①呃逆之古称。出《灵枢·杂病》：“啞，以草刺鼻，嚏而已。”《证治准绳·杂病》：“呃逆即《内经》所谓啞也。”②指干呕。见《此事难知》：“啞属少阳，无物有声，乃气病也。”《医林绳墨》卷4：“盖啞者，有声无物之谓，乃干呕也。”《医学心悟》：“呕者，声与物俱出。吐者，有物无声。啞者，有声无物，世俗谓之干呕。东垣以此三者，皆因脾胃虚弱，或寒气所客，或饮食所伤，以致气逆而食不得下也，香砂二陈汤主之。”《医学举要》则曰：“干呕者，其声轻小而短；啞者，其声重大而长。”

《医学溯洄集》亦以哕为干呕之别者。见呃逆、干呕条。

响叶杨 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：风响树，团叶白杨，白杨树。为杨柳科植物响叶杨 *Populus adenopoda* Maxim. 的树皮、根皮或叶。乔木，高15~30米。生于阳坡灌丛中或林缘。分布江苏、浙江、安徽、江西、湖南、湖北、贵州、四川、陕西、云南等地。①治风痹、四肢不遂：干燥树皮（去粗皮）5钱，酒蒸服。②治龋齿：叶，水煎含漱。③治损伤瘀血肿痛：根皮加苦参、蛇葡萄根等量，和酒糟捣烂包敷患处。（方出《浙江天目山药植志》）

响铃草 中药名。出《滇南本草》。别名：野花生，荷猪草，铃铃草，响铃子，野豌豆。为豆科植物假地蓝 *Crotalaria ferruginea* Grah. 的全草或带根全草。多年生草本。根长达60厘米以上。生于山坡、荒地。我国普遍有分布，而以西南为多见。夏季采收，晒干，或切断晒干。干燥全草，茎圆形，全体有黄棕色茸毛。叶片卷曲，多脱落，呈椭圆形或卵形，黄绿色。枝端尚带荚果，种子大多脱落。带根者，根蜿蜒而长，圆形，须根细长，表面土黄色。产于云南、四川、贵州等地。在四川地区，同属猪屎豆的全草亦同等入药。味苦微酸，性寒。入肺。敛肺气，补脾肾，利小便，消肿毒。治久咳痰血，耳鸣，耳聋，梦遗，慢性肾炎，膀胱炎，肾结石，扁桃腺炎，淋巴腺炎，疔毒，恶疮。内服：煎汤，15~30克两；或炖肉。外用：捣敷。①治久咳，痰中带血：响铃草蜜炙，煎汤服（《滇南本草》）。②治气虚耳鸣：响铃草30克，猪耳朵1对。加食盐炖服。③治病后耳聋：响铃草24克，石菖蒲9克。煎水服。④治夜梦遗精：响铃草15克，夜寒苏15克，爬岩龙15克，毛药15克，双肾草9克。炖肉服。⑤治虚弱气坠：响铃草5钱，一朵云9克。炖肉服（②方以下出《贵阳民间药草》）。⑥治疗毒、恶疮：假地蓝全草，捣烂敷患处。（《湖南药物志》）猪屎豆种子含猪屎豆碱，次猪屎豆碱、光萼猪屎豆碱、尼勒吉扔碱、猪屎青碱等生物碱，尚含β-谷甾醇、木犀草素、牡荆素、物荆素木糖甙以及能凝集人A型和B型红细胞的植物凝集素。猪屎豆种子及叶含大量生物碱，可通过完整皮肤吸收，主要对肝脏表现毒性，但不出现贫血、血清总蛋白降低、血浆凝血酶元时间（大鼠）延长。开花期植物的叶喂饲山羊可引起中毒，干枯物则失去毒性。

响惊 儿科病证名。指小儿发惊伴有啼哭叫闹的病证，是惊风之一。《许氏幼科》七种谓小儿惊风发搐“发热目窜，忽然抽掣啼叫者，俗名响惊。”治宜清痰热，平肝风。见惊风条。

哈士蟆 中药名。见《饮片新参》。别名：红肚田鸡，田鸡，雪蛤，蛤蟆吧拉哇。为蛙科动物中国林蛙 *Rana temporaria chensinensis* David. 或黑龙江林蛙 *Rana amurensis* Boulenger 的除去内脏的全体。①中国林蛙，外形极象青蛙，体长平均约5厘米，雌蛙较大。从4月下旬至9月下旬，生活在阴湿的山坡树

林中，9月底至次年3月间营水栖生活，冬季群集在河水深处的大石块下进行冬眠。食物主要为鞘翅类昆虫，亦有少数蜘蛛类动物。分布辽宁、吉林、黑龙江、内蒙古、甘肃、河北、山东、山西、陕西、河南、青海、四川等地。②黑龙江林蛙，形状类似中国林蛙。雄蛙无声囊。分布黑龙江、吉林、辽宁等地。以上两种雌蛙的输卵管（蛤蟆油）亦供药用。于白露节前后捕捉。捕得雄蛙后即剖腹去内脏洗净。挂起风干或晒干；若捕得雌蛙，先取出输卵管，再除去其它内脏，然后晒干。干燥的哈士蟆，全身僵直，有紫褐色斑点，腹部黄白色，微带红色，腹中空虚，后肢腹面常呈淡红色。肉质干枯，体轻松，气腥。以体大，腹面色泽黄红，身干者为佳。产于四川、黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古等地。味咸、性凉、无毒。入肺、肾二经。养肺滋肾。治虚劳咳嗽。内服：炖汤，1~3个。痰湿咳嗽及便溏者忌用。中国林蛙含蛙醇，是一种胆醇；其腓肠肌中三磷酸腺甙含量，因时节而异，最高>240毫克%，最低<150毫克%，二磷酸腺甙最高>40毫克%，最低<20毫克%，并不含一磷酸腺甙。

哈玉民 (1918~1960) 现代医家。字贵琳。回族。祖籍河北河间，久居北京。父锐川为北京外科名医。承父业，致力于医学。1937年毕业于华北国医学院，即于北京开业行医。建国后历任北京市第一、第三中医门诊部主任，北京市中医学会理事长，卫生部中医研究院学术委员会委员，北京市中医学校副校长等职。开办了预防医学班，创办了《北京中医》杂志；并参加了筹建北京中医学院的工作。精于内外科，尤擅疡科诸证，治疗注重养护正气。曾主编《中国辨证论治纲要》、《内科常见疾病证治便览》、《针灸常见疾病证治便览》等。曾仿针灸铜人制成石膏人体模型，用于针灸教学。1958年试制中医辨证论治分析器模型，获中央卫生部嘉奖。

蛤蟆油 中药名。见《药材资料汇编》。别名：田鸡油，哈什蟆油，蛤蚂油，蛤士蟆油。为蛙科动物中国林蛙 *Rana temporaria chensinensis* David. 或黑龙江林蛙 *R. amurensis* Boulenger 雌性的干燥输卵管。选肥大的雌蛙，用麻绳从口部穿起，挂于露天风干。干燥后，用热水浸润，立即捞起，放麻袋中闷一夜，次日剖开腹皮，将输卵管轻轻取出，去净卵子及其内脏，置通风处阴干。干燥品为不规则弯曲，相互重叠的原块，略呈卵形，长约1.5~2厘米，厚约1.5~3毫米。外表黄白色，呈脂肪样光泽，偶有带灰白色薄膜状的干皮，手摸之有滑腻感，遇水可膨胀至10~15倍。气特殊，味微甘，嚼之粘滑。以块大、肥厚、黄白色、有光泽、不带皮膜、无血筋及卵子者为佳。产黑龙江、吉林、辽宁、四川、内蒙古等地。味甘咸，性平。入肺、肾二经。补肾益精，润肺养阴。治病后、产后虚弱，肺癆咳嗽吐血，盗汗。内服：煎汤，3~9克；或作丸。外感初起及纳少便溏者忌服。①治肺癆吐血：哈士蟆油、白木耳。蒸服；②治神经衰弱：哈士蟆油、土燕窝。蒸服。③治病后失调和盗

汗不止：哈士蟆油、党参、阿胶、白术、黄芪。为丸服。（选方出《四川中药志》）大部分为蛋白质，脂肪仅4%左右，糖类约10%其它尚含少量磷及灰分等。又含维生素A、B、C及多种激素。民间用作强壮剂。

咯血 内科病症名。指未经咳嗽而喉中咯出血块或血丝，或痰血并出者。见《儒门事亲·咯血衄血嗽血》。《赤水玄珠》卷9：“咯血者，喉中常用血腥，一咯血即出，或鲜或紫者是也，又如细屑者亦是也。”《张氏医通·诸血门》：“咯血者，不嗽而喉中咯出小块，或血点是也。其证最重，而势甚微，常咯两三口即止。盖缘房劳伤肾，阴火载血而上。亦有兼痰而出者，肾虚水泛为痰也。”如偶然咯血，或略有咳嗽，是肺有燥热所致，治宜清热润燥，方选养阴清肺汤或清燥救肺汤加减，若咯血较频，面赤心烦，咽喉干燥，苔红脉细数。为肺肾阴虚火旺所致，治宜滋阴降火，方选河参麦冬汤、桑杏汤、六味地黄汤或合茜根散加减；若痰中带血丝，多由心经火旺，血脉不得安宁所致。治宜清心清肺、化痰止血，方选导赤饮加黄连、丹皮、血余炭、蒲黄、天冬、麦冬、贝母、茯苓、或用太平丸等方加减。本症常见于肺结核、支气管扩张、支气管癌等疾病中。可结合其它证候，辨证施治。

咬牙 病症名。齧齿的别称。见《医述》引《指南续刻》：“咬牙者，胃热走络也。君咬牙而脉证皆衰者，胃虚无谷气内荣，虚则喜实也。”《六因条辨·春温条辨》：“春温，舌黑神昏，烦躁，咬牙，手足振颤，时或抽搐，此热极风生，已成痉厥。”治宜清热熄风。见齧齿条。

咬牙风 口腔科病名。系指牙龈肿胀，冬痛难咬的一种病证。见《咽喉经验秘传》：“咬牙风即锁喉风，毒聚牙根胃火攻。”多因阳明胃火上攻所致。症见牙龈肿痛外，或伴吞咽不利，咀嚼困难，口臭，便秘或身发寒热等。治宜清火解毒、消肿止痛。方可选用三黄凉膈散、清胃散等加减。外吹冰硼散。见悬痈风条。

咬实 气功功法。见《景岳全书·杂证谟》：“余每因劳因酒，亦尝觉齿有浮突之意，则但轻轻咬实，务令渐咬渐齐，或日行一二次，或二三次而根自固矣。又凡欲小解时必先咬定牙根而后解，则肾气亦赖以摄，非但固精亦能坚齿。”即咬牙。每日行之可固齿。

咬骨疽 外科病名。见《外科正宗》卷4。指发于大腿内侧的附骨疽。见附骨疽条。

咳 内科病名。出《素问·咳论》。《济生方·咳嗽》：“经云：五脏六腑皆令人咳，非独肺也。由是现之，皮毛始受邪气，邪气先从其合，然后传为五脏六腑之咳，外则六淫所伤，内则七情所感。”《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》：“有声无痰日咳，非无痰，痰不易出也。病在肺，肺主声，故声先而痰后。……因咳有痰，重在咳，肺为主。急宜顺气，肺恶温燥，桔红、贝母、桔梗、桑皮、知母、麦冬、紫菀为要药。”见嗽、咳嗽等条。

咳血 内科病名。指血自肺中，经气道咳嗽而

出，或纯血鲜红，间夹泡沫，或痰血相兼，或痰中带血者。见《丹溪心法》：“咳血者，嗽出痰内有血者是”。《医林绳墨·血论》：“从嗽而来于肺者为咳血。”《症因脉治·吐血咳血总论》：“咽中胃管呕出名吐血，喉中肺管嗽出名咳血。”引起咳血的病因主要为：外邪袭肺，壅遏肺气，肺失宣降，上逆为咳，邪伤肺络，血溢气道、引起咳血。或由肺气素虚，复因情志不遂，肝郁化火，肝火上逆犯肺，损伤肺络；或因暴怒伤肝，肝气横逆，血随气动而咳血。或由瘀虫侵蚀肺脏，或由他病日久，耗伤气阴，以致肺肾阴虚，燥热内生，灼伤血络而咳血。或因劳倦过度，或因饮食失节，或因情志内伤，或因外邪不解，耗伤人体正气，以致气虚失摄，血不循经，溢出肺脉而为咳血。本病需与吐血、口腔出血相鉴别。咳血的病位在肺。血由肺来，经咳嗽而出，或出纯血鲜红，或间夹泡沫，或痰血相兼，或痰中带有血丝。吐血的病位在胃。血由胃来，经食道从口而出。血随呕吐而出，血中夹有食物残渣，量多色紫暗。多伴有胃脘疼痛、黑便等。口腔出血的病位在咽喉、牙龈以及口腔其它部位。无咳嗽、呕吐症状。血随唾液而出，血色鲜红，量少。咳血一般可分为外感、内伤两类，两者在临床表现、预防治疗方面各不相同。风寒犯肺咳血者，症见咳嗽痰稀薄，痰中夹血，血量不多，伴见恶寒、发热、头痛、鼻塞、苔白脉浮。治宜疏风散寒、肃肺止血，方选麻黄人参芍药汤、或止嗽散等加仙鹤草、茜草、茅根止血化瘀之品；风热犯肺咳血者，症见咳嗽痰黄稠，痰中夹血，血色鲜红，伴见恶寒发热，口渴咽痛，舌苔薄黄、脉浮数。治宜清宣肺热，凉血止血，方选银翘散、千金苇茎汤等加茅根、茜草、藕节等；燥气犯肺咳血者，症见咳嗽痰少，粘稠不爽，痰中带血，伴见身热，咽干鼻燥，心烦口渴，苔白干脉浮数。治宜清肺润燥、养阴止血，方选清燥救肺汤合十灰散，沙参麦冬汤加凉血止血药等；肺热壅盛咳血者，症见咳嗽痰黄、咯血鲜量多，伴见咽干口渴、胸痛、发热。便秘溲赤，舌红苔黄脉滑数。治宜清泻肺热，凉血止血，方选泻白散合十灰散等；肝火犯肺咳血者，症见咳嗽、痰中带血或咳吐纯血、血色鲜红、伴见胸胁疼痛，头痛眩晕，烦躁易怒，口苦口干，舌红苔黄脉弦数。治宜泻肝清肺，凉血止血，方选泻白散合黛蛤散加减；阴虚火旺咳血者，症见干咳少痰，痰中带血或反复咳血，伴见口干咽燥，潮热盗汗，耳鸣，腰膝酸软，舌红少苔脉细数。治宜养阴清热，凉血止血，方选百合固金汤合十灰散加减，若肺肾阴虚者，用大补元煎加黄柏、知母、麦冬、百合、旱莲草、仙鹤草、侧柏叶、茜草等；气不摄血咳血者，症见或咳或不咳，痰中带血或咳吐纯血、或兼衄血、便血，伴见神疲乏力，面色少华，头晕目眩，耳鸣心悸，舌淡脉弱。治宜益气摄血，健脾养血，方选归脾汤、拯阳理劳汤加减，可酌加阿胶珠、三七粉以养血止血；若咳血日久，肺内留瘀，瘀阻肺络，以致血不归经加重出血，症见咳痰带血或咳吐血沫，伴见口唇青紫，面色晦滞，心悸

气短,咳逆不能平卧,舌紫暗有瘀斑,脉沉涩或结代。治宜止咳平喘,化瘀止血,方选金水六君煎加活血化瘀止血药。本病证可见于支气管扩张、肺炎、肺部结核、肺癌等疾病中。见嗽血、失血条。

咳血方 方名。《丹溪心法》卷2方。青黛、瓜蒌仁、诃子、海粉、梔子。为细末,以蜜同姜汁为丸,噙化。功能清热化痰,止咳止血。治肝火灼肺,咳嗽痰中带血。咳甚者加杏仁(去皮尖)。

咳论 《素问》篇名。本篇专论咳嗽,故名。篇中就咳嗽的成因、分类、症状、病理传变及针治大法等分别进行了讨论。并着重指出咳虽属肺,而五脏六腑之病,又皆能令人作咳,说明了脏腑之间的相互关系。在《咳论篇》中还列举了五脏六腑致咳的不同症状。

咳红导引法 气功功法。见《理瀹骈文》。作法:坐小凳子上,双手搭顶,蹲身,调息闭气,如气急,微微放之,放而又闭,双手往胸前推开,意念足心,运涌泉水上济心火,守脐下丹田。即推胸、洗心、固脐。治心火上炎所致咳血。

咳逆 内科病症名。①指咳嗽兼气上逆者。出《素问·六元正纪大论》:“凡此少阳司天之政,……二之气,火反郁,白埃四起,云趋雨府,风不胜湿,雨乃零,民乃康,其病热郁于上,咳逆呕吐,疮发于中,胸膈不利,头痛身热,昏愤脓疮。”《诸病源候论·咳逆候》:“咳逆者,是咳嗽而气逆上也。气为阳,流行府藏,宣发腠理,而肺气之所主也。咳病由肺虚感微寒所成,寒搏于气,气不得宣,胃逆聚还肺,肺则胀满,气遂不下,故为咳逆。《金匱要略·肺痿肺痈咳嗽上气病脉证并治》:“咳逆上气,时时唾浊,但坐不得眠,皂荚丸主之。”又:“咳而上气,喉中水鸡声,射干麻黄汤主之。”《肘后备急方》卷3:“治小儿大人咳逆,短气,胸中吸收,咳出涕唾,嗽出臭脓涕粘。淡竹沥一合,日三五服,大人一升。”②呃逆。金、元、明初多称咳逆。见咳嗽、呃逆条。

咳逆上气 内科病症名。指咳嗽气逆而喘的症候。又名咳喘。出《金匱要略·肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治》:“咳逆上气,时时唾浊,但坐不得眠,皂荚丸主之。”《诸病源候论·久咳逆上气候》:“肺感而寒,微者则成咳嗽,久咳逆气。虚则邪乘于气逆奔上也。肺气虚极,邪则停心,时动时作,故发则气奔逆积心,烦闷欲绝,少时乃定,定后复发,连滞经久也。”本症有虚实之分:实证多用外感风寒、痰饮内停或邪热炽盛所致;虚证多由久咳不愈或大病后元气耗伤,肺气虚耗,肾不纳气或心气虚衰所致。见咳嗽、喘证条。

咳逆候导引法 气功功法。出《诸病源候论·卷》14。作法:先用鼻吸气,然后闭口咳嗽。重复进行,止咳嗽。凌晨,去枕,正身仰卧,伸展臂腿,合眼闭口,闭气不息,尽力鼓腹,两腿用力,再呼吸。稍过,抑两脚,反向踣屈等呼吸平稳后再作。春三遍,夏五遍,秋七遍,冬九遍。可荡涤五脏,津润六腑。

转头向后看,闭气不息,至极限时慢慢呼出,作七次。顺气降逆,治咳嗽,胸中寒热。

咳逆嗽 内科病名。指咳呛气逆的痰嗽。见《丹溪心法·咳嗽》。治疗可用蛤粉、青黛、瓜蒌、贝母等。见咳嗽、咳逆、痰嗽等条。

咳脓血 内科病症名。指咳唾脓血。出《金匱要略·肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治》:“若口中辟辟燥,咳即胸中隐隐痛,脉仅滑数,此为肺痈,咳唾脓血。脉数虚者为肺痿,数实者为肺痈。”本症多由邪火血热凝滞伤肺所致。本症可见于肺脓肿,支气管扩张症等。见肺痈条。

咳家 中医术语。指经常咳嗽的病人。出《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》:“咳家其脉弦,为有水,十枣汤主之。”见咳嗽条。

咳喘 内科病证名。指咳嗽兼气喘之证。又名咳逆上气。出《素问·六元正纪大论》:“凡此少阴司天之政,……终之气·燥令行,余火内格,肿于上,咳喘,甚则血溢。”见咳逆上气、肩息咳条。

咳喘点 手穴名。位于掌面,食指掌指关节尺侧。主治支气管炎、支气管哮喘、神经性头痛。

咳唾脓血 内科病症名。为肺痈主症之一。即咳脓血。见咳脓血、肺痈条。

咳嗽 ①内科病名。古代曾将无痰而有声者称为咳,无声而有痰者称为嗽,有痰有声者称为咳嗽。现一般通称咳嗽。出《素问·咳论》等篇。本病或由外邪侵袭,肺卫受感,肺失宣降所致,或由其他脏腑病变累及于肺所致,如脾虚失运,酿湿生痰,上渍于肺,壅塞肺气,肺失宣降而致咳嗽。肝气郁结,致肺失肃降,或木火刑金、灼伤肺阴均可致咳嗽。肾气虚衰,肾精亏损,阳虚气化不利,以致水液停积,或阴精亏虚,虚火上炎,灼伤肺阴均可致咳嗽。本病常出现在各种肺系疾患中,故需与其相互鉴别:肺癆见咳嗽、但以咯血、潮热、盗汗、消瘦为主症;哮证及喘证亦见咳嗽,但哮证以痰气交阻,气道壅塞、呼吸不利,喉向痰鸣为主症;喘证以呼吸迫促,张口抬肩,甚至摇身撷肚、不能平卧为主症。外感咳嗽临床常见有:风寒咳嗽,症见咳嗽、痰稀薄色白,伴鼻塞流涕、恶寒无汗,头痛身痛。治宜疏散风寒,宣肺止咳,方选杏苏散加味。若见咳嗽,咳痰不爽,胸痛,恶寒身热,口渴咽痛,或喘为风寒外束,肺热内郁所致。治宜散寒清热,方选麻杏石甘汤;若风寒兼湿,症见咳嗽痰多,胸脘满闷,治宜疏风散寒、燥湿祛痰,方选杏苏散加厚朴、苍术等;若风寒夹饮,症见咳嗽、痰多稀薄、胸满气逆。治宜疏风散寒化饮,方选小青龙汤;风热咳嗽,症见咳嗽,痰黄粘稠,咯出不爽,口干咽痛,发热汗出,恶风头痛。治宜疏风清热,宣肺止咳。方选桑菊饮加味;温燥咳嗽,症见咳嗽少痰,痰中带有血丝,咽干,口鼻干燥、胸痛。治宜清肺润燥,疏风清热,方选桑杏汤加味;凉燥咳嗽,症见咳嗽少痰或无痰,喉痒咽干,头痛恶寒,发热无汗。治宜疏散风热,润肺止咳,方选止嗽散加味;火热咳嗽,

症见干咳少痰，或痰中带血，烦渴面赤，胸胁疼痛，便秘。治宜清肺泻火，方选凉膈散；内伤咳嗽临床常见：湿痰咳嗽，症见咳嗽痰多，痰白而粘，胸腔作闷，食纳不佳，四肢乏力。治宜健脾燥湿，理气化痰，方选二陈汤加减；痰热咳嗽，症见咳嗽，痰黄稠，或痰中带血，胸闷胸痛口苦咽痛，治宜清热肃肺，豁痰止咳，方选清金化痰汤；肝火犯肺咳嗽，症见咳嗽气逆，咳吐鲜血，或痰带血丝，胸胁串痛，急躁易怒，烦热口苦，咽喉干燥，面红目赤。治宜清肝泻肺，方选黛蛤散合泻白散加味；阴虚咳嗽，症见干咳无痰，或痰少不爽，口干舌燥，或见咯血、五心烦热。治宜养阴润肺止咳，方选二冬二母汤；气虚咳嗽，症见咳嗽气短，神疲畏风寒，自汗乏力。治宜益气补肺，化痰止咳，方选补肺汤加减；阳虚咳嗽，症见咳嗽反复发作，痰涎清稀，头眩、心悸，畏寒，肢冷，或兼小便不利，治宜温阳散寒，化气行水，方选真武汤加味。②内科病症名。见于多种肺系疾病中，视病情辨证治疗。

咳嗽发搐 儿科病证名。指小儿咳嗽兼见抽搐的病证。《幼科发挥》云：“咳嗽发搐，视其病之新久，如初咳嗽时，痰盛气促，连声不止，而不能治，发搐者，宜葶苈丸，苏叶煎汤下，利去其痰，咳止搐亦止矣……如发搐后变嗽者，此风邪入肺也，宜人参荆芥散。

咳嗽吐血治法 气功功法。见《动功按摩秘诀》。作法：坐墩儿，两手搭顶上，蹲身闭息二十一口。如气急难忍，轻轻放出，日行三次。

咳嗽自疗法 内科学著作。朱振声编著于1936年，本书为中医内科通俗读物。由大众书局出版。

咳嗽散 方名。《揣摩有得集》方。白术（土炒）、茯苓、法半夏、杏仁（去皮尖，炒）、当归（土炒）各1钱，甘草（炙）3分，枇杷叶（蜜炙）、橘红各5分，煨姜1片。水煎服。治小儿脾寒肺虚，精神短少，口舌不燥，动则嗽重，静则嗽轻。若冬天去枇杷叶，加冬虫夏草5分。

贴生石韦 中药名。见《广西药植名录》。别名：上树咳，石头蛇，上树龟。为水龙骨科植物贴生石韦 *Pyrrosia adnascens* (Sw.) Ching 的全草。多年生草本。根状茎线状，长而横走，密被棕褐色的披针形鳞片。生石上或老树干上。分布云南、广西、广东、湖南、福建、台湾等。利尿。治腮腺炎，瘰癧，蛇伤。内服：煎汤，6~12克。

贴药法 中医治法。把药物研成细末，用水、醋、油脂等调成膏糊状，或将药末撒于膏药上直接敷贴患处或俞穴，用来治疗疾病的方法，称贴药法。本疗法可使药物直接作用于患处或俞穴，通过疏通气血，调节脏腑功能而发挥泻火解毒、活血化瘀、消癥定痛等功效。本疗法常用于治疗内、外、妇、儿、五官等各科疾患，亦可治疗某些疑难重症。

贴骨疽 外科病名。见《外科理例》卷5。即生于环跳穴处的附骨疽。见附骨疽条。

贴敷法 外科治法。为止血术的一种。将创口用

生理盐水冲洗，局部用碘酒、酒精消毒创口周围，选取适宜的止血药粉撒于出血处，用消毒纱布覆盖，胶布或绷带固定之。

贴膏 外科治法。见《太平圣惠方》卷61。又称贴膏药，泛指外敷药。与敷贴义同。其组方有寒凉药与温热药之不同；具体用法亦因病情之不同而有所差异。见敷贴、敷药各条。

眇目 ①眼科病症名。指单眼视力丧失。见《诸病源候论》。谓：“经络有偏虚者，翳障则偏覆一瞳子，故偏不见物，谓之眇目。”②指一只眼异常小者。

眇视 眼科病症名。见《银海精微》。同眇目。

眊瞤 眼科病证名。指目干涩少津，昏昧不适的证候。见《原机启微》。谓：“……肝开窍于目，故肝受剋，而目亦受病也。其病眊多眊瞤紧涩，赤脉贯睛。”

虹彩 人体部位名。见《眼科易知》。即黄仁。

虾 中药名。出《名医别录》。为长臂虾科动物青虾 *Macrobrachium nipponense* (de Haan) 等多种淡水虾的全体或肉。体形粗短，长4~8厘米，有青绿色及棕色斑纹。头胸部较粗大，头胸甲前缘向前延伸呈三角形突出的剑额，上缘平直，具11~14齿，下缘具2~3齿。剑额两侧具有柄的眼1对。头部附肢5对。胸部附肢8对。腹部7节，附肢6对。尾节短于尾肢，末端甚窄，末端中央呈尖刺状，后缘各具小刺2个，尾节背面有2对短小的活动刺。生活于淡水湖沼、河流中，常栖息于多水草的岸边。味甘、性温。入肝、肾经。补肾壮阳，通乳，托毒。治阳萎，乳汁不下，丹毒，痈疽，疔疮。《本草纲目》：“作美羹，治鳖瘕，托痘疮，下乳汁，法制壮阳道，煮汁吐风痰，捣膏敷虫疽。”内服，煎汤或煮食。外用，捣敷或焙干研末撒。①补肾壮阳：虾米500克，蛤蚧2枚，茴香、蜀椒各200克，并以青盐化酒炙炒，以木香粗末50克，和匀，乘热收新瓶中密封，每服1匙，空心盐酒嚼下（《本草纲目》）。②宣吐风痰：连壳虾150克，入葱、姜、酱煮汁，先吃虾后吃汁，紧束肚腹，以翎探引取吐（《本草纲目》）。③治痈液肿毒：虾，新瓦上焙干研末掺患处（《泉州本草》）。④治血风疔疮：生虾、黄丹，捣和贴之，日1换（《濒湖集简方》）。青虾食用部分每100克含水81克，蛋白质16.4克，脂肪1.3克，碳水化合物0.1克，灰分1.2克，钙99毫克，磷205毫克，铁1.3毫克，维生素A260国际单位，维生素B₁0.01毫克，维生素B₂0.07毫克，维生素PP1.9毫克。犬静脉注射青虾肉提取物，可使淋巴中蛋白浓度升高、凝固性下降，胸导管淋巴流量显著增进，血浆中有磷酸腺甙类出现，而组织胺增加不显著。

虾马子鸡 药膳。见《良药佳饕》。海马10克，虾仁5克，子公鸡1只，调料适量。子公鸡治净装盘；海马、虾仁浸泡10分钟后，放于鸡肉上，并加葱、姜、青汤适量，上笼蒸至鸡肉熟烂取出；去葱、姜，撒上味精、盐，用少许清汤加豆粉勾芡，浇于鸡上。佐餐

或单食。功能温肾阳，益精气。主治肾虚引起的阳萎、早泄、小便频数、妇女崩漏带下，形寒肢冷等。

虾子花 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：吴福花，红蜂蜜花。为千屈菜科植物虾子花 *Woodfordia fruticosa* (L.) Kurz 的根、花。灌木，高 1.5~3 米。幼枝被短柔毛，后脱落。生于路旁、河边、山坡的向阳地。分布云南、广西等地。根，全年可采；花，春、夏采收。性温，味微甘涩。花，收敛，调经活血，止血，凉血。治痢疾，痔疮，妇女血崩，月经不调，鼻衄，咳血。内服：煎汤，15~30 克；或浸酒。治痛经，经闭：虾子花、泽兰、茜草、韭菜根、棕树根。泡酒服（《云南思茅中草药选》）。印度产木植物的花，其水煎剂给人工发热大鼠灌胃有明显的退热作用。

虾子草 中药名。见《四川中药志》。别名：红虾子草。为茜草科植物纤花耳草 *Oldenlandia tonelliflora* (Bl.) O. Ktze. 的全草。一年生纤弱披散草本，高约 15~40 厘米。茎秃净，干时带光泽。生长田野向阳处。分布长江以南各地。本品在福建、广西作白花蛇舌草用。夏、秋采收，鲜用或晒干。性寒，味微苦，无毒。治跌打损伤，疝气，风火牙痛及妇女干血癆。内服：煎汤，15~30 克；或炖肉。①治跌打损伤：红虾子草、尖刀牛膝、红酸浆草各 4 两（捣烂），苘麻 4 两（烧灰）。合煨酒服。②治小儿疝气：虾子草、地茄子各 30 克。煎水煮粳糟服。③治妇女干病，虚火旺者：虾子草、酱耳木根各 39 克，石竹根 60 克，黄脚鸡 15 克，大地棕根 12 克。炖肉服。如有外感风寒应先除去（选方出《重庆草药》）。

虾须豆 中药名。见《广西中药志》。别名：土甘草。为豆科植物干花豆 *Fordia cauliflora* Hemsl. 的根或叶。直立灌木，高可达 1 米。幼枝密生锈色短毛。生于山坡、荒地，阳光充足的地方。分布广东、广西等地。根，秋、冬采挖；叶，夏、秋采摘，洗净，晒干。根呈圆柱形，新鲜时肉质，表面黄棕色，干燥的根色较深，表面不平，有下陷的浅纵沟，皮孔横裂，呈线状突起。质硬，断面不平，带颗粒状。横切面淡黄色，射线不显。味甘微辛，性平，无毒。根、叶均能止咳、化痰、润肺。治毒疮。根又可散瘀，消肿，止痛，宁神。治跌打肿痛。内服：煎汤，15~24 克，外用：捣敷。

虾须草 中药名。见《贵州草药》。别名：绿绿草，草麻黄。为菊科植物虾须草 *Sheareria nana* S. Moore 的全草。一年生草本。茎直立，高 30~40 厘米，中部以下分枝。生于草坡、路旁或田边。分布华东、华中、华南、西南等地。夏、秋采收。味苦，性平。清热解毒，利水消肿，疏风。①治水肿：绿绿草 60 克。煨水服。②治无名肿毒：绿绿草、野菊花枝叶各 30 克。煨水服，1 日 3 次；另取药渣捣绒，敷患处。③治头风头痛：绿绿草 5 钱。煨水服（方出《贵州草药》）。

虾筏草 中药名。见《四川常用中草药》。别名：

水串草。为柳叶菜科植物岩生柳叶菜 *Epilobium cephalostigma* Hausskn. 的全草。多年生草本，高 15~60 厘米。茎具棱，上部及枝均有细曲毛，下部反棱上有细曲毛。生于低山区的山坡草丛中。分布四川、广西等。夏季采，晒干。味苦，性平。清热，疏风，除湿，消肿。治喉头肿痛，伤风声哑，月经过多，水肿。内服：煎汤 9~15 克。

虾游脉 诊断术语。七怪脉之一。指脉在皮肤，如虾游水，时而跃然而去，须臾又来，其急促躁动之象仍如前。为孤阳无依，躁动不安之候，主大肠气绝。见七怪脉条。

虾蟆 中药名。出《神农本草经》。别名：蛙鼃，蝥，蜃蟆，土蛙。为蛙科动物泽蛙 *Rana limnocharis* Boie 的全体。体长约 40~55 毫米，雄者略小。生活于田野、池泽附近及丘陵地带。食物以蛛形动物及膜翅类昆虫为主。5~7 月产卵；蝌蚪橄榄绿色上有棕赭麻点，沿尾鳍上缘有若干的短墨横斑，腹无斑纹；口小；角质颌不强，唇乳突从口角两侧延至下唇两侧，而下唇中部乳突缺口。分布山东、河南、四川、湖北、安徽、江苏、浙江、江西、湖南、贵州、福建、广东、广西、云南、台湾等地。本动物的皮（虾蟆皮）、脑髓（虾蟆脑）、肝（虾蟆肝）、胆（虾蟆胆）、幼体（蝌蚪）亦供药用。凡使虾蟆，先去皮并肠及爪子，阴干，然后涂酥炙令干，每修事 1 个，用牛酥 1 分，炙尽为度。味甘，性寒。入脾经。清热解毒，健脾消积。治痈肿，热疖，口疮，瘰癧，泻痢，疳积。内服：入丸、散。外用：捣敷，研末掺。①治瘰癧溃烂：黑色虾蟆 1 枚，去肠，焙、研，油调敷之。忌铁器（《本草纲目》）。②治小儿风脐及脐疮久不瘥者：烧虾蟆杵末敷之。日 3~4 次。③治腹蛇螫伤：生虾蟆 1 枚，捣烂敷之（上 2 方出《外台秘要》）。④治小儿口疮：虾蟆（炙），杵末敷疮上。兼治小儿霉疮。⑤治小儿洞泻下痢：烧虾蟆末，饮调方寸匕服。（上 2 方出《子母秘录》）。

虾蟆皮 中药名。出《本草纲目拾遗》。为蛙科动物泽蛙 *Rana limnocharis* Boie 的皮。主治疔肿、瘰癧。如治头上软疖：虾蟆剥皮贴之（《活幼全书》）。

虾蟆行气法 气功功法。见《古仙导引按摩法》。作一般行功前准备后行功。作法功效：正坐自动摇臂，不息十二通。愈劳疾水气。左右侧卧，不息十二通，治疾饮不消。右有饮病右侧卧，左有饮病左侧卧。有不消者，以气排之。日初出，日中、日入时、向日正立。不息九通，仰头吸日精光九咽之。益精百倍。若入火，垂两臂不息，即不伤。面南方蹲踞，以两手从膝中入掌捉五指，令内曲，利腰尻骨。治淋遗溺愈。箕踞交两脚，手内并脚中，又叉两手极引之。愈寐中精气不泄矣。两手交叉颐下自极致肺气。治暴气咳。举右手展左手坐，以右脚上掩左脚。愈尻骨痛。举手交颈上，相握自极，治肋下痛。舒左手，以右手在下，握左手拇指，自极。舒右手，以左手在下，握右手拇指自极。皆治骨节酸疼。掩两脚，两手指著足五指上，

愈腰折不能低。若血久瘀，为之愈佳。足五指愈腰脊痛不能反顾，颈痛。以右手从头上下来下，又挽下手，愈颈不能反顾视。坐地掩左手，以右手指搭肩，挽之倾侧。

虾蟆肝 中药名。出《本草纲目》。为蛙科动物泽蛙 *Rana limnocharis* Boie 的肝。治蛇咬伤、白屑疮、疔疮。外用：捣敷或烧存性调敷。①治蛇螫人，牙折入肉中，痛不可堪：以虾蟆肝敷上（《补缺肘后方》）。②治小儿白屑疮：虾蟆肝10个，烧存性研末，加梅片1克，和麻油拌匀，敷患处。③治疗疮：虾蟆肝贴疗上（上2方出福州台江区《验方汇集》）。

虾蟆胆 中药名。出《本草纲目》。为蛙科动物泽蛙 *Rana limnocharis* Bolie 的胆汁。治小儿失音不语，取汁点舌上（《孙天仁集效方》）。胆汁中含粪甾烷酸及硫酸蟾蜍醇。

虾蟆瘟 外科病名。出《温病条辨》卷1。即时毒。见时毒条。

蚁毒瘰 外科病名。多由忧思郁怒，气滞血瘀所致。症见：“项下忽肿一块，渐延至颈，偶破出水碗许，烂久不合。”（《囊秘喉书》）。故名之。或见咽喉肿痛，饮食吞咽不利。治宜理气散结，活血化瘀，消肿解毒。用橘核丸加穿山甲、乳香、没药、红花等。

虻虫 中药名。出《本草经集注》。别名：蜚虻，牛虻，牛蚊子，绿头猛钻，瞎虻虫。为虻科昆虫复带虻 *Tabanus bivittatus* Mats. 或其它同属昆虫的雌性全虫。复带虻，雌虻体长13~17毫米，黄绿色。复眼大型，无细毛，中部有1条细窄的黑色横带。雌虻吸食牛、马、驴等家畜血液；雄虻不吸血，只吸食植物的汁液。平常居于草丛及树林中。性喜阳光，多在白昼活动。全国大部地区均有分布。6~8月间捕捉。用蝇拍轻轻拍取，用线穿起，晒干或阴干。干燥的虫体长椭圆形，长1.5~2厘米，宽5~10毫米。头部呈黑褐色，复眼大多已经脱落，胸部黑褐色，背面呈壳状而光亮，翅长超过尾部，胸部下面突出，黑褐色，具足3对，多碎断。腹部棕黄色，有6个体节。质松而脆，易破碎。气臭，味苦咸。以个大，完整，无杂质者为佳。产广西、四川、浙江、江苏、湖南、湖北、山西、河南、辽宁等地。拣净杂质，除去翅、足；或用文火微炒用。味苦，性凉，有毒。入肝经。逐瘀，破积，通经。治癥瘕、积聚、少腹蓄血，血滞经闭，扑损瘀血。孕妇忌服。①治腕折瘀血：虻虫20枚，牡丹30克。上2味，治下筛，酒服方寸匕，血化为水（《千金方》）。②治肿毒：虻虫、松香等分。为末，置膏药中贴患处（《现代实用中药》）。

蚂蚁丹 儿科病名。指小儿丹毒的一种。见《幼科金针》中：“小儿三焦风热，乘于肌表，风动火生，风火相搏，自发寒热，遍身如丹，似痧非痧，斑如雪片，上有风粟，发之多痒，烦渴焦躁者，蚂蚁丹也，以化斑解毒汤主之。”

蚂蚁法 中医治法。蚂蚁法是用蚂蚁治疗疾病的一种疗法。在我国，用蚂蚁治病，已有数千年的历

史。我国第一部药学专著《神农本草经》，已经提到蚂蚁可供药用。汉代在民间有人用蚂蚁制成“金刚丸”，治疗筋骨软弱。明代李时珍在《本草纲目》中，对蚂蚁的种类、习性、药用等方面均有详细记载：“赤者名蜚，飞者名蜚”，“蚁处处有之。有大、小、黑、白、黄、赤数种，穴居卵生……，其卵名蜚，山人掘之，有至斗石者。古人食之，故内则周官馈食之豆有蜚醢也。今惟南夷食之……独脚蚁，主治疗肿疽毒，捣涂之。……青腰虫有毒，着人皮肉，肿起，剥人面皮，除印字至骨者亦尽。食恶疮瘰肉，杀癣虫。”有毒的蚂蚁，如黄蚂蚁、黑蚂蚁、独脚蚁等，具有杀虫、解毒、止痒等治疗作用。适用于神经性皮炎、癣疮、瘰肉等证，只能外用。蚂蚁巢具有止血、定痛、生肌的治疗作用，适用于创伤出血、疮口不敛等证。

蚂蝗七 中药名。见《广西药植名录》。别名：红蚂蝗七，石螃蟹。为苦苣苔科植物睫萼长蒴苣苔 *Didymocarpus fimbrisepalus* (Hand. -Mazz) Hand. -Mazz. 的根茎。多年生草本。根茎扁圆柱状，长3~12厘米，绿色，有横纹，似蚂蝗状，下侧生多数须根。生于深山沟谷石壁潮湿处。分布广西等地。味微苦，性凉，无毒。内用止咳，健脾消食，清热除湿。治胃痛，痢疾，小儿疳积，肝炎。外用消肿止痛，接骨，治跌打。内服：煎汤，6~12克。外用：捣敷。治小儿疳积：蚂蝗七、饿蚂蝗。煎水或煮瘦猪肉吃（《广西实用中草药新选》）。

蚂蝗风 外科病名。见《增订治疗汇要》卷上：“蚂蝗疔，又名蚂蝗风。”见蚂蝗疔条。

蚂蝗疔 外科病名。见《喉科秘钥》。多由心火上炎致上腭生疔，疼痛甚剧，饮食吞咽有碍，身发寒热等。《喉科秘旨》卷上：“疼而微白蚂蝗疔，腭上生来韭菜形，内不肿兮发寒热，速宜针刺自然平。”治宜解毒泻火。用黄连解毒汤、三黄凉隔散等加减。见疔条。

蚂蝗伤 外科病名。由被蚂蟥叮咬后，毒素侵入肌肤引起。外治：①先用手指按住伤口1~2分钟，使血止住，然后再用5%苏打水洗净伤口，涂碘酒或2%龙胆紫溶液，并用干纱布包扎。②如蚂蟥吸附在腿上，只要用手掌轻轻拍击叮咬周围，或用醋、酒、盐水、烟油、辣椒粉等涂搽被蚂蟥吸部，蚂蟥就会放松吸盘而落下，切不可拉下。

品产 妇科术语。指三胞胎。

品胎 妇科术语。指一孕三胎。见《医宗金鉴·幼科心法要诀》。

炭疽疔疮疗法 外科学著作。张铭西编著于1957年。本书为中医外科专著。1957年陕西人民出版社出版。

是动所生病 基础理论名词。经脉病候用语。意指某经脉的异常变动引起的病候，称是动所病；某经脉穴位能主治的病候则称所生病。

是动病 基础理论名词。经脉病候古用语。出《灵枢·经脉》。意指某经脉脉气异常变动以致所联

络脏腑的病候，也包括经脉循行经路上所产生的病候。

是斋白术散 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。白术2钱，人参、黄芪、茯苓各1钱，山药、百合各7.5分，甘草5分，前胡、柴胡各2.5分，生姜3片，大枣2枚。为末服。治饮食过度，负重努力伤胃而致呕血。

是斋百一选方 方剂学著作。20卷。宋·王璆（孟玉）撰于1196年。日本·宽政11年时，日人千田恭（子敬）以其所藏钞本与获子元所藏元刻本互校，并补入《医方类聚》中王璆选方编成。全书共31门，重点介绍各科病证的治疗，共选1000余方。包括男、妇、小儿各科病证的成方、单方，大多为作者见闻所得或辑录于有关文献的验方、效方。现存日本宽政刊本及钞本等。

显子草 中药名。见《贵州草药》。别名：岩高粱。为禾本科植物显子草 *Phaenosperma globosa* Munro 的全草。多年生草本，高1~1.5米。秆单生或少数丛生，直立，具4~5节。生于山坡林下。分布江苏、安徽、浙江、湖南、江西、四川、贵州等地。夏、秋采收。味甘微涩，性平。补虚健脾，和血调经。①治病后体虚：岩高粱30克。煨水或炖肉吃。②治经闭：岩高粱30克，月月红、公鸡尾毛各6克，猴骨15克。泡酒服。

星 眼科病症名。即银星独见。见《证治准绳·七窍门》。谓：“乌珠上有星，独自生也。若连萃而相生相聚者，不是星。盖星不能大，大而变者亦不是。”见银星独见条。

星术丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。白术1两，天南星、青皮、陈皮各3钱。为末，煮糊为丸。治茶积，面黄，胸膈或空或胀。

星月聚散 眼科病症名。见《眼科统秘》。即聚开障。见该条。

星月翳蚀 眼科病症名。见《目经大成》卷2：“风轮生白翳，状如大星，星中有一孔，宛如锥钻，甚则如新月，月上亦有一痕，俨指甲深掐，故曰星月翳蚀。凝脂症之小者。”见凝脂翳条。

星附汤 方名。《瘴症指南》卷下方。生南星、生附子各1两，木香5钱。为粗末，每服4钱，加生姜9片，水煎服。治瘴痰涎上塞，皆不知人，声如牵锯，口噤直视，遗尿遗失。

星附散 方名。《普济本事方》卷1方。天南星（姜汁浸）、半夏（姜汁浸）、附子（炮裂，去皮脐）、白附子（炮）、川乌（灰火炮裂，去皮脐）、僵蚕（去丝嘴，炒）、没药、人参、茯苓（去皮）各等分。为粗末，每服2钱，水、酒各半煎，去滓热服，治风中腑虽能言，口不喎斜，而手足躄曳，脉虚浮而数。

星星草 中药名。见《全展选编·皮肤疾病》。为禾本科植物大画眉草 *Eragrostis cilianensis* (All.) Link 的花。一年生草本，高11~78厘米。秆丛生，直立或自基部向外张开而上升，节下常有一圈腺体。

生于山坡丛林下，路旁，空旷地区，分布我国东北和华北，南延至广东和西南地区。治脓疱疮（黄水疮）：星星草花朵，炒黑存性，研细，用香油调成糊状，涂患处。每日1次，连涂3~5次，皮肤即发干，逐步恢复正常。

星香丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。天南星、半夏、陈皮（去白）各3两，香附（皂角水浸一伏时，晒干）2两。为末，姜汁糊为丸。治气嗽，脉浮洪滑数，兼上气喘急，痰涎凝结，或如败絮，或如梅核，甚如吐脓血，将成肺痿者。

星香散 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷3方。天南星、木香。为粗末，加生姜，水煎服。治昏迷痰塞，牙紧似中风，经治余痰未平者。

星夏汤 方名。《类证治裁》卷3方。半夏、天南星、香附、石膏、梔子。水煎服。治胃有痰火而暖气者。

星桂接骨膏 方名。见《中西医结合治疗骨与关节损伤》。天南星2两，木鳖子、乳香、没药、肉桂各1两。为细末，以蜂蜜或凡士林调成软膏，加酒少许调敷患处。功能接骨理伤，消肿定痛。治骨折，疼痛难忍，气滞血瘀，肿胀较重。

星宿菜 中药名。见《福建民间草药》。别名：假辣蓼，红根草，金鸡脚，黄鳅窜，定经草。为报春花科植物星宿菜 *Lysimachia fortunei* Maxim. 的全草或带根全草。多年生柔弱草木。根茎长出匍枝。茎常分枝，有黑色细点，基部带红色，高30~70厘米，生于水边、路旁、湿地。分布江苏、浙江、福建、江西、广东、广西、台湾、湖南、湖北等地。4~8月采收。鲜用或晒干。味苦涩，性平。活血，散瘀，利水，化湿。治跌打损伤，关节风湿痛，妇女经闭，乳痈，瘰癧，目赤肿痛，水肿，黄疸，疟疾，痢疾。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~90克）。外用：捣敷或煎水熏洗。①治跌打伤肿痛：星宿菜根15~21克，水酒煎服；另用鲜全草同葱白切碎捣烂，加酒酿糟再捣匀，敷伤处，1日换1次。②治目赤肿痛：星宿菜根15~21克，水煎服，另用30克煎水熏洗。③治疟疾：星宿菜根15~21克。水酒各半煎，头煎于疟疾发生前2小时服下，第二煎当茶饮（上3方出《江西民间草药》）。④治关节风湿痛：星宿菜、冬蓼根各60克，南风藤60克，水酒各半煎服。如筋痛，星宿菜和老酒炖服。⑤治痔疮：星宿菜250克。煎汤熏洗患处。⑥治蛇咬伤：鲜星宿菜全草捣烂绞汁，酌加米酒服，渣涂伤口（上3方出《闽东本草》）。⑦治中暑腹痛吐泻：星宿菜干全草30克，食盐少许，水煎服（《福建中草药》）。⑧治妇人经闭：星宿菜根60~90克，红糖30克。酌加黄酒和水各半，煎成半碗，饭前服，日2次。⑨治遍身水肿：星宿菜30~60克。酌加水煎成半碗，饭前服，日2次。⑩治感冒，遍身酸疼：星宿菜60~90克。同红糖15克，共煎成半碗，饭后2小时服（上3方出《福建民间草药》）。⑪治白带，月经不调，小便不利：星宿菜根30克。水煎，兑甜酒

服。⑫治黄疸型肝炎：星宿菜根、野南瓜根、大青根、白茅根各30克，精肉90克，水炖服，每日1剂（上2方出江西《草药手册》）。⑬治血痢：星宿菜60克。捣烂，用蜜糖或黄糖冲开水服（《广西民间常用草药》）。

星翳 眼科病症名。见《中医眼科学讲义》。症见黑睛生翳，呈星点状，或大或小，或聚或散。通常以稀疏的一两点浮现于黑睛，不扩大、不溃陷者为轻；数颗密集，或互相连缀，或溃陷者为重，甚至可溃破黑睛。见翳及聚星障条。

冒 中医术语。①指用手按住。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“病人叉手自冒心”。②指恍恍惚惚。出《素问·气交变大论》：“郁冒蒙昧，心痛暴痞。”③犯、冲犯。出《素问·五藏生成篇》：“下厥上冒，过去足太阴，阳明。”

冒风 内科病名。感冒之一种。指感受风邪所致的轻症。是《医学入门·风》卷5：“冒风恶风多属肺。”《时病论》卷2：“冒风者，风邪冒于皮毛，而未传经入里也。汪切庵曰：“轻为冒，重为伤，又重则为中。可见冒风之病，较伤风为轻浅耳。”又：“今谓冒风，乃因风邪复冒皮毛，皮毛为肺之合，故是恶风、微热、鼻塞、声重、头痛、咳嗽，脉来濡滑而不浮缓，此皆春时冒风之证据，与风伤卫之有别也。宜乎微卒轻解法治之。”

冒风鼻塞导引法 气功功法。见《保生秘要》。作法：先清肺经，用两手指擦鼻两旁，使其内外俱热，如虚火升两眼，又目看两脚底。治感冒鼻塞。

冒心 中医术语。以手按心下之意。由于心阳不足，病人自觉心下空虚而悸动不安，故喜以手按心下。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草汤主之。”成无己注：“发汗过多亡阳也。阳受气于胸中，胸中阳气不足，故病叉手自冒心。”见心悸条。

冒眩 内科病症名。指头昏重，眼前发黑欲倒的感觉。出《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“心下有支饮，其人苦冒眩，泽泻汤主之。”《医学入门》卷5：“头眩……或云眩晕，或云眩冒。眩言其黑，晕言其转，冒言其昏，一也。”冒眩义同眩冒。见眩目条。

冒家 中医术语。指平素患有头目眩晕的人。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，先下而不恋，因复发汗。以此表里俱虚，其人因致冒，冒家汗出自愈。”

冒暑 内科病名。①指一般的伤暑证。②感受暑邪之后，邪阻肠胃，出现恶寒发热、心烦、口渴、胶痛水泻、小便短赤、恶心呕吐、头重眩晕等症。见《医林绳墨》卷1：“冒暑者，其人元气有余，但不辞辛苦，暑热冒于肌表，而复传入于里，以成暑病也。是则腹痛水泻，口渴欲饮，心烦躁热，胃与大肠受之，宜以黄连香茹饮、天水散或六和汤。”《杂病源流犀烛·暑病源流》：“寻常感受暑气，致腹痛水泻者，乃胃与大肠感邪之故，或恶心呕吐者，乃胃口有痰饮，

而又感邪之故，此皆名冒暑，是暑病之轻且小者。”治宜清暑十全饮、解暑三白汤、香薷饮等方。见暑病条。

冒暑眩晕 内科病症名。又称中暑眩晕。见《世医得效方》卷3。

冒寒 内科病名。感冒之一种。又名小伤寒。见《时病论·冒寒》：“冒寒之病，乃寒气罩冒于驱壳之外，而未传经八里也。足以遍体酸痛，头亦微痛，畏寒发热而乏汗，脉象举之而有余，宜辛温解表法治之。”本病因感受风寒所致。症见肌肤紧缩，皮毛粟起，头痛怕风，鼻塞声重，喷嚏频作，时流清涕，身不发热，舌苔薄白而润。治宜辛散轻扬。方选葱白香豉汤加减。

贵一 气功术语。出《庄子·知北游》：“通天下一气耳。圣人故贵一”。指以一为贵。因一生二，一中含阴阳两个方面，是万物生发之母。

贵生 气功术语。出《吕氏春秋·仲春纪》：“圣人深虑天下，莫贵于生”。指以生命为贵。亦指养生，气功中讲究耳目鼻口，不得擅行，必有所制。返朴归真，顺应自然。

畏日 眼科病症名。出《证治准绳·七窍门》。即羞明。见该条。

畏火 中医术语。即少阳相火。出《素问·六元正纪大论》：“四之气，畏火临，溽蒸化。”张景岳注：少阳相火用事，其气尤烈，故曰畏火。见少阳相火条。

畏明 眼科病症名。出《证治准绳·七窍门》。即羞明。见该条。

胃 ①人体部位名。六腑之一。出《灵枢·玉版》：“人之所受气者，谷也；谷之所注者，胃也；胃者，水谷气血之海也。”《灵枢·五味》：“胃者五脏六腑之海也，水谷皆入于胃，五藏六府皆禀气于胃。”《素问·玉机真藏论》：“五脏者，皆禀气于胃，胃者，五脏之本也。”胃的生理功能为主受纳，腐熟水谷。主通降，以降为和。胃经络于脾，胃与脾相表里，共同完成饮食物的消化吸收过程。饮食入胃，经胃的腐熟后，必须下行入小肠，进一步吸收，残渣下输大肠，糟粕排出体外，水谷精微才能经脾的升清运化，输布于五脏六腑，营养全身。胃气的盛衰有无，关系到人体的生命活动及其存亡。故脾胃常合称为后天之本。②推拿部位名。出《小儿推拿广意》。位于拇指近端指节的腹面。治呕吐和泄泻等症。③鼻穴名。在第二线上，脾穴之外侧，胆穴直下处。主治胃部疾患。参见鼻针附图。④面穴名。在鼻翼中央偏上方，当脾穴的两旁，胆穴直下，两穴交叉处。主治各种胃病。参见面针附图。⑤耳穴名。位于耳轮脚消失处，若耳轮脚延伸至对耳轮不消失，则取从外耳道口上方之耳轮脚部位至对耳轮内缘之间的外2/3处。常用于治疗各种胃病。是诊断胃部疾患的参考穴。见耳针附图。

胃下垂 内科病名。指站立时，胃的下缘达盆腔，胃小弯弧线最低点降到髂嵴连线以下，称为胃下垂。本病属中医学胃缓、胃脘痛等病的范畴。现代医

学认为:本病病因尚不明确,一般认为与体型和体质因素有关,女性、瘦长体型者发病率高,经产妇、多次腹部手术有切口疝者,以及消耗性疾病进行性消瘦者、卧床少动者发病率高。轻度胃下垂者多无症状,下垂明显者可有上腹部不适,常以餐后,劳累、站立久时加重。易饱胀、厌食、恶心、嗳气,便秘或腹泻,腹部隐痛。可伴有其他内脏下垂的表现。以及站立性昏厥,低血压,心悸、乏力、眩晕等。祖国医学认为:多由长期饮食失节,或七情内伤,或劳伤过度,导致脾胃失和,中气不陷,肌肉不坚,脏腑下垂不举。胃下垂本由脾胃气虚下陷所致,因脾虚运化不利,气机阻滞、停湿生痰,气滞血瘀,故多呈虚实夹杂,正虚邪实,本虚标实等临床表现。临床上若脾虚气陷者,症见面色萎黄,精神倦怠、语言低微,乏力纳差,脘腹坠胀,食后加重。治宜补气升陷,方选补中益气汤合枳术丸。若虚寒挟饮者,症见脘腹坠胀,食后尤甚,心下悸动,肠鸣便溏,恶心乏呕。治宜温阳化饮,和胃降逆,方选苓桂术甘汤合附子理中汤加味。若肝胃不和者,症见两胁胀满不适,脘腹隐痛,呃逆嗳气,嘈杂反酸。治宜疏肝和胃,方选柴胡疏肝散方左金丸加减。若胃阴不足者,症见脘腹胀满,灼热不适,咽干口燥,恶心呕吐,便干。治宜益胃养阴,方选益胃汤合一贯煎加味,或麦门冬汤合竹茹汤加减。若胃络瘀阻者,症见脘腹胀坠、胸膈痞塞,脐腹部疼痛,面色晦暗。治宜疏肝和胃、养血化瘀,方选血府逐瘀汤合香砂六君子汤加减。或柴胡疏肝散合桃红四物汤加减。

胃下俞 奇穴名。即胃管下俞,见胃管下俞条。

胃及十二指肠溃疡病 内科学著作。湖南省中医药研究所编于1959年。本书为内科专著。1959年印行。

胃之大络 中医术语。指由胃直接分出的大络脉。出《素问·平八气象论》:“胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺,出于左乳下,其动应衣,脉宗气也。”其循行经路自胃上行,贯通横膈,连络肺,也于左乳下的虚里,即心尖搏动的部位。见虚里条。

胃之五窍 人体部位名。指与胃相通的五个器官开口。出《灵枢·胀论》:“胃之五窍者,间里门户也。”《类经》卷16:胃之五窍,为间里门户者,非言胃有五窍,正以上自胃脘,下至小肠、大肠、皆属于胃,故曰间里门户。如咽门、贲门、幽门、阑门、魄门、皆胃气之所行也。故总属胃之五窍。”

胃之关 基础理论名词。指肾有调节水液代谢的功能,起着胃的闸门作用。出《素问·水热穴论》:“肾者,胃之关也,关门不利,故聚水而从其类也。”马蒔云:“关者,有出入所司之义也。”王冰注:“关闭则水积,水积则气伫,气伫则水生,水生则气溢,气水同类,故曰:关闭不利聚水而从其类也,《灵枢经》曰:“下焦溢为水,此之谓也。”生理情况下,水入于胃,由脾上输于肺,肺气肃降,水下流而归于肾,再从膀胱,尿道排出体外。肾主下焦,开窍二阴,职

司二便,肾气化则二便通畅,肾病则开合失司,二便不利,脘腹胀满。

胃友 中药名。见《云南中草药》。别名:叶上花,万年青,土丹皮,大风消,野樱桃。为黄杨科植物野扇花 *Sarcococca ruscifolia* Stapf 的根。常绿灌木,高0.5~2米。根粗壮,表面浅棕色。分枝多,小枝有棱纹,绿色,幼时有短柔毛。生山坡疏林中、沟边或栽培。分布四川、湖北、云南、贵州、江西等地。本植物的果实(野扇花果)亦供药用。全年可采,鲜用或切片阴干。味辛苦,性平。内服:煎汤,9~15克;或研末0.9~1.5克。①治胃痛,跌打损伤:胃友9~15克,水煎服;或研末服,每次1.5克,日服3次(《云南中草药》)。②治老伤发痛:鲜胃友、大活血各30克,茜草、徐长卿各15克。水酒煎服。③治水肿:胃友、黄花远志各30克。水煎服(上2方出江西《草药手册》)。

胃不和卧不安 中医术语。出《内经》。原意为胃逆气喘不得安卧。后世释为内伤不得卧之症。多因胃强多食,脾弱不运,停滞胃家,成痰成积所致。《症因脉治》卷3:“胃不和不得卧之症,胸前满闷,不思饮食,嗳气吞酸,恶心呕吐,或头眩眼黑,睡则气逆。”治宜和胃代湿祛痰。方选二陈平胃散加石菖蒲、海石或加栀子、黄连;若大便坚结,导痰汤;胃脘作痛者,滚痰丸,甚则小胃丹。”

胃中实热 儿科病证名。小儿实热证之一。见《诸病源候论》卷46:“小儿血气俱盛者,则腑脏皆实。故胃中生热,其状大便则黄,四肢温壮。翕然体热。”治宜清胃泻热,用泻黄散。

胃气 基础理论名词。①指胃的生理功能。②泛指人体的精气。见《脾胃论》卷下:“胃气者,谷气也,荣气者,运气也,生气也,清气也,卫气也,阳气也。”③指脾胃的功能在脉象的反映,即指和缓流利之脉。平人脉象不浮不沉,不快不慢,从容和缓,节律一致,是为有胃气。病人脉象,不论浮沉迟数等,但有徐和之象,亦为有胃气。脉象胃气的盛衰有无,对判断疾病的进退凶吉有十分重要的临床意义。《素问·平人气象论》:“平人之常气禀于胃,胃者,平人之常气也,人无胃气曰逆,逆者死。”所谓无胃气者,但得真脏脉,不得胃气也。”

胃气丸 方名。《世医得效方》卷4方。硫黄(入猪肠内,缚两头,以米泔、酒、童便各1碗煮干1半,取出,先断秽气,控干),人参、茯苓各1两,半夏(汤洗去滑)5两,石膏(煨,一法同硫黄煮)1分。为细末,生姜自然汁调炊饼为丸,梧桐子大,每服50~100丸,空腹米汤入生姜汁少许调下。治忧思过度,脾肺气闭,聚结涎饮,留滞肠胃,气郁于阴,凝寒于阳,阴阳反戾,吐利交作,四肢厥冷,头目眩晕,或复发热;兼治老人胃寒,大便反秘;妊娠恶阻,全不纳食。

胃气不足 内科病证名。指胃的受纳和腐熟水谷功能减弱,以致胃失和降而出现的临床症状的概

括。见《诸病源候论·胃病候》：“胃气不足，则饥而不受水谷，飧泄、呕逆，是为胃气虚也。”多因饮食失节、劳倦虚损、久病或吐泻太过伤及胃气所致。主要临床表现为：胃脘隐痛、按之病减，不思饮食，或食后不易消化，或食入则吐，兼见少气懒言，语声低微，面色萎黄等症状，舌淡苔白，脉虚弱。治宜益气健胃，方选黄芪建中汤、补中益气汤等。见胃病条。

胃气不和 内科病证名。指胃的受纳、腐熟水谷功能失调的病变。多由胃阴不足，邪热扰胃，或食滞胃中，影响胃气降纳所致。症见厌食、泛恶、食后痞胀、卧不安、大便失调等。

胃气不降 内科病证名。又称胃失和降。指胃失通降而出现的病变。多由饮食所伤，胃火冲逆或痰湿中阻所致。症见不思饮食，胃脘胀满作痛、噎气、呃逆、呕吐等。见胃失和降条。

胃气主降 基础理论名词。同胃主降浊。

胃气论 内科学著作。清·张锡驹撰。日本·中山元吉编。成书于1797年。张氏为著名的《伤寒论》研究家。本书为他的内科论著，虽题为胃气论，但大部皆论杂病。本书现存日本宽政九年（1797）傅施堂刊本。

胃气虚喘 内科病症名。即胃虚喘。见《丹溪心法·喘》。见胃虚喘条。

胃气痛 内科病名。指胃脘气机失调所致胃脘部疼痛。见《春脚集》卷2。《经验奇方》卷下：“胃气痛、此症甚者，每晨吐清水，或连头痛。制香附2钱，良姜1.5钱，砂仁末8分。如病重常吐清水，加吴茱萸2钱。右药水煎热服。”亦可由肝气犯胃而致。见《石室秘录》卷1：“人病胃气痛，或脾气不好，不能饮食，或能饮食而不能化，非痛非满，上吐下泻者，此乃肝经来克土也。平其肝木，则脾胃之土得养，而前症俱愈矣。方用白芍9克，甘草3克，当归6克，柴胡6克，茯苓6克，白芥子3克。”

胃反 内科病名。①指朝食暮吐或暮食朝吐者。出《金匱要略·呕吐下利病脉证治》：“以发其汗，令阳微，膈气虚，脉乃数，数为客热，不能消谷，胃中虚冷故也。脉弦者虚也。胃气无余，朝食暮吐，变为胃反。”“趺阳脉浮而涩，浮则为虚，涩则伤脾，脾伤则不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反。”“胃反呕吐者，大半夏汤主之。”“胃反，吐而渴，欲饮水者，茯苓泽泻汤主之。”胃反即反胃，亦称翻胃。多由饮食不节，酒色过度，或长期忧思郁怒，脾胃之气损伤，以致气滞、血瘀、痰凝、积热、或脾胃虚寒而成。以脘腹痞胀、宿食不化、朝食暮吐、暮食朝吐为主要临床特点。见反胃、翻胃等条。②霍乱病之别称。是《诸病源候论》卷22：“霍乱有三名。一名胃反。”

胃仓 经穴名（Weicang BL50）。属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“胃仓者，胃为仓廩之官，五味出焉，在胃俞之旁，故名胃仓。”在第12胸椎棘突下旁开3寸是穴，有背阔肌、髂肋肌；

肋下动、静脉背侧支，第11胸神经后支外侧支。深层为第12肋间神经干。主治胃疾、腹胀，饮食不下，水肿，恶寒，背痛，便秘食积。《针灸甲乙经》：“臌胀水肿，食饮不下，多寒。”《针灸大成》：“主腹满虚胀，水肿，食饮不下，恶寒，背脊痛不得俛仰。”《针灸资生经》：“配意舍，鬲关治食饮不下。斜刺0.5~0.8寸；灸5~7壮或温灸5~15分钟。”

胃风 古病名。①指风邪中于胃，以腹胀泄下、多汗、恶风为特征的一种病变。出《素问·风论》：“胃风之状，颈多汗，恶风，食饮不下，鬲塞不通，腹善满，失衣则腹胀；食寒则泄，诊形瘦而腹大。”治宜祛风散寒，温中理气。《圣济总录·胃风》：“治胃风颈项多汗恶风，饮食不下，膈塞不通，腹善满，失衣则腹胀，食寒则泄，形瘦而腹大，豆蔻丸方。”又：“治胃风腹胀，飧泄下痢，白术丸方。”《宣明论方·诸证门》：“胃风汤，治风冷乘虚入客肠胃，水谷不化，肠胁虚满，疔痛及肠胃泄毒或下瘀血。”②指胃中积热而生风者，以呕吐为主症。见《赤水玄珠·呕吐啰门》：“胃风之症，治呕愈呕者是也，……此皆好食甘甜之物，膏粱之味，积久成热，因而生风，非一朝一夕之故也。”

胃火 内科病证名。指因胃火炽盛而出现的证候。见《医醇膳义·胃火》：“胃火炽盛，烦渴引饮，牙龈腐烂，或牙宣出血，面赤发热，玉液煎主之。”多因恣食辛辣、厚味，或五志过极，化火生热，或外邪化热犯胃而致。主要临床表现为：多食善饥，渴喜冷饮，胃脘疼痛或有灼热感，口秽口渴，牙龈肿痛出血，便秘溲赤，舌红苔黄、脉数、治宜清胃泻火，方选清胃散、玉女煎等。《类证治裁·火症》：“治六腑火，胃火牙疼，颐肿，清胃散。”见胃病条、胃热条。

胃火牙痛 牙科病症名。系指因胃火炽盛所致之牙痛。属牙病之一种。多因素嗜辛辣炙博或醇酒厚味，或素有阳明痰火内伏，致风火痰毒上攻，发为本症。伴见龈肿口臭，便秘脉滑，或喜凉怕热，或得凉痛减等。治宜清胃泻火佐以涤痰。方可选黄连温胆汤、黄连解毒汤等加减。

胃火呕吐 内科病症名。指饮食厚味，恼怒忧思，酿热化火所致的呕吐。见《症因脉治·呕吐论》：“胃火呕吐之症，食入即吐，其味或酸或苦，五心烦热，夜卧不宁，口中干渴，二便阻涩。……胃火呕吐之治，胃火旺，家秘清胃汤合梔连平胃散，梔连二陈汤、梔连正气散；肝火动者，梔连柴胡汤；心火旺者，导赤各半汤；阴虚火旺，四物汤加知柏。”见热呕条。

胃心痛 内科病名。厥心痛之一。指胃脘心窝部疼痛。出《灵枢·厥病》：“厥心痛，腹胀胸满，心尤痛甚，胃心痛也。”《三因极一病证方论》卷9：“胃心痛者，腹胀满，不下食，食则不消。”《张氏医通·诸痛门》：“胃心痛者，多由停滞。……滞则通之。”《杂病源流犀烛·心病源流》：“腹胀胸满，胃脘当心痛，上支两胁，咽膈不通，胃心痛也。宜草豆蔻丸、清热解郁汤。”见厥心痛、胃脘痛条。

胃水 儿科病证名。指小儿因胃有疾病而引起的水肿证。多因胃失和降不能游溢精气上输于脾，因而导滞脾不散精，水津内阻而成。临床特征为浮肿，小便闭涩。治宜降胃利水，方用胃苓汤加减。

胃汁 中医术语。即胃津。见该条。

胃主受纳 基础理论名词。胃的功能之一。指接受和容纳水谷。这种功能，主要靠胃气的作用，胃气虚则饥不受谷食，胃气逆则呕吐，食入反出。《灵枢·玉版》：“人之所受气者，谷也；谷之所注者，胃和。胃者，水谷气血之海也。”《景岳全书·饮食门》：“胃司受纳。脾司运化，一纳一运，化生精气。”

胃主降浊 基础理论名词。胃的功能之一。浊，指饮食水谷。出《灵枢·阴阳清浊》：“受谷者浊。”饮食水谷等重浊物质，依靠胃气的下降作用运输到肠道，精微由脾转输达五脏六腑，糟粕由大肠排出体外。

胃主腐熟 基础理论名词。胃的主要功能之一。指胃能把饮食物消化成为食糜的过程。出《难经·三十一难》：“中焦者，在胃中脘，不上不下，主腐熟水谷。”

胃虫病 内科病名。九虫病之一。见《诸病源候论·九虫病诸侯》：“胃虫，状如虾蟆。……依肠胃之间。若府藏气实，则不为害；若虚，则能侵蚀，随其虫之动，而能变成诸患也。”《东医宝鉴·虫》：“六曰胃虫，状如虾蟆，令人呕吐，啰逆，嘈杂，爱吃泥炭、生米、茶、盐、姜、椒等物。”见九虫病条。

胃关煎 方名。见《景岳全书·古方八阵》卷51。熟地黄3钱~1两，白术（炒）、干姜（炒）各1~3钱，吴茱萸（制）5~7分，甘草（炙）1~2钱，扁豆（炒）、山药（炒）各2钱。水煎，食远服。治脾肾虚寒泄泻，或久泻腹痛不止，冷痢等症。若泻甚加肉豆蔻（炒），或补骨脂1~2钱；气虚甚加人参适量；阳虚下脱不固加附子（制）1~3钱；腹痛甚加木香7~8分（或厚朴8分）；滞痛不通加当归2~3钱；滑脱不禁加乌梅2个（或五味子20粒）；肝抑侮脾加肉桂1~2钱。

胃阳 基础理论名词。即胃的阳气。与胃阴相对而言，泛指胃的生理机能。胃阴与胃阳互相依存为用，共同维持正常的纳食化谷功能。胃阳虚则寒从中生，可见胃脘胀满，饮食不化，呕吐清涎等症。治宜温中散寒，方选理中汤加减。

胃阴 基础理论名词。指胃中的液质。为胃阳功能活动的物质基础。胃阴与胃阳互相为用，共同维持正常的纳食化谷功能。胃阴不足多由胃病久延不愈，或热病后期阴液未复，或平素嗜食辛辣，或情志不遂，气郁化火所致。症见胃脘隐痛，饥不欲食，口燥咽干，干呕呃逆，脘痞便秘。治宜养阴益胃，方选益胃汤、沙参麦冬汤等。如《温热论》言：“舌绛而光亮，胃阴云也，急用甘凉濡润之品。”

胃阴虚 内科病证名。又称胃阴不足。指胃的阴液不足所出现的证候。见《类证治裁·脾胃》，《温病

条辨·中焦篇》：“阳明温病，下后汗出，当复其阴，益胃汤主之。”“病后肌肤枯燥，小便溺管痛，或微燥咳，或不思食，皆胃阴虚也，与益胃五汁辈。”多由胃热日久，热邪伤阴；木郁克土，肝热灼伤胃津，母病及子，心火过盛，胃阴受损所致。主要临床表现为：不思饮食或饮食减少，饥而不食，口咽干燥，大便燥，心烦低热，或见嘈杂，干呕，或吞咽不利，食后胸膈不适，舌红少苔、或舌光、干绛，脉细数。治宜养阴益胃，方选益胃汤加味、沙参麦冬饮加减。《临证指南医案·脾胃》：“知饥少纳，胃阴伤也。麦冬、石斛、桑叶、茯神、蔗浆。”见胃痛条。

胃足阳明之脉 基础理论名词。足阳明胃经原名。出《灵枢·经脉》。见足阳明胃经。

胃泄 内科病名。又称胃泻。出《难经·五十七难》：“泄凡有五，其各不同，有胃泄，有脾泄，大肠泄，小肠泄与大肠泄。胃泄者，饮食不化，色黄。”《儒门事亲》：“胃泄者，饮食不化，完谷出，色黄。风乘胃也，宜辛剂之类。”《宜明论方·濡泄证》：“胃泄如随气而下利，豆蔻散主之。”如因肠胃积滞未去，可用通下。《素问玄机气宜保命集》治胃泄用承气汤。

胃苓丸 方名。①《幼科发挥》卷3方。苍术（米泔浸）、厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、白术、茯苓各1两，甘草、官桂、草果各3钱。为末，面糊为丸，麻子大，米汤送下。治小儿一身尽肿。②即胃苓汤作米丸，治证同。

胃苓汤 方名。《丹溪心法》卷4方。又名对金饮子。甘草、茯苓、苍术、陈皮、白术、官桂、泽泻、猪苓、厚朴。为粗末，每服5钱，加生姜5片，大枣2枚，水煎服。功能健脾和中利湿。治伤湿停食，脘腹胀满，泄泻，小便短少。《古今医鉴》卷5方亦有本方，但多炒白芍药一味。

胃苓散 方名。即胃苓汤作散剂。治证同。见胃苓汤条。

胃胀 古病名。胀病之一。出《灵枢·胀论》：“胃胀者，腹满，胃脘痛，鼻闻焦臭，防于食，大便难。”《医醇賸义·胀》：“胃为水谷之腑，职司出纳。阴寒之气上逆，水谷不能运行，故腹满而胃痛，水谷之气腐于胃中，故鼻闻焦臭，而妨食便难也。当平胃祛寒，温中平胃散主之。”亦有以胀病而见上述证候者，也称胃胀，可以治胀方中加胃经药。

胃肠 耳穴名。在耳廓背面，耳轮脚后沟下支中点，珠形隆起下方，主治胃炎、肠炎、胃肠功能紊乱、消化不良等。见耳针附图。

胃肠线 耳穴名。位于耳廓背面，对耳轮后沟的最上端，三角窝后隆起的外侧为一短线状。主治胃肠系统的疾患。见耳针附图。

胃肠点 手穴名。位于劳宫穴与大陵穴连线的中点。主治慢性胃炎、溃疡病、消化不良、胆道蛔虫症等。

胃疰 内科病名。疰疾的一种。亦称食疰。出《素问·刺疰篇》：“胃疰者，令人且病也，劳饥而不

能食，食而支满腹大，刺足阳明太阳横脉出血。”见食疟、疟疾等条。

胃实 内科病证名。指胃肠积热、热盛伤津、胃气壅滞不通的证候。见《脉经》卷2。胃实多兼热证。主要症状有脘腹胀满疼痛、噎气、大便不通、或颊燥发热等。《太平圣惠方》卷5：“胃实则热，热则恒渴引水，头痛如疟，唇口皆干，喜嘔，或生乳痈，及缺盆腋下肿，腹胀，身热心悬，消谷善饥，溺色黄者，则是胃实热之候也。”《本草经疏》：“胃实六证。谵语发狂发斑，弃衣而走，登高而歌，属胃家邪热实；口臭，数欲饮食，属胃火；嘈杂，属胃火；口淡属胃热；呕吐属胃火者，必面赤，小便短赤或涩，大便多燥，口苦或干渴；吞酸，属胃火。”治宜清胃泻火，方选清胃散、泻热栀子散、子芩散、黄连丸等。见胃家实、胃病条。

胃实秘 内科病证名。指大便秘结因胃实而致者。见《医述·大便》。《洁古家珍·杂方》：“胃实而秘者，能饮食，小便赤，当以麻仁丸、七宣丸之类主之。”见实秘条。

胃实腹胀 内科病证名。伤寒腹胀之一。见《症因脉治·肿胀总论》。伤寒表邪已解，肠胃实热所致，症见烦满腹胀发热不恶寒，自汗不大便等。治宜攻下泻热，方选承气汤等。见腹胀、伤寒腹胀条。

胃炎 内科病名。指各种病因所致的胃粘膜炎症性变化。可分为急性和慢性两大类。急性胃炎是由各种不同的因素引起的胃粘膜甚至胃壁的急性炎症性改变；慢性胃炎是胃粘膜上皮遭致各种致病因子的经常反复侵袭，发生持续性慢性炎症性病变。本病属祖国医学呕吐、胃脘痛等病的范畴。现代医学认为：急性胃炎多由细菌加毒素感染所致。以沙门氏菌属和嗜盐菌感染，金黄色葡萄球菌毒素、病毒感染为常见，细菌、毒素经由食物感染侵及胃壁或由全身感染经血液循环进入胃壁可引起化脓性急性蜂窝组织胃炎。化学、物理性刺激，如烟草、烈酒、浓茶、咖啡，进食过冷过热，粗糙，磺胺、水杨酸盐类药物等，均可引起胃炎。大面积烧伤、休克、大手术、严重创伤及肝、肾功能衰竭所致之应激反应，也可引起急性胃炎。全身疾病影响，尤以消化系疾病，如胃部分切除，胃溃疡，胆囊炎胆石症等均可引起胃炎；慢性胃炎的病因比较复杂，至今尚未十分明确，一般认为，幽门弯曲菌感染和免疫因素，可能是慢性胃炎的主要原因。饮酒、吸烟、饮食不节、精神因素、损伤胃粘膜的药物、胆汁返流、以及一些慢性病，可能是引起慢性胃炎的内在因素或诱因。急性单纯性胃炎：症见恶心、呕吐、上腹痛或不适、食欲减退，或腹泻。重者可有发烧、酸中毒、休克、急性糜烂性胃炎，症见胃痛、恶心、呕吐、呕血、便血、急性化脓性胃炎伴有全身重度感染。慢性胃炎症见上腹饱胀不适、噎气、食欲不振、返酸、恶心。或伴有出血、贫血、消瘦。祖国医学认为：急性胃炎多由饮食过量、暴饮暴食、或食生冷、辛辣甘肥、不洁之物。伤及脾胃，引起胃

失和降，或感受风、寒、暑、湿之邪，以及冒感秽浊之气，侵犯胃腑，以致胃脘疼痛、呕吐上逆。慢性胃炎多由饮食不节、恼怒忧思、劳逸过劳而致脾胃虚弱，气滞血瘀、而致胃痛。急性胃炎由痰热内阻者，症见胃脘胀满痞痛，心中烦热，呕吐便溏，甚则畏寒发热。兼食滞者吐物酸腐。痰浊蒙蔽清阳者，眩晕、呕吐甚。秽浊疫毒所犯者，腹痛甚，欲吐不得。热重者口苦、呕恶。治宜辛开苦降，和胃止呕。方选半夏泻心汤加味。兼食滞者加保和丸。痰浊蒙蔽清阳者加半夏、白术、秽浊中阻欲吐不得者，可先探吐后按证服药。热重者合竹茹汤。由外邪犯胃者，症见发热恶寒，头身疼痛，胸脘闷满，突然呕吐泄泻。治宜和中化浊，方选藿香正气散加减。由脾胃气虚，邪滞中焦者，症见恶心呕吐，食欲不振，食入难化，脘部痞闷，大便稀溏不爽。治宜健脾益气、和胃降逆，方选香砂六君子汤加旋覆花、代赭石、吴茱萸、黄连等；慢性胃炎由肝胃不和所致者，症见易因情志发病，胃脘胀闷，或痛窜两胁，噎气频繁、嘈杂泛酸。治宜舒肝理气、和胃解郁，方选柴胡疏肝散合沉香降气散加减。由脾胃虚弱所致者，症见胃脘隐痛痞满或伴喜暖喜按，纳呆乏力，食后胀闷，手足不温。治宜温中健脾，方选香砂六君子汤合黄芪建中汤加减。由胃隐不足所致者，症见胃痛隐隐、灼热嘈杂，口干舌燥、大便秘结。治宜养阴益胃。方选一贯煎合芍药甘草汤加减。由胃络瘀血所致者，症见胃脘刺痛或痛有定处，拒按，或见黑便。治宜活血化瘀止痛。方选失笑散合丹参饮。中焦虚寒，脾不统血者，可用黄土汤加味。由肝胃湿热所致者，症见嘈杂，泛酸，胃脘灼热，恶心泛呕，口臭口渴，口苦心烦。治宜清肝和胃，利湿，方选温胆汤合左金丸。

胃泻 内科病名。又称胃泄。见《医林绳墨·泄泻》：“胃泻色黄，食饮不化，此胃有虚寒也。”后世亦有以胃泻为伤食泻者。见《医宗金鉴·杂病心法要诀》：“伤食作泻即胃泻。”见胃泄、伤食泻、泄泻条。

胃经 中医术语。即足阳明胃经之简称。见该条。

胃经失血 内科病证名。指因胃经受伤而引起的出血。见《不居集》卷13。多因饮食太饱，或中气失调，邪热在中，迫血妄行所致。治宜清热凉血，方选清胃散合犀角地黄汤等。或药用犀角、生地、丹皮、甘草、玄明粉之属。亦有饮食过饱，胃中寒冷不能消化，食物与气上冲，伤裂胃口而吐血鲜红或紫黯，脘腹绞痛，自汗、脉紧而数者。治宜温中和营，方选理中汤加川芎、干葛、扁豆等。见伤胃吐血条。

胃咳 内科病名。指胃气上逆而致咳者。出《素问·咳论》：“脾咳不已，则胃受之；胃咳之状，咳而呕，呕甚则长虫出。”治用乌梅丸，异功散加川椒、乌梅，加味二陈汤等。见脾经咳嗽、咳嗽条。

胃俞 经穴名（Weishu BL21）。属足太阳膀胱经。为胃的背俞穴。出《针灸甲乙经》。本穴与胃相应，而为之俞，故名。第12胸椎棘突下，旁开1.5

寸处是穴。有腰背筋膜、最长肌和髂肋肌，肋下动、静脉背侧支的内侧支。深层为第12胸神经外侧皮支，上位二至三个胸神经外侧皮支。主治胃痛，胁痛，腹胀，泄泻，呕吐，脾胃虚弱。《针灸甲乙经》：“胃中寒胀，食多身体羸瘦，腹中满而鸣，腹臌；同厥，胸胁支满，呕吐，脊急痛，筋挛，食不下。”《太平圣惠方》：“小儿羸瘦，食饮少，不生肌肤。”《类经图翼》。配水分、天枢、神阙治小儿泄泻。斜刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或温灸10~20分钟。

胃脉 ①诊断术语。指有胃气之脉。脉象不浮不沉，不急不徐，从容和缓，节律一致谓之胃脉。见《素问·玉机真藏论》：“五藏者，皆禀气于胃。胃者，五脏之本也。脏气者，不能自致于手太阴，必因于胃气，乃至于手太阴也。”《灵枢·终始》：“邪气来也，紧而疾；谷气来也，得而和。”《景岳全书》：“大都脉来时，宜无太过，无不及，自有一种雍容和缓之状，便是有胃气之脉。”②针灸术语。足阳明胃经之简称，见足阳明胃经。

胃津 基础理论名词。指胃的津液，同胃阴。见《外感温热篇》：“舌淡红无苔者，或干而色不荣者，当是胃津伤而正气无化液也。”

胃绝 内科病证名。危重证候之一。见《中藏经·虚劳死证》：“胃绝齿落面黄者，七日死。”《脉经·诊五脏六腑气绝证候》：“病入胃绝，五日死，……脊痛，腰中重，不可反复。”

胃络不和喘 内科病症名。指胃气上逆所致的气喘。见《证治准绳·喘》。《医贯·喘》：“胃络不和喘，出于阳明之气逆，阳明之气下行，今逆而上行，故喘。”多因痰湿中阻，而致胃失和降。治宜和胃理气，化痰降逆，方选二陈汤加砂仁，指迷七气汤加半夏等。

胃根神 诊断术语。胃为水谷之海，后天之本，是人体营卫气血之源，人之生死，决定于胃气的有无。因此，脉亦以胃气为本，有胃气的脉象为不浮不沉，不快不慢，从容和缓，节律一致。即使是病脉，不论浮沉迟数，但有缓和之象，便为有胃气。肾为先天之本，是人体脏腑组织功能活动的动力，肾气足，反映于脉象必有根，切脉沉取以候肾，尺以候肾，尺脉沉取应指有力，为有根之脉象形态，若病中肾气犹存，先天之本未绝，尺脉沉取尚可见，便还有生机。心主血而藏神，脉为血之府，血气充盈，心神健旺，脉象自然有神，脉神的形态是柔和有力，是有冲和之象。脉来是否有胃、根、神，是判断正气虚实的重要方法。凡见有胃、有根、有神之脉，则知正气不衰，胃气尚充。

胃热 内科病证名。指热邪犯胃，或过食煎炒炙烤以致胃中燥热的病症。症见口渴、口臭、易饥、嘈杂、小便短赤，大便秘结等。若胃热化火，则见口腔糜烂，牙龈肿痛等。治宜清胃泻火，热灼伤阴甚者，宜滋养胃阴。见胃火条。

胃热呕吐 内科病症名。又称胃火呕吐、热呕。

见《金匱翼·呕吐统论》。见热呕、胃火呕吐条。

胃热胎疸 儿科病证名。指小儿出生后百日或半岁内因胃热而突然发黄的病症。出《小儿药证直诀》。多由阳明胃热，湿邪留滞，湿热郁蒸而发。症见身黄壮热，腹胀口渴，大便秘结小便赤涩。治宜清利湿热，方用茵陈蒿汤合五苓散。热重者可用黄连解毒汤加减。

胃热恶阻 妇科病证名。指妊娠恶阻证型之一。即由胃热不降而致妊娠恶阻的病证。多因平素胃热，孕后冲脉气盛，胃气不降所致。临证可见呕吐心烦，颜面潮红，口渴喜凉饮，便秘。治宜清胃降逆止呕，方用苏叶黄连汤加半夏、竹茹、陈皮，或用加味温胆汤。

胃热喉疳 喉科病名。系指因胃火上炎之喉疳。见喉疳条。

胃热渴 内科病证名。渴证之一。见《圣济总录》卷59。因脾胃实热灼津所致。症见胸膈烦闷，口渴引饮，喜冷饮。治宜清胃生津，方选猪肚丸，赤茯苓散，玉女煎等。

胃热壅盛 内科病证名。指胃中实热之邪炽盛所引起的证候。症见烦渴喜冷饮、口臭、口唇糜烂、牙周肿痛、脘腹灼热、小便黄赤、大便秘结、舌红苔黄厚、脉滑数，如温热病见胃热壅盛，即阳明实热。症见高热、便秘、腹痛、甚则神昏谵语、狂躁、治宜通腑泄热。见胃热条。

胃病 内科病名。六腑病候之一。泛指胃的病变。出《内经》。《灵枢·邪气藏府病形》：“胃病者，腹臌胀，胃脘当心而痛，上肢两胁，膈咽不通，饮食不下。”本病多由饮食不节，客寒积热，胃气虚弱或胃阴不足所致。临床表现以脘腹胀满疼痛，呕吐恶心，嗳气纳减，甚则胸膈咽噎阻滞不通，饮食不下。食滞中阻者，以脘腹胀满疼痛，口臭暖腐、大便不爽为主症；胃气虚寒者，以胃脘隐痛，喜热喜按，纳差便溏，泛吐清水为主症；胃热炽盛者，以胃脘灼痛，嘈杂易饥，口渴便秘，牙龈肿痛为主症；胃阴不足者，以饥不欲食，口干口渴，干呕食少，胃痛隐隐为主症。当根据病情不周，辨证治疗。《诸病源候论·胃病候》：“气盛为有余，则病腹臌胀气满，是为胃气之实也，则宜泻之。胃气不足，则饥而不受水谷，殄泄呕逆，是为胃气虚也，则宜补之。”《中藏经》卷上：“实则中胀便难，肢节疼痛，不下食，呕吐不已。虚则肠鸣胀满，引水滑泄。寒则腹中痛，不能食冷物。热则面赤如碎人，四肢不收持，不得安卧，语狂目乱，便硬者是也。病甚则腹胁胀满，吐逆不入食，当心痛，上下不通，恶闻食臭，嫌人语，振寒喜伸欠。胃中热则唇黑，热甚则登高而歌，弃衣而走，颠狂不定，汗出额上，眦衄不止。虚极则四肢肿满，胸中短气，谷不化，中消也。胃中风，则溏泄不已。胃不足，则多饥不消食。”《太平圣惠方》卷5：“胃虚则生寒，寒则若饥，心腹恒痛，两胁虚胀，咽喉不利，饮食不下，面目浮肿，渐渐恶风，目中急，足胫寒，不得安卧，

则是胃虚冷之候也。”“胃实则热，热则恒渴饮水，头痛如疟，唇口皆干，喜嘔，或生乳痈，及缺盆腋肿，腹胀，身热心悬，消谷善饥，潮色黄者，则是胃实热之候也。”《本草经疏》：“胃实之证，谵语发狂发斑，弃衣而走，登高而歌，属胃象邪热实。口臭，数欲饮食，属胃火。嘈杂，属胃火。口淡，属胃热。呕吐属胃火者，必面赤小便短赤，或涩，大便多燥，口苦或干渴。吞酸，属胃火。”

胃病自疗法 内科学著作，尤学周编。约成书于1951年。本书为内科通俗读物，1951年上海中央书店印行。

胃病研究 内科学著作。杨志一编于1935年。本书为中医内科专著。上海国医出版社出版。

胃疸 内科病名。①指已食而仍有饥饿感者。出《素问·平人氣象论》：“已食如饥者，胃疸。”《外治秘要》：“胃疸，食多喜饮，梔子汤主之。”②九疸之一。见《诸病源候论·黄病诸候》。病由饮食过度，碎酒劳伤，脾胃有瘀热所致。其症以身面皆发黄，食多喜饮为特征。③谷疸。见《杂病源流犀烛·诸疸源流》：“如食已头眩，寒热，心中怫郁不安，久则身黄，谷疸也，因饥饱所致，亦名胃疸，以胃气蒸冲得之。”见黄疸，谷疸、胃病各条。

胃疽 外科病名。出《外科大成》卷2。即中脘疽。

胃痛 外科病名。出《圣济总录》卷128。即胃脘痛。见胃脘痛条。

胃家 中医术语。泛指胃、大肠、小肠等胃肠而言。出《伤寒论·阳明病篇》：“阳明之为病，胃家实是也。”《灵枢·本输》：“大肠、小肠皆属于胃，是足阳明也。”

胃消 内科病名。指由胃热所致的消谷症。见《辨证录·消渴门》。多因胃火炽盛，津液干涸所致。主要症候为嘈杂易饥，大渴恣饮，饮一溲二。治宜滋阴泻火。方选闭关止渴汤、止消汤等。见消渴、中消等条。

胃家实 ①中医术语名。胃家指胃及大小肠。胃家实是阳明经病和腑病的统称。言邪热结于阳明、津液被灼的证候。出《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“阳明之为病，胃家实是也。”主要症状为壮热、烦渴、大汗出，脉洪大、或潮热便秘，腹满疼痛拒按等。辨证治疗见阳明经病、阳明腑病条。②内科病症名。指瘀血阻胃者。出《血证论》卷2：“血入胃中，则胃家实，虽不似伤寒证，……然其血积在胃，亦实象也，故必然夺其其实，釜底抽薪，然后能降气止逆，仲景泻心汤主之，血多者，加重便、茅根。”

胃弱恶阻 妇科病证名。指胃气虚弱胃火和降而致恶阻的病证。是妊娠恶阻证型之一。多因素体不足或脾胃虚弱，或因饮食劳倦忧思气结损伤脾胃，中气虚则升降之机易乱，孕妇冲气较盛上逆犯胃之时，胃失和降随冲气上逆而发为恶阻。正如《妇科要旨》所说：“妊娠脾胃虚弱，挟气而痰涎内滞，致病恶阻。”

临证可见妊娠早期，恶心呕吐清水或清涎甚或食入即吐，精神疲乏，倦怠嗜卧，纳差便溏，苔白质常，脉缓滑或滑而无力。治宜健脾和胃，降逆止呕，方选香砂六君子汤、加味参橘饮等加减。

胃黄 古病名。三十六黄之一。见《太平圣惠方》卷55：“胃黄者，吐逆下利，心腹气胀，或时烦闷，不能饮食，四肢无力，若唇口面目舌根黑者，难治。”治用点烙法及服人参散等方。见黄疸有关条。

胃虚 内科病证名。指胃气虚弱或胃阴不足所出现的病证。见《脉经》卷2：“胃虚……病若胫寒不得卧，恶寒渐渐，目急、腹中痛，虚鸣……时寒时热，唇口干，面目浮肿。”见胃病、胃气不足、胃阴虚等条。

胃虚汗 内科病症名。指胃气虚弱而致的自汗之症。见《张氏医通·杂门》：“胃虚水谷气脱散者，汗自出，心气虚少食。”治宜健脾益胃止汗，方选补气运脾丸。见自汗条。

胃虚秘 内科病证名。指大便秘结由于胃虚所致者。见《医述·大便》。《沽古家珍·杂方》：“胃虚而秘者，不能饮食，小便清利。”方选厚朴汤。见虚秘、便秘条。

胃虚喘 内科病症名。又称胃气虚喘。指胃气虚耗而致气逆不降的喘促。见《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》。《医学入门·喘》：“胃虚极则气上逆。”本症多由久病或大病后中气受伤所致。临床以喘而不休，抬肩撷肚，纳差腹胀为特点。治宜补中气，养胃阴，方选五味子汤、生脉散加陈皮、杏仁、白术等。如胃虚有寒者，以理中丸加胡椒等治疗。

胃脘 ①人体部位名。指胃腔。上口贲门部为上脘，中部为中脘、下口幽门部为下脘。出《灵枢·四时气》：“饮食不下，膈塞不通，邪在胃脘。”②经穴别名。中脘穴之别名。出《素问·气府论》。

胃脘内痛 外科病名。出《素问·腹中论》。即胃脘痛。

胃脘痛 外科病名。①出《素问·病能论》。又名胃脘内痛、胃痛。指痛生于胃脘者。《医学入门》卷6：“胃脘痛因饮食七情火郁，复被外感寒气所隔，使热浊之气填塞胃脘”。初起腹部中脘穴处隐痛微肿，疼痛连心，身发寒热，脉迟紧者，为瘀血凝聚脓未成，宜急服清胃射干汤，若身热不退，咯吐脓血，脉洪数，为脓已成，宜服赤豆薏苡仁汤，或三仁汤。②见《疡科心得集》卷中：“胃脘痛者生于中脘穴……有外痛，有内痛，外痛在皮里膜外，初起漫肿渐渐焮红成脓。”

胃脘痛 内科病名。指上腹部近心窝处疼痛。出《素问·五常政大论》。亦称胃痛，脘痛，心下痛，心痛。本病多由暴饮暴食，饥饱无常，过食生冷，寒积胃脘，气血凝滞不通而致胃寒作痛；或过食肥甘辛辣，湿热中阻，致胃热作痛；或由素体脾胃虚弱，或劳倦内伤，或久病不愈，延及脾胃，或用药不当，损伤脾胃，脾胃虚寒，中阳不运，寒从内生致虚寒胃痛；或由忧思恼怒，情志悖郁，肝郁气滞，疏泄失职，横

逆犯胃，气血壅而不行，不通而痛；或因阴虚火旺，或脾虚血少，或进燥热食品致阴虚郁火之胃痛。临床上寒凝气滞胃痛者，症见胃痛暴作，疼痛剧烈，畏寒喜暖，得热痛减，口不渴，喜热饮，治宜温胃散寒，行气止痛，方选良附丸加味；饮食积滞胃痛者，症见胃脘胀满疼痛拒按，噯腐吞酸，或呕吐不消化食物，大便不爽。治宜消导行滞，和胃止痛，方选保和丸加味；肝郁气滞胃痛者，症见胃脘胀满，攻撑作痛，痛连两胁，每因烦恼郁怒而痛作，甚则痛势急迫，嘈杂吐酸。治宜疏肝理气，和胃止痛，方选柴胡疏肝散加味；瘀血阻络胃痛者，症见胃脘痛如针刺刀割，痛处不移，拒按，或见吐血、黑便。治宜活血化瘀，方选失笑散加味；脾胃虚寒胃痛者，症见胃脘隐隐作痛，绵绵不断，喜温喜按，得食痛减，时吐清水，纳少神疲，肢冷便溏。治宜温阳益气建中，方选黄芪建中汤加味；脾胃阴虚胃痛者，症见胃脘隐隐灼痛，烦渴思饮，口燥咽干，食少便干，治宜养阴益胃，方选益胃汤合竹叶石膏汤。其它治法，针刺内关，中脘，足三里，适用于各种胃脘痛。暴痛实证用泻法，六痛虚证用补法。艾灸中脘、足三里、神阙，适用于虚寒性胃痛。文献记载有胃气痛，肝胃气痛，阴虚胃脘痛，气郁胃脘痛，火郁胃脘痛，积热胃脘痛，瘀血胃脘痛，蠕动脘痛，积冷胃脘痛，外感胃脘痛，内伤胃脘痛等，可参考各有关条。

胃惊 儿科病证名。小儿脏腑惊证之一。出《小儿病源方论》，见脏腑惊证条。

胃粘膜脱垂症 内科病名。指胃窦部粘膜通过幽门脱垂入十二指肠而致的一种病症。本病可单独存在，亦可继发于其他疾病。好发年龄为30~50岁，以30~40岁多见。男性约为女性的2倍。本病属中医学胃脘痛等病范畴。引起胃粘膜脱垂的因素可分为原发性因素，如高度活动的胃皱襞及先天性胃皱襞肥大；继发性因素，如急、慢性胃炎，溃疡病，充血性心力衰竭等引起的粘膜水肿；粘膜的恶性浸润，如淋巴性白血病等，均可致粘膜皱襞增厚或使粘膜肌功能不良，发生胃粘膜脱垂。本病临床特点见不规则的上腹部疼痛，多发于饭后，常呈阵发性，服用碱性药物不能缓解，伴有上腹胀满，噯气恶心、烧心、右侧卧位易发生上腹痛或使其加重，左侧卧位常可使疼痛减轻。幽门梗阻时，出现持续性上腹部痛，伴呕吐。上消化道出血时，轻者大便潜血阳性，重者可发生出血性休克。本病的主要病因为饮食失节，或暴饮暴食，或饥饱无常，或过食生冷，或过食肥甘辛辣，以致食滞中焦，或寒积于中，或湿热中阻，损伤脾胃而发为胃痛；或先天禀赋不足，或劳倦内伤、久病不愈、致脾胃虚损，中阳不运，阴寒内生，或恼怒忧思，肝郁气滞，或气郁化热，灼阴伤津，致脾胃阴虚，或气滞血瘀，瘀阻胃络而发为胃痛。临床上饮食积滞者，症见胃脘胀满疼痛拒按，噯腐吞酸，或呕吐；吐后则舒，纳差，大便不爽。治宜消食导滞，和胃止痛，方选保和丸加味。肝胃郁热者，症见胃脘灼热疼痛，

两胁胀痛，胸闷噯气，嘈杂反酸，口苦咽干。治宜疏肝和胃、清热止痛，方选丹栀逍遥散合左金丸加减。脾胃虚寒者，症见胃脘隐痛，食冷遇凉加重，泛呕恶心，纳差便溏。治宜益气健脾、温阳止痛，方选黄芪建中汤加味。或附子理中汤加味。胃阴不足者，症见胃脘隐痛，灼热嘈杂，口干舌燥，渴喜饮冷，饥不欲食，便干。治宜养阴益胃，方选沙参麦冬汤合竹叶石膏汤加味。胃络瘀阻者，症见胃脘疼痛、痛定不移，痛如刀割，拒按，入夜尤甚。或见呕血、黑便。治宜活血化瘀，理气止痛。方选失笑散合丹参饮加味，或膈下逐瘀汤加味，或可针刺内关、足三里、中脘、脾俞、胃俞、章门、期门，实证用泻法，虚证用补法。如出现幽门梗阻，反复大出血，或怀疑癌变者，用内科治疗方法不显效者，可考虑手术治疗。

胃维 经穴别名。即地仓穴之别名。出《外台秘要》。

胃蒸 古病名。二十三蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》：“胃蒸，舌下蒸。”见二十三蒸条。

胃喘 内科病症名。指外感病邪，胃气上逆的气喘。见《证治准绳》、《赤水玄珠·喘门》：“胃喘则身热而烦。经云，胃为气逆。又云，犯贼风虚邪者，阳受之，阳受之则入六腑，入六腑则身热不得卧，上为喘呼。又云，阳明厥则喘而惋，惋则恶人。”《医碕》：“胃喘一证，胃络不和，气逆作喘。然所以致逆者，非火则食与痰耳。”本症与“胃虚喘”者有别。治宜清胃祛痰、和胃降逆平喘。方选温胆汤加黄芩、生姜、或加白虎汤，有积食加神曲、莱菔子。见喘证、胃络不和喘条。

胃脾汤 方名。《外科正宗》卷4方。白术、茯神、陈皮、远志、麦门冬、沙参各6分，五味子、甘草各5分。水煎、食远服。治因感受四时不正之气，郁于皮肤不散，结成大小青紫斑点，色如葡萄，发生遍体头面之葡萄疫，日久而虚者。若虚弱自汗者，去沙参，加人参、黄芪各5分。

胃痛泄泻便秘的中医疗法 内科学著作。陈可冀撰。成书于1958年。本书为中医内科专著。1958年北京科学普及出版社出版。

胃寒 内科病证名。指阴寒凝滞胃腑所表现的证候。多由腹部受凉，过食生冷，或劳倦伤中，复感寒邪所致。寒邪侵袭人体，阳气受伤，或脾胃阳虚，阴寒过盛者为虚寒证，寒邪直中胃府，阳气被遏者，则为实寒证。症见胃脘疼痛，虚寒者绵绵不已，实寒者拘急剧痛。喜温恶寒，呕吐清涎，脘腹胀满。四肢不温、口淡不渴，治宜温中散寒，虚寒者理中汤加良姜、丁香等，或丁砂六君子汤加味，实寒者用厚朴温中汤加味。

胃寒呕吐 内科病证名。指真阳不足，脾胃虚寒不能运化水谷所致的呕吐。见《症因脉治·呕吐论》：“胃寒呕吐之症，畏寒喜热，不思饮食，遇冷即呕，四肢清冷，二便清利，口不渴，唇不焦，食久不化，吐出不臭。”症见饮食稍多，或遇冷即欲呕吐，时作时

止,胃纳不佳,食入难化,口干不欲多饮,胸脘痞闷,喜暖恶寒,四肢不温,便溏溲清,舌淡脉沉细。治宜温肾健脾、和胃止呕。肾阳不足为甚者,宜八味肾气丸;脾胃素寒为甚者,宜理中汤、四逆汤。见呕吐、寒呕等。

胃寒恶阻 妇科病证名。妊娠恶阻证型之一。多由平素脾胃虚寒,孕后胞脉闭塞,脏气内阻,寒饮逆上所致。临证可见呕吐清水,倦怠畏寒,喜热饮。治宜温胃止呕。方用干姜人参半夏丸。

胃缓 内科病名。指脘腹痞满、暖气不舒、胃脘疼痛、漉漉有声为特点的病证。出《灵枢·本藏篇》:“脾应肉,……肉脘不坚者胃缓。”多由长期饮食失节,七情内伤;或劳倦过度,中气下陷,升降失常;或耗伤胃阴,胃失濡养所致。若症见面色萎黄,倦怠乏力,纳差,食后脘腹痞满,暖气不舒,腹胀而坠,呕吐清水痰涎,肌肉消瘦。治宜益气升阳举陷。方选补中益气汤合枳术丸。兼气滞者加木香、枳实;兼血瘀者加桃仁、红花;兼痰饮者,加苓桂术甘汤或小半夏加茯苓汤;兼痰热者加黄连、竹茹、半夏。若症见唇红燥裂,口苦口臭,烦渴喜饮,暖气频繁,或恶心呕吐,食后脘腹胀满,烦闷不舒,大便干结。治宜益胃养阴,方选益胃汤合一贯煎加减。或针刺足三里、中脘、关元、中极、梁门、解溪、脾俞、胃俞等穴,灸足三里、天枢、气海、关元等穴。

胃禁 儿科病证名。小儿禁疮之一。出《痘疹经验良方》。多因痘疮之毒火内灼于胃,使痘毒不能宣发于肌表,脾胃受灼所致。临证可见其痘现于口唇之间,或三、四点相连;或者诸痘未成浆锭,此豆已先黄熟,常伴见面色潮红,气粗热甚,口臭异常。治宜清胃解毒为主,方用清胃散加减。

胃痹 内科病证名。即指胸痹。见《症因脉治》卷3。见胸痹条。

胃腧 经穴别名。即长强穴之别名。出《神灸经论》。

胃管 经穴别名。即中脘别名。《脉经》:“关脉浮,腹满,不欲食,浮为虚满,……针胃管,先泻后补之。”敦煌遗书P3287卷:“关脉浮,不欲食,是虚满,……针胃管补之。一名太仓,在当脐上二寸是。”《备急千金要方》:“积聚坚大如盘、冷胀,灸胃管二百壮,三报之,穴在巨阙下二寸。”见中脘条。

胃管下俞 经穴别名。胰俞别名。《备急千金要方》:“消渴咽喉干,灸胃管下输三穴各百壮。穴在背第八椎下,横三间寸灸之。”敦煌遗书S. 6168:“聂俞,在第八椎两厢相去二寸三分,主胸支满,饮食逆头,呕吐,心腹满,虚腹胀,不能饮食,灸一百壮,善。”

胃癌 内科病名。胃癌为消化道恶性肿瘤之一。约占消化系统恶性肿瘤的50%。发病年龄以40~60岁为最多,男多于女,约为3:1。胃癌多属祖国医学噎膈、反胃、胃脘痛、癥瘕、积聚等范围。现代医学认为:本病的发生与饮食、环境、遗传因素有

关。如熏制食品、饮食中的霉菌素、生活在高纬度地区,或煤矿区、石棉矿区、泥炭土壤或土壤中微量元素含量的比例均与胃癌发病率有关。与胃部某些疾病有关。如胃溃疡、慢性胃炎和肠化生、胃息肉、多发性息肉和菜花型息肉的癌变率最高。残胃可发生癌变。其他如恶性贫血、皮肤炎患者发病率数倍于常人。临床症状与癌肿的期限、大小、部位和大体形态有关。常表现为上腹部疼痛或不适、呕吐、咽下困难、呕血、黑便。疼痛多在饭后,无间歇期。晚期可出现消瘦、贫血、疲乏、恶病质等。祖国医学认为:本病多由长期情志不畅、忧思郁怒、肝气不疏、脾失健运、致气滞、痰瘀、水湿互结,阻隔胃腑;或饮食辛辣燥热无度、积热蕴毒、灼伤胃络、化火伤阴,以致阴液亏损,津枯血燥、邪毒内陷、酿成痈肿;或素体气血亏损、脾胃虚弱,复因情志不调、饮食失节等外因作用发为本病。临床以肝胃不和为主者,症见胃脘胀满或疼痛,串及两胁,呕吐反胃,暖气呃逆,口苦口干,大便干结。治宜舒肝和胃、降逆止痛,方选柴胡疏肝散合旋覆代赭汤加减;偏阴虚者以一贯煎加味。以痰湿交阻为主者,症见胸膈满闷、食欲不振、泛吐粘痰、呕吐灰油、吞咽困难、腹胀便溏。治宜理气化痰,消食散结。方选海藻玉壶汤加减;以瘀毒内阻为主者,症见胃脘刺痛拒按,痛定不移,吐衄血浊,大便黑如柏油,形体消瘦如柴,或见身热汗出。治宜活血化瘀,软坚散结,佐一解毒清热,方选隔下逐瘀汤加公英、龙葵、白花蛇舌草、半枝莲等;以气阴两虚为主者,症见胃脘隐痛或胀痛,呕吐频作,口干便结,自汗盗汗,气短懒言。治宜益气养胃,方选橘皮竹茹汤合益胃汤;若以脾胃虚寒明显,呕吐宿食不化,胃痛喜温,四肢不温,面色苍白者,治宜温中健脾、方选理中汤合六君子汤加减。

界分别观 气功功法。见《智度论》。分别六界、十八界,停止我见之法,以排除精神不稳定的因素。

思 ①基础理论名词。七情之一。即思虑。出《灵枢·本神》:“心有所忆谓之意;意之所存谓之志;因志而存变谓之思;因思而远慕谓之虑。”思虑过度可致气机郁结,甚而伤及脾的运化功能。《素问·举痛论》:“思则气结。”《素问·阴阳应象大论》:“思伤脾。”②气功术语。指思想、意志等精神活动。《俱舍论》:“思谓能令心有造作”。指思考功德过失而决定行为。《观无量寿经》:“教我思维,教我正受。”

思三台厌恶法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。三台为上台、中台、下台,上台指虚精,中台指六淳,下台指曲生。作法:在清净房中,正坐,想三台遮盖头部,意念两肾气从胸中出与三台相接,稍过,叩齿十四遍,用鼻轻微吸气,然后闭气,待津液满口时咽下。

思中 病证名。类中风病证之一。因忧思过度,气机郁结而引起的类中风证。

思风 古病名。指食后少顷即下利完谷。见《医说》:“思风者,饮食下嗝而辄出不留。”《张氏医通·

大小府门》：“多泄者，史说名思风。水谷不化，湿兼风也。风邪干胃，木来贼土，清气在下。升阳除湿汤。若饮食下噎，而辄出不留者死。”见飧泄、直肠泻条。

思则气结 中医术语。指由思虑过度而致的脾气郁结。出《素问·举痛论》：“思则气结……思则心有所存，神有所明，正气留而不行，故气结矣。”张景岳：“思之无已，则系恋不释，神留不散，故气结也。”脾主运化，忧思过度，则脾气不行，运化失常，出现胸脘痞满，食欲不振，大便溏泄等症状。

思伤 病证名。指思虑过度所致的病证。见《医醇膳义·思伤》：“思虑太过，心烦意乱，食少神疲，四肢倦怠。”治用一志汤等方。

思伤脾 基础理论名词。指因思虑过度所致的脾病。出《素问·阴阳应象大论》：“中央生湿，湿生土……在藏为脾……在志为思，思伤脾，怒胜思。”思虑过度，使脾气郁结，可致胸脘痞满；若脾气因久郁而受伤，则运化失调，而致饮食不思，消化不良，腹胀便溏等症。

思身神 气功术语。出《抱朴子内篇·极言》。意守身中之神。指意识思维活动集中于身中之神，以稳定情绪。

思其身洞白 气功功法。见《太平经》：“元气无为者，念其身也，无一为也，但思其身洞白。若委气而无形，常以是为法”。指存思自己身中纯白无杂，冰晶玉洁。为古代存想功法之一。

思郁 病证名。情志三郁之一。见《景岳全书·杂证谟》：“若思郁者，……思则气结，结于心而伤于脾也。及其既甚，则上连肺胃而为咳喘、为失血、为噎膈、为呕吐，下连肝肾则为带浊，为崩淋、为不月，为劳损。”本证多因恩怨不解所致。初起气机郁结者，宜顺气解郁，用和胃饮、沉香降气散、启脾丸等方。郁久变生失血、噎膈、劳损、水月劳症者，需辨证论治。

思济堂方书 方剂学著作。5卷。清·贾邦秀撰。约成书于十八世纪四十年代。本书为清代方书。现存清雍正间宛平珍泰斋贾氏刻本。

思虑之神 气功术语。见《听心斋客问》：“元神、思虑之神何如？”指自然、社会因素引起的意识思维活动，即“后来为情识所移，遂成思虑之神。”

思堂 经穴别名。即上星穴之别名。见上星条。

思维修 气功术语。即禅那。

思膈 病证名。五膈之一。是《三因极一病证方论》卷8：“中脘实满，噎则醋心，饮食不消，大便秘不利，名曰思膈”。

思噎 病证名。五噎之一。出《诸病源候论·否噎病诸候》。多因于思虑过多所致。《备急千金要方》卷10：“思噎者，心悸动，喜忘，目视眈眈，此皆忧恚嗔怒，寒气上入胸膈所致也。”见五噎、噎膈条。

骨 人体部位名。指全身骨骼。肾主骨、生髓，髓藏于骨中，故骨属奇恒之腑。骨性坚刚，能支持形体，为人身之支架，这种作用有赖于髓的滋养。若精

髓亏损，骨失所养，则有不能久立，行则振掉之症。

骨火丹 外科病名。出《诸病源候论》卷49。属小儿丹毒之一。丹发初从臂起，色正赤转变为黑色，而见骨者。治宜以蒜捣烂厚敷患处。余治法见丹毒及附骨疽条。

骨节闪脱 骨伤科病名。即脱臼。见《圣济总录》卷145。谓：“凡坠堕颠扑，骨节闪脱，不得入臼，遂致蹉跌者，急须以手揣搦，复还枢纽，次用药调养，使骨正筋柔，营卫气血不失常度。”

骨节间 人体部位名。见《世医得效方》卷18。即两骨相连接处，相当今之骨关节之间隙。见关节条。

骨节草 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：笔杆草，笔筒草，节节菜，洗碗草，接骨筒。为木贼科植物大问荆 *Equisetum palustre* L.（又名：沼泽木贼）的全草。多年生草本。根茎匍匐，细长，黑褐色，常具块茎。野生于水田，沟旁和阴湿地。全国大部分地区有分布。夏季采收。性平，味甘微苦。入肝、肺、胆三经。疏风，明目，活血，舒筋。治迎风流泪，翳点遮睛，肠风痔漏，血痢，崩中。内服：煎汤，6~15克（鲜者15~30克）。阴虚火旺者忌用。①治目疗目翳：鲜骨节草30克，冰糖15克，猪赤肉60克。水炖，分早晚服。②治跌打伤筋：干骨节草15克，猪赤肉60克。水炖服。③治石淋：鲜骨节草30克，冬蜜15克。开水1杯冲炖服（选方出《闽东本草》）。干草含生物碱15~302毫克%，其中有大问荆碱、大问荆定碱、少量菸碱等。还含乌头酸与山柰酚-3-鼠李糖葡萄糖-7-葡萄糖甙、甲砒、胸腺嘧啶等。

骨节疼烦 内科病症名。亦称骨节烦疼。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“风湿相搏，骨节疼烦，掣痛，不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之。”多由风湿相搏，或邪伤营卫、或邪热犯肾、或气血劳伤所致。

骨节烦疼 内科病症名。骨节疼烦的别称。指关节疼痛。见《备急千金方》卷7：“风湿相搏，骨节烦疼，四肢拘急，不可屈伸。”见骨节疼烦、痹证有关条。

骨出 骨伤科病名。见《仙授理伤续断秘方》。即脱臼。见该条。

骨伤科推拿术 外科学著作。魏强等著。本书主要介绍骨伤推拿的基本手法及头颈、胸腹、四肢、腰背等分部手法，并对治疗颈椎病、腰椎间盘突出等58种常见病的特殊手法分别作了较详细的论述。全书共分4章，约14万字，插图133幅。1990年5月由哈尔滨出版社出版。

骨伤效验秘方五百首 方剂学著作。吴大真主编。药物疗法是骨伤疾病中医治疗的一个重要内容。现代医家在继承祖国医学遗产的基础上，积累了丰富的中药治伤经验。本书收集数十种、数百期中医药杂志上的骨伤科效方、验方、秘方，共计509首，按

骨伤疾病进行分类、整理,每方列方名、组成、用法、临证要点、疗效等多项予以介绍,并附典型验案以资说明,为临床治疗提供参考,加注按语,注明原方书处,以供读者查阅原著。本书适合于基层中医、中西医结合骨伤科医师、研究人员阅读、参考。1992年中医古籍出版社出版。

骨会 基础理论名词。八会穴之一。《难经·四十五难》:“骨会大杼。”《灵枢·背腧》:“大杼(杼)在杼骨(脊椎骨)之端。”

骨声 骨伤科病症名。系指骨折断端摩擦时发出的声音。临床上常作为诊断骨折的体征之一。见《伤科补要》卷2。谓:“骨若全断,动则辘辘有声。若骨损未断,动则无声。或有零星败骨在内,动则渐渐有声。”作为检查方法为防出现新的损伤现已不用。

骨折 骨伤科病名。又名折骨、折伤、伤折、折伤。见《外台秘要》卷29。主因外力、肌肉拉力或骨病所致。临床有截断、碎断、斜断等之分。现又有闭合性、开放性、完全性、不完全性骨折等分类。伤处可见瘀血、青紫、疼痛、错位、畸形、骨声、轴心叩击痛、异常活动及功能障碍等。若因骨本身患有结核、骨髓炎及骨瘤等病变,稍遇外力即发生的骨折,称之为病理性骨折。治宜视伤情及骨折部位采用相应之手法予以整复,或行手术切开复位等。内治:初宜活血化瘀、消肿止痛,服七厘散或复方活血汤、云南药等。外敷栀子散。肿消痛减后宜接骨续筋。服正骨紫金丹、接骨丸、跌打丸等。外贴接骨膏。恢复期宜培补肝肾,舒筋通络。内服补肾壮筋汤、舒筋活血汤等。外宜用海桐皮汤、五加皮汤等煎汤外洗。配合必要的功能锻炼。病理性骨折应注意治疗原发病,见附骨疽、附骨痰及骨瘤等条。

骨针 眼科器具。用于点眼药。见《眼科菁华录》骨针:“骨针长四寸,全白骨或象牙造成,头尖圆,尾团圆。点眼药用之。”

骨极 内科病证名。指骨弱髓枯的危重证候。见《诸病源候论·虚劳病诸候》:“骨极,令人瘦削,齿若痛,手足烦疼,不可以立,不欲行动。”若属虚寒者,症见腰背疼,不能久立,屈伸不利,面肿而垢黑,发堕齿槁,或四肢常冷。治宜益肾添髓,方选地黄煎、麋角丸等。若属实热者,症见牙痛脑痛,耳鸣面黑,手足疼痛,二便不通,治宜三黄汤。

骨刺丸 方名。见《外伤科学》(广东中医学院)。制川乌、制草乌、细辛、白芷、当归各1两,草薢、红花各2两。为细末,炼蜜为丸,每丸重3钱,每服1~2丸,日3次。功能祛风散寒,活血止痛。治损伤后期,及骨刺疼痛。

骨质增生方 方名。见《外伤科学》(广东中医学院)。熟地黄2两,鸡血藤、骨碎补各1.5两,肉苁蓉、鹿衔草、淫羊藿各1两,莱菔子5钱。为末,炼蜜为丸,每服3~5钱,日2~3次。治肥大性脊椎炎,颈椎病,关节间游离体,骨刺,足跟痛,以及筋

骨受伤后,未能很好修复而致经常酸痛者。

骨度 《灵枢》篇名。本篇介绍以全身各部位骨度分寸折量的方法,故名。叙述正常人的身長以七尺五寸为标准,测量人体头围、胸围、腰围以及各部骨骼的长短、大小、广狭。进而从骨度的长短测知脏腑的大小和经脉的长短,作为针灸取穴的准则。

骨空 人体部位名。①两骨间的空隙部位。出《素问·骨空论》:“臂骨空在臂阳,去踝四寸两骨空之间。”②骨髓腔。出《灵枢·五癰津液别》:“五谷之津液,和合而为膏者,内渗于骨空。”③关节腔。出《素问·骨空论》:“髀骨空,在辅骨之上端。”

骨空论 《素问》篇名。本篇主要介绍了各种痛症以及任脉、督脉、冲脉、水病、寒热、犬咬、伤食等病的针灸疗法和取穴。文中还阐明了任脉、冲脉和督脉的循行路线、穴位及其所主的疾病。因人之周身骨节间均有孔,而某些俞穴一般位于骨孔之中,故名。

骨毒滞疮 外科病名。出《外科启玄》卷6。即箕门疔。

骨枯髓减 内科病证名。指腰脊萎软不举,步履艰难、行走不便之症。因精髓衰少,骨骼枯萎所致。出《素问·痿论》:“肾气热,则腰脊不举,骨枯而髓减,发为骨痿。”《脾胃论》卷中:“肾者水脏也。今水不能胜火则骨枯而髓虚,足不任身,发为骨痿。”《寿世保元》卷4:“骨枯髓减者,枯涸之极也。”见骨痿条。

骨盆骨 人体部位名。骨名。即左右髌骨和骶骨。

骨度 中医术语。古代以骨节为标志折量身体各部并作为穴位的测定标准。将某部位区间算作相同的若干分寸,只适用于某个人自身测定,方便了穴位的确定。近代对少数部位的分寸作了修改。《灵枢·骨度》“先度其骨节之大小、广狭、长短,而脉度定矣。”

骨度法 针灸术语。以骨度为依据进行各部分寸,并以此进行确定穴位的方法。见《灵枢·骨度》。

骨绝 古病名。指骨髓困枯败绝的疾病。见《备急千金要方·肾脏》:“扁鹊云,骨绝不治,痛而切痛,伸缩不得,十日死。骨应足少阴,少阴气绝,则骨枯,发无泽,骨先死矣。”《华氏中藏经》卷中:“骨绝。腰脊痛,肾中重,不可反侧,足膝后平者,五日死。”《杂病源流犀烛·身形门》:“迨至骨绝,齿心黄落。”见骨极条。

骨热疳痢 儿科病证名。出《颅凶经》。多因疳热伤阴,骨髓被灼所致。症见小儿疳疾日久不愈,肌肉消瘦,两脚纤细,无力行走,并伴有潮热盗汗等。治宜清热消疳,方用青蒿鳖甲汤。

骨疳 儿科病证名。指肾疳。出《小儿药证直诀》。

骨疽 外科病名。出《灵枢·刺节真邪篇》卷9。《外台秘要》卷24:“久疮不差,差而复发,骨从孔

出，名为骨疽。”即附骨疽。

骨断 骨伤科病名。出《仙授理伤续断秘方》。同骨折。见该条。

骨蒸 内科病名。①因形容其发热自骨髓蒸发而出，故名。见《外台秘要》卷13：“骨髓中热，称为骨蒸。”《诸病源候论·虚劳骨蒸候》：“蒸病有五。一曰骨蒸，其根在肾，旦起体凉，日晚即热，烦躁，寝不能安，食无味，小便赤黄，忽忽烦乱，细喘无力，腰痛，两足逆冷，手心常热，蒸盛过伤，内则变为疳，食人五藏。”多因阴虚内热所致。症见潮热、盗汗、喘息无力，心烦少寐，男子遗精、梦交，女子月经不调。治宜养阴清热，方选秦艽鳖甲汤，柴前梅连散、清骨散等。见蒸病、五蒸、二十三蒸条。②指癆瘵。见《杂病广要·骨蒸》：“骨蒸即后世所称癆瘵是也。”见癆瘵条。

骨蒸夜热不孕 妇科病证名。指由阴虚火旺导致的不孕症。出《傅青主女科》。多因肾阴不足，阴虚火旺，热伏冲任胞宫而致不能摄精受孕。临床见骨蒸夜热盗汗，颧红唇赤，腰酸腿软等。治宜滋补肾阴，清热除蒸。方用拯阳理劳汤或清骨滋肾汤加减。

骨蒸病灸法 针灸学著作。本书是唐代传世的一本灸法图册，崔知悌撰。《外台秘要》、《苏沈良方》均载。

骨蒸病灸方 方剂学著作。见《旧唐书·经籍志》。《新唐志》亦著录。1卷。本书又名《灸劳法》。《外台》作《崔氏别录灸骨蒸方图》、《宋志》作《劳灸法》。唐·崔知悌撰。此书是一部用灸疗法主治“骨蒸”病的专门著作。据崔氏自序，此方颇为效验。并云：此方“非止单攻骨蒸。又别疗气、疗风，或瘵或劳，或邪或癖，患状既广，救愈亦多，不可具录。略陈梗概，又恐传授谬讹，以误将来。今故具图形状，庶令览者易悉。”有附图。原书已佚，但佚文在《外台秘要》、《苏沈良方》等后世医籍中可见。宋·沈括在《苏沈良方》中又云：“毗陵郡有石刻，最详。余取诸本参校，成此一书，比古方极为委曲，依此治人，未尝不验，往往一灸而愈。”《外台秘要》有1955~1958人民卫生出版社影印本。

骨厥 ①内科病名。足少阴经气是动病之一。出《灵枢·经脉》：“肾，足少阴之脉，……是动则病饥不欲食，面如漆柴，咳唾则有血，喝喝而喘，坐而欲起，目眈眈如无所见，心如悬，若饥状；气不足，则善恐，心惕惕如人将捕之，是为骨厥。”②内科病症名。指两手大热。见《证治准绳·发热》：“两手大热为骨厥，如在火中，可灸涌泉穴。”见厥证条。

骨痛 内科病症名。出《素问·脉要精微论》：“诸细而沉者皆在阴，则为骨痛。”《杂病源流犀烛·筋骨皮肉毛发病源流》：“人身之痛，或由风淫湿滞，或由血刺痰攻，浅不过肌肉皮毛，深亦止经络脏腑，若入里彻骨，作酸作疼，虽因寒因热有不同，要其损伤劳极，为至甚而无加矣。宜虎骨散，二妙散。他如久立伤骨，骨伤之病，或亦有痛者，或渐至成痿者，

当受伤之初，不可不急救也。宜补骨脂、牛骨髓、鹿茸、骨碎补。”本症可见于痹证、骨伤、虚劳等病中。见痹证、骨伤、虚劳有关条。

骨酸 内科病症名。指骨节酸楚。出《灵枢·本神》：“恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下。”本症多由肾虚精伤所致。亦可由风湿乘袭而致。前者兼腰膝软弱、肢体酸楚而冷，属虚证。后者兼关节疼痛、恶风。属实证。可见于痿、痹、虚劳等病中。见痿证、痹证、虚劳条。

骨菱疮 外科病名。见《外科启玄》卷6。由风热郁滞肌肤所致。其证发生于背部神堂穴、膈关及膈俞穴处。初起皮肤瘙痒剧烈，继起燎浆水泡，搔破后溃烂见骨。治宜托里解毒。内服加味补血汤，外敷太极黑铅膏。

骨碎 骨伤科病名。出《仙授理伤续断秘方》。相当现代医学之粉碎性骨折。见骨折条。

骨碎补 中药名。出《本草拾遗》。别名：猴姜，胡孙姜，毛姜，石良姜，过山龙。为水龙骨科植物槲蕨 *Drynaria fortunei* (Kunze) J. Sm. 中华槲蕨 *Drynaria baronii* (Christ) Diels、石莲姜槲蕨 *Drynaria propinqua* (Wall.) J. Sm. 崖姜 *Pseudodrynaria coronans* (Wall.) Ching、光亮密网蕨 *Phymatodes lucida* (Roxb.) Ching 以及骨碎补科植物大叶骨碎补 *Davallia orientalis* C. Chr.、海州骨碎补 *Davallia mariesii* Moore 等的根茎。附生草本，高20~40厘米。根状茎肉质粗壮，长而横走，密被棕黄色、线状凿形鳞片。叶二型，营养叶厚革质，红棕色或灰褐色，卵形，无柄。孢子叶绿色，叶片矩圆形。孢子囊群圆形，黄褐色。附生于树上、山林石壁上或墙上。分布浙江、广东等地。冬、春采挖，除去叶片及泥砂，晒干或蒸熟后晒干，用火燎去毛茸。药材：槲蕨、中华槲蕨及石莲槲蕨的干燥根茎呈扭曲的扁平长条状，常多分歧。表面淡棕色至暗棕色，密被细小鳞片。质硬易折断，断面红棕色，有黄白色散在的维管束，成圆圈状排列。味苦，性温。入肝、肾经。补肾、活血、止血。治肾虚久泻及腰痛，风湿痹痛，齿痛，耳鸣，跌打闪挫，骨伤，阑尾炎，斑秃，鸡眼。《本草正》：“疗骨中邪毒，风热疼痛，或外感风湿，以致两足痿弱疼痛。”《本草纲目》：“胃碎补，能入骨治牙，及久泄痢。昔有魏某久泄，诸医不效，垂殆，予用此药末，入猪肾中煨熟与食，顿住。盖肾主大小便，久泄属肾虚，不可专从脾胃也。”《雷公炮炙论》用此方治耳鸣，耳亦肾之窍也。”《本草述》：“治腰痛行痹，中风鹤膝风挛气证，泄泻，淋，遗精，脱肛。”内服，煎汤，9~15克；浸酒或入丸、散。外用，捣敷。阴虚及无瘀血者慎服。①治腰脚疼痛不止：骨碎补30克，桂心45克，牛膝0.9克（去茵），槟榔60克，补骨脂90克（微炒），安息香60克（入胡桃仁捣熟）。捣罗为末，炼蜜入安息香，和捣百余杵，丸如梧桐子大。每于食前，以温酒下20丸（《圣惠方》）。②治耳鸣，亦能止诸杂痛：骨碎补去毛细切后，用生蜜拌，蒸，

从巳至亥，暴干，捣末，用炮猪肾空心吃（《雷公炮炙论》）。③治肾虚耳鸣耳聋，并齿牙浮动，疼痛难忍：骨碎补 120 克，怀熟地、山茱萸、茯苓各 60 克，牡丹皮 45 克（俱酒炒），泽泻 24 克（盐水炒）。共为末，炼蜜丸。每服 15 克，食前白汤送下（《本草汇言》）。④治牙痛：鲜槲蕨 30~60 克（去毛）。打碎，加水蒸服。勿用铁器打煮（《单方验方调查资料选编》）。⑤治打扑伤损：胡孙姜不以多少，生姜半之。上同捣烂，以罨患处，用片帛包，干即易之（《百一选方》）。⑥接骨续筋：骨碎补 120 克，浸酒 1 斤，分 10 次内服，每日 2 次；另晒干研末外敷（《泉州本草》）。⑦治闪挫：骨碎补 60 克，杵烂，同生姜母，菜油、茄粉少许，炒敷患处（《闽东本草》）。⑧治阑尾炎：鲜槲蕨（去毛）240 克，切碎，加大血藤 15 克，红枣 120 克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。⑨治斑秃：鲜槲蕨 15 克，斑蝥 5 只，烧酒 120 克，浸 12 天后，过滤擦患处，日 2~3 次（《福建中草药》）。现代临床用之防治链霉素毒性及过敏反应：取骨碎补干片 15 克，水煎分 2 次服，每日 1 剂，视需要可长期服用。对已知有链霉素毒性反应者，用链霉素同时使用本药，可防其毒性反应；既往有链霉素过敏的患者再次使用时，除从小剂量开始外，并加服本药脱敏。提示其主要作用，在于解除链霉素对第八对脑神经和三叉神经下颌枝的毒性作用。治疗鸡眼：取骨碎补 9 克，碾成粗末，放入 95% 酒精 100 毫升中浸泡 3 日备用。用时先将足部鸡眼或疣子用温水洗泡柔软，再用小刀削去外层厚皮；然后涂擦骨碎补酒精浸剂，每 2 小时 1 次，连续 4~6 次，每日至多 10 次。槲蕨根茎含淀粉 16.4%、葡萄糖 5.37%，还含柚皮甙。

骨碎补丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷 1 方。荆芥穗、附子（炮）、牛膝（酒浸）、肉苁蓉（酒浸）各 1 两，骨碎补（去毛，炒）、威灵仙、砂仁各 0.5 两，炒地龙、没药各 2.5 钱，自然铜（醋淬）、草乌（炮，去皮脐）、半夏（汤洗）各 0.5 两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服 5~7 丸，温酒送下；或当归酒送下。治肝肾风虚，上攻下注，筋脉拘挛，骨节疼痛，头面浮肿，手臂少力，腰背强痛，脚膝缓弱，屈伸不利，行履艰难。

骨碎补毛 中药名。见《福建民间草药》。为水龙骨科植物槲蕨 *Drynaria fortunei* (Kunze) J. Sm. 或中华槲蕨 *D. baronii* (Christ) Diels 根茎上的鳞片。治外伤出血及烧伤。①治外伤出血。骨碎补根皮上的浅形鳞片毛茸敷掺伤口，再用消毒纱布罨包，每天用菜油滴入 1 次，3~7 天后即结痂（《福建民间草药》）。②治烧伤，骨碎补毛，用磁器取下研末，菜油调敷患处。患处先用茶洗过（《贵州中医验方》）。

骨碎补散 方名。《校注妇人良方》卷 4 方。骨碎补（炒）、萆薢（酒炒）、牛膝（酒炒）、桃仁（去皮尖）、海桐皮、当归（酒拌）、桂心、槟榔各 5 分，炒赤芍药、炮附子、川芎、枳壳（麸炒）各 3 分。加姜、枣，水煎服。治妇人阳气虚弱，外寒侵袭，腰脚

疼痛，腹胁拘急。

骨碎补煲猪肾 药膳。见《饮食疗法》。骨碎补 6 克，猪腰 1 个。先将猪腰洗净切开，剔去中间筋膜，再把骨碎补研碎纳入猪腰内，用线扎紧，加水煮熟。饮汤食肉。功能补肾强腰。肾虚腰痛、久泻不止等。

骨骱接而复脱 骨伤科病名。即关节的习惯性脱臼。出《正体类要》上卷。凡肝肾虚损、气血不足、筋肉松弛者易患。多因外伤性脱臼治疗不当，关节结构破坏所致。每因旋转不慎或扭、拉等动作而引起重复脱臼。局部疼痛、畸形，活动受限。治宜手法或切开复位，加强固定。内治宜滋补肝肾、强筋壮骨，可用六味地黄丸、补筋丸等。若以气血虚为明显，宜气血双补，方用八珍汤、补中益气汤。外治可用五加皮汤外洗。亦可配合针灸治疗。平时宜加强功能锻炼。

骨解 人体部位名。出《灵枢·九针》：“八风伤人，内若于骨解腰脊节腠理之间为深痹也。”指关节。见关节条。

骨痹 内科病名。指风寒湿邪内搏于骨而致痹者。出《素问·痹论》：“风寒湿之气杂至，合而为痹也。……以冬遇此者为骨痹。”《素问·长刺节论》：“病在骨，骨重不可举，骨髓酸痛，寒气至，名曰骨痹。”多由骨髓空虚，风寒湿邪乘隙侵袭所致。症见骨节疼痛，四肢沉重难举、麻木发凉。治宜补肾祛邪，方选安肾丸、附子独活汤、五痹汤、小续命汤等。②指肾痹。见《症因脉治》卷 3：“肾痹之症，即骨痹也。”③指寒痹、痛痹。见《医宗必读·痹》：“骨痹即寒痹、痛痹也。痛苦切心，四肢挛急，关节浮肿。”

骨痿 内科病名。痿症之一。亦称肾痿。出《素问·痿论》：“肾主身之骨髓，……肾气热，则腰脊不举，骨枯而髓减，发为骨痿。”“有所远行劳倦，逢大热而渴，渴则阳气内伐，内伐则热合于肾。肾者水藏也，今水不胜火，则骨枯而髓虚，故足不任身，发为骨痿。”本病由肾热内盛，或邪热伤肾，阴精耗损，骨枯髓虚所致。症见腰脊酸软，不能伸举，下肢痿弱，不能行动，伴有面色暗黑，牙齿干枯等。治宜滋阴清热，补肾益精。方选虎潜丸、地黄饮子、滋阴补髓汤、金刚丸、牛膝丸等。见痿条。

骨骶 人体部位名。指骶骨。出《灵枢·癫狂》：“不已以法取之，灸骨骶二十壮。”

骨痠疽 外科病名。见《外科图说》卷 3：“此证生于手阳明之间，初起如粟，渐长如赤豆，其痛不忍，渐长大如杨梅状，自不出，亦不生脓。毒从经络流于骨。有此疾者，宜当谨防。”

骨鯁 喉科病名。见《肘后备急方》卷 6。指因饮食不慎致诸骨（鸡、鱼、猪等）鯁于咽喉。常吞之不下，吐之不出。症见咽喉刺痛。吞咽困难。传统方法可用威灵仙、砂仁、白糖、水、醋各半煎汤，频频咽下或含漱。亦可用白茯苓、贯众、甘草各等分，共研细末，米饮调服 3 克。若为误入气道或食道，而剧烈呛咳，甚或窒息，需急用气管镜、食管镜取出之。

骨髌 人体部位名。系指可活动关节。见《伤科

汇纂》卷3：“骨膠者，两骨相交活动之处也。如杵之臼，如肩之枢，又如桔槔之有机。以筋联络之，故能转运而不碍。”

骨髓 中医术语。指藏于骨腔中的髓液。出《素问·阴阳应象大论》：“肾主身之骨髓”。

骨癰疾 内科病证名。指癰病深入骨者。出《灵枢·癰狂》：“骨癰疾者，颠、齿、诸俞、分肉皆满面骨居，汗出、烦惋、呕多沃沫，气下泄，不治。”《灵枢·邪气藏府病形》：“肾脉急甚为骨癰疾。”见癰条。

迴气 奇穴名。位于尾骨尖端，赤白肉际下。主治痔疮、便血、大便失禁。《千金翼方》：“五痔，便血、失尿，灸迴气百壮。在脊穷骨上，赤白下，灸穷骨，惟多为佳。”

迴风养脏汤 方名。《医醇膳义》卷3方。沙参、薏苡仁各4钱，苏子1.5钱，枳壳、前胡、桑叶、白术、橘红各1钱，茯苓、贝母各2钱，荷叶蒂1枚。水煎服。治大肠咳，咳而遗矢。

迴紫抱黄入丹田 气功术语。出《黄庭内景经·上有章》。①指紫河车运精气入丹田。涵虚注：“紫即紫河车，故曰迴紫抱黄。”②指目送脾气于丹田。梁丘子注：“脾气黄，目气紫，七液周流，抱黄迴紫，出入呼吸，俱入丹田”。

迴瀾社医书四种 医学丛书。汪绍达辑，刊于1929年。丛书包括：①清·叶桂所撰《叶天士家传秘诀》1卷。②清·徐灵胎所撰《慎疾芻言》1卷。③清·焦循所撰《李翁医记》2卷。④日本·今村亮所撰《医事启源》1卷。1929年由上海迴瀾社影印出版。

迴瀾说 医经研究著作。见伤寒论注条。

迴颜填血脑 气功术语。出《黄庭内景经·高奔章》：“可以迴颜填血脑”。为气功养生法，可平秘阴阳，有驻颜、益血、补脑、安神的作用。

幽门 ①经穴名（Youmen KI21）。属足少阴肾经。为冲脉、足少阴之会。别名上门。《素问·至真要大论》：“两阴交尽，故曰幽。”穴在脐上6寸，旁开0.5寸处。在腹直肌内缘，有腹壁上动、静脉分支、第7肋间神经。主治胁痛，腹胀，心烦，呕吐，食不化，痢疾，乳痈。《针灸甲乙经》：“胸胁背相引痛，心下混混，呕吐多唾，饮食不下。”《普济方》：“积气肠鸣，卒痛泄利，不欲食，腹中气游走夹脐急。”《针灸聚英》配玉堂治烦心呕吐。直刺0.5~1寸；灸3~7壮或温灸5~10分钟。②人体部位名。七冲门之一，指胃下口。《难经·四十四难》：“太仓下口为幽门。”

幽门不通 内科病证名。指便秘之由于幽门不通者。见《脾胃论》卷下：“幽门不通，上冲，吸门不开，噎噎，气不得上下，治在幽门闭，大便难。”症见噎噎气阻，大便不通，呃逆，甚则呕吐。治用通幽汤。见大便秘结条。

幽谷 气功术语。见《道枢·太白还丹篇》。指耳。

幽明 中医术语。太阴与少阳交尽，为阴之极，

所以叫幽；太阳与少阳分明，为阳之极，所以叫明。出《素问·至真要大论》：“幽明之顾，寒暑之异也。”幽明分配，成为寒暑的不同。

幽室 气功术语。见《黄庭内景经》：“幽室内明照阳门。”指肾。

幽室内明 气功术语。出《黄庭内景经·上有章》：“幽室内明照阳门”。指守神于内，身体内极幽隐之室，明朗如日月。为洞察自己之意。

幽痈 外科病名。出《外科大成》卷2。指生于脐上七寸上脘穴之腹皮痈。证治见腹皮痈条。

幽阙 气功术语。①指两肾之间幽深之处。《黄庭内景经·肾部章》：“玄泉幽阙高崔嵬。”②指肾之后。《黄庭外景经·第一章》：“后有幽阙前命门。”

牯牛卵囊 中药名。出《本草纲目》。为牛科动物黄牛 *Bos taurus domesticus* Gmelin 或水牛 *Bubalus bubalis* L. 的睾丸及阴囊。治疝气；牯牛卵囊一具，煮烂，入小茴香、盐少许，拌食。主要含雄性激素睾丸甾酮，牛睾丸每100公斤得10毫克。

种子 ①气功术语。见《成唯识论》：“何法名为种子？谓本识中亲生自果功能差别”。指产生各种现象的精神因素。一为本有，即先天具有。二为新熏，由后天经验积累而来。《成唯识论》：“种子各有二类：一者本有，谓无始来异熟识中法尔，而有生蕴界处，功能差别；……二者始起，谓无始来，数数现行熏习而有。”②妇科术语。是指受孕。见《妇人秘科·种子章》。又名种玉。

种子心法 妇科学著作。见广嗣五条备要条。

种子延龄酒 药膳。见《妙一斋医学正印种子编》。生地、熟地、天冬、麦冬、当归、大枣肉、白术、茯苓、首乌、牛膝、杜仲、枸杞子、龟板、虎胫骨、巴戟天、肉苁蓉各60克，人参、石菖蒲、砂仁、木香各15克，白芍45克，陈皮、川芎、柏子仁、酸枣仁、小茴香、远志、补骨脂、山茱萸、石斛、菊花、桂圆肉、青盐、胡桃肉、生姜、灯心草各30克。①热浸法：先将诸药切碎，放入干净的大酒坛内，加酒20升，加盖，以文火加热90分钟后取出，继而放入冷水缸内，并随时换用新的冷水，经3日后过滤，酒渣加酒10升重复依法炮制1次，再过滤，两次所得酒液混合，埋入土中3日后即成。②冷浸法：诸药加酒20升，密封浸泡21天后即可过滤，清液装瓶，药渣加工制成蜜丸。每日2次，早晚随量饮服。功能益气生血，平补阴阳，养心安神，健脾和胃，乌须黑发，明目固齿。主治肝肾亏虚、精气不足所致的腰膝酸软、须发早白、头晕耳鸣、面色不华、动则劳倦、心神不宁、不孕症、视力减退、牙齿松动等。

种子药酒 药膳。①见《冯氏锦囊秘录》。淫羊藿250克，生地120克，枸杞子60克，胡桃肉120克，五加皮60克，白酒适量。将上药切片，浸白酒中，封固，隔水加热至药片蒸透，取出放凉，再浸数日。适量饮。功能补肾壮阳，益精种子。主治肾阳虚衰、肾精亏损之男子精少不育、女子宫寒不孕等。服

酒期间慎房事。②见《寿世保元》。白茯苓100克,红枣肉50克,胡桃肉36克,黄芪、党参、白术、当归、川芎、炒白芍、生地、熟地、小茴香、覆盆子、陈皮、沉香、木香、枸杞子、官桂、砂仁、乳香、没药、北五味子、甘草各60克,白蜜600克,白酒2000克,米酒1000克。将各味药及酒入瓷罐内共浸15天。每服30毫升,1日2次。功能生精种子。主治肾虚精冷不育、宫寒不孕。

种子秘剖 妇科学著作。2卷。又名《种子方剖》、《生育宝鉴》、《摄生秘剖》、《种子奇方》。明·洪基辑于1638年。本书为广嗣专书,即从男女双方研究生育问题之书。1955年由上海振声译书社印行。

种玉 妇科术语。指受孕。出《广嗣纪要》。又名种子。

种杏仙方 方剂学著作。4卷。明·龚廷贤(云林)编撰。成书于1581年。本书为龚氏收录简单有效验方汇编而成。各方多系一、二味药组成。所用皆日常易致之物,按不同病症分为中风、中湿、脾胃等各类。现存最早为明万历九年辛巳(1581)金陵周氏原刊本。此外,尚有明时日本刊本。

种性外道 气功术语。见《性命圭旨全书·天人合发·采药归壶》:“修性者,若不识这个菩提子,即《圆觉经》所谓种性外道是也”。即左道旁门,没有理论指导,亦无实践基础的邪术。

种药疏 中药学著作。1卷。明·俞宗本编,约成书于17世纪50年代。本书为最早的中药栽培专书。现存水边林下版本。

种痘心法、种痘指掌 儿科学著作。各1卷,清·朱奕梁撰于1808年。本书为儿科痘疹专书。现存借月山房丛钞本。又见于丛书集成。

种痘书 儿科学著作。清·允肃氏撰于1700年。本书为较早的儿科种痘专书。现存有清抄本。

种痘全书 儿科学著作。4卷。清·朱纯嘏编辑于1713年。本书为较早期的儿科种痘专书。现存清康熙五十二年癸巳(1713)刻本。

种痘奇书 儿科学著作。清·陈东岭订定。现存清道光二十七年丁未(1847)镌竹草堂藏板。

种痘法 儿科学著作。见妇婴至宝条。

种痘新书 儿科学著作。12卷。清·张琰(逊玉)撰。成书于1741年。本书为儿科影响较广的著作。卷1~2记载药性、痘疹诊法及治疗大要;卷3介绍种鼻痘之法;卷4~8为痘疹各期的证治;卷9为痘后杂症及调治;卷10为女子痘症;卷11为麻疹论治;卷12为麻痘诸方。其治痘之法遵循聂尚恒《活动心书》而有所发挥。本书现存有近20种版本。最早为清乾隆六年辛酉(1741)元成堂新镌本。1956年上海卫生出版社也曾出版。

种福堂公选良方 方剂学著作。清·叶桂(天士)撰于1775年。见于《临症指南医案》中。

秋木瓜 中药名。见《滇南本草》。别名:木瓜,

酸木瓜,香木瓜,皱皮木瓜。为蔷薇科植物秋木瓜 *Chaenomeles speciosa* (Sweet) Nakai (又名:木瓜花)的果实。半常绿灌木,高达4米。枝有刺,幼枝密布污黄色柔毛,顶端有刺。栽培或野生。分布云南、四川等地。10~11月果实成熟时采摘,纵剖为2或4块,置开水中微烫,以外皮转色为度,捞出,晒干或炕干。果实卵形,常干成半卵形,长4.5~10厘米,宽3~4.5厘米,外表呈橙黄色,橙红色或暗红色。外果皮光滑,多收缩纹理,果肉凹陷,果肉及内果皮多有白色小点,内果皮光滑,有时可见排列于中轴的2列种子。种子褐色,类三角状。气微酸,味酸略涩。以块大,色红、粉多者为佳。产四川、云南等地。味酸苦,性温。舒肝和胃,除湿止痛。治吐泻胸闷不适,风湿筋骨疼痛,脚气。内服,煎汤,6~12钱。①治吐泻胸闷不适:香木瓜、藿香、扁豆、陈皮。水煎服。②治风湿疼痛:香木瓜、防己、桑枝、威灵仙。水煎汤。③治湿热脚气:香木瓜、薏苡仁、白术、茯苓、五加皮、萆薢、黄柏。水煎服(《选方出《成都中草药》)。花瓣含蹄形天竺素和矢车菊素的葡萄糖半乳糖双糖甙、越橘花青甙、矢车菊甙、蹄形天竺素-3-半乳糖甙及微量翠菊甙。

秋分 二十四节气之一。《灵枢·九针》:“右肋应秋分”。古人喻人之形体与节气相应。右肋在节气与秋分相应。

秋分八月中坐功 气功功法。见《遵生八笺·四时调摄笺》。作法:每日丑寅时(1~5时),盘足而坐,两手掩耳,左右反侧,各三、五次,叩齿,吐纳,咽液。功效:治风湿积滞肋助腰股。腹大水肿、膝腠肿痛、膺乳气冲,股伏免骭外膝足跗皆痛,遗溺,矢气奔响、腹胀、脾不可转,膈以结膈似裂,消欲善饥,胃寒喘满症。

秋月咳嗽 内科病名。指秋月感受湿热或燥热所致的咳嗽。见《不居集》卷15:“秋月咳嗽,秋日咳而身热自汗,口干便赤,脉虚而洪者,白虎汤;身热而烦,气高而短,心下痞满,四肢困倦,精神短少,香薷饮;若病邪既去,宜补中益气汤加山药、五味,以养元气,柴胡、升麻各2分,以升生气;秋深初冬,天久不雨,燥金用事,则肺燥咳嗽,当清金润肺,或兼清散。”《温热经纬》:“秋咳嗽者,人气内收,清气入肺,法当疏解,杏苏散主之。”《类证治裁·咳嗽》:“秋季咳,燥气乘金也。治宜清润。玉竹、贝母、杏仁、阿胶、百合、枇杷膏之属。”见咳嗽,肺燥咳嗽条。

秋风木 中药名。见《陆川本草》。别名:秋风,胡杨,红桐,水梁木,三叶红。为大戟科植物重阳木 *Bischofia javanica* Bl. 的根、树皮、枝叶。常绿乔木,高达20米。常生于低海拔的旷地上,尤以河边堤岸,湿润肥沃的砂质土壤最为适宜。分布福建、广西、广东、陕西、河南、江苏、安徽、浙江、江西、湖南、湖北、四川、贵州、海南、台湾等地。夏、秋采收。味辛苦,性微温。枝叶及皮:驱风,活血,消

肿。治风湿骨痛。根：治红白痢疾。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：捣敷或煎水洗。①治膈食反胃：鲜重阳木叶60克，桃寄生、苦杏仁、白毛藤、水剑草、鹿含草各15克。水2碗半煎至1碗，分4份。每隔2小时泡乌糖服1份，1日4次，服完为1剂，连续服用至10余日。服药期间忌食鸡、鸭蛋。②治痈疽无名肿毒：鲜重阳木叶，捣烂敷患处（选方出《泉州本草》）。根含 β -香树脂醇、熊果酸、 β -谷甾醇。树皮含乙酸表无羁萜脂、无羁萜、 β -谷甾醇和白桦脂酸甲酯。茎含无羁萜、无羁萜-3 β -醇。枝叶含糖类、氨基酸、酚性成分、黄酮类、香豆精类。叶尚含酸性酒石酸钾和酒石酸钙8%~16%、乙酸无羁萜-3 α -酯、无羁萜、无羁萜-3 β -醇、无机萜-3 α -醇、 β -谷甾醇、没食子酸。种子含不干性油30%，淡黄色，有香味。

秋石 ①中药名。出《本草品汇精要》。别名：秋丹石。为人中白和食盐的加工品。古代亦有人尿、秋露水和石膏等加工制成。有淡秋石和咸秋石两种。淡秋石：取漂净晒干的人中白，研成粉末，加白及浆水作辅料，拌和后，用模印成小方块，晒干。咸秋石：取食盐加洁净盐水煎煮，过滤，将滤液加热蒸发，干燥成粉霜，称“秋石霜”。再将秋石霜放在有盖的瓷碗内，置炉火上煨2小时，冷却后即凝成块状固体。淡秋石（《本草逢原》）多为灰白色或淡红色小方块，表面不甚光滑，无光泽。质硬而脆。味淡。以块整、干燥、无咸臭味者为佳。主产华东。咸秋石，又名：盆秋石；为盆状或馒头状结晶块，洁白或淡黄色，有光泽。质硬。味咸。以色白、块整者为佳。主产安徽。味咸，性寒。入肺、肾经。滋阴降火。治骨蒸劳热，咳嗽，咳血，咽喉肿痛，噎食反胃，遗精，白浊，膏淋，妇女赤白带下。内服：入丸散，4.5~9克。外用：研末撒。脾、胃虚寒者忌服。治男子妇人虚劳瘦：秋石30克，干山药30克。研末，别以酒调山药为糊，丸如梧桐子大，又以干山药为衣。每服20丸，温酒米饮任下（《洪氏集验方》）。治赤白带下：真秋石研末，蒸枣肉捣丸梧子大。每服60丸，空心醋汤下（《摘元方》）。治噎食反胃：秋石，每用3克，白汤下（《医方摘要》）。淡秋石主为尿酸钙与磷酸钙。咸秋石含氯59.82%，硫酸盐0.70%，钠38.79%，钾0.40%，钙0.29%，稀盐酸不溶物0.02%等；此外，尚含微量的镁与硝酸盐。北京市售秋石，其组成与上記咸秋石相似，另谓主要成分为氯化钠及硫酸钠，而安徽省桐城制造秋石，也用食盐为主要原料。②气功术语。见《周易参同契》：“古记题龙虎，黄帝美金华，淮南炼秋石，至阳嘉黄芽。”俞琰注：“古记之龙虎，黄帝之金华，淮南之秋石，至阳之黄芽，无非托号以寓其微意而已。”指先天一气萌生。亦指肺气萌发。

秋令导引法 气功功法。见《修龄要旨》。作法：用咽字导引，可正坐，以两手据地，缩身曲脊向上三举，又当反手掄背上，左右各三度。为之良久，闭目咽液，叩齿而起。可去肺家风邪积劳，去胸臆间风毒

闭气。

秋时晚发 内科病名。即伏暑。见《时病论》卷5：“伏天所受之暑者，其邪盛，患于当时，其邪微，发于秋后，时贤谓秋时晚发，即伏暑之病也。……其脉必滞，其舌必腻，脘痞气塞，渴闷烦冤，每至午后则甚，八暮更剧，热至天明得汗，见诸恙稍缓。”见伏暑条。

秋应中衡 诊断术语。指脉应四时之象。出《素问·脉要精微论》：“万物之外，六合之内，天地之变，阴阳之应，彼春之暖，为夏之暑，彼秋之急，为冬之怒，为变之动，脉与之上、下，以春应中规，夏应中矩，秋应中衡，冬应中权。”衡，求平之器，如天平、秤之类衡器，形容秋脉应各于衡之象轻平虚浮。马蒔：“秋时之脉，其应如中乎衡。秋脉浮生，轻涩而散，如衡之象，其取在平，故曰秋应中衡也。”

秋脉如毛 诊断术语。秋季正常脉象。毛，轻微而浮之象。秋季阳气开始收敛，脉象搏动相应地减弱而稍浮。

秋脉如浮 诊断术语。指脉象随为时气候而相应变化的生理现象。出《素问·玉机真脏论》：“秋脉如浮……秋脉者肺也，西方金也，万物之所以收成也，故其气来，轻虚以浮，来急去散，故曰浮，反此者病。”秋季阳气开始收敛，万物开始收藏，秋天正常脉象应内应于肺，脉象搏动相应地减弱而稍浮。

秋症指南 内科学著作。2卷。林天佑（德臣）著于1912年。本书为中医疟病专著。1912年由中华图书馆印行。又见丛书《三三医书》中。

秋海棠 中药名。见《本草纲目拾遗》。为秋海棠科植物秋海棠 *Begonia evansiana* Andr. 的花朵。秋海棠，又名：八月春，断肠花，相思草，断肠草。多年生草本，具地下块茎。多栽培于庭园，全国各地均有分布。本植物的茎叶（秋海棠茎叶）、根及根茎（秋海棠根）亦供药用。味酸，性寒，无毒。擦癣杀虫。全草含草酸。

秋海棠茎叶 中药名。出《陆川本草》。为秋海棠科植物秋海棠 *Begonia evansiana* Andr. 的茎叶。味酸，微寒。清热，消肿。治咽痛，痢疾，跌打损伤。外用：捣汁含漱或捣敷。治跌打损伤：秋海棠鲜全草，加甜酒捣烂，敷患处（《陕西中草药》）。

秋海棠根 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：一口血，金线吊葫芦，红白二丸，岩丸子，大红袍。为秋海棠科植物秋海棠 *Begonia evansiana* Andr. 的根及块茎。味苦涩酸、性寒。活血化瘀、止血、清热。治跌打损伤，吐血，咯血，痢疾，月经不调，崩漏，带下，淋浊，喉痛。内服：煎汤，9~15克；研末3~6克。外用：捣汁含漱或研末撒敷。①治跌打损伤，伤后吐血：秋海棠根3克，研成细末，用酒吞服。②治咽喉疼痛：秋海棠根120克。加冷开水两小碗，取汁。含漱数次（上2方出《贵州民间方药集》）。③治痢疾：红白二丸6克，水煎，加红白糖服。④治崩漏，白带：红白二丸、石泽兰各6克。水煎服。

(上2方出《陕西中草药》)。(5)治月经病：一口血适量，用童便泡7天后，研末，每次6克，蒸鸡吃(《贵州草药》)。(6)治淋浊白浊：白秋海棠块根研末，开水送服3克。血尿用红秋海棠块根研末，开水吞服6克(《江西《草药手册》)。

秋暑 内科病名。指感受秋日湿热之气而病者。见《时病论》卷5：“七月大火西流，暑气渐减，而凉气渐生，其时淡戢尚存，一如盛夏，亦有较盛夏更热之年，人感其热而病者，为秋暑，即世俗所称秋老虎是也。斯时湿土主气，犹是暑湿交蒸，但是壮热烦渴，蒸蒸自汗，脉象洪濡或数，是秋暑之证，其治治与阳暑相同。”宜清凉祛暑。见阳暑条。

秋温 内科病名。指秋季流行的一种热病。见《温经解·客气温病治法》：“秋温，不大便五六日，舌苔焦燥者，热病也，大承气汤主之。秋温，化热十余日，邪入厥阴，唇焦齿燥，耳聋，舌根焦黑，手指蠕动欲痉者，三甲复脉汤主之。秋温，温邪下陷为热利，下重者，白头翁汤主之。……秋温下陷，泄泻不止，欲作痢者，葛根黄芩黄连汤主之。”

秋燥 内科病名。指感受秋季燥气而发的热性病。见《医门法律·秋燥论》。《医醇膳义·秋燥》：“燥者干也，对湿言之也。入秋以后，湿气去而燥气来，初秋高热则燥而热，深秋即凉则燥而凉。”若凉燥袭肺者，症见恶寒发热，头痛无汗，鼻塞鼻干，口唇干燥、咳嗽少痰。治宜疏表透邪，开肺润燥，方选杏苏散；若温燥袭肺者，症见发热，微恶风寒，头痛无汗，干咳无痰，咽干鼻燥，口渴。治宜宣透肺卫，生津润燥，主选桑杏汤；若燥气化火者，症见身热，干咳无痰，甚或咯血，气逆而喘，胸胁满痛，心烦口渴，咽干鼻燥，或兼腹部灼热，大便干结。治宜清肺泄热，润燥养阴，方选清燥救肺汤；若胃肺阴伤者，症见身热已退，或尚有微热，干咳不已，口鼻咽干燥，或大便燥结难行。治宜滋养肺胃，方选沙参麦冬饮加减。见温燥、凉燥等条。

科学化的针灸 针灸学著作。陈家杰撰于1950年。1951年由著者自刊。

科学本草丛书 中药学著作。朱中德编著于1952年。丛书包括：①疟疾阿米巴痢和鸦胆子；②外症和大蒜；③大脖子病和海藻；④肠寄生虫和民间药；⑤肺结核和白果；⑥瘰病和独角莲；⑦气喘和蚯蚓；⑧细菌性痢疾和马齿苋；⑨蛲虫病和雷丸；⑩高血压和杜仲。10种书均与单味药的临床应用。1952年由广益书局出单行本。

科学针灸治疗学 针灸学著作。曾天治著于1942年。本书与曾氏于1935年编的《针灸医学大纲》内容大致相同。1944年由重庆科学针灸医学院印行。

科学的民间药草(中药药草的药理作用) 中药学著作。朱中德编纂于1951年。本书介绍民间药物的功用。1951年由求知出版社出版。1952~1954年由千顷堂书局出版。

科学的民间验方 方剂学著作。朱中德编撰于1952年。1952年由广益书局印行。

科学国药第二集 方剂学著作。上海佛慈药厂编于1933年。本书为近代中成药方书。1933年有铅印本。

科学的验方新编 方剂学著作。林征五著于1935年。该年有铅印本。

矩形叶鼠刺 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：鸡骨柴，牛皮桐，老茶王，华鼠刺。为虎耳草科植物矩形叶鼠刺 *Itea chinensis* Hook. et Arn. var. *oblonga* (Hand. -Mazz.) Wu 的根、花。常绿灌木，高2~4米以上。生于山谷沟边或山麓路边杂木林中。分布浙江及安徽南部至四川以南各地。夏秋采收。①作为滋补药：矩形叶鼠刺根60~90克，加白马骨(茜草科六月雪)同煎，早、晚饭前各服1次。②治咳嗽兼喉痛：矩形叶鼠刺干花18~20克，煎汁，冲黄酒，加砂糖，每日早、晚饭前各服1次(《浙江天目山药植志》)。

矩镰荚苜蓿 中药名。见《高原中草药治疗手册》。别名：莫桑河(藏名)。为豆科植物矩镰荚苜蓿 *Medicago archiducis-nicolai* G. Sirjaev 的全草。一年生或多年生草本，直立，高30~60厘米。茎近方形。生于牧区较干燥的山坡及草坝。分布四川西北部、青海、甘肃、新疆等地。7~8月采收。味微苦、性微寒。入心与小肠经。清热消炎，强心利尿。治肺炎咳嗽，外擦创伤。内服：煎汤6~12克。

钝叶蔷薇 中药名。见《浙江天目山药植志》为蔷薇科植物钝叶蔷薇 *Rosa sertata* Rolfe (又名：美丽蔷薇) 的根。细小灌木，高约2米，有直立细刺。生于山坡灌丛中。分布山西、陕西、甘肃、湖北、四川、云南、安徽、浙江等地。全年均可采挖。治月经不调及痛风：钝叶蔷薇干根60~90克，水煎，冲黄酒、红糖，早晚饭前服。治无名肿毒：鲜根在糙底碗上、加米泔水磨成糊状，涂患处。

钟吕传道记 气功著作。又名钟吕传道集。不分卷，唐·施肩吾著。本书阐述了气功养生法的基本理论，如论造化、论天地、论日月、论四时、论五行、论水火、论龙虎、论丹药、论铅汞、论抽添、论河车、论还丹、论炼形、论朝元、论内观、论磨难、论证验。为唐代较有影响的气功专著，对后世气功学的发展起了积极的推动作用。

钟鸣 妇科病证名。指子啼。出《盘珠集胎产证治》。见子啼条。

钟乳丸 方名。《张氏医通》卷13方。钟乳石(酒研，甘草汤煮，光亮如蠹鱼为度)、麻黄(醋浸)、杏仁(泡，去皮尖、双仁)、甘草(炙)各等分。为细末，炼蜜为丸，弹子大，每服1丸，五更及临卧噙化。治冷哮痰喘。

钟乳石 中药名。出《本草崇原》。别名：石钟乳，虚中，钟乳，公乳，黄石砂。为碳酸盐类矿物钟乳石 *Stalactite* 的矿石。为方解石类的一种钟乳状的

集合体,呈圆柱形或圆锥形。常见于石灰岩山洞中。系含碳酸盐的水溶液从岩石缝隙滴下,经水分蒸发后沉积而成,自上向下逐渐增长,倒垂于洞顶。采得后,除去杂石。粗于酒杯的称钟乳石,细如管状的称滴乳石。①钟乳石:呈圆柱状或圆锥状,大小不一,长5~15厘米,粗2~7厘米。表面白色、灰白色或灰褐色,粗糙凸凹不平。质坚而重,断面较平整,洁白色或棕黄色,中央多可见一圆孔。圆孔周围呈多数圈层。气无,味微咸。滴加稀盐酸则产生大量气泡。②滴乳石:呈笔管状或圆柱状,中空,稍弯曲,长3~5厘米,直径1~1.5厘米,管壁厚约1毫米。表面乳白色或灰黄色,多半透明,粗糙或微光滑。质硬而脆,易折断,断面具玻璃光泽,空洞较大,有的可见环形层次。气无,味微咸。以上两种均以色白、有光泽者为佳。产广西、广东、湖北、四川、贵州、云南、陕西、甘肃、山西等地。钟乳石:用水洗净,碎成小块。煅钟乳石:取净钟乳石,置坩埚内煅红,取出放冷,碾细。味甘,性温。入肺、肾经。温肺气,壮元阳,下乳汁不通。内服:煎汤9~15克;或入丸、散。阴虚火旺肺热咳嗽者忌服。①治无乳汁:石钟乳、漏芦各60克。上2味,治下筛。饮服方寸匕(《千金方》)。②治吐血损肺:炼成钟乳粉,每服6克,糯米汤下(《十便良方》)。③治大肠冷滑不止:钟乳粉30克,肉豆蔻(煨)15克。为末,煮枣肉丸如梧子大。每服70丸,空心米饮下(《济生方》)。主要成分为碳酸钙。此外,尚含有少量镁及极少量酸不溶性残渣。

钟乳汤 方名。《备急千金要方》卷2方。钟乳石、白石脂各6铢,通草12铢,桔梗半两,硝石(一方用滑石)6铢。为粗末,水煎取汁,内硝石乏烱化分服。治妇人缺乳。

钟乳补肺汤 方名。《太平惠民和剂局方》卷4方。钟乳石、桑白皮、麦门冬(去心)各3两,白石黄、人参、五味子、款冬花、肉桂(去粗皮)、紫菀各2两。为粗末,每服4钱,加生姜5片,大枣1枚,梗米30粒,水煎去滓,食后服。治肺虚咳嗽,短气喘乏,连唾不已,甚者唾血腥臭,干呕心烦,皮毛焦枯,面色晄白。

钟乳酒 药膳。见《养生月览》。干地黄、钟乳石各50克,桂心、炙甘草10克,地骨皮60克,仙灵脾30克,牛乳200克,白酒2000克。将钟乳石用甘草汤浸泡3日,然后取出放入瓷器中,以牛乳浸泡,并在笼屉上蒸1小时后,取出洗净,捣碎如豆大颗粒。将其余药物地黄、地骨皮等挫成粗末,连同制钟乳石一起装入布袋中。将药袋浸泡在酒中,5日后即可取药酒、饮用。每次不得超过30毫升。功能补壮肾阳。主治肾阳虚所致的阳萎、面浮水肿等。②见《柳森可用方》。钟乳石、山茱萸、薏苡仁各100克,丹参、石斛、杜仲、天冬、牛膝、防风、黄芪、川芎、当归各60克,制附子、肉桂、秦艽、干姜各30克。将诸药研细,装入白布袋内,放入酒坛,加酒2.5升,

密封浸泡3天后即成。每日1~2次,每次温饮10毫升,可以逐渐加量,但以不出现唇麻为度。功能温经散寒,祛风除湿,活血止痛。主治风寒湿痹之肢体疼痛、关节不利、腰膝软弱等。

钟乳散 方名。《三因极一病证方论》卷8方。钟乳石、炮姜、桔梗、茯苓、附子(炮)、细辛、桂心、人参各1.1两,白术1两,防风、牡蛎(煨)、天花粉各2.5两。为末,每服2大钱,食前温酒调下。治气虚极,皮毛焦,津液不通,力乏,腹胀,甚则喘急,气短,息塞,昼瘥夜甚。

钟岳琦(1900~1981) 现代针灸医家。山东安丘人。毕业于无锡中国针灸学校。建国后历任山东省中医进修学校、山东中医学院针灸教师及副主任医师。精研历代针灸医籍,临证擅长取穴与针刺手法。主持编写有《针灸经穴图》、《简易针灸学》、《通俗针灸手册》等针灸著作。

钟律 气功术语。气功文献中借音律之阴阳协调变化来阐述气功中阴阳的变化。出《周易参同契》。“消息应钟律,升降据斗枢”。黄钟、太簇、姑洗、蕤宾、夷则、无射称为六阳律;大吕、夹钟、仲吕、林钟、南吕、应钟称为六阴律。

钟离云房摩肾 气功功法。见《赤凤髓》。作法:端坐,两手擦热,以双拳置于两肾俞穴(在第十四椎下,两旁各1.5寸。)运气二十四口。主治:肾堂虚冷、腰腿痛。

钟离仙聪耳法 气功功法。见《援生四书》。作法:端坐咬牙闭息,两手掩两耳,击无鼓三十六通。存想精气神入泥丸。主治:头晕痛,耳疾。注意事项:咬牙,掩耳时动作要轻,不能用力。

钟离权 气功家。生卒年月不详。亦称汉钟离。名权,字云房,京兆咸阳(今属陕西)人。活动于唐代。传说为八仙之一。受学于王玄甫,习研气功秘诀、周天火候,青龙剑法,其内丹术传吕洞宾。著有《破迷正道歌》、《还丹歌》、《赠洞宾丹诀歌》等气功专著。

钦饶诺布(1882~1965) 现代藏医学家。洛卡(今西藏拉萨)人。幼为拉萨南阿曲札仓寺喇嘛。后入拉萨药王山学医,并拜达赖之侍医土登坚参为师。精研《四部医典》及其他藏医学著作,成绩优异,曾获达赖亲授奖品。曾建议13世达赖于大昭寺旁建立“门孜康”(医学与历算院),为我国藏医学最高学府,即今藏医院前身。有不少藏医学著作行世。

钩 眼科器具。以钢铁或全银制造而成,长2寸余。见《审视瑶函》。用于赘肉攀睛、鸡冠蝇肉的手术治疗。施行钩割术时,先用此钩将需割除之赘物钩起,然后割之。此外《目科正宗》、《眼科菁华录》亦载钩图。

钩虫病 病名。钩虫病是因钩虫寄生于人体小肠所引起的寄生虫病。本病流行极广,遍及全球,我国南方各省气候温暖,雨量充足,多用新鲜人粪施肥,有利于钩虫的发育和传播,故感染率较高。钩虫病病人及钩虫感染者为主要感染源。传播途径主要

从皮肤,偶可因粪便污染水与蔬菜,钩蚋经口腔、咽喉粘膜侵入人体。本病入群普遍易感,以青壮年农民感染率最高。中医古籍无钩虫病的名称记载,根据临床表现,可归属于祖国医学黄胖病,黄肿病,疳黄等范畴。民间则称桑叶黄、懒黄病。寄生于人体的钩虫有两种,分十二指肠钩虫和美洲钩虫。成虫大小似一厘米长的棉线头,乳白色,吸血后呈肉红色。虫卵圆形,无色透明,壳薄,内容2~4个卵细胞,雌虫较雄虫略大。虫卵随粪便排出人体,在温暖潮湿的泥土中孵化发育,经杆状蚋发育为丝状蚋,丝状蚋即为感染性蚋,丝状蚋从土壤表面接触人体时,由于温度刺激,即钻入接触部分的皮肤,经皮下毛细血管或淋巴管随血流到达右心,再到肺并穿破肺泡毛细血管进入支气管、气管及咽部,然后随吞咽动作进入消化道。部分幼虫在胃中被胃酸杀灭,未被杀灭者,在小肠内发育为成虫。自丝状蚋钻入皮肤至成虫在肠内产卵,约需50天左右。成虫在人体内寿命多为5年左右。而丝状蚋在适宜环境中生存期为3~6周。易被强烈日光所杀灭。临床表现为皮肤奇痒、丘疹水泡,以手指、足趾间及手足背多见。咳嗽、咯痰、痰中带血、发热。持续数日至数十日始自行消退,偶可长达1个月左右。当成虫寄生于小肠时,初为胃纳增加,但体力减弱,或有上腹部不适、隐痛、食后腹胀。某些患者出现异嗜症,如喜食生米、泥土等。后继胃纳减退,恶心呕吐,便秘,腹泻或有隐血,头晕,乏力,心悸,甚则皮肤干燥,生发枯黄,气促心悸,下肢、腹部甚或全身浮肿。祖国医学认为:本病发生,多由湿热虫毒,从体表或随饮食内伤脾胃、肺脏。内舍于肺者,致肺炎宣降,舍于脾胃者,致湿热毒邪困脾,当正气不足,驱邪无力时,虫毒伏于肠中,耗损精微气血,终致心脾肺肾五脏俱损,气血生化乏源,水湿津液失摄之候。病变初期,皮肤受邪者,症见手足接触泥土之后,局部出现奇痒,灼热,疱疹。搔破后,脂水浸淫,或红肿,形成脓疱。治宜杀虫止痒,方选桃叶泄春汤,煮三、四沸,趁热熏洗。如冷,再炖,再洗、一日数次。不可用卤鸭毛火、明矾水、皂矾水、冷水洗脚。虫邪犯肺者,症见皮肤受邪数日之后,出现胸闷咳嗽,喉痒难忍,咳嗽无痰,或有泡沫,或痰中带血,甚则频咳不止,痰鸣如水鸡声,胸闷,气促,大汗出,唇甲青紫。治宜宣肺化痰,止咳杀虫。方选止嗽散合紫金丹。紫金丹每次服0.12~0.15克,每日1次,临卧时服,忌饮酒,连服5天,不可多服。因方中含砒剂。痛变后期,轻症者,症见面色萎黄少华,善食易饥,恶心呕吐,腹胀或便溏,肢软无力,短气头晕。治宜化湿杀虫,健脾善气,方选榧子杀虫丸加减,或雷丸枳实汤加减,重症者,症见面色萎黄或苍白无华,形寒肢冷,唇甲淡白,周身浮肿,甚或腹大膨隆,小便清长,耳鸣眩晕,神疲肢软,健忘失眠,精神不振,男子阳萎,女子闭经,食少纳差,嗜生米、泥土等。治宜外益气血、杀虫消积,方选归脾丸加减,嗜嗜者,加仙鹤草、使君子;腹胀者,

加厚朴、槟榔;气虚者,重用黄芪、党参。间服黄胖丸。体力较好者,可选用榧子杀虫丸或雷丸枳实汤或雷丸粉。杀虫之后,继续用归脾汤、黄胖丸补虚,或补虚与杀虫交替治疗。

钩吻 中药名。出《神农本草经》。别名:野葛,除辛,断肠草,大茶药,黄猛菜。为马钱科植物胡蔓藤 *Gelsemium elegans* Benth. 的全草。常绿藤木,枝光滑。叶对生,卵状长圆形至卵状披针形,先端渐尖,基部楔形,全缘。3歧分枝的聚伞花序,顶生或腋生;花小,黄色,苞片2,小而狭;萼片5,分离,长约3毫米;花冠漏斗状,先端5裂,内有较淡的红色斑点,裂片卵形,先端尖,较花筒为短;雄蕊5;子房上位,2室,花柱丝状,柱头4裂。蒴果卵状椭圆形。种子多数,有翅。花期8~9月。果期12月至翌年2月。生于向阳的山坡、路边的草丛或灌丛中。分布浙江、云南等地。味辛苦,性温,有毒。祛风、攻毒、消肿、止痛。治疥癩、湿疹、瘰癧、痈肿、疔疮、跌打损伤、风湿痹痛、神经痛。《神农本草经》:“主金疮,乳痈,中恶风,咳逆上气,水肿。”《名医别录》:“破癥积,脚膝痹痛,四肢拘挛,恶疮疥虫。”《岭南采药录》:“不论根茎叶,以之煎水外洗,能散风热毒,洗疥癩及癣。花柳毒、下疳,以之煎浓汁,浸二、三次。”《广西药植图志》:“捣烂外敷治跌打瘀肿,外伤出血,梅毒恶疮,风痹;制膏敷贴消肿瘤。”外用,捣敷或研末调敷;煎水洗或烟熏。本品有剧毒,只作外用,切忌内服。①治疥癩:断肠草、白芷、青黛、五倍子、枯矾、马前子、蛇退各6克,梅片1.2克,松香、雄黄各4.5克。共为细末,以蜡油溶化和药膏贴之(《岭南药志》)。②治瘰癧:断肠草根,红老木薯,2味酌量。共捣烂,用酸醋煎1小时取起,侯冷敷患处,连敷3天(《岭南草药志》)。③治痈疮肿毒:生断肠草120克,黄糖15克。共捣敷患处。④治风湿关节痛:干断肠草30克,防风6克,独活3克。共研粗末,用纸卷烧烟熏患处(上2方出《广西药植图志》)。⑤治远年疔疮:鲜大茶药500克,煎水洗患处,日洗数次,洗后将药叶1张贴疮口。⑥治瘰癧:大茶药叶、石灰。2味捣烂,贴患指第三节,有脓即溃,无脓即消(上2方出《岭南草药志》)。根、茎、叶含生物碱钩吻素子、寅、卯、甲、丙、辰,其中钩吻素子的含量最高,钩吻素寅性剧毒,为最重要的有效成分。根、茎、叶3部分均有剧毒。对于大茶药和北美大茶药之化学与药理,30年代我国学者有较详尽的研究。钩吻的主要毒性成分为钩吻素子、钩吻素寅、钩吻素卯等。其作用性质与北美钩吻素中所含生物碱钩吻素甲、钩吻素乙相似,但毒



胡蔓藤

1. 花枝 2. 根

力稍逊,钩吻素寅对家兔之最小致死量为0.8毫克/千克。中毒之主要症状为呼吸麻痹,轻者呼吸困难,重者死于呼吸停止。钩吻素甲对小鼠有镇痛作用,其有效剂量与中毒剂量相近。钩吻素甲能阻断电刺激心迷走神经或注射乙酰胆碱引起之降压反应。它有微弱的5-羟色胺样作用,能加强肾上腺素的升压作用。临床上用钩吻素甲治疗神经痛,特别是三叉神经痛,也有用其酞剂治急性脊髓灰白质炎。由于其治疗剂量与中毒剂量相距甚近,故应用时需十分小心,严密观察,特别是呼吸的情况。

钩吻中毒 病名。用误食钩吻而出现中毒症状者。钩吻又名断肠草、胡蔓藤、烂肠草、黄藤、毒根等。有剧毒。见《诸病源候论·解毒诸候》。误食后初见口咽脘腹烧灼疼痛,呕噁流涎,吞咽困难,或腹胀腹泻。继则眩晕语謇,肢麻无力,甚则抽搐、惊厥,直至死亡。民间常用大量猪油或生油灌服,大剂蕤菜汁、金银花、细叶黄栀子、动物鲜血灌服。亦可选用通肠解毒汤、白矾汤等。《本草纲目》载有解钩吻毒的药有茅苳汁、葛根汁、葱汁、桂汁、白鸭血、白鹅血、羊血、鸡子清、犀角汁、猪膏等,本病证情危重,宜中西医结合救治。

钩肠痔 外科病名。见《疮疡经验全书》卷7。症为肛门部摺缝破烂,便如羊粪,便后出血,剧痛。宜内服养生丹,外用薰洗,顽固难愈者可手术治疗。

钩脉 诊断术语。指夏季正常脉象,稍坚洪大,来盛去衰,如钩之状。出《素问·阴阳别论》:“鼓一阴曰钩。《素问·玉机真脏论》:“夏脉者,心也,南方火也,万物之所以盛长也,故其气来盛去,故曰钩。”

钩栗 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名:青叶楮。为壳斗科植物钩栲 *Castanopsis tibetana* Hance (又名:厚果,大叶锥栗,猴栗,大叶青柴)的果实。原植物为常绿大乔木,高达25米。树皮暗灰色或红褐色;幼枝无毛。生山地疏林中。分布浙江、福建、安徽、江西、湖南、湖北、广东、广西。秋季果实成熟时采收。治痢疾:果实(去壳)用水磨法制成淀粉,晒干。服时取淀粉用温开水调成浆状,加糖,再用沸水冲熟服(《浙江天目山药植志》)。

钩割法 中医治法。古眼科手术方法之一。见《千金要方》。谓:“用钩针挽之,割去即见物。”以治白膜侵睛之症。《太平圣惠方》亦载钩刺针镰法,谓:“若两毗头有赤脉及瘕肉者,宜钩起,以铍针割取尽。”以后多数眼科医籍均载有此法。《证治准绳·七窍门》指出:“钩者,钩起之谓,割,割去也。”并强调先须识定何处皮肉筋脉浮浅,而手力亦随病轻重行之(指用钩)。如在气、血、肉轮者可割,若掩及风轮之重厚者,虽可割,亦宜轻轻从旁浅浅掀起,病在风轮之浅者,误割之则珠破而目损。本法适用于胬肉攀睛、鸡冠蚬肉、鱼子石榴、赤脉虬筋、脾肉粘轮、眼部赘生物等病症。《太平圣惠方》认为此法不宜在晨间进行,因清晨空腹,易发生昏闷晕倒之症。

钩端螺旋体病* 寄生虫病名。钩端螺旋体病是由各种不同型别的致病性钩端螺旋体所引起的一种急性传染病。属自然疫源性疾病。鼠类和猪是主要传染源。本病人群普遍易感,发病年龄尤以青壮年为多,发病时间多在每年6~10月份,8~9月为发病高峰。中医古籍无钩体病的名称,根据临床表现,可归属中医学暑温、湿温、秋温时疫、暑湿挟湿等范畴。本病病源为致病性钩体,属疏螺旋体,具有较强的穿透力。人与污染的水源接触,钩体经皮肤、粘膜侵入,病后有较强的免疫力。临床症状:早期(钩体血症期,起病后3天内),发热,体温39℃以上,热程7天左右,呈稽留热,部分为弛张热。头痛,肌肉酸痛,全身乏力,眼结膜充血、疼痛畏光,淋巴结肿大,咽痛,咳嗽,食欲不振,恶心呕吐,腹泻,里急后重,腹痛。中期(3~10天),在早期症状基础上出现皮肤瘀点、瘀斑、结膜出血、偶有呕血、便血、尿血、阴道出血、或以咯血、血痰缺氧和窒息状为突出表现,或以进行性黄疸、大出血、肝昏迷、尿毒症为突出表现,或以消化道出血为突出表现,或以脑膜脑炎症征为突出表现,严重头痛、烦躁不安、嗜睡、神志不清、谵妄、瘫痪,甚者昏迷、抽搐、脑疝形成或呼吸衰竭。恢复期(起病后10天),多数热退后各种症状逐渐消失而痊愈,少数热退后12天或几个数再次出现症状。常见有后发热,体温多在38℃左右,或巩膜炎、球后视神经炎、葡萄膜炎、或偏瘫、失语或发作性反复短暂性肢体瘫痪。或偶见双侧胫前结节性红斑样皮疹。一指本病多由感受暑湿、暑热、湿热、疫毒之邪所致。暑湿合邪,湿热重蒸,疫毒内侵,弥漫之焦,化燥化火,伤阴耗血动血以及波及齐脏腑经脉,引起多种变证。二指临床上暑湿郁表,气卫同病者,多见于钩体血症期。症见寒战,发热,身痛头痛,目赤羞明,咽痛,咳嗽,咳吐粘痰,胸膈满闷。治宜清暑化湿、透表达邪,方选银翘散、清络饮加减。暑热伤肺、灼伤血络者,多见于中期肺出血型。症见咳嗽,咯血,胸闷气急,喘促,治宜清肺泻水。凉血止血,轻症用白虎汤合千金苇茎汤加减,重者用犀角地黄汤或清瘟败毒饮加减。气随血脱、气短汗出、喘息者,用生脉散或独参汤加减。湿热郁蒸,蕴毒发黄者,多见于中期黄疸出血型。症见身目黄如橘色、高热烦躁、恶心呕吐、皮肤斑疹显现、呕血、衄血、咯血、便血、尿血、谵语、神昏,治宜清热凉血、解毒利湿,方选清瘟败毒饮合茵陈蒿汤加减。出血重者可用犀角地黄汤加味,神昏高热者可用安宫牛黄丸加减,邪陷心包、热极生风者,多见于脑膜脑炎型,症见身热头痛,烦躁不安,颈项强直,四肢抽搐,神昏谵语,或昏愦不语,治宜清营开窍,凉血息风,方选清营汤合羚角钩藤汤,重者加用安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹。秽浊郁阻,气化失司者,多见于肾功能衰竭型。症见恶心呕吐、少尿无尿、皮肤瘙痒、头晕心悸、疲乏无力、面色萎黄或苍白、便溏纳呆、胸脘痞闷、甚则神昏、谵语、治宜利湿化浊、芳香开窍,方选通关丸加减,

脾肾阳虚者用真武汤加味，神昏者用苏合香丸。

钩藤 中药名。见《本草原始》。别名吊藤，嫩钩钩，钩丁，钩耳。为茜草科植物钩藤 *Uncaria rhynchophylla* (Miq.) Jacks. 或华钩藤 *Uncaria sinensis* (Oliv.) Havil. 及其同属多种植物的带钩枝条。钩藤，木质藤本，常绿，高1~3米。小枝四方形，光滑，变态板成钩状，成对或单生于叶腋，向下弯曲。

叶对生；纸质，卵状披针形，先端渐尖，全缘，上面无毛。头状花序，花冠黄色。蒴果倒卵状椭圆形，长5~6毫米，疏被柔毛。种子数枚，细小，两端有翅。花期6~7月。果期10~11月。生长于山谷、溪边的疏林下。分布浙江等地。春、秋采收带钩的嫩枝，剪去无钩的藤茎，晒干，或置锅内蒸后再晒干。药材：钩藤为干燥带钩的茎枝，茎



钩藤

枝略呈方柱形，表面红棕色，一端有一环状的茎节，稍突起，节上有对生的两个弯钩，形如船锚，尖端向内卷曲，亦有单钩的，基部稍圆，全体光滑。质轻而坚，不易折断，断面外层呈棕红色，髓部呈淡黄色而疏松如海绵状。华钩藤，性状与钩藤大致相同。惟茎枝呈方柱形，径约2~3毫米，表面灰棕色，钩基部稍阔。味甘，性凉。入肝、心经。清热平肝，熄风定惊。治小儿惊痫癇疾，成人血压偏高，头晕，目眩，妇人子病。《本草纲目》：“大人头旋目眩，平肝风，除心热，小儿内钩腹痛，发斑疹。”《本草述》：“治中瘫痪，口眼喎斜，及一切手足走注疼痛，肢节挛急。又治远年痛风瘫痪，筋脉拘急作痛不已者。”①治高血压，头晕目眩，神经性头痛：钩藤6~15克，水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。②治全身麻木：钩藤茎枝、黑芝麻、紫苏各21克。煨水服，1日3次（《贵州草药》）。③治半边风、钩藤茎枝、荆芥各12克，排风藤30克。煨水服，1日3次（《贵州草药》）。④沿面神经麻痹：钩藤60克，鲜何首乌藤120克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。现代临床用之治疗高血压：钩藤加水煮沸10~20分钟，使成20%浓度，每次20~30毫升，日服3次；或每日用钩藤60克，放入沸水中保持沸点15~20分钟，制成煎液200毫升，中、晚分服，4~6日为1疗程。带钩茎枝含钩藤碱、异钩藤碱、柯诺辛因碱、异柯诺辛因碱、柯楠因碱、二氢柯楠因碱、硬毛帽柱木碱、硬毛帽柱



钩藤药材



华钩藤药材

木因碱。药理研究表明：钩藤煎剂0.1克/千克给小鼠腹腔注射，能产生明显的镇静作用，但无明显的催眠作用。用索库托夫氏家兔后肢屈曲反射的方法证明能降低中枢神经系统的兴奋性，使其冲动总和能力减弱、在豚鼠的实验性癫痫的治疗中，用钩藤乙醇浸膏后3~8天，能制止癫痫反应的发生。对中枢运动性分析器兴奋性增高的状态，有一定的抑制作用。钩藤碱为吲哚类衍化物，对精神方面有特异作用。钩藤煎剂对麻醉犬、兔和实验大鼠均有降压作用，降压效果与萝芙木全碱相似。钩及茎枝降压效果较好，老枝降压效果很差。其降压是反射性的抑制血管运动中枢而引起，大剂量则直接抑制。钩藤碱对其他动物亦有降压作用。此外，钩藤碱能抑制离体肠管，兴奋大鼠离体子宫。

钩藤饮 方名。①《婴童百问》卷3方。钩藤、茯神、茯苓、川芎、当归、木香、甘草、白芍药各1钱。为末，每服1钱，加生姜、大枣略煎汤。治小儿夜啼。若心热烦啼，脸红舌白，小便赤涩，去木香，加朱砂1钱，研和，每服1钱，木通煎汤调下。②《证治准绳·幼科》集2方。方一：钩藤、人参、犀角各0.5两，全蝎、天麻各2分，甘草0.5分。为末，每服1钱，水煎服。治小儿天钩潮热。方二：钩藤、犀角、天麻各7分，全蝎5个，木香、甘草各5分。加生姜3片，水煎，不拘时服。治天钩风搐。③见《证治准绳·幼科》集7。即钩藤饮子，见该条。

钩藤饮子 方名。《小儿药证直诀》卷下方。又名钩藤散、钩藤饮。钩藤3分，蝉蜕、防风、人参、麻黄（去节）、僵蚕（炒）、天麻、蝎尾（去毒，炒）各0.5两，甘草（炙）、川芎、麝香各1分。为细末，每服2钱，水煎，不拘时服。治小儿吐利，脾胃虚风慢惊。若寒多，加附子末0.5钱。《审视瑶函》卷4亦有本方，但无麻黄，麝香。治卒然惊悸，眼目翻腾。

钩藤汤 方名。《校注妇人良方》卷12方。钩藤、当归、茯神（去木）、人参、桑寄生各1钱，桔梗1.5钱。水煎服。治妊娠胎动腹痛，面青冷汗，气欲绝者。若烦热加石膏。

钩藤乳 药膳。见《百病饮食自疗》。钩藤6克，乳汁100毫升。钩藤水煎15分钟，取汁30毫升，兑入煮沸之乳汁。每服20~30毫升。功能安神定惊。主治小儿夜啼，见睡中时时惊惕不安、阵发性啼哭、但饮食二便正常。

钩藤根 中药名。出《闽东本草》。为茜草科植物钩藤 *Uncaria rhynchophylla* (Miq.) Jacks. 的根。味苦涩，性寒。入肝经。舒筋活络，清热消肿。治关节痛风，半身不遂，癇病，水肿，跌扑损伤。内服：煎汤，15~25克（大剂30~90克）。①治风湿性关节炎，坐骨神经痛：钩藤根15~25克。水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。②治关节痛风：钩藤根240克，加烧酒适量，浸1天后，分3天服（《浙江常用草药》）。③治半身不遂：钩藤根120克，五加根皮，枫荷梨各60克。水煎去渣，同老鸭一只炖服。④

治精神分裂症：钩藤根 30 克，石菖蒲根 10 克。水煎服，每日 1 剂。⑤治小儿高热：钩藤根 10~15 克。水煎服。⑥治妊娠水肿：钩藤根 45 克。水煎去渣，同鸡 1 只炖服。⑦治跌打损伤：钩藤根 90 克，水煎服，白酒为引；药渣捣烂外敷出（《江西草药》）。

钩藤散 方名。①《普济本事方》卷 3 方。钩藤、陈皮（去白）、半夏（汤浸洗）、麦门冬（去心）、茯苓（去皮）、茯神（去木）、人参、菊花、防风各 0.5 两，甘草（炙）1 分，生石膏 1 两。为粗末，每服 4 钱，加生姜 7 片，水煎去滓服。治肝厥头晕。②《婴童百问》卷 2 方。钩藤 3 钱，蝉蜕、天麻、防风、蝎尾、人参各 0.5 两，麻黄（去节）、僵蚕（炒）、甘草（炙）、川芎各 1 钱，麝香不拘量。为末，水煎服。治吐利，脾胃气虚，而致慢惊风。若寒多加附子末 0.5 钱。③《幼科发挥》卷 2 方。钩藤、茯苓各 1.5 两，防风、朱砂、蝉蜕、羌活、独活、青皮、甘草（炙）各 2 钱，大黄（酒湿纸煨）2.5 钱。为末，加生姜、大枣煎服。治天钩似痫，壮热惊悸，眼目翻腾，手足指掣，或啼或笑，喜怒不常，甚至爪甲皆青，如祟之状。④《证治准绳·幼科》集 2。即钩藤饮子，见该条。

钩藤膏 方名。①《阎氏小儿方论》方。没药、乳香、木香、姜黄各 4 钱，木鳖子仁 2 个，为细末，炼蜜和膏，1 岁小儿服半皂子大，钩藤煎汤化下。治小儿盘肠内吊，腹中极痛，干啼后偃。②《幼科发挥》卷 4 方。乳香、没药、木香、僵蚕。为细末，作丸服，钩藤汤化下。治小儿内钩吐痛。③《证治准绳·幼科》集 9 方。钩藤、延胡索、当归（酒洗）、甘草（炙）、乳香各 5 钱，肉桂（去粗皮）2 钱，麝香 1 字。为细末，炼蜜为丸，芡实大，每服 1~2 丸，空腹白开水化下。治百日内婴儿面青腹痛夜啼，及周岁以上盘肠内吊，疝气。

钩镰 古眼科器具。属刀类。见《目科正宗》。钢铁制造，长 3~4 寸，以其刀刃似镰刀而得名。用以钩割攀膜肉、筋膜等。

钮扣风 皮肤科病名。出《外科正宗》卷 4。由汗出受风，与湿相搏，风湿凝滞肌肤而成。初起形如粟米，搔痒无度，破流脂水；甚则疮面湿烂，浸淫成片，延及项背。治宜疏风、清热、利湿。内服消风散，外搽冰硫散。

钮福保 清代官吏、医家。字右甲，号松泉。浙江乌程人。道光十八年（1838）中状元，授修撰。历任江西乡试主考官、广西学政，官至少詹事。父芳鼎为当地外科名医。素研医学，在京师每为人治愈危疾。著有《春冰集》，为生平诊治医案，今佚。

复元汤 药膳。见《大众药膳》。淮山药 50 克，肉苁蓉 20 克，菟丝子 10 克，核桃仁 2 个，羊瘦肉 500 克，羊脊骨 1 具，粳米 100 克，葱白 3 根，生姜、花椒、料酒、胡椒粉、八角、食盐各适量。将羊脊骨剁成数节，用清水洗净；羊瘦肉洗净后，余去血水，再洗净；将淮山药、肉苁蓉、菟丝子、核桃肉用纱布袋

装好扎口；羊肉切成 1.5 寸厚的条块；生姜、葱白拍破。将中药、食物和粳米同时放入砂锅内，注入清水适量，武火烧沸，打去浮沫；再放入花椒、八角、料酒，移至文火上继续煮，炖至肉烂为止。将肉、汤出锅装碗内，加胡椒粉、食盐调味即成。单食或佐餐食。功能温补肾阳。主治肾阳不足、肾精亏损之腰膝无力、耳鸣眼花、阳痿早泄等。

复元活血汤 方名。《医学发明》卷 3 方。柴胡半两，天花粉、当归各 3 钱，红花、甘草、穿山甲（炮）各 2 钱，大黄（酒浸）1 两，桃仁（酒浸，去皮尖）50 个。为粗末，每服 1 两，水、酒煎去滓，食前服，以利为度。功能活血祛瘀，疏肝通络。治跌打损伤，瘀血留于胁下，痛不可忍。

复元通气汤 方名。见《中西医结合治疗骨与关节损伤》。穿山甲、青皮、茴香、浙贝母、漏芦、白芷、陈皮各 3 钱，木香、甘草各 2 钱。水煎 2 次，早晚分服。治损伤气滞作痛。

复元通气散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷 8 方。茴香（炒）、穿山甲（蛤粉炒，去粉）各 2 两，木香 1.5 两，延胡索（去皮）、白牵牛子（炒）、陈皮（去白）、甘草（炒）各 1 两。为细末，每服 1 大钱，病在上食后服，病在下食前服，热酒或木香煎汤调下。治疮疖痈疽，焮赤疼痛，脓已溃或未溃；小肠气，肾痛，便毒，腰痛，腿膝生疮；妇人吹奶。②《丹溪心法》卷 4 方。茴香、穿山甲（蛤粉炒）、穿山甲（生用）各 2 两，白牵牛子（炒）、延胡索、甘草（炒）、陈皮各 1 两，木香 1.5 两。为末，每服 1 钱，热酒调下。治气不宣流，或成痈疔；并闪挫腰痛，诸气闭滞，耳聋耳疼。③《伤科补要》方。木香、茴香、穿山甲、青皮、甘草、陈皮、白芷、贝母、漏芦。为细末，冲服。治气滞不舒，瘀结作痛。

复气 运气术语。指报复之气。运气学说认为一年中气候变化胜复在时序上是有规律的。如上半年发生某种胜气，下半年即有与之相反的气候发生；或五运中某运偏胜，即有另一运以报复之。称为复气。见胜复条。

复方大承气汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》（天津南开医院）。厚朴、莱菔子（炒）各 5 钱~1 两，枳壳、赤芍药、大黄（后下）各 5 钱，桃仁 3 钱，芒硝（冲服）3~5 钱。水煎服。功能通里攻下，行气活血。治一般性肠梗阻，属于阳明腑实，而气胀较明显者。

复方大柴胡汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》（天津南开医院）。柴胡、黄芩、川楝子、延胡索、白芍药、生大黄（后下）各 3 钱，枳壳、木香、生甘草各 2 钱，蒲公英 5 钱。水煎服，每日 1~2 剂，早晚分服。功能清热解毒，通里攻下。治溃疡病急性穿孔第二期。用于清除腹腔感染，恢复胃肠道功能。若腹腔感染重者，加金银花、连翘；便秘加芒硝；瘀血重者加桃仁、红花、生蒲黄、川芎等。

复叶披麻草根 中药名。见《昆明民间常用草

药》。为毛茛科植物复叶披麻草 *Thalictrum esquirolii* Levl. et Vant. 的根。秋、冬采收，洗净晒干。味苦，性寒。清热燥湿，凉血解毒。治烦热口渴，胸闷呕吐，吐血衄血，湿热泻痢，目赤口疮，痈肿疔毒，湿热发黄。内服：煎汤，3~9克。

复白 经穴别名。即复溜穴之别名。见复溜条。

复合手法 中医术语。推拿手法之一。将几种推拿基本手法综合在一起，在特定的穴位或部位上同时进行复合性的操作。如总收法，宽喉法等。

复合穴 针灸术语。及由两个或两个以上的穴位联合应用于某种疾病，而另立新名者，称复合穴。如四关、四花等。

复杂性肛漏 外科病名。即肛漏的外口数在2个以上，肛道管弯曲有分支或管道通过肛周2个间隙以上的肛漏。

复羽叶栲树 中药名。见《贵州草药》。别名：花楸树，泡花树，灯笼花，马鞍树。为无患子科植物复羽叶栲树 *Koelreuteria bipinnata* Franch. 的根，根皮或花。落叶乔木，高可达20米。树皮暗灰色；小枝灰色，有短柔毛，并有皮孔密生。生山地疏林中。分布广东、广西、江西、湖南、浙江、湖北、四川、贵州、云南等地。夏、秋采收。味微苦、辛。疏风清热，止咳，杀虫。①治风热咳嗽：复羽叶栲树根或花15克，煨水服，1日3次。②驱蛔虫：复羽叶栲树根皮10克。煨水服，一日2次。

复苏术 外科治法。应用手法以恢复呼吸、心跳和意识的治疗方法称为复苏术。本疗法具有开泄肺气、恢复心跳、复苏神志等功效。适用于外伤、厥证、电击、自溢、溺水等病的抢救。包括人工呼吸法、心脏复跳法和意识复苏法。

复位手法 骨伤科治法。系指以应用手的技巧，将脱臼之骨关节恢复原位的一种治疗手法。亦即上骱手法。见该条。

复明丸 方名。《审视瑶函》卷5方。①冬青子（蜜酒伴蒸）1斤，蝙蝠1个，夜明砂（酒洗，煮，炒）、枸杞子、熟地黄（酒浸）、绿豆衣（炒）各1两，黄连（炒）、白术（制）各3钱，朱砂（一半同蝙蝠捣烂，一半为衣）1.5两。为细末，炼蜜为丸，朱砂为衣，梧桐子大，每服50丸，食后热酒送下。治青盲，视力减退，不辨人物，不分明暗。②菟丝子（酒煮，炒）、补骨脂、巴戟天、枸杞子、川牛膝（酒洗，炒）、肉苁蓉（酒浸）各1两，青盐2钱。为细末，每服1钱，用猪腰子1个，竹刀切开半边，去筋膜，入药末1钱，以线缚紧，蘸陈酒炙熟，冷定服。

复明汤 方名。见《审视瑶函》卷5。即复明散第1方作汤剂。治视物异色。见复明散条。

复明散 方名。①《证治准绳·类方》第7册。黄芪1.5钱，生地黄、柴胡、连翘、甘草（炙）各1钱，当归2钱，苍术、川芎、陈皮各5分，黄柏3分。为粗末，水煎去渣，食后服。治眼目内障。②《证治准绳·幼科》集2方。苍术（米泔浸）2两，谷精草

1两，地肤子、决明子、黄芩各0.5两。为细末，每服1钱，加荆芥少许，水煎，食后服。治小儿雀目。

复性之初 气功术语。见《天仙正理·炼己直论》：“炼气炼神则不被境物颠倒所诱，采药而药即得，逐基而基即成，结胎而胎必脱，方名复性之初而炼之功得矣”。性为神，指返朴归真，回复意识活动的自然本性。

复春丹 方名。《瑞竹堂经验方》卷2方。杜仲（酥炒断丝）、补骨脂（酒浸，用芝麻炒黄）、萆薢（酥炙黄）、巴戟天（去心）各1两，沉香5钱。为细末，醋糊为丸，梧桐子大，每次50~70丸，先嚼胡桃肉1枚，同药用温酒送下。治腰腿疼痛。

复骨 人体部位名。指第六颈椎以上的椎骨。出《素问·骨空论》：“一在项后中复骨下。”张景岳注：“即大椎上骨节空也。复、当作状。盖项骨三节不甚显，故云伏骨下也。”

复脉汤 方名。见《伤寒论》。即炙甘草汤，见该条。

复真刘三点先生脉诀 诊断学著作。见脉诀条。

复溜 经穴名（Fuliu K17）。属足少阴肾经，为本经经（金）穴。别名复留、外俞、伏白、昌阳。出《针灸甲乙经》。在内踝后与跟腱水平连线中点，太溪穴直上2寸处。有胫后动静脉，腓肠肌内侧皮神经和小腿内侧皮神经，深层有胫神经。主治小便不利，淋病，水肿，泄泻，腹胀，肠鸣，无汗，盗汗，腰脊痛，咽干，痔疾，带下，足痿痹。《针灸甲乙经》：“嗌干，腹痠痛，坐起目眈眈，善怒多言。”“鼻孔中痛，腹中常鸣，骨寒热无所安，汗出不休。”《医宗金鉴》：“主治血淋，气滞腰痛，伤寒无汗，六脉沉匿者。”《备急千金要方》配半隆、大都治风逆四肢肿。配照海、大冲、中封治嗌干。《针灸资生经》配束骨、会阳治肠澼。直刺0.5~1.2寸；灸3~5壮或温灸5~10分钟。

香木菌桂 中药名。见《现代实用中药》。为木犀科植物柃树 *Osmanthus heterophyllus* (G. Don) P. S. Green (又名：枸骨，杠谷树，刺格，猫儿刺，粘橈)的枝叶及树皮。灌木或小乔木，高达6米。分布我国各地。味微苦，性凉，无毒。补肝肾，健腰膝。外用治痢、疔及肿毒；内服治百日咳。内服：煎汤，4.5~9克；或浸酒。

香贝养荣汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。白术（土炒）2钱，人参、茯苓、陈皮、熟地黄、川芎、当归、贝母（去心）、香附（酒炒）、白芍药（酒炒）各1钱，桔梗、甘草各5分。加生姜3片，大枣2枚，水煎，食远服。治上石疽，症见疽生颈项两旁，形成桃李，皮色如常，坚硬如石，痛而不热，初小渐大，难消难溃，即溃难敛而属气虚者。

香水塔花 中药名。见《梧州草药及常见病多发病处方选》。别名：水塔花，水星波罗。为凤梨科植物红苞凤梨 *Billbergia pyramidalis* Lindl. 的叶。多

年生草本。无茎。多为栽培，分布广东、广西等地。全年采收。清凉散毒，消肿排脓。鲜叶捣敷治痈疮肿毒、脓疡。

香甘散 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。香附、甘草各1两。为末，每服3钱，白开水送下。治善怒。

香石藤 中药名。见《云南中草药》。别名：小密细藤，满山香。为木兰科植物披针叶五味子 *Schisandra lancifolia* (Rehd. et Wils.) A. C. Smith 的全株。攀援藤本，长约5米。生于山间疏林或灌木丛中。分布云南等地。本植物的果实（香石藤果）亦供药用。全年可采，晒干或鲜用。味微苦涩，性温。止血接骨，祛瘀消肿。①治跌打损伤，骨折：香石藤适量，捣烂，开水调，酒引，外敷患处；另用香石藤根皮15~30克，泡酒内服。②治外伤出血：香石藤叶研末撒患处。

香叶 中药名。见《中国药植图鉴》。别名：香艾。为牻牛儿苗科植物香叶天竺葵 *Pelargonium graveolens* L'Herit 的全草。多年生草本，高60~90厘米，全株芳香，密被短毛或淡黄色小腺毛。茎基部木质化，节处膨大。我国各地均有栽培。全年可采。味辛，气香、性温散。治风湿，阴囊湿疹，疥癣，疝气。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~45克）。外用：煎水洗或捣敷。本品可产挥发油0.22%。油含甲醇酯13.9%~21.4%，牻牛儿醇45.08%~63.13%和香茅醇45.48%~57.33%。尚含薄荷酮、有机酸、甲硫醇、环氧芳樟醇、甲基庚烯酮、月桂烯、柠檬烯、对-聚伞花素、柠檬醛、2,2,6-三甲基-6-乙基-4-氢吡喃。

香叶子 中药名。见《贵州药植目录》。为樟科植物香叶子 *Lindera fragrans* Oliv. (又名：香树) 的树皮或枝、叶。常绿灌木，高1~3米。小枝光滑，树皮黄绿色。生长于阔叶林的疏林下及多岩石的沟谷中。分布湖南、湖北、四川、贵州、广西、云南等地。树皮：温经通脉，行气散结。枝叶：顺气。治胃痛，胃溃疡，消化不良。内服：煎汤，6~9克。

香叶树 中药名。见《广西药植名录》。别名：冷青子，千金树，土冬青，小粘叶，臭油果。为樟科植物香叶树 *Lindera communis* Hemsl. 的树皮、叶。常绿灌木或小乔木，高4~10米。生于丘陵和山地下部的疏林中。分布云南、四川、湖北、湖南、广东、广西、台湾等地。全年可采。树皮应刮去粗皮，晒干。味涩微苦，性温。祛风，散热，止血，接骨，生肌，消炎。治外伤出血，骨折，跌打损伤，疮疖。内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷或研末调敷。

香瓜丸 方名。《小儿药证直诀》卷下方。大黄瓜（黄色者，去瓢）1个，大黄（湿纸裹、煨至纸焦）、胡黄连、柴胡、鳖甲（醋炙黄）、芦荟、青皮、黄柏各等分。除黄瓜外为末，将黄瓜割开顶，填入药末至满，盖口敷定，慢火煨熟，面糊为丸，绿豆大，每服2~3丸，食后冷浆水或新汲水送下。治小儿遍

身汗出。

香加皮 中药名。见《中药志》。别名：北五加皮，臭五加，山五加皮，香五加皮。为萝藦科植物杠柳 *Periploca sepium* Bge. 的根皮。落叶缠绕灌木，高达1米以上。主根圆柱状。小枝常对生，黄褐色，有细条纹，枝上有圆点状突起的皮孔。生长于干燥山坡、砂质地、砾石山坡上。分布全国大部分地区。春、秋采挖。干燥的皮呈长圆筒状，外表面灰棕色，粗糙。质坚脆。有浓郁的特异香气。味辛苦，性微温，有毒。祛风湿，壮筋骨。治风湿性关节炎，小儿筋骨软弱，脚痿行迟，水肿小便不利。煎汤，4.5~9克，浸酒或入丸、散。血热、肝阳上亢者忌用。①治风湿性关节炎，关节拘挛疼痛：北五加皮、穿山龙、白鲜皮各15克。用白酒泡24小时。每天服10毫升。②治筋骨软弱，脚痿行迟：北五加皮、木瓜、牛膝等分为末。每服3克，每日3次。③治水肿，小便不利：北五加皮、陈皮、生姜皮、茯苓皮、大腹皮各9克。水煎服。（上3方出《陕甘宁青中草药选》）。④治水肿：香加皮4.5~9克。煎服（《上海常用中草药》）。茎皮和根皮含十余种甙类化合物，已知其结构的有强心甙杠柳毒甙和皂甙杠柳甙K、H、E。还含4-甲氧基水杨醛、 α -香树脂醇、 β -香树脂醇、 α -香树脂醇乙酸酯、 β -香树脂醇乙酸酯、 β -谷甾醇及其葡萄糖甙等。药理研究表明：杠柳皮制剂具有较强的强心作用。萝藦甙在一定条件下，能增加肺循环。在临床上，强心的同时尚有利尿作用。此外，杠柳皮尚有杀虫作用。

香芋 中药名。见《云南思茅中草药选》别名：团芋，湾洪（傣名）。为天南星科植物香芋 *Steudnera henryana* Engl. 的块茎。草本，高20~40厘米。块茎长卵圆形，根须很多。生于林下沟旁阴湿肥沃处。分布云南等地。全年可采。洗净切片晒干，或研粉用。性温，味辛，有毒。舒筋络，祛风湿，止痛，消炎散肿。治跌打损伤，骨折，外伤出血，风湿性腰腿痛，类风湿性关节炎，胃痛，胃肠炎，痧症。内服：煎汤，3~9克；或15~30克浸酒1斤，日2次，每次10毫升。外用：捣敷或研末撒。孕妇忌用。

香芎二陈汤 方名。《症因脉治》卷2方。半夏、茯苓、陈皮、甘草、香附、川芎、白芥子。水煎服。治寒凝。

香芎散 方名。《传信适用方》卷1方。香附（炒）6两，川芎、白芷、甘草（炙）各2两，藿香叶4两，石膏3两。为细末，每服1大钱，热茶调下。治外感风寒，鼻塞头痛，及时行瘟疫。

香朴丸 方名。①《证治准绳·女科》卷3方。厚朴5两，大茴香、白术、陈皮各3两，诃子、赤石脂各1两半，为细末，煮糊为丸，梧桐子大，每服50丸，空腹米饮送下。治脾胃虚冷，泄泻注下无度，脾虚气闭，不进饮食。②《杂病源流犀烛·脏腑门》卷5方。厚朴2钱，附子7分，木香3分。为末，作丸服。治老人虚寒气弱，恶寒少食，腹胀。

香朴饮子 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷

15方。香薷1钱半，厚朴、扁豆、赤茯苓、泽泻、陈皮、木瓜、半夏、人参、乌梅肉、苏叶各7分，甘草5分，生姜3片，大枣2枚。水煎服。治伤暑，上吐下泻，烦乱不安。

香壳散 方名。《张氏医通》卷14方。香附（姜汁炒）、当归尾各3钱，枳壳（炒）2钱，青皮（炒）、陈皮、乌药、赤芍药、莪术（醋炒）各1钱，红花5分，甘草（炙）2分，生甘草3分。为粗末，每服4~5钱，水煎去滓，加童便半盏，空腹服，更以核桃、黑糖浸酒服用。治蓄血暴起，胸胁小腹作痛。若不效加延胡索、穿山甲；有外感风寒，加桂枝、羌活。

香远居医学举要 综合性医书。清·周钺（左黄）撰于1851年，本书为综合性医书。现存1923年周缉熙铅印本。

香芷汤 方名。《医醇膳义》卷4方。香附2钱，白芷6分，当归、蔓荆子各1.5钱，川芎8分，防风、桔梗、桑叶、蝉蜕各1钱，菊花2钱，黑芝麻3钱。水煎服。治太阳受风，巅顶作痛，鼻窍微塞，时流清涕。

香花菜 中药名。见《生草药性备要》。别名：绿薄荷，青薄荷。为唇形科植物留兰香 *Mentha spicata* L. 的全草。多年生草本，高约1.3米，有分枝。根茎蔓延。河北、江苏、广东等地均有栽培。5~8月采收。味辛甘，性温。疏风，理气，止痛。治感冒、咳嗽，头疼，脘腹胀痛，痛经。内服：煎汤，3~9克（鲜香15~30克）。外用：捣敷。含挥发油约0.6%~0.7%，油中含葛缕酮约60%~65%，以及柠檬烯、水芹烯等。印度产留兰香的鲜叶含挥发油0.2%~0.25%，油中含葛缕酮55.8%，柠檬烯17.5%，二氢葛缕醇6.74%，酯11.55%。

香苏平胃散 方名。《症因脉治》卷2方。苍术、厚朴、陈皮、甘草、藿香、紫苏。为末服。治湿气呕吐，身热脉浮者。

香苏散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。香附（炒）、紫苏叶各4两，甘草（炙）1两，陈皮（不去白）2两。为粗末，每服3钱，水煎服，不拘时，日3次。若作细末，只服2钱，入盐点服。功能疏散风寒，理中和气。治四时瘟疫伤寒，形寒身热，头痛无汗，胸脘痞闷，不思饮食。②《卫生宝鉴》卷14方。陈皮（去白）1两，防己、木通、紫苏叶各0.5两。为粗末，每服2钱，加生姜3片，水煎，食前服。治水气虚肿，小便赤涩。③《世医得效方》卷1方。香附（炒）5两，紫苏（去根）2.5两，陈皮、甘草、苍术（米泔浸，炒黄）2.5两。为粗末，每服4钱，加生姜3片，葱白2根，水煎，不拘时服，得头汗为宜。治四时伤寒伤风，伤湿伤食。若头痛，加白芷、川芎、细辛、荆芥穗各0.5钱；咳嗽声重，痰多涕稠，加半夏、桔梗、乌梅各0.5钱，桑白皮7寸；心疼，加菖蒲、半夏各0.5钱；泄泻，加木瓜、藿香叶各0.5钱；伤湿自汗，时行暴泻，加生姜3片，车前子1撮。

香连丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷10方。白石脂、龙骨、炮姜、黄连（炒）、枯矾等各半两。为细末，醋糊为丸，麻子大，1岁小儿每服10丸，乳前米饮送下，日3~4次。治小儿冷热不调，泄泻烦渴，米谷不化，腹痛肠鸣，或不痢脓血，里急后重，不思乳食，肌肉消瘦，渐变成疳。②《证治准绳·幼科》集7引茅先生方。木香、黄连（吴茱萸5钱同炒令烟起，去吴茱萸）、肉豆蔻、炮诃子肉各0.5两，阿胶（面炒）、朱砂各1钱。为细末，软饭为丸，梧桐子大，每服10~14丸，用饭饮吞下。治泻痢。③《证治准绳·幼科》集7引吉氏方。黄连、木香、诃子皮各1两，肉豆蔻2个，黄芩半两。为细末，炼蜜为丸，绿豆大，成人每服10丸，小儿每服5丸，空腹煎醋浆汤送下，日3次。治赤白痢。④《证治准绳·幼科》集5方。又名香橘丸。黄连（吴茱萸5钱同炒，去吴茱萸）1两，木香、陈皮各0.5两，石莲子肉2.5钱。为细末，醋调神曲糊为丸，麻子大，每服20~30丸，陈仓米汤送下。治小儿痘疹结痂之时，暑泻不止，水谷不分，利如脓血。⑤《仁斋直指方论》卷14。即大香连丸。

香连化滞丸 方名。《妇科玉尺》卷2方。青皮、陈皮、厚朴、枳实、黄芩、黄连、当归、白芍药、滑石、木香、甘草、槟榔。为末，水泛为丸。功能理气化滞，清热燥湿。治湿热壅滞，腹痛泄泻，或下痢赤白，里急后重。

香连平胃散 方名。《张氏医通》卷16方。苍术（米泔浸去皮，麻油拌炒黄）4两，厚朴（去皮，姜汁炒）、陈皮（泡去浮白）、甘草（炙）各3两，黄连（姜汁炒）2两，木香1两。为粗末，每服4~5钱，加生姜3片，水煎服。治食积发热，腹痛作泻。

香连治中汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。党参（米炒）2钱，木香8分，炮姜3分，陈皮（炒）1钱，黄连（醋炒）、青皮各6分，生白术1.5钱，甘草（炙）5分。水煎服。治大便飧泄，肠鸣腹痛，欲泄而不得畅泄；即泄亦里急气坠，脉左弦右弱者。

香连猪肚丸 方名。《医学入门》卷6方。木香5钱，黄连、生地黄、青皮、银柴胡、鳖甲各1两。为末，入猪肚内缚定，砂锅内煮烂，取出捣丸，梧桐子大，小儿作黍米大，每服30丸，米饮送下。治骨蒸痞癆羸瘦，癆痢等症。

香附 中药名。出《本草纲目》。别名：雀头香，香附子，香附米，若羌头。为莎草科植物莎草 *Cyperus rotundus* L. 的根茎。春、夏、秋三季均可采，一般在秋季挖取根茎，用火燎去须根及鳞叶，入沸水中片刻，或放蒸笼中蒸透取出晒干。再放入竹笼中来回撞擦；用竹筛去净灰屑及须毛，即成光香附。用石碾碾去毛皮者，为香附米。干燥根茎多呈纺锤形，有时略弯曲。表面棕褐色，有纵皱纹及数个隆起的环节，节上有棕色毛状鳞片及残留的根痕。炮制：生香附：拣去杂质，碾成碎粒，簸去细毛及细末。制香附：将碾碎之香附放入缸内，用黄酒及米醋拌匀。再用砂糖，

加水适量炒烱,然后将香附倒入锅内,与砂糖水充分混合,炒干。四制香附:取净香附用米醋、童便、黄酒、炼蜜,充分拌炒至干透取出。醋香附:取净香附粒,加醋拌匀,闷一宿,置锅内炒至微黄色,取出晾干。香附炭:取净香附,置锅内用武火炒至表面焦黑色,内部焦黄色,但须存性,喷淋清水,取出晒干。

香附药材



味辛微苦甘,性平。入肝、三焦经。理气解郁,止痛调经。治肝胃不和,气郁不舒,胸腹胁肋胀痛,痰饮痞满,月经不调,崩漏带下。《名医别录》:“主除胸中热,充皮毛,久服利人,益气,长须眉。”李杲:“治一切气,并霍乱吐泻腹痛,肾气,膀胱冷,消食下气。”《本草纲目》:“散时气寒疫,利三焦,解六郁,消饮食积聚,痰饮痞满,跗肿,腹胀,止心腹、肢体、头、目、齿、耳诸痛,痈疽疮疡,吐血,下血,尿血,妇人崩漏带下,月候不调,胎前产后百病。”煎汤,4.5~9克;或入丸、散。外用,研末敷或作饼热熨。凡气虚无滞、阴虚血热者忌服。①治心气痛、腹痛、少腹痛、血气痛不可忍者:香附子60克,蕲艾叶15克。以醋汤同煮熟,去艾,炒为末,米醋糊为丸梧子大。每白汤服50丸(《濒湖集简方》)。②治停痰宿饮,风气上攻,胸膈不利:香附(皂荚水浸)、半夏各30克,白矾末15克。姜汁面糊丸,梧子大。每服30~40丸,姜汤随时下(《仁存堂经验方》)。③治偏正头痛:川芎60克,香附子(炒)120克。上为末。以茶调服,得腊茶清尤好(《澹寮方》)。④治吐血:童便调香附末或白及末服之(《丹溪治法心要》)。⑤治尿血:香附子、新地榆等分。各煎汤。先服香附汤三、五呷,后服地榆汤至尽,未效再服(《全生指迷方》)。⑥治下血不止或成五色崩漏:香附子(去皮毛,略炒)为末。每服6克,清米饮调下(《本事方》)。⑦治癰疽胀痛及小肠气:香附末6克,海藻3克。煎酒空心调下,并食海藻(《濒湖集简方》)。⑧治瘰癧流注肿块,或风寒袭于经络,结肿或痛:香附为末,酒和,量疮大小,做饼覆患处,以热熨斗熨之。未成者内消,已成者自溃。若风寒温毒,宜用姜汁作饼(《外科发挥》)。⑨治耳卒聾闭:香附子(瓦炒)研末,萝卜子煎汤,早夜各服6克,忌铁器(《卫生易简方》)。⑩治聾耳出汁:香附末,以绵杖送入(《经验良》)。⑪治跌打损伤:炒香附12克,姜黄18克。共研细末。每日3次,每次服3克。孕妇忌服(徐州《单方验方新医疗法选编》)。成分:含葡萄糖8.3%~9.1%、果糖1.0%~1.7%、淀粉40%~41%、挥发油0.65%~1.4%。挥发油中含:β-蒎烯、α-蒎烯、1,8-桉叶素、柠檬烯、对-聚伞花素、香附子烯、芹子三烯、β-芹子烯、α-香附酮、β-香附酮、绿叶萜烯酮、α-及β-莎草醇、异香附醇、玷吧二烯、环氧莎草萜、香附醇酮、莎草萜酮、考布松及异考布松。根部含有抑制某些真菌发育的物质。药理研究表明:香附子5%流浸膏,能抑制豚鼠、家兔、猫、

犬等离体子宫的收缩,对子宫肌张力的弛缓作用,与当归流浸膏相似,但效力减弱。香附所含的油有微弱的雌激素作用。用小鼠电盘刺激法,香附子20%醇提取物0.5毫升/20克体重皮下注射,能明显提高小鼠痛阈。块根有抗菌作用,其提取物对某些真菌有抑制作用。

香附子散 方名。见《妇科玉尺》卷5。即香附散第1方。

香附丸 方名。①《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。香附(童便浸炒)1斤,针砂(醋煨)、甘草(炒)各1两,厚朴(姜汁炒)、白芍药(炒)、苍术(制)、山楂肉(炒)各5两,陈皮(去白,炒)、茯苓(乳蒸)、白术(土炒)各3两,青皮(炒)6两,苦参(炒)春夏季2两,秋冬季1两。为末,醋糊为丸,每服1钱,白术煎汤送下。治脱力劳伤,及黄胖病。②见《北京市中药成方选集》。香附(炙)480两,当归320两,川芎、黄芩、橘皮各80两,熟地黄、白芍药、白术(炒)各160两,砂仁40两。为细末,炼蜜为丸,每丸重3钱,每服1丸,温黄酒或温开水送下,日2次。功能舒郁和肝,调经养血。治血虚气滞,胸闷胁痛,经水不调,经期腹胀。

香附芎归汤 方名。《妇科玉尺》卷2方。香附、川芎、当归、白芍药、艾叶、熟地黄、麦门冬、杜仲、橘红、甘草、青蒿。水煎服。治血虚有寒,经水后期。若病甚,并半边头痛,加菊花、藁本、荆芥、童便,去艾叶、杜仲、香附、橘红。

香附当归泡酒 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。香附30克,当归15克,白酒或黄酒250克。上二味切碎泡于酒中3天。每次15~30克,日2次。功能疏肝解郁,理气调经。主治肝郁型月经先后无定期,见经期或先或后、无块、色质正常、行而不畅、乳房及少腹胀痛、连及两胁者。

香附鸡杂烩 药膳。见《家庭保健菜谱》。鸡杂500克(肝、胃、心、肺及其他,种类越多越好),鸡肉200克,洋葱2个,萝卜1个,芹菜1束,粉条2把,油豆腐、酒、砂糖适量,中药香附子10克。先将香附子切细,用水2杯,文火煎约1小时,煎成半量时,用布滤过,留汁备用;鸡杂各依食时的方便切成适宜的大小块,洋葱切粗一点,萝卜切片,芹菜切成3~4厘米长,粉条在热水里浸软斩短,油豆腐撒开或切开。在锅内先用鸡肉垫底,将鸡杂铺放在鸡肉上,配料铺放在最上层,放酒3大茶匙,加入香附子汁,再放糖及酱油,然后加入鸡汤。如无鸡汤则用水作汤,汤多汤少随意。先用猛火煮开,然后用中火略煮,待食物一烂就可以吃。功能疏肝解郁,调经止痛。主治肝郁所致的胁痛、腹痛、月经不调等。

香附饼 方名。①《外科正宗》卷3方。香附适量。为末,酒和调疮大小做饼,覆于患处,以热熨斗熨其上;若风寒湿毒,宜姜汁作饼熨之。治风寒流注,袭于经络,致成肿痛。②《疡医大全》卷20方。香附1两,麝香2分。为细末,以蒲公英2两,酒煎浓

汁调敷患处。治乳吹及痈疽。

香附旋覆花汤 方名。《温病条辨》卷3方。生香附、旋覆花（绢包）、苏子霜、茯苓各3钱，陈皮2钱，半夏、薏苡仁各5钱。水煎，分3次服。治伏暑湿温胁痛，或咳或不咳，无寒但潮热，或寒热如疟者。若腹满加厚朴；痛甚加降香末。

香附散 方名。①《三因极一病证方论》卷14方。又名香附子散。香附不拘量。为末，每服2钱，酒煎海藻1钱调下，并嚼食海藻。治阴癰作胀。②《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。香附、梔子、黄连、橘红、半夏。为末，水煎服。治噎气。

香苓散 方名。《世医得效方》卷7方。泽泻2.5两，桂心、山药（姜汁炙）、茯苓、茯神、黄芪、远志（去心，姜汁炒）各1两，猪苓（去皮）、赤茯苓（去皮）、白术、木香（煨）各1两半，人参、桔梗、甘草（炙）各半两，朱砂3钱，麝香1钱。为末，每服1大钱，天门冬、麦门冬煎汤调下，空腹服，日3次。治小便赤浊，诸药不效者。

香茅 中药名。出《岭南采药录》。别名：大风茅，柠檬茅，柠檬草，茅草茶，姜草。为禾本科植物香茅 *Cymbopogon citratus* (DC.) Stapf 的全草。多年生草本，全体带有柠檬香。秆粗壮，高达2米，节常具蜡粉。栽植于耕地、园中或坡地。广东、广西、云南、四川、福建、台湾、浙江、上海等地均有。本植物的根（香茅根）亦供药用。全年可采，采得后洗净，晒干。味辛，性温。疏风解表，祛瘀通络。治感冒头痛，胃痛，泄泻，风湿痹痛，跌打损伤。内服：煎汤，3~6克；或浸酒；外用：煎水洗或研末调敷。①治风湿全身疼痛：香茅500克，煎水洗浴（《四川中药志》）。②治骨节疼痛：茅草茶、石错（即辣子青药）、土荆芥各30克。捣绒加酒少许，炒热包患处（《贵州草药》）。③治心气痛、胃痛、肺病：茅草茶，煎水服。④治虚弱咳嗽：茅草茶60克，煎水当茶服（上2方出《贵州民间药物》）。茎叶含挥发油0.4%~0.8%，其中主要成分柠檬醛，含量达75%~85%。又含少量香茅醛、牻牛儿醇和甲基庚烯酮。香茅的挥发油有抗真菌（如委内瑞拉链丝菌等）作用。曾有报告，叶、根中含有胰岛素样物质，为灰白色，无臭微苦的粉末，非生物碱或甙，亦非鞣质；其胰岛素效价为：口服1克相当于440单位，皮下注射相当880单位。香茅醛及牻牛儿醇皆有特异气味，可作香料；无特殊药理作用。与香茅醇化学结构相似的香茅酸对小鼠皮下注射，有麻痹作用；对离体蟾蜍心脏有强心作用，大剂量可致收缩期停止。注射于家兔可使血压下降，呼吸增大。蟾蜍下肢灌注可使血管扩张。于离体兔肠标本上，有抑制平滑肌的作用。对兔有溶血作用。

香构 中药名。见《四川常用中草药》。别名：藤构，娃娃皮，野棉皮。为瑞香科植物小黄构 *Wikstroemia micrantha* Hemsl.（又名：黄构）的茎皮和根。常绿灌木，高0.5~1米，多枝纤细。生于沟边、

坡地和田埂上。分布四川、湖北、陕西、云南。全年可采，晒干。止咳化痰，治风火牙痛，哮喘病，百日咳。内服：煎汤，15~30克。

香炸山药圆 药膳。见《家庭药膳》。鲜山药700克，黑芝麻50克，糯米粉250克，鸡蛋2个，干豆粉30克，白糖300克，菜油1000毫升（实耗90毫升）。将鸡蛋打散，加干豆粉调成稀蛋糊；山药洗净，上笼武火蒸熟后剥去皮，凉后捣泥，放于碗内，加白糖、糯米粉拌匀，做成一个直径约3厘米大的圆子，沾上蛋糊，滚上淘净之芝麻，待锅中菜油烧至八成热时下入，炸至浮起，捞出沥油，装盘。随意服食。功能补脾胃，益肝肾。主治脾虚食少，肺虚喘咳，肝肾精血不足之眩晕、腰膝酸软、须发早白等。

香参丸 方名。①《证治准绳·类方》第3册方。人参、生蒲黄、麦门冬（去心）、当归各0.5两，生地黄1两，甘草（炙）2.5钱。为细末，炼蜜为丸，小弹子大，每服1丸，温水化下，日3~4次。治心脏热盛，舌上出血。②《种福堂公选良方》卷3方。木香4两，苦参（酒炒）6两。为细末，用甘草1斤熬膏为丸，梧桐子大，每服3钱。治痢疾泄泻。白痢，生姜煎汤送下；红痢，甘草煎汤送下；噤口痢，砂仁、莲肉煎汤送下；水泻，猪苓、泽泻煎汤送下。

香茸八味丸 方名。《张氏医通》卷16方。熟地黄8两，山茱萸肉、山药各4两，牡丹皮、茯苓（去皮）、泽泻（去毛）各3两，沉香1两，鹿茸1具。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服50~70丸，空腹淡盐汤送下；临卧温酒送下，以美膳压之。治肾之督脉皆虚，头旋眼黑。

香茸丸 方名。《普济本事方》卷2方。鹿茸（酥炙）、酒熟地黄各2两，肉苁蓉（酒浸）、补骨脂（炒）、附子（炮）、当归各1两，麝香1钱，沉香半两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30~50丸，空腹盐汤送下。治风虚劳损挟毒，脚弱痿痹，或不遂；下焦虚冷，胸中微有客热，心虚惊悸，不得眠，食少乏味，小便不利，又时复下。

香茶菜 中药名。见《宁夏中草药手册》。别名：倒根野苏，山苏子，野苏子，回菜花。为唇形科植物蓝萼香茶菜 *Isodon glaucocalyx* (Maxim.) Kudo 的全草。多年生草本，高达1米余。茎直立，4棱，被微短毛，多分枝。生于林缘灌丛、山坡草地及杂木林内。分布辽宁、吉林、黑龙江、河北、山东、山西、内蒙古、宁夏、河南、安徽、江苏等地。秋季采收全草，洗净，晒干，切段。味苦，性凉。清热解毒，健胃，活血。治胃炎，肝炎初起，感冒发热，经闭，跌打损伤，乳腺炎，关节痛，蛇虫咬伤。内服：煎汤9~18克。日本香茶菜 *Isodon glaucocalyx* var. *japonicus* (Maxim.) Kudo 中提出之延命草素有抗肿瘤作用，能延长接种艾氏腹水癌后小鼠生命，二乙基延命草素效力更强。此外，还能抑制草兰氏阳性球菌之生长。印度产之香茶菜 (*Plectranthus incanus* Link) 的叶，花中含挥发油，有抑菌作用。精油能抑制心脏，

引起麻醉犬的呼吸兴奋、血压上升,收缩大鼠下肢血管,扩张支气管(离体豚鼠肺灌流);对平滑肌(兔,大鼠离体十二指肠,有松弛作用,并能降低蛇腹直肌的收缩。

香茹 中药名。见《福建中草药》。别名:矮鬼针草,鹿角草。为菊科植物香茹 *Glossogyne tenuifolia* Cass. 的全草。草本,高15~30厘米。茎有纵棱。生于山坡向阳地。分布我国南部及福建、台湾等地。夏、秋采收,鲜用或晒干。味微辛,性凉。清热利湿。治中暑吐泻,痢疾,湿热浮肿,齿龈炎,背痛,带状疱疹。内服:煎汤,30~60克。外用:捣汁涂。

香砂二陈汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。檀香、甘草(炙)各5分,姜半夏、茯苓各3钱,砂仁8分,陈皮(炒)2钱。水煎服。治胃有停饮,或伤冷食,胸痞脘痛,呕吐黄水。若痛甚加白蔻末2分、瓦楞子末1钱;呕甚加控涎丹8分包煎。《症因脉治》亦有本方,但以藿香易檀香。

香砂六君子丸 方名。同香砂六君子汤第3方作水丸。治证同。见香砂六君子汤条。

香砂六君子汤 方名。①《增补万病回春》卷2方。香附、白术、茯苓、姜半夏、陈皮、白豆蔻、厚朴(姜汁炒)各1钱,砂仁、人参、木香、益智仁、甘草(炙)各5分。为粗末,加生姜、大枣,水煎服。治脾虚不思饮食,食后倒饱。②见《景岳全书·古方八阵》卷54。人参、白术、茯苓、半夏、陈皮各1钱,砂仁(炒)、藿香各8分,甘草(炙)6分。加生姜,水煎服。治脾胃虚寒,食少作呕,或中气虚滞,恶心胀满等症。③《张氏医通》卷16方。人参、白术(炒)、茯苓、半夏各2钱,橘皮、甘草(炙)各1钱,木香、砂仁各8分。加生姜、乌梅、大枣,水煎服。治气虚痰食气滞,倦怠少食,咳嗽多痰,呕泻腹胀。

香砂平胃丸 方名。《北京市中药成方选集》方。苍术(炒)、厚朴(炙)、橘皮各80两,木香、砂仁、甘草各16两。为细末,水泛为丸,滑石为衣,每服2~3钱,日2次。功能和胃止呕,顺气健脾。治脾虚伤食,胃脘不和,呕吐恶心,倒饮嘈杂。本方由《增补万病回春》香砂平胃散加减而来。

香砂平胃散 方名。《增补万病回春》卷2方。香附(炒)、苍术(米泔浸炒)、陈皮各1钱,枳实(麸炒)、藿香各8分,木香、甘草各5分,砂仁7分。为粗末,加生姜1片,水煎服。治伤食。若肉食不化,加山楂、草果;米粉面食不化,加神曲、麦芽;生冷瓜果不化,加干姜、青皮;伤酒,加黄连、葛根、乌梅;吐泻不止,加茯苓、半夏、乌梅,去枳实。

香砂四君子汤 方名。《医学金鉴·幼科心法要诀》卷54方。人参、白术(土炒)、茯苓、甘草(炙)、香附(制)、厚朴(姜炒)。加生姜,水煎服。治小儿久病脾虚,或吐泻暴伤脾气,健忘失常,饮食不化,食少腹胀,精神倦怠,面黄瘦。

香砂枳实丸 方名。①见《景岳全书·古方八阵》卷54。木香、砂仁各5钱,枳实(麸炒)1两,

白术(米泔炒)2两。为末,荷叶裹烧饭为丸,梧桐子大,每服50丸,白术煎汤送下。治气滞停食,心胸满闷,不思饮食。《类证治裁》亦有本方但多陈皮、半夏。②见《中药制剂手册》。木香14两,砂仁、神曲(麸炒)、麦芽(炒)各24两,枳实(炒)、白术(麸炒)各240两,橘皮96两,香附(醋炙)144两,山楂48两。为细丸,水泛为丸,每服2~3钱,日2次。功能顺利宽胸,和胃健脾。治脾胃不和,气滞停食,胸膈胀满,脘腹疼痛,饮食减少,消化不良。

香砂炒面 药膳。见《疾病的食疗与验方》。木香、砂仁各2克,白面50克,鸡蛋1个。将木香、砂仁研末,与白面混匀,打入鸡蛋,加水 and 面,制成面条。作炒面食用。功能益气健脾,开胃消食。主治小儿脾虚厌食症,见不欲饮食、大便溏泻、形体消瘦、神倦乏力等。

香砂养胃丸 方名。①见《中药制剂手册》。白术(麸炒)、橘皮、茯苓、法半夏各1两,砂仁、香附(醋炙)、木香、枳实、豆蔻仁、藿香、厚朴(姜炙)各7钱,甘草3钱。为细末,取鲜姜3钱,大枣5钱,煮透榨汁和丸,每服3钱,日2次。功能和胃止呕。治胃寒气滞,不思饮食,呕吐酸水,胃脘满闷,四肢倦怠。本方由《增补万病回春》香砂养胃汤加减而来。②即香砂养胃汤第2方作水丸。治证同。见香砂养胃汤条。

香砂养胃汤 方名。①《增补万病回春》卷2方。香附(炒)、砂仁、苍术(米泔浸炒)、厚朴(姜汁炒)、陈皮、茯苓(去皮)各8分,人参、木香各5分,白术1钱,白豆蔻仁7分,甘草(炙)少许。为粗末,加生姜、大枣,水煎服。治脾胃不和,不思饮食,口不知味,痞闷不舒。若脾胃寒,加干姜、官桂;肉食不化,加山楂、草果;米粉面食不化,加神曲、麦芽;生冷瓜果不化,加槟榔、干姜;胸腹饱闷,加枳壳、莱菔子、大腹皮;伤食胃脘痛,加木香、枳实、益智仁;伤食泄泻,加干姜、乌梅、白术;伤食恶心呕吐,加藿香、丁香、半夏、乌梅、干姜。②《杂病源流犀烛·身形门》卷27方。香附、砂仁、木香、枳实、豆蔻仁、厚朴、藿香各7分,白术、陈皮、茯苓、半夏各1钱,甘草3分,生姜3片,大枣2枚。水煎服。功能调养脾胃。治饮食不消成痞。

香砂宽中丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷4方。木香、白术、香附、陈皮、豆蔻仁、砂仁、青皮、槟榔、茯苓、半夏、厚朴、甘草。加生姜,为细末,炼蜜为丸服。治噎膈初起,饮可下,食难入者。

香砂理气汤 方名。《证治准绳·类方》第3册方。藿香、砂仁、人参、炮姜、甘草(炙)、白术。水煎服。治中寒腹痛,肢冷便溏,或呕吐脘满,苔白腻,脉沉弦。《重订通俗伤寒论》亦有本方,但无藿香,有木香。

香砂糖 药膳。见《本经逢原》。香橼粉10克,砂仁粉12克,白糖500克。将白糖放入铝锅内,加水适量,煎熬至浓稠时,放入香橼粉、砂仁粉,搅拌

均匀,继续煎熬至起丝状的停火。将香砂糖倾入涂有熟油的搪瓷盘内,摊平,晾凉,用刀划成小块,装入糖盒内。食用法,每天早晚各服1次,每次3块。功能开胃健脾。主治脾虚胃弱所致的食后腹胀、食欲不振等。

香砂藕粉 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。砂仁1.5克,木香1克,藕粉30克,白糖适量。将砂仁、木香研成细末,与藕粉、白糖和匀,开水冲服。日服1~2次。功能开郁,润燥,化痰。主治痰气交阻之吞咽梗阻、胸膈痞满或疼痛、形体日渐消瘦等。

香姜牛奶 药膳。见《卫生易简方》。丁香两粒,姜汁1茶匙,牛奶250毫升,白糖少许。丁香、姜汁、牛奶同放在铝锅内煮沸,除去丁香,加白糖即可食用。早晚温热食。功能补中益气,降逆气。主治脾气虚弱、胃失和降引起的痞积瘦弱、食之即吐。

香姜散 方名。《证治准绳·类方》第6册方。生姜4两,黄连2两。水淹1夜,慢火炒令姜紫色,去姜不用,为细末,每服2钱,茶水调下;治白痢用米饮酒调下。治晨泄,白痢。

香桂六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归、川芎(酒浸炒)、白芍药、熟地黄(酒洒蒸)各1两,肉桂、香附各0.5两。为粗末,水煎服。治妊娠赤白带下。

香桂散 方名。①《证治准绳·女科》卷5方。川芎、当归各2.5钱,桂心半两。为细末,分3服,每服酒煎3~5沸,入童便少许,再煎温服。治产后脐下疼痛不止。②《张氏医通》卷15方。麝香3分,肉桂3钱。为末,酒煎和滓服。治子死腹中,胞水不下。若欲堕胎,加生川乌3钱。

香根芹 中药名。见《西藏常用中草药》。为伞形科植物香根芹 *Osmorhiza aristata* (Thunb.) Mak. et Yabe. var. *laxa* (Royle) Constance et Shan 的根。多年生草本,高40~60厘米。根粗硬,有香气。生于灌木林及草丛中。分布西藏。8~9月采挖,去须根,洗净,切片,晒干。味辛,性温。散寒发表,止痛。治风寒感冒,头顶痛,周身疼痛。内服:煎汤,3~9克,同属植物 *Osmorhiza aristata* (Thunb.) Mak. et Yabe var. *montana* 含多快化合物。 *Osmorhiza aristata* (Thunb.) Mak. et Yabe 的干燥茎含紫茎芹醚。1-烯丙基-2,4-二甲氧基苯、茴香醚、O-甲基胡椒酚、茴香醛、2,4-二甲氧基苯甲醛、甾醇。

香顿·秀保投吉赤俄 宋代藏医学家。西藏人。为11世纪名藏医。擅长“八支”医学。著有《医学通史》、《释难解障》、《行医实践讲义》等。学生藏顿·达磨贡布传其学。

香顿·斯杰巴尔 宋代藏医学家。出生于西藏雅隆地区。曾赴印度求师学医,从那兰达地方之赞扎钻研“八支”医理。著有《经释月光疏》等,其后学代有相传。

香圆子 中药名。见《江苏药材志》。为芸香科植物香圆 *Citrus wilsonii* Tanaka 的种子。10~11月间采收成熟果实,取出种子洗净,晒干。干燥的种子,呈扁卵形,长1~1.5厘米,宽5~8毫米。一端钝圆,另一端尖突。表面黄白色至灰黄色,有少数不规则的纵皱纹,或因干缩而凹凸不平。尖端部有种脐,一侧有明显的棱线。质坚硬;除去种皮后,可见肥厚的子叶2片,淡黄白色。气微,味苦,以干燥、粒大,饱满、黄白色者为佳。产于江苏。疏肝,止痛。治疝气,小腹胀痛。内服:煎汤,3~6克;或入丸,散。

香胶木 中药名。出《陆川本草》。别名:茶胶树,刨花,牛耳胶,瓢花木。为樟科植物毛黄肉楠 *Actinodaphne pilosa* (Lour.) Merr. 的树皮或叶。小灌木或乔木,高达4~6米。枝有棕色绒毛。生混交林中。分布广东、广西、云南等地。春、夏采收。味辛,性平。皮,叶:驱风,消肿,破积,解毒。治跌打损伤,疮疖肿毒。内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷。

香菊 中药名。出《岭南朱药录》。别名:玉芙蓉,白艾,白香菊。为芙蓉科植物芙蓉菊 *Crossostephium chinense* (L.) Mak. ex Cham. et Schltr. 的叶。直立、分枝亚灌木,高10~40厘米。我国中南及南部有栽培。本植物的根(芙蓉菊根)亦供药用。味辛苦,性微温。治风寒感冒,痈疽,疔疮。内服:煎汤,15~18克。外用:捣敷。①治风寒感冒:芙蓉菊干叶15~18克。水煎,调冰糖服。②治痈疽初起,无名肿毒:芙蓉菊鲜叶适量,红糖少许。捣烂敷患处。③治疗:芙蓉菊鲜叶、野菊鲜叶。捣烂,调蜜敷患处(选方出《福建中草药》)。

香脯散 方名。《证治准绳·幼科》集7方。精猪肉(薄片)1两,铅粉少许。将肉于炭火上慢炙,旋铺铅粉,炙令成脯,每服少许。治小儿刮肠下痢,噤口不食,闭眼合口至重者。

香棱丸 方名。①《济生方》卷4方。木香、丁香、三棱(酒浸)、枳壳(麸炒,去瓢)、青皮(去白)、川楝子(炒)、茴香(炒)、莪术(为末,每1两用去壳巴豆30粒同炒黄色,去巴豆)各等分。为线末,醋糊为丸,梧桐子大,朱砂为衣,每服20丸,炒生姜、盐汤或温酒送下,不拘时服。治五积,痰癖,癥块,及冷热积聚。②《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。三棱、槟榔各3两,山楂肉2两,莱菔子、香附、枳实、枳壳、青皮、陈皮、莪术各1两,黄连、神曲、麦芽、鳖甲、干漆、桃仁、硃砂、砂仁、当归尾、木香、甘草各1钱。为末,醋糊为丸,每服30~50丸,白开水送下。治癖证。

香酥山药 药膳。见《民间食谱》。山药500克,白糖125克,调料适量。山药洗净,上笼蒸烂后取出,去皮,切成3厘米长的段,再一剖两片,用刀拍扁;锅中油烧至七成热时,放山药,炸至金黄色时捞出;锅内留余油少许,再放炸好的山药、白糖、水(约100毫升),文火烧5分钟后即转武火,加醋、味精,用

水生粉勾芡，淋上熟油。随意服食。功能健脾养胃，补肺益肾。主治肺虚咳嗽、气喘、乏力，脾虚食少、泄泻、肾虚遗精、尿频等。亦可作为病后体虚及小儿营养不良、慢性肠炎、糖尿病患者之膳食。

香酥参归鸡 药膳。见《家庭食补与药补手册》。仔鸡1只，白术、姜块、当归、花椒各10克，精盐7克，五香粉1克，植物油1000克（耗油100克），熟地、葱结各15克，绍酒50克。将党参、白术、当归、熟地去除灰渣，加工后研成粉末，备用。将仔鸡去毛，剖腹，去内脏，洗净，备用。将中药末用绍酒及精盐合好，调匀，抹在鸡身内外，放入蒸碗内，加姜块、葱结、绍酒、五香粉、花椒，用湿棉布封住碗口，用蒸笼蒸透，然后摘除姜、葱、花椒。将锅内油烧至7分热时，把鸡他放在锅内炸成金黄色，至皮酥后捞出，放入盘中食用。功能补脾益气，补血活血。主治气血不足所致的头晕、眼花、面色无华等。

香酥鹌鹑 药膳。见《家庭药膳》。鹌鹑8只，白仁5克，生姜、葱各10克，精盐、花椒各3克，大茴香10克，白糖5克，官桂3克，湿豆粉150克，菜油750毫升（实耗100毫升），味精1克。姜切片，葱切段，白蔻仁、大茴香、官桂打成粗颗粒；鹌鹑宰杀洗净，去头、爪，放入大碗内，用料酒、精盐、花椒、大茴香、官桂、白蔻、生姜、葱腌2~3小时，上笼武火蒸20分钟取出，凉后切块，滚一层湿淀粉，待锅中菜油烧至八成热时，下锅内炸透后装盘；将蒸鹌鹑的原汁倒入锅内，入味精调味，水豆粉勾芡，淋在鹌鹑块上。佐餐食。功能补益脾胃，行气消食。主治脾胃虚弱之不欲饮食，食积气滞之胸脘痞闷、吐逆反胃等。

香蒲 中药名。出《神农本草经》。别名：蒲，雒，醯，甘蒲，蒲黄草。为香蒲科植物长苞香蒲，狭叶香蒲，宽叶香蒲或同属多种植物的全草。①长苞香蒲 *Typha angustata* Boryet Chanb. 多年生草本，高1.5~3米。茎横走，有须根。生池沼、水边。分布黑龙江、吉林、辽宁、河北、河南、山东、安徽、江苏、浙江、福建、台湾、江西、山西、陕西、内蒙古等地。②狭叶香蒲 *Typha angustifolia* L. 多年生草本，高1.5~3米。根茎匍匐，须根多。生浅水中。分布黑龙江、吉林、辽宁、河南、河北、山东、安徽、江苏、浙江、福建、江西、湖北、四川、云南、山西、陕西、内蒙古等地。③宽叶香蒲 *Typha latifolia* L. 多年生草本，高1~2.5米。生河流两岸、池沼等地水边，以及沙漠地区的浅水滩中。分布黑龙江、辽宁、吉林、河北、河南、山西、陕西、内蒙古等地。上三种植物的带有部分嫩茎的根茎（蒲莖）、花粉（蒲黄）、果穗（蒲棒）亦供药用。治小便不利，乳痈。内服：煎汤，3~10克；研末或入丸散。外用：捣敷。①治关格上下不通，膈中觉有所碍，欲升不升，欲降不降，升降不行，大便不出，饮食不下：真香蒲末30克，半夏曲18克，川贝母15克，苏子12克，茯苓9克，白术6克，枳实、沉香各3克。俱为极细末，

炼蜜丸，如黍米大。每空心服6克，豆腐浆送下（《本草汇言》）。②治产后妒乳并痈：蒲黄草，熟捣，敷肿上，日三度易之，并叶煎汁饮之亦佳，食之亦得（《经效产宝》）。宽叶香蒲全草含多量维生素B₁、B₂、C。含钙量极低。

香椿子 中药名。见《东北药植志》。别名：椿树子，椿芽树花，椿花，春尖花，香椿铃。为楝科植物香椿 *Toonasinensis* (A. Juss.) Roem. 的果实。秋季采收，晒干。干燥果实，长2.5~3.5厘米。果皮开裂为5瓣，深裂至全长2/3左右，裂片披针形，先端尖，外表黑褐色，有细纹理，内表黄棕色，光滑，厚约2.5毫米，质脆。果轴呈圆锥形，先端锐尖，黄棕色，有5条棕褐色棱线。断面内心松泡色黄白。种子着生于果轴及果瓣之间，5列，种子有极薄的种翅，黄白色，半透明，基部斜口状，种仁细小不明显，气微弱。以完整、干燥者为佳。主产四川。性温，味辛苦，无毒。入肝、肺等经。祛风，散寒，止痛。治风寒外感，心胃气痛，风湿关节疼痛，疝气。内服：煎汤，3~9克；或研末。①治风寒外感：香椿子、鹿衔草，煎水服。②治风湿关节痛：香椿子炖猪肉或羊肉服（上2方出《四川中药志》）。③治胸痛：香椿子、龙骨。研末冲开水服。④治疝气痛：香椿子15克。水煎服（上2方出《湖南药物志》）。⑤治痔漏：香椿子、饴糖。蒸服（《贵州中医验方》）。

香槐 中药名。见《浙江天目山药植志》。为豆科植物香槐 *Cladrastis wilsonii* Takeda 的根及果实。落叶乔木，高4~16米。树皮灰褐色；幼枝灰绿色，二年生枝紫褐色，无毛，有细小皮孔。生于山坡杂木林中。分布浙江、安徽、江西、湖北、四川、贵州等地。根，全年可采。果实，秋季采收。治关节疼痛：香槐鲜根60克，加五加皮、钻地风各60克。水煎，冲黄酒、红糖，早晚饭前各服1次。治寄生虫及饮食不洁腹痛：果实炒熟食之，催吐。

香蕈 中药名。见《日用本草》。别名：香信，香菇。为侧耳科植物香蕈 *Lentinusedodes* (Berk.) Sing. 的子实体。菌盖径可达10厘米，表面黑褐色，有不规则的裂纹；下面有许多分叉的菌褶。菌柄弯生，白色。盖膜为棉毛状，盖开展后，仅在柄的上部留存毛状的痕迹。春、秋、冬季均可采收，采得后除去泥砂杂质，晒干或焙干。味甘，性平。入肝、胃经。益胃气，托痘疹。《日用本草》：“益气，不饥，治风破血。”《本经逢原》：“大益胃气”《现代实用中药》：“为补偿维生素D的要剂，预防佝偻病，并治贫血。”煎汤，6~9克。干香蕈食部占72%，含水分、脂肪、碳水化合物、粗纤维、灰分、钙、磷、铁、维生素B₁、B₂、尼克酸。新鲜香蕈除含水分外，固形物中含粗蛋白质，为白蛋白、谷蛋白、醇溶蛋白、干香蕈的水浸物中含组氨酸、谷氨酸、丙氨酸、亮氨酸、苯丙氨酸、缬氨酸、天门冬氨酸、天门冬素、乙酰胺、胆碱、腺嘌呤及痕迹量的三甲胺。含脂肪酸的不饱和度较高。香蕈有降低血清脂质的作用。

香蕉 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：蕉子，蕉果。为芭蕉科植物甘蕉 *Musaparadisiaca* L. var. *spientum* O. Ktze. 的果实。多年生草本，高3~7米，具匍枝。茎直立，由粗厚的叶鞘包围而成假茎。多为栽培。分布广西、广东、云南、福建、台湾、四川等地。本植物的根茎（甘蕉根）果皮（大蕉皮）亦供药用。秋季采收。味甘，性寒。清热，润肠，解毒。治热病烦渴，便秘，痔血。内服：生食或炖熟食。治痔及便后血：香蕉2个，不去皮，炖熟，连皮食之（《岭南采药录》）。果实含淀粉0.5%，蛋白质1.3%，脂肪0.6%，糖分11%，灰分1%，维生素A、B、C、E等。并含少量5-羟色胺、去甲肾上腺素、和二羟基苯乙胺。叶含少量鞣质及纤维素11.55%。果肉中含去甲肾上腺素、5-羟色胺及二羟基苯乙胺甚多，日本所产者，含5-羟色胺在10~15微克/克。据测定，乌干达所产之香蕉（*Musaparadisiace*）中去甲肾上腺素含量为2微克/克，5-羟色胺16.2微克/克。每日食入5-羟色胺10毫克对胃肠功能并无障碍，但如食入过多，可能导致胃肠功能障碍。在测定尿中吲哚或儿茶酚胺时，不应吃香蕉。未成熟的香蕉肉对豚鼠的保泰松诱发性胃溃疡，有预防（同时服用）或治疗（服保泰松后15天再服香蕉肉）作用：对强制性不动所诱发的大鼠胃溃疡也有保护作用，但对强的松诱发者无效。这种保护性作用可能是由于其中所含的5-羟色胺使胃酸降低，以及香蕉肉缓和刺激的缘故，它无抗胆碱作用，也无中枢抑制作用。芭蕉树叶及茎干的汁（含5-羟色胺，但不含Dopa或去甲肾上腺素）能收缩离体豚鼠回肠，并升高犬及大鼠的血压，这些作用可被阿托品及苯拉唑啉所拮抗。干叶、茎之甲醇提取物有抑菌作用；成熟香蕉之果肉甲醇提取物的水溶性部分有抑制真菌、细菌的作用。抗真菌作用物质可能是Musarin（ $C_{35}H_{60}O_{14}N_2$ ）。

香榧草 中药名。见《贵州草药》。别名：须须草。为禾本科植物鲫鱼草 *Eragrostistenella* (L.) Beauv. 的全草。一年生草本。秆丛生，直立或基部倾匍，高10~100厘米，长短不齐。生于田野、路旁及河边低湿地。分布我国长江以南及西南等地。夏季采收。味咸、性平。清热凉血，治咳血，吐血。内服：煎汤，30~60克。

香樟 中药名。见《红河中草药》。别名：樟木树。为樟科植物黄樟 *Cinnamomum parthenoxylon* (Jack) Nees 的根或茎。常绿乔木，高达25米。小枝具棱。分布广东、广西、福建、江西、湖南、贵州、四川、云南等地。本植物的叶（香樟叶）、果实（香樟果）亦供药用。全年可采，洗净，切片，阴干。味微辛，性温。温中散寒，消食化滞。治肠胃炎。胃寒腹痛，消化不良，百日咳，痢疾。内服：煎汤，9~15克。如治百日咳，痢疾，以香樟干皮3克，山茨菇1.5克、红糖6克，水煎服。树干和树皮含挥发油2%~4%，油中主要成分为黄酮醚，含量达60%~95%，其次为β-蒎烯、水芹烯、丁香油酚和桂皮醛

等。

香樟叶 中药名。见《红河中草药》。为樟科植物黄樟 *Cinnamomum parthenoxylon* (Jack.) Nees 的叶。全年可采，阴干。味微辛，性温。止血，研末敷治外伤出血。叶含挥发油2%~3.7%，同属植物黄樟（*C. parthenoxylon* Meissn.）的小品种鲜叶含挥发油2.6%~3.3%，其中1,8-桉叶素含量约60%，梓脑0.75%，其他成分有柠檬醛、癸醛、α-蒎烯、苧烯、α-松油烯、对-聚伞花素、芳樟醇、α-松油醇及苧系倍半萜。黄樟的另一小品种草叶芳樟的鲜叶出油率1.7%~3.5%、叶油含单萜烯类化合物为主，另外含有丁香油酚、1,8-桉叶素、苧烯、α-水芹烯、对-聚伞花素、樟脑、芳樟醇、α-松油醇及苧系倍半萜。

香樟果 中药名。见《红河中草药》。为樟科植物黄樟 *Cinnamomum parthenoxylon* (Jack.) Nees 的果实。秋季采收，阴干。味微辛，性温。解表退热。治高热感冒，麻疹，百日咳，痢疾。①治高热感冒，麻疹：香樟果1~2枚。研末，开水送服。②治百日咳，痢疾：香樟果6克，桉叶6克，水煎服。

香樟根 中药名。出《分类草药性》。别名：香通，走马胎，樟脑树根，土沉香，山沉香。为樟科植物樟 *Cinnamomum camphora* (L.) Presl 的树根。2~4月间采挖。洗净，切片晒干。不宜火烘，免失香气。药材为横切或斜切的圆片，直径4~10厘米，厚2~5毫米。边缘有棕褐色的栓皮，常因干燥而脱落。切面淡棕色或黄棕色，有环状纹理。质硬，有樟脑气味，以片大，均匀、色黄白、气味浓香者为佳。产四川、贵州、广东、湖南等地。味辛，性温，无毒。入肝、脾二经。理气活血，除风湿。治上吐下泻，心腹胀痛，风湿痹痛，跌打损伤，疥癣瘙痒。内服：煎汤，12~18克；或浸酒。外用：煎水洗。①治气胀、气痛：香樟根末15克。熬甜酒吃。②治风湿，跌打损伤，筋骨疼痛：香樟根15克，铁筷子15克，岩川芎15克（生者各30克）。泡酒吃。早晚各1次，每次服酒15克。③治风湿疼痛：香樟根煎水外洗。④治歪嘴风：香樟根60克，枫香树根皮15克。混合捣烂，外包（歪左包右，歪右包左）。⑤治狐臭：香樟根为细末，加入生米饭混合成团，搓揉腋下。⑥治脚汗：鲜香樟根皮，捣烂，包脚底过夜（上方均出《贵阳民间药草》）。⑦治虫牙痛：樟根白皮加食盐少许，捣烂敷患处（《湖南药物志》）。

香橘丸 方名。见《证治准绳·幼科》集5。即香连丸第4方，见香连丸条。

香橘丹 方名。见《中药制剂手册》。又名小儿香橘丹。茯苓、苍术（米泔水炙）、橘皮、香附（醋制）、白术（麸炒）各18两，法半夏、山药（炒）、莲子、扁豆（炒）、枳实、薏苡仁（麸炒）、厚朴（姜汁炙）、山楂（炒）、神曲（麸炒）、麦芽（炒）各12两，砂仁、泽泻、甘草各6两，木香3两。为细末，炼蜜为丸，每丸重1钱，每服1丸，温开水送下，日2次。

功能理脾止泻，健胃消食。治停乳停食，胃脘胀痛，呕吐泄泻，不思饮食。本方由《婴童百问》香橘饼加减而来。

香橘饮 方名。《仁斋直指方论》卷11方。木香、白术、半夏曲、橘皮、茯苓、砂仁各5分，丁香、甘草（炙）各1分。为粗末，每服3钱，加生姜5片水煎服。治气虚眩晕。

香橘饼 方名。《婴童百问》卷7方。木香、青皮（炒）、陈皮各1钱，厚朴（姜汁炒）、神曲（炒）、麦芽（炒）各0.5两。为细末，炼蜜为饼，紫苏、米煎汤送下。治伤冷泻痢。

香橘散 方名。《张氏医通》卷14方。小茴香（盐水炒）5钱，橘核（去壳研，压去油）、山楂肉（炒）、大茴香（盐水炒）各1两。为末，每服3~4钱，空腹温酒调下。治睾丸偏堕。如睾丸肿大痛甚，左右移换者，加木香、沉香各3钱，川楝肉、青盐各2钱，荔枝核（烧灰）10枚。

香薷 中药名。出《名医别录》。别名：香薷，香薷菜，香戎，蜜蜂草。为唇形科植物海州香薷 *Elsholtzia splendens* Nakai ex F. Maekawa 的带花全草。多年生草本，高30~40厘米。茎直立，通常呈棕红色，二歧分枝或单一，均四棱形，密被灰白色卷曲柔毛。叶对生，披针形，绿色。花冠唇形，淡红紫色。小坚果4，近卵圆形，棕色，藏于宿存萼内。花期9月。果期10月。药材：干燥全草，全体被有白色茸毛。茎挺立，淡紫色，易折断。叶对生，暗绿色。茎顶带有穗状花序，呈淡黄色或淡紫色，宿存的花萼钟状。有浓烈香气。味辛，性微湿。入肺、胃经。发汗解暑，行水散湿，温胃调中。治夏日感寒饮冷，头痛发热，恶寒无汗、胸痞腹痛，呕吐腹泻，水肿，脚气。《名医别录》：“主霍乱，腹痛吐下，散水肿。”《滇南本草》：“解表除邪，治中暑头疼，暑泻肚肠疼痛，暑热咳嗽，发汗，温胃，和中。”煎汤，3~9克，或研末。表虚者忌服。《本草汇言》：“香薷，和脾治水之药。伤暑用之，即消暑水；霍乱用之，即定烦躁；水肿用之，即行小便。其辛温利水，有彻上彻下之效；甘温和脾，有拨浊回清之功；所以肺得之则清气化行而蕴热自下；脾得之则浊气不干而水道流行也。”治舌上忽出血如钻孔者：香薷汁服1升，日3（《肘后方》）。海州香薷含挥发油。密花香薷含有挥发油0.3%，其中主成分为香薷二醇。还含甾醇、酚性物质和黄酮甙等。



海州香薷
1. 花枝 2. 花

香薷丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷2方。香薷、紫苏（去粗梗）、木瓜各1两，丁香、茯苓（去

木）、檀香、藿香叶、甘草（炙）各5钱。为细末，炼蜜为丸，每两作30丸，每服1~2丸，小儿每服半丸，细嚼白开水送下，或新汲水化下。治伤暑伏热，燥渴瞤闷，头目昏眩，胸膈烦满，呕哕恶心，口苦舌干，肢体困倦，不思饮食，或发霍乱，吐利转筋。

香薷汤 方名。《太平惠民和剂局方》卷2方。扁豆（炒）、茯苓、厚朴（去粗皮，姜汁炒）各1两，香薷2两，甘草（炙）0.5两。为细末，每服2钱，沸汤点服。功能宽中和气，调营卫。治饮食不节，饥饱失时，脾胃不和，脘痞，或感受风冷，憎寒壮热，遍体疼痛，胸膈满闷，霍乱吐泻，脾疼翻胃，中酒不醒，及四时伤寒头痛。

香薷饮 方名。即香薷散第1方。见香薷散条。

香薷散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。又名香薷饮、三物香薷饮。扁豆（炒）、厚朴（去粗皮，姜汁炙）各0.5斤，香薷1斤。为粗末，每服3钱，加酒1分，水煎去滓，水中浸冷进工剂，不拘时服。功能解表散寒，化湿和中。治暑季乘凉饮凉，外感于寒，内伤于湿，身热恶寒，头重头疼，无汗胸闷，或腹痛吐泻。方中香薷辛温芳香，解表散寒，兼能祛暑化湿为君药；厚朴行气宽中化湿为臣药；扁豆健脾和中，兼能利湿消暑为佐药；酒能温血脉，有利于散寒为使药。②《类证活人书》卷18方。又名黄连香薷饮。香薷1.5两，黄连2两（上2味用生姜4两同杵，炒令色紫），厚朴（去皮）2两（一方加扁豆）。为粗末，每服3钱，加酒半盏，水煎去滓，用新汲水频频浸换，令极冷服。治霍乱吐利，腹痛，肢冷汗出，两腿转筋，疼痛不可忍者。

香橼 中药名。出《本草图经》。为芸香科植物枸橼或香圆的成熟果实。香橼 *Citrus medica* L. 常绿小乔木，高2米左右。枝具短而硬的刺，嫩枝幼时紫红色。叶大，互生，革质，长圆形，边缘有锯齿。短总状花序，顶生或腋生，有两性花及雄花之分。柑果长椭圆形，熟时柠檬黄色，果皮粗厚而芳香，果汁黄色，味极酸而苦；种子10枚左右，卵圆形，子叶白色。花期4月。果期8~9月。分布长江流域及其以南地区。香圆 *Citrus wilsonii* Tanaka 常绿乔木，高4~6米。茎枝光滑无毛，无短刺。叶互生，长椭圆形。花单生或簇生。柑果圆形，成熟时橙黄色，表面特别粗糙，果汁无色，味酸苦。花期4~5月。果期10~11月。药材：枸橼，完整的果实，长椭圆形，黄绿色。商品已横切成片，切开面淡黄色，粗糙，果皮部分较宽，中央瓢囊每室成三角形，果实中心柱坚实。香圆，干燥果实，球形，黄棕色。横断面果皮部为淡黄白色，中央瓢囊10~12室。味辛苦酸，性温。入脾、肺、肝经。理气，舒郁，消痰，利膈，治胃痛胀满，痰饮咳嗽气壅，呕哕少食。《本草通玄》：“理上焦之气，止呕逆，进食，健脾。”《本草再新》：“平肝舒郁，理肺气，通经利水，治腰脚气。”《本草逢原》：“柑橼刀佛手、香橼两种，性味相类，故《本草纲目》混论不分。盖柑者佛手也，橼者香橼也，兼破

痰水，近世治咳嗽气壅，亦取陈者。除去瓢核用之，庶无酸收之患。”煎汤，3~6克，或入丸、散。阴虚血燥及孕妇气虚者慎服。①治鼓胀：陈香橼1枚（连瓢），大核桃肉2枚（连皮），缩砂仁6克（去膜）。各煨存性为散，砂糖拌调，空心顿服（《本经逢原》）。②治咳嗽：香橼（去核）薄切作细片，以时酒同入砂瓶内，煮令熟烂，自昏至五更为度，用蜜拌匀。当睡中唤起，用匙挑服（《养病漫笔》）。枸橼成熟果实含橙皮甙、柠檬酸、苹果酸、果胶、鞣质、维生素C及挥发油等。果实含油0.3%~0.7%，果皮含油6.5~9%，其成分为d-柠檬烯、柠檬醛、水芹烯和柠檬油素。幼果中含琥珀酸。种子含黄柏酮和黄柏内酯。

香橼叶 中药名。出《滇南本草》。为芸香科植物枸橼 *Citrus medica* L. 的叶。全年可采。性微寒，味苦辛。治伤寒咳嗽。内服：煎汤3~9克。叶含柠檬酸、苹果酸、琥珀酸和延胡索酸；另含挥发油0.2%~0.3%，其主要成分为柠檬醛和芳樟醇等。*C. acida* 的叶子中含异虎耳草素、佛手柑内酯和柠檬油素。

香橼饮 药膳。见《食物与治病》。鲜香橼1个，麦芽糖适量。香橼洗净切片，与麦芽糖共放碗内，盖上盖，然后将碗放入锅内隔水蒸3~4小时，至香橼熟烂即成。每日两次，每次服1小酒杯。功能理气宽胸，养心安神。主治肝郁气滞之胸中窒塞、时而作痛等。

香橼根 中药名。见《民间常用草药汇编》。为芸香科植物枸橼 *Citrus medica* L. 的根。9~10月采挖，晒干。去皮，酒炒用。理气，消胀。治胃腹胀痛，风痰咳嗽小儿疝气。内服：煎汤，3~9克；或泡酒。治胃气胀，体力衰弱：香橼根60克，淫羊藿60克。泡酒常服。（《重庆草药》）含柠檬酸，苹果酸和琥珀酸。

香橼醪 药膳。见《养病漫笔》。鲜香橼100克，蜂蜜50毫升，60度白酒200毫升。鲜香橼洗净，切碎，加水200毫升放铝锅内煮烂后，加蜂蜜、白酒煮沸停火，同入细口瓶中，密闭贮存，一月后即可饮用。每次10毫升，每日2次。功能润肺下气止咳。主治肺燥气逆咳嗽日久不愈证。

香蟾丸 方名。①《幼科发挥》卷3方。木香、人参、黄芪、当归、桔梗、三棱、莪术、鳖甲、绿矾、枳实、使君子、川楝根皮、诃子、干蟾各7.5钱，黄连1两。为细末，水泛为丸，绿豆大，每服30~40丸，米饮送下。治小儿腹中有癖，寒热如疟者。②《证治准绳·幼科》集8引张氏方。蝦蟆（酥炙黄色）、黄连、芫荽、芦荟各等分。为末，猪胆面糊为丸，梧桐子大，每服40丸，米饮送下，日2~3次。治小儿疳虫积滞，腹大疼痛，消瘦泻痢。

看产人 妇科术语。是古代对接生员的称呼。出《诸病源候论》卷43《妇人将产病诸候·胞衣不出候》。

看病歌诀 诊断学著作。清·王锡鑫撰于1874

年。本书为望诊专著。见于丛书《医学切要全集》中。

看部取穴 针灸术语。对头部、身躯、全身性疾病，依经脉循行取穴治疗的一种取穴法。与远部取穴法相同，临床多采用远近配合取穴。《医学入门》：“某病取某经而不言穴者，正欲人随经取用。大概上部病多取手阳明经，中部取足太阴，下部取足厥阴，前膺足阳明，后背足太阳。”《针灸大成》：“取经者，取经中之一穴也。一病可用一二穴。”

怎样防治冬季常见病时病 医书。贾堃、孙秉礼合编于1959年。本书为中医时病通俗读物。1959年由陕西人民出版社出版。

选方初、二集 方剂学著作。清·耿世珍（廷瑾、光奇）杭臣五先后辑录。成书于1900年。本书初集是同治间耿世珍手稿，二集是光绪二十七年辛丑（1901）世珍犹子耿刘霖据原稿抄录，现存一稿本。

选穴法 针灸学术语。指根据病情选取有效穴位进行治疗的方法。临床常用的有局部选穴、邻近选穴、远道选穴、循经选穴、辨证选穴、异经选穴、对症选穴等法。

选饭 妇科术语。指妊娠恶阻。见《胎产珍庆集》。见恶阻条。

选奇汤 方名。《兰室秘藏·眼目鼻门》方。甘草（炙，夏月生用）、羌活、防风各3钱，酒黄芩（冬月不用）1钱。为粗末，每服5钱，水煎去滓，食后服。治眉棱骨痛。

选兴丸 方名。《辨证录》卷10方。白芍药1斤，当归、熟地黄、白术、巴戟天、陈皮各8两，远志2两，酸枣仁（炒）、神曲各4两，柴胡8钱，茯神6两，香附、天花粉各1两。各为细末，和匀，炼蜜为丸，每服4钱，白开水送下。治男子素郁，心肝气滞，阳痿无力。

重广英公本草 中药学著作。又名《蜀本草》。20卷。后蜀·韩保昇等撰。据《嘉祐补注本草》所引书传称：“韩保昇等与诸医工，取《唐本草》并《图经》（指《新修本草》中图经部分）相参校正，更加删定”。已佚。

重见时 针灸学术语。子午流注按干支计时，每十个时辰又重复见到同一天干。如甲子于甲戌时开穴，后十个时辰为甲申，重见甲。这种方法在阳日重见时，取三焦经的五输穴，称作气纳三焦；在阴日重见时，取心包经的五输穴，称作血纳包络。

重风舌 口腔科病名。即重舌。见该条。

重方 中医术语。即复方。出《素问·至真要大论》：“奇之不去则偶之，是谓重方。”意为在治疗中如果单纯的奇方不能见效时，可改变为复杂的偶方，也就是复方去治疗。见复方条。

重订广温热论 温病学著作。见广温热论条。

重订方药合编 方剂学著作。不分卷。朝鲜·惠庵先生撰于1884年。本书为综合性医书，内容为损益本草。医方活套。并附有补遗方。1915年由京城府太华书馆发行。1926年朝鲜京城汇东书馆发行本

又附有新增方药合编等内容。

重订幼科金鉴评 儿科学著作。见国医百家条。

重订产孕集 妇科学著作。见产孕集条。

重订诊家直诀 诊断学著作。见诊家直诀条。

重订通俗伤寒论 医经研究著作。见通俗伤寒论条。

重订铜人腧穴针灸图经 针灸学著作。宋·王惟一撰，黄竹斋重订，人民卫生出版社1959年出版。作者根据《灵枢经》、《十四经发挥》、《针灸大成》等书，对《铜人腧穴针灸图经》重加整理而成，考正了经络穴位，纠正了讹字，删去了重复，便于初学者学习和研究。

重订绮石理虚元鉴 医经研究著作。见世补斋医书条。

重订傅青主女科 妇科学著作。见世补斋医书条。

重订傅徵君女科 妇科学著作。见女科、产后编条。

重订痘疹金镜录 儿科学著作。见许氏幼科七种条。

重订戴北山广温热论 温病学著作。见世补斋医书条。

重古三何医案 医书。3卷。清·何元长、何书田、何鸿舫撰。陆锦燧（晋笙）等选。刊于1918年。陆氏选录清代江苏青浦何姓三世医案。其中以何书田医案叙述病源、病状较为详尽，治法切于实用，更为见长。本书现存1918年石印本。

重可去怯 中医治则。指用重镇坠的药物，治疗惊怯及精神紊乱之证。见《汤液本草》卷上：“重可以去怯；磁石、铁浆之属是也。”如治疗癫狂病用磁朱丸等。

重叶莲 中药名。见《陕西中草药》。为毛茛科植物太白美花草 *Callianthemum taipaicum* W. T. Wang 的全草。多年生草本，全体无毛。根茎暗褐色，有多数须根。生于高山山坡草丛。分布陕西等地。夏季采收，阴干。味苦微辛，性凉。清热解毒。治小儿肺炎。用治小儿肺炎：重叶莲6克，春不见3克，太白黄连3克。水煎服。

重刊不药良方 方剂学著作。清·余廷勳（璚黄）辑于1775年。现存清道光二十四年甲辰（1844）成都刻本。及清同治六年丁卯（1867）京都琉璃厂龙盛阁刻本。

重刊刺疗捷法 外科学著作。吴韵仙传。本书属中医外科专书。但书中内容与清·张镜撰于1876年的《刺疗捷法》相同，只是书后附有治疗良方及治疗歌。1926~1929年由上海广益书局印行。

重刊理瀹骈文二十一膏良方 方剂学著作。清·吴师机原著。本书为《理瀹骈文》的节抄本。现存清光绪七年辛巳（1881）王氏补刊本。

重舌 ①口腔科病名。又名子舌、重舌风、莲花舌。《灵枢·终始》：“重舌，刺舌柱以铍针也。”由心

脾湿热、复感风邪，邪气相搏，循经上结于舌而成。症见舌下血脉胀起，形如小舌，或红或紫，或连贫而生，状如莲花，身发潮热，头痛项强，饮食难下，言语不清，口流清涎，日久溃腐。初起宜急泄心脾之热，用黄连解毒汤加大黄、犀角（磨汁冲服）。不能发音者，宜先通关开窍，用安宫牛黄丸。溃烂者吹锡类散。出血者用炒蒲黄末吹之。外治用：三棱针刺金津、玉液两穴出血，用淡盐汤漱口，吹冰硼散。②儿科病名。见《诸病源候论》卷48：“小儿重舌者，心脾热故也。心候于舌而主于血，脾之络脉又出舌下，心火脾土，二脏母子也。有热即血气俱盛，其状附舌下，近舌根，生形如舌而短，故谓之重舌。”多因胎毒蕴结脏腑，生后发于心、脾，或保育不周，脏腑阴阳失调，邪热内生；或心、脾二脏为外邪风热所乘，邪热循经上蒸于舌，热结血瘀，湿痰停聚，汇阻于舌下则成重舌。临证可见舌体下近舌根处肿胀突起膨出，轻者突起如卧蚕状，无不良感觉；重者肿胀向外膨出如小舌状，若小舌连贯丛生，则如莲花状。若小舌增长肿塞满口，令舌位变更，则出现语音不清，进食不便，口闭合障碍。苔白或腻，舌质如常，脉有力，指纹红紫。治宜清热化痰，通瘀散结，方用仙方活命饮、六军丸。若红肿热痛者，方用黄连泻心汤内服，外用锡类散等吹口药搽敷局部。

重舌风 口腔科病名。即重舌。见该条。

重舌导引法 气功功法。见《世医得效方》作法：用手指从舌下筋脉上（舌下静脉）到舌尖揉擦至舌根；或用手蘸水，揉擦项后凹窝处，可消肿去重舌。

重舌痛 口腔科病名。见《焦氏喉科枕秘》卷1。谓：“重舌痛，此病因心火旺（妄）动，或受郁怒酒色而生，大舌先卷，根下另生小舌，形红肉嫩，名曰重舌。”见重舌条。

重合疔 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷3。为颈项部瘰疬重迭相生，堆垒簇聚，症状严重者，服小犀角丸或粉金散治之。

重庆市常用药剂手册 方剂学著作。重庆药学会编。撰年未详。本书为近代方剂手册。现存千顷堂书局铅印本。

重庆堂随笔 医书。清·王秉衡（学权）撰。成书于1808年。本书为医论著作，全书以随笔形式，采录医著有关内容，结合个人临床经验予以发挥。书中论述六气致病。虚劳病证治、方剂分析、药性、望闻问切等专题，较为浅近实用。其曾孙王士雄加有详细刊注。并辑入《潜斋医学丛书》中，现存最早即此版本，另有清光绪三十一年乙巳（1905）上海书局石印本等。

重阳 中医术语。指两种属阳的性质重合于同一事物上。示阳热之亢盛。①日中为重用阳。日为阳，夜为阴，日中为阳中之阳，故名。《灵枢·营卫生会》：“日中而阳陇为重阳。”故人之体温（正常或病态）多于日中而升。②病色之重阳。古人分男左女右，左为阳，右为阴，谓男子病色现于面左为重阳，属逆

证。《素问·玉版论要》：“色见上下左右，各在其要，上为逆，下为从。女子右为逆，左为从；男子左为逆，右为从。易，重阳死，重阴死。”③脉象之重阳。寸部属阳，尺部属阴，寸尺俱现浮滑而长之脉为重阳。《难经·二十难》：“重阳者狂。”④身热、脉盛、脉证俱属阳者亦为重阳。⑤亦阳极转阴，热极生寒。《灵枢·论疾诊尺》：“四时之变……重阳心阴。”⑥重阳之人。《灵枢·行针》：“重阳之人，其神易动，其气易往也。”张志聪注：“重阳之人者，手足左右太少之三阳，及心肺之脏气有余者也。”

重阳之人 中医术语。指阳气偏盛的人。《灵枢·行针》：“重阳之人，熇熇高高，言语善疾，举足善高。心肺乏藏气有余。阳气滑盛而拘，故神动而气先行。”

重阳立教十五论 气功著作。1卷。金·王嘉撰。书中介绍全真道立教的宗旨及修炼方法。其内容有：日常修习准则与功课；全真道内丹修炼理论；修真成仙的理论。其中以打坐、降心、炼性、匹配五行、养身之法等于内丹修炼为切。

重阳必阴 中医术语。指阳气过甚时，必然向对立的阴气方面转化。见重阴必阳条。

重阳全真集 气功著作。13卷，金·王嘉撰。内收传道诗词千余首。全书宗旨为：“诱人还醇返朴，静息虚凝，养亘初之灵物，见真如之妙性，识本来之面目。使复之于真，常归之于妙道。”其中亦有部分谈内丹修炼的诗词。

重阴 中医术语。指两种属阴的性质重合于同一事物上，示阴寒之弥漫。①夜半为重阴。日为阳，夜为阴，夜半为阴中之阴，故名。《灵枢·营卫生会》：“夜半而阴陇为重阴。”故人之体温（正常或病态）多于夜半而降。②病色之重阴。古人分男左女右，左为阳，右为阴，谓女子病色现于面右为重阴。属逆证。出《素问·玉版论要》。③脉象之重阳。寸部属阳，尺部属阴，寸尺俱现沉涩而短之脉为重阴。《难经·二十难》：“重阴者癰”。④肺肾俱属阴，肺病传肾安称重阴，属逆证。《素问·阴阳别论》：“肺之肾，谓之重阳……死不治。”⑤示阴极转阳，寒极生热。《灵枢·论疾诊尺》：“四时之变……重阴必阳。”

重阴必阳 中医术语。重，重叠，亦作极。谓阴气重叠过甚，必然向对立的阳气方面转化。《素问·阴阳应象大论》：“喜怒不节，寒暑过度，生乃不固。故重阴必阳，重阳必阴。”

重听 耳科病证名。指听力下降、听音失真。见《汉书·黄霸传》。《外科正宗》卷4：“虚火者，耳内蝉鸣，或兼重听，……此属虚火妄动之症也。”本症属耳鸣、耳聋之一种，有虚实之分。虚者治宜滋阴降火，方用知柏地黄丸酌加活血通窍之品。属实火者治宜清肝疏风、宣散通络。方用柴胡清肝汤。见耳鸣、耳聋条。

重身 妇科术语。指妊娠。出《素问·奇病论》。见妊娠条。

重言 病证名。又名口吃、蹇吃。出《灵枢·忧悲无言篇》。多由语言的不良习惯，如话语重复、期艾艾而不流畅、或出言过速等所引起。《灵枢·忧悲无言篇》认为“会厌者为开为阖，主声气之出入，是以薄小则发声痰，厚大则开阖难，其气出迟，故重言也。”宜以深吸气后再徐徐发言之练习，慢慢矫正之。

重汤 中医治法。熏蒸疗法之一。即隔汤。指用盛药水之器皿坐放于大盆之滚汤中，使药水保持热气较久，多用于外洗疮疡等。

重证本草单方 方剂学著作。6卷。明·方如川（士弱）编于1610年。本书原缺2至5卷。现存明万历三十八年庚戌（1610）刊本。

重刻人参考 中药学著作。见人参考条。

重刻引痘新书 儿科学著作。不分卷。清·邱煊著，大约成书于19世纪20年代。本书为儿科专著。现存清光绪十八年壬辰（1892）刊本。

重注标幽赋 针灸学著作。元·王开撰。见《金华府志·王镜泽》。原书未见。

重实 中医术语。①脉症俱实。《素问·通评虚实论》：“所谓重实者，言大热病，气热，脉满，是谓重实。”②实证误用补药。《素问·八正神明论》：“月满而补，血气扬溢，络有留血，命曰重实。”

重剂 中医术语。十剂之一。指用重镇药物组成，具有镇静潜降作用的方剂。《沈氏尊生书·要药分剂》：“徐之才曰：重可去怯，磁石、铁粉之属是也。”“张从正曰：重者，镇坠之谓也。怯则气浮，如丧神守而惊悸气止，硃砂、沉香、黄丹、寒水石皆镇重也。久病咳嗽，涎潮于上，形羸不可攻者，以此坠之。经云：其重者，因而减之，贵其渐也。”

重录增补经验喉科紫珍集 喉科学著作。见喉科紫珍集条。

重修经史证类备用大观本草 中药学著作。宋·唐慎微所撰的《经史证类备急本草》，又称《证类本草》，由于《证类本草》的版本，首刻本是在大观2年（1108年）刊行的，故称为《经史证类大观本草》（简称《大观本草》），其后刊本又有改“大观”为“大全”者。在刊行之前曾经艾晟加以校正，并在原书内容中逐条补入陈承《重广补注神农本草并图经》的文字，由此发展出后来的《大观》本系统。《大观》本以后屡经重刻。

重修政和经史证类备用本草 中药学著作。30卷。宋·唐慎微证类 曹孝忠校勘。本书为本草学著作。在政和6年（1116）北宋政府指定以曹孝忠为首对《经史证类备急本草》（唐慎微原编）重予校订，将原第30及31卷合并为一，共30卷，内容方面仅作3部分的文字订正，又将书名改为《政和新修经史证类备用本草》（简称《政和本草》），1249年又由张存惠将《本草衍义》的药物逐条加入《政和本草》，题名为《重修政和经史证类备用本草》（即晦明轩刊本）。本书现存最早为金定宗四年己酉（1249）平阳

张存惠晦明轩刊本。1957年人民卫生出版社据扬州季范董氏藏金泰和张存惠晦明轩本影印发行。

重唇鱼 中药名。出姚可成《食物本草》。别名：似鲮鱼，唇鲮。为鲤科动物鲮鱼 *Hemibarbus labeo* (Pallas) 的肉。体侧稍扁，腹部圆，体长约25厘米。头长而粗壮，吻长，尖突。多栖于水流湍急的河流中。以浮游生物及水生昆虫的幼虫为食。产卵期5~6月。分布长江流域的岷江、嘉陵江、汉江等水系及黑龙江流域的各水系中。味甘，无毒。治十年腰膝疼痛，腿膝酸麻，不能行动。

重积德 气功术语。《韩非子·解老》：“知治人者其思虑静，知事无者其孔窍虚。思虑静，故德不去；孔窍虚，则和气曰入。故曰：重积德。”指七窍内观，意识思维活动安静，精神内守，和气在身。

重症肌无力 病名。重症肌无力是以骨骼肌神经肌肉接头处病变为主的自身免疫性疾病。发病率约2~5人/10万人口。本病属祖国医学痿症。本病病因尚不清楚，实验证明，患者血液中存在作用于乙酰胆碱受体的抗体，导致神经肌肉接头突触后膜有效乙酰胆碱受体的数目减少和乙酰胆碱传递功能障碍，引起肌肉无力症状。临床上最常见的症状为眼肌无力。一侧或双侧眼睑下垂，复视，经休息后症状可消失或明显缓解，以后再度加重。肢体无力以近端为重。咀嚼及吞咽障碍，讲话过久声逐渐低沉且带鼻音。或有咳嗽无力或呼吸困难。各症状以午后或傍晚加重，早晨和休息后减轻。祖国医学认为脾主肌肉四肢，凡劳伤过度，饮食不节，损伤脾胃，或肺气不足不能助脾布津于四末，或肾阳不足不能温煦脾土，致肌肉四肢失其濡养而痿废不用；脾藏血、肾藏精，或由忧思恼怒，肝气郁结，气郁日久，化热伤阴，或由体虚六病，房劳过度，伤精失血，致肌肉筋脉失于营养而痿废不用。临床上以肺脾气虚为主者，症见眼睑下垂，复视，谈话稍久则音哑，四肢倦怠，甚或吞咽咀嚼无力，咳嗽气短。治宜益气健脾，方选补中益气汤合生脉散。以肝肾阴虚为主者，症见头晕目眩，视物不清，复视明显，眼睑下垂，两目干涩，口干咽燥，重者吞咽不利，站立不稳，腰酸膝软。治宜滋肾养肝，方选六味地黄加麦冬、五味子、当归、白芍等。以脾肾阳虚为主者，症见肢体无力，步履困难，吞咽作呛、胸闷气短，形寒肢冷，动则喘促，食少便溏。治宜温肾健脾。方选四君子汤合金匱肾气丸、补中益气汤加肉桂、仙灵脾、补骨脂、巴戟天等。以气阴两虚为主者，症见肢软无力，饮水发呛，甚则吞咽咀嚼无力，眼睑下垂，视物不清，复视，胸闷气短，疲乏倦怠，腰膝酸软。治宜益气养阴，方选补中益气汤合生脉散、杞菊地黄汤加减。

重虚 中医术语。①指虚上加虚。如虚证误用泻法。《灵枢·终始》：“虚而泻之，是谓重虚。”②虚脉重见。《素问·通评虚实论》：“脉气上虚，尺虚，是为重虚。”（新校正：“按甲乙经作脉虚、气虚、尺虚，是谓重虚。”）③司天之气虚，人与之相应的脏气也

虚。《素问遗篇·刺法论》：“只如厥阴失守，天以虚，人气肝虚，感天重虚。”

重堂 气功术语。《黄庭内景经·黄庭章》：“重堂焕明八威”。具体含义有二：①指喉咙。《黄庭内景经·梁丘子注》：“重堂，喉咙名也。一曰重楼，一曰重环，本经云：绛宫重楼十二级，绛宫心也。喉咙在心上，故曰重堂。喉咙者，津液之路，流通上下，滋荣一身，焕明八方”。②指内外明堂。《黄庭内景经·涵虚注》：“绛宫为外明堂，黄庭为内明堂，故号重堂。”

重断 口腔科病名。断同龈，又名重龈。见《千金要方》。多由胃中湿热蕴积薰蒸而成。症见牙龈浮肿，如附物重痛，口臭。以小儿为多见。治宜清胃泻火，祛湿涤浊。方用清胃散或甘露消毒丹加减。外治可用针刺去脓血，后用盐水漱口。

重编张仲景伤寒论证治发明溯源集 医经研究著作。见伤寒溯源集条。

重楼 中药名。见《中国药植志》。为百合科植物具柄王孙 *Paris petiolata* Bak. ex Forb. 的根茎。多年生草本，高35~60厘米，全株无毛。根茎粗壮，匍匐。生于林下阴湿处。分布四川、广西等地。秋后采挖，去除茎、叶、须根，晒干。根茎肉质。圆柱形，长4~7厘米，直径约1厘米，表面粗糙，褐色，节稍突出，节间紧密，顶端被有膜质鳞片，一侧着生多数须根，密被白色绒毛。质硬而脆，断面白色。产于四川。制成膏药外用，治肿伤中毒。

重楼玉钥 喉科学著作。2卷（又有1卷本及4卷本）。清·郑梅涧（枢扶）撰于清乾隆年间。曾经郑氏同乡知己方成培整理，其子郑瀚增补，于1838年始由冯相莱刊行。本书为中医喉科名著，上卷首列“咽喉说”等八篇咽喉病总论，分17则，分论病因、证治及不治之症等。并分别论述了36种喉风的名称（将咽喉、口齿、唇、舌各症均以“风”字名之），并述各症的症状、治法、治方则以紫地汤化裁；卷下论针法及喉间发白症，对白喉诊治及宜忌论述尤详。主治之方为养阴清肺汤，为今日抗白喉合剂的祖方。所论忌药，为后世《白喉忌表扶微》的渊源。此书以针法为详，方药为略，后世却多取其方，而忽其针刺喉症经验。其“喉风针诀”，包括行针手法、补泻、禁忌及咽喉科常用的十四经经穴。内容丰富，结合临床，甚为实用。本书现存有近二十种版本。最早的为清道光十八年戊戌（1838）苏城喜墨斋初刻本谦吉堂藏板。1956年人民卫生出版社又出影印本。

重楼玉钥续编 喉科学著作。清·郑瀚撰。约成书于清道光年间。郑瀚为郑梅涧之子，承文学甚多，尚著有《喉白阐微》一书。皆可与《重楼玉钥》相参阅。本书见于丛书《三三医书》第27种。

重辑经络全书 针灸学著作。明·沈子禄、徐师曾撰，清·尤乘重辑，刊于1689年。全书分为前后两编。前编记述全身体表部位名称88条，论述其经络循行交会之所，逐一详考博引《内经》文字，时而

参以己见；下编分原病、阴阳、脏腑、营卫、经络、常经、奇经、人迎气口、三部、诊脉、清浊、虚实、客感、传变等14篇，对经络学说中的理论和术语进行了考订和整理。现有清·康熙二十八年己巳（1689）刻本。

重喝 古病名。指湿温误治的重症。《伤寒类证活人书》卷6：“两胫逆冷，胸腹满，多汗，头目痛苦，妄言，此名湿温也，……其脉阳濡而弱，阴小而急，治在太阳，脾属土主湿，不可发汗，汗出必不能言，耳聋，不知痛所在，身青面色变，名曰重喝。”治宜白虎加苍术汤等方。见湿温条。

重腭 儿科病名。指小儿上腭、颊部起水泡或局部红肿高起形似上腭重叠而起的病变。见《千金要方》卷5。又因上腭肿起凸向口腔，形似悬雍垂悬著之状，故又称为悬痈（《医宗金鉴·幼科心法·初生门下》）。重雍（《幼幼心裁：口疮》）、上腭痈（《中医儿科学讲义》64年版）。多因口中不洁或胎中受热，热蓄于胃，及心脾熏发于口腔所致。可用三棱针将其刺破，拭去其汁液或恶血，再用淡盐汤拭口，外敷三黄散清热解毒，或用冰硼散吹于患处。内服清胃散以清胃泻热。或用黄连解毒汤加桔梗、马勃。或含化紫雪丹。

重腭风 口腔科病名。即重腭。见该条。

重强 内科病证名。重，谓脏气重迭；强，谓气不和顺。指脾病不能输养四脏，出现四肢不举，九窍不通等脏气功能障碍的病证。《素问·玉机真脏论》：“中央土以灌四傍……太过则令人四肢不举，其不及则令人九窍不通，名曰重强。”吴崑注：“其不及则无冲和土气，五藏气争，而九窍不通，名曰重强。”

重龈 儿科病名。指齿龈起疱或局部红肿高起、增厚，形似齿龈重叠的病变。见《千金要方》卷5。多由口腔不洁或口腔粘膜受创伤，风热外邪由口入侵，正邪相搏于龈，瘀结化热，热蒸气血，血瘀湿停而致起疱、红肿，风盛则痒，血滞则胀痛。若津灼肉腐，则化生脓液破溃成疡；或因脏腑蕴积胎毒，或脏腑功能失调邪热内生，或为外邪中伤而化热，毒热循经上炎口窍，留恋于龈而结聚生瘀，化湿化痰，成肿成疮为病。另外，咀嚼大块干硬食物、咬伤、习惯性张口呼吸、长期服用某种药物、牙齿咬合异常、不讲卫生以及其他因素的刺激，亦能产生重龈。轻症可见齿龈、颊里、咽部起疱，或局部轻度红肿。患儿无明显不安，不影响进食，无发热，苔薄白，舌质红，指纹红紫。轻证一般用外治法即可，可先用消毒三棱针刺破，用生理盐、1.5%~3%双氧水清洗后掺以冰硼散、锡类散、凉心散等药粉。重症可见齿龈、颊里、咽部起疱，红肿胀痛较重而拒食，患儿身热而赤，流涎，哭闹不安或伴泄泻、便秘、惊惕。苔黄腻，舌质红，指纹紫。治宜内外合治。内治宜清热降火，解毒散结，方选集成沉渣丹加减。或施以前述之外治法。若因咬合不良，习惯性张口呼吸，药物副作用以及口腔不讲卫生等长期因素刺激，而引起慢性齿

龈肥大、增生而表现重龈者，当考虑先消除病因，去其刺激因素，而后对证治疗。

重镇安神 中医治则。安神法之一。指使用金石重镇药或蛭类药治疗心神不安的方法。临床用于惊狂、失眠、怔忡、心悸等症。如因阴虚有热，心神烦乱者，用朱砂安神丸；伤寒火逆症，见惊狂，卧寐不安者，用桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤。

重腭 (è 腭) 口腔科病名。①腭。《玉篇》谓：“腭者，断。”断即齧也。重腭即重断。详该条。②见《医学纲目》卷17。谓：“舌根下生形如舌而小者，曰重舌；其著颊里及上腭者，曰重腭。”即重腭。见该条。

重瞳子 眼科病名。系指一目而有两瞳神。见《史记·项羽本纪》。载：“吾闻之周生曰：‘舜目盖重瞳子’，又闻项羽亦重瞳子。”多系先天性瞳神畸形。相当现代医学之多瞳症。

重纂包氏喉证家宝 喉科学著作。清·包三德原著。上海市中医文献研究馆整理。本书为中医喉科专著。《包氏喉证家宝》论述了喉证诊论、用药（吹药、煎剂等），较为简当切用，原成书于1910年。后经上海市中医文献研究馆编纂整理，1959年由科技出版社出版。

便 ①诊断术语。适宜之意。指问诊了解病人起居、饮食情况。出《灵枢·师传》：“临病人问所便。”②中医基础理论名词。指大便。《灵枢·口问》：“中气不足，溲便为之变。”

便方备用 方剂学著作。清·庄璠编于1851年。本书为清代方书。现存清咸丰元年辛亥（1851）刻本。

便血 内科病名。指血自大便而下，或血便夹杂而下，或在大便前后下血，或单纯下血者。《素问·阴阳别论》：“结阴者，便血一升，再结二升，三结三升。”又名血便、下血、泻血、结阴。根据出血部位不同，有远血、近血之分；按白色鲜浊，有肠风，肠毒之别。本病多由过食辛辣食物，热积于胃；或感受湿热之邪，蕴结日久，损伤肠道胃络，迫血外溢，血液下渗大肠而为便血；或由素体脾胃虚弱，劳倦久病，饮食不节，损伤脾胃，以致脾气虚衰，失于统摄，血无所归，离于肠道，溢于肠间而成便血；或由忧思恼怒，七情过极，肝失疏泄，气滞血瘀，日久络破血溢、下渗肠道而成便血。本病与痢疾、痔疮均有便血表现，但痢疾的便血是以脓血相兼，腹痛，里急后重，肛门灼热为特征。痔疮便血以血色鲜红，肛门异物感及肛门疼痛为特点。不难与本病相鉴别。临床上胃中积热便血者。症见便血色紫黯或紫黑，胃脘胀闷、灼热疼痛，口苦口干。治宜清胃泻火。化痰止血，方选清胃散合十灰散加减；肝胃郁热便血者，症见便血色黑黯或鲜红，胁肋胀满，胃脘疼痛，心烦易怒，口苦纳差。治宜清肝泻火，凉血止血，方选丹桅逍遥散加味；气滞血瘀便血者，症见便血紫黯，脘腹胀痛，或见肋下癥块，面色暗滞。治宜行气解郁，活血化瘀，

方选膈下逐瘀汤加减；热毒内结便血者，症见便血鲜红，腹痛，肛门灼热，口干舌燥，大便秘结或不爽。治宜清热解毒，凉血止血。方选约营煎加减；湿热蕴蒸便血者，症见便血而血色不鲜，或紫黑，胸膈脘腹胀满不适，纳呆。治宜清化湿热，凉血止血，方选地榆散合赤小豆当归散加减；中气不足便血者，症见便血，血色紫暗，纳差腹胀，头晕目眩，神倦乏力。治宜益气健脾，养血止血，方选补中益气汤加味，或归脾汤加减；脾胃虚寒便血者，症见便血色紫黯，脘腹隐痛，喜温喜按，怯寒肢冷，食少便溏。治宜温阳健脾止血，方选黄土汤加味。现代研究：中医治疗胃、十二指肠溃疡出血，具有止血速度快，有效率高，无副作用等优点。据研究报道，成方中以黄土汤、归脾汤、泻心汤为主加减，疗效较好；在单位药中，以紫珠草、生大黄、白及、地榆、乌贼骨、参三七、云南白药等疗效较好，止血时间在2~5天。中医治疗急性坏死性肠炎。因热毒瘀结者，治宜清热解毒，除湿导滞，凉血止血化瘀，方用导毒化瘀汤加减（黄连、黄芩、大黄、地榆、槐花、白头翁、丹皮、枳实、甘草）。因风邪传入阳明热下血者，治当清热止血，方用清脏止血汤（黄连、黄芩、槐米、侧柏叶、地榆、当归、川芎、荆芥、枳壳）。气虚者，治宜温阳健脾，养血止血，方用黄土汤加味（灶心黄土、黄芩、附子、生地、白术、炮姜、枳壳、茯苓、槐花、地榆、甘草）。疗效均较满意。便血亦可以单独症状出现在各科疾病中，需辨证论治。

便产痘疹合并方书 综合性医书。明·王朝相辑于1613年。丛书包括：①《便产须知》明·高懋斋编 ②《痘疹不求人》明·朱栋隆著 现存明万历四十一年癸丑（1613）刻本。

便易经验集 方剂学著作。1卷。清·毛世洪（达可、枫山）辑。成书于1791年。本书集录作者试用有效的单方，分为头面、眼目、耳鼻、喉口、胸腹、四肢、下部、二便、妇女、小儿、疮毒、癣疥、伤科以及中毒、奇病等19类。每类除选录方药外，并多附以作者治愈的例证。现存清乾隆五十八年癸丑（1793）刻本。及汇刻经验方本。

便肠垢 内科病证名。指大便排出垢腻腐败物质。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“大肠有寒者，多鹜溏；有热者，便肠垢。”《医学入门》卷5：“肠垢即热泻、鸭溏即寒泻。”《诸病源候论·痢病诸候》：“由热痢蕴积，肠间虚滑，所以因下痢而使肠垢也。”本症可见于热泻、热痢等病中。见肠垢、热泻、热痢等条。

便浊 ①内科病名。一指以小便浑浊不清为主症的疾病。又称溺浊、尿浊、溺白、漩浊。临床上常根据小便混浊的颜色区别为两类：色白而浊者为白浊，色赤而浊者为赤浊。亦有把白浊和赤浊合而统称为赤白浊者。《医学正传·便浊遗精》：“夫便浊之证，因脾胃之湿热下流，渗入膀胱，故使便溲或白或赤而浑浊不清也。”本病有虚实之辨。实证多因痰湿或湿

热下注膀胱所致；虚症多因中气下陷，阴虚火动，下元虚弱所致。《素问·至真要大论》：“水液浑浊，皆属于热。”《诸病源候论·虚劳小便白浊候》：“胞冷肾损，故小便白而浊也。”《丹溪心法·赤白浊》：“浊主湿热，有痰有虚。”《证治要诀·白浊》：“精者血之所化，有浊去太多，精化不及，赤未变白，故成赤浊，此虚之甚也。”临床上湿痰流注便浊者：症见小便白浊，胸脘满闷，苔腻。治宜燥湿化痰，方选苍白二陈汤、固元丹、小分清饮等；湿热下注便浊者：症见小便混浊，或白或赤，胸闷口渴，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿，方选革薢分清饮、徒薪饮等；脾虚气弱，中气下陷便浊者：症见尿色混浊，白如泔浆，时作时止，小腹下坠，排尿不畅，面色不华，神疲乏力，舌淡脉弱。治宜健脾益气，升清固涩。方选补中益气汤加味；阴虚火动便浊者：症见小便混浊而赤，烦热口干，舌红，脉细数；治宜滋阴清火，方选知柏地黄丸、大补阴丸、二至丸、清心莲子饮等；下元虚冷便浊者：症见便浊日久不愈，形寒肢冷，精神萎靡，舌淡苔白，脉沉弱。治宜温肾固涩，方选鹿茸补涩丸、八味地黄丸、秘元煎等。二指浊病。包括溺浊与精浊。《景岳全书·淋浊》：“便浊证有赤白之分，有精溺之辨。”《证治汇补·便浊》：“精浊者，因败精流于溺窍，滞而难出，故注中如刀割火灼而溺自清，惟窍端时有秽物，如疮脓目眵，淋漓不断，与便溺绝不相混。”②内科病症名。下消的症状之一。《太平圣惠方》卷53：“夫痼肾，小便白浊如脂者，此由劳伤于肾，肾气虚冷故也。”《证治汇补·消渴章》：“下消者，肾也。精枯髓竭，引水自救，随即溺下，稠浊如膏。”见消渴、下消、肾消等条。便浊可见于乳糜尿、磷酸盐尿、尿路感染、淋病、前列腺炎、泌尿系结核、肿瘤、糖尿病中。均可参考本病内容辨证治疗。

便毒 ①外科病名。指梅毒生于两腿合缝处者，即横痃发于右腿两胯合缝处者。《外科正宗》：“左为鱼口，右为便毒，总由精血交错，生于两胯合缝之间，结肿是也。鱼口生于左腿两胯合缝之间，便毒生于右腿两胯合缝之间。”《锦囊秘录》：“便毒生于小腹下，两腿合缝之间……有因交合不洁，为淫火冲动，是以受毒所致者。”《医宗金鉴·外科心法要诀》：“……初如杏核，渐如鹅卵，坚硬木痛，微热不红，令人寒热往来，宜荆防败毒散汗之；若烦躁作渴，气郁者宜山甲内消散以消解之；若过于坚硬大痛者，宜红花散瘀汤舒通之。前药用之不应者，宜九龙丹攻之，若无痛无热，则不可攻下，宜阳燧锭日灸五、七壮，以或软、或消、或溃为止。脓势将成不可强消，宜黄芪内托散托之；甚虚者，托里透脓汤。即溃宜八珍汤、十全大补汤、补中益气汤，因证用之。外用五色灵药撒之，化腐煨脓，兼琥珀膏、万应膏贴之，生肌敛口。”见横痃、梅毒条。②奇穴名。位于前臂屈侧，腕横纹上4寸，在大陵与曲泽连线上。主治腹股沟肿大疼痛。《外科大成》：“随患之左右，量手中指为则子，次自手掌尽处横纹量起，自臂当中以则于尽处是穴。麦子

大艾炷灸三壮；肿消痛止。”直刺0.5~0.8寸；灸2~8壮或温灸5~15分钟。

便秘 内科病名。指大便秘结不通。排便间隔时间延长，或虽不延长而排便困难者。古代亦称大便难、后不利、脾约、闭、阴结、阳结、大便秘、大便秘结、便闷、肠结、风秘、热秘、虚秘、气秘、湿秘、热燥、风燥等。本病多由肠胃积热，气机郁滞，气血阴津亏虚，阴寒凝滞所致。热秘者：症见大便秘结，小便短赤，面红心烦，身热口臭，腹痛或胀，舌红苔黄燥，脉滑数。治宜清热润肠，方选麻子仁丸、大黄饮子、芦荟丸等；气秘者：症见排便困难，大便干结或不干，暖气频作，胁腹痞闷胀痛，舌苔薄腻，脉弦。治宜顺气导滞，方选六磨汤；冷秘者：症见大便干或不干，排出困难，小便清长，面色青白，四肢不温，腹及腰脊冷痛，舌淡苔白，脉沉迟。治宜温润通便，方选济川煎、丰硫丸等；气虚便秘者：症见大便不尽干硬，虽有便意而临厕努挣乏力，难于排出，舌淡嫩、苔白而脉弱。治宜补气健脾，方选黄芪汤、大补元煎加味；血虚便秘者：症见大便干结，面色无华，心悸健忘，头晕目眩，舌淡，脉细。治宜养血润燥通便，方选润肠丸、四物汤合五仁丸等；阴虚便秘者：症见大便干结，形体消瘦，眩晕耳鸣、口咽干燥少津，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴补肾，方选六味地黄汤加麻仁、玄参、玉竹，或益胃汤、增液汤加味。其它疗法：针刺大肠俞、天枢、支沟等穴，实秘用泻法；虚秘用补法；热秘加针刺合谷、曲池；气秘加针刺中脘、行间；气血虚弱加针脾俞、胃俞；冷秘加灸神阙、气海。或以火熨法，取大黄1两，巴豆5钱为末，葱白10枚，酒曲和成饼，加附香3分，贴脐上，布护火熨，觉肠中响甚去之（见《证治汇补》）。

便秘点 耳穴名。位于三角窝下缘，对耳轮下脚中段的上缘，坐骨神经位的上方。常用于诊断和治疗便秘和大便干硬。见耳针附图。

便脓血 内科病症名。指大便下脓血。又称泄脓血、圊脓血、清脓血。《素问·脉要精微论》：“数动一代者，病在阳之脉也，泄及便脓血。”《金匱要略·呕吐下利病脉证治》：“下利便脓血者，桃花汤主之。”本症为痢疾常见症状之一。如兼口渴，发热，便下里急后重，脉数，多属实热为病。治宜清热，调气和营，方选白头翁汤、香连丸、洁古芍药汤等。如日久不愈，滑脱不禁者，多属虚寒。治宜温中固脱，方选桃花汤、真人养脏汤等。

便痢 内科病名。即血痢。见《儒门事亲》卷4。《证治准绳·杂病》：“血痢，其状如黄瓜在小腹两傍，横骨两端约中，俗云便痢，得于春夏重感大燥，劳于使内，气血流溢，渗入腠理留而不去，结成痢肿。”治宜和血散瘀，方选导水丸、桃仁承气汤、抵挡汤等方。见痢、血痢等条。

修 气功术语。见《诸真圣胎神用诀·陈希夷胎息诀》。“道元合气，谓之曰修。”作修炼、修道、修真、修心、修龄……泛指学习研究气功养生法。

修一却邪法 气功功法。出《太平经》。作法：端身正坐，意识思维活动稳定于顶，或目，或脐，或气（呼吸），或心，或手足心，或脊，或肠胃，不使其分散。功效：和调神形，调节脏腑功能，轻身延年。

修习止观坐禅法要 气功著作。2卷。隋·智顗著。内容有：具缘（修止观须先外具五缘）、诃欲、弃盖（弃贪欲、瞋恚，睡眠、掉悔、疑五盖）、调和（调食、调睡眠、调身、调息、调心）、方便（述修习止观方便法门），正修（修止观者有二种，一者于坐中修，二者历缘对境修）、善发、觉魔（修炼出现的应验，幻境及对待方法）、治病（辨脏腑病，用止观禅法及六字气诀治疗）、证果（即修止观达到的境界）。是气功中重要的参考文献。

修天庭 中医治法。出《养性书》。将两手掌擦热后，来回抚摩额部。《杂病源流犀烛·面部病源流》：“《养性书》：‘热摩手心、频拭额上，谓之修天庭。连发际，二、三、七遍面上自然光泽、所谓手宜在面是也。’”

修天庭法 气功功法。《杂病源流犀烛·面部病源流》：“天庭指额部。作法：将两手掌擦热后，频频按摩额部。能使颜面红润，有光泽，无褶皱，去墨斑点。”

修无为 气功术语。《元气论》：“夫修无为人真道者，先须保道气于体中，息元年于藏内，然后辅之以药物，助之以百行，则能内愈万病，外安万神”。指习炼气功，调节意识思维活动，使之保持平和。“无为者，心不动也”即指此。

修订增补天宝本草 中药学著作。广汉县中医研究所编于1959年，本书为综合性本草著作，是在近代民间草药著作《天宝本草》基础上，进一步修订增补而成。现存1959年石印本。

修心 气功术语。同炼己，持心。见炼己、持心各条。

修心正形 气功术语。《管子·内业篇》：“修心正音，道乃可得……所以修心而正形也。”指调节精神活动，可以端正形体，即神御形之谓也。

修心炼性 气功术语。出《性命圭旨全书·大道说》。修为修身，泛指可炼气功。心为意识活动。指习练气功，调节精神意识活动，涵养本性。

修存休粮法 气功功法。见《长生胎元神用经》。作法：每至食时，漱口，存想上元两条白气从脑中出，大如布线。沿流项至背脊过，入于脐下气海中。渐渐聚气，如鸡子大一团，香馥自然不饥。不得杂想，恐有忤乱。若出现口干舌涩，喉中咽塞，是上焦热极。即于五更，鼻吸清凉之气，入胸膈淘荡。呵出一、二百次，觉口中甘甜，是即热退散，乃住，不得过量。如肾脏冷，即以早晨日出之时，鼻搐阳气，以口次出百十吹冷气。如有病苦之处、一切疼痛，蛇蝎蜇咬，狼狗所伤，但以静意坐卧，闭气存想所患之处，以气攻之，一、二百度，无不痊愈也。如冬月脚冷，但以咽热气，以意存想直至脚心下暖即住。如饮酒者，但

随器物旋，旋呵出面糍之毒，即不醉也。每修习之时，面东或南而坐，兀然瞑目。以目存想下丹田脐下三寸，两肾之间，方三寸，左青右黄，上白下黑，中赤之气。

修存补脑法 气功功法。见《嵩山太无先生气经》。作法：凡胎息气者，先叩齿三十六通，集诸神然后转颈一次。其胎息已，咽之，如此三通。然后以舌在齿内外搅，取津漱满足，漱溜，昂头咽之。至夜半及五更展脚，握固，展两手，去身五寸，枕高三寸。闭目依前法咽之。梳洗后，暖饮一杯酒。胎息滋六府，酒引气润百关。功效：久习之，可补脑，润五脏、通经活络，资助正气，预防疾病，改容颜。患病者，想气攻疾，可愈疾病。

修存咽气法 气功功法。见《长生胎元神用经》。行功时间：每日夜半之后，五更睡觉之初。作法：先以舌漱掠唇齿之间，咽下津液。吐出浊气三口，鼻收清凉之气入胸膈之中，淘隔宿来秽滞之气，呵出三口。良久咽，吹即仰卧，展其两手足。叩齿九遍，次依寻常喘息吐纳，不得极深，直候喘息气平。内不出外，外不入内，闭气咽元气一咽。以手随意气摩下，引至气海之中。二十日后，气通滑又加一咽，不用将手摩引。经两月后，更加一咽，一气三咽。一年后一年四咽。每日子后午前，空腹咽之，时时十咽、五咽，不得吸入外气。每至子前午后不得咽之。功效：强身健体，补脑安神。除身中疾。

修行 气功术语。《无量寿经》：“应当信顺，如法修行”。指按理修习作行，泛指习炼气功。

修行径路 气功术语。《性命圭旨全书·退藏沐浴工夫》：“夹脊双关透顶门，修行径路此为尊。以其上通天谷，下达尾闾，中通心肾，召摄灵阳，救护命宝。”气功状态下，精气运行的通道。指习炼小周天功法，精气由督脉运行，过尾闾、双关，上达顶门。一般泛指气功功法。

修羊公卧石榻 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法：侧卧、曲膝，以两手擦热，一手握住生殖器及阴囊，另一手置于耳部，运气二十四口。主治四时外感、伤寒。

修身 气功术语。①指定神，诚意，致知，格物。即是端正神形，提高智慧，富足知识。《大学》：“欲修其身者，先正其心。欲正其心者，先诚其意。欲诚其意者，先致其知，致知在格物”。②指修养精神，喻习炼气功。《周易大传·复》：“不远之复，以修身也。”

修身之道贵乎中和 气功术语。见《道藏·玄风庆会录》。阐明气功养生保健最根本的道理在于调整人体阴阳及保持精神活动的平衡，避免情志过度。

修身法 气功功法。见《大学》。作法：调身：作好行功前准备，取自然站势或坐势即可。调气：调和呼吸。调神：正心，姿势定后，安定精神，自然微合双目，约身克己，排除杂念，意识活动独立于形体之中。“非礼勿视，非礼勿听，非礼勿言，非礼勿动”。形神稳定和谐万念皆去。慎独，稳定情绪，渐入意境，

即“莫亢乎隐，莫显乎微”，无喜无怒、无哀无乐、无忧无虑。精神意识活动处于相对稳定之中，在似有似无之间，“心不在焉，视而不见，听而不闻”。心平气和、舒适自得地安然静坐。收功：约半小时，即可收功、收功时活动片刻，舒缓肢体即可。功效主治：安静脑神，保形养性。

修其城廓 中医治法。出《养性书》。城廓即耳廓。用手摩揉耳轮。可防治耳病。《杂病源流犀烛·耳病源流》：“《养性书》：以手摩耳轮，不拘遍数，所谓修其城廓，以补肾气，以防聋聩也。”

修事 中医术语。即炮制。出《本草纲目》。清·张仲岩著《修事指南》，专论药物炮制方法。详见炮制条。

修事指南 中药学著作。1卷。清·张叔（仲岩）撰。约成书于十八世纪初。本书为中药炮灸专书。本书首言炮灸论，总论制药之法；其次分论232种药物的炮灸方法。主要参考雷敦以后各家本草著作及有关资料编成。本书现存最早为清康熙四十三年甲申（1704）刊本。1926年有杭州抱经堂影印本。1928年，本书补改名为《制药指南》，由世界书局印行。1931年又补改名为《国医制药学》，由上海万有书局印行，但内容均未有改变。可见此书对后世影响较大。

修昆仑 气功术语。《脉望》：“养生之法，潜神内视，则五脏之气聚于丹田，自丹田熏蒸，达于脑中。脑谓昆仑，居上象天，补天即《黄庭经》之补脑。所谓子欲不死修昆仑是也。”

修昆仑法 气功功法。《遵生八笺》：“发宜多梳，齿宜多叩，液宜常咽，气宜清炼，手宜在面，此为修昆仑之法”。本法有清脑聪耳，坚发固齿，润泽颜面，却疾益寿，强身延年之功。

修昆仑真诀 气功著作。见《脉望》卷5。主要阐述修昆仑真诀是常养元神。摘要：“脑为上田，元神所居之宫。人能握元神栖于本宫，则真气自升，真息自定。所谓一窍开而百窍齐开，大关通而百关尽通也。静中吟云：“我修昆仑得真诀，每日修之无断绝。一朝功满人不知，四面皆成夜光阙。”

修性直指无元章 气功著作。出《太上纯阳真君子三得一经》。内容主要阐述“尽悟性基”即养神在炼功中的重要性。

修性说 气功著作。出《了三得一经》。主要阐述修性的道理及方法。

修治 中医术语。即炮制。见《伤寒总病论》详见炮制条。

修治城廓法 气功功法。见《理渝骈文》。作法：端身正坐，用两手摩揉两耳廓，不拘遍数，摩时不用力，意念集中在耳廓上。保养耳，固肾，防治耳鸣、耳聋、失眠。

修炼待时说 气功著作。见《金丹问答》。本论讨论了炼丹的择时问题。摘引如下：“问曰：修炼待时，然后下手？答曰：有时中之工夫，有刻中之工夫，

毗陵曰：炼丹不用寻冬至，心中自有一阳生焉！自然日不择时，中分子午无爻卦，内别乾坤，此皆刻中之工夫也。”

修炼须知 气功著作。1卷。作者不详。内容介绍了炼功中需要知道的七个方面，一知火候行持，二知朔望弦晦，三知防危护失，四知卯酉刑德，五知心虑沐浴，六知生杀爻铄及修真七事。

修养 气功术语。《近思录》：“修养之所以引年”。为修身调养之意。指内守精神，外养形体而延年益寿。

修养杂诀 气功术语。见《太平御览》。阐述调神、炼气、导引、咽液的具体作法、功用。

修养须知 养生学著作。清·朱本中编纂于1689年。见于丛书《贻善堂四种须知》中。

修神 气功术语。见《元气论》：“夫术数者，莫过修神，淘炼真气，使延年疾愈，外攘邪恶，清净心身，使祸害不干”。即调节精神意识思维活动，为气功中习炼的重要一环。

修真 气功术语。①即调养真性（天性）。《抱一函三秘诀》：“修真之士，日以甲庚二时，夺取天地发生之灵气，谓之采药。益此二时以应月之上下弦，阴阳中分之候，如年春秋之分也”。②指保养神气，使神气不散。《遵生八笺》：“神养于气，气会于神，神气不散是谓修真”。

修真十书 气功著作。64卷。编者不详。收集隋唐两宋时期重要的气功学著作数十种。石泰《还元篇》、施肩吾《钟吕传道记》、《崔公入药镜注》、《翠虚篇》、《悟真篇》、《白玉蟾文集》、《黄庭内外二景玉经注解》等宋以前的著名气功学著作及其注均已收集在内，是研究隋、唐、两宋时期气功学著作不可缺少的书籍。

修真太极混元图 气功著作。1卷。宋·萧道存撰。本书的特点是以文解图，论述气功功法。书中认为炼功奥秘：“其间不出龙虎交媾，温养癸生，捉出坎阳，去补离阴，潜龙滚浪，一撞三关，乃一息之功，能夺天地造化。”

修真太极混元指玄图 气功著作。1卷。作者无考。本书以图为主，附有口诀。其中载胎息、内丹、火候、肘后、还丹、炼形、既济、成神、朝元等门，有较高的文献及实用价值。

修真秘旨 气功著作。杨西山著。成书年代不详。书中重点论调神，认为精、气、神乃人身三宝，故气功养生必须炼之、藏之、调之。

修真秘要 养生学著作。1卷。明·王蔡传著。对起居饮食等调养进行了全面的论述，尤其对吐纳导引有较深的研究。强调调气的重要性。如“灵龟所以千岁不食者，为其鼻息也。”其法如：“正仰卧，徐徐漱咽澧泉（唾液），澧泉者口中津液而咽之。口但吐气，鼻但内气，徐徐缩鼻引之，莫令太极，极满则难还，数至五鼻可也，息至九十息乃可频神讫，复更为之。满三十六息，每口吐气辄一咽之，乃鼻内气。”

同时尚有神仙杂术及导引方法。

修昆仑证验 养生学著作。清·天休子著于1846年。现存清道光二十七年丁未（1847）刻本。

修脚术 外科治法。应用刀子和手法修整脚部病变以治疗疾病的方法称为修脚术。该术具有去腐生新、解毒止痛的功效。适用于甲癣、足癣、鸡眼、胼胝等多种疾病。

修短寿夭 皆自人为 气功术语。出《素问病机气宜保命集·原道》。指人的健康、疾病、寿命、夭亡，都是由人的本身所决定的。此言说明“主性命者在乎人”，强调人的主观因素决定病老衰亡。

修道 气功术语。①学习道家的学问，或躬身实践道家。②佛家气功习用语，指理解认识真理，并行之实践。《四教仪》：“二三果去重虑缘，真名修道”。③指教育。《中庸》：“修道之谓教”。④指习炼气功。《诸真圣胎神用诀》：“凡修道者，先修心定之法。”

修龄要旨 养生学著作。1卷。明·冷谦著。约成书于公元1442年。书中论述起居调摄，四季却病，延年长生，十六段锦、八段锦等导引法，同时尚有简便易行的导引法。如擦涌泉（足心）能除湿、固真元；摩肾俞能固阳生精、治腰痛；熨目摩耳能令耳目聪明，夜观细书。本书是研究气功养生法的重要文献。

保元大成汤 方名。《疡医大全》卷9方。人参、白术、茯苓、当归、白芍药、黄芪、熟附子、山茱萸、砂仁、五味子、陈皮、木香、甘草（炙）。加生姜、大枣，水煎服。治溃疡元气素虚，精神怯弱，或脓水出多，神无所主，以致睡卧昏倦，手冷身凉，便溏或秘，胸膈或宽或痞，舌虽润而少津，口虽食而无味，疮弦不紧，肉色微红，六脉虚细者。

保元汤 方名。①见《景岳全书·痘疹铨古方》卷63。人参、黄芪（灌脓时酒炒，回浆时蜜炙）各2~3钱，甘草（炙）1钱，肉桂5~7分。加糯米1撮，水煎取汁，兑入人乳、好酒各半杯服。治疮痘气虚塌陷者。若头额不起加川芎3~5分；面部加升麻3~4分；胸腹加桔梗3~4分；腰膝加牛膝4分；四肢不起加桂枝；呕恶加丁香3~4分；元气虚寒加附子7分~1钱。②《医学入门》卷3方。人参1钱，黄芪1.5钱，甘草5分。加生姜，水煎服。治小儿慢惊风，及痘疹形气不足，应出不出，无表里症者。

保元延寿酒 药膳。见《寿世保元》。烧酒1坛，龙眼（去壳）300克，桂花120克，白糖240克。后3味入酒坛内，封固经年，愈久愈好，其味清美香甜。每随量饮，不可过醉。功能安神定志，宁心悅颜，香口却病。主治心脾两亏之健忘、失眠、心悸等。可作为老年性痴呆患者的保健膳食。

保元清降汤 方名。《医学衷中参西录》方。生赭石8钱，党参5钱，生芡实、生山药、生白芍药各6钱，牛蒡子（炒）2钱，甘草1.5钱。水煎服。治吐衄证，其人下元虚损，中气衰惫，冲气胃气因虚上逆，其脉弦而硬急，转似有力者。

保元寒降汤 方名。《医学衷中参西录》方。生

山药1两，党参5钱，生赭石8钱，知母、生地黄各6钱，生白芍药、牛蒡子（炒）各4钱，三七粉2钱（冲服）。水煎服。治吐血过多，气分虚甚，喘促咳逆血脱而气亦将脱，其脉上盛下虚，上焦兼烦热者。

保生元 方名。《太平惠民和剂局方》卷9方。大麻仁（去皮）1.5两，贝母、黄芩、大豆黄卷、粳米、甘草（炙）、炮姜、肉桂（去粗皮）、石斛（去根）、石膏、川椒（炒出汗）各1两，当归（炒）0.5两。为细末，炼蜜为丸，弹子大，每服1丸，空腹温酒或枣汤送下。功能养胎益气，安和子脏。治妊娠将理失宜，或因劳役，胎动不安，腰腹痛重，胞阻漏胎，恶露时下，子脏挟疾，久不成胎；或受任不能固养，痿燥不长，过年不产；日月虽满，转动无力；或致损堕；或恶露先下，胎胞枯燥，致令难产；或横或逆，痛极闷乱，连日不产，子死腹中，腹中冰冷，口唇青黑，吐出冷沫，往来寒热，新产恶血上冲，晕闷不省，喘促汗出，及瘀血未尽，脐腹疼痛，或因产劳损，虚羸未复，面黄体瘦，心松盗汗，饮食不进，渐成蓐劳。

保生无忧散 方名。《妇科玉尺》卷3方。当归（酒浸）、盐枳壳、川芎、木香、白芍药、甘草（炙）各1.5钱，血余炭、乳香末各5分。水煎前6味去滓，后入血余炭、乳香，不拘时服。治胎肥气逆，临蓐难产。

保生月录 养生学著作。1卷。宋·韦行规著。约成书于13世纪70年代。见《说郛养生书六种》。

保生心鉴 养生学著作。1卷。明·铁峰居士撰于1506年。见于明·胡文焕辑《格致丛书》中。

（新订）保生经验良方 方剂学著作。4集。清·郑树森编于1882年。本书为产科方书。现存清光绪八年壬午（1882）潮州林文在楼刻本。

保生要录 养生学著作。1卷。宋·蒲处贯著。大约成书于13世纪70年代。本书为养生专著。见于《正统道藏养生书选录十六种》及《说郛养生书六种》中。

保生锭子 方名。《卫生宝鉴》卷13方。砒石、雄黄、硃砂、轻粉各2钱，麝香1钱，巴豆（炒）49粒。为细末，用黄蜡5钱溶开，和药成锭子，冷水浸少时取出，捏成饼子如钱眼大，每次1饼，先将疮头拨开，后按疮头上。治疗疮，背疽，瘰癧，恶疮。

保生散 方名。《证治准绳·幼科》集6方。紫河车（焙干）1具，龟板（酥炙）5钱（一方有鹿茸5钱）。为末，每服5分~1钱，气虚者保元汤送下；血虚者川芎、当归、紫草煎汤送下。治痘疮气血俱虚，痘色灰白，不灌浆回浆者。

保生集要 产科学著作。1卷。清·黄阳杰（乾三、龙塘散人）辑于1798年。现存清嘉庆三年戊午（1798）贵名堂刊本。

保幼大全 儿科学著作。见小儿卫生总微论方条。

保幼新编 儿科学著作。明·无忌先生撰。大约成书于17世纪40年代。现存朝鲜版。

保光散 方名。《审视瑶函》卷4方。龙胆草（酒炒）、白芷、白芍药、防风、牛蒡子（炒）、黄芩、梔子仁（炒）、川芎、生地黄、当归身、羌活、荆芥穗各等分，大黄（炒）、甘草各减半。为细末，每服4钱，水煎，食后服。治阳漏，症见眼白天流水，色黄赤，目胀痛，时作时止。

保全摄生全书 养生学著作。3卷·明·曹溶辑。撰年未详。现存清大雅堂刊本。

保产无忧产丸 方名。即保产无忧散作蜜丸。见保产无忧散条。

保产无忧方 方名。见《验方新编》卷9。即保产无忧散，见该条。

保产无忧神方 综合性医书。撰人撰年均未详。本书为综合性著作。只第一方为保产方，其余为疮、痧、疯狗咬、瘟疫、红白痢疾等方。现存民国间上海宏大善书局石印本。

保产无忧散 方名。《傅青主女科·产后编》卷下方。又名保产无忧方。当归（酒洗）、川芎各1.5钱，荆芥穗（炒黑）、黄芪（炙）各8分，艾叶（炒）、厚朴（姜炒）各7分，枳壳（麸炒）6分，菟丝子（酒炒）1.4钱，川贝母（去心）1钱，白芍药（酒炒）1.2钱，羌活、甘草各5分。加生姜3片，水煎，空腹温服。每月3~5服，临产热服。功能保胎，催生。治胎动不安，腰酸腹痛，及胎位不正，难产等。若虚极，加人参3~5分。

保产汇编 产科学著作。4卷。清·柯价辑。撰年未详。现存一清刻本。

保产机要 产科学著作。清·柯价（集庵）撰。成书于1779年。现存有清乾隆四十四年己亥（1779）抄本。及清光绪三十一年乙巳（1905）扫叶山房刻本。

保产金丹 产科学著作。4卷。清·刘文华辑。大约成书于19世纪80年代。现存清光绪十二年丙戌（1886）仁寿堂刻本。另有龙文斋重刻本。

保产要旨 产科学著作。4卷。清·许廷哲撰于1806年。现存清同治元年壬戌（1862）刊本。另有清光绪年间本。

保产神效方 方名。《傅青主女科·产后编》卷下方。全当归（酒洗）、川芎、菟丝子（酒泡）各1.5钱，厚朴（姜汁炒）7分，川贝母（去心，为末冲服）2钱，枳壳（麸炒）、羌活各6分，荆芥穗、黄芪（蜜炙）各8分，艾叶（醋炙）、甘草（炙）各5分，白芍药（酒炒）1.2钱（冬用2钱），生姜3片。水煎，产前空腹予服2剂，临产随时热服。功能催产，安胎。治交骨不开，横生逆下，或子死腹中，及偶伤胎气，腰疼腹痛，甚至见红不止。

保冲大夫 古代医官称谓。设于元·太医院官阶正五品。

保守完固 气功术语。《黄庭外景经·第5章》：“保守完固身受庆”。指习炼气功，二六时中，默默堤防，动静之间完固不表，则气凝神存，身享无穷之福。

保安大夫 古代医官称谓。设于宋·元翰林医官院内。保安大夫官阶正七品。

保安万灵丹 方名。《外科正宗》卷1方。又名万灵丹、绀珠丹。苍术8两，全蝎、石斛、天麻、当归、甘草（炙）、川芎、羌活、荆芥、防风、麻黄、细辛、川乌（汤泡去皮）、草乌（汤泡去皮尖）、何首乌1两，雄黄6钱。为细末，炼蜜为丸，弹子大，朱砂6钱为衣，每服1丸。初起未出脓者，连须大葱白9根煎汤乘热化下，盖被取汗；已成无表症者，热酒化下。治痈疽，疔疮，对口发颐，湿痰流注，附骨疽，鹤膝风，中风瘫痪，口眼喎斜，半身不遂，气血凝滞，遍身走痛，步履艰辛，偏坠疝气，偏正头痛，破伤风，牙关紧闭等症。

保安丸 方名。①《证治准绳·幼科》集2方。五灵脂0.5两，生川乌（去皮尖）3.5钱。为末，猪心血和丸，梧桐子大，每服1丸，生姜煎汤化下，不拘时服。治小儿风痫。②《证治准绳·幼科》集7方。香附、砂仁各1两，炮姜、青皮（去瓢）、陈皮（去白）、三棱（炮）、莪术（炮）、甘草（炙）各0.5两。为末，麦芽面糊为丸，绿豆大，每服3丸，食前温开水送下。治小儿冷积伤食泄泻。

保安汤 方名。《洁古家珍》方。瓜蒌（去皮，火焙）1个，没药1钱，金银花、甘草、生姜各0.5两。为细末，酒煎，分3次服。治疮疡已成，服托里药不能发散者。

保安郎 古代医官称谓。设立于宋代翰林医官院，官阶从七品，归保安大夫管辖。

保阴煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。生地黄、熟地黄、芍药各2钱，山药、续断、黄芩、黄柏各1.5钱，甘草1钱。水煎，食远服。治阴虚内热，带下淋浊，色赤带血，血崩便血，月经前期，脉滑者。

保寿粹和馆 宋代养济机构。见《宋史》。为专门负责宫人的疾病治疗、休养之所。

保形以养神 气功术语。形体是精神存在的基础，神依形存，形须神立。形体健全则神得以安宁，故保形以养神。《云笈七签·修真经》：“形乃神之府，莫不全宅以安主，保形以养神”。

保赤六神 儿科学著作。清·庄一夔著。大约成书于18世纪70年代。现存清光绪元年乙亥（1875）刊本。

保赤心鉴 儿科学著作。8卷。清·胡芸谷（凤昌）辑。成书于1872年。现存一钞本。

保赤汇编 综合性医书。清·朱之榛辑。成书于1878年。本丛书共包括7种书目。①《锡麟宝训》4卷。清·金玉相辑。②《达生编》2卷。清·亟斋居士撰。③《产宝》1卷。清·倪枝维撰。④《福幼编》1卷。清·庄一夔撰。⑤《保婴易知录》2卷。清·吴宁澜撰。⑥《小儿药证直诀》3卷。宋·钱乙撰。⑦《童蒙训》3卷。宋·吕本中撰。现存清光绪四年戊寅至五年己卯（1878~1879）刻本。

保赤存真 儿科学著作。又名《医林枕秘保赤存真》、《幼科心法保赤存真》10卷。清·余含菴（梦塘）撰于1834年。本书就儿科疾病的证治理论与方药作了较为全面的介绍。特别对于儿科学中的一些理论问题，如小儿体质的属性及治法、惊风病的名称以及麻疹病的治法等，均提出了个人的见解，有一定的参考价值。现存最早为清光绪二年丙子（1876）开雕慎德堂藏板。还有清光绪二十一年乙未（1895）杭省文元堂印本。

保赤全书 儿科学著作。2卷。明·管黉编，李时中增补。刊于1585年。本书为儿科痘疹专书，卷上为痘病证诊治，凡92论；卷下为女人出痘、麻疹证治及痘疹治疗方剂。本书最早为明万历十三年乙酉（1585）沈尧忠刊本。清光绪三年丁丑（1877）柏香山馆重刻本。

保赤全生录 儿科学著作。2卷。清·陈文杰辑。成书于1802年。现存1936年东阳陈怀新铅印本。

保赤金鉴 儿科学著作。4卷。清·穆氏编于1784年。现存清乾隆四十九年甲辰（1784）长白荣氏刻本等。

保赤要言 儿科学著作。8卷。清·王德森（严士）编辑。本书系摘录数种清代儿科著作中的重点内容编成。其中卷1急惊、卷3麻症，摘自夏鼎《幼科铁镜》；卷2慢惊、卷4痘症，摘自庄一夔《福幼编》；卷5脐风，摘自廖积性《广生编》；卷6琐语；卷7~8小儿便方，均为马炳森所续补。本书最早为清宣统二年庚戌（1910）苏州笄锦和刻本。1926年有四明乐善堂重刻本。

保赤推拿法 推拿学著作。又名《推拿精要保赤必备》。1卷。清·夏云集（祥宇、英白）著于1885年。本书为儿科推拿专著。现存最早为清光绪十一年乙酉（1885）刊本。另有光绪年间及民国间刊本5种。

保赤联珠 儿科学著作。见遂生福幼合编条。

保赤新书 儿科学著作。①清·任赞撰。2卷。刊于1789年。上卷论儿科诸病诊法及证治；下卷治疗方剂，系作者选辑前人儿科论著并附个人心得写成。②恽铁樵撰。8卷。本书主要介绍种痘和痧疹、惊风二病的病因和治法。作者用通俗语言概括地介绍了其本人的临床经验。现存1936年《药盒医学丛书》本。

保赤新编 儿科学著作。2卷。清·任赞撰于1884年，现存清光绪十年甲申（1884）新会伍氏安怀堂刻本。及清光绪二十七年辛丑（1901）刻本。

保赤摘录 儿科学著作。6卷。清·崔昌龄（锡武）撰于1832年。现存清道光十二年壬辰（1832）刻本等。

保灵丹 方名。《洗冤集录》卷4方。山豆根0.5两，朱砂1两，大赤蜈蚣（1生，1炙）2条，斑蝥（去头足）、续随子（生，杵末）、巴豆（肥者取肉，不去油）、雄黄、黄药子、黄丹、麝香各2.5钱。为细

末，用半生、半炒之糯米煎汤和丸，龙眼大，每服1丸，茶水送下。治蛊毒、诸毒及一切药毒。

保国神气 气功术语。《永乐大典·神》：“若能呼吸御精，保固神气，精不耗则永久，气长存则不死”。指习炼气功，固涩肾精，能子保养精神，精气。

保和大夫 宋代医官称谓。宋·翰林医官院设此职，官阶从六品。其下没有保和郎、官阶从七品。

保和大和 气功术语。《周易大传·乾》：“保和大和，乃利贞。”大和为太和之意，即春暖、夏热、秋凉、冬寒，指天能保持太和景象，有利于健康延年。

保和丸 方名。①《丹溪心法》卷3方。山楂6两，神曲2两，半夏、茯苓各3两，陈皮、连翘、莱菔子各1两。为末，煮糊为丸，梧桐子大，每服70~80丸，食远服。功能消食和胃。治食积停滞，胸脘痞满，腹胀时痛，噎腐厌食，大便不调，舌苔厚腻而黄，脉滑。《杂病源流犀烛》亦有本方，但多黄连，并以橘红易陈皮。②《古今医鉴》卷4方。白术5两，陈皮、半夏（泡）、茯苓、神曲（炒）、山楂肉各3两，连翘、香附（醋炒）、厚朴（姜炒）、莱菔子、黄芩（酒炒）各2两，枳实（炒）、麦芽（炒）、黄连（姜汁炒）各1两。为末，姜汁糊为丸，梧桐子大，每服50~80丸，食后茶水送下。治证同上。③《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。山楂肉、姜半夏、黄连、陈皮各5钱，神曲3钱，麦芽2钱。为末，神曲打糊为丸。治食积痞闷者。

保和汤 方名。①《十药神方》方。知母、贝母、天门冬、款冬花各3钱，天花粉、薏苡仁、杏仁、五味子各2钱，甘草、马兜铃、紫菀、百合、桔梗、阿胶、当归、地黄、紫苏、薄荷、百部各1.5钱。加生姜3片，水煎去滓，入饴糖1匙服，日3次。治久嗽肺痿。若血盛加炒蒲黄、茜草根、藕节、大蓟、小蓟、茅花、当归；痰盛加天南星、半夏、陈皮、茯苓、枳实、枳壳；喘盛加桑白皮、陈皮、莱菔子、葶苈子、苏子；热甚加栀子、黄连、黄芩、黄柏、连翘、大黄、款冬花；风甚加荆芥、防风、菊花、细辛、香附、旋覆花；寒甚加人参、桂枝、鹿茸、芍药。②《医学心悟》卷3方。麦芽、山楂、莱菔子、厚朴、香附各1钱，甘草、连翘各5分，陈皮1.5钱。水煎服。治伤于饮食，心痛，心胸胀闷，手不可按，或吞酸噎腐，脉紧滑。

保金汤 方名。《不居集》上集卷10方。人参、玉竹、百合、猪肺清汤煎汤。治痰嗽喘急之人，不宜用麦门冬、五味子者。若咳嗽者，加枇杷叶、款冬花；食少泄泻者，加薏苡仁、扁豆；虚汗者，加桑叶、浮小麦；见血者，加丹参、紫菀；便血者，加扁豆、地榆、白芍药。

保金宣毒饮 方名。《杂症会心录》卷下方。沙参、麦门冬、贝母各3钱，百合、笋尖、糯米各5钱，鲫鱼1尾。水煎服。治疮症误治，毒气入肺，通身肌肉浮肿，咳嗽喘促，胸满壅塞，不能平卧，痰鸣鼻动，小便短少，诸证悉急者。

保命立基说 气功著作。出《了三得一经》。主要阐述保固命根的道理及稳定精神，调节呼吸的方法。

保命歌括 综合性医书。见万氏家传保命歌括条。

保肺济生丹 方名。《医醇膳义》卷3方。天门冬、麦门冬各1.5钱，人参1钱，沙参4钱，五味子5分，玉竹、杏仁、山药各3钱，女贞子、茯苓、贝母、茜草根各2钱，藕3两。为末，以藕煎汤代水和丸。治肺虚而咳，肌表微热，神疲气短，不时火升，失血咽痛者。

保学医 古代医官称谓。见《南齐书·百官志》。保学医官阶六品，属太常寺。设2人。

保宜大夫 古代医官称谓。元代太医院设立官阶从三品。

保顺大夫 古代医官称谓。元代太医院中设立此官职。官阶从四品。

保胎方论 妇科学著作。见广嗣五种备要条。

保胎资生丸 方名。《先醒斋医学广笔记》卷2方。人参（人乳浸蒸，烘干）、白术各3两，茯苓（为细末，蒸晒，入人乳再蒸，晒干）、山药（炒）、薏苡仁（炒）、扁豆（炒）、莲子肉（炒，去心）、芡实（炒）各1.5两，陈皮（去白，略蒸）、山楂肉（盖）各2两，甘草（蜜炙）、藿香叶、桔梗（米泔浸，去芦，蒸）各5钱，黄连（炒）3钱，白豆蔻仁、泽泻各3.5钱，麦芽（炒）1两。为细末，炼蜜为丸，弹子大，每丸重2钱，每服1丸，白开水或清米汤或橘皮煎汤或炒砂仁煎汤嚼化下。治妊娠3月，阳明脉衰，滑胎不固。

保胎清火汤 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78方。黄芩1.2钱，荆芥穗、当归身、陈皮、砂仁、生地黄、连翘、白芍药各1钱，甘草（炙）3分，川芎8分。为粗末，水煎去滓，食远服。治妊娠血分有热，目病凝脂翳障。

保真汤 方名。①《十药神书》方。当归、生地黄、白术、黄芪、人参各3钱，赤茯苓、陈皮、赤芍药、甘草、茯苓、厚朴各1.5钱，天门冬、麦门冬、白芍药、知母、黄柏、五味子、柴胡、地骨皮、熟地黄各1钱。加生姜3片，大枣5枚，水煎服。治骨蒸体虚。若惊悸，加茯神、远志、柏子仁、酸枣仁；淋浊，加萆薢、乌药、猪苓、泽泻；小便涩，加石韦、篇蓄、木通、赤茯苓；遗精，加龙骨、牡蛎、莲子心、莲须；燥热，加石膏、滑石、鳖甲、青蒿；盗汗，加浮小麦、牡蛎、黄芪、麻黄根。②《傅青主女科·产后编》卷下方。黄芪、地骨皮、川芎、黄连、黄柏（炒）各6分，人参、白术（炒）、当归、麦门冬、白芍药、枸杞子、知母、生地黄各2钱，甘草（炙）4分，天门冬1钱，五味子10粒，大枣3枚。水煎服。治产后骨蒸。

保健功 中医治法。一种肢体运动与自我推拿相结合的防治疾病的方法。又称保健操。有疏通经

脉,调和营卫,畅通气血,舒利关节,健筋壮骨等作用。

保健灸 针灸治法。用化脓灸进行身体保健,预防疾病的灸法。《备急千金要方》:“体上常须三两处灸之,勿令疮暂差,则瘴疠温疟毒气不能着人也。”《针灸资生经》增丹田灸。今人多灸神阙。

保健按摩 中医治法。按摩的一种。又称保健推拿。用作强身保健的按摩方法。《备急千金要方·养性》:“小有不好,即按摩按捺,令百节通利,泄其邪气”。常用的有浴面、摩腹、擦腰等法。

保健饼 药膳。见《中国家庭药膳》。人参25克,蜜蜡100克,蛤蚧1对(雌雄头尾完全者);糯米适量。将蛤蚧用酒和蜜涂,炙熟,低湿烘干,冷后与人参共研细粉;将蜜蜡熔化,用纱布滤去杂质,和药粉做成25个药饼。每次服药时用糯米粥1碗,药饼1个,嚼细服下,早晚各服1次。功能补肺气,益脾肾,定喘嗽。主治肾肺两虚所致的咳嗽气喘、气短乏力、四肢浮肿等。

保婴大全 儿科学著作。见小儿卫生总微论方条。

保婴易知录 儿科学著作。2卷。补编1卷。清·吴浴堂(宁澜)撰于1812年。本书为儿科学著作,上卷鞠养类,论述新生儿的一些护理营养事项,如拭口、洗儿、断脐、灸脐等;下卷及补编为胎疾类、杂症类及疮疡类,分别对婴幼儿各种病症的诊治作了简要介绍。本书共有十多种刻本。最早为清嘉庆十七年壬申(1812)汪和鼎初刻本。1929~1935年中医书局也有印行。

保婴金镜录 儿科学著作。1卷。明代作品,撰人不详,薛己注。约刊于16世纪中期。本书为儿科学著作,首先论述儿科面部色诊法并治验30余则,次述小儿指纹诊法并治验10余则,末附儿科常用方剂60余首。本书见于丛书《薛氏医案二十四种》中。民国间上海大成书局印有薛氏医案单行本。

保婴要言 儿科学著作。夏鼎等著。约成书于17世纪末。现存1917年刊本。

保婴秘诀 儿科学著作。清·马印麟编于1696年。现存清康熙三十五年丙子(1696)刊本。

保婴秘旨 儿科学著作。见于丛书《陈修园医书七十二种》中。

保婴集 儿科学著作。见田氏保婴集条。

保婴撮要 儿科学著作。20卷。明·薛铠(良武)撰。薛己(立斋)增补。刊于1555年。本书为儿科著作,前10卷为薛己之父薛铠所撰,论述婴儿初生护养法、儿科疾病诊法、变蒸、五脏主病,以及幼儿内科杂病的证治;并由薛己补入其临床的医案部分。后10卷则均为薛己所撰。论述有关儿科、皮科及痘疹等病证治及其医案。书中不仅介绍了较丰富的治法,并收录了大量儿科医案,此为本书的特色之一。本书现存最早为明嘉靖三十五年丙辰(1556)薛氏自刻本。并见于丛书《薛氏医案》中。

保婴篇 儿科学著作。见寿世编条。

保康大夫 元代医官称谓。官阶从三品,为太医中官阶较高者。

保精汤 方名。①《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。川芎、当归、白芍药、地黄(姜汁炒)、麦门冬、酒黄柏、蜜知母、姜黄连、栀子(童便炒)、炮姜炭、牡蛎(煅)、山茱萸各5分。水煎服。治阴虚火动,夜梦遗泄。②《验方新编》卷6方。芡实、山药各1两,莲子5钱,茯神(炒)2钱,酸枣仁3钱,党参1钱。水煎,先将药汤饮之,后加白糖5钱拌匀,连渣同服。治梦遗。

促 诊断术语。促脉的简称。《伤寒论·辨脉法》:“脉来数时一止复来者,各曰促。”见促脉条。

促脉 诊断术语。脉象之一。指脉来急促有力而呈不规则间歇。《脉经》:“促脉来去数,时一止复来。”主阳盛热实,气血痰饮宿食停滞,亦主肿痛。《脉诀刊误》:“待、促者,因止以别阴阳之盛也。阳盛则促,脉疾而时止,……虽有止,非死脉也……。”《诊家正眼》:“促因火亢,亦因物停”。若促而细小无力,多是虚脱之象,临床应加注意。

俭听养神 气功术语。见《采真集》:“俭于听,可以养神”。指减听噪声妄语,可以稳定精神意识活动。

俭视养神 气功术语。《采真集》:“俭于视,可以养神”。指闭目少视,眼不受外界事物的影响,可以荣养脑神。

信门 儿科术语。前囟的别称。出《奇效良方》。若婴幼儿气血虚弱者,可出现囟门虚软不实,闭合较晚。

信水 妇科术语。指月经。见《血证论》。见月经条。

信验方 方剂学著作。1卷。附《续信验方》1卷。清·卢荫长编于1804年。二书共收录临床各科民间验方和成方约200余首。文字简要,选方颇多可取。本书最早为清道光三年癸未(1823)刊本。此外尚有数种清刊本。

信期 妇科术语。指经期。见《叶氏女科证治》卷1。见经期条。

侵气 气功术语。①即引气。《气法要妙至诀》:“气以神为主,故神能侵气,气能使身。”②损害。《将摄保命篇》:“知语烦之侵气,故闭口而忘言。”

侵风 眼科病名。《诸病源候论》卷28:“血气虚则肤腠开而受风,风容于脸肤之间,所以其皮缓纵,垂覆于目,则不能开,世呼为唯目,亦名侵风。”即上胞下垂。见该条。

侵脑疽 外科病名。出《外科大成》卷2。即生于透脑疽之旁五处穴者。证同透脑疽。见透脑疽条。

侯氏黑散 方名。《金匱要略》方。菊花40分,白术、防风各10分,细辛、茯苓、牡蛎、人参、皂矾、当归、干姜、川芎、桂枝各3分,桔梗8分,黄芩5分。为末,每服1方寸匕,温酒调下,日1次。

治大风，四肢烦重，心中恶寒不足者。

侯功震 清代医家。字百里。山东历城人。道光二十九年（1849）举人。工诗文，中年邃于医理，尤精痘疹。撰有《痘疹大成》4卷（1847）。

侯真人胎息诀 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》。作法：“夫真一法界者，不离于本源。本源者，则是一心也。不动不行，心则是源；不停不住，源则是心。其心清静，则成大药；其心惑乱，则成大贼。夺其精，盗其神，败其炉，失其药，患其身，丧其命也。凡在道之人，必先修心静之法。但于心静，必得定心。心定则神安，铅汞相投，龙虎亲也。周天数足，添精益气养神。此三法若全，则万神感会于丹田，血气周流于遍体，逍遥于长生之道。又云：如何清静，当澄其神，绝其虑，忘其我，灭其境，抱其真，此谓妙静之道”。本法根于本源，本源根于神，即要在调节脑神。

侯道玄望空设拜 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法：八字站立，低头于胸前，两手相抱于腹下，用功行气十七口。主治：前后心疼。

顺 中医术语。仲景十二脉之一。指母子相乘的脉象。如金行乘水，水行乘火等。《诊象正眼》：“曰顺者，金乘水，水乘火也。”

顺气丸 方名。《世医得效方》卷6方。大黄（半生，半煨）5两，山药（刮去皮）、山茱萸、火麻仁（炒）、郁李仁（炮、去皮）、菟丝子（酒浸，炒）、牛膝（酒浸）、槟榔（炒）各2两，防风、枳壳（炒）、独活各1两，车前子2.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20~30丸，睡前茶水或酒或米饮送下。治上热下冷，腰脚疼痛，四肢无力，恶疮下注，大便秘涩。

顺气汤 方名。见《卫生家宝》。即柿蒂汤第1方。见柿蒂汤条。

顺气导痰汤 方名。《类证治裁》卷8方。半夏、陈皮、茯苓、甘草、生姜、胆南星、枳实、木香、香附。水煎服。治痰痞，痰结胸满。

顺气利膈汤 方名。《焦氏喉科枕秘》卷1方。川芎、桔梗、牛蒡子、白芷、天花粉、黄芩、甘草、玄参、防风、栀子、枳壳、乌药、陈皮。加连根葱白1枚，灯心1团，水煎，食后服。治风热积心，喉中干燥作疼，无痰涎而气喘者。

顺气和中汤 方名。《证治准绳·类方》方。黄芪1.5钱，人参1钱，白术、陈皮、当归、芍药各5分，甘草（炙）、升麻、柴胡各3分，蔓荆子、川乌、细辛各2分。水煎去滓，食后服。治气虚头痛。

顺气活血汤 方名。《伤科大成》方。苏梗、厚朴、枳壳、香附、赤芍（炒）各1钱，砂仁、红花各5分，当归尾、苏木末各2钱，木香4分，桃仁3钱。水、酒各半煎服。治损伤气滞血瘀，胸腹胀满作痛。

顺气散 方名。①《洁古家珍》方。厚朴1两，枳实2钱，大黄4钱。为末，每服3~5钱，水煎服。治中消，热聚胃中，能食而小便黄赤。②《瑞竹堂经

验方》方。白术（煨）4两，沉香、白芷、人参、甘草、青皮（去瓤）各5钱，乌药（炙）1两。为粗末，每服5钱，加生姜、木瓜各3片，紫苏叶5叶，大枣1枚。水煎去滓，空腹服。治腰腿疼，半身不遂，手足不能屈伸，口眼歪斜。

顺水推舟 中医治法。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两手伸掌置于两腰，掌心朝上，用力徐徐向前推出。边推边旋臂使掌根朝外，虎口朝下，两手指尖相对，似环之形，再慢慢将掌收回至两腰部。

顺传 中医术语。指伤寒病证发展的一般规律。即从太阳经传入阳明经或少阳经，由表入里，或由阳经传入阴经等。

顺江木 中药名。见《云南中草药》。别名：大舒筋活血、狭叶樟。为樟科植物狭叶阴香 *Cinnamomum burmannii* (Nees) Bl. var *angustifolium* (Hemsl.) Allen 的根、叶。乔木，高达10米，有芳香。枝褐色。生于山间林中。分布云南、贵州、湖北、四川等地。全年可采。根洗净切片晒干或鲜用。味辛，性温。舒筋活络，散寒止痛。治风湿，跌打，骨折。内服：根部煎汤，6~9克；或泡酒。外用：叶部煎水洗或捣细酒调敷。

顺肝益气汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、当归（酒洗）、苏子（炒）各1两，白芍药（酒炒）、麦门冬（去心）、白术（土炒）各3钱，茯苓2钱，熟地黄5钱，陈皮3分，砂仁（炒）1粒，神曲（酒炒）1钱。水煎服。治妊娠恶阻。

顺证 中医术语。指病情按一般过程发展的表现，其预后顺利。如麻疹，疹点红治均匀，整个发热期无并发症，患者神态清爽，胃口渐复等为顺证。

顺法 中医治法。在患者肢体的内侧面，由远端推向近端，有理顺筋脉的作用。

顺经汤 方名。①《银海精微》卷下方。当归尾、川芎、枳壳、小茴香、柴胡、陈皮、延胡索、白芍药、青皮、香附、杏仁、红花、肉桂各等分。水煎，食后服。功能通经行血止痛。治妇女逆经，上注于目，灌于睛外，满眼赤涩，或乌睛上起如赘肉。②《傅青主女科》卷上方。当归（酒洗）、熟地黄、牡丹皮各5钱，白芍药（酒炒）2钱，茯苓、沙参、荆芥穗（炒）各3钱。水煎服。治经前1至2日忽然腹痛而吐血。

顺胎饮 方名。《妇科玉尺》卷2方。当归2钱，焦白术1.5钱，酒黄芩、滑石、酒苏梗、酒白芍药、大腹皮（酒洗）各8分。水煎，分2次服，每隔8日服1剂。用于妊娠9月服用，预防难产。

顺胎散 方名。《验方新编》卷9方。草果1个，延胡索、滑石各8分，五灵脂1钱。酒煎，半饥时服。治胎气不顺。

顺逆 气功术语。①顺指一生二，二生三，三生万物；虚化神，神化气，气化精，精化形，形成人。逆为合三归一，怡神守形，养形炼精，积精化气，炼

气化神，炼神还虚。《金丹大要》：“三物相感，顺则成人，逆则成仙”。②指五行相生为顺，相克为逆。《黄帝内经素问·五运行大论》：“气有余，则制己所胜；其不及，则己所不胜，侮而乘之，己所胜，轻而侮之”。③指精顺成交媾之精为人。逆成补脑之精为仙。即还精补脑，见还精补脑条。

顺逆三关 气功术语。《性命圭旨全书·顺逆三关图说》：“顺：心生于性，意生于心，意转为情，情生为妄。故灵润禅师曰：只因一念妄，现出万般形。逆：检妄回情，情返为意，摄意安心，心归性地。故伯阳真人曰：金来归性初，乃得称还丹。此所谓顺去生人，生物。今则形化精，精化气，气化神，神化虚，此所谓逆来成佛、成仙。”由于心神在各种物欲引诱下产生各种妄念为顺。通过调神，灭妄念为逆。由虚无生一气，一气生阴阳，阴阳合成万物，为顺三关。炼精化气，炼气化神，炼神还虚，为逆三关。

段深 五代后梁医家。开平年间（907～910年）以善医为待诏翰林。时梁太祖抱疾久，洩甚浊，为某医者治之得验，不久复发，欲服石药，召段深询问，段氏以为“宜先治心，心和平而洩变清。当进饮剂，而不当粒石也”。太祖善之，令进饮剂而疾稍愈，因获赐币帛。

皇汉医学 医经研究著作。3卷。日本·汤本求真纂著。周子叙译述。本书为日本学者研究《伤寒杂病论》之作。1930～1952年由中华书局印行。1956年北京人民卫生出版社出版。

皇汉医学书目一览 工具书。裘吉生录存大约成书于1936年。见于《皇汉医学丛书》等4册。

皇汉医学丛书 综合性医书。陈存仁编于1936年。本丛书所辑均为日本学者研究中医学之作。包括①《素问识》8卷，卷首1卷。丹波元简撰。②《素问绍识》4卷。丹波元简撰。③《难经疏证》2卷。丹波元胤撰。④《医事启源》1卷。今村亮撰。⑤《医家千字文》1卷。惟宗时俊撰。⑥《证治摘要》2卷。中川成章辑。⑦《皇国名医传》3卷。浅田惟常撰，附杏林杂话。⑧《中国医籍考》80卷。丹波元胤编。附“皇汉”医学书目一揽，中国裘吉生编。⑨《中国内科医鉴》2卷。大塚敬节撰。汤本求真阅。⑩《伤寒论之研究》5卷。中西惟忠撰。⑪《伤寒论纲要》1卷。橘春晖撰。⑫《伤寒广要》12卷。丹波元简撰。⑬《伤寒论辑义》7卷。丹波元简撰。⑭《伤寒论述义》5卷。附《补遗》，丹波元简撰。⑮《伤寒论集成》10卷。山田宗俊撰。⑯《伤寒用药研究》2卷。川越正淑撰。⑰《伤寒脉证式》8卷。川越正淑撰。⑱《金匱玉函要略述义》3卷。丹波元简撰。⑲《金匱玉函要略辑义》6卷。丹波元简撰。⑳《长沙证汇》1卷。田中荣信编。㉑《伤风约言》1卷。后藤省（仲介）撰。㉒《温病之研究》2卷。源元凯撰。㉓《温疫论私评》2卷。秋吉质评。㉔《泻疫新论》2卷。高岛久贯撰。高岛久也增补。㉕《脚气钩要》2卷。今村亮撰。㉖《脚气概论》1卷。浅田惟常撰。

岡田昌春等编。㉗《疝气证治论》1卷。大桥尚固撰。㉘《中国接骨图说》1卷。二宫献撰。㉙《产科发蒙》6卷。片仓元周撰。㉚《产论》4卷。贺川玄悦撰。㉛《产论翼》1卷。贺川玄迪撰。㉜《中国儿科医鉴》1卷。大塚敬节撰。㉝《幼科证治大全》1卷。下津寿泉撰。㉞《痘科辨要》10卷。池田独美撰。㉟《眼科锦囊》4卷。《续集》2卷。本庄俊笃撰。㊱《徽疔新书》2卷。片仓元周撰。㊲《经穴纂要》5卷。小阪营升编。㊳《针学通论》1卷。佐藤利信编。㊴《针灸学纲要》1卷。管周桂撰。㊵《选针三要集》2卷。不著撰人。㊶《药治通义》12卷。丹波元简撰。㊷《脉学辑要》3卷。丹波元简撰。㊸《方剂辞典》水走喜言撰。㊹《奇正方》1卷。贺古寿撰。㊺《丹方之研究》。岡西为人撰。㊻《类聚方》1卷。吉益为则撰。㊼《方机》1卷。吉益为则口授，乾省守业记。㊽《救急选方》2卷。丹波元简辑。㊾《名家方选》2卷。山田元伦撰。㊿《家塾方与方极》吉益为则撰。①《医略抄》1卷。丹波雅忠撰。②《古方分量考》1卷。平井氏编。③《医余四篇》尾台逸撰。④《医膳》3卷。《附录》丹波元简撰。⑤《先哲医治集》1卷。长尾藻城编。⑥《青束琐探》2卷。片仓元周撰。⑦《藤氏医谈》2卷。近藤明撰。⑧《医断》1卷。鹤冲元逸撰。附《斥医断》1卷，畑推和撰。⑨《北山医案》3卷。《附录》北山友松撰，北山道修辑。⑩《生生堂治验》2卷。中神琴溪撰，小野逊辑。⑪《建殊录》1卷。吉益为则撰。⑫《丛桂偶记》2卷。原昌克撰。⑬《古书医言》4卷。吉益为则撰。⑭《药征》3卷。吉益为则撰。⑮《药征续编》1卷。村井纯撰。⑯《汉药研究纲要》。久保田晴光撰。⑰《中国药理学大纲》。伊豫平住撰。⑱《鹿茸之研究》。峰下铁雄撰。⑲《犀黄之研究》。杉本重利撰。⑳《中国药一百种之化学实验》。中尾万三撰。㉑《汉药良劣鉴别法》。一色直太郎撰。

皇汉医学丛书总目 工具书。陈存红编校。世成书于1936年。世界书局印行。

皇汉医话 医书。日本·久米崑著。本书为医论著作，现存1930年日本文荣堂本。

皇汉医药全书 综合性医书。原名《汉方医药全书》。日本·栗原广三撰，吴嘉博译。本书为综合性医书，前列总说，以下分五部论述，即汉方医术发达史、病理解说、药理解说、药剂解说、处方解说。作者联系哲学、理学以及社会、文化、医药等发展的历史，分析中国医药学，并介绍汉方医药流传日本的源流概况。在阐述病理、病证等方面参考了西说，虽有一定的参考作用，但与中医传统理论有一定距离，并且作者对中医学认识尚较为敷浅。且夹有唯心、片面的观点，如认为汉方医学不是科学（见自序），须予分析批判地对待。本书于1935年由上海中西医药书局印行。

皇甫中 明代医学家。字云洲。浙江仁和人。世为儒医。承家学，精通医学。曾与其父菊泉合撰《伤

寒指掌》一书，发明仲景立方之意，已佚。又以歌赋与论述相结合，著为《明医指掌图》10卷，论述临床各科证治，有论有方，简明易懂，适于初学。子岫岗（生山）继其业。

皇甫谧 (215~282) 魏晋间著名医学家。原名静，字士安，号玄晏先生。安定郡朝那县（今甘肃平凉县西北）人。幼年随叔父迁居新安（今河南浍池），少不好学，年20始发愤读书，博综典籍，通百家之言，成为著名的经学大师。甘露年间（256~260）得患严重的风痹疾，半身不遂，乃博览经方，钻研医学。曾几次被举荐考廉，征授官职，均辞不受，潜心医学，尤精通针灸学。尝汇集当时盛行的《黄帝针经》、《素问》及《明堂孔穴针灸治要》诸书，“使事类相从，删其浮辞，除其重复，论其精要，厘为十二卷”，著成《针灸甲乙经》（又称《黄帝三部针经》、《黄帝针灸甲乙经》，简称《甲乙经》）。该书对于脏腑气血经脉流注，经穴的名称和位置，疾病的针灸取穴法以及进针的分寸留针多少等，均作了较详细的论述，对先秦两汉针灸学成就作出系统的总结，作为我国现存最早的针灸专著，有益于针灸临床学发展，亦开创了后世医家分类编撰医经的先例。另撰《论寒食散方》2卷，今佚。医书之外，皇甫氏还著有《帝王世纪》、《高士传》、《玄晏春秋》、《烈女传》、《逸士传》等。

皇甫嵩 明代医家。武林（今浙江杭州）人。祖、父皆业医。承家业，于习儒之暇，究心医学。尝搜辑诸书，著为《本草发明》六卷（1578）。分专治（某药专治某病）、监治（某药监某药）两大法；上部列述常用药，下部录稀用品，甚便临证用药处方。

泉门 奇穴名。位于阴唇前联合近耻骨下际处。主治不孕、月经不调、闭经。《备急千金要方》：“妇人绝嗣不生，漏赤白，灸泉门十壮，三报之。穴在横骨当阴上际。”直刺0.2~0.3寸；灸1~3壮或温灸3~5分钟。

泉水浴法 中医治法。是应用矿泉水浸浴或淋浴以达到防治疾病的一种方法。该疗法具有舒筋通络、止痛等功效。对内、外、妇、儿等科的多种疾病有较好的疗效。包括半身浸浴法、全身浸浴法和局部浸浴法及淋浴法。

泉生足 奇穴名。位于跟骨上缘横纹中点处，伸足取之。主治腰痛、难产、呕吐、吞酸、脏器疾患、食道痉挛等。针刺0.1~0.2寸；灸3~5壮。

泉阴 奇穴名。穴在耻骨联合中点旁开3寸处。主治疝气疼痛。《千金翼方》：“癰卵偏大……又灸泉阴百壮，三报之。在横骨边三寸。”直刺0.3~0.8寸；灸3~5壮或温灸3~5分钟。

泉唐沈氏医书九种 综合性医书。清·沈灵犀编。大约成书于19世纪70年代。丛书包括：《伤寒分类集成》、《伤寒摘要》、《读金匱要略大意》、《中风简要》、《诸痺汇要》、《痿症大要》、《虚劳要则》、《水气指南》、《温病方书》。本丛书现存有稿本。

泉液 经穴别名。即渊腋穴之别名。出《针灸聚

英》。见渊腋条。

泉隆 奇穴别名。即泉阴穴之别名。见泉阴条。

泉腋 经穴别名。即渊腋穴之别名。出《备急千金要方》。见渊腋条。

追风丸 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷25方。何首乌、苦参、苍术、荆芥穗各4两。为末，用皂角2斤（去皮弦子），水煎成膏，和药末为丸，空腹温酒或茶水送下。治白癫风。

追风伞 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：惊风伞，一把伞，公接骨丹。为报春花科植物狭叶排草 *Lysimachia trientaloides* Hemsl. 的根或全草。多年生草本，高约30厘米。须根淡黄色。生于低山区阴湿树林下及沟边。分布四川、贵州等地。本品的全草，在四川地区与金粟兰科植物宽叶金粟兰 *Chloranthus henryi* Hemsl. 及报春花科植物重楼排草 *Lysimachiu paridiformis* Franch. 的全草，同作四块瓦使用。全年可采。味辛，性温，无毒。祛风，活血。治风湿痹痛，半身不遂，跌打损伤，小儿惊风。内服：煎汤，9~30克；或浸酒。①治风湿麻木：追风伞根15克，红活麻15克，大风藤30克。泡酒0.5斤，每次服60克。②治风湿瘫痪：追风伞根，藤五加，大风藤、阎王刺、姨妈菜各60克。煎水服，每天一瓶；煎水服3次后，再煎水洗，连续使用。③治小儿惊风：追风伞根9克，金钩连9克。煎水服。④治脚抽筋：追风伞根60克，伸筋草15克。煨猪肉吃（以上4方出《贵阳民间药草》）。⑤治跌打劳伤：追风伞、岩豇豆、红四块瓦各等分。晒干研末，调酒外包；若口骨折，用开水调敷包扎，一日一换。（《贵州草药》）

追风毒剉散 方名。《仁斋直指方论》卷4方。羌活1两，槟榔、防风、桑白皮（炒）各5钱，郁李仁（炒）、大黄各1分。为粗末，每服3钱，加黑豆100粒，水煎服。功能疏泄风毒。治脚气热盛者。若热甚大便秘，重用大黄。

追风散 方名。①《杂病源流犀烛·身形门》卷25方。川乌（炮）、熟地黄、僵蚕（炒）、荆芥穗、防风、川芎、甘草各5钱，天南星（制）、白附子（制）、羌活、天麻、地龙、全蝎、白芷各2.5钱，草乌（炮）、乳香、没药、雄黄各1.25钱。为末，每服5分，临卧茶酒送下。治冷头风。②《喉症全科紫珍集》卷上方。何首乌、牛膝、川乌、麝香、细辛、高良姜、草乌各等分。为细末，吹患处。治咽喉诸症，牙关紧急，口噤不开，舌硬难转者。

追虫丸 方名。《证治准绳·类方》第8册方。黑牵牛子（取头末）、槟榔各8两，雷丸（醋炙）、木香各2两，为末。用茵陈2两，皂角、苦楝皮各1两，煎取浓汁为丸，绿豆大。成人每服4钱，小儿1.5钱~2钱，五更砂糖水送下。治虫积腹痛。

追疔夺命丹 方名。《赤水玄珠》卷29方。羌活、独活、青皮、防风、黄连、赤芍药、细辛、甘草节、蝉蜕、僵蚕、蚤休、泽兰、金银花各等分。有脓，加何首乌、白芷；要通利，加青木香、大黄、栀子、牵

牛子、毒在下，加木瓜，以上均各等分。为末，每服5钱，加泽兰、金银花各1两，生姜10片，同捣烂，酒浸温热服；或水煎取汁，并用生姜10片，水酒各半煎送上药，以汗出为度。治疥疮。若心烦呕吐，加甘草节、绿豆粉各1钱，酸浆水送下；呕逆恶心，加乳香、绿豆粉、甘草煎汤送下；若病退，加大黄2钱煎汤送下。

追命丹 方名。见《外科正宗》卷1。即黍米寸金丹，见该条。

追疰饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。何首乌（制）1两，当归、甘草、半夏、青皮、陈皮、柴胡各3钱。水煎2次，露置一夜，早晨、食远分服。治疰疾。

追蚀疮疽肿法 外科治法。见《外科精义》卷上。系腐蚀疮疡恶肉的一种方法。能使疮疡毒气外泄，恶肉易去。用法：将腐蚀药物直接撒于患处。常用方剂有白降丹、红升丹、五五丹等。适用于痈疽脓成未溃，或溃而疮口小；或痔疮、瘰疬、赘疣等；或赘肉突出者。见疮疡掺药法和溃疡去腐法条。

追蚀脓法 外科治法。见《外科理例》卷1：“使毒外泄而不内攻，恶肉易去，好肉易生也，……”。“若疮疖脓成未破于上薄皮剥起者，当用破头代针之药按其上，以膏贴之。脓出之后，用搜脓化毒药；若脓血未尽，便用生肌药，务其早愈。则若毒气未尽，必再发。”即用化腐药外用于患处，以代替刀针排脓的方法。

追虚逐实 中医术语。原指用灸法治阴虚内热证的错误方法。导致虚者更虚，实者更实。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“微数之脉，慎不可灸，因火为邪，则为烦逆，追虚逐实，血散脉中，火气虽微，内攻有力，焦骨伤筋，血难复也。脉浮，宜以汗解，用火灸之，邪无从出，因火而盛，病从腰以下，必重而痹，名火逆也。”后世引作批评医家滥用补泻之语。

追癆仙方 方剂学著作。见医方全书条。

禹功散 方名。《儒门事亲》卷12方。黑牵牛子（头末）4两，茴香（炒）1两（或加木香）。为细末，每服1~2钱，临卧姜汁调下。治阳水，便秘脉实，元气未伤者。

禹白附 中药名。见《中药志》。别名：牛奶白附，鸡心白附。为天南星科植物独角莲 *Typhonium giganteum* Engl. 的块茎。秋季采挖块茎，除去残茎、须根，撞击或用竹刀削去粗皮，洗净，晒干。干燥块茎，呈椭圆形或卵圆形，长2~4厘米，直径约1~2厘米。表面白色或黄白色，略粗糙，有环纹及小麻点状的根痕。顶端显茎痕或芽痕。质坚硬，难折断，断面白色，富粉性，无臭，味淡，嚼之麻辣刺舌。以个大、肥壮、去皮、色白粉性大者为佳。主产河南、陕西、四川、湖北、甘肃、山西等地亦产。以河南产量最大，品质亦佳。四川所产的禹白附，多不去皮，斜切成片，用姜汁浸蒸后，晒干。药材呈卵圆形片状，厚约0.3~0.7厘米，表面棕色、粗糙皱缩，密生薄

膜状鳞叶，顶端尤多，包有粉红色顶芽，剥落鳞茎后可见节。切面白色。商品白附子，有禹白附和关白附两种，其功效有异，当分别使用。生禹白附：拣净杂质，洗净，晒干。制禹白附：取生禹白附分开大小个，用凉水浸漂，每日换水2~3次，泡制数日后，如起粘沫，换水时加白矾少许，泡一日后再行换水，泡至口尝无麻辣感为度，取出，与鲜姜片及白矾粉层层均匀铺入容器内，加水少许，腌约3~4星期，倒入锅内煮透，取出，拣去姜片，晒至六成干，闷润后切片，干燥。性大温，味辛甘，有毒。入胃、肝二经。祛风痰，定惊，止痛。治中风失音，心痛血痹，偏正头痛，喉痹肿痛，瘰疬，破伤风。内服：煎汤3~9克；或浸酒。外用：捣烂敷或研末调敷。孕妇忌服，生者内服宜慎。①治毒蛇咬伤：独角莲根60克，雄黄30克。共研细末，用水或烧酒调涂伤处。（《江西民间草药》）②治毒蛇咬伤：独角莲根、生南星等分。研末，水酒调涂。或黄独30克，独角莲根15克，杜衡15克，粉防己30克，青木香30克，八角莲30克，万年青30克。白酒3斤浸泡1周。每次服15克，一日4~6次。对银环蛇咬伤（神经毒），出现神志昏迷患者尤效。③治瘰疬：禹白附捣烂，外敷。④治三叉神经痛，偏头痛，齿痛。独角莲根、细辛、白芷、藁本研末蜜丸。（②方以下出江西《中草药学》）

禹余粮 中药名。出《神农本草经》。别名：太一余粮，石脑，禹哀，白余粮，禹粮食。为氧化物类矿物褐铁矿 Limonite 的一种矿石。非晶质。常成葡萄状、肾状、块状等集合体。颜色为褐色到黑色。半金属光泽。不透明。主要由含铁矿物经氧化分解后，再经水解汇集沉积而成。药材：为不规则的斜方块，表面淡棕色或红棕色，凹凸不平，或覆有黄色粉末。断面显层纹。味甘涩、性平。入脾、胃、大肠经。涩肠止血。治久泻久痢，妇人崩漏带下，痔漏。《神农本草经》：“主咳逆，寒热烦满，下利赤白，血闭癥瘕，大热。”《名医别录》：“疗小腹痛结烦疼。”“肢节不利，大饱绝力身重。”煎汤，9~15克，或入丸、散。外用，研末撒或调敷。实证忌服，孕妇慎服。①治女人漏下，或瘕或剧，常漏不止，身体羸瘦，饮食减少，或赤或白或黄，使人无子者：牡蛎、伏龙肝、赤石脂、白龙骨、桂心、乌贼骨、禹余粮各等分。上7味，治下筛。空心酒服方寸匕，日2次。白多者加牡蛎、龙骨、乌贼骨，赤多者加赤石脂、禹余粮，黄多者加伏龙肝、桂心，随病加之。（《千金方》）②治妇人带下：白下、禹余粮30克，干姜等分；赤下，禹余粮30克，干姜15克。上禹余粮用醋淬，捣研细为末。空心温酒调下6克匕。（《千金方》）③治肠气痛，妇人少腹痛：禹余粮为末，每米饮服2克，日2服。（《卫生易简方》）④治咳嗽则大肠遗矢者：禹余粮、赤石脂各等分。总和，以黑豆煮过，为极细末。每服6克，白汤调服。（张元素）⑤治大风痲疾，眉发秃落，遍身顽痹：禹余粮1000克，白矾500克，青盐500克。为末，罐子固济，炭火一秤煅之，从辰至戌，候冷，

研粉，埋土中，3日取出，每50克入九蒸九曝炒熟胡麻末150克。每服6克，荆芥茶下，日2服。（《圣惠方》）⑥灭癰痕：禹余粮、半夏等分。末之，以鸡子黄和。先以新布拭癰令赤，以涂之勿见风，日2。（《千金方》）成分：为沼铁矿，主要成分大约相当于 $\text{Fe}_2\text{O}_3 \cdot 3\text{H}_2\text{O}$ ，但因夹杂砂石、有机物等之量不同，所含 Fe_2O_3 ，从20%~78%不等；又常含多量的磷酸盐。

禹余粮丸 方名。《三因极一病证方论》卷14方。蛇黄（放铁铤中，置炭火上烧赤，倾醋中，取出候冷），禹余粮（用针砂5两，水淘净，于铤内炒干，再入禹余粮，加醋2升同煮干，连铤置炭火上烧赤，倾砖上候冷）各3两，羌活、木香（煨）、茯苓、川芎、牛膝（酒浸）、白豆蔻（炮）、土茴香（炒）、莪术（炮）、桂心、炮姜、青皮（去瓢）、三棱（炮）、白蒺藜、附子（炮）、当归（酒浸）各0.5两。为细末，汤浸蒸饼为丸，梧桐子大，每服30~50丸，食前温酒或白开水送下。治水气病，脚膝肿，上气喘满，小便不利。

鬼门 ①中医术语。即汗毛孔。鬼，古通魄。肺藏魄，肺气通于皮毛，汗从皮肤而出，称魄汗。汗毛孔则称为鬼门。发汗法称开鬼门。如《素问·汤液醪醴论》：“开鬼门，洁净府。”②经穴别名。即囟会之别名。属督脉。详见囟会条。③奇穴名。乳头下二分处。主治暴痢，弄舌，撮口。《幼幼新书》：“牛钩，弄舌撮口，灸鬼门，穴在乳下，一麦粒，七壮。”“暴痢，灸两乳头，女灸乳下二分……”灸7壮。

鬼井 气功术语。人中的异名。见《圣济总录》。

鬼火丹 外科病名。出《诸病源候论》卷49。小儿丹毒之一。丹发两臂，初起赤如李子。治宜戎盐1两，附子1枚烧炭，研细，以雄鸡血调敷。又《疮疡经验全书》卷7。多因手足阳明经内有风热而发。丹先发面部，后渐由头而下至全身。治宜用白虎汤以泻胃热，加防风、荆芥、薄荷、桑皮、葛根，以散其风，外用鸡子清调伏龙散敷之。

鬼心 经穴别名。十三鬼穴之一。即大陵穴。属手厥阴心包经。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴……第四针掌后横纹，名鬼心。”见大陵穴条。

鬼击 古病名。一名鬼排。指突然腹胸绞痛或出血的疾病。《肘后备急方》卷1：“鬼击之病，得之无渐卒着，如人力刺状，胸肋腹内，绞急切痛，不可抑按。或即吐因，或鼻中出血，或下血。一名鬼排。”从证候分析，可推知是对一些病因不明的暴病、重病的混称。因历史条件所限，而用“鬼神所击”解释其病因，故名。

鬼目 中药名。出《名医别录》。别名：来甘，白草子，排风子，毛藤果。为茄科植物白英 *Solanum lyratum* Thunb. 的果实。冬季果实成熟时采收。味酸、性平，无毒。治目赤，牙痛。①治风热上攻，目赤头眩，眼花面肿：排风子（焙）、甘草（炙）、菊花

（焙）各30克。为末。每服6克，卧时温水下。（《圣济总录》）②治牙虫：鬼目研成细粉，放在烧红的瓦片上，再滴酒少许，趁热以酒漏半罩着熏牙患处。（《四川中药志》）

鬼市 经穴别名。①十三鬼穴之一。即承浆穴。属任脉。出《备急千金要方》。见承浆穴条。②水沟之别名。属督脉。见水沟条。

鬼穴 ①针灸术语。针治癫狂的十三鬼穴。详见十三穴条②经穴别名。即风府穴。属督脉。《备急千金要方》：“邪病，卧瞑瞑不自知，风府主之。一名鬼穴。”见鬼枕条。

鬼当 奇穴名。又称手大指甲后。位于手拇指末端指节横纹的尺侧缘。主治小儿胃肠病，咽喉肿痛，角膜白翳，水肿，雀目。《针灸集成》：“手大指后，第一节横纹头白肉际，兼肝俞各灸一壮，治大人小儿雀目。”针0.1~0.2寸；灸3~5壮。

鬼臼 中药名。出《神农本草经》。别名：爵犀，天白，八角盘，独脚莲，一碗水。为小檗科植物八角莲 *Dysosma versipellis* (Hance) M. Chang 的根茎。多年生草本。根茎横卧，棕褐色，木质化，具粗壮的须状根。生于山坡、林下等阴湿处。分布长江流域各省。本植物的叶（鬼臼叶）亦供药用。秋季采挖。味苦辛，性平。祛痰散结，祛瘀。治癆伤，咳嗽，吐血，胃痛，癭瘤，瘰癧，痈肿，疔疮，跌打，蛇伤。内服：煎汤，3~9克；磨汁或入丸、散。外用：磨汁捣敷或研末调敷。①治胃痛：六角莲根茎，泡酒服或嚼服，每服3克。②治蛇虫咬伤：鲜六角莲适量，捣烂外敷；或内服，每服6克，水煎服。③治跌打损伤，筋骨疼痛，劳伤：六角莲根3~9克。研细末，用酒送服，每日2次，或泡酒服（上3方出《中草药土方土法战备专辑》）。④治癭瘤：鬼臼（切片，姜汁浸）、海藻、昆布、海带（俱用热水洗净）、海粉（水飞过）、海螵蛸各60克，甘草30克，海螺1个（火烧醋炙，如颈下摇者用长螺，颈不摇者用圆螺）。共为极细末，炼蜜丸如梧子大。每晚临睡时，口中噙化1丸（《海上方》）。⑤治瘰癧：鬼臼根研末，醋调敷患处（《湖南药物志》）。⑥治瘰癧：鲜鬼臼根茎30克，水煎服；渣捣烂敷患处（《福建中草药》）。⑦治疗肿痈疽：鬼臼根，醋酒磨涂；叶贴，能消痈肿（《本草纲目拾遗》）。⑧治蛇咬：独叶一枝花根，口嚼搽疮上（《祝穆试效方》）。⑨治气血痰饮，积胀成蛊：鬼臼500克（切片），生姜60克，白矾15克，泡浸汤2日，再用酒煮，捣烂成膏；巴豆肉9克（去油），沉香15克，蟾酥15克，俱为末，和入为丸，如黍米大。每早晚各服20~30丸，白汤送下（《本草汇言》）。

鬼臼叶 中药名。出《本草纲目》。别名：八角莲叶。为小檗科植物八角莲 *Dysosma versipellis* (Hance) M. Cheng 的叶。治哮喘，背痈溃烂。内服：煎汤，鲜者15~30克；或捣汁。外用：捣敷。①治哮喘：八角莲鲜叶30克，柿饼2个。水煎调红糖服。②治背痈溃烂：八角莲鲜叶用针密刺细孔，以米汤泡

软，贴患处，日换2次（《福建中草药》）。

鬼灯笼 中药名。出《生草药性备要》。别名：虎灯笼，苦灯笼，红羊米青，红花路边青，岗灯笼。为马鞭草科植物灯笼草 *Clerodendron fortuneatum* L. 的全株。小灌木，高0.3~1米。幼枝被黄褐色小柔毛。生于丘陵地或旷野间。分布我国南部。全年可采。味苦微甘，性寒。清热解毒。治温热病，骨蒸劳热，咳嗽，小儿急惊风。外用治跌打。内服：煎汤，9~15克。外用：鲜品捣敷。同属植物 *Clerodendron infortuneatum* (Bhat) 的根含赆桐甾醇、蛇麻脂醇、赆桐酮、赆桐二醇烯酮。叶含茶蠕虫成分赆相定。

鬼灯笼根 中药名。出《本草求原》。别名：土骨皮。为马鞭草科植物灯笼草 *Clerodendron fortuneatum* L. 的根或根皮。秋季采。味苦，性寒。清热，解毒，凉血，止痛。治感冒发热，咳嗽，咽痛，衄血，赤痢，疮疥，瘰癧，跌打肿痛。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗或捣敷。治身瘙痒：鬼灯笼根皮15克，猪肉皮120克。水煎服（《陆川本草》）。

鬼羽箭 中药名。出《生草药性备要》。别名：黑草，幼克草，克草，黑骨草，羽箭。为玄参科植物鬼羽箭 *Buchnera cruciata* Buch. -Ham. 的全草。一年生草本，高15~45厘米。生于山坡路旁或郊野的矮草丛中。分布广东、广西、湖南等地。秋季采收。去净杂质，晒至半干，收回堆放，用麻布包盖覆，闷两天后，晒干。干燥全草。黑色或黑褐色，稍被白毛。茎中空，根生叶卵形或倒卵形，茎生叶线形。顶端常有花序或果实。气微，味微苦。以色乌黑、梗细嫩者为佳。产广东、广西等地。味淡微苦，性凉，无毒。清热、凉血、解毒。治斑痧、伤寒、癰疽，皮肤风毒肿痛。内服：煎汤6~15克。体虚寒及孕妇忌服。

鬼臣 经穴别名。十三鬼穴之一。即曲池穴。属手阳明大肠经。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴……第十二针尺泽横纹外头接白肉际，名鬼臣……此即曲池。”见曲池穴条。

鬼针草 中药名。出《本草拾遗》。别名：鬼钁草，婆婆针，刺儿鬼，脱力草，引线包。为菊科植物鬼针草 *Bidens bipinnata* L. 的全草。一年生草本，高40~85厘米。茎直立，下部略带紫色，四棱形。干燥全草。茎略呈方形，幼茎有短柔毛。叶纸质而脆，多皱缩，破碎，常脱落。茎顶常有扁平状花托，着生10余个呈针束状、有四棱的果实，有时带有头状花序。味苦，性平，无毒。清热，解毒，散瘀，消肿。治疟疾，腹泻，痢疾，肝炎，急性肾炎，胃痛，噎膈，肠痈，咽喉肿痛，跌打损伤，蛇虫咬伤。《中国药植图鉴》：“煎服，治痢疾，金疮。治心腹结痛，产后瘀血，月经不通，金疮出血，肠出血，出血性下痢，尿血。”煎汤，15~30克（鲜者30~60克），或捣汁。外用，捣敷或煎水熏洗。孕妇忌服。①治疟疾：鲜鬼针草250~350克。煎汤，加入一个鸡蛋煮汤服（《闽东本草》）。②治痢疾：鬼针草柔芽一把。水煎汤，白痢配红糖，红痢配白糖，连服3次（《泉州本

草》）。③治黄疸：鬼针草、柞木叶各15克，青松针30克。煎服（《浙江民间草药》）。④治肝炎：鬼针草、黄芪棉各45~60克。加水1000毫升，煎至500毫升。一日多次服，服完为止（《广西中草药新医疗法处方集》）。⑤治急性肾炎：鬼针草叶15克（切细）。煎汤，和鸡蛋1个，加适量麻油或茶油煮熟食之，日服1次（《福建中医药》1961年）。⑥治偏头痛：鬼针草30克，大枣3枚。水煎温服（《江西草药》）。⑦治胃气痛：鲜鬼针草45克，和猪肉120克同炖，调酒少许，饭前服（《泉州本草》）。⑧治大小便出血：鲜鬼针草叶15~30克。煎汤服（《泉州本草》）。⑨治四肢无力：脱力草一把。煎汤服（《江苏药材志》）。⑩治气性坏疽：鲜鬼针草全草，用冷开水洗净，水煎汤熏洗（《福建民间草药》）。现代临床用之：治疗阑尾炎：鬼针草干品15~30克煎服，或加冰糖、蜂蜜、牛乳同服，每日1剂。治疗小儿腹泻：鲜鬼针草6~10棵（干的3~5棵）加水浸泡后煎成浓汁，连渣倒入盆内，用于熏洗患儿两脚。腹泻轻者每天熏洗3~4次。较重者熏洗6次。全草含生物碱、鞣质、皂甙、黄酮甙。茎叶含挥发油、鞣质、苦味质、胆碱等。果实含油27.3%。将等量鬼针草与海州常山混合制成的水煎剂或酒精浸剂，予大鼠口服，剂量为10克（生药）/千克·天，共5天，对甲醛性及蛋清性“关节炎”均有明显的消炎作用。稀荬草与海州常山混合制成的水煎剂同量口服，同样有效，说明鬼针草可代替稀荬草作消炎药应用。单味鬼针草或海州常山、稀荬草均无明显作用，说明它们之间有相互加强的作用。从复方中分离出的总生物碱及类甾醇虽均有消炎作用，但作用较弱，似非主要成分。其中含大量胆碱，非消炎成分，却可引起副作用如唾液分泌、流泪等。鬼针草的乙醇浸液在体外对革兰氏阳性细菌有抑菌作用，花、茎对金黄色葡萄球菌也有抑菌作用。

鬼谷子胎息诀 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》。作法：“凡修道之人，返本还纯，内合真气。故道返则四象、五行、六气、七元、八卦而炼精气神，成其形质，则是虚中取实，无中取有，而内秘真丹也。故炼心为神，炼精为形，炼气为命，此是阴阳升降之气也。气源者，命之根也。故修三法则大道也。”本功以返本还纯立法，内炼精气神以稳定身心，平秘阴阳。

鬼饭疙瘩 皮肤科病名。出《医宗金鉴》卷74。即痞瘤。见痞瘤条。

鬼床 奇穴名。十三鬼穴之一。位于耳前，与耳垂下0.5寸相平之凹陷中。即颊车上0.5寸处。主治中风、耳病、牙痛、口噤。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴也。……第七针耳前发际宛宛中去耳垂下五分，名鬼床。”针0.3~0.5寸；灸3壮。

鬼枕 经穴别名。十三鬼穴之一。即风府穴。属督脉。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴。……第六针大椎上入发际一寸，名鬼枕。”见风府条。

鬼齿 ①口腔科病名。见《谢映庐医案》。载：“舌下另生一齿，大如枣核，摸之棱指，按之似痛。遂以白矾、肉桂末点之于舌下齿旁，立即取落，敲之即碎，外黄内白。”相当现代医学之舌下腺结石。②中药名。腐败的竹根名鬼齿。苦平无毒。主治中毒、怔忡、心腹痛、血尿等症。

鬼受 经穴别名。即尺泽之别名。属手太阴肺经。《备急千金要方》：“邪病四肢重痛诸杂候，尺泽主之。尺中动脉，一名鬼受。”见尺泽条。

鬼疟 内科病名。①疟疾之一。《太平圣惠方》卷52：“鬼疟者，由邪气所为也。其发作之时节，或一日三两度寒热，或两日一度发动，心神恍惚，喜怒无恒，寒则颤掉不休，热则燥渴不止，或差而复发，或减而更增，经久不痊，连绵岁月，令羸瘦也。”《三因极一病证方论》卷6：“病者寒热日作，梦寐不详，多生恐惧，名曰鬼疟。”《医宗金鉴》卷24：“鬼疟亦多在夜发，由尸气注之，比三阴疟疾则夜多恶梦，时先恐怖。”治用麝香丸、苏合香丸等。②即夜疟。指疟疾发于夜间者。《张氏医通·疟》：“夜疟俗名鬼疟。此邪入血分，宜外散血脉之邪。”见疟疾、夜疟等条。

鬼封 奇穴名。十三鬼穴之一。穴同海泉。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴。……第十三针舌头一寸，当舌中下缝，刺贯出舌上，名鬼封。”见海泉条。

鬼城 奇穴别名。即十宣穴之别名。见十宣条。

鬼信 ①经穴别名。即少商之别名。十三鬼穴之一。属手太阴肺经。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴。……第二针手大指爪甲下，名鬼信。”见少商条。②奇穴名。位于手拇指尖端，距爪甲0.3寸。主治水腫、五尸。《备急千金要方》：“手大指爪甲下，名鬼信，入肉三分。……水通身肿，灸足第二指上一寸，随年壮。”

鬼胎 妇科病名。①属瘕瘕的一类病变。出《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候·妊娠鬼胎候》。多因孕妇素体虚弱，七情郁结，气血凝滞不散，冲任经脉壅滞不行所致。《傅青主女科》记载：“腹似怀妊，终年不产，甚则二、三年不生者，此鬼胎也。其人必面色黄瘦，肌肤消削，腹大如斗。”治宜调补正气为主，辅以攻积之方药。方用《傅青主女科》荡鬼汤：人参、当归、大黄、雷丸、川牛膝、红花、丹皮、枳壳、厚朴、桃仁。或《证治准绳》雄黄丸：雄黄、鬼白、莽草、丹砂、巴豆、獾肝、蜥蜴、蜈蚣。②指假孕。包括气胎、痰胎、血胎。见各条。③相当于葡萄胎。《有山竹林寺女科·鬼胎》：“月经不来，二、三月或七、八月，腹大如孕，一日血崩下血泡，内有物如虾蟆子，昏迷不省人事。”治宜气血双补，方用十全大补汤，或中西医结合治疗。

鬼泣 妇科病名。指妊娠期乳汁自出的病症。见《女科辑要》。见乳泣条。

鬼宫 经穴别名。即水沟之别名。十三鬼穴之一。属督脉。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有

十三穴。……第一针人中（水沟），名鬼宫。”见水沟穴条。

鬼客厅 经穴别名。即水沟之别名。《备急千金要方》：“邪病语不止及诸杂候，人中（水沟）主之。一名鬼客厅。”见水沟穴条。

鬼神之情 气功术语。《洞元子内丹诀》：“则鬼神之情状睹矣，百姓日用而不知。”指阴阳两方面的变化情况。

鬼垒 经穴别名。即隐白之别名。十三鬼穴之一。属足太阴脾经。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴。……第三针足大指爪甲下，名鬼垒。”见隐白条。

鬼真君脉诀 诊断学著作。陈士铎撰。见《辨正录》（亦作《脉诀阐微》）。

鬼哭 奇穴名。又名鬼眼四穴。位于两手拇指桡侧爪甲角各一穴，及爪甲角处之皮肤部各一穴。主治癫狂、胎痫、惊痫等。灸3~7壮。

鬼祟脉 诊断术语。指变化不定，与病证不符的一种脉象。《脉诀指掌病式图说》：“凡鬼祟附着之脉，两手乍大乍小，乍长乍短，乍密乍疏，乍沉乍浮，阳邪来见脉则浮洪，阴邪来见脉则沉紧，鬼疟，客忤三部皆滑洪大，蠕蠕沉沉泽泽，但与病症不相应者，皆五尸，鬼邪、遁症之所为也……。”又名祟脉。见该条。

鬼虱头 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷27。即油风。见油风条。

鬼笔 中药名。出《本草拾遗》。别名：朝生暮落花，狗溺台。为鬼笔科植物细皱鬼笔 *Phallus rugulosus* Fisch. 的子实体。子实体发生之初，为卵圆形，长径约2厘米，白色柔软，有弹力，内部发达时，则外皮破裂，抽出条柄，高10~15厘米。全体极软，头部的菌盖呈钟状，朱红色，有细微的皱纹，表面有粘液，发恶臭。柄的上部淡红色，下半部白色。生于竹林等阴湿地处。主治恶疮、疽、蠹、疥、痢、蚁瘻等。外敷。

鬼疟 内科病名。指一些具有传染性的疾病。《太平圣惠方》卷56：“人光天地痛，忽被鬼邪所击，当时心腹刺痛，或闷绝倒地，如中恶之类。其得差之后，余气不歇，停住积久，有时发动，连滞停住，乃至死。死后注易傍人，故谓之鬼疟。”见疟有关条。

鬼黄 内科病名。三十六黄之一。以黄疸而见言语错乱故名。《太平圣惠方》卷55：“鬼黄者，面色或青或黑，遍身皆黄，狂语多惊，皮肤枯，舌根奢涩，心中恍惚，常见鬼神，或自强言，诈作惺惺，若鼻中灰色，舌黑，毁裂衣裳者，难治。”《圣济总录》卷61：“病人汗不出，渐加困重，倦气心胀，唇黑遍身黄。妄见鬼物，道得古人名字，此是鬼黄。”本病可见于慢性或严重肝病所致的肝性脑病。治用点烙法、内服丹砂散、龙齿汤等。见黄疸条。

鬼排 古病名。即鬼击。是《肘后备急方》卷1。见鬼击条。

鬼堂 经穴别名。即上星之别名。十三鬼穴之一。属督脉。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴。……第十针直鼻上入发际一寸，名鬼堂。”见上星穴条。

鬼眼 ①奇穴名。位于手大指桡侧、足大趾胫侧爪甲根角处，两指（趾）并拢取穴。主治癫狂、晕厥。《备急千金要方》：“卒中邪魅，恍惚振瞤，灸……两手足大指爪甲本，令艾丸半在爪上，半在肉上，各七壮。”②经穴别名。腰眼别名。穴在第4腰椎棘突下旁开3寸许。主治腰痛，扭伤，癆瘵。《医学入门》：“鬼眼穴，专祛癆虫。令病人举手向上，略转后些，则腰上有两陷可见，即腰眼也。”见腰眼条。

鬼眼四穴 奇穴名。又名鬼哭、四鬼哭。由肺经的少商穴和脾经的隐白穴所组成。左右计四穴。主治癲癇。《针灸大成》：“鬼眼四穴，在大拇指去爪甲角如韭叶，两指并起，用帛缚之，当两指歧缝中是穴。又二穴在足大趾，取穴亦如在手者同。治五癇等症，正发疾时，灸之甚效。”针刺0.1~0.3寸；灸3~7壮。

鬼盖 中药名。出《名医别录》。别名：地盖，鬼伞，朝生，鬼屋，鬼菌。为鬼伞科植物墨汁鬼伞或粪鬼伞的子实体。①墨汁鬼伞 *Coprinus atramentarius* (Bull.) Fr. 菌盖卵形，伸展后宽4~11厘米，灰色，有光泽，中部褐色，有细小鳞片，边缘往往花瓣状或有折纹。生于柳及杨树干旁的地上或道旁。可食。分布河北、甘肃、青海、四川、江苏。②粪鬼伞 *Coprinus sterquilinus* Fr. 菌盖宽2.5~8厘米，初期短圆柱形，白色，有鳞片，后为圆锥形，渐平展，灰色，中部浅褐色，有明显棱纹，最后变为黑色。生于粪堆上。分布河北、江苏、广西等地。味甘，性平，有小毒。治小儿痼病，疔肿，恶疮。墨汁鬼伞含异戊胺、苯乙胺、腺嘌呤、6-氧嘌呤、尿狗酸、咪唑乙酸、咪唑丙酸、咪唑乙醇、组胺、精胺、胆碱、胍、甜菜碱、尸胺等。又含色氨酸、色胺、维生素B₂（210国际单位）。

鬼禄 奇穴别名。悬命之别名。见悬命条。

鬼路 ①经穴别名。即申脉之别名。十三鬼穴之一。属足太阳膀胱经。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴。……第五针，外踝下白肉际，足太阳，名鬼路。”原注：“申脉穴”。②间使之别名。十三鬼穴之一。属手厥阴心包经。《备急千金要方》：“百邪所病者，针有十三穴。……第九针，手横文上三寸两筋间，名鬼路。”原注“劳宫穴”。实为间使穴。见申脉，间使各条。

鬼腿 经穴别名。即曲池之别名。十三鬼穴之一。属手阳明大肠经。出《针灸大成》。见曲池穴条。

鬼窟 经穴别名。即劳宫之别名。十三鬼穴之一。属手厥阴心包经。出《针灸大成》。见劳宫条。

鬼魔 古病名。即魔。其症恶梦离奇，或如有物压身而突然惊觉。《杂病源流犀烛·不寐多寐源流》：“梦而魔则更甚者，或由心实，则梦惊忧奇怪之事而魔，宜静神丹；或由心虚，则梦恍惚幽昧之事而魔，

宜清心补血汤；甚有精神衰弱，当其睡卧，魂魄外游，竟为鬼邪侵迫而魔者，此名鬼魔，宜雄朱散。”见魔条。

鬼箭 内科病名。即鬼箭风。《医略六书·杂病证治》。见鬼箭风条。

鬼箭风 内科病名。①鬼箭之又名。《医略六书·杂病证治》：“鬼箭风：遍身疼痛如钻，或偏手足如刺，俗名鬼箭。实由营卫空疏，腠理不密，贼风乘间八客经络，营卫不通，与邪相搏而病。”见痛风、历节风条。②行痹之别称。见《杂病源流犀烛·诸痹源流》。《证治汇补·痹症章》：“行痹者，痛无定处……今呼为鬼箭也。”见行痹、风痹条。

鬼箭打 内科病名。指遍身筋骨疼痛不已者。《古方汇精·奇急门》：“鬼箭打，用山梔7个炒，桃头7个，面炒，共杆饼贴患上，次日取下。”亦名箭风痛。见箭风痛条。

鬼箭羽 中药名。出《日华子本草》。别名：卫矛，鬼箭，神箭，六月凌，八树。为卫矛科植物卫矛 *Euonymus alatus* (Thunb.) Sieb. 的具翅状物的枝条或翅状附属物。落叶灌木，高可达3米，全体光滑无毛，多分枝。生于山野，或栽培于庭园。分布我国北部、中部、华东以及西南各地。全年可采，割取枝条后，除去嫩枝及叶，晒干。或收集其翅状物，晒干。干燥枝条呈细长圆柱形，多分枝，长40~50厘米左右，直径0.4~1厘米。表面灰绿色，有纵皱纹，四面生有灰褐色片状翅，形似箭羽。枝坚硬而韧，难折断，断面淡黄白色，粗纤维性。翅质轻而脆，易折断，断面较平坦，暗红棕色，细颗粒状。气微、味微苦涩。以枝条均匀，翅状物齐全者为佳。全国大部分地区多有生产。拣去杂质，用水浸透，切段，晒干。味苦，性寒。入足厥阴经。破血，通经，杀虫。治经闭，癥瘕，产后瘀滞腹痛，虫积腹痛。内服：煎汤4.5~6克；或入丸、散。妊娠不可服。叶含无羁萜醇、无羁萜、槲皮素、卫矛醇。种子油中含饱和脂肪酸、油酸、亚油酸、亚麻酸、乙酸、乙醛和苯甲酸等。尚含草乙酸。其药理作用表现在降血糖作用。卫矛煎剂中提取的草酰乙酸钠对正常或四氧嘧啶性糖尿病的家兔有降血糖、尿糖及增加体重等作用。对正常麻醉犬，静脉滴入能引起显著的血糖下降。大鼠口服5~10毫克/天，共40天可引起低血糖及胰岛细胞之增殖、胰岛β-细胞增生，同时有胰α-细胞之萎缩。说明草酰乙酸钠能刺激β-细胞，调节不正常的代谢过程，加强胰岛素的分泌。给糖尿病人口服100~1000毫升/天，可有一定效果。同属植物欧卫矛 *Euonymus europaeus* 种子中含强心甙，作用类似毒毛旋花素，但还有中度的降低血压的作用，此外能增加冠状动脉血流量；并能收缩豚鼠肠管。

鬼箭锦鸡儿 中药名。见《高原中草药治疗手册》。别名：着母香（藏名）。为豆科植物鬼箭锦鸡儿 *Caragana jubata* (Pall.) Poir. (又名冠毛锦鸡儿) 的皮、茎、叶。灌木，高1~3米。直立或匍匐状，基

部分枝；树皮绿灰色、深灰色或灰黑色。生山坡灌丛中。分布辽宁、河北、山西、内蒙古、四川和西北等地。8~9月采收。味甘、性平。入肝、脾、肾三经。接筋续断，祛风除湿，活血通络，消肿止痛。治跌仆损伤，风湿筋骨疼痛，月经不调，乳房发炎。含生物碱，甙类、鞣质、皂甙、黄酮类、挥发油和糖类。嫩枝中含杨梅树皮素、槲皮素、异鼠李素、槲皮素-3- α -L-鼠李呋喃糖甙、异鼠李素-3- α -L-鼠李呋喃糖甙、槲皮素-3- β -D-半乳吡喃糖甙、异鼠李素-3- β -D-半乳吡喃糖甙、槲皮素-3- β -D-木吡喃糖甙和异鼠李素-3- α -L-阿呋喃糖甙。

鬼蓬刺 皮肤科病名。出《外科证治全书》卷1。即油风。见油风条。

鬼藏 奇穴名。指会阴。女指玉门头。《备急千金要方》“百邪有病者，针有十三穴。……第十一针阴下缝，灸三壮。女人即玉门头，名鬼藏。”见男阴缝、玉门头条。

待霄草 中药名。见《中国高等植物图鉴》。别名：香待霄草，夜来香，月下香，月见草。为柳叶菜科植物待霄草 *Oenothera odorata* Jacq. 的根。多年生草本。主根发达，木质化。生长于向阳的山脚下，荒地、草地、干燥的山坡、路旁。分布东北和山东、江苏、四川等地。亦有栽培。夏、秋采。根为解热药。治感冒、喉炎。内服：煎汤 4.5~9 克。花含挥发油。

徇蒙招尤 内科病证名。徇，作胸，古时胸与眩字通用。蒙与矇通，即视物昏花不清。招，掉摇，摇晃之义。尤，即摇之义。徇蒙招尤，指头晕眼花，振摇不定之感觉。《素问·五脏生成篇》：“徇蒙招尤，目冥耳聋，下实上虚，过在足少阳，厥阴，甚则入肝。”

律畅 中医术语。即六律和畅，形容时令的正常。《素问·气交变大论》：“春有鸣条律畅之化，则秋有雾露清冷之政。”指春天有和风使草木萌芽抽条正常，有如音律和畅的正常时令，秋天也就有雾露润泽而凉爽的正常气候。”

须 基础理论名词。即胡须。《灵枢·阴阳二十五人》：“血气盛则有多须”。张景岳注：“在口下及两颐者曰须。”

盾叶莓 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：天青地白扭，大叶复盆子。为蔷薇科植物盾叶莓 *Rubus peltatus* Maxim. 之果实。直立灌木，高 1~1.5 米。茎红褐色或棕褐色，散生皮刺，小枝绿色，有白粉。生于山坡或山沟。分布安徽、江西、湖北等地。治腰脊四肢酸疼。内服：煎汤 60~90 克。

盾叶薯蓣 中药名。见《中国药植志》。别名：枕头根，黄姜，黄连参，地黄姜，野洋姜。为薯蓣科植物盾叶薯蓣 *Dioscorea zingiberensis* C. H. Wright 的根茎。草质藤本。根茎横走。生于杂木林或林缘的路旁、沟边。分布陕西、江西、湖北、湖南、四川、云南、贵州等地。秋季采挖，去净泥土，晒干。治痈疖早期未破溃，蜂螫，阑尾炎。外用，研末调敷。皮肤已破烂及脓已形成者忌用。治各种皮肤急性化脓性

感染，软组织损伤，蜂螫，阑尾炎：鲜盾叶薯蓣根茎 60~90 克，研末与凡士林适量混合调匀，每日一次外敷患处；亦可与菊叶、次黄连或苦参适量，共捣外敷。（《全展选编·外科》）含薯蓣皂甙元。薯蓣皂甙元的含量分别报告为 1.05%、3.3% 和 3.4%~4.0%。因薯蓣皂甙元的含量较高，为合成肾上腺皮质激素类药物的良好原料。

盾翅藤 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：吼盖贯（傣名）。为金虎尾科植物倒心叶盾翅藤 *Aspidopterys obcordata* Hemsl. 的茎藤。木质藤本，枝被丁字毛。生于林边灌丛中。分布云南。全年可采。味涩，性凉。消炎利尿，清热排石。治尿路感染，膀胱炎，尿路结石，风湿骨痛，产后体虚，食欲不振。内服：煎汤，15~30 克（大剂可用至 60 克）。

剑巨 奇穴名。位于腕横纹上 3 寸 2 分，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。左右计 2 穴。主治马刀。《外科大成》：“剑巨穴，治马刀。穴在掌后三寸二分。”“马刀坚硬如石，痛引颈项者，灸剑巨穴三七壮。”针刺 1~2 寸；灸 21 壮。

剑叶铁树叶 中药名。见《广西民间常用草药》。为龙舌兰科植物剑叶朱蕉 *Cordyline stricta* Endl.（又名：小叶铁树、剑叶万年青）的叶。常绿灌木。干直立，粗壮，少分枝。栽培于庭园。广东、广西均有栽培。全年可采。味甘淡，性平，无毒。治跌打损伤。咳嗽吐血，鼻衄血，大小便出血，外伤出血，小儿疳积，哮喘，痢疾。内服：煎汤 60~120 克。

剑花 中药名。见《广东中药》。别名：量天尺花，昙花七星剑花，龙骨花，霸王鞭。为仙人掌科植物量天尺 *Hylocereus undatus* (Haw.) Britt. et Rose 的花。多年生攀援植物。生长于废墙上或树上，庭院中有栽培。夏、秋间采收净花，纵向切开（基部相连）略蒸后，晒干。干燥的花呈不规则的长条束状，长约 15~17 厘米。花被棕褐色或黄棕色。萼管细长部扭曲呈条束状，外侧有皱缩的鳞片。上端花被狭长披针形，有纵脉，往往数轮粘贴在一起。花被内有多数雄蕊。气微弱，味微甜。以朵大、色鲜明、味香甜者为佳。产广东。味甘，性微寒。止气痛，治痰火咳嗽，和猪肉煎汤服之。内服：煎汤 9~15 克。

剑针 ①喉科器械。《喉科心法》卷下：“两边亦有锋，铜铁制成。备通脓管之用，取其迅速。痰包亦用此破。”②针灸器具。即铍针。见铍针条。

剑脊翳 眼科病名。①属宿翳之一种。《证治准绳·七窍门》：“亦名横翳，色白或如糙米色者，或带微微焦黄色者，但状如剑脊，中间略高，两边薄些，横于风轮之外者，即此证也。”即剑横秋水。见该条。②属圆翳内障范围。《医宗金鉴·眼科心法要诀》：“横翳又名剑脊翳，自瞳人中映出于外如剑脊，中高边薄，横格于瞳仁中心，色白如银。”即横翳内障。见该条。

剑麻 中药名。见《梧州草药及常见病多发病处方选》。别名：菠萝麻。为龙舌兰科植物剑麻 *Agave*

sisalana Perrine 的叶。多年生半木质粗壮植物。生于高温多湿、雨量均匀的高坡处。我国南方及西南各地区有栽培。全年可采。清凉散毒，排脓。鲜叶捣敷治痈肿疮疡。叶含多种甾体皂甙，从水解物中得新替告皂甙元、海柯皂甙元、剑麻皂甙元、绿莲皂甙元、洛柯皂甙元、12-表洛柯皂甙元等多种甾体皂甙元，还含 β -谷甾醇、52-辰烷-3 β ，20 β -二醇。

剑横秋水 眼科病名。属宿翳之一种。以其宿翳横贯黑睛，中厚边薄，状似剑横风轮，故名剑横秋水。见《目经大成》卷2。又名横翳、剑脊翳。多见于角膜锐器伤后遗留之条状瘢痕。

郝霁龄 (1902~1976) 现代医家。北京市人。早年随王子汇学医，又与刘奉五、赵绍琴等同时受业于清太医韩一斋门下。1930年开业行医。1954年任职于北京医学院附属平安医院。后任北京中医医院妇科主任。历任北京市卫生局中医科科长兼北京市中医学会秘书长，北京市中医研究所副所长、顾问，北京市政协委员，全国科协委员。1956年加入中国共产党。精于内、妇、儿科，尤擅治温热病，注重养阴。曾创立中西医结合病房，力主中西医结合，提高了多种疑难重症如肝脓疡、肺脓疡、乙型脑炎、尿毒症的临床疗效。主要论著有《伪膜性肠炎中医辨证论治体会》、《肺脓疡的治疗经验》等。

邵暑调元法 方名。《时病论》卷4方。又名雷氏却暑调元法。石膏(煨)4钱，滑石、茯苓各3钱，半夏(制)1钱，西洋参、麦门冬各2钱，粉甘草6分，梗米1撮。水煎服。治暑热极盛，元气受伤。

盆腔生 妇科病名。指盘肠生。见盘肠生条。

盆腔脓肿 外科病名。由肠痈等内溃，湿热毒邪流注于盆腔、胞宫、肛肠之间，致使经络阻隔，气血凝滞，蕴积不散，热盛肉腐而成。如湿热之邪下迫大肠，则大便似痢，里急后重，次数频繁，湿热下注膀胱，则尿频、尿急、尿痛似淋漓，若脓肿内溃，从直肠而出者，则可见脓血便。内治：宜清热利湿，和营排脓。方选用薏苡附子败酱散、锦红汤加减。外治：中药灌肠：用金黄散、山芋粉或藕粉适量，水200毫升，调煮成薄糊状，微冷后(43℃)作保留灌汤，每日1~2次。下腹部触及肿块者，用金黄膏外敷，每日一换。脓肿较大，服药后无明显效果者，应手术切开引流。

俞世球 清代医家。字得珩。江西婺源人。先后任官职于江苏、安徽等地。精医术，尤擅儿科，从学者众。光绪十六年(1889)前后，在南翔创设“槎溪会课”，师生相与论医。著有《麻疹新编》2卷(1881)、《续医宗摘要》12卷(1897)、《摘录经验奇谈》、《摘录经验医案》等。另有光绪三十年(1904)所辑与门生侯智元等论医记录、信札及言论之合集《医学及门》。

俞氏 ①佚其名。战国时人。据载，与矫氏、卢氏并以医知名，三人曾同时为季梁诊疾，季梁称矫氏为“众医”，俞氏为“良医”，卢氏为“神医”。②佚

其名。隋医家。著有《疗小儿方》4卷。已佚。③清代女医生。仁和(今浙江杭州)人。名医王孟英之母。族中如有疑难大病，必请其主裁，烹饪汤药，是以深谙病情药性。王孟英少时喜读《景岳全书》，临证也仿此书而多用温法，俞氏痛戒之曰：“无论外感，不可妄投温补；即内伤证，必求其所伤何病，而先治其伤，则病去而元自复。”孟英受其启发，在温病学方面有所贡献。

俞穴 基础理论名词。即膻穴。见膻穴条。

俞弁 明代医家。弁亦作辨，字子容，号守约居士。江苏吴县人。少时博研医籍，尤癖于论医。凡闻师友讲谈，或阅诸史百家，每摘录以备忘。积久而集成《续医说》10卷(1522)。作为《医说》之续集，记载了历代文献中医掌故，其书今存。又撰《脉证方要》，已佚。

俞应泰 清代医家。字星阶。浙江绍兴人。初业儒。其妻患瘰疬而为庸医误治，一指脱落，几至殒命，乃发愤习医。精伤科，兼擅内外科。著有《伤科秘诀》(一名《伤科捷径》，1935年刊)。另有《内科摘要》、《外科摘要》，已佚。

俞茂鲲 清代医家。字丽溟，又字天池。江苏句容人。例贡生。精痘科术，求诊者日众。年七十七岁卒。尝训释翁仲仁《痘科金镜录》。撰有《痘科集解》(一名《痧痘集解》，原名《痘科金镜赋集解》)6卷，刊于雍正五年(1727)。此书为我国早期详记人痘接种术之文献，倡用“熟苗法”，反对采用“败苗”(天行痘痂苗)。

俞明鉴 清代针灸医家。字世征。江苏长洲(今苏州)人。五世业医。传家业，以医济世。三十余岁时遇浙江陈某授以针灸秘法及针灸书，由是专理针科，医名大噪，与当时名医叶桂、薛雪鼎足医界。存世医著有抄本《杂证抉微》及《针灸要略》8卷。

俞府 经穴名(Shufu K 27)。属足少阴肾经。又称输府。出《针灸甲乙经》。在锁骨下缘，前正中线旁开2寸是穴。当锁骨胸骨端与第一肋中间胸大肌中；有胸内动、静脉的穿支；分布锁骨上神经前支。主治咳嗽，气喘，胸痛，呕吐，不思饮食。《针灸早乙经》：“咳逆上气，喘不得息，呕吐胸满，不得饮食。”《备急千金要方》配灵墟，神藏、巨阙治呕吐胸满。斜刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或温灸3~5分钟。

俞桥 明代医家。字子木，号溯洄道人。浙江海宁人。少习儒，究心理学，并攻读医学。嘉靖年间(1522~1566)以医名，征至京师，官至太医院院判。广猎方书，更博访名家，得刘河间、张洁古、李东垣未刻诸稿及古秘方，斟酌化裁，治病多验。曾汇集《内经》以下诸家有关脉证者，附以歌括，著《医学大原》2卷，令业医之士诊脉制方有所考证，书已佚。另著《广嗣要语》1卷，今存。

俞根初 (1734~1799) 清代医学家。浙江绍兴人。世业医。精研《伤寒论》，擅治外感热病，名噪乡里，深受前辈医家器重，人称“俞三先生”(排行

第三)。俞氏认为江南风土与中原迥异,虽同为外感,论治殊途,发展了外感热病治疗学说,于按脉、察舌、扪腹诸诊法发明尤多。所撰《通俗伤寒论》12卷(1776)为后世奉为四时外感证之诊疗全书。其书后经何秀山加按、何廉臣增订、曹炳章补缺、徐荣斋重订,改名为《重订通俗伤寒论》,流传甚广。

俞琰 宋代医家。(1258~1314)字玉吾,自号全阳子、林屋山人、石涧道人、吴郡(今江苏苏州)人。擅长词赋,精于内丹理论。著有《周易参同契发挥》、《阴符经注》、《沁园春丹词注解》、《席上腐谈》等书,其中对内丹理论阐述精详,多为后人所引用。

俞募配穴法 针灸治法。属前后配穴法的一种类型。以病变脏腑所属的肾俞穴与募穴相配合以进行治疗。

俞跗 上古医家。一作俞柎,又作踰跗。传说为上古时黄帝臣子,善医术。《史记·扁鹊传》载“臣闻上古之时,医有俞跗,治病不以汤液醪醴”等法,每“因五脏之输,乃割皮解肌,决脉结筋,湔浣肠胃,漱涤五脏,炼精易形,以去百病”。相传上古名医少俞为其弟。

俞震 (1709~?) 清代医学家。字东扶,号惺斋。浙江嘉善人。雍正、乾隆年间(1723~1795)名医。少习儒,工诗词。后因多病而习医,从师金钧,医技精湛。与同邑名医沈又彭友善,共探临证治法,浏览古今医案,概析其要,著成《古今医案按》10卷(1778)。选案精严,按语每多点睛之笔。此书有王士雄选评本4卷本,名《古今医案按选》。门人奚应莲(字萼亭)、奚应虬(字在乾)传其业。

俞樾 (1821~1907) 清代经学家。字荫甫,号曲园。浙江德清人。道光三十年(1850)进士。历任翰林院庶吉士、编修、河南学政等。后专治经学,兼通医理。先后讲学于紫阳书院及杭州诂经精舍。尝以治经学之法训释《内经》字句,为《内经辩言》(后人俞鉴泉改定命名,原内容存于《读书余录》)。又尝作《废医论》(见《俞楼杂纂》第45),其论为后来废止中医论者所据。另有《枕上三字诀》1卷(原出《春在堂全集》),为养生著作。

食 中医术语。①通蚀。读 shī。指侵蚀、消耗、损伤。《素问·阴阳应象大论》:“壮火食气。”②同饲。读 sì。指供给,依靠。《素问·阴阳应象大论》:“精食气”,“形食味”。③饮食。《素问·病能论》:“食入于阴,长气于阳。”

食十二时气法 气功功法。出《抱朴子内篇·杂应》。作法:坐势,或站势。从夜半子时开始,服食十二时之食,意引自然清气入丹田。

食已即吐 内科病症名。指进食后片刻即吐出者。《金匱要略·呕吐哕下利病脉证治》:“食已即吐者,大黄甘草汤主之。”《金匱要略心典》卷下:“经云清阳出上窍,浊阴出下窍,……若下即不通,可反上逆,所谓阴阳反作,气逆不从,食虽入胃,而气反出之矣,故以大黄通其大便,使浊气下行浊道,而呕

吐自止。”本症多因胸膈胃脘有热,或痰气郁结、饮食停滞、瘀血内蓄所致。又为噎膈症状之一。见热呕、痰呕、食呕、血呕、上焦吐、噎膈条。

食马肉中毒 内科病名。指因食疫马等肉而出现中毒症状者。《诸病源候论·食马肉中毒候》:“凡骏马肉及马鞍下肉皆有毒,不可食之,食之则死。其有凡马肉则无毒。因疫病死者,肉亦有毒。此毒中人,多洞下而烦乱。”见食六畜肉中毒条。

食日月精法 气功功法。出《摄生纂录》。作法:日初、日中、或日入之时,正立向日,展两手,闭气九遍,仰天噙日光,咽之九度可益精气,令人强壮不老。以月初,月正中、或月入之时,正立向月,展两手,闭气九遍,仰天噙月光,咽之九度。令人阴气盛,妇人育子。

食中 内科病名。类中风之一。又名中食。见《医宗必读·类中风》。多由醉饱过度,或感风寒,或着气恼,以致食滞于中,胃气不行,升降不通所致。症见忽然昏倒,口不能言,肢不能举,胸膈满闷等。治宜理气化滞和胃。方选藿香正气散、神术散、平胃散等。《医学心悟·类中风》:“食中,醉饱过度,或着恼怒,以致饮食填塞胸中,胃气不行,卒然昏倒,宜用橘红2两,生姜1两,炒盐1撮,煎汤,灌而吐之;次用神术散和之。其最甚者,胸高满闷,闭而不通,或牙关紧急,厥晕不醒,但心头温者,即以独行丸攻之。”见中食条。

食牛肉中毒 内科病名。指食中毒或疫死的牛肉引起中毒者。《诸病源候论·食牛肉中毒候》:“令人心闷,身体痹,甚者吐逆下利,腹痛不可堪,因而致死者非一也。”见食六畜肉中毒条。

食气 ①中医术语。一指耗损元气。食,与蚀通;气,指正气、元气。《素问·阴阳应象大论》:“壮火食气”。二指饮食水谷之气。《素问·经脉别论》:“食气入胃,浊气归心,淫精于脉。”②养生术语。道家通过呼吸修炼的一种方法。《抱朴子·对俗》:“是以真人但令学其导引以延年,法其食气以绝穀。”③气功术语。一指习炼气功,纳气于内以气为食。见《云笈七签·王说山人服气新诀》“所论食气皆内气也,咽之代食耳”。二指调节呼吸。《却谷食气篇》:“食气者,为响吹,则始卧与始关。凡响中息而吹。”

食气补泻 气功术语。见《神仙食气金柜妙录》。“以口出气,鼻纳气者,名曰‘泻’;闭口温气咽之者,名曰‘补’。”

食气霍乱 内科病名。指霍乱由饮食所伤,又感外邪引起者。《症因脉治》卷4:“食气霍乱之症。胸前饱闷,胀痛,噎气,吐泻交作,呕出食物,泻下酸馊。”多因饮食过饱,膏粱厚味留滞肠胃,中气不运,清气不升,浊气不降;又值风暑湿喝等邪外袭,致挥霍撩乱。治宜:在上者盐汤探吐;在中者枳朴平胃散消之;在下者枳朴大黄汤下之。挟六气触发,随证施治。见霍乱条。

食仓 奇穴名。别名血门。位于脐上4寸,前正

中线旁开3寸处。左右计2穴。主治妇人腹中血块、胃痛、呕吐、食少、饮食不化。《针灸孔穴及其疗法便览》：“食仓，奇穴。脐上四寸，外开三寸。针五至七分。灸五壮。主治妇人腹中血块；亦治急性胃炎、食欲减退、消化不良、胃痉挛。”针刺0.5~1寸；灸5壮。

食六畜肉中毒 内科病名。指食变质腐坏的六畜肉引起中毒者。见《诸病源候论·食六畜肉中毒候》：“六畜者，谓牛马猪羊鸡狗也。凡此等肉本无毒，不害人，其自死及暑疫死者，皆有有毒。中此毒者，亦令人心烦闷而吐利无度。”《本草纲目》载有解六畜肉毒药如乌柏叶汁、白扁豆、小豆汁、豉汁、葱子、猪屎灰、甘草汁、兰草汁、阿魏、绿豆汁、黄蘗汁、地浆等，可参考。症情重者，宜中西医结合救治。

食心痛 内科病名。指饮食不节所致的心痛。出《备急千金要方》。多因伤于饮食，食积作痛。症见心胸胀闷作痛，或似有物扛起，噯腐吞酸，恶食腹满，脉滑实。治宜和胃化滞。方选平胃散、保和丸加减。《医学从众录·心痛》：“食痛，食积停滞，噯腐吞酸，恶食腹满，其痛或有一条扛起者，脉实而滑，右关更实，宜平胃散加山楂、麦芽、半夏各2钱。胀甚者，更加莱菔子生研1钱，水煎服。如初病食尚在胃，服此汤，即以手探吐之。”《医学心悟·心痛》：“食痛者，伤于饮食，心胸胀闷，手不可按，或吞酸噯腐，脉紧滑，保和汤主之。”见胃心痛，胃脘痛等条。

食用本草学 中药学著作。陆观貌著于1943年。1943年印行。

食夹痰嗽 内科病证名。指痰食夹杂所致的咳嗽。《不居集》卷15：“食夹痰嗽，《机要》云，痰而能食者，大承气汤微下之；痰而不能食者，厚朴汤主之，或二陈汤加瓜蒌、卜子、山查、枳壳、神曲。”见食积咳嗽、食积痰嗽、咳嗽等条。

食肉则复 中医术语。又称食肉则遗。复，即复发。《素问·热论》：“病热少愈，食肉则复，多食则遗，此其禁也。”张景岳注：“复者，病复作，遗则延久也。”指某些急性热病恢复期，脾胃虚弱，如恣食腥荤肥腻，使病邪留滞，病情反复，尤以小儿为甚。

食伤 内科病名。指饮食不节，损伤脾胃者。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证治》。症见胸脘痞闷，噯气腐臭，厌食，恶心呕吐，泄泻，苔腻等。治宜健脾益胃、消积化滞。方选健脾丸合山楂丸、或保和丸、加味枳术丸等。一名伤食，见伤食条。

食伤名灸 奇穴名。位于足底趾侧缘，第二跖趾关节处。左右计二穴。主治噯腐痞满、伤食腹胀、呕吐。灸30壮。

食伤饱 气功术语。见《诸病源候论》。由于食过于饱，脾气受伤，致宿食停滞，气急烦闷，不能安卧。治疗见食伤饱候导引法条。

食伤饱候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷21。作法：正坐，伸直腰，用口吸气数十次，吸满则吐出，以腹满消除为止，不消再行此法。理气消

胀，治肚腹胀满，中寒不适，饮食过饱。

食后昏困 内科病症名。又称饭醉。指食入则困倦，精神昏冒欲睡者。《东医宝鉴·杂病篇》：“食后昏困，宜用参芪汤，升阳补气功。”见饭醉、嗜卧等条。

食后将息法 气功功法。见《永乐大典医药集》。作法：平旦点心讫，即自以热手摩腹，出门庭行五、六十步消息之。中食后，还以热手摩腹，行一、二百步、缓缓行，勿令气急，行讫，偃卧。煎枣啖半升以下，人参、茯苓、甘草等饮，觉似少热，即以麦门冬、竹叶、茅根等饮。食饱不宜急行及走，不宜大语，远唤人，嗔喜卧睡，觉食散后，随其所业，不宜劳其心力，腹空即须素食，不宜忍饥。秋冬间暖里腹，腹中微似不安，即服厚朴、生姜等饮。

食亦 古病名。一名食佻。指多食而消瘦者。《素问·气厥论》：“大肠移热于胃，善食而瘦，又谓之食亦；胃移热于胆，亦曰食亦。”《脾胃论》卷上：“又有善食而瘦者，胃伏火邪于气分则能食，脾虚则肌肉削，即食佻也。”《宣明论方》卷1：“胃中结热，消谷善食，不生肌肉，此名食佻。”本病多由肠胃及胆经燥热所致。治宜清胃健脾。方选参苓丸，清胃散加味。见食佻条。本病可见于糖尿病、甲状腺机能亢进、肠道寄生虫等病中。可参考论治。

食关 奇穴名。位于建里穴旁开1寸（一说位于中脘穴旁开1寸半），左右计2穴。主治噎膈、反胃、饮食不化。针刺0.5~1寸；灸3~5壮。

食劳疳黄 内科病名。又名食劳黄、黄胖。见《医学纲目》卷21。多因脾虚宿有食积，劳伤过度，湿热虫积所致。症见肤色萎黄，面浮足肿，口淡口苦，脚酸，气急，腹胀泄泻，脉虚弦等。治宜补脾养血，清化湿热。方选大温中汤、小温中丸、绛矾丸等。本病可见于钩虫病、慢性血吸虫病等。见黄胖条。

食劳黄 ①内科病名。又称食劳疳黄、黄胖。见《医学纲目》卷21。见食劳疳黄、黄胖条。②内科病症名。脾积之俗称。《儒门事亲》卷3：“脾之积，名曰痞气。在胃脘，覆大如盘，久不已，令人四肢不收，发黄疸，饮食不为肌肤，俗呼为食劳黄。”见痞气、脾积条。

食医 ①古代医学分科之一。首见记载于《周礼·天官冢宰》。为调剂百味、制定食膳的医生。后来唐代设立尚食局，内有食医八人，官阶正九品下，主膳上食。②相当于营养师而服务于宫廷。所谓“掌率主食王膳，以供其职。”（《旧唐书·职官志》）指专门服务于宫廷而掌管帝王饮膳营养的医生。

食医心鉴 养生学著作。唐·咎殷撰。约成书于9世纪中期。书中用食物药品为主组成的药方治疗各种疾病。原书宋代尚存，后失传。今本系日人从《医方类聚》中辑出者。共1卷。内容有治疗中风、诸气、心腹冷痛等16类，计211方，其中也包括了以药物煮粥、制茶、作酒饮用的药方。现有1924年北京东方学会排印本。

食疗正要 养生学著作。日本·松岗玄达著于1769年。现存明和六年(1769)刊本。

食疗本草 中药学著作。3卷。书目见《旧唐书·艺文志》。唐·孟诜撰于701~704年间。张鼎又在721~739年予以增补。《嘉祐本草》记载：“张鼎又补其不足者八十九种，并归为二百二十七条，皆说食药治病之效。”本书为记述可供食用、疗病的本草专著，原书已佚，佚文散见于《证类本草》及《医心方》等书中。1907年英国人斯坦因在敦煌莫高窟中发现了该书残卷。收有从石榴至芋共26种食药的条文。1930年日本中尾万三在考察《食疗本草》的基础上，校合了该书。1984年人民卫生出版社出版了辑佚本。

食泄 内科病证名。即伤食泄。《杂病源流犀烛·泄泻源流》：“食泄，脉弦紧，腹痛则泄，泄后痛减。”见伤食泻、泄泻等条。

食郁头痛 内科病证名。指因脾胃积滞，清阳不升所致的头痛。见《医学六要·头痛》：“食郁，右关寸脉滑而实，症兼呕吐恶心，心下痞闷，或痛或寒热如疟，乃食郁头痛也。”治宜消导二陈汤加山楂、厚朴、枳实、神曲等。见伤食头痛条。

食郁肉中毒 肉科病名。因食密闭容器内生、熟变质肉类而出现中毒症状者。《诸病源候论·食郁肉中毒候》：“郁肉毒者，谓诸生肉及熟肉内器中密闭头，其气壅积不泄，则为郁肉有毒。不幸而食之，乃杀人。其轻者亦吐利烦乱不安。本病类似于现代肉毒中毒病，证情险重，需中西医结合救治。

食郁汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。苍术、厚朴、川芎、陈皮、神曲、梔子、枳壳、甘草(炙)、香附、砂仁。水煎服。治食郁，酸噎腹满，不能食，黄疸膨胀痞块，脉紧实者。

食呕 内科病证名。又称食积呕吐。《三因极一病证方论》卷11：“病者胸腹胀闷，四肢厥冷，恶闻食臭，食入即呕，朝食暮吐、暮食朝吐，名曰食呕。此由饮食伤脾，宿谷不化之所为也。”《证治要诀》卷6：“食呕，多因七情而得，有外感邪气，并饮食不节而生。”症见脘腹满闷，甚或胀痛，噯气腐臭，厌食，食入即吐，或朝食暮吐，舌苔腻，脉弦滑。治宜消食化滞汤、平胃散加莱菔子、枳实、山楂、麦芽等。偏热者，常食入即吐且痛，可以梔连平胃散治之；偏寒者，常朝食暮吐，受冷加重，可以大养胃汤、治中汤、草薢大顺饮加减治之。见呕吐、食积呕吐、热呕、寒呕等条。

食物与性保健 养生学著作。林孟良等著。本书在简略介绍常见性功能障碍(阳痿、遗精、早泄、性冷淡等)的临床表现和病因之基础上，重点指出如何运用食物调整和改善性功能障碍。全书分影响性功能的食物(包括对性功能有益的食物212种，对性功能不利的食物16种)，治疗性功能障碍的便方300多种，治疗性功能障碍的药膳127种，自治药酒45种，商品药酒31种，并详细介绍了有关用法。1989

年5月人民卫生出版社出版。

食物本草 中药学著作。有多种不同的著作。①明·卢和(廉夫)撰于1521年。4卷。此书与明·薛己《本草约言》卷3~4《食物本草》内容相同。现存明隆庆四年庚午(1570)重刊本。②明·汪颖撰，钱允治校。7卷。现存明万历四十八年庚申(1620)刻本。③原题元·李东垣编辑，李明珍参订。10卷本。又有22卷本。本书虽系托名之作。就22卷本而言，内容丰富，全书凡58类，2000余条。不仅分类细致，解说较详，且对全国各地著名泉水进行了较详细的调查介绍。根据书中有当时刊行者姚可成氏按语来看，约为1641年以后成书。10卷本现存明崇祯十一年戊寅(1638)吴门书林刊本。22卷本现存明崇祯十六年癸未(1643)刊本。

食物本草会纂 中药学著作。8卷(或为12卷本，内容相同)。清·沈李龙(云将)编辑于1691年。本书为药理学著作。卷首为本草图。沈氏将药物分为水、火、谷、菜、果、鳞、介、禽、兽等10部，收集药物220种，采辑《本草纲目》及有关食疗本草类著作。记其性味、主治及附方等。另附2卷，其一为《日用家钞》，载有救荒方、食物宜忌、有毒及解毒、食物调摄、病机赋、药性赋等内容。其二为论述脉法的《脉诀秘传》。本书现存最早为清康熙三十年辛未(1691)刊本。并有其他清刊本六种。

(增补)**食物本草备考** 中药学著作。2卷。清·何克谏(其言)著于1732年。现存最早为清雍正十年壬子(1732)金陵抱清阁刻本。另有清光绪间刻本等。

食物疗病法 中药学著作。①陈寿凡编于1917年。现存1917年商务印书馆铅印本。②丁惠康编于1940年。现存1940年上海医学书局铅印本。

食物疗病常识 中药学著作。杨志一、沈仲圭合编于1937年。1937年国医出版社出版。

食物治病新书 中药学著作。张若霞著于1932年。1932年万有书局印行。

食物秘书 中药学著作。1卷。撰人不详。撰于1850年。现存最早为清光绪三十一年乙巳(1905)商务印书馆铅印本。另见于丛书《陈修园医书》诸本。

食物须知 中药学著作。清·汪启贤(肇开)、汪希贤选注。成书于1695年。见于《济世全书》中。

食物常用药物 中药学著作。清·文晟编于1950年。见于丛书《六种新编》中。

食物辑要 中药学著作。8卷。明·穆世锡撰，大约成书于17世纪20年代。现存明万历年刊本。

食飧 古病名。一名食亦。见《脾胃论》。参食亦条。

食胀 内科病证名。胀病之一。一名谷胀，亦称食积腹胀。见《世医得效方·胀满》。指因饮食不节所致的肚腹胀满。因过食生冷瓜果，或饥饿不调，谷食不化所致。《症因脉治·食积腹胀》：“食积腹胀之因，嗜食不谨，胃强能食，脾弱不消，停滞脾胃之间，

则食积腹胀之症作矣。”症见脘腹胀满坚硬，甚则作痛，心下痞满，不思饮食或食物不消，噯气泛酸、大便秘结或泄泻等。属寒者多是自利不食。治宜温中消导，方选胃苓汤加山楂、麦芽，理中汤加丁香、厚朴、麦芽。属热者多是便秘。治宜清热化滞，方选保和丸或木香槟榔丸等。《医学入门·鼓胀》：“食胀有热亦有寒，因食肉果菜不化，曰食胀。初起多寒湿，自利不食者，胃苓汤加山楂、麦芽、或人参养胃汤加香附、砂仁；甚者，温中汤加丁香，或厚朴、附子二味煎服；久则湿热乘脾，大便干燥者，保和汤；伤肉者，黄连、阿魏等分，醋浸蒸饼为丸，或三补丸，用香附、山楂煎汤下；伤杂果者，左桂香丸或盐汤探吐；膏粱厚味大便闭者，大承气汤加桂或厚朴汤；积热者，牵牛丸；虚者，木香槟榔丸，滋肾丸。”见胀、谷胀条。

食饱咳 内科病症名。指饱食后发生咳嗽。《不居集》卷15：“饱食咳，每一食饱则发咳嗽，此脾胃虚寒也。宜用温脾汤。若咽中痛而声鸣者，加干姜一两。”本症多因脾胃虚弱所致。治宜健脾益气，化湿止咳。见咳嗽条。

食疟 内科病名。疟疾之一。又称胃疟。《三因极一病证方论·疟叙论》：“病者寒热，善饥而不能食，食已支满，腹急疔痛，病以日作，名曰胃疟。六腑之疟，惟胃有者，盖饮食饥饱所伤胃气而成，世谓之食疟，或因诸疟饮食不节，变为此证。”《张氏医通·疟》：“食疟，因饮食不节，中脘生痰，加以风气乘之，故善饥而不能食，食而支满，腹大善呕。实者二陈加枳壳、草果；因饥饱劳役而发，日久不止，脉虚者，理中汤加枳实、青皮；素有阴虚劳嗽，或因疟成劳，但于调理本药中稍加桂枝、姜、枣可也，不可纯用祛风豁痰药；若表邪势盛，可用小建中、黄芪建中为主，后与生料六味丸加桂枝、鳖甲。”见胃疟、疟疾条。

食注 古病名。九注之一。《诸病源候论·食注候》：“有外邪恶毒之气，随食饮入五藏，沉滞在内，流注于外，使人肢体沉重，心腹绞痛，乍瘥作发，以其因食得之，故谓之食注。”治疗可用桔梗丸。见九注条。

食治秘方 养生学著作。清·尤乘（生洲）撰于1669年。现存民国间苏州国医书社铅印本。

食顷 中医术语。指吃一顿饭的时间。《素问·缪刺论》：“刺然骨之前出血，如食顷而已。”

食茱萸 中药名。出《千金·食治》。别名：藟，栳，越椒，椴子，艾子。为芸香科植物椴叶花椒 *Zanthoxylum ailanthoides* Sieb. et Zucc. 的果实。落叶乔木，高达15米。生于山坡疏林内或旷地上，以及山麓溪流附近较为湿润的地方，喜肥厚的土壤。分布我国东南部。10~11月果实成熟时采收，晒干。味辛苦，性温，有毒。温中燥湿，杀虫，止痛。治心腹冷痛，寒饮，泄泻，冷痢，湿痹，赤白带下，齿痛。内服：煎汤1.5~3克；或入丸散。外用：捣敷或煎水洗。阴虚火旺者忌服。①治脾泻：豆蔻2颗，米醋

面调裹之，置灰中煨令黄焦，和面研末，更以炒椴子末20克相和。又焦炒陈仓米为末，每用6克煎作饮，调前二物9克，旦、暮各1服（《普济方》）。②治赤白带下：椴子、石菖蒲等分，为末。每日盐酒服6克（《经验方》）。③治蛇咬毒：食茱萸20克，为末，冷水调，分为3服（《千金方》）。④治中贼风，口偏不语者：食茱萸子1升，豆豉3升，以好酒5升合煮4、5沸，冷服半升，日3、4服，得汗便瘥。⑤治皮肉痒痛：酒2升，水5升，食茱萸子半升。煎取3升，去滓。微暖，洗之。⑥治脚气冲心：食茱萸和生姜汁饮之。（④方以下出《食疗本草》）种子和果皮均含异虎耳草素。

食咸哮喘 内科病症名，即盐哮而兼见咳嗽者。见《医宗必读·咳嗽》。治疗用砂糖、白面、轻粉制饼服用，以催吐痰涎。见哮喘条、盐哮条、咳嗽条。

食咳 内科病证名。指食积生痰所致的咳嗽。见《医学入门》卷5：“食咳，因食积生痰，痰气冲胸、腹满者，二陈汤加厚朴、山楂、麦芽；伤生冷，以致肺胃不清，噯酸吐泻，恶风寒者，五积散、理中汤、异功散；伤煎炒热物者，葶苈散，或三补丸加知母、贝母；伤酒食积者，香附瓜蒌青黛丸。”见食积嗽，食积咳嗽、咳嗽条。

食复 内科病名。一名食劳复。指大病初愈，因饮食失节致病复发者。《伤寒论·辨阴阳易差后劳复病脉证并治》：“病人脉已解，而日暮微烦，以病新差，人强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷，故令微烦，损谷则愈。”《广温热论》：“若因饱食过多而复者，舌苔心多黄。轻者损谷自愈，重者消导方愈。”《重订广温热论·温热复症疗法》：“食复，温热瘥后，胃气尚虚，余邪未尽，若纳谷太骤，则运化不及，余邪假食滞而复作。其症发热头痛，烦闷不纳，宜枳实栀子豉汤加山楂肉、麦芽、连翘、莱菔汁等凉疏之；腹痛不大便者，加生锦纹。”

食泻 内科病症名。即伤食泻。见《医镜》。《医宗金鉴·杂病心法要诀》：“过食作泻，名曰食泻，即胃泻也。”见伤食泻、胃泻条。

食宪鸿秘 中药学著作。3卷。清·朱彝尊（锡鬯、竹垞）撰于1731年。现存清雍正九年辛亥（1731）年希尧序刊本。

食宫 经穴别名。即“阴都”穴之别名。出《针灸甲乙经》。见“阴都”条。

食盐 中药名。出《名医别录》。别名：盐，咸，鹺，鹺，鹺。为海水或盐井、盐池、盐泉中的盐水经煎晒而成的结晶。《本草纲目》：“凡盐入药，须以水化，澄去脚滓，煎炒白色，乃良。味咸，性寒。入胃、肾、大小肠经。涌吐，清火，凉血，解毒。治食停上脘，心腹胀痛，胸中痰癖，二便不通，齿龈出血，喉痛，牙痛，目翳，疮疡，毒虫螫伤。内服：沸汤溶化，0.9~3克；作催吐用宜炒黄，9~18克。外用：炒热熨敷或水化点眼、洗疮。水肿忌服。①治贪食，食多不消，心腹坚满痛：盐1升，水3升。上2

味，煮令盐消。分3服，当吐出食（《金匱要略》）。

②治干霍乱，上不可吐，下不可利，出冷汗，气欲绝：盐1大勺（熬令黄），童子小便1升。二物温和服之，少顷吐下（柳宗元）。③治头痛如破，非中冷，又非中风，是胸膈之中痰厥气上冲所致，名为厥头痛，吐则差：以盐汤吐，不吐擦出。④治赤白久下，谷道疼痛不可忍：熬盐熨之，又炙枳实熨之。⑤治手足小毒，风气毒肿：盐末、椒末等分。酢和敷之（上三方出《时后方》）。⑥治喜笑不止：盐成快者60克。火烧令通赤，放冷研细，以河水一大碗，同前至3、5沸。放温分3次服之，以钗探喉中（《儒门事亲》）。⑦治霍乱腹痛：炒盐，一包熨心腹，令气透，又以一包熨其背。⑧治血痢不止：白盐纸包烧研，调粥吃3~4次。⑨治脚气疼痛：每夜用盐擦腿膝至足，用淹少许，以热汤泡洗（上三方出《救急方》）。⑩治二便不通：盐和苦酒调敷脐中，干则易，仍以盐汁灌肛内，并以纸裹盐投水中饮之（《杨氏家藏方》）。⑪治牙龈出血：早晚用盐细末刷牙，连续用（《吉林中草药》）。⑫治气淋脐下切痛：盐和醋调下（《广利方》）。⑬治阳脱虚证，四肢厥冷，不省人事，或小腹紧痛，冷汗气喘：盐炒热，熨脐下气海（《方脉正宗》）。⑭治脚气：盐3升，蒸候热，分裹近壁脚踏之，令脚心热，又和槐白皮蒸之，夜夜与之。⑮治蠼螋尿疮：盐3升，水1斗，煮取6升，以棉浸汤淹疮上（上二方出《食疗本草》）。⑯治小儿撮口：盐豉脐上灸之（《小母秘录》）。⑰治悬壅（雍）肿，喉咙内食物不下：以棉裹箸头，搵盐擦之，如此2~7遍（《圣惠方》）。⑱治风热牙痛：槐枝煎浓汤2碗，入盐500克。煮干炒研，日用揩牙，以水洗目（《唐瑶经验方》）。⑲治目中浮翳遮睛：白盐生研少许，频点。小儿亦宜（《仁斋直指方》）。⑳明目、击翳。取雪白盐花，每早揩牙漱水，以大指甲点水洗目，闭坐良久（《永类铃方》）。㉑治溃痈作痒：盐摩其四周（《外科精义》）。㉒治蝗虫咬：浓盐汤浸身数遍（《经验方》）。㉓治热病下有蠱虫生疮：熬盐棉裹熨之（《梅师集验方》）。

食哮 内科病名。指饮食厚味，痰壅气阻所致的哮喘。见《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》。《医旨绪余·哮》：“有饮食厚味伤脾，不能运化而发者。脾伤则津液不得布散而生痰涎，壅塞经隧，肺气为之不利。”《医钞类编》卷6：“清金丹治一切哮喘，或痰，或食遇厚味即发者尤妙。”症见胸满腹痛，潮热盗汗，昼夜发哮，声如拽锯等。治宜消食健脾、清痰利气，方选瓜蒌丸、保和丸等。见哮症。

食积 内科病名。指食滞不消，日久成积者。《儒门事亲》卷3：“食积，酸心腹满，大黄、牵牛之类，甚者礞石、巴豆。”《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“食积，食物不能消化，成积痞闷也，宜青礞石、鸡内金、枳实、巴豆、香附，方用保和丸，连萝卜丸，佐脾丸。”多由脾胃运化失常，食物积滞不行所致。症见胸脘满闷或坚硬，或有痞块，腹痛拒按，大便秘结，纳食减少，噯腐吞酸，舌苔厚腻。治疗如

形证俱实，可用攻积药，如大黄、牵牛子等。如初起食滞，或虽已成积而体质较弱，则用保和丸、大和中饮、健脾消积。脾虚者，可以六君子汤。见肉积、面积、果菜积等条。

食积五更泄泻 内科病证名。指饮食过多损伤脾胃而致的晨泄。见《症因脉治·泄泻论》。症见每至五更则腹中作痛，腹皮扛起，痛而欲泄，泄后痛减，脉多沉滑。若为热积者，伴有口干口渴喜冷饮，腹痛泻下，肛门灼热，脉滑数。治宜清热消积，方选承气汤；寒积者，伴口淡不渴，腹痛喜温，治宜温中化滞，方选煮黄丸加减，见食积泄泻、泄泻条。

食积成块 儿科病证名。指食积凝积肠胃，腹部可触及包块的病证。《医圣阶梯》谓：“食积凝积成块，留滞肠胃者，虽泄泻不能出。”临证可见腹痛拒按，口臭，口舌干燥。治宜通腑去积，可用小承气汤加减。

食积吐 儿科病名。指小儿食积于胃而致呕吐的病证。出《幼科全书》。多因食积于胃，胃气不降而上逆所致。主要症状为腹痛，呕吐，大便不通，腹胀矢气少等。治宜消食降逆止呕，方用保和丸加止呕之品。或针刺足三里、内庭。

食积泄 内科病名。即伤食泄。《不居集·泄泻》：“食积泄，泄下腐臭。噯气作醋。”症见腹痛肠鸣，大便臭如败卵，泻后痛减，脘腹胀满，噯腐酸臭，不思饮食，苔垢浊或厚腻，脉滑。治宜消食导滞，方选保和丸。见伤食泻、食积泄泻、泄泻条。

食积泄泻 内科病名。指饮食积滞伤脾所致的泄泻。又称伤食泄、食泻、积泻。《症因脉治》卷4：“腹痛即泻，泻后即减，少顷复痛泻，腹皮扛起，或成块或成条，泻下臭如败卵，此食积泄泻之症也。”《医学心悟·泄泻》：“胸满，痞闷，噯腐吞酸，泻下臭秽，食积也。”《证治要诀·大小腑门》：“食积腹疼而泻，不可遽用治中兜住，先用调脾饮，后感应丸。或因食一物过伤而泻，后复食之即泻者，以脾为其所伤未复而然，宜健脾汤。因食冷物停滞伤脾，脾气不煖，所食之物不能消化，泻而食物如故，宜治中汤加干葛（一作干姜），各酒煮黄连丸。”食积泻，伤食泻条。

食积呕吐 内科病证名。又称食呕，《症因脉治·呕吐论》：“食积呕吐之症，胸前满闷，噯气作痛，病则呕吐，得食愈痛，按之亦痛。……食积呕吐之因，饮食不节，损伤中气，不能运化，停食成积，中脘痞塞，则发呕吐矣。”见食呕条。

食积胁痛 内科病证名。指由积食导致的胁痛。见《类证治裁》卷6。多由饮食不节，食滞内停，气机壅阻所致。临床表现为胁肋疼痛，脘腹胀痞，胸闷不舒，恶心不思饮食，脉滑实。治宜消导去积，方选保和丸、神保丸、消食丸等。

食积泻 内科病证名。即伤食泻。见《文堂集验方·泄泻》：“食积泻，或胀或痛，痛甚而泻，泻后痛减，得食又痛，粪色白者是。”见伤食泻条、泄泻条。

食积咳嗽 内科病证名。指因食滞、痰积所致的

咳嗽。《症因脉治》卷2：“食积咳嗽之症，每至五更嗽发，嗽至清晨，或吐痰味甜，胸前饱闷。”治宜健脾化湿、祛痰止咳，方选二陈平胃散、三子养亲汤、石膏泻白散加减等。见食咳、痰积嗽、食积嗽、食积痰嗽等条。

食积盗汗 儿科病证名。指因食积而引起盗汗的病证。多因脾虚不运，饮食不化，内停于中焦，逼汗外出所致。《幼幼集成》谓：“睡中遍身有汗，觉来久不干者，此食积盗汗，脾冷所致。”治宜健脾敛汗，方用健脾丸加牡蛎、五味子等敛汗之品。

食积喘逆 内科病证名。即食喘。《症因脉治》卷2：“食积喘逆之因：饮食自倍，肠胃乃伤，膏粱厚味，日积于中，太阴填塞，不能运化，下降浊恶之气，反上于清道，则喘呕不免矣。”症见胸满，喘促，痰多粘稠，胃脘胀满，恶食，腹胀腹痛，便秘或溏。治宜消积化滞，降逆平喘，方选保和丸和二陈汤、资生丸、枳术丸等加减应用。寒积者，可用煮黄丸，热积者可用承气汤加味，见食喘条。

食积寒热 儿科病证名。指小儿食积而兼有寒热的病证。《证治准绳·幼科》谓：“小儿食积者，因脾胃虚寒，乳食不化，久而成积。其证至夜发热、天明复凉，腹痛膨胀，呕吐吞酸，脚冷肚热，喜睡神昏，大便酸臭是也。有前证而兼寒热者，名曰食积寒热。若食在胃之上口者吐之，胃之下口者消之，腹痛痞胀，按之益痛者下之，下后仍痛，按之则止者，补之，夹食伤寒者，先散之，用参苏饮。热甚便秘者先利之，用大柴胡汤。若无外感，但只伤食不至于甚，保和丸调之。”

食积腰痛 内科病证名。腰痛之一。《金匱翼·腰痛》：“食积腰痛者，食滞于脾而气传于肾也。夫肾受脾之精微之气，为陈腐之气矣，而肾受之，乱气伤精，能无痛乎？”治宜神曲酒各服青娥丸。

食积腹胀 内科病证名。指食积不化所致的腹胀。《症因脉治》卷3：“食积腹胀之症，肚腹胀急，按之实痛，或一条扛起，或见垒垒小块，或痛而欲利，利后稍减。”多因饮食不节，食滞胃肠所致。症见腹胀腹痛，实痛拒按，纳呆恶心或呕吐、便秘或泻利。治宜消食化滞，方选枳实散、枳朴大黄汤等。见腹胀、内伤腹胀等条。

食积腹痛 内科病证名。指因饮食不节，积滞不消所致的腹痛。《证治准绳·杂病》：“食积作痛，痛甚欲大便，利后痛减，其脉必弦或沉滑。”《寿世保元·腹痛》：“食积腹痛，其脉弦，其痛在上。”

食积痿 内科病证名。痿症之一。《证治汇补·痿躄章》：“食积痿者，饮食太过，妨碍道路，升降失常，脾气不得运于四肢，手足软弱，或腹膨胀痛，或恶心噯气，右手脉洪弦滑者，宜运脾消导，从食治，俟食消积化，然后补脾。”见痿条。

食积痰嗽 内科病证名。指食积或痰积而致气逆咳嗽。《丹溪心法·咳嗽》：“食积痰作嗽，发热者，半夏、南星为君，瓜蒌、萝卜子为臣，青黛、石碱为

使。”《明医杂著》卷2：“食积成痰，痰气上升，以致咳嗽，只治其痰，消其积，而咳自止，不必用肺药以治咳也。”《医学正传·咳嗽》：“食积痰嗽，三补加二母炒为末，丸如椒核大，以竹沥、藕汁吞之。三补，芩、连、柏也；二母，知、贝母也。”见食积嗽、痰积嗽、食积咳嗽等条。

食臭 中医术语。①食物的气味。《素问·脉解篇》：“所谓恶闻食臭者，胃无气，故恶闻食臭也。”②指噯气有酸臭味。多因宿食不消所致。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“伤寒汗出，解之后，胃中不和，心下痞鞭，干噯食臭，胁下有水气，腹中雷鸣，下利者，生姜泻心汤主之。”

食疳 儿科病证名。指脾疳。出《婴童百问》。见脾疳条。

食养 中医治法。指饮食调养。《素问·五常政大论》：“大毒治病，十去其六，……谷肉果菜，食养尽之，无使太过，伤其正也。”

食诸肉中毒 内科病名。指因食疫畜肉而出现中毒症状者。见《诸病源候论·食诸肉中毒候》：“凡可食之肉，无甚有毒。自死者，多因疫气所毙，其肉则有毒，若食此毒肉，便令人困闷吐利无度，是中毒。”见食六畜肉中毒条。

食诸鱼中毒 内科病名。指因食有毒或变质鱼类引起中毒症状者。见《诸病源候论·食诸鱼中毒候》。症见头晕、面肿、肤红瘙痒、心腹闷满烦乱，严重者心悸，气急，甚至死亡。本病情一般较重，治宜中西医结合抢救。《本草纲目》卷4载有解鱼毒诸药，如紫苏、荏叶、水苏、芦根、芦花、菩萨草、大黄汁、马鞭草汁、苦参、缩砂仁、草豆蔻、酱汁、米醋、胡麻油、黑豆汁、冬瓜汁、橘皮、乌梅、橄榄、蜀椒、胡椒、苡苳、茴香、胡葱、大蒜、朴硝、硼砂、鲛鱼皮、獭皮等。

食猪肉中毒 内科病名。指因食猪肉而出现中毒症状者。《诸病源候论·食猪肉中毒候》：“凡猪肉本无毒，其野田放，或食杂毒物而遇死者，此肉则有毒。人食之则毒气攻藏，故令人吐利因闷不安。”见食六畜肉中毒条。

食减 内科病症名。指饮食减少。《素问·气交变大论》：“岁土太过，两湿流行，肾水受邪。民病腹痛，……食减，四肢不举。”见不食、不能食条。

食厥 内科病证名。厥证之一。指暴饮暴食所致昏厥者。《明医杂著·风门》：“食厥者，过于饮食，胃气不能运行，故昏冒也，用六君子加木香。”《赤水玄珠·厥证门》：“有人卒饱之后，或感风寒，或着恼怒，忽然厥逆昏迷，口不能言，肢不能举者，此食厥也。盖食滞胸中，阴阳痞隔升降不通，故生此症。若误作中风而用祛风散气之剂，则胃气重伤，死可立待。宜煎姜盐汤探吐其食，后以平胃散茯苓、白术、麦芽、半夏之类调理；若有风寒尚在者，以藿香正气散解之；气滞不行者，以八味顺气散调之。”本症因暴饮暴食，复感风寒或郁怒触动，气逆上壅，清窍闭塞而

致。治宜和中消导。若昏厥在食后不久，应先以盐汤或姜汤探吐，继用保和丸、加味平胃散等药治之，见厥证条。

食喘 内科病证名。指因饮食不节所致的气喘。又名食积喘逆。见食积喘逆条。

食喉 人体部位名。《喉风论》谓：“咽通地气，饮食之道也，俗名食喉。”即咽之欲称。见咽条。

食痈 儿科病证名。指痈因小儿伤乳或伤食而发者。《诸病源候论·痈候》：“食痈者，因乳哺不节所成。”《奇效良方》卷64：“食痈为病，伤肉食，手足搐动，角弓反张，或拳挛，或张狂大声，如羊如犬大叫，吐出饮食方定。其饮食尽被痰涎包裹在其中。”症见发热，或不发热，或吐后发热，噎吐馊气即发搐，大便酸臭等。治宜消积化滞，方选四味紫丸等。见痈、五痈条。

食痛 儿科病证名。指饮食不当，积滞不化所致的腹痛。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。多因小儿脏腑娇嫩，脾胃功能不强，若乳食失节，饱食过度或摄入不易消化的食物，以致损伤脾胃，乳食壅滞，酿成湿热，热结肠胃而脏气不通，故作腹痛。临证可见腹部胀满疼痛，按之痛甚，不思饮食，噎气酸臭。治宜疏导积滞，方用小承气汤；若大便通利后，宜消食利气，用保和丸。

食道 耳穴名。位于耳轮脚下缘，口与胃二穴之间的内1/3处。本穴有开胸利膈之功效，常用于诊断和治疗食道疾患，如食道痉挛性疾患、食道炎等，亦可治疗呼吸不畅、胸闷等。见耳针附图。

食滞 内科病证名。即伤食。指饮食停滞胃脘的证候。多由饮食不节，暴饮暴食，或脾胃素弱，运化失健所致。症见胃脘胀闷，甚则疼痛，噎气吞酸或呕吐酸腐食物，吐后胀痛得减，或矢气便溏，泻下物酸腐臭秽，舌苔厚腻，脉滑。治宜消食导滞，方选保和丸加减。见伤食条。

食滞丹毒 外科病名。出《外科大成》卷4。即滞热丹毒。见滞热丹毒条。

食滞中满 内科病名。指饮食停滞，脾胃失司所致的脘腹胀满。《类证治裁·肿胀》：“食滞中满者，专消导，和中丸。”临床若食滞中满而痛者，治宜健脾和中、理气消食，方选平胃散加枳实、香附、姜汁等。若宿食不消，面黄，吞酸者，治宜健脾益气、理气化滞，方选丁香脾积丸、或理中汤加半夏、谷麦芽等。见中满、食积、食积腹胀条。

食滞脘痛 内科病证名。指饮食停滞所致的胃痛。《类证治裁·胃脘痛》：“食滞脘痛，噎腐，香砂枳术丸加半夏曲。”《张氏医通》卷5：“痕积作痛，保和丸。”《医宗己任篇·四明心法》：“食痛者，胸膈按之痛甚，勺水不入，兼大便闭，闻谷气则欲吐。用二陈汤或平胃散加桔梗、枳实主之。”见胃脘痛条。

食鉴本草 中药学著作。①2卷。明·宁源撰、胡文焕校辑，本书附有养生食忌，养生导引法。约成书于1566年。现存明万历间胡文焕刊本。②4卷。

清、紫裔撰，成书于1741年。现存清乾隆六年辛酉（1741）经义堂刊本。③1卷。清·费伯雄撰，约刊于1883年。本书首论各种食物的功用、主治、宜忌；其次分述风、寒、暑、湿、燥、气、血、痰、虚、实十类病因所用的食品和治疗法。现存《珍本医书集》本。

食膈 内科病名。见《外台秘要》卷8。多因气塞、火郁、脾运失常，食滞隔阻所致。症见烦满，疲乏，食不下，时呕沫等。治用食郁越鞠丸等方。一作食噎膈。见噎膈、五膈条。

食痹 古病名。《素问·脉要精微论》：“胃脉搏坚而长，其色赤，当病折脾；其软而散者，当病食痹。”《素问·至真要大论》：“食痹而吐。”王冰注：“食痹，谓食已心下痛阴阴然，不可名也，不可忍也，吐出乃止。此为胃气逆而不下流也。”本病多由肝气乘犯脾胃，或痰饮恶血留滞胃脘所致。症见食入则上腹闷痛引及两胁，饮食不下，隔阻不通，吐后乃快。《杂病源流犀烛·胃病源流》：“惟肝气相乘为尤甚……痛心上支两胁，里急，饮食不下，膈咽不通，名曰食痹，谓食入即痛，吐出乃止也。宜肝气犯胃方。”《证治汇补》卷5：“食痹者，食已则心下痛，吐出乃止，此因胃脘痰饮恶血留滞于中所致，薤白半夏汤治之。”治宜疏肝理气，和胃降逆，化痰祛瘀。方选肝气犯胃方。见胃脘痛条。

食痰 内科病证名。痰证之一。一名食积痰。《东医宝鉴》卷2：“食痰即食积痰也。因饮食不消，或挟瘀血，遂成窠囊，多为癖块痞满。宜青礞石丸，黄瓜萎丸，正传加味二陈汤。”见食积痰、痰证条。

食窠 经穴名（Shidou SP17）。属足太阴脾经。别名命关。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“食窠者，饮食入胃，胃之原气出注入肠，谷精入脾，养肺，使食谷之精气，穿透胸膈，以助肺气，故名食窠。”穴在前正中线旁开6寸，当第5肋间隙中。主治胸胁支满，咳嗽，气喘，噎气，反胃，胃痛。《备急千金要方》：“膈中雷鸣，察察隐隐，常有水声。”《类经图翼》：“主治胸胁支满，咳唾逆气，饮不下，膈有水声。”斜刺0.3~0.5寸；灸3~8壮或温灸5~10分钟。

食管 人体部位名。即食道。上接咽部，下与贲门相连的一条细长管道。为饮食入胃的通道。

食管贲门失弛缓症 * 内科病名。食管贲门失弛缓症是食管运动障碍性疾病之一。其特点是食管下端括约肌（LES）张力增加，吞咽时LES不能正常松弛，以致食物不能顺利地进入胃内。本病根据临床特点属祖国医学噎膈病的范畴。现代医学认为：本病病因迄今未明，目前认为是神经源性疾病。当胸段以上迷走神经及其背核受损时，或食管壁内肌间神经丛神经节受损时，即可发生食管下端改变，LES张力增加，运动失弛缓。临床症状见吞咽困难、初期咽食食物时自感有阻塞不顺之感，呈间歇性。但尚能进食。这种间歇性发作多由情绪波动或进食不适之食物，或进食生冷，辛辣刺激食物而诱发。胸骨后疼痛，呈闷痛、灼痛、刺痛、割痛或胀痛。有时中上

腹、胸背部、右侧胸部或左侧季肋部也可疼痛。食物反流,随吞咽困难而逐渐发生,多反流出数小时前食入之物,带有唾液或粘液,不呈酸性。一般不吐血性物,伴见胸部憋闷、体重减轻、贫血、营养不良等症。祖国医学认为:本病多由忧思郁怒,饮食不节所致。忧思伤脾,脾伤气结,气结则津液不布,遂聚成痰,痰气交阻、逆而下降,留于胸膈,发为噎膈;郁怒伤肝,肝郁则血行不畅,久积成瘀,痰瘀互搏,阻塞胃脘胸膈;或过食辛香燥热之品,化燥伤阴,或肾精亏耗,影响脾胃,化源亏竭,阴虚液涸,食道失其濡润;或素体脾气不足,久病之后,脾肾阳微,寒湿内停,浊气上逆,阻于食道而致食难咽下。临床上气滞痰郁者,症见进食发噎,胸骨后或心窝处疼痛,嗝气呃逆,呕吐痰涎及食物,胸膈痞满。治宜理气化痰,方选半夏厚朴汤或四逆散加减;痰瘀内阻者,症见吞咽梗阻,食不能下,进食则吐,胸膈疼痛,肋肋胀满疼痛。治宜活血化瘀,消痰降逆,方选启膈散加味;气虚寒凝者,症见呃逆,泛吐清水,吞咽不畅,饮食不下,胸膈胃脘隐隐作痛,腹胀便溏,形寒肢冷。治宜温补脾肾,益气回阳,方选大半夏汤合补气运脾汤加减;若因寒实结滞,吞咽疼痛、格拒,甚则反逆者,治宜温中导滞,方选附子理中汤加味。若因阴虚液竭,吞咽梗涩,食物难进,胸背灼痛,口干咽燥者,治宜养阴生津,清热润燥,方选沙参麦冬汤,滋阴清膈饮加减。

食管癌 内科病名。食管癌是鳞状上皮的恶性肿瘤。本病患病率男高于女,男女之比为1.3~2.7:1。年龄分布主要在40岁以上,50~69岁的最多见;高发区的患病年龄可在40岁以下。本病属祖国医学噎膈病范畴。现代医学认为:本病的发生与饮食习惯及食管慢性刺激关系较大。如食物粗糙、质硬、进食过热、过快、刺激性食物;某些食管病变如食管炎、食管狭窄、食管贲门失弛缓症等,食管粘膜遭受长期慢性刺激而发生癌变;亚硝胺类化合物的摄入;微量元素缺乏,如钼、铅、钴、锰、铁、镍、锌的缺乏可能与食管癌发病有关;遗传因素均与本病发病有关。临床上进行性咽下困难是本病最典型的症状。咽下疼痛,多在进食后出现咽下困难的同时,可有胸骨后灼痛、钝痛,特别在摄入过热或酸性食物后明显,片刻自行缓解,疼痛可涉及胸骨上凹、肩胛、颈、背等处。晚期呈持续性胸背疼痛。食管反流,多出现于晚期患者,反流物常为粘液,有时血性,或混杂隔餐、隔日食物,甚至可见坏死脱落组织块。伴有明显慢性脱水,营养不良,消瘦及恶病质。祖国医学认为:本病多由长期嗜饮烈酒,偏食辛酸腐臭燥热之品,积热灼阴,日久致津伤血燥,食道干涩失养发为噎膈;或由情志不舒,肝郁气滞,克制脾土,运化失司,津液不能输布而聚湿成痰,痰气交阻,气机郁滞,血行不畅,痰瘀互结,阻于食管,噎塞渐生;或由气血亏损,脾不健运,而致气血瘀、痰热毒搏结,津枯血槁,发为本病。临床上郁热化火者,症见食入

噎膈,喜进冷饮,口干口苦,烦躁易怒,大便干结,胸膈灼痛。治宜养阴泻热,方选玉女煎加龙胆草、夏枯草、白花蛇舌草、败酱草等;毒伤阴者,症见吞咽梗涩较重,口干咽燥、胸背灼痛、面色不荣、形体消瘦。治宜养阴清热,解毒散瘀,方选益胃汤、沙参麦冬饮加银花、紫草根、丹参、蜂房等;脾虚痰凝者,症见吞咽困难,呕恶痰多,胃脘痞闷,胸腹隐痛,肢倦乏力。治宜健脾化痰,方选四君子汤,启膈散加减;痰瘀互结者,症见吞咽困难,甚则水饮难下,胸背疼痛,固定不移,泛吐粘痰,或吐下赤浊,或大便坚硬,形体消瘦,肌肤甲错。治宜化痰软坚,活血散瘀,方选启膈散合桃红饮加减。

食瘕 古病名。指食入易消之症,类似消中。《证治准绳·杂病》:“有胃口热,食易消故瘕,《素问》谓之食瘕,亦类消中之状,俗名肚瘕。”见消中,中消、心瘕条。

食癥 内科病名。指食积成癥。《医说·癥瘕》:“其发语声嘶,挹言语而不出,此人食结在腹,其病寒,口中常有水出,四肢洒洒如疟,饮食不能,郁郁而痛,此食癥也。”见食癥条。

食蕈菌中毒 内科病名。因误食有毒蕈菌而出现中毒症状者。见《诸病源候论·食诸菜蕈菌中毒候》。症见头痛、呕吐、腹泻、昏睡、幻视、精神错乱等,重者可迅速致死。因蕈菌所含毒素不同,引起的临床表现亦异,大致可分为速发型或精神型、迟发型或类霍乱型、溶血型、中毒性肝炎型。治疗早期宜洗胃、补液。选用阿托品、巯基络合剂、甘草、鱼腥草、紫苏等。严重者按病情需要采取各种抢救措施。《本草纲目》载有解野菌毒药,如甘草、防风、忍冬汁、蠹实、酱汁、生姜、胡椒、绿豆汁、荷叶、阿魏、地浆、黄土、童尿等。

食噎 内科病名。五噎之一。出《诸病源候论·否噎病诸候》。其症食无多少,胸中苦寒,疼痛,不得喘息等。治用五噎丸、五噎散、嘉禾散等。见五噎、噎条。

食噎膈 内科病名。膈证之一。又名食膈。见《医方考》卷3。见食膈条。

食鲙鲐鱼中毒 内科病名。即食河豚中毒。《诸病源候论·食鲙鲐鱼中毒候》:“此鱼肝及腹内子有大毒,不可食。食之,往往致死。”见河豚中毒条。

食癖 儿科病证名。小儿癖疾之一。见《普济方》卷391。多因食滞不化,积聚成癖,潜匿于右胁间所致,其癖按之若无物,有时痛如有物。外有寒热如疟,多伴惊叫。治宜消食化癖为主,方用消癖丸。

食蟹中毒 内科病名。见《诸病源候论·食蟹中毒候》。症见胸闷烦乱,精神不安,或更见腹痛,吐利不止等。治宜解毒温中。《本草纲目》载有解蟹毒药,如藕汁、冬瓜汁、干蒜汁、芦根汁、橙皮、丁香等。

食癰 内科病名。十二癰之一。《诸病源候论·癰疽病诸候》:“候其人发语声嘶,中满浊而后语,乏

气拖舌，语而不出，此人食结在腹，病寒，日里常水出，四体洒洒，常如发疟，饮食不能常，自闷闷而痛，此食癥病也。”《圣济总录》卷72：“论曰，脾胃虚弱，饮食累伤，积久不去，结在肠内，与正气交争则心腹硬痛，妨害饮食，肢体消瘦，以手按之，积块有形，谓之食癥。”《类证治裁·痼癖癥瘕诸积论》，“食癥，脾胃先弱，饮食失调，生冷不化，日渐成块，治先主疏导而佐以和中，大和中饮或消食丸。若气壅血滞，形寒者，乌药散；脾气虚血不行者，芎归四君汤；脾气郁血不行者，归脾汤；肝脾血燥不行者，加味道遥散。”见癥病、十二癥等条。

爱清子 气功家。生卒年不详，约生活于南宋淳祐年间。姓王名庆升，字果斋，号爱清子。其生平事迹无可考。所撰《爱清子至命篇》对紫阳真人的某些气功理论和方法作了较为详细的诠释，所列“先天四象图”与“后天四象图”将气功理论与八卦、五行溶为一炉，作了形象说明。

胤产全书 产科学著作。4卷。明·王肯堂（字泰）撰于1602年。现存原刻本及其他明清刻本。

胤嗣录 产科学著作。明·刘瑒编述于1547年。见于丛书《医苑八种》中。

狻 中药名。出《本草拾遗》。别名：金线戎，仰鼻猴。为猴科动物金丝猴 *Rhinopithecus roxellanae* Milne-Edwards 的脂肪油或血肉。体长53~77厘米，尾特长，与体长相等或更长。栖于海拔3000米左右高山上的针阔混交林或阔叶林中。树栖。喜群居。冬季下迁至海拔1500米左右的地方。以花、果、竹笋及树皮为食。分布四川、甘肃东南、陕西南部。味甘酸，性温，无毒。主五痔，取其脂敷疮，亦食其血肉（《本草拾遗》）。

狭叶山胡椒 中药名。见《湖南药植志》。别名：见风消，细叶见风消，狭叶钓樟，雷公叶。为樟科植物鸡婆子 *Lindera angustifolia* Cheng 的枝、叶或根。落叶灌木或小乔木，高2~8米。生长于荒野山坡的灌木丛或疏林中。分布江苏、浙江、安徽、江西、湖南、湖北、广东、广西、河北、山东等地。全年可采。味辛，性温，无毒。行气，祛风，消肿。治腹痛，风湿骨痛，痈肿，疥癣。内服：煎汤，6~12克（鲜者30~60克）。外用：研末调敷。①治腹痛：狭叶山胡椒茎叶30克，水煎服。②治荨麻疹：狭叶山胡椒茎叶30克，水煎服。③治手运痛：狭叶山胡椒茎叶60克，水煎服。④治脓肿：狭叶山胡椒茎叶，捣烂敷或水煎服。⑤治颈背痈肿：狭叶山胡椒根，烧存性。研末，茶油调敷。⑥治瘰癧：狭叶山胡椒根30克，煮鸡蛋食（选方出《湖南药植志》）。

狭叶败酱 中药名。见《广西药植名录》。别名：白升麻。为败酱科植物狭叶败酱 *Patrinia angustifolia* Hemsl. 的根。多年生草本。高50~100厘米。生于山野路旁。分布江苏、安徽、浙江、江西、广西、湖南、湖北、贵州等地。本植物的带根本草，在少数地区有时也作败酱的类同品入药。全年可采。味辛，

性温。散寒，燥湿。治风寒感冒，疟疾，肠炎。内服：煎汤，15~20克。①治风寒感冒：狭叶败酱15克，水煎服。②治肠炎，腹泻：狭叶败酱20克。水煎服。③治小儿阴缩：狭叶败酱9克，茴香根9克，水煎服（选方出《贵州草药》）。

狮子七 中药名。见《陕西中草药》。别名：淫疙瘩。为景天科植物狭叶红景天 *Rhodiola kirilowii* (Reg.) Reg. 的根茎及根。多年生草本，高30~40厘米，生于山地多石草地。分布云南、四川、陕西至新疆，东至河北。全年可采。根茎块状，不规则，茎3~6厘米，表面灰棕色，凹凸不平，有甚多芽眼突起，栓皮薄而皱缩，易脱落；质硬，芽眼处较松，断面紫棕色，有多数孔隙，呈海绵状。根部较细，质硬，不易破碎。断面圆形，红棕色，中有多数浅色花纹，气微，味酸涩而苦，性温。止血，止痛，破坚，消积，止泻。治跌打损伤，腰痛，吐血，崩漏，白带，月经不调，痢疾。内服：煎汤，9~12克。治吐血，崩漏，痢疾：狮子七，朱砂七，蝎子七，索骨丹，石榴皮各6克。水煎服。

独一味 中药名。见《四川中药志》。为唇形科植物独一味 *Phlomis rotata* Benth. 的根及根茎或全草。多年生矮小草本。生于高山强度风化的碎石滩中或高山草地。分布西藏、四川、甘肃等高原地区。9~10月采，拔取全株，去净泥土，截去叶及须根，晒干。干燥根长约7~15厘米，粗约1~2厘米。表面枯黄色至黄褐色，根茎短小或无，全体扭曲而粗糙，有纵纹，尾端细小，少有2~3分枝，多已断碎。质坚硬，干枯，断面木质部多已腐朽，呈乌褐色。外围肉质暗淡，无光泽。气腥臭，味苦，入口即有麻痹感。以根条粗壮、匀净者为佳。产四川。味苦，性微寒。活血，行瘀，消肿，止血。治跌伤筋骨，闪腰挫气，关节积黄水。内服：煎服或入散剂，3~6克。无瘀滞及孕妇忌服。

独叶一枝花 中药名。出《滇南本草》。别名：雨流星，肾子草。为兰科植物扇唇舌喙兰 *Hemipilia flabellata* Bur. et Franch. 的全株。多年生草本。生向斜坡上。分布云南、四川、贵州。味甘辛微苦，性平。滋阴润肺。治虚弱低热，肺燥咳腥臭痰。内服：煎汤，15~30克；或入丸剂。①乌须发：独叶一枝花同果捣烂，晒干为末，合丸。每服3克，以扁柏叶3克同服之。（《滇南本草》）②治虚热：雨流星草15~30克，炖肉吃。③治肺燥咳：吐腥臭痰：雨流星草、马鞭草、车前草各15克，煨水服。（上二方出《贵州草药》）

独叶一枝枪 中药名。见金华《常用中草药单方验方选编》。别名：独叶一枝花，花无柱兰。为兰科植物细萼无柱兰 *Amitostigma gracile* (Bl.) Schltr. 的全草及块茎。多年生小草本，高8~15厘米。生于山坡阴湿的岩石上。分布浙江等地。全草夏季采收；块茎全年可采，鲜用。味微甘，性凉。解毒，消肿，止血。内服：煎汤，鲜全草30~60克。外用：鲜根

茎适量，捣敷。①治毒蛇咬伤，无名肿毒：鲜花无柱兰根茎捣烂或加米泔水磨汁，外敷局部。②治跌打损伤，吐血：鲜花无柱兰全草 30~60 克，水煎服（出《浙江民间常用草药》）。

独叶白及 中药名。见《云南中草药》。别名：糯白芍，小白芨，独茹。为兰科植物云南独蒜兰 *Pleione yunnanensis* (Rolfe) Rolfe 的块茎。宿根草本，高 15~25 厘米。生于林下背阴潮湿处。分布云南、贵州等地。秋季采集。洗净切片，晒干或鲜用。味苦，性平。补肺，止咳化痰，止血生肌。治矽肺，肺结核，百日咳，气管炎，消化道出血，痈肿，外伤出血。内服：煎汤，9~15 克；或研粉。外用：捣敷或研米撒。①治百日咳，肺结核，气管炎：独叶白及 3 克，研粉，用蜜调服。②治热性哮喘：独叶白及 9 克，水煎服。③治化脓性骨髓炎（骨折所致者）：独叶白及粉 3 克，酒送服。④治疮痈红肿：鲜独叶白及根捣烂敷患处（选方出《云南中草药》）。

独立守神 气功术语。《素问·上古天真论》：“独立守神，肌肉若一”。指自我控制精神，超然独处，脱离世俗干扰，把注意力集中于体内而不外驰，以颐养形神。属气功“调神”方法之一。

独头心 重缘心 气功术语。指忽然意念生起，并想善恶等事，谓之独头心。更相续独头心之意识活动，称之为重缘心。均为杂念，妨碍导引入静。

独圣丸 方名。《医学心悟》卷 5。五灵脂（去土，炒烟尽）。为末，醋丸绿豆大，每服 1~2 钱，淡醋水下（清酒亦可）。治瘀血凝积，影响新血归经。虚人以补药相同而用。

独圣汤 方名。《证治准绳·女科》卷 5 方。贯众 1 个。醋浸湿，慢火炙令香熟，候冷，为细末，每服 2 钱，空腹米饮调下。治产后亡血过多，心腹彻痛，然后血下久而不止，及赤白带下，日久不愈者。

独圣饼 药膳。见《圣济总录》。人参 60 克，蛤蚧 1 对，蜜糖 120 克，糯米适量。将蛤蚧 1 对（雌雄头尾全者），用酒和蜜涂匀炙熟，与人参共研细末；再将蜜糖溶化，滤去渣，和药末，作成 20 个小饼子。服时，用糯米作薄粥一盏，投一药饼，趁热空腹细细呷下，早晚各服一次。补肺气，益脾胃，补肾定喘。主治肺肾两虚之喘咳上气、面目浮肿、但头汗出、短气乏力等。

独圣散 方名。①《校注妇人良方》卷 1 方。防风不拘量。为末，每服 2 钱，食前加酒煮白面，清水调下。治肝经有风，血崩不止。②《外科精要》卷下方。香附（姜汁浸）不拘量。为线细，每服 2 钱，白水调下。治气血凝滞而致的痈疽。③《儒门事亲》卷 12 方。又名独效苦丁香散。瓜蒂不拘量。为细末，每服 1 至 2 钱，薑汁调下。治诸风痰宿停滞上膈当吐者。若胁痛加全蝎；火痛加郁金。④《世医得效方》卷 6 方。盐 5 合，水煎服；若麦食停滞，腹胀，酒和姜汁调下。功能催吐。治过食瓜果，心腹坚胀，痛闷不安。⑤《丹溪心法》卷 5 方。又名独胜散。牛蒡子

（炒）5 钱，姜蚕 2.5 钱。为末，加紫草 3 茎，水煎服。治小儿痘出不爽。⑥《医宗必读》卷 8 方。黄葵花（炒，花、子俱用）1 两，为细末，每服 1 钱，食前米饮调下。治沙石淋。⑦《古今医鉴》卷 7 方。五倍子末，津唾调，填满脐中，以绢帛缚定，一宿即止，或加枯矾末尤佳。治自汗、盗汗。⑧《医宗金鉴·删补名医方论》卷 30。山楂肉（炒）1 两，水煎，加童便、沙糖服。治产后心腹绞痛。⑨《验方新编》卷 3 方。白及 3 两，为细末，每服 2 钱，临卧糯米饮送下。治肺痿咯血痰红。

独会 奇穴别名。即“独阴”之别名。见“独阴”条。

独行 中医治法。指疾病深重时，要集中药力，针对标病或本病进行治疗，以解决主要矛盾。出《素问·标本病传论》：“间者并行，甚者独行。”高士宗注：“独行者，专补专泻，专寒专热也。”

独行千里 中药名。见《常用中草药彩色图谱》。别名：扣钮子。为白花菜科植物膜叶槌果藤 *Capparis membranacea* Gardn. et Champ. 的根及叶。藤状灌木，全株无毛。生林中或灌丛中。分布我国东南部至南部各地。全年可采。洗净切片晒干备用。味苦、涩，性温，有小毒。破血散瘀，消肿止痛，舒筋活络。治跌打肿痛，腹痛，牙痛，风湿骨痛，筋骨不舒，闭经。内服：煎汤，1.5~3 克（小儿 1~1.5 克）。外用：研末调敷或浸酒搽。茎枝含生物碱、氨基酸、有机酸。

独行丸 方名。《医学心悟》卷 3 方。大黄（酒炒）、巴豆（去壳，去油）、干姜各 1 钱。研细，姜汁为丸，黄豆大，每服 5~7 丸，用姜汤化下。若服后泻不止者，用冷粥饮之即止。治中食，胸高满闷，用吐法不效者。若昏晕不醒，四肢僵硬，但心头温者，抉齿灌之。

独行散 方名。《证治准绳·女科》卷 5 方。五灵脂（半生，半炒）2 两（一方加荆芥）。为末，每服 3 钱，温酒或童便调下，口噤者撬开口灌之。治产后血晕昏迷不省，冲心闷绝。若血崩不止，加当归、酒、童便煎服。

独阴 ①奇穴名。又名独会。位于足底第二跖趾关节横纹之中央。主治卒心痛，月经不调，难产，死胎，胎衣不下，妇人干哕，呕吐，积聚，小肠疝气。《太平圣惠方》：“疗卒心痛不可忍，吐冷酸绿水，及无脏气，灸足大趾次趾内横文中各一壮，炷如小麦大，下火立愈。”《针灸大成》：“独阴二穴，在足第二指下横纹中是穴。治小肠疝气，又治死胎，胎衣不下。灸五壮。又治妇人干哕，呕吐红，络血不调。”直刺 0.1~0.3 寸；灸 3~5 壮或温灸 5~10 分钟。②基础理论名词。言有阴而无阳。见《内经》：“孤阳不生，独阴不长。”

独角芋 中药名。见《红河中草药》。别名：红半夏，石芋头，红水芋，红芋头，珍珠莫玉散。为天南星科植物花叶杯芋 *Caladium bicolor* (Ait.) Vent. 的块茎。多年生草本。块根扁球状。生于山谷菁沟较

阴湿处。我国南北各地都有栽培。秋、冬采收。内服需经石灰水泡制。味苦辛，性温，有毒。解毒消肿，散瘀止痛。治风湿疼痛，跌打肿痛，胃痛，牙痛，无名肿痛，腺腺炎，痈，疮，疖，癣，湿疹，全身瘙痒，狗和蛇、虫咬伤，刀枪伤。内服：煎汤，3~6克；或研末，0.3~0.9克。外用：捣敷或研米酒调敷；或切成小粒塞牙洞。孕妇忌服。

独角莲 中药名。见《中国药物志》。别名：野半夏，剪刀草，玉如意、野慈菇，副本一粒红。为天南星科植物角莲 *Typhonium giganteum* Engl. 的全草。多年生草本。生于山野阴湿处。分布河北、河南、山东、山西、陕西、甘肃、江西、福建等地。辽宁、吉林、湖北、江苏等地均有栽培。5~10月采。治毒蛇咬伤，瘰癧，跌打损伤。外用：捣敷。①治毒蛇咬伤：鲜独角莲全草和水少许，杵烂敷伤处。②治瘰癧：鲜独角莲全草杵烂，稍加鸡蛋白杵匀，敷患处，1日换1次。③治跌打扭伤青紫肿痛：鲜独角莲全草适量，同酒酿糟或烧酒杵烂，敷伤处，1日换1次（选方出《江西民间草药》）。用独角莲注射剂治疗已感染人型结核杆菌的豚鼠，有一定治疗作用。从病变百分数，各脏器病变及脏器中结核菌定量培养等方面来看，其疗效仅差于链霉素，与对照组比较效果很显著。随用量加大而作用增强。经小鼠、犬、豚鼠试验表明毒性很低。

独肾 儿科病名。指小儿只有一侧睾丸的病证。见《小儿卫生总微论方》。多因小儿出生时，一侧睾丸未降入阴囊，为单侧隐睾，绝大多数可在周岁以内自然下降，如至两岁以上仍未下降，以后下降的机会很小，一般不影响生育功能。

独参汤 方名。《十药神书》方。人参1两。为粗末，加大枣5枚，水煎，不拘时服。益气固脱。治元气大亏，阳气暴脱，面色苍白，神情淡漠，肢冷汗出，脉息微弱。近代也用于大出血、创伤休克、心力衰竭等重症的抢救。

独骨疮 皮肤科病名。出《洞天奥旨》卷13。系指生于下颏部的湿疮，由口津下流，浸渍日久所致。小儿多见患处湿烂，浸淫成疮。内服燥津丹，外用制津丹搽之。本病相当于现代医学的口周围湿疹。

独胜散 方名。①《证治准绳·幼科》集4方。又名牛蒡僵蚕散。即独圣散第5方，见独圣散条。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。芥菜花不拘量。为细末，醋调涂患处。治钮扣风，症见颈下天突间起如粟米，瘙痒无度，抓破流水，浸淫无度。

独胜膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷75方。独头蒜适量。于夏季杵烂晒热，涂于冻发之处，晒干。用于久患冻疮的预防治疗。

独活 中药名。出《神农本草经》。别名：独摇草，独滑，长生草。为伞形科植物重齿毛当归、毛当归、兴安白芷、紫茎独活、牛尾独活、软毛独活以及五加科植物食用樾木等的根及根茎。重齿毛当归 *Angelica pubescens* Maxim. f. *biserrata* Shan et Yuan

多年生草本。茎直立，带紫色，有纵沟纹。根生叶和茎下部叶的柄细长，基部成宽广的鞘，边缘膜质。叶片卵圆形，茎上部的叶简化成膨大的叶鞘。复伞形花序顶生或侧生，总苞片缺乏，花白色。双悬果背部扁平，长圆形，基部凹入，背棱和中棱线形隆起，侧棱翅状。花期7~9月，果期9~10月。药材：重齿毛当归：为植物重齿毛当归的干燥根茎及根。根茎部粗短，圆锥形，棕色，具密集环状叶痕，有数条纵槽。根数个，圆柱形，弯曲，长短不一。质软韧，气香郁。



重齿毛当归

1. 根 2. 叶 3. 果序 4. 果实



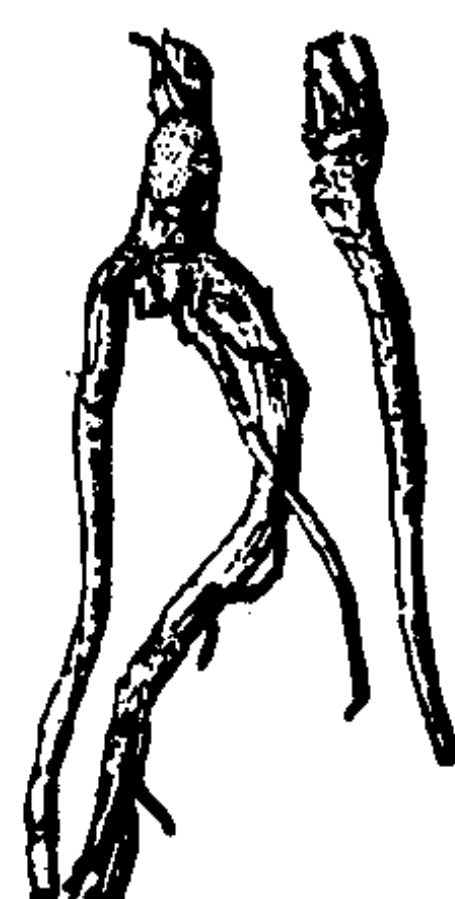
资丘独活药材



香独活药材



紫茎独活药材



牛尾独活药材



山独活药材



九眼独活药材

香独活：为植物毛当归的干燥根茎及根。香大活：为植物兴安白芷的干燥根茎及根，气特异而强烈。紫茎独活：为植物紫茎独活的干燥根茎及根。表面棕黄色。牛尾独活：为植物牛尾独活的干燥根茎及根。气微香。山独活：为植物软毛独活的干燥根茎和根。九

眼独活：为植物食用椴木的干燥根茎和根。拣去杂质，分开大小个，洗净，润适后切开，干燥。味辛苦，性温，入肾、膀胱经。祛风，胜湿，散寒，止痛。治风寒湿痹，腰膝酸痛，手脚挛痛，慢性气管炎，头痛，齿痛。《神农本草经》：“主风寒所击，金疮止痛，奔豚，痼瘕，女子疝瘕。”《药性赋》：“治中诸风湿冷，奔喘逆气，皮肤苦痒，手足挛痛，劳损，主风毒齿痛。”煎汤，3~9克；浸酒或入丸、散。外用，煎水洗。阴虚血燥者慎服。①治历节风四肢头面肿：黄芪12分，独活8分，生地3升，豆豉1升，鼠粘子3升，上五味捣筛为散，一服方寸匕，饮汁下，日2服，加至二、三匕，忌茱萸、蒜、面、猪肉（《延年方》）。②治风著人面，引偏著耳，牙车急，舌不得转：独活90克，生地黄汁1升，竹沥1升。上3味，合煎取1升，顿服之（《千金方》）。③治齿根动痛：生地黄、独活各90克。上2味细切，以酒1升渍一宿，含之（《千金方》）。现代临床用之治疗慢性气管炎。取独活9克，红糖15克，加水煎成100毫升，分3~4次服。疗程1周。毛当归根含当归醇、当归素、佛手柑内酯、欧芹酚甲醚、伞形花内酯、东莨菪素、当归酸、巴豆酸、棕榈酸、硬脂酸、油酸、亚麻酸、植物甾醇、葡萄糖和少量挥发油。软毛独活根含白芷素、虎耳草素、佛手柑内酯、花椒毒素、牛防风素、异虎耳草素、异佛手柑内酯等多种呋喃香豆精类。叶除含上述成分外，还含补骨脂素等，其中主要的呋喃香豆精类为牛防风素。还含挥发油0.26%~0.5%。药理研究表明：具有镇静、催眠、镇痛、抗炎作用。对心、血管系统的作用，独活粗制剂予麻醉犬或猫静脉注射，有降压作用，但不持久。酹剂作用大于煎剂。对离体蛙心有抑制作用。煎剂在蛙腿灌注时，有收缩血管的作用。独活能使离体蛙腹直肌发生收缩。煎剂在试管内（1:100）对人型结核杆菌有一定抗菌作用。软毛独活对人能引起日光性皮炎，是由于其中所含之补骨脂素衍化物，如佛手柑内酯、花椒素等。而花椒毒酚、异虎耳草素等则无“光敏”作用。

独活饮子 方名。《证治准绳·幼科》集9方。天麻、木香、独活、防风各等分，麝香少许。为细末，每服1钱匕，麦门冬煎汤调下。治肾疝息臭。

独活汤 方名。①《备急千金要方》卷3方。独活、当归、桂心、芍药、生姜各3两，甘草2两，大枣20枚。为粗末，水煎，分3次服。治妇人产生腹痛，引腰背拘急。②《备急千金要方》卷7方。一为独活4两，干地黄3两，生姜5两，葛根、桂心、甘草、芍药、麻黄各2两。为粗末，水、酒煎服，分4次（日3夜1次）服。治恶风毒气冲心，脚弱肌痹，四肢不红，失音不语。二为独活4两，当归、防风、茯苓、芍药、黄芪、葛根、人参、甘草各2两，附子1枚，大豆1升，干姜3两。为粗末，水、酒煎，分3次服。治脚痹。③《备急千金要方》卷8方。独活、桂心、芍药、天花粉、葛根、生姜各6两，甘草3两。为粗末，水煎，分3次服，日3次。治风懿不能言，

四肢不收，手足躄曳。④《普济本事方》卷1方。独活、羌活、防风、人参、前胡、细辛、五味子、沙参、茯苓、半夏曲、酸枣仁（炒）、甘草（炙）各1两。为粗末，每服4大钱，加生姜3片，乌梅0.5个，水煎，不拘时服。治肝虚受风，卧则魂散而不守，状若惊悸。⑤《兰室秘藏·腰痛门》方。独活、防风、泽泻、大黄（煨）、肉桂、羌活各3钱，甘草（炙）2钱，当归尾、连翘各5钱，酒黄柏、酒汉防己各3两，桃仁30个。为粗末，每服5钱，水、酒煎，去滓热服。治因劳役腰痛如折，沉重如山。⑥《伤寒保命集》方。防风、独活、当归、旋覆花各7钱。为粗末，每服7钱，加生姜，水煎服。治伤寒汗下后，头疼目眩。⑦《证治准绳·女科》卷2方。独活、桑寄生、牛膝（酒浸）、秦艽、赤茯苓、桂心、防风、附子（炮、去皮脐）、当归（炒）、干地黄各1两，杜仲（炒）、细辛、川芎、赤芍药各7.5钱，甘草（炙）0.5两。为粗末，每服8钱，水煎服。治妇人风痹手足不遂，身体疼痛，言语謇涩，筋脉拘急。独活、羌活、防风、人参、当归、细辛、茯神（去木）、半夏（汤洗）、桂心、白薇、远志（去心）、菖蒲、川芎各0.5两，甘草（炙）7.5钱。为粗末，每服8钱，加生姜5片，水煎服。治风虚昏愤，手足痠痲，不能坐卧，或发寒热，血虚不能服发汗药，及中风自汗。⑧《证治准绳·幼科》集1方。独活、羌活各等分，槟榔、天麻、麻黄（去节）、甘草各减半。为末，每服0.5钱，水煎，加天南星末少许，蜜调服。治胎惊。⑨《证治准绳·幼科》集2方。独活、麻黄（去节）、川芎各1钱，大黄、甘草（炒）各0.5钱。为粗末，每服2钱，加生姜2片，水煎服。治小儿风痫。⑩《景岳全书·古方八阵》卷56。独活、麻黄（去节）、川芎、熟附子、牛膝、黄芩（炙）人参、当归、白芍药、茯苓、白术、杜仲（炒）、干姜、肉桂、木香、甘草（炙）各等分。为粗末，每服5~7钱，加生姜3片，大枣3枚，水煎，食前服。治脚气阳虚寒胜，经气不行，顽肿不仁。

独活细辛汤 方名。《症因脉治》卷1方。独活、细辛、川芎、秦艽、生地黄、羌活、防风、甘草。水煎服。治外感少阴头痛，痛连胛骨，心疼烦闷。若有风加荆芥，倍防风；有寒加麻黄、桂枝；有暑加黄芩、石膏；有湿加苍术、白芷；有燥加石膏、竹叶；火旺加知母、黄柏。

独活秦艽汤 方名。《症因脉治》卷1方。独活、秦艽、防风、川芎、苍术。水煎服。治风湿腰痛，痛引脊内谦，属少阴经者。

独活寄生丸 方名。即独活寄生汤作蜜丸。治证同。见独活寄生汤条。

独活寄生汤 方名。《备急千金要方》卷8方。独活3两，桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、桂心、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄各2两。为粗末，水煎，分3次服。功能祛风湿，止痹痛，益肝肾，补气血。治肝肾两亏，气血不足，

感受风寒湿邪，腰膝冷痛，肢节屈伸不利，或麻痹不仁，畏寒喜温。

独活散 方名。①《三因极一病证方论》卷2方。独活、地骨皮、细辛、川芎、菊花、防风、甘草（炙）各等分。为末，每服3钱，水煎取汁，加竹沥汁少许，再煎，食后服，日2次。治气虚感风，或惊恐相乘，肝胆侵邪，使上气不守正位，头摇手颤，渐成目昏。②《证治准绳·类方》第1册方。独活、附子（炮、去皮脐）、当归、防风、天麻、桂心各1两，川芎、菊花、枳壳（麸炒，去瓢）、山茱萸、黄芪、丹参、牛膝（酒浸）、萆薢（酒浸）、甘草（炙）、细辛、菖蒲、白术各0.5两。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎去滓，不拘时服。治肾脏中风，腰脊疼痛，不能俯仰，两脚冷痹，缓弱不随，头昏耳聋，语音浑浊，四肢沉重。③《证治准绳·类方》第5册方。细辛、石膏、甘草（炙）各0.5两，防风、藁本、旋覆花、川芎、蔓荆子、独活各1两。为末，每服3钱，加生姜3片，水煎，食后服。功能消风化痰。治痲疯。④《证治准绳·类方》第8册方。独活、羌活、川芎、防风各5分，细辛、荆芥、薄荷、生地黄各2钱。为末，每服3~5钱，水煎漱口。治风毒牙痛，或牙龈肿痛。羌活、防风、川芎、独活、石膏、荆芥、升麻、葛根、生地黄、细辛、白芷、赤芍药、黄芩、甘草。为粗末，加薄荷，水煎服。治风毒攻疰，齿龈肿痛。独活、升麻、桑寄生、犀角、沉香、连翘、汉防己、大黄（炒）各7.5钱，甘草（炙）0.5两。为粗末，每服3钱，水煎去渣，不拘时服。治脾胃热壅，唇生恶核肿疼。⑤《证治准绳·疡医》卷5方。独活、木香、麝香、桑寄生、连翘、升麻、沉香、生大黄、生甘草各1两。为粗末，每服4钱，水煎去滓，加竹沥0.5合，再煎一、二沸，温服，日3次，得快利为度。治恶核风结肿毒，四肢烦热拘急。⑥《证治准绳·女科》卷2方。独活1两，白术、防风、细辛（去苗）、人参、川芎、荆芥各7.5钱，半夏（汤洗）、甘草（炙）、赤芍药各0.5两，石膏2两。为粗末，每服8钱，加生姜7片，薄荷7叶，水煎，去滓，不拘时服。治妇人风眩，头疼呕逆，身体时痛，情思昏闷。⑦《证治准绳·女科》卷4方。独活、天麻、麻黄（去节）、阿胶（炒）各1两，犀角、羌活、防风、天麻、白附子（炮）7.5钱，汉防己（去皮）、桂心、川芎、僵蚕（炒）各0.5两，冰片2.5钱。为细末，每服2钱，薄荷煎汤调下，不拘时服。治妊娠中风，身体强硬，牙关紧急，失音不语。

独效苦丁香散 方名。《世医得效方》卷8方。即独圣散第3方，见独圣散条。

独脚乌柏 中药名。出《陆川本草》。为葡萄科植物白粉藤 *Cissus modecoides* Planch. var. *subintegra* Gagn. 的根及茎藤。草质藤本，长达数米，全体无毛或幼时被白粉。分布我国南部。秋、冬采挖。味甘、苦，性凉。有小毒。清热解毒，散结，行血。治肾炎，痈疽疮疡，淋巴结核，跌打损伤。内服：煎

汤，6~10克；或入丸、散。外用：研末撒布。孕妇忌服。可用于死胎引产。取鲜白粉藤1节（约离根部4~5节以上，长约8~10厘米，直径约1~1.5厘米）削去青皮，一端钝圆，另端系丝线，高压消毒，在12小时内应用。常规阴道及宫颈消毒后，将钝圆端缓缓插入宫颈，注意不可碰到阴道壁，宫颈外口留1.5~2厘米，线头垂于阴道内，然后在阴道及后穹窿处塞以消毒纱布，以防滑脱。一般24~48小时换药一次，直至死胎排出为止。未发现不良副作用，无寒战发热，无产后大出血。茎含酸类、氨基酸、皂甙，有机酸。

独脚杨梅疮 外科病名。指生于男子阴茎上的梅毒病。《疡疡科会粹》卷5：阳物生疮……，独肢杨梅疮。”即秽疮（梅毒）生于阴茎，状如杨梅堆满，或如鼓槌。治疗见杨梅疮条。

独脚柑 中药名。出《生草药性备要》。别名：干草，细独脚马骝，金锁匙，地莲芝。为芸香科植物独脚金 *Striga asiatica* (L.) O. Ktze. 的全草。一年生草本，高8~15厘米。生于平原和丘陵的草地，常寄生其它植物的根上。分布广东、广西、贵州、福建等地。夏秋采集，洗净，晒干。干燥的全草，全体呈黄褐色或绿褐色，茎细，被灰白色糙毛。叶线形或披针形，多数脱落。中部以上为稀疏的穗状花序，除少数未结果的植株可见干枯的花冠外，其余大部都已脱落。萼管状，蒴果黑褐色，内藏于萼筒中，花柱残存，种子细小，黄棕色。以植株完整，带绿色、无泥砂杂质者为佳。产广东、广西等地。味甘淡，性平，有微毒。清肝，健脾，消食，杀虫。治小儿疳积，伤食，黄肿，夜盲。内服：煎汤，6~15克。①治小儿疳积，夜盲：独脚柑9~15克。和猪肝煮熟服，日服1次。（《闽南民间草药》）②治小儿伤食：独脚金干全草，截叶铁扫帚各9~15克。水煎服。③治夜盲：独角金干全草15~30克，配家禽畜肝脏煮服，（上2方出《福建中草药》）含氨基酸、有机酸、酚类。

独椒 中药名。见《四川中药志》。为蔷薇科植物爪瓣花椒 *Sorbus unguiculata* Koehne 的根皮。落叶小灌木，高2~5米。生于中山区林边。分布四川等地。辛温无毒。散风寒，除湿邪。治牙龈肿痛及肾虚阴缩。内服：煎汤，12~18克；或浸酒。①治牙龈肿痛：独椒，土细辛、骨碎补、白芷、土知母、蛇参、地骨皮。水煎服。②治肾虚阴缩：独椒、硫黄、吴萸、官桂、小茴香、菟丝子。水煎加酒服。

独蒜猪肚 药膳。见《家庭药膳》。猪肚1个，独蒜100克，厚朴5克，陈皮、生姜、葱各10克，肉汤1000毫升，化猪油150克（实耗70克），调料适量。将肚洗净，入沸水锅中焯透捞出，刮去内膜，切条；姜切厚片，葱切长段，陈皮、厚朴洗净，蒜去皮；锅置火上，入猪油，七成热时，下大蒜炸5分钟捞出待用；锅内留底油50克，下姜、葱煸好后，下猪肚、肉汤、陈皮、厚朴、料酒、精盐、胡椒粉，烧开后去浮沫，文火烧至六成耙时，下大蒜，与猪肚同烧，肚

粳时入味精，水豆粉勾芡，去厚朴，淋香油，装盘。佐餐或单食。功能补虚损，益脾胃，主治脾虚水肿胀满，腹泻，食少等。

蚀疮 妇科病名。指阴蚀。《绛雪丹书》谓：“凡妇人阴户中生虫生疮，名曰蚀疮。”见阴蚀条。

饼剂 中药剂型。指将药物研成细末，单独或加适当的糊粉，蜂蜜与赋型混合剂混合后制成饼状的固体制剂。见锭剂条。

胝 人体部位名。指腋下肋上部位。《素问·玉机真脏论》：“春脉……不及，则令人胸痛引背，下则两肋胝满。”王冰注：“胝，谓腋下肋也。”

胝肋肋痛 内科病症名。指腋下肋部疼痛。《杂病源流犀烛·肝病源流》：“胝肋肋痛，固由于肝邪之实，而所谓肝邪者，不越气、血、痰、食、风、寒五端。”本症多由气郁、血瘀、痰饮、食积、外感之邪侵袭所致。见肝郁肋痛、死血肋痛，食积肋痛、停饮肋痛、感冒肋痛条。

胝肋痛 内科病症名。指腋下至肋部疼痛。《素问·气交变大论》：“岁木不及，燥迺大行，生气失应，草木晚噪，肃杀而甚，则刚木辟着，悉萎苍干，上应太白星，昆病中清，胝肋痛，少腹痛，肠鸣溏泄，凉西时至，上应太白星，其谷苍。”见胝肋肋痛条。

胚 妇科术语。指妊娠初期之胎。《千金翼方》卷11：“凡儿在胎，一月胚，二月胎，……”

胝 人体部位名。指腹前壁的肌肉和筋膜。《千金翼方·妇人》：“有伏虫胝肿胀。”

胝胀 病症名。指腹部肌肉或腹皮胀急。《素问·六元正纪大论》：“民病腠理热，血暴溢，疰，心腹满热，胝胀，甚则腑肿。”《类经·运气类》：“胝，皮也。一曰腹前曰胝。”见腹胀，肿胀条。

胆 ①基础理论名词。六腑之一。又属奇恒之腑。《灵枢·本输》：“肝合胆，胆者，中精之腑。”胆的主要生理功能是贮存和排泄胆汁，主决断。胆附于肝，内藏胆汁，胆汁助胃消化。肝胆相表里，都属木，胆为阳木，胆的决断主导肝的正常疏泄，肝胆疏泄正常，从而影响五脏六腑。《素问·六节脏腑论》：“凡十一藏，取决于胆也。”②推拿穴位名。出《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》。位于拇指近端指骨的腹面。与其他穴位配伍，治小儿夜啼。③针灸穴位名。一为鼻穴名。肝穴之外侧，内眼角直下处。主治胆部疾患。二为面穴名，鼻梁骨外缘偏上方，当肝点两旁，目内眦直下，鼻梁骨下缘处。主治肝胆疾患。见面针附图。

胆木 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：山熊胆，熊胆树，乌檀。为茜草科植物胆木 *Nauclea officinalis* Pier. ex Pitard 的枝、树皮。乔木，高可达5米以上。生于高山近顶或半腰荫蔽潮湿地带。分布我国南部。全年可采。洗净切片，晒干。味苦，性寒。清热解毒，消肿止痛。治急性扁桃体炎，咽喉炎，乳腺炎，肠炎，菌痢，尿路感染，胆囊炎，下肢溃疡，脚癣感染，疖肿脓疡，皮炎湿疹。内服：煎汤，15~30克。外用：煎水洗。①治疗钩端螺旋

体病：将胆木制成注射液（每毫升含胆木乙醇提取物3克），每8小时肌注1次，每次2~3毫升，用至体温下降后2~3天。有出血倾向者加入紫珠草（干品）30克，水煎3次分服。②治疗多种炎症：每天肌注胆木注射液1毫升（相当于生药1克），或辅以其它药物对症治疗。可用于急性扁桃体炎，咽喉炎，上呼吸道感染，支气管炎，肺炎，结膜炎，麦粒肿，牙周脓肿，水痘合并感染，中耳炎，烧伤感染，泌尿系统感染以及手术后预防感染。

胆气 基础理论名词。指胆的功能活动。体内各脏腑机能所能维持正常的生理状态，有赖于胆气的生发与条达，好比万物生长变化都是循着春气上升的自然规律一样。《脾胃论》：“胆者，少阳春升之气，春气升则万化安。故胆气春升，则余脏从之。胆气不升，则殄泄、肠澼不一而起矣。”

胆气不足 内科病证名。又称胆气虚。见《诸病源候论·胆病候》：“胆气不足，其气上溢而口若，善太息，呕宿汁，心下澹澹，如人将捕之，噎中介介，数唾，是为胆气之虚也。”多由七情内伤，或因气虚累及胆腑而成。主要临床表现为胆怯，怔忡，易惊恐，遇事不决，夜寐不安，多梦，气短疲乏，或伴头目眩晕，视物昏花，脉弦细，舌质淡红。治宜温胆宁神。方选十味温胆汤、安神定志丸、酸枣仁汤、甘麦大枣汤等。见胆虚条。

胆风毒气 内科病症名。指风毒之气入胆而致的昏困多睡之症。《圣济总录》：“治胆风毒气，虚实不调，昏困多睡，酸枣仁汤方。酸枣仁研，生用一两，腊茶以生姜汁涂炙令微焦二两。右二味，粗捣筛，每服二钱匕。水一盏，煎至七分，去渣温服，不计时候。”见嗜卧条。

胆火 内科病证名。指胆气郁而化火或郁热壅于胆腑而引起的以口苦、咽干、眩晕为主症的一系列证候。《张氏医通·火》：“目黄，口苦，坐卧不宁，此胆火所动也。”《类证治裁·火症》：“胆火，眩晕口苦，羚羊角、丹皮、山梔、桑叶、连翘、龙胆草。”本证多由七情内伤，或外感所致。主要临床表现为头晕，耳鸣，口苦，咽干，心烦不寐，面红耳赤，胸胁苦满，舌红苔黄，脉弦等。治宜清胆泻热，方选龙胆泻肝汤加减、左金丸加味。

胆火不得卧 内科病证名。内伤不得卧之一。指肝胆湿热郁火所致之不寐症。出《症因脉治》卷3。本证多由情志郁怒，或饮食不节，痰热蓄聚于胆而成。症见夜不能寐，胁胀肋满，心烦扰乱，恍惚不宁，甚则目黄目赤，脉弦等。治宜清泻肝胆，方选清胆竹茹汤、龙胆泻肝汤、蒿芩清胆汤、牛黄清心丸等。见不寐条。

胆水 儿科病证名。小儿浮肿的类型之一。指因胆有疾病而引起水肿。多由胆气郁结，水湿内停，化而为热，湿热相蒸而成。临床特征为浮肿，口苦咽干。治宜利胆消肿，方用小柴胡汤合五皮饮。

胆归糖煎散 方名。《证治准绳·类方》第7册

方。龙胆草、细辛、当归、防风各2两。加砂糖1小块，水煎服。治血灌瞳人，及目暴赤疼痛，或生翳膜。

胆主决断 基础理论名词。指胆具有决断功能，体现在胆有防御和消除某些精神刺激的不良影响，以维持和控制气血的正常运行，确保脏器之间的协调关系的作用。《素问·灵兰秘典论》：“胆者，中正之官，决断出焉。”《素问·六节脏象论》：“凡十一脏取决于胆也。”

胆汁绿豆粉 药膳。见《赤脚医生》。猪胆汁100毫升，绿豆粉500克。取新鲜猪胆汁，拌和绿豆粉，用瓷瓶封存。成人每次服6~9克，儿童每次服0.9克，日服3~4次。功能消炎解毒。主治湿热蕴结所致的急性胃肠炎、菌痢。

胆导引法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。作法：平坐，令两脚掌昂头，以两手挽脚腕起，摇动为之，三五度。亦可大坐，以两手拓地，举身努腰脊，三五度，能去肾家之风毒邪气。

胆足少阳之脉 基础理论名词。足少阳胆经原名。《灵枢·经脉》：“胆足少阳之脉，起于目锐眦，上抵头角，下耳后，循颈行手少阳之前，至肩上，却交出手少阳之后，入缺盆；其支者，从耳后入耳中，出走耳前，至目锐眦后。其支者，别锐眦，下大迎，合于手少阳抵于颞，下加颊车，下颈合缺盆，以下胸中，贯膈，络肝，属胆，循胁里，出气街，绕毛际，横入髀厌中。其直者从缺盆下腋，循胸过季肋，下合髀厌中，以下循髀阳，出膝外廉，下外辅骨之前，直下抵绝骨之端，下出外踝之前，循足跗上，入小指次指之间，其支者，别跗上，入大指之间，循大指歧骨内出其端，还贯爪甲，出三毛。”

胆实多卧 内科病症名。又称胆热多睡。见《张氏医通》卷9：“胆实多卧，热也，酸枣仁一两，生为末，茶清调服。”见胆热多睡、嗜卧等条。

胆郁 内科病证名。郁证之一。《赤水玄珠》卷11：“胆郁者，口苦，身微潮热往来，惕惕然如人将捕之。治宜柴胡、竹茹、干姜。”见郁证条。

胆矾 中药名。见《品汇精要》。别名：石胆，黑石，石液，鸭嘴胆矾，蓝矾。为硫酸盐类矿物胆矾 Chalcantinite 的晶本，或为人工制成的含水硫酸铜。三斜晶系。晶体作板状或短柱状，通常为致密块状、钟乳状、有时具纤维状。颜色为天蓝、蓝色、有时微带浅绿。条痕无色或浅蓝。光泽玻璃状。半透明至透明。断口贝壳状。硬度2.5。比重2.1~2.3。性极脆。药材：为不规则的块状结晶体，大小不一。深蓝或浅蓝色，半透明，质脆，易碎，无臭，味涩，能令人作呕。露置干燥空气中，缓缓风化。加热烧之，则失去结晶水，变成白色，遇水则又变蓝色。易溶于水及甘油，不溶于乙醇。水溶液显铜盐及硫酸盐的各种特殊反应。味酸辛，性寒，有毒。入肝、胆经。催吐，祛腐，解毒。治风痰壅塞，喉痹，癫痫，牙疳，口疮，烂弦风眼，痔疮，肺毒。《神农本草经》：“主明目，目痛，金疮，诸痢瘕，女子阴蚀痛，石淋，寒热，崩中

下血，诸邪毒气。”《医林纂要》：“行肝风，泻肝火，敛肺气，清肺邪，亦兼补心，软坚去毒。功能略同白矾。”内服，入丸、散，0.3~0.6克。外用，研末撒或调敷，或以水溶化洗眼。体虚者忌服。①治口疮、喉闭、乳蛾：胆矾3克，熊胆3克，广木香0.9克。研为细末，以木鳖子1个，去壳，磨井水，以鹅翎蘸药敷之（《摄生众妙方》）。②治初中风瘫痪，一日内：细研胆矾如面，每使1字许，用温醋汤下，立吐出涎（《谭氏小儿方》）。③走马牙疳：北枣一枚去核，入鸭嘴胆矾，纸包炼赤，出火毒，研末敷之（《简便单方》）。④治口舌生疮：胆矾1分，干蟾1分，共研为末。每取小豆大，掺在疮上，良久，用新汲水五千漱口，水尺为度（《圣惠方》）。⑤治小儿鼻疳蚀烂：胆矾烧烟尽，研末掺之（《濒湖集简方》）。⑥治风眼赤烂：胆矾9克，烧研，泡汤日洗（《明目经验方》）。⑦治痔疮热肿：鸭嘴青胆矾，蜜水调敷（《仁斋直指方》）。⑧治肿毒不破：胆矾、雀屎各少许，点之（《仁斋直指方》）。⑨治甲疽赘肉疼痛，脓血不止：石胆15克，煨过细研，敷疮上，日二、三度（《圣济总录》）。⑩治风犬咬毒：胆矾末敷之（《济急仙方》）。⑪治百虫入耳：胆矾末各醋灌之（《千金方》）。成分为硫酸铜，通常是带5分子结晶水的蓝色结晶。在某些铜矿中，有天然产生者，名为蓝矾，但它常存于矿水中，蒸去水分，亦得蓝矾。

胆矾丸 方名。《小儿药证直诀》卷下方。胆矾1升，绿矾2两，大枣（去核）14个，醋1升，使君子仁2两，枳实（去瓢，炒）3两，黄连、诃子（去核）各1两，巴豆14粒，夜明砂、虾蟆灰各1两，苦楝根皮0.5两。前4味同煮至枣烂，使君子、枳实、黄连、诃子皮、巴豆同炒黑，令三分干，余药同炒干，为末，加一处搜和为丸，不和再加熟枣肉或加水令和，绿豆大，每服20~30丸，米饮或温水送下，不拘时服。治小儿疳虫癖积，食少泄泻。

胆矾散 方名。①《证治准绳·疡医》卷4方。胆矾1两，麝香1字。为细末，先以葱盐汤洗患处，擦干，敷药少许，治嵌甲。②《杂病源流犀烛·面部门》卷23方。胆矾、儿茶各5厘，胡黄连5分。为细末，敷患处。治牙疳。

胆胀 古病名。胀病之一。《灵枢·胀论》：“胆胀者，胁下痛胀，口中苦，善太息。”《医醇膳义·胀》：“胆为中正之官，决断出焉。……胆气血皆少，为清静之腑，寒气干之，故胁痛口苦；气郁不舒，故善太息也。当轻扬和解，后辛汤主之。”亦有指以胀病而见上述症状者为胆胀。治宜消胀方加柴胡、青皮、连翘等，见胀病条。

胆怯 内科病症名。指心中畏惧不敢见人之症。《石宝秘录》卷3：“凡人胆怯不敢见人者，少阳胆经虚也。而所以致少阳胆经之虚者，肝木之虚也。而肝木之衰，又因肾水之不足。法当补肾以生肝木。方用熟地1两，山茱萸4钱，芍药5钱，白芥子1钱，生枣仁1钱，肉桂1钱，水煎服。”《杂病源流犀烛·不

寐多寐源流》：“有心胆惧怯，触事易惊，梦多不详，虚烦不寐者，宜温胆汤。”见胆气虚，胆气不足等条。

胆实 内科病证名。指胆气不畅出现的实证。《千金要方》：“左手关上阳实者，胆实也。苦腹中不安，身軀习习也。”《中藏经》：“胆实则热，精神不守”。多由湿热壅盛，胆失疏泄所引起。症见胁下胀痛，往来寒热，口苦口干，头痛甚，或目锐眦痛，大便秘或干结，或发黄疸，舌红苔黄，脉弦数。治宜通腑泄热，疏肝理气。

胆实热 内科病证名。《千金要方》：“左手关上脉阳实者，足少阳经也。病苦腹中气满，饮食不下，咽干头痛，洒洒恶寒，胁痛，名曰胆实热也。”

胆经 基础理论名词。足少阳胆经之简称。见该条。

胆咳 内科病名。①指咳嗽时呕吐出胆汁或青色苦水者。《素问·咳论》：“肝咳不已，则胆受之。胆咳之状，咳呕胆汁。”治用黄芩加半夏生姜汤、小柴胡汤加笋根汁等方。见肝经咳嗽条。②十咳之一。《诸病源候论·咳嗽病诸候》：“九日胆咳。咳而引头痛，口苦是也。”治宜刺足阳陵泉。见十咳、咳嗽条。

胆星 中药名。出《本草纲目》。别名：胆南星。为天南星用牛胆汁拌制而成的加工品。将生天南星放在清水内反复漂至无麻辣感后，磨成细粉。另以滤去杂汁、并入铜锅熬过的等量牛胆汁，与天南星研末拌匀。待胆汁完全吸收，晒至半干后，入臼内打和，切成小块，日晒夜露至无腥味为度。一法取天南星粉500克，加入牛胆汁500克，拌匀，日晒夜露，使干，经蒸制后，切成小块。次年再加牛胆汁500克，拌匀，露、晒使干。第三年再加牛胆汁250克拌匀，露、晒使干。这样色渐转黑，腥味亦渐消失。本品为块状或圆球状，表面黑色或棕黑色，断面较浅。质韧或硬，微有香气，味苦微辛。以色黑、油润、嗅之不腥、味不麻辣者为佳。味微辛而苦，性凉。入心、肝、肺、胆经。清火化痰，镇惊定痫。治中风痰迷，惊风癫痫，痰火喘嗽，头风眩晕。内服：煎汤，3~6克；或入丸剂。

胆星天竺丸 方名。《证治准绳·幼科》集7方。胆南星1两，半夏（汤泡去皮脐，姜汁制）、白附子（汤泡去皮脐）各5钱，天竺黄3钱，天麻、防风各2钱，朱砂（水飞）1钱。为末，甘草熬膏为丸，芡实大，每服1丸，空腹薄荷淡姜汤送下。治小儿痰涎上壅，喘嗽不休。

胆星汤 方名。①《症因脉治》卷1方。胆南星、橘红、苏子、钩藤、甘草、菖蒲。水煎服。治外感中风，痰涎壅盛；内伤口噤不语，喉中痰壅；胆火扰心，不得卧。若里热甚加栀子、黄连；肝胆热加青黛、海浮石。②《症因脉治》卷3方。胆南星、柴胡、黄芩、陈皮、甘草、青黛、海浮石。水煎服。治胆火成痰，肢体酸软。

胆修养法 气功功法。见《黄庭内景五脏六腑图》。常以冬月、三月、端居净思，北吸玄宫之黑气，

入口三吞之以补、嘻之损。以尽益胆之津，以食龟蛇之味，饮玉童之浆，然后神冲体和，众邪不能犯。

胆俞 经穴名（Danshu BL19）。属足太阳膀胱经。为胆府的背俞穴。出《脉经》。第10胸椎棘突下，旁开1.5寸是穴。在背阔肌及最长肌、髂肋肌中，有第10肋间动、静脉背侧支的内侧支，第10胸神经后支内侧皮支，深层为第10胸神经外侧皮支。主治背痛胁胀，口苦，呕吐，黄疸，潮热，口干。《针灸甲乙经》：“胸满，呕无所出，口苦舌干，饮食不下。”《医宗金鉴》：“主治两胁胀满，干呕，惊悸，睡卧不安，及酒疸，目睛发黄，面发赤斑等证。”《备急千金要方》：“配商阳、小肠俞治口舌干，食饮不下。”斜刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或温灸5~10分钟。

胆绝 内科病证名。危重证候之一。出《脉经·诊五脏六腑气绝证候》：“病人胆绝，七日死……眉为之倾。”

胆热 内科病证名。指胆经受邪化热所出现的证候。见《中藏经》。症见右胁或两胁疼痛，黄疸，尿短黄赤，口苦，咽干，寒热往来，或恶心呕吐，食少腹胀，或头痛眩晕，易怒，耳聋，鼻流浊涕，舌红苔黄、脉弦数。治宜清泄少阳，通腑泄热。

胆热多睡 内科病证名。又称胆实多卧。《太平圣惠方》卷3：“夫胆热多睡者，由荣卫气涩，阴阳不和，胸膈多痰，脏腑壅滞，致使精神昏浊，昼夜耽眠。此肾积热不除，肝胆气实，故令多睡也。”多由胆腑实热，胸膈有痰，脏腑壅滞，阴阳之气不和所致。症见神思不爽，昏闷如醉，多睡少起，心胸烦壅，口苦，头目昏重等。治宜清胆泻热，化痰醒神。方选羚羊角散、茯神散、半夏汤、远志丸等。见嗜卧、胆实多卧等条。

胆热呕吐症 内科病症名。指呕吐因胆热郁结所致者。《经验医库·胆热呕吐症》：“足少阳胆经，气怒郁结生火，热多寒少，胸胁胀痛，呕吐腹痛，寒热往来，郁结在三焦，有升无降，口渴咽干，一饮即吐，脉弦数有力。”治宜加减大柴胡汤。

胆病 内科病名。六腑病候之一。出《灵枢·邪气藏腑病形》。多因肝气有余、湿热蕴胆、胆火旺盛、胆气虚怯或猝受惊恐所致。临床表现以头痛，眩晕，耳聋，寐则多梦，或寒热往来，口苦，呕吐苦水，目黄，胁痛，腹中气满，饮食不下，或见头晕目眩，少寐易怒，善惊，太息等为特点。《脉经》卷2：“胆实，左手关上脉阳实者，足少阳经也。病苦腹中气满，饮食不下，咽干，头重痛，洒洒恶寒，胁痛。胆虚，左手关上脉阳虚者，足少阳经也。病苦眩，厥，痿，足指不能摇，蹇，坐不能起，僵仆，目黄，失精，眈眈。”《太平圣惠方》卷3：“若虚则生寒，寒则恐畏，不能独卧，其气上益，头眩口苦，常喜太息，多呕宿水，心下澹澹，如人将捕之，咽中介介，数数好唾，是为胆虚冷之候也。”又“若肝气有余，胆实，实则生热，热则精神，悸悸不安，起卧不定，胸中冒闷，身体习习，眉头倾萎，口吐苦汁，心烦咽干，此是胆实热之

候。”《儒门事亲》卷7：“胆者，敢也。惊怕则胆伤矣。”《临证指南医案·疸》：“阳黄之作，湿从火化，瘀热在里，胆热液泄，与胃之浊气共并，上不得越，下不得泄，熏蒸遏郁，侵入肺则身目俱黄，热流膀胱，溺色为之变赤，黄如橘子色。阳主明，治在胃。阴黄之作，湿从寒水，脾阳不能化热，胆液为湿所阻，渍于脾，浸淫肌肉，溢于皮肤，色如熏黄。阴主晦，治在脾。”治宜调肝利胆，清化湿热，和解少阳，温胆安神等法。见胆病各条。

胆病导引 气功功法。见《贮香小品》。作法：平坐床上，合两足掌，仰头，两手分别握住两足腕向垂直方向上提，然后来回摇动，做3~5次。坐床上，两手按于床面，向上挺身努腰，做3~5次。这是一种体操式功法，用于防治胆病。

胆理脑升玄 气功术语。见《铅火秘诀》。指以意内观脑室，引精气上行乾坤交媾（上下协调）以补脑安神。

胆黄 内科病名。①三十六黄之一。《圣济总录》卷61：“病人体上黄绿色，胸中气满，或硬，不下饮食，此是胆黄。”治用灸烙法或用黄芩汤。见黄疸有关各条。②指惊恐胆虚而致的黄疸。见《太平圣惠方》卷55：“胆黄者，面色青黄，多惊少卧，悲泣不定，嗔怒无恒，舌上生疮，唇口干燥，若喘粗不止者，难治。”《景岳全书·黄疸》：“胆黄证，凡大惊大恐及斗殴伤者皆有之。……其证则无火无湿，其人则昏沉困倦，其色则正黄如染。凡此数证，皆因伤胆，盖胆伤则胆气败而胆液泄，故为此证。”症见身目呈黄绿色，胸中气满或硬，不思饮食，昏沉困倦。治宜甘温补气，酸敛固脱，佐以重镇安神。见黄疸有关各条。

胆虚不得眠 内科病症名。指胆虚受邪，神气不宁所致的失眠。《圣济总录》卷42：“论曰：胆虚不得眠者，胆为中正之官，是少阳其经也。若其经不足，复受风邪则胆寒，故虚烦而寝卧不安也。”临床以心烦少睡，睡即惊觉，心悸，神思不安为特点。治宜补胆温胆，方选温胆汤，酸枣仁丸、五补汤。或用炒枣仁研末，以酒调服。见不寐条。

胆虚气怯 内科病证名。即胆气不足。见该条。

胆虚寒 内科病证名。《千金要方》：“左手关上脉阳虚者，足少阳经也。病若眩厥痿，足指不能摇，蹻不能起，僵仆，目黄，失精，眈眈，名曰胆虚寒也。”

胆募 经穴别名。辄筋穴之别名。出《针灸大成》。见辄筋条。

胆蒸 古病名。二十三蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。二十三蒸条。

胆道驱蛔汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》（遵义医学院）。木香、延胡索、使君子各5钱，槟榔1两，厚朴、大黄各3钱。水煎服。治胆道蛔虫病。

胆道排石汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》。金钱草1两，茵陈、郁金各5钱，枳壳、木香

各3钱，生大黄2~3钱。水煎服。功能清热利湿，行气止痛，利胆排石。治胆石症发作期，适宜于胆总管结石小于1厘米直径者，以及肝管结石、术后残留结石等。实验研究：能使狗胆道括约肌松弛，胆汁分泌增加，并对金黄色葡萄球菌、伤寒、副伤寒甲乙丙、变形及产气等杆菌有抑制作用。

胆道蛔虫病 外科病名。由于饮食不洁，饥饱失常，发热，下利，胃热，脏寒，或服驱虫药剂量不足等因素，致使胃肠运化失司，肠内虫体乘机扰动，上窜钻入胆道而发病。肝胆相表里，肝主疏泄，胆喜通降，蛔虫堵塞胆道，引起肝胆气滞，不通则痛，以至蕴湿生热，若邪留不去，热胜肉腐成脓，若阻塞甚者，湿热薰蒸，胆汁逆溢上泛，浸淫肌肤，发为黄疸。症见内治：①理气通下，安蛔驱蛔，方选大承气汤合乌梅丸加减。②食醋疗法：用米醋1两加等量温开水（或再加花椒少许，加热煮开后除掉花椒）顿服，每日服3~4次。有手术指征者，应及早进行手术治疗。

胆瘴 古病名。出《素问·奇病论》。《圣济总录》卷42：“内经谓有病口苦，名曰胆瘴。……治肝胆俱虚，热气上熏，口中常苦，泄热益胆汤方。”本病多由谋虑不决，胆气上溢所致。症见口中常苦。治宜清胆泻热，方选泄热益胆汤、龙胆泻肝汤等。

胆囊穴 奇穴名。位于阳陵泉直下1~2寸之间，以压痛处取穴。主治胆囊炎，胆区疼痛，胆道蛔虫症，下肢痿痹。直刺1~1.5寸。

脾 人体部位名。指高起丰满的肌肉群。如脊椎两侧的肌肉或髂骨部髂嵴以下的肌肉称为脾。《素问·刺腰痛篇》：“腰痛引少腹控眇，不可以仰，刺腰尻交者，两髀脾上。”

脾 人体部位名。即肩胛部。《灵枢·经脉》：“其支者，从髀内左右，别下，贯脾，挟脊内。”

脾缝 奇穴名。位于肩胛骨脊柱缘，近上下角处。左右计4穴。主治肩背、肩胛风湿痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“脾缝，奇穴。在肩胛端腋缝尖处是穴。或谓系在肩胛骨之内缘上下皆是。针三分。灸三至五壮。主治肩背连脾痛；亦治肩胛风湿痛。”

脾 人体部位名。同肢。见四肢条。

胜气 运气术语。指偏胜之气。运气学说认为，一年中气候变化，或五运中的运气有所胜有所复。胜气指气候变化时代表一年中上半年的某种超常气候；或五运中某运偏胜。见胜复、复气等条。

胜玉歌 针灸术语。杨继洲撰。载于《针灸大成》。胜玉。指胜过《玉龙歌》之意。

胜红丸 方名。《瑞竹堂经验方》卷1方。三棱（醋炙）、莪术（醋炙）、青皮（炒）、陈皮、炮姜、高良姜、枳实（麸炒）、煨白术、莱菔子（炒）各1两，香附（炒）2两。为细末，醋糊为丸，梧桐子大，每服50~70丸，生姜或木香或陈皮煎汤送下。治心腹痞满少食。

胜红菊 中药名。见《福建民间草药》。别名：咸虾花，白花草，绿升麻，广马草，紫花毛草。为菊科

植物藿香蓟 *Ageratum conyzoides* L. 的全草。一年生草本，被粗毛，有特殊气味，高 30~60 厘米。野生于荒地。分布福建、广东、广西、云南、贵州等地。夏、秋采收，除去根部，晒干。味辛苦，性平。入肺、心包二经。清热解毒，利咽消肿。治感冒发热，咽喉肿痛，疽痈疮疖，外伤出血。内服：煎汤，15~30 克（鲜者 30~60 克）；或捣汁。外用：捣敷或研末吹喉。

①治喉症（包括白喉）：胜红蓟鲜叶 30~60 克。洗净，绞汁。调冰糖服，日服 3 次。或取鲜叶晒干，研为末，作吹喉散。

②治痈疽肿毒：胜红蓟鲜全草洗净，和酸饭粒、食盐少许，共捣烂，敷患处（上二方出《泉州本草》）。

③治鱼口便毒：胜红蓟鲜叶 120 克，茶饼 15 克。共捣烂，加热温敷。

④治筋骨伤扭肿痛：干胜红蓟全草一握，放在炉火中烧烟熏之（上二方出《福建民间草药》）。

⑤治感冒发热：白花草 60 克。水煎服。

⑥治外伤出血：白花草适量，捣烂，敷患处。

⑦治疮疖成脓未溃：白花草、黄糖少许。捣敷患处（上三方出《广西中草药》）。

⑧治崩漏，鹅口疮，疔疮红肿：胜红蓟 9~15 克，水煎服（《云南中草药》）。

⑨治疟疾、感冒：广马草干品 15~30 克，水煎服，日服 2 次。

⑩治风湿疼痛，骨折（复位固定后）：鲜广马草捣烂敷于患处（上二方出《文山中草药》）。全草含黄酮甙、氨基酸、有机酸、挥发油、无羁萜、β-谷甾醇、豆甾醇、氯化钾。

胜金丸 方名。《普济本事方》卷 1 方。皂角 2 两，生薄荷半片，瓜蒂末、藜芦末各 1 两，朱砂（留少许为衣）0.5 两。先将皂角槌碎，水 1 升同生薄荷一处捣烂取汁，慢火熬膏，余药为末，共和丸，龙眼大，朱砂为衣，每服 1~2 丸，温酒送下，以吐为度。治中风忽昏若醉，形体昏闷，四肢不收，风涎潮于上膈，气闭不通。

胜金丹 方名。①《卫生宝鉴》卷 8 方。薄荷、粉霜各 0.5 两，皂角 2 两，瓜蒂、朱砂（留少许为衣）各 1 两，洛粉（即水银重粉）1 钱。先将薄荷、皂角熬膏，余药为末，和丸，樱桃大，朱砂为衣，每服 1 丸，酒磨服或灌下。治中风涎潮，卒中不语，并吐利者。

②《妇科玉尺》卷 2 方。常山（酒炒）4 钱，槟榔 1 钱。为细末，醋糊为丸，绿豆大，每服 3 丸，发前三更温酒送下。治子疟。

③见《全国中药成药处方集》（杭州方）。白术（炒）、川芎、赤石脂、甘草（炙）、党参、酒白芍药、白芷、茯苓、当归、藁本、延胡索、牡丹皮、没药、肉桂、白薇、熟地黄各 1 两，香附（制）14 两。为细末，炼蜜为丸，每服 3 钱，开水或温酒送下。治妇人虚弱，腰腿酸软，月经不调，子宫虚寒，气滞血瘀，癥瘕腹痛，崩漏带下，经行愆期，色淡或紫。

胜金散 方名。《传信适用方》卷 2 引李元佐方。生姜（切薄片，去水气，砒霜 1 钱，拌，煨令烟尽，成黑炭存性）10 两，萆薢、细辛、全蝎（去肚内肠屎及毒）、胡椒各 2 钱。为细末，每次用手指点如黑豆大揩牙龈上，闭口候有涎沫即吐出。治肾热上蒸，

牙龈浮肿，牙齿疼痛，或肾元虚冷，牙齿动摇，或赤肿而痛，风牙虫牙。

胜复 运气术语。指胜气与复气的关系。《类经》：“六气盛衰不常，有所胜则有所复也。”一年中，若上半年有太过的胜气，下半年当有与之相反的复气。例如上半年热气偏盛，下半年即有寒气以报复之。又如木运不及，金气胜木，木郁而生火，火能克金，称为复。胜复的一般规律是风光有胜，后必肖复，以报其胜。胜复之气并非每年都有。胜复之说，古人用以说明自然气候的相胜相制现象，进而探讨与疾病流行、病机、预后以及治疗的关系。《素问·至真要大论》：“治诸胜复，寒者热之，热者寒之……此治之大体也。”

胜湿汤 方名。①《杂病源流犀烛·六淫门》卷 15 方。苍术、羌活、防风、甘草、黄柏、黄连、猪苓、泽泻。水煎服。治暑湿下利，及胃家有湿滞而多唾等症。

②《类证治裁》卷 2 方。苍术、厚朴、半夏、藿香、陈皮、甘草、生姜。水煎服。治湿邪搏结，头额汗出。

胜寒延嗣丹 方名。《辨证录》卷 10 方。人参、山药各 6 两，白术、黄芪、菟丝子、巴戟天、鹿角胶、淫羊藿各 8 两，附子 1 个（用生甘草 2 钱煮汤泡透，切片，微炒熟），茯苓、酸枣仁（炒）各 4 两，远志、肉桂各 2 两，甘草（炙）1 两，木香 5 钱，肉苁蓉（大者）1 枚。为细末，作丸服。治男子精寒无子。

附 中医术语。①音义同浮。《素问·水热穴论》：“上下溢于皮肤，故为附肿。”吴崑注：“肌肤浮肿曰附肿。”②音义同腐。《素问·异法方宜论》：“其民嗜酸而食附。”《素问·风论》：“疠者，有荣气热附，其气不清，故使鼻柱坏而色败，皮肤疡溃。”③音义同跗。足背。《素问·评热病论》：“面附庞然壅。”马蒔注：“附，足面也。”《金匱要略·水气病脉证并治》：“皮水具脉亦浮，外证附肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗。”④同肤。皮肤。《丹溪心法》：“附内廉附痛。”

附肿 内科病症名。①附通肤。指全身浮肿。《素问·水热穴论》：“上下溢于皮肤，故为附肿。附肿者，聚水而生病也。”②指足面浮肿。《素问·评热病论》：“有病肾风者，面附庞然壅。”马蒔注：“附，足面也。”见水肿条。

附疝 古病名。指脐下有硬结肿块的一种疝病。《诸病源候论》卷 12：“腹中脐下有积聚，名曰附疝也。”《医宗必读》卷 8：“癰疝，足阳明筋病，内有脓血，即巢氏之附疝，子和之血疝也。宜用桃仁、延胡索、甘草、茯苓、白术、枳壳、山楂、橘核、荔枝核。”见癰疝、血疝等条。

胝 ①人体部位名。通骹。尾骹部。《灵枢·五色》：“其随而下至胝。为淫。”②中医术语。指皮厚。出《素问·五藏生成篇》。

胞 人体部位名。①指子宫。《灵枢·水胀》：“石瘕生于胞中。”②胞衣之简称。即胎盘。③指膀胱。

出《灵枢·淫邪发梦》：“厥气……客于胞膈，则梦洩便。”张景岳注：“胞，洩腴也”，④指眼睑。见《脉诀》：“眼胞忽陷定知亡。”

胞门 ①经穴别名。气穴。出《针灸甲乙经》。见气穴条。②水道穴。出《备急千金要方》。又作胞门、子户，见胞门、子户条。

胞门子户 奇穴名。位于脐下3寸，旁开2寸处。左为胞门，右为子户。与足阳明胃经水道穴位置相同。《备急千金要方》：“妇人妊子不成，若堕落，腹痛，漏见赤，灸胞门五十壮，在关元穴左边二寸是也。右边二寸，名子户。”主治不孕，胎漏，积聚，白带多。直刺1~1.5寸；灸3~7壮或温灸5~15分钟。

胞不正 妇科病症名。指胎位不正的病症。见《产家要诀》。多因产妇气滞，或临产惊恐，影响胞胎转运而致胎位不正。治宜舒气导滞，方用紫苏饮，虚者加人参，并可灸至阴穴。

胞气 基础理论名词。胞，同腴，即膀胱。指膀胱的气化功能。《素问·通评虚实论》：“暴痛筋续，随分而痛，魄汗不尽，胞气不足，治在经前。”见膀胱条。

胞生肉沙 眼科病名。《眼科学讲义》：“肉沙之证，风热之邪，滞于太阳，气血凝滞所致。胞内皮生红粒，状如碎沙粒，藏在胞皮之内，旧说称为鱼子，其大者，即谓之石榴，色红，日久不除，必致连累睛珠，多致昏翳。”即鱼子石榴。见该条。

胞生痰核 眼科病名。见《眼科易知》。即脾生痰核。见该条。

胞肉生疮 眼科病证名。《银海精微》：“胞肉生疮者，此脾胃热毒，胞肉胬肉或粟变而为疮，血热化脓，腐烂腥臊，流汁流脓，浸渍黑睛生翳，眼如硃砂之色。”治宜泻火解毒，方用清胃散或三黄汤加减。见针眼条。

胞肉胶凝 眼科病名。见《世医得效方》。《银海精微》：“脾胃壅热，肝膈风冲胞睑内，囊肉壅起，烂湿眵粘胶凝，气血壅滞，不能疏散，积之年久，黑睛生翳，朦昧不明。”因患病后多眵泪如胶凝之状而得名。多由风毒犯目或脾胃积热所致。症见视物模糊，羞明流泪，眵多粘稠，胶结难开，甚者灼热刺痛，胞睑红赤湿烂，胞睑内有赘肉或腐溃之肿结，初起较小，后渐增大，摩隐瞳仁，甚至黑睛混浊生翳。内治：因风毒所致者，治宜祛风清热解毒，方用仙方活命饮合五味消毒饮加减。因于脾胃积热者，治宜泻热通腑，方用通脾泻胃汤加减。外治：胞睑内赘肉较大者，必要时可施镰洗法，若积久厚实者，可用烙法。可用黄连西瓜霜、10%千里光、10%黄连眼液及其他抗生素眼液滴眼。若囊肉高起溃烂者，勿滥用镰法或烙法，应进一步确诊再拟治疗方案。

胞合 眼科病证名。指上下胞合闭固肿而致。见《银海精微》。谓：“热气蓄聚伤胞。所以胞合。”见胞肿如桃、目疡等条。

胞衣 妇科术语。胎盘和胎膜的总称。又名胎

衣、混元母、混元衣、混沌衣、紫河车、水衣、子衣、儿衣。

胞衣不下 妇科病名。指胎儿娩出后，经过半小时以上胞衣滞留腹内不能自然娩出的病症。出《经效产宝》。又名胞衣不出、息胞、息胎、胎衣不出、胎衣不下、儿衣不出、胞胀不下。胞衣一般应在胎儿娩出15~30分钟内自行离胞娩出。若历时半小时以后，胞衣仍不能娩出者为病理现象。多因产妇体质素弱，元气偏虚，或孕期患病，损伤正气，或产程太长，耗气太多，致成胎儿虽已娩出，但终因气虚无力运送胞衣而出；或产时体虚，调摄失宜而感受寒邪，寒邪客于脉中，伤于胞宫则血凝气滞，胞衣不能及时排出，同时产后气虚运血乏力而致血行迟缓，从而加重了血瘀致使胞衣不下。气虚者临证可见胎儿娩出半小时后，胞衣仍不能自行娩出，阴道流血量多色淡，少腹微胀，按之有块而不痛，面色晄白，头晕心悸，神疲气短，畏冷喜热，舌质淡，苔薄白，脉虚弱。治宜益气养血，方用补中益气汤、八珍汤、加参生化汤。血瘀者临证可见胎儿娩出半小时后，胞衣不能自行娩出，阴道出血甚少或无，血色紫黯，少腹疼痛拒按，面色紫黯，舌质暗，脉沉弦而涩。治宜活血化瘀，方选古没竭散合失笑散、黑神散、牛膝散。也可用蓖麻仁30克，研细成膏，涂产妇足心，衣下即洗去；若因寒凝血滞胞衣不下者，可用艾叶炒热熨少腹。

胞衣不出 妇科病名。指胞衣不下。《诸病源候论》卷43：“有产儿下，若胞衣不落者，世谓之息胞……。”见胞衣不下条。

胞衣先破难产 妇科病证名。指胞衣早破而致胎涩难产的病证。《临产须知》：“胞衣先破，其故有二：一因母弱气血虚，胞衣薄，儿身转动，随触而破。一因儿身未转，坐草早，用力狠，以致胞破久，血水干，产路涩，儿难下。急用加味芎归汤加熟蜜1两，助气而兼润滑，自当顺下，甚者用加味八珍汤。”

胞阳廓 人体部位名。系八廓名称之一。以相应脏腑功能而命名。见《证治准绳·七窍门》。《审视瑶函》认为：“络通小肠，……心与小肠相为脏腑，为诸阴受盛之胞，故曰胞阳廓。”又名抱阳廓。

胞系 妇科术语。①指脐带。见《诸病源候论》卷43。②指膀胱。

胞系了戾 内科病证名。胞系，指泌尿系；了戾，缭绕不顺。见脐下急痛，小便淋沥不通等病症。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“不得溺也，以胞系了戾，故致此病，但利小便则愈，宜肾气丸主之。”

胞冷无子 妇科病名。指胞寒不孕。见《妇科玉尺》卷1。见胞寒不孕条。

胞阻 妇科病名。指妊娠腹痛。出《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》。见妊娠腹痛条。

胞转 妇科病症名。指妊娠小便不通。《诸病源候论》卷40《妇人杂病诸候·胞转候》中：“胞转之病，由胞为热所迫，或忍小便，俱令水气俱还迫于胞，屈辟不得充张，外水应入不得入，内洩应出不得出，

内外壅胀不能，故为转胞。”见妊娠小便不通条。

胞轮振跳 眼科病症名。指胞睑无端牵拽跳而不能自主的一种病症。见《眼科菁华录》。又名脾轮振跳、目瞬。俗称眼胞振跳、目跳、眼皮跳、眼眉跳等。凡劳倦太过，睡眠不足者易患。多因外受风热、气血不足、脾虚湿聚等所致。症见目无他疾，一眼或双眼胞睑无端频频振跳或抽掣，尤以上睑多见，甚者伴口唇抽搐掣动。内治：因于风热者，治宜祛风清热，方用驱风散热饮子或银翘散加减。因于血虚生风者，治宜养血祛风，方用当归活血饮或十全大补汤加天麻、钩藤、石决明、龙骨、牡蛎等。因于痰湿者，治宜健脾燥湿，方用补中益气汤合二陈汤加减。外治：宜用针刺疗法。取攒竹、瞳子髎、四白、阳白等。

胞垂 眼科病名。见《银海精微》。即上胞下垂。见该条。

胞肿 眼科病名。见《异授眼科》。俗称眼皮肿。可因眼病及全身性疾病引起。临床常分为虚实两大类。实者如胞肿如桃，虚者如胞虚如毯。见各该条。

胞肿如桃 眼科病名。系指胞睑红赤焮肿，臃起如桃的一种眼病。见《银海精微》。又名肿胀如杯、覆杯、蚌合。相当现代医学之眼睑重型炎性水肿。可见于全眼球炎、眶蜂窝组织炎、海绵窦血栓形成等病。多因风热邪毒，脾肺壅热，肝经实热等所致。症见初起胞睑红肿，疼痛难睁，痛连头额及目眶，热泪频流，怕热羞明。继而眼胞肿胀焮赤，如红桃，似覆杯。白睛亦可赤肿高起，甚者黑睛溃烂，目珠前突，转动失灵。内治：因于风热邪毒者，治宜疏风清热，可选用散热消毒饮子或仙方活命饮加减。因于脾肺壅热者，治宜清热泻肺，方用桑白皮汤加蒲公英、连翘、生石膏等。因于肝经实热传脾者，治宜清热泻火，方用龙胆泻肝汤加减。外治：可用鲜蒲公英或芙蓉叶洗净、捣烂贴敷患处（切勿入眼内）。黄连西瓜霜或10%黄芩素眼液滴眼。

胞胀不下 妇科病证名。指由于恶血流入胞中而致胞衣不下的病症。《胎产集要》：“胞胀不下，因败血流入胞中，即胀大。”见胞衣不下条。

胞肥难产 妇科病证名。指由于胎体过大而致难产的病证。《济生方》谓：“胞肥难产者何？身居富贵，口厌甘肥，聚乐不常，食物无度，既饱便卧，致令胞胎肥厚，根蒂坚固，行动气急，……致于临产，必是难生。入月可服无忧散（当归、川芎、白芍、木香、甘草、枳壳、乳香、血余炭）则易生矣。”

胞沿 人体部位名。见《秘传眼科龙木论》。即眼弦。

胞弦 人体部位名。见《杂病源流犀烛》卷22。即眼弦。

胞脉 妇科术语。又名胞络。分布在胞宫上的脉络，包括冲脉和任脉连属胞宫的部分。《素问·评热病论》：“月事不来者，胞脉闭也，胞脉者，属心而络于胞中。”《灵枢·五音五味》：“冲脉任脉皆起于胞中。”张景岳注：“胞者子宫是也。此男女藏精之所。

皆得称为子宫，惟女子于此受孕，因名胞。然冲、任、督脉、皆起于此，所谓一原而三歧也。”胞脉的主要作用是主女子月经和孕育胞胎及营养胞宫。见冲脉、任脉条。

胞胎元一 气功术语。出《抱朴子内篇·畅玄》：“胞胎元一，范铸两仪，吐纳大始。”指太极阴阳变化之初。亦指天、地、人混合于一元。元一即元气。用以说明气功阴阳变化作用。

胞育 经穴名（Baohuang BL53）。属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。第2骶椎棘突下，旁开3寸是穴。有臀大肌，臀中肌，臀小肌，有臀上动，静脉，分布有臀上皮神经，深层为臀上神经。主治腰脊痛，少腹坚满，癃闭，便秘，阴肿，肠鸣。《针灸甲乙经》：“腰脊痛，恶风，少腹满坚，癃闭下重，不得小便”。《太平圣惠方》：“食不消，腹中坚急，阴疝下肿。”《备急千金要方》配秩边治癃闭下重，不得小便。直刺1~1.5寸；灸3~7壮或温灸5~15分钟。

胞宫 妇科术语。是妇女排出月经和孕育胎儿的器官。见《圣济总录》卷151。亦名子宫、子脏、子处、女子胞、胞脏、血脉。胞宫“形体似脏，作用似腑”“非脏非腑，亦脏亦腑”属奇恒之腑，与天癸、冲、任、督、带脉共同作用下完成其生理功能。

胞络 ①妇科术语。分布在胞宫上的脉络。《素问·奇病论》：“胞络者，系于肾，少阴之脉贯肾……”。②人体部位名。胞，作包。指心包络。《素问·痿论》：“悲哀太甚则胞络绝。”《医门棒喝二集》卷1：“胞络居于膻中，……盖心脏如人，包络如人穿之衣，膻中如人居之屋，三焦经脉分布屋中而散络于衣上也。”③推拿部位名。出《幼科推拿秘书》。位于无名指近端指节的腹面，见各有关条。

胞疸 古病名。黄疸二十八候之一。见《诸病源候论·黄病诸候》：“胞疸之病，小肠有热，流于胞内，故大小便皆如蘘汁，此为胞疸。”见黄疸有关条。

胞蒸 古病名。二十三蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。见二十三蒸条。

胞睑 人体部位名。又名目胞、眼脾、眼胞、目裹、胞、睑、约束等，指上下眼睑。上眼睑又称目上胞、睑；下眼睑称目下胞、睑。胞睑属肌肉组织，脾主肌肉，故在脏属脾，称肉轮。眼睑的主要作用是保护眼球及防御外伤。眼睑疾患多从脾胃论治。见眼胞等条。

胞睑肿核 眼科病名。见《中医眼科学讲义》（广州中医学院主编）。即脾生痰核。

胞寒不孕 妇科病名。指由胞宫寒冷不能摄精成孕的病证。又名宫冷不孕、胞冷无子、子脏冷无子、下部冰冷不孕。多因先天禀赋不足，肾阳虚衰，寒自内生，胞宫失于温煦；或经期调摄不慎，风寒客于胞中，以致胞寒不孕。《圣济总录》：“妇人所以无子者，冲任不足，肾气虚寒也。”《辨证录》所谓：“夫寒冰之地，不生草木；重阴之渊不长鱼龙，胞胎寒冷，又何能受孕哉。”临证可见婚久不育，月经量少，经期

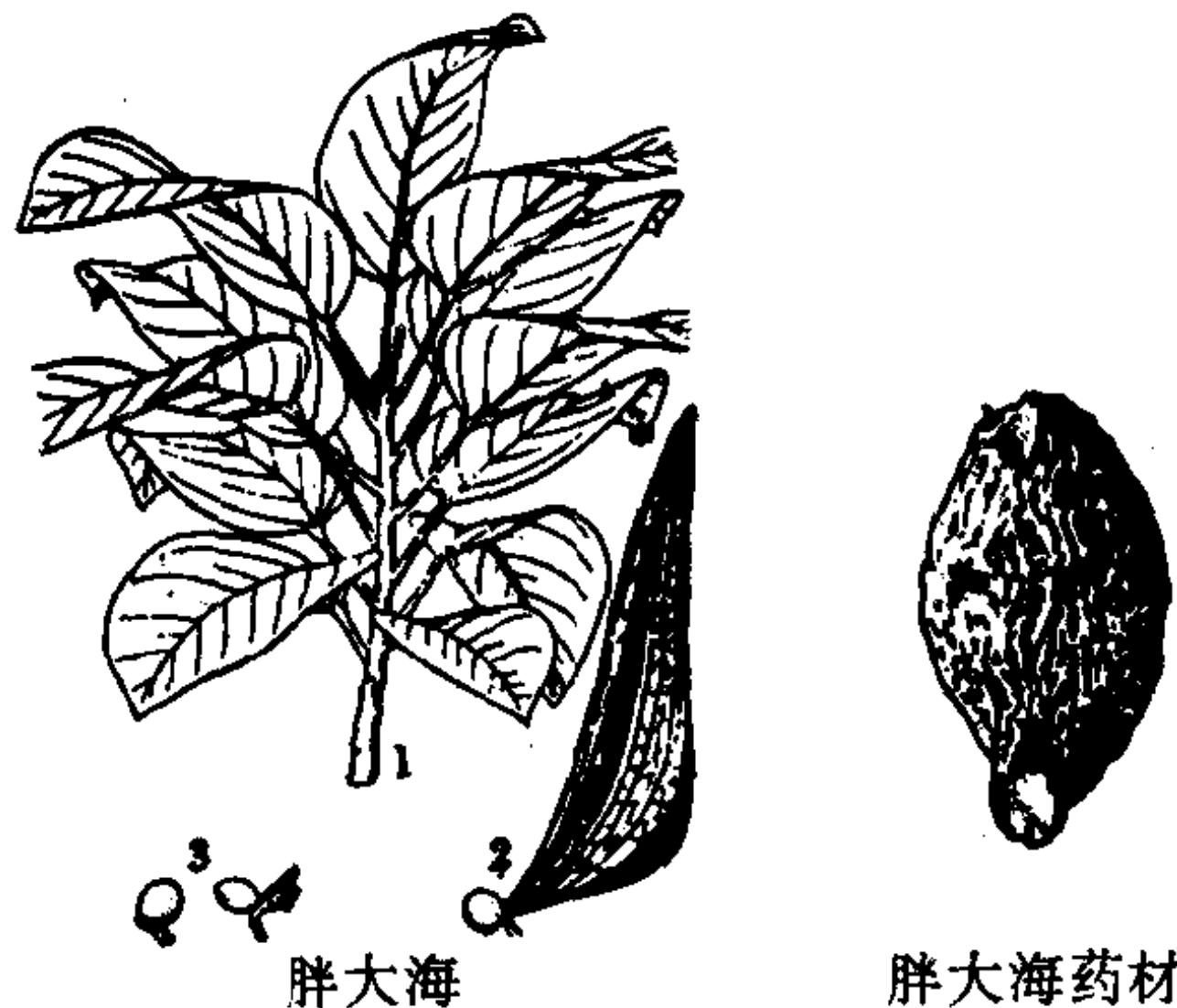
延后，经色黯而质清，腰脊酸软，小腹冷坠，白带清稀，小便清长，舌淡苔薄白，脉沉细或沉迟。治宜温阳补肾，养血调经，方用加减苁蓉菟丝子丸、通脉大生丸、补肾种子方加减。若因风寒内客者可兼见小腹胀痛拒按。治宜温经助阳，暖宫散寒，方用艾附暖宫丸。

胞痹 内科病名。又名脬痹、膀胱痹。《素问·痹论》：“胞痹者，少腹膀胱按之内痛，若沃以汤，涩于小便，上为清涕。”多因风寒湿邪久客膀胱，使膀胱虚寒，气化失常所致。症见小腹胀满，疼痛拒按，小便难涩不利，鼻流清涕等。治宜温通下焦，方选肾着汤、巴戟丸、金匱肾气丸；亦有因湿热蕴结膀胱而致者，治宜清热利湿，方选肾沥汤或八正散等。

胞漏 妇科病名。指胎漏。出《脉经》。见胎漏条。

胞漏疮 男科病名。指阴囊作痒，搔破流水，反复发作之病。出《外科启玄》卷7。该病多由肝经湿热下注而成。症见阴囊外起粟作痒，搔破流脓水，甚至肿痛，反复发作，缠绵不愈。治宜清肝利湿。内服龙胆泻肝汤加减。外搽黄柏散或苏叶研细末外撒阴囊处。该病相当于慢性阴囊湿疹。

胖大海 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：安南子，胡大海，大发，通大海，大海子。为梧桐科植物胖大海 *Sterculia scaphigera* Wall. 的种子。落叶乔木，高30~40米。树皮粗糙而略具条纹。叶互生，叶片革质，椭圆状披针形，光滑无毛。花杂性同株。蒴果，呈船形，成熟之前裂开。种子梭形或倒卵形，深黑褐色，表面具皱纹。生于热带地区，分布越南、印度、马来西亚等地。4~6月，由开裂的果实上采取成熟的种子，晒干。药材：干燥种子呈椭圆形，状似橄榄，先端钝圆，基部略尖，长2~3厘米，直径1~1.5厘米。棕色，微有光泽，有细密不规则皱纹。



1. 叶枝 2. 蒴果
3. 种子

胖大海药材

外种皮质，轻而疏松，易剥落，遇水膨大成海绵状块。气无，久嚼有粘性。味甘淡，性凉。清热，润肺，利咽，解毒。治干咳无痰，喉痛，音哑，骨蒸内热，吐衄下血，目赤，牙痛，痔疮漏管。《本草纲目拾遗》：“治火闭痘，并治一切热症劳伤吐衄下血，消毒去暑，时行赤眼，风火牙痛，虫积下食，痔疮漏管，干咳无

痰，骨蒸内热，三焦火症。”煎汤，4.5~9克，或泡茶。①治干咳失音，咽喉燥痛，牙龈肿痛，因于外感者：胖大海5枚，甘草3克。炖茶饮服，老幼者可加入冰糖少许。（《慎德堂方》）②治大便出血：胖大海数枚，开水泡发，去核，加冰糖调服。因热便血，效。现代临床用之治疗急性扁桃体炎。取胖大海4~8枚，放入碗内，冲入沸水，闷盖半小时左右，徐徐服完；间隔4小时，如法再泡服1次。种子外层含西黄芪胶黏素，果皮含半乳糖15.06%，戊糖24.7%。药理研究表明具有：①泻下作用，胖大海种子浸出液，对兔有缓泻作用，因可增加肠内容积，有机械刺激而致缓泻。将胖大海外层皮、软壳、仁分别水浸提取，对于麻醉犬，无论何种给药方法，皆可明显增加肠蠕动，此作用可被阿托品所拮抗；1:40万的仁浸出液使离体兔肠蠕动增加，其他二层作用不明显。②降压作用：胖大海仁制25%溶液，静注、肌注或口服，皆可使犬、猫血压明显下降。进一步实验表明其降压原理可能与中枢有关。胖大海仁水浸剂对麻醉犬是降压作用，而对兔却为升压；对犬、兔血压不同的影响，皆可用组织胺增敏。此外，胖大海外皮、软壳、仁的水浸提取物皆有一定利尿和镇痛作用，仁最强；三者皆无局部刺激作用。

胖大海饮 药膳。见《中国家庭药膳》。胖大海3~5枚，白糖适量。用滚开水沏泡胖大海10分钟，饮时取汁加白糖少许，再饮再沏，每日1剂，不隔夜，不拘时代茶饮之。功能清热利咽喉。主治肺热所致的喉干肿痛、声音嘶哑、咳嗽不爽、咽干、大便干燥等。

胖舌 诊断术语。指舌体较正常者为大。多因水湿痰饮阻滞所致。若色淡而嫩，舌边齿痕，舌苔水滑，多属脾肾阳虚，津液不化，以致积水停饮。若舌色深红而肿大满口，为心脾二经有热。若舌淡红或红而肿大，伴见黄腻苔，多是脾胃湿热，痰浊相搏，痰饮上溢所致。若舌肿胀，色青紫而暗，多见于中毒。见舌胀大条。

胖血藤 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：毛血藤，云钩莲，百解药，莽叶细辛。为蓼科植物牛皮消蓼 *Polygonum cynanchoides* Hemsl. 的根。一年生蔓生草本。生于山野路旁。分布贵州、云南、四川、湖北、陕西。夏、秋采挖。味酸涩，性微寒，无毒。健胃，止咳。治胃痛食胀，肺劳咳嗽，吐血，百日咳，风湿痛。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：捣敷。①治肺劳咳嗽，吐血：生胖血藤（去粗皮和木心）60克。炖猪肉吃。②治劳弱咳嗽：胖血藤150克，冰糖120克，胡椒12克。泡酒500克。每日早晚各服9克。（上二方出《贵阳民间药草》）③治百日咳：毛血藤9克，鹿衔草6克。水煎服。④治阴疮久不收口：毛血藤，捣烂敷患处。（上二方出《贵州草药》）⑤治胃脘痛：干胖血藤根15克，蒸烧酒120克。每服药酒30克。或胖血藤、穿心莲各15克，煎水服，连服数次。⑥治风湿：胖血藤、透骨香各30克，泡酒500克。每服药酒30克（上二方出《贵阳民间药

草》)。

脉 ①人体部位名。指脉管。气血运行的通道。《素问·脉要精微论》：“夫脉者，血之府也。”《灵枢·决气》：“壅遏营气，令无所避，是谓脉。”脉与心密切相连，为心气所推动。《素问·痿论》：“心主身之血脉。”②基础理论名词。指脉搏，脉象。《灵枢·邪气藏府病形》：“按其脉，知其病。”③诊断术语。脉法。见切脉、脉诊条。④病名。五不女之一。即女子一生月经全无或月经不调等原发性不孕症。

脉口 人体部位名。即寸口。出《灵枢·终始》：“持具脉口，人迎，以知阴阳有余不足，平与不平……。”见寸口条。

脉义简摩 诊断学著作。8卷。清·周学海撰于1892年。周氏阐述脉理，主张由博返约，执简驭繁，但又认为当时流行的《濒湖脉学》过于简略，于脉理无所发明，遂参阅有关文献五、六十种，并结合个人心得撰成此书。卷1~3论述切脉部位、方法及脉象；卷4~5论主病，卷6为各论汇编；卷7~8为妇科及儿科诊略。本书论脉以《脉经》为本，而且比较推崇《诊家枢要》和《诊宗三昧》，所以书中引录颇多。本书见于丛书《周氏医学丛书》中。

脉无胃气 诊断术语。指脉来失去从容和缓及正常的节律，表现为弦劲绷急，坚硬搏指，或浮散无根，杂乱不匀等。《素问·平人气象论》：“人以水谷为本，故人绝水谷则死，脉无胃气亦死。所谓无胃气者，但得真藏脉不得胃气也。”脉为人体组成部分，为气血出入之场所，胃气的变化势必反映在脉象上。若人体胃气将绝，五脏真气败露，脉亦出现相应变化，称之为脉无胃气。属生命垂危之象。

脉气 基础理论名词。①脉中的精气。《素问·经脉别论》：“食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流经，经气归于肺……。”②经气。指运行于经脉中的气。

脉从四时 基础理论名词。亦称脉应四时。指脉象随四时气候寒温变化而相应变化的生理现象。因为人与天地相应，人体在春温、夏热、秋凉、冬寒四时气候变化的影响下，脉象相应微弦、微洪、微毛、微石的变化，属于正常生理现象。脉诊时应结合四时气候对人体的影响和作用，识别这些差异、变化。若脉的变化不应四时，或脉反四时，均属病态。《素问·玉机真脏论》：“脉从四时，谓之可治。”

脉风 内科病名。同痹风。即麻风病。因风寒客于血脉之中，久而不去，肌肉败坏，变成为痹风。《素问·脉要精微论》：“脉风成为痹风。”见痹风条。

脉穴图 针灸学著作。撰人撰年未详。本书为针灸经穴图谱。内容为：正人明堂图、侧人明堂图、伏人明堂图、脏腑明堂图。现存旧绘本。

脉以胃气为本 诊断术语。脉诊上用以推断疾病预后依据之一。《素问·平人气象论》指出平人之常气禀于胃，五脏四时之脉，皆以胃气为本，认为：“人绝水谷则死，脉无胃气亦死。”《望诊遵经》：“凡

诊脉有胃气者生，无胃气者死。”说明脉的胃气存亡，对疾病预后的重要意义。临床上有胃气之平脉为不浮不沉，不急不徐，从容和缓，节律一致。有胃气之病脉则不论浮、沉、迟、数，皆不失冲和之象。

脉因证治 诊断学著作。2卷（一作4卷）。又名：《丹溪朱氏脉因证治》。原题元·朱丹溪撰。清·汤望久校辑。本书为综合医书。介绍各科临床病证凡70篇，各证论述的次序先后为脉诊、病因、证候及治法，故名。本书一般认为并非朱氏原著，系采集《丹溪心法》、《活法机要》、《格致余论》等书的有关内容编成。现存最早为清乾隆四十年乙未（1775）合志堂刊本。解放后上海卫生出版社出有排印本。

脉会 基础理论名词。八会穴之一。《难经·四十五难》：“脉会太渊。”太渊为手太阴肺经腧穴。肺朝百脉，本穴位于寸口，为脉之大会，属中医诊脉之处，故名脉会。凡脉病皆可酌情取用。

脉应四时 基础理论名词。即脉从四时，见脉从四时条。

脉诀 诊断学著作。包括很多不同作品。①《王叔和脉诀》的简称，见该条。②宋·崔嘉彦（紫虚真人）撰。又名《崔真人脉诀》、《崔氏脉诀》、《紫虚脉诀》。1卷。撰于1189年（淳熙十六年）。崔氏认为：“持脉之道，非言可传，非图可状。其枢要，但以浮、沉、迟、数为宗，风、气、冷、热主病”，为了便于初学者掌握脉诊，书中以四言歌诀的形式，介绍如何切脉，寸口分部，主要脉象，并以浮、沉、迟、数四脉为主，统述其他病脉，对多种病证进行脉证分析，未附怪脉数种。崔氏善于将寸、关、尺三部脉与上、中、下三焦及脏腑、肢体病证相联系，并扼要地予以辨证归纳，全书内容简明精要，便于记诵，为古代脉学门径书中影响较大的一种，流传颇广。明·李言闻曾予改编补订，名为《四言举要》；后其子李时珍将这一部分内容编入《濒湖脉学》中。又《医灯续焰》（明·王绍隆传，潘楫增注）是一部以《崔氏脉诀》内容为基础、加以引伸发挥的著作，内容较为详备。明·李中梓的《新著四言脉诀》，系据《崔氏脉诀》予以删修改编者。另有《脉诀四言举要（注释）》（宋·崔嘉彦著。清·王道纯注释）等著作，也有一定的参考价值。崔氏《脉诀》现存最早见于1529年出的丛书《东垣十书》中。1916年广益书局印有陈修园医书四十种单行本。③南宋·刘开撰。又名《刘三点脉诀》、《复真刘三点先生脉诀》。撰于1241年。本书将七表八里脉法总括为浮、沉、迟、数四类，分别就寸、关、尺三部四类脉的主病作了概述。本书见于丛书《医要集览》明刊本。④清·刘璞（石友）编，见于《医学集要》卷1（1682）。⑤清·叶盛（公于）纂辑，见于丛书《证治合参》卷2（1729）。⑥清·董四园（魏如）纂，见于《医级》卷10（1777）。⑦清·陈璞、陈璞同著。见于丛书《医法青篇》卷1。（1817）。⑧清·朱铭石（阁书）编。见于《纲目万方全书》卷首（1847）。④~⑧种脉诀均流传不广。

脉诀入门 诊断学著作。清·程曦(锦雯)等编纂于1884年。见于综合类性医书《医家四要》卷1。

脉诀大全 诊断学著作。郑修诚编辑。约成书于1923年。现存1923年长沙明道中医学校铅印本。

脉诀元微 诊断学著作。宋·刘开撰 许嗣燦重订。成书于1526年。重订于1804年。见于丛书《钱唐许嗣燦汇辑医书四种》中。

脉诀四言举要 诊断学著作。2卷。为清·王道纯在宋·崔嘉彦《脉诀》的基础上加以整理注释。原附于《本草品汇精要》续集之后。上卷以《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《脉经》等古典医籍,参合王氏个人见解以另分子目的方式诠释崔氏《脉诀》;下卷扼要叙述四诊,并附《脉诀》(高阳生《脉诀》考证及崔氏《四言举要》原文。本书1937年商务印书馆印行。

脉诀刊误 诊断学著作。又名《脉诀刊误集解》。2卷。元·戴起宗(同父)撰 朱允升节抄,明·汪机(省之)补订于1523年。戴氏认为当时流传颇广的高阳生《脉诀》,内容虽较通俗,但是以韵语歌诀的形式编写,其中不免语意不明,立义偏异,并存在不少错误。遂以《内经》、《难经》、张仲景、华佗、王叔和及历代有关论述,对《脉诀》原文考核辨妄,详为订正,观点颇多可取,后经汪机补订,汪氏集诸家脉说并将他所撰的《矫世惑脉论》附录于后。本书最早见于丛书《汪石山医书八种》中。历代屡行刻印。解放后1958~1959年由上海卫生出版社出版。

脉诀刊误集解 诊断学著作。见脉诀刊误条。

脉诀汇参 诊断学著作。清·抱灵居士录于1850年。现存清道光三十年庚戌(1850)抄本。

脉诀汇编 诊断学著作。见脉诀汇编说统条。

脉诀汇编说统 诊断学著作。简称《脉诀汇编》。2卷。明·翟良(玉华)纂。成书于1628年。本书为脉学著作,论述简要,浅显易明。翟氏论脉颇能融会古说,强调使读者“明于书”、“明于心”,以此领会脉之真传。书中分述诊脉指法,各脉形状、主病、从症、从脉、相类脉、相反脉、相兼脉等多方面内容,并附四时顺逆脉及濒湖脉诗,便于读者习诵。本书现存最早为清康熙六年丁未(1667)林起龙(序)刊初印单行本。

脉诀汇辨 诊断学著作。10卷。清·李延昱(辰山、期叔)辑著于1662年。作者鉴于当时广为流传的高阳生《脉诀》之言辞鄙俚,谬误颇多,遂汇集古今有关脉学论著,结合其叔父李中梓所传的脉学予以辨驳订正。卷1所述,多属作者研究脉学之心得。认为脉诊须掌握六个要点:即辨析相类之脉,对举相反之脉,熟悉兼至之脉,察定平常之脉,准随时令变脉,确认真藏绝脉;卷2~6以崔嘉彦“四言脉诀”为基本内容,予以增删;并采撷古典医著及名家学说,诠释脉理;卷7阐述望、闻、切三诊,以示四诊合参的重要意义;卷8以运气联系脉法,体现了天人相应的观点;卷9选录李中梓医案若干条,以脉参

证,体现脉诊在临床诊治方面的灵活应用。卷10为经络脏象,摘选有关诊法的纲领,并附脉案图式。书末附有五运六气医案。全书理论联系实际,内容详备。现存最早为清康熙五年丙午(1666)李氏自刊本。1963年上海科技出版社据康熙刻本予以校订排印。

脉诀汇纂 诊断学著作。2卷。清·屠燮臣(道和)编辑于1863年。本书为综合性脉学著作。上卷首言脉诀,后附望、闻、问三法。下卷所述为奇经与十二经等内容。现存清同治二年癸亥(1863)湖南刻本。又见于丛书《医学六种》(湖北育德堂板)中。

脉诀考证 诊断学著作。见濒湖脉学条。

脉诀会辨 诊断学著作。清·莫熺(丹子)撰于1656年。见于丛书《莫氏锦囊十二种》中。

脉诀条辨 诊断学著作。2卷。清·夏政撰。现存一旧抄本。

脉诀启悟 诊断学著作。见脉诀启悟注释条。

脉诀启悟注释 诊断学著作。简称《脉诀启悟》。1卷。原题清·徐灵胎撰。本书首论诊法,次分述浮、沉、迟、数、滑、濡、虚、实等28脉,各辨其形象、主病、寸关尺、虚实(指证候合脉)、兼脉、兼象等。每脉均列“诊宗脉学”(内容与《诊宗三昧》所述基本相同)作为总结。本书约于1764年刊入《徐灵胎医学全书》及《徐灵胎医略六书》,后者并附有“经络诊视图”。

脉诀规正 诊断学著作。见删注脉诀规正条。

脉诀采真 诊断学著作。3卷(即《利溥集》卷1~3)。清·王翔鹤编于1909年。王氏以黄蕴兮《脉确》一书内容列于篇首,以此引伸,兼采诸家脉学有关专题论述于后,并附妇人、小儿脉法。本书见丛书《利溥集》中。

脉诀乳海 诊断学著作。6卷。清·王邦傅纂注,叶子雨参订。成书于1891年。王氏据高阳生《脉诀》予以注释发挥,颇多独到的见解。现有《珍本医书集成》本。

脉诀指掌病式图说 诊断学著作。1卷。元·李杲撰于1248年(原题元·朱震亨(丹溪)撰,实系后人误移)。本书论述脉证诊法,自三部九候、五运六气、十二经脉、男女各种病脉分析辨异,并附图表说明。现今所通行的为明·吴勉学校刻本(见丛书《古今医统正脉全书》61卷)。

脉诀真传 诊断学著作。清·王世钟(小溪)纂辑于1836年。本书见于合类医书《家藏蒙筌》首卷。

脉诀秘传 诊断学著作。①清·沈李龙(云将)撰于1691年。现存1933年上海中医书局铅印国医小丛书本。②何汝夔撰,撰年未详。现存成都铅印本。

脉诀秘旨 诊断学著作。步连岐纂于1918年。现存1918年刻本。

脉诀秘鉴 诊断学著作。1卷。清·郭大铭著,约成书于1735年。现存清雍正间凝和堂刻本。

脉诀阐微 诊断学著作。见辨证录条。

脉诀筌蹄 诊断学著作。不分卷。清·吴牲撰辑

于1710年。吴氏所编的脉学部分，基本上是取材于《王叔和脉诀》和《濒湖脉学》，后附望、闻、问及小儿色诊。书中所述各脉脉象是以《濒湖脉学》二十七脉为宗，删去原《王叔和脉诀》中七表八里九道脉。全书内容大致从前人著作中辑录，缺乏个人见解。现存清初可继堂刻本。

脉诀新编全集 诊断学著作，刘本昌编于1937年。现存1942年湘潭连南乡刘氏培根堂刻本。

脉诀摘奇歌括 诊断学著作。见于综合性医书《明医选要济世奇方》卷10。

脉诀纂要 诊断学著作。1卷（即《冯氏锦囊秘录》卷15）。清·冯兆张纂辑。成书于1702年。此书为脉学著作，分述脉位法天、脉论、七诊之法、论脉紧要诸条、太素脉说、删润脉诀等内容。以《内经》理论为主，结合己见编纂而成。本书见于丛书《冯氏锦囊秘录》。

脉如 诊断学著作。2卷。清·郭元峰著、郭磨标编辑、何梦瑶鉴定。本书为脉学著作。由于郭氏深感临证切脉诊病不易，遂搜集前人有关脉学理论经验，结合个人临床体会编成本书。书中阐述二十八脉颇详。除脉诊外，尚简介望、闻、问三诊，及“天和脉”、“《素问》六十年运气治病之纪”等论述。现存清道光七年丁亥（1827）刻本。

脉阴阳俱紧 诊断术语。阴阳，指尺脉寸脉。两部脉俱见紧象。多因寒邪外来，表气不宣所致。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒，体痛，呕逆，脉阴阳俱紧者，名曰伤寒。”

脉阴阳俱浮 诊断术语。指寸尺两部脉均浮。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出。”本脉象可见于风温病外热已盛，而误用辛温发汗，津液受伤，致使热邪内外充斥，故脉见浮洪。

脉考 诊断学著作。1卷。清·方以智（密三、鹿起）著，约成书于十七世纪五十年代。本书为脉学著作。现存清康熙间浮山此藏轩刻本。

脉证合参 诊断术语。指辨证过程中，把脉象和证候互相参照，推断病情的方法。在一般情况下，脉与证相一致。即脉证相应。如阳热证见浮数脉。虚弱证见细弱脉。脉证相应者为顺。但有时脉与证不相应，甚至相反，如阳热证见沉细脉，虚弱证见洪大脉。这种脉与证不相应的情况为逆证，说明表里邪正错综复杂，病情较重。临证时必须辨明脉证的真假以决定取舍，或舍脉从证，或舍证从脉。见舍脉从证、舍证从脉条。

脉诊 诊断术语。即切诊。

脉诊便读 诊断学著作。1卷。清·张秉成撰于1887年。现存1928年上海千顷堂重刊本。

脉诊概要 蒙医学著作。蒙族医家罗布增苏勒和木著。成书于18世纪。着重论述诊脉之部位、时间等，并记载了放血的穴位。现存木刻本。

脉极 内科病证名。又称血极。指血脉亏损至极的病候。《备急千金要方·心脏》：“凡脉极者，主心也，心应脉，脉与心合，心有病从脉起。”又曰：“以夏遇病为脉痹，脉痹不已，复感于邪，内舍于心则饮食不为肌肤，咳脱血色白不泽，其脉空虚，口唇见赤色。”症见面无血色，头发脱落，易怒，惊惕不安等。治用人参散、地黄汤、补荣汤等方。见脉绝条。

脉软 诊断术语。喻脉象的软弱。《灵枢·四时气》：“脉软者，病将下。”

脉舍神 基础理论名词。心神反映于血脉之中。心藏神，主血脉，故脉既为血之府，而神亦舍于其中。《灵枢·本神》：“心藏神，脉舍神。”

脉度 ①中医术语。五度之一。测度经脉长短的度数。出《灵枢·脉度》等篇。《灵枢·骨度》：“先度其骨节之大小，广狭，长短，而脉度定矣。”②诊断术语。脉诊上辨别脉象的大小、浮沉、滑涩，别其左右、上下、前后，以求五脏四时逆从。③《灵枢》篇名。本篇主要说明经脉的长度，故名。根据当时的度量和标准身材，计算手足三阴三阳十二经脉和跷脉、任、督脉的长度。同时还叙述了五脏的精气上通七窍，因而有视、听、嗅、味觉等功能。文中还论述了阴阳偏胜和关格的病理。

脉疝 外科病名。见《外台秘要》卷7：“少腹胀满，引膀胱急痛名曰脉疝。”症见小腹部胀满而伴有拘急疼痛。宜服七疝丸。

脉法 诊断学著作。新出土古佚医学帛书。残卷，撰人未详，约为秦以前的作品。1973年于湖南长沙市马王堆三号汉墓出土帛书之一。全文约四百余字，主要谈脉法，特别是灸法或砭法与脉之间的关系。

脉法条辨 诊断学著作。①清·刘以仁编辑，约成书于20世纪初。现存清光绪间德星书屋刻本。②章巨膺著于1936年。现存民国间稿本。

脉法删繁 诊断学著作。见顾氏医镜条。

脉法易知 诊断学著作。见于丛书《医学易知》中，为脉学著作。

脉法的要 诊断学著作。明·闻丘煜辑。约成书于17世纪中期。本书为脉学著作。并附有《汤散征奇》。现存树德堂抄本。

脉法须知 诊断学著作。4卷。清·钱经纶撰。约成书于19世纪60年代。现存清咸丰间守甓斋刻本。

脉法总论 诊断学著作。清·与樵山客撰于1887年。本书为脉学著作，为《平法寓言》卷3、4。

脉法悟宗 诊断学著作。1卷。清·贺大文辑于1789年。见于丛书《医林棒睡等三种》。

脉法颌珠 诊断学著作。2卷。明·秦昌遇撰于1641年。本书现存清抄本。

脉法解 诊断学著作。见医学粹精条。

脉学 诊断学著作。①清·戴绪安（小轩）辑约成书于19世纪90年代。本书为歌诀性的通俗读物。

见于《注礼堂医学举要》卷1。②郝春阳辑于1914年,为脉学著作,现存一抄本。③周介人辑注。为脉学讲义本。1937年华北国医学院印行。

脉学入门四言举要 诊断学著作。1卷。又名《四言举要》。宋·崔嘉彦(紫虚真人)撰,清·莫煊注,成书于1672年,莫氏认为崔氏《四言举要》“言宗经旨,理越前人,较之素、难诸书,又无浩瀚难测之患,……但言辞简要,含义实深”,遂予以注释。注文主要参考《濒湖脉学》,兼采其他脉学著作,列为丛书《莫氏锦囊十二种》之一。

脉学三书 诊断学著作。又名《壶隐子医书四种》。明·刘浴德(肖斋、子新、壶隐子)撰于1603年。本丛书为诊断学丛书,辑有:①脉赋训解,②脉诀正讹,③应手录。现存有抄本。

脉学正义 诊断学著作。6卷。张寿颐(山雷)撰于1931年。本书为脉学著作。1931年由浙江兰谿中医专门学校印行。

脉学归源 诊断学著作。5卷。清·姚克谐(海楼)辑于1874年。现存清光绪元年乙亥(1875)刻本。

脉学丛书 诊断学著作。姚心源辑于1937年。本脉学丛书包括:①内经脉学鸟瞰 ②脉学复古评注 ③四言科学脉诀 ④三部脉学诊法铜图三部脉学实验录。1941年印行。

脉学汇编 诊断学著作。清·冯学震编辑于1767年。现存清乾隆三十二年丁亥(1767)调元堂刻本。

脉学发微 诊断学著作。4卷。恽铁樵撰于1928年。本书卷1论述除脉诊以外的诊法,包括望色、察呼吸、分析病状等;卷2为脉学概论、原理等,并释大、浮、动、数、滑、沉、涩、弱、弦、微十种脉象;卷3~4结合病例分析促、结、代、浮、沉、迟、数诸脉。全书用中西汇通的观点阐述脉理,解释脉要。但不免有牵强附会,联系欠当的缺陷。本书最早为1928年华丰印刷铸字所铅印本。又见于《药盒医学丛书》中。1958年上海卫生出版社也曾出版。

脉学纲要 诊断学著作。①1卷。李炳南编印于1941年。②3卷。何舒编于1947年。见于丛书《寿康之路》中。以上两书均属诊断学专著。

脉学表解 诊断学著作。徐拯民等编于1935年。本书为脉学著作。并附有《脉症会解》。1939年由上海中医书局出版。1955年又有重印本。

脉学注释汇参证治 诊断学著作。清·汪文绮(蕴谷)撰注于1744年。现存清道光间刻本及抄本。

脉学研究十讲 诊断学著作。任应秋编著于1952年。1957年由上海卫生出版社出版。

脉学指南 诊断学著作。4卷。卢其慎著于1922年。1922年由千顷堂书局印行。

脉学举要 诊断学著作。宋·崔嘉彦撰。明·李言闻删补。现存一抄本。

脉学略言 诊断学著作。清·康应辰撰于1902

年。见于综合性医书《医学探骊》卷1。

脉学辑要 诊断学著作。3卷。日本·丹波元简撰于1795年。作者纂辑诸家脉学的精要部分,附录家传及个人心得编成。上卷总论;中卷为28脉形象分析;下卷列述妇人、小儿及诸怪脉。本书最早为聿修堂版。1955~1956年人民卫生出版社出版有排印本。

脉学辑要评 诊断学著作。3卷。清·廖平评、日本·丹波元简原著。刊于1853年。廖氏对《脉学辑要》有“不背古而最实用”的好评,但又批评原书“不以脉定病,与两手分六脏腑之诊”,遂编此书。将27脉的次序,按分部类居重予编次,评述部分能结合临床,颇有个人识见。现有《六译馆医学丛书》本、《中国医学大成》本等。

脉学精华 诊断学著作。见脉语条。

脉经 诊断学著作。①西晋·王叔和撰于公元3世纪,是我国现存最早的一部论脉专书。据王氏自述,乃“撰集岐伯以来,逮于华佗,经论要诀,合为10卷……其王、阮、傅、戴、吴、葛、吕、张所传异同,咸患载录。”所以本书是集汉以前脉学之大成,选取《内经》、《难经》以及张仲景、华佗等有关论述分门别类,在阐明脉理的基础上联系临床实际之作。全书共10卷。卷1论三部九候,寸口脉及二十四脉;卷2、3则以脉合脏腑经络,举其阴阳之虚实,形证之异同,作为治疗依据;卷4决四时、百病死生之分,并论脉法;卷5述仲景、扁鹊脉法;卷6列述诸经病症;卷7~9讨论脉证治疗,其中卷7以伤寒、热病为主,卷8为杂病,卷9为妇产科、小儿病证;卷10论奇经八脉及右侧上下肢诸脉。原有“手检图三十一部”,今已亡佚。纵观全书,有两个最大特点,第一是首先把脉象归纳为浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧、沉、伏、革、实、微、涩、细、软、弱、虚、散、缓、迟、结、代、动共24种,并将每种脉的脉象(包括脉的体状、搏动征象及其变化),都作了具体的描写,并指出一些相类似的脉,使人们比较易于理解和掌握;第二是把晋以前有关诊脉的方法、脉象所反映的病理变化及脉诊的临床意义等有关资料都收集、保存下来,成为后世中医脉诊发展的重要基础。此外,本书论述了脉法和多种病证(包括伤寒、热病、内科杂病、妇儿科)的脉证治疗,内容丰富,为历代医家所推重,并有一定的国际影响。但本书体例比较混乱,有不少节段直接引用前人著作而未加以系统整理,故有一些彼此矛盾或脱节之处。书中几乎转录了《伤寒论》的全部条文,其中包括一些与脉学无关的内容。《脉经》后经宋·林亿等校订后,卷数未变,而篇次和内容均有所更动。此书历代刊本很多,仅现存即有近50种。最早可见元天历三年庚午(1330)广勤书堂刻本。建国后商务印书馆、人民卫生出版社等均先后出版了排印本和影印本。②《黄帝内经》以前的脉学著作。《素问·示从容论》:“臣请诵《脉经》上下篇,甚众多矣”。③黄公兴、秦承祖、康普思(以

上见《隋书·经籍志》)、王子顼、甄权(以上见《新唐书·艺文志》)、李勣(见《崇文总目》)等均撰《脉经》,均佚。《濒湖脉学》、《脉诀汇辩》等所列“考证书目”中有蔡西山《脉经》,亦未见。

脉经钞 诊断学著作。见孙氏医学丛书条。

脉经直指 诊断学著作 明·方谷撰于1610年。现存明万历三十八年庚戌(1610)原刊。

脉贯 诊断学著作。9卷。清·王贤(世瞻)著于1710年。本书为脉学著作,论述脉法,采摭《难经》要旨为提纲,并广引诸家学说,删繁纂要,附述已见,以求脉理贯通。本书现存清康熙五十年辛卯(1711)自刊本。

脉要 诊断学著作。清·翁藻(稼江)编著于1832年。见于丛书《医钞类编》中。

脉要图注 诊断学著作。4卷。又名《脉要图注详解》。清·贺升平(鸿磐)纂辑于1783年。本书为脉学著作,博采前人有关论著编纂而成。卷1以脉学总论内容为主,兼谈各种脉法及五运六气;卷2论28脉,用对比的方法鉴别各种不同脉象。并述奇经八脉及灸法等。卷3列述骨度名位。十二经脉、十六络脉、十二经别、十二经筋;卷4专论形身、脏腑、营卫、颜色、声音、五行等诊法。本书论述疾病以脉与证相结合,联系病因、病机辨析其理,以定治法,内容比较丰富,插图颇多。现存清乾隆四十八年癸卯(1783)刻本。以及清光绪间刻本等。

脉要图注详解 诊断学著作。见脉要图注条。

脉要精微论篇 《素问》篇名。本篇较全面地论述切脉与观神察色的主要精微,故名。文中分述望、问、闻、切所搜集各种证候的临床意义,详论五脏脉象与各种病证的关系,提出四诊合参以决死生的重要性。

脉要纂注 诊断学著作。2卷。清·周南(召南)编注于1736年。清乾隆元年丙辰(1736)张桐序稿本。

脉草经略五种会编 医学丛书。清·汪昂撰。刁凤岩编。丛书包括:①增订本草备要。4卷。②经络歌诀。1卷。③经络图说。1卷。④汤头歌括。1卷。⑤脉诀歌。1卷。现存清光绪十二年丙戌(1886)重刻本。

脉药联珠 古方考合刻 综合性医书。清·龙柏(青霏)编于1795年。丛书包括:①脉药联珠古方考。3卷,卷首附脉诀。②脉药联珠药性考。4卷。③脉药联珠食物考。1卷。现存最早为清嘉庆十三年戊辰(1808)刻本。另有民国间江左书局石印本等。

脉骨疔 外科病名。出《疡医大全》卷19。即疫疔。见疫疔条。

脉便 诊断学著作。2卷。明·张懋辰著,约成书于17世纪40年代。现存一明刻本。

脉度运行考 诊断学著作。不分卷。清·李盛卿撰于1898年。本书为经络学著作。现存清光绪二十四年戊戌(1898)云南刻本。

脉逆四时 中医术语。指脉象不能随着四时气候的改变而相应变化的病脉。《素问·平人氣象论》:“脉有逆从四时,未有藏形。春夏而脉瘦,秋冬而脉浮大,命曰逆四时也。”《素问·玉机真脏论》:“脉逆四时,为不可治。……所谓逆四时者,春得肺脉,夏得肾脉,秋得心脉,冬得脾脉;甚至皆悬绝沉涩者,都曰逆四时。”

脉语 诊断学著作。一名《脉学精华》。2卷。明·吴崐(鹤皋山人)著于1584年。本书为脉学著作,论脉简要,别有见解。作者对太素脉基本上持批判态度。书末附有脉案格式,对书写病案的格式,要求具体,规格详细而全面。本书现存最早为明万历十二年甲申(1584)刻本。另有《中国医学大成》本。

脉说 诊断学著作。2卷。清·叶霖(子雨)著于1889年。本书为脉学著作,上卷选取《内经》、《难经》、《脉经》等有关论脉部分阐明新义,并分别论述脉象机理、妇人脉法、幼儿诊法、奇经八脉、脉色兼察等。所附察色节要,多采石带南之说。下卷列举分析30种脉象,末附清脉、浊脉。本书现存1924年杭州三三医社铅印本,中国医学大成本。

脉神章 诊断学著作。明·张介宾撰。3卷(即《景岳全书》4~6卷)。上卷阐述《内经》脉义;中卷分析脉神、脉位,介绍16种脉象,并兼析脉之常变、逆顺等情况;下卷列述《难经》、张仲景、滑寿等的脉义以资参考。本书在清康熙五十年辛卯(1711)有贾棠刻本(单行本)。

脉绝 古病名。指血脉枯涩败绝之疾。见《备急千金要方·心脏》:“扁鹊方:脉绝不治三日死,何以知之?脉气空虚,则颜焦发落。脉应手少阴,手少阴气绝,则脉不通血先死矣。”见脉极、血极条。

脉孤 中医术语。指脉无胃气。出《素问·玉版论》:“脉孤为消气。”意为脉来但弦、钩、毛、石,缺乏胃气,为阳气消散之象。

脉痔 外科病名。出《五十二病方》。《诸病源候论》卷34:“肛边生裂,痒而复痛出血者,脉痔者。”相当于肛裂。又《外台秘要》卷26引《集验方》及《医心方》卷7引《龙门方》:“五痔中均有脉痔”。泛指出血性痔。

脉疽 外科病名。出《刘涓子鬼遗方》卷1。又名百脉疽。指痈发于颈部者。初起漫肿,环绕颈项,色紫红,疼痛不能转动,食难,气逆咳嗽,身体大热。如脓成即切开引流,迟则毒攻咽喉。有脓稠者为顺,反之为逆。相当于颈部蜂窝组织炎。治法见外痈条。

脉理 诊断学著作。见脉理存真条。

脉理正义 诊断学著作。6卷。明·邹志夔(鸣韵、丹源子)撰于1635年。邹氏汇集诸家学说阐析脉理,卷前列辨脉十篇,“其一卷曰明诊,揭脉之纲领也;其二卷曰序脉,布脉之条目也;其三卷、四卷曰类证,详其使用也;其五卷曰萃经,蒐其典故也;其六卷曰外诊,佐诊之不逮也”(见凡例)。邹氏立论多宗《内经》、《脉经》,于后世诸家,推重滑寿《诊

家枢要》。现存清康熙十九年庚申(1680)经济堂刻本。

脉理存真 诊断学著作。3卷。清·余显廷(廉斋、橘泉子)校订于1876年。本书为脉学著作,余氏叔祖父余燕峰曾以《诊家枢要》为基础,杂采诸家学说,详辨脉象,编成《脉理》一书。余显廷氏据《脉理》予以校订补充。书成,其父余丽元定名《脉理存真》,并撰滑伯亿先生传一篇附于卷前。本书现存清光绪二年丙子(1876)刻本。

脉理会参 诊断学著作。3卷。清·余之隽撰。约成书于18世纪末。现存清乾隆间原刻本等。

脉理求真 诊断学著作。3卷。清·黄宫绣(锦芳)撰于1769年。本书为脉学著作,卷1为新著脉法心要,介绍诊脉部位,各种脉的形象、主病等内容;卷2新增四言脉要,是根据《诊家正眼》所载崔氏“四言脉要”予以增删而成;卷3有汪昂所撰十二经脉歌、奇经八脉歌,末附新增脉要简易便知。作者结合临床实际叙述脉理,并对脉法中某些重要的问题作了扼要地阐释。本书原附刊于《本草求真》之后,后出单行本。解放后有排印本。

脉理宗经 诊断学著作。3卷,补集1卷。清·张福田(郁彬)撰于1868年。作者认为:“脉必以《内经》为正宗”,遂辑录有关论述详注,首录《内经》脉要、诊候,次以仲景脉法及诸家脉学理论予以补充发挥,并分述30种脉之形象、主治,以及足脉、脉法、内照图说等。本书现存清光绪六年庚辰(1880)武宁张绛雪堂刻本。

脉理学讲义 诊断学著作。尹性初编辑于1927年,现存民国间湖北省医会夜校铅印本。

脉理溯源 诊断学著作。高愈明编撰于1915年。现存1915年盖平县铅印本。

脉象统类 诊断学著作。见沈氏尊生书条。

脉望论火候 气功著作。见《脉望》卷1。主要阐述火候即意念,重点谈得药时之火候。全文:“火候全在念上着力。虚白云:念不可起,意不可散。起火时人力不可干预,惟虚静为主,不使杂念扰之,听其自然。待其熏蒸一回,自尔生明,化为玉液下降。灌溉五脏,喉中觉有甘津,乃其验也。到此时还守虚静,一毫不扰,自会凝结,久之寂定,方可徐徐而起。”

脉蒸 古病名。五蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。又为二十三蒸之一。见五蒸、二十三蒸条。

脉确 诊断学著作。1卷。清·黄琳(蕴兮)撰于1746年。本书为脉学专著。黄氏以歌诀形式论述26脉及其主病。歌诀在编法上有其特点,如介绍浮、沉等脉,即用浮、沉等字之韵论析。各脉主病以《内经》记载为主,并摘取《脉经》及后世脉学著作作为补充,内容简要。本书见于《疡医大全》一书中。

脉厥 内科病症名。厥证之一。①指温疫里证,应下失下,六脉如无之重证。《温疫论》:“温疫得里证,神色不败,言动自如,别无怪证。忽然六脉如绞,

沉细不应指,似有如无,或两手俱无,或两手先伏。察其人不应有此脉,有此脉者,皆缘应下失下,内结壅闭,营气逆于内,不能达于回末,此脉厥也。亦有过于用黄连、石膏诸苦寒药,强遏其热,致邪愈结,脉愈不通。”治宜承气汤下之,其脉自复。②指战汗后暂见脉停而呼吸尚存之证。《伤寒寻源·战汗》:“战定之后,其人忽沉沉睡去,如死一般。须察其脉似和缓有根者勿讶,俟其气复即醒矣。亦间有脉停者,又必察其呼吸,如呼吸尚长,此属脉厥,久之自复。”见厥证、战汗条。

脉微 诊断学著作。2卷。明·施沛(沛然、笠泽居士)撰于1639年。现存明崇祯己卯自序刊本。

脉解篇 《素问》篇名。内容主要是解释三阴三阳经脉之气,以及经脉在偏盛偏衰时所发生病变的机理,故名。

脉象 诊断术语。指脉动应指的形象。包括频率、节律、充盈度、通畅的情况,动势的和缓,波动的幅度等。《脉经》根据这些征象总结出二十四种脉象,《诊家枢要》发展为三十种脉象,《濒湖脉学》定为二十七种脉,《诊家正眼》补为二十八种脉。后世多沿用二十八脉。见各脉象条。

脉象主病 诊断术语。指脉象主要提示的病症。如浮脉主表证、沉脉主里证、迟脉主寒证、数脉主热证等。

脉简补义 诊断学著作。2卷。清·周学海(澹之)撰。本书为《周氏医学丛书脉学四种》之一。重点介绍了作者对脉学的见解。上卷谈诊法及诸脉;下卷经义丛谈,论析脉学中多方面的问题。周氏此书是对《脉义简摩》一书的补充与发挥,有一定的参考价值。

脉痹 内科病名。①指风寒湿邪阻滞血脉所致的痹症。《素问·痹论》:“风寒湿之气杂至,合而为痹。…夏遇此者为脉痹。”症见皮肤变色,皮毛枯萎,肌肉顽痹等。治宜导痹通脉,方选导痹汤、人参丸等。②指热痹。《医宗必读·痹》:“脉痹即热痹也。”《张氏医通》:“脉痹者,即热痹也。脏府移热,复遇外邪客搏经络,留而不行,其证肌肉热极,皮肤如鼠走,唇口反裂,皮肤色变。”见热痹条。③指心痹。《症因脉治》卷3:“心痹之症,即脉痹也。”见心痹条。

脉痿 内科病名。痿证之一。亦称心痿。《素问·痿论》:“心主身之血脉,……心气热,则下脉厥而上,上则下脉虚,虚则生脉痿,枢折挈,胫纵而不任地也。”“悲哀太甚,则胞络绝,胞络绝,则阳气内动。发则心下崩,数溲血也。故《本病》曰:大经空虚,发为肌痹,传为脉痿。”本病多由心热火炎,血气上逆,下部血脉空虚;或悲哀太甚,阳气内动,屡屡失血,脉失濡养所致。症见四肢关节如折,不能举动,足胫软弱,不能着地站立等。治宜清心泻火、养血活血,方选导赤各半汤、或六味丸合丹溪大补丸、或大生脉汤、铁粉丸、调营通脉汤等方。见痿条。

脉数急 内科病症名。即弦数脉。《伤寒论·辨

太阳病脉证并治》：“伤寒一日，太阳受之，……颇欲吐，若躁烦，脉数急者，为传也。”指太阳表证，脉弦数，有躁烦，恶心症状者，为病向里传之候。杂病中见弦数脉，主里热症，痰热壅盛，肝胆湿热等。

脉溢 内科病症名。即毛窍血出。见毛窍血出条。

脉静 诊断术语。指脉来和缓平静。出《素问·平人氣象论》。如伤寒表证，脉象和缓平静，为不传经。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“伤寒一日，太阳受之，脉若静者，为不传”。

脉管 人体部位名。血液运行的通道。简称脉。见该条。

脉粹 诊断学著作。1卷。宋·肖世基（处厚）撰于1066年。现存据永正十五年（1518）日本抄本重写本。

脉暴出 诊断术语。指病程中原见微细欲绝之脉，突然跳动显露。多属病情危笃，阴阳离决之候。《伤寒论·辨少阴病脉证并治》：“少阴病，……利不止，厥逆无脉，干呕烦者，白通加猪胆汁汤主之，服汤，脉暴出者死，微续者生。”

脉影图说 诊断学著作。见人元脉影归指图说条。

脉镜须知 诊断学著作。2卷。清·梅江村撰刘凤翥（汉卿）编次。成书于1876年。现存清光绪二年丙子（1876）安徽贵池周氏明亮（惺斋）校刊本。清光绪八年壬午（1882）铅印本。

脉癰疾 内科病证名。指癰病深入于脉者。《灵枢·癰狂》：“脉癰疾者，暴仆，四肢之脉皆胀而纵，脉满，尽刺之出血；不满，灸之挟项太阳，灸带脉于腰相去三寸，诸分肉本输。呕多沃沫，气下泄，不治。”见癰条。

胫 人体部位名。出《灵枢·经脉》。①泛指小腿。②指胫骨。

胫毛 基础理论名词。指小腿部的毛。《灵枢·阴阳二十五人》：“足少阳之下，血气盛则胫毛美长。”

胫阴疽 外科病名。出《外科大成》卷2。即黄鳅痈。见黄鳅痈条。

胫阴痈 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷4。即黄鳅痈。见黄鳅痈条。

胫肿 内科病症名。指小腿浮肿。《素问·藏气法时论》：“肾病者，腹大胫肿，喘咳身重，寝汗出，憎风。”亦称足胫肿、足胫肿、足胫附肿。为水肿病常见症状之一。见脚肿、水肿条。

胫骨 人体部位名。又名胛骨、成骨。出《灵枢·经脉》。解剖学同名骨。位于小腿内侧。见胛骨条。

胫疽 外科病名。《证治准绳·疡医》卷4：“胫疽，发于胫名曰兔啮。”即附骨疽。见附骨疽条。

胎 妇科术语。指受孕8周以后已初具人形的胎儿。

胎上通心 妇科病名。指妊娠中胸腹胀满甚或

喘急疼痛烦躁不安的病变。见《女科辑要》。又名胎气上逆、子悬。见胎气上逆条。

胎元 妇科术语。①胎的别称。②指母体中培育胎儿生长发育的元气，如胎元不足可致早产、小产等。③指胎盘。《证治准绳·胎元散方》载：“用胎元一具，焙干为末，加麝香少许，治痘疮气血俱虚不起发。”

胎元饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。人参适量，当归、杜仲、芍药各2钱，熟地黄2~3钱，白术1.5钱，甘草（炙）1钱，陈皮7分（天滞者不用）。水煎，食远服，或间日、或2~3日服1次。治妇人冲任不调，胎元不固等症。若下元不固而多遗浊者，加山药、补骨脂、五味子；气分虚甚，倍白术，加黄芪；虚而兼寒多呕者，加炮姜7分~2钱；虚而见热者，加黄芩1.5钱，或加生地黄2钱，去杜仲；小腹疼痛，加枸杞子2钱；多怒气逆者，加香附或砂仁；因有所触而动血者，加续断、阿胶各1~2钱；呕吐不止，加半夏1~2钱，生姜3~5片。

胎不长 妇科病名。指胎萎不长。出《妇人良方大全》卷13。见胎萎不长条。

胎不长养 妇科病名。指胎萎不长。出《张氏医通》卷60。见胎萎不长条。

胎气 ①妇科术语。指妊娠期间的养胎之气的通称。是胎儿在母体内所受的精气（《千金要方》）。②妇科病名。指妊娠肿胀中病在气者。《妇人良方大全》卷15：“妊娠面目浮肿，四肢肿如水气，名曰胎气。”见妊娠肿胀条。指胎前痢疾产后即止的病证。《坤元是宝》：“胎前痢疾，产后即止者，名曰胎气。”是妊娠腹痛的俗称。《邯郸遗稿》：“妊娠腹痛者，名痛胎，俗名胎气。”

胎气上逆 妇科病名。指妊娠胸胁胀满甚或喘急、烦躁不安的病证。见《妇人良方·妊娠胎上通方论》。又名子悬、胎上逼气。本病多由素性抑郁或因喜怒伤肝，疏泄失职，气机不调，复因胎儿渐大阻碍气机，气乱则血乱，血气失和以致胎气上逆逼迫于胸胁；素体脾虚，或因忧思劳倦所伤，脾失运化，中焦升降失常，兼因孕后胎体渐大内碍脏腑，两因相感而升降之机悖逆，胎气亦因之而上迫胸腹；素体阳虚而阴寒内盛，脏腑生化失职，津液不布因而痰饮停积于胸腹之处，孕后胎元渐大阻滞气机，郁与痰饮相争，或不慎与风寒所伤，以致停痰积饮，触寒而动，与胎元所郁阻之气相争而胸胁胀满。临床上肝郁者可见妊娠期，胸胁胀满疼痛，甚或呼吸迫促，心烦易怒，坐卧不宁，苔白微黄，脉弦滑。治宜疏肝解郁、理气行滞，方选加减小气汤（香附、木香、乌药、白芍、厚朴、紫苏梗、大腹皮、陈皮、前胡、当归、川芎、茯苓）、解郁汤等；脾虚者可见妊娠胸胁满闷，呼吸不畅，倦怠乏力，食少便溏，苔薄白或腻，脉细缓无力。治宜益气健脾、理气行滞，方选紫苏饮、香砂六君子汤等。虚寒者，可见妊娠胸腹胀满不适，小腹冷痛，形寒畏冷，四肢欠温，舌淡苔白，脉沉滑。治

宜温阳散寒，蠲饮行滞。方选肾气丸、当归汤加减。

胎气攻心 妇科病证名。指妊娠期间烦躁不安的病证。见《叶氏女科证治》。亦名孩儿攻心。多因孕后食辛辣、热毒之物，热积胎中而致胎儿不安，手足乱动，胎气上冲所致，临证可见孕母烦躁痛苦，两胁疼痛。治宜清胃热佐以安胎，可选调和中气散。

胎气喘息 妇科病证名。指妊娠期孕妇痰喘气急夜卧不安的病证。见《叶氏女科证治》。多因孕后过食生冷，兼有风寒客于肺胃，而致肺气失宣，气机不畅。症见咳嗽痰喘、气急、胸闷，夜卧不安，直立稍妥。治宜散寒宣肺，平喘安胎，方用紫苏安胎饮。

胎气蕴热 儿科病证名。指初生婴儿烦热食入即呕的病证。出《普济方》卷361。本证多由孕母忧怒郁闷、胎气燥热所致。症见婴儿烦热不安，食即呕吐，眠不安席，神情躁扰，闻声即掣。治宜调气解蕴，方用黄连温胆汤、橘皮竹茹汤加减。

胎风 儿科病名。①指婴儿由先天禀赋不足，感受风寒引起抽掣的病证。《圣济总录》卷172：“子在胞胎，禀受不足，肝心经虚，其及始生，乳养无法，触冒外风，或因断脐，疮痂未敛，风邪一入，则令脏腑虚弱，经络不通，蕴积为热，盖风善行而数变，入营卫气血间，则令儿壮热吐吮，精神不宁，睡卧惊悸，手足抽掣，故名胎风。”治宜熄风镇痉，方用羚角钩藤汤加减。②新生儿皮肤红赤如丹的一种病证。又名胎赤。见《保婴撮要》卷3。由母体脾胃积热，传给胎儿所致。胎儿出生后，身体皮肤湿红，形如水烫火伤之状。治宜清泄热毒。母、婴内服清胃汤，外敷如意金黄散。本病相当于新生儿丹毒。

胎风赤烂 眼科病名。专指婴儿胞睑红赤湿烂，眵粘多泪难睁的眼病。见《秘传眼科龙木论》。又名目胎赤。多因初生时血露秽汁入眼，洗之未净而发，或因孕妇嗜食辛辣厚味，致热毒侵犯胎儿所致。症见患儿眵粘多泪，睁眼困难，目眦或胞睑红赤湿烂，甚者连及目眶，颜面眵湿烂，有迁延至3~4岁而仍不愈者。治宜清热解毒，方用小菊花膏或小防风汤加减。本症属眼弦赤烂之一种。见眼弦赤烂条。

胎水 ①妇科术语。指羊水，即养胎之水。②妇科病名。《三因极一病证方论》：“妊娠亦有身肿满，心腹急胀者，名曰胎水。”

胎水不利 妇科病证名。指妊娠肿胀。见《胎产指南》：“孕妇胸腹满胀便秘，遍身浮肿，名曰胎水不利，宜服鲤鱼汤。”见妊娠肿胀条。

胎水肿满 妇科病名。指妊娠晚期出现遍身肿满，腹大异常之病。出《妇人良方大全》卷15。亦名胎水、胎间水气。多因孕妇脾气虚弱，运化失常，胞中蓄水泛滥周身而致。症见妊娠5~6个月后，肢体面目或全身肿满，腹大异常，胸膈满闷，甚则喘不得卧，治宜利水消肿，健脾安胎，方选鲤鱼汤、茯苓导水汤加减。肿满不甚，时间较长者，尚属轻症，若在短时间，肿势急剧增加，上迫心肺出现腹大异常、喘逆不安、唇颊青紫等为重证。治以利水消肿为主，

否则邪之不去，正气难安，恐有早产之忧。胎水肿满一病，因邪居胞中，易影响胎儿之生长发育和生存而导致“生子手足软短有疾”或“胎死腹中”的严重后果，故应及早治疗。在有条件的情况下，结合现代检测手段检查胎儿在母腹中的生长发育和生存情况，若证实已有胎儿畸型或死胎发生，应采取措施以下其胎。

胎生青记 儿科术语。指婴儿出生后，骶骨部、臀部、四肢或头部，出现大小不等、形态不规的青色斑块，俗名青记，或胎记。可于儿童发育期渐渐消失亦有终生遗留者，无需治疗。

胎仙 气功术语。出《黄庭内景经·上清章》：“琴心三叠舞胎仙。”指习炼胎息法，延年益寿的人。

胎记 皮肤科病名。出《实用外科中药治疗学》。泛指胎儿初生后，皮肤出现的色素斑。类似毛细血管痣。

胎动下血 妇科病名。指孕妇腹痛伴有胎动感，及阴道出血的病变。见《养儿宝》。症状有轻有重。一般呈逐渐加重。见胎动不安、胎漏条。

胎动不安 妇科病名。指怀孕以后不时感觉胎动下坠、腰酸腹痛或坠胀不适或有少量阴道下血的病变。《诸病源候论》卷41：“胎动不安者，多因劳役气力，或触冒冷热，或饮食不适，或房处失宜，轻者仅见转动不安，重者便致伤堕。本病多由先天禀赋不足或多产房劳所伤，或孕后不节房事以致肾气亏虚，冲任因之失固，胞失肾系，胎元不固则胎动不安；素体虚弱，气血不足，或由劳倦过度，饮食不节，忧思气结，或因妊娠恶阻损伤脾胃，气血化源亏乏，胎元失其载护濡养而致胎动不安；孕妇素体阳气偏旺或阴虚内热，或孕后过食辛辣、过服温热补品，或外感热邪，或七情内伤郁而化火，以致热伤冲任，血为热迫，扰动胎元则胎动不安；孕后起居失慎，跌仆闪挫，或因举重提挈强力所伤以致气血失和，气乱而不载胎，血乱则胎失所养，或因伤而直损冲任内扰胎元致胎动不安；孕期偶有因误食毒物、毒药内伤母体，损动胎元，或母体素有癥瘕之疾以致瘀血内阻冲任，恶血不去，新血不得归经，冲任血少不足养胎而致胎动不安。临床上肾虚者症见妊娠早期腰腹酸痛，阴道有少量流血，色淡清稀，头晕耳鸣，小便频数甚至失禁，或有滑胎病史，舌淡苔白，脉沉细无力。治宜补肾安胎，固冲止血，方用寿胎丸、桑寄生散、补肾安胎饮；气血虚弱者症见妊娠初期小腹坠痛不适，阴道少量流血，色淡清稀，面色晄白或萎黄，心悸气短，肢软神疲，舌质淡红，苔薄白，脉细弱无力。治宜补气益血、固任安胎，方选胎元饮、安胎饮、补中安胎饮；血热者症见妊娠早期小腹坠痛不适，阴道少量下血，色鲜红或深红，或伴有手心烦热，口干咽燥，舌红少苔，脉细滑而数；或伴见面赤心烦，口干喜饮，尿黄便结，唇舌红赤，苔黄脉滑数；或出现头晕而胀，胸胁满痛、烦躁易怒、口苦咽干、舌质红苔薄黄、脉弦滑数。治宜清热安胎为主，阴虚血热者，滋阴清热、

止血安胎；阳盛血热者，清热泄火、止血安胎；肝郁化火者疏肝清热、止血安胎。方可选保阴煎、清海丸、清热安胎饮等加减；外伤者症见妊娠期外伤后出现小腹疼痛下坠或腰腹疼痛不适，阴道不时下血，色鲜红，舌正常或稍黯，脉滑无力。治宜调气养血、和血安胎，方选圣愈汤、芎藭散、阿胶散加减。癥病伤胎者，症见胸腹胀满，少腹拘急，皮肤粗糙，阴道不时少量下血，色红或黯红，口干不渴，或但欲漱水不欲咽，舌黯红或边尖有瘀斑，苔白，脉沉弦或涩。治宜祛瘀消癥、止血安胎，方选桂枝茯苓丸；毒药伤胎者症见腰酸腹痛或伴见恶寒，阴道不时下血，血色正红，颜面手指甲爪唇口青白，或兼冷汗淋漓，四肢厥冷等。治当解毒安胎，轻者可用甘草、黑豆、淡竹叶等份，煎服，或服扁豆散（《胎产心法》：白扁豆60克，生用去皮为细末调服），亦可选用阿胶散。危重者应中西医结合抢救治疗。

胎死不下 妇科病名。指胎死子宫内不能排出的病变。亦名子死腹中、死胎不下。多因孕妇素体气血不足，胎元内失气载血养遂致胎死母腹，其胎虽死，因于气虚失运、血虚不润，死胎难以产出，发为胎死不下；或因孕后跌仆闪挫，或举重提挈强力所伤，损伤胎元而胎死母腹，因伤致瘀，气机不利，气血失于调畅不能促胎产出而致胎死不下。气血虚弱者症见胎死久而不下，小腹冷痛，阴道或有淡红血水或如赤豆汁浊物流出，面色苍白无华，精神疲倦，气短懒言，食欲不振或口有恶臭，舌淡而青，苔白，脉虚大而涩或弦涩无力。治宜益气养血，活血下胎，方选救母丹、疗儿散。血瘀者症见胎死胞中，小腹疼痛，或见阴道流出紫黑血块，或口出恶臭，或面色青黯，口唇发青，舌紫黯，脉弦涩。治宜活血行滞，祛瘀下胎，方选脱花煎、黑神散。

胎自堕 妇科病名。指堕胎。见《丹溪心法》。多因孕妇气血虚损，胎失滋养，或血热燔灼，胎有所伤，或肾虚胎失所系，冲任不固，不能摄血养胎，或因外伤，冲任受损以致其胎自堕。见堕胎条。

胎衣 妇科术语。指胎盘和胎膜。见《妇人良方大全》卷17。又名胞衣。足月孕的胎盘为一扁圆形或椭圆形盘状物，质柔软，约为胎儿体重的 $\frac{1}{6}$ ，大约重500~600克，直径约16~20厘米，厚约1.5~3厘米，中部厚，边沿薄。胎膜附于胎盘的子面，完整无缝地将胎儿包围在羊水之中。胎盘子面正中有脐带与胎儿脐部相连接，母面与子宫壁紧贴。胎盘具有濡养和保护胎儿的作用。

胎衣不下 妇科病名。指胞衣不下。见《卫生家宝产科备要》。见胞衣不下条。

胎衣不出 妇科病名。指胞衣不下。见《经效产宝》。见胞衣不下条。

（新刊）胎产方书 产科学著作。2卷。明·郑五金撰，约成书于17世纪20年代。现存明天启间刊本。

胎产心法 产科学著作。①3卷。清·闰纯玺

（诚斋）撰于1730年。本书分述胎前、临产、产后的多种病证。书中对产科各病的诊断和治疗，在参考前人方书的基础上，阐述了作者的心得。文字较通俗，对后世有一定的影响。本书最早为清雍正间刻本。其后出有30多种刻本，1935年又有沈棫增订本，名为《增订胎产心法》，5卷，收入《中国医学大成》中。②2卷。清·医无闾子著，季维翰增订。约成书于18世纪30年代。现存清道光十一年辛卯（1831）语溪蔡氏宗祠刻本等。

胎产必读 产科学著作。黄阶平编于民国年间，具体撰年未详。现存上海医学书局铅印本。

胎产至宝 产科学著作。3卷。清·蔡璨编辑。撰年未详，现存清乾隆间刊本。

胎产全书 产科学著作。见女科辑要条。

胎产合璧 产科学著作。3卷。清·永思堂主人辑。成书于1862年。本书为产科著作。又附有《种子心法》3卷。现存清同治元年壬戌（1862）刊本等。

胎产良方 方剂学著作。见沈氏经验方条。

胎产证治 产科学著作。明·王肯堂撰于1602年。1930~1934年中医书局印行。

胎产金丹 方名。①《仙拈集》卷3方。当归、川芎、白芍药、人参、赤石脂、白术、茯苓、桂心、藁本、白薇、白芷、牡丹皮、延胡索、没药、甘草各1两。赤石脂、没药另研，余药酒浸，烘干为末，取15两；再取香附水浸炒为末15两，共和匀，炼蜜为丸，弹子大，每服1~3丸。治经闭，身体麻木疼痛，头昏脚肿，血淋，白带，不孕（白水送下）；血崩（童便或开水送下）；血晕（当归、川芎煎汤送下）；胞衣不下（干姜煎汤送下）。②见《全国中药成药处方集》（天津方）。当归、白薇、藁本、茯苓、艾叶炭、延胡索（醋制）、人参、煅赤石脂、牡丹皮、青蒿、白术（麸炒）、益母草各2两，熟地黄、鳖甲（制）、香附（醋制）各4两，肉桂、没药（制）各1.2两，甘草、五味子（酒蒸）各1两，沉香6钱，紫河车1具。先将紫河车用整黄柏4两，黄酒2斤同煮，去黄柏，后将紫河车与余药共串一处晒干，为细末，炼蜜为丸，朱砂为衣，每服3钱。功能助气养血安胎。治屡经小产，胎动不安；脾胃虚弱，胎前漏血，腰腿酸痛，四肢浮肿；产后血晕，气血双亏，发冷发热，不思饮食，自汗盗汗，骨蒸潮热。

胎产金针 产科学著作。见胎产秘书条。

胎产指南 产科学著作。7卷。卷首卷末各1卷。清·单南山撰于1856年。现存清咸丰七年丁巳（1857）四明欧立三堂刻本。另有《中国医学大成》本。

胎产获生篇 产科学著作。清·李长科编辑于1798年。现存清道光七年丁亥（1827）重刻本等。

胎产秘方 产科学著作。①清·方金山撰于1877年。现存一稿本。②妇科医社重编于1940年。现存1940年上海春明书局铅印本。

胎产秘书 产科学著作。又名《胎产金针》。2卷（又有3卷及4卷本）。清·陈笏庵撰。刊于1796年。

书中共载胎前 34 症，临产 4 症，产后 47 症，并记述难产救治调护各法，其中产后部分与傅青主《产后编》的内容，文字大致相同，并附保婴要诀，记述新生儿的护理。本书现存共有近 30 种刻本。最早为清嘉庆元年丙辰（1796）强恕堂刊本。

胎产症治录 产科学著作。清·单南山原编于 1879 年。现存清光绪五年己卯（1879）倚山庐刊本。

胎产病理学 产科学著作。王慎轩撰。大约成书于 1930 年。现存 1930 年苏州国医书社印本。

胎产集要 产科学著作。3 卷。清·黄惕斋辑。成书于 1781 年。本书是根据《达生编》增补改编而成。分述胎前、临床和产后等多种病证。本书共现存有十余种刻本。最早为清乾隆四十六年辛丑（1781）敬义堂刻本。

胎产辑萃 产科学著作。又名《妇科胎产经验良方》。4 卷。清·汪家谟纂辑于 1745 年。本书卷 1~2 为胎前；卷 3~4 为产后。全书选录古代文献中对胎产诸病的论述及治法、医案等，间附以作者的见解。本书现存最早为清乾隆十一年丙寅（1746）东溪堂刊本。此外，还有数个清刻本。

胎产新书 产科学著作。见竹林寺三禅师女科三种条。

胎赤 儿科病名。指新生儿头面肢体皮肤发赤的病证。见《证治准绳·幼科》。多因初生儿胎中感受热毒所致。治宜清热解毒和血，方用清热解毒汤。如小儿出生之初，由于皮肤娇嫩，骤与外界接触，出现鲜红色斑者，数天后可自行消退，不必药治。

胎赤风腿 儿科病症名。指新生儿感受风热毒邪引起白睛充血发红的病症。出《本草纲目》。见眼胎赤条。

胎赤眼 儿科病症名。指眼胎赤，出《太平圣惠方》卷 89。见眼胎赤条。

胎呆 妇科病名。指妊娠中或临产时胎儿在母腹中无力挣动的病变。《保产万金经》：“胎呆乃无力挣动，非真死也。盖小儿端坐母腹中，临盆时头转向下，脚转向上，以便奔生，若遇腰曲，则腹中狭窄，门路遮闭，而关津为之阻碍矣，及再寻门路，又为腰曲相阻，因而乏力，不能动挣，有似胎呆者，皆因曲腰之为害也，只补产母元气，安心进食，仰卧养神，胎气渐复，自然运动而生。”

胎间水气 妇科病名。指胎水肿满。出《诸病源候论》卷 41。见胎水肿满条。

胎证 儿科病名。指初生儿因胎中受邪而患病的总称。出《保婴撮要》，包括胎热、胎寒、胎黄、胎胞。见各条。

胎肿 妇科病名。指胎水肿满。《济阴要旨》曰：“女人胎肿，乃有孕而手足或头面，遍身浮肿是也。”见胎水肿满条。

胎肥 儿科病症名。出《小儿药证直诀》。多因儿在胎中时，孕母多食肥甘厚味，湿入太过，深入胞中，而致形质虚肥。症见小儿初生遍身肉色通红肥

厚，满月以后，渐渐消瘦，白睛粉红色，五心热，大便难，时时吐涎。治宜清泄湿热，方用大连翘饮加减。

胎疝 男科病名。指新生儿阴囊肿大，或肿硬而痛之病。即婴儿疝气。见《医宗金鉴》卷 54。多由先天发育不良而致。症见婴儿生下后即见阴囊肿大，甚则肿硬疼痛。轻者可以十味苍柏散内服为主，重者可服金铃子散，川楝丸等化裁。

胎疰 妇科病名。指妊娠疰。出《邯郸遗稿》。见妊娠疰条。

胎怯 儿科病名。①是小儿胎禀不足，气血虚弱的泛称。出《小儿药证直诀》。又名胎瘦、胎弱。症见出生后皮肤脆薄，毛发不生，形寒肢冷，面无血色，肌肉消瘦，筋骨不利等。治宜补益气血，滋养肝肾，方用十全大补汤、六味地黄汤类。②指五软症。见《古今医统》。见五软条。

胎实不安 妇科病症名。指因邪气盛实而致胎动不安的病证。见《叶氏女科证治》卷 2：“胎实而不安者，惟其素本不虚，而或多郁滞者有之，治宜开之导之，若呕吐不止者，参橘汤；停痰加枳壳、半夏；食滞胀满者，小和中饮；呕吐加半夏，胀加砂仁；肝气滞逆胀满者，解肝煎；怒动肝火者，化肝煎，脾肺气滞上攻作痛者，紫苏饮；气滞兼痰者，四七汤；气滞兼火者，枳壳汤加陈皮、茯苓。”

胎毒 ①儿科术语。指婴儿在母体时受自母体的邪毒。胎毒的由来，多因其父母姿食肥甘，或多郁怒，或纵淫欲，或患恶疾，其毒火蕴藏于精血之中。如《片玉心书》：“男女交媾，精血凝结，毒亦附焉，此胎毒之原也。”胎毒在出生后多发为疮疡诸病。如《幼幼集成》谓：“凡胎毒之发，如虫疥流丹，湿疮痂疔结核，重舌木舌，鹅口口疮，与夫胎热、胎寒、胎搐、胎黄是也。”②指遗毒。即先天性梅毒。见《外科启玄》。

胎毒发丹 外科病症名。见《证治准绳·幼科》集 3。即胎热丹毒。见胎热丹毒条。

胎毒疮疥 儿科病名。指因胎毒外发而生的疮疥，又名风疮。出《证治准绳·幼科》。古人认为因胎毒而生疮疥系出生后胎热外达而致。临证可见初如干癣，后则脓水淋漓，或结靥成片。治宜清热解毒，方用五味消毒饮，可外用生理盐水擦洗后敷以冰硼散。

胎毒疮疡 儿科病名。指小儿由胎毒外发而形成的疮疡。见《证治准绳·幼科》。因孕母姿食辛热煎炒，或七情化火，热毒传于胎中，致儿生后发为疮疡肿毒。治宜清热解毒，方用五味消毒饮、仙方活命饮。

胎毒散 方名。《揣摩有得集》方。五倍子、白芷、炒川椒（去子）各 3 钱，枯矾 1 钱。为细末，香油调搽，湿则干敷。治胎毒，小儿初生浑身湿烂。

胎毒瘰癧 儿科病名。指小儿由胎毒引起的瘰癧。见《证治准绳·幼科》。多因孕母素多恼怒，或气郁化火，或肝脾血虚有热所致小儿禀受肝胆二经

之热,出生后,于肝胆二经循行部位的耳后颈项间生核累累如珠。如发寒热者,先用小柴胡汤加当归、芍药以解之,继用丹桅逍遥散合消瘰丸。

胎垢 儿科病症名。指鳞体。见《验方新编》卷5。见鳞体条。

胎食胎息法 气功功法。出《摄生纂录》。常须闭其心,去其思,微其息。息以鼻而不以口,使气常有储,名之曰胎息。漱其舌不泉,咽之。数十息之间相继咽之,名之曰胎食。为之者不息,可以不饥,可以不病。

胎急 妇科病名。是古人对胎前发生神志方面急证的称呼。《郑氏女科真传》:“妊娠怔忡惊悸多睡,腹满连脐急疼,坐卧不安,胎气既成,安养五脏则可。或为喧呼心惊悸乱,皆因气厥,致令胎惊而有此症,兼筋骨伤痛,四肢不安,宜服大圣散安胎保孕。”

胎养 儿科术语。指养胎。见《婴儿家秘》。见养胎条。

胎前 妇科术语。指受孕后至分娩前的整个怀孕时期。

胎前十字真言 妇科术语。指孕期保健和摄生所需注意的事项。出《生生宝录》。即一节“嗜欲”,二节“劳逸”,三慎“起居”,四节“饮食”,五节“见闻。”称为胎前十字真言。

胎前手足麻木 妇科病症名。指孕妇妊娠期间发生手足麻木的病症。《邯郸遗稿》:“胎前手足麻木,此属血少,宜养血安胎,治以八珍汤为主。”

胎前节养六条 妇科术语。指孕期摄生保健应注意的六个方面。出《大生要旨》。其六条为:一除恼怒,二禁房劳,三戒生冷,四慎寒温,五服药饵,六宜静养。

胎前用药三禁 妇科术语。指胎前不可过用发汗、攻下、利小便之药,以免损伤胎元。临证时,需根据病情灵活掌握。

胎前白带 妇科病症名。指妊娠白带。见《女科秘要》卷2。见妊娠白带条。

胎前头风痛 妇科病名。指妊娠后头痛时作时止常突然触发的病症。多因痰涎风火郁遏经络,气血壅滞所致。《省山竹林女科秘》谓:“妇人胎前头风痛,不可服药,恐伤其胎,宜用雄黄散吹入鼻内少许,其痛可止。”

胎前头痛 妇科病名。指孕后发生头痛的病症。见《女科秘要》卷2。多因孕后阳气虚衰,感受风邪,或因血聚养胎,阴虚阳亢,以及血虚等因而致头痛。感受风邪者,可兼见发热、头痛连及项背,宜疏风止痛,用川芎茶调散;阴虚阳亢者,兼见头胀而热,烦躁易怒,甚则耳鸣目眩,宜平肝潜阳,方用天麻钩藤饮;血虚头痛者,症见心烦不宁,面色不华,午后痛甚。治宜养血熄风止痛,方用四物汤加蔓荆子、菊花、甘草。

胎前动红 妇科病名。指胎动不安,阴道流血的病证。见《女科秘要》卷2:“此因失跌动伤,恶血

破来,如水流不止,急用胶艾汤,以止其血,再服安胎散以护其胎。然此症孕妇形盛,而在三、五日内可治,若弱而久者难治。”

胎前漏红 妇科病名。①指激经。见《女科秘要》卷2:“有孕红来如行经,应期每月一至,此是漏也。”②泛指妊娠期间阴道流血的病症。见胎动不安条。

胎逆 ①妇科病名。指胎气上逆。②妇科病症名。指孕后火动胎元而喘。出《妙一斋医学正印·种子篇》。

胎热 ①儿科病名。指小儿在母胎时感受热邪所致出生后出现的热证。出《小儿药证直诀》。多由孕母恣食辛热炙博之物,或患热病失于清解,使儿受之,生后目闭面赤,眼胞浮肿,烦啼不已,溺赤粪稠。治宜清热解毒,方用大连翘饮或清胃散。②妇科病症名。指临产时两目失明的病症。见《叶氏女科证治》卷2:“妊娠将临月,两目失明,不见灯火,头痛眩晕,腮颌肿不能转侧,此肝经热毒上饮,由过食炙博火酒辛辣等物,名曰胎热。”宜天冬饮清热明目。

胎热不安 妇科病名。指孕妇因热而致胎动不安的病症。见《叶氏女科证治》卷2。见胎动不安条。

胎热丹毒 外科病名。出《外科大成》卷4。又名胎毒发丹、赤游风。小儿丹毒之一,系因胎毒内伏,与血相搏而风乘之,或常穿烘衣,或乳母内热助邪所致。初发赤肿光亮。发于头面、四肢,或延及胸腹,色赤游走不定。由腹背传四肢者顺,若由四肢传入腹、背及阴囊者逆。初宜升麻葛根汤表之,次用驱风散清之,甚者服大连翘饮,如腹胀不乳,为毒气入里,应用紫雪散。外治见丹毒条。

胎热伏心啼 儿科病症名。指婴儿惊啼面赤唇红的病症。出《普济本事方》卷361。多因孕母恣食辛热厚味,热气熏蒸,传入胎中,以致胎受其气,伏于心经,出生后因风邪暴伤而诱发。治宜清热宁心,方用导赤散加黄连、蝉蜕。

胎圆 气功术语。见《道藏·金丹正宗》:“真积日久,力到功深,十月胎圆,满鼎黄金。”指经过一定时间的气功锻炼,力到功深,神形和调,达到某种理想境界。

胎哭 妇科病症名。指子啼,见《慈航普渡》。见子啼条。

胎息 气功术语。出《抱朴子内篇》:“得胎息者,能不以鼻口嘘息,如人在胞胎之中”。具体含义:①指丹田呼吸。丹田是呼吸之气出入的枢机,口鼻只是呼吸之气出入的通道。《脉望》:“丹田,性命之本。道士思神,比丘坐禅,皆聚真气于脐下,良由此也。丹田内有神龟,呼吸真气,非口鼻之呼吸也。口鼻只是呼吸之门户,丹田为气之本源,圣人下手之处,收藏真一所居,故曰胎息。”②指深长的呼吸,即呼吸之气下沉丹田,一呼一吸的周期延长。《灵剑子导引子午记注》:“胎息者,抱一守中之法也。婴儿在腹中,取气于脐管,十日脱胎,即取气于神庐,真人鼻无出

入，其息深深，老子所谓复归于婴儿者，胎息之谓也”。③指守真一之道，即神息相依，神凝气定。《养生秘录》：“能守真一则息不往来，如在母胞胎之中，谓之大定也”。④指如婴儿在母胎之息，母呼亦呼，母吸亦吸。《胎息经疏略》：“太虚氤氲，一气孔神，伏始结胎，胎结乃息。胎初入花，脐如蒂，蒂带连胞，母呼亦呼，母吸亦吸。呼吸为息。静极纯阳日长，弥月形全诞生，此原始以示人，欲专气致柔如婴儿也”。⑤指调节自身阴阳，使之平秘为胎息。《存神固气论》：“且生化之理，独阳不生，孤阴不长。至人谓养圣胎，求出路，坎离铅汞不相孤。苟非龙虎交媾，立关轴于玄极，谁能住元和而息胎乎？”

胎息抱一歌 气功著作。作者姓名，成书年代不详。书中主要论述胎息与抱一。所论胎息，即“神常御气，鼻不失息”。说明习炼胎息法，内调精神，在意识的作用下，精气神三宝合而为一，上中下三丹田精气流通，形神和调，阴阳平秘。所论抱一，即调节意识思维活动，身体“负阴抱阳”，全身各部，密切协调，高度集中统一，保持一身阴阳和平的状态。

胎息法 气功功法。见《上洞心丹经诀》。作法：调身：自然坐、盘膝坐，或三圆站势、卧势均可。定后，握掌如婴儿，唇齿相著，舌舐上腭，鼻吸鼻呼。调气调神：姿势定后，抱素凝妙，闭息合眼，口不嘘吸，如在胞胎中。初学者，鼻口引气而闭之。以心计，数一百二十次，方以口吐气。出引气皆不令耳闻其气出入声，常令入多出少，以鸿毛著鼻上吐气，鸿毛不动为法，渐学增其计息之数，久则至千数……”收功：行功半小时左右，即可收功。收功时按一般收功法，活动形体即可。注意：行功时不可睡，睡熟则气散。饮食宜清淡，不可食生菜肥鲜之物。食则气滞，难以疏通。心通安宁，不可忿怒。功效主治：本法补脑安神，益气养形，和调阴阳。可用于摄身延年。用于疗疾则治精神内伤引起的多种疾病，如躁症、惊悸、健忘、失眠多梦、头昏目眩、食欲不振、肋肋胀痛等。

胎息经 气功著作。作者、成书年代无考。本书阐述胎息的含义，行胎息气功的方法，说明神气合而为一，是健康长寿之路。曰：“胎从伏气中结，气从有胎中息，气入生来谓之生，神去离形谓之死。知神气可以长生，固守虚无，以养神气。神行即气行，神往即气住。若欲长生，神气相注。心不动念，无来无去，不出不入，自然常在。勤而行之，是真道路”。

胎息经疏略 气功著作。明·王文禄著。本书发《胎息经》之精深细微，主要论述胎息法的基本理论和具体作法，理论又重在阐发神与气的相互关系。认为“神，即志也；气，体之充也；志，气之帅也。气随神，神帅气。气行住由神，神气宜交养也”。神为主，赖气以养，二者不能分离。

胎息秘要歌诀 气功著作。作者姓名、事迹、成书年代无考。本文集气功胎息法精深秘要之论编著成歌。内含闭气歌诀、布气与他人疗疾歌诀、六气歌诀、调理津液歌诀、服气饮食所宜歌诀、服气饮食杂

忌歌诀、四季养生歌诀。重点论述胎息法的操作方法、功效应用。

胎息铭 气功著作。见《胎息经》。提出胎息气功的呼吸出入之气，宜均匀、细缓、深长。

胎息铭解 气功著作。见《遵生八笺·延年却病笺》。主要阐述《胎息铭》中气功的具体实施方法及注意事项。

胎息精微论 气功著作。作者姓名、成书年代不详。其主要内容：论述身体阴阳平横对抵抗早衰，增进健康的作用。阐述其功法：“委身放体，志无念虑，安定脏腑，洞极太和，长生久视”。形与精合、气合、神合，全身高度协调统一，才能延年益寿。同时介绍了气功守玄元法和胎息法。

胎息赞 气功著作。见《遵生八笺·延年却病笺》。主要阐述气功可保养元气，抗老防衰。全文如下：“气本延年药，心为使气神，能知行气诀，便可作真人。”

胎病 儿科病名。指小儿癫痫，又名癫疾。《素问·奇病论》载：“人生而有病癫疾者，病名曰何？……病名为胎病，此得之在母腹中时，其病有所大惊，气口而不下，精气并居，故令子发为癫疾。”

胎病风痰 儿科病名。指小儿晕卧，动则呕吐泡沫粘液的病症。出《普济本事方》卷359。多由于儿在母腹中，孕母姿食油腻煎炒，影响脾肺功能，产生风痰所致。临证可见小儿晕卧，稍动则呕，吐泡沫粘液，言语不利，或发癫痫。治宜清热凉膈，消风化痰，方用顺气导痰汤加减应用。

胎疸 儿科病名。指初生婴儿周身皮肤、双目及小便发黄的病变。又名胎黄。多由孕母胎孕之时，湿热薰蒸于胞胎，或临产之时，出生之后感受湿热邪毒所致。见《诸病源候论》卷46：“小儿在胎，其母脏气有热，熏蒸于胎，至生下小儿，体皆黄，谓之胎疸也。”胎疸若黄色较淡，一周内不再加重者属生理性黄疸，可自行消失，一般不须治疗。若黄疸出现较早，且黄色迅速加重，甚者，引起抽搐、昏迷，为病理性黄疸。湿热胎黄者症见面目皮肤颜色黄而较鲜明，或因湿重于热，亦可出现稍暗之黄色，可伴见发热，烦躁，啼哭不安，口渴，尿少色黄以及呕吐、便秘、腹胀等，指纹青，舌质红，苔黄，脉数。治宜清热利湿退黄，方用茵陈蒿汤加减治疗；邪毒胎黄者症见面目及皮肤发黄出现较晚，同时可伴有发热起伏，烦躁喘促，拒食或呕吐，腹泻，皮肤有瘀斑，或抽搐，或昏迷，舌红绛，苔黄脉数，指纹直射三关。治宜清热解毒、凉血退黄，方选犀角散加味；瘀血胎黄者症见面目及全身发黄，黄色晦暗，逐渐加重，身体消瘦，饮食减少，且食后易呕逆，腹部膨隆，腹内痞块，大便溏，色如陶土，或伴腹痛，或兼见衄血，皮肤有瘀点或瘀斑，唇舌暗红或微紫，苔黄，脉细缓，指纹紫滞。治宜活血化瘀，养肝健脾，方选逍遥散合血府逐瘀汤加减。脾湿胎黄者症见患儿皮肤、两目发黄，日久不退，黄色晦暗，面色无华，体质消瘦，神疲身倦，纳

少腹胀，食而易吐，大便稀薄，色灰白，时下完谷，四肢欠温。舌质淡，苔白腻，指纹色淡，脉细缓。治宜健脾温中化湿，方用茵陈理中汤加味。除以上四型常见黄疸外，也有部分患儿在胎孕或宫内感受邪毒，湿热炽盛，来势峻猛，出生后24小时或几天内黄色急剧加重，浮肿明显，气促神萎，不吃不哭，四肢厥冷，脉微欲绝，有正不胜邪，元气暴脱之象，称为胎黄虚脱。治宜大补元气，温阳固脱，方用生脉散、参附汤加减。

胎疾 儿科病名。①指婴儿满月以内所患病症。又名胎证、胎中病。②指小儿周岁以内有病者，文献所载胎疾有胎寒、胎热、胎肥、胎弱、解颅、五软等证。

胎兼癥瘕 妇科病名。指妇人素有癥瘕旧疾现又怀胎的病变。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。亦称妊娠积聚。治宜软坚散结，调气和血，方用桂枝茯苓丸。

胎浆 妇科术语。指羊水。《女科指南集》：“养胎之水谓之胎浆。”

胎弱 儿科病名。指胎怯。出《小儿药证直诀》。见胎怯条。

胎黄 儿科病名。指胎疸。见《幼科全书》。见胎疸条。

胎萎不长 妇科病症名。指妊娠4、5个月之后，因胎儿生长迟缓其腹形明显小于妊娠月份者的病证。又称妊娠胎萎燥、胎不长、胎不长养。少数胎萎不长患者虽经治疗而病愈，然因患病之后胎元受损，可能导致超过预产期数日始分娩。若病情严重，施治无效或失治、误治，可导致胎死母腹或堕胎小产。①本病多由气血虚弱，孕妇素体气血不足，或因孕后胎漏胎动不安，下血日久耗伤气血，或因脾胃虚弱，孕后为饮食劳倦重伤而化源不足，以致血海不充，胎失所养，因而生长迟缓，发为胎萎不长，如《妇人良方》所说：“因有宿疾或因失调以致脏腑虚损，气血虚弱而胎不长”；或由孕妇素体阳气不足，孕后过食生冷寒凉之物戕伐阳气则阳气愈虚，阳虚则阴寒内盛，脏腑生化失调，胞脏失于阳气之温煦，子宫寒冷，则胎失所养而生长迟缓；或由孕妇素体阳盛，或因孕后情志过激，肝气郁而化火，或因孕期调摄失宜过服辛辣燥烈的食物或辛热暖宫药物，以致邪热内盛犯于冲任灼伤阴血，胎为热邪所伤而致不长。②气血虚弱者临证可见妊娠四、五月后，胎儿存活但生长迟缓，孕母腹形明显小于妊娠月份，身体虚弱，面色苍白或萎黄，头晕气短，神疲懒言，唇舌淡，苔薄白，脉细弱无力。治宜补气养血，方用八珍汤、三方大补丸。血寒所致者临证可见妊娠四、五月后，胎虽存活但孕母腹形明显小于妊娠月份，腰腹冷痛，形寒怕冷，四肢不温，舌淡苔白，脉沉迟。治宜补肾健脾，养血温经，方用长胎白术散、艾附暖宫丸。血热所致者临证可见妊娠四、五月后，胎儿存活但其母腹形明显小于妊娠月份，面赤唇红，烦躁不安，口干喜饮，

尿黄便结，五心烦热，潮热盗汗，舌质红，苔黄而干，脉细数。治宜清热凉血、滋阴养血，方选凉胎饮、保阴煎。

胎虚不安 妇科病症名。指孕妇素体虚弱气血不足而致胎动不安的病证。见《叶氏女科证治》卷2。治宜补脾益气，养血养胎，方选胎元饮。若心气虚而兼见烦躁，心悸失眠者可用归脾汤；若肝肾阴虚而兼见急躁易怒，头痛眩晕耳鸣，腰膝酸软者宜调补肝肾，方用左归饮，或固阴煎；若脾肾阳虚，兼见腹胀，肠鸣泄泻，倦怠畏寒，肢冷，带下清稀，宜温阳健脾，养血安胎，方用秘元煎，或菟丝煎。若气血双虚，则宜大补气血，方用十全大补汤。

胎患内障 眼科病名。属圆翳内障范围。见《秘传眼科龙木论》。又名胎翳内障、小儿胎元内障。《世医得效方》卷16谓：“初生观物，转眼不快，至四五岁，瞳人洁白，昏朦不见，延至年高，无药可治，由胎中受热致损也。”主因先天禀赋不足，或因怀孕之时，母失将息，或过食辛辣，或服诸毒丹药，积热于腹，内攻小儿以致损目。症见患儿出生后，观物转睛不快，检视瞳神，可见睛珠呈圆点状，或似梭形，或如花冠之状，白色或粉青色混浊，或瞳神四周皆清莹透明，睛珠正中呈乳白色混浊。或出生后即见瞳神内有白色翳障，全掩瞳神，常双眼同时罹患。可长服杞菊地黄丸。

胎倦 妇科病症名。指孕后倦怠疲乏无力的病症。见《郑氏女科秘传万金方》。多因孕后气血两亏，又因血聚养胎，母血益虚而致。临证可见四肢疲乏无力，遍身酸懒，形体羸瘦，不思饮食，精神倦怠，面容憔悴。治宜补气养血。方用八珍汤、人参养荣汤。

胎麻 儿科病症名。指奶麻，出《痘治理辨》。见奶麻条。

胎惊夜啼 儿科病症名。指由于胎惊所致夜啼的病症。出《医学入门》。临证可见每于睡梦中惊醒，猝然肢体一弹而尖嚎作啼。夹寒者多发于下半夜，伴有曲腰伏卧，两目上视，手足抽掣等症；夹热者多发于上半夜，伴有仰身汗出，面赤身热。夹寒者，治用益黄散，夹热者治用凉惊丸。

胎喘 妇科病症名。指妊娠喘。见《邯郸遗稿》，见妊娠喘条。

胎痫 儿科病名。指由胎中受惊而致婴儿初生百日即发癫痫的病变。《活幼心书》：“胎痫者，因未产前，腹中被惊……或母为七情所伤，致伤胎气，儿生百日内是也。其症频频作痛，身热面赤手足抽掣，牙关紧闭，腰直身僵，睛斜目闭，多啼不乳。宜先服断痫丸，后以六味地黄汤以滋其化源。”

胎痛 妇科病名。指妊娠腹痛。《资生集》引薛立斋：“妊娠腹中不时作痛，或小腹重坠，名胎痛，用内补丸。”

胎瘦 妇科病名。指胎怯。出《幼科全书》。见胎怯条。

胎渴 妇科病症名。指妊娠期间口干渴欲饮的

病症。见《产家要诀》。多因妇人素体阳盛或夏季汗出过多所致。治宜清热止渴安胎，方用东垣清暑益气汤。

胎寒 ①儿科病症名。指小儿在母胎感受寒邪，生后而发的病症。《诸病源候论》卷47《小儿杂病诸候·胎寒候》中载：“小儿在胎时，其母将养，取冷过度，冷气入胞，伤儿肠胃，故儿生之后，冷气犹在肠胃之间，其状儿肠胃冷，不能消乳哺，或腹胀，或时吐利，令儿颜色素白，时啼者，是胎寒故也。”治宜温中祛寒为主，方用理中汤加减。②妇科病症名。指妇人妊娠感寒导致胎冷不安的病症。《叶氏女科证治》卷2：“妊娠不守禁忌，纵恣口腹，过食生冷瓜果，及当风取凉，以致胎冷不安，胸腹胀痛，肠中虚鸣，四肢拘急，泄泻欲绝，名曰胎寒。治宜安胎和气血。”

胎寒不安 妇科病名。指孕妇素体阳虚或感寒所致的胎动不安。见《叶氏女科证治》卷2。多因素体阳虚，阳虚内寒影响胎元，胎失温煦所致。临证可见吞酸吐酸，或呕恶、胀满、泄泻、腰酸腹坠，治宜温阳散寒，佐以安胎。方用理阴煎。

胎嗽 儿科病症名。指百晬内嗽。出《幼科发挥》。见百晬内嗽条。

胎瘡 喉科及妇科病名。见《续名医类案》卷18。即子瘡。

胎瘤 儿科病名。指小儿初生后头上或胸乳之间生瘤，漫肿微痛或大或小的病症。出《外科正宗》卷2。多由胎中蕴热，瘀血凝滞而成。须俟脓成熟透，治用针刺破，放出脓汁，可消其肿。内服五福化毒丹（《保婴易知录》）外贴黄连膏。亦可中西医结合手术治疗。

胎漏 妇科病名。指怀孕以后，阴道不时少量下血或时下时止或淋漓不断但无腰酸腹痛及小腹下坠的病变。见《素问病机气宜保命集》。亦名漏胎、胞漏、漱经。《医学入门》有：“有腹痛而下血者为胎动，不痛而下血者为胎漏。”多因肾虚胞失所系，冲任失固；气血虚弱、阴虚血热等冲任不固，不能摄血养胎而致。临证可见阴道不时下血，量少或按月来血点滴，并无腰酸腹痛及小腹下坠。气虚者，兼见精神萎靡，少气懒言。治宜补气安胎，方用举元煎加阿胶；血虚者，兼见面色淡黄，神疲乏力。治宜补血安胎，用胎元饮；肾虚者，兼见头晕耳鸣，尿频。治宜固肾安胎，方用寿胎丸；血热者，兼见口干咽燥，心烦不宁。治宜清热凉血安胎，方用保阴煎。

胎漏黄水 妇科病症名。指妊娠后阴道忽下黄汁如胶，或如豆汁的病症。见《妇科经论》卷3。多因肝脾湿热，或风热，或因郁怒，脾胃气虚下陷所致。肝脾湿热者，治宜清热除湿，方用升阳除湿汤；肝脾风热，治宜疏风散热，方用加味逍遥散；肝脾郁结者，宜加味归脾汤；脾胃气虚者，宜七味白术散；脾虚下陷者，宜补中益气汤。

胎漏皮炎 外科病症名。见《外科启玄》卷8。

指初生儿有肉无皮的一种病症。又名漏皮炎。由孕母过食五辛炙煿等物，或父母患梅毒传染胎儿所致。症见患儿表皮呈片状脱落，肉色红润，如汤烫状，逐渐扩大，向四周迅速蔓延，甚则大部分皮脱或遍体无皮。治宜清热解毒。内服三黄散加减，外搽玉粉散。类似先天性梅毒。

胎瘰 儿科病名。指好发于婴儿头面部的湿疹。《医宗金鉴·外科心法要诀》胎瘰：“此证生婴儿头顶，或生眉端，又名奶癣。”现代医学称为婴儿湿疹。本病多由胎毒所致，或由出生以后，感受风湿之邪，搏于皮肤而成。如《外科正宗》所说：“奶癣，儿在胎中，母食五辛，父餐炙煿，遗热与儿，生后头面遍身发为奶癣”胎瘰多在出生后1~6个月之间发病，初起见二面颊部有多数痒子样小红丘疹，分布密集，随红融合成片状红斑，表面附有灰白色皮屑，亦有在红斑上发生丘疹、水泡、渗液、糜烂者，渗液干燥后结成淡黄色或蜜黄色薄痂。《医宗金鉴》将本病分为干瘰和湿瘰两种。前者皮肤干燥脱屑，多见于营养不良或疳证体质的羸弱婴儿，称干瘰；后者表现为水泡、糜烂，渗液明显，多见于肥胖多湿婴儿，为湿瘰。以上两证均有剧烈瘙痒，以致婴儿哭闹不安，日久后饮食减少，消化不良，或有腹泻、体重减轻。若因痒搔抓继发感染，则附近淋巴组织肿痛并伴全身高热，严重者常可由头面波及全身，致全身红赤如丹，称“胎赤”。治宜解毒祛风，方用消风导赤汤加减，干瘰者加当归、元参，湿瘰者加车前子、黄柏。亦可用成药五福化毒丹、五宝散、犀黄粉等。湿瘰外治，可先用皮炎洗剂或三黄汤，清洗或冷湿敷，然后再以麻油调黄灵丹或黛柏散外敷。干瘰外治，皮肤干燥，脱屑，则以蛋黄油或黄连膏、润肤膏外涂。亦可用复方松香软膏，将松香20克，熟石膏10克，枯矾10克，雄黄3克四味药研成极细粉末，然后加入冰片2克，凡士林100克调匀即成，用时患处先用1%双氧水或3%硼酸水洗净，涂膏、轻者隔日1次，重者每日1次。

胎藏 气功术语。指人体具有神形平衡的作用，其作用发生发展，犹如子在母胎，逐渐生长发育。

胎癣 皮肤科病名。出《外科证治全书》卷4。即奶癣。见奶癣条。

急 诊断术语。内经十二脉之一。同紧脉。《诊家正眼》：“日急者，紧之别名也。”

急下存阴 中医治法。指用承气汤一类的泻下剂，迅速通便泄热，清除燥结，以保存津液，防止痉厥变证的方法。有釜底抽薪之意。临床上适用于急性热病，症见壮热烦渴，大便秘结，腹满痛拒按，舌苔黄燥，或干黑起刺，脉沉实有力等实热证。见阳明三急下、少阴三急下等各条。

急中风 古病名。见《肘后备急方》卷3。又名急风。见急风条。

急风 古病名。又名急中风。见《肘后备急方》卷3。多因毒厉之气乘虚入侵所致。《圣济总录》卷

6:“急风,其证筋脉紧急,身背强直,面黑鼻干,口噤不语,须臾风入五藏,与清气相引,则通身壮热,汗出如油,直视唇青,痰涎结聚,咽噤壅塞,如拽锯声。诊两手脉阴阳俱细缓者生,或沉微浮数者难治。”

急方 中医术语。七方之一。指治疗急病以及重病的方剂。见《儒门事亲》卷1:“急方之说有五,有急病急攻之急方,如心腹暴痛,两阴溲便闭塞不通,借备急丹以攻之……;有汤、散荡涤之急方,盖汤、散之比丸下咽易散而施用速也;有药性有毒之急方,盖有毒之药能上涌下泄,可以夺病之大势也;有气味厚药之急方,药之气味厚者,有趋于下而气力不衰也……。”当前一般认为急方有下列四种意义:①病势危急,应该即速救治的;②用汤剂荡涤的作用较速;③药性剧烈,气味都很雄厚;④急则治标的方剂。急方如开关散、四逆汤等。

急用要方 方剂学著作。清·黄梦菊(漱庄)辑于1850年。本书为清代方集却见于非医书性质的书籍《富家宝》卷3。清道光三十年庚戌(1850)武林(寄霞)有重刊本。

急存白元和六气 气功功法。出《黄庭内景经·肺部章》。作法:意守白元于脑神,久而久之和调六气,增强肺的卫外作用。久习此法,形体通达而不滞塞。

急则治标 中医治法。在复杂多变的病证中,常有标本主次的不同,因而在治疗上就应有先后缓急的区别。在某些情况下,标病甚急,如不及时解决,可危及生命或影响疾病的治疗,则应采取急则治其标,缓则治其本的法则,先治其标病,后治本病。如《素问·标本病传论》:“大小不利,治其标”。《类经》注:“二便不通,乃危急之候,虽为标病,必先治之,此所谓急则治其标。”见缓则治本条。

急劳 内科病症名。指虚劳病内有壅热者。见《太平圣惠方·治急劳诸方》。《圣济总录·急劳》:“缘禀受不足,忧思气结,荣卫俱虚,心肺壅热,金火相刑,藏气传府,或感外邪。故烦躁体热,颊赤心忪,头痛盗汗,咳嗽咽干,骨节酸疼,久则肌肤消铄,咯涎唾血者,皆其候也。”治宜养阴益气,退热除蒸。方选退热汤、乌梅散、胡黄连散、前胡饮等。见虚劳条。

急者缓之 中医治法。出《素问·至真要大论》。指对拘急强直之证如口噤项强、手足拘挛等,要使其舒展缓解。例如寒邪侵袭,筋脉拘急,须用温经散寒法以缓之;如因热邪侵袭,热盛动风手足抽搐,须用泻火熄风法;如因肝风内动而见抽搐,用平肝熄风法。

急性女阴溃疡 外科病症名。女阴为肝经所属,由于郁怒损伤肝脾,肝郁不达则化火,脾失健运则湿盛,湿火下注而使本病发生;或阴部感受毒邪,以致气血壅滞,不通则痛,热盛而肉腐成脓为患。内治:宜清肝火利湿热,方选龙胆泻肝汤加减。外治:①腐烂者,先用苦参汤熏洗,再用青八宝、青黛膏外敷。

②腐脱新生者,可用生肌散、青黛膏外敷。

急性子 中药名。出《救荒本草》。别名:金凤花子,凤仙子。为凤仙科植物凤仙 *Impatiens balsamina* L. 的种子。秋季果实成熟后采收,除去果皮等杂质,晒干。干燥种子略呈扁球形至扁卵圆形,长2.5~3毫米,宽2~3毫米。种皮赤褐色或棕色,表面密布小窝点及橙黄色短条纹。种脐位于种子的狭端,稍突出。质坚硬。以颗粒饱满者为佳。味辛苦,性温,有毒。入肾、肝、肺三经。破血,消积,软坚。治经闭,积块,噎膈,外疡坚肿,骨鲠不下。内服:煎汤,2.5~4.5克;或入丸散。外用:研末吹喉,点牙,调敷或熬膏贴。内无瘀积及孕妇忌服。①治月经困难:凤仙子90克。研细蜜丸。1日3次,每次3克,当归9克煎汤送服(《现代实用中药》)。②难产催生:凤仙子6克。研末,水服,勿近牙。外以蓖麻子,随年数捣敷足心(《濒湖集简方》)。③治胎衣不下:凤仙子炒黄为末,黄酒温服3克(《经验广集》)。④治小儿痞积:急性子、水红花子、大黄各30克。俱生研末,每味取15克,外用皮硝30克拌匀,将白鸪鹑(或白鸭)一个,去毛屎,剖腹,勿犯水,以布拭净,将末装入内,用绵扎定,砂锅内水3碗,重重纸封,以小火煮干,将鸪(鸭)翻调焙黄色,冷定。早晨食之,日西时积软,3日,大便下血,病去矣。忌冷物百日(《孙天仁集效方》)。⑤治噎食不下:凤仙花子,酒浸三宿,晒干为末,酒丸绿豆大。每服8粒,温酒下,不可多用。⑥牙齿欲取:金凤花子研末,入砒少许,点疼牙根取之(上二方出《摘元方》)。⑦治骨鲠:金凤花子,嚼烂嚙化下。无子用根亦可,口中骨自下,便用温水灌漱,免损牙。鸡骨尤效。一方搗碎,水化服(《世医得效方》)。⑧治单双喉蛾:白金凤花子研末,用纸管取末吹喉。闭口含之,日作2~3次(《闽南民间草药》)。⑨治肾囊烂尽,只留二睾丸:取凤仙花子和甘草为末,麻油调敷,即生肌(《岭南采药录》)。⑩治跌打损伤,阴囊入腹疼痛:急性子、沉香各1.5克。研末冲开水送下(《闽东本草》)。本品含凤仙甾醇、帕灵锐酸、皂甙、脂肪油、多糖、蛋白质、氨基酸、挥发油,以及槲皮素的多糖甙和山柰酚的衍生物等黄酮类。其药理作用表现在:①对子宫的作用:凤仙子的酊剂、煎剂和水浸剂对未孕家兔离体子宫及未孕、已孕各期豚鼠离体子宫都有明显的兴奋作用。麻醉兔在位子宫试验,静脉或肌肉注射水浸剂0.05~0.3克/千克,可使子宫紧张度增高,收缩加快。对离体兔肠,水浸剂或酊剂则为抑制作用。②避孕作用:雌性小鼠口服凤仙子煎剂10天,有显著避孕作用,并能抑制发情期,降低卵巢及子宫的重量。妊娠中期豚鼠灌服水浸剂3克/千克,每小时1次,共3次,数日内未见流产,给家兔灌服同样剂量,亦未见任何异常。

急性子痛 外科病名。又称急性化脓性睾丸炎。由于湿热下注厥阴之络,以致气血凝滞而成。内治:宜清热利湿,疏肝理气,方用枸橘汤加减。药用:柴

胡 6 克、龙胆草 6 克、黄芩 9 克、生山栀 9 克、赤芍 9 克、黄柏 9 克、泽泻 9 克、银花 12 克、连翘 9 克、橘核 9 克、荔枝核 9 克。外治见外痈条。

急性气管——支气管炎* 内科病名。急性气管——支气管炎是一种常见的呼吸系统疾病，多由感染、物理化学刺激或过敏引起，是气管——支气管粘膜的急性炎症。根据其临床特点，属中医学咳嗽病范畴。现代医学认为：本病发病原因主要由感染、物理、化学因素刺激，过敏反应所致。引起急性上呼吸道炎的病毒或细菌可蔓延引起急性气管——支气管炎。在病毒感染基础上可继发细菌感染。过冷空气、粉尘、刺激性气体或烟雾的吸入，可因刺激气管——支气管引起本病。一些致敏原如花粉、有机粉尘、真菌孢子等吸入；钩虫、蛔虫的幼虫在肺移动；或对细菌蛋白质的过敏，均可引起气管——支气管的过敏性炎症反应致本病发生。急性气管——支气管炎起病急，常先有急性上呼吸道感染症状，继出现咳嗽、咳痰，呈刺激性干咳，或咳少量粘液性痰，伴胸骨后不适感或钝痛。感染延及支气管时，咳嗽加剧、咳痰增多，呈粘液性或粘液脓性，偶有痰中带血、气促胸痛、发热。体检：两肺呼吸音增粗、散在干湿罗音。咳嗽一般在 2~3 周消失。如迁延不愈，日久可演变为慢性支气管炎。祖国医学认为：本病多因上淫之邪从口鼻皮毛入侵犯肺所致。外邪伤肺、肺失宣降、肃肃失司，气逆而咳喘。临床上以风寒所伤为主者，症见咳嗽，痰稀薄而白，咽痒声重。伴鼻塞，清涕、喷嚏、恶寒发热、无汗头身疼痛。治宜疏风散寒，宣肺止咳，处方杏苏散加减。以风热所伤为主者。症见咳嗽、咯痰不爽、痰粘色黄、口干咽痛、发热汗出、恶风头痛。治宜疏风清热，宣肺止咳，方选桑菊饮加减。以温燥所伤为主者，症见咳嗽少痰，痰中带血丝，或粘痰咯吐不爽，胸闷胸痛，咽干咽痛，口鼻干燥。治宜清肺润燥、止咳化痰，必选桑杏汤加减。以火热所伤为主者，症见干咳少痰，或痰中带血，烦渴面赤、胸胁疼痛、便秘口苦。治宜清肺泻火，方选泻白散加味，凉膈散加减。

急性出血性坏死性肠炎* 内科病名。急性出血性坏死性肠炎是以小肠为主的肠道急剧坏死与出血性疾病，是与免疫学反应有联系的 L 型产气荚膜芽孢杆菌感染的一种急性炎症性肠炎。本病起病急，多有病前进食不洁之病史。夏季发病率最高，10 岁以下儿童和 20 岁以下青年人发病者多。男性为女性的 2~3 倍。病情多较凶险，易并发休克、肠麻痹、肠穿孔、严重腹膜炎等。易与许多病相混淆，误诊率高，死亡率高。本病属祖国医学血证、肠风、脏毒、便血、温病、蓄血等范畴。现代医学认为：本病病因还不明确，主要与以下因素有关：产气荚膜杆菌感染。产气荚膜杆菌，是革兰氏阴性菌，有六型（A、B、C、D、E、F 型），均能产生各种不同的毒素，其中 C 型产气荚膜杆菌感染是本病的主要致病菌，此菌产生的毒素，能引致坏死性肠炎；免疫学因素。细胞感染后，

与肠粘膜损害引起变性的蛋白具有抗原性，使机体免疫活细胞致敏，产生致敏小淋巴细胞聚集到抗原周围与之发生反应，产生一系列活性物质，如淋巴毒因子、炎性因子、转移因子，引起局部炎症和组织坏死。有的学者认为本病病因是一种变态反应的参与。当胰蛋白酶浓度低下时，活力受抑制，不能消除的毒素，容易引起本病。临床以腹痛，脐周痛或为左中上腹痛，不放射，呈间歇性阵发性绞痛，逐渐变为持续性疼痛，阵发性加重为主。呕吐黄水样、咖啡样或血水样内容。腹泻便血，初为粥糜样，渐则为糖水样、色浅黄，12~72 小时后出现血便，呈鲜血样、血水样、洗肉水样、赤豆汤样，无里急后重。伴有周身不适，发热，体温 38~39℃，重者 40℃ 以上。祖国医学认为：本病多因外感风热或久居湿地，风热湿毒，壅塞大肠；或因饮食不节，过食醇厚不洁之物，胃肠积热，下注大肠，灼伤血脉所致。临床上湿热蕴蒸者，症见腹痛腹泻、利下血水粪浊、口渴、汗出、身热。治宜清热利湿、解毒化滞，方选葛根芩连汤合槐花散加减；热毒壅结者，症见发病急骤，腹痛剧烈，利下血水，呕逆恶心，壮热烦渴，治宜清热解毒，凉血消痈，方选大黄牡丹皮汤合小承气汤加减；邪毒壅盛者，症见腹痛剧烈，腹胀腹硬，拒按，呕吐频作，便下血污腥臭，壮热烦渴，甚则神昏谵语。治宜清热解毒，凉血消痈，方选大黄牡丹汤合黄连解毒汤，或犀角地黄汤加味，神昏者可用紫雪丹。有报道用桃红解毒承气汤，即大黄、厚朴、枳实、桃仁、红花、连翘、木香、槟榔。治疗效果满意。有用桃核承气汤加减。即桃红、红花、大黄、芒硝、炙甘草、黄连、黄芩、银花、枳实、莱菔子治疗本病。高热烦躁加犀角、七叶一枝花、蒲公英，湿重者加佩兰、茵陈、薏苡仁，口渴加葛根。收到较好疗效。

急性发颐 外科病名。又称急性化脓性腮腺炎。多由伤寒或温病后汗出不畅，以致余邪热毒未能外达，结聚于少阳、阳明之络，气血凝滞而成。内治：①初期：宜清热解毒，方用普济消毒饮加减。药用：熟牛蒡 9 克、生山栀 12 克、黄连 3 克、黄芩 9 克、银花 9 克、连翘 12 克、板蓝根 30 克、桔梗 3 克、炙僵蚕 4.5 克、生甘草 3 克。②脓成：宜托毒透脓，用普济消毒饮加皂角刺 9 克、炙山甲 6 克。③内陷神昏：宜清营解毒，化痰泄热，养阴生津，方用清营汤加减。药用鲜生地 30 克、麦冬 12 克、玄参 12 克、丹皮 9 克、黄连 3 克、赤芍 9 克、金石斛 12 克（先煎）、竹叶 4.5 克、银花 15 克、胆星 4.5 克、安宫牛黄丸 2 粒（分 2 次化吞）。外治：初期用金黄膏或玉露膏外敷；脓成时宜切开排脓；溃后，先用八二丹药线引流，外敷金黄膏；脓净改用生肌散、红油膏。口腔粘膜部出脓者，用青吹口散，每日 4~5 次。

急性传染病学 内科学著作。李明著于 1942 年。1942 年大陆书局出铅印本。

急性肠梗阻* 外科病名。急腹症之一。指肠管急性梗阻不通的病变。属祖国医学关格或肠结范围。

多因肠道功能失调,气机失司,加之饮食不节,寒凝热闭,湿阻血瘀,虫积,食滞,或肠管内外各种机械性因素(如扭转、狭窄、肠内外肿瘤压迫、疝嵌顿、肠粘连等)致肠道通降无权,传化失职而发为本病。临床以腹痛、呕吐、胀闷、便秘为主,腹部拒按,晚期可吐出粪便,神志恍惚。常并发严重脱水,腹膜炎和中毒性休克。多可扪及腹部包块,或有瘀血便出,舌质暗红,苔多黄燥,脉弦紧或沉弦而涩。治宜开结通下为主,用大承气汤化裁;寒邪内结者用大黄附子汤温下之。并须纠正水、电解质平衡失调,保持有效胃肠减压,多可免于手术而治愈。对肠道肿瘤、畸形、绞窄性疝等器质性病变引起的肠梗阻或非手术疗法无效的病例,仍须进行手术治疗。

急性前列腺炎* 外科病名。多由湿热、毒邪下迫大肠,蕴结不散,以致气血凝滞,膀胱气化不利而成。常因疖肿、扁桃体炎等,热毒入于营血,流注前列腺而发病;或由留置尿管、结肠感染等诱发。内治:宜通腑清热利湿。药用:生大黄9克(后下)、红藤30克、败酱草30克、车前子12克(包)、粉草薤12克、鸭跖草30克、赤芍9克、虎杖15克、蛇舌草30克、穿心莲12克。外治:①中药灌肠:用金黄散15~30克,山芋粉或藕粉适量,水200毫升调煮成薄糊状,微冷后(43℃)作保留灌肠,每日1次。②脓肿形成后,应在会阴部作手术切开引流,八二丹药线,提脓祛腐,脓尽用生肌散收口,均用红油膏盖贴。

急性脊髓炎* 神经内科病名。急性脊髓炎可能为病毒或细菌感染及疫苗接种等原因所引起的急性横贯性脊髓病。本病多见于青壮年男性,任何季节均可发生。属祖国医学痿证范畴。现代医学认为:本病发病前多有病毒或细菌感染以及疫苗接种史,可能是一种自家免疫性、变态反应性疾病。临床症状:多呈急性发病,病前1~2周常有呼吸道、肠道等感染史,或疫苗接种史。发病早期有下肢麻木、胸背酸痛、束带感、或排尿困难,2~3天后发展到高峰,出现病变水平以下完全性瘫痪,感觉消失,少汗或无汗,二便潴留。初期表现为弛缓性瘫痪、肌张力低、腱反射低或消失,2~3周后变为痉挛性瘫,肌张力增高,反射亢进,病理阳性。病变位于颈段时。可出现四肢瘫痪、呼吸困难。病变在腰骶髓时,可出现下肢弛缓性瘫痪、肌肉萎缩。上升性脊髓炎,可见四肢瘫痪、呼吸困难、心率加快、血压升高、体温上升,死亡率高。弥散性脊髓炎,体征多不对称、感觉障碍零乱。祖国医学认为:本病由感受湿热毒邪,或久居湿地,涉水淋雨,湿留不去,郁而化热,侵害肝经、筋脉失养而发。邪毒郁久,伤及肺肾,致津液精血亏耗,筋脉失荣,痿废不用。临床上湿热浸淫为重者,症见肢体瘫痪,筋脉弛缓,麻木不仁,二便潴留或失禁,身热无汗,皮肤干燥,足肿,胸闷纳呆。治宜清热解毒利湿,方选二妙散加黄芩、茯苓、泽泻、赤芍、丹参、蒲公英、连翘等;肝肾亏损为重者,症见肢体瘫痪,筋脉拘紧,麻木不仁,趾甲枯萎,无汗或少汗,

遗尿便秘,皮肤干燥,头晕耳鸣,腰酸无力。治宜滋阴清热、补益肝肾,方选虎潜丸加减,知柏地黄丸加减;肺肾两虚为重者,症见四肢瘫痪,由下肢上延,急速加重,呼吸困难、言语低微、心悸气短、面暗晦口唇青、二便失禁或潴留、身热。治宜益气滋肾。方选生脉散合虚丸加减,或加味四物汤加减。

急性险疫证治 内科学著作。徐相任撰于1920年。本书为中医瘟疫病著作。1920年出铅印本。

急性胰腺炎* 外科病名。急腹症之一。系胰腺的急性炎症。属祖国医学腹痛等病范畴。多因情志不畅、饮食不节、外感风寒湿邪或蛔虫内扰,手术损伤等因素而致。症见上腹部突发性剧痛,痛引肩背,伴发热,恶心呕吐,便秘尿黄。如热盛毒炽,内动营血,腹皮可见瘀斑,甚者壮热烦渴,厥逆抽搐,严重者多并发休克;如湿热炽盛,熏蒸胆汁外溢,可见黄疸。治疗应以清热燥湿、通里攻下、舒肝理气为主。常用复方大柴胡汤化裁;偏热重者,可合黄连解毒汤;湿热发黄者合茵陈蒿汤;腑气不通,痞满燥实坚者合大承气汤;痰热互结,胸腹硬满者合大陷胸汤;蛔虫上扰者加用槟榔、使君子、苦楝根皮、细辛等以驱蛔安蛔。此外,针灸治疗,饮食禁忌,纠正水和电解质失衡,止痛解痉剂的合理使用等都十分重要。少数出血坏死性胰腺炎合并腹膜炎且伴有肠麻痹或中毒性休克者,经非手术疗法无效者;或巨大胰腺脓肿、假性胰腺囊肿及胆总管括约肌狭窄、胰腺管梗阻者均应行手术治疗。

急性阑尾炎* 外科病名。急腹症之一。属祖国医学肠痈范围。多因饮食失节,寒温不调,情志所伤,暴急奔走等而成。症见脐腹部走窜疼痛,数小时后固定于右下腹部,有压痛及反跳痛,伴恶心呕吐,寒热不适,进而热盛肉腐,瘀结成块,形成阑尾周围脓肿。若热毒炽盛,正虚邪实,则易形成弥漫性腹膜炎,甚或亡阴亡阳,并发中毒性休克,是为本病之严重。若病势迁延或治不如法,下焦湿热未尽者,可遗有盆腔脓肿。病后气血失和,瘀阻肠道,可形成粘连性肠梗阻。治疗一般分为三期,即瘀滞期、蕴热期、毒热期。瘀滞期以行气活血为主,清热解毒为辅;蕴热期以清热解毒及行气活血并举,辅以通便或利湿药物;毒热期宜大剂清热解毒为主,通里攻下、行气活血为辅。方用大黄牡丹皮汤及红藤煎加减,并可用针灸疗法及局部外敷中药。若体虚无大热者,亦可选用薏苡附子败酱散。在治疗过程中严密观察血象、体温、体征等变化,必要时配合应用抗菌素、输液等,可使大部分患者免于手术而治愈。对各种类型的梗阻性阑尾炎,以及合并弥漫性腹膜炎的病例,仍以手术治疗为妥。

急性阑尾炎药物新疗法 外科学著作。黄省三著于1958年。本书为外科专病著作。1958年广东人民出版社出版。

急性湿疹 外科病名。多由禀性不耐,风湿热客于肌肤所致;或由某些食物、动物羽毛、病灶感染、

肠寄生虫病等过敏所致。内治：宜清热利湿，方选革藓渗湿汤合二妙丸加减。外治：①皮损潮红、丘疹、水疱，用青黛散干扑或三黄洗剂外搽，每日5~6次。②皮损处糜烂、脓疱、结痂，用黄连油或青黛散用麻油调搽，每日3次。

急性感染性多发性神经炎 神经内科病名。又称格林—巴利综合征。为一种与感染和自身免疫反应有关的神经系统疾病。好发于夏秋两季。属中医学痿证范畴。本病病因尚未十分清楚，一般认为与病毒感染或自体免疫反应有关。因为本病大多急性起病，常有非特异性上呼吸道感染等前驱症状，多数轻型患者的病程呈自限性，数周后恢复，预后良好。本病发病与感染有关，发病中体液免疫、细胞免疫障碍，临床应用免疫抑制剂治疗有效。说明该病是一种以细胞介导的超敏反应性自身免疫性疾病。临床体征特点为四肢对称性弛缓性无力或瘫痪，从下肢开始，发展至上肢，严重可出现呼吸肌麻痹。肢体麻木、蚁走感、肌肉酸痛及压痛、肢体感觉障碍。四肢腱反射减弱或消失。手足出汗、发红。肌肉萎缩。常见的并发症有急性呼吸衰竭、肺部感染、肺栓塞、心律失常、植物神经功能紊乱。中医学认为本病多由感受温热毒邪，邪热灼伤阴液，筋脉失于濡养。或因湿热浸淫筋脉肌肉，或因体虚久病，脾胃衰败，肝肾亏虚，精血不足，不能濡养肌肉筋骨，筋脉弛纵不用。临床上肺热伤津重者，症见初起咽痛、鼻塞、头痛、身热，突然出现下肢瘫软，麻木，皮肤干燥或瘙痒或手汗出，心烦口渴，小便短赤热痛，治宜清热润肺，方选清燥汤加味。疫毒伤肺者；用犀角桔梗汤加味。湿热浸淫重者，症见四肢沉重无力，下肢为重，进而瘫软痿废，手足麻木，皮肤顽痒，身热喜凉，口渴不欲饮，小便短赤，大便溏稀。治宜清热化湿，方选二妙散加味。如阴虚湿热成痿者，可用虎潜丸加减。脾胃虚弱者，症见四肢瘫软，手足肿胀，肌肉消脱疼痛，肢体麻木，食少便溏，面色萎黄，治宜健脾益气，方选补中益气汤，兼有胃阴不足者用琼玉膏加味，或玉女煎加犀角。肝肾阴虚者，症见肢体瘫痪，大肉渐脱，麻木瘙痒，兼遗精早泄，月经量少或闭止，两目干涩，头晕耳鸣目眩，治宜补益肝肾、滋阴清热，方选虎潜丸加味。病久瘀阻脉络，见四肢痿软、手足麻木、肢体疼痛、或兼心悸，唇紫舌青者，治宜益气养营、活血通络，方选圣愈汤加味。若脾肾两虚，寒湿下注，见突然四肢软瘫，手足发凉，麻木不仁，冷汗频出，或吞咽不利，呼吸急促，痰涎壅滞、唇甲青紫者，治宜温补脾肾，祛湿散寒，方选参术汤合麻黄附子细辛汤加减。其他治疗：针灸治疗，也以取阳明经穴为主，主穴肩髃、曲池、合谷、阳溪、髋关、梁丘、足三里、解溪。配穴，肺热加尺泽、肺俞；湿热加阴陵泉、脾俞；肝肾阴亏加肝俞、肾俞、悬钟、阳陵泉。肺热或湿热明显者，单针不灸，用泻法；肝肾阴亏、气血不足者，针灸同施，用补法；耳针可取脾、胃、肺、肝、肾、内分泌等穴。

急治汇编 方剂学著作。清·张毓莱著于1909年。本书为内科方书。现存清宣统元年己酉（1909）存存斋石印本。

急脉 经穴名（Jimai LR 12）。属足厥阴肝经。出《素问·气府论》。王冰注：“在阴毛中，阴上两旁，相去同身寸之二寸半，指之隐指坚然……此两脉皆厥阴之大络通行其中，故曰厥阴急脉。”耻骨联合下缘中点，旁开2.5寸处是穴。男有提睾肌，女有子宫圆韧带通过，有阴部外动、静脉的分支及腹壁下动、静脉的耻骨支。外方有股静脉，髂骨沟神经，深层下方为闭孔神经的分支。主治少腹疼，外阴痒痛，阴挺、疝气。《素问·气府论》：“病疝少腹痛。”《类经图翼》：“可灸而不可刺，病疝小腹痛者，即可灸之。”直刺0.3~0.5寸；艾炷灸3~5壮或温灸5~10分钟。

急救点 经穴名。位于中指指尖，距指甲缘2分许。可急救昏迷。见手针附图。

急症针灸疗法 针灸学著作。田培兰编著，山西科学教育出版社1985年出版。作者根据古今文献，结合个人多年的临床体会编辑而成。书中对七、八十种急症的辨证论治作了简要的介绍，每种症后附以成方举例以供参考，最后还选录了治疗一百种一般急症的针灸处方和主要参考书目。

急疳 ①口腔科病症名。系走马牙疳之别称。见《普济本事方》卷67：“夫急疳者，其候唇勿变青白，断肿满，脓血俱出，朽烂疼痛。颊边有赤白色，或有黑晕，即须针却恶心，不然烙之。若不早疗，死于旬日，故名急疳也。”走马牙疳条。②儿科病症名。指肾疳。出《婴童百问》。见肾疳条。

急病 古病名。又名紧病。指突然发生的剧烈水泻病症。见《素问病机气宜保命集·泻论》：“暴泄如水，周身汗出，一身尽冷，脉微而弱，少气而不能语，其甚者加吐，此谓急病，宜治之以浆水散。”见紧病条。

急黄 内科病症名。①指黄疸病中病势急骤、险恶的一类。见《诸病源候论·黄病诸候》。多因湿热毒邪深重、燔灼营血所致。症见黄疸急起，迅速加深，高热烦渴，呕吐频作，脘腹胀满，疼痛拒按，大便秘结，小便短小，烦躁不安，苔黄糙，舌边尖红，扪之干，脉弦数或洪大。治宜清热解毒，泄火退黄，方选茵陈蒿汤、黄连解毒汤合五味消毒饮加减。若热毒内陷者，症见起病急骤，身黄，高热尿闭，衄血便血，皮下斑疹，或躁动不安，甚则狂乱，抽搐，或神情恍惚，甚则神昏谵语，舌苔秽浊，质红绛，脉细弦数。治宜清热解毒，凉血救阴，方选犀角散加味，或犀角地黄汤，甚者可用安宫牛黄丸、紫雪丹之类。②指瘟黄。见《杂病广要·黄瘧》。见瘟黄条。急黄可见于急性、亚急性肝坏死、化脓性胆管炎、钩端螺旋体病之黄疸出血型等病。临床证情严重，必要时需中西医结合抢救治疗。

急救 方剂学著作。清·林清标辑著，约成书于20世纪初。现存清宣统间刻本。

急救广生集 医书。又名《得生堂外治秘方》清·程鹏程(南岳)抄录于1831年。本书为中医外治法专集。现存清道光十一年辛卯(1831)序刊本。

急惊风 儿科病症名。指小儿突然出现惊风抽搐神志昏迷的病症。见《太平圣惠方》第86卷中：“小儿急惊风者，使乳哺不调，脏腑壅滞，内有积热，为风邪所伤，入舍于心之所致也。”急惊风与慢惊风均属于小儿惊风，以1~5岁小儿多见，在小儿疾病中是一个要证，古代医家认为是一种恶候。如《东医宝鉴》说：“小儿之候最危者，无越惊风之证，吉凶反掌，变生瞬息。”《幼科释迷》也说：“小儿之病，最重惟惊。”由于病情严重，变化迅速，往往给小儿带来严重损害，故被列为儿科四大证之一。①本病或由冬春之季，寒湿不调，气候骤变，小儿肌肤薄弱，腠理不密，肺气虚弱，极易感邪致病，外邪侵袭肌表或从口鼻而入，蕴而化热，热盛生痰，热极生风，或由夏秋之际，暑气熏迫，小儿元气薄弱，真阴不足，感受暑邪，暑为阳邪，化火最速，传变急骤，内陷心包，引动肝风。暑多夹湿，湿被热蒸化为痰浊，阻塞气机蒙散心窍；或由感受疫疠之邪，邪毒内陷所致；或由暴饮暴食，或饮食不洁之物，郁结中焦，气机受阻，升降失常，导致清浊混淆，阳气失宣，浊阴内蕴，肝失调达，郁极生风而惊厥；此外婴幼儿时期，由于其神气怯弱，元气未充，如乍见异物，乍闻异声，或不慎跌仆，突然受到外来的刺激而惊恐，惊则伤神，恐则伤志，以致心神不宁，惊惕不安，气机逆乱出现一时性惊厥。②临床上感受风邪所致者，多发于冬春季节。受邪轻者见发热、咳嗽、流涕、头痛、咽红，伴有四肢拘急，目睛上视，牙关紧闭，舌苔薄白或微黄，质红，脉浮数。受邪重者可出现壮热不退，手足躁动，项强瘈瘲，惊厥较甚，甚至出现瘀点紫斑，舌红苔燥，脉象弦数。受邪轻者，为邪在卫分，治宜疏风清热，熄风开窍，方用银翘散加蝉衣、钩藤、白僵蚕、石菖蒲，可另服小儿回春丹，每次2~3粒，1日2次。病情重者，为邪在气营或营血，邪传心包，引动肝风，治宜平肝熄风，清热止惊，方选羚角钩藤汤加减，另服紫雪丹，每次0.3~0.6克，1日2次。感受暑邪所致者，多发于盛夏炎热季节。病起发热无汗、嗜睡项强。较大儿童常诉头痛，怕风，继而壮热，嗜睡与烦躁交替出现，有时抽搐，口渴，便秘，舌苔黄，质红。病情严重时，可有持续高热，反复抽搐，神志不清，舌苔厚或灰糙，质红起刺，脉滑数。或可出现深度昏迷，或狂躁不宁，或呼吸障碍等危象。暑邪在表者，治宜清暑解表，常用新加香薷饮加减；暑邪入里，治宜清热为主，方用白虎汤加减。烦躁壮热便秘腹满者治宜泻火通腑熄风，方用凉膈散合龙胆泻肝汤加减。伴有痰浊内闭心窍而神昏者，可用苏合香丸。或用雄精5份、冰片、皂夹子各1份，共研细末，每次0.3~0.6克，每日3~4次，用菖蒲16克煎汤稀释鼻饲。伴有痰火内扰心窍狂躁不宁者，宜清泄心肝之火，可用安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹。伴有痰阻气

道而呼吸障碍者，急宜涤痰，除用鲜竹沥外，可用金礞石5份、沉香2份、元明粉3份，研为细末混合，每次1~3克，每日3~4次。必要时中西医结合救治。湿热疫毒所致者，病起于夏秋季节，发病急骤，突然壮热，神志昏迷，反复抽搐，或烦躁谵妄，继而大便稀臭或夹有脓血，舌苔黄，质红，脉滑数。治宜清热化湿，解毒熄风，方用黄连解毒汤合白头翁汤加钩藤、全蝎等。另服玉枢丹，每次0.5~1克，1日2次，除秽解毒；食厥者或因外来刺激发惊厥者，可根据病情辨证治疗。此外，当患儿在惊搐时，切勿把持手足，强制牵住，否则可因扭伤筋骨，而导致瘫痪或强直等后遗症。在抽搐停止后，患儿往往极易疲倦，喜睡懒言，应给予足够的安静休息。牙关紧闭，不能给药者，可配合用乌梅擦牙，或用指甲掐合谷穴，以松牙关。严重者可采取鼻饲。幼小患儿抽搐不止时，可用鲜地龙捣烂如泥，加入蜂蜜或白糖，摊于纱布上，盖贴囟门，以缓解痉挛。

急惊风类证 儿科病症名。指与急惊风相类似的证候。见《幼科发挥》。包括有天钓似痫，痉病仙天钓，内钓似痫，盘肠似内钓，客忤仙痫，中恶似痫，白虎证似痫，虫病似痫，马脾风似痫。见各条。

急救方 方剂学著作。清·胡季堂辑。撰年未详。本书为清代方书。现存清乾隆刻本淮安府重刊本。

急救仙方 方剂学著作。①又名《救急仙方》。北宋时作品。撰人佚名。撰年不详。本书原是道教徒抄录的若干种方书的汇编，现有《四库全书》本和《道藏》本2种。《四库全书》本系自《永乐大典》中的辑佚本，共6卷。内容有发背、疔疮、眼科、痔证、杂疮与杂证(包括内、妇、儿科)的一些治疗方剂。《道藏》本共11卷，卷1~5为妇产科药方；卷6~7为《仙授理伤续断秘方》；卷8疔疮；卷9痔疮；卷10~11为《上清紫庭追癆仙方论》；卷8、卷9与《四库全书》本略同。②5卷，撰人、撰年均未详。书中内容为产科方。现存上海涵芬楼印本。

急救百病济世回生良方 方剂学著作。2卷。清·马文植评。成书于1893年。本书为清代方书。现存清光绪十九年癸巳(1893)积善堂石印中箱本。

急救回生丹 方名。《医学衷中参西录》方。朱砂1.5钱，冰片3分，薄荷冰2分，粉甘草1钱。为细末，分3次服，开水送下，30分钟服1次。若吐剧者，于吐后急服，服后温覆得汗自愈。治霍乱吐泻转筋，痧证暴病，头目眩暈，咽喉肿疼，赤痢腹痛，急性淋证。

急救回阳汤 方名。①《医林改错》卷下方。党参、附子各8钱，干姜、白术各4钱，甘草3钱，桃仁、红花各2钱。水煎服。治吐泻转筋，身凉汗多，口渴饮冷。②《医学衷中参西录》方。党参、山茱萸各8钱，生山药1两，生白芍药5钱，甘草(炙)3钱，代赭石4钱，朱砂5分。先用童便半盅煨热，送服朱砂，余药水煎服。治霍乱吐泻已极，精神昏昏，

气息奄奄者。

急救危症简便验方 方剂学著作。2卷。胡其重編集。撰年未详。现存有钞本。

急救异痧奇方 方剂学著作。又名《急救奇痧主》、《异痧杂证经验良方》。1卷。撰人不详（书前简介有“觉因道人识”字样），陈念祖原评。本书分述49种病状奇异的痧症治法，并介绍疟、痢、伤寒、瘟疫、中暑、霍乱、喉症、外科、伤科、皮肤科等病症。内容简要，治法大多切于实用。其中疟、痢部分，辑自《倪涵初疟痢三方》。本书流传颇广，现有多种刊本。最早见于1820年所出丛书《陈修园医书》中。1936年上海大文书局印有铅印本。

急救时症经验良方 方剂学著作。清·俞成甫著于1857年。本书为时病痧证方集。现存清光绪间（1886）刻本。

急救应验良方 方剂学著作。①清·费山寿（友棠）辑于1872年。本书收集应急验方汇编而成，流行较广。现共有十余种刻本。最早为清同治十一年壬申（1872）刻本，并有清光绪十二年丙戌（1886）刊本等。②清·杨昌濬著于1876年。1卷。现存张氏藏晕楼刊本等。③陈建西辑于1877年。现存清·光绪三年丁丑（1877）啸园刊本。

急救良方 方剂学著作。①2卷。明·张时徹撰于1550年。本书是作者据佚名氏《急救方》书中实用有效的单验方加以增删订正而成。全书共分五绝死、虚劳诸风、伤寒时疫、中诸毒等39篇。与《摄生众妙方》合刻或单行刊印。现存最早为明嘉靖二十年庚戌（1550）刊本及同年衡王府刊本。还有几个其他明刊本及清刊本。②清·罗思举编于1836年，现存清道光十六年丙申（1836）刊本。③清·马印麟编于1735年。现存清雍正十三年乙卯（1735）刊本。④清·谢衡斋罗廷照合编于1860年。现存清咸丰十年庚申（1860）广州谢宝善堂刻本。⑤2卷。清·黄秉越编于1904年。现存清光绪三十年甲辰（1904）刻本。

急救奇痧方 方剂学著作。见急救异痧奇方条。

急救治验 儿科学著作。清·温存厚（载之）撰于1886年。本书为儿科学著作。见于温氏所著《温病浅说》中。也有单行本。

急救经验良方 方剂学著作。①1卷，撰人未详。约撰于1851年，流传较广。见于丛书《陈修园医书》32种以上诸本中。又行有单行本。②清·卓炯斋辑于1900年。不分卷。现存清光绪二十六年庚子（1900）同文斋刻本。

急救科 方剂学著作。陆清洁编于1935年。本书为近代方书。见于丛书《医药顾问大全》中，另又有单行本。

急救便方 方剂学著作。清·文晟辑于1850年。本书为清代方书。见于文氏所编丛书《六种新编》中。

急救须知 方剂学著作。3卷。清·朱本中（泰

来、凝阳子）编集于1676年。本书属清代方书。现存清康熙十五年丙辰（1676）刊本，更见于丛书《貽善堂四种须知》中。

急救喉痧要法 喉科学著作。1卷。清·范心田录，大约成书于19世纪40年代。本书为中医喉痧喉疹专书。见于丛书《陈修园医书》三十二种以上诸本中。又有清光绪二十七年辛丑（1901）单行本。

急救稀涎散 方名。《圣济总录》卷6方。皂角4两，白矾1两。为极细末，每服0.5钱，重者3字匕，温水调，灌下，令微微稀涎出。治中风闭证初起，痰涎壅盛于咽喉，不能言语，或不省人事，脉象滑实有力者。

急救痧药丸 方名。《济世养生集》方。又名截痧丹。苍术（米泔浸3日，土炒研末）、蟾酥、雄黄、丁香、木香、滑石、朱砂各1.2两，麝香3钱。为末，烧酒浸，拌蟾酥，捣为丸，芥菜子大，每服3~5丸。治中暑湿热寒凝，昏蒸郁冒，闷绝腹痛。

急救痧症全集 内科学著作。3卷。清·费山寿（友棠）撰于1883年。本书为中医痧症著作。现存清光绪九年癸未（1883）笠泽三省书屋刻本。

急救霍乱方 内科学著作。清·华岳撰于1857年。本书为中医霍乱症著作。见于丛书《金氏医书四种》（一名小耕石斋医书四种）中。

急喉风 喉科病症名。见《普济本事方》卷60。系指发病急骤之喉风。见紧喉风条。

急喉闭 喉科病症名。指发病急骤之喉风，其咽喉迅速肿起以致喉咙闭塞不通的一种危急重症。见《医学纲目》卷15。谓：“治急喉闭，蠹鱼胆，腊月收，阴干为末。每用少许，点患处。”见紧喉风条。

急喉痹 喉科病名。指发病急骤之喉痹。见《罗氏会约医镜》卷7。包括现代医学之多种急性阻塞性喉病。多由肺胃积热、邪毒内蕴、风痰上涌等所致。症见咽喉肿病迅速，胸闷气促，吞咽不利，痰涎壅盛，声如拽锯，或牙关紧闭，语言不出，汤水不下，病势急骤危重。治宜清热解毒，祛风化痰。方用银翘散、加味黄连解毒汤、清咽利膈汤等加减。外治：咽喉吹入冰硼散或珠黄散。针刺少商、合谷、少泽。另以三棱针点刺少商出血。见喉痹及其相关条。

急蛾 喉科病名。指发病急骤之乳蛾。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。即风热乳蛾。见该条。

急腹症 病名。多以急性疼痛为主要特征。系指在人体生理、代谢等内环境紊乱的基础上，复受外界生物、物理、化学及精神因素刺激而发生的以急性腹痛为主症的腹腔疾患。临床表现以腹痛、腹胀、呕吐及二便异常、寒热出汗等为主要特征，具有炎症、梗阻、穿孔、出血、瘀血及功能障碍等病理改变，常分为气滞血瘀、瘀久化热、热盛肉腐（热毒极盛）及痞结不通等临床证型。我国常见的急腹症有：急性腹膜炎与腹腔脓肿、上消化道出血、胃十二指肠溃疡急性穿孔、急性肠梗阻、急性阑尾炎、胆道系统感染与

胆石症、胆道蛔虫病、急性胰腺炎、腹部闭合性损伤及子宫外孕等。据中西医结合分期分型的诊断内容，制定出攻里通下、清热解毒、理气开郁、活血化瘀、清热利湿与渗湿利水、温中散寒、补气养血等非手术方法的治疗原则，配合针刺、电针、穴位注射、电兴奋、拔罐、耳针、埋线、按摩及颠簸疗法、正确掌握手术指征，适时采取胃肠减压、西药、输血、输液、灌肠等治疗措施，使急腹症疗效大为提高。

咎殷 (约797~860) 唐代著名妇产科学家。四川成都人。官医学博士，擅长妇产科和药物学。大中年间(847~860)集有关胎、产、经、带诸症效验方378首，编为《产宝》3卷，即今传本《经效产宝》，是我国现存最早的妇产科专著。其书所载妇产科经验，对后世影响甚大，著名医学家唐慎微、陈自明诸家的著作都有引录。今有《医方类聚》辑本。另撰有《食医心鉴》3卷，今有《医方类聚》辑本，又有1924年东方学会排印本，是今存较早的饮食疗法专著。

勉斋医话 医书。许勉斋撰于1937年。1937年有许氏铅印本。

勉学堂针灸集成 针灸学著作。见针灸集成条。

施今墨 (1881~1969) 现代医学家。原名毓黔，字奖生。浙江萧山人。北京四大名医之一。13岁从舅父李可亭学医。后肄业于山西大学、京师法政学堂。曾追随黄兴，参加辛亥革命。1920年任北京香山慈幼院副院长，次年创设中医疗养院于北京，专事医疗，以善治内科杂证及妇科病知名于时。1925年孙中山先生病重，曾邀施氏会诊。1929年曾参加反对国民党反动政府企图废止中医的活动，同时主张中医应进行革新，一度任南京国医馆馆长。1932年在北京创办华北国医学院，设中、西医学两套课程以培养新一代中医后继者，还举办中医医院和进行中药剂型改革的尝试。1936年倡异以西医病名为主，中西对照统一疾病名词。建国后，曾任第二、三、四届全国政协委员，中华医学会副会长，中医研究院、北京医院、北京中医学会顾问等职。施氏行医数十年，医术精湛，医德高尚，深受患者信赖。曾以“气”、“血”补入八纲之中，提出“十纲”辨证。曾拟治脾胃病十法。处方组方时，计算各类功效药(如扶正与祛邪药)之间比例，常以双药合用，世称“施氏药对”。早年即用西医检查手段，并以西医病名诊断疾病。其研制成药，如气管炎丸、神经衰弱丸等，疗效较著。施氏毕生致力中医事业，为探索中西医结合、建立祖国新医学的先驱者。今有《施今墨医疗经验集》、《施今墨医案》、《施今墨对药临床经验集》传世，系其门人整理编成。

施发 南宋医家。字政卿，号桂堂。永嘉(今浙江温州)人。早年习举业，自弱冠即留心医药。年近五十，专心业医。尝取历代医经中“用之而验者，分门纂类，哀为一集”，著成《察病指南》3卷(1241)，为现存较早之诊断学专著，对中医诊断学发展有贡献。又补王硕《易简方》之不足，撰《续易简

方论》6卷(1243)。又著《本草辨异》，已佚。

施沛 明末医家。字沛然，号笠泽居士、元元子。江苏华亭(今上海市松江)人。贡生。天启(1621~1627)初，授河南廉州通判，调署钦州。通医术，精于辨证，尤擅治伤寒。与名医李中梓有交往。著有《祖剂》4卷、《云起堂诊籍》1卷、《脉微》(一称《脉要精微》)2卷，今存。还著有《内外景灵兰集》、《脏腑指掌图》、《说疗》、《医医》等，未见流传。

施肩吾 气功专家。生卒年月不详，字希圣，号东斋。睦州分水(今浙江桐庐西北)人。世称“华阳真人”。提倡习炼气功应明四时，阴阳、五行。著有《西山群仙会真记》、《太日经》、《黄帝阴符经解》、《钟吕传道记》、《养生辨疑诀》等气功专著传世。

哀乐失时 气功术语。出《左传·庄二十年》：“哀乐失时，殃咎必至”。悲哀、欢乐违背常理，即精神失调。

哀伤神 气功术语。见《永乐大典·神》：“魏荀粲妻亡，不哭而伤神，岁余亦卒”。指哀伤，能够损伤脑神。

事头 奇穴名。位于脐下4寸，前正中线旁开5分处。左右计2穴。主治子宫脱垂。直刺1~1.5寸；灸5~7壮。

亮叶桦皮 中药名。见《四川常用中草药》。别名：桦树皮、桦杆树皮。为桦木科植物亮叶桦 *Betula luminifera* H. Winkl. 的树皮。夏、秋采收。性微温，味苦。除湿，消食，解毒。治食积停滞，乳痈红肿，时行热毒疮，风疹，小便短赤，胸腹饱胀，黄疸。内服：煎汤，15~30克。

亮菌 中药名。见江苏《医学科学研究学术报告资料选编》。为白蘑科真菌假蜜环菌 *Armillariella tabescens* (Scop. ex Fr.) Sing. 的菌丝体。治胆囊炎、肝炎、阑尾炎、中耳炎等。煎剂：每次50毫升，1日3次；片剂：每次10片，每日3次。

亮掌 气功功法。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《少林内功》。取弓箭步，两手由后向前上方亮掌，掌心朝前，指尖相对，目注掌背，上身略前倾、换步时向后转，两手收回至腰后，再向上亮掌。

帝乡 气功术语。出《黄庭内景经·若得章》：“帝乡天中地户端”。指眉上发际5分，直入1寸处。亦说指脑。

帝中风 喉科病名。帝中即悬雍垂。系指悬雍垂红肿、溃烂、痛疼的一种病症。见《重楼玉钥》卷上：“初起红肿作痛，生痰不能饮食，日久渐长大出来，甚有长出寸许，拦腰烂去半截，或帝中全行烂去者。”即帝钟风。见该条。

帝中弛软风 喉科病名。帝中即悬雍垂。系指悬雍垂忽变白色、痿软而大的一种病症。见《喉科心法》：“小舌(即悬雍垂)忽变白色，其舌下垂，痿软而大，吞咽作哽，呼吸觉气闷不利，初则干饭难下，继则糜粥亦觉梗格，由酒客伤中，胃气急败，或杨梅

广疮余毒而成。”治宜大补元气，方用十全大补汤或大补元煎加减。见杨梅疮条。

帝中樱桃风 喉科病名。见《喉科心法》：“初起小舌尖渐肿逐粗，形如樱桃，或红或紫，疼痛腐烂。由多食厚味，燔灼之毒，酒醴蕴热，聚于胃经而成。”治宜清解热毒，方用清胃散、五味消毒饮等加减。见帝钟风条。

帝钟风 喉科病名。帝钟即悬雍垂。系指悬雍垂红肿疼痛或腐溃。见《杂病源流》卷24：“悬雍谓之帝钟，其肿而垂下，有长数寸者，名帝钟风。”多由阳明胃经热毒内燔所致，治宜清热解毒，方用清胃散或清咽利膈汤加减。见帝中樱桃风条。

音 ①基础理论名词。指音调。如角、征宫、商、羽五音。②诊断术语。指闻诊方法之一，即听声音。包括病人语言、呼吸、咳嗽、呕吐、呃逆、暖气、啼哭等方面的声音，以判断疾病的寒热虚实。

音气 中医术语。出《灵枢·终始》：“音气益彰，耳目聪明。”声音的大小与肺肾功能有关。如肺肾之气盛，发出的气声便洪亮；若肺肾气衰，则声音低微，气弱懒言。

音声之户 中医术语。指会厌的生理功能主司开阖，有如门之开阖，参与发音。见《灵枢·忧患无言篇》：“会厌者，音声之户也。”见会厌条。

音声之机 中医术语。见《灵枢·忧患无言篇》：“舌者，音声之机也。”指舌的生理功能之一是参考发音。舌的不同活动则发出不同之声音，如舌尖抵齿，则发出齿音。舌是音声发出或发音准确的关键器官，故有“音声之机”之誉。见舌条。

音声之关 中医术语。《灵枢·忧患无言篇》：“悬雍垂者，音声之关也。”指悬雍垂的生理功能参与发音。见悬雍垂条。

音声之扇 中医术语。《灵枢·忧患无言篇》：“口唇者，音声之扇也。”口唇的生理功能之一即参与发音。口唇的不同活动可发出不同声音。如唇音、爆破音等。唇启声扬，故谓：“音声之扇”。见口唇条。

音声相和 气功术语。出《老子·二章》。指音声谐和。气功中喻阴阳和合，安宁平静。

音痞 喉科病症名。见《本草纲目》。即痞。见该条。

音嘶 喉科病症名。出《灵枢·玉版篇》。又名声嘶、声喝、声散、声破。系指说话声音嘶哑、声出不彰。本症可见于现代医学之声带小结、声带息肉、声带水肿、声带闭合欠佳等。多由肺气闭郁、肺肾阴亏、肝郁气滞、痰火上攻、中气不足、气阴两耗等所致。当结合全身情况分别治之。见失音或瘖条。

亲验简便诸方 方剂学著作。明·徐陟撰于1565年。现存明嘉靖四十四年乙丑（1565）刻本及清刻袖珍本。

弯针 针灸术语。指针刺时由于某种原因而致针身在肌体内发生弯曲的现象。这种现象多由于进针过快、刺激太强引起局部痉挛收缩、或针体触及坚

硬组织，或患者体位移动，或某种外力碰撞而引起。一般轻度弯曲可缓慢退出，针体弯曲角度较大时，应轻微摇动顺着针柄倾斜方向出针。如针体发生多个弯曲，则应仔细观察，顺着针柄倾斜方向分段逐步退出。若因患者体位移动造成，则需先矫正体位，再行起针。切忌急速猛抽，使患者增加痛苦，甚至发生折针。

度 气功术语。度为方法，即度过生命的方法。有五度、六度、十度之说，其中部分度法即是气功。如禅定、精进等度。见“禅定”、“精进”。

度度咽纳 气功术语。见《三洞枢机杂说》：“以一手串脚胫攀脚面，又一手推脚肚。如此互换，以三为度，度度咽纳。”即动作与咽液配合，每作1次，即咽液及气，再作再咽液与气，密切协作。

庭 人体部位名。即天庭。出《灵枢·五色》：“明堂者鼻也，阙者眉间也，庭者颜也。”见天庭条。

痲串 外科病症名。①见《外科十三方考》下编：“痲痲……其症之成也，往往三五成群，牵连成串，故有病串之称。”指痲痲成串而生者。②见日本·丹波元简《灵枢识》卷6：“马刀蛤蚬之属，痲形似之，挟痲者发于结痲之处，大迎之下，颈侧也。二痲一在腋，一在颈，常相连络，故俗名痲串。”见马刀挟痲条。

痲科全书 医书。1卷。清·梁希曾（柘轩）撰于1909年。本书为痲痲专著。梁氏善用点药和潜消药，书中首载点痲药方及用法，并阐述了痲痲的辨证治疗及饮食调摄等内容。本书流行较广，现存十种版本。最早为清宣统元年己酉（1909）铅印本。另有《三三医书》本与《中国医学大成》本。1958年上海科技出版社出版。

疣 外科病名。出《灵枢·经脉》，指生于体表的一种赘生物。即疣赘。又名千日疮。见该条。

疣疮 外科病名。出《外科启玄》卷7。即千日疮。见千日疮条。

疥灵丹 方名。出《疡医大全》卷35。梔子、枳壳（麸炒）、连翘、荆芥、当归、羌活各7钱，白鲜皮（炒）、白芷、苦参（糯米泔浸1日）各1两。为细丸，炼蜜为丸，梧桐子大，每服50丸，白开水送下。治疥疮。

疥疮 皮肤科病名。出《刘涓子鬼遗方》卷5。是一种传染性瘙痒性皮肤病。多因风、湿、热邪郁于皮肤，接解传染而成。《诸病源候论》卷50：“疥疮多生于足指间，染渐生至于身体，痒有脓汁……其疮里有细虫，甚难见。”已分辨出疥虫为其病原体。本病以手指缝最为多见，常见于腋下、肘窝、脐周围、腹股沟、臀腿等处，甚则遍全身。呈粟米样的丘疹和水泡，剧烈瘙痒，夜间尤甚。体表常见有抓痕和结痂；如因搔痒抓破皮引起继发感染化脓者，则称脓窝疥。治疗以外治为主。先以花椒9克、地肤子30克、煎汤熏洗，再选用蛇床子散、臭灵丹、一扫光、硫黄软膏等外搽。

疥疮一扫光 方名。见《全国中药成药处方集》

(天津方)。砒石 5 分, 胡桃仁 8 钱, 水银 1 钱, 大枫子肉 1 两。先将砒石轧成细面, 再将大枫子肉、胡桃仁轧成细泥, 随将砒石、水银撒入碾细, 成油坨形, 每服 1 钱, 用布包裹, 火上烤热, 在胸前轻擦, 日 1 次, 擦 5 日隔 1 日, 第 7 日再如前法擦; 待胸口处起粟粒状则愈。功能杀菌消毒止痒。治干疥、湿疥、湿疥、脓窠疥、刺痒流水。

疥候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷 35。作法: 坐或站立, 低头向下看, 闭气不息, 至极限时慢慢呼出, 作十二遍。可清热解毒, 凉血消肿。治疥疮, 疮肿。

疮 外科病名。出《素问·至真要大论》。①疮疡之总称。见《外科启玄》卷 1: “夫疮疡者, 乃疮之总名也”。②泛指皮肉外伤而言。《外科启玄》卷 1: “疮者伤也。肌肉腐坏痛痒, 苦楚伤烂而成, 故名疮也”。如金疮。刀疮等即是。③一切痈疽、皮肤病的统称。见《外科启玄》卷 1: “疮之一字, 所包括者广矣。虽有痈、疽、疔、疖、瘰癧、疥、癣、疖、毒、痘、疹等分, 其名一止大概而言也。”

疮口不合 外科病症名。见《太平圣惠方》卷 61。即疮疡溃后久不敛口。多因正虚邪恋所致。若见脓水清稀, 脉虚神疲者, 宜用八珍汤以补益气血; 若形瘦色悴, 口干咽燥, 舌红, 脉数者, 宜用六味地黄丸以滋补肝肾; 若疮口肉色晦暗, 肤冷自汗, 脉细数, 舌淡苔薄者, 宜桂附八味丸以补阳; 若见脾胃虚弱, 食欲欠佳者, 可用四君子汤以健脾养胃; 如疮口脓血将尽, 腐肉已脱, 可外用生肌散、八宝丹等生肌收口。

疮疡 ①外科病名。出《素问》古代用以泛指多种外科疾患。后世将外科分为疮疡及杂证两大类。疮疡是指体表上的肿疡及溃疡、痈、疽、疔疮、疖肿、流注、流痰、瘰癧及皮肤病的总称。多由毒邪内侵, 邪热灼血, 以致气血凝滞而成。见各条。②医书。见邹氏纯懿庐集条。

疮疡大便不通 外科病名。见《诸病源候论》卷 33。指患疮疡期间兼见大便秘结。若疮肿焮红头痛, 脉洪数实大, 欲作脓时移热肠胃而致便秘者, 宜泻热通下, 方用内疏黄连汤; 若溃后出脓血较多, 肠失濡养, 形衰便秘, 脉微芤数者, 宜补虚润下, 方用八珍汤加麻仁或猪胆汁导之。临证须审证求因, 不可泛用苦寒疏导之法, 恐伤正气。

疮疡大便泄泻 外科病名。出《诸病源候论》卷 33。指患疮疡时出现大便泄泻。多因过食寒凉之剂, 或因饮冷损伤肠胃所致。此外尚有兼患脾虚下陷不能升举, 命门火衰不能暖土而泻者。治宜托里消毒散去银花、连翘、白芷, 加炮姜、木香; 或用六君子汤加木香、砂仁。余见泄泻条。

疮疡小便不利 外科病名。见《诸病源候论》卷 33。指患疮疡期间出现小便不利。若见小便淋漓频数而黄者, 因多疮毒内结膀胱, 宜用八正散加减以清热利尿; 若因久患疮疡耗阴竭液而茎中涩痛, 小便短少者, 多因损伤肾气所致, 宜用肾气丸加减以补肾行

水, 或补中益气汤加山药、麦冬、五味子。切不可轻投渗利之药。

疮疡止痛法 外科治法。见《外科精久》卷上: “夫疮疽之证候不同, 寒热虚实皆能为痛。止痛之法, 殊非一端。世人皆谓乳没珍贵之药可住疼痛, 殊不知临病制宜, 自有方法。盖热毒之痛者, 以寒凉之剂折其热, 则痛自止也; 寒邪之痛, 以温热之药熨其寒, 则痛自除也; 因风而有痛者, 除其风; 因湿而有痛者, 导其湿; 燥而痛者, 润之; 塞而痛者, 通之; 虚而痛者, 补之; 实而痛者泻之; 因脓郁而闭者, 开之; 恶肉侵溃者, 引之; 阴阳不和者, 调之; 经络秘涩者, 利之。”临证应辨证施治。

疮疡内托法 外科内治法。见《证治准绳·疡医》卷 1。疮疡内治法中“消、托、补”三大法则之一。又名托里法、托法。是运用补益气血为主, 活血解毒为辅的药物, 以扶助正气, 托毒外出, 防止毒邪内陷的方法。具体运用分为两种: ①托毒透脓法。适用于疮疡中期毒邪盛而正气未虚, 尚未溃破者, 用黄芪、当归、川芎、穿山甲、白芷、皂角刺等药。常用方如透脓散。②补托法。适用于正气虚不能托毒外出, 以致疮形平塌, 根脚散漫, 难以破溃, 或溃后脓汁稀少, 坚肿不消, 出现身热、精神不振、面色萎黄、脉数无力等症。用黄芪、白术、茯苓、党参、炙甘草、当归、白芍、皂角刺、白芷、银花、连翘、桔梗、陈皮等药, 常用方如托里消毒散等。

疮疡内消法 外科治法。见《外科精义》卷上。为疮疡内治法中“消、托、补”三大法则之一。根据肿疡发生的病因和证情等辨证施治, 如表邪未解者以解表为主; 热毒炽盛者以清热为主; 里实者配以疏利通里; 气滞者行气; 血瘀者活血消肿; 寒邪凝结者以温散为主。内消法包括疮疡解表法、疮疡清热法、疮疡通里法、疮疡行气法、疮疡和营法、疮疡温通法等。

疮疡四肢厥逆 外科病症名。出《证治准绳·疡医》卷 3。指患疮疡期间出现四肢厥逆的现象。厥证有寒厥与热厥之分。寒厥由于肾阳虚衰, 不能外温所致。症见四肢逆冷过于肘膝, 指甲青紫, 脉沉微细, 疮亦灰白下陷。治宜温阳为主, 方用托里消毒散去连翘、银花, 加桂、附。热厥因热毒内盛, 阳气被遏郁, 不达四肢所致。其症虽四肢厥冷, 但指甲尚温, 冷不过肘膝, 脉沉实, 大而有力, 疮则紫暗干枯, 法当清热疏郁为主, 方用托里消毒散合四逆散。

疮疡生胬肉 外科病症名。见《外科启玄》卷 11。又名胬肉。系疮口肉芽组织生长过度, 长期不愈的病症。多因疮口换药不及时或局部用药不当刺激疮面所致。古方用乌梅肉捣烂外贴; 或乌梅烧灰, 少加轻粉敷之; 或用远志末酒调涂之。更有用硫黄末敷之获效者。

疮疡发痉 外科病症名。见《景岳全书》卷 46。指患疮疡期间又发痉者, 是一种危候。多由失血过多或热毒伤阴, 筋失所养而致。症见牙关紧闭, 四肢抽

搐，角弓反张等。宜辨证施治。

疮疡发寒热 外科病症名。见《外科理例》卷1。指患疮同时出现发热恶寒的症状。因其荣卫不行。经络阻塞，疮毒发所致。治宜清热解毒兼解表，方用葛根汤，或升麻汤；若脓成而见之，多为气虚血虚所致，宜托里、调补气血，方用四君子汤，加桂枝倍黄芪，或托里消毒散倍生黄芪。

疮疡行气法 外科内治法。见《疡科选粹》卷1。为外科疮疡的内治法则之一。疮疡初起多因气滞血瘀所致。根据气为血帅，血随气行，气行则血行的机理，临证常与其它方法配合使用，或以行气为主配合它法，或以它法为主配合行气。常用方如逍遥散、舒肝溃坚汤，青皮、陈皮、枳壳、香附等随证选用。

疮疡关节 外科术语。出《外科正宗》卷1。推断疮肿化脓时间。关节者，阳疮以十四日为关，阴疮二十一为节，此时务要出脓，势定不可过攘，但脓出方自脱，腐脱方自肌生，肌生方自收敛，收敛方自疮平，此为疮之关节，亦由次序来也。按此仅言一般疮疡未能消散而应溃脓之日期，临证不必拘泥。

疮疡阳气脱陷 外科病症名。见《外科枢要》卷1。因患疮过用克伐之剂，或脓血排泄过多，或吐泻致精血消耗，阳气虚衰而引起。其症可见畏寒头痛，咳逆呕吐，耳愤目蒙，小便难，泻利肠鸣，里急腹痛，阳缩，冷汗，牙齿浮动，肢体麻痹，厥冷身痛，或咬舌齿唇，舌根强硬等阳气脱陷之真寒证。亦可出现发热头痛，小便淋涩，自汗，便血，目赤烦喘，头晕体倦，气短热渴，含水不咽，身热恶衣，扬手掷脚，汗出如水等无根虚火之假热证。二者俱宜用参附汤急救、回阳、益气、固脱。

疮疡呕吐 外科病症名。见《集验背疽方》。指患疮期间出现呕吐症状。若喜寒恶热而呕者宜降火，方用黄连解毒汤；喜热恶寒而呕者宜养胃气，方用香砂六君子汤；脉实便秘而呕者宜泻火，方用内疏黄连汤；脉细肠鸣腹泻而呕者托里温中，方用托里温中汤。总应辨证施治，不可拘泥“毒气内攻”之一端。

疮疡作渴 外科病症名。见《圣济总录》卷131。指患疮兼见口渴欲饮者。《外科枢要》：“疮疡作渴若焮痛发热，便利调和者上焦热也，用竹叶石膏汤；肿痛发热大便秘涩者内脏热也，用四顺清凉饮；焮肿痛甚者热毒蕴结也，用仙方活命饮；漫肿微痛者，气血虚壅也，用补中益气汤；若因胃火消灼而津液短少者，用竹叶黄芪汤；若因胃气虚而不能生津液者，用补中益气汤；若因胃气伤而内亡津液者，用七味白术散，若因肾水干涸作渴或口干舌燥者，用加减八味丸。

疮疡灸法 外科治法。见《刘涓子鬼遗方》卷5。藉艾灸热力及药物作用以达疏通经络，散结拔毒之效。凡疮疡不论阴证、阳证，初期均可使用之。《外科精义》卷上：“夫疽则宜灸。不宜烙，痛则宜烙不宜灸。”用法有三：①直接灸：单纯用艾柱或硫磺等药放患处灸之。②隔物灸：将药（如豆豉、附子、姜、

蒜等）捣成饼或切片放疮上，置艾柱于其上灸之。③以药、艾卷距患处适当距离燃灸，亦称雷火神针。见雷火神针条。

疮疡补法 外科治法。见《集验背疽方》。为疮疡内治法中“消、托、补”三大法则之一。凡疮疡溃后，毒势已去，正气虚弱，脓水清稀，疮口难敛者，宜用补法。如气虚者用四君子汤，血虚者用当归补血汤，气血俱虚者用十全大补汤，中气不足者用补中益气汤。但疮疡溃后，毒邪未尽者，宜托不宜补。

疮疡和营法 外科治法。见《太平圣惠方》卷61。为疮疡的内治法则之一。即用调和营卫的药物，促使经络疏通，血脉调和流畅，以达到疮疡消肿止痛的目的。适用于痈疽初起。本法多与它法并用，如和营祛瘀用活血散瘀汤；养血和营用桂枝加当归汤。

疮疡经验全书 外科学著作。又名《窦氏外科全书》。13卷（另有6卷本、内容相同）。旧题宋·窦汉卿著，实为其裔孙窦梦麟辑自明代以前诸书的托名之作。原书约成于1569年。后为清·洪瞻岩所获，复参考其他刊本，与陈友恭共同校勘、编纂而成，刊于康熙56年（1717）。又后附“毒疮秘录总说”1卷，共为13卷。本书卷1为咽喉牙舌毒；卷2为发胸面部疽毒；卷3为胸腹腰肋痈毒；卷4为手腕发背、疔毒；卷5为串毒、便毒、骨疽；卷6为腿膝足部及诸瘤毒；卷7为大麻风、疳毒、痔漏；卷8为痘疮形症；卷9为灸治、开刀法、消托汤散膏丹；卷10为用药、脉诀、五脏图说、决生死治法。卷11为杂症奇方；卷12为怪症及小儿杂症；卷13为微疮。本书内容庞杂，对“痘”的论述颇详，不仅限于外科疮疡，如五官科、皮肤性病科、小儿科、诊断学及解剖学等也有论述；本书虽是后人托名之作，但以临床实践为基础，内容朴实，论症确切、平正、论题范围亦较广泛，选方简明实用，文图并茂，确有一定的临床实用价值。本书现存十余种刻本。最早为明残刻本及清康熙五十六年丁酉（1717）刻本。1916年会文堂书局也有印行。

疮疡科 古代医学分科。明代设立的太医院十三科之一。专门治疗肿疡、溃疡、金刃所伤等外科疾患。相当于现代医学中外科及皮肤科的治疗范围。

疮疡烦躁 外科病症名。出《诸病源候论》卷32。指患疮时出现烦躁症者。①若烦躁发热口渴，脉数而实，由热毒内攻所致。宜清热解毒除烦，用内疏黄连汤、金银花散加连翘、山梔等。②若烦热作渴，面红目赤，脉大而虚，系血脱发燥。宜托里消毒散去白芷、连翘、金银花加当归、生黄芪；若不应再用当归补血汤。③身热恶衣，欲坐卧凉水中，脉沉微，为气脱烦躁。宜托里消毒散去白芷、连翘、金银花，加肉桂、附子，或用附子理中汤。

疮疡麻木 外科病症名。见《外科启玄》卷1：“疮疡麻木而不知痛痒者，是气虚而不运，又兼疮毒壅塞，经络不通，致令麻木而不知有无也，亦分轻重耳。盖麻者木之轻也，木者麻之重也。……大抵未溃

之先有麻木者，毒寒轻重之分也；已溃之后有麻木者，乃肌肉腐烂，血气已亏，是虚之轻重也。”

疮疡随经用药 外科治法。见《外科辑要》。即根据疮疡所生的部位，属何经络，内治方药中加用引经药物，使药力直达病所，易于奏效，为传统用药经验之一。根据疮疡发生在人体部位的不同，各经用药如下：如太阳经手经加羌活，足经加黄柏；阳明经：手经加白芷、升麻，足经加石膏；少阳经：手经加柴胡、足经加青皮；太阴经：手经加桔梗，足加白芍；厥阴经：手经加柴胡，足经加青皮；少阴经：手经加独活，足经加知母。

疮疡掺药法 外科治法。见《理渝骈文》。为外治散剂用法之一。按成方配伍，将有关药物研成极细粉备用。用时使药粉直接接触疮面者，谓之掺药。根据疮疡性质、发病阶段和药物作用的不同，分为消散、拔毒、去腐、生肌、止血、平胬等数种。临证针对病情，选取1种，撒于膏药、油膏，或直掺疮面，或掺附在纸捻上，插入疮口内，常用有桂麝散、红灵丹、五五丹、生肌散、如圣金刀散等。

疮疡清热法 外科治法。见《素问·至真要大论》：“热者寒之”。为疮疡的内治法之一。凡疮疡阳证多与热毒有关，故不论其初起、成脓、溃后，凡具有实热火毒之证，如局部红、肿、热、痛，溃出脓稠、兼见发热、烦躁、口渴、甚则神昏谵语，脉数，舌红或绛，苔黄者，均可应用寒凉药以清之。临证应有区别。热在气分者，用苦寒泻火法，如黄连解毒汤之类；热在血分者，用凉血清热法，如犀角地黄汤。

疮疡解表法 外科治法。见《素问·五常政大论》：“汗之则疮已”。即对于疮疡初起约7日之内，尚未成脓破溃，患者正气未虚兼有表证者，应用解表药物，使毒邪随汗而泄，疮疡得以消散。临证应辨寒热，分别采用辛凉解表或辛温解表法。常用方如蟾酥丸、银翘散（辛凉）、万灵丹、荆防败毒散（辛温）之类。若患者正虚明显，则当慎用。

疮疡温通法 外科治法。见《外科精义》卷上。凡疮疡属阴寒之证者，在整个治疗阶段中，都应用温经通络的药物，促使阴寒凝滞之邪，得以消散。常用方：内服如阳和汤、独活寄生汤，外用如阳和解凝膏等。

疮疡疏通法 外科治法。见《太平圣惠方》卷61。为外科疮疡的内治法则之一。即应用泻下药物，使蓄于脏腑的毒邪得以疏通排泄，促使疮疡治愈的方法。适用于疮疡初、中期，内蕴热毒较盛者，如内疏黄连汤即是。若阴虚火旺，胃肠失于濡润者，润肠汤主之。年迈体弱者及孕妇慎用。

疮疡辨半阴半阳证 外科术语。见《外科正宗》卷1。指辨识疮疡之属于半阴半阳证者。如见疮疡漫肿不高，似阳证而不甚焮热肿痛，似阴证而不甚木硬平塌；微红微热，似冷而非冷，不肿而实；似热而非热，虽肿而实虚；痛而无脓，肿不易消，不易溃脓；溃脓后仍痛，疮口闭合迟缓，为疮疡半阴半阳之证。

治疗中若阳证渐增，则预后尚佳；如阴证渐增，则属难治。临证调治应争取从阴转阳，防止阳证转阴。

疮疡辨阳证 外科术语。见《外科正宗》卷1。指辨识疮疡之属于阳证者。如疮疡起病急，患处高肿局限，焮赤疼痛，色红活润泽，7日内肿不消则成脓，溃后脓稠色润，易消，易溃，易敛，病程短，并常伴形寒发热、口渴、便秘、溲赤，脉洪数而有力等为疮疡阳证。患者精神、食欲尚可，预后较佳。

疮疡辨阴证 外科术语。见《外科正宗》卷1。指辨识疮疡之属于阴证者。如疮疡起病较缓，疮形平塌散漫，不痛或隐痛，或抽疼，皮色不变，或紫暗或沉黑，不热或微热；难消、难溃、难敛；病程长，溃则脓水清稀，脉沉细而无力，为疮疡阴证。常伴全身疲乏，面色㿔白，自汗，盗汗，纳呆等气血双虚的证候。

疮疡辨表里 外科术语。见《外科枢要》卷中。指分辨疮疡属表属里的诊法之一。《外科启玄》卷3：“夫疮之始生，有表复有里，表里相兼，当诊其脉，浮沉之间，别其表里之虚实，有表多而里少，有里多而表少，以防风通圣散、千金漏芦汤内，当消息表里多少，而药亦随之表里多少加减得宜。”

疮疡辨经络 诊断术语。见《外科启玄》卷1。根据疮疡所患部位及经络在人体的循经分布，以推断疮疡属何经络，以便分经用药。如阳明经多气多血，疮生手、足阳明经部位，则易收口；太阳、厥阴经多血少气，疮生手、足太阳经和厥阴经部位，则易下陷，治疗时应注意托里；少阳、少阴及太阴经多气少血，疮疡生于手、足少阳，少阴及太阳经部位上，不易收口，应着重补阴养血。

疮疡辨脉 诊断术语。指辨别患疮疡时出现的各种脉象。疡科较早重视脉诊者为宋·陈自明《外科精要·痛疽叙论》：“……脉浮滑数为阳，沉缓迟涩为阴”。但论述得详细者应推元·齐德文《外科精要》及明·王肯堂《证治准绳·疡医》。临证可见：浮、沉、迟、数、滑、涩、大、小、洪、弱、微、伏、缓、紧、牢、芤、弦、短、散、虚、实、细、促、结、代等25种脉象，以前8种为常见。浮脉：未溃见之为表证，溃后见之为气泄；沉脉：未溃见之为邪气深，溃后见之为余毒在内；迟脉：未溃见之为寒为虚，溃后见之为脓毒外泄，邪去正衰；数脉：未溃见之为病进，为热盛，若兼洪脉为脓成，溃后见之难愈；滑脉：未溃见之为热，溃后见之为虚热，邪未退；涩脉：未溃见之为气滞，溃后见之为血虚；大脉：未溃见之为邪盛正实，溃后见之为病进；小脉：主气血两虚。一般在未溃之前邪气盛实，多见有余之脉，如浮、数、滑、大等；已溃之后邪去正虚，多见不足之脉，如虚、弱、细、缓等。

疮疡辨脓 外科术语。出《千金翼方》卷23。历代外科医著，论述疮疡辨脓，可概括为3个方面：①辨疮肿内有脓无脓。凡疮疡患者，脉紧数或迟，患部微红坚硬，按之痛不甚，不引手，为脓未成；脉数，患部发热，按之疼痛引手，为脓已成。②辨脓深浅。

若肿块高突，中有软陷，皮薄，焮热发红光亮，轻按便痛而引手，为脓浅；漫肿坚硬，皮厚不光亮，按之隐隐软陷，微热，重按方痛为脓深。③凭脓液的质、色、气、味辨别毒邪盛衰、正气强弱。脓色黄白或如桃花，质稠，明净而润泽微腥为顺，表明正气足；脓色晦暗污浊、质稀、味腥秽恶臭为逆，表明毒气盛，正气虚。

疮疡辨虚实 外科术语。见《太平圣惠方》卷61。指识别疮疡之属于邪实或正虚之证者。凡疮疡初起，患处肿块坚硬，焮红壮热，溃后脓稠，口渴便秘，脉洪大为实证。初起患处漫肿，质软，局部温度不高，溃后脓水清稀，疮色晦暗，精神不爽，肠鸣泄泻，小便自利，手脚并冷，脉弱为虚证。

疮疡辨痒 诊断术语。见《医宗金鉴》卷61。古人认为疮疡痒可有以下几种情况：①凡肿疡初起，皮肤作痒者，为风热相搏；②溃后作痒者，轻由脓泄，甚则由疮口感受风邪；③抓破之后作痒有津水者，是脾湿，津血者是脾燥；④将敛作痒者，气血渐充，以示肌肉生长，其痒如虫行者为善。

疮疡辨痛 外科术语。见《外科启玄》卷1。用以判断疮疡的深浅、轻重、虚实。罹患疮疡后，由于病邪内蕴，气血瘀滞，经络阻塞不通，而发生疼痛。临证须辨痛的性质：轻痛者浅在皮肤肌肉，常先肿而后痛；重痛者深在筋骨，常先痛而后肿；痛而喜按，按则痛减者为虚痛；痛而拒按，按则痛剧，皮色青紫为实痛；皮色不变，痛有定处，酸痛而不热，得暖则痛减少寒痛；皮色焮赤，灼热疼痛，遇凉则痛减为热痛。

疮科流气饮 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64。人参、厚朴（姜制）、桔梗、防风、紫苏、黄芪（盐水炒）、枳壳（麸炒）、当归、白芍药（酒炒）、肉桂、乌药、甘草各7分，川芎、木香、白芷、槟榔各5分。加生姜1片，水煎服。治痰注发，按之木硬，微觉疼痛，不红不热，皮色如常。

疮恶肉 外科病症名。见《诸病源候论》卷35：“诸疮及痛疽，……久不瘥者，多生恶肉，四边突起，而好肉不生，此由毒热未尽，经络尚壅，血气不致故也”。指异常肉芽组织。见赘肉条。

疹疹热 儿科病症名。指由发疹性疾患而引起的发热。见《小儿卫生总微论方》。以面燥腮赤，目胞亦赤，呵欠烦闷，乍寒乍热，咳嗽喷嚏，手足指冷，耳鼻尖冷为特征。宜分麻疹、飘疹、风疹、斑疹、天泡疮等辨证施治。

疮家 中医术语。出《伤寒论·太阳病》。指素患疮疡或金疮缠绵不已者。张仲景指出：“疮家，虽身疼痛，不可发汗，发汗则痉。”说明久病疮疡或金疮者，其气血亏虚，忌发汗。

疮痍 外科病症名。①出《外科真诠》卷上。即蜣螂蛀。类似现在的骨结核。②凡久病疮疡而正气虚，状似劳损者，俗称疮痍。

疮痘入目 眼科病症名。见《原相启微》。即痘

疮入眼。见该条。

疔疽 外科病名。见《证治准绳·疡医》卷4。《医宗金鉴》卷70：“疔疽亦生在膝盖，肿大如痛，其色不变，寒热往来，属气血虚，宜软为顺，坚硬如石者为逆。”治宜内服加减活命饮（《外科真诠》）方加牛膝；外敷乌龙膏；继后服加减肾气丸。

疯门全书 外科学著作。2卷。清·肖晓亭撰于1796年。本书为麻风专著，书中引录古代有关文献，论述了麻风病的病源、症状、36种类型的麻风病辨证治疗、以及麻风病的各种疗法。本书影响较大。现存最早为清道光二十五年乙巳（1845）粤东敬业堂刻本。又见于《珍本医书集成》中。1959年由科技出版社出版。

疯犬咬伤 外科病症名。见《卫生易简方》。即狂犬啮人。见狂犬啮人条。

疯犬咬伤治法举隅 医书。童润生编著，撰年未详。1945年周茂华印本。

疯癆臃腫辨 内科学著作。清·林翼臣著于1893年。现存有铅印本。

疫 病名。指具有强烈流行性、传染性的一类疾病。见《类证治裁》卷1：“疫为时行疠气，有大疫，有常疫。大疫沿门阖境，多发于兵荒之后，不数见。常疫则一隅数家，一家数人，症多相似。春、夏、秋三时皆有之，而夏秋为甚。其后邪之来，皆从湿土郁蒸而发，触之成病，其后更相传染，它由口鼻吸受，流入募原。……疫为燥热毒疠，从无辛温发散之例，一切风燥辛热，皆不可犯。至于大疫，又宜斟酌司天岁气方向，不拘一辙也。”见时疫、瘟疫、疫疠、时毒、大头瘟、绞肠瘟、疙瘩瘟、杨梅瘟等条。

疫疔 外科病名。见《诸病源候论》卷31：“疮头黑深，破之黄水出，四畔浮浆起，狭长似鱼脐，故谓之鱼脐疔疮。”又名鱼丁、鱼脐疮、脉骨疔。《证治准绳·疡医》卷2：“若因开割瘰癧牛马猪羊之毒，或食其肉，致发疔毒，或在手足，或在头面，或在胸腹，或在胁肋。或在背脊……或起柴泡，或起堆核肿痛创人，发热烦闷，头疼身疼骨节烦痛。……”。与今之皮肤炭疽证同，故今人称为疫疔。系因感染疫死畜毒所致。好发于头面、颈项及手臂等暴露部位。初起证见皮肤出小疹，形如蚊迹蚤斑，迅即发为水泡，继则出血坏死，干燥结黑痂呈而凹陷，形如脐状，周围肿胀蔓延，身发寒热。可用丝瓜叶连须葱茎叶捣烂，以酒和服。治同疔疮。

疫证治例 医书。5卷。清·朱兰台撰于1891年。朱氏论疫以张仲景六经为主，逐条论析。书中记述疫病、六经治例、瘟疫治例以及多种疫证、杂证等内容，并附若干医案。作者融会诸家学说，参以己见和经验，并创用芦根方等效方。是一部研究疫证的临床参考书。本书现存清光绪十八年壬辰（1892）易知堂藏版。

疫证集说 医书。4卷，附补遗1卷。清·余德壖（伯陶）编于1911年。本书选集古今有关疫证的

医学文献百余种,取其论辨治法编成。内容简要,条理不够清楚,可作疫证的临床研究参考。本书现存清宣统三年辛亥(1911)铅印本。

疫疔 病名。①指具有强烈传染性,可造成一时一地流行的疾病。又名温疫、时气。见《诸病源候论·疫疔病候》:“其病与时气、温热等病相类,皆由一岁之内,节气不和,寒暑乖候,或有暴风疾雨,雾露不散,则民多疫疔,病无长少,率皆相似。”《医学入门》卷4:“疫疔如有鬼疔相似,故曰疫疔,又曰时气。”参见瘟疫、时气条。②指湿温有强烈传染者。见《六气感证要义·湿温》:“湿温一证,即藏疫疔在内,一人受之则为湿温,一方受之则为疫疔。”③指大头瘟,溃裂脓出而又染他人者。见《此事难知》卷下:“大头瘟者,虽为在身在上,热邪伏于己,又感天地为时非节,瘟疫之气所着,所以成此疾。至于溃烈脓出,而又染他人,所以谓之疫疔也。”见大头瘟条。

疫疔之气 基础理论名词。又名疔、戾气。是一种有强烈传染性的致病邪气。古人认为,由于天时气候久旱、酷热等反常变化,产生这种烈性的致病物质,人感受之后可发生疫病的流行。见疔、戾气等条。

疫疔溯源 温病学著作。清·五敬义(协中)编于1761年。现存清道光二十五年乙巳(1845)思宜堂藏版等。

疫症 病名。疟疾之一。指在一个地区流行而病情凶重的疟疾。见《三因极一病证方论·疟病不内外因证治》:“病者发寒热,一岁之间,长幼相若,或染时行,变成寒热,名曰疫症,以岁运推之。”《张氏医通·疟》:“疫症,夏秋之间,沿门阖境皆是也。其证壮热多汗而渴,宜达原饮;烦热大渴有表证,桂枝白虎汤;澹妄狂闷,凉隔散加草果;寒热便秘,大柴胡汤;虚人发散后热不止,人参败毒散。”症见寒热往来,壮热多汗、口渴胸闷等。治宜辟秽除湿为主。方选达原饮,不换金正气散加减。湿热偏重,渴不欲饮,汗出不彻者,治宜清热化湿,方选甘露消毒丹。高热神昏时,可用紫雪丹。见疟疾条。

疫毒 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷5。即时毒。见时毒条。

疫毒痢 病名。指痢疾之传染性强而病情危重者。亦称疫痢,时疫痢。见《史载之指南方》。多由疫毒流行,相互染易,邪毒过盛,壅滞肠道,燔灼气血所致。症见发病急骤,壮热口渴,头痛烦躁,肠满不食,呕吐恶心,腹痛剧烈,痢下脓血紫红或呈血水状,便次频频,后重较甚,甚至昏迷痉厥。或见下痢不重,但神昏谵语,咽干喉塞,甚则腹胀皮急如鼓,气喘逆。儿童易于未痢之前即呈昏迷、抽搐、肢冷、喘促、脉微欲绝等危象。治宜清热凉血解毒,方选白头翁汤、犀角地黄汤、紫雪丹等。重症者,小儿宜中西医结合抢救治疗。见疫痢、痢疾等条。

疫咳 儿科病症名。指百日咳,见该条。

疫病解 瘟病学著作。清·黄元御著于1752年。本书见于黄氏《温病解》与《疫病解》合刻本。

疫疹 病症名。指疫证发疹。见《疫疹一得》卷上。由于感受疫疔之邪,热毒内盛,外发于肌肤所致。临床上以疹出松浮、红活者为邪浅病轻;疹色或紫或黑、紧束有根为热甚毒重,邪深病重。轻者一病即发,毒愈重则透发愈迟,有迟至4、5日而仍不透者。初起时,伴见恶寒发热,头痛如劈,甚则烦躁谵语,唇焦,舌红起刺,脉数。或兼上呕下泄。治宜清热凉血解毒,方选清瘟败毒饮、或败毒散加减。热盛者,可用凉膈散(去硝、黄加石膏)。见斑、疹条。

疫疹一得 医书。2卷。清·余霖(师愚)著于1794年。作者因其父患时疫,为群医以伤寒法误治而死,后究心于疫疹的临床研究,颇有心得,著成本书。本书专论热疫斑疹,热疫不同于一般热病,疫疹也不同于一般疫病,故治法也有其独特之处,而热疫斑疹,交相传易,病同症同,故其治亦同。余氏对疫疹证治颇多发明,而自谦为“千虑之一得”,故以名书。经王孟英节取删润的《疫疹一得》,主要内容有:论疫与伤寒似同而异,论斑疹,论治疫,论治疹,论疫疹之脉不宜表下,疹形活法,论疹色治法,论发疮,论妊娠病疫,论闷证,疫疹治验等。后附“疫疹条辨”凡70条,前50条为热疫正病、正治之法,重点通过清瘟败毒饮一方,随证加减;后20条是疫后调理法。余氏又擅长于用石膏治疫疹、温病,曾有“非石膏不足以治热疫”的临床见解,对于热疫发斑紫黑者,用“余氏清瘟败毒饮”有时可收良效。该书对后世治热疫,影响较大。原书初刊后,又经王孟英删润,将其收入《温热经纬》卷4,作为该书五大论之一。本书现存清乾隆五十九年甲寅(1794)手抄本。1956年人民卫生出版社据清道光延庆堂本影印。

疫喉 ①喉科病名。系喉科传染病的统称。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。凡由于感受时行疫疔之邪而致之喉科急性传染病皆称之为疫喉。主要包括白喉和疫喉痧两证。本病多见于小儿,一般病情较重,变化迅速,甚者可危及生命,故当予以积极治疗。平时尤应加强预防工作。证治详见白喉、疫喉痧条。②儿科病症名。出《喉痧正的》。见丹痧条。

疫喉初起三禁 中医治则。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。系疫喉初起在治疗上应注意禁忌的3个方面。①切忌辛温发表。因疫喉均系火热邪毒为患,若误用辛温必致邪陷津伤,甚则助阳升温使火愈炽,一旦引动肝风即发痉厥。②切忌苦寒太过。只宜清凉宣化,导邪外达。若过用苦寒直折,不唯易伤正气,且可能致邪气内陷入里。③切忌早用泻法。若泻之过早,既可伤及阴液,亦有可能助邪气内陷入里。但若确有阳明腑实可凭,则当下之而无妨。

疫喉宜表 儿科术语。指疫喉痧毒未透时宜当解表发汗。《喉痧正的》:“温疔之邪,郁之深而发之暴,不能自出于表,以至上窜咽喉,苟非洞开毛窍,何以泄其毒而杀其势。”随后又说:“此证重在发汗,使痧邪外达,则不致酿成危证……即使自有汗者,仍

须汗之，一汗不畅则再汗。”此法仅应用疫喉痧痧毒未透的初期阶段。

疫喉浅论 喉科学著作。2卷（附补遗1卷）。清·夏云（春农、继昭）著于1875年。现存最早为稿本及清光绪三年丁丑（1877）初刻本。另有清光绪五年己卯（1879）重修新镌本等。

疫喉痧 儿科病症名。见《烂喉痧辑要》。又名喉痧、丹痧、烂喉丹痧、烂喉痧等。《秘传烂喉痧活法经验》谓：“有烂喉痧一证，发于冬春之际，不分老幼，遍相传染。发则壮热烦渴，痲密肌红，宛如锦纹，咽喉肿病，腐烂一团，火热内炽。”相当现代医学之猩红热。多由时行疫疔之邪毒，从口鼻入于脾胃，热毒攻于咽喉所致。症见突然发热，咽痛，头痛，呕吐，喉核红肿或溃烂，上有白腐蔓延之假膜，易拭去。1~2天后遍体如猩红，宛如锦纹；分散小粒者为痧，成片如云而头突起者为痲；如以手指压痧点则消失，手指离后痧点复现。痧点先起于颈项，后胸背、腋下，数小时后蔓延躯干及四肢。两颊皮肤呈现红晕，不见疹点。口唇周围皮肤苍白，称为环口白圈。痲痧发出则热减，舌苔剥脱，红绛起刺，呈杨梅样舌。皮疹于起病的第一周末开始按照原出疹顺序消退，皮肤有糠皮样脱屑现象。严重病例，起病急骤，常见直陷心包表现，如昏迷、谵妄、痉厥等。常规治疗先当辛凉透毒，方用银翘散加减。继宜气营双清，方用清瘟败毒饮加味。邪毒内陷者，治宜清营凉血、泻火解毒，方用清营汤加味，同时宜配合使用安宫牛黄丸或紫雪丹吞服。此外，应适当配合西医方法进行治疗。本病应隔离、消毒，与本病已有接触的儿童，应口服大青叶、板蓝根等以预防之。

疫痢 病名。指痢疾之由于天行疫毒所致者。见《痢证汇参》卷4：“疫痢之证，运气所致。或流衍之经，雨湿连绵；或二火司令，赫义用事，湿热大作；或燥金行令，燥火时行，三者皆成疫痢。此所谓之天行疫痢也。”《症因脉治》卷4：“长幼相似，沿门合境，一齐发作，下痢脓血，或下纯血，或下黄水，或下紫血水，身热头痛，胸满不食，此疫痢之症也。”②儿科病名。指小儿痢疾出现高热、昏迷、惊厥的病症。多因小儿阴常不足，阳常有余，夏秋之季暴感暑疫毒气，蕴积肠胃，化热化火，火郁湿蒸，侵迫脏腑，内窜厥阴，热入心包，引动肝风所致，是小儿多见的重症痢疾。临证可见发病急骤，高热口渴，头痛呕吐，痢下脓血粘液，甚至出现烦躁谵妄，反复惊厥，神志昏迷，继而可见面色苍白，肢厥冷汗，呼吸不匀，舌红苔黄腻，脉象由滑数转微弱。本证多属危重，在病情应分清轻重。病情较轻者，仅见高热烦躁，口渴呕吐，胸腹胀满，痢下脓血粘液，或可见四肢拘急，颈项强直，神志尚清，惊厥轻微短暂，尿黄，舌红苔黄腻，脉滑数有力，治宜泻热毒清心营，方用葛根芩连汤、大柴胡汤加味。若疾病初起，兼见风寒表证的，伴头痛无汗，舌苔不黄，加防风、羌活之类。若暑邪表证较重者，加藿香、香薷、荷叶、滑石之类。

病情较重者，出现神昏谵语，反复惊厥，频频呕吐等证，治宜加重上述方药用量，并随证加减：频频呕吐，可先用玉枢丹辟秽解毒，降逆止呕，也可先灌服鲜竹沥，高热、神昏、惊厥为全者，方中加犀角、羚羊角、赤芍、丹皮之类，同时还可用安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹等。神昏痰鸣者，加郁金、竹沥、天竺黄、胆南星。抽搐不止者，加地龙、钩藤、石决明。若腹胀痛，拒按，窘急躁扰，大便不通者，可加枳实、槟榔、并加重大黄用量，以泄热通下，急下存阴。若病情进一步发展，除见上述实热内闭之证外，出现元气外脱之证，如面色苍白、四肢厥冷、冷汗出、脉微细欲绝，治当回阳固脱救逆，方用四逆汤、独参汤。

疫痧 儿科病症名。见《喉痧正的》。见丹痧条。

疫痧二症合编 医书丛书。清·刘奎等编。约成书于1785年。包括：①说疫全书，清·刘松峰撰。②增补瘟疫论，清·吴又可撰。③痧胀玉衡，清·郭志邃撰。本书现存清道光二十六年丙午（1846）广安九皇宫刻本，清光绪十七年辛卯（1891）善成堂梓本等。

疫痧草 儿科学著作。3卷。清·陈耕道撰，成书于1801年。本书为儿科专著。卷上“辨论章”，系疫痧（猩红热）的总论部分，阐明疫痧因感染疫毒所致，通过“气息传染”，“一感即发”，表明其有较强的传染性，并论述了极易避其毒气以为预防和疫痧的一般证候及治则；卷中“见象章”，详论疫痧诸证候，如发热，痧疹形式、面色、舌苔、脉象、咽喉部症状及其他症如神昏、肌燥、便溏、咳嗽、气促、牙疳、遗毒等；卷下“汤药章”，订疏达、清散、清化、下夺和救液五大法，作为治疗本病的法则，每法下列相应之方药，并附汤药总论及吹药、漱喉方、牙疳方等。因其列证详而论之慎，疗治精而有常法、变法，为其后儿科医家奉为治疫痧之圭臬，为流传较广的疫痧专著。本书现存有十多种刊本。最早为清道光十八年戊戌（1838）宋耀庭重刊本。

恒 中医术语。指怯弱无力。出《素问·通评虚实论》：“尺虚者，行步恒然。”《灵枢·寒热病》：“精泄则病甚而恒”。

恒山散 方名。《太平圣惠方》卷55。常山、茵陈、茯苓、知母、鳖甲（酥炙）各1两，甘草（炙）0.5两。为末，每服4钱，加豆豉49粒，水煎，去渣服。治疟黄，面色萎黄，憎寒壮热，头痛不止，口干多渴，四肢羸瘦，不能饮食，或好或恶，进退不定。

恢刺 中医治法。十二刺之一。治疗筋肉挛急、痹痛，将针刺在病痛之旁，提针至皮下，向多个与向刺入，泛围广，可疏通经气，故名。《灵枢·官针》：“恢刺者，直刺傍之，举之前后，恢筋急，以治筋痹也。”

恍惚 ①病症名。指神思不定，慌乱无主者，出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“汗家重发汗必恍惚心乱，小便已阴疼，与禹余粮丸。”《医林绳墨》卷3：“恍者，疑而未定之象；惚者，似物所有之谓。”多因七情内伤，外邪内干，发汗过多而损伤心气，以致精

神不守。治宜养心安神、方选朱砂安神丸、养心汤、定志丸等。②气功术语。见《道乡集》：“恍恍惚惚，其中有物，无物，恍惚者谁也？修丹者，修此恍惚；学道者，学此恍惚”。指意识思维活动无思无欲，宁谧安静，中和平衡的状态。又有言恍惚为真阳发动之时，先天气生，后天气接，二气旋转，相恋相依的状态。

恍惚杳冥 气功术语。见《石函记》：“恍惚杳冥二气精，能生万家合乾坤”。指气功中阴阳二气和合，静极至虚的状态。

恍惚说 气功著作。出《老子·二十一章》。阐述行功中意守出现的景象。曰：“孔德之容，惟道是从。道之为物，惟恍惟惚。惚兮恍兮，其中有象；恍兮惚兮，其中有物；窈兮冥兮，其中有精。其精甚真，其中有信。自由及今，其名不去，以阅众甫”。

恬和养神 气功术语。见《永乐大典·神》：“神静而心和，心和而形全。神躁则心荡，心荡则形伤。将全其形，先在埋神。故恬和养神，则自安于内。清虚栖心，则不诱于外也”。指意识思维活动清和安静，才能保养精神。

恬淡虚无 中医术语。出《素问·上古天真论》。①指凝神入静。②指意识思维活动的相对静止。《程氏易简方论》：“恬者，内无所蓄；憺者，外无所逐；虚无者，虚静静笃，臻于自然”。③指淡泊，不慕荣利。《庄子·天道》：“夫虚无恬淡，寂寞无为者，天地之平，而道德之至，故帝王圣人休焉”。

恽铁樵 (1878~1935) 近代医学家。名树珏，别名冷风、焦木。江苏武进人。幼时父母双亡，刻苦自励，遍读儒家经典。26岁考入南洋公学，毕业后任教于长沙某校。宣统三年(1911)赴上海商务印书馆，主编《小说月报》及《小说海》，译述西方小说，风靡一时。1916年因丧子且自身体弱多病，乃发愤学医，问学于汪莲石、丁甘仁诸名医，钻研历代医籍，1920年于上海开业行医。曾积极参加批驳当时余云岫等人排斥和消灭中医的谬论。1925年创办铁樵中医函授学校，欲以办教育革新中医。1933年办铁樵函授医学事物所。受业者千余人。恽氏推崇历代中医经典，又主张“融会新知”，指出“欲昌明中医学，自当沟通中西，取长补短”、“必须吸取西医之长，与之化合，以产生新中医”，而强调要改进中医，须先“发皇古义”、“万不可舍本逐末”，恽氏的医论和活动，反映了当时我国中医界为发扬中医学、沟通中西医而进行的努力。恽氏著述甚富，撰有《药盒医学丛书》，包括《论医集》、《生理新语》、《脉学发微》、《病理概论》、《药盒医案》、《伤寒论研究》、《温病明理》、《群经见智论》等22种。另有函授医学讲义20种及讲演集。

恽毓鼎 清代医家。字澄斋。原籍江苏武进，世居大兴(今属北京市)。清末官侍读学士，精医术。辛亥革命后业医。著有《金匱新注大略》一书，推崇日人丹波元简之说，书已佚，唯其中《金匱疟病篇正

义》1卷存于中医研究院图书馆。

闻人氏伯圆先生痘疹论 见痘疹论条。

闻人规 南宋儿科医家。字伯圆。携李(今浙江嘉兴)人。世业儒。攻举子业，得待补国学进士。后弃儒习医，精通儿科。后得张从道儿科书120篇，用以拯疾，疗效甚佳，遂摭取切用者81篇，略加增损，集成《闻人氏小儿痘疹论》3卷(亦有2卷、4卷本，又名《小儿痘疹论》或《痘疹论》)，刊于绍定壬辰(1232)，今存。

闻人耆年 南宋医生。携李(今浙江嘉兴)人。为防御杜一针之婿。幼即习医，尤善灸法。行医四、五十年，编有《备急灸法》1卷(1226)，详论灸法，且附若干效验方药。淳祐五年(1245)孙炬卿重刊时，又略加增益。

闻诊 诊断术语。四诊之一。包括听声音和嗅气味两方面。听声音是指诊察病人的声音、语言、呼吸、咳嗽、呕吐、呃逆、嗝气、太息、喷嚏、肠鸣等各种声响。嗅气味是指嗅病人体内所发出的各种气味以及分泌物、排泄物和病室的气味。因为各种声音和气味都是在脏腑生理和病理活动中产生的，所以能反映脏腑的生理和病理变化。故可作为辨证论治的参考。

闻房 气功术语。见《乐志论》：“安神闻房，思老氏之玄虚。”指脑。

闻上 奇穴名。以绳量中指尖端至指根横纹之长度，将此长度从尾闾骨处向上量，尽处是穴。复将此绳对折得出中点，其中点正对上穴，向两旁平伸，绳尽处亦是穴。共计3穴。主治痔疮、肠出血。灸3~7壮。

闻尾 推拿穴名。即龟尾。

闻门 奇穴名。又名阑门。穴在耻骨下缘阴茎根，前正中线旁开3寸处。主治疝气、阴汗、阴囊红肿。《扁鹊神应针灸玉龙经》：“疝气。竖痃疝气发来频，气上攻心大损人，先向闻门施泻法，大敦复刺可通神。闻门，在玉茎毛际两旁各三寸，针一寸半，泻之。灸五十壮。”《类经图翼》：“阑门穴，在阴茎根两旁，各开三寸。”直刺0.5~1寸；灸3~5壮或温灸5~10分钟。

炼 气功术语。见《天仙正理·炼己直论》。气功中的含义为：①苦行其当行之事；②熟行其当行之事；③绝禁其不当为之事；④精进励志而求其必成；⑤割绝贪爱而不留余爱；⑥禁止旧习而全不染习。

炼己 气功术语。又名筑基、降龙、持心、伏虎、修心。己为十天干之一，按“纳甲法”，己属离，离为心，故己亦代心。《金仙证论》：“己，即我心中之念耳。”气功锻炼中，调神时排除杂念谓之炼己。

炼气 气功术语。《清微丹诀》：“夫炼气者，冥心定息，无寂绵绵，气入丹田。脐中动息，绵绵续续，两手抱脐，丹火温温，六根安定，物我两忘，乃炼气之道。”指调节呼吸。

炼气男女俱仙法 气功功法。出《养生纂录调气

篇》。作法：委气三百六十息，正偃卧，握固、先调和，口中含唾莫咽，九息一展转，令足间相去五寸挽之，微还气时，身如委衣，骨节俱解，徐九十息止。男子左边，妇人右边，七十息一咽，此炼气男女俱宜之法也。

炼气成神 气功术语。出《钟吕传道记·论还丹》：“炼形成气，炼气成神，炼神合道。”指炼形养气，炼气能于荣养神明，使之聪慧。

炼气法 气功功法。见《幻真先生服内元气诀》。作法：调身：作行功前准备。叩齿、咽津、搓面等。取仰卧势，两手自然放在髌关节外侧部分，手指自然松开。调神：冥心绝想，意识活动处于相对静止状态。调气：调气咽之，咽气毕便闭气，待气在气海盈满，不作导引，“任气所之通里，闷即吐之，喘息即调之，候气平又炼之，如此十遍即止”。炼气完且卧勿起，安心和气，再行收功。功效：强固内脏，调节精神，通行经络，安神和气。为摄身，却老延年的一种功法。

炼丹 气功术语。有炼内丹、外丹之分。习炼精气神为内丹。《参同契考异》：“神运精气之谓丹”。烧炼五金八石为外丹。《周易参同契》：“胡粉投火中”。

炼丹九转之火 气功功法。《真人秘传火候法》。作法：戌亥时，意想鼎在怀中，神形与交，正定，抱元守一，弯背凑颈，十指如钩，掐两子指纹，蓄两外肾，闭息，九浅一深，时缩谷道，进七十二数，毕，少定又行，不拘次数，或行三数，或行五数，或行七数，每数七十二次，亦运气自夹背冲上三关，至顶而下，候太阴情狂兴发，舌冷即止。每行三数，乃文火炼；若行七数，乃武火烹。

炼丹出神 气功术语。见《永乐大典·神》：“夫炼金丹，忘机绝虑，勤而行之，定出神也”。炼丹即为气功，指习炼气功，可产生特异机能（出神）。

炼心气法 气功功法。见《太上养生胎息气经》。作法：心气用呵为泻，用嘘为补。立夏日寅时，面向南端坐。叩齿九次，用唾液在口中如漱口，然后分三次咽下。意想南方赤气入心。功效：补心安神。

炼功七天 气功术语。见《道藏·洞真部·真龙虎九仙经》：“子欲修其身，先须静其意，无散乱，无烦怒，无起著，无妄想，无贪爱，无淫邪，无放逸。”指气功锻炼过程中，却除七种不利于稳定精神的因素，这样才能思想入静，集中意念，顺利进入气功状态。

炼功效法四时阴阳升降 气功术语。出《钟吕传道记》。主要阐述人身气液相生与日月相应。曰：“人之一日，如日月之一月，如天地之一年。大道生育天地，天地分位上下，相去八万四千里。冬至之后，地中阳升，凡一气十五日，上进七千里，计一百八十日，阳升到天，太极生阴；夏至之后，天中阴降，凡一气十五日，下进七千里，计一百八十日，阴降到地，太极复生阳。周而复始，运行不已，而不失于道。所以长久运行日月（“日月”疑衍），日月成形，周围各得八百四十里。月旦之后，六中起九，凡一日计十二

时，魄中魄进七十里，凡十五日，计一百八十时，魄中魄进八百四十里；月望之后，九中起六，凡一日计十二时，魂中魄进七十里，凡十五日，计一百八十时，魂中魄进八百四十里。周而复始，运行不已，而不失于道，所以坚固。大道长养万物，万物之中，最灵最贵者，人也。人之心肾，上下相远八寸四分，阴阳升降，与天地无二等。气中生液，液中生气，气液相生，与日月可同途。天地以乾坤相索而阴阳升降，一年一交合，不失于道，一年之后有一年，日月以魂魄相生而精华往来，一月一交合，不失于道，一月之后有一月。人之交合，虽在一昼一夜，不知交合之时，又无采取之法；损时又不解补，益时又不解收；阴交时不解养阳，阳交时不解炼阴；月中不知损益，日中又无行持。过了一年无一年，过了一日无一日。当风卧湿，冒暑涉寒，不肯修持而甘受病，虚过时光而端坐候死。吕曰：奉道之人，非不知年光虚度，岁月蹉跎，而疾病缠身，死限将至。盖以修炼不知法，行持不知时，是致阴阳交合有差，时月行持无准。钟曰：身中用年，年中用月，月中用日，日中用时。盖以五藏之气，月上有盛衰，日上有进退，时上有交合。运行五度而气传六候，金木水火土分列无差，东西南北中生成有数，炼精生真气，炼气合阳神，炼神合大道。”

炼功效验 气功术语。见《钟吕传道记》。指炼功后产生的各种生理效应。

炼耳不听 气功术语。指耳不闻外声。为炼功时神守于内，思想意识与外界隔绝的一种现象。《诸真圣胎神用诀、郭真人胎息诀》：“夫炼者修也、养也、虚也、耳不听也”。

炼形 气功术语。《性命圭旨全书·贞集》：“炼形之法，总有六门。其一曰：玉液炼形；其二曰：金液炼形；其三曰：太阴炼形；其四曰：太阳炼形；其五曰：内视炼形。若此者，总非虚无大道，终不能与太虚同体。此一诀，乃日真定炼形。虽曰有作，其实无为；虽曰炼形，其实炼神。是修外而兼修内也。”指气功锻炼中使形神协调的修炼方法，由于修炼的方法不同而有不同的名称，如玉液炼形，太阴炼形等。

炼形六门 气功术语。见《性命圭旨全书·婴儿现形，脱离苦海》：“金用矿销，形由气炼，炼形之法，总有六门。”即玉液炼形，金液炼形，太阴炼形，太阳炼形，内观炼形，真空炼形。

炼肝气法 气功功法。见《太上养生胎息气经》。作法：肝气用嘘为泻，用吹为补。立春日寅时（清晨三至五时）面向东平坐。叩齿三次，闭气七息，存想东方青气吞入肝脏。功效养肝明目，去眼疾。

炼肾气法 气功功法。见《太上养生胎息经》。作法：肾气用吹为泻，用咽为补。立冬日寅时，面北而坐，叩齿五次，咽唾液三次。意想北方黑气吞入肾中。功效：神和体平。

炼金精以固形 气功术语。见《至游子·阴符篇》。指习炼气功，炼养肺液，有强固形体，增进健康之功。

炼肺气法 气功功法。见《太上养生胎息气经》。作法：肺气用咽为泻，用呼为补。立秋日寅时，面向西坐，鸣天鼓七次，口中唾液分三次咽下，两目微闭。心中存想西方白气入口中，吞入肺中。如此反复三次。功效：使肺神安宁，延年益寿。

炼药 气功术语。见《天仙正理·炼药直论》：“以炼三合一喻名炼药。”指气功炼元气、元精、元神，使之合三而一。

炼胆气法 气功功法。见《太上养生胎息气经》。作法：胆气用嘻为泻，用嘘为补。常在四季之首月，端坐存神，意想北方黑气入胆九次。同时吞咽口中唾液。功效：气平体和，精全心逸。

炼神 气功术语。见《性命圭旨全书·婴儿现形，出离苦海》：“炼形其实炼神，是修外而兼修内也。”指调神，即调节意识思维活动。

炼情 气功术语。见《性命圭旨全书·涵养本原，救护命宝》：“炼矿成金得宝珍，炼情归性合天真”。指修炼情性，即调节意识思维活动。

炼液 气功术语。见《嵩山太无先生气经》：“常念餐元精，炼液固形质。”即舌搅齿内外，待有津液后，漱而吞咽之，此为炼液。

炼脾气法 气功功法。见《太上养生胎息气经》。作法：脾气用呼为泻，用呵为补。脾无定位，每日清晨均可炼脾气。正坐，调气五息，鸣天鼓七次，存想中央黄气入口归脾。同时吞咽口中唾液。此法又名守真长生秘诀。功效：百脉调畅，抗衰老。

炼精 气功术语。①指鼓漱搅海咽津。《灵剑子导引子午记注》：“人之得休，始于北极玄泉之下。元泉者，真一也，自丹田上朝，舌下二窍谓之神水华池，咀嚼至浓，养生家名曰炼精”。②指咽津并叩齿。《诸病源候论·虚劳羸瘦候》：“朝未起，早嗽口吞之，辄琢齿二七过，如此再三，乃止，名曰炼精。”

炼精补脑 气功术语。见《太上养生胎息气经》：“畜精养神，饮气芳香，谓婴儿在胞中。幽隐握固，阴成其形，谓炼精补脑，一名炼形。”指炼功中养精而不外泄，精气上承，可补脑安神。

炼精法 气功功法。出《灵剑子导引子午记注》。作法：正身端坐、宁神息虑，和调呼吸。然后含虚鼓漱，搅成大药，微微出气，以意念咽津并导引入丹田中，咽时令喉中作声。

炼膜 气功术语。见《易筋经》：“易筋以炼膜为先，炼膜以炼气为主。然此膜……不可为脂膜之膜，乃筋膜之膜也。”脂膜为腹腔内之脂膜，筋膜居肉之内，骨之外，此筋较软，比肉较硬。炼膜“务培其元气，守其中气，保其正气，护其肾气，养其肝气，调其肺气，理其脾气，升其清气，降其浊气，闭其邪恶不正之气，勿伤于气，勿逆于气，勿忧思悲怒以损其气，使气清而平，平而和，和而畅达，能行于筋窜于膜，以至通身灵动，无处不行，无处不到，气至则膜起，气行则膜张，能起能张则膜与筋齐坚齐固矣”易筋，炼筋，炼气三者密切相关，不可分离。

炸补骨腰子 药膳。见《中国家庭药膳》。补骨脂粉30克，核桃仁200克，猪腰子2对，蛋清5个，花生油、绍酒、胡椒粉、葱、生姜、精盐、味精各适量。将核桃仁放开水里浸泡，去皮，晾干，入油锅炸成金黄色，凉后研末；猪腰子对剖，去脂膜，切2节，片成整形薄片，盛碗中加绍酒等佐料拌匀，浸渍1小时，取出腰片1片，放上中药粉卷成卷状，随即裹上蛋清粉糊，逐个入油锅炸至金黄色，捞出，装盘，撒上椒盐即成。随意食。功能补肾壮阳，纳气平喘，强筋壮骨。主治肺肾气虚摄纳无权所致哮喘、腰膝酸软、动则汗出等。

炮炙大法 中药学著作。1卷。明·缪希雍（仲淳）撰，庄继光整理。成书于1622年。本书以《雷公炮炙论》为主，参以作者的用药经验，分水、火、土、金、石、草、木、果、米谷、菜、人、兽、虫鱼等14类，共记述了439种药物的炮炙方法。末附用药凡例，系制药学的一些基本知识。本书现存最早为明末庄继先校刊本。及明崇祯十五年壬午（1642）刊本。1956年又由人民卫生出版社影印。

炮弹果 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：刹抱龙。为夹竹桃科植物大花清明花 *Beaumontia grandiflora* Wall. 的根、叶。常绿木质大藤本，有乳状液质。生于路边、河谷、灌木丛中。分布云南、广西等地。全年可采。根切片晒干，叶多鲜用。味微辛麻，性温。祛风湿，散瘀活血，接骨。治骨折，跌打损伤，风湿性腰腿痛，腰肌劳损，风湿性关节炎。内服：根，煎汤，9~15克；或泡酒。外用：鲜叶捣包。治风湿关节痛：炮弹果配光叶巴豆15克，泡酒500克。日服2~3次，每次20~30毫升（《云南思茅中草药选》）。

炮掌果 中药名。见《云南中草药》。为无患子科植物小果倒地铃 *Cardiospermum halicacabum* L. var. *microcarpum* (Kunth) Bl. 的果实。夏、秋采集。晒干或鲜用。味微苦，性寒。祛风解痉，解毒。①治小儿脐风：炮掌果5~8粒，捣烂拌蜜服。外用果汁搽肚脐及双膝眼穴、寸口（两处皮肤先用三棱针刺破）。②治湿疹、皮炎、疮痈：炮掌果适量，煎水外洗。

烂丁 外科病症名。出《备急千金要方》卷22。为十三丁之一。由皮肤破损染毒或温热火毒蕴蒸肌肤而发，多见手足部。初起患处胀痛呈暗红色，迅速蔓延成片。继则疼痛剧烈，患肢水肿，出现水泡，溃后出现淡棕色浆水，皮肉腐烂，周围转为紫黑色，疮面略呈凹形。重证可伴高热头痛，神昏谵语。治宜清热解毒利湿，用黄连解毒汤、犀角地黄汤、三妙丸合方化裁。初起皮色暗者，以玉露散外敷；如皮色紫黑，可用蟾酥合剂或蟾酥饼涂敷患处。腐去以生肌散或生肌玉红膏盖贴收口。若身热不退，神昏，或患处腐烂继续蔓延者，逆证，为毒邪走窜内攻。见疔疮走黄条。类似于气性坏疽。

烂头乳蛾 喉科病症名。系指喉核前后皆肿白

腐作烂。属乳蛾之一种。见《咽喉脉证通论》：“一边肿曰单蛾，两边肿曰双蛾，或前后皆肿白腐作烂，曰烂头乳蛾。”多由热毒痰火上攻喉核所致。症见喉核红肿，腐溃色白，大痛难食，或便秘烦渴。治宜泻火解毒消肿，方用五味消毒饮、仙方活命饮加减。或点刺少商、商阳出血。见乳蛾条。

烂边舌 口腔科病症名。见《喉科秘旨》卷下：“烂边舌，因脾经湿热不清。大舌边上发疳，白点而烂。”见边舌条。

烂衣疮 儿科病症名。指小儿出生后一月内出现的搔疹，出《医宗金鉴·痘疹心法要诀》，见搔疹条。

烂乳蛾 喉科病症名。指乳蛾而有溃烂者。见《喉科指掌》卷3：“此症因肺胃郁热，红肿烂斑大痛，难于饮食。”见烂头乳蛾条。

烂弦风 眼科病症名。见《银海精微》：“烂弦风之症，因脾胃壅热，久受风湿，更加吃诸毒物，日积月累，致成风烂。胞睑之内变成风痘，动则发痒，不时因手拂拭，甚则连眼眶皆烂，无分春夏秋冬皆如是。”即眼弦赤烂。见该条。

烂弦风险 眼科病症名。见《古今医统》：“此因脾胃积热，风邪相干，致患眼弦赤烂。”即眼弦赤烂。见该条。

烂茶叶 中药名。出《本草纲目拾遗》。为泡过的茶叶。治无名肿毒、犬咬及火烧成疮。外用：捣敷，研末掺或调敷。①治痘毒：泡过茶叶（晒干为末）、五倍子各等分，鸡子清调敷（《周益生家宝方》）。②治诸毒腐肉不退：硫黄研细末，敷上；再用收口药，烂茶叶15克，乌梅3个，烧灰共为末敷（《保寿堂秘方》）。

烂药 方名。出《喉症全科紫珍集》卷上方。文蛤1个，硃砂、巴豆霜各等分。将文蛤挖1孔，填硃砂、巴豆霜于内，面封固，放锅中微火炒枯黑（如文蛤破，挨蛤再炒），取出，放地上出火毒，再用元米炒枯黑，为细末，每用少许，置疮口上，吹秘药（见秘药条）盖之。治乳蛾，日久长大，疼痛不休。

烂疔 外科病症名。见《冯氏锦囊秘录》卷19：“瘰疬者手足少阳蕴热积滞所致也。二经多气少血，所以结核坚而不溃，延蔓串通。若阳明经则气血多而溃矣。俗名烂疔。”即阳明经部位的瘰疬而易溃难敛者。

烂眶 眼科病症名。见《异授眼科》。即目眶岁久赤烂，见该条。

烂眶眼 眼科病症名。见《丹溪心法》卷4。即目眶岁久赤烂，见该条。

烂喉风 喉科病症名。指喉风而有咽喉腐烂者。见《咽喉经验秘传》。多由肺胃热毒炽盛、或过食膏粱厚味所致。症见咽喉肿痛腐烂，色灰白或灰黄，边缘不齐，口出臭秽之气。蒂丁肿胀下重，饮食吞咽疼痛，或唇赤如涂朱，身发寒热，二便秘涩，舌苔黄或厚腻。治宜解毒泻热，消肿祛腐。方用银翘散、普济

消毒饮等加减。外用冰片散吹患处。见喉风条。

烂喉丹痧 喉科病症名。见《疡科心得集》卷上：“夫烂喉丹痧者，系天行疫疔之毒，故长幼传染者多。”即烂喉痧。见疫喉痧条。

烂喉沙风 喉科病症名。见《喉科心法》：“烂喉沙风，生于关内，不分左右，满喉皆烂，兼发斑痧者是。由伤寒或温热之后，余毒未尽，脾经积热，上炎肺经而成。”治宜疏解余毒，方可用银翘散、养阴清肺汤等加减。见疫喉痧条。

烂喉痧 喉科病症名。亦作烂喉丹痧。见《烂喉痧辑要》。即疫喉痧。见该条。

烂喉痧辑要 喉科学著作。清·金德鑑（保三）撰于1867年。本书为喉痧专著，流传较广现存有十余种版本。最早为清同治六年丁卯（1867）刻本。又见于《陈修园医书》48种、50种本。

烂喉疫痧 喉科病症名。见《疫痧草》：“烂喉疫痧，以喉为主。喉烂浅者疫邪轻，喉烂深者疫邪重。”即疫喉痧。见该条。

烂喉痧 喉科病症名。见《喉痧正的》。即疫喉痧。见该条。

烂喉痧方 方名。《金匱翼》卷5方。即锡类散，见该条。

烂喉痧证治辨异 喉科学著作。刘华封编，大约成书于1949年以前。现存民国间济南商会印刷部印本。

烂喉痧集记 喉科学著作。清·黄寿南（心梅）辑于1904年。本书为喉科专著，并附有《喉痧汇论》。见于丛书《黄寿南抄辑医书二十种》。

烂喉痹 喉科病症名。指喉痹而有咽喉溃烂者。见《喉科秘旨》卷上。多由肝胃热毒蕴积，复感时邪而发。症见咽喉肿病甚剧，腐溃白斑，形如花瓣，疼痛难咽，甚或目睛上泛，六脉洪大。治宜疏风解毒、凉血消肿。方用银翘散、普济消毒饮等加减。外吹清咽利喉散。针刺可取少商、商阳、关冲、少冲等穴。见喉痹条。

烂喉癰 喉科病症名。见《咽喉脉证通论》：“此症因棉花疮毒未尽，而结于咽喉，其状周围紫晕，渐至腐烂，烂上则鼻平陷，烂下则饮食难进。……当以清热凉血、补脾为主。”见杨梅喉癰条。

烂腿 外科病症名。出《外科全生集》卷1。即脓疮。见脓疮条。

洁古云岐针法 见云岐子论经络迎随补泻法条。

洁古老人珍珠囊 中药学著作。又名《珍珠囊》。金·张元素（洁古）撰。成书于12世纪30年代左右。原书已佚，今仅存辑入《济生拔萃》一书的节录本。首载113种药物的阴阳、寒热、性能、主治、归经及宜忌。其次记述了君、臣、佐、使、通经（通经以为使），主要病候所用药以及药物的气味、炮炙等。内容较为简略，是一部指导临床用药法的专著。本书见于丛书《济生拔萃》卷5。

洁古家珍 内科学著作。1卷。金·张元素撰，也有认为是金·刘完素撰。撰年不详。此书分述风、破伤风、疟疾、伤寒、咳嗽、吐、热、疟、眼、衄血、消渴、疮疡诸病证。论证简要，选方不泥于古，自拟效方大多平正可取。现存《济生拔萃》本。

洁净腑 中医治则。净腑，膀胱。指用利小便的方药清除膀胱病邪的方法。出《素问·汤液醪醴论》：“平治于权衡，去宛陈莖，……开鬼门，洁净腑，精以时服，五阳已布，疏浚五脏，故精自生，形自盛，骨肉相保，巨气乃平。”多用于小便不畅、尿急、尿频、小腹胀满等膀胱、下焦病变。病由湿热所致者，方选八正散等；下焦虚由寒所致者，方选金匱肾气丸等；兼下肢浮肿者，方选五苓散、猪苓散加味。

洁宫散 方名。出《医醇膳义》卷3。沙参4钱、茯神、当归身、麦门冬、贝母各2钱，远志（甘草水炒）5分，橘红、半夏、白术、砂仁各1钱，生姜3片。水煎服。治小肠咳，咳而矢气。

洪天锡 清代医家。字吉人，号尚友山人。天津人。贡生，有文名。因兄为庸医所误，殚精医学，尤善辨治瘟疫一证。行医数十年，活人甚多。尝注释吴又可《温疫论》，撰成《补注温疫论》4卷（1784），今存乾隆四十九年晚翠堂刻本。又著《素问解》、《灵枢解》，今佚。

洪仁玕（1822～1864）太平天国将领、医生。广东花县人。初于乡间设帐授徒，研究医学。1859年至天京（今南京），封为玕王，参理朝政。1864年军败被俘，就义于南昌。所著《资政新篇》、《英杰归真》两书，涉及医药卫生者颇多，如兴办医院、考试医师、注重环境卫生等，并曾主持两所医院之工作。

洪氏集验方 方剂学著作。5卷。宋·洪遵（景严）撰于1170年，本书是作者汇集传闻的验方或其本人多年试用的效方共167首，内容以临床各科病证的治疗方剂、灸法为主。但未分类编次，又无标题。对于病证和治法，缺乏必要的阐述。本书流传较广。现存十余种版本，最早为宋乾道六年庚寅（1170）姑孰郡斋刻本。另有清嘉庆二十四年己卯（1819）吴门黄氏士礼居复宋刊单行本。

洪肿 古病名。指水肿之剧者。出《金匱要略·水气病脉证并治》：“风气相击，身体洪肿，汗出乃愈。”《诸病源候论》：“身面卒红肿者，亦水病之候，肾脾虚弱所为。”洪肿可见于风水、皮水、石水等病证中，亦可见于脚气、鼓胀、肠覃、石瘕等证中，须辨属气属血，随证施治。见水肿有关各条。

洪宝丹 方名。出《证治准绳·疡医》卷1。又名金丹、四黄散。天花粉3两，姜黄、白芷各1两，赤芍药各2两。为细末，茶酒汤调涂患处。治热证痈肿、金疮。

洪脉 诊断术语。脉象之一。指脉来如波涛汹涌，本盛去衰。见《脉诀汇辨》：“洪脉极大，状如洪水，来盛去衰，滔滔满指。”多主热邪盛。热病伤阴，阴虚于内，阳盛于外，脉亦见洪大，应指有力。若久

病气虚，或虚劳，失血，久泄等病见洪脉，则多属邪盛正衰的危候。

洪桂（1829～1896）清代医家。字月芳。安徽歙县人。世业医。承家学，又从同邑良医汪氏游。尤善治暑湿之证，于清邪中佐以宣透开窍，用药灵活，治效甚著。撰有《抑隅堂医案》。

洪涛 明代外科医家。少习儒，改业医，治病神效。官太医院副，并随军南征。会军中大疫，以苍术、黄柏煎汤，遍饮军士，皆获愈。后改授荣藩良医正，尝为藩王捣药修补缺唇成功，赐建国医坊，号为“补唇先生”。

洪梗辑刊医药摄生类八种 医学丛书。明·洪梗（方泉）编，约成书于16世纪60年代。丛书包括：《医学权舆》、《寿亲养老新书》、《食治养老方》、《太上玉轴气诀》、《陈虚白规中指南》、《霞外杂组》、《逸游事宜》、《神光经》。本书现存明嘉靖间钱塘洪梗辑刊中箱本。

洒心 气功术语。出《庄子·山木》：“吾愿君剖形去皮，洒心去欲，而游于无人之野。”指安静精神意识活动，弃除外物的刺激。

洒腿 中医治法。屈膝提腿，清·尤乘《寿世青编·十二段动功》：“洒腿：足不远则气血不和，行走不能爽快。须将左足立定，右足提起，共七次，左右交换如前”。

浊 病证名。包括便浊和精浊。由于颜色的不同又分白浊和赤浊。故又名赤白浊，二浊。①指小便浑浊之便浊。又称尿浊。见《丹溪心法》卷3：“浊主湿热，有痰有虚，赤属血，血属气。”《时方妙用》卷4：“浊者，小水不清也”。小便浑浊不清，色白者称白浊，色赤者称赤浊。该病多由湿热痰浊下注，或中气下陷，肾虚不固所致。对湿热痰浊者，治宜清热利湿，分清别浊。方用苍白二陈汤，萆薢分清饮加减，若为赤浊者，加滑石、小蓟、白茅根等。属脾肾亏虚者，治宜补脾升清，益肾固涩。方选补中益气汤、大补元煎、鹿茸补涩丸等方加减。②指精浊之症。《证治准绳·赤白浊》：“浊病在精道。”其症多见尿道口时有粘浊物流出，而小便自清。根据浊物的颜色，亦分为赤浊和白浊。属湿热下注精室所致者，治宜清热利湿凉血。方用导赤散、甘露消毒丹等方加减。属相火妄动，灼伤血络者，治宜滋阴降火，凉血止血。可用知柏地黄丸、大补元煎等方加减。若久病不愈，肾气虚寒者，可用右归丸、金匱肾气丸加减。③指便浊与精浊。《证治汇补·便浊章》：“浊分精溺”。便浊、尿浊、精浊、白浊、赤浊条。

浊气 基础理论名词。①饮食精华的浓浊部分。出《素问·经脉别论》：“食气入胃，浊气归心，淫精于脉。”②寒邪。出《灵枢·忧患无言》：“两泻其血脉，浊气乃碎。”③污浊之气。如呼出之气，排出的矢气等。④与清阳相对而言的重浊物质。出《素问·阴阳应象大论》：“清阳为天，浊阴为地”，“浊气在上，则生膜胀。”

浊气归心 基础理论名词。出《素问·经脉别论》：“饮食入胃，浊气归心，淫精于脉。”浊气，指水谷精微中稠厚的部分。张隐庵：“受谷者浊，胃之食气，故曰浊气。”意为饮食精华浓浊部分归于心脏，由心再通过经脉输送到全身，说明了心起着输送营养的总枢纽作用。

浊邪 基础理论名词。指湿浊之邪。出《金匱要略·脏腑经络先后病脉证并治》：“清邪居上，浊邪居下。”《温热论》：“浊邪害清也。”见湿浊条。

浊邪害清 中医术语。指湿浊邪气阻遏清阳，蒙蔽头部孔窍，出现神志昏蒙和听觉障碍。《温热论》：“湿与温合，蒸郁面蒙蔽于上，清窍为之壅塞，浊邪害清也。”

浊阳 气功术语。出《却谷食气篇》：“春食一气浊阳”指天气晦暗不明，浑浊不清。

浊阴 基础理论名词。指体内较为重浊的物质。出《素问·阴阳应象大论》：“清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑。”浊阴既指二便排泄的污浊之物，又指与功能相对的水谷精微物质。

浊阴下降 中医术语。指水谷的营养成分和糟粕，不能正常被消化吸收和排泄。出《素问·阴阳应象大论》：“浊阴出下窍”，“浊阴走五脏”，“浊阴归六腑。”出下窍的浊阴指糟粕，走五脏，归六腑的浊阴是新陈代谢的原料。浊阴不降多由脾胃阳气不足，升降降浊的功能障碍所致。症见胸闷，腹胀，大便溏，小便黄及头重体困，食少纳呆，舌苔浊腻，脉弦滑等。治疗一般以健脾化湿或芳香化浊。

浊者为卫 基础理论名词。卫，指卫气。卫气与营气均源于水谷精微，其浓浊部分化生为卫气，其清稀部分则化生为营气，出《灵枢·营卫生会》：“人受气于谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑，皆以受气，其清者为营，浊者为卫。”

浊恶 气功术语。见《天台观经疏》：“浊恶者，浊五浊也。一见，二烦恼，三众生，四命，五劫。恶者，十恶也。杀、盗、淫、妄语、恶口、两舌、绮语、贫、嗔、邪见也。”指影响神形失调的言语、行为。

浊疮 外科病症名。出《诸病源候论》卷35。即王烂疮。

浊浴 奇穴名。位于第10胸椎棘突下旁开2.5寸处。主治胸满，口苦，惊恐，纳呆。《备急千金要方》：“胸中胆病，灸浊浴随年壮，穴在夹胆俞旁行相去二寸。”

浊涕 内科病症名。出《素问·气厥论》。指由鼻中而出之分泌物浓稠秽浊。多因肺热或胆热所致，常见于鼻渊。见鼻渊条。

浊害清和症 眼科病症名。见《审视瑶函》：“浊害清和，重轻非一。有病于前，有病于末，有久闭而不开，有肿病而赤烂……。”即痘疹兼目病。

洞 病症名。呕吐之古称。出《灵枢·邪气藏府病形》：“洞者，食不化，下嗝还出。”《类经·脉色

类》：“肾亏则命门气衰，下焦不化，下不化则复而上出，故病为洞而食入还出也。”见呕吐条。

洞天奥旨 外科学著作。又名《外科秘录》16卷。清·陈士铎（敬之、远公）撰，成书于1694年。本书托名为“岐伯天师”所传，故以《洞天奥旨》为书名。卷1~4统论疮疡病候，诊法及用药；卷5~13记述外科、皮肤科及金刃、跌打、虫兽伤等150余种病证的治法；卷14~16选录各家外科治疗方剂。作者治疗外科病证十分重视辨明经络、阴阳，内容比较丰富，用药颇有独到之处。本书现存十余种版本。最早为清康熙三十三年甲戌（1694）古越大雅堂原刻本。民国间有广益书局、大成书局、锦章书局石印本。

洞元子内丹诀 气功著作。作者姓名、成书年代不详。本书应用八卦的基本知识，说明机体的生理功能、阴阳变化，论述气功状态下人体的气化作用。全书二十一节。一节首论玄元，是一书之纲。二节说明北方坎水为身体肾宫，真阴之所聚，阴中含阳。三节说明南方离火为身体绛宫，真火之所在，阳中有阴。四节提出阴阳互根，水火既济，以保持脏腑功能的协调，机体形神的稳定。五、六节论述阴阳相随的道理。七、八节说明机体上下阴阳的变化，阴阳交相养育，有规律的运动变化、是形体与精神稳定的基础，健康长寿之根基。九、十节论兑艮之间的相互作用，与坎离、乾坤之间密切配合，协调一致。十一节论水火交的具体方法，阴阳相互作用，结而为丹。十二节至二十一节，分别说明消魔、交媾、元火、沐浴、母子、抱元守一、追数、神光、总要、广玄的基本概念。

洞玄灵宝自然九天生神玉章经解 气功著作。3卷。宋·王希巢撰，成书年代不详。书中主要论述气功要调神、调息、调身，重视保护元气。如其序中所言：“大要有四，一曰受其形，二曰保其神，三曰贵其气，四曰固其根。”

洞玄金玉集 气功著作。10卷。金·马丹阳撰。主张炼功要脱离俗尘，清静以修炼性命。即“命清得长生，性静能入视；命乃气之名，性乃神之字，气是神之母，神是气之子；子母成真一，真一脱生死。”

洞观 气功术语。见《寿世传真》：“常行之，能洞观。”洞为洞察，观即观微，即指能观察细微的变化。

洞肠池 病症名。即滑泄。见《医略六书·杂病证治》：“洞肠泄，大孔如竹筒，关门不闭也。”见滑泄条。

洞泄 病症名。出《素问·生气通天论》：“春伤于风，邪气留连，乃为洞泄。”①指寒泻。多由阴寒内盛所致。《圣济总录》卷74：“洞泄谓食已即泄。……阴盛生内寒，故令人府藏内洞而泄。”症见食已即泄，完谷不化，腹中切痛，肠鸣，手足厥冷。治宜温中散寒，方选附子丸、木香诃黎勒丸等。见泻泄、寒泄等条。②濡泻的别名。见《医宗必读·泄泻》：“洞泄，一名濡泄，泻下多水也。”见濡泻条。③脾泻的别名。见《医学真传·痢》：“也有痢无积，日夜十

余次，解时微痛，是名脾泻，又名洞泻。”见脾泻、脾泄、泄泻条。

洞泄注下 儿科病症名。指小儿下利不止的病症。见《证治准绳·幼科》。小儿脾胃虚弱，至长夏阴盛之时，饮食居住不慎，或复感风冷则成此证。治宜醒脾化湿，方用厚朴散加减。

洞泻 病症名。指饮冷受寒所致的泄泻。见《古今医彻·泄泻论》：“寒胜则洞泻而澄彻清冷。”《不知医必要·泄泻》：“洞泻一症，忽然大泻不止，或汗或喘，最为危候。多因夏月伏阴在内，虚寒人恣食寒凉蔬果所致。须连服大剂附子理中汤。”见洞泄、泄泻条。

洞房紫极灵明户 气功术语。出《黄庭内景经·灵台章》。指脑神为灵明之户。

洞视起居安眠法 气功功法。见《道藏·洞真部》。作法：闭目，叩齿九次，咽津九次；以手按鼻之左右，上下十次；再咽津九次，按摩面目令小热，每晚睡前作一次。功效：安眠，令人耳目聪明，面有童颜。

涸溪老人二十六秘方 方剂学著作。清·徐灵胎著，徐嘯松录。成书于1759年。现存最早为清光绪间刊本（附有牛痘要法1卷、推拿述略卷）。1931年上海国医书局印有单行本。

涸溪医案 医书。1卷。清·徐大椿（灵胎、涸溪）撰，初未刻印。1855年由王士雄根据抄本编辑并加按语刊行。案中叙述方药不甚详明，而治法灵活多变，随证而施，并有不少独到的临床见解，对读者颇多启发。本书现存版本较多。见于丛书《徐氏医书》6种、8种、12种、13种、16种诸本。更有清咸丰七年丁巳（1857）海昌蒋氏衍芬草堂校刊本及清光绪间葛氏啸园刻中箱本。

涸溪医案唐人法 医书。清·徐灵胎撰，黄恩荣编述。现存1933年癸酉广州翰南药行刻本等。

涸溪脉学 诊断学著作。1卷。原题清·徐大椿（灵胎）著。作者阐释脉位、审象、因形气以定诊等总论内容，分述大、小、清、浊诸脉，冲阳、太溪脉、真脉、孕脉、五脉脉、新病、久病、高、章、纲、燥、卑、损、太素脉等。虽非系统之作，但论述简要，颇能发挥己见。本书见于丛书《徐灵胎医学全书十六种》中。清光绪三十三年丁未（1907）上海六艺书局印有单行本。

涸溪秘方 方剂学著作。余櫟辑于1887年。见于丛书《白岳盒杂缀医类四种》中。

洗 中医术语。中药炮制法之一。用水洗去药物表面附着的泥沙或其他杂质。

洗刀散 方名。《证治准绳·类方》第7册方。防风、连翘、羌活、独活、草决明、蔓荆子、木贼、玄参各1两，当归、荆芥、滑石、薄荷、麻黄、白术、赤芍药、大黄各5钱，黄芩、川芎、桔梗、栀子、石膏、芒硝、蝉蜕、菊花、蒺藜各4钱，甘草、细辛各2钱。为粗末，加生姜，水煎食后服。治风热弦烂，

眼目赤肿，内外障翳，羞明怕日，倒睫出泪，两脸赤烂，红筋瘀血。

洗三 儿科术语。指小儿出生3日后，古人用艾叶加少量防风水煎洗浴儿体，以预防各种皮肤病。见《保产万金书》。《产孕集》卷下谓：“儿生三日，浴之，浴谓之洗三。”

洗心 气功术语。气功指：①内省思虑。《周易大传·系辞上》：“圣人以此洗心退藏于密。”②洗去平日之纷争。《黄庭外景经·第九章》：“洗心自理无敢污”。③排除杂念。《洞玄经》：“洗心涤虑，清静心神”。

洗井灶 ①小儿推拿方法名。出《小儿推拿秘诀》。用拇指沾葱汤擦洗小儿鼻孔及其周围。用治感冒发热，鼻流青涕，急慢惊风等症。《小儿推拿秘决·汗法》：“医者用右手大拇指面蘸葱姜汤，于病者两鼻孔着实擦洗数十。随用两大指再蘸汤，擦鼻两翼数十下。随再由鼻梁、山根、推上印堂数十下”。②气功功法。见《厘正按摩要求·立法·汗泄》：“用葱姜煎汤，以左手托病者头后，用右手大指面，蘸汤摩洗两鼻孔三十六次，谓之洗井灶，以通脏腑之气。”井灶指两鼻孔。用指面蘸葱姜汤擦洗两鼻孔，能通泄脏腑毒气，调和脏腑功能。

洗心内听 气功术语。见《寓简》：“居楼下，市声喧杂，初若不可耐，洗心内所，一二日后，寂无所闻”。指排除杂念，内守精神，意念导引听觉向内。

洗心汤 方名。①出《审视瑶函》卷5。黄连、生地黄各1.5钱，木通、栀子（炒）各1钱，甘草3分，当归尾、菊花各1.2钱。为粗末，水煎服。治心经积热，目眦赤涩。②出《辨证录》卷4。人参、茯神、生酸枣仁各1两，半夏5钱，陈皮、神曲各3钱，甘草、附子、菖蒲各1钱。水煎，灌服。治呆病，终日不言不语，不饮不食，忽笑忽哭，不知善恶。

洗心退藏 气功术语。见《性命圭旨全书·第一节口诀涵养本原救护命宝》。“心属火，而藏之以背之水者，洗之之义也。”“心属前，而藏之以背之后者，退之之义也。”见洗心涤虑条。

洗心涤虑 气功术语。又名洗心退藏。初炼气功的人，对调神火候欠准而产生烦躁、火炎现象而采取的纠偏措施。《性命圭旨全书·退藏沐浴工夫》云“初机之士，降伏其心，束之太紧，未免有烦躁火炎之患，是以暂将心火之南而藏背水之北，水火互相交养，自然念虑不生。即白玉蟾所谓‘洗心涤虑为沐浴’。”

洗心散 方名。①出《太平惠民和剂局方》卷6。白术1.5两，麻黄（和节）、当归、荆芥穗、芍药、甘草、大黄（煨）各6两。为细末，每服2钱，加生姜、薄荷，水煎服；若小儿麸痘疮疹欲发，先狂语多渴，及惊风积热，临卧服1钱；大人五脏壅实，欲要溏转，加至4、5钱，趁热服。治风壅壮热，头目昏痛，肩背拘急，肢节烦疼，口苦唇焦，咽喉肿痛，痰涎壅滞，涕唾稠粘，心神烦热，溲赤便秘。②出《银海精微》

卷下。大黄、赤芍药、荆芥、黄连、当归、连翘、薄荷、甘草。水煎服。治目痛而体热者。大黄(炒)、黄芩、栀子、甘草、黄柏、木通、菊花、赤芍药、防风、荆芥。水煎服。治眼目肿痛难开涩目。③出《审视瑶函》卷4。大黄、赤芍药、桔梗、玄参、黄连、荆芥穗、知母、防风、黄芩、当归尾各等分。为细末，每服3钱，食后茶水调下。治火疳，症见气轮上初生一粟疮瘤子，小而圆，或带横长而圆，状如豆，次后渐大，多有疼痛。

洗心篇 养生学著作。清·徐文弼编。王世芳定。成书于1774年。本书现存清乾隆三十九年甲午(1774)超卢居士编辑抄本。

洗肝明目散 方名。①出《增补万病回春》卷5。当归尾、川芎、赤芍药、生地黄、黄连、黄芩、栀子、石膏、连翘、防风、荆芥、薄荷、羌活、蔓荆子、菊花、白蒺藜、草决明、桔梗、甘草各等分。为粗末，水煎，食后服。治风热犯目，赤肿疼痛。②出《证治准绳·幼科》集6。当归、川芎、防风、栀子、龙胆草、柴胡、木贼、羌活、密蒙花各等分。为末，每服1钱，淡糖水调下。治肝热，小儿痘疮入眼。

洗肝散 方名。①出《银海精微》卷上。大黄、栀子、防风、薄荷、川芎、当归、羌活、甘草各1两。为末，每服2~3钱，食后热水调下。治天行赤眼，暴发赤肿，时常眼痛。②出《证治准绳·类方》第7册。川芎、当归尾、赤芍药、防风、生地黄、白蒺藜、木贼、蝉蜕、羌活、薄荷、苏木、菊花、红花各5钱，甘草3钱。为粗末，每服3钱，加松丝10根，水煎服。治花翳。③出《审视瑶函》卷6。当归尾(酒洗)、川芎、薄荷、生地黄、羌活、栀子仁(炒)、大黄(煨)、龙胆草、防风各等分，甘草量减半。为细末，每服3钱，白开水送下。治夏季风毒上攻，暴作目肿，痛涩难开，眵泪不绝。④出《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77。车前子、黄芩、玄参各1钱，柴胡1.5钱，细辛5分，羌蔚子2钱。为粗末，加黑豆21粒，水煎，去黑豆，空腹服。治雀目内障。

洗肺散 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑门》1方。半夏3钱，黄芩、天门冬、麦门冬各2钱，五味子、杏仁各1钱，甘草5分，生姜5片。水煎服。治因伤于暑热而致的热嗽，症见口燥，声嘶，烦热引饮，或吐涎沫，甚至咯血，脉数者。

洗涤法 外科治法。用药煎汤淋洗患部。它能使疮口洁净，祛除毒邪，从而达到治疗目的。

洗冤录 见洗冤集录条。

洗冤录义证 法医学著作。4卷。清·刚毅编。清·诸可宝校，成书于1885年。本书现存清光绪十七年辛卯(1891)江苏书局刊本及次年重刊本。

洗冤录全纂 法医学著作。①4卷(附录1卷)清·华希高编于1803年。现存清嘉庆八年癸亥(1803)经德堂刻本及清道光四年甲申(1824)刻本。②清·李观澜辑。撰年未详。现存清道光十一年辛卯(1821)刻本及清同治间刊本。

洗冤录补注全集 法医学著作。6卷。宋·宋慈纂。清·阮其新补注。现存清道光十五年乙未(1835)刻本。

洗冤录详义 法医学著作。4卷。清·许璉(珊林)撰于1854年。本书为《洗冤集录》的一种增注本。除校录该书原文外，每段均加眉注小标题，另有评论、释义，使读者易于理解。作者本人通过多年的验尸实践，根据尸骨实物重新绘制了比较确切的全身骨骼解剖图，并附说明，为本书的特点。本书现存有十余种版本。现存最早为清咸丰六年丙辰(1856)许氏吉均阁刊本。并有清光绪三年丁丑(1877)湖北藩署重刻本及清光绪十六年庚寅(1890)湖北官书处刊本馆藏较丰。

洗冤录集证 法医学著作。又名《洗冤录集证汇纂》。5卷。宋·宋慈编。清·王又槐(荫庭)增辑，李观澜(虚舟)补辑。成书于1796年。现存清嘉庆元年丙辰(1796，初刊本)。清道光五年乙酉(1825)重刊本等。

洗冤录解 法医学著作。1卷。清·姚德豫(立斋)著于1831年。本书现存最早为清道光十一年辛卯(1831)刊本。另有清同治九年庚午(1870)吴县孙氏杭州刊本等。

洗冤录摭遗 法医学著作。2卷。清·葛元煦著，刊于1876年。本书现存清光绪二年丙子(1876)钱塘葛氏啸园刊本。另见于《洗冤录详义》清光绪三年(1877)、九年(1883)、十六年(1890)、二十二年(1896)诸本附载。

洗冤录摭遗补 法医学著作。1卷。清·张开运著。刊于1876年。见于《洗冤录详义》的清光绪三年(1877)、十六年(1890)、二十二年(1896)诸本所附载。

洗冤录辨正 法医学著作。1卷。清·瞿中溶(木天，木居士)著。李璋煜(方赤)重订。成书于1827年。本书现存清光绪十八年壬辰(1892)上海图书集成印书局铅印本。清光绪宣统间石印本等。

洗冤集录 法医学著作。又名《洗冤录》、《宋提刑洗冤集录》。宋·宋慈撰。刊于1247年(淳祐七年)。原书10余卷。明代以后只有4卷本流传，并有不少的注释本和增补本。本书是世界上现存第一部系统的法医学专著，比欧洲法医学者的著作早350余年。该书对尸体现象、窒息、损伤、现场检查、尸体检查等方面都有较科学的观察和归纳。其主要成就有：尸斑的发生与分布；腐败的表现和影响的条件；尸体现象与死后经过时间的关系；棺内分娩的发现，缢死的绳套分类；缢沟的特征及影响的条件；勒死的特征及与自缢的鉴别；溺死与外物压塞口鼻死的尸体所见；窒息性玫瑰齿的发现；骨折的生前死后鉴别；各种刃伤的损伤特征；生前死后及自杀他杀的鉴别；致命伤的确定；各种死亡情况下的现场勘验方法等。此书系统总结尸体外表检验经验，集宋慈以前法医学尸体检验经验之大成，在法医学史上具有划

时代的意义。自元迄清的40余种法医学著作,无不以此作为祖本。目前,该书宋刊本已佚,现存最早的版本是元刻《宋提刑洗冤集录》本。此外又有以《永乐大典》中辑出的2卷本。清代多种刊本与元刻本完全相同。本书在国际上也有较大的影响,先后译有多种外文本。

洗冤集说 法医学著作。8卷。清·陈芳生著于1687年。现存清康熙二十六年丁卯(1687)序刊本。

洗眼方 方名。出《证治准绳·类方》第7册①秦艽、杏仁、黄连、甘草、防风、当归尾各等分,滑石少许。为末,水煎,温洗患眼。功能止疼去风。治两眼昏朦疼痛。②铜绿8两,炉甘石1斤,黄连、黄芩、黄柏各等分。先将前2味碾细末,后3味浓煎,调药末为丸,临睡时用冷水浸开洗眼。治症同上。

洗眼汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷22方。菊花、玉竹各1钱,大黄、栀子、细辛、竹叶、苏叶各5分,甘草、青盐各3分。水煎,乘热洗眼。治暴病风火目疾。若有目障加蝉蜕。

洗眼青皮汤 方名。《证治准绳·类方》第7册。青皮、桑白皮、萎蕤各1两,大黄、玄参、栀子、青盐(后入)各5钱,竹叶1握、水煎去滓,微热淋洗患眼。治眼白睛肿起,赤疹痛痒。

洗眼法 眼科治法。外治方法之一。见《外台秘要》卷21。以清水、淡盐水或药物煎水,洗涤患眼。适用于外眼疾患而见患眼刺痒涩痛,眵多胶粘等证。

洗眼紫金膏 方名。出《太平惠民和剂局方》卷7。朱砂、乳香、硼砂、赤芍药、当归各1分,雄黄2钱,麝香0.5钱,黄连5钱。为细末,炼蜜为丸,皂角子大,每次1丸,开水泡开洗眼,药冷闭目少时,候4~5小时,煨热洗如前,一贴可洗3~5次。治翳膜遮障,攀睛胬肉,昏暗泪多,瞻视不明,或风气攻注,睑生风粟,或连眶赤烂,怕日羞明,隐涩难开。

洗痔黄硝汤 方名。出《疡医大全》卷23。大黄2两,朴硝(后下)1两。水煎,倾桶内,先熏后洗。治痔疮肿痛。

洗痔膏 方名。出《疡医大全》卷23。槐花、明矾(或胆矾)各1斤。水煎槐花取浓汁滤清,复入锅内,入矾熬至极稠,每用少许,开水化开洗患处。治痔疮肿痛。

洗髓 气功术语。《易筋经》:“谓人之生感于爱欲,一落有形悉皆滓秽,……五脏六腑四肢百骸,必先一一洗涤净尽,纯见清虚,方可进修。”“清虚者,洗髓是也”。“洗髓者,欲清其内。”指摒除一切欲念,清静虚无。

活人一术初编 方剂学著作。清·孙德钟(退甫)集,成书于1838年。本书为清代方书。现存清道光十八年戊戌(1838)刊本等。

活人大黄汤 方名。见《证治准绳·幼科》第3册。即大黄散第1方,见大黄散条。

活人无比散 方名。见《证治准绳·幼科》集6。即无比散,见该条。

活人方 见证治百问条。

活人方汇编 见证治百问条。

活人心法 ①养生学著作。又名《新刊京本活人心法》、《臞仙活人心方》。2卷。明·朱权(臞仙、玄洲道人、涵虚子)撰。约成书于14世纪末。本书卷上为养生法,内容包括治心、导引法(附图)、祛病延年六字法、保养精神及补养饮食等。卷下辑录玉笈二十六方及加减灵秘十八方。书中阐述了一些道家养生的观点。现存明嘉靖二十年辛丑(1541)朝鲜安珰刻本的书写付刻本及日本写本。②综合性医书。4卷。清·刘以仁著 王文选(席珍子)辑。成书于1838年。本书为选辑各家医话、临证辨治和药性方剂,分门别类整理而成。内容以伤寒病证治为主,对伤寒病证的辨析,伤寒察舌及伤寒方的介绍均较详尽。本书现存清咸丰九年己未(1859)三义公重刊本。及清同治三年甲子(1864)重刊本等。

活人心法诊舌镜 诊断学著作。6卷。清·刘以仁撰于1902年。现存清光绪二十八年壬寅(1902)贯月堂刻本。

活人书括 见伤寒图歌活人指掌条。

活人妙法针经 针灸学著作。明·徐廷璋撰。见《中国医籍考》。原书已佚,未见流传。

活人事证药方 综合性医书。20卷。宋·刘信甫(桃溪居士)编撰于1216年。本书以论述病证为主,共分诸风、诸气、伤寒、虚劳、妇人、疮疡、小儿等共20门。作者自称每门病证所述诸方“各有事件引证,皆可取信于人”。全书选方颇多,其中有一些较有价值的方药,如取痔用砒、硃、草乌、蝎梢等外治,是历史上较早的枯痔疗法。现仅存一日本抄本。

活人总括 见伤寒类书活人总括条。

活人葱豉汤 方名。即葱豉汤第2方,见葱豉汤条。

活人精言二种 医学丛书。编者不详。本书包括:①《伤寒补天石》2卷。明·戈维城撰。另有《读伤寒补天石》2卷。②《广瘟疫论》4卷。附《佛崖验方》,清·戴天章撰。本丛书现存清崇义堂刻本。

活子时 气功术语。①指习炼气功中,形神安静,凝神入气穴,觉丹田气动,阳气升发之时。《脉望》:“下手立丹基,休将子午推,静中才一动,便是癸生时,谓之活子时。”②指一日之中十二时,均可习炼气功而获益。《冯氏锦囊·呼吸静功要诀》:“每子、午、卯、酉时,或不拘时候。”

活动口议 儿科学著作。20卷。元·曾世荣(德显)撰。成书于1294年。书中对于儿科理论阐述了作者的见解,故称之为“口议”。卷1~3议明至理25篇,总论儿科的生理、病理及对某些儿科著作的评论;卷4~5议初生牙儿证候26篇;卷6论指纹脉;卷7论面部气色;卷8病证疑难18篇;卷9议胎中受病诸证15篇;卷10~20议小儿各种病证的证治。本书现存最早为明嘉靖二十四年乙巳(1545)

叶氏作德堂刻本。另有日本皮纸抄本。

活幼心书 儿科学著作。3卷。元·曾世荣(德显)编撰。成书于1294年。卷上为“决证诗赋”，将儿首疾病编成歌赋75首，并择要详加论述，便于初学者记诵；卷中“明本论”，将儿科病证分成43篇立论，并附有补遗8篇，介绍了作者的临床心得；卷下“信效方”，又分成4卷。为作者选录切于实用的儿科验方230首，分成汤、散、丸膏、丹饮、金饼等分述之。本书现存最早为享保十九年(1734)重刻本。1910年(清宣统二年庚戌)武昌医馆又据艺风堂藏至元刻本重校刊本。另有《中国医学大成》本及18世纪日本刊本等。

活幼心法 儿科学著作。又名《活动心法大全》。9卷。明·聂尚恒(久吾)撰。成书于1616年。卷1~6为痘科，对痘疹的病原及其不同阶段的发病特点、症状及治法，作了较为详细的辨析，并提出了有关痘疹的学术见解；卷7记述作者本人治痘之经验和医案；卷8论痧疹；卷9论儿科惊风、吐泻、疳证、发热、腹痛等及小儿面部望诊法。聂氏参酌前贤之方论阐述心得，于痘疹各阶段证候辨析详明，治疗上亦颇多创见，用方亦甚精切，故《活幼心法》甚得后世儿科医家重视，影响较大，流传颇广。如朱纯嘏推崇道：“久吾聂氏集痘疹之大成，开幼科之法眼。议论精，辨证确，用药当，不偏于寒凉，亦不偏于温补，深得中和之理，合宜之用，无过不及之差”。朱氏著《痘疹定论》即师法于此。本书现存有30余种刻本。最早为明万历年刻本。民国间有千顷堂书局石印本。

活幼心法大全 见活幼心法条。

活幼全书 儿科学著作。8卷附1卷。明·钱大用撰于1495年。现存明弘治八年乙卯(1495)中和堂刊本。

活幼便览 儿科学著作，2卷。明·刘廷爵撰，撰年未详。现存明正德间刻本。

活幼珠玑 儿科学著作。3卷(分前、后、续编各1卷)。清·许佐廷(乐泉)撰。成书于1873年。本书前编1卷，为儿科各种病的证治歌赋；后编1卷，论述儿科病的诊断及其辨证用药治法，共分为胎毒、变蒸、惊风等32门；续编1卷，集录前2卷中所用的方剂。全书有证有方，有论有辨，内容比较简要。本书现存最早为清同治十二年癸酉(1873)开雕古歙芳远堂藏板，另有一其他清刻本。

活血止痛汤 方名。出《伤科大成》。当归、苏木末、落得打各2钱，川芎6分，红花5分，乳香、没药、三七、赤芍药(炒)、陈皮各1钱，土鳖虫、紫荆藤各3钱。水、酒各半煎服。治损伤瘀血，红肿疼痛。

活血丹 方名。①出《全生指迷方》卷2。干地黄2两，当归、芍药、续断、白术各1两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服30~50丸，食前温酒送下。治大病之后，数亡津液，血少不荣，气弱不运，肝气亏损，血不荣筋而致一边足膝无力，渐渐瘦细，

肌肉不泽，上连胁肋，下连筋急，不能步行。如痛甚足痿不能行，去白术，加杜仲1两，乳香、威灵仙、木鳖子、草乌、白芥子各5钱。②出《解围元藪》卷4。木香、没药、乳香各1两，麝香、皂角各3钱，大枫子4两。为末，饭和丸，芡实大，每服50~80丸，茶水送下。治筋骨疼痛。③出《证治准绳·疡医》卷6。青桑炭1斤，当归、牛膝、川芎、赤芍药、熟地黄、黑豆(酒煮)、何首乌、天南星(制)、白芷、老松节(烧炭)、杜仲(制)、补骨脂、羌活、独活、苍术(制)、防风、荆芥、骨碎补、桔梗、粟间、续断各4两，草乌(醋煮，炒)、川乌(炮)、肉桂、木鳖子(炒)、大茴香、地龙、白藜、白及(煨)、细辛、降香、檀香、松香、枫香、五灵脂、京墨(炒)、血竭、乳香、没药各2两。为细末，醋煮秫米粉糊为丸，弹子大，生漆为衣，当归浸酒磨服。治跌扑损伤，动筋折骨；诸般风疾，右瘫左痪，手足顽麻，及妇人血风，浑身疼痛，冷痹。若伤筋折骨，加自然铜(煨，醋淬)2两。④出《疡医大全》卷36。土鳖虫(酒浸)、五加皮、刘寄奴、桃仁、山楂各4两，大黄(酒煮)8两，延胡索(醋煮)、莪术(醋炒)、牡丹皮、当归(酒洗)、牛膝(酒洗)、红花、香附(童便浸炒)各3两，降香、三棱(醋炒)、凌霄花、苏木、青皮、枳实、赤芍药、威灵仙、槟榔、川芎各2两，乳香、没药各1两。为细末，每服2~3钱，陈酒调下，并食胡桃肉4~5枚。治跌打损伤。

活血四物汤 方名。出《医学入门》卷7。当归、川芎、芍药、生地黄各1.5钱，桃仁9个，红花1钱，苏木8分，连翘、黄连、防风、甘草各6分。水煎服。治疥疮经久不愈者。

活血汤 方名。①出《寿世保元》卷5。当归尾、赤芍药、桃仁(去皮尖)、牡丹皮、延胡索、乌药、香附、枳壳(去瓢)各1钱，红花、官桂、木香(另磨汁)各5分，川芎7分，甘草2分。为粗末，加生姜1片，水煎服。治瘀血腹痛，其痛不移。②出《症因脉治》卷1。当归、赤芍药、红花、牡丹皮、川芎、泽泻、郁金、木通、秦艽。水煎服。治气凝血瘀，脉痹不行而致的半身不遂。

活血连 中药名。《贵州民间药物》。别名：墨七，土莎连。为毛茛科植物鞘柄乌头 *Aconitum vaginatum* Pritz. 的根。多年生草本。生长于山阴丛林中，分布四川、陕西、贵州、湖南等地。夏、秋季采收。性温，味辛，有小毒。治咳嗽，月经不调，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：磨涂。①治月经不调：活血连、赶血王各9克。泡酒服。②治跌打损伤：活血连、见血飞、赤芍各15克。加水、酒各半煎服(上出《贵州民间药物》)。

活血饮 方名。出《不居集》下集卷11。滑石、桃仁、桔梗、甘草、牡丹皮、茜草根、贝母、柴胡、香附曲、瓜蒌仁。水煎服；或为末，韭汁和丸服。治怒气积血在胸，咳嗽年久不愈，每咳则隐隐而痛。

活血驱风散 方名。出《杂病源流犀烛·身形

门》卷28。白蒺藜、当归、川芎、白芷、细辛、槐角、桃仁、半夏、白芍药、五灵脂、生甘草各6分，苍术、杜仲、肉桂、薏苡仁、天麻、橘红、槟榔、厚朴、枳壳各2分，生姜5片，大枣2枚。水煎，加乳香末1分，空腹服。治阴湿疮，痒痒浸淫，状如疥癣者。

活血和气饮 方名。出《杂病源流犀烛·身形门》卷30。川芎3钱，青皮2钱，甘草（炙）、白芍药、滑石各1钱，牡丹皮5分，桃仁（去皮尖）7粒。水煎服。治跌打损伤，瘀血内停之证。

活血润肠丸 方名。《证治准绳·类方》第6册。即活血润燥丸，见该条。

活血润燥丸 方名。出《兰室秘藏·小便淋闭门》。又名活血润肠丸。当归尾1钱，防风3钱，大黄（湿纸裹煨）、羌活各1两，皂角仁（去皮，烧存性）1.5两，桃仁2两，麻仁2.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服50丸。治大便风秘、血秘，常燥结者。

活血润燥生津饮 方名。见《医学入门》卷7。天门冬、麦门冬、五味子、瓜蒌仁、火麻仁、生地黄、熟地黄、天花粉、当归、甘草各1钱。水煎服。治消渴。

活血调气汤 方名。出《疡医大全》卷7。荆芥、天花粉、防风、赤芍药、陈皮各1.2钱，甘草节8分，川贝母（去心）、金银花、白芷、当归尾各2钱。水煎服。功能消肿散瘀。治痈疽肿疡。若痈疽生背上及冬月加羌活；内热及夏月加连翘、梔子；消肿加牛蒡子、穿山甲；痛甚加乳香、没药；小便涩加木通，泄泻加苍术。

活血通经 中医治法。理血法之一。指用治血的药物治疗妇女病理性经闭的方法。临床上根据病因不同采用不同治则，如气虚以补气为主，血虚以补血为主，肝肾虚以补益肝肾为主，肝郁脾虚以疏肝健脾为主，并结合活血药如丹参、红花、桃仁、川芎、当归、牛膝等加强通经疗效。

活血通经散 方名。①出《证治准绳·类方》第5册。桂枝、酒黄柏各2钱，葛根、升麻、甘草（炙）、当归、人参各1钱，芍药5分。水煎热服。治筋脉挛急。②出《马培之外科医案》。当归、生地黄各2钱，延胡索、丝瓜络、桃仁、牛膝各1.5钱，威灵仙、独活、没药（炙）各1钱，木香4分，红花5分，桑枝3钱。水煎服。治闪挫折伤，腰痛脊驼者。

活血散 方名。①出《产育保庆集》卷下。当归、川芎、白芍药、柴胡各4两，肉桂2两。为粗末，每服6钱，水煎，食后稍热服。治冲任气虚，月经不调，或多或少，或前或后。②出《癩论萃英》。白芍药1钱。为末，温酒调下，欲止痛温水调下。治痘疮出而不快。③出《医学入门》卷7。当归尾、赤芍药、紫草、红花各5钱，血竭1钱，木香2钱。为末，每服2钱，酒调下。治痘色淡白。④出《伤科汇纂》卷7。黄芪、当归、川芎、白芷、续断、赤芍药、鹿茸、黄

芩、细辛、干姜、附子（炮）各等分。为细末，每服3钱，温酒调下，日3次。治刀枪伤，腹裂肠出者。⑤见《证治准绳·幼科》集5。即芎藭汤第1方，见芎藭汤条。

活血散瘀汤 方名。①出《外科正宗》卷3。川芎、当归、防风、赤芍药、苏木、连翘、天花粉、皂角刺、红花、黄芩、枳壳各1钱，大黄2钱。水煎，食前服。治臀痈初起，红肿赤痛，坠重如石，及大便秘涩者。若便通者去大黄，加乳香。②出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷70。当归尾、赤芍药、桃仁（去皮尖）、大黄（酒炒）各2钱，川芎、苏木各1.5钱，牡丹皮、枳壳（麸炒）、瓜蒌仁各1钱，槟榔6分。水煎，空腹服，渣再煎服。治委中毒，症见委中穴处，木硬肿痛微红，屈伸艰难。

活应痛丸 方名。出《卫生宝鉴》卷15。狗脊6两半，苍术10两，香附12两，陈皮9两，没药1.2两，威灵仙3两，草乌2.5两。为末，酒糊为丸，梧桐子大，每服20~30丸，温酒或熟水送，不拘时服。治风湿为病，血脉凝滞，腰腿重痛，身体麻木，头面虚肿，步履艰难。

活命饮 方名。见《医学入门》卷7。即仙方活命饮，见该条。

活命金丹 方名。出《卫生宝鉴》卷8。贯众、甘草、板蓝根、葛根、芒硝各1两，大黄1.5两，牛黄、珍珠、生犀角、薄荷各5钱，朱砂（1半为衣）4钱，麝香、桂枝、青黛各3钱，冰片2钱。为细末，蜜水浸蒸饼为丸，每两作10丸，金箔、朱砂为衣。若治风毒茶水送下；解药毒新汲水化下；汗后余药劳病及小儿惊热，薄荷汤化下。治中风不语，半身不遂，肢体麻木，痰涎上潮，咽嗑不利，牙关紧闭，及解一切酒毒、药毒，发热腹胀，大小便不利，胸膈痞满，上实下虚，气闭面赤，及汗后余热不退。

活命慈舟 气功著作。作者不详。其中记叙的导引法与《逍遥子导引诀》有相似之处。但“摩足涌泉源。猿臂和营卫、熊经免痰涎”则为其所独有。

活法机要 医书。1卷。不著撰人。（或题元·朱震亨撰）。本书或认为是朱震亨氏之门人所编述。为综合性医书。书中主要介绍临床较常见病证的病因、证候及治疗方药，其中以泄痢、头风、消渴等内科杂病为主，兼及胎产、疮疡、眼证等病证。论述简要，治法能根据不同的病证临机应变，灵活而有法度。本书除选收前人常用方剂外，自拟方亦颇多，对临床和方剂研究均有参考价值。本书现存较早的刊本为《济生拔粹》本、《医统正脉》本等。

活法启微 儿科学著作。3卷。清·何鼎亨（容斋、德嘉）著于1736年。本书现存清乾隆元年丙辰（1736）刊本。

活络丹 方名。出《太平惠民和剂局方》卷1。又名小活络丹、小活络丸。川乌（炮，去皮脐）、草乌（炮，去皮脐）、地龙、天南星（炮）各6两，乳香、没药各2.2两，为细末，酒糊为丸，梧桐子大，

每服20丸，空腹日午冷酒送下。功能温经活络，搜风除湿。祛痰逐瘀。治风寒湿痹，肢体疼痛、拘挛。

活络饮 方名。出《景岳全书·古方八阵》卷54。羌活、独活、川芎、当归、白术各1钱，甘草5分。加生姜5分，水煎服。治风湿痹痛。

活络祛寒汤 方名。出《医学衷中参西录》。生黄芪5钱，当归、丹参、生乳香、生没药各4钱，桂枝2钱，生白芍药、生姜3钱。水煎服。治经络受寒，四肢发搐。若寒甚者，加干姜3钱。

活络酒 药膳。见《实用伤科中药与方剂》。当归、天麻、何首乌、防风、独活、牛膝、牡蛎、石斛、金银花各9克，川芎、秦艽、千年健各15克，续断、杜仲、泽泻、桑寄生、油松节各12克，狗脊、厚朴、桂枝、钻地风、甘草各6克。将诸药加白酒1000毫升，浸泡15天后即成。每日1~2次，每次饮服20~30毫升。功能祛风化湿，通络止痛，补益肝肾。主治风湿性关节炎、坐骨神经痛、陈旧性损伤等。

活络流气饮 方名。出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷70。又名和中既济汤。苍术、木瓜、羌活、生附子、山楂肉、独活、牛膝、麻黄各2钱，黄柏、乌药、干姜、槟榔、枳壳（麸炒）各1.5钱，甘草8分，黑豆49粒，生姜3片。水煎服。治青腿牙疳，症见腿肿色青，牙疳腐血。如牙疳盛，减干姜、附子，加黄连、龙胆草各2钱；如寒热已退，减羌活、麻黄，加威灵仙、五加皮各2钱；如牙疳轻而腿疼重，加肉桂2钱。

活络效灵丹 方名。出《医学衷中参西录》。当归、丹参、生乳香、生没药各5钱。水煎服；或为细末，1剂分为4次服，温酒送下。功能活血祛瘀，通络止痛。治气血凝滞，痲痹癥瘕积聚，心腹疼痛，腿疼臂疼，内外疮疡，及风湿痹痛，跌打瘀肿等。若腿疼加牛膝；臂疼加连翘；妇女瘀血腹痛，加生桃仁、生五灵脂；疮红肿属阳者，加金银花、知母、连翘；白硬属阴者，加肉桂、鹿角胶；疮破后生肌不速者，加生黄芪、知母、甘草；脏腑内痈，加三七、牛蒡子。

活络疏肝散 方名。出《病科全书》。柴胡、牛蒡子、牛膝、青皮、防风各1.5钱，天花粉、土茯苓各3钱，山慈菇（去皮毛）、葛根、夏枯草各2钱，生甘草1钱。水煎服。治外感而致的风火病，两耳之一，或环颈皆是，或单在左耳之下，或单在右耳之下，无论核之多少，色带红光欲破，或痛或不痛，或寒热交作。若有实热者，酌加黄芩、黄连。

涎 基础理论名词。五液之一。又称口津。与唾合称涎唾或唾液。涎为脾液，具有滑润口腔和帮助消化的作用。出《素问·宣明五气篇》：“脾为涎。”脾胃正常则津足，口中和，不燥不渴，食而知味。脾胃虚寒则冷涎上涌，口淡泛恶；胃火炽盛则涎少口燥；脾胃湿热或内有虫积，中风或癫痫病发，亦每致口角流涎。

涎积 病症名。九积之一。指饮涎壅聚而成积者。见《儒门事亲》卷3：“涎积，咽如拽锯，朱砂、

膩粉之类，甚者瓜蒂、甘遂。”上药性烈有毒，宜慎用。见痰积条。

涎液不收 病症名。即流涎。多因脾热或脾胃虚寒，升降失常，不能收摄所致。亦有因风痰上涌或风中经络所致。脾胃热蒸涎液不收者，口中流涎，伴见口舌疼痛或糜烂溃疡，口干口苦，便秘尿赤，纳差、舌尖红赤或起芒刺，舌苔黄腻，脉滑数，治宜清解脾胃实热，方用清胃散或泻黄散加减；脾胃虚寒涎液不收者，口中流涎淋漓，伴见纳呆食少，神怯面白，腹胀便溏，舌淡苔薄，脉弱。治宜益气健脾，温中摄涎。方用六君子汤合甘草干姜汤加减，或以温脾丹加减；风痰上涌涎液不收者，口中流涎不止。伴见半身麻木不遂，口眼歪斜，舌歪语謇，神志不清，头目眩晕，喉中痰声漉漉。舌苔厚腻，脉象弦滑。治宜祛风化痰通络。偏虚寒者，方选六君子汤加天麻、秦艽、姜汁；夹热者，方选导痰汤加栀子、黄芩、黄连、竹沥。风中络脉者，口涎不收，伴见颜面麻木，口眼歪斜、眼睑不能闭合，舌苔白，脉浮弦。治宜疏风通络，方选牵正散加蝉衣、荆芥、防风、蔓荆子、钩藤。见流涎条。

涎唾 基础理论名词。涎与唾的合称。俗称口水，见涎、唾条。

济一子道书 气功著作。37卷，清·傅金铨撰。内容有：道书一贯直指易简录、新旧道书度人梯经、性天正鹄、心学、鼎器歌、真经歌、采金歌、新旧道书五篇注、黄鹤赋注、百句章注、新旧道书樵阳经、自题所画12种。其气功学多继承伍柳派。

济人宝笈 方剂学著作。2卷。清·刘晓编于1688年。本书为清代方书，并附有新增要验奇方。本书现存有清刊本。

济人神效方 方剂学著作。清·程祖尉辑于1901年。本书为晚清方书。现存清光绪二十八年壬寅（1902）经世文社石印本。

济川煎 方名。出《景岳全书·新方八阵》卷51。当归3~5钱，牛膝2钱，肉苁蓉（酒洗）2~3钱，泽泻1.5钱，升麻5分~1钱，枳壳（虚者不用）1钱。水煎，食前服。功能温润通便。治肾虚气弱，大便不通，小便清水，腰酸背冷。若气虚，加人参；有火，加黄芩；肾虚，加熟地黄。

济火延嗣丹 方名。出《辨证录》卷10。人参、五味子、当归各3两，黄芪、巴戟天各0.5斤，黄连8钱，白术5两，山茱萸、芡实、山药各4两，柏子仁、金樱子、远志、肉桂各2两，牡蛎（煅）、龙骨（煅）各1两，鹿茸1具。为末，炼蜜为丸，每日1两，不拘时服。治男子精薄滑泄。

济水汤 方名。出《辨证录》卷7。白术2两，肉桂3钱，茯苓、山药、薏苡仁各1两，茵陈1钱，芡实5钱。水煎服。治肾疸之症，身体面目俱黄，小便不利，不思饮食，不得卧。

济世全书 医学丛书。清·汪启贤（肇开）汪启圣（希贤）同撰汪大年（自培）等增补。成书于1696

年。本书现共存有三种版本。三种版所存录各不相同。①清康熙间刻本包括14种：中风瘫痪验方，虚癆汇选应验良方，蛊膈汇选验方，外科应验良方，广嗣秘诀验方，幼科汇选应验良方，添油接命宗丹大道，医学碎金，脏腑辩论，脉诀金机，汤液须知，食物须知，明医治验，醒世理言。②清殷氏梓行本包括5种：外科应验良方，汤液须知，食物须知，动功按摩秘诀，汇选方外奇方。③抄本包括：清康熙间刻本前七种及汇选增补应验良方，悟真指南，汇选方外奇方，女媧氏炼石补天。共11种。

济世良方 方剂学著作。①清·汪广期辑于1827年。1卷。现存清道光七年丁亥（1827）刊本。②朱静一编。8卷。本书为验方汇编的一种，卷1为本草便读及伤寒温病方；卷2~8为真中风、类中风、感冒等90余种各科疾病的验方选辑。1919年昭潭和化文社刊本。

济世良方合编 方剂学著作。6卷（附补遗4卷）。清·周其芬原辑莹轩氏增辑。成年于1845年。本书选辑多种医书中的验方和成药，选方颇多。另有《济世良方补遗》4卷，除补辑验方外，并录有《慈幼篇》、《达生篇》、《竹林寺女科》等内容。本书现存最早为清咸丰元年辛亥（1851）张氏思勤堂重刊本。另有清同治四年乙丑（1865）武昌雕本等。

济世良方补遗 见济世良方合编条。

济世经验汇编 方剂学著作。清·毛世洪辑。本书为清代方书，现存清光绪三年丁丑（1877）刊本。

济世养生集 方名。又名《济世养生集医方》。清·毛世洪（达可）辑。刊于1791年。本书集录作者试用有效方剂50首，作为临床治疗参考，有的方剂后附以作者治验。现有《汇刊经验方》本。

济世养生集 便易经验集 方剂学著作。清·毛世洪辑于1791年。现存最早为清乾隆五十八年癸丑（1793）刻本。另外其他清刻本数种。

济世养生集医方 见济世养生集条。

济世袖珍方 方剂学著作。养元山房稿。撰于1890年。现存一稿本。

济生方 方剂学著作。又名《严氏济生方》。10卷。宋·严用和撰于1253年（宝祐元年）。卷1为中风、中寒、中暑、中湿、伤寒、疟、脚气、白虎历节等；卷2为疴、眩晕、霍乱、呕吐、咳、喘、噎膈；卷3为心痛、怔忡、惊悸、健忘、虚烦、癫痫、五劳六极、瘤冷积热；卷4为虚损、白浊赤浊等病；卷5为水肿等病；卷6为五痔、肠风、脏毒、痢疽等病；卷7为五脏六腑虚实诸病；卷8为头面五官诸病；卷9~16为妇人经带胎产诸病。书中所载各病均先论病原证治，后载作者施用或经试有效的药方与外治法。全部论治共80篇，选方450余首，所选各方比较切要实用。此书元代以后流传较少，明初编《永乐大典》时曾予收载，1872年编《四库全书》时自其中辑出8卷本，后收入《当归草堂医学丛书》中，1956年人民卫生出版社又据此本影印。原书10卷

本的复刊本在日本尚存有两种。

济生良方 方剂学著作。4卷。清·薛华培集。本书为清代方书，并附有《续济世良方》4卷。现存清光绪十年甲申（1884）枕经书屋重刊本。

济生肾气丸 方名。即加味肾气丸，见该条。

济生拔粹 医学丛书。元·杜思敬（宝善老人）辑。刊于1308年。是中医丛书较早的一种。择要辑录金元时期医著19种。包括：①《针经节要》1卷。元·不著撰人；②《云岐子论经络迎随补泻法》1卷。元·张壁撰；③《窦太师流注指要赋》1卷。金·窦杰撰；④《针经摘英集》1卷。不著撰人；⑤《云岐子七表八里九道脉诀论并治法》1卷。元·张壁撰；⑥《洁古老人珍珠囊》1卷。金·张元素撰；⑦《医学发明》1卷。元·朱震亨撰；⑧《脾胃论》1卷。元·李杲撰；⑨《洁古家珍》1卷。金·张元素撰；⑩《海藏老人此事难知》1卷。元·王好古撰；⑪《医垒元戎》1卷。元·王好古撰；⑫《阴症略例》1卷。元·王好古撰；⑬《云岐子保命集论类要》2卷。元·张壁撰；⑭《海藏论萃英》1卷。元·王好古撰；⑮《田氏保婴集》1卷。元·不著撰人；⑯《兰室秘藏》1卷。元·李杲撰；⑰《活法机要》1卷。元·朱震亨撰；⑱《卫生宝鉴》1卷。元·罗天益集；⑲《杂类名方》1卷。元·杜思敬辑。本书现存最早为元至大元年戊申（1308）刊本。1938年有函芬楼影印元延祐二年刻本。

济生桔梗汤 方名。见《证治准绳·疡医》卷2。即桔梗汤第3方，见桔梗汤条。

济生栝蒌丸 方名。出《证治准绳·类方》第2册。瓜蒌实、枳实（麸炒，去瓤）、桔梗、半夏各等分。为细末，姜汁打糊为丸，梧桐子大，每服50~70丸，食后淡姜汤送下。治胸膈痞满彻背，胁胀喘急满闷。若痰因火动者，加黄连。

济生验方 方剂学著作。清·毛世洪辑。成书于1791年。1934年由上海半济医局印本。

济生集 产科学著作，6卷。清·王上达撰于1896年。现存清光绪二十二年丙申（1896）刻本。

济生鹿茸丸 方名。见《张氏医通》卷13方。即鹿茸丸第3方，见鹿茸丸条。

济生续方 方剂学著作。又名《严氏济生续方》8卷。宋代严用和撰于1267年。本书为《济生方》的续集。分为风、痼、头、眼、鼻、耳、口齿、舌病、咽喉、翻胃、喘嗽、心痛、胁痛、吐血、衄血、唾血、便血、秘结、泻痢、淋疾、遗精、白浊、脚气、积聚，其编排体例同《济生方》，有评文24篇，介绍作者临床应用效方90首。现存1822年的日本复刻本，复刻时因有部分残缺，丹波元简又据《医方类聚》增入补遗1卷。

济生豨薟丸 方名。即豨薟丸。见该条。

济生橘皮竹茹汤 即橘皮竹茹汤第2方，见橘皮竹茹汤条。

济众方 方名。出《景岳全书·古方八阵》卷

54, 引《简易方》方。白石英、朱砂各等分。为细末, 每服5分, 金银煎汤送下。功能清膈上风热痰饮。治心气不宁, 怔忡惊悸。

济众新编 综合性医书。8卷。朝鲜·康命吉撰。刊于1799年。康氏参阅《内经》、《难经》及历代方书二十余种, 删繁取要, 间附己见, 分类编成。卷1~7分述临床各科多种病证, 首脉法、次证治; 卷8药性歌, 辑录《万病回春》、《寿世保元》所载药性歌括, 并新增药物83种。本书现存较早为朝鲜内阁刊本及清嘉庆二十二年丁丑(1817)刊本。另有清咸丰元年(1851)刊本等。

济众录虫胀脚气经验良方 方剂学著作。清·劳守慎(朗心)辑于1906年。本书为内科方书, 现存清光绪三十二年丙午(1906)镌本。

济危上丹 方名。出《证治准绳·女科》卷5。乳香、五灵脂、硫黄、玄精石、阿胶(炒)、生卷柏、桑寄生、陈皮各等分。先将前4味研细微炒, 后入余药, 研末拌匀, 生地黄汁和丸, 梧桐子大, 每服20丸, 食前温酒或当归酒送下。治产后下血过多, 虚极生风, 症见唇青肤冷, 汗出目眩, 神昏等。

济阳纲目 综合性医书。108卷。明·武之望(叔卿)著于1626年。武氏编完妇科专著《济阴纲目》后, 认为还应编一部利济于男患者的医书, 遂广参博搜, “汇集众编, 别异比类, 总以议论特出, 独具卓识者择而录之。……分门别类, 或采其论证, 而论必悉证之原; 或摘其治方, 而方必尽治之变”(见自序)。编辑体例悉仿《济阴纲目》。全书包括养生, 病因、内科证治(除妇儿疾病)及眼鼻咽喉口齿等病证。收方7000余首, 援引历代医家论说(达113家), 保存了许多很有价值的文献资料。且纲目清晰, 便于观览。本书于清道光年间曾由张楠校注。清咸丰六年丙辰(1856)泾阳姚锡三重刊。

济阳地黄丸 方名。出《证治准绳·类方》第7册。五味子、麦门冬、当归、熟地黄、肉苁蓉、山茱萸、山药、枸杞子、菊花、巴戟天各等分。为细末, 梧桐子大, 每服70丸, 空腹服。治足三阴亏损, 虚火上炎, 目睛散大, 视物不明, 或昏花涩紧作痛, 畏明, 或卒见非常之状。

济阴汤 方名。①出《证治准绳·疡医》卷1。连翘、栀子(炒)、黄连(炒)、甘草各1钱, 芍药1.5钱, 金银花3钱, 牡丹皮1.2钱。水煎服。治阳症疮疡, 肿痛发热。若大便秘结, 酌加大黄。②出《医学衷中参西录》。熟地黄1两, 生龟板、生白芍药各5钱, 地肤子1钱。水煎服。治阴分虚损, 血亏不能濡润, 致小便不利。

济阴近编 妇科学著作。5卷。清·陈治(三衣)撰。大约成书于17世纪末。本书为丛书《证治大还》的一种, 前4卷论述妇女经、带、胎、产诸病证治; 后1卷附辑李士材《女科纂》, 论述女科各病的简要治法, 并附录杨子建的《十产论》。

济阴纲目 妇科学著作。5卷。明·武之望(叔

卿)撰。成书于1620年。本书是在《女科证治准绳》一书基础上加以整理改编而成, 1665年(清康熙4年), 汪淇重订刊行, 改为14卷, 内容未变, 仅加评注, 为今之通行本。本书内容分为调经、经闭门、血崩门、赤白带下门、虚劳、积聚、癥瘕、求子、前阴诸疾、胎前门、临产门、产后门、乳病等。调经包括月经生理、病理, 经病诊断、调经大法及各种经病证候、调经方药等; 经闭门分别论述各类型闭经的证治; 赤白带下包括带下的病因、病理、治则和方药等; 积聚癥瘕包括各种妇科肿瘤和包块等; 求子包括胎孕原理、胎儿保养、不孕症及治疗等; 前阴诸疾包括外阴疮肿、阴痒、阴冷、子宫脱垂、交接出血等; 胎前门包括孕期调理、妊娠诊断、孕期用药、禁忌, 各种妊娠疾病及妊娠合并症、药物下胎等; 临产门包括临产调护法、催生、正常分娩与异常分娩的处理、胎死腹中的诊断、难产的处理等; 产后门包括产后调理、产后大出血、产褥感染、恶露不绝及其他产后各种常见疾病和治法等; 乳病包括乳汁不行、乳汁自出、乳痛、乳岩等病的诊治。本书引录资料丰富, 分类详细, 选方较实用, 汪淇为此书作序时曾云: “《济阴纲目》一书, 其立论自调经始。有纲领, 有原委, 有条贯, 有分疏。一病之中, 三致意焉; 一方之设, 细详释焉。得其隐微, 能尽其变, 使人阅之, 一团生气浮于纸上, 诎非活人之出哉?” 故后世视为治妇产疾病的重要参考书。本书流传甚广, 现存有近四十种刊本。最早为明万历四十八年庚申(1620)刊本。1958年上海科技出版社据汪淇重订本予以刊行。

济阴宝笈 妇产科著作。16卷。清·刘常棣辑于1812年, 清嘉庆十七年壬申(1812)刊本。

济阴纂要保产良方 妇产科著作。清·钱峻(青抡)编于1707年, 见于《经验丹方汇编》中。

济坤育麟竹林寺女科全书 见竹林寺三禅师女科三种条。

济贫利乡篇经验良方 方剂学著作。6卷。清·孙侗集, 约成书于20世纪初。现存有清光绪间扫叶山房刊本及章福记石印本。

济南市中药成方选辑 方剂学著作。济南市卫生局编于1959年。1959年济南人民出版社出版。

济急良方 方剂学著作。清·刘康锦著于1816年。现存清嘉庆二十一年丙子(1816)五柳堂刊本。

济婴撮要 儿科学著作, 17卷。清·吴灿(云亭)编撰, 成书于1796年。本书系撮要集录多种儿科著作而成。书中对小儿病的诊治、推拿法及辨证治疗等作了概括的归纳整理。本书现存最早为清嘉庆元年丙辰(1796)刊本。另有清嘉庆三年戊午(1798)刻本。

洋芋 中药名。见《湖南药物志》。别名: 阳芋, 山药, 洋番薯, 土豆, 山洋芋。为茄科植物马铃薯 *Solanum tuberosum* L. 的块茎。一年生草本。我国大部分地区均有栽培。味甘, 性平。补气, 健脾, 消炎。

治腮腺炎，烫伤。外用：涂磨患处。内服：煮食或煎汤。①治腮腺炎：马铃薯1个。以醋磨汁，搽患处，干后再搽，不间断。②治烫伤：马铃薯磨汁涂伤处（上出《湖南药物志》）。块茎含水分75.0%，淀粉18.5%，糖0.8%，纤维1.0%，脂肪0.2%，灰分0.9%等；尚含龙葵碱，含量每公斤从20毫克到数百克不等。

洋虫 中药名。出《药性考》。别名：九龙虫。为拟步虫科昆虫洋虫 *Martianus dermestoides* Chevr. 的全虫。性温。活血祛瘀，温中理气。治劳伤咳嗽，吐血，中风瘫痪，跌打损伤，心胃气痛，噎膈反胃。内服：生吞、研末或入丸剂。外用：捣敷。①治五劳七伤：白茯苓9克，洋虫7个。捣烂。每日空心酒冲服，至复元为止。②治劳嗽：牛骨髓9克，核桃肉9克。共为末，入洋虫7个，再捣为丸，每丸9克。每日五更衔化1丸。③治吐血不止，喘息燥热：古墨研浓，贝母1克（研末），洋虫7个。陈酒冲服7次。④治哮喘：洋虫9个。薄荷汤送。⑤治胃痛心疼：洋虫7个，木香末冲酒服。⑥治气痛：洋虫9个。槟榔汤送。⑦治反胃膈食：生姜7片，装入袋内，入粪坑浸7日，取起，清水洗净，埋土中，一层姜，一层土，7日取起，用阴阳瓦焙干为末。每次0.3克，用洋虫7个，酒冲服3次。⑧治伤食：洋虫9个。姜汤送。⑨治腹胀：洋虫24个。薄荷、陈皮汤送。⑩治痢疾：白痢用红糖，红痢用白糖，陈酒冲洋虫7个服。⑪治中风不语：洋虫24个。薄荷、灯心草汤送。⑫治风瘫：洋虫9个。木香汤送。⑬治急慢惊风：洋虫9个。薄荷、杏仁汤送。⑭治小便不通：灯心草、车前共7根，洋虫7个。陈酒冲服。⑮治梦遗，白浊，血淋，白带：芡实9克（微炒，研末），白果5枚（去皮、心）。先将药捣烂，再加淫羊藿6克（去边）、广皮6克，韭子9克同煎。用洋虫7个，酒冲服。⑯治经水不调：香附、陈皮、益母草、当归、延胡索各8分。水煎和酒冲洋虫7个服之。久远者连服数次。⑰治疟后寒热不调：洋虫7个。未发之先，冲酒服3次。⑱治无名肿毒：洋虫16个。陈酒送，五更服。⑲治跌打：洋虫9个。黑枣薄荷汤送。⑳治刀斧伤：洋虫捣敷（上出《本草纲目拾遗》）。

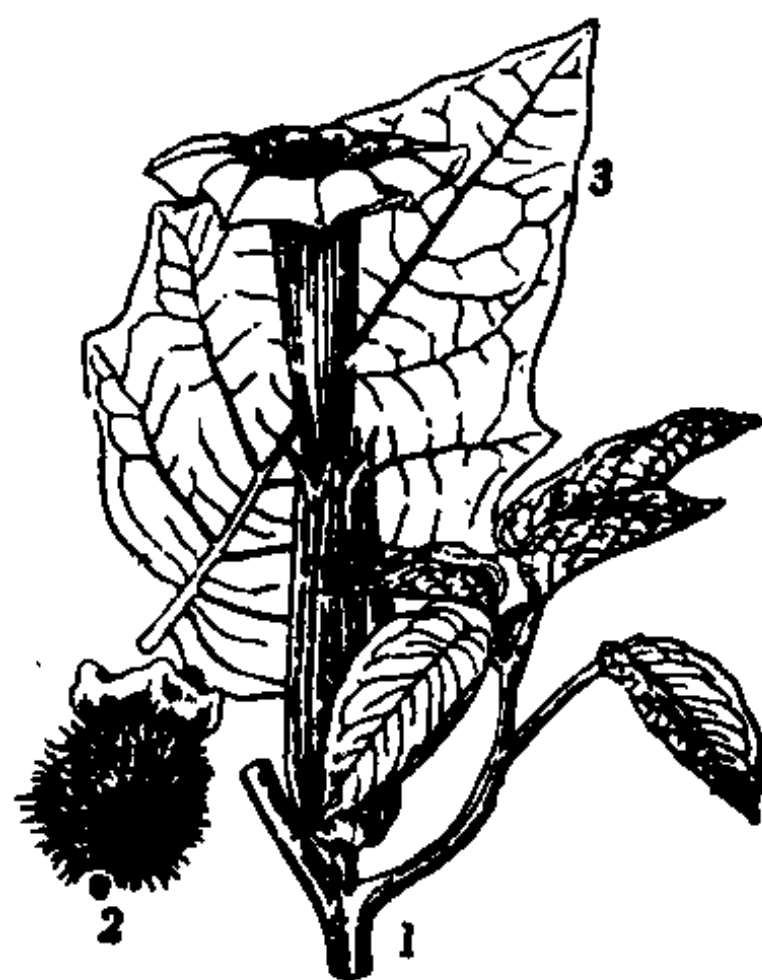
洋金花 中药名。见《药物图考》。别名：山茄花，曼陀罗花，押不芦，大闹洋花，风麻花。为茄科植物白曼陀罗 *Datura metel* L. 或毛曼陀罗 *Datura innoxia* Mill. 的干燥花。白曼陀罗为一年生草本，全体近于无毛。茎直立，圆柱形。叶互生，卵形。花单生于叶腋或上部分枝间，萼筒状，淡黄绿色，果时增大呈盘状。花冠漏斗状，白色。雄蕊5，雌蕊1。蒴果圆球形。种子多数。花期3~11月。果期4~11月。毛曼陀罗为一年生草本。形与上种相似，但全体密被白色短柔毛。花白色或淡蓝色。花期5~9日。果期6~10月。药材：①南洋金花：为白曼陀罗的干燥花朵。花萼一般已除去。花冠漏斗状，长10~15厘米，黄棕色。雄蕊5，多包于花冠筒内。雌1。花纸质，易

碎。②北洋金花：为毛曼陀罗的干燥花朵。花形状与南洋金花类似而较短，但带有黄绿色至灰绿色的萼筒，长3~5厘米，灰绿色，外被灰白色柔毛。味辛，性温，有毒。入肺。定喘，祛风，麻醉止痛。治哮喘，惊痫，风湿痹痛，脚气，疮疡疼痛，并作外科手术麻醉剂。《本草纲目》：“诸风及寒湿脚气，煎汤洗之。又主惊痫及脱肛，并入麻药。”《本草便读》：“止疮疡疼痛，宣痹着寒哮。”煎汤（或泡水），0.3~0.45克；入散剂，0.09~0.15克；煎酒或作卷烟吸。外用，煎水洗或研末调敷。内服宜慎。体弱者禁用。①治小儿慢惊：曼陀罗花7朵，天麻7.5克，全蝎10枚，天南星、丹砂、乳香各7.5克。为末。每服1.5克，薄荷汤调下（《御药院方》）。②治诸风痛及寒湿脚气：曼陀罗花、茄梗、大蒜梗、花椒叶。煎水洗（《四川中药志》）。③治面上生疮：曼陀罗花，晒干研末，少许贴之（《卫生易简方》）。现代临床报道：①用于麻醉：洋金花、生草乌、川芎、当归。口服、灌肠、肌肉注射、静脉点滴、穴位注射及耳根非穴位麻醉等给药途径，麻醉效果相似。②治疗慢性气管炎：用洋金花注射液每5天肌注1次，一般注射4~5次，每次注射液中含东莨菪碱0.5~1.0毫克。此外，有用曼陀罗组成复方气管炎片、气管炎注射作穴位交叉注射，10次为1疗程。或用曼陀罗叶100克，甘草50克，制成25%曼陀罗合剂内服，每次4~5毫升，10天为1疗程。③治疗精神分裂症：将曼陀罗花用白酒浸成10%酊剂，或制20%煎剂。每日早餐后服1次，连服6天，停药1天。白曼陀罗植物各部分都含生物碱，但以花中含率为最高。南洋金花药材 北洋金花药材 生物碱中以天仙子碱为



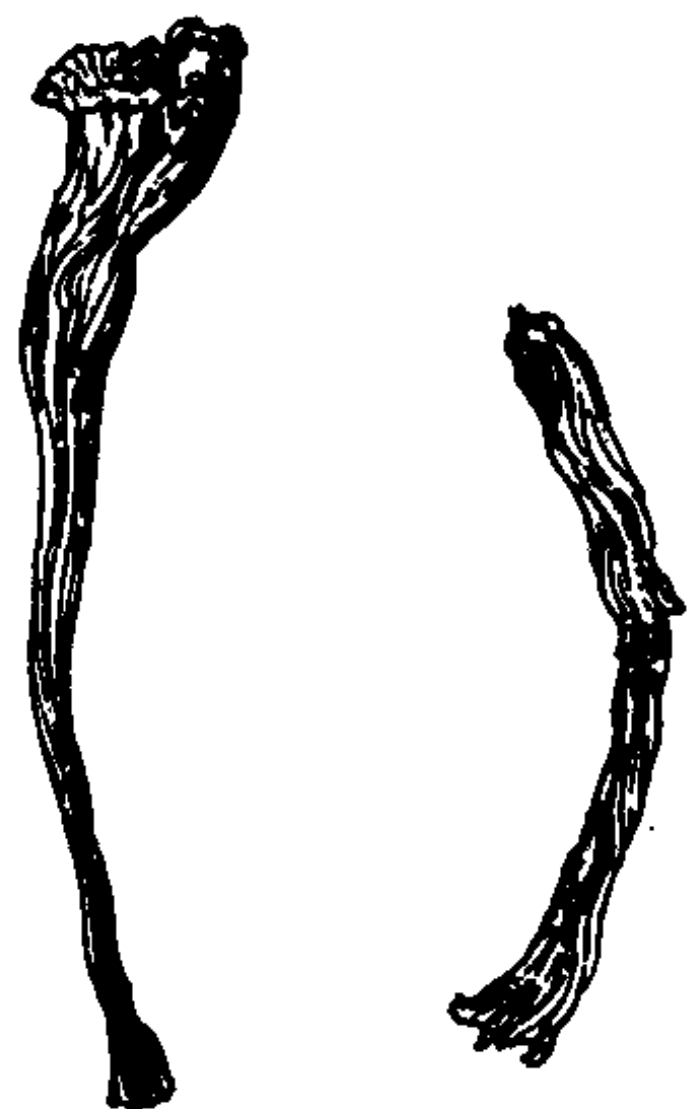
白曼陀罗

1. 花枝 2. 部分花冠，示雄蕊着生的状态 3. 雌蕊 4. 果实



毛曼陀罗

1. 花枝 2. 尚未开裂的果实 3. 着生在茎下部的叶



南洋金花药材 北洋金花药材

主,天仙子胺次之。毛曼陀罗花含生物碱,主要为天仙子胺及天仙子碱。药理研究表明:①中枢作用:白曼陀罗花的主要成分为东莨菪碱,有显著的镇静作用。一般剂量可使人感觉疲倦、进入无梦之睡眠;它还能解除情绪激动,产生“健忘”。电生理方法证明,东莨菪碱对大脑皮层及中脑网状结构上行激活系统有抑制作用;临床实践证明,毒扁豆碱有良好催眠作用,说明其麻醉作用可能与中枢性递质有关。东莨菪碱对呼吸中枢的兴奋作用、抗晕作用与治疗帕金森氏病的作用,都比阿托品强。②周围作用:东莨菪碱能阻断毒蕈碱型乙酰胆碱受体,因此作用性质上与阿托品相同。其散瞳、麻痹眼调节及抑制腺体分泌的作用,较阿托品约强1倍,对心脏迷走神经的作用则较弱。它与阿托品同样有解除血管痉挛的作用,因此能改善微循环及组织器官的血液灌注,而有抗休克的功效。洋金花总碱口服较易吸收,分布于全身,可通过胎盘至胎儿循环。用犬和小鼠实验表明,洋金花对生殖功能及胎儿均无影响;大部分在肝中被酶水解,东莨菪碱1%以原形从肾排出。

洋鸭 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名:麝香鸭,旱鸭。为鸭科动物麝鸭 *Cairina moschata* L. 的肉。助阳道,健腰膝,补命门,暖水脏。内服:煮汁或清炖,120~240克。

洋葱 中药名。出《药材学》。为百合科植物洋葱 *Allium cepa* L. 的鳞茎。多年生草本,具强烈的香气。全国各地有栽培。6月采收。新鲜的捣成泥剂,治疗创伤、溃疡及妇女滴虫性阴道炎。内服:生食或熟食,30~60克。外用:捣敷或捣汁涂。

洋湖肖氏疡医 医学丛书。5集。肖湘生辑于1913年。内容包括:易筋经(附跌打损伤各药方),外科杂方1,外科杂方2,各种包好验方,眼科验方。本丛书现存抄本。

洋蓍草 中药名。见《中国植物图鉴》。别名:锯草、蜈蚣蒿、一苗蒿。为菊科植物千叶蓍 *Achillea millefolium* L. 的全草。多年生草本。生于河岸砂质或石质地带。分布东北、华北等地。6~8月采收。割下带有花序的全草,阴干。味甘苦辛,性寒。清热解毒,和血调经。治痈疔肿毒,跌打损伤,痔疮出血,月经不调。内服:煎汤,3~9克;或浸酒。外用:鲜品捣敷。

浑 中医术语。①与混通。②湿浊之邪。《伤寒论·辨脉法》:“浊邪中下,名曰浑也。”

浑身麻木 病症名。指自觉全身肢体麻木不适感。多由气血不充,卫气不行,或痰湿,或气郁血瘀所致。见《兰室秘藏》卷2:“浑身麻木不仁,或头面手足肘背,或腿脚麻木不仁。”《杂病源流犀烛·麻木源流》:“有浑身麻木者,宜八仙汤,五积散。……因瘀血者,宜四物汤加桃仁、红花、甘草;有身麻生疙瘩者,宜散滞汤,有因气麻木者,宜开结舒筋汤。”《张氏医通》:“东垣治闭眼则浑身麻木,开眼则渐退,久而方止,昼减夜甚,为阳气衰而湿伏阴分也,三痹

汤去乌头,加苍术,黄柏。”见“麻木条”。

浑沦 气功术语。见《列子·天瑞》:“浑沦者,言万物相浑沦而未相离也。视之不见,叫之不闻,循之不得。”指太极,喻精神内守,视之不见,听之不闻,循之不得,神形稳定的状态。

浑浑 中医术语。喻脉来混乱。出《素问·疟论》:“无刺浑浑之脉”。《素问·脉要精微论》:“浑浑革至如涌泉,病进而色弊”。王冰注:“浑浑言脉气混乱也。”

浑浑焯焯 中医术语。形容听力减退。反应迟钝。多由湿浊上蒙,肝胆实火或肾虚而精气不得上承所致。出《素问·至真要大论》:“心痛耳聋,浑浑焯焯。”《灵枢·经脉》:“病耳聋浑浑焯焯。”

浓缩丸 中药剂型。丸剂之一。指将方剂中某些药物煎汁浓缩成膏,再与其他药物细粉混合干燥、粉碎,以水或酒,或方中部分药物煎液制成丸剂。其优点是含有效成分高,体积小,剂量小,易于服用。如牛黄解毒浓缩丸。

津 基础理论名词。①人身体液的组成部分。来源于饮食,随三焦之气,出入于肌肤腠理之间,以温养肌肉,充润皮肤。津出于腠理则为汗,下达膀胱即为尿。若腠理闭,津不能出,则下降膀胱而小便增多;反之,汗多则津不化水下行,小便就会减少,由此而进行生理性的体液调节。病理上,津伤者汗尿减少;而汗尿排泄过多则伤津。《灵枢·决气》:“腠理发泄,汗出溱溱,是谓津。”②指唾液。见唾液条。

津气 基础理论名词。①即津。见该条。②津,津液;气,阳气。如热伤津气,即津液与阳气两伤。

津为续命芝 气功术语。指气功咽唾可以养津益津。咽唾益津可灌溉脏腑,滋润周身,使人延年益寿。此言强调唾液的重要,好比是延续生命的灵芝。

津伤化燥 中医术语。指因津液耗伤太过而出现的燥证的病理。由于热伤津液或素体阴亏,内热亢盛等原因,致邪气化燥。出现口舌干燥,唇干皱裂,咽燥不适,干咳少痰或咯血或衄血,便秘尿少,肌肉消瘦,毛发不荣等症状。见内燥、化燥等条。

津血同源 基础理论名词。津与血均源于饮食精气所化,同属人体的阴液。在生理上,津血互相作用,互相转化,参与周身体液的调节,病理上则互相影响。《灵枢·营卫生会》:“故夺血者无汗,夺汗者无血。”因大汗则津泄,故对失血,贫血者不宜发汗。临床所见大汗、大吐或大泻等津液耗伤者,往往相继表现心悸气短,肢冷脉细等心血亏虚证候。

津泄 中医术语。指水液外渗。出《素问·宝命全形论》:“夫盐之味咸者,其气令器津泄。”

津窍 基础理论名词。指舌下廉泉穴和玉英穴(或作金津穴和玉液穴),为分泌津液的孔道,故称津窍。出《灵枢·胀论》:“廉泉,玉英者,津液之道也。”

津脱 病症名。指大汗亡阳。出《灵枢·决气》:“津脱者,腠理开,汗大泄。”张景岳注:“汗,阳津也。汗大泄者津必脱,故曰亡阳”。

津液 基础理论名词。①指饮食精微通过胃、脾、肺、三焦等脏腑的作用而化生的营养物质。在脉内的，为组成血液的成分；在脉外的，遍布于组织间隙之中。津和液通常并提，但二者在性质、分布和功能方面，均有不同之处。②泛指一切体液及其代谢产物。出《素问·灵兰秘典论》：“膀胱者，州都之官，津液藏焉”。又《灵枢·决气》：“腠理发泄，汗出溱溱，是谓津”。从而说明尿与汗均由津液化生，并对体液有调节作用。

津液之山源 气功术语。见《性命圭旨全书·反照图》。指琼室，为津液之源，即脑。

津液之海 气功术语。见《性命圭旨全书·退藏沐浴工夫》：“夫玄膺一窍，乃是津液之海。生化之源，灌溉一身，皆本于此。”指玄膺窍。

津液之腑 中医术语。指膀胱。膀胱是贮藏水液的器官，故称。出《灵枢·本输》：“肾合膀胱，膀胱者，津液之腑也。”

津液廓 眼科术语。八廓名称之一。系以相应之脏腑功能而命名。见《葆光道人眼科龙木集》。又名精液廓。《证治准绳·七窍门》以为属膀胱，“肾与膀胱相为阴阳，主水之化源，以输津液，故曰津液廓。”《银海指南》认为系坎廓，“络通膀胱，肾与膀胱相为表里，乃真水之源，以输津液，故曰津液廓。”见水廓条。

将军定痛丸 方名。出《审视瑶函》卷3。黄芩（酒洗）7钱，僵蚕、陈皮（盐煮，去白）、天麻（酒洗）、桔梗各5钱，青礞石（煨）、白芷各2钱，薄荷3钱，大黄（酒蒸）2两，半夏（牙皂、姜汁煮）1两。为细末，水泛为丸，绿豆大，每服2钱，食后临卧茶水送下。治雷头风，巅顶痛，动则眩晕，属挟痰湿而证实者。

将摄保命篇 气功著作。不分卷。作者姓名、事迹、成书年代无考。本书主要论述道德修养，避免精神刺激是气功养生延年的重要措施。曰“知喜怒之损性，故豁情以宽心；知思虑之消神，故损情而内守；知语烦之损气，故闭口而忘言。”指出逸情养性，内守情神，态度雍容和蔼，是持身上品。

将瘟舌 诊断术语。即红艳舌。见该条。

粬米 中药名。出《本草蒙筌》。为禾本科植物稻（粬稻）*Oryza sativa* L. 的种仁。味甘，性温，无毒。入心、肺、脾三经。温中健脾，益卫养荣，长肌肤，调脏腑，养胃和脾，除湿止泄。内服：煎汤，30~60克。

前三三 气功术语。见《性命圭旨全书》。“丹阳云：前三三，后三三，收拾起，一担担。”指炼功中的腹部三关。上关心源、性海，中关黄中正位，下关关元、气海。

前头点 针灸术语。位于食指桡侧第一指关节赤白肉际，主治前头痛、胃痉挛、急性胃肠炎、急性阑尾炎、膝关节痛等。

前发际 ①奇穴名。位于头额部正中线上，前发际

之中点。主治头痛、眩晕、小儿风痫。《太平圣惠方》：“小儿风痫者，先屈手指如数物乃发也，灸鼻柱上发际宛中，三壮，炷如小麦大。”灸3壮。②人体部位名。见发际条。

前列腺炎 病名。指前列腺非特异性感染所引起的急、慢性炎症。前列腺炎是成年男性的一种常见病。急性前列腺炎，主要表现为发病较急，尿频，尿急，尿痛，会阴部坠胀疼痛，并向腰骶部、阴茎、大腿根放射，可出现高热、恶寒、头疼身痛。前列腺液化验有脓白细胞。直肠指检，可扪及肿大的前列腺、灼热、触痛，如已成脓，可有波动感。慢性前列腺炎，主要表现为排尿不适，或尿痛，排尿终末或大便时尿道常有白色分泌物滴出，会阴坠胀疼痛，可牵及阴茎、睾丸，前列腺液检查或可见白细胞。亦有无任何临床表现者。该病应与肾盂肾炎作鉴别：两者虽均可有尿频、尿急、尿痛、发热等症状。但肾盂肾炎的疼痛多为腰部疼痛，而前列腺炎则以会阴与下背部疼痛为主。另外前列腺液检查，直肠指检前列腺检查也有助于鉴别诊断。根据临床表现，该病属中医的白浊、精浊、劳淋等范畴。①病因病机 湿热下注：素日多食肥甘厚味，辛辣之品，或过量饮酒，损伤脾胃，运化失司，湿热内生，下注下焦而成。外感热毒：外感湿热火毒之邪，下迫膀胱精室，蕴结不散，气血壅滞，膀胱气化失司，而发为本病。阴虚火旺：房事不节，或手淫过度，肾精损耗，阴虚火旺，相火扰动而成。肾阳虚损：素体阳虚，房劳伤肾，肾阳不足，阳气不能温煦闭藏，而成尿频急等。气滞血瘀：久病不愈，湿热长期不清，相火久遏不泄，血脉精道阻滞不通，气滞血瘀而成本病。②辨证施治：热毒蕴结者，症见发热恶寒，尿频，尿急，尿痛，甚则血尿，会阴部坠胀疼痛，直肠指检前列腺肿大，或有波动感，舌质红，脉弦滑数。治宜清热解毒，化瘀排脓。方用仙方活命饮加减。湿热下注者，症见尿频急，有灼热感或涩痛，尿道口常有白色分泌物溢出，会阴潮湿、坠胀疼痛，腰骶部酸痛，小便黄，可伴发热，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿。方用八正散或龙胆泻肝汤加减。气滞血瘀者，症见病程较长，以会阴及小腹胀痛、刺痛为主，痛引少腹睾丸。舌质暗或有瘀斑，脉弦涩。治宜活血化瘀、理气通络。方用复元活血汤加川楝子、橘核、牛膝。阴虚火旺者，症见会阴部胀痛下坠，尿道口时有分泌物，头晕眼花，腰膝酸软，五心烦热，遗精早泄，舌质红少苔，脉细数。治宜滋阴降火。方用知柏地黄丸加减。肾阳虚衰者，症见小便淋漓不尽，少腹拘急，手足不温，阳萎早泄，舌淡，脉沉细或沉迟。治宜温阳补肾。方用金匱肾气丸加减。以固精导浊汤（萆薢、菟丝子、牛膝、茯苓、泽泻、车前子、乌药、石菖蒲、马鞭草、山药、益智仁、沙苑子、甘草）为主治疗慢性前列腺炎，并设立对照组进行观察。根据血清免疫球蛋白及补体C₃治疗前后变化和前列腺液免疫球蛋白及补体C₃治疗前后变化，认为固精导浊汤可改善全身和局部免疫功能，调节前列

腺液酸碱度及抗菌消炎,通畅前列腺局部引流等。有研究提示:慢性前列腺炎患者,前列腺液锌含量明显低于正常人,运用活血解毒的前列汤(丹参、泽兰、穿山甲、败酱草)治疗该病患者20例,治疗后前列腺液锌含量增加。

前列腺增生症* 病名。是以尿频、排尿困难和尿潴留为主要表现的老年男性常见病。又称为前列腺肥大症。属中医癃闭范畴。①病因病机为肺热气闭:燥热或痰热之邪内结于肺,肺气郁闭,失于肃降,不能输布津液及通调水道,水道不利,水湿内停以致小便困难;湿热下注:素有湿热,或过食辛辣厚味,酿生湿热,湿热下注膀胱,气化不利,水道不通而成本病;脾虚气陷,劳倦伤脾,或饮食不节损伤脾胃,脾虚气陷、统摄失权,水液失约,而见尿频,尿失禁。同时运化失职,水液内停,也可见小便难出;肾虚气弱:久病体虚,年老体弱,肾之精气不足,气化失司,不能封藏,开合失常,以致尿液排泄失常。而成本病。②辨证施治:肺热气闭者,症见小便不畅或点滴不通,咳嗽咽干,呼吸急促,胸中满闷,口干渴欲饮,舌质红苔薄黄,脉弦数。治宜清泄肺热,降气利水。方用清肺饮加减。湿热下注者,症见小便频数不爽,尿灼热而黄,或涩痛,或小便不通,少腹胀满不适,口苦口粘,舌红苔黄腻,脉滑数。治宜清热利湿,通利小便。方用八正散加减。脾虚气陷者,症见小便不爽、欲尿不能,小腹坠胀,排尿无力,或尿失禁,倦怠乏力,少气,懒言,面色晄白,大便稀溏,或脱肛,食欲不振,舌淡苔白,脉虚无力。治宜补气健脾,淡渗利湿。方用补中益气汤加减。肾气亏虚者,症见小便频数,滴沥不爽,淋漓不尽,排尿无力,或小便失禁。偏阴虚,兼见头晕目眩,腰酸腿软,五心烦热,口干咽燥,舌红少苔,脉细数。治宜滋阴补肾,清利小便。方用济生肾气丸。偏阳虚,兼见畏寒肢冷,神疲怯弱,唇甲色淡,或见阳萎早泄,舌淡苔白,脉沉细或沉迟。治宜温补肾阳,化气利水。金匱肾气丸加减。现代研究:现代医学认为本病的发生与性激素平衡失调密切相关。老年人睾丸萎缩,睾酮水平下降,前列腺得不到应有的支持,加之,本来含量就很低的雌激素数量骤减,而前列腺组织对雌激素又十分敏感,于是导致前列腺增生。另有人通过犬实验研究发现,前列腺增生还可能与前列腺内5 α -双氢睾酮增多有关。西医主要采用雌激素或抗雄激素等药和手术疗法。中医药治疗除内服中药外,外敷疗法,针灸,局部注射疗法等取得了较为满意的疗效。如对前列腺肥大,包括尿潴留,有人用生葱250克,切碎酒炒入布袋,推熨脐部至少腹,反复多次。还有人用鲜生姜(去皮)250克,捣碎炒烫入布袋,热熨脐腹部。还有用车前草,连须葱各60克,共捣成饼,置脐部,上盖布,用热水袋或熨斗熨,每次30分钟,每天2次,均有较好疗效。还有人用大田螺3枚,食盐6克,麝香0.5克,共捣烂,敷气海穴。针灸疗法,实证选用膀胱俞,阴陵泉,用泻法;虚证用肾俞,关元,用

补法;急性尿潴留,针刺气海,中极,三阴交,用强刺激。有人以五味子注射液,庆大霉素及2%普鲁卡因制成尿通灵注射液,局部注射,据报道均有一定疗效。

前列腺癌* 病名。是前列腺的恶性病变。60岁以上其发病率,死亡率均逐渐增高。过去认为我国发病率不高,但根据近年上海、北京等地统计表明,前列腺癌的发病率在我国也日渐增高。中医古代文献中无本病的记载,根据其临床表现,可属癃闭、悬痈等范围。①病因病机:现代医学对该病的病因尚未完全明确,但与老年人体内性激素平衡失调关系密切,另外可能与工业致癌物质有关。前列腺癌95%为腺癌,多发自后叶被膜处,也可为多源性。常起自受压萎缩腺体,也可发生于正常腺体或新生球形组织中。肿瘤大小不等,边缘不清,质硬,切面呈灰白色。该病可向附近组织器官浸润,并可通过淋巴、血行转移。中医认为,该病主要为饮食不节,过食肥甘厚味,或辛辣酒浆,湿热内蕴,热毒结聚;或情志不调,郁怒伤肝,肝郁化火,炼液为痰,痰瘀交阻,结于下焦发为本病。也可由房事不节,房劳过度,损伤肝肾,或久病体虚,气血不足,筋脉失养而成。②该病应与前列腺增生和前列腺结石相鉴别:前列腺增生,直肠指诊其结节多为对称性,质韧光滑,中间沟平浅,并可推动。而前列腺癌则绝大多数瘤体坚硬,固定,表面呈结节状或不规则状,累及精囊时可在精囊部触及牛角状硬韧肿块,经活组织检查可明确诊断。前列腺结石,一般不表现出排尿障碍症状,直肠指诊可触及硬节或摩擦感,但腺体多不肿大,表面光滑,中间沟多存在,运用B超及X线照片可确诊。③临床表现及辨证论治:前列腺癌的临床表现差别很大,早期可无任何症状,当肿瘤引起膀胱颈及后尿道梗阻时,则出现尿细如线,尿频,夜尿增多,可伴有腰背痛,并向会阴、直肠、下肢放射。晚期则出现肿瘤转移部位症状及消瘦、乏力、贫血等全身消耗症状。中医治疗多以辨证论治为主。湿热瘀阻者,相当于前列腺癌早期,可无临床症状,或有小便不畅,会阴部不适,可伴见小便赤涩,舌暗红,苔黄厚,脉滑数或涩。治宜清热利湿、活血散瘀。方用萆薢分清饮加桃仁、当归、半枝莲等。肝肾阴虚者,相当于前列腺癌中期,可见排尿不畅,尿细如线,尿频,夜尿增多,腰背疼痛,并向会阴、直肠、下肢放射,伴见头晕耳鸣,午后潮热,盗汗,舌红少苔,脉细数。治宜滋补肝肾,清热解毒。方用知柏地黄丸加半枝莲、白花蛇舌草、土茯苓等。气血亏虚者,相当于前列腺癌晚期,多见尿细如线,甚则尿闭,尿痛,并见形体消瘦,神疲乏力,面色苍白,食欲不振,头晕心悸,舌淡苔薄白,脉细弱无力。治宜补益气血。方用十全大补汤加减。西医治疗多采用手术切除(主要适于早期或中期者),放射治疗和化学治疗(适于中晚期者)。④现代研究:近年来的研究表明,在前列腺癌的发病过程中细胞的遗传学损伤起着重要作用。认为前列腺癌的

发生发展与多种癌基因和抗癌基因的变化有关。ras 基因突变虽少见,但 ras 基因扩增和过量表达可能作为更常见的活化形式影响着前列腺癌的发生发展;前列腺癌细胞系中 Rb 基因突变提示 Rb 基因参与前列腺癌发生;前列腺癌细胞系的生长速度和对雄激素的依赖程度受到 P₅₃ 突变的影响。目前前列腺癌的临床诊断方法主要包括直肠指诊、前列腺特异抗原、经直肠超声、前列腺针刺活检、经尿道前列腺切除、细针吸出、流式细胞计分析及核磁共振显像等,这些技术单独或合并使用,对高危人群进行筛选,有重大意义。

前囟 人体部位名。指婴儿出生后,左右顶骨与额骨形成的菱形骨间隙。亦称额囟、囟门、凶骨。小儿一般在半岁至二岁内闭合,过迟或过早闭合均属病态。

前后 中医术语。前指小便,后指大便出。《灵枢·邪气藏府病形》:“肾脉急甚为骨癰疾;微急为沉厥奔豚,足不收,不得前后。”

前后不通 病症名。五实之一。出《素问·玉机真藏论》:“脉盛、皮热、腹胀、前后不通、闷瞀,此谓五实。”前后不通即指大小便闭塞不通。见五实条。

前后血 病症名。指大小便皆出血。出《素问·腹中论》。见便血、溺血等条。

前后相随 气功术语。出《老子·二章》。指在自然、社会之中,前后之事对立而出现,前后之事相互依赖,彼此转化。

前后神聪 奇穴别名。即“神聪四穴”之别名。见神聪四穴条。

前后配穴法 针灸治法。配穴法之一。指头面胸腹前部与枕项腰背后部的穴位相互配合治疗疾病的配穴法。俞募配穴与偶刺法即属于此类。

前后隐珠 奇穴名。位于足跖部,涌泉穴前后各 5 分处,左右计四穴。主治腿部疮、下肢痉挛、跖部疼痛、心惊、眩晕等以及小儿惊风。亦可用于急救。针刺 0.3 寸,得气酸麻感至趾尖。

前关 经穴别名。①即瞳子髎穴之别名。出《备急千金要方》。见瞳子髎条。②即太阳穴之别名。出《太平圣惠方》。见太阳穴条。

前闭 病症名。前指前阴。前闭,即小便闭塞不通。出《素问·厥论》:“厥阴厥逆,挛,腰痛,虚满前闭。”《类经》卷 15:“肝经之脉环阴器,故为前闭不通。”见癰闭条。

前阴 人体部位名。又称下阴。指男女外生殖器及尿道的总称。《素问·厥论》:“前阴者,宗筋之所聚,太阴阳明之所合也”。

前阴漫肿 妇科病症名。指妇人阴肿疼痛的病证。见《女科指要》。多因脾虚不能运化水湿,肝郁化热,湿热蕴结流注于厥阴所致。因脾虚者,兼见倦怠乏力,食少便溏,治宜健脾利湿,方用四苓汤;因肝经湿热者,兼见心烦易怒,口苦胁痛,带多色黄,治宜舒肝解郁,清热利湿,方用丹栀逍遥散加减。

前谷 经穴名(Qiangu SI2)。属手太阳小肠经,为本经荣(水)穴。别名手太阳。出《灵枢·本输》。《会元针灸学》:“前谷者,前是手小指本节之前也。谷者谷之空洞也。为手小指本节前骨之空处,通于经孔与分泌之孔窍,故名前谷。”握拳,手小指尺侧缘,第 5 掌指关节前凹陷处是穴。有小指展肌,指掌侧固有动脉,尺神经手背支,指掌侧固有神经。主治头痛,咽痛,咳嗽,胸满,热病无汗,目痛,耳鸣,乳少,小指痹痛。《针灸甲乙经》:“肘臂腕中痛,颈肿不可以顾,头项急痛,眩,淫泆,肩胛小指痛。”《增订铜人腧穴针灸图经》:“治热病汗不出,閤疟癰疾,耳鸣,颌肿,喉痹,咳嗽,衄血,颈项痛,鼻塞不利,目中白翳,臂不得举”。直刺 0.3~0.5 寸;艾炷灸 3~5 壮或温灸 5~10 分钟。

前识 气功术语。出《韩非子·解老》:“先物行先理动之谓前识。前识者,无缘而忘意度也。”指意识于先事之行而行,先理之动而动。

前板齿 人体部位名。即门牙。出《金匱要略·痉湿喝病脉证并治》:“太阳中喝,……前板齿燥”。见门牙条。

前顶 经穴名(Qianding DU21)。属督脉。出《针灸甲乙经》。位于前头部正中线,距前发际 3.5 寸处。在帽状腱膜中,有左右颞浅动、静脉吻合网,当额神经分支和由枕大神经分支的会合处。主治头痛、头晕、癫痫、鼻渊、多涕、惊痫。《针灸甲乙经》:“风眩目瞑,恶风寒,面赤肿”。《针灸大成》:“前顶主头风目眩,面赤肿,水肿,小儿惊痫,癰疽,发即无时,鼻多清涕,顶肿痛。”《针灸资生经》配五处治头风目眩、目戴上。平刺 0.3~0.5 寸;艾炷灸 3~5 壮或温灸 5~10 分钟。

前贤医案 医书。清·吴畹庵撰于 1795 年。现存有单行本等。

前肩髃 奇穴名。位于肩髃穴向内平开 1 寸处。左右计 2 穴。主治肩关节痛。《针灸孔穴及其疗法便览》:“前肩髃,奇穴。肩髃穴向内平开约一寸处。针六至八分。灸三至七壮。据称治疗作用同肩髃穴,功效更佳。”

前弦 气功术语。即上弦。见《悟真篇》。“前弦之后后弦前,药味平平气象全。”上弦之时,为阴中阳半,得水中之金八两。见“晦、朔、弦、望”。

前弦半轮月 气功术语。见白虎条。

前承山 ①条口穴之别名。见条口条。②奇穴名。位于外踝上缘上 8 寸,胫骨前嵴上。左右计 2 穴。主治小儿角弓反张。艾炷灸 3~4 壮。

前胡 中药名。见《雷公炮炙论》。为伞形科植物白花前胡或紫花前胡的根。白花前胡 *Peucedanum praeruptorum* Dunn 多年生草本,高 30~120 厘米。根圆锥形。茎直立,单一,上部分枝。基生叶和下部叶纸质,圆形至宽卵形;顶端叶片生在膨大的叶鞘上。复伞形花序,顶生或腋生。无总苞,花瓣白色。双悬果椭圆形。花期 8~10 月,果期 10~11 月。紫

花前胡 *Peucedanum decursivum* (Miq.)

Maxim. 多年生草本，高70~140厘米，根圆锥形，棕黄色至棕褐色，浓香。茎直立，单一，圆形。基生叶和下部叶纸质，三角状宽卵形。花瓣深紫色。双悬果椭圆形。花期8~9月。果期9~10月。药材：白花前胡，主根形状不一，圆锥形、圆柱形或纺锤形，稍弯曲。表面黑褐色或灰黄色。

根的上端密生环纹，多发黑。质较柔软，易折断。断面黄白色，有香气。紫花前胡，主根分歧或有侧根，主根圆柱形，侧根数条。表面黑褐色或灰黄色。主根质坚实，不易折断，支根质脆软，易折断。断面黄白色。有香气。味苦辛，性凉。入肺、脾经。宣散风热，下气，消痰。治风热头痛，痰热咳嗽，呕逆，胸膈满闷。《名医别录》：“主疗痰满胸胁中痞，心腹结气，风头痛，去痰实，下气。治伤暑寒热，推陈致新，明目益精。”《日华子本草》：“治一切劳，下一切气，止嗽，破癥结，开胃下食，通五脏，主霍乱转筋，骨节烦闷，反胃，呕逆，气喘，安胎，小儿一切疳气。”煎汤，4.5~9克，或入丸、散。《本草纲目》：“前胡，乃手足太阴、阳明之药，与柴胡纯阳上升，入少阳、厥阴者不同也。其功长于下气，故能治痰热喘嗽、痞膈呕逆诸疾。气下则火降，痰亦降矣，所以有推陈致新之绩，为痰气要药。陶弘景言其与柴胡同功非矣，治证虽同，而所入所主则异。”紫花前胡根含呋喃香豆精类，前胡甙，还含海绵甾醇、甘露醇、挥发油。挥发油的主要成分为爱草脑及柠檬烯。白花前胡根含白花前胡甲素、乙素、丙素、丁素。用麻醉猫收集气管粘液分泌的方法证明口服紫花前胡煎剂1克/千克，能显著增加呼吸道粘液的分泌，故具祛痰作用。用1%碘液1~1.5毫升注



白花前胡

1. 植物全形 2. 花 3. 果实

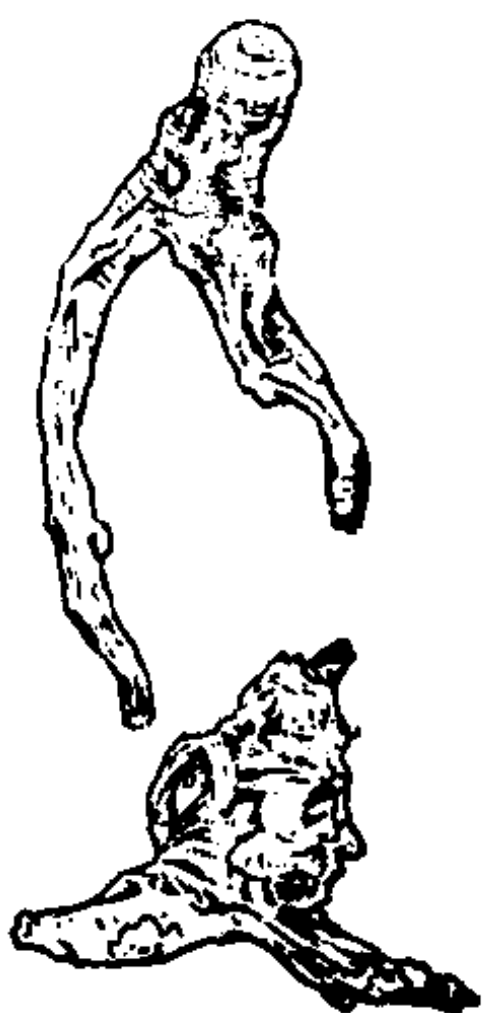


紫花前胡

1. 根及基生叶 2. 花枝
3. 花 4. 果实



白花前胡药材



紫花前胡药材

入猫的肋膜腔引起咳嗽，服煎剂0.8~2克/千克，并无明显止咳作用。前胡甙元有抗菌、抗真菌作用。

入猫的肋膜腔引起咳嗽，服煎剂0.8~2克/千克，并无明显止咳作用。前胡甙元有抗菌、抗真菌作用。

前胡丸 方名。出《太平圣惠方》卷28。前胡、赤茯苓、桃仁（麸炒）、陈皮、鳖甲（酥炙）、诃子（煨）各1两，木香、枳实（麸炒）、桂心、槟榔、半夏（汤浸7遍去滑，微炒）各3分。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，生姜、橘皮煎汤送下。治气劳，心胸噎塞，不下食，渐成羸瘦。②出《太平圣惠方》卷88。前胡、赤芍药、桔梗、赤茯苓、枳壳（麸炒黄，去瓢）、大黄（炒）、郁李仁（汤浸去皮、微炒）、当归各半两，鳖甲（涂醋炙令黄，去裙襴）1两。为末，炼蜜为丸，绿豆大，3岁小儿每服5丸，空腹粥饮化下。治小儿癖气腹痛。

前胡半夏汤 方名。出《证治准绳·类方》第2册。前胡、姜半夏、茯苓各2钱，陈皮、木香、紫苏、枳实、甘草各1钱。加生姜3片，乌梅1个，水煎，食远服。治痰饮咳嗽。

前胡汤 方名。①出《备急千金要方》卷13。前胡、甘草、半夏、芍药各2两，黄芩、当归、人参、桂心各1两，生姜3两，大枣30枚，竹叶1升。为粗末，水煎，分4次服。治胸中逆气，心痛彻背，少气不食。②出《三因极一病证方论》卷8。前胡8两，半夏（汤洗7次去滑）、麻黄（去节）、芍药各4两，黄芩3两，枳实（麸炒，去瓢）1两。为末，每服4钱，加生姜2片、大枣1枚，水煎去滓，不拘时服。治气实急，喘息冲胸，常欲自悲，心腹满痛，内外有热，烦呕不安，甚则唾血，短气，不欲食，口燥咽干。

前胡饮 方名。出《奇效良方》卷22。前胡、人参、官桂、茯苓（去皮）、柴胡、桔梗（炒）、黄芩（去黑心）、生地黄、旋覆花、甘草（炙）、玄参各1两，麦门冬（去心）、半夏（洗7次）、白术各1.5两，厚朴（去粗皮，生姜汁炒）2两。为粗末，每服4钱，加生姜7片，水煎去滓，不拘时服。治暴急成劳，痰盛咳嗽。

前胡枳壳汤 方名。出《证治准绳·幼科》集5。前胡、枳壳、赤茯苓、甘草（炙）各5钱，大黄适量。为末，每服3钱，水煎服。治痰实壮热，胸中壅闷，卧则喘急。

前胡散 方名。①出《太平圣惠方》卷86。前胡、大黄（炒）各3方，赤茯苓、犀角、枳实（麸炒）、郁李仁（炒）、鳖甲（酥炙）各5钱。为粗末，每服1钱，水煎服。治小儿腹内痞结，壮热羸瘦，多啼。前胡、槟榔、大黄（炒）、枳壳（麸炒）、赤茯苓、沉香各5钱，诃子皮3分，木香、甘草（炙）各1分。为粗末，每服1钱，加生姜少许，水煎服，日3~4次。治小儿伤食，心腹滞闷，不能乳哺。②出《宣明论文》卷1。前胡、白芷、细辛、官桂、白术、川芎各3两，附子（炮）、吴茱萸（酒炒）、当归各2两，川椒（去目）2钱。为末，茶酒2升拌匀，同窖1夜，入炼成猪脂膏5斤同煎，候白芷黄紫色，去渣熬成膏，在病处摩之，以热为度。治荣虚卫实，肌肉不仁。

③出《证治准绳·类方》第2册。前胡、桑白皮、贝母(煨)各1两,麦门冬(去心)各1.5两,甘草(炙)2钱半,杏仁(汤浸,去皮尖双仁,炒)0.5两。为末,每服4钱,加生姜0.5分。水煎去滓,不拘时服。治咳嗽涕唾稠粘,心胸不利,时有烦热。

前神聪 奇穴名。位于头顶正中中线,前发际后4寸处是穴。主治中风、风痫、小儿癫痫、头痛、眩晕、失眠、多梦。平刺0.2~0.3寸;灸3壮。

前章门 冲门穴之别名。见冲门条。

前推八匹马 练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两手屈肘,置掌于两胁,挺胸,目平视,两掌心相对,拇指伸直,四指并拢,两臂用力徐徐前推,伸直,再慢慢屈肘,收回至两胁。

前洩 中医术语。即尿。

前跻 妇科术语。儿头先露的异常分娩之一。《产得一行》:“临产儿头偏抵阴前也。”

前臂托板 骨伤科器械。多用木质材料制作,长度以鹰嘴到手指端,宽以前臂横径为度,并于远端做一圆柱状把手,便于手握。使用时置于患臂下,绷带固定。并挂于颈部,使患肢呈功能位悬于胸前。旨在限制已整复固定的前臂发生旋转及下垂,保持患肢于功能位置,以利于骨折愈合。

首 人体部位名。即头部。因头位居于人体之首,故名,出《素问·生气通天论》:“因于湿,首如裹。”

首风 古病名。出《素问·风论》:“新沐中风,则为首风。”“首风之状,头面多汗恶风,当光风一日,则病甚,头痛不可以出内。”《圣济总录·首风》:“新沐之人,皮肤既疏,肤发濡渍,不慎于风,风邪得以乘之。故客于首而为病,其证头面多汗,恶风头痛。”《增补内经拾遗方论·首风》:“新沐之人……风若中之,则为首风,遇风则头痛是也。”《宣明论方》卷2:“首风旋晕眩急,外合阳气,风寒相搏,胃隔痰饮,偏正头痛,身拘倦。”《杂病源流犀烛·头痛源流》:“首风,风伤于卫病也,盖沐则腠理皆开……邪遂袭而入,则卫受之,故成首风,其症头面多汗,必恶风。”治宜大川芎丸、芎藭散、防风饮、前胡汤、白僵蚕丸、天麻丸、茶调散、羌活散、白芷丸等。见头痛条。

首乌皮丝 药膳。见《中医饮食疗法》。首乌浓缩汁、白糖、精盐、味精、葱、香油各5克,猪皮丝250克,蒜毫10克,绍酒25克,姜3克,鸡汤50克。将猪皮用开水泡发好,蒜毫用开水烫一下,捞出放冷水过凉,蒜毫切成段备用。炒勺内放50克油,炒热下葱姜块,煸出味来,拣去葱姜块,加入鸡汤、绍酒、精盐、白糖、味精再把皮丝放入,烧开煨透,再放蒜毫、首乌汁翻炒均匀,淋香油即可出勺。随意食。功能补肝益肾,养血壮骨。主治肝肾阴亏所致的眩晕、须发早白、消渴、津亏便秘、耳鸣等。亦可做贫血、神经衰弱、糖尿病、阴虚型高血压病人的调养食品。

首乌汤 方名。出《杂病源流犀烛·身形门》卷26。何首乌5钱,牛膝3钱,萆薢、泽泻、甘草各1

钱。水煎服。治肝阴虚火旺,筋燥强急。

首乌苡仁酒 药膳。见《浙江中医杂志》。制首乌180克,生苡苡仁120克。用白酒1000克浸首乌、苡仁15天。每服2小盅,1日2次。功能补肝肾,祛风湿。主治肝肾不足、兼有风湿之四肢麻木、头晕目眩、腰膝疼痛等。

首乌肝片 药膳。见《传统益寿精要》。制首乌、制女贞子、墨旱莲草、姜各10克,鲜猪肝250克,水发黑木耳25克,鲜青菜100克,绍酒、淀粉、葱各15克,砂糖、味精、食盐各适量。何首乌、女贞子、旱莲草煎提成1:1药汁,猪肝切厚片,加食盐、淀粉,拌匀浆好,猪肝在八成热的油中滑透,沥去余油,将姜末、绍酒、食盐、砂糖、味精、药汁于锅中煮沸,入猪肝、青菜、翻炒几遍,加湿淀粉勾芡,洒上葱段,翻匀后起锅装盘。随意食。功能补肝肾,益精血,乌发,明目。主治肝肾亏虚、精血不足所致的头晕目眩、视力减退、鬓发早白、腰脊酸软。亦可治慢肝、高血压动脉硬化、高血脂、神经衰弱等。亦可作延缓衰老、延年益寿之膳食。

首乌延寿丹 即延寿丹第1方,见延寿丹条。

首乌鸡块 药膳。见《中医饮食疗法》。首乌20克,带骨鸡肉500克,枸杞子100克,葱、酱油各10克,姜、白糖、精盐、香油各5克,花椒水20克,绍酒25克。将首乌洗净,加15克绍酒和白糖上屉蒸一小时,取下备用。把鸡块放入水中烫透,捞出,将原汤上浮沫撇去,原汤倒出留用。用一洁净炒勺,放火上加入25克猪油,烧热放葱姜块、鸡块翻炒几下加入酱油、绍酒、花椒水上色后把原鸡汤倒入,加蒸好的何首乌,枸杞子,旺火烧开,转入慢火将鸡块炖熟烂,拣去何首乌块、葱、姜片,加入味精移旺火收汁,用水淀粉拢芡,淋入香油出勺。单食或佐餐食。功能补肝、养血、补精、乌发。主治肝肾阴亏所致耳鸣、耳聋、发须早白、腰膝酸软、筋骨酸痛、遗精、崩漏带下、血虚阴亏所致心悸、失眠、头晕眼花、视物不清、肢体麻木。对老年血管硬化、高血压亦有疗效。大便溏泄及有湿痰者慎用。

首乌鸡蛋汤 药膳。见《补品补药与补益良方》。何首乌50克,鸡蛋2个。二者加水同煮,沸后10分钟,去蛋壳复入原汤中煮50分钟。取汤温服,食鸡蛋,日1次,连服10~15天。功能补肝肾,益精血。主治精血不足之头晕目花、遗精、早衰等。

首乌炖公鸡 药膳。见《家庭保健菜谱》。何首乌6克,公鸡1只,冬笋10克,鲜椒150克,酱油6克,料酒10克,味精10克,淀粉15克,盐少许。先将何首乌用砂锅煮好,滗出原汁待用。公鸡去骨切丁,上浆待用。冬笋、鲜椒切丁。坐锅烧油,将浆好的鸡肉丁下油锅余炸,熟后倒入漏勺待用。锅留底油,加入鸡丁、配料、酱油、料酒、味精入首乌汁,迅速颠炒,勾芡后盛盘食用。佐餐食。功能益气补血,温中补虚。主治气血亏虚之气短乏力、唇甲色淡、心悸失眠等。健康人常食用可强身防病、延年益寿。

首乌酒 药膳。见《山东中医杂志》。制首乌、熟地黄各30克，当归15克。将诸药切碎，装入纱布袋内，放入酒坛中，加白酒1升，密封浸泡15天后即成。每日1~2次，每次饮服10~15毫升。功能补益肝肾，滋养精血，乌须黑发。主治肝肾不足、精血亏虚而致的头晕耳鸣、腰酸腿软、须发早白等。

首乌猪肝 药膳。见《中医饮食疗法》。首乌25克，鲜猪肝500克，绍酒，大料各5克，白胡椒、葱、姜、香油各3克，大蒜，精盐各4克。先将首乌洗净，装入大碗用绍酒蒸40分钟取出备用。把首乌、大料、白胡椒装入纱布袋里备用。再将猪肝洗净，加水、药袋、葱、姜、蒜、精盐，烧开后用小火酱熟。在肝的外皮抹上香油，食用时切片，蘸蒜泥食用。功能补肝肾，益精血。主治肝肾不足所致的发须早白、腰酸遗精、头晕、心悸失眠、肢体麻木不仁、视物昏花、夜盲、肠燥津亏便秘等症。亦可治产后血虚便秘。

首乌散 方名。出《揣摩有得集》。何首乌1两，当归5钱，川芎（炒）、生地黄、土茯苓各3钱，防风、连翘、乌梅肉各1钱，土贝母1.5钱，肉桂、附子各5分。为粗末，加竹叶、灯心，水煎服。治肾虚牙痛，两腮俱肿，饮食不能下咽。

首乌黑豆 药膳。见《疾病的食疗与验方》。小黑豆500克，枸杞60克，首乌30，核桃12个，童便适量。先煎首乌、枸杞，取其汁煮黑豆、核桃仁、熟后加童便搅拌，阴干。每日早晚空心服食黑豆30粒。功能养血益精，活血祛风。主治肝肾精血亏虚之脱发、白发，血热生风之少年白发等。

首乌粥 药膳。见《大众医药》。制首乌30克，冰糖适量，大枣3枚，粳米50克。将制首乌煎取浓汁，去渣，同大枣、冰糖、粳米煮粥，供早、晚服食。功能益肾抗老，养肝补血。主治阴血亏损所致的头晕耳鸣、头发早白、便秘。亦可治神经衰弱、高血脂、血管硬化等病。服首乌期间忌吃葱、蒜、萝卜、猪肉、羊肉。

首乌熟地当归酒 药膳。见《山东中医杂志》。制首乌、熟地各30克，当归15克，白酒1000克。上药切碎，以细纱布袋包装好，浸于酒中，密封，1个月服用。日饮10~15毫升。主治肝肾不足、精血亏少引起的头晕耳鸣、腰酸、须发早白、月经不调等。

首功 气功功法。见《内功图说》。作法：两手掩耳，即以第二指压中指上，用第二指弹脑后两骨作响场，谓之鸣天鼓。两手扭项左右反顾，肩膊随转。二十四次。两手交叉，抱项后面仰视。使手与项争力。第一动可却风池邪气，第二动可除脾胃积邪，第三动可去肩痛目昏。

首甲 运气术语。五运六气的六十年一个周期，以甲子年为开始运算之年。出《素问·五运行大论》：“首甲定运。”

首如裹 病症名。指头如物裹、头面胀壅昏重的征象。出《素问·生气通天论》：“因于湿，首如裹。”《类经》卷13：“湿在上则首如裹，谓若以物蒙裹然

者，凡人行瘴雾之中及酒多之后，觉胀壅颈面，即其状也。”本症多因湿邪壅遏清阳所致。临床上风湿上蒙头重如裹者，伴见头沉而痛，阴雨转甚，鼻塞恶风，身重酸困，胸闷脘满。治宜祛风胜湿，方选羌活胜湿汤加减；湿热上蒸头重如裹者，伴见头重胀痛，午时加剧，面赤身热，心烦胸闷，不欲饮食，小便深黄。治宜清热化湿，方选石膏白芷汤；痰湿阻滞头重如裹者，伴见头晕嗜睡，耳鸣重听，胸脘痞闷，恶心吐涎，神疲晨起为甚。治宜燥湿化痰，方选二陈平胃汤、半夏麻白术汤。见头重条。

首面 针灸穴名。位于额正中部，当眉心至前后发际正中连线的上、中1/3交界处。主治面部疾患。

首铅 妇科术语。指初潮月经。出《本草原始》。

首疽 外科病症名。出《刘涓子鬼遗方》卷1。由于少阳三焦经热毒郁滞所致。疽生于瘰脉、翳风二穴。初起多憎寒壮热，口渴。若溃黄色脓者为顺，出黑色稀水者为恶候，其毒甚，预后较差。治法见痈、疽条。

首窍阴 经穴名头窍阴穴之别名。见头窍阴条。

总杂集验神方 方剂学著作。郑乐生抄。现存1919年抄本。

总收法 中医治法。又称收诊法。出《幼科推拿秘书》。用一手拿指掐按小儿肩井穴。另一手捏住小儿的食指和无名指，伸摇数次。不论何种病证进行推拿治疗，都以本法为结束手法，故名总收法。《幼科推拿秘书·推拿手法》：“诸证推毕，以此法收之，久病更宜用此”。现在临床上应用中，常将此法简化，仅以双手按掐肩井穴。《幼科铁镜，卓溪家传口诀》：“肩井穴是大关津，掐此开通气血行，各处推完将此拍，不愁气血不调身”。《保赤推拿法》：“不拘何症，推拿各穴毕，掐此（肩井）能周通一身之血。”

总治十六般哮喘方 方名。出《婴童百问》卷6。阿胶（蛤粉炒）、马兜铃、甘草（炙）、半夏（姜汁浸3日，炒）、杏仁（去皮）各1两，人参5钱。为末，每服1钱，水煎临卧食后服。治咳嗽哮喘。若心嗽面赤或汗流，加葛根煎服；脾嗽不思饮食或恶心，加生姜2片煎服；胃嗽吐逆呕酸水，加蛤粉煎服；胆嗽令人不睡，用药半钱，茶水调下；肺嗽上气喘急，加桑白皮煎服；膈嗽出痰如圆块，加生姜自然汁调药咽下；劳嗽，加秦艽末煎服；冷嗽天晚嗽甚，加葱白3寸煎服；血嗽连频不住，加当归、大枣煎服；暴嗽涕唾稠粘，加乌梅、生姜煎服；产嗽背脾痛，加甘草3寸，黄醋少许煎服；气嗽肚疼胀满，加青皮煎服；哮喘声如拽锯，加半夏2枚煎服；肾嗽时复三两声，加黄芪、饴糖煎服。

总经 推拿穴名。见总筋条。

总持门 气功术语。见《性命圭旨全书·三圣图》：“具大总持门，若儒、道、释之度我、度他、皆从这里”。指脑，喻脑对全身各部的控制作用。

总按 诊断术语。三指同时按寸、关、尺三部以测脉象的方法。见《重订诊家直诀》：“诊脉之指法，

见于经论者，曰举、曰按、曰寻、曰推、曰初持、曰久按、曰单持、曰总按。”

总筋 推拿穴名。见陈氏《小儿按摩经》。又名总经。位于腕部掌侧横纹，正对中指处。能清心火，退心经热病。治口内生疮，遍身潮热，夜间啼哭，四肢抽掣，惊风等症。《小儿按摩经·云筋》：“诸惊风，掐总筋可治”。

养卫化毒汤 方名。出《证治准绳·幼科》集6。人参、黄芪（炙）、桂枝、甘草、当归。水煎服。治痘疮初出，寒战咬牙。

养元如意酒 药膳。见《药酒与膏滋》。党参、生地、地黄、黄芪、补骨脂、胡桃肉、熟地黄各12克，当归、茯苓、杜仲、枸杞子、炙虎骨、沙苑子、续断、楮实子、白术、何首乌、麦冬、天冬、山药、肉苁蓉、怀牛膝、覆盆子、菟丝子各6克，鹿角、锁阳、海马、熟附片、蛤蚧、淫羊藿、肉桂、桑螵蛸、白芍、红花、川芎、甘草、巴戟天、陈皮各3克，砂仁、沉香、公丁香、乳香、没药、桂圆肉各1.5克。将诸药研成细末，装入白布袋，放入酒坛，加高粱酒1.5升，密封浸泡15天后即成。每晚温服15毫升。功能保元固本，生精养血，强壮筋骨，驻颜益寿。主治肾亏精少、真元大虚所致的阳萎、早泄、未老先衰、腰膝酸软等。本品酒性偏于温热，阴虚燥热或外感发热者忌服。

养元鸡子 药膳。见《仁寿录》。鸡蛋2个，附片、山药各10克，小茴香5克，青盐2克。先将小茴香、山药、附片、青盐放入砂锅中，加适量水，煎煮两小时以上。将鸡蛋打在碗内，用鲜开药液冲调即成，亦可调入少许蜂蜜。每晨服1次，坚持月余即可见效。功能补肾壮阳益精。主治肾阳衰、肾精亏所致的遗精、阳萎、腰膝酸软、头昏乏力等。

养元粉 药膳。见《仁寿录》。山药、芡实各100克，糯米1000克，白糖、川椒各30克。将糯米用清水浸泡一夜，沥干后，小火炒熟，打成细粉。将山药、芡实、川椒均放在锅内，小火炒，但不能炒黄炒焦。炒至适度后共研细末。将药末与糯米粉混匀。食用时取1~2两，开水冲调，加适量白糖。功能补脾益气。主治病后脾虚气弱所致食欲不振或大便溏泻等。平时服食，有保健益脾，增强体质的作用。

养五脏五行 气功术语。见《服气精义论》：“养五脏五行气法”。培养五脏真气以协调各脏之间的关系。

养五脏五行气法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。春季为肝木主令，在六丙日巳时，呼吸空气使其均匀柔和，炼气一百二十次，有助于心，使心胜肺（火克金），无令肺伤肝（金克木），顺应生发之气，以养肝脏。夏季为心主令，在天戌日未时，调气一百二十次，有助于脾，使脾胜肾（土克水），无令肾伤心（水克火），顺应生长之气，以养心脏。长夏为脾土主令，在六庚日申时，调节一百二十次，以助肺气，使肺胜肝（金克木），无令肝伤脾（木克土），顺应长成之气，以养脾脏。秋季为肺金主令，在

六壬日亥时，调气一百二十次，以助肾气，使肾胜心（水克火），无令心伤肺（火克金），顺应秋收之气，以养肺脏。冬季肾水主令，在六甲日寅时，调气一百二十次，以助肝气，令肝胜脾（木克土），无使脾伤肾（土克水），顺应冬藏之气，以养肾脏。利用五脏五行关系调气以养五脏，周而复始，精心为之，令五脏功能协调，可健身益寿。

养中 气功术语。出《庄子·人间世》。指意识稳定以养身体中之精气。

养中汤 方名。《太平惠民和剂局方》卷4方。半夏曲（炙）8钱，甘草、肉桂（去粗皮）各0.5两，罂粟壳（去蒂盖，蜜炙）2.5两。为细末，每服1钱，加生姜4片，水煎，不拘时服。治肺胃受寒，咳嗽多痰，胸满短气，语声不出，昼夜不止，饮食减少。

养中煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。人参1~3钱，茯苓、山药（炒）各2钱，干姜（炒黄）1~2钱，甘草（炙）1钱，扁豆（炒）2~3钱。治中气虚寒，为呕为泄者。

养内 气功术语。见《养生览要》：“所谓养内者，使五脏安和，三焦守位，饮食得宜，世事不涉，是可长寿。”指宁心定志，调养内在的形体。

养气 气功术语。见《丹阳真人语录》：“是以要道之妙，不过养气。”调养体内之气，指习炼气功，纳自然清气入丹田。

养气丹 方名。出《太平惠民和剂局方》卷5。禹余粮（火炼7次，醋淬7次）、紫石英（煨）、赤石脂（煨）、磁石（火煨10次，醋淬10次）各0.5斤，代赭石（火煨7次，醋淬7次）1斤，附子（炮，去皮脐）2两，肉苁蓉（酒浸）1.5两，当归（酒浸）茴香（炒）、补骨脂（酒炒）、木香、丁香、肉桂（去粗皮）、肉豆蔻（面裹煨）、巴戟天（盐汤浸，去心）、沉香、茯苓（去皮）、鹿茸（酥炙）、远志（去心）、阳起石（煨或酒蒸）、钟乳粉、乳香、没药、朱砂（煨或蒸）、山药、五灵脂各1两。将前5味各研细末，又以水研之，将其清者置于纸上，以竹筛盛，滤尽水，候干，各用瓦瓶盛贮，以盐水纸筋和泥封固，以硬炭50斤，分作5处，煨此5药，纸灰盖之，2日后火尽灰冷再煨，如此3次，埋地坑内2日，出火毒，再入后药末同研极细，糯米糊为丸，每两作50丸，每服5~10丸，空腹温酒、姜盐汤或枣汤送下；妇人艾醋汤送下。治虚损，阳衰，上实下虚，痰饮上攻，头目昏眩；或卒暴中风，痰潮上膈；或肾气奔豚，上冲胸胁；或水肿脚气，肢体浮肿；或下焦寒冷，腰痛胃疼，小便频数，小腹拘急，足膝缓弱；或妇人血海久冷，带下不孕；或阴毒伤寒，面青舌卷，阳缩难言，神昏厥冷；或触冒寒邪，霍乱吐泻，脉伏肢冷；或男子阳萎，脚膝酸痛等症。

养气以保神气清则神爽 气功术语。见《遵生八笺·延年却病笺》阐明了气与神之间的关系。即闭息咽气能养气，气得养，神得依，神依于气，气养于神。

养化廓 眼科术语。八廓名称之一。以相应之脏

腑功能而命名。见《葆光道人眼科龙木集》。①《审视瑶函》认为：“巽位东南，络通中焦，……心胞与中焦相为脏腑，胞络营血，以滋养中焦，分气以化生，故曰养化廓。”②《医宗金鉴·眼科心法要诀》认为即风廓，属胆，“胆为少阳，主长养化育，故名养化廓。”③陈达夫《中医眼科六经法要》认为“离火名养化廓，盖以小肠者受盛之官，化物出焉，故也。”见风廓条。

养丹 气功术语。见《孙不二元君法语》。阐述了习炼气功的基本要领及功用。

养心 气功术语。出《孟子·尽心下》：“养心莫善于寡欲。”即调养精神。指爱养神明，安神，莫过于减少杂念，排除情欲。

养心汤 方名。①出《校注妇人良方》卷3。黄芩（炒）、茯神（去木）、茯苓、半夏曲、当归（酒拌）、酸枣仁（炒）、肉桂、柏子仁、五味子（炒）、人参各3钱，甘草（炙）4钱。为末，每服3~5钱，加生姜、大枣，水煎服。治心血虚，惊悸怔忡，或盗汗无寐，发热烦躁。②出《傅青主女科·产后编》卷下。黄芪（炙）、柏子仁各1钱，茯神、川芎、远志各8分，当归2钱，麦门冬1.8钱，人参1.5钱，甘草（炙）4分，五味子10粒。加生姜，水煎服。治产后心血不足，心神不宁。

养心安神 中医治法。安神法之一。治疗阴虚而心神不安的方法。治疗由心血亏损所致的心悸易惊，健忘失眠，精神恍惚，多梦遗精，大便秘结，口舌生疮，舌红少苔，脉细数。方选柏子养心汤。阴虚火旺者，用朱砂安神丸。

养心坐功法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。作法：正坐，两手握拳用力相等，以一手按腕上，一手向下拓空如重石。又以两手相叉，以脚踏手中。闭目调息，三咽三叩齿而止。能养心去心胸间风邪诸疾。

养心润燥汤 方名。出《医醇膳义》卷2方。松子仁、柏子仁、天门冬、丹参、当归、茯神各2钱，犀角5分，生地黄5钱，人参1钱，甘草4分，藕汁（冲）半杯。水煎服。治心燥，渴而烦冤。

养心粥 药膳。见《百病饮食自疗》。人参10克（或党参30克）、麦冬、茯神各10克，红枣10个，糯米100~150克，红糖适量。前四味水煎取汁，与糯米煮粥，调入红糖。早晚食。功能养血安神。主治心血不足所致的心悸、怔忡、健忘、失眠、多梦等。

养正 气功术语。出《周易大传·蒙》：“蒙以养正”。即培养体内正气。指习炼气功养生法，蒙昧静默，意识平和内存以养正气。

养正丹 方名。①出《太平惠民和剂局方》卷5，引谷伯阳方。又名交泰丹。水银、硫黄、朱砂、黑锡（与水银结砂）各1两。先将黑锡碗内溶化，次下水银，以柳枝搅匀，后下朱砂，搅令不见星子，离火少时，方入硫黄末，急搅成汁和匀，如有烟起，以醋洒之，候冷取出研细，糯米糊为丸，绿豆大，每服20

至30丸，盐汤送下。治上盛下虚，头眩气短，心悸多梦，虚烦盗汗，腹痛腰痛，口干上喘，翻胃吐食，霍乱转筋，中风涎潮，不省人事，阳气欲脱，四肢厥冷，自汗唇青，脉沉，及妇人产后血气身热，月经不调，带下腹痛。②见《杂病源流犀烛·脏腑门》卷4。即来复丹，见该条。

养正汤 方名。出《时疫白喉捷要》。又名善后养正汤。山药（炒）、何首乌（制）、熟地黄各4钱，玉竹5钱，生地黄、麦门冬、女贞子、茯苓各3钱，酒白芍药、天花粉各2钱。水煎服。治白喉病愈之后，元气虚甚者。

养正通幽汤 方名。出《傅青主女科·产后编》卷上。川芎2.5钱，当归6钱，甘草（炙）5分，桃仁15粒，麻仁（炒）2钱，肉苁蓉（酒洗，去甲）1钱。水煎服。治产后大便秘结，类伤寒三阴证。若汗多便实，加黄芪、麦门冬各1钱；腹满溢便实，加麦门冬、肉苁蓉各1钱，枳壳6分，人参2钱；汗出谵语便实，气血虚竭，精神失实，加茯神、远志、肉苁蓉、黄芪、白芷、柏子仁各1钱，人参、白术各2钱。

养生 ①中医术语。其内容和方法包括很广，除药外，凡有益于身体健康，如气功、饮食、文娱、体育活动，以至艺术欣赏，性情陶冶等无所不包。《抱朴子内篇·微旨》：“凡养生者，欲令多闻而体要，博见而善择，偏修一事，不足必赖矣。”②养生学著作。1卷。宋·李昉（明远）等纂 成书于985年。见于太平御览卷七百二十。清嘉庆二十年丁卯（1807）歙县鲍氏校宋本重刻。

养生十三则 气功功法。见《道藏续编》。作法：两手握固，闭目冥心；舌舐上腭，一意调心；神游水府，双擦两肾；心注（意想）尾闾，频耸两肩；目视顶门，叩齿搅口；静运两目，频频咽气；澄神摩肤，手攀两足；俯身鸣鼓，数息凝神；摆腰洒腿，两手托天；左右开弓，平心静气；无人无我，心如止水；血遍体常暖，昼夜冲和；动静不二，和光同尘。久之，补脑安神，调节脏腑功能，轻身耐老延年。

养生之道 气功术语。见《性命圭旨全书·大道说》：“庖羲上圣画八卦以示人，使万世之下，知有养生之道”。专指气功养生法。说明气功养生法是从古数学的基础上发展起来。

养生月录 养生学著作。1卷。宋·姜蜕者。见《说郛养生书六种》中。

养生月览 养生学著作。南宋·周守忠编，2卷。成书于1220年。内容大多根据西晋，南北朝和隋唐诸书，记述有关养生的经验传说，饮食起居的宜忌等。现有明寿养丛书本和明朝代文会堂本。

养生丹 方名。出《外科大成》卷2。母猪大肠1尺，朴硝1.7两，象牙末2两，刺猬皮（煨存性）2个，猪悬蹄（切片，炒）24个，穿山甲（土炒）24片，麝香1钱，没药、乳香、雄黄、地榆各3钱，明矾、槐花（炒）、自然铜（醋煨7次）、大黄各5分，青盐7钱，黄蜡、白芷各1两，蜂房（带子者）、黄

牛角腮(煨存性)各1个。先将朴硝4两装入大肠内,两端扎紧,入瓦罐内,以水3碗煮干,盐泥封固,勿泄气,炭火煨成性,与余药共为末,炼蜜为丸,每服3钱,老酒送下,日3次,连服半月。治痔漏。

养生方导引法 养生学著作。散录于隋·巢元方《诸病源候论》中。主要记述用导引气功的方法治疗各种疾病。可视为现存最早的导引气功治疗专著。

养生四要 养生学著作。5卷。明·万全(密斋)著,成书于1549年。见于丛书《万密斋医学全书》中。又有单行本。

养生主 ①气功术语。出《庄子》。指养生的主要方面是养神,顺应自然。②《庄子》篇名。

养生至论 气功著作。撰人不详。书中汇集气功论述,介绍气功养生诸法。

养生杂录 养生学著作。1卷。胡宗鹤著。约成书于17世纪80年代。现存清刻济人宝笈单行本。

养生论 养生学著作。三国·嵇康著。嵇在景元中(公元206~263)被司马昭杀害。此文当在公元263年以前写成,是古代养生学著述中较早的一篇。该文存梁昭明太子《文选》中。其中有一段重要佚文未被选入,后收入《医心方》。佚文为:“养生有五难:名利不去,一难也。喜怒不除,二难也。声色不去,三难也。滋味不绝,四难也。神虑精散,五难也。五者必存,虽心希难老,口诵至言,咀嚼英华,呼吸太阳,不能不曲其操,不废其亚也。五者无干胸中,则信顺日济,玄德日全。不祈情而有福,不求寿而自延。此亦养生之大经也。然或有服膺仁义,无甚泰之果者,抑亦其亚也”,

养生尽理 气功术语。出《抱朴子内篇·杂应》:“养生之尽理者,既将服神药,又行气不懈,朝夕导引,以宣动荣卫,使无辍阕,加之以房中之术,节量饮食,不犯风湿。不患所不能,如此可以不病。”指通晓养生的道理,提倡服药、行气、导引、内节饮食,外拒风湿,综合各法之长,预防治疗疾病。

养生导引术 气功著作。陈师诚编于1936年。1936年康健书局印行。

养生医药浅说 综合性医书。8卷。王功镇(静斋、逸民)撰于1938年。现存1938年天津逸民医庐铅印本。

养生君主编 养生学著作。3卷。明·汪琥撰。撰年未详。现存旧抄本。

养生咏元集 气功著作。1卷。作者不详。其中论述了荣卫、气、魂魄、谷神、返本還元、神与气合、抱一、胎息、自然、龙虎、炼阳消阴、三丹田、元珠、元关、元门等气功的基本理论,有一定的参考价值。

养生肤语 养生学著作。1卷。明·陈继儒(仲醇)撰,约成书于17世纪初。见于《学海类编》中。

养生经验合集 养生学著作。清·毛世洪等辑。丛书包括:①《济世养生集》清·毛世洪辑。王松泉增订。②《便易经验方》清·毛世洪辑。王松泉增订。③《养生经验补遗》清·毛世洪辑。王松泉增订。④

《续刻经验集》清·鲍国儒著。⑤《续刊经验集》清·孙复初著。⑥《瘡疹选要》清·王松泉增订。本书现存清道光二十二年壬寅(1842)余姚胡氏紫薇花馆刊本。

养生学辞典 工具书。卡志强主编。本书以养生学为中心内容,以中老年特别是以老年人作为对象,用辞典的形式,按内容分类,列出条目,对防衰、抗老、健身、祛病等养生知识,进行简明介绍。为便于查找,书中后附条目音序索引。本书分五编:第一编寿道编,主要涉及人类寿命和衰老的一般规律,并概要介绍祖国医学对养生的论述;第二编摄生编,主要介绍饮食、生活起居、精神调摄及对性生活调摄等方面的理论和方法;第三编健身编,主要介绍劳动和各种健身锻炼的具体方法及健身的作用;第四编祛病编,简要介绍老年常见病的防治和保健营养、抗老防衰的药物和方剂以及一般常用的医疗用药和理疗方法,并选择介绍祖国医学中一部分的食疗和药膳。第五编选录了一部分养生歌诀、格言和谚语。1991年8月福建人民出版社出版。

养生要括 养生学著作。1卷。明·孟体(伯山、福兆)编于1634年。现存明崇祯七年甲戌(1634)刊本。

养生要集 养生学著作。晋·张湛著。是我国古代最早的养生著作。原书已佚,其中许多片段被录入《医心方》卷27、28中。

养生类要 养生学著作。2卷。明·吴正伦(春岩、子叙)辑。明·吴敦(左竹山人)校正。约成书于1564年。现存明万历十六年戊子(1588)新安吴氏木石山房刊本。

养生类纂 养生学著作。宋·周守忠(榕庵)著于1220年。现存明刊本。又见《格致丛书》中。

养生须知 养生学著作。张汝伟、吴克潜著于1934年。1934年大众书局印行。

养生格言 养生学著作。倪祥川编于1946年,现存1946年绍兴养性医舍印本。

养生秘旨 气功著作。作者及成书年代不详。书中论述气功养生之道,介绍各种功法及作用。并指出气功无药物伤正之弊,标本兼顾,简单易行。本书实用价值较大,因而流传广泛。

养生秘录 气功著作。1卷,作者不详。载有:玉溪子丹房语录、玉溪子宜春心诀、中黄内旨、金丹问答、大道歌等气功专论。

养生息命诗 气功术语。见《道藏·翠虚篇》主要阐述:勤学气功守三一,可以养生长寿。

养生酒 药膳。见《惠直堂经验方》。当归30克,桂圆肉240克,枸杞子120克,菊花30克,白酒浆3500毫升,滴烧酒1500毫升。将前4味药物装入细纱布袋内,悬放于酒坛中,加入后2种酒后封固。置于窖中或阴凉干燥处,浸泡30天后即可启封去渣备用。每日1~2次,每次饮服10~20毫升。功能养血益精,安神明目,补益心脾,强身防病。主治血虚精

亏所致的面色无华、头晕目眩、视物昏花、睡眠不安、心悸、健忘等。

养生琐言 养生学著作。沈仲圭著于1927年。现存有铅印本。

养生揽要 气功著作。13卷。清·孟日寅编，成书年代不详。书中收集了清以前历代养生家之养身养性、却老延年之术。其中较多的记载了气功内容。

养生醍醐 养生学著作。1卷。明·李贽（卓吾）辑。约成书于17世纪初。见于大邪堂刊枕中十书卷8。

养生镜 养生学著作。清·石成金（天基、惺斋老人）著。杨瑞葆纂订。约成书于18世纪初。1922~1933年上海明德书局印行。

养生辨疑诀 气功著作。1卷。唐·施肩吾（栖真子）撰。约成书于9世纪20年代。本书论述了气功养生的基本理论及具体方法，并且指出行功前当调和饮食，保持安定情绪。作功时“泯思虑”、“任神卢微微”，保持精神意识活动相对静止，呼吸任其自然。通过调神调气稳定形神，协调五脏功能。

养老 经穴名（Yanglao SI6）。属手太阳小肠经，为本经郄穴。出《针灸甲乙经》。掌心向心取穴。在尺骨茎突之桡侧骨缝中。有尺侧伸腕肌，前臂骨间背侧动脉，前臂背侧神经，尺神经手背支。主治肩臂腰痛，颈项疼痛，视物不清，呃逆。《针灸甲乙经》：“肩痛欲折，臑如拔，手不能自上下。”《备急千金要方》配天柱治肩痛欲折。《类经图翼》配环跳、阳陵泉、申脉、昆仑治腰膝酸痛。斜刺0.3~0.5寸；艾炷灸3~5壮或温灸5~10分钟。

养老奉亲书 养生学著作。1卷。宋·陈直著。约成书于11世纪80年代。本书重点记述了老年人的防病理论与方法，四时摄养的措施以及对老年疾病的食物疗法。全书共15篇。所录的一些四时通用的老人药方以及食疗药方，大多用法简便，切于实用。但也掺杂有一些主观的看法。本书现存最早为明万历虎林胡氏格致丛书本。又见于《寿养丛书选钞三种》中。

养老益气方 药膳。见《寿亲养老新书》。牛乳450克，苡苳2克。加水共炖至熟。每服150~200毫升。饭前温服。功能补养气血，健脾安神。主治气血不足之头昏短气、神疲乏力、精神萎靡、唇甲少华及脾虚食少等。

养血 中医治则。即补血。是治疗血虚证的方法。见补血条。

养血平肝散 方名。出《妇科玉尺》卷5。当归、白芍药、香附各2钱，醋青皮、柴胡、川芎、生地黄各8分，甘草5分。为末，水煎服。治妇人大怒血崩。

养血地黄丸 方名。出《证治准绳·类方》第5册。熟地黄、蔓荆子各2.5钱，山茱萸5钱，狗脊（炙）、地肤子、白术、干漆（炒）、蛭蟥（炒）、天雄、车前子各7.5钱，萆薢、山药、泽泻、牛膝各1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每次50丸，空腹临

卧温酒送下。治筋脉挛急。

养血地黄汤 方名。出《杂病源流犀烛·身形门》卷25。熟地黄、生地黄、白芍药、当归、阿胶、麦门冬、白术。水煎服。治筋急。

养血当归地黄散 方名。出《证治准绳·疡医》卷6。当归、地黄、芍药、川芎、藁本、防风、白芷各1两，细辛5钱。为末，每服5钱，水煎，不拘时服。治破伤风。

养血壮筋健步丸 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷9。熟地黄4两，酒牛膝、姜杜仲、酒当归、盐黄柏、苍术各2两，酒白芍药1.5两，盐黄芪、盐补骨脂、山药、五味子、枸杞子、人参、菟丝子、白术、虎胥骨、龟板各1两，防风6钱，酒防己5钱，酒羌活3钱，猪脊髓7条。为末，炼蜜为丸，盐汤送下。治肝肾阴虚，阴血失养，热厥成痿，踝下常觉热痛。

养血和营温通经络法 外科治法。适用于因体虚寒侵，以致气血凝滞之证，如冻疮肿块，或痒或痛，皮色紫暗者，可用桂枝加当归汤。

养血胜风汤 方名。出《医醇膳义》卷4。生地黄6钱，白芍药、酸枣仁各1.5钱，川芎、桑叶各1钱，枸杞子、黑芝麻各3钱，五味子5分，柏子仁、菊花、当归各2钱，大枣10枚。水煎服。治血虚头痛，自觉头脑空虚，目眊而眩。

养血祛风汤 方名。①出《杂病源流犀烛·身形门》卷25。当归、川芎、防风、生地黄、荆芥、羌活、细辛、藁本、石膏、半夏、甘草、旋覆花、蔓荆子各5分，生姜3片，大枣2枚。水煎服。治妇人头风。②出《医醇膳义》卷1。生地黄5钱，当归、牛膝、续断各2钱，桂枝6分，茯苓3钱，虎胥骨（炙）1.5钱，白术、独活（酒炒）、白芍药（酒炒）、秦艽各1钱，木香5分，大枣10枚，生姜3片，桑枝1尺。水煎服。治风入经脉，身重步履艰难。

养血柔肝 中医治法。即柔肝。肝为刚脏，赖血以养，肝阴虚者必有肝血不足之象。故养肝阴必须以养肝血为基础。常用药物有当归、白芍、地黄、首乌、枸杞子、女贞子、旱莲草、桑椹子等。见柔肝、养肝条。

养血益荣汤 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷2。赤芍药、人参、甘草、酒当归、红花（酒炒）。水煎服。治疗血气不足，疹子色白者。

养血润燥 中医治法。为治疗血虚便秘的方法。适应于大便干结难下，时有头眩心悸，面色苍白，唇爪欠红润，舌质嫩而色淡，脉细数。药选首乌、当归、生地、麻仁、桃仁、枳壳等药。

养血清心汤 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7。当归、生地黄各1.5钱，人参、白术、姜远志、茯神、酸枣仁、川芎各1钱，甘草5分。水煎服。治劳神病狂。

养血解表 中医治法。为阴血亏虚感冒的治法。适用于头痛、身热、微恶寒、无汗、口干不适、舌嫩

红少苔、脉濡数等。方如葱白七物饮。或以养血药与解表药组方。

养阴 中医治法。即补阴。是治疗阴虚证的方法。亦名滋阴、益阴、育阴。见补阴条。

养阴派 中医学流派。即滋阴派。见该条。

养阴润燥 中医治法。又称滋阴润燥。为治疗燥热之邪伤肺胃津液的方法。适用于咽干口渴，午后身热，或干咳少痰，舌质红，脉细数等症。方选沙参麦冬汤、益胃汤。肠燥不大便者，可用增液汤。

养阴清肺 中医治法。治疗肺热阴虚的方法。临床用于阴虚咽喉痛及白喉，方如养阴清肺汤。用于劳伤咳嗽，干咳少痰，偶见血丝，午后低热，盗汗，胸闷隐痛，口干，舌边尖红，脉细数，用四阴煎加减。

养阴清肺汤 方名。出《重楼玉钥》卷上方。生地黄酒2钱，麦门冬1.2钱，生甘草、薄荷各5分，玄参1.5钱，贝母（去心）、牡丹皮、白芍药（炒）各8分。水煎服。功能养阴清肺解毒。治白喉；近代也用于急性扁桃体炎、慢性咽炎。若体质虚加熟地黄；热甚加连翘，去白芍药；燥甚加天门冬、茯苓。

养阴清肺糖浆 方名。即养阴清肺汤制成糖浆。治证同。见养阴清肺汤条。

养阴清肺膏 方名。即养阴清肺汤制成膏滋。治证同。见养阴清肺汤条。

养阴清络饮 方名。出《马培之外科医案》。鳖甲（炙）、秦艽、黄柏、龟板（炙）、地龙、石斛、独活、赤芍药、川牛膝、当归、萆薢、薏苡仁、桑枝。水煎服。治鹤膝肿热日久，夜间痛甚者。

养阴清热 中医治法。清法之一。指用滋阴养液的药物治阴虚发热的方法。如心阴不足，心火亢盛，症见心烦不得眠，午后发热，口干舌燥，舌红少苔，脉细数等，方用黄连阿胶汤；肺热伤阴，症见干咳少痰，或咳嗽带血，午后发热，口干咽燥，胸痛气短，舌红少苔，脉细数，方用百合固金汤加减；肝肾阴虚火旺，症见五心烦热，两颧红赤，潮热盗汗，咽干口燥，头眩耳鸣，腰膝酸软，小便黄赤，舌红干少津，脉细数，方用知柏八味丸；脾胃阴虚有热，症见胃脘隐痛灼热，口苦口干，饥不欲食，腹胀便干，舌红少津，脉细，方用益胃汤加减；温热病后期，症见夜热早凉，神疲乏力少气，口燥咽干，热退无汗，舌绛红，少苔或无苔，脉虚数，方用青蒿鳖甲汤加减。

养阴解表 中医治法。又称滋阴解表。指对素体阴虚而患外感表证的一种治法。适用于头痛身热，微恶风寒，无汗或有汗不多，咳嗽胸痛，口渴咽干，舌赤脉数等症。方用加减葳蕤汤、或由养阴药与解表药组成。

养形不如养神 气功术语。见《遵生八笺·清修妙论笺》。神是形体生命活动的表现，神去则形死，故保养形体不如保养精神。

养志 气功术语。出《庄子》：“养志者忌形”。指涵养其志。喻气功养生法，忘己忘物，内守精神，旨在调节意识活动，使之平和。

养肝 中医治法。即柔肝。是治疗肝阴虚的方法。见柔肝。养血柔肝条。

养肝丸 方名。①出《济生方》卷5。当归（酒浸）、车前子（酒蒸）、防风、白芍药、蕤仁、熟地黄（酒蒸）、川芎、楮实子各等分。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服70丸，不拘时服。治肝血不足，眼目昏花，或生眵泪，久视无力。②出《杂病源流犀烛·身形门》卷25。川芎、当归、白芍药、熟地黄、防风、羌活。为细末，炼蜜为丸。治久行伤筋。

养肝阴 中医治法。指治疗肝阴亏虚的方法。属滋阴法中的一种。因肝肾同源，故本法又类同于滋养肝肾法。但滋肾药多质腻味咸，养肝药多取酸甘化阴。常用枸杞子、女贞子、白芍、旱莲草、蕤仁、五味子、蒺藜、酸枣仁、桑椹等。

养肝坐功法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。作法：正坐，两手相重，按股部，缓慢左右扭转身体。又用两手相交，翻复向胸，调息，咽津，叩齿止。可养肝，去肝经风邪积聚。

养齿法 气功功法。①浓茶漱口，坚齿去蠹。见《古今图书集成·医部全录·齿门》。②夜漱齿，垢污尽除，无齿坏之虞。见《古今图书集成·医部全录·齿门》。

养性 ①养生术语。指精神、性情的修养。《抱朴子·论仙》：“汉武享国，最为寿考，已得养性之小益矣。”②气功术语。出《淮南子》：“静漠恬淡，所以养性也”。指涵养本性。喻气功养生法入静，淡泊无为，意在涵养人的自然本性。

养性延命录 气功著作。2卷，旧题梁·陶弘景撰。大约成书于6世纪中。上卷有教诫、食诫、杂诫祈禳，下卷有服气疗病，导引按摩，御女损益。本书使先秦至魏晋间服气、导引按摩诸法得以保存。服气疗病等指出吐纳咽液，行气攻病，去五劳六极，除七伤七痛。导引按摩篇言啄齿、握固、乾浴，令人血脉流通，齿坚目明发黑。篇末附有华佗五禽戏，为现存最早介绍五禽动作的文献。

养性延命录运气治病法 气功功法。见《养性延命录》。作法：“凡行气欲除百病，随所在作念之，头痛念头，足痛念足，和气往攻之从时至时，便自消矣”。

养肾坐功法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。作法：正坐，两手揉摩两耳至两胁肋，左右换臂向空抛射，放松身体，两足向前后迈十余步，调息，咽津，叩齿止。能养肾，去腰间、肾、膀胱风邪、积聚。

养肾散 方名。出《太平惠民和剂局方》卷5。全蝎0.5两，天麻3钱，苍术（制）1两，附子（炮，去皮脐）、草乌（生，去皮脐）各2钱。为细末，空心温酒调下。若久病脚气缓弱，每服1字，空腹豆淋酒送下；骨中痛，嚼胡桃肉，酒调下。治肾气虚损，腰脚骨节疼痛，膝胫不能屈伸，及久病脚气缓弱，感受风寒湿邪，肢体疼痛等症。

养金汤 方名。出《杂病源流犀烛·面部门》卷24。生地黄、阿胶、杏仁、知母、沙参、麦门冬、桑白皮。蜜、水煎服。治虚火上炎，咽喉燥痛。

养肺去痰汤 方名。出《疡医大全》卷21。金银花、麦门冬各3钱，生地黄、百合各2钱，紫菀、百部各5分，生甘草5钱，款冬花、贝母、白薇各3分，天门冬1钱。水煎服。治久嗽肺痿生疮，咳唾稠痰腥臭，胸疼气喘，不得平卧，咳则痛甚，咽哑，盗汗自汗，皮肤黄瘦，毛悴色焦。

养肺坐功法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。正坐，用两手着地缩身曲背向上三举，两手反拳捶脊左右各三、五次，闭目调息，咽液，三叩齿为止。能养肺去胸间风毒邪气。

养荣壮肾汤 方名。出《傅青主女科·产后编》卷下方。当归2钱，防风4分，独活、桂心、杜仲、续断、桑寄生各8分，生姜3片。水煎服。治产后感受风寒腰痛。若肾虚，加熟地黄3钱。

养荣汤 方名。①《证治准绳·女科》卷1方。白芍药、川芎、熟地黄、姜黄、当归、川姜、青皮、五加皮、牡丹皮、海桐皮、白芷各等分。每服5钱，加生姜5片，乌梅1个，水煎，不拘时服，送紫桂丸（第2方）50粒。治妇人血海虚弱，心中恍惚，时多惊悸，或发虚热，经候不调。②《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。当归、小草、黄芪、酸枣仁、茯神、木香、人参、白芍药、麦门冬、甘草（炙）、柏子仁各1钱。水煎服。治思虑过度，怔忡不寐，便浊。③《杂病源流犀烛·六淫门》卷13方。当归、川芎、白芍药、生地黄、菖蒲、麦门冬、远志、陈皮、乌药、茯苓、枳实、黄连、防风、羌活、秦艽、半夏、天南星、甘草各6分，竹茹1钱，生姜2片。水煎服。治风中血脉，邪在半表半里，口眼歪斜，沉沉欲睡，外无六经形证，内无便秘阻隔者。④《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。当归、白芍药、熟地黄、生地黄、秦艽、黄芩、防风、甘草。水煎服。治风燥，病在表，肌肤枯，毛发槁，干疥爪枯者。⑤《世医得效方》卷8方。即人参养荣汤，见该条。

养荣承气汤 方名。即承气养营汤，见该条。

养胃 中医治法。即滋养胃阴。是治疗胃燥津伤，胃阴不足的方法。症见胃部灼痛或胃中不舒，饥不欲食，口干咽燥，大便燥结，舌质淡红少苔，脉细数等。治用益胃汤，五汁饮等方。或选用沙参、玉竹、麦冬、石斛、生地等药治疗。

养胃汤 方名。①《证治准绳·幼科》集9方。一为厚朴（姜汁炙）、苍术（米泔浸，去皮，炒）、半夏（汤泡）各1两，藿香、草果仁、茯苓、人参各0.5两，甘草（炙）、橘红各2.5钱。为末，每服3钱，加生姜7片、乌梅1个，水煎去滓热服。功能温中快膈，辟山岚瘴气。治外感风寒，内伤生冷，及冷饮伤脾，发为疟疾；或中脘虚寒，呕逆恶心。若寒疟加桂枝。一为陈皮（汤浸，去白）3.5钱，甘草（炙）、厚朴（姜制）、半夏（泡）各3钱，人参、草果各2钱，茯

苓4钱，藿香7钱，青皮（去瓤）、三棱（煨）、莪术（煨）、大腹皮各1.5钱，苍术、乌梅各5钱。为末，每服3钱，加生姜、大枣，水煎服。治证同上。②《医醇膳义》卷4方。白芍药、陈皮、砂仁、白术各1钱，甘草4分，山药3钱，茯苓、黄芪各2钱，党参4钱，木香5分，大枣2枚，生姜3片。水煎服。治胃气虚弱，脘中作痛。

养胃进食丸 方名。《证治准绳·类方》第5册方。苍术（泔水浸，去皮）5两，神曲（炒）2.5两，茯苓（去皮）、姜厚朴、白术各2两，麦芽（炒）、陈皮（去白）各1.5钱，人参、甘草（炙）各1两。为细末，面糊为丸，梧桐子大，每服30~50丸，食前温姜汤或粥饮送下。治脾胃虚弱，心腹胀满，面色萎黄，肌肉消瘦，怠惰嗜卧，不思饮食。

养胎 妇科术语。指妊娠期间要注意饮食起居以养护胎儿的方法。又名妊娠养始、胎养。具体方法见胎教条。

养胎饮 方名。出《妇科玉尺》卷2。当归身（酒洗）、酒白芍、盐泽泻各1钱，白术1.5钱，酒黄芩、枳壳（麸炒）、川芎各8分，甘草（炙）4分。水煎，分2次服。治妊娠5月，胎长腹重，睡卧不安。

养济院 宋代福利慈善机构。见《宋史》。养济院主要收容养济过往旅人之患病衰老者、并收养弃儿、孤儿。其后养济院内又设安济坊，负责收治囚徒中患病者。后来，安济坊的职能又有所扩充，贫病百姓亦可入坊求治。

养津液 中医治法。即生津。指用滋养津液的药物，治疗因高热等原因而引起耗伤津液的方法。常用药有玄参、生地、麦冬、花粉、石斛、知母等。常用方有增液汤、益胃汤、沙参麦冬饮等。

养神 气功术语。《诸真圣胎神用诀·逍遥子胎息诀》：“凡欲养精，先须养神。”即荣养神明。指习炼气功，调节意识思维活动，不使神外散。

养神之道 气功术语。出《庄子·刻意》：“形劳而不休则弊，精用而不已则竭。水之性，不杂则清，莫动则平。郁闭而不流，亦不能清，天德之象也。故曰：纯粹而不杂，静一而不变，恬而无为，动而天行，此养神之道也”。指养神的方法：形体欲得劳动而不能疲极；精用而不能耗竭；意识纯和而没有杂念；神形合一而又保持稳态；恬淡而不妄为。

养神气法 气功功法。见《立教十五论》。作法：静坐，端身，屏尽万缘，使之表里清静，绵绵固守不动，平素节制性欲。久行之，身体轻健，有神采。

养神汤 方名。出《兰室秘藏·头痛门》方。木香、橘皮、柴胡各1分，酒黄芩2分，人参、黄柏、白术、川芎各3分，升麻4分，苍术、麦芽、当归身、黄连各5分，甘草、半夏各7分，黄芪1钱。为粗末，每服5钱，水煎去滓，不拘时服。治精神短少，不得睡，项筋肿急难伸。

养神酒 药膳。见《同寿录》。熟地黄、枸杞子、茯苓、莲子肉，山药、当归各60克，薏苡仁、酸枣

仁、续断、麦冬各30克，丁香6克，木香、大茴香各15克，桂圆肉250克。先将茯苓、山药、薏苡仁、莲子肉研成细末，然后和其它药物和匀装入细绢袋内，放进容器，加酒10升，密封隔水加热至药物浸透，取出静置浸泡7天以上备用。每日2次，每次饮服10毫升。功能益精血，健脾气，安神志。主治心脾两虚所致的神志不安、心悸失眠等，平素气怯血弱者亦可服用。

养真丹 方名。出《医学入门》卷6。熟地黄、当归、川芎、白芍药、羌活、天麻各等分。为细末，炼蜜为丸，鸡子大，每服1丸，木瓜、菟丝子浸酒送下。治肝虚为四气所袭，手足顽麻，脚膝无力，及瘫痪痰涎，半身不遂，言语蹇涩，头目昏眩，遍身疼痛，兼治产后中风，坠堕瘀血等症。

养真汤 方名。出《血证论》卷7。人参、白术、茯苓、山药、莲子、麦门冬、黄芪、白芍药各3钱，甘草1.5钱，五味子8分。水煎，去头煎，只服2、3煎。治吐血，脾阴虚，脉数身热，咽痛声哑者。

养脏汤 方名。①出《证治准绳·幼科》集7。方一人参、甘草(炙)各2.5钱，白芍药、白术各0.5两，木香、肉桂(去粗皮)各1钱，肉豆蔻、罂粟壳(蜜水炒)、诃子肉各1.5钱。为粗末，每服2钱，加生姜2片，大枣1枚，或加陈仓米，水煎，空腹服。治脾胃虚寒，泄泻下痢。二方当归、乌梅肉(炒)、干姜、黄芪、白术(炮)、龙骨各3两。为细末，每服1钱，加生姜、粟米各少许，水煎去滓服。治小儿白痢。②《证治准绳·幼科》集9方。当归1两，沉香、丁香、白术、桂心、川芎各0.5两。为粗末，每服1钱，加生姜2片，水煎去滓放温，时时滴儿口中。治小儿羸啼。③见《世医得效方》卷12。即纯阳真人养脏汤，见该条。

养脑 气功术语。出《类说》：“夫欲养神先须养气。养气先须养脑，养脑先须养精，养精先须养血，养血先须养唾，养唾先须养水凹。”即还精补脑。指养肾才能养唾，养唾才能养血，养血才能养精，养精才能养脑。

养脑利肢汤 方名。出《医学衷中参西录》。党参、生白芍药各4钱，代赭石、牛膝、天花粉各6钱，玄参5钱，乳香、没药各3钱，威灵仙1钱，麝虫(大者)4枚，马钱子末(制)2分。前10味煎汤，送服马钱子末2分。治因脑部充血以致肢体痿废、或服起痿汤后肢体已能运动而仍觉无力者。

养病庸言 养生学著作。1卷。清·沈子复撰。成书于1877年。本书为养生学著作。对于养病的方法提出了“六务”，即：知(病因何起)、忘(勿记在心)、拒(嗜欲勿肆)、看(置身病外如看他人一般)、耐(忍耐)、调燮(指思欲、饮食、起居诸事项)和“六戒”，即：味、尤、迎、忽、愤、糟塌。有一定的参考价值。现存清光绪三年丁丑(1877)求放心斋藏板，及清光绪二十六年庚子(1900)重刻本。

养营化痰法 外科治法。为祛痰法一种。适用于

体虚挟痰之证，如瘰癧溃后，脓水稀薄，形容渐瘦，神疲肢软者，可用香贝养营汤加减。

养营汤 方名。见《类证治裁》卷2。即人参养荣汤，见该条。

养营承气汤 方名。即承气养营汤，见该条。

养脾丸 方名。《证治准绳·幼科》集8方。人参、白术、当归、川芎各1.5钱，木香、青皮、黄连、陈皮各1钱，砂仁、山楂肉、神曲(炒)、麦芽(炒)各5分。为细末，神曲糊为丸，麻子大，每服30~50丸，陈仓米饮送下。治小儿脾胃虚弱，不能乳食，形体羸瘦。

养脾坐功法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。作法：坐稳，伸一脚屈一脚，两手向后反掣。或跪坐，两手撑地，用力回头虎视，调息，咽津、叩齿止。能养脾，去脾脏积聚、风邪。

养精神种玉汤 方名。出《傅青主女科》卷上。熟地黄1两，当归(酒洗)、白芍药(酒炒)、山茱萸肉(蒸)各5钱。水煎服。治妇人身瘦，血虚不孕。

养德 气功术语。出《淮南子·俶真训》：“和愉虚无，所以养德也”。德为阴，故欲称阴德。养德即养阴。

举元煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。人参、黄芪(炙)各3~5钱，甘草(炙)1~2钱，升麻(炒)5~7分，白术(炒)1~2钱。水煎服。治气虚下陷，血崩血脱，亡阳垂危等症。如兼阳虚寒者，加肉桂、附子、干姜，如兼滑脱者，加乌梅2个，或文蛤7~8分。

举手托天 气功功法。见《推拿学》(上海中医学院附属推拿学校)。两掌缓缓上托，举过头顶，掌心朝上，再渐渐收回至两腰部。

举肺汤 方名。出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1。桔梗、甘草、天门冬、竹茹、阿胶、沙参、贝母、百合。水煎服。治肺痿，寒热往来，自汗，烦闷多唾，或带红线脓血。

举、按、寻 诊断术语。切脉指法。指切脉时用不同的指力和手法候测脉象的方法。以轻指力而浮取为举，重指力而沉取为按，中度指力或移动手指寻找为寻。见《诊家枢要》：“持脉之要有三：曰举；曰按，曰寻。轻手循之曰举，重手取之曰按，不轻不重委曲求之曰寻。”

举胎四物汤 方名。《医宗金鉴·妇科心法要诀》卷46方。当归、白芍药、熟地黄、川芎、人参、白术各2钱，陈皮、升麻各1钱。为粗末，水煎服。治妊娠7、8月，转胞尿闭，小腹胀满，心烦不得卧。

举痛论 《素问》篇名。举，谓列举；痛，是症状。马莒注：“首篇悉举诸痛以为问答，故名篇。”本篇首先讨论由于寒邪客于脏腑经脉所引起的多种疼痛的辨证；中间又讨论了望五色以辨寒热，视脉坚陷以别虚实；然后，阐明怒、喜、悲、恐、寒、热、惊、劳、思等对人体生理活动的影响及病理关系。

觉庐医案新解 医书。卢觉愚著于1938年。本

书为医案著作，并附有《医话存录》。现存1938年著者自印本。

觉灵 气功术语。见《天仙正理·炼药直论》：“以觉灵为炼药之主”。指脑神之用，即精神意识思维活动。

觉罗伊桑阿 清代骨伤科医家。满族。乾隆年间以正骨术名闻当地。其授徒之法为：削笔管为数段，包以纸，摩挲之，使其节节接合，如未断者。以此手法技巧接骨，皆奏效。清时旧例，选上三旗士卒之明正骨法者，每期十人，隶属上驷院，名之为“蒙古医士”，而当时能以秘方见捷效者，以伊桑阿称最。

觉性 气功术语。见《唯识论》：“非觉性故”。指省悟之性。

觉悟 气功术语。见《南本涅槃经》：“佛者名觉，即自觉悟，复能觉他”。指会得真理，开通真智，提高认识能力。

觉海 气功术语。《诸真圣胎神用诀·玄葫真人胎息诀》：“炼神于金室，定心于觉海。”指脑。

宣气汤 方名。《妇科玉尺》卷4方。白术、郁李仁、葶苈子、桑白皮、甘草（炙）、赤茯苓、陈皮、川芎、当归、白芍药、生地黄。水煎服。治产后水气壅滞而致的浮肿。

宣化廓 人体部位名。八廓名称之一。以相关脏腑之功能而命名。见《目经大成》卷1。谓：“坎为神膏，络通膀胱之腑，脏属于肾……，肾与膀胱为表里，主陶冶情气，气布出溺，情翕构精，曰宣化廓。”肾主水，气宣则膀胱液出而为尿；又肾藏精，若情气相合则泄精，以主生殖，故因之而得此名。见坎、水廓条。

宣风换肌散 方名。《证治准绳·疡医》卷5方。甘草（炙）、黄芪、当归各1两，黄连（酒炒）、牛蒡子（炒）、防风、白芷、荆芥、川芎、乌梢蛇各0.5两，羌活、苍术、何首乌各3钱，全蝎（炒）10枚。为细末，每服2钱，酒或茶水调下。治风癰疥疮，疔瘡风疮。

宣风散 方名。①《小儿药证直诀》卷下方。槟榔2个，陈皮、甘草各0.5两，牵牛子（生、熟各半）4两。为细末，2~3岁小儿每服5分，2~3岁以上者每服1钱，食前蜜汤调下。治小儿慢惊。②《证治准绳·幼科》集1方。全蝎（头尾全，去毒，天灰酒涂炙）21个，麝香1小字。为细末，每服半字，食远金、银煎汤或麦门冬煎汤调下。治初生小儿因断脐后，外伤风湿，唇青口撮，多啼不乳，口出白沫。

宣可去壅 中医术语。指用宣散之药，去除壅郁之证。见《汤液本草》卷上：“宣可以去壅，姜、橘之属是也。”又如胸中胀闷、呕吐、恶心等症，可用二陈汤利气散郁。

宣白 中医术语。即宣肺，因为肺主白色。所以以白代表肺，故称。见宣肺条。

宣白承气汤 方名。《温病条辨》卷2方。生石膏5钱，生大黄3钱，杏仁粉2钱，瓜蒌皮1.5钱。

水煎，先服一半，不知再服。治阳明温病，腑气不通，肺气不降，便秘，痰涎壅滞，脉左寸实大者。

宣导 气功术语。出《吕氏春秋·古乐》：“昔陶唐之始，阴多滞伏而湛积，水道壅塞，不行其原，民气郁阏而滞者，筋骨瑟缩不达，故作舞以宣导之”。指宣通经络，导引气血流畅。

宣阳汤 方名。《医学衷中参西录》方。党参4钱，威灵仙1.5钱，麦门冬（不去心）6钱，地肤子1钱。水煎服。治阴分虚损，气弱不能宣通而致的小便不利。

宣郁化毒汤 方名。《辨证录》卷13方。柴胡、香附、薄荷各2钱，白芍药、当归、金银花各1两，陈皮、枳壳各1钱，生甘草、天花粉各3钱。水煎服。治肝痈，左胁疼甚，手按尤著。

宣郁通经汤 方名。《傅青主女科》卷上方。白芍药（酒炒）、当归（酒洗）、牡丹皮各5钱，栀子（炒）3钱，白芥子（炒）2钱，柴胡、香附（酒炒）、郁金（醋炒）、黄芩（酒炒）、生甘草各1钱。水煎服。功能补肝血，解肝郁，利肝气，降肝火。治经前腹痛，月经色紫有块。

宣明丸 方名。《证治准绳·类方》第7册方。赤芍药、当归、大黄、黄芩、生地黄、黄连、川芎、薄荷各等分。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，食后米汤送下。治眼内血灌瞳神，赤脉涩痛，大热上壅者。

宣明五气 《素问》篇名。宣明，即阐明；五气，指五脏的功能活动。本篇根据五行学说，论述五脏之气与五脏病，五脉、五恶、五液、五禁、五乱的关系。并按照五脏来分类归纳，提供诊断和治疗上的运用。因旨在阐明五脏功能活动的相互关系，故名。

宣明论方 医经研究著作。见黄帝素问宣明论方条。

宣肺 中医治法。又称宣白。即宣通肺气的方法。肺气不利表现为咳嗽，气喘，痰多，用麻黄、北杏仁、桔梗、紫菀、紫苏之类的药物开通肺气，化痰止咳。

宣肺化痰 中医治法。化痰法之一。治疗外感风寒，痰涎壅盛的方法。由于风寒外来，致肺气不宣，肺失宣降，贮痰留饮。症见鼻塞流涕，身痛恶寒，咳嗽，咳痰清稀量多，喉痒痰鸣，治用麻黄、蝉衣、杏仁、桔梗、辛夷、陈皮、橘红、桑白皮等药。

宣剂 中医术语。十剂之一。指用宣开散郁药物组成，具有解除壅塞作用的方剂。见《沈氏遵生书·要药分剂》：“徐之才曰：宣可去壅，生姜、橘皮之属是也。王好古曰：木郁达之，火郁发之，土郁夺之，金郁泄之，水郁折之，皆宣也。”如气郁用香附、枳、桔开之；火郁用山栀、青黛散之；湿郁用苍术、厚朴升之，甚则用风药胜之；痰郁用南星、橘皮化之，甚则瓜蒌、藜芦涌之；血郁用桃仁、红花行之；食郁用山楂、神曲消之。皆属宣剂范围。

宣毒发表汤 方名。《医宗金鉴·痘科心法要

诀》卷59方。升麻、葛根、前胡、桔梗、枳壳(麸炒)、荆芥、防风、薄荷叶、木通、连翘(去心)、牛蒡子(炒)、淡竹叶、生甘草。加芫荽,水煎服。功能疏风解毒,宣毒透疹。治麻疹初起,欲出不出者。若感寒邪,加麻黄(夏月不用);食滞,加山楂;内热,加黄芩。

宣毒散 方名。《证治准绳·疡医》卷1方。①大黄(煨),白芷各5钱。水煎,食前服。治毒疮便秘,脉沉实者。②露蜂房(炒焦)3两,天南星、赤小豆1两,小米1合,生草乌2.5钱,生白矾0.5分。为细末,有淡醋调涂四周,干即再上。治诸疮初起,或灸后肿赤。

宣透膜原法 方名。《时病论》卷5方。又名雷氏宣透膜原法。姜厚朴、藿香叶、黄芩(酒炒)各1钱,槟榔、姜半夏各1.5钱,草果仁8分,粉甘草5分。加生姜3片,水煎服。治湿症,寒甚热微,身痛有汗,肢重脘闷。

宣窍 中医治法。①宣通口、鼻、咽喉等窍道的治法。如湿浊闭塞鼻窍,涕涕下流,用苍耳散等方治疗。②同开窍。用化痰药宣通痰浊阻塞心窍的治法。如症见神识不清,言语謇涩,用导痰汤,礞石滚痰丸等治疗。

宣通水道 中医治法。开肺气而利水湿的方法。适用于咳嗽气喘而兼有水肿。症见浮肿以面部及上半身为重,小便不利,量少色深黄,腹部胀满,伴见咳喘,或有寒热,苔白,脉浮滑者。可用麻黄、苏叶、浮萍、茯苓皮、杏仁、桑白皮等药。

宣清导浊汤 方名。《温病条辨》卷3方。猪苓、茯苓各5钱,寒水石6钱,蚕砂4钱,皂角子(去皮)3钱。水煎,分2次服,以大便通快为度。治湿温久羁,三焦弥漫,神昏窍阻,少腹硬满,大便不下。

宣解汤 方名。《医学衷中参西录》方。滑石1两,甘草2钱,连翘、蝉蜕(去足)3钱,白芍药各4钱。水煎服。治感冒久在太阳,致热蓄膀胱,小便赤涩,或因小便秘,而大便滑泻;兼治温病初起,憎寒壮热,舌苔灰色滑腻者。若滑泻者,甘草量加倍。

宣痹汤 方名。①《温病条辨》卷2方。防己、杏仁、滑石、薏苡仁各5钱,连翘、栀子、半夏(醋炒)、晚蚕砂、赤小豆皮各3钱。水煎,分3次服。功能清利湿热,宣通经络。治湿热痹,症见寒战热炽,骨节烦疼,面目萎黄,舌色灰滞者。若痛甚加姜黄2钱,海桐皮3钱。②《温病条辨》卷1方。枇杷叶2钱,郁金、豆豉各1.5钱,射干、通草各1钱。水煎,分2次服。治太阴湿温,气分痹郁而哕者。

宣痹通阳 中医治法。指宣散痹阻、温通阳气的方法。如治疗因胸阳不振,浊阴上逆,痹阻气机之胸痹证,用栝蒌薤白白酒汤。

宣露 儿科病症名。指肾疳五证之一。出《小儿药证直诀》。见牙疳条。

宦者 中医术语。指被阉割后失去性能力的人。俗称太监。出《灵枢·五音五味》:“宦者,去其辜筋,

伤其冲脉,血泻不复,皮肤内结,唇口不荣,故须不生。”

室女 妇科术语。指未婚女子。见《女科百问》第13问:“室女诸,乃未出闺门之女也。”

室女逆经 眼科病症名。又名好逆经、女人血气逆流、逆经赤肿、女子逆经赤涩、逆经目赤等。指妇女行经期,眼部发生满目赤涩,白睛溢血或血灌瞳神等症。见《银海精微》:“此乃室女或肥壮妇人血热经闭,过期不行,则血逆于上,注于目,灌于睛外皆红色。”相当现代医学的异位月经引起之结膜充血、结膜下出血、青年性复发性玻璃体出血、视网膜出血等。多因血热内蕴致气血上逆所引起。症见妇女月经之时,眼胀珠疼,重坠不适,瞻视乏力,视物昏朦,流泪涩疹,甚则视力速降。可见白睛红赤,或见溢血如胭脂,或见玻璃体积血等。内治:宜凉血活血、行气通经,方用通经散或破血红花散加减。若系玻璃体或视网膜出血,治疗参见血灌瞳神条。外治可用1%黄芩素眼液或10%黄连眼液点眼。

宫 古音律。五音之一。脾音宫。其音沉宏雄壮,大而和缓。

宫外孕一号 方名。见《中华医学杂志》1975,6。丹参、赤芍药各5钱,桃仁3钱。水煎服。用于宫外孕休克型(指宫外孕破损后引起急性大量腹腔内出血,有休克征象者)和不稳定型(指宫外孕破损后时间不长,病情不稳定,有再次发生出血的可能者)的早期,或腹腔游动性血液未凝成血肿包块者。

宫外孕二号 方名。见《中华医学杂志》1975,6。丹参、赤芍药各5钱,桃仁3钱,三棱、莪术各1~2钱。水煎服。用于宫外孕腹腔内血液已凝成血肿包块者。实验研究:有扩张血管及促进消除腹腔、盆腔血液或血肿包块的作用,能促进巨噬细胞的吞噬能力,提高包块型病人血浆纤溶活性,对腹部有镇痛作用。

宫冷不孕 妇科病名。指胞寒不孕。见《济阴纲目》。见胞寒不孕条。

客 中医术语。①侵入人体的外邪。亦称客气。出《灵枢·小针解》:“客者,邪气也。”《素问·至真要大论》:“客者除之。”②侵犯、中。出《素问·玉机真脏论》“风寒客于人”。③寄居、留止。出《灵枢·邪气藏府病形》:“邪气入而不能客,故还之于腑。”④形容后见于寸口的脉象。与主相对。出《素问·阴阳类论》“先至为主,后至为客”。

客气 ①运气术语。指各年气候上的异常变化。由于客气年年转移,每十二年一周。如客之来,故名。客气分司天在泉左右间气。司天在泉就是值年客气在这一年之中主事的统称。主管每年上半年的客气叫司天之气,主管每年下半年的客气叫在泉之气。司天的左右也就是司天的左间右间,在泉的左右也就是在泉的左间右间。例如庚子年便是少阴君火司天,阳明燥金在泉,司天的左间为太阴湿土,右间为厥阴风木,在泉的左间为太阳寒水,右间为少阳相火。其

余各年可依次类推。②中医术语。指外邪。出《素问·标本病传论》：“人有客气，有同气。参外邪条。③气功术语。出《灵枢·病本》。指非时而至之气，即风、寒、暑、湿、燥、火六淫之气非时而侵袭人体。

客气上逆 中医术语。即邪气上逆。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“伤寒中风，医反下之，其人下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞而鞭满，干呕，心烦不得安，……但以胃中虚，客气上逆，故使鞭也。”

客主 上关穴之别名。出《针灸大全》。见上关条。

客主人 经穴别名。属足少阳胆经。出《素问·气府论》。《针灸甲乙经》作上关穴别名。见上关条。

客主加临 运气术语。指每年轮转的客气加在固定的主气之上，推测气候的复杂性。其法以司天客气加临于主气的第三气（三之气）上，其余五气，自然以次相加，相加后，如客主之气相生，或客主同气，便为相得，如客主之气相克，又以主气克客气的，为不相得，客气克主气的仍为相得。《素问·五运行大论》：“气相得则和，不相得则病。”

客邪 中医术语。泛指侵害人体的邪气。因邪气从外来，故名。

客色 诊断术语。正色之一。人的面色、肤色与自然环境相应，随环境变化而相应的变化叫客色。见《医宗金鉴·四诊心法要诀》：“四时之色，随四时加临，推迁不常，故为客色也。”如春应稍青，夏应稍红，长夏应黄，秋应稍白，冬应稍黑，受热时显黄赤。感寒时显青黑。都属客色。

客尘医话 医书。3卷。清·计楠（寿乔）撰。刊于1803年。本书分为杂证述略、妇科述略和产后述略，阐述作者的诊治经验。现存最早为清嘉庆八年癸亥（1803）刻本，另有《中国医学大成》本。

客运 运气术语。指每年五个运季中的特殊变化。每年的客运分木运、火运、土运、金运、水运五种。各运的特点也与五行的特点一致，当运季是哪个客运主事，这个运季中的气候变化和人体脏腑的变化也就会表现出与它相关的五运物性。如当运季的客运是土运时，这个运季在气候变化上就与湿的作用密切相关，在人体脏腑上就与脾的作用密切相关。其余各运均如此，可依此类推。

客忤 古病名。指一种原因不明的暴发重病。属中恶之类。见《肘后备急方》卷1：“客忤者，中恶之类也。多于道门（另本作涂）门外得之，令人心腹绞痛，胀满，气冲心胸，不即治，亦杀人。”《诸病源候论·中恶病诸候》：“卒忤者，亦名客忤，谓邪客之气，卒犯忤人精神也，此是鬼疠之毒气，中恶之类，人有魂魄衰弱者，则为鬼气所犯忤。”小儿如骤见生人，突闻异声，突见异物因惊吓恐惧可致。症见生人触之，或突见异物，突闻异声后惊吓啼哭，甚或面色变异，或呕吐泄泻、腹痛，反侧瘈瘲，状似惊痫。治宜安魂丸加减。痰热盛者，温胆汤加钩藤、桑枝等。

见卒忤、中恶等条。

客忤似痫 儿科病症名。小儿急惊风类证之一。《幼科发挥》谓小儿客忤，口吐青、黄、白沫，水谷挟杂，面色变异，喘息腹痛，反侧瘈瘲，状如惊痫，眼不上窜，为客忤似痫。治宜镇惊安神。

客忤夜啼 儿科病症名。指小儿由于客忤惊吓所致夜啼不安的病症。出《三因极一病证方论》。临证可见患儿忽受外界刺激之后，夜啼不安，面色变易不定，气郁如怒，睡中惊惕不定，口吐青白沫，反侧瘈瘲，状如惊痫，但眼不上窜。治宜安魂丸加减。

客忤瘛 儿科病症名。指小儿瘛病之一。多由小儿神怯气弱，突受惊吓而致发瘛。临证可见发热，或有汗，或无汗，面时青时赤，梦中呓语，手足蠕动。治宜复脉汤加减（《解儿难》）。

客者除之 中医治则。出《素问·至真要大论》。凡外来之邪气，如六淫、疫疠，饮食积滞客于人体，当以祛除。如疏风、散寒、祛湿、清热、消导、润燥等法均属除邪法。

客热 ①中医术语。一指外来的热邪。二指虚热或假热。出《伤寒论·太阳病篇》：“数为客热，不能消谷，以胃中虚冷，故吐也。”②儿科病症名。指小儿发热，进退不定，如客之往来的病症。见《幼科全书》：“客热者，邪妨于心也，心若受邪，则热形于额，故先起于头面，次而身热，恍惚多惊，闻声则恐，良由其气虚而邪气胜也。邪气既胜，则真气与之交手，发热无时，进退不定，如之往来也。”

突起高睛 眼科病症名。指发病较急、眼珠胀有突起、甚或高突出眶的一种眼病。见《世医得效方》。又名突起睛高外障、睛高突起及睛胀。相当于现代医学之炎性突眼，颇类全眼球炎。《银海精微》谓：“突起睛高，险峻厉害之症也。……皆因五脏毒风所蕴，热极充眼者，内属五脏，外属五轮，五脏之气毒攻五轮之瞳，初起麻木疼痛，汪汪泪出，病势汹涌，卒暴之变莫测。……治法稍迟，或提脓，或突出一寸高者。”多因风热火毒上攻于目所致。症见起病急速，眼病难忍，视力骤降，泪热如汤，胞睑，白睛红赤肿胀，黑睛混浊，珠内灌脓，睛高突起，甚至高突出眶，转动不灵，终至冲破眼珠，脓汁外流，珠塌目盲。常伴发热头痛，甚或恶心呕吐等。严重者可出现昏迷。内治宜祛风清热，泻火解毒，方用内疏黄连汤或退热散酌加荆芥、防风、大黄等。若已高热昏迷者，应按内科昏迷进行救治。外治：若眼珠灌满脓液，丧失视力者，古人用锋针穿刺，以放脓排毒。现代则宜采用西医手术方法，根据病情分别选用眼球摘除术或眼内容挖术。

突厥雀 中药名。出《本草拾遗》。别名：鸚鵡，寇雉，沙鸡。为沙鸡科动物毛腿沙鸡 *Syrrhaptes paradoxus* (Pallas) 的肉。雄鸟体长约40厘米。雌鸟羽色相似，头、颈、背部白色。常在开阔地带结群觅食。主食植物种子。繁殖于新疆、甘肃、内蒙古一带；冬季见于东北地区南部及河北、山东等地。味甘，

性热，无毒。补虚暖中。内服：煮食。

穿山龙 中药名。见《东北药植志》。别名：穿龙骨，穿山骨，火藤根，串山龙。为薯蓣科植物穿龙薯蓣 *Dioscorea nipponica* Mak. 的根茎。多年生缠绕草本。根茎横走，圆柱形，黄褐色。茎左旋，长达5米，近乎无毛。叶具长柄，互生，卵形。花黄绿色，单性，雌雄异株。蒴果椭圆形，具3翅。种子具长方形翅。花期6~8月。果期8~10月。生于山坡林边。分布全国大部分地区。药材：干燥根茎，呈长圆柱形，长10~20厘米，直径约1.5厘米。具多数不规则的分枝。外表土黄色，有多数细纵纹及突起的须根残基。质坚硬，断面淡黄色，粉性。性平，味苦。活血舒筋，消食利水，祛痰截疟。治风寒湿痹，慢性气管炎，消化不良，劳损扭伤，疟疾，痈肿。《东北药植志》：“舒筋活血，治腰腿疼痛，筋骨麻木。”《陕西中草药》：“治咳嗽，风湿性关节炎，大骨节病关节痛，消化不良，疟疾，跌打损伤，痈肿恶疮。”煎汤，15~30克（鲜者30~60克）；或浸酒。外用，鲜品捣



穿龙薯蓣
1. 根茎 2. 果枝

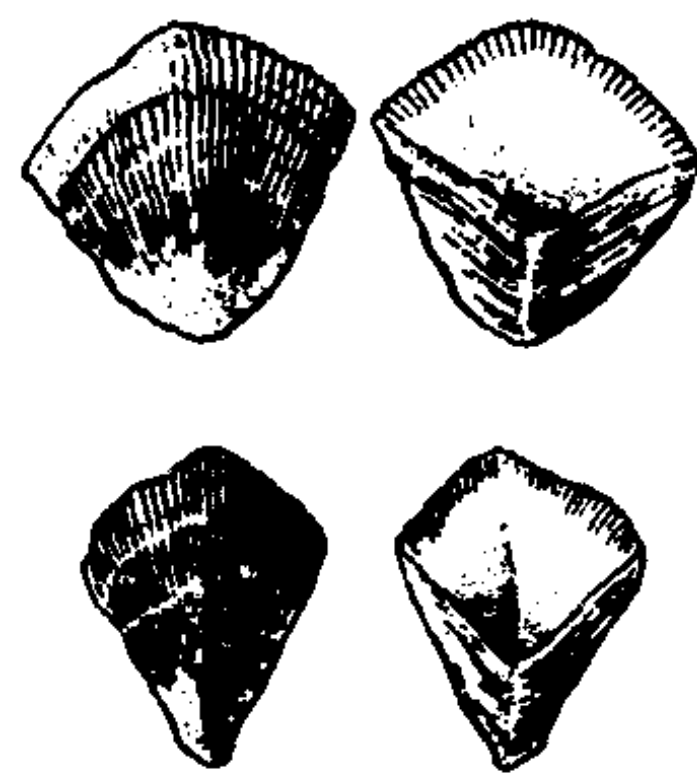


穿山龙药材

敷。①治腰腿酸痛，筋骨麻木：鲜穿山龙根茎60克。水一壶，可煎用五、六次，加红糖效力更佳（《东北药植志》）。②治劳损：穿山龙15克。水煎冲红糖、黄酒。每日早、晚各服一次（《浙江民间常用草药》）。③治大骨节病，腰腿疼痛：穿山龙60克。白酒500克，浸泡7天。每服30克，每天2次。④治闪腰岔气，扭伤作痛：穿山龙15克。水煎服（上二方出《河北中草药手册》）。⑤治疟疾、火藤根9克，青蛙七、野棉花各6克。发病前水煎服。⑥治痈肿恶疮：鲜火藤根、鲜苎麻根等量。捣烂敷患处（上二方出《陕西中草药》）。⑦治慢性气管炎：鲜穿山龙30克。削皮去根须，洗净切片加水，慢火煎2小时，共煎2次，合并滤液，浓缩至100毫升。分早晚两次服，10日为一疗程（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。现代临床用之：治疗慢性气管炎：应用穿山龙片剂，第一疗程每日2次，每次2片；第二疗程每日3次，每次2片，均以10天为一疗程。临床证明穿山龙片对咳、痰、喘、炎均有疗效，尤以镇咳、祛痰作用较强。在中医分型方面，以脾湿型的疗效较高。亦有用穿山龙配合黄芩、桔梗制成复方注射液。肌肉注射，每日2次，每次2毫升。6天为一疗程。实验证明此

注射液对肺炎双球菌、甲型链球菌、卡他球菌都有抑菌作用。治疗急性化脓性骨关节炎：取穿山龙根洗净、切片、晒干。成人每天90克，小孩每天60克，早晚各煎服1次。治疗甲状腺瘤和甲状腺机能亢进：取穿山龙根茎干品5000克切片或研粉，以60度白酒50千克浸泡1周后过滤，滤液减压蒸馏，每1000毫升浸液中蒸出白酒600毫升后即成或穿山龙浸膏。口服3次，每次10~20毫升。含薯蓣皂甙等多种甾体皂甙。总皂甙水解产生薯蓣皂甙元。薯蓣皂甙元和含量约1.5%~2.6%。根茎中尚分离出少量25-异-螺甾-3, 5-二烯。药理研究表明：本药具有镇咳、祛痰作用：小鼠口服总皂甙、水溶性或水溶性皂甙、分子筛1号或腹腔注射煎剂，具有明显的镇咳和祛痰作用。但水溶性皂甙祛痰效果不明显，镇咳有效部分主要在极性最强的部分，此外甾体皂甙在较大剂量时也有效。祛痰主要有效成分是甾体皂甙类。平喘作用：豚鼠口服分子筛1号有平喘作用。煎剂对组织胺或乙酰胆碱喷雾引起的支气管痉挛都有预防作用。平喘有效成分在极性最强的部分及甾体皂甙，但均需较大剂量方有效。对心血管的作用：总皂甙10毫克/千克能显著降低兔血胆固醇及血压，延缓心率，增强心收缩振幅，增加尿量，降低 β/α 脂蛋白比例，改善冠状循环，认为对轻度动脉粥样硬化病人有效。

穿山甲 中药名。出《本草图经》。别名：鲛鲤甲，川山甲，山甲，甲片，麒麟片。为鲛鲤科动物鲛鲤 *Manis pentadactyla* L. 的鳞甲。甲片随生长部位不同而形状大小不一。呈扇面形，菱形或盾形，一般长或宽1.5~5厘米，中央较厚，边缘较薄。背面青黑色，有纵线纹多条，底部边缘，有数条横线纹。腹面色淡较滑润，中央有一条弓形的横向棱线。角质，透明，坚韧有弹性，很难折断。气微腥，味咸。炮山甲：取拣净的穿山甲片，分开大小，另将砂子置锅内炒至轻松，加入穿山甲片，炒至鼓起呈金黄色时，取出，筛去砂子，放凉。醋山甲：用上法炒至鼓，呈金黄色时，筛去砂子，立即将炮山甲片倒入醋盆内，搅拌略浸，捞出，用水漂洗，晒干。味咸，性凉。入肝、胃经。消肿胀痈，搜风活络，通经下乳。治痈疽疮肿，风寒湿痹，月经停闭，乳汁不通。外用止血。《本草纲目》：“除痰寒热，风痹强直疼痛。通经脉，下乳汁，消痈肿，排脓血，通窍杀虫。”《名医别录》：“主五邪惊啼悲伤，烧之作灰，以酒或水和方寸七，疗蚁瘻。”煎汤，4.5~9克，或入散剂。外用，研末撒或调敷。气血不足，痈疽已溃者慎服。①治痈疽无头：穿山甲、猪牙皂30克。共炙焦黄，为末。每用3克，热酒调下。其疮破，以冬瓜藤为末敷，疮干即水调敷之。诸疔疮皆可用



穿山甲药材

(《小儿卫生总微论方》)。(2)治肿毒初起：穿山甲插入谷芒热灰中，炮焦为末60克，入麝香少许。每服7.5克，温酒下(《仁斋直指方》)。(3)治吹奶痛不可忍：穿山甲(炙黄)、木通各30克，自然铜15克(生用)。三味捣罗为散。每服6克，温酒调下，不计时候(《本草图经》)。(4)治便毒便痢：穿山甲15克，猪苓6克。并以醋炙研末。酒服6克。外用穿山甲末和麻油、轻粉涂之(《仁斋直指方》)。(5)治聘耳出脓：穿山甲烧存性，入麝香少许吹之(《鲍氏小儿方》)。(6)治瘰癧溃坏：鲮鲤甲21片。烧研敷之(《姚僧坦集验方》)。(7)治蚁瘻疮多而孔小：烧鲮鲤甲。猪膏和敷(《补缺肘后方》)。(8)治气痔脓血：穿山甲30克，肉豆叩仁3个。同为末。米饮调二钱服。甚者加猬皮30克，烧入。中病即已，不必尽剂(《本草衍义》)。(9)治痢，里急后重：穿山甲、好蛤粉等分。上为细末。每服3克，好酒空心调服(《普济本事方》)。(10)治疔膀胱疼痛：穿山甲(炒)9克，茴香子6克。为细末，每服6克，滚水酒送下(《滇南本草》)。现代临床用于止血。将穿山甲洗净晒干，用植物油炸成黄色，经日晒或自然挥发除去油质，研成细末，分装于瓶内，高压灭菌，再入烤箱内干燥即成。用时将出血处沾干，迅速把止血粉均匀地撒在出血部位上，轻轻加压包扎。一般能在1~5分钟内完全止血。

穿山甲炖猪蹄方 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。穿山甲30克，王不留15克，猪蹄1对。前二味洗净，与洗净之猪蹄同炖至猪蹄烂熟。食前放姜、葱、盐少许调味。食肉饮汤。功能补益气血，通乳汁。主治气血虚弱之产后乳少或全无，乳汁清稀，乳房塌软，不胀不痛，食欲不振等。

穿山甲散 方名。《校注妇人良方》卷7方。穿山甲(灰炒)、鳖甲(醋炙)、赤芍药、大黄(炒)、干漆(炒令烟尽)、桂心各1两，川芎、芫花(醋炙)、当归各0.5两，麝香1钱。为末，每服1钱，酒调下。治瘕瘕瘀血，心腹作痛。

穿牙疔 口腔科病名。系指牙根龈肉肿起、色紫、疼痛的一种病症。见《杂病源流犀烛》卷24：“穿牙疔先二日牙痛，发寒热，后痛不可忍，牙根上发一块紫色……此症初起未破名穿牙疔，已破即穿牙毒。”多由阳明胃火炽盛，或太阳经湿热熏蒸而成。症见牙根龈肉肿起，色紫疼痛，甚则色黑臭腐，溃腐较深则齿牙动摇。治宜清热泻火、凉血解毒，可选用泻心汤、犀角地黄汤、五味消毒饮等加减。属骨槽风。

穿牙毒 口腔科病名。见《杂病源流犀烛》卷24。系穿牙疔之已破溃者。见穿牙疔条。

穿心疔 外科病症名。①出《外科证治全书》卷3。即井疽局部肿痛躁热者。见井疽条。②见《枕藏外科钞》。即涌泉疽。见涌泉疽条。

穿心冷瘰 外科病症名。出《疮疡经验全书》卷3。为井疽破溃所形成的瘰。见井疽条。

穿心毒 外科病名。出《疡科心得集》卷中。即井痛。见井疽条。

穿心草 中药名。见《广西中草药》。别名：穿钱草，顶心风，穿心莲，狮子草。为龙胆科植物穿心草 *Canscora lucidissima* Levl. et Vant.) Hand. - Mazz. 的全草。一年生直立分枝草本，全体无毛。生于石山或土山坡的岩石缝中。半阴生。分布广东、广西等地。秋、冬季采收。味微甘微苦，性平，无毒。清热解毒，活血止痛。治肺热咳嗽，肝炎，钩端螺旋体病，黄疸，胸痛，跌打血瘀，毒蛇咬伤。内服：煎汤，10~15克，治毒蛇咬伤用量加倍。外用：煎水洗。①治肺热咳嗽：穿心草9克，干红薯叶9克。水煎服(《广西中草药》)。(2)治钩端螺旋体病：金猫头、岩泽兰、穿心草、岩松(均鲜草)各4.5克。水煎，分3次服。喉痛者加野花椒全株45克；鼻出血者，用酢浆草捣烂冲服。外用榄茶叶、香椿树叶、香椿树皮、臭茉莉叶、追山虎叶、酸汤杆全草各500克煎汤，每天洗2次(《全展选编·传染病》)。印度产的同属植物 *Canscora decussata* 中含某种结晶性成分，有拟胆碱样作用：降低麻醉犬血压，对离体兔心及蛙心有抑制作用，兴奋小肠、子宫、支气管平滑肌，并能增强乙酰胆碱对蛙腹直肌的收缩。另一种成分则仅有某些中枢镇静作用。

穿心莲 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：一见喜，四方莲，苦草，春莲秋柳。为爵床科植物穿心莲 *Andrographis paniculata* (Burm. f.) Nees 的全草或叶。一年生草本，高40~80厘米。茎方形，多分枝，节呈膝状膨大，茎叶具有苦味。叶对生，纸质，叶片长圆状卵形至披针形，长2~8厘米，宽1~3厘米，



穿心莲
1. 花果枝 2. 花

先端渐尖，基部楔形，全缘或有浅齿，叶柄短或近于无柄。疏散圆锥花序生于枝顶或叶腋；花冠白色，近唇形，常有淡紫色条纹。蒴果长椭圆形，成熟时2瓣开裂。种子细小，红色。味苦，性寒，无毒。入心、肺二经。清热解毒，凉血消肿。治急性菌痢，胃肠炎，感冒，流脑，气管炎，肺炎，百日咳，肺结核，肺脓疡，胆囊炎，高血压，鼻衄，口咽肿痛，疮疖痈肿，水火烫伤，毒蛇咬伤。煎汤，9~15克；或研末。外用，煎汁涂或研末调敷。①治细菌性痢疾，阿米巴痢疾，肠炎：穿心莲鲜叶10~15片。水煎调蜜服(《福建中草药》)。(2)治感冒发热头痛及热泻：一见喜研末。每次3分，日服3次，白汤送下(《泉州本草》)。(3)治流行性感，肺炎：一见喜干叶研末。每次3克，日3~4次。(4)治鼻窦炎，中耳炎，结膜炎，胃火牙痛：鲜一见喜全草9~15克，水煎服；或捣汁滴耳。(5)热淋：鲜一见喜叶10~15片，捣烂，加蜜，开水冲服。(6)治汤水伤：一见喜叶研末调茶油或鲜鳝

叶煎汤涂患处(上四方出《福建中草药》)。**⑦治大叶性肺炎**:一见喜18克,梅叶冬青30克,麦门冬15克,白茅根30克,金银花15克。水煎,分2次服,每日1剂。**⑧治百日咳**:穿心莲叶3片。水泡,蜂蜜调敷,日3次。**⑨治胆囊炎**:穿心莲15克,六月雪60克,大青根45克,黄栀子根30克,虎刺30克,阴行草30克。水煎服。如食欲不振,加野山楂果60克。**⑩治高血压**:穿心莲叶5~7片。开水泡服,一日数次(上四方出《江西草药》)。**⑪治急性阑尾炎**:野菊花30克,一见喜15克。水煎,每日2剂分服。**⑫治疖肿,蜂窝组织炎**:三颗针15克,一见喜15克,金银花9克,野菊花9克,七叶一枝花6克。水煎服。**⑬治阴囊湿疹**:一见喜粉30克。甘油加至100毫升,调匀涂患处(上三方出江西《草药手册》)。现代临床用之:**①治疗各种感染性疾病**:对一般的炎症感染,用穿心莲干草6~9克煎服,每日1剂;或片剂内服,每次4~8片,每日3~4次。对皮肤化脓性感染创面,可用穿心莲叶研末,制成1:4水溶液,浸纱布外敷创口。对化脓性中耳炎可制成滴耳剂局部应用,同时内服穿心莲片剂。**②治疗钩端螺旋体病**:用穿心莲叶提出的有效部分,制成0.05克片剂,每片含结晶物质20毫克,成人每次0.1~0.2克,日服4~6次。此外,也曾用穿心莲片剂口服预防钩端螺旋体病,成人每天3克,1次顿服或2次分服,每周连服3天,共服5周。**③治疗肠伤寒**:用复方穿心莲煎剂(穿心莲60克,如意花根30克,一枝黄花180克,水煎服),每天1剂,用至退热后3~5天停药。**④治疗急性黄疸型肝炎**:用穿心莲干叶制成的100%注射液,每日肌注1次,每次2毫升;同时用干叶粉压制成的片剂口服,每片0.2克,每次2~4片,日服3次,部分病例辅以维生素B₁及C。**⑤治疗肺炎及其他呼吸道炎症**:采用穿心莲肌注,成人每日2~4次,每次2毫升,待症状明显好转后改为每8~12小时肌注1次。**⑥治疗小儿乙型脑炎**:对轻症病例,2~4岁每日用穿心莲6克,狗肝菜6克,煎服,5~6岁剂量加倍,服时另加白糖矫味。**⑦治疗麻风**:口服片剂,初期每天16~24片,后期每天24~48片,均为4次分服。亦可合并静脉注射穿心莲0.5克,或穿心莲钾盐320毫克,均为每日1次。**⑧治疗毒蛇咬伤**:取新鲜穿心莲15克,伽蓝菜45克,捣烂冲米酒1次顿服;或取干品切碎,加米酒浸泡1~2周,过滤备用。**⑨治疗血栓闭塞性脉管炎**:穿心莲静脉注射液,每支20毫升,含生药70~100克。采用动脉及静脉交替注射方法。**⑩治疗恶性葡萄胎与绒毛膜上皮癌**:采用静脉滴注,每日30毫升左右。**⑪治疗神经性皮炎、湿疹**:内服穿心莲片剂,日服3~4次,每次3~4片,7天为一疗程。现代药理研究证明:穿心莲叶含二萜内酯化合物。穿心莲甲素即去氧穿心莲内酯,穿心莲乙素即穿心莲内酯,穿心莲丙素即新穿心莲内酯、潘尼内酯。还含穿心莲烷,穿心莲酮,穿心莲甾醇, β -谷甾醇-D-葡萄糖甙等。根除含穿心莲内

酯外,还含5-羟基-7,8,2',3'-四甲氧基黄酮、芹菜素-7,4'-二甲醚、 α_1 -谷甾醇和KH₂PO₄等。全草尚含14-去氧-11-氧化穿心莲内酯等。另据初步分析,还含甾醇皂甙、糖类及缩合鞣质等酚类物质。又从叶、嫩枝、胚轴、根和胚芽所得的愈伤组织,经培养分离,得三种倍半萜内酯化合物:榄核莲内酯A、B和C。药理研究表明具有抗菌作用。穿心莲中所含新穿心莲内酯在临床上对细菌性痢疾的疗效较氯霉素与痢特灵为优,且无副作用和毒性。体外试验,穿心莲水煎剂及从其中分离出之粗结晶,均对钩端螺旋体的某些型别有抑制或杀灭作用,煎剂对肺炎球菌、甲链球菌及卡他球菌有一定抑制作用。抗病毒作用:穿心莲煎剂对孤儿病毒ECHO₁₁引起的人胚肾细胞的退变有延缓作用。

穿心脚底风 外科病症名。即漏蹄风。见漏蹄风条。

穿边天蛇 外科病症名。见《证治准绳·疡医》卷3。即手心毒偏于掌边者。见手心毒条。

穿刺术 外科治法。是把穿刺器械穿入患处以治疗疾病的方法。本法具有排除脓污、消肿除满等功效。主要适用于脓疡等病所致的局部积脓等病症。

穿板龟 外科病症名。出《外科真诠》卷2。即:角泉疽焮肿有痒感者。

穿板疔 外科病名。即手心毒。见手心毒条。

穿板疽 外科病名。出《外科真诠》卷上。即涌泉疽。见涌泉疽条。

穿拐毒 外科病名。见《疡科心得集》卷中:“外踝疽即脚拐毒,俗名穿拐毒,属足三阳经脉络也。”见附骨疽条。

穿拐痰 外科病名。见《疡科心得集》卷中。流痰病的一种。即发于踝关节的流痰。初起踝部漫肿隐痛,跛行,关节活动受限,身热,食少,神疲;日久溃烂,流出毒水稀脓,疮口难敛,脚常呈马蹄畸形,并可有死骨脱出。包括踝关节结核。见流痰条。

穿胁条 外科病名。出《疡科心得集》卷中。即胁痛。见胁痛条。

穿鱼藤 中药名。见《红河中草药》。别名:大穿鱼草,水杨柳,疏脉山茱萸。为山茱萸科植物小株木 *Cornus paucinervis* Hance 的全株。落叶灌木。生于半山坡、溪边、林荫处。分布陕西、甘肃、湖北至西南、华南等地。全年可采,洗净,晒干或鲜用。味苦涩,性凉。散瘀止痛,止血,接骨。内服:研末炖鸡蛋或浸酒。外用:捣敷、研末撒或煎水洗。**①治腹泻**:穿鱼藤15克,研末,炖鸡蛋服。**②治腰痛,风湿麻木**:穿鱼藤干根30克,黑骨头15克,泡酒150克,每服10毫升,日服2次。**③治骨折**:鲜穿鱼藤、大接骨丹叶各适量捣敷。**④治外伤出血**:穿鱼藤叶,研末外撒;或用鲜穿鱼藤,煎水外洗。

穿珠 口腔科病症名。骨槽风之别称。

穿档漏 外科病名。见《临床实用痔漏学》。指漏管通向会阴,甚或穿透阴囊的复杂性肛漏。宜用挂

线疗法或手术治疗。

穿根藤 中药名。见《福建中草药》。别名：春根藤，木头痞，崧根藤，石邦子。为茜草科植物葡萄九节 *Psychotria serpens* L. 的枝、叶或全株。常攀附于石上或树上，多枝平卧灌木，茎上常生有不定根，叶小，纸质，对生，卵形，倒卵形。生于山野间石上或树上。分布我国南部。全年可采。割取枝叶，晒干。干燥枝条粗者达6毫米，黑褐色，着生不定根，横切面中心有髓。叶对生。枝端常常有花序或果实。果棕褐色，表面有棱线，顶端具宿萼，横切面有2室。以叶多，无根头，杂质者为好。主产广东、福建、广西亦有。少数地区将本品作络石藤使用。味苦辛，性平。祛风湿，壮筋骨，止痛，消肿。治风湿关节痛，咽喉肿痛，痈肿，疥疮。内服：煎汤，15~30克（鲜者30~60克）；捣汁或浸酒。外用：捣汁涂或研末调敷。①治反胃噎膈：穿根藤鲜茎叶30克，捣绞汁，酌加蔗糖调白酒送服。②治小便浑浊：穿根藤干全草每次60克。水煎服或合猪小肠炖服。③治肠风下血，每天大便5、6次：穿根藤茎连叶、槐花各30克，一枝香15克。水煎泡乌糖服。或穿根藤30克，水煎服。④治喉痹：穿根藤鲜根捣绞汁一小杯，徐徐吞咽。⑤治痔肿：穿根藤鲜根捣绞汁，涂患处。⑥治毒蛇咬伤：穿根藤全草120克，浸白酒500克，一星期后用，每服一小杯；自另以棉花蘸此药酒罨伤口（选方出《泉州本草》）。全株含高级脂肪醇、醇、甾醇、β-谷甾醇，不含三萜酸。

穿破石 中药名。出《岭南采药录》。别名：柘根，川破石，地棉根，拉牛入石，黄蛇。为桑科植物小柘树 *Cudrania Cochinchinensis* (Lour.) Kudo et Masam. 或柘树 *Cudrania tricuspidata* Bur 的根。常绿直立或攀援状灌木，高2~4米。生于山坡、溪边、灌丛中。分布湖南、安徽、浙江、福建、广东、广西等地。全年可采。挖出根后，削去支根，洗净，截段晒干，或切片晒干。干燥根呈圆柱形，极少分枝，粗细不一，粗者可达5~6厘米。外表栓皮橙黄色或橙红色，有细密横皱纹，菲薄如纸，极易脱落；栓皮脱落后，表面现灰黄色，并有棕黄色或橙黄色斑块。质坚硬。横切面皮部薄，纤维性；木质部发达，黄色，满布细小密集的针孔状导管。中心或有小的髓部。以皮色黄，根条匀，无须根者为佳。产广东、广西、福建等地。洗净，润透，斜切薄片，晒干。味淡微苦，性凉。祛风利湿，活血通经。治风湿关节疼痛，黄疸，淋浊，蛊胀，闭经，劳伤咳血，跌打损伤，疔疮痈肿。内服：煎汤，6~12克（鲜者30~60克）；或浸酒。外用：捣敷。孕妇忌用。①治肺癆，风湿：穿破石、铁包金、甘草。同煎服（《广东中药》）。②治体虚白带：柘树根30克。水煎服（《浙江民间常用中草药》）。③治挫伤：蓼芝根和糯米捣敷（《浙江中药资源名录》）。④治小儿心热，重舌，鹅口：柘根5升。以水5升，煮取2升，去滓煎，取5合。细细敷之，数数为之（《千金方》）。⑥治疗急、慢性肝炎：取穿

破石1000克，五指毛桃250克，葫芦茶150克。加水浸过药面煮2次，药液合并浓缩至1500毫升，加白糖300克，及防腐剂，静置过滤。每次45毫升，对急性黄疸型肝炎及较重的肝炎日服2次，轻症慢性肝炎日服1次，均以30天为一疗程。小柘树根含黄酮甙、酚类、氨基酸、有机酸、糖类。

穿脓法 外科治法。为穿刺术的一种。先用碘酒，后用酒精消毒脓肿局部。根据脓肿大小及深浅选择5~10毫升注射器及穿刺针头，抽取1%普鲁卡因少许，从脓肿基底最底部的边沿外0.5厘米正常组织处刺入皮肤内，推注少许普鲁卡因液作皮丘；然后向脓腔部刺入，边刺边推注普鲁卡因。针头进入脓腔则感阻力突然消失。此时抽吸脓液殆尽。拔出针头或向脓腔注入适当药液，局部消毒后包扎固定。见穿刺术条。

穿粉散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。轻粉（研，隔纸微炒）、穿山甲（炙）、铅粉、黄丹各3钱。为细末，香油调敷。治旋耳疮，疮生耳后缝间，上下漫涎，色红流黄水，痛如刀割。

穿梗天蛇 外科病症名。出《证治准绳·疡医》卷3。即手心毒偏于掌边者。见手心毒条。

穿梗毒 外科病症名。出《外科大成》卷2。即手心毒见于掌边者。见手心毒条。

穿裆发 外科病名。指会阴穴至阴囊之间红肿焮痛，甚则形成脓肿，溃后形成漏道的疾患。出《疡科准绳》卷4。《外科大成》卷2：“生穷骨穴，即阴器之底也，色赤焮肿……。”《医宗金鉴·外科心法要诀》：“穿裆毒发会阴前，忧思劳伤湿郁源，焮痛红顺塌陷逆，腐深漏溺收敛难。”治宜清热解毒，利湿化脓。方用仙方活命饮、龙胆泻肝汤、托里消毒散等方加减。

穿掌毒 外科病症名。出《疡科选粹》卷4。即手心毒。见手心毒条。

穿掌疽 外科病症名。即手心毒。见手心毒条。

穿喉 口腔科病症名。又名穿腮。即骨槽风。见该条。

穿颌风 口腔科病症名。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。多由阳明火毒蕴积、痰毒上冲所致。症见两腮下红肿生核，初在一边，渐延及两腮，并肿溃透入口内。治宜解毒泻火，消肿散结，方用五味消毒饮加白芷、桔梗、乳香、没药等。外吹冰片散。

穿腮 口腔科病症名。即穿腮毒之简称。见骨槽风条。

穿腮发 口腔科病症名。见《医宗金鉴·外科心法要诀》。即骨槽风。

穿腮毒 口腔科病症名。见《证治准绳·疡医》。即骨槽风。

穿窟天蛇 外科病症名。①。出《证治准绳·疡医》卷3。即手心毒。见手心毒条。②。即涌泉疽。见涌泉疽条。

穿踝疽 外科病名。见《外科正宗》卷4：“穿

踝疽，乃足三阴湿热下流停滞而成。初起内踝肿痛，痛彻骨底，举动艰辛，甚则窜及外踝通肿。有头者属阳，易破；无头者属阴，难溃。此二者初起寒热交作，宜服荆防败毒散加牛膝散，日久脓成胀痛者针之；腐而不敛孔大者，玉红膏贴之；形体虚弱者补之。”本病包括踝关节结核之骨髓炎。

穿踝痰 外科病症名。生于踝部的流痰。证治见流痰条。

穿臀漏 外科病名。见《临床实用痔漏学》。即复杂性肛漏的一种。症见漏管穿过臀部外侧，疼痛，脓水淋漓，往往形成多数漏管。宜挂线或手术疗法。见漏条。

染污 气功术语。见《俱舍颂疏》：“烦恼不净，是名染污。”指烦恼引起意识思维活动失调。

染苔 诊断术语。亦称假苔。指舌苔被食物或药物所染，改变原来苔色。如食橄榄、杨梅可染为黑苔，食枇杷可见黄苔。望舌时须加以注意，排除假象。

差 中医术语。①音钗(chāi)，同瘥。病愈。见《备急千金要方》：“皆须备诸火灸，乃得永差耳。”②音叉(chā)。一指病情减轻。出《素问·风论》：“肺风……时咳短气，昼日则差，暮则甚。”二是较、尚可的意思。见《梦溪笔谈》：“凡合血之物，肉差易长，其次筋难长，最后骨难长。”《脉经》：“人见病者差安，而强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷。”《临证指南医案》：“以此羽翼仲景，差可嘉惠伯学。”③差距。出《素问·六元正纪大论》：“微者小差，甚者大差。”

差后劳复 中医术语。指病初愈，因劳而复发者。出《伤寒论》。差，病愈。指病初愈，气血尚未平复，或余热未清，须适当调养。若过早劳累，或七情所伤，饮食失宜，房劳不节，使正气受损，则致疾病复发。

差经 妇科病名。指月经来时从大小便排出的病症。见《竹林女科证治》。亦名错经、蹉经、蹉缠、蹉理症、踵经。多因素嗜辛辣热物，积热郁久，内扰冲任，迫血妄行所致。治宜清热解毒，调气血。方用分利五苓汤。亦有认为差经为产后交肠病。见产后交肠病条。

差夏 中医术语。指长夏和秋令相交的时候。出《素问·六元正纪大论》：“物成之差夏。”王冰注：“立秋之后十一日也。”

差瘕 男科病名。指小儿单侧睾丸肿大之疾病。又名差癰，偏癰。见《诸病源候论》卷15：“差癰者，阴核偏肿大。”该病多因小儿长期哭闹，用力太过，气结于阴部所致。症见小儿单侧睾丸肿大，时轻时重，每于哭闹加重。治宜理气散结。方用橘核丸、木香楝子散、金铃子散等加减。

差癰 男科病名。指小儿单侧睾丸肿大之病。又称差瘕、偏瘕。见差瘕、偏瘕条。

美人蕉根 中药名。见《南宁市药物志》。别名：观音姜，小芭蕉头。为美人蕉科植物美人蕉 *Canna indica* L. 的根茎。多年生草本，高可达1米，绿色

无毛，全株被蜡质白粉。全国大部分地区有栽培。全年可采，挖得后去净茎叶，晒干或鲜用。味苦，性寒。治急性黄疸型传染性肝炎，久痢，咯血，血崩，白带，月经不调，疮毒痈肿。内服：煎汤，3~9克。外用：捣敷。①治红崩：小芭蕉头、映山红，炖鸡服。②治红崩、白带、虚火牙痛：小芭蕉头、糯米。炖鸡服。③治白带：小芭蕉头、小过路黄，炖鸡服（上三方出《四川中药志》）。④治小儿肛胀发烧：小芭蕉头花叶，过路黄各等分。生捣绒，炒热，包肚子（《重庆草药》）。⑤治疗急性黄疸型传染性肝炎：取美人蕉鲜根100~200克（最大量不超过250克），水煎1次，早晚分服。20天为一疗程。服药时忌食鱼虾、辛辣和荤菜、荤油。

美发果冻 药膳。见《中国家庭药膳》。荔枝肉，龙眼肉，葡萄干各60~70克，黄精、麦冬、桑椹子、金樱子、覆盆子、山茱萸各10克，冻粉300克，香精适量。将黄精、麦冬、桑椹、金樱子、覆盆子、山茱萸洗净，文火煎煮40分钟，纱布滤取药液；再加水煎煮，滤取药液；共进行3次，每次约20分钟，合并药液，约250~300毫升左右，加白糖适量，搅溶，加冻粉，搅匀，最后加入香精、龙眼肉、葡萄干，搅匀，移液入容器中冷却即成。随意食。功能益肾养肝。主治肝肾亏虚所致的毛发早白、脱发以及性功能失调所致的阳萎、早泄、遗精等。

美丽风毛菊 中药名。见《陕西宁夏中草药选》。别名：漏子多吾。为菊科植物美丽风毛菊 *Saussurea superba* Anthouy f. *pygmaea* Anthony 的根。多年生草本，高4~10厘米。生于海拔较高的草原、路边、山脚。分布西藏、青海、甘肃、云南等地。青藏高原尚以同属植物东方风毛菊的全草等入药。10月采挖，洗净，晾干。味苦，性寒。清热解毒，祛风。治流感，咽喉肿痛，麻疹，荨麻疹。治食物中毒，并有镇静麻醉作用。内服：煎汤3~6克。

美丽胡枝子 中药名。见《广西药植名录》。别名：三妹木，沙牛木，夜关门，三必根，红布纱。为豆科植物美丽胡枝子 *Lespedeza formosa* (Vog.) Koehne 的茎叶。直立灌木，高1~2米。生于山坡林下或杂草丛中。分布于华北、华东、西南及广东、广西等地。春至秋季采收。味苦，性平。治小便不利：美丽胡枝子鲜茎、叶30~60克，金丝草鲜全草30克，水煎服（选方出《福建中草药》）。

美丽胡枝子根 中药名。见《广西药植名录》。为豆科植物美丽胡枝子 *Lespedeza formosa* (Vog.) Koehne 的根。全年可采。味苦，性平。清肺热，祛风湿，散瘀血。治肺痈，风湿疼痛，跌打损伤。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。治扭伤，脱臼。骨折：美丽胡枝子鲜根和酒糟捣烂，敷伤处。或美丽胡枝子鲜根二重皮和朱砂根鲜根等量，捣烂，黄酒炒热外敷。若骨折，脱臼者，应先复位后敷药（《福建中草药》）。

美骨 中医术语。言骨骼强劲。出《灵枢·论

痛》：“加以黑色而美骨者，耐火煨。”

美须 中医术语。言须色华美。出《灵枢·五音五味》：“美须者阳明多血。”

美眉 中医术语。言眉毛秀美润泽。出《灵枢·阴阳二十五人》：“血气盛，则美眉。”眉毛的润泽或枯萎与血气的盛衰有关。润泽是血气盛的征象。

美商陆 中药名。见《杭州药植志》。别名：花商陆，野胭脂，白癞鸡婆，白鸡腿。为商陆科植物美洲商陆 *Phytolacca americana* L. 的根叶及种子。多年生草本，高1.5~2米，全体光滑无毛。栽培植物。味微甜后苦，久嚼麻舌，有小毒。利尿药，用于慢性肾炎，肋膜炎，阴囊水肿，腹水，脚气等一般水肿；外用可治无名肿毒及皮肤的寄生虫病。其根治白带，风湿，并有催吐作用；种子能利尿，叶有解热作用，并治脚气。本品有毒，用时宜慎。治白带：美商陆根50~100克，加猪肉250克炖服（江西《草药手册》）。根含有毒成分：商陆毒素、黄姜味草醇。并分离出一种促有丝分裂素，分子量32000，含有3.2%单糖，1.4%氨基己糖和异常大量的胱氨酸。另含脂肪油，内有商陆甾醇、卅一烷、花生酸、棕榈酸、油酸、十七酸等，又含齐墩果酸及硝酸钾。叶含黄酮类：山柰酚及其3-D-木糖甙、黄氏甙、瑞诺甙、异槲皮甙、菸花甙、芸香甙等。成熟果实含红棕色色素，其中95%是商陆素。果实含色素9.3%（干重，下同），其中有槲皮素-3-L-阿拉伯糖-7-D-葡萄糖，果糖1.4%，葡萄糖4.6%，生物碱2.2%。种子含脂肪油12%及 α -菠菜甾醇，卅一烷、乙酰齐墩果酸等。美商陆含皂甙之水溶性物质具局部刺激作用，可引起呕吐。其酒精提取物含树脂样物质，对中枢神经系统有强烈的抑制作用，50毫克/千克可致猫死亡。猫应用5~10毫升流浸膏引起强烈呕吐，随之以衰竭。1毫升流浸膏（去掉酒精）即可抑制猫的呼吸及循环，4毫升可致心跳及呼吸停止。美商陆引起的呕吐发生较慢，于用药1~2小时后才开始，而且持续很久，呕吐时并无剧烈疼痛或痉挛，却有一些麻醉现象如嗜睡、眩晕与视觉朦胧。过量时则呕吐更加剧烈并有腹泻，严重衰竭，有时惊厥并引起死亡。本植物各个部分特别是根及未成熟果实对人及牛、马、猪均有毒。有毒成分经煮沸可破坏。果实的浸膏给大鼠、兔、猫口服、腹腔注射、静脉注射可致轻度中毒。毒性比根的制剂弱。中毒症状为轻度抑制。兔和猫静脉注射后血压逐渐升高，偶有期外收缩，由于舒张压降低而使脉压增加，呼吸的频率及深度均减少。人食浆果可致泻。根粉对眼有强烈刺激，吸入者可引起鼻炎及头痛。局部应用美商陆姜汁或根的浓煎剂对皮肤有刺激作用。根可引起喷嚏、催吐及致泻作用，并有麻醉作用，引起中毒的成分为商陆碱、商陆毒素，后者有类似印防己毒素的作用。从根分离出的酸性甾体皂甙也是根内有毒成分之一，在试管内有杀灭精子的作用，临床曾试验用避孕剂。美商陆提取液还具有血球凝集素、白细胞凝集素及促有丝分裂素的作用。叶的浸膏对

金黄色葡萄球菌有抑菌作用，花及叶对之无效。采自江西南昌郊区的红商陆，其植物形态与美商陆颇相似，5%水浸剂给家兔滴眼，有显著的扩瞳作用，醇性制剂较差，茎和叶的作用则甚微，试验过程中未见角膜混浊或溃疡，个别曾出现极轻微的球结膜血管充血、水肿等。

美髯醕 药膳。见《摄生秘剖》。何首乌300克，女贞子、桑椹子各60克，熟地黄210克，旱莲草、乌饭叶、黑豆皮、干茄花、乌犀角各90克。将诸药研成粗末，装入细绢袋并扎紧袋口，放进酒坛，加5升米酒，封口，隔水煮90分钟，取出继续浸泡3~5天后即可启封使用。每日2次，每次饮服10~20毫升。功能滋补肝肾，养阴清热，凉血和营，乌须黑发，延年益寿。主治肝肾亏虚、精血暗耗、血分有热而致的须发早白、脱发、夜寐多梦、烦热咽干、消瘦等。脾胃虚寒、阳气不足者忌服。

姜片虫病 儿科病名。是我国东南方地方病的一种，因其虫形似姜片而名。多因生吃菱角、荸荠、莲藕后吞入姜片虫的幼虫所引起。临证可见肠鸣腹痛，不思饮食，时有恶心呕吐，大便时闭时溏，泻出状如生肉之虫体，故古人谓赤虫。虫病日久，面黄肌瘦，四肢乏力，精神萎靡，嗜睡不振，甚则并见腹胀如臌，浮肿，形如侏儒。在诊察本病时，除掌握上述证候特点外，应询问是否曾吃过菱角、荸荠、莲藕等水生植物，并注意观察病儿是否排出状如生肉，形似姜片的虫体，或经大便检查，找出姜片虫卵，从而确诊本病。治宜驱虫为主，佐以健脾渗湿。驱虫可用槟榔单方，或用槟榔加黑枣。亦可用经验方槟榔合剂，槟榔汤治疗。健脾渗湿用参苓白术散。

姜子房 近代医家。号好好道人。江苏淮安人。清末废科举，弃儒攻医。钻研伤寒、温病。曾编《伤寒赋》、《温病赋》等书，宣统元年（1909）火灾，仅存《温病赋》。1919年始行医于上海，遂为之刊行。

姜氏医学丛书 内科学著作。清·姜国伊（尹人）辑。成书于1892年。共五种：①《神农本草经》1卷。清·姜国伊辑。②《本经经释》1卷。清·姜国伊撰。③《脉经真本》10卷，卷首1卷。晋·王叔和撰。④《伤寒方经解》。汉·张仲景撰，清·姜国伊辑。⑤《医学六种》。清·姜国伊撰。清光绪十八年壬辰（1892）成都茹古书局刊本。

姜书欽（1843~1918）清末医家。字子敬。江苏盐城人。同治十二年（1873）举人。通晓经史、声韵、医药、阴阳术数诸学。光绪四年（1878）议叙知县，时值大疫流行，书欽与御史胡杏芳慨然任疗治之责，救人甚众。又常寓居北京，为人治病，逢烂喉痧流行，病死多人，乃精心辨证，并以贵重药赠济贫病，所愈甚多。著有《温病条辨歌括》、《霍乱论歌诀》、《痘疹辨证歌括》等书，未见传世。

姜术二陈汤 方名。《医醇膳义》卷4方。炮姜、木香各5分，白术、当归各2钱，茯苓3钱，半夏、砂仁、厚朴、陈皮各1钱，薏苡仁（炒）8钱，生、

熟谷芽各4钱。先煎谷芽，再取汤煎余汤服。治脾胀善嘔，肢体疲重，夜卧不安。

姜术汤 方名。《证治准绳·类方》第5册方。干姜、白术、茯苓、半夏曲各1钱，桂枝、甘草各5分。加生姜3片，大枣1枚，水煎，不拘时服。治停饮怔忡。

姜叶 中药名。出《本草纲目》。为姜科植物姜 *Zingiber officinale* Rosc. 的叶。味辛，性温，无毒。食脘多不消，结为癥病，以姜叶汁饮之一升。散水结，杀鱼脘生冷诸积，捣汁和酒饮。治打伤瘀血：姜叶1升，当归90克。为末。温酒服方寸匕，日三（《范汪方》）。

姜叶三七 中药名。见《广西中草药》。别名：姜七，内淌子，土三七，打不死。为姜科植物姜叶三七 *Stahlianthus* (Hayata) *hainanensis* T. L. Wu 的根茎。多年生草本，高15~35厘米。野生于山谷沟边阴湿地，也有栽培。全年可采。味辛，性温。活血散瘀，消肿止痛。①治跌打损伤：姜叶三七3~9克。水煎或浸酒内服；外用酒炒热敷患处。②治吐血，衄血，月经过多：姜叶三七，晒干，煨存性。用3~9克，水煎服。③治外伤出血：姜叶三七，炒炭，研粉，适量撒患处。

姜汁牛肉饮 药膳。见《饮食疗法》。鲜牛肉100~150克，姜汁20~40滴。酱油、花生油少许，粳米500克。鲜牛肉切碎，剁成肉糜状，加入姜汁、酱油、花生油拌匀。米洗净如常法煮饭，待饭起眼，水分将干时，将牛肉倒入饭面蒸熟（约蒸15分钟），即可进服。功能安中益气，和胃，补虚解郁消肿。主治脾胃虚弱之筋弱神疲、大便溏泄、久泻脱肛以及体虚浮肿（营养不良性水肿）等。

姜汁牛肺糯米饭 药膳。见《饮食疗法》。牛肺150~200克，糯米500克，生姜汁10~15毫升。牛肺切成块，无血污。糯米加水如常法加牛肺一起煮饭，饭熟后加入生姜汁拌匀，调味服食。功能祛寒痰，补肺，暖脾胃。主治老人寒咳日久不愈。

姜汁糖 药膳。见《本草纲目》。赤沙糖（或白沙糖）250克，生姜汁一汤匙。将糖放在锅中，加水少许，以小火煎熬至较稠厚时，加入生姜汁，调匀，再继续煎熬至用铲挑起即成丝状，而不粘手时，停火。将糖倒在表面涂过食用油的大搪瓷盘中，待稍冷，用刀将糖分割成若干块即可。每日空腹食用数块。功能健脾，和胃，温化寒痰，止嗽。主治肺寒型老年慢性支气管炎，治咳嗽、吐白痰、食欲不振、呕恶等。

姜礼 (1654~1724) 清代医学家。字天叙。祖籍绍兴（今属浙江），自其父迁居江阴（今属江苏）。精医术，名噪大江南北。治病建立“功过格”，每日记治愈与失误之例，终身不辍。所著《风癆臌膈四大证治》（一名《四大证全书》，今存），重点论述中风、虚劳、水肿、臌胀、呕吐、噎膈、反胃诸重大病症，为较有影响的疑难病专著。另著《证治汇理》有抄本

流传。还著有《仁寿镜》、《本草搜根》，已佚。

姜皮 中药名。出《本草图经》。别名：生姜皮，生姜衣。为姜科植物姜 *Zingiber officinale* Rosc. 的根茎的栓皮。秋季采挖取姜的根茎，洗净，用竹刀刮取外层栓皮，晒干。干燥栓皮，呈卷缩不整齐的碎片，灰黄色，有细皱纹；有的具线状的环节痕迹，内表面常具黄色油点。质软，有特殊香气，味辣。全国大部分地区有产。味辛，性凉。入脾、肺二经。行水、消肿。治水肿胀满。内服：煎汤，1.5~4.5克。治偏风：生姜皮，作屑末，和酒服（《食疗本草》）。

姜乳蒸饼 药膳。见《东坡养生集》。生姜500克，面粉适量。生姜捣碎，绞取汁水，盛入瓷盆中，澄去上层黄清液，取下层白而浓者，阴干，刮去其粉，名为“姜乳”。每日用姜乳粉适量和面粉拌和，作成饼，蒸熟。空腹时吃1~2饼。功能美容，驻颜，不老。适用于脾肾亏虚未老先衰者。壮年服用，至老仍保持壮容。

姜附丸 方名。《圣济总录》卷43方。附子（炮）、乌头（炮）各1分，炮姜3分，吴茱萸（汤浸1夜，烤干，炒）、姜厚朴各0.5两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3丸，空腹酒送下，日3、夜1服。治心中寒，心痛彻背，背痛彻心，如虫蛀之状。

姜附汤 方名。①《千金翼方》卷19方。生姜8两，生附子（去皮）4两。水煎，分4次服，日2次。治痰饮吐水。②《证治准绳·疡医》卷2方。人参、附子（炮、去皮脐）各1两，炮姜、白术各5钱。分为2剂，水煎服。治疮疡真阳亏损，或误行汗下，或脓血出多，失于补托，以致上气喘急，自汗盗汗，气短头晕。③《医宗必读》卷6方。干姜、熟附子各等分。水煎服。治中寒昏倒，及阴证伤寒，大便自利。④《杂病源流犀烛·身形门》卷27方。杜仲、炮姜、附子（炮）。水煎服。治腰冷痛如冰，得热则减，得寒则剧，脉紧者。

姜附烧狗肉 药膳。见《家庭药膳手册》。熟附子片30克，生姜150克，狗肉1000克。将狗肉切成小块，以生姜煨熟备用。熟附片放入砂锅内，先熬煎2小时，然后将狗肉、大蒜、生姜放入，加水适量炖煮，直至狗肉烂即成。分餐食，每次不可过食，以冬季服用为佳。功能温肾散寒，壮阳益精。主治肾阳虚引起的阳萎、夜尿频、畏寒、四肢冰冷等。对慢性支气管炎、慢性肾炎也有一定疗效。热证、实证及感冒患者禁食。

姜附烩狗肉 药膳。见《中国家庭药膳》。狗肉1000~1200克，制附片10~15克，姜片、水发玉兰片各60克，调料。制附片和姜片加水煮提取2次得浓缩液约70毫升；将狗肉切成块，清水煮熟捞置大蒸碗内，加入葱、大料、桂皮、酱油、花椒、香菜和清汤入笼蒸烂熟，另将玉兰片、葱、姜切成丝；将蒸烂的狗肉块沥尽汤汁，加湿淀粉拌匀，油炸至深红色；锅内放少许油，加葱、姜炒出味，加入清汤、酱油、精盐、味精、白糖、料酒、米醋、玉兰片丝、油

炸过的狗肉块、附片生姜浓缩液，沸后用文火焖10分钟，撒入香菜叶即成。随意食。功能壮阳益精，温肾散寒。主治肾阳虚所致的阳萎、畏寒、四肢冷等。

姜苓术草汤 方名。《温热经解》方。生姜、茯苓各3钱，白术2钱，甘草8分。水煎服。治寒湿下痢，痢色纯白者。

姜味草 中药名。出《滇南本草》。别名：地生姜，柏枝草，灵芝草，小姜草，小香草。为唇形科植物姜味草 *Micromeria biflora* Benth 的全草。多年生草本，高15~30厘米，全体有姜气味。生于石灰岩山坡，或向阳草坡上。分布云南、贵州等地。夏、秋采收。味苦、辛，性温。温中，理气，止痛。治吐逆，噎膈，胃痛，腹痛，寒疝疼痛。①治胃积、面寒疼痛：姜味草为末。热酒服。②治心积：姜味草9克，石菖蒲3克，甘草3克，厚朴3克，草豆蔻6克。共为末。每服3克。滚水点酒服。为丸亦可。③治肝积：姜味草9克，青皮1.5克，川芎6克，柴胡3克，小茴香6克，草豆蔻6克。共为末，或为丸。滚水点酒服3克。④治脾积：姜味草9克，吴茱萸6克，草豆蔻6克，神曲6克，甘草1.5克。共为末，或为丸。滚水点酒服。⑤治肺积：姜味草6克，姜黄6克，白豆蔻6克，木香1.5克。共为末，或为丸。每服3克，滚水点酒服。⑥治肾积：姜味草9克，益智仁6克，沉香6克，荔枝核7个（焙）。共为末，或为丸。每服3克，滚水点酒服。⑦治寒疝疼痛：姜味草为末。滚水点酒服。⑧治小儿虫犯肚腹，疼痛或呕吐或泻：姜味草1.5克。点酒服。疼止后服下虫散下虫（上八方出《滇南本草》）。⑨治疝气痛：姜味草3克，倒提壶9克，荔枝核7枚。共研末。每用1.5克，与糯米白酒蒸服（《昆明民间常用草药》）。⑩治胃寒气滞疼痛，气食饱胀：姜味草，水煎服。

姜国伊 清代医学家。字尹人。四川郫县人。业儒，举孝廉。后弃儒业医，精通医学。光绪十八年（1892）疫疾流行，临证用药，颇多心得，乃辑成《神农本经》3卷。另撰《神农本经经释》，以医学经论注解药性、功能。又撰《伤寒方经解》（1861），《医学六种》。同治元年（1862）又刊《王叔和脉经真本》。以上诸书合刊为《姜氏医学丛书》，今存。

姜矾散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。枯矾、干姜各等分。为末，先用细茶、食盐煎汤洗患处，后撒此散。治诸疮发痒。

姜茶乌梅饮 药膳。见《世医得效方》。生姜10克，乌梅肉30克，绿茶5克，红糖适量。生姜切丝、乌梅肉与绿茶共放杯中，以沸水冲泡，再入红糖适量。趁热顿服，每日3次。功能涩肠止痢。主治细菌性痢疾和阿米巴痢疾。

姜柏散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。干姜、黄柏各等分。为末，干搽口内，温水漱口。治口糜。

姜桂二陈汤 方名。《医醇膳义》卷3方。炮姜、桂枝各5分，橘红、半夏、白术各1钱，葶苈子、茯

苓各2钱，苏子、当归各1钱5分，杏仁3钱，薏苡仁1两。水煎服。治肺寒咳吐痰沫，胸腹作懣，肌肤凛冽者。

姜桂大顺丸 方名。《症因脉治》卷2方。干姜、肉桂、杏仁、甘草。水煎服。治呕吐酸水，脉弦迟者。

姜桂丸 方名。①《洁古家珍》方。天南星、半夏、肉桂各1两。为末，蒸饼为丸，梧桐子大，每服30至50丸，生姜煎汤送下。治寒痰咳嗽。若心下痞闷加枳实5钱；身热甚加黄连5钱；体沉重加茯苓、白术各1两；气逆加葶苈子5钱；气促加人参、桔梗各5钱；浮肿加郁李仁、杏仁各5钱；大便秘加大黄5钱。②《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。白术1斤，炮姜、肉桂各8两。为末，炼蜜为丸，每服20~30丸。治痰饮、酒癖。

姜桂汤 方名。①《全生指迷方》卷2方。干姜、牡蛎（煨）、甘草（炙）、黄芩各2两，柴胡8两，天花粉4两，桂心3两。为末，每服5钱，水煎去滓，不拘时服。治疟疾寒多者。②《杂病源流犀烛·身形门》卷28方。干姜、肉桂、高良姜、枳壳、陈皮、砂仁、吴茱萸、厚朴、香附、木香、延胡索、小茴香、甘草、乳香。水煎服。治少腹痛。

姜桂猪肚汤 药膳。见《中国家庭药膳》。生姜15克，肉桂3克，猪肚1只。先将猪肚切小块放入碗内，加生姜片、肉桂、盐、调料等，隔水炖煮，熟后食肚饮汤，可分数次。功能健脾养胃，温中散寒。主治脾胃虚寒所致的胃脘冷痛、呕吐清水、大便稀溏等。

姜健 清代医家。字体乾，号恒斋。江苏江阴人。继祖、父医学，又深研《易》理，于五运六气、阴阳变化洞悉于心。临证效验如神。尝治愈为名医叶桂断为不治之症，得叶桂赏识。里中业医者多得其指授。著有《医案》，今存七例于《龙砂八家医案》。

姜胶膏 方名。《医学衷中参西录》方。鲜姜汁1斤，黄明胶4两。熬成稀膏，摊布上，贴患处，旬日一换。治肢体受凉疼痛，或有寒凝阻遏血脉，麻木不仁。

姜粉散 方名。《世医得效方》卷7方。生姜汁、轻粉。研匀，每服2钱匕，长流水调下。治外伤瘴热，内积忧思，喜啖食咸食及面，脾胃干燥而成消中，饮食倍常，不为肌肤，大便反坚，小便无度。

姜黄 中药名。出《唐本草》。别名：宝鼎香，黄姜。为姜科植物姜黄或郁金的根茎。姜黄 *Curcuma longa* L. 多年生宿根草本。根粗壮，末端膨大成长卵形或纺锤状块根，灰褐色。根茎卵形，内面黄色，侧根茎圆柱状，红黄色。叶根生，叶片椭圆形。穗状花序稠密。苞片阔卵形，内食数朵小花。蒴果膜质，球形，3瓣裂。种子卵状长圆形，具假种皮。花期8~11月。秋、冬采挖。姜黄，为植物姜黄的干燥根茎，圆柱形、卵圆形，形似姜而分叉少，表面深黄棕色，多皱缩，有明显的环状。质坚实而硬，难折断，断面棕黄色，角质状。片姜黄，为植物郁金根茎的干燥切

片，呈长圆状或不规则的片状。外皮灰黄色，粗糙皱缩，切面黄白色或灰黄色，有1圈环纹及多数筋脉小点散在。质坚实，粉质。味辛苦，性温。入脾、肝经。破血，行气，通经，止痛。治心腹痞满胀痛，臂痛，癥瘕，妇女血瘀经闭，产后瘀停腹痛，跌扑损伤，痈肿。《唐本草》：“主心腹结积，疰忤，下气，破血，除风热，消痈肿。功力烈于郁金。”《日华子本草》：“治癥瘕血块，痈肿，通月经，治跌扑瘀血，消肿毒，止暴风痛冷气，下食。”《本草述》：“治气证痞证，胀满喘噎，胃脘痛，

腹胁肩背及臂痛，痹，疝。”《现代实用中药》：“为芳香健胃药，有利胆道及肝脏之消毒作用。用于黄疸，胸满痞闷疼痛。又为止血痢，治吐血，衄血，尿血，并治痔疾。外用于脓肿创伤。”煎汤，3~9克；或入丸、散。外用，研末调敷。血虚而无气滞血瘀者忌服。治胃炎，胆道炎，腹胀闷，疼痛，呕吐，黄疸：姜黄4.5克，黄连1.8克，肉桂0.9克，延胡索3.6克，广郁金4.5克，绵茵陈4.5克。水煎服（《现代实用中药》）。治诸疮癣初生时痛作：姜黄敷之（《千金方》）。姜黄含挥发油。挥发油中含姜黄酮、姜油烯、水芹烯、1,8-桉叶素、香桉烯、龙脑、去氢姜黄酮等。还含姜黄素及阿拉伯糖、果糖、葡萄糖、脂肪油、淀粉、草酸盐等。药理研究表明具有：①利胆作用：姜黄煎剂及浸剂能增加犬的胆汁分泌，使胆汁成分恢复正常，并增加胆囊收缩，其作用弱而持久，可持续1~2小时。姜黄素或其钠盐有利胆作用，静脉注射于狗，可减少固体成分的含量而增加胆汁分泌量，但从总的绝对值来看，胆盐、胆红素、胆甾醇分泌量均增加，脂肪酸成分保持恒定。另一种同属植物中提出的挥发油增加胆汁分泌，色素则引起胆囊收缩。②对子宫作用：片姜黄及色姜黄煎剂及浸剂对小白鼠、豚鼠离体子宫呈兴奋作用，对家兔子宫瘘管引起周期性收缩，1次给药可持续5~7小时。③降压作用：姜黄醇提取液，对麻醉犬表现降压作用。④抗菌作用：姜黄素及挥发油部分对金黄色葡萄球菌有较好的抗菌作用。姜黄水浸剂在试管内对多种皮肤真菌有不同程度的抑制作用。此外，姜黄制剂可杀蝇。姜黄煎剂有镇痛作用，对离体蛙心引起显著的抑制。



姜 黄

1. 根茎及块根
2. 叶 3. 花序



姜黄药材



片姜黄药材

姜黄散 方名。①《证治准绳·女科》卷1方。方一：姜黄、白芍药各2钱，延胡索、牡丹皮、当归各1.5钱，莪术、红花、桂心、川芎各1钱。水、酒煎，不拘时服。治妇人血脏久冷，月经不调，脐腹刺痛。方二：姜黄2两，附子（炮）1两，桂枝、赤芍药、红蓝子、三棱各0.5两，木香、牡丹皮、芫花（醋浸炒）、郁李仁（去皮）、没药各2.5钱。为细末，每服1钱，酒煎服。治妇人血脏久冷，腹胀疼痛，小便浓白如泔。如腹痛加当归、没药。②《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。姜黄、细辛、白芷。为末，擦牙，须臾吐涎，盐汤漱口。治风热虫牙痛。③《中医临证备要》方。羌活、姜黄、白术、甘草。为末，温开水冲服。治风冷乘袭足太阳经，背痛板滞，牵连项后，肩胛不舒，兼有感寒。

姜豉饴糖 药膳。见《补辑肘后方》。干姜30克，淡豆豉15克，饴糖250克。干姜、淡豆豉煎煮，至煎液较稠厚时加饴糖，调匀。再继续煎熬至用铲挑起即成丝状，而不甚粘手时，停火。趁热搅拌，使糖变为乳白色，再趁热将糖倒在表面涂过食用油的大搪瓷盘中，待稍冷，将糖分割成块，即可。随意食。功能发表透邪，温肺化饮。主治外寒内饮之咳嗽气喘，吐清稀、白粘泡沫痰，发热，胸闷，烦躁等。

姜椒汤 方名。《千金翼方》卷19方。生姜汁7合，川椒（去目，炒出汗）3合，半夏3两，橘皮2两，茯苓、桔梗、桂心、附子（炮）、甘草（炙）各1两。为粗末，水煎去汁，入生姜汁再煎，分3次服。治胸中积聚痰饮，饮食减少，咳逆呕吐。

姜蜜汤 方名。《备急千金要方》卷18方。生姜汁5合，白蜜3合，黄连3两。水煎黄连去滓，内姜、蜜更煎，分3次空腹服，日2次。治湿蠱。

姜醋 药膳。见《日华子本草》。生姜100克，米醋250克。将生姜切成细丝，浸泡在米醋中，装入瓷罐内，密闭保存，备用。胃病者，每次空腹服10毫升；鱼蟹中毒者，用本品作调料佐餐食即可。功能温胃止痛，解鱼蟹毒。主治胃气虚寒引起的胃脘冷痛，遇寒则剧，得暖则减，泛吐清水等。也可用于治疗鱼蟹中毒。

姜蝎散 方名。《证治准绳·类方》第8册方。全蝎（去毒）49个。浸湿，以糯米半升平铺瓦上，将蝎置于米上，焙令米黄，去米，又切生姜49片，每片置蝎再焙至姜黄，去姜不用，将蝎研细末，冲服。治耳聋气塞，肾虚为症。

姜橘椒鱼羹 药膳。见《食医心镜》。鲫鱼1条（约250克重），生姜30克，橘皮10克，胡椒3克。鲫鱼去鳞鳃及内脏，洗净。生姜、橘皮等洗净切片。与胡椒一起用纱布包好，填入鲫鱼腹内，加水适量，小火煨熟。加食盐少许，空腹喝汤吃鱼。功能温中和胃，健脾益气。主治胃寒之胃脘疼痛、食欲不振、虚弱无力等。

姜糖苏叶饮 药膳。见《本草汇言》。老姜及苏叶各3克，红糖15克。将老姜切成丝，与苏叶一起

加开水冲泡,浸泡5~10分钟后,再加红糖拌匀即成。功能清热解表,止吐降逆。主治风寒感冒之头痛、发热、恶心、呕吐、胃痛、腹胀等。

姜露 药膳。见《本草纲目拾遗》。生姜500克。加水浸2小时,用蒸馏法取露。每服9克,1日2次。功能解表止呕,消食化痰。主治风寒感冒之咳嗽痰多、恶心呕吐等。

类天疱疮 外科病名。多由脾虚湿热蕴积肌肤所致。内治:健脾益气,清热利湿。药用党参9克、白术9克、淮山药15克、生黄芪15克、茵陈15克、粉草萆薢15克、土茯苓30克、车前子12克(包)、六一散12克(包)。煎服。外治:甲黄柏搽剂涂后,再外扑青黛散。

类中 内科病名。又名类中风。见《景岳全书·杂证谟》。见类中风条。

类中风 ①内科病名。简称类中。指风从内生的中风病。见《医经溯洄集·中风辨》。因非外中风邪,故亦称非风。多由肾阴不足,心火炽盛,肝阳偏亢,肝风内动,或气虚血虚,或湿痰壅盛,化热生风所致。亦可由外邪引动而发病。《临证指南医案·中风》:“肝为风脏,因精血衰耗,水不涵木,木不滋荣,故肝阳偏亢,内风时起。”《类证治裁·中风》:“迄乎河间主火,谓心火暴盛,肾水落衰;东垣主气,谓猝中乃本气自病;丹溪主痰,谓湿生痰,痰生热,热生风,……皆辨明类中之由,与真中症异。”临床以猝然昏仆,口眼歪斜,半身不遂,言语謇涩为特点。按病情轻重又有中络、中经、中脏、中腑之分。见中风条。②指类似中风的八种病证。即火中、虚中、湿中、寒中、暑中、气中、食中、恶中。见《医宗必读》。见各有关条。

类中暑 内科病名。指劳役血虚发热,类似中暑者。见《六气感证要义·暑》:“有伤于劳役,以致肌热面赤,烦渴引饮,脉大面虚,按之无力,此面虚面热,所谓类中暑也。东垣以当归补血汤治之。”见中暑条。

类丹毒 皮肤科病名。多由猪骨或鱼刺等破伤皮肤,或破伤处接触猪、鱼肉,从而感受毒邪所致。内治:宜凉血清热解毒。药用:鲜生地30克、赤芍9克、丹皮6克、银花9克、连翘9克、紫地丁12克、生山栀9克、制大黄9克、生甘草3克煎服。外治:用玉露膏或金黄膏外敷。

类风湿性关节炎 内科病名。类风湿性关节炎是一种以关节为主的慢性全身性自身免疫性疾病。本病为常见病、多发病,好发年龄为20~45岁,女性发病率高于男性,男女之比约1:3。根据该病临床症状和性质特点,可属中医学痹证范畴。①现代医学认为:本病的病因尚不明确。一般认为其发病与自身免疫、遗传、感染有关。病损滑膜组织上有大量的淋巴细胞和浆细胞浸润,滑液中有变性的IgG和类风湿因子组成的免疫复合物。由于免疫复合物沉积在关节滑膜上,激活了机体的补体系统,使大量的

中性粒细胞向滑膜和关节腔内渗入引起炎症。类风湿细胞的溶酶体释放大量的酶,对关节的一些组织起到破坏作用,引起局部病变。此外,寒冷、潮湿、外伤、营养不良、精神刺激等多为本病的诱发因素。类风湿多数起病缓慢,常和其它免疫性疾病同时发病。全身症状见疲乏、低热、食欲不振、肌肉酸痛,肢体麻木、手指发凉,局部症状见关节疼痛,呈对称性,浮肿或红肿,手指关节多呈梭形肿大,越肿越痛,肿痛常因天气变化、寒冷刺激,活动多加重。运动障碍,晚期病变关节强硬畸形,膝、肘、手、腕关节均固定于曲位,掌指关节呈半脱位,形成特征性的下侧偏向畸形,活动受限。部分病人腕部及下肢踝部出现皮下小结节。少数患者淋巴结及肝脾肿大。眼部有巩膜炎、角膜炎、结膜炎。侵犯心肺时,出现二尖瓣病,胸膜炎、心慌、胸痛、咳嗽等。②祖国医学认为:本病多由先天禀赋不足,正气亏虚,感受风寒湿热之邪,痹阻于肌肉、骨节、经络之间,气血运行不畅,导致痹证历节。若素体阳盛、感受风湿热邪,外袭肌肤,内客于关节,正邪相搏,致经脉闭阻,郁而化热,发为热痹;若素体阳虚,感寒湿之邪,或因居住潮湿,冒雨涉水,寒湿外渍,留于关节,致气血郁闭,运行不畅,发为寒湿之痹。若痹证日久,损及脏腑,气血津液不得疏布,凝滞瘀阻于经脉关节,终致五脏肢体同病。临床上湿热痹阻者,症见病势急,关节红肿热痛,屈伸不利,晨起僵硬,身热汗出。治宜清热祛湿,活血通络宣痹,方选宣痹汤合二妙散;寒湿痹阻者,症见肢节剧痛,不可屈伸,甚则强直拘紧,遇寒加重,四肢不温。治宜温经散寒,除湿止痹,方选乌头汤合薏苡仁汤加减;热毒壅滞者,症见关节红肿,焮热疼痛,不可触近,不能转侧,皮下红斑,发热寒战,心烦口渴,便干尿赤。治宜清热解毒,凉血活血通痹,方选四妙勇安汤加减;肝肾阴虚者,症见骨枯筋萎,关节强直变形,身体羸瘦,头晕耳鸣,腰酸膝软,骨节疼痛,日轻夜重。治宜滋肾养肝,方选六味地黄丸加当归、白芍、木瓜、桑枝、络石藤、怀牛膝等。

类方准绳 方剂学著作。又名《杂病证治类方》、《类方》、《王损庵先生类方》。8卷。明·王肯堂(宁泰)撰。成书于1602年。本书是《证治准绳》中的一种。书中选集内科杂病、五官科等病证的方剂,予以分类汇编而成。分为卒中暴厥、中风、中寒等30大类,共2000余方。本书现存最早在丛书《六科证治准绳》中。解放后有《证治准绳》的影印本。

类伤寒 内科病症名。指类似伤寒的发热性疾病。见《医学心悟·伤寒类伤寒辨》:“伤寒者,冬令感寒正病也,类伤寒者,与伤寒相似而实不同也。世人一见发热,辄曰伤寒。”程氏以冬令感寒者为正伤寒,以春季发病为温病,夏季发病为热病。如冬温、痉病、伤食、脚气等均属类伤寒范畴。”《伤寒绪论》卷上:“类伤寒者,诸凡杂证发热,皆发于里,夜甚于昼,惟伤寒为表邪,郁发于外,而昼夜俱热也。”《伤寒心法要诀·类伤寒五证》:“停痰,伤食,脚气,

虚烦，内痈，相类伤寒有五证。”见伤寒、温病等有关条。

类伤寒集补 医书。清·张泰撰，计楠参订。成书于1811年。本书属外感时病著作，并附有高鼓峰四明心法（综合性医书，3卷）。本书见于丛书《黄寿南抄辑医书二十种》。

类证注释钱氏小儿方诀 儿科学著作。10卷。宋·钱乙撰。闫孝忠辑。明·熊宗立注。本书卷9~10为外编，是由闫孝忠所增附。现存一日本抄本。

类证治裁 综合性医书。8卷。附卷1卷。清·林佩琴（羲桐）撰于1839年。本书为综合性医书。林氏认为诊治疾病，难点在于识证和辨证，所以非常重视识证与辨证。识证的重点是阴阳虚实，六淫七情；辨证则须辨其在经、络、腑、脏、营卫、筋骨等不同的病位。他编写此书，首先以《内经》理论为本，因为是临床为主的著作，书中广泛吸取古今名医的学术经验，上自张仲景，中迄金元刘完素、李果、朱震亨等，下迄清代张璐、叶香岩、程钟龄辈，立论比较严谨，收采的治疗方剂颇多。本书卷首部分，除序、传、凡例外，列“内景综要”，简要介绍脏腑生理等内容。卷1~8论述病证，以内科杂病为主，列述中风、伤风、暑、湿、燥、疫、虚损、癆瘵、三消、泄泻等多种病证兼有鼻口、齿舌、咽喉及肠痢、痔漏、白癫风、牛皮癣等。妇科病证有经、带、胎、产、热入血室等病证；卷8后附述外科诸疮、瘰癧、梅疮结毒、疔毒、发背等；附卷为“生死辨”及“舌色论”，对临床诊断和辨证有一定的参考价值。林氏论述病证，善于根据其不同的病因及临床表现，详予辨析并介绍切于实用的具体治法和方药，对于其中的不少病证，附以个人治案作为学医者的借鉴。本书具有博采诸家之长，取材审慎，编排分项明晰，方治便于检用等特点，在临床参考书中颇有影响。本书现存最早为清咸丰元年辛亥（1851）丹阳林氏研经堂初刻本。其后曾多次刊印。于1959年由上海科学技术出版社出版排印本。

类证活人书 医经研究著作。22卷（一作20卷）。宋·朱肱（翼中）撰于1107年。本书又名《无求子伤寒百问》、《南阳活人书》、《伤寒类证活人书》。本书是研究《伤寒论》的一部早期著作，对于仲景学术颇多发明。全书分为四部分，分别论述伤寒各证以及一些杂病。卷1~11，以问答体例剖析伤寒的各种相类证候；卷12~15，释《伤寒论》113方；卷16~18，载各家伤寒方，计126方；卷19~21，介绍妇人及小儿伤寒及治疗方药，并论小儿疮疹；卷22为伤寒十劝。原书复经宋·王作肃参考历代医籍予以增注，参入各条之下，改名《增释南阳活人书》。本书现存近20种版本。最早为明万历十九年辛卯（1509）徐熔校刻本。并有清光绪十年甲申（1884）江南机器制造局重刻本。1955~1957年上海商务印书馆也有印行。

类证普济本事方 方剂学著作。见普济本事方

条。

类证增注伤寒百问歌 医经研究著作。见武昌医学馆丛书八种条。

类物 综合性医书。清·丁其誉撰于1661年。见于丛书《寿世秘典》中。

类经 医经研究著作。32卷。明·张介宾（会卿、景岳）类注。成书于1624年。本书是将《内经》重新分类后的注本。张氏将《素问》和《灵枢》二书的内容重新调整归类，分为摄生、阴阳、藏象、脉色、经络、标本、气味、论治、疾病、针刺、运气、会通等12类，每类又分为若干小类，并附文。由于内容以类相从，故名《类经》。书中将《内经》原文作了较广泛深入的研究和解释，是学习和研究《内经》的重要参考书。本书现存十余种刻本。最早为明天启四年甲子（1624）刻本。1957年人民卫生出版社出有影印本。

类经附翼 医经研究著作。4卷。明·张介宾撰。刊于1624年。本书为张氏所编撰《类经》的补充。卷1医易，即以《周易》理论和医理相联系；卷2律原，根据古音律理论与医理相联系；卷3求正录，着重发挥了作者所倡导的养阴理论；卷4针灸赋，编集前贤多种针灸歌赋。现有1957年人民卫生出版社影印的《类经图翼》（附刊）本。

类经图翼 医经研究著作。11卷。明·张介宾撰。刊于1624年。本书用图解方式以辅助《类经》注文的不足，故名“图翼”。主要包括运气（卷1~2）和针灸（卷3~11）两部分。前者为有关五运六气学说的论述和图表，共80余篇；后者首论经络俞穴，次载针灸要穴歌及诸证灸法要穴等。书中（尤其是针灸部分）广泛征引有关资料，有一定参考价值。本书原为类经所附，于明末刻有单行本。1957年人民卫生出版社出有影印本。并附刊张介宾《类经附翼》4卷。

类经纂要 医经研究著作。3卷。清·虞庠（西斋）辑王庭俊增注。刊于1867年。本书是节录《类经》原文之作。并增以简要注释。因系节录，内容不够完备，虞氏注文亦较简略。本书还附有难经摘抄、寿芝医案。现存清同治六年丁卯（1867）刻本。

类修要诀 气功著作。明·胡文涣著。该书收集前人养生的歌诀、格言、警句、内容丰富生动，对后人很有启发。强调养生要旨在修炼精气神。在“胎息铭”中介绍导引健身延年方法。

类胎痛 妇科病症名。指孕妇未及分娩期忽感腹痛如欲产之状的疾病，见《玉峰郑反女科秘传》。一般在妊娠后期而未及产期，忽感腹痛，如欲产之状，约三、四日后，腹痛止，安静如常，名曰类胎痛。

类破伤风 外科病名。见《外科枢要》卷3：“大凡痈疽溃后，筋微肉烂，脓血大泄，阳随阴散，或筋脉拘急，恶寒惕搦，甚者舌强口噤，项背反张，痰涎壅盛，便闭汗出，不时发热，此气血俱虚而传变，虽与破伤风相类，而主治之法，当大补气血。”即气血亏虚、筋脉失养引起的痉病。治宜内服十全大补汤

加天麻、钩藤等熄风药。

类消 内科病名。指类似消渴的一种疾病。多因中气虚寒，阴火浮游于上所致。见《杂病源流犀烛·三消源流》：“又有类消症，其人渴欲求饮，饮一、二口即厌，不比消渴之无厌。此由中气虚寒，寒水泛上，通出浮游之火于喉舌间，故上焦欲得水救，水到中焦，以水遇水，故厌也。宜理中汤送八味丸。”

类银屑病 皮肤科病症名。由于风寒外邪侵入肌肤，以致营卫失和，气血凝滞而成；若久着不去，郁而化热，可导致热毒蕴积；亦可由气阴两虚之体，由于阴虚生内热，气虚引起血瘀，以致血热血瘀，阻于肌肤而生。内治：①风寒型：宜祛风散寒，调和营卫。药用：净麻黄6克，川桂枝9克，赤芍9克（名），赤小豆12克，白鲜皮9克，地肤子9克，当归9克，红花9克，生甘草3克。②热毒型：宜凉血解毒清热。药用：鲜生地30克，玄参9克，水牛角15克（先煎），黄芩9克，胡黄连6克，生山栀12克，肥知母9克，竹叶6克，生甘草6克，丹皮9克。③气虚阴虚型：宜益气养阴，清热活血。药用：生黄芪15克，孩儿参12克，肥玉竹12克，天，麦冬各9克，丹参12克，白花蛇舌草30克，忍冬藤30克，赤芍12克，鸡血藤30克。外治：用黄柏霜外搽。

类聚方 方剂学著作。1卷。日本·吉益为则（公言、东洞先生）著。成书于1762年。本书为方剂著作。选录《伤寒论》、《金匱要略》二书中的方剂220余方，依类编次。每方之后均广集原书各篇中应用该方的辨证立法，并有作者的考证，附以扼要的按语。现有《皇汉医学丛书》本。1955~1957年北京人民出版社亦有出版。

类编朱氏集验医方 方剂学著作。15卷。宋·朱佐（君辅）撰于1265年。朱氏收集宋代医家常用的方剂和单方。按病分类汇编而成。其中包括诸风、伤寒、诸气、脾胃、痰饮、积聚、黄疸、虚损、头痛、妇人、小儿、痢疽、补损、中毒及拾遗等15门，约1000余方。每卷前附有短论。现有《宛委别藏》本。

类编伤寒活人书括指掌图论 医经研究著作。见伤寒图歌活人指掌条。

类编图经集衍义本草 中药学著作。见《图经衍义本草》条。

类编经验医方大成 方剂学著作。见医方大成条。

类搐 儿科病症名。指用伤暑疟痢等病迁延时日抑遏邪气而致抽搐的疾病。出《幼幼集成》。

类聚祛风散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。硫黄、寒水石、枯矾、贯众各2两、蛇床子1两，朴硝5钱。为细末，猪油捣烂调敷。治大麻风。

送子丹 方名。《傅青主女科》卷下方。生黄芪、当归（酒洗）、麦门冬（去心）各1两，熟地黄5钱，川芎3钱。水煎服。治血虚难产。

送气法 气功功法。出《养生纂录·调气篇》。作

法：每清朝初起，面向午，展两手于膝上，心眼观气入项下达涌泉，朝朝如此。本法须常以鼻引气，口吐气，常欲出气少，入气多。且每欲进食时，须先送气入腹。

送服 中医术语。中药煎服法之一。即送下。指用汤水送服丸剂或散剂。临床一般多用温开水。但根据病情需要，可配以他药煎汤送服，以助药力。如十枣汤，以枣汤调芫花、甘遂、大戟末服之。温行时用生姜汤；疏风用薄荷汤；清头目用菊花汤；滋补或下行用淡盐汤；祛瘀活血用白酒或黄酒。

送胞汤 方名。《傅青主女科》卷下方。当归（酒洗）2两，川芎5钱，益母草、乳香（不去油）、没药（去油）各1两，荆芥穗（炒黑）3钱，麝香（冲服）5厘。水煎服。治产后胞衣不下。

送神之地 气功术语。指耳。见《玉清金笥青华秘文金宝内炼丹诀》。耳逐声而伤神，故炼功中要求返听以使神归。

迷迭香 中药名。出《本草拾遗》。为唇形科植物迷迭香 *Rosmarinus officinalis* L. 的全草。常绿小灌木，高约1~2米。有纤弱、灰白色的分枝，全株具香气。原产南欧各国；我国亦有栽培。5~6月采收。味辛，性温，无毒。健胃，发汗。治头痛。内服：煎汤，4.5~9克。外用：浸水洗。全草含芹菜素-7-葡萄糖甙、木犀草素-7-葡萄糖甙、5-羟基-4', 7-二甲氧基黄酮、鼠尾草苦内酯、鼠尾草酸、迷迭香碱、异迷迭香碱、表- α -香树脂醇、 α -香树脂醇、 β -香树脂醇、白桦脂醇、熊果酸、19- α -羟基熊果酸、2- β -羟基齐墩果酸等以及 β -谷甾醇。枝、叶中含有抗菌作用的挥发油0.48%~0.52%，其中含 α -蒎烯、 β -蒎烯、1, 8-桉叶素、龙脑、樟脑、 α -和 β -松油醇、松油烯-4-醇、马鞭烯醇、乙酸龙脑脂等。此外，还发现有香叶木甙、迷迭香酸、唇形草鞣质酸。唇形草鞣质酸为咖啡酸与 α -羟基氢化咖啡酸的缩酚羧酸，它和上述的鼠尾草酸均有抗氧化作用。迷迭香制剂在妇科中可用作催经药，对更年期的神经紊乱所引起的月经过少或停经，可用此加速月经来潮。有慢性胆囊炎的狗以迷迭香碱5~10毫克/千克静脉注射，能促进胆汁的排泄。迷迭香碱还能加强大脑皮层的抑制过程，有催眠、抗惊厥的作用。5~20毫克/千克可降低麻醉猫的血压，此乃由于对心脏的抑制及扩张血管所致。它还能防止大鼠的实验性胃溃疡，其毒性不大。迷迭香叶的挥发油对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、霍乱弧菌等有肯定的抗菌作用，效力中等强度。与蜀葵根作成的混合油剂可促进头发的生长。迷迭香中所含香叶木甙能降低兔毛细血管渗透性，作用比芦丁强。对毛细血管脆性增加的治疗作用比芦丁好，且毒性低。

迷真性说 气功术语。出《了三得一经》。主要阐述迷真性则神形失调，神形疾病随之而生的道理。

逆 诊断术语。仲景十二脉之一。指子母相乘的脉象。如水行乘金，火行乘木。见《诊家正眼》：“曰逆者，水乘金，火乘木也。”

逆气 内科病症名。指喘急气逆。出《素问·藏气法时论》：“肝病者，……气逆，则头痛耳聋不聪颊肿。”《类证治裁·喘证论治》：“逆气，气上逆不得卧而息有音，……阳明脉逆，不得以其道，故不得卧而息有音也。……其不得卧，卧则喘者，是水气之客也。水者，循津液而流，肾为水脏，主津液，主卧与喘也。治阳明之气逆，四磨汤、七气汤；治肺络之气逆，杏子汤、小青龙汤、越婢汤、苏子降气汤；治肾气之逆，麻黄附子细辛汤、肾气汤、灵砂丹。”《证治准绳》：“逆气者，但气上而奔急，肺壅而不下，宜评辨之”。见咳逆上气、奔气、喘证条。

逆气候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷13作法：用左脚跟勾住右脚脚趾，用鼻吸气，至极限时慢慢呼出，作七息。理气散结，治逆气痞块。

逆从 中医治则。①正治、反治法的别称。逆，指采用方药的性质与疾病的性质相反。逆其证候性质而治的一种治疗法则。逆治法适用于疾病的征象与本质相一致的病证。从，指采用方药的性质顺从疾病的假象。从治是顺从疾病假象而治的一种治疗方法。如临床常采用的热因热用，寒因寒用，塞因塞用，通因通用的治法，均属从治法。如《医门法律》：“逆从者，以寒治热，以热治寒，是逆其病而治之；以寒治寒，以热治热，是从其病而治之。”《素问·至真要大论》：“逆者正治，从者反治。”②指标本的不同治法。出《素问·标本病传论》：“病有标本，刺有逆从。”马蒔注：“逆者，如病在本而求之于标，病在标而求之于本；从者，如在本求本，在标求标，此乃治法之不同也。”

逆死 中医术语。指病气传变至相逆之脏而死。按五行生克规律，五脏疾病的相互传变。严重时，常死于其所不胜之脏，称逆死。出《素问·玉机真脏论》：“病之且死，必先传行至其所不胜，病乃死。此言气之逆行也，故死。……肾受气于肝，传之于心，气舍于肺，至脾而死，此皆逆死也。”

逆传 中医术语。与顺传相对而言。指病证不按一般规律发展。如温热病从卫分证迅即发展至心包证候。《温热论》：“温邪上受，首先犯肺，逆传心包。”

逆传心包 内科病证名。又称热陷心包证。本证是指温热之邪，由卫分而不终气分、营分，或不由上焦顺传于中焦，而直接内陷心包所出现的以高热、神昏为主症的证候。出《温热论》：“温邪上受，首先犯肺，逆传心包。”本证为外感热病中的危重证候。多由禀赋虚弱而感邪较重，病邪犯表，旋即入里，逆传变幻，致包络受邪，神明被扰，心窍闭塞。症见壮热，神昏，谵语、或昏愤不语，舌謇，四肢厥冷或痿厥，口唇干燥，小便短赤，大便干燥。舌质红绛，脉细数。治宜清心开窍，泻热止痉。方选清宫汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹。本证情危重，必要时应中西医结合治疗。

逆行射精 男科病症名。指男子在性交时，有性高潮，并有射精感觉，但无精液从尿道口射出，而是

逆向射入膀胱的病症。中医文献虽无该病名的明确记载，但有对该病的描述。如《备急千金方》有“能交接而不施泄”。《针灸大成》有“精气不能外泄，流入胞中”。等记载。祖国医学认为：本病多由先天禀赋不足，或后天失养，或房事不节，纵欲过度，耗伤肾中精气，肾气亏虚，鼓动无力，以致精液射出无力，返流入膀胱；或由情志抑郁，所欲不遂，肝郁气滞，失于疏泄，精窍不利，开闭失调，每致性交时，精不走常道，逆行膀胱；或由外伤或手术损及阴器，瘀血阻滞窍道，或同房忍精不泄，败精瘀血阻滞精窍，精窍失合，以致射精不出，反入膀胱；或由湿热素盛，或过食肥甘厚味，湿热内生，湿热下注，蕴结不解，疏泄失常，阻碍精液正常运行，以致发生逆行射精。逆行射精应与不射精相鉴别：两者虽然均为性交时无精液自尿道口排出，但不射精症是性交时无性欲高潮及快感，而逆行射精是性交时有性欲高潮和快感，并有射精感觉，性交后尿液中可化验出精子。临床上肾气不足者，症见性交时有性高潮而无精液射出，性欲减退，腰膝酸软，倦怠乏力，小便频数或失禁，性交后尿中可见精液，畏寒肢冷，舌质淡胖，脉沉细无力。治宜温肾助阳。方用金匱肾气丸。若偏肾阴不足，可用六味地黄汤加减。肝郁不疏者，症见性交有快感，但无精液射出，小便中夹杂精液，情绪低落或急躁易怒，善太息，口苦口干，胸胁胀满，舌淡苔白，脉弦。治宜疏肝解郁，理气通窍。方用柴胡疏肝散加减。精窍阻滞者，症见性交能正常勃起，有射精感，无精液射出，伴阴部疼痛，或见阴茎紫暗，多有外伤及手术史，病程较长，舌质紫暗，或有瘀斑瘀点，脉细涩。治宜理气活血，通精利窍。方用少腹逐瘀汤加味。湿热下注者，症见有性欲高潮，无精液射出，平素阴囊潮湿，口苦咽干，小便黄赤，或淋浊，舌质红，苔黄腻，脉弦数或滑数。治宜清热利湿疏畅精道。方用程氏草薢分清饮或龙胆泻肝汤加减。现代医学认为：逆行射精，主要是由于膀胱颈部括约肌收缩功能失调，在性交射精时不能紧密关闭，致精液逆行射入膀胱。而造成膀胱颈部括约肌共济失调的原因很多，其中包括医源性和非医源性，医源性主要有手术后膀胱颈的关闭不全、阻断膀胱颈部的交感神经供应、化学性交感神经切除（如前列腺切除术）、胸腰交感神经切除术、应用肾上腺素能阻滞剂等。非医源性有先天性尿道瓣膜、膀胱颈挛缩、脊柱裂、以及严重的尿道狭窄、巨大膀胱结石等。

逆来顺受 气功术语。见《道乡集》。指进行气功养生法，排除杂念，调节神形，将逆转顺，任其自然。

逆针灸 针灸术语。指对未病之人施以针灸术，是古代预防疾病的措施。《针灸聚英》：“无病而先针灸曰逆。逆，未至而迎之也。”《备急千金要方》：“小儿新生无疾，慎不可逆针灸之。如逆针灸，则忍痛动其五脏，因喜成痼。河洛关中土地多寒，儿喜病痼，其生儿三日，多逆灸以防之。”

逆证 中医术语。指因正气虚弱，不能抗邪外出，病邪深入，病情突然加重而出现的证候。亦有因治疗失误，护理不当所致者，如麻疹病风寒闭束，疹出暗淡不透，咳喘鼻扇；或热毒壅滞，谵语烦躁，疹色紫赤；或气虚神乏，疹浅淡稀落难出；或下利不止等均属逆证。

逆证汇录 外科学著作。见高慈云外科十种条。

逆取 中医治法。即逆治、正治。出《素问·标本病传论》：“有逆取而得者。”见逆治、正治条。

逆治 ①妇科病症名。指经期中或经行前后出现周期性的口鼻出血的病变。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。亦名经从口逆、经从口鼻出、经行吐衄、倒经。见经行吐衄条。②温溜穴之别名。出《针灸甲乙经》。见温溜条。中医治则。即正治。见正治条。

逆顺 ①中医术语。一指经脉的上下往来。出《灵枢·营气》：“此营气之所行也，逆顺之常也。”二指逆证和顺证。出《灵枢·阴阳二十五人》：“察其形气有余不足而调之，可以知道顺矣。”三指形气的相称与不相称以及治疗的适当与否而言。《灵枢·根结》讨论形气之逆顺与刺法补泻之逆顺。其大意为形气相称为顺，形气不相称为逆。在治疗上补泻适当为顺，补泻不适当为逆。②《灵枢》篇名。本篇主要论述在针刺治疗前必须明确辨别人体气行的逆顺，脉象的盛衰，以及应掌握病机的可刺、尚未可刺与已不可刺等上、中、下三种情况。本文着重指出针刺大法，须明逆顺。

逆顺肥瘦 《灵枢》篇名。本篇主要论述对肥人、瘦人、肥瘦适中的人以及壮士、婴儿等不同体质在针刺治疗中分别运用不同的手法，就是顺；相反的就是逆。文中还列述了三阴三阳经脉的走向和气血上下逆顺的关系。

逆流挽舟 中医治法。为对外感挟湿型痢疾的治法。本法适应证除有痢疾主症外，兼有恶寒、发热、头痛、身痛、无汗等表证。用人参败毒散治疗。本方疏表除湿，寓散于通，使表解而里滞亦除。亦即前人所谓从表陷里者仍当由里出表，如逆水中挽船上行之意，故称逆流挽舟。但本法用药味多辛燥，非典型病例不宜滥用。

逆调论 《素问》篇名。逆调，不协调也。本篇主要讨论由于阴阳、营卫之气逆调所形成的内热、里寒、肉烁、骨痹、肉苛诸证，及经脉脏气失调所致的喘息等几种病变。因其言人身之阴阳，荣卫气血不协调之病理变化。

谵语 内科病症名。即谵语，又名谵言。指患者神志不清的妄言乱语。见《注解伤寒论》卷5：“谵语，由邪气盛，而神识昏也。”多见于外感热病邪气盛实之证。常因阳明实热，上乘于心，或邪热深入营分，以及妇女热入血室等，使心神昏乱所致。如热炽阳明、高热汗出、神志不清、谵语者，治宜清热生津，方选白虎汤；如阳明腑实、日晡潮热、谵语烦躁、腹满坚硬、便秘者，治宜荡涤燥结，方选大承气汤；如

湿热蒙蔽、身热不扬、脘腹胀满、呕恶面垢、谵语时作者，治宜清化湿热，方选菖蒲郁金汤；如热入营血、身热夜甚、烦躁谵语、斑疹吐衄者，治宜清热凉血，方选犀角地黄汤；如痰火上扰、谵语妄动、气急呕恶、痰涎壅塞者，治宜清化痰热，方选清气化痰丸；如瘀血冲心、神志不清、妄言谵语、皮肤发斑、面色紫暗、少腹硬满、疼痛拒按、便黑吐衄者，治宜活血逐瘀，方选桃核承气汤；阴盛格阳及阴竭阳脱亦可见谵语。《伤寒论纲目》：“小便如常，大便调下，或发躁，或仅发热妄言者，乃阴格阳之谵语也。”治用通脉四逆汤、参附汤、独参汤等。见谵语条。

语声重浊 诊断术语。简称声重。说话或咳嗽的声调因病变影响而重浊不清。多因外感风寒或内有痰湿困阻，使气道不畅所致。《素问·脉要精微论》：“……声如从室中言，是中气之湿也。”

语言蹇吃 内科病症名。即语言蹇涩。见《诸病源候论·蹇吃候》：“若府藏虚损，经络受邪，亦令语言蹇吃。”见语言蹇涩条。

语言蹇涩 内科病症名。亦称语言蹇吃，口不能言。指舌体转动不灵活而谈话艰难的症象。见《华氏中藏经·论治中风偏枯之法》：“人病中风偏枯，其脉数而面干黑黯，手足不遂，语言蹇涩。”《万病回春·中风》：“其半身不遂，口眼喎斜，语言蹇涩，或瘫痪不伸，或舌强不语，痰涎壅盛，不省人事，牙关紧急，此皆中脏也。”本症多因风邪乘袭，痰涎壅盛所致。常见于中风、瘫痪等病中。

语迟 儿科病症名。指小儿到四、五岁尚不能言语的病症。是小儿五迟之一。出《小儿药证直诀》。小儿二、三岁一般能说简单的言语，若至四、五岁尚不能言语者，为语迟。言为心之声，多因小儿心气不足，智力发育障碍，虽长至合语之时，亦不能如期说话，此外病后津液亏损，或脾胃虚弱者亦可导致语迟。如《保婴撮要》云：“钱氏云，心之声为言，小儿四、五岁不能言者，由妊母卒有惊动，邪乘儿心，致心气不足，故不能言也。有禀赋肾气不足而言迟者，有乳母五火遗热，闭塞气道者，有病后津液内之，会厌干涸者，亦有脾胃虚弱，清气不升而言迟者”。心气不足者临证可见面色晄白，智力不健，神情呆钝，语言发育迟缓，虽属合语之时，尚不能说话，舌质色淡，脉细弱。治宜益心气，通神窍，养心血，可用菖蒲丸加酸枣仁、丹参、茯苓等品或养心汤。肾气不足者，用八味地黄汤加菖蒲、远志之类；脾胃虚弱者，可用补中益气汤加减。病后阴津亏损者，可用六味地黄合二至丸或益胃汤，或合生脉散加减。

误下 中医术语。指不应泻下的病证误用泻下的方法。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止”；“太阳病，外证未除，而数下之，遂协热下利，利下不止，心下痞硬。”

误吞水蛭 内科病症名。见《口齿类要》。系指无意中误吞水蛭（即蚂蝗），宜急饮蜂蜜适量以治之。

误吞针 喉科病症名。见《肘后备急方》卷6。

指不慎误吞或有意吞入缝衣针且梗于喉间者。急宜取出之。亦可用“磁石磨如枣核大，钻眼，以线穿，令吞喉间，针自引出。”（见《口齿类要》）。

说鄂养生书六种 养生学著作。元·陶宗仪辑。包括：①《天隐子》，唐·司马承祯（子微、白云）撰。②《保生要录》，宋·蒲处贯著。③《养生月录》，宋·姜蛰著。④《保生月录》，宋·韦行规著。⑤《摄生要录》，明·沈仕著。⑥《医先》，明·王文禄著。本丛书现存明末刊本，清顺治四年丁亥（1647）刻本。1927年上海涵芬楼集明抄本校刊铅印本。

说疫全书 温病学著作。15卷。刊于清道光年间。包括：①《瘟疫论类编》，清·刘松峰次释。②《松峰说疫》，清·刘松峰撰。③《痧胀玉衡》，清·郭志邃撰。本书现存最早为清道光二十六年丙午（1846）重刻本。1933年千顷堂书局也有印行。

祛风 中医治法。疏散风邪的统称。即祛除表里、经络、脏腑间留滞的风邪。祛风法分祛风除湿、疏风泄热、祛风养血、搜风逐寒等法。见各有关条。

祛风丸 方名。《卫生宝鉴》卷8方。半夏（姜汁作饼阴干）、荆芥各4两，槐角子（麸炒黄）、白矾、陈皮（去白）、朱砂（一半为衣）各1两。为细末，生姜汁打糊为丸，梧桐子大，每服30丸，生姜、皂角子煎汤，早晨、临卧送下。治痰饮聚于胸膈，或呕逆恶心流涎，一臂麻木，或头目昏眩，或腰脚疼痛，肢体瘫痪，甚则卒然仆倒。

祛风立效散 方名。《罗氏会约医镜》卷6方。陈皮、半夏、茯苓、甘草、白芷、川芎、蔓荆子各1钱，羌活、防风、桂枝各8分，细辛3分，苏叶4分，生姜5分。水煎热服，取汗。治外感风寒，头痛暴甚，畏风恶寒，脉紧而数。若寒甚者，冬季加麻黄5分，夏天加麻黄3~4分，佐以当归1钱，白芍药7分；若有汗者，去麻黄、羌活。

祛风地黄丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷68方。生地黄、熟地黄各4两，白蒺藜、川牛膝（酒洗）各3两，知母、黄柏、枸杞子各2两，菟丝子（酒制）、独活各1两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3钱，黄酒送下，夏日盐汤送下。治鹅掌风。

祛风至宝丹 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷12方。滑石1.5两，川芎、当归各1.2两，甘草1两，白芍药、防风各7.5钱，白术6.5钱，石膏、黄芩、桔梗、熟地黄、天麻、人参、羌活、独活各5钱，栀子3钱，连翘、荆芥、薄荷、麻黄、大黄、芒硝、黄连、黄柏、细辛、全蝎各2.5钱。为末，炼蜜为丸，弹子大，每服1丸，细嚼，茶水或温酒送下。治风中脏，昏冒神情不爽，心神不守，健忘惊悸，及风热之症。

祛风导痰汤 方名。《张氏医通》卷16方。姜半夏、茯苓、陈皮（去白）、甘草（炙）、生姜、乌梅肉、天南星、枳实、羌活、防风、白术、姜汁、竹沥。水煎服。治类中风，筋脉颤掉。

祛风定志汤 方名。《张氏医通》卷13方。防风、酸枣仁（炒）、人参、当归各1钱，远志1.2钱，橘红、菖蒲、天南星（泡）、茯苓各8分，羌活、甘草（炙）各5分，生姜5片。水煎，不拘时服。治心虚惊悸，不能言。

祛风药酒 药膳。见《惠直堂经验方》。生地黄、当归、枸杞子、丹参各30克，熟地黄45克，茯神、地骨皮、牡丹皮、川芎、白芍、女贞子各15克，薏苡仁、杜仲、秦艽、续断各24克，牛膝12克，桂枝8克，桂圆肉120克。将诸药切碎，装入袋中，放进酒坛，加黄酒20升，密封浸泡7天后即可去渣装瓶备用。每日2次，早晚各饮服15~30毫升。功能补益肝肾，养血活血，祛风胜湿。主治肝肾亏虚，气血不足，风湿内侵而致的关节筋骨酸楚疼痛、腰膝酸软无力、兼见头昏、心悸怔忡、夜寐不安、面色萎黄等。

祛风除湿 中医治法。为风湿之邪留滞经络、肌肉、关节等部位，出现游走性疼痛重着症状时的治法。可用羌活、独活、防风、秦艽、威灵仙、桑枝、五加皮等药。

祛风除湿汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷12方。白术1.2钱，酒当归、茯苓、酒黄芩、陈皮、赤芍药、半夏、苍术、乌药、枳壳、羌活各1钱，人参、川芎、桔梗、防风各8分，白芷7分，甘草（炙）5分，生姜5片。水煎服。治右半身不遂。

祛风换肌丸 方名。《外科正宗》卷4方。威灵仙、菖蒲、何首乌、苦参、牛膝、苍术、胡麻仁、天花粉各等分，甘草、川芎、当归量减半。为末，酒和丸，绿豆大，每服2钱，白开水送下。治白屑风，及紫白癜风，顽风顽癣，湿热疮疥，诸疮搔痒无度，日久不愈，或愈之又发者。

祛风养血 中医治法。祛风法之一。治疗风湿日久，血脉不和，肝肾亏虚的方法。适用于腰膝冷痛，腿足屈伸不利，痹着不仁；或风疹时隐时现、瘙痒不适日久不愈者。以祛风除湿，补益肝肾，养血和血之药配伍应用。

祛风越痹酒 药膳。见《林氏活人录汇编》。白术、当归各150克，杜仲、牛膝、防风各90克，苍术、川芎、羌活、红花各60克，威灵仙30克。将诸药切碎，装入绢袋或细纱布袋内，放进酒坛，加酒10升，密封浸泡5~7天，再隔水加热煮透即成。每日2次，早晚各饮服15~30毫升。功能补益肝肾，养血通络，强壮筋骨。主治肝肾不足，风寒湿邪痹阻经络而致的筋骨疼痛、肢体麻木、关节不利、腰膝酸软无力等。

祛风散 方名。①《卫生宝鉴》卷9方。蚕砂5斤，壁虎1条。白面4至5斤，蚕砂水淘净晒干，用白面拌为络索，晒干，壁虎焙干，共为末，每服1至2合，熬柏叶汤食前调下，日3次。治大麻疯。②《证治准绳·幼科》集2方。防风、生天南星、生甘草、半夏（制）、黄芩各1两。为粗末，每服2钱，加生姜3片，水煎，不拘时服。治卒暴中风，不能言语，

口眼喎斜，惊痰抽掣，痰实烦躁，神昏有热，睡卧不稳。

祛风湿药 中医术语。指以祛除风湿、解除痹痛为主要作用的药物，称祛风湿药。本类药物能祛除留着于肌表，经络的风湿，其中部分药分别具有舒筋、通络、止痛、及强筋骨等作用。适用于风湿痹痛、筋脉拘急、麻木不仁、半身不遂、腰膝酸痛、下肢萎弱等症。使用祛风湿药，可根据痹证的性质、部位等具体情况，选用相应的药物，并予适当配伍。如病邪在表，或疼痛偏于上部者，配祛风解表药；病邪入络，血凝气滞者，配治血通络药；寒湿偏盛者，配温经药；郁久化热者，配清热药；病久气血不足者，配益气养血药；肝肾亏损，腰痛脚弱者，配补养肝肾药等。本类药物可作酒剂或丸、散剂。部分药辛温香燥，易耗伤阴血，故阴亏血虚者应慎用。

祛邪扶正 中医治则。指针对邪气盛实而正气虚弱的病情，以祛邪为主，扶正为辅的治疗原则。取邪去正自安之意。见扶正祛邪条。

祛毒牛黄丸 方名。《证治准绳·类方》第8册方。牛黄3.5钱，人参、琥珀、犀角粉、桔梗、生地黄、硼砂各0.5两，雄黄1两，玄参、升麻各3钱，蛤粉4两，寒水石（煨）2两，朱砂7钱，铅白霜、冰片各1钱。为细末，炼蜜为丸，小弹子大，金箔为衣，每服1丸，食后薄荷煎汤，或新汲水化下，或噙化，日2至3次。治咽喉肿痛，舌体强硬，满口生疮，涎潮喘急，饮食难进，胸膈不利。

祛斑散 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。冬瓜仁250克，莲子粉25克，白芷粉15克。将冬瓜仁、莲子粉、白芷粉合研为细末，备用。每日饭后用开水冲服1汤匙。外用方：桃花阴干与干燥之冬瓜仁（去壳）同量混合研为细末，加入蜂蜜调匀，于睡前涂于患部，晨起洗净。功能除雀斑、洁颜肤。主治面部雀斑、肌肤不泽等。

祛暑剂 中医术语。指以祛暑药为主组成，具有祛除暑邪的作用，用以治疗暑病的一类方剂，统称祛暑剂。包括祛暑解表、祛暑清热、祛暑利湿、清暑益气等。由于暑病挟湿最为常见，故使用祛暑剂时，每多配伍祛湿之品，如暑重湿轻，则湿易从热化，祛湿之时不宜过于温燥，以免燥灼津液；如湿重暑轻，则暑为湿遏，祛暑不宜过用甘寒，以免阴柔碍湿。

祛湿 中医治则。祛除湿邪的统称。分化湿、燥湿、利湿等法。湿在上焦宜化，在中焦宜燥，在下焦宜利。脾主运化水湿，治湿不离健脾。见化湿、燥湿、利湿各条。

祛湿剂 中医术语。指以祛湿药物为主组成，具有化湿利水，通淋泄浊作用，治疗水湿病证的一类方剂，统称为祛湿剂。湿邪为病，常有风、寒、暑、热相间，人体又有虚实强弱之别，所犯部位又有上下表里之分，病情亦有寒化、热化之异。因此，湿邪在上在外者，可表散微汗解之；在内在下者，可芳香苦燥以化之，或甘淡渗利以除之；从寒化者，宜温阳化湿；

从热化者，宜清热祛湿；体虚湿盛者，又当祛湿扶正兼顾。所以祛湿剂分为燥湿和胃，清热祛湿，利水渗湿，温化水湿，祛风胜湿等类。湿邪其性重着粘腻，易于阻碍气机，故祛湿剂中，常配伍理气药，以求“气化水亦化”。祛湿剂多由辛香温燥或甘淡渗利之药组成，易于耗伤阴津，故素体津亏，病后体弱及孕妇水肿者慎用。

祛湿散 方名。《卫生宝鉴》卷13方。蚕砂4两，薄荷0.5两。为末，生油调搽患处，湿者干敷。治干湿癣。

祛湿痰汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。茯苓、胆南星、半夏、羌活、独活、当归、黄芩、白术、苍术、陈皮、薄荷、甘草、香附、防己、威灵仙。水煎服。治痰湿流注肌肉间，时发酸疼。

祛寒化痰 中医治法。化痰法之一。治疗寒痰的方法。由于脾胃阳虚，寒饮内停所致。症见吐痰清稀，恶寒喜温，纳差胸闷，咳嗽气短，舌淡苔滑，治用桂枝、茯苓、干姜、法半夏、细辛等药组方或用二陈汤加桂枝、干姜、白芍等。

祛寒法 中医治法。又称温法。指用温热药治疗寒证的方法。分为温中散寒、温经祛寒、回阳救逆等。见各条。

祛瘀止血 中医治法。止血法之一。是去瘀血以止血的方法。如临床常见的由瘀血所致的崩漏一证，小腹疼痛拒按，出血量多，色紫黑有块，块去痛减，舌苔灰暗，脉涩。用当归、川芎、白芍、蒲黄、山楂炭、桃仁、三七等药活血化瘀。如产后恶露不尽、淋漓日久、颜色紫黑、有块、腹痛拒按、舌紫暗。用当归、川芎、益母草、赤芍、桃仁、炮姜等药，恶露多者加用失笑散。

祛瘀活血 中医治法。又称去瘀生新、活血生新、化瘀行血。是祛除瘀血、流通血脉的方法。血液由于阻滞而变为瘀血，须去除才能使血脉流畅。用桃仁、生地、丹皮、赤芍、当归、川芎、红花、三七、丹参等药。

祛瘀消肿 中医治法。消法之一。治疗外伤瘀血的方法。如跌打损伤，伤处青肿疼痛，或腹部内伤，气血阻滞疼痛，用七厘散、复元活血汤等方或用红花、桃仁、乳香、没药、三七、血竭、赤芍、丹参、川芎等药组方以祛瘀活血、宣通气滞、消肿止痛。

祛痰 中医治法。指帮助排痰或祛除生痰病因的方法。分为化痰、消痰、涤痰之类。其中以化痰法为常用。见各条。

祛痰丸 方名。①《瑞竹堂经验方》卷2方。人参、木香、白术（煨）、茯苓、青皮（去瓤）、陈皮（去白）各1两，槐角子、半夏各7.5钱，天麻1两，皂角（去皮弦，酥炙）5钱。为细末，生姜自然汁打糊为丸，梧桐子大，每服50~70丸，食后临卧温酒或姜汤送下。治风痰喘嗽。②《证治准绳·类方》第5册方。生南星、生半夏、赤茯苓（去皮）、陈皮（去白）、炮姜各等分。为细末，煮糊为丸，梧桐子大，

每服50丸，温米饮送下。治风痰头眩、恶心、胸膈不利。③《杂病源流犀烛·身形门》卷25方。皂角（姜制），半夏各1两，橘红、桔梗、天麻各5钱，大黄（酒浸后，纸裹煨3次）2两，黄芩7钱，薄荷3钱，青礞石、白芷、甘草各1钱。为细末，蒸饼为丸，临卧茶水送。治痰热生风而致雷头风、头痛而成核块，头中有如雷鸣。

祛痰剂 中医术语。指以祛痰药为主组成，具有消除痰饮作用，治疗各种疾病的方剂，统称祛痰剂。痰之为病，无处不到，胸膈肠胃，经络四肢，皆可为之。其发病常见咳嗽喘促，眩晕呕吐，癫狂惊痫以及痰核瘰癧等。痰的成因很多，治法亦各不相同。如脾失健运、湿聚成痰者，治宜燥湿健脾化痰；火热内郁、炼液为痰者，治宜清热化痰，肺燥阴虚、虚火灼津为痰者，治宜润肺化痰；脾肾阳虚、寒饮内停、或肺寒留饮者，治宜温阳化痰；肝风内动、挟痰上扰者，治宜熄风化痰；若外邪袭肺、肺失宣降、聚液为痰者，治宜宣肺化痰等。据此，祛痰剂分为燥湿化痰、清热化痰、润燥化痰、温化寒痰、治风化痰五类。此外，痰随气而升降，气壅则痰聚，气顺则痰消。故祛痰剂中常需配伍理气药。至于痰流经络、肌腠而为瘰癧、痰核者，需结合疏通经络、软坚散结等法。

祛痲辟瘟丹 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷21方。厚朴、苍术、羌活、防风、陈皮、枳实、香附、牛蒡子各1钱，槟榔、白芷各8分，藿香、川芎各5分，细辛4分，甘草3分。加葱白，水煎服。治感受时行不正之气，瘟疫痧痲。若无汗加苏叶、薄荷；口渴加天花粉、葛根；身重汗出加防己、石膏；温症加柴胡、半夏；大便秘结加大黄；肌肉发红黑紫斑加玄参、青黛、连翘；先中热又中暑加白虎汤、香薷；咳嗽涕唾，头目昏眩加旋覆花、荆芥；风温身体灼热加黄芩、黄连、炒栀子。

祖气 气功术语。见《性命圭旨全书·死生说》：“盗天地三百六十四铢之正气，原父母二十四铢之祖气”。指禀先天父母之气。

祖先口述 藏医学著作。舒卡·洛追给布著于16世纪。本书主要是对《四部医典》中的“根本医典”、“论说医典”、“后续医典”的注释，是《四部医典蓝琉璃》问世之前最有影响的一部经典著作注释本。西藏人民出版社有排印本，国外还有新刻印之版本。

祖师麻 中药名。见《陕西中药志》。为瑞香科植物黄瑞香 *Daphne giraldii* Nitsche 的根皮或茎皮。直立落叶小灌木，高达50厘米或更高，通体平滑无毛。生于疏林中。分布陕西、甘肃、四川、青海等地。全年可采。干燥根皮，呈带状，宽1~2厘米，边缘内卷呈筒状，外表灰棕色至紫棕色，有纵皱及横纹。栓皮易开裂脱落。内表面浅黄色至淡棕色，光滑，有纵纹理。质坚韧，不易折断，断面富纤维性。气微，味微酸苦。药材味辛苦，性温，有小毒。祛风除湿，止痛散瘀。治风湿痹痛，四肢麻木，头痛，胃痛，跌

打损伤。内服：煎汤，3~6克；或煨研为散。①治心胃疼痛：祖师麻4.5克，甘草9克。水煎服（《宁夏中草药手册》）。②治腰腿疼痛：祖师麻、防风、土青木香、羌活、独活、透骨香、乳香、小茴、甘草、黄酒煎服；女加四物汤，男加四君子汤（《陕西中药志》）。③治四肢麻木：祖师麻9克，水煎，煮鸡蛋10个。每日早晚各吃1个，并喝汤1~2口（冬天用较好）。④治风寒感冒：祖师麻6克，生姜、葱白为引。水煎服（上二方出《陕西中草药》）。治疗关节炎：将祖师麻制成20%祖师麻酊，用纱布四层浸透，敷患处，盖一层塑料布后包扎。10~30分钟后，局部有热感、灼痛；4~6小时后出现水泡。在无菌操作下抽出泡内积液，经3~5天泡皮脱落。以后根据病情再敷。一般2~4次即可。或用祖师麻细粉200克，加凡士林800克，调成软膏，取适量敷于患处。上盖塑料布，包扎。约6~8小时局部出现水泡，处理方法同上。亦可制成20%祖师麻膏药，用时将其烤热，待温贴于患部。贴敷30小时后，局部出现痒感、热感、红丘疹、渗出液，于第5~6天揭去膏药。待局部症状消失后，根据病情再贴，一般贴2~3次。祖师麻作为发泡剂，可使局部循环改善，起到祛瘀活血，舒通血脉的作用。用药后如局部无反应，则疗效不佳。治程中少数患者可出现程度不同的反应，如皮疹、发热、嗜睡，但均无不良后果，停药数日自行消失。酊剂较膏剂局部反应较重，适用于较重患者。膏药适用于老年体弱、儿童、妇女等的腰腿痛。本品对皮肤、粘膜有穿透力，加工制作时须注意防护。

祖国医学采风集 方剂学著作。第一辑。西安医学院编于1958年。本书为验方集。1958年西安医学院印行。

祖国医学采风录 方剂学著作。1~5集。四川省重庆市卫生局编于1958年。本书为验方集，1958~1959年重庆人民出版社出版。

祖国医学资料目录 工具书。中医研究院学术秘书处编于1958年。现存油印本。

祖窍 气功术语。位于心与脐之正中。见《性命圭旨全书·安神祖窍翕聚先天》。古人认为：“人身一小天地也，而心、脐相去有八寸四分，而中心之中，适当四寸二分之中处也。此窍正在乾之下，坤之上，震之西，兑之东，八脉九窍，经络联络，虚闲一穴，定悬黍珠，是人一身天地之正中。乃藏之始祖气之窍也。”祖窍异名甚多，常见的有二玄牝、先天主人、万象主宰、太极之蒂、混沌之根、至善之地、凝结之所、虚无之谷、造化之源、不二法门、甚深法界、归根窍、复命关、中黄宫、希夷府、总持门、极乐国、虚空藏、西南乡、戊己门、真一处、黄婆舍、守一坛、净土、西方、黄中、正位、这个、神室、真土、黄庭等（《性命圭旨全书·安神祖窍翕聚先天》）。

神 ①基础理论名词。广义指人体生命活动的总称，包括生理性或病理性外露的征象；狭义指思维意识活动。出《灵枢·本神》：“两精相搏谓之神”。

《灵枢·平人绝谷》：“故神者，水谷之精气也。”说明先后天的精气是神的物质基础，所以望神在诊断方面有重要的参考价值。凡神气旺盛，一般反映脏精充足而机能协调；若神气涣散，说明脏精将竭而气机衰败。《素问·移精变气论》：“得神者昌，失神者亡。”

②气功术语。指脑精深细微的物质结构及脑意识思维活动。气功文献中含义广泛。一指与生俱来。《灵枢·本神篇》：“故生之来谓之精，两精相搏谓之神”。二指藏之于脑。《黄庭内景经》：“泥丸百节皆有神”。三指为形质之一部。《神灭论》：“神即形也，形即神也”四指全身各部都有神。《上阳子》有上、中、下、八景二十四神；《黄庭内景经》列脑发目齿舌及五脏神诸神。《至游子》：“其数三万六千”。五指神分阴阳，其小无内。《脉望》：“神有阴阳，因存思想念而后通灵者，亦能出入天门，预知未来，谓之阴神；积水火之气，结而成神，身内生身，胎仙舞就，谓之阳神”。六指视、听、舌、身之觉。《证治准绳》：“神之在人大矣。在足能行，在手能握，在舌能言，在鼻能嗅，在耳能听，在目能视”。七指神是脑生理功能，为精神意识思维活动。《脉望》：“人头有天，一日天谷，魂神居之，《黄庭经》所谓上有魂灵下关元也”。《灵枢·本神篇》：“随神往来谓之魂，并精而出入者谓之魄，所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑，因虑而处物谓之智”。八指神主形气。《淮南子·诠言训》：“神贵于形也，故神制则形从”。又《胎息经》：“神住则气住，神形则气行。”九指神用形质。《神灭论》：“形者，神之质；神者，形之用”。十指神为智慧、技巧、灵敏。《脉望》：“先天一点灵明，是曰性。从虚无生灵，是曰神。神妙万物而为言也”

神人 气功术语。①指古代气功家，体态华美，具特异机能《庄子·逍遥游》。②指行功时，意想出现的人像《神仙食气金柜妙录》。

神与气 气功术语。见《道乡集》。指身体内阴阳两个方面，即气功产药、作丹的基本物质。

神门 ①人体部位名。古代全身遍诊法三部九候部位之一。为手少阴心经之动脉，即中部人，以候心气。见神门脉条。②经穴名（Shenmen HT7）。属手少阴心经，为本经输（土）穴，原穴。别名锐中、中都、兑冲，兑历。出《针灸甲乙经》。穴在腕横纹尺侧端，当尺侧腕屈肌腱的桡侧凹陷中。在尺侧腕屈肌腱与指浅屈肌间，有尺动脉通过。分布前臂内侧皮神经，深部为尺神经。主治心烦心痛，惊悸怔忡，不寐健忘，喘逆上气，癫痫，目黄。《备急千金要方》配阳谷治笑若狂；配少海治手臂挛。《针灸资生经》配蠡沟、巨阙治惊悸少气。直刺0.5~0.8寸；艾炷灸3~5壮或温灸3~5分钟。③耳穴名。在三角窝的上缘、对耳轮上脚下缘的中、外1/3交界处。有镇咳镇静、安神止痛作用。治疗神经衰弱，精神失常，头痛头晕，癫痫，高血压，各种炎症，诸多疼痛症。耳针麻醉止痛主穴之一。

神门脉 人体部位名。三部九候诊法诊脉部位之一。手少阴心经神门穴处动脉，位于掌后锐骨端陷中的动脉处。出《素问·至真要大论》：“神门绝，死不治。”

神不守舍 内科病症名。指心神失于藏守而神志异常者。见《太平惠民和剂局方》卷1。多因七情所伤，痰火犯心，或心气不足等所致。症见精神错乱，妄言妄见，时悲时喜，举止失常，或思虑恍惚，作事多忘。治宜顺气豁痰，养心安神，活血化瘀，方选半夏茯神散、七味温胆汤、归神丹、养心汤、归脾汤、血府逐瘀汤等。

神不安啼 儿科病症名。指睡中突然自哭并有心烦易惊的病症。见《片玉心书》。多由胎热，引起心神不安，入睡时热扰于心所致。治宜清心安神，方用安神丸。

神气 气功术语。①指精神、气魄。《庄子·田子方》：“夫至人，上阙青天，下潜黄泉，挥斥八极，神气不变”。②指自然之气。《礼记》：“地载神气，神气风霆，风霆流行，蓊物露生”。③指阴、阳，神为阳，气为阴。泛指身体阴阳两个方面。《立教十五论》：“夫大道无形，气之祖也，神之母也，神气是性命，性命是龙虎，龙虎是铅汞，铅汞是水火，水火是婴姤，婴姤是阴阳，真阴真阳是神气”。

神气同体精髓一源 气功术语。见《道藏·玄风庆会录》。指出了“神”与“气”，“精”与“髓”的密切关系。“神”为“气”的外现，有气则神存，气亡则神亡，故云神气同体。肾藏精，主骨髓，髓依赖先天之肾而生长，故曰精髓一源。“调神”与“调气”是气功锻炼的重要内容和核心。

神气和合说 气功术语。出《道乡集》。主要阐述神气和合的方法，教人掌握机要处。

神气舍心 气功术语。出《灵枢·天年》：“神气舍心，魂魄毕具。”指神气舍藏于心。

神气枯瘁 眼科病症名。见《目经大成》卷2：“此症轮廓无伤，但视而昏花，开闭则干涩异常，掀睑细看，外面养睛神水，有若蜗牛之涎，延游于黑白之间，徒光无润，故曰神气枯瘁。”相当现代医学之维生素A缺乏性眼病。见疳积上目、神水将枯条。

神气相抱 气功术语。见《针灸大成卷六·五脏六腑》。指精神活动与机体功能相和谐。

神气是性命 气功术语。见《立教十五论》。主要阐述炼内丹就是养气全神。

神气养形论 气功著作。作者姓名、成书年代不详。本文着重说明神气养形的道理。谓：“神者妙万物而为言，气者借冲虚以为用”，指出身体的生长变化为神的作用，神御气，神内守而不外扬，则气荣于内。神气合而为一，以养形体。同时阐述了神气养形的方法，即是“心游于淡，气合于漠，饮漱于玄泉，胎息于无味”。

神长三寸衣玄黄 气功术语。出《黄庭中景经》。玄为阴，黄为阳，衣为象之意。指脑神的长度、色泽

并且阴神、阳神之象。

神化 气功术语。见《史记·华稽传》：“诗以达意，易以化神。”即神妙的变化。

神化丹 方名。《疡医大全》卷7方。又名醉消散。黑牵牛子（头末）、母丁香、何首乌、槟榔、荆芥、三棱（醋炒）、莪术（醋炒）、熟地黄、巴豆、五灵脂、大黄、白豆蔻仁、桂枝、穿山甲、当归、赤芍药、川乌、小茴香、草乌、杏仁（炒）、全蝎（去足）、连翘、麻黄、甘草、桔梗、斑蝥、雄黄、朱砂各3分，乳香（去油）、没药（去油）各2钱，麝香5分，大蜈蚣1条。为末，水泛为丸，菜菔子大，朱砂为衣，每服3分，热酒吞下，尽醉为度，盖被出汗。功能双解表里，疏通经络，攻毒削坚。治痈疽疔毒，无名肿毒初起。

神丹 气功术语。①指气功养生法。《脉望》：“神则火也，气则药也。以火炼药而成丹，即以神衡气而成丹也”。②指金丹，为五金八石烧炼而成。

神火丹 外科病名。出《诸病源候论》卷49。小儿丹毒之一。丹发两膀上，不过一日便赤黑色者谓之。治宜：梔子仁捣末，醋调敷。或用景天花捣绞汁，涂之。

神水 ①基础理论名词。见《证治准绳》：“神水者，由三焦而发源，先天真一之气所化。在目之内，虽不可见，然使触物损破，则见黑膏之外有似稠痰者是也；在目之外，则目上润泽之水是也。”其义为神水在目珠之内者，类似房水。与神膏、瞳神有着水养膏，膏护瞳神的关系。在目珠之外，似指泪液。若枯涩，则目珠失去莹润光泽。②气功术语。指唾液。见《内功图说》。

神水将枯 眼科病证名。系指泪液减少甚或枯竭，致白睛、黑睛干燥失润，转动失灵。出《证治准绳·七窍门》。相当现代医学因沙眼后遗症、维生素A缺乏、泪腺疾病等引起的泪液减少。多因椒疮毒邪瘀阻窍道，脾失健运致气血不足，肝肾阴虚而虚火上炎等所致。症见风眼干涩灼热，刺痛畏光，泪液减少，白睛光泽减退，黑睛暗淡失泽，甚则黑睛混浊，视力锐减，严重者可致失眠。内治：由椒疮引起者，治宜养阴清热，方用甘露饮加减。若为气血不足，宜健脾益气养血，方用参苓白术散合四物汤加减。因于肝肾阴虚者，治宜滋补肝肾，方用杞菊地黄丸或驻景丸加减方加减。外治：可用三黄眼液、蛋黄油眼膏或鸡蛋清加少许冰片点眼。

神去离形 气功术语。见《胎息经注》：“气入生来谓之生，神去离形谓之死。”指精神意识活动从身体中消亡。气功学认为形体为身之宅舍，有形体而后有精神。精神为形体之主宰，形体的运动、感觉、知觉是精神的作用。二者协调则身体健康，二者相离，生命消亡。

神术 气功术语。见《后汉书·王乔传》：“乔有神术，每月朔望，常自县诣台朝帝”。古代气功养生术。

神术平胃散 方名。《症因脉治》卷1方。苍术、防风、甘草、石膏、知母、厚朴、陈皮。水煎服。治外感湿热，胃脘作痛。

神术汤 方名。①《阴证略例》方。又名神术散。苍术（制）、防风各2两，甘草（炒）1两。为粗末，加生姜、葱白，水煎服。治内伤冷饮，外感寒邪而无汗者。若治吹奶，煎成调六一散3至5钱服；太阳证发热恶寒，脉浮而紧者，加羌活2钱匕；太阳证脉浮紧中带弦数者是有少阳，加柴胡2钱匕；太阳证脉浮紧中带洪者是有阳明，加黄芩2钱匕；不论三阳及妇人服，加当归2钱匕。②《重订通俗伤寒论》方。藿香、焦神曲各3钱，苍术（制）1.5钱，陈皮（炒）、厚朴各2钱，山楂（炒）4钱，砂仁1钱，甘草（炙）5分。水煎服。治素体湿盛，恣食生冷油腻，吐泻腹痛，胸膈痞满。

神术泻肺汤 方名。《症因脉治》卷2方。苍术、石膏、桑白皮、地骨皮、桔梗、甘草。水煎服。治伤湿咳嗽。

神术散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。苍术（米泔浸）5两，藁本、白芷、细辛（去叶）、羌活、川芎、甘草（炙）各1两。为细末，每服3钱，加生姜3片、葱白3寸，水煎服，若伤风鼻塞，用葱茶调下。治四时瘟疫，头痛项强，发热憎寒，身体疼痛，及伤风鼻塞身重，咳嗽头昏。②《医学心悟》卷3方。苍术（土炒）、陈皮、厚朴（姜汁炒）各2斤，甘草（炙）12两，藿香、砂仁4两。为末，每服2~3钱，开水调下。治感受时邪瘴气，发热头痛，伤食停饮，胸满腹痛，呕吐泻痢。

神功 ①气功术语。指调神为主的功法，即《素问·上古天真论》：“独立守神”。又名性功。如《内工口诀》：“以静极无念为主”。②唐武则天年号。

神功丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷6方。大麻仁、人参各2两，诃子皮、大黄（煨）各4两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，食后临卧温开水或温酒或米饮送下。治三焦气壅，心腹痞闷，六腑风热，大便不通，腰腿疼痛，肩背重疼，头昏面热，口苦咽干，心胸烦躁，睡卧不安及脚气等症。②《兰室秘藏·口齿咽喉门》方。兰香叶、当归身、藿香叶、木香各1钱，升麻2钱，生地黄（酒洗）、生甘草各3钱，黄连（酒洗）、砂仁各5钱。为细末，蒸饼为丸，绿豆大，每服100~200丸，食远白水送下。治口臭牙疳，牙齿脱落出血，兼治血痢，血崩，血色褐或紫黑，肠澼下血，脉洪大而缓，及麻木厥气上冲，逆气上行，妄闻妄见等症。

神功内托散 方名。《外科正宗》卷1方。当归2钱，白术、黄芪、人参各1.5钱，白芍药、茯苓、陈皮、川芎、附子各1钱，木香、甘草（炙）各5分，穿山甲（炒）8分。为粗末，加煨姜3片、大枣2枚，水煎，食远服。治痈疽疮疡，久不腐溃，疮不高肿，身凉脉细者。

神功散 方名。①《证治准绳·类方》第7册方。

蛤粉、谷精草各1两，绿豆皮、羌活、蝉蜕各5钱。为末，每服3钱，用猪肝1具入药末，线缝煮汁同服。治眼生斑疮翳膜。②《证治准绳·幼科》集5方。人参、黄芪、甘草、牛蒡子、红花、生地黄、前胡、紫草、白芍药。为末，水煎服。治痘疮口渴。③《证治准绳·疡医》卷1方。乌头（炮·去皮脐）、黄柏（炙、去粗皮）各等分。为细末，用水调膏，如发背痈疽初起，敷患处留顶，候药干用淘米水常润之，每日换药1次；如溃烂，以香油润后剪棉纸成圆钱留顶帖上，再用药涂纸上，干则用淘米水润，日换1次。治发背痈疽，疔毒及瘰癧等症。

神功避邪散 方名。《时疫白喉捷要》方。葛根、连翘、木通、黄芩、金银花、牛蒡子、马勃（包煎）各2钱，生地黄4钱，僵蚕、浙贝母、麦门冬各3钱，蝉蜕1钱。为粗末，加青果3个（或用桑叶），水煎服。治白喉重症。

神卢 气功术语。出《黄庭外景经·第三章》：“神卢之中当修治”。指脑及脑神。

神归于毗卢性海 气功术语。见《性命圭旨全书·顺逆三关说》。指习炼气功，炼神还虚时，神归于脑中泥丸。

神归虚无 气功术语。出《元气论》。指精神意识活动归于寂静稳定。

神用形质 气功术语。出《神灭论》：“形者，神之质；神者，形之用”。指神是形之用、形之质。

神仙 气功术语。①指习炼气功的人。《天隐子·神仙》：“人生时稟得灵气，精明通悟，学无滞塞，则谓之神。宅神于内，遗照于外，自然异于俗人，则谓之神仙。故神仙亦人也”。②指应用气功养生，并且气度不凡，神采清丽洒脱者。见《世说新语》。

神仙一把抓 方名。《疡医大全》卷37方。黄丹1两，樟脑5钱。为末，蜜调匀，涂患处。治烫火伤，杖疮。

神仙一醉忍冬汤 方名。《疡医大全》卷7方。银花藤、蒲公英各1两，没药（去油）、乳香（去油）、雄黄各2钱。加酒一瓶封固，煮千余沸，再加白蜜4两，生葱7根，再煮数沸，去葱、尽量饮醉，以大蒜压之，取汗即愈。治肿疡。

神仙大药 气功术语。见《群斋读书后志·道书类》。指习炼气功。大药即内丹，又名药物，为身体阴阳两个方面，如神气交相作用而成。大药亦泛指气功。

神仙万病解毒丸 方名。即紫金锭，见该条。

神仙太一膏 方名。《太平惠民和剂局方》卷8方。又名神仙太乙膏。玄参、白芷、当归、肉桂（去粗皮）、大黄、赤芍药、干地黄各1两。为粗末，用麻油2斤浸，春5日，夏3日，秋7日，冬10日，滤去渣，油熬适中，次下黄丹1斤，以滴油在水中不散为度。内服作丸，樱桃大，蛤粉为衣，每服1丸；外用摊纸上，贴患处。功能凉血散瘀，消肿止痛。治痈疽疮疖，虫兽咬伤，烫火、刀斧所伤，红肿疼痛，或

已溃破者。若以梔子煎汤送服，并外贴太阳穴处，治风火赤眼；绵裹含化，治喉痹、缠喉风；当归酒送服，治妇人赤白带下。

神仙太乙膏 方名。即神仙太一膏，见该条。

神仙日用导引法 气功功法。见《三洞枢机杂说》。功前准备：每日凌晨或五更初（可不拘早晚）。调神：澄心静虑，握固存神，端坐。屏绝缘务，寂无思念。想身于无身之中，存心于无为之境。便叩齿七通，咽液七数。咽时每度想液直下至丹田。导引：舒展体骨，为十二般导引。一通百关：两手攀两脚头三度，三度咽纳，不得出气。二左推右推：以一手串脚胫攀脚面，又一手推脚肚。如此互换，以三为度，度度咽纳。三单展足：以一手托床，一手攀脚头，如此互换，各三数，度度咽纳。四双攀足：以两手攀一脚，如此互换三度，度度咽纳。五左右托空：以两手背锁，摆出其肘，缓缓解散，一手攀乳傍，一手托虚空，想如推重物。如引互换，以三为数，度度咽纳。六托天据地：以两手相锁，反仰托天。缓缓和头向前，可去地一二寸许。亦以三为数，度度咽纳。七龙盘凤嘴：以左手串入右手，互把其腕手头柱嘴。如此互换。以三为数，度度咽纳。八凤凰展翼：两手先摆后，以凤翼展，却向前。如此互换三度，度度咽纳。九左摆右摆：以两手相锁，抱头面，左摆右摆。以三为数，度度咽纳。十推东推西：以两手相锁托前，摆东摆西。以三为数，度度咽纳。十一击天门：以两手相锁。摩鼻，每七摩为一度。咽纳一咽如此。亦以二十一咽为足。十二仙人干浴：以两手相擦，似有热气，便摩两目，以至于面部两耳项膊。一如洗澡法，以多为好。功效：久作可筋软骨壮气和，有疾除疾，无疾爽神。消食止饥，除身中疾。

神仙外后膏 方名。《疡医大全》卷25方。川乌1斤。为末，入砂锅内，加醋慢火熬如酱色，先用升麻、皮硝、生姜煎水洗患处，然后敷此药。治湿痰流注。

神仙百解散 方名。《太平惠民和剂局方》卷2方。又名神仙截伤寒四季加减百解散。茵陈、柴胡、前胡（姜炒）、人参、羌活、独活、甘草、苍术（炒）、葛根、白芍药、升麻、防风、藁本、藿香、白术、姜半夏各1两。立春以后无加减；立夏以后加柴胡1分，赤茯苓、当归各0.5两；立秋以后减柴胡1分，不用当归、茯苓，只加炮姜、肉桂（去粗皮）各1分，麻黄（去节）0.5两；立冬以后并无加减（一方无当归，有黄芩0.5两）。为细末，每服3钱，加生姜3片、大枣2枚，水煎，不拘时热服，日2次。治伤寒遍身疼痛，百节拘急，头目昏疼，肢体劳倦，壮热憎寒，神志不爽；感冒瘟疫瘴气。若欲发表，加葱白3寸，淡豆豉30粒同煎服，覆被取汗，汗出即愈。

神仙行气服气法 气功功法。见《神仙食气金柜妙录》。作法：选择清静密室，闭户安床，暖厚席褥。枕高二寸半，方与身平。正偃卧，瞑目闭气，自止于

胸膈。以鸿毛放鼻上，毛不动，经三百息。耳无所闻，目无所视，心无所思，当渐除之。若食生冷，五辛鱼肉及喜怒忧悲而引气者，非止无益，更增气病，上气攻逆也。学之初，起三息，五息，七息，九息而一舒。更噏之。若能十二息气者，为小通。百二十息不舒者，为大通。常以夜半后生气之时闭气，以心中默数，数之令耳不闻也。凡行气服气，日午已后，夜半已前为死气，不可服，唯酉时气可服，为日近明净，不为死气。凡服气，取子午卯酉时服。冬三月子时不可服，为寒也。夏三月午时不可服，为热也。若腹中大冷，取近日气及日午气。若腹中大热，取夜半气及平旦之气服。功效：久行之可治百病，去瘟疫、禁蛇兽、止疮血。

神仙行气法 气功功法。见《神仙食气金柜妙录》。作法：正偃卧，两手握固，两足相去四、五寸，两臂距身四、五寸，去枕。调节呼吸，意使：吐惟细细，纳惟绵绵”，三百六十息。并引气濡润形体，浇灌皮肤五脏六腑。行动时注意安稳其身，和弱其气，无与意争，宜常行不倦。久行本法，正气来至则口中甘香，意平形静，五脏安和，身体健康。

神仙延寿酒 药膳。见《万病回春》。生地黄、熟地黄、天冬、麦冬、当归、牛膝、杜仲、小茴香、巴戟天、川芎、白芍、茯苓、知母各30克，补骨脂、砂仁、白术、人参、远志各20克，木香12克，石菖蒲、柏子仁各15克，黄柏、枸杞子、肉苁蓉各30克。将诸药研碎后装入细纱布袋并扎紧袋口，盛于酒坛，加入白酒8.5升，慢火煮沸约2小时后取下待温封口，埋入较潮湿的净土中3~5昼夜，然后取出放于阴凉干燥处继续浸泡，7天后即可开封，过滤装瓶备用。每日2次，早晚各饮服10~30毫升。功能补气血，壮精神，泽肌肤，明耳目，养肝肾，健脾醒胃。主治气血不足、肝肾亏虚所致的少气无力，面黄肌瘦，精神萎靡，腰酸腿软，阳萎遗精，多梦易惊，怔忡健忘，心神恍惚，目暗耳鸣等。久服健身益寿。

神仙沉麝丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷4方。没药、血竭、沉香、麝香、朱砂各1两，木香0.5两，甘草2钱。为细末，用甘草熬膏，为丸，姜盐汤嚼下。治气痛不可忍，及妇人产后血崩。

神仙驱毒一扫丹 方名。《疡医大全》卷8方。雄黄、朱砂各2钱，牛黄、麝香各2方。为细末，猪胆汁调患处。治痈疽发背，无名肿毒，赤紫丹瘤，缠喉风初起。

神仙坠疾丸 方名。《证治准绳·类方》第2册方。皂角（去皮弦，酥炙）1.6两，白矾1.2两，黑牵牛子（头末）4两。为细末，滴水为丸，梧桐子大，每服30丸，渐加至100丸，空心温酒送下。治痰饮胸膈痞满。

神仙枣 方名。《验方新编》卷11方。大枣2斤，金银花、当归身各1两，甘草3钱，僵蚕、白芷、乳香、五倍子、黄芪各5钱。水煎，分4~5次服，吃枣。治疮毒日久，疮重体虚者。

神仙固本酒 药膳。见《东医宝鉴》。牛膝240克，制何首乌180克，枸杞子120克，天冬、麦冬、生地黄、熟地黄、当归、人参各60克，肉桂30克，糯米20升，白酒曲2升。先将药物和酒曲研成粗末，同时将糯米浸泡，蒸熟后待冷至30℃左右，拌入药曲末，充分和匀，然后盛于酒坛，密封发酵7~14天后滤渣，再将药酒隔水加热至75~80℃，冷却后装瓶备用。每日2次，每次饮服10~30毫升。功能温肾壮阳，补养精血，乌须黑发，益寿延年。主治肝肾亏虚、气阴不足所致的面色不华，倦怠懒言，毛发枯落早白，腰膝酸冷，耳鸣目暗等。

神仙钓骨丸 方名。《疡科选粹》卷7方。朱砂、丁香各1钱，血竭、磁石、龙骨各5钱。为末，黄蜡3钱熔化和丸，朱砂为衣，香油煎，醋调服。治骨鲠。

神仙药酒丸 药膳。见《清太医院配方》。木香9克，丁香、檀香各6克，茜草60克，砂仁15克，红曲30克。先将诸药研成细末，以蜂蜜炼成药丸，然后加白酒500毫升浸泡3~7天即可。如欲多制，可按比例添料、加酒。每日2次，每次饮服10毫升。功能健脾开胃，顺气消食，宽胸快膈。主治脾虚食滞之胃脘胀痛，食欲不振，呕吐，噎呃，胸膈痞满等。阴虚火旺者忌服。

神仙追毒丸 方名。即紫金锭，见该条。

神仙食气金匱妙录 气功著作。作者姓名、成书年代不详。书中载有中兵郝俭食十一时气法、食气辟谷法、真人食黄气法、行气法、行气诀、治万病诀等功法。其中“中岳郝俭食十一时气法”主要阐述习炼本法时，每日十一个时辰，即平旦、日出、食时、禺中、日中、日昃、哺时、日入、黄昏、入定、半夜、鸡鸣行气的方法。以一日十二时的阴阳变化，食气的多少随之而变化，引自然界变化之阴阳，调节身体之阴阳，具有独特之处。

神仙食气辟谷法 气功功法。见《神仙食气金柜妙录》。作法：先合口引，纳气咽之。满三百六十以上，不得减。多咽益善，咽至千为好。本法涤肠胃，练筋骨。

神仙活命汤 方名。《白喉治法忌表抉微》方。龙胆草、栀子各2钱，玄参8钱，马兜铃、板蓝根、白芍药、瓜蒌各3钱，生石膏5钱，黄柏1.5钱，生地黄1两，甘草1钱。水煎服。治白喉初起，即极疼目闭，饮水即呛，眼红声哑，白点立见，口出臭气者。若舌有芒刺，谵语神昏，加犀角2钱；大便闭塞，胸下满闷，加厚朴、枳实各2钱；便闭甚，再加莱菔子、生大黄各2钱；小便短赤，加知母、车前子各3钱，泽泻2钱；口渴甚，加天门冬；发热甚，加银花、连翘。

神仙既济丹 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷8方。黄柏（酒炒）4两，山药（酒蒸）、牛膝（酒洗）各3两，人参、姜杜仲、巴戟天、五味子、枸杞子（酒洗）、茯苓、茴香（盐炒）、酒肉苁蓉、酒山茱萸、远志（甘草水）、菖蒲、熟地黄、酒知母、酒

生地黄、酒菟丝子、麦门冬、焦栀子、菊花(酒洗)、陈皮(去白)各1两(一方有天门冬、酒当归各2两,无菊花、栀子、陈皮)。为末,蜜和,蒸枣肉为丸,空腹温酒或盐汤送下。治诸虚百损,五劳七伤。

神仙绝谷十二时食气法 气功功法。见《圣济总录》。作法:食气始于夜半,八十一咽;日出,三十六咽;日中,八十一咽;日入,三十六咽;鸡鸣,六十四咽;食时,二十五咽;日昃,六十四咽;黄昏,二十五咽;平旦,四十九咽;禺中,十六咽;晡时,四十九咽;入定,十六咽。以次下周十二时,为五百四十二咽。呼吸如法咽之,即不饥。

神仙绝谷食五行气法 气功功法。见《圣济总录》。

神仙绝谷食气法 气功功法。见《云笈七签·内丹》。

神仙绝谷炼气法 气功功法。见《云笈七签·内丹》。行气,一名炼气。功前准备:先安身和体,选择舒适的体位。心无杂念,戒忿怒愁忧。作法:仰卧,先缓缓嗽口中津液,并下咽。以鼻微微咽气,徐引之,莫令大极满。入五息,吐一息,屈指数之,至九十息。若身大烦满者,可频伸。频伸讫,复行之,满三百六十息为一竟。吐气既还,欲收之时,先复小吐,微微往来,如是再三,更鼻引之。凡纳气则气上升,吐气则气下流,久自觉气周于身中。若行气未定,意中疲倦,便炼气,以九十息为一节,二百七十息为一竟。无令气大出,闭气于内,九十息一咽,咽含未足者,复满九十息,二百七十息自定。念气随发际上,流及四肢,自然下至三星。行气时,以每月一日至十五日,念气从手十指出;十六日至三十日,念气从足十指出。久之,自觉气通手足。行气后,还欲食者,初饮米粥,日增一口,渐加之。十日后可食饭,勿饱。注意事项:初行气,多不和调、可令人咳逆,四肢或冷,行之久,日可渐愈。行功时,清气来至时,自觉形热汗出,此时不能随便起动,宜安养之。若行功中,口中出现甘香味,则为正气来至。此时津液增多,要使鼻息微微而长。功效:本法濡润形体,洗涤皮肤,调和五脏,除百病。

神仙起居法 气功功法。见《内功图说》:“行住坐卧处,手摩腹与肚。心腹通快时,两手肠下踞。踞之彻膀胱,背拳摩肾部。才觉力倦来,即使家人助。或按摩眉后小穴,搅舌咽津,运睛鸣天鼓,搓按迎香穴等。

神仙换骨丹 方名。《疡医大全》卷27方。大黄、白芷、槐花、川芎、防风各1两,乳香、没药、木香、沉香各3钱,苍术2两,草乌(半生、半煨)、细辛、苦参各1.5两,麝香5分,浮萍3两。为细末,用麻黄煎膏,加炼蜜为丸,每丸重2钱,朱砂为衣,每服1丸,酒或葱汤磨服。治鼓椎疯,即寒湿脚气,初起膝间酸痛,恶寒湿风冷,行走不便,久则肢胫虚弱,骨节大痛,肌肉消瘦,膝盖踝骨反大,脚趾麻木,形如鼓椎;并治软瘫疯,肢体酸痛,手足无力,拘挛不

得伸,驰纵不能,身软如绵,或骨节举动有声,终成瘫痪。

神仙鸭 药膳。见《验方新编》。鸭子1只,大枣、白果、莲米各49枚,人参3克,绍酒、酱油各10克。将绍酒与酱油混合匀,搽在鸭子的表皮和腹内;大枣去核,白果去壳抠心,莲子发胀后挖去皮,抠出心,人参切片烘脆,打成细末;几味和调,装入鸭腹;将鸭子上笼用武火蒸约2.5~3小时。佐餐或单食。功能健脾益胃,补气养血。主治脾虚气血乏源之食少、乏力、腹泻、眩晕、心悸、面色无华等。现多用于病后体弱、营养不良、贫血、糖尿病的辅助治疗。

神仙减水法 方名。《证治准绳·类方》第5册方。人参、天花粉、知母、黄连、苦参、麦门冬、浮萍、扁豆、黄芪各1两,黄丹少许。为细末,每服1钱,新汲水调下。治三焦虚,三消渴疾,日夜饮水无度。

神仙紫花丹 方名。《疡科选粹》卷6方。白花蛇1.5两,何首乌、荆芥穗、威灵仙各4钱,麻黄、胡麻仁各1钱,蛇床子2钱,人参、草决明各1两,当归7.5钱,胡天麻、皂角各5钱,木香、沉香、天麻各2.5钱,肉豆蔻(煨)1枚,麝香1.5钱(鼻塞声重者加倍),乳香、没药各1钱,雄黄、朱砂各5分,防风、羌活、甘草、细辛、川芎、独活、苍术(制)、枇杷叶、白芍药、白蒺藜、金银花、五加皮、白芷、苦参各5钱,胡麻仁、白附子、麻黄、川牛膝、川乌(制)、草乌(制)、菖蒲各2钱,大枫子肉(新鲜者)3斤。先将前7味用酒反复浸晒,去蛇床子,为末,为第1号药粉;人参至朱砂等14味为细末,为第2号药粉;防风至菖蒲21味为细末,为第3号药粉;再将大枫子肉加酒盛磁罐内,隔水炖烂,捣为泥,分3等分,每分加第1号药粉6钱,第2号药粉8钱,第3号药粉1.5两,再加糯米饭和丸,梧桐子大,每服20丸,加至50~60丸,鸡鸣、午时、临卧各1次,茶水送下。治大麻疯及恶疮。

神仙掌花 中药名。出《本草求原》。别名:玉英。为仙人掌科植物仙人掌 *Opuntia dillenii* Haw 的花。止吐血,煎肉食。花含异鼠李素和槲皮素的葡萄糖甙以及异槲皮甙。

神仙遗论 外科学著作。南齐·龚庆宣撰。约成书于五世纪末,见于《群书校补》第25卷。

神仙粥 方名。《验方新编》卷11方。糯米3合,生姜5片,葱白(带须)5~7根。先水煎糯米、生姜,后入葱白,煮至米熟,加米醋半盏,和匀,吃粥,盖被取汗。治感冒风寒初起,头痛、骨疼、及四时疫气流行等症。风热及关节红肿者禁用。

神仙解毒万病丸 方名。即紫金锭,见该条。

神仙解语丹 方名。《校注妇人良方》卷3方。又名解语丸。白附子(炮)、菖蒲、远志(去心,甘草水煮)、天麻、全蝎、羌活、胆南星各1两,木香0.5两。为细末,曲糊为丸,梧桐子大,每服20~30丸,

薄荷煎汤送下。治心脾受风，言语謇涩，涎唾溢盛。

神仙碧玉膏 方名。《外科正宗》卷3方。轻粉、铅粉各1两，白蜡5钱，乳香、没药各3钱，樟脑2钱。用熟猪油5两，同白蜡共熬化，入磁碗内，加上药，水内炖1时，摊贴成膏，贴患处。治杨梅结毒，溃烂臭秽，疼痛不敛。

神仙碧霞丹 方名。①《银海精微》卷下方。当归、黄连各2钱，没药（制）、麝香、冰片、白丁香各2分，马牙硝、乳香（制）各5分，铜绿1两（1方无冰片、白丁香）。为细末，熬黄连膏和丸，龙眼核大，每次1丸，新汲水化开点眼，日2次。治眼疼痛，暴发不可忍。②《证治准绳·类方》第7册方。当归、没药各2钱，血竭、白丁香、硼砂、冰片、麝香各1钱，马牙硝、乳香各0.5钱，黄连3钱，铜绿（为衣）1.5两。为细末，熬黄连膏和丸，铜绿为衣，芡实大，每次1丸，于磁碗内新汲水化开，洗眼，每丸可用4~5日。治目内障。

神仙聚宝丹 方名。《太平惠民和剂局方》卷9方。没药、琥珀、木香（煨）、当归各1两，朱砂、麝香各1钱，乳香1分。为细末，水泛为丸，每两作15丸，温酒磨服；胎息不顺，腹痛，难产，温酒和童便磨服；产后血晕，败血奔心，口噤舌强，或恶露未尽，发渴面浮，煎乌梅汤和童便磨服；产后气力虚，童便磨服；室女经候不调，每服半丸，温酒磨服。治妇人血海虚寒，外乘风冷，搏结不散，积聚成块，或成坚瘕，及血气攻注，腹胁疼痛，小腹胀急，或时虚鸣，面色痿黄，肢体浮肿，经候欲行不畅，崩漏带下，惊悸健忘，小便频数，时发虚热，盗汗羸瘦。

神仙截伤寒四季加减百解散 方名。见《太平惠民和剂局方》卷2。即神仙百解散。

神必清 气功术语。出《道乡集》。指习炼气功，精神意识活动宜清朗，有序，明敏，自然。

神白散 方名。《卫生家宝》方。苍术1.5两，麻黄、甘草、防风、石膏、葛根、川芎各1两，白芷、天花粉各5钱。为粗末，加生姜3片，葱白3寸，水煎服。治四时伤寒，身体壮热，口苦舌干，恶风无汗。

神立 气功术语。见《修真经》：“有者因无而生，形者须神而立。”指神的主宰作用。神御形，神支配形体。

神宁则气住 气功术语。见《诸真圣胎神用诀·玄葫真人胎息诀》：“神住则气住，气住则自然心乐。”即神驭气，神行气行，神宁气住，神气相合而为一。

神圣复气汤 方名。《兰室秘藏·胃脘痛门》方。炮姜、附子（炮）、黄连（酒浸）、黄柏（酒浸）、枳壳（酒浸）、生地黄（酒洗）、川芎、蔓荆子各3分，防风、人参、郁李仁、橘红各5分，当归身（酒洗）6分，半夏、升麻各7分，藁本、甘草各8分，柴胡、羌活、黄芪、草豆蔻（煨）各1钱，白葵花5朵，细辛2分。水煎，空腹热服。治寒水偏盛，火土受克而致的腰背胸膈闭塞疼痛，善嚏流涕，多涎目泣；或鼻塞咳嗽，上热下寒，头痛耳鸣，恶风寒，夜卧不安，

胸膈痰塞，口不知味，两胁挛急疼痛，牙齿动摇，脐腹尻臀足膝寒冷，前阴多汗，麻木风痹，小便数，喘息短气，大便溏泻；或妇人白带，阴户中痛而牵心，面色黧黑；或男子挖睾，痛牵心腹，面色如赭；食少，里急肠鸣，啮颊啮唇，舌根强硬等症。

神圣散 方名。《太平圣惠方》卷40方。麻黄、细辛、全蝎（半生，半炒）、藿香各0.5两。为细末，每服1钱，薄荷酒或荆芥煎汤调下。治夹脑风，及洗头后伤风，头偏痛甚者。

神圣膏药 方名。《卫生宝鉴》卷13方。当归、藁本各0.5两，乳香、没药各2钱，黄丹、黄蜡各2两，琥珀、白及各2.5钱，胆矾、粉霜各1钱，白胶香3两，清油1斤，木鳖子（去皮）50个，巴豆（去皮）15个，槐枝、柳枝各120条。先将槐枝、柳枝下油内熬焦，取出不用，后下余药，熬至药焦，亦取出不用，将油澄清，下黄丹再熬成膏，用绯帛摊贴患处。治恶疮。

神芎丸 方名。①《宣明论方》卷4方。大黄、黄芩各2两，牵牛子、滑石各4两，黄连、薄荷、川芎各0.5两。为细末，水泛或炼蜜为丸，小豆大。始服10~15丸，以后每次加10丸，日3次，以利为度。治一切热证，痰热酒食停积，头目不清，咽膈不利，二便秘涩，或小儿积热惊风，涎潮抽搐，及妇人经病，产后血滞，腰脚重痛。②《丹溪心法》卷3方。大黄、黄芩、滑石、牵牛子。为细末，水泛为丸。治实热，脉实数者。

神芎散 方名。①《证治准绳·类方》第5册方。川芎、郁金、荆芥、薄荷、红豆各等分。入盆硝适量，为细末，每次少许，搐鼻内。治风热上攻，头目眩痛，鼻塞牙痛。②《杂病源流犀烛·身形门》卷25方。蔓荆子、青黛、川芎各1.2钱，郁金、芒硝各1钱，石膏1.5钱，细辛1钱，薄荷2钱，红豆1粒。为末，每次少许，搐鼻内。治症同上。

神动 气功术语。出《灵枢·行针》：“重阳之人，其神易动，其气易往也”。为识神躁动。指重阳之人，识神情欲躁动，不安其居而外出。

神机 中医术语。见《素问·五常政大论》：“根于中者，命曰神机，神去则机息”。指根源于事物内部的生命活动表现和机转，有如神之发机，变化莫测。即神妙莫测之机。

神光 ①眼科术语。见《证治准绳·七窍门》。《审视瑶函》谓：“神光者，谓目中自然能视之精华也。夫神光，源于命门，通于胆，发于心，皆火之用事。神之在人也大矣，在足能行，在手能握，在舌能言，在鼻能嗅，在耳能听，在目能见。”又谓：“五脏之中，惟肾水神光，深居于中，最灵最贵，辨析万物，明察秋毫。”②气功术语。一指精神。《素问·本病论》：“……神既失守，神光失位而不聚也”。二指两眼之精光。《诸病源候论·目暗不明候导引法》：“左右有神光，令目明，不病痛。”三指功法。《气功探邃》有神光意守法：“意念与目光合而为一，此即称为神光。”

③经穴别名。辄筋穴之别名。出《针灸大成》。见辄筋条日月穴的别名。属足少阳胆经。位于第七肋间隙，距腹正中线3.5寸。《千金要方》：“吐呕宿汁吞酸，灸神光，一名胆募，百状，三报。”详见日月条。

④基础理论名词。同精神。出《素问·本病论》：“神既失守，神光不聚”。精神条。

神光无上虚澄内景 气功功法。见《道藏·无上三天玉堂高奔内景玉书·卷上》。作法：于夏历每月十八日在清静的室内坐定，入静后，意想自己身在“月宫”之中，月光皎洁明亮。默念九遍，咽津九口，叩齿九通。自觉周围金光四散，普天光明，调息良久收功。

神光自见 眼科病症名。见《证治准绳·七窍门》。即神光自现症。

神光自现症 眼科病症名。指眼外观如常而自觉眼前一片白光闪掣如电光火焰，时发时止，倏然而过的一种病症。见《审视瑶函》。又名神光自见、电光夜照。《证治准绳·七窍门》谓：“目外自见神光出现，每如电闪掣，甚则如火焰霞明，时发时止，与视瞻有色之定者不同。……乃阴精亏损，清气拂郁，玄府太伤；孤阳飞越，神光欲散，内障之重者。”可见于高度近视，亦可见于视网膜脱离，或见于闪烁性暗点等病的光视症。治宜滋养肝肾、养血安神，方用补水宁神汤或大补元煎酌加远志、枣仁、龙眼肉之类。若属原发性视网膜脱离，药物难以奏效，应予手术治疗。

神曲 中药名。见《药性论》。别名：六神曲。为辣蓼、青蒿、杏仁等药加入面粉或麸皮混合后，经发酵而成的曲剂。其制法：用鲜青蒿、鲜苍耳、鲜辣蓼各6千克，切碎；赤小豆碾末、杏仁去皮研各3千克，混合拌匀，入麦麸50千克，白面30千克，加水适量，揉成团块，压平后用稻草或麻袋覆盖，使之发酵，至外表长出黄色菌丝时取出，切成约3厘米见方的小块，晒干即成。药材外表土黄色，粗糙；质硬脆易断，断面不平，类白色，有发酵后的空洞。炒神曲，取麸皮撒匀于热锅内，俟起烟，将神曲倒入，炒至黄色，取出，筛去麸皮，放凉。焦神曲，取神曲置锅内炒至外表呈焦黑色，内部焦黄色，取出，略喷些清水，放凉。味甘辛，性温。入脾胃经。健脾和胃，消食调中。治饮食停滞，胸痞腹胀，呕吐泻痢，产后瘀血腹痛，小儿腹大坚积。《本草纲目》：“消食下气，除痰逆霍乱泄痢胀满。闪挫腰痛者，煨过淬酒温服有效，妇人产后欲问乳者，炒研酒服二钱，日二。”《汤液本草》：“疗脏腑中风气，调中下气，开胃消宿食。主霍乱心膈气，痰逆，除烦，破癥结及补虚，去冷气，除肠胃中塞，不下食。能治小儿腹坚大如盘，胸中满，胎动不安，或腰痛抢心，下血不止。”煎汤，6~12克；或研末入丸、散。脾阴虚、胃火盛者不宜用；能坠胎，孕妇宜少食。①治脾虚不能磨食：神曲120克，白术90克，人参30克，枳实15克，砂仁12克。共为末，饴糖为丸，梧子大。每早晚各服9克，白汤下（《方

脉正宗》）。②治食积心痛：陈神曲一块。烧红，淬酒2大碗服之（《摘元方》）。③治产乳运绝，亦治产难：神曲末，水服方寸匕（《千金方》）。④治产后瘀血不运，肚腹胀闷，渐成膨胀：陈久神曲500克，捣碎，微炒磨为末。每早晚各服9克，食前砂仁汤调服。亦可治小儿食膨胀（《本草汇言》）。神曲中有酵母菌，其成分有挥发油、甙类、脂肪油及维生素B等。

神曲丸 方名。①《备急千金要方》卷6方。又名磁朱丸、千金磁朱丸。神曲4两，磁石2两，朱砂1两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3丸，日3次。功能摄纳浮阳，镇心明目。治两目昏花，视物模糊，心悸失眠，耳鸣耳聋；亦治癫痫；近代也用于治疗白内障。②《证治准绳·女科》卷2方。神曲、白术、附子（炮，去皮脐）、枳实（麸炒）、诃子皮、桂心、吴茱萸、木香、陈皮（去白）、人参各1两，桔梗、炮姜各0.5两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服3丸，食前生姜汤煎汤送下，日2次。治妇人血风，气攻脾胃，腹胁胀满，不思饮食。

神曲酒 方名。《世医得效方》卷3方。神曲（拳大）1块，酒2大盏。神曲烧通赤，淬酒便饮令尽，仰卧少顷即安。治闪挫腰痛。

神曲瘦肉 药膳。见《中医饮食疗法》。神曲50克，鲜瘦肉250克，冬笋、胡萝卜、绍酒各10克，葱白、白糖、精盐、味精、淀粉各5克。姜、花椒各3克，大料2克。将神曲洗净，用冷水泡回软。把瘦肉切成八分块，用开水烫一下。冬笋和胡萝卜都切成块。炒勺放火上，加入鸡汤烧开，去掉汤上浮沫，加入葱姜块、肉块、绍酒、精盐、花椒和大料（用纱布包上放入），烧开后盖上盖，移至小火慢煨，见肉块八成熟时，放入神曲、笋块、胡萝卜块，熟烂时拣去葱姜块，料布袋，加入味精，移旺火收汁，用水淀粉拢芡，淋香油即成。随意食。功能健脾和胃，消化食积。主治脾胃虚弱所致饮食停滞、脘痞腹胀、恶心呕吐、大便溏泻等。另对小儿乳积亦有疗效。

神迁 气功术语。见《性命圭旨全书·涵养本原》。指妄念引起的精神失调。

神自在身一往一来 气功术语。出《管子内业》：“有神自在身，一往一来，莫之能思失之必乱，得之必治”。指脑神在身，发出信息，收回信息，来往不绝。脑神功能紊乱，神形不调；脑神清静自正，神形和调，身体健康。

神守 气功术语。①指神情专一，精神内守。见《玄珠心镜注》。②指鳖。《养鱼经》喻气功应用仿生学知识，如鳖之静以守神。

神宅 气功术语。①指脑为神宅。《脉望》：“脑为上田，元神所居之宫。”②指五脏为神宅。《老君内观经》：“五脏藏五神”。③全身各部均为神宅。《太清中黄真经·中黄真人注》：“百关九节皆神宅也。”

神安气宽 气功术语。《见黄庭五脏六腑真人玉轴经注》：“五藏者，五神之府，舍生之器，神欲安，气欲宽，导养之妙”。指习炼气功，安神而呼吸平和。

神农 传说中我国古代农业和医药的发明者。又称炎帝。与燧人氏、伏羲氏合称“三皇”。汉代《史记》、《淮南子》等书中记载了“神农尝百草”而后知医药、以疗民病的传说。这一记载提示医药发源于远古人民的生活与医疗实践，神农则被奉为医药学的鼻祖。我国现存最早的药理学专著《本草经》，又名《神农本草经》。神农氏活动于黄河与长江流域。至今，湖北德安还有“神农洞”古迹。据载汉代在湖南长沙有炎帝祠以祭祀神农，今河北安国的药王庙的前身即神农祠，北京的药王庙所祀的也是神农，在其他许多地方也都建立了以神农为土地神的祠庙，汉武梁祠石刻有神农像。其肖像常被描述成头长双角、跣足赤膊、手握草药、腰围树叶裙的模样。

神农五脏论 内科学著作。见《崇文总目》。7卷，已佚。

神农本经会通 中药学著作。10卷。明·滕弘（可斋）著于1617年。本书为《神农本草经》注释本。现存明万历四十五年丁巳（1617）刊本。

神农本草经 中药学著作。又名《神农本草》、简称《本草经》、《本经》。4卷（见《隋书·经籍志》）。撰人不详，“神农”为其托名。书中集录整理了我国古代的辽阔地区的多种药物，是广大医药工作者长期临床实践的经验总结。该书成书年代自古以来就有不同意见。陶弘景认为：“此书应与《素问》同类，但后人多更修饰之尔……所出郡县，乃后汉时制，疑仲景、元化等所记”，可见该书总结了战国时期的许多用药经验，经秦汉医家不断地抄录增补而形成全书。《神农本草经》的内容根据本书后代通行的4卷辑本，共分为序例（或称“序录”）1卷和本文3卷两部分。序例为药物学的总论。首先将药物分为三类即：“上药一百二十种为君，主养命”。“中药一百二十种为臣，主养性”。“下药一百二十种为佐使，主治病”。“三品合三百六十五种”（按，据《证类本草》统计今存药名共375种）其次论述了药物君、臣、佐、使配伍的原则，药物七情的宜忌（包括：单行、相须、相使、相畏、相反、相恶、相杀七类），药物的五味（酸、咸、甘、苦、辛），四气（寒热温凉），有毒，无毒，有关药物的加工和剂型，以及按照病因、病位的用药要求等。各论是按照上、中、下三品分类的药物解说。每药均依次分记其药名、性味、主治病证、及药物的别名，生长环境等，这些药物的来源根据《证类本草》中的佚文统计，植物244种，动物药67种，矿物药46种，在药用价值上，书中绝大多数药物临床应用都有很高的疗效，如补气的人参、黄芪，补血的当归、地黄，解表的麻黄、桂枝，泻下的朴硝、大黄，去寒的附子、吴茱萸，清热的黄连、石膏等直至现今仍沿用之。《神农本草经》是我国中医药学经典性的药理学著作。后世医药学家在此基础上不断地增补内容，形成了众多的本草文献。如约成书于汉魏之际的《神农本草》补注本《名医别录》（简称《别录》），不仅补充了《神农本草经》原有药物的性味、

功能、主治、产地等内容，而且新增了数百味药（经陶弘景辑录的有365种）。晋及南北朝时期，《神农本草》的传本和注本种类更多，当时影响最大的注本是陶弘景的《本草经集注》7卷（见《本草经集注》条）。辑本以南宋·王炎辑《本草正经》3卷（1188）为最早（今佚），此后有明·卢复辑《神农本草》（1616），清代孙星衍、孙冯翼辑《神农本草经》3卷（1844，附加考证）。此外，还有王蒙运、姜国伊、黄禦等人的辑本及日本森立之辑本。以二孙氏辑本，顾观光辑本流行较广，森立之辑本旁参日本所存中医古籍，考证较详。1981年尚志钧有《神农本草经校点》本。明清以注疏《本经》药物为主的书籍甚多，如明·缪希雍的《本草经疏》，清·张志聪的《本草崇原》，张璐的《本经逢原》等。但所收药物，并不局限于《神农本草》，常兼采后世常用药物予以疏解。解放后，孙星衍氏、顾观光氏、日本·森之氏三家辑本均进行了重印出版。

神农本草经三家注 中药学著作。见本草三家合注条。

神农本草经百种录 中药学著作。1卷。清·徐大椿（灵胎·洄溪老人）撰。刊于1736年。本书共辑《神农本草经》中的药物100种，加以简要的注释，供初学参考。本书最早为清乾隆元年丙辰（1736）刻本。又见于《徐灵胎医学全书》中。1956年有人民卫生出版社影印本。

神农本草经注 中药学著作。高峻崧注于1920年。现存1920年铅印本。

神农本草经注论 中药学著作。本经注释本。2卷。孙子云讲述于1929年。1931年济生医室印行。

神农本草经语释 中药学著作。中医研究院教材编辑委员会编于1956年。1956年印行。

神农本草经校注 中药学著作。3卷。清·莫文泉（枚士）校注于1900年。莫氏极为重视《神农本草经》的注释工作。认为：“治病在于处方，处方在于遣药”，故成此书。现存清光绪二十六年庚子（1900）归安月河莫氏家刻本。

神家本草经读 中药学著作。简称《本草经读》。4卷。清·陈念祖（修园）撰。刊于1803年。本书从《本草纲目》中辑录《神农本草》药物100余种，分为上、中、下三品。并附录《神农本草》以外的药物46种，作注文对原文逐字逐句予以阐述、解释。本书间附《本草崇原》及《本草经解》的内容。本书现存有20余种刊本。又见于《陈修园医书》诸本中。

神农本草经通俗讲义 中药学著作。1册。安徽省中医进修学校编。本书以顾观光辑《神农本草经》为蓝本，除注释原文外，增加了科属、形态、产地、性味、归经、用量、禁忌、贮藏、炮制等项，并附药物图。1959年由安徽人民出版社出版。

神农本经经释 中药学著作。1卷。清·姜国伊（尹人）撰于1892年。本书为《神农本草经》注释本。现存清光绪十八年壬辰（1892）成都黄氏茹古书局刊

姜氏医学丛书本，及1931年刊本等。

神农本草经疏 中药学著作。见本草经疏条。

神农本草经摘读 中药学著作。(原题)林屋洞仙九芝辑。约成于19世纪末。现存一钞本。

神农本草经赞 中药学著作。3卷。清·叶志诜撰。刊于1850年。本书以孙星衍所辑《神农本草经》为基础，将每种药物各编成四言的赞语，并附简要的注释。本书现存最早为清道光三十年庚戌(1850)粤东抚署刊本。又见于《珍本医书集成》中。

神农明堂图 医书。见《隋书·经籍志》。1卷。不著撰人，已佚。

神农黄帝食禁 中药学著作。见《汉书·艺文志》。7卷，已佚。

神驰 气功术语。见《道乡集》。指精神意识向外驰散。

神异四七膏 方名。《仙传外科集验方》方。乳香、没药、麝香、防风、羌活、白芷、赤芍药、当归、黄连、肉桂、皂角、五倍子、巴豆、木鳖子、黄丹、蓖麻子、无名异、槟榔、铅粉、轻粉、枫香、草茛(一用乌药)、松香、黄蜡各等分，桃枝、柳枝、槐枝、蜡膏、清油适量。上药除乳香、没药、麝香、轻粉、铅粉、黄丹另研外，先用清油煎诸药令焦，次下枫香、松香、黄蜡、蜡膏熬溶，滤去滓，再下黄丹、铅粉熬令紫色，最后下麝香、轻粉、乳香、没药，用桃、柳、槐枝不停搅拌至滴水成珠为度，摊成膏，贴患处。出火毒，治疔疮、恶疮、毒疮久不愈者。

神异膏 方名。《外科精要》卷下方。露蜂房、蛇蛻(盐水洗)、杏仁各1两，玄参5钱，黄丹(研细，炒)5两，血余(鸡子大)1团，麻油1斤。先将麻油入砂锅煎血余，待熔尽，入杏仁，候色变黑，次入蜂房、蛇蛻、玄参，煎至色黑去滓，再入黄丹急搅，使软硬适中即成，每次适量，摊贴患处。功能解毒生肌，治恶疮，毒疖，发背，痈疽。

神形相涵 气功术语。见《性命圭旨全书》。神为意识，形即形体。相涵为相涵育。指习炼气功进入理想境界，神形相互涵育，和调而固密。

神医汇编 综合性医书。10卷。清·蒋法等撰，撰年未详。现存清刊本。

神护膏 方名。《证治准绳·疡医》卷1方。赤小豆、黄皮、白薇、白芷、天花粉、天南星各等分。为细末，阴症用米醋与蜜水，阳症用商陆根或芭蕉油调后围罨患处。治肿毒。

神助散 方名。《太平惠民和剂局方》卷8方。又名葶苈散。泽泻、猪苓(去黑皮)各2两，椒目1两半，黑牵牛子(炒，取头末)2.5两，葶苈子(炒)3两。为末，每服3钱，以葱白3茎，浆水煎汤加酒半盏送下。治水气病，面目四肢遍身俱肿，按之随手即起，咳嗽喘急不得安卧，腹大肿胀，口苦舌干，小便赤涩，大便不利。

神体精 气功术语。出《黄庭内景经·心神章》：“五脏六腑神体精”。指五脏、六腑实体与神用清澄。

精通，是内丹成就的基础。

神龟滋阴丸 方名。《证治准绳·类方》第8册方。龟板(炙)4两，知母(酒炒)、黄柏(炒)各2两，锁阳(酒洗)、枸杞子、五味子各1两，炮姜半两。为末，水泛为丸，梧桐子大，每服70丸，空腹盐汤送下。治足痿。

神灸经纶 针灸学著作。4卷。清·吴亦鼎撰。刊于1851年。卷1论灸疗的方法、禁忌、灸后调养、经络循行及释周身部位名称；卷2为十二经、奇经八脉的经穴位置与灸法；卷3~4论诸病病候及灸法；最后附医愿一文。作者认为“针之手法未可以言传，灸之穴法尚可以度识”。书中对于灸法理论有一定的发挥。

神应万验膏 方名。《疡医大全》卷7方。麻油24两，桃枝、柳枝、杏枝、桑枝、槐枝(上5枝俱切作寸许长)各2两，血余(洗净)、穿山甲1两5钱，象皮5钱，大梔子100个，黄丹(炒)适量，硃砂、血竭、儿茶各2钱。先将麻油小火熬开，分次将各枝入油中炸枯成炭，滤去渣，次入血余炸化，再入穿山甲炸枯，继入象皮炸化，后将梔子逐个捻破入油内，离火浸1炷香时，用微火燉1炷香时后，再用大火炸成炭，取起冷定，滤去渣，放净锅内秤准，每油2两入黄丹1两，熬至滴水成珠，离火一刻，再入余药末，搅匀，坐冷水中，稍冷收起，用水湿手扯捻百余下，使各药和匀，埋土内5日去火毒。用是凉水浸半日，捻成片，放布上热汤熨化，贴患处。治无名肿毒，大疮恶疽，无论已破未破，均可应用。

神应丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷7方。威灵仙20两，当归、桂心各10两。为末，酒糊为丸，梧桐子大，每服15~20丸，食前温酒或茴香煎汤送下，妇人用桂心煎汤送下。治肾经不足，风冷乘之，腰痛如折，牵引背脊，仰俯不利。②《内外伤辨惑论》卷下方。木香、丁香各2钱，杏仁、巴豆(去壳)、百草霜、炮姜各5钱，黄蜡(醋煮去垢)2两。巴豆、杏仁同炒令烟尽，研如泥，余药为末，将黄蜡上大，入小油5钱，熔开后入巴豆、杏仁泥，同搅，后下余药，候冷作丸，芥子大，每服30~50丸，食前温饮送下。治伤于生冷，腹痛肠鸣，完谷不化。

神应丹 方名。《卫生宝鉴》卷9方。朱砂适量。为细末，猪心血和匀，蒸饼裹剂蒸熟为丸，梧桐子大，每服1丸，食后、临卧人参煎汤送下。治痢症。

神应夺命丹 方名。《张氏医通》卷15方。朱砂(以绢盛，线悬箸上，同升麻、麻黄、紫草、连翘4味，用新汲水入砂锅内，桑柴火煮1昼夜，取出朱砂研细)2钱，麻黄(连根节，蜜酒炙)8分，蝉蛻(去翅足)、蟾酥各3分，紫草(酒洗)、红花、穿山甲(酒炙)各5分。为细末，酒杵和，分作10丸，周岁小儿每服半丸，2岁者服1丸，大者不过3丸，热酒化下，药后煖覆取汗，汗出，痘亦随发。治痘触寒邪，肌表固闭，黑陷不起。

神应异功散 方名。《外科正宗》卷1方。又名

异功散。木香、官桂、当归、人参、茯苓、陈皮、白术各1钱，半夏、丁香、肉豆蔻、附子、厚朴各5分。加生姜5分，大枣3枚，水煎，不拘时服。治溃疡阴盛阳虚，发热作渴，饮沸汤而不知热，手足冷，大便溏，脉虚无力。

神应经 针灸学著作。1卷。明·陈会（善同、宏纲先生）撰。刘瑾（永怀）重校补辑。刊于1425年。本书是将陈会所撰《广爱书》（针灸书，今佚）12卷精简撮要而成。主要取用119穴，编成歌诀和插图，并附以折量法、补泻直诀、取穴图说、诸病配穴以及针灸禁忌等。本书现存明刊本及日本刻本等。

神应养真丹 方名。《三因极一病证方论》卷3方。当归（酒浸）、天麻、川芎、羌活、白芍药、熟地黄各等分（一方无羌活，有木瓜、炒阿胶）。为末，炼蜜为丸，鸡子黄大，每服1丸，木瓜、菟丝子浸酒送下；脚痹，薏苡仁浸酒送下；中风，温酒米汤送下。治四气侵袭肝脏，半身不遂，手足顽麻，语言謇涩，涎潮昏塞，头旋目眩，牙关紧急，气喘自汗，心神恍惚，遍身疼痛，及妇人产后中风，角弓反张，以及跌打损伤，瘀血在内者。

神应酒 药膳。见《圣济总录》。茵芋20克，闹洋花10克，制附子、丹参、川椒、炙甘草、肉桂、制乌头、独活、地骨皮、秦艽、防风、川芎、人参、当归、白芷、藁本、生地黄、白鲜皮、蔓荆子各30克。将诸药研细，放入酒坛，加白酒2.5升，密封浸泡7天后，去渣过滤即成。每日3次，每次饮服10~20毫升，每次饮后可进食少许米饭。功能温经胜湿，搜风止痒。主治风寒湿痹引起的手足酸痛、皮肤溃疡、乍寒乍热、或身体遍痒、眉睫坠落、面目浮肿、指甲脱落等。服用本品期间，忌食油腻发物；本品所用药物少数有毒性，不宜久服、过量服。

神应消风散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。全蝎、白芷、人参各1两。为细末，每服2钱，勿食晚饭，次日空腹温酒调下，觉身微燥为效。治大麻风，遍身麻木，次起白屑红斑，蔓延如癰，形成蛇皮，脱落成片。

神应散 方名。①《证治准绳·疡医》卷2方。当归1两1钱，赤芍药、大黄各1两5钱，白芷、官桂、莪术各1两，玄参1两2钱，续断、生地黄各1两2钱。为末，香油2斤浸（春5日、夏3日、秋7日、冬10日），入锅内文武火煎令黑色，滤去渣，热天用黄丹20两，冷月用15两，旋旋下丹，不住搅，试水中下沉为度。若漏疮将膏药送入孔内，并外贴；肠毒、胃毒宜为丸服。治漏疮，肠毒，胃毒等。②《疡医大全》卷34方。何首乌、天花粉、荆芥穗、苦参、防风各1两，皂角子（烧存性）、薄荷叶各5钱。为末分10服，每日用1服，加土茯苓8两、雄猪肉4两，水煮至猪肉烂，食肉，其汤代茶饮。治杨梅疮。③《杂病源流犀烛·身形门》卷28方。牛角腮1枚，蛇蜕1条，皂角7个，穿山甲7片，刺猥皮1两。为粗末，入缸内，黄泥封固，火煨通红，候冷为细末，

临卧嚼胡桃1个，同酒1盏咽下便睡，次晨五更服3钱，酒送下，辰时更进1服。治痔疮。

神应黑玉丹 方名。见《类证治裁》卷7。即神应黑玉膏，见该条。

神应黑玉膏 方名。《卫生宝鉴》卷17方。又名神应黑玉丹。猪悬蹄20个，刺猬皮1两1钱，牛角腮（炒）1两2钱，棕榈8钱，血余、槐角各6钱，苦楝皮5钱，雷丸、芝麻各4钱，乳香2两，麝香8钱。前9味为粗末，放瓷罐内烧存性，后入乳香、麝香为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服8丸，空腹时先嚼胡桃肉1个，温酒送下，日2次。治肠风，痔瘕，肛门疼痛。

神庐 人体部位名。鼻之别称。见《东医宝鉴》卷2。谓：“神庐者，鼻也，乃神气出入之门户也。”

神灵 气功术语。见《气法要妙至诀》：“三百日，通神灵。”即灵感。指脑神明净，聪颖目敏。或指特殊功能。

神灵至意 气功术语。出《太平经》。指事物对立的双方，虽则相反，但又相互依赖，互相联结。

神即形 气功术语。出《神灭论》：“神即形也，形即神也”。指神为形的细微结构，神是形体的一部分。

神妙佛手散 方名。见《校注妇人良方》卷12。即芎藭汤第1方，见芎藭汤条。

神妙观音散 方名。《证治准绳·幼科》集8方。扁豆（炒）、石莲肉（炒，去心）、人参各1分，茯苓1钱半，甘草（炙）、白芷、黄芪（蜜炙）、木香（炒）各1钱，神曲2钱。为末，服法：婴孩1字；2~3岁半钱；4~5岁1钱，加大枣半斤，水煎服。功能补虚，调胃气，进乳食。治吐泻久不进食。

神者生之制 气功术语。见《素问病机气宜保命集》：“神者生之制也……修真之士，法于阴阳，和于术数，持满御神，专气抱一，以神为车，以气为马，神气相合”。即神御形，是生命的主宰。指气功中，神调节意识思维活动，能协调脏腑功能。

神奇外治法 儿科治法。出《幼幼集成》。包括疏表法、清里法、解烦法、开闭法、引痰法、暖痰法、纳气法、通脉法和定痛法。

神奇散 方名。《证治准绳·疡医》卷6方。血竭、没药、自然铜（煅）、天南星（炒）、干姜（烧灰）、铅丹（炒黑）、膩粉、瓦藜各1分，麝香少许。为细末，先以盐汤洗疮，继用烧葱捣汁涂，然后干掺上药。治刀斧伤、箭伤，出血不止。

神明 ①基础理论名词。指能使事物发生运动变化的内在力量。《素问·阴阳应象大论》：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也”。精神意识，思维活动。《素问·灵兰秘典论》：“心者，君主之官也，神明出焉”。又指日月星辰。《素问·五运行大论》：“论言天地之动静，神明为之纪”。②气功术语。一指日神。《史记·封禅书》：“东北神明之舍”。二指和调精神，形体。《庄

子·齐物论》：“劳神明为一，而不知其同也”。

神和 气功术语。出《庄子·徐无鬼》：“夫神者，好和而恶奸。夫奸，病也”。即意识平和。指精神意识活动喜欢平和稳定。厌恶偏私，偏私为不和谐，不和谐则是病。

神舍 气功术语。见《古仙导引按摩法》：“肺藏魄，心藏神，肝藏意，肾藏志，此名曰神舍”。为神明所居之所。即肺神居肺，心神居心，肝神居肝，肾神居肾。

神采 诊断术语。指人体精神、气血、机体生命活动的外在表现。当人体脏腑功能健全，气血充足，则表现为神志清楚，语言清晰，目光明亮，神采内含；面色光润含蓄，表情丰富自然，反应灵敏，动作灵活，体态自如；呼吸平稳，肌肉不削之貌。反之则为病态。

神昏 内科病症名。指神识昏迷。见《普济本事方》卷8。见昏迷条。

神府 奇穴名。《备急千金要方》：“心痛暴绞，急绝欲死，灸神府百壮，在鸠尾正心。”中庭穴下0.3寸是穴。主治心绞痛。平刺0.3~0.5寸，灸3~5壮或温灸5~10分钟。

神宝既济丹 方名。《婴童百问》卷2方。硫黄、火硝、五灵脂、青皮、陈皮、半夏曲各等分。为细末，粟米糊为丸，麻子大，每服3丸，米饮送下。治小儿急惊，寒热吐泻，痰涎壅盛。

神宗 经穴别名。即脊中穴之别名。出《太平圣惠方》。见脊中条。

神居窍而千智生 气功术语。出《性命圭旨全书·灵丹入鼎，长养圣胎》。指精神意识思维居脑窍之中，智慧生成，化育存焉。

神经 气功术语。气功学指意识、思维活动所经过的道路。《庄子·田子方》：“若然者，其神经乎大山而无介，入乎渊泉而不濡，处卑细而不急，充满天地，既以与人，已愈有”。

神经干传导阻滞麻醉 外科治法。为局部麻醉的一种。操作方法是药液较浓的少量局部麻醉药，注射到与手术区有关的神经干周围的筋膜或鞘膜内。此法多应用于手足部疗疮的切开排脓或指（趾）甲的拔除。

神经系病理治疗 儿科学著作。恽铁樵撰于1925年。见于丛书《药盒医学丛书》第6辑。并有单行本。

神经系病及治要 内科学著作。恽铁樵撰。约成书于1928年。现存恽氏医学讲义本。

神经衰弱浅说 内科学著作。6卷。杨志一撰于1936年。1936年上海国医出版社出版。

神封 经穴名（Shenfeng KI23）。属足少阴肾经。出《针灸甲乙经》。《采艾编》：“神封，神明之封疆也。”穴在胸正中线膻中穴旁开2寸，当第四肋间隙中。有胸大肌，肋间外韧带及肋间内肌。第四肋间动、静脉；第四肋间神经皮支，深部为第四肋间神经。主治胸肋胀痛、气喘、咳嗽、呕吐、乳痛、乳痈。

《针灸甲乙经》：“胸肋痞满不得息，咳逆，乳痈，洒淅恶寒。”《针灸大成》：“主胸满不得息，咳逆乳痛呕吐，洒淅恶寒，不嗜食。”《备急千金要方》配膺窗治乳痈寒热，短气卧不安”。斜刺0.3~0.8寸；灸3~5壮或温灸5~10分钟。

神茧散 方名。《疡科选粹》卷5方。蚕茧1个。纳男子指甲于茧中，以满为度，外用童发缠裹，烧灰成性，为末，用蜜调敷患处。治痔疮。

神香散 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。丁香、白豆蔻（或砂仁）各等分。为末，每服5至7分，甚者1钱，温开水调下。治胸胁胃脘逆气疼痛，呕啰胀满，痰饮，膈噎等症。

神保丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。木香、胡椒各1分，全蝎7个，巴豆（去心皮）10个。为细末，蒸饼为丸，麻子大，朱砂为衣，每服3粒。若心膈痛，柿蒂、灯心草煎汤送下；腹痛，柿蒂、煨姜煎汤送下；血痛，炒姜醋汤送下；肺气甚者，白矾、蛤粉各3分，黄丹1分同研为散，煎桑白皮、糯米煎汤调下3钱；气消喘止，桑白皮、糯米煎汤送下；肾气肋下痛，炒茴香酒煎送下；大便不通，蜜调槟榔末1钱送下；气噎，木香煎汤送下；宿食不消，茶、酒、浆饮任下。治心膈痛，腹痛，肋下痛，肺气喘，气噎，便秘等症。

神庭 经穴名（Shenting DU24）。属督脉。为督脉、足太阳、阳明之会。别名发际。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“神庭者……是脑府前之庭堂，故名”。穴在前发际正中直上0.5寸处。在左右额肌交界处，有额动、静脉分支及额神经分支。主治前额通、眩晕、目赤红肿痛、迎风流泪、鼻渊、鼻衄、惊悸、不寐、痫证。《针灸甲乙经》：“头脑中寒、鼻衄、目泣出”，《增订铜人腧穴针灸图经》：“治癫疾风痫，戴目上，不识人，头风目眩，鼻出清涕不止，目泪出，惊悸不得安寝。”《备急千金要方》配水沟治寒热头痛，喘喝，目不可视。《针灸大成》配素髎、涌泉治风痫。平刺0.3~0.8寸、灸3~5壮或温灸5~10分钟。

神宫 气功术语。见《灵剑子导引子午记》：“气息平定，内视神宫”。指神所居之宫。如上丹田为泥丸宫，中丹田为绛宫，下丹田为气宫。

神宫太室说 气功术语。出《太上洞房内经》。主要阐述脑神的结构，脑神与五脏神的关系，指出调节精神的方法。

神祐丸 方名。《儒门事亲》卷12方。甘遂（百裹不令透，水煮百余沸，取出用冷水浸过，去面焙干）、大戟（醋浸煮干）、芫花（醋浸煮）各0.5两，黑牵牛子、大黄各1两。为细末，水泛为丸，小豆大，每服50~70丸，临卧温水送下。治停饮肿满，湿痹，胃脘作痛等症。

神珠 眼科术语。①见《目经大成》卷1。谓“气轮中之青睛则属木，应肝，轮曰风，世称神珠。系黑睛之俗称。见黑睛条。②指眼珠。

神珠丹 方名。《卫生宝鉴》卷6方。又名离珠丹。杜仲(炒)、萆薢、巴戟天各2两，诃子5个，龙骨、朱砂各1两，补骨脂(炒)3两，胡桃肉120个，砂仁半两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，朱砂为衣，每服30丸，空腹温酒汤或盐汤送下。治下焦元气虚弱，小腹疼痛，皮肤燥湿，小便不利。

神珠自胀 眼科病症名。指目珠胀痛甚或突起的一种症状。见《证治准绳·七窍门》。谓：“有内外轻重不同，若轻则自觉目内胀急不爽，治亦易退。重则自觉胀痛甚，甚则人视其珠亦觉渐渐胀起者，病亦发见于外已甚。”若目无红赤而胀且轻，时发时止者，多系风邪为患，多种眼病可见此候。若目赤，胀急而疼痛者，多因瘀塞目系所致。甚者目珠胀起突出。可见于突起睛高、鹞眼凝睛等病。

神珠将反 眼科病名。指眼球突然偏斜，转动受限的眼病。又名风牵偏视。见《证治准绳·七窍门》。谓：“目珠不正，人虽要转而目不能转，乃风热攻脑，筋络被其牵缩紧急，吊偏珠子，是以不能运转。……血分有滞者，目亦赤痛，失治者，有反背之患。”相当于现代医学麻痹性斜视。多由风邪入中、脾湿生痰、肝肾不足以及外伤等所致。内治：因于风邪袭络者，治宜扶正祛邪，疏风通络，方用小续命汤加减。若表现风热之证，治宜辛凉疏风、清热通络，用上方去姜、桂、附，酌加生石膏、生地、秦艽、桑枝等。因于脾湿生痰复感风邪者，治宜健脾除湿、祛风豁痰通络，方用六君子汤合正容汤加减。因于肝肾阴虚者，治宜补益肝肾，平肝潜阳佐化痰息风，方用镇肝息风汤加味。外治主要采用针刺疗法。常用穴为睛明、瞳子髎、承泣、四白、阳白、丝竹空等。若经针药治疗无效或病情严重者，可考虑手术矫正。见瞳神反背、坠睛等条。

神根 气功术语。见《性命圭旨全书》：“盖性者，神之根也”。指精神意识思维活动之根为人的自然本性。

神崇眼痛 眼科病名。见《古今医统》。

神秘七星散 方名。《疡科选粹》卷6方。防风、皂角刺、天门冬、黄芩、瓜蒌仁、金银花各5分，当归、熟地黄、薏苡仁、木瓜、紫花地丁、白鲜皮、木通各1钱，土茯苓4两，甘草3分。水煎，分2次服，服4剂后去木瓜、木通、紫花地丁、白鲜皮，减土茯苓2.5两，加桔梗7分。治杨梅疮。

神秘汤 方名。①《三因极一病证方论》卷13方。橘皮、桔梗、紫菀、五味子、人参各等分。为末，每服4钱，水煎去滓，食后服。治上气不得卧。②《医学发明》卷4方。紫苏叶、橘皮、生姜、桑白皮(炒)、人参各5钱，茯苓、木香各3钱。为粗末，水煎，分3次服。治水气上逆，乘于肺，肺得水而浮，使气不流通而致不得卧，卧则喘，脉沉大者。

神秘陷脉散 方名。《疡科选粹》卷2方。黄芪、人参、当归(酒洗)、赤芍药、川芎、乳香、没药各5分，粉甘草、橘红、地骨皮、五加皮、忍冬叶各7

分。水、酒各半煎，调乳香、没药服。功能托里消毒，行气破血。治痈疽初起。

神息 气功术语。见《性命圭旨全书》：“神息者，火候也”。指文火安神定息，任其自如，谓之神息。

神息任天然 气功术语。出《悟真篇》：“漫守药炉看火候，但安神息任天然”。指神息合于一而任其自然。或谓真意与真息相依。

神脏 基础理论名词。出《素问·三部九候论》：“故神藏五，形藏四”。王冰注：“神藏五者，一肝，二心，三脾，四肺，五肾也。所谓神藏者，肝藏魂，心藏神，脾藏意，肺藏魄，肾藏志也。”

神效千槌膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。木鳖子5个，松香4两，铜绿、杏仁各1钱，乳香、没药各2钱，蓖麻子(去壳)7钱，巴豆肉5粒。捣膏，浸凉水中，用时随疮大小，用手捻成片，贴疮上。治疮疡疔毒初起、瘰癧、疔疮。

神效开结散 方名。《证治准绳·疡医》卷5方。沉香、木香、橘红各4两，猪鬃子49枚，珍珠49粒。为细末，每服1钱，临卧酒调下。治瘰疾。

神效天麻汤 方名。《卫生宝鉴》卷9方。胡麻半升，天麻2两，乳香7.5钱。为末，每服5钱匕，茶水调下，日3次。治疟风。

神效化痛散 方名。《医方简义》方。当归2钱，白芍药(炒)、柴胡、鹿角霜各1钱，青皮8分，茯苓、夏枯草各3钱。加青橘叶10片，菊花2钱，水煎服。治妊娠乳痛。

神效方 方名。①《奇效良方》卷51方。白矾5两，绿矾3两，黄丹、伏龙肝、刺猬皮各2两。为末，放磁罐内，用炭火5~7斤烧，待炭尽取出，候冷研粉，打糊为丸，梧桐子大，每服10丸，食前米汤送下。治痔疮下血不止。②《证治准绳·类方》第3册方。海螵蛸、干地黄、赤茯苓各等分。为细末，每服1钱，侧柏叶、车前子煎汤送下。治血淋。③《疡科选粹》卷6方。皂角(炒)4两，何首乌、荆芥、苦参、天花粉各1两。为末，每次1钱，加土茯苓5两，猪油2两，水煎，分3次服。治杨梅疮。

神效托里散 方名。《太平惠民和剂局方》卷8方。黄芪、忍冬叶各5两，当归1两2钱，甘草(炙)8两。为细末，每服2钱，酒煎，病在上者食后服，病在下者食前服，少须再进2服；留渣敷患处。治痈疽发背，肠痈乳痈，无名肿毒，焮红疼痛，憎寒壮热，状若伤寒者。

神效当归膏 方名。《太平惠民和剂局方》卷8方。当归、黄蜡各1两，麻油4两。先油煎当归至焦黑色，去滓，次入黄蜡急搅熔化后冷却，摊贴患处。功能敛疮生肌，拔毒止痛。治汤火灼伤，焮赤疼痛，毒气壅盛，腐化成脓者。

神效豆蔻散 方名。《卫生宝鉴》卷19方。神曲(炒)、麦芽(炒)、黄连各0.5两，肉豆蔻(面裹煨)3两，芦荟2.5钱，使君子仁10个。为细末，猪胆汁为丸，黍米大或梧桐子大，每服20~30丸，空

心食前米汤送下。治小儿脾疳瘦弱，或泄痢无度。

神效吹喉散 方名。《外科正宗》卷2方。薄荷、朴硝、白矾、青黛、僵蚕、火硝、硼砂、黄连各5钱。为末，取猪胆7~8个，倒出小半，拌上药，复灌胆内，扎好阴干，去皮，每药1两，加冰片3分，研细末，吹患处。治缠喉风、乳蛾、喉痹、及重舌、木舌等。

神效鸡清丸 方名。《证治准绳·类方》第6册方。木香2两，黄连2.5两，肉豆蔻（大者生用）7个。为细末，鸡子清搜和为饼，慢火上炙至色红极干，再研为末，面糊为丸，梧桐子大，每服50丸，空腹米饮送下。治泻痢。

神效明目汤 方名。《兰室秘藏·眼耳鼻门》方。细辛2分，蔓荆子5分，防风1钱，葛根1钱5分，甘草2钱（一方加黄芪1钱）。为粗末，水煎稍热临卧服。治眼眶紧急，拳毛倒睫，上下眼睑赤烂，睛疼昏昏，昼则冷泪常流，夜则眼涩难开。

神效育子方 妇产科著作。1卷。清·赵冬郎述于1901年。现存清光绪二十七年辛丑（1901）金陵槐荫堂刊本。

神效参香散 方名。《太平惠民和剂局方》卷6方。扁豆（炒）、木香、人参各2两，茯苓、肉豆蔻各4两，陈皮、罂粟壳各12两。为细末，每服3钱，不拘时温米饮调下。治脏气虚怯，冷热不调，积在脏腑而致的痢疾，便下鲜血，或如豆汁，或如鱼脑，或下瘀血，或为紫黑色，或赤白相杂，或成五色，里急后重，脐腹绞痛，及噤口、疳虫、时瘟诸痢。

神效胡粉丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷6方。铅粉、乌贼骨、阿胶珠各40两，枯矾、龙骨各80两，密陀僧20两。为细末，粟米饭为丸，梧桐子大，每服20~30丸，空腹粟米汤送下。治肠胃虚滑，下利无度，赤白相杂，脐腹疼痛，里急后重，减食羸瘦。

神效复元通气散 方名。《仙传外科集验方》方。当归3两，甘草、黄芪、白芍药、天花粉各1两，熟地黄、生地黄各0.5两，金银花2两。为粗末，每服5钱，水煎去滓，病在上者食后服，病在下者食前服。治恶疮初起，及痈疽、疔疮及肿痛。

神效追风丸 方名。《疡医大全》卷28方。苦参6两，大枫子肉4两，荆芥2两5钱，麻黄、当归、羌活、白术各5钱，黄芩、白芍药、川芎、白僵蚕、人参、白蒺藜、胡麻仁、防风各1两，乳香、没药各2钱2分，麝香4分。为末，酒煮黄米糊为丸，梧桐子大，每服50丸，酒送下。治虾蟆疯。

神效宣脑散 方名。《证治准绳·类方》第8册方。郁金、川芎、青黛、薄荷、小黄米各2分。为末，每次少许，口噙冷水搐鼻中。治鼻痛。

神效祛毒散 方名。《疡科选粹》卷4方。当归2钱，甘草节、皂角刺各5分，木鳖子1枚，僵蚕（炒）、穿山甲（炒）各1钱，大黄3钱，朴硝2钱，蜈蚣1条。后3味为末，前6味煎汤，空腹冲服。治

便毒。

神效桂附丸 方名。《外科精要》卷下方。桂心、厚朴（姜制）、附子（炮、米醋浸淬了、5次，去脐，火干）、甘草（炙）、白术（炒）各1两，木香1钱，乳香（另研）2钱。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20~30丸，空腹米汤送下。治阳气虚，冷漏诸疮。

神效瓜蒌汤 方名。见《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7。即神效瓜蒌散作汤剂。治小肠痈脓已成者。见神效瓜蒌散条。

神效瓜蒌散 方名。《寿世保元》卷7方。大瓜蒌2个，当归（酒洗）、甘草各5钱，乳香、没药各1钱。为末，酒煎分3次服；药渣敷患处。治乳痈，痈疽瘰癧，便毒。《疡医大全》亦有本方，但无乳香。

神效换肌丸 方名。《婴童百问》卷8方。黄连（炒）、鳖甲（酒炙）、肉豆蔻（煨）、使君子、神曲（炒）、麦芽（炒）各半两，麝香0.5钱，诃子肉1钱半。为细末，面糊为丸，芥子大，米汤送下。治小儿脾疳，肌瘦潮热，盗汗，饮食易伤，脏腑不调泄泻，糟粕不化，头大腹急。

神效消痢丸 方名。《疡医大全》卷18方。熟地黄2两，泽泻、茯苓、山茱萸肉1两，延胡索、牡丹皮、牡蛎各1两2钱（一方有玄参，无延胡索）。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3钱。治痢疾。

神效黄芪汤 方名。《兰室秘藏·眼耳鼻门》方。蔓荆子1钱，陈皮（去白）5钱，人参8钱，甘草（炙）、白芍药各1两，黄芪2两。为细末，每服5钱，水煎去滓，临卧稍热服。治肌肤麻木不仁，或两目紧急缩小，羞明畏日，隐涩难开，或视物无力，睛痛昏花，或目少精光，或目中热如火等症。如小便淋涩，加泽泻5分；有大热者，加黄柏（酒洗）3分；麻木不仁，虽有热不用黄柏，只加黄芪1两；眼缩急，去芍药；麻木甚，加芍药1两。

神效接骨丹 方名。《卫生宝鉴》卷13方。乳香、没药、白胶香、密陀僧、红豆、白芷、大豆、川芎、赤芍药、自然铜（火煅醋淬如银为度）、瓜子仁、当归、水蛭各4两。为细末，以黄蜡为丸，弹子大，每服1丸，黄米酒煎开，病在上食后服，病在下食前服。治跌打损伤，伤筋折骨，寒湿脚气腿疼，及疮疡疼痛。

神效脚气秘方 方剂学著作。见医方全书条。

神效琥珀散 方名。《证治准绳·类方》第6册。琥珀、桂心、滑石、大黄（炒）、冬葵子、铅粉、木通、木香、磁石（火煅醋淬）各半两。为细末，每服2钱，灯心草、葱白煎汤调下。治石淋，小便赤涩疼痛，频下沙石。

神效煮兔方 药膳。见《太平圣惠方》。桑白皮30克，兔肉250克。兔肉切成小块，同桑白皮加水适量煮熟，加食盐少许调味，顿服。功能补中益气，行水消肿，泻热止渴。主治脾虚水肿、小便不利等。现多用于营养不良性水肿及糖尿病口渴多饮等。

神效散 方名。①《普济本事方》卷6方。白浮

石、蛤粉、蝉蜕（去头足）各等分。为细末，每服3钱，鲫鱼胆7枚取汁调下。治消渴，渴饮不止。②《奇效良方》卷50方。苦参、川椒、槐花、枳壳、苦葫芦、荆芥、白芷、连翘、独活、金银花、小茴香、麻黄、椿树皮、牡蛎（煨）、芫荽子、威灵仙各2两。为粗末，每次5钱，加葱白3茎，或加黄老茄子2个，水煎去滓，以盆盛药汁，坐上乘热熏洗。治痔疮流脓漏血，痛不可忍。③《证治准绳·类方》第6册方。当归、乌梅肉、黄连各等分（一方加阿胶）。为细末，研大蒜作膏和丸，梧桐子大，每服30~40丸，厚朴煎汤送下。治休息痢、气痢，脓血不止，疼痛困弱。④《证治准绳·幼科》集7方。罂粟壳（蜜炙）、白芷、乌梅（连核）各1两，乳香、川芎各半两。为末，每服2钱，水煎，空腹服。治小儿赤白痢，昼夜频数，食减腹痛，小便不利。⑤《疡医大全》卷36方。肉桂（去皮）、红花各1钱7分，川乌、草乌各2钱。为细末，每服2分，伤重者不过3分，温酒调下。治跌打损伤。⑥《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。木香、青皮、陈皮、麦芽、枳壳、三棱、莪术、神曲、肉桂、白芷、白芍药、甘草、延胡索、补骨脂各7分，萆薢、丁香各3分，生姜3片，大枣2枚。水煎服。治血虚脉涩，寒客背俞，心背相引而痛。

神效解毒散 方名。《证治准绳·幼科》集3方。金银花1两，甘草节5钱，黄芪、皂角刺（炒）、当归各3钱，乳香、没药各2钱。为末，每服2钱，酒煎或温酒调下，若婴儿病，乳母亦服用。治痈疽疮毒。如疮已溃、肿毒已止者，去乳香、没药、金银花，倍黄芪、甘草。

神宰 气功术语。神之主宰。《诸真圣胎神用诀·御气之法》：“若呼不得神宰，一息不全。吸不得神宰，亦一息不全。”

神通 气功术语。见《法华经·序品》：“此瑞神通之相”。指神妙通达。

神验医宗舌镜 诊断学著作。3卷。明·王景韩撰，约成书于17世纪中期。现存明三省堂刻本。

神验锦鸡丸 方名。《证治准绳·类方》第7册。菊花、牡蛎（煨）各5钱，肉桂2两，瞿麦、蕤仁（去皮）、草决明、羌活各3两，茯苓4两，蒺藜（炒，去皮）、细辛、防风、黄连各5两，斑鸠（去皮毛肠嘴爪，文武火连骨炙干）1只，羯羊肝（竹刀劈，炙焦）1具，蔓荆子（蒸1伏时，晒干）2升。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，加至50丸，空腹温开水送下。治抱轮红，症见眼病日久白睛微变青，黑睛稍白，黑白之间赤环如带，视物不明，昏如雾露中，睛白高低不平，色不光泽，口干舌苦，眵多羞涩者。

神黄豆 中药名。出《本经逢源》。别名：回回豆。为豆科植物节果决明 *Cassia nodosa* L. 的果实。乔木，嫩枝有丝毛。多栽培于庭园。分布广东、广西、云南等地。秋季果实成熟后摘下，晒干。干燥夹果，长圆柱形，长可达60厘米，直径1.5~2厘米。质坚

硬。气无，味苦。以成熟饱满，摇之有声音为佳；不响者为次。主产云南，广东亦产。剥去果壳，取种子，晒干。味甘苦，性温。稀痘，解毒。研末服。①治痘自胸以上自脐以下俱有，而中间一截全无者，名两头痘，此气血不能贯通于上下，而腰脐之间恐为寒毒凝滞也，若不急治，七日之后，必变为灰白之症矣。见点时，急用：生黄芪、当归、赤芍、桔梗、防风、荆芥、厚朴、续断、白芷、山楂、木通、神黄豆30粒。服此中间方有痘，乃可无虞（《种痘新书》）。②治痘将发未发时：神黄豆连壳焙炒燥，用豆，研细，水服（《灵秘丹药笺》）。种子含固定油、兰乳糖配甘露聚糖。花含节果决明甙、节果决明醇乙酸酯、节果决明内酯甙、棕榈酸、硬脂酸、花生酸、 γ -谷甾醇和它的 α -葡萄糖甙等。

神黄散 方名。《疡科选粹》卷1方。黄柏、雄黄各1两，黄丹（炒）2两。为细末，水调敷患处。治热肿焮红疼痛。

神捷散 方名。《证治准绳·疡医》卷5方。吴茱萸、白蒺藜各1两，芫荽仁、轻粉各半两，赤小豆49粒，石硫磺少许。为细末，每次半钱匕，油调于手心，摩热后遍搽周身有疥处。治疥疮。

神授 奇穴名。位于腕背横纹桡侧端（阳溪穴）直上5寸5分处。左右计2穴。主治牙痛。针刺0.5~1寸；灸14壮。

神授卫生汤 方名。《外科正宗》卷1方。羌活8分，防风、白芷、穿山甲（炒）、沉香、红花、皂角刺、当归尾、甘草、天花粉各1钱，乳香5分，大黄（酒拌炒，脉虚便利者不用）2钱。水煎，病在上先服药，后饮酒1杯；病在下先饮酒1杯，后服药，以行药势。功能宣热散风，行痰和血，解毒消肿，疏通脏腑。治痈疽发背，脑疽对口，丹瘤瘰癧，恶疮疔疮，湿痰流注等症。

神授汤 方名。《证治准绳·女科》卷3方。橘红、桔梗、紫苏、人参各1钱，五味子（炒）3分。加生姜，水煎服。治上气喘急，不能卧。

神授散 方名。《太平惠民和剂局方》卷9方。青皮、桂心、牡丹皮、陈皮、白芍药各5两，红花1.5两，百合、炮姜、甘草（炙）、当归、川芎各2两，神曲（炮）、人参、麦芽（炒）各3两（一方无红花）。为末，每服2钱，加生姜3片，大枣1枚，水煎，空腹服。治产后诸疾。

神堂 经穴名（Shentang BL44）。属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“神堂者，心为君主之官，神明出于心焉。穴居心膈之两旁，经气朝令亡堂，故名神堂。”穴在第五胸椎棘突下，旁开之寸处。在肩胛骨内缘，有斜方肌、菱形肌，深层为髂肋肌，第五肋间动、静脉背侧支及颈横动脉降支；有第四、五胸神经后支的内侧皮支，深层为第四、五胸神经后支的外侧支及肩胛背神经。主治脊背强痛，头痛身热，咳嗽气喘，心悸，胸腹满。《针灸甲乙经》：“肩痛，胸腹满，凄厥，脊背急强。”《针灸资生

经》。配中府治善噎。斜刺0.3~0.5寸；灸3~5壮或温灸5~15分钟。

神盖 气功术语。出《黄庭内景经·上清章》：“神盖童子生紫烟”。指眉。

神清散 方名。①《卫生宝鉴》卷9方。檀香、人参、羌活、防风各10两，薄荷、荆芥穗、甘草各2两，石膏40两，细辛5两。为细末，每服2钱，沸汤点服。治头昏目眩，脑痛耳鸣，鼻塞声重。②《证治准绳·类方》第7册方。黄芩、蝉蜕、甘草、木贼各5钱，谷精草、苍术各1两，蛇蜕（炒）3条。为细末，每服2钱，临卧冷水调下。治眼内黄膜上冲，赤膜下垂。

神隐书 气功著作。传说明代臞仙所著。该书对精气神理论阐述颇深，强调精、气、神对养生的重要，同时论述气功功法。

神朝 气功术语。见《针灸大成·标幽赋》：“使本神朝而后入”。指精神的指向和集中。

神智 气功术语。见《永乐大典·神》：“神者，智之渊也，神清即智。乃智者，心之府也，智公即心平”。泛指精神、智慧、意识思维活动。

神道 ①经穴名（Shendao DU11）。属督脉。别名脏俞、冲道。出《针灸甲乙经》。本穴与心俞相平，心藏神，此处为心神靠督阳之气的通行之道。《会元针灸学》：“神道者，心藏神，心俞在椎两旁，其统系于背，心神仗督阳之气，所行之道，故名神道。”位于第五胸椎棘突下。有腰背筋膜，棘上韧带及棘间韧带；第五肋间动脉背侧支，棘突间皮下静脉丛，第五肋间神经后支之内侧支。主治健忘、惊悸、脊背强痛、咳嗽。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治寒热头痛，进退往来痰疟，恍惚悲愁，健忘，惊悸。”向上斜刺0.5~1寸；灸10壮或10~30分钟。②气功术语。指自然变化规律。《周易大传·观卦》：“观天之神道，而四时不忒，圣人以神道设教，而天下服矣”。

神游 气功术语。见《列子》：“吾与王神游也，形奚动哉！”即形体不动，神已动而外至其处。

神犀丹 方名。《温热经纬》卷5引叶天士方。犀角（磨汁）、菖蒲、黄芩各6两，生地黄（冷水浸透，捣绞汁）、金银花（如有鲜者捣汁尤良）各1斤，金汁（如无可用人中黄4两）、连翘各10两，板蓝根（如无可用青黛代）9两，豆豉8两，玄参7两，天花粉、紫草各4两。为细末，以犀角汁、地黄汁、金汁和丸，每丸重3钱，每服1丸，凉开水化下，日2次。功能清热解毒，凉血开窍。治温热暑疫，耗液伤阴，逆传内陷，痉厥昏狂谵语，斑疹色紫，舌色干光，或紫绛、或圆硬、或黑苔者；及痘疹后余毒内炽，口糜咽痛，目赤神烦诸证。

神照集 针灸学著作。见针方六集条。

神解 气功术语。出《天隐子·神解》：“斋戒谓信解，安处谓之闲解，存想谓慧解，坐忘谓之定解，信，定，闲，四门通神，谓之神解”。指调节精神，提高智慧，稳定神形，达到气功的理想境界。

神解散 方名。《伤寒温疫条辨》卷4方。僵蚕（酒炒）1钱，蝉蜕5个，神曲3钱，金银花、生地黄各2钱，木通、车前子（炒、研）、黄芩（酒炒）、黄连、黄柏（盐水炒）、桔梗各1钱。水煎去滓，加冷黄酒半小杯、蜜3匙，和匀冷服。治温病初起，憎寒体重，壮热头痛，四肢无力，遍身酸痛，口苦咽干，胸腹满闷等症。

神阙 经穴名（Shenque RN8）。属任脉。别名气舍、环谷、气合、维会、脐中、气台。出《针灸甲乙经》。穴在脐之中心，为元神出入之阙庭，故名。脐系脐带脱落后的陷窝，为结缔组织填充，表面无完整皮肤，有腹壁下动、静脉、分布有第十肋间神经前皮支。主治厥证脱证、腹痛肠鸣、水肿、瘕闭、便秘、泄泻、痢疾、脱肛、反胃、吐食。《针灸甲乙经》：“肠中常鸣，时上冲心。”《外台秘要》：“脐疝绕脐痛，冲胸不得息。”《针灸资生经》：“中风不省人事。”《医宗金鉴》：“主治百病，及老人虚人泄泻，又治产后腹胀小便不通，小儿脱肛等症。”《针灸大成》配水分、三间治肠鸣而泻。禁刺；隔盐灸5~20壮或温灸10~30分钟。

神塞丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。麝香1分，生白矾1钱，沉香3分，糯米50粒。为细末，煮糊为丸，梧桐子大，每丸薄绵裹之，如左耳出血塞右鼻，右耳出血塞左鼻，两耳俱出血塞两鼻，左鼻出血塞右耳，右鼻出血塞左耳，两鼻俱出血塞两耳。治上焦血热，耳衄，鼻衄。

神境通 气功术语。见《性命主旨全书》：“不出庐舍，预未来事情，身处室中，又能隔墙见物，此是神境通也”。指习炼气功出现的特异感觉或现象。

神境智证通 气功术语。指习炼佛家气功，可以获得特异功能。《金刚经》：“一切如来，平等智神境通无上大乘”。

神膏 眼科术语。大致相当于玻璃体（为无色透明，不含血管神的半胶冻状物质，位于睛珠之后，充填于眼内后部五分之四的空腔中）。古代不少医籍概念欠明确，似泛指现代医学中之脉络膜及玻璃体。如《证治准绳·七窍门》谓：“大概目圆而长，外有坚壳数重，中有清脆，内包黑稠神膏一函，膏外则白稠神水，水以滋膏。”《目经大成》卷1谓：“风轮下一圈收放者为金井，庄内黑水曰神膏，有如卵白涂以墨汁。”后清代《张氏医通》卷8谓进针时若“年高卫气不固，针时神膏微出”，所指与现代医学玻璃体相当。关于神膏与脏腑的隶属关系，亦见解不一。《证治准绳·七窍门》认为“此膏由胆中渗润精汁而成者”，属胆。而《目经大成》卷1则谓：“坎为神膏，络通膀胱之腑，脏属于肾。”亦有以为属肺者，但以认为隶属胆肾者居多。

神精 气功术语。出《太平经》：“夫神精，其性常居空闲之处，不居污浊之处也”。指神中之精。

神精还归 气功术语。出《黄庭内景经·第五章》：“神精还归老复壮”。神为精神意识，精为阴阳

之精。

神聪 奇穴名。别名四神聪。《太平圣惠方》：“神聪四穴，在百会四面，各相去同身寸1寸。理头风目眩，狂乱风痫”。主治诸风头痛，痫证，眩晕，狂乱。平刺0.3~0.5寸，灸1~3壮或温灸3~5分。

神聪四穴 奇穴名。别名四穴、四神聪、前后神聪。位于头顶正中线上，入前发际5寸处（百会穴）前后左右旁开各1寸。共计四穴。主治偏正头痛、头晕、目眩、癫痫、狂乱、风痫、头风。《针灸资生经》：“神聪四穴，在百会四面各相去一寸。理头风目眩，狂乱风痫，左主如花，右主如果。针三分。”直刺0.2~0.3寸，或平刺。灸1~3壮。

神凝 气功术语。见《诸真圣胎神用诀·于真人胎息诀》：“神凝则心安，心安则气升。”指神凝聚于脑而不散漫出身外。

神藏 经穴名（Shencang KI25）。属足少阴肾经。出《针灸甲乙经》。穴在胸正中线旁开2寸，当第二肋间隙中。有胸大肌，肋间外韧带、肋间内肌。第二肋间动、静脉；第二肋间神经皮支，深层为第二肋间神经，皮下有锁骨上神经前支。主治胸痛胀满、咳嗽气喘，呕吐，不欲饮食。《针灸甲乙经》：“胸满咳逆，喘不得息；呕吐烦满，不得饮食”。《针灸资生经》配灵墟治呕吐胸满。斜刺0.3~0.8寸；灸3~5壮或温灸5~15分钟。

神髓 气功术语。见《了三得一经》：“嗜于色而少艾以涸其神髓”。指肾神及肾精。

祝 中医术语。①通注。敷涂。见《周礼·天官》：“疡医掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药。”贾公彦疏：“祝，注也，注药于疮。”②古代巫医所用的一种精神疗法。出《灵枢·贼风》：“先知其病之所以生者，可祝而已也。”见祝由条。

祝氏医学丛书四种 综合性医书。祝味菊著。刊于1931年。包括：《病理发挥》、《诊断提纲》、《伤寒新义》、《伤寒方解》、1931年上海祝味菊医士诊所印行。

祝由 中医术语。祝说病由。是古代以祝祷方法治病的名称。出《素问·移精变气论》：“古之治病，惟其移精变气，可祝由而已。”后世称用符咒禳病者为“祝由科”。在古代卫生机构中，多设有该科。

祝味菊 (1884~1951) 近代医学家。别号傲霜轩主，浙江绍兴山阴人。世业医。弱冠居成都，经营盐务，暇则习医，曾从师刘雨笙等研读医经，又投考军医学校，就读二年，乃随日本教师石田东渡日本。次年归，供职于成都官医院。1917年移居上海，与神州国医学会诸医界老友襄办景和医科大学，又先后入上海国医院、上海新中国医学院担任教学与医疗工作，并兼任上海新中国医学院研究院院长。临证好用温热重剂，因善用附子，人称“祝附子”。倡以八纲论杂病，以五段论伤寒，其有关伤寒之病理观及邪正、阴阳见解，与世医颇殊，具有创见。重视中西合作，主张“术无中西，真理是尚”，故能学贯中西。

1937年与上海西医梅卓生、德国医生兰纳博士等合组中西医会诊诊所。建国后还建议开设中医实验医院。及门弟子及私淑者甚众。1931年与弟子罗济安等著《祝氏医学丛书》，包括《伤寒新义》、《伤寒方解》、《病理发挥》、《诊断提纲》4种。1944年又与弟子质疑问难，著《伤寒质疑》6卷（1950）。

祝茹穹先生医印 综合性医书。3卷。清·祝登元（茹穹）述，赵嶷（一苍子）整理成书于1656年。本书为赵嶷记注其师祝登元医论之作，1~2卷论脉，3卷论医理及伤寒。现存清顺治末刊本。

祝选施今墨医案 医书。8卷。祝慎予选编于1940年。1940年金华印书局印行。

祝登元 清代医家。字茹穹。龙丘（今浙江衢州）人。弱冠为诸生，崇祯十七年（1644）选贡。顺治三年（1646）台府交荐，授福建漳州府知府，兼署监军漳泉道。知医药，行医有年，遇疑难证，因察脉独精而效验卓著。顺治七年（1650）著《心医集》6卷。

祝韵梅 清代医家。号连理薇馆主人。海昌（今浙江海宁）人。同治、光绪年间（1862~1908）名医。尝辑刻《寿世汇编》12卷（一作《增辑普济应验良方》）。此书即德轩氏《普济应验良方》（8卷）及后附《达生篇》、《福幼编》、《遂生编》、《时疫白喉捷要》各1卷。

祝源 清代医家。字春渠。浙江海盐人。少孤家贫，肆力于医学。切脉辨证最精细，时称良医。著有《歌方集论》4卷（1874）、《人身谱》、《伤寒笺注》、《杂症汇粹》等。

祝融峰 气功术语。见《性命圭旨全书·反照图》。指脑。

冠心二号 方名。见《新编药理学》。丹参6钱，川芎、红花、赤芍药各3钱，降香2钱。水煎服。功能活血化瘀。治冠心病心绞痛。实验研究：有降低血清总胆固醇，增加冠脉血流量，降低心肌耗氧量，对抗心肌缺血，抑制血小板凝集，增强纤维蛋白溶解酶系统活性等作用。

冠心苏合丸 方名。经验方。见《中华人民共和国药典》（1977）。苏合香50克，冰片、乳香（制）各105克，檀香、青木香各210克。除苏合香外，其余药物为细末，炼蜜待微温后，加入苏合香搅匀，再与上述粉末混匀，制成1000丸。含服或嚼碎后咽服，1次1丸，1日1~3次；也可于临睡前或发病时服用。功能理气、宽胸、止痛。治心绞痛、胸闷、憋气。

冠状动脉粥样硬化性心脏病 内科病名。指冠状动脉粥样硬化使血管腔阻塞导致心肌缺血缺氧而引起的心脏病。又名冠状动脉性心脏病或缺血性心脏病，简称冠心病。本病属祖国医学厥心痛、心胃痛、胸痹、心痛等范畴。现代医学认为：冠心病的病因尚未完全清楚，但许多因素与本病发生有关。发病年龄于男性40岁以后，女性45岁以后多见；从事脑力劳动，长期精神紧张、情绪不乐者多发；血脂、血

压高、糖尿病患者好发；有吸烟史，长期进食高脂肪、高热量、高钠盐食物，肥胖体质，长期缺乏体力劳动者好发；其它如遗传因素，微量元素铬、锰、硒摄入减少，而铅、镉、钴摄入量多时好发。临床表现为：因劳累、情绪激动、饱食、受寒而诱发的胸痛。胸痛位于胸骨后或心前区，疼痛可放射到左肩、左臂、左颈部，疼痛性质，多为绞痛并带有压迫感或窒息感，或为针刺痛或刀割痛，疼痛持续3~5分钟，很少超过10分钟。伴面色苍白、冷汗、呼吸困难。严重者可出现心肌梗塞。症见胸痛剧烈而持久，可达数小时甚至1~2天。重者可出现休克或心力衰竭。祖国医学认为：本病多由素体心气不足或心阳不振，复因寒邪侵及，寒凝胸中，胸阳不振，心脉痹阻而卒发心痛；或酷暑炎热，耗伤心气，致血脉运行不畅而心痛。若由忧思恼怒，肝郁气滞，血脉运行不畅而致心痛。若恣食膏粱厚味，或饥饱无常，日久损伤脾胃，运化失司，聚湿生痰，痰湿上犯闭阻心脉而致心痛。若劳倦内伤或久病脾胃虚弱，气血生化乏源，血脉不充，心失所养而致心痛。若年老体衰，肝肾亏虚，肾阳不足，不能温煦心阳，心阳不振，血脉失于温运，痹阻不畅，发为心痛。肾阴不足，则水不涵木，水火不济，而致阴虚火旺，热灼心阴，心脉失于濡养而致心痛。临床上寒凝心脉者，症见卒然心痛如绞、冷汗出、短气心悸、心痛彻背、背痛彻心、手足不温。治宜宣痹通阳，散寒止痛，方选当归四逆汤加味。气滞心痛者，症见心胸满闷，隐痛阵阵，因情绪不畅加重或诱发。治宜疏肝理气止痛，方选柴胡疏肝散合丹参饮加减。痰浊闭阻者，症见胸闷不适，心痛时作，咳唾痰涎，倦怠纳呆，心悸心慌。治宜宣痹通阳、和中祛痰，方选瓜蒌薤白半夏汤合温胆汤加减。瘀血阻滞者，症见心胸疼痛剧烈，痛有定处，日久不愈，胸闷不舒，治宜活血化瘀，通脉止痛，方选血府逐瘀汤加减。心阳不足者，症见心痛隐隐，胸闷短气，心悸心慌，倦怠乏力，自汗怯寒，四肢不温。治宜温通心阳，方选保元汤加味，参附汤加味。心阴不足者，症见心胸疼痛时作，或灼痛、胸闷、心悸怔忡、心烦不寐。治宜滋阴、活血、清热、养心，方选天王补心丹加丹皮、赤芍、益母草、郁金等。

冠果草 中药名。见《南宁市药物志》。别名：土紫菀、假菱角。为泽泻科植物冠果草 *Lophotocarpus guyanensis* (H. B. K.) Durand et Schinz 的全草。一年生水生草本，簇生水底。生于水田或池沼中。分布我国西南部和南部。秋季采，晒干，切段。味微苦，性寒。清热利尿。治肺炎咳嗽，痢疾。捣敷治痈肿初起。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。

扁平苔藓 皮肤科病名。由于外感风湿热之邪，搏于肌肤所致；久病则血虚生风生燥，肌肤失于濡养而成；或因阴虚内热，气滞血瘀；或因肝肾不足，湿热下注皆可导致本病。内治：风湿热型：宜祛风清热，利湿止痒。药用牛蒡9克，桑叶9克，菊花6克，净蝉衣3克，白僵蚕9克，白鲜皮9克，地肤子9克，

车前草30克，土茯苓30克，苦参片9克，生甘草3克。血虚风燥型：宜养营活血，祛风润燥。药用生地18克，当归9克，白芍9克，制首乌12克，肥玉竹9克，红花9克，莪术9克，小胡麻9克，炙僵蚕9克，乌梢蛇3克（研粉分吞）。阴虚内热血瘀型：宜养阴清热，活血化瘀。药用生地15克，玄参9克，麦冬9克，天冬9克，知母9克，黄柏9克，生山栀9克，蛇舌草30克，丹参12克，赤芍9克，桃仁泥9克，天花粉12克，炙山甲6克。肾虚湿热下注型：宜滋补肾阴，清利湿热。药用生地15克，黄柏9克，肥知母9克，淮山药12克，山萸肉9克，泽泻9克，龙胆草6克，土茯苓30克，猪苓12克，生甘草3克。外治：皮损泛发瘙痒者，用1%薄荷三黄洗剂外搽。皮损局限肥厚萎缩者，用黄柏霜或一扫光外搽。皮损在口腔和阴部粘膜者，用青吹口散涂于患处。足跟溃疡：用红油膏掺九一丹外敷。

扁平疣 皮肤科病名。由于肝火内动，气血失和，复感风热之毒阻于肌肤所致。内治：宜散风平肝，清热解毒，活血重镇。药用桑叶6克，野菊花6克，蒲公英30克，赤芍9克，大青叶30克，马齿苋15克，土茯苓30克，红花9克，生牡蛎30克（先煎），灵磁石30克（先煎），制大黄9克。外治：用鸦胆子肉，包于纱布内，拭擦患部，每日1~2次。

扁竹兰 中药名。见《云南中草药》。别名：白跌打，见血封口。为百合科植物柄叶开口箭 *Tupistra wattii* Hook. f. 的根茎。多年生草本。生于山间疏林潮湿处。分布云南等地。全年可采。去须根洗净，切片后用米泔水泡，再用京竹叶煮3小时，晒干研末。味辛苦，性寒，有小毒。清热解毒，止血消肿。①治外伤出血，跌打损伤。胃出血：鲜扁竹兰根30克，水煎，酒引服；外用粉末撒布患处。②治目赤眼雾，扁桃体炎，淋巴结核：扁竹兰粉15克，开水送服（选方出《云南中草药》）。本品药理作用未见报道。同属植物中云南的黄花开口箭 *Tupistra aurantia* Wall. 民间用以消肿。实验证明，其根茎酊剂对在位蛙心、兔心、猫的心电图及离体豚鼠心脏标本有强心作用。强心作用出现时间、作用高峰时间、中毒时间与心博停止时间，均与洋地黄接近，因此可能属慢效强心甙类。其生物活性（鸽法）较洋地黄小一倍。另外，从云南产同属植物中提得的强心甙——开口箭素有典型的洋地黄作用，但似属于速效强心甙类。

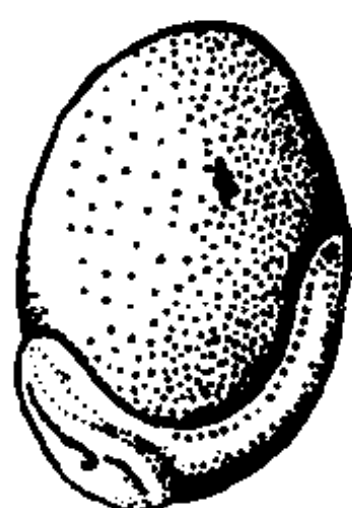
扁竹根 中药名。出《分类草药性》。别名：土知母，鸭儿参，下搜山虎，铁扁担。为鸢尾科植物蝴蝶花 *Iris japonica* Thunb. 的根茎。全年可采，洗净，切片晒干。味苦，性寒，有小毒。消食，杀虫，清热，通便。治食积腹胀，蛔虫腹痛；牙痛，喉蛾，大便不通。内服：煎汤，3~9克；或入散剂。外用：捣敷。①治小儿食积饱胀：扁竹根、鱼鳅串根、五谷根、隔山撬、卷子根、石气柑、鸡屎藤、绛耳木根、车前草、煎服。②治食积、气积、血积：扁竹根、臭草根、打碗子根、绛耳木子、刘寄奴。研粉和酒服（上2方出

《四川中药志》)。③治蛔虫积痛：扁竹根、川谷根各15克，水案板（全草）、苦楝皮各9克。煨水服。④治腹胀扁竹根30克，煨水服；或用鲜根3克，切细，米汤吞服。⑤治牙痛（火痛）：扁竹根15克，煮绿壳鸭蛋吃。⑥治年久疟疾：扁竹根9~15克。煨水冲少量酒服。⑦治子宫脱垂：扁竹根60克。捣绒炒热，包患处（上5方出《贵州草药》）。⑧治便秘：铁扁担鲜根9~12克。洗净，打碎或切碎。吞服。一般约1小时左右即泻，或略有腹痛，不可多服（《上海常用中草药》）。

扁豆 ①中药名。出《名医别录》。别名：藊豆，羊眼豆，茶豆，南豆，小刀豆。为豆科植物扁豆 *Dolichos lablab* L. 的白色种子。一年生缠绕草质藤本，长达6米。3出复叶；小叶片阔卵形，托叶细小披针形。总状花序腋生；花萼钟状；花冠蝶形，白色；雄蕊10；子房线形。荚果长椭圆形，扁平，微弯。种子，长方状扁圆形，白色、黑色或红褐色。花期7~8月。果期9月。立冬前后采摘取成熟荚果，内有子叶2枚，肥厚，黄白色，角质。味甘，性平。入脾、胃经。健脾和中，消暑化湿。治暑湿吐泻，脾虚呕逆，食少久泄，水停消渴，赤白带下，小儿疳积。《本草图经》：“主行风气，女子带下，兼杀酒毒，亦解河豚毒。”《本草纲目》：“止泄泻，消暑，暖脾胃，除湿热，止消渴。”煎汤，9~18克，或入丸、散。治霍乱：扁豆1升，香薷1升。以水6升煮取2升，分服。单用亦可（《千金方》）。治消渴饮水：白扁豆浸去皮，为末，以天花粉汁同蜜和丸梧子大，金箔为衣。每服30丸，天花粉汁下，日2服。忌炙煨酒色。次服滋肾药（《仁存堂经验方》）。治水肿：扁豆3升，炒黄，磨成粉。每早午晚各食前，大人用9克，小儿用3克。灯心草汤调服（《本草汇言》）。治赤白带下：白扁豆炒为末，用米饮每服6克（《永类铃方》）。治恶疮连痂痒痛：捣扁豆封，痂落即瘥（《补缺肘后方》）。种子含蛋白质、脂肪、碳水化合物、钙、磷、铁、植酸钙镁、泛酸、锌。种子中尚含胰蛋白酶抑制物、淀粉酶抑制物、血球凝集素A、B，并含有对小鼠Columbia SK病毒有抑制作用的成分，这种活性成分在水溶的高分子部分和低分子部分中都有；尚含豆甾醇、磷脂、蔗糖、棉子糖、水苏糖、葡萄糖、半乳糖、果糖、淀粉、氰甙、酪氨酸酶等。豆荚含腺嘌呤-2。扁豆中含对人的红细胞的非特异性凝集素，它具有某些球蛋白特性；对牛、羊红细胞并无凝集作用。在扁豆中可分出二种不同的



扁豆
1. 花枝 2. 果实 3. 花



扁豆药材

植物凝集素，凝集素甲不溶于水，无抗胰蛋白酶活性；如混于食物中喂大鼠，可抑制其生长，甚至引起肝脏的区域性坏死；加热后则毒性作用大见减弱，凝集素甲是粗制扁豆粉中的部分有毒成分。凝集素乙可溶于水，有抗胰蛋白酶的活性。有人测得其分子量为23688，对胰蛋白酶的抑制为非竞争型的。在15~18℃（pH3~10）可保持活力30天以上。蒸压消毒或煮沸1小时后，活力损失94%~86%。此种胰蛋白酶抑制剂，在体外不能被一般蛋白酶分解，在体内不易消化，在1毫克/0.1毫升浓度时，由于抑制了凝血酶，可使枸橼酸血浆的凝固时间由20秒延长至60秒。印度产扁豆喂食大鼠，有降低血糖及血清胆固醇的作用。②药膳。见《药膳偏方》。扁豆、白糖、猪油各150克，黑芝麻10克，核桃仁5克。扁豆沸水煮半小时，捞出留豆去皮，豆加水上火蒸2小时，取出，沥水，将豆捣成泥，黑芝麻炒焦研细。锅放油烧热，入豆泥，煸炒，放糖，再放猪油、芝麻、白糖、核桃仁、溶化调匀，稍炒即成。随意食。功能健脾胃，补肝肾，润五脏。主治脾肾虚弱之大便秘结，须发早白。

扁豆叶 中药名。出《名医别录》。为豆科植物扁豆 *Dolichos Lablab* L. 的叶。味辛甘，性平，有小毒。治腹泻转筋，疮毒，跌打创伤。内服：煎汤或捣汁。外用：捣敷或烧存性研末调敷。含胡萝卜素和叶黄素等。胡萝卜素含量丰富，可在10毫克%以上。

扁豆花 中药名。出《本草图经》。别名：南豆花。为豆科植物扁豆 *Dolichos Lablab* L. 的花。7~8月间采收未完全开放的花，晒干或阴干。干燥花呈扁平不规则三角形。质软，体轻。气微香，味淡。以朵大、色白、干燥者为佳。全国大部分地区有产。性平，味甘淡，无毒。健脾和胃，清暑化湿。治痢疾，泄泻，赤白带下。内服：煎汤，4.5~9克；或研末。外用：捣敷。①治一切泻痢：白扁豆花，正开者，择净勿洗，以滚汤淪过，和小猪脊肥肉1条，葱1根，胡椒7粒，酱汁拌匀；就以淪豆花汁和面包作馄饨；炙熟食之（《必用食治方》）。②治妇人白崩：白扁豆花（紫者勿用）焙干为末，炒米煮饮入烧盐，空心服（《奇效良方》）。治疗细菌性痢疾。干白扁豆花100克，制成100%煎液。口服剂量按每次每公斤体重0.5~1毫升计算，每6小时1次，7天为一疗程。据实验证明，每毫升含生药6.25毫克的扁豆花煎液在试管内可抑制宋内氏、弗氏型痢疾杆菌生长。

扁豆汤 方名。《外台秘要》卷6引《广济方》方。扁豆叶、香薷叶各1升，木瓜1枚，干姜1两。水煎去滓，分3次服，每服相距如人行六、七里。治霍乱吐利。

扁豆衣 中药名。见《安徽药材》。别名：扁豆皮。为豆科植物扁豆 *Dolichos Lablab* L. 的干燥种皮。干燥种皮呈不规则卷缩片状，大小不一，厚不到1毫米，光滑，乳白色或淡黄白色，种阜半月形，类白色。质坚，易碎。气味皆弱。以色黄白，片大者为

佳。健胃，化湿，治痢疾，腹泻，脚气浮肿。内服：煎汤，6~9克。

扁豆花粥 药膳。见《奇效良方》。白扁豆花（每年7、8月间，采取未完全开放的白扁豆花晒干）10~15克，粳米100克。将粳米先加水800毫升左右，先煮成稀粥，待粥将熟时，放入扁豆花，改用慢火，至米花粥稠为度。若改用鲜扁豆花，则用量宜加大到25克。扁豆花粥分早晚两次温热服食。功能解暑化湿，益气养胃，除烦消渴。主治夏季感受暑湿引起的发热、心烦、胸闷、吐泻及赤白带下等。

扁豆根 中药名。出《生草药性备要》。为豆科植物扁豆的根，治便血，痔漏，淋浊。内服：煎汤，6~9克。根含天门冬素酶。根瘤中含多种游离的氨基酸。

扁豆粥 药膳。见《延年秘旨》。白扁豆20克（鲜者30克），粳米50克，红糖适量。白扁豆应选个大、色白、颗粒饱满者为佳。加水如常法煮粥。每日2~3次温服。功能健脾止泻，清暑化湿。主治脾虚湿困所致的慢性腹泻、妇女赤白带下及暑湿吐泻等。外感寒邪或疟疾患者忌用。

扁青 中药名。出《神农本草经》。别名：白青，碧青，石青，大青。为碳酸盐类矿物蓝铜矿Azurite的矿石。单斜晶系。产于铜矿氧化带中。先捣罗，更以水飞极细，候干，再研用。味酸咸，性平。有小毒。祛痰，催吐，破积，明目。治风痰癫痫，惊风，目痛，目翳，创伤，痈肿。内服：入丸、散。外用：研细调敷或点眼。①治小儿急惊风：石青30克，天竹黄15克，牛黄3克。俱研极细末。每服3~6克，生姜汤调下。②治目痛、目痒，并翳膜不明：石青9克，珍珠3克。研极细；用银簪脚点少许。主要含 $2\text{CuCO}_3 \cdot \text{Cu}(\text{OH})_2$ 。

扁骨 基础理论名词。指颅盖，肩胛等形如柏，无髓腔的骨。出《素问·骨空论》：“扁骨有渗理腠，无髓孔，易髓无空。”

扁桃体点 手穴名。别名鱼际点。位于掌面第一掌骨尺侧中点。主治扁桃花炎、喉炎。

扁银丸 方名。《普济本事方》卷10方。青黛3大钱，水银（皂子大）1块（同黑铅炒，结成砂子），寒食面、黄明胶（炒）末各2钱，轻粉（炒）5钱，雄黄、粉霜、朱砂各1钱，巴豆（去皮膜、油）21个，冰片、麝香各少许。为细末，水泛为丸，麻子大，1岁服1丸，皂角煎汤送下。治小儿急慢惊风。

扁鹊 传说中上古神医。因秦越人医技高明，故称其为扁鹊。见秦越人条。

扁鹊八十一难经 医经研究著作。见八十一难经图解条。

扁鹊内经 医经研究著作。见《汉书·艺文志》。9卷，已佚。

扁鹊仓公传 医书。①1卷。附脉经1卷。撰人未详。约成书于1795年。现存清乾隆间抄本。②日本·丹波元坚辑。四种。包括：①扁鹊仓公列传（影

宋建安黄建夫本）；②扁鹊仓公传汇考；③扁鹊仓公传考异；④扁鹊传略考（日本·堀川济撰）。现存嘉永二年（1849）存诚药室刻本。

扁鹊心书 综合性医书。3卷（附“神方”1卷），宋·窦材撰于绍兴十六年（1146）。据窦氏自序称，他初学医时曾博览方书，包括张仲景、王叔和、孙思邈等名家的著述，后遇“关中老医”，认为窦氏所学并非岐黄正派，经指点后，遂以《内经》为医学正传，后撰写此书，托名为扁鹊所传。上卷论经络、灸法等内容，在治法上比较强调扶阳，禁戒用寒凉之剂；卷中、卷下列述伤寒、阴毒、劳复、喉痹、虚劳、中风、痹风、水肿、消渴、厥证、黄疸、肠痈、肠痔、膏肓病、肾厥、头痛、眼病等以内科杂病为主的多种病证，兼述老人、妇女、小儿的一些常见病证，书中并附作者的若干治验。“神方”1卷，共94方，分别介绍其主治及服用法。其中有相当数量的治疗方剂未见于宋以前的医著，多数方药药味精炼、配伍严谨；又有睡圣散，由山茄花（即曼陀罗花）和大麻花组成，是我国较早的中药麻醉方，有一定的影响。本书后经清·胡珥参论百余条，乾隆三十年（1765）由王珥崖予以重校刊行。窦材临床经验丰富，比较重视灸刺法，卷上所附“窦材灸法”，体现了他在运用此法方面的变化与发展。本书最早的版本为1767年所刊行的丛书《医林指月》本。民国间千顷堂书局出有石印本。

扁鹊外经 医经研究著作。见《汉书·艺文志》。12卷。已佚。

扁鹊针传 针灸学著作。1卷。著者佚名，见《崇文总目》。原书已佚。

扁鹊脉书难经 医经研究著作。6卷。清·熊庆笏（叔陵）辑注于1817年。本书现存清嘉庆二十二年丁丑（1817）石壁堂刻本。另有清道光间刻本。

扁鹊神应针灸玉龙经 针灸学著作。1卷。元·王国瑞撰。刊于1329年。本书托名扁鹊所传。书中载一百二十穴玉龙歌（简称玉龙歌）等针灸歌诀多首和其他针灸治法，介绍了王氏家传的针灸经验。现存《四库全书》本及《四库全书珍本初集》本等。

扁鹊偃侧针灸图 针灸学著作。3卷。见《隋书》。原书已佚。

扁蕾 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：铁木尔一地格达。为龙胆科植物中国扁蕾 *Gentianopsis barbata* (Froel.) Ma var. *sinensis* Ma 的生草。二年生至多年生草本，高10~40厘米。生于山坡阴草地或林下。分布山西、黑龙江、河北、吉林、内蒙古等地。春夏采收，阴干。味苦，性寒。清热解毒，消肿。治传染性热病，外伤肿痛，肝胆湿热。内服：研末煎汤，6~9克；或入丸、散。①治发烧头痛：扁蕾15克、龙骨12克、草乌6克，共为细面。每日2次，每次2.4~3克，薄荷汤送下。②治头痛，暴发火眼：扁蕾、苦参、瞿麦各等分。共为细末。每日3次，每服3~4.5克，稍煎，内服。③治热病头痛，呕吐：扁

藿、苦参、青木香、胡莲各等分。共为细末。每日3次，每服3~4.5克，水煎或开水送服。

既济 ①指卦名，六十四卦之一。《周易大传解》：既济，事已成也。其卦上坎下离，气功文献中指上水下火，神水下降，真火（气）上升，水火相济。②指调节周济。《周易大传·既济》：“水在火上，既济。君子以思患而预防之。”

既济丸 方名。①出《证治准绳·类方》第3册，引《会编》方。熟附子（童便浸）、人参各1钱，麝香少许。为末，煮糊为丸，梧桐子大，麝香为衣，每服7丸，灯心煎汤送下。治关格，脉沉细，手足厥冷。②出《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7。菟丝子、益智仁、肉苁蓉、茯苓、韭子、当归、熟地黄各5钱，牡蛎、盐黄柏、盐知母、酒山茱萸各3钱，五味子1钱。为末，煮糊为丸，空腹盐汤送下。治膀胱虚小便不禁。

既济固真丹 方名。出《证治准绳·类方》第6册。茯苓、沉香、肉苁蓉（酒浸）、五味子、附子、龙骨各1两，巴戟天（去心）、当归（酒浸）、川椒（去目）各0.5两，柏子仁（炒，去壳）、酸枣仁（炒，去壳）、川楝子（炒，去核）、菟丝子（酒浸）、益智仁、补骨脂（炒）各2两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，以朱砂末3钱为衣，每服50~70丸，空腹盐酒送下。治水火不既济，精神恍惚，头目昏眩，阳萎阴湿，遗沥失精，脾胃虚弱，心肾不宁。

既济解化丸 方名。即大金花丸，见该条。

既济解毒汤 方名。出《卫生宝鉴》卷23。大黄（酒蒸）、黄连（酒炒）、黄芩（酒炒）、甘草（炙）、桔梗各2钱，柴胡、升麻、连翘、当归身各1钱。为粗末，水煎去滓，食后服。治上热，头目赤肿而痛，胸膈烦闷，不得安卧，身半以下皆寒，足胫尤甚，大便微秘。

费长房 东汉方士。汝南（今属河南）人。曾为市掾。《后汉书》载，一老翁于市中卖药，悬一壶于街头，市罢跳入壶中，人皆不觉，唯长房睹见而异之，乃奉酒脯拜之。后得翁授以异术，遂能医疗众病，鞭笞百鬼。后世每以“悬壶”为行医之代称。

费氏全集 医学丛书。清·费伯雄著。约成书于1863年。共包括四种医书。①《医醇膳义》4卷。②《医方论》4卷。③《留云山馆文钞》1卷。④《留云山馆诗钞》2卷。1912年由孟河费耕心堂印行。

费氏食养三种 医学丛书。清·费伯雄（晋卿）撰于1883年。包括食物本草著作三种：①《食鉴本草》。②《本草饮食谱》。③《食养疗法》。1938年出有上海费子彬铅印费氏丛书第一集单行本。

费批医学心悟 综合性医书。6卷。清·费伯雄著。费子彬编辑。大约成书于18世纪30年代。1939年由人文印书馆印行。

费伯雄 清代医学家。字晋卿。江苏武进人。五世业医。初为举子业，后弃而从医，遍览《内经》以下诸名医著述。咸丰、同治年间（1851~1874）名噪江南，远近求诊，问学者踵至。道光年间，曾两次应

召入宫廷治病。第一次治道光皇太后肺癰有效，获赐匾额曰“是活国手”。第二次治道光皇帝失音获愈，获赐一联：“著手成春，万家生佛；婆心济世，一路福星。”费氏崇尚李东垣温补脾胃及朱丹溪壮水养阴之法，但不沿袭其方，以为常病多，奇疾少，治当戒偏戒杂，而当“和治”、“缓治”，并自制性缓平和方剂甚多，且重视饮食疗法，每以平淡之法而获神效。尝著《医醇》24卷，以察脉、辨证、施治为三大纲领而载其数十年业医之心得，惜于咸丰时毁于战火。同治二年（1863）。追忆原书内容重撰，仅得其十之二三，改名为《医醇膳义》4卷（《晋卿脉法》即该书卷1）。同治四年将《医方集解》各方逐加评论，编为《医方论》。另有《费氏食养三种》（《食鉴本草》、《本草饮食谱》、《食养疗法》）。又辑《怪疾奇方》（1865），批注《医学心悟》等。其医学著作详于杂病，略于伤寒，以擅治杂病享盛名数十年。子应兰（字畹滋），孙绳甫、荣祖、绍祖均传其学。孟河费氏作为一医学世家蜚声近代医坛。

费伯雄医书二种 医学丛书。清·费伯雄著。刊于1863年。包括：①《医醇膳义》4卷。②《医方论》4卷。现存最早为清同治二年癸亥（1863）刻本。另有清光绪间刻本数种。

费启泰（1590~1675） 明清间医家。字建中，号德葑。浙江乌程（今吴兴）人。业儒不就，弃而攻医，广罗医籍，潜心三载，精于医术，尤工痘科。觉时医治痘，率以扶正为重，治毒为轻，乃力纠世俗之偏，倡以凉解热毒法，善用大黄，所治多效。晚年撰《救偏琐言》5卷（1659），详述痘证辨治，并附怪痘图像、备用良方。另著《一见能医》及参定《毓麟芝室痘科秘传玉髓经金镜录全书》等。

费养庄 清末医家。名涵。浙江归安（今吴兴）人，一说云间（今上海市松江）人。由儒业医，先在郡城设诊，与莫枚士友善。后行医于震泽（今属江苏吴江），医名大著。著作《幼科金鉴评》（1850）。又辑《急救痧疫指迷》（简称《痧疫指迷》，1850），述救治霍乱之法。另著有《虚邪论》、《温热论》各1卷（1881），《诊学汇考》，《批正伤寒论》等。门人吴吟香传其学。

屋土散 方名。出《外科真诠》。瓦上陈土、黄柏各3钱，生甘草2钱，冰片3分。为末，蜜、（炒）醋调，涂患处。治厥阴肝经虚火外发而致的胡漏丹，症见阴囊下红肿。

屋漏脉 诊断术语。七怪脉之一。指脉在筋肉之间，如屋漏残滴，良久一滴，溅起无力。即脉搏极迟慢，很久跳动一次，且间歇时间不匀。此为胃气营卫将绝之候。

屋翳 经穴名（Wuyi ST15）。属足阳明胃经。出《针灸甲乙经》。穴在前正中线旁开4寸，当第2肋间隙中。有胸大肌，胸肩峰动、静脉，肋间动脉，胸前神经主肋间神经。主治胸胀胁痛，咳嗽气喘，咳唾脓血、噎膈乳痈。《针灸甲乙经》：“身重，皮肤不可近

衣，淫泆苛获，久则不仁。”斜刺0.3~0.8寸；灸3~5壮或温灸5~15分钟。

屏尖 耳针穴名。位于耳屏上面一个隆起外稍偏外侧，如耳屏呈单峰状，则在其上缘偏外侧。具有消炎、退热、镇静、止痛之功效。主治各种原因引起的高热、低热以及牙痛、斜视等。此穴多采用点刺放血。见耳针附图。

屏尽万缘 气功术语。见《道藏·丹阳真人直言》：“欲要养气全神，须常屏尽万缘，表里清静”。指炼功过程中自始至终要排除外界的一切干扰和杂念，才能做到“表里清静”，从而收到效果，取得成功。

屏翳 ①人体部位名。即会阴。见该条。②会阴穴别名。见《针灸甲乙经》。

屎咕咕 中药名。见《云南中草药》。别名：鸡冠鸟，山和尚，呼哧哧。为戴胜科动物戴胜 *Upupa epops* L. 的全鸟。柔肝熄风，镇心安神。治癫痫，精神病，疟疾。①治癫痫：屎咕咕1只（先将毛、肠胃去掉，焙黄研末，置瓶中备用），荆芥9克，白矾3克，生半夏9克，天竺黄9克。蚯蚓30克，水煎取液，送服屎咕咕粉9克，发作前服。②治精神分裂症：屎咕咕1只，去皮毛、肠胃，洗净，剁成肉饼，加朱砂1.5~3克，放盐少许拌匀，蒸熟一次服完，1天1次，3天为一疗程。③治疟疾：屎咕咕1只（先将毛、肠胃去掉，焙黄研末，置瓶中备用）。挖耳草、虎掌草、茜草、防风、白头翁各9克，水煎取液，送服屎咕咕粉10克，发作前服。

昼夜证象同异辨 诊断术语。从病情在日间和夜间的变化对比，来推断疾病的深浅进退的一种辨证方法。凡病昼增剧而夜安静，为阳有余，病在气分。夜增剧而昼安静为阴有余，病在血分。昼发热而夜安静，为邪旺于气分，其病在阳。昼安静而夜发热，为邪旺于血分，其病在阴。昼安静而夜发热烦躁，为热入血室。昼发热烦躁，夜亦发热烦躁，为重阳无阴。夜恶寒而昼安静，为邪旺于阴。夜安静而昼恶寒，为阴气上溢于阳中。夜恶寒而昼亦恶寒，为重阴无阳。昼恶寒而夜烦躁，饮食不入，为阴阳交错之证。

昼热 病症名。指白天发热，或热在白天升高。见《证治准绳》卷1：昼则发热，夜则安静，是阳气自旺于阳分也。……昼热则行阳二十五度，柴胡饮子。《增补万病回春·发热》：“夜则静，昼则发热者，此热在气分也。小柴胡加梔子、黄连、知母、地骨皮。”《丹溪心法附余·发热门》：“广按：昼夜发热，昼重夜轻，口中无味，阳虚之证也。”《证治汇补·昼夜热辨》：“更有昼热阳虚，口中无味，病责之胃，宜甘温补气。”见发热条。

退云散 方名。出《增补万病回春》卷5。当归、生地黄、菊花、谷精草、木贼、大黄（酒炒）、羌活、石决明、蔓荆子、白芷、黄柏、连翘、龙胆草各1钱，蝉蜕7个。为粗末，水煎，食远服。治翳膜瞳子。

退阴符候 气功术语。见《古文周易参同契注》：

“离降坎升，感召坤部，元阳初动，顺此子时之节候，以进阳光。驯升泥丸午位，阳入阴分，顺此午时之节候，以退阴符”。指从午时开始，未、申、酉、戌、亥、阴气逐时而生，是谓退阴符候。

退赤散 方名。①出《银海精微》卷上。黄芩、黄连、白芷、当归、赤芍药、梔子、桑白皮、木通、桔梗、连翘。为粗末，水煎，食远服。治麦粒肿。②出《银海精微》卷下。大黄、黄芩、黄连、白芷、当归、赤芍药、梔子、桑白皮各等分。为粗末，水煎服。治血凝于眼睑之间。③出《审视瑶函》卷3。桑白皮（密炙），甘草、牡丹皮（酒洗）、黄芩（酒炒）、天花粉、桔梗、赤芍药、当归尾、瓜蒌仁（去壳、油，为霜）各等分。为细末，每服2钱，麦门冬煎汤调下。治白睛见有1片或1点红色，色似胭脂。

退位 运气术语。指六气主司的更迭。为客气的一般变化规律。

退妊 妇科术语。指打胎。见《坤道指南》。退妊方为：五味子、三棱、莪术、归尾、萆薢各等分，人参少许，为末，水调服。

退法 ①针灸治法。指针体从深部退至皮下出针的方法。《针经指南》：“退者，为补泻欲出针时，各先退针一豆许，然后却留针，方可出之，此为退也”。②推拿手法名。指方向向后或向下的平推法。《小儿推拿秘诀·字法解》：“退之者，而实也为难也。”如退云肘即推云府也。

退思庐古今女科医案选粹 医书。严鸿志编于1920年。现存1920年千顷堂书局石印本。1921年宁波汲绶书庄石印本。

退思庐医书四种合刻 医学丛书。严鸿志（痴孙）辑于1921年。本书包括：①《感症辑要》4卷。②《女科证治约旨》4卷。③《女科精华》3卷。④《女科医案选粹》4卷。本书现存1921年宁波汲绶书庄石印本，千顷堂书局石印本。

退思庐金匱广义 医书，4卷。严鸿志撰于1924年。本书为《金匱要略》注释本。现存1924年宁波钧和印刷公司铅印本。

退思集类方歌诀 见王旭高医书六种条。

退热 耳针穴名。位于耳壳背面，脑顶与中枢两穴连线的上中1/3交界处。主治高热、感冒头痛等。见耳针附图。

退热汤 方名。出《兰室秘藏·自汗门》。黄芪1钱，柴胡7分，生甘草、黄连（酒制）、黄芩、芍药、地骨皮、生地黄、苍术各5分，当归身、升麻各3分。为粗末，水煎去滓，食远服。治表中虚热，或遇夜则甚。如身体无力困倦者，加麦门冬、五味子各5分，人参、甘草各1钱。

退热饮子 方名。出《银海精微》卷下。防风、黄芩、桔梗、羌藟子各3两，大黄、玄参、细辛、五味子各1两。为粗末，每服5钱，水煎，食后服。治膜入水轮，日久失治伤瞳神者。

退热点 手针穴名。位于手背中指桡侧指蹼处。

主治发热、目疾。

退热桔梗饮子 方名。出《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78。桔梗、芒硝、大黄、茺蔚子、白芍药(炒)、玄参、黄芩、防风各1钱。为粗末，水煎去滓，食后服。治目珠高突疼痛。

退热散 方名。出《审视瑶函》卷3。赤芍药、黄连(炒)、木通、生地黄、梔子仁(炒)、黄柏(盐水炒)、黄芩(酒炒)、当归尾、甘草梢、牡丹皮各等分。为末，每服5钱，水煎，去滓热服。治两眼赤丝虬脉。

退翳丸 方名。出《增补万病回春》卷5。当归、川芎、白蒺藜、菊花、羌活、密蒙花、蔓荆子、荆芥各1两，地骨皮、川椒各7钱，菊花、蝉蜕、天花粉、楮实子、黄连、甘草各3钱，木贼(童便浸)2两。为细末，炼蜜为丸，每服1钱，有翳者食后米泔水送下；睛暗者食后当归煎汤送下；气障者食后木香煎汤送下；妇人血晕，当归、薄荷煎汤送下，日2次。治眼疾翳障昏暗，妇人血晕。

退翳散 方名。见《银海精微》卷上。即猪肝散，见该条。

退翳膏 方名。出《兰室秘藏·眼耳鼻门》。蕤仁、升麻各3分，连翘、防风、青皮各4分，甘草、柴胡各5分，当归身6分，黄连3钱，生地黄1钱5分，荆芥穗1钱(水半盏，浸后待用)。用水1碗，入前药煎至半碗，去滓再煎至半盏，入荆芥水2匙，加蜜少许，再上火熬匀点眼。治黑白翳障。

退藏于密 气功术语。见《道乡集》。密为密户，即下丹田。指意守下丹田。见下丹田条。

退藏沐浴 气功术语。见《性命圭旨全书·亨集》。指初炼气功之时容易产生急躁情绪(如急于求成之类)，这时要清除烦躁火炎，犹如借水以熄火。炼功者意识要勿忘勿助，即既不要追求效应，又不要忘记意守。

除五谷 气功术语。见《太清中黄真经·内养形神章》。指习炼气功，除五谷汤水，即不食五谷汤水。又名绝粒、断谷、辟谷，休粮。

除中 古病名。指胃气败绝，当不能食，而反能食者。出《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“伤寒始发热六日，厥反九日而利。凡厥利者，当不能食，今反能食者，恐为除中。”“伤寒脉迟，六七日，而反与黄芩汤撤其热，脉退为寒，今与黄芩汤复除其热，腹中应冷，当不能食，今反能食，此名除中，必死。”本症属危象，治疗宜用人参、附子等回阳救逆。忌用寒凉药。

除风益损汤 方名。出《审视瑶函》卷2。当归、白芍药、熟地黄、川芎各1钱，藁本、前胡、防风各7分。为粗末，水煎，去滓服。治目为物损。

除风清脾饮 方名。出《审视瑶函》卷4。陈皮、连翘、防风、知母、玄明粉、黄芩、玄参、黄连、荆芥穗、大黄、桔梗、生地黄各等分。为粗末，水煎去滓，食远服。治粟疮。

除风湿羌活汤 方名。①出《脾胃论》卷中。羌活1两，防风、苍术(酒浸，去皮)、黄芪各1钱，升麻7分，甘草(炙)、独活、柴胡各5分，川芎、黄柏、橘皮、藁本各3分，泽泻、黄连各1分，猪苓(去黑皮)、茯苓各3分。为粗末，每服3或5钱，水煎去滓，稍热服。治湿气胜，风症不退，眩晕麻木不已者。②《内外伤辨惑论》卷中方。羌活7分，防风、升麻、柴胡各5分，藁本、苍术各1钱。为粗末，水煎，空腹食前服。治风湿相搏，一身尽痛。

除热饮子 方名。出《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78。知母、桔梗、玄参、黄芩各2钱，芒硝、大黄、茺蔚子、防风各1钱。为粗末，水煎去滓，食后服。治肝心毒热上攻而致的钉翳，症见睛中黑翳，硬如钉子之形，疼痛赤涩，泪出羞明。

除热结肠丸 方名。出《备急千金要方》卷5。黄连、黄柏、苦参、鬼臼、独活、橘皮、芍药、阿胶各5钱。为末，蓝汁(冬无蓝汁可用蓝子一合捣)及蜜和丸，小豆大，每日3~10丸。治小儿热利，下黄赤汁沫，或如鱼脑杂血，肛烂生虫。

除热清肺汤 方名。出《张氏医通》卷15。石膏3钱，玄参、生地黄、赤芍药、贝母、天花粉各1钱，麦门冬(去心)1.5钱，甘草5分。水煎服。治麻疹尽透，而壮热咳嗽，大便秘结者。

除秽去累 气功术语。出《淮南子·精神训》。指排除杂念，精神内守而专一。

除烦恼禅 气功术语。见《菩萨地持经》。指入静坐禅。

除湿丹 方名。出《儒门事亲》卷12。槟榔、甘遂、威灵仙、赤芍药、泽泻、葶苈子各2两，乳香、没药各1两，黑牵牛子半两，大戟(炒)3两，陈皮(去白)4两。为细末，面糊为丸，梧桐子大，每服30~50丸，白开水送下。治妇人腰膝痛，两脚麻木，恶寒喜温。

除湿汤 方名。①《证治要诀类方》卷1，引《是斋百一选方》方。半夏曲(炒)、厚朴(姜炒)、苍术各1钱，藿香叶、陈皮、白术、茯苓各8分，甘草(炙)5分。加生姜7片，大枣1枚，水煎，食后服。治湿痢，身重腹满，小便不利，或呕吐泄泻，腰疼脚肿等症。《杂病源流犀烛》亦有本方，但无白术、茯苓。②出《眼科纂要》卷上。连翘、滑石、车前子、枳壳、黄芩、黄连、木通、粉甘草、陈皮、荆芥、茯苓、防风。水煎服。治睑弦赤烂痒甚，属风热偏盛者。

除湿饮 方名。出《揣摩有得集》方。苍术(炒)、白术(炒)、地骨皮、白鲜皮、白附子、五加皮、僵蚕(炒)、秦艽、连翘、白芷、羌活、防风、生甘草各1钱，蝉蜕3钱。加生姜，水煎服。治身受潮湿，遍体发痒，或起疙瘩，或成疥疮者。

除湿补气汤 方名。出《兰室秘藏·杂病门》。又名清神补气汤。升麻6钱，苍术4钱，酒黄柏、柴胡、黄芪各3钱，酒知母、藁本、生甘草、当归各2钱，五味子、陈皮各1.5钱。为粗末，每服5钱，水煎，

空腹服。治两腿麻木，沉重无力，多汗喜笑，口中涎下，身重如山，语声不出，右寸脉洪大。

除湿胃苓汤 方名。出《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64。苍术（炒）、厚朴（姜炒）、陈皮、猪苓、泽泻、赤茯苓、白术（土炒）、滑石、防风、生栀子、木通各1钱，肉桂、生甘草各3分。加灯心草50寸。水煎，食前服。治缠腰火丹湿盛者。

除湿益气丸 方名。《兰室秘藏·胃脘痛门》方。红花3分，莱菔子（炒）5钱，枳实（麸炒）、生黄芩、神曲（炒）、白术各1两。为细末，荷叶裹烧饭为丸，2个绿豆大，每服50丸，白开水送下。治伤湿面肿，心腹满闷，肢体沉重。

除湿祛风法 外科治法。为理湿法的一种。适用于风湿袭于肌表之证，如白驳风之用豨莶丸，如风疹块风湿热兼有者，又宜与清热并用，如消风散。

除湿蠲痹汤 方名。出《类证治裁》卷5。苍术2钱，白术、茯苓、羌活、泽泻、陈皮各1钱，甘草5分，姜汁、竹沥各3匙。水煎服。治着痹，身重酸疼，疼有定处，天阴即发。

除痰清热保幼化风丹 方名。出《清太医院配方》。羌活、独活、天麻、甘草、防风各2两，黄芩、荆芥穗、全蝎各1两，人参、川芎各5钱，胆南星3两。为细末，炼蜜为丸，朱砂为衣，每丸重1钱，每服1丸，白开水化下；惊风，薄荷煎汤化下；伤食，山楂煎汤化下；夜啼，灯草煎汤化下；心经火盛，胎热胎毒，犀角磨水化下；痰嗽，梨汤化下；日2次。治小儿惊风潮热，痰涎壅盛，吐乳吐痰，消化不良，大便燥热，睡卧不安。

除瘟化毒汤 方名。出《白喉治法忌表抉微》。桑叶、葛根、金银花、生地黄、贝母各1.5钱，薄荷5分，甘草、木通各8分，竹叶1钱，枇杷叶（蜜炙）1钱5分。水煎服。治白喉初起，症状轻而未见白者。如大便秘结，加瓜蒌、郁李仁各2钱；胸下胀满，加枳壳（炒）1钱5分，麦芽（炒）2钱；小便短赤，加车前子3钱，灯心1钱。

除瘟化毒散 方名。①出《时疫白喉捷要》。葛根、黄芩、栀子、僵蚕、山豆根、桑叶、木通各2钱，蝉蜕1钱，生地黄、浙贝母各3钱，甘草5分。为细末，水煎服。治白喉初起，乳蛾喉痛。②出《揣摩有得集》。葛根3钱，黄芩、生地黄、贝母、射干、当归尾各1钱5分，土茯苓5钱，连翘、降香、赤芍药、人中黄、牛蒡子、莲子心、桑叶、生甘草各1钱。水煎服。治血热瘀滞，咽喉肿痛。

胥乘哲 清代医家。字匡生。江夏（今湖北武昌）人。世业医。传家学。尤善诊脉望色。一孕妇病，切脉白尺中有神，断为非痼疾，亦非常胎，后该妇产一畸形儿。其诊技多神秘如此。著有《诊法精微》。子肇庆继其术。

眉 人体部位名。即眉毛。出《灵枢·阴阳二十五人》：“足太阳之上，血气盛则美眉，眉有毫毛。”

眉刀 眼科器械。见《审视瑶函》。钢铁制造，柄

长3~4寸，因其刀刃似眉，故名。用以剔割外障眼疾中之膜、胬肉、息肉、赘生物等。

眉中 经穴别名。即攒竹穴之别名。见攒竹条。

眉风癬 皮肤科病名。出《疡医大全》卷10。由于肝血不足，风湿外浸所致。症见眉中搔痒，搔破流水，甚至蔓延额上、眼胞处。治宜养血疏风祛湿。内服消风散（《医宗金鉴》）。外搽紫茸膏，或用松香60克，真蛤粉15克、青黛6克，研细干掺。相当于脂溢性皮炎或脂溢性湿疹。

眉心疔 外科病名。出《医宗金鉴》卷63。又名印堂疔、眉心疽、面风毒、印堂疽。生于两眉中心印堂穴。色黑木痛、麻痒太过，根硬如铁钉之状，寒热交作，治法见疔疮；若毒初色暗根平，肿硬疼痛，无脓黑陷者同疽，治同百会疽。

眉心疽 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷2。即眉心疔。见眉心疔条。

眉本 经穴别名。即攒竹穴之别名。《素问·气穴论》：“眉本二穴。”王冰注：“攒竹穴也。”见攒竹条。

眉丛 基础理论名词。即聚集的眉毛。

眉头 ①人体部位名。眉毛的内侧端。②穴位名。即攒竹穴。属膀胱经。位于眉毛的内侧端。出《素问·骨空论》：“从风憎风，刺眉头。”王冰注：“谓攒竹穴也。”

眉发 外科病名。出《疡科心得集》卷上。即眉疽。见眉疽条。

眉后 丝竹空穴之别名。出《素问·气府论》王冰注。见丝竹空条。

眉冲 经穴名（Meichong BL3）。属足太阳膀胱经。别名小竹。出《脉经》。《会元针灸学》：“眉冲者，经气从眉直冲入发际，故名眉冲。”穴在眉毛内端攒竹直上，入发际0.5寸，当神庭与曲差两穴连线的中点处。有额动、静脉。分布有额神经内侧支。主治头痛、眩晕、鼻塞、目赤肿痛、痫证。《太平圣惠方》：“理目，五般痛，头痛鼻塞。”《针灸大成》：“主五痛，头痛鼻塞。”平刺0.3~0.8寸；灸3~5壮或温灸3~5分钟。

眉寿堂方案选存 医书。2卷。清·叶桂撰，部维浚编。原系抄本。后收入《中国医学大成》中。上卷包括春温、时疫、暑、燥、寒、冬温、疟疾等各类时症；下卷记述妇、儿、痘疹、外科。每类病证，介绍辨证立法及处方，辨析疑似之证，掌握各类疾病治法。其中对妇科治案记述尤为详细。

眉疔 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷2。疔生于眉部。证治同疔疮。

眉骨 人体部位名。眉棱骨的简称。见该条。

眉炼 儿科病证名。指小儿眉间生疮的病证。出《卫生宝鉴》。多由小儿胎热上蒸所致。临证可见小儿眉间生疮如疣，流脂成片，搔痒不已。外用五倍子、生白矾研细，麻油调敷。并可内服清热解毒，消风止痒之剂。

眉疽 外科病名。出《外科启玄》卷6。又名发眉疽、眉发、发眉、眉发疽、风眉疽。此证生于眉棱骨上，形长如瓜，坚硬，疼痛引脑色赤嫩红，二目合肿。治同外痈。

眉眶痛 病症名。见《丹溪心法》卷4。即眉棱骨痛。见该条。

眉棱骨 人体部位名。额骨的眶部。眼眶的上缘。

眉棱骨痛 病症名。见《证治要诀·眼眶骨痛》。又名眉眶痛。可见于多种疾病，常与阳明或少阳头痛并见。见头痛条。亦可见于多种眼病中，常目系与眉骨相牵并病，宜结合眼病论治之。尚有见于鼻部疾患者，见鼻渊条。

娃儿藤 中药名。见《江西草药》。别名：七层楼，小尾伸根，老君须，黄茅细辛，三十六根。为萝藦科植物娃儿藤 *Tylophora floribunda* Miq. 的根。味辛，性温，有小毒。祛风化痰，解毒散瘀。治小儿惊风，中暑腹痛，哮喘痰咳，咽喉肿痛，胃痛，牙痛，风湿疼痛，跌打损伤。内服：煎汤，3~9克；研末或捣汁。外用：捣敷。孕妇及体弱者慎用。①治小儿惊风：娃儿藤鲜根6克。冷开水半碗搽汁，频频灌服。②治白喉：娃儿藤鲜根30克。捣汁服，每日数次。如不能口服，可用鼻饲。③治跌打损伤：娃儿藤适量，晒干研末。每次6克，水酒冲服。④治关节肿痛：娃儿藤鲜根适量，酒精少许。捣烂外敷。⑤治竹叶青蛇咬伤：娃儿藤根、乌柏叶、半边莲、犁头草（均鲜）各30克。捣烂外敷（上出《江西草药》）。⑥治中暑腹痛：娃儿藤根9克，水煎服；或研粉吞服，每次3克。⑦治口腔炎：娃儿藤根9~12克。水煎服。⑧治牙周炎：娃儿藤根4.5克，苋菜梗7.5克。加白糖适量，水煎服（上出《浙江民间常用草药》）。

娃娃拳 中药名。见《民间常用草药汇编》。别名：扁担杆子、麻糖果、拗山皮、棉筋条、狗糜子。为椴树科植物扁担杆 *Grewia biloba* G. Don 的根、茎、叶。味辛甘苦，性温，无毒。治脾虚食少，胸痞腹胀，妇女崩带，小儿疳积。内服：煎汤，9~15克。①治脾弱食少：娃娃拳、老虎姜、莪术、寿星柑。水煎服（《四川中药志》）。②治气痞（胸痞胀满）：拗山皮枝、叶各45克。煨水服（上出《贵州草药》）。③治小儿疳积及妇女崩带：扁担杆子枝、叶15~25克，仙鹤草、稀荬、高粱泡根各25~30克。水煎，冲红糖，早晚饭前各服一次（江西《草药手册》）。

娇女 气功术语。①出《黄庭内景经·黄庭章》。指目神。又言娇女为姹女，即黄庭所结的阴丹。②指耳神。

姚江谢氏医书 医学丛书。谢抡元（榆孙）撰于1929年。本书共包括三种：①《湿症金壶录》1卷。②《杂症名方》1卷。③《袁春庐医案》1卷。现存有1929年止居铅印本。

姚和清（1887~1972）现代眼科学家。字仁航，号承志。浙江宁波人。幼年失怙。后因母病治疗无效

乃立志为医，于舅父邹明辉习眼科。因治愈一失明二十余年之患者，医名鹊起。诊余并经常就教于宁波内科名医范文虎、洪醉醺等。1935年迁沪行医。1956年受聘于北京市中医研究所，后任上海第六人民医院中医眼科主任，兼华东医院及铁道医学院附属医院眼科顾问。为上海市政协委员。姚氏毕生致力于眼科。认为眼病之成，全系阴阳失调，脏腑偏盛，治疗必须掌握整体观念，而尤当注重肝肾或脾胃。不偏废外治，重视验方、秘方，还亲自炼制备用，故临证每多卓效，如退翳之滚障眼药、治沙眼之化铁丹眼药水、黄连西瓜霜眼药水等，在用金针拨内障术以治白内障、海螵蛸摩治法治沙眼方面也有所成就，对中医眼科发展有一定的作用。其学术经验后由其子整理成《眼科证治经验》一书，刊于1978年。

姚僧垣（499~583）南北朝北周医家。字法卫。吴兴武康（今浙江德清）人。其父姚菩提为梁高平令，兼精医理。僧垣自幼博通文史，尤嗜医学。24岁仕梁为太医正，加封文德主帅。尝与梁武帝讨论医学，诊视精审、有显效，故武帝誉其“用意绵密，乃至如此，以此候疾，何疾可逃”。梁亡，遂入北周，武成元年（559）授小畿伯下大夫，以医术见宠于北周诸帝，大象二年（580）任太医下大夫。用药精当，因人因病而异，如治梁武帝发热病，以为大黄乃是快药，不宜轻用，武帝不听而致危笃。后治梁元帝心腹疾，诊为脉洪而实，力排众议而用大黄，遂愈其疾。其医术高妙，前后治验不可胜记，声誉远闻边服，达于诸蕃外域。著有《集验方》12卷，今佚，其佚文可见于《外台秘要》、《医心方》等书。子姚最，亦精医药。

姹女 气功术语。①指心。②炼丹药物之一，即水银。见《周易参同契》。

娜仁·阿柏（1770~1855）清代骨科女医生。蒙古族。内蒙古博王旗（今内蒙古科尔沁左翼后旗）人。得家传正骨术，亦善以“萨满”方法正骨。其诊断骨折以听诊、扪诊、问诊为主。其治疗方法较多，有手法挤取死碎骨片，以蛇蛋花宝石按压法止血止痛、热熨伤肢、上吊牵拉等，并配合蒙药以调理气血。其精湛之医术曾于数百名萨满医生正骨比赛中名列前茅，受到奖赏。

贺岳 明代医家。字汝瞻，又字春轩。浙江海盐人。初习儒，因母病求医不效，乃弃儒攻医。博览医书，又问学四方名医，由是医术精到，临证问疾，投药辄效。著有《医经大旨》4卷，今存明嘉靖刻本。还著有《明医会要》2卷、《诊脉家宝》、《药性准绳》等。均佚。

贺钧（1866~1933）近代医家。字季衡，又字寄痕，晚号指禅老人。江苏丹阳人。从名医马培之学医六年。行医五十余年，治病以精细著称。晚年将临证医案补加按语，编成《指禅医案》30册。另有《诊余墨沈》、《贺季衡医案选》，后为毛自维整理收入《现代医案选》。

怒 ①基础理论名词。属七情之一。出《素问·

《阴阳应象大论》。②中医术语。指容易发怒或无故自怒的简称。出《灵枢·行针》。恼怒过度可引起脏腑气血病变。《素问·阴阳应象大论》：“暴怒伤阴”，“怒伤肝”。脏腑气血病变可出现情绪异常，急躁易怒为其表现之一。《素问·四时刺逆从论篇》：“血气上逆，令人善怒。”《素问·举痛论》：“怒则气上。”《灵枢·本神》：“肝气虚则恐，实则怒。”《杂病源流犀烛·惊悸悲恐喜怒忧思源流》：“怒者，肝胆病也。”

怒中 诊断术语。指因暴怒所致的肝气上逆，血随气溢而引起的类中风。见类中风、中风等条。

怒气 中医术语。七气之一。见《诸病源候论·七气候》：“怒气，则上气不可忍，热上抢心，短气欲死，不得气息也。”见七气、九气条。

怒气胁痛 病证名。指恼怒伤肝，气郁胁肋而致的胁痛。见《春脚集·胸肋部》。治宜理气和血，方选柴胡疏肝散加减。见肝郁胁痛，肝气胁痛等条。

怒气咳 病证名。指因情绪激动，逆气冲上，损及肺络所致的咳嗽。见《不居集》卷15：“怒气咳：怒则气上，积血在胸肋，咳嗽年久不愈，每咳则隐隐而痛。”治宜理气活血止咳，方选活血饮等。

怒则气上 中医术语。气上，指肝气上逆或肝阳上亢。肝藏血，为风木之脏，喜条达而恶抑郁。若精神过度刺激，则肝气过于升发而上逆，出现胸肋胀满，头痛头晕，目赤肿痛，甚则肝血失藏，血随气升而出现昏厥，呕血等症。《素问·举痛论》：“怒则气上……怒则气逆，甚则呕血及衄泄，故气上矣。”

怒伤肝 中医术语。出《素问·阴阳应象大论》。指因大怒不止，肝气上逆，血随气而上溢，出现面赤、气逆、头痛、眩晕，甚而吐血或昏厥卒倒等病症。

怒后崩漏 妇科病证名。指妇人大怒之后经血暴下或淋漓不止的病证。见《竹林女科证治》。多因暴怒伤肝，肝不藏血以致经血妄行所致。治宜平肝养血，方用养血汤。

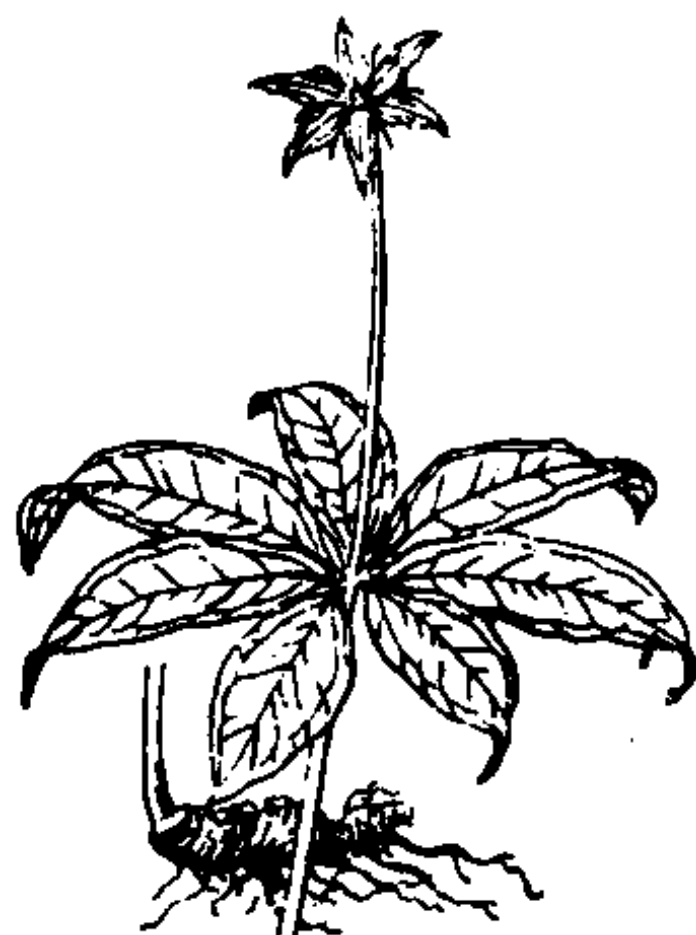
怒郁 病证名。情志之郁之一。见《景岳全书·杂证谟》：“怒郁者，主其大怒气逆之时，则实邪在肝，多见气满腹胀，所当平也。及其怒后而逆气去，惟中气受伤矣，既无胀满疼痛等证，而或为倦怠，或为少食。”临床若因暴怒伤肝，或胀或痛者，治用解肝煎、神香散、六郁汤等方；若郁怒化火，烦热、吐血、鼻衄、胸肋胀痛者，治用化肝煎加味；若肝郁克脾，脾虚倦怠食少者，治用五味异功散、大营煎、归脾汤等方。

怒喘 病证名。指因郁怒伤肺所致的气喘。见《类证治裁·喘症论治》。治以四七汤等方理气降逆。见喘条。

怒膈 病证名。见《三因极一病证方论》卷8：“胸肋逆满，噎塞不通，呕则筋急，恶闻食臭，名曰怒膈。”见五膈条。

鸩肉 中药名。出《饮膳正要》。为鸩科动物大鸩 *Otis tarda clybowskii* Taczanowski 的肉。味甘，性平，无毒。补益人。去风痹气。

蚤休 中药名。出《神农本草经》。别名：蚩休，重台草，重楼，七叶一枝花，白甘遂。为百合科植物七叶一枝花、金线重楼及其数种同属植物的根茎。



七叶一枝花



蚤休药材

七叶一枝花 *Paris polyphylla* Smith 多年生直立草本，全体光滑无毛，高30~100厘米。根茎肥厚，黄褐毛，结节明显，贝鳞片状叶及众多须根。茎单一，青紫色或紫红色。叶轮生茎顶，椭圆状披针形。花单生顶端，花梗青紫；外列被片绿色，内列被片黄色，蒴果球形，熟时黄褐色，内含多数鲜红色卵形种子。花期4~7月。果期8~11月。生长于山坡、林下。分布江苏等地。全年可采。挖取根茎，干燥的根茎呈灰黄至灰褐色，圆柱形，略扁压，节结密生，呈盘状隆起。茎基处下陷，周围密被棕色菲薄鳞叶。质坚实，不易折断。断面粉质，黄白色。味苦辛，性寒，有毒。入心、肝经。清热解毒，平喘止咳，熄风定惊。治痈肿、疔疮、瘰癧、喉痹、慢性气管炎、小儿惊风抽搐、蛇虫咬伤。《神农本草经》：“主惊痫，摇头弄舌，热气在腹中，癰疾，痈疮，阴蚀，下三虫，去蛇毒。”《本草求原》：“益脾汁，升胃之清气，上行于肺，以益血行气。壮精益肾，已劳嗽内伤。活血，止血，消肿，解毒。”煎汤，3~9克，磨汁、捣汁或入散剂。外用，捣敷或研末调涂。体虚，无实火热毒，阴证外疡及孕妇均忌服。①治妇人奶结，乳汁不通，或小儿吹乳：重9克。水煎，点水酒服（《滇南本草》）。②治耳内生疮热痛：蚤休适量。醋磨涂患处（《广西民间常用药》）。③治喉痹：七叶一枝花根茎0.6克。研粉吞服（《浙江民间草药》）。④治小儿胎风，手足搐弱：蚤休为末。每服1.5克，冷水下（《卫生易简方》）。⑤治肺癆久咳及哮喘：蚤休15克。加水适量，同鸡肉或猪肺煲服（《广西民间常用草药》）。⑥治脱肛：蚤休，用醋磨汁。外涂患处后，用纱布压送复位，每日可涂2~3次。⑦治新旧跌打内伤，止痛散瘀：七叶一枝花，童便浸四、五十天，洗净晒干研末。每服0.9克，酒或开水送下（《广西药植图志》）。⑧治蛇咬伤：七叶一枝花根6克，研末开水送服，每日2~3次；另以七叶一枝花鲜根捣烂，或加甜酒酿捣烂敷患处（《浙江民间常用草药》）。⑨治中鼠莽毒：金线重楼根。磨水服。（《濒湖集简方》）现代临床用于治疗慢性气管炎，重楼根茎去皮、捣碎、磨粉压片，每次3克，每日2次，饭后服。治疗神经性皮炎，蚤体

根茎研成细粉,以香油或熟菜油调敷。糜烂湿润病变可以粉剂直接撒布。治疗外科炎症,蚤休块根制成每毫升含生药2克的注射液,肌肉注射,每次2~4毫升,每日2~3次。七叶一枝花根含蚤休甙,薯蓣皂甙,薯蓣皂甙元的3-葡萄糖甙、3-鼠李糖阿拉伯糖葡萄糖甙和3-四糖甙,娠二烯醇酮-3-查考茄三糖甙等多种皂甙。药理研究表明:豚鼠口服七叶一枝花煎剂有明显平喘作用。提取药在1/2~1/5半数致死量时即有明显平喘作用。提取物之一为皂甙,另三种Liebermann反应阳性。小鼠灌服煎剂有明显止咳作用,但无祛痰作用。蚤休100%制剂在试管内对肠道杆菌和化脓性球菌等多种致病菌皆有抗菌作用,近来用煎剂未能证明其有抑菌作用。醇提取物7.8毫克/毫升在体外有杀灭钩端螺旋体作用,同浓度水煎剂则无此作用。用鸡胚接种证明水或醇提取物对甲型及亚州甲型流感病毒都有抑制作用,稀释至1:1万至1:10万仍有效,小鼠用蚤休药液滴鼻,5小时后接种病毒,其死亡比对照组略低。蚤休中含鞣质,其抗病毒作用与之有重要关系。

蚤嗽 病症名。蚤通早。指晨起咳嗽者。见《不居集》卷15:“蚤嗽,蚤起嗽甚,胃中有食积,至此火流入肺中,宜知母、地骨皮以除肺火。”见咳嗽、早晨嗽等条。

勇疽 外科病证名。见《刘涓子鬼遗方》卷1:“勇疽发起股太阴若伏兔,二十五日不泻死……”。又《疡医准绳》卷3:“或问两太阳生疽如何?曰此名勇疽。亦名脑发疽、太阳疽。属足阳明胃经。状如伏鼠,寒热并作,面目浮肿。宜活命饮加升麻、桔梗、乌金散。十日刺得黄白脓者生,清稀黑白者及溃烂透脑者死。”

怠堕 病症名。指身体疲倦。见《素问·风论》:“脾风之状,多汗恶风,身体怠堕,四肢不欲动。”《灵枢·海论》:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,怠惰安卧。”多由脾虚湿困,或气血两虚,或暑热伤气所致。

柔毛水杨梅 中药名。见《陕西中草药》。别名:水杨梅,五气朝阳草。为蔷薇科植物柔毛水杨梅 *Geum japonicum* Thunb. var. *chinense* F. Bolle 的全草。味甘辛,性平。补脾肾,祛风湿,消痈肿。治腹泻,痢疾,白带,崩漏,风湿腰腿痛,跌打损伤,痈疽疮疡。内服:煎汤,6~9克。外用:捣敷。

柔毛石韦 中药名。见《峨嵋药植》。别名:石岩金,小经刀草,小石韦。为水龙骨科植物柔软石韦 *Pyrrosia mollis* (Kunze) Ching 的全草。治淋症,外伤出血。内服:煎汤,15~30克。外用:取孢子囊研末撒。

柔化 运气术语。运气中六气的变化之一。出《素问·至真要大论》:“太阴司天为湿化,在泉为甘化,司气为黔化,间气为柔化。”司天在泉主一年的气化,间气主六十日的气化,太阴之年的间气称为柔化。

柔风 古病名。指气血虚而风邪入中,以四肢缓弱,腹里拘急为特点的一种疾病,见《诸病源候论·风病诸候》:“空气俱虚,风邪并入,在于阳则皮肤缓,在于阴则腹里急。柔风之状,四肢不能收,里急不能仰。”治宜独活葛根汤等方。

柔心弱骨 气功术语。见《列子·汤问》:“人性婉而从物,不竞不争。柔心而弱骨,不骄不忌。”指神情和缓,筋骨柔韧。

柔汗 病症名。又名冷汗。出《伤寒论·辨脉法》:“柔汗发黄者,此为脾绝也。”成无己注:“柔为阴,柔汗,冷汗也。”

柔肝 中医治则。为治疗肝阴虚,肝血不足的方法。症见视力减退、两目干涩、夜盲、头晕耳鸣、或睡眠不熟、多梦、口干津少、脉弦细等。常用药物如当归、白芍、地黄、首乌、枸杞子、女贞子、旱莲草、桑椹子等。《类证治裁》:“肝为刚脏,职司疏泄,用药不宜刚宜柔,不宜伐宜和”。故柔肝为补肝的常法。

柔痉 病名。痉病的一种。出《金匱要略·痉湿喝病脉证治》:“太阳病,发热汗出,而不恶寒,名曰柔痉。”《金匱要略心典》卷上:“太阳病发热汗出为表虚,则当恶寒,今不恶寒者,风邪变热,外伤筋脉为痉病也。”多因感受风湿之邪所致。症见发热汗出而不恶寒,颈项强急,头摇口噤,手足抽搐,甚则角弓反张,脉弦或沉迟等。治宜瓜蒌桂枝汤加减。亦有因暑热、湿热所致者。见《医醇膳义·暑湿热》:“柔痉者,身体重着,肢节拘挛,有汗而热。暑热为天之气,其来甚速,其去亦甚速。体重筋挛,乃热邪为湿所留,故有汗而热不退也,白术苡仁汤主之。”《丹溪心法》作阴痉。

柔痿 病名。①即柔痉。出《金匱要略·痉湿喝病脉证治》。见晕痉条。②指肺热传肾所致骨强筋柔,肘体举动无力的疾患。出《素问·气厥论》:“肺移热于肾,传为柔痿。”王冰注:“柔,谓筋柔而无力。痿,谓骨痿而不随。气骨皆热,髓不内充,故骨痿强而不举,筋柔缓而无力也。”

柔脾汤 方名。出《校注妇人良方》卷7。甘草(炙)、白芍药(炒)、黄芪各0.5两,熟地黄1.5两。为末,每服5钱,水、酒各半煎服。治虚热吐血,衄血汗出。

柔痰 病症名。指痰出如稀涎者。见《杂病源流犀烛·痰饮源流》。因脾虚不运而致。治宜健脾利湿化痰,方选参术健脾丸、二陈汤加味等。见痰证条。

癸水 妇科术语。指月经。见《古今医统》。见月经条。

孩儿茶 中药名。见《饮膳正要》。别名:乌爹泥,乌丁泥,西谢。为豆科植物儿茶的枝干或茜草科植物儿茶钩藤的枝叶煎汁浓缩而成的干燥浸膏。儿茶 *Acacia catechu* (L.) Willd. 落叶乔木,高6~13米。树皮棕色,成薄片状剥离。小枝纤细柔弱。叶为双数2回羽状复叶,互生。花期8~9月。果期10~11月。儿茶钩藤 *Uncaria gambier* Roxb. 常绿藤本。

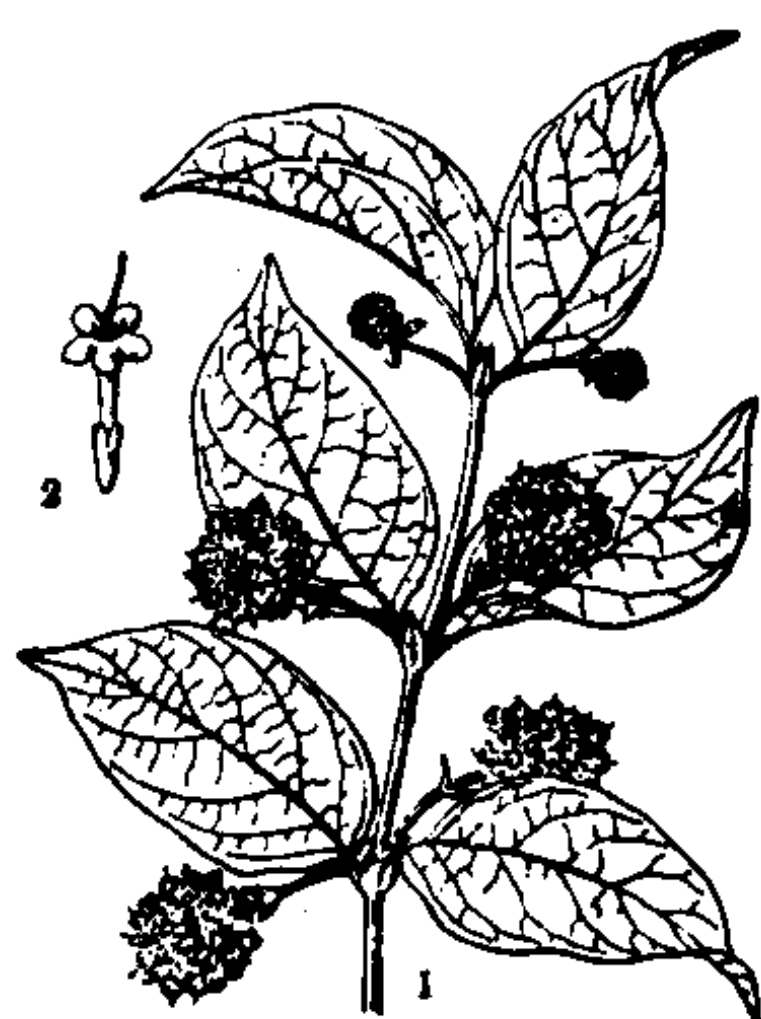
树皮棕色，具对生枝。叶对生；二叶基部侧面有大形托叶2片；儿茶膏：12月至翌年3月，采收儿茶的枝干，剥去外皮，砍成碎片，加水煎熬，过滤，浓缩成糖浆状，冷却。制成方形块状。表面黑色，平滑。质脆易破碎，内部棕红色。方儿茶：割取儿茶钩藤的带叶小枝，入铜锅中，加水煮，待叶变黄时，取出枝叶，浸出液，过滤，浓缩成糖浆状，冷却。制成方块状，呈褐色。质脆易破碎，内部浅棕红色。味苦涩，性凉。入心、肺经。清热，化痰，止血，消食，生肌，定痛。治痰热咳嗽、消渴、吐血、衄血、尿血、血痢、血崩、小儿消化不良、牙疳、口疮、喉痹、湿疮。《饮膳正要》：“去痰热，止渴，利小便，消食下气，清神少睡。”《本草纲目》：“清膈上热，化痰生津，涂金疮、一切诸疮，生肌定痛、止血，

收湿。”《本草正》：“降火生津，清痰涎咳嗽，治口疮喉痹、烦热、止消渴、吐血、衄血、便血、尿血、湿热痢血、及妇人崩淋、经血不止、小儿疳热、口疳、热疮、湿烂诸疮、敛肌长肉、亦杀诸虫。”煎汤，0.9~3克，或入丸、散。外用，研末撒或调敷。①消痰：儿茶、薄荷叶、细辛。为末，蜜丸。饭后含化三、五粒（《本草述》）。②治咳嗽：儿茶60克，细辛12克，猪胆1个。前二味药共研末，取胆汁炼熟，三味药共为丸，每丸重3克。每日4次，每次1丸，空腹含化（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。③止血：煅龙骨、象皮、陈石灰、老松香末、血竭、儿茶、白及末等分。共为细末，研至无声，撒于疮口（《实用正骨学》）。④治手疳口疮：孩儿茶、硼砂等分。为末搽（《本草纲目》）。⑤治急性扁桃体炎：儿茶、柿霜各9克，冰片0.6克，枯矾6克。共研细粉，用甘油调成糊状，涂抹患处（《全展选编》）。⑥治鼻渊流水：孩儿茶末吹之（《本草权度》）。⑦治下疳阴疮：孩儿茶3克，真珠0.3克，片脑0.15克。为末敷（《纂要奇方》）。⑧治痔疮肿痛：孩儿茶、麝香为末。唾津调敷（《孙天仁集效方》）。⑨治龟头烂：孩儿茶合冰片涂之（《本草撮要》）。现代临床用于：治疗小儿消化不良，儿茶研碎口服，1岁左右0.15克，2岁以上0.2克，每天3次；或按每日每公斤体重25~50毫克计算，分3~4次口服，疗程3~7天。治疗宫颈炎：



儿茶

1. 花枝 2. 花 3. 果



儿茶钩藤

1. 花枝 2. 花

将儿茶碾成粉末，均匀撒布于炎症溃疡面，每天1次。用于止血：柏勒树儿茶浸膏，每次0.5克，每日3~4次内服。曾治疗溃疡病合并出血、肝硬化合并崩漏、肝硬化合并消化道出血、慢性黄疸型肝炎合并鼻衄、牙衄。儿茶心材含儿茶鞣酸，l-及dl-儿茶精，赭朴鞣质以及非瑟素、槲皮素、槲皮万寿菊素等黄酮醇。深色心木除含色素外，还含原儿茶鞣质和没食子酚鞣质。树皮含微量原儿茶鞣质。儿茶钩藤的叶和根茎中含儿茶钩藤碱A、B、C、D、E，钩藤碱、异钩藤碱、圆叶帽柱木碱、二氢柯楠因碱和黑儿茶碱等生物碱，又含儿茶鞣酸，黑儿茶荧光素、槲皮素、没食子酸、儿茶红等鞣质。药理研究表明：儿茶膏之成分与用途与棕儿茶相似，工业上用作制革、染料，医疗上用作收敛、止泻。体外试验，其水煎剂对金黄色葡萄球菌及绿脓杆菌、白喉杆菌、变形杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌均有一定的抑菌作用。鞣质之防腐作用主要为使细菌不能获得食物营养，在培养基上，10%溶液24小时可杀菌；在体外还能灭活流感病毒。20%煎剂在体外能伤害腹水癌细胞。给空腹家兔以不同浓度的儿茶水溶液，能抑制十二指肠及小肠的蠕动，但能促进盲肠的逆蠕动而有止泻作用。静脉注射儿茶等含鞣质生药制剂使豚鼠骨骼肌张力降低，血压下降，呼吸加快，大量使呼吸麻痹，重复注射有蓄积作用，内服可以在小肠吸收。儿茶有抑制链激酶对纤维蛋白的溶解作用。方儿茶含多量鞣质，故可作收敛剂。儿茶鞣质还能抑制大鼠实验性膀胱结石之形成。右旋儿茶精可收缩离体兔耳血管，对离体蟾蜍心振幅先抑制后兴奋；它能增强酪氨酸酶的活性，抑制酪氨酸脱羧酶之活性，因而降低体内肾上腺素含量，此即可能为其降压之原理。它能抑制组胺脱羧酶之活性，可能与其抗组织胺之作用有关。还能抑制透明质酸酶，胆碱乙酰化酶，而对胆碱酯酶则无影响。此外，它又能降低兔血糖，延缓羊毛脂引起的血清胆固醇水平之升高。

孩儿攻心 儿科病证名。指胎气攻心。出《女科秘要》卷2。

孩儿草 中药名。出《岭南采药录》。别名：蓝色草，明尊草，由甲草，黄蜂草，积药草。为爵床科植物孩儿草 *Rungia pectinata* (L.) Ness 的全草。味甘苦，性凉。清肝明目，消积止痢。治肝炎，急性结膜炎，小儿食积，痢疾，颈淋巴结结核。内服：煎汤，3~15克。治疔肿，毒蛇咬伤：用孩儿草9~15克，水煎服；并用鲜全草捣烂外敷，蛇伤敷伤口周围（《广西本草选编》）。

结 ①气功术语。见《三藏法数》：“结即系缚之义。谓众生因烦恼妄惑造诸恶业，而为众若系缚”。指束缚，喻人体为烦恼束缚而神形不调。②中医术语。指体内切非正常的积滞物。

结扎止血法 外科治法。为外科出血止血法的一种。找到断裂的血管，用止血钳钳住出血的血管，用圆缝针穿线贯穿结扎血管的两端，此法适用于小

动脉或较大的静脉出血。

结扎术 外科治法。为止血术的一种。用生理盐水纱布块按压创口,寻找出血脉络,继用止血钳夹持脉络断端,从根部用丝线结扎之。放松止血钳,检查是否出血。

结扎疗法 外科治法。《五十二病方》中已有结扎方法治疗痔核的记载。即:“牡痔居窍旁……絜以小绳,剖以刀”。又《外科正宗》卷3:“煮线方……凡蒂小而头面大者,宜用此线系其患根自效……。凡遇前患者,用线一根,患大者二根。双扣系于根旁,两头留线,日渐紧之,其患自然紫黑,冰冷不热为度,轻者七日,重者十五日后必枯落”。此法是利用线的张力,通过结扎和药物的作用,阻断患部血运,使病变组织坏死、脱落而达到治疗目的。现代又分单纯结扎法、结扎注射法、胶圈套扎法三种。也可用于小疣赘的治疗。

结扎法 外科治法。是利用线的张力,促使患部经络阻塞,气血不通,使所要去除的疾患坏死脱落,从而达到治愈目的。适用于赘疣痔核、血栓闭塞性脉管炎等证,以及因大络断裂引起的出血证。

结扎注射法 外科治法。内痔疗法之一。适用于二、三期内痔。操作同单纯结扎法。所不同者是在结扎痔核后,再注射10%明矾液或内痔枯萎液,并压榨该痔核使呈薄片状,术后处置同单纯结扎法。

结气候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷13。作法:正坐,伸直腰,左手上举,手掌上仰,右手下垂向后,手掌向下,用鼻吸气至极限时慢慢呼出,作七息。呼吸时,右手稍顿。活气血,通经络。治两臂背痛,结气。正坐,伸直腰,左手上举,手掌向上。右手托右肋,用鼻吸气,至极限时慢慢吐出,作七息。疏肝理气,治结气。两手托肘头支在地上,尽力鼓腹,待觉大闷时放松,恢复原状。作35次。宽中理气,舒筋活络。治背脊体内疼痛,关节屈伸不利,腹内积气。做此导引法不宜太饱,不用裤带。

结丹 气功术语。见《金丹真传·结丹》。指采外来之药,与真气相聚,结而成丹。

结丹定位 气功术语。出《金丹真传·李堪疏》。指结丹在气海,其位在“下丹田,与脐相对,脐上二指,脐下二指,中间1寸2分,豁然空虚,众水所归,众气所聚之处”。

结节性多动脉炎 内科病名。结节性多动脉炎是一种累及中、小动脉的坏死性血管炎。可以仅局限于皮肤(皮肤型),表现为多形性,但以沿小动脉分布的结节为特征;也可波及多个器官或系统(系统型),主要表现为高血压、腹痛、肾损害等。本病发病率为0.2~0.7/10万。男性多于女性,男女之比为2~4:1。各种年龄均可发病,多见于40~60岁。亦称为全动脉炎、多脉管炎、坏死性动脉炎。根据本病临床特点,可属祖国医学痹证范畴。现代医学认为:其病因目前尚不十分明确,可能与药物应用,注射血清,病毒、细菌感染引起的变态反应有关。临床所见:

皮损可见于皮肤型及系统型。主要侵犯皮下组织中的中小动脉。好发于小腿,可波及上肢、手、躯干及耳垂部位。皮损呈多形性,以结节为特征,一般为0.5~1.0厘米大小,坚实,1个或数个,沿浅表动脉排列或不规则地聚集在血管近旁,呈玫瑰红、鲜红、或正常皮色,疼痛或压痛,可移动或与其上皮肤粘连。结节中心可发生坏死、形成溃疡。其它皮损有网状青斑、风团、水疱、紫癜等。系统型患者伴见有发热、疲乏、肌肉关节酸痛或腹痛、恶心、呕吐、腹泻、便血,甚者出现肠穿孔、肠梗塞、出血。或出现急性胆囊炎或穿孔。或出现蛋白尿、血尿、管型尿、肾性高血压。或出现心绞痛、心肌梗塞、心力衰竭。或出现胸痛、咳嗽、咯血。或出现头晕、头痛、抽搐、颈项强直、偏瘫。祖国医学认为本病多由素体阳气阴精不足,气血虚弱,腠理疏松,复感风湿热毒之邪,留于筋骨皮肉、经络血脉、深入脏腑而发病。临床上以毒热阻络为主者,症见发热,腹痛,便血,恶心呕吐,关节肌肉酸痛灼热,皮下结节鲜红或紫红,疼痛拒按,或见尿血、咯血、咳嗽、胸痛、头晕头痛、抽搐神昏。治宜清热解毒,凉血化瘀,方选四妙勇安汤合犀角地黄汤加减;以脾肾两虚,络脉瘀阻为主者,症见消瘦、疲乏、肌肉筋骨酸软无力,或见疼痛、眩晕耳鸣,肢体散见紫癜红斑、暗晦不明或伴溃破,皮下肿块累累、色淡白可推移、无触痛、少气懒言、食少便溏、治宜滋肾益脾、化瘀通络,方选六味地黄汤加党参、黄芪、桃仁、红花、桂枝、威灵仙等。

结节性红斑 皮肤科病名。由外感风邪,内有湿热,蕴蒸肌肤,以致经络阻隔,瘀血凝滞而成。内治:宜和营凉血,清热利湿。药用:当归9克,赤芍9克,丹皮9克,丹参12克,苍术皮9克,黄柏9克,萆薢12克,鸡血藤12克,防己9克,川牛膝9克,生甘草3克。外治:用玉露膏外敷,每日一换。

结节性脂膜炎 外科病名。多由禀性不耐,气虚之体外感风热,内有痰湿,凝聚皮肉之间,导致营卫失和,气血运行不畅,经脉络道阻滞而成。内治:宜祛风清热化湿,活血通络。药用牛蒡9克,银花9克,连翘9克,茅根15克,蛇舌草30克,制苍术9克,海藻15克,丹参15克,虎杖15克,土茯苓30克,嫩桑枝15克。外治:未溃时用冲和膏外敷;已溃宜用红油膏掺九一丹外敷。

结节病 内科病名。结节病是一种病因未明,以多系统的非干酪性肉芽肿为主的疾病。病变最常侵犯纵隔和浅表淋巴结、肺、肝、脾、心、皮肤、眼、指(趾)、骨和扁桃体、腮腺、神经系统等器官。本病可发生于任何年龄,较多见于30~50岁,女性比男性略多。现代医学认为:本病病因至今尚未明了,过去曾认为是由结核菌感染后所引起的一种网状内皮系统的反应,现已认为与遗传及免疫障碍有关。血清中免疫复合物、血清抑制物的存在以及B淋巴细胞分裂增多、细胞免疫功能减退,说明病变自始至终存在免疫反应。临床表现:上呼吸道结节病,常侵及

鼻、鼻咽部粘膜及喉部。伴见冻疮样狼疮。胸内结节病，症见咳嗽、胸痛、呼吸困难、乏力、体重减轻，少数患者见低热。晚期出现呼吸衰竭及心脏衰竭。胸腔外结节病，症见表浅淋巴结肿大，结节红斑，斑丘疹，疱疹，冻疮样狼疮，虹膜炎，结膜炎，慢性葡萄膜炎，青光眼，白内障，末梢神经炎，脑膜脑炎，肝脾肿大，脾功能亢进，心律失常。侵及肾脏则出现钙代谢紊乱而倦怠、软弱、口渴、多尿、呕吐、便秘。祖国医学认为本病多由先天禀赋不足，或后天久病失养，脏腑虚损。肺虚则卫外不固，六淫之邪侵袭肌表、肺脏，致肺失宣降，津液失布，久郁成痰；脾虚则运化不利，水湿停留，积液成痰；肾虚则开合失司，浊气难出，清气难入；痰浊气瘀交搏，阻碍气血运行，脏腑失养，正气受伤，终致正虚邪恋、虚实夹杂的多脏腑病变。临床上以肺虚邪恋为重者，症见时有恶风发热、鼻塞、咽痛，咳嗽气短、咳吐白痰、神疲乏力、少气懒言。治宜益气补肺、宣肺止咳，方选玉屏风散加紫菀、冬花、杏仁、炙麻黄、前胡、半夏，或以参苏饮加黄芪、瓜蒌等。以脾肾俱虚，痰湿阻肺为重者，症见咳嗽气短，甚则张口抬肩，喘息难卧，面青唇暗，四肢不温、胸脘痞闷、纳差便溏、倦怠神疲、夜尿频数。治宜健脾益气、补肾平喘、祛湿化痰，方选二陈汤合补肺汤加补骨脂、磁石、胡桃肉、丹参、瓜蒌等。以气阴不足，血脉瘀阻为重者，症见咳嗽、气短、胸痛、皮下红斑结节。气虚血瘀重者，伴见心悸、怔忡、颜面四末紫暗。阴虚火旺重者，伴见目赤肿痛，视物不明，胁肋隐痛。治宜益气养阴、活血通脉，方选生脉散加丹参、红花、川芎、赤芍、枳壳。气虚重者加黄芪；阴虚重者加生地、丹皮；虚火上炎加黄柏、知母；气滞血瘀者加金铃子、元胡。

结舌 儿科病症名。指小儿舌尖短缩转动不灵的病症。又名绊舌。多由于舌尖下的膜（舌系带）短缩，舌尖受其牵绊，以致舌头转动伸缩不灵，可妨碍吮乳，年龄稍大，则见发育困难，吐词不清。处理方法：可用消毒的钝头小剪刀，将舌下系带剪开，在剪口外搽枯矾水，以收敛止血。

结代 诊断术语。结脉代脉的总称。结脉为脉来缓而时有一止，止无定数。主阴盛气结，寒痰血瘀，癥瘕积聚。代脉为脉来一止，正有定数，良久方来。主脏气衰微，风证痛证，七情惊恐，跌打损伤。临床常结代合称，泛指缓而不整的脉象。《灵枢·岁露论》：“此两邪相传，经气结代者矣。”见结脉、代脉条。

结血蒿 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：普尔那（藏名）。为菊科植物毛连蒿 *Artemisia vestita* Wall. 的全草。味苦，性寒。清虚热，健胃，驱风止痒。治瘟疫内热，四肢酸痛，骨蒸发烧。内服：煎汤，3~9克。

结阳 古病名。指因气血不畅而引起的四肢浮肿。出《素问·阴阳别论》：“结阳者，肿四支。”《宣明论方·结阳证》：“四肢肿，四肢热胜则肿，四肢者，

谓诸阳之本，阳结者，故不行于阳脉，阳脉不行，故留结也。”治宜犀角汤等方。

结阴 古病名。便血的一种。出《素问·阴阳别论》：“结阴者，便血一升，再结二升，三结三升。”《圣济总录·大小便门》：“夫邪在五藏，则阴脉不和，阴脉不和，则血留之。结阴之病，以阴之内结，不得外行，血无所禀，渗入肠间，故便血也。”肝属厥阴而主藏血，脾属太阴而主统血，邪结阴经，不得阳气统摄运行，血渗肠间而便下之。治以补中益气汤倍黄芪加炮姜。或以平胃地榆汤、结阴汤等，也有认为结阴便血属远血者。《血证论·便血》：“先便后血为远血，谓其血在胃中，去肛门远，故便后始下，因名远血，即古所谓结阴下血也，黄土汤主之。”

结阴丹 方名。出《卫生宝鉴》卷17。枳壳（麸炒）、黄芪、威灵仙、陈皮（去白）、何首乌、荆芥穗、椿根白皮各等分。为末，酒糊为丸，梧桐子大，每服50~70丸，陈米汤入醋少许，煎1~2沸，温服。治肠风脏毒，大便下血。

结阴便血 病症名。①便血之一。见《景岳全书·血证》：“结阴便血者，以风寒之邪，结于阴分而然，此非伤寒之比。盖邪在五脏留而不去，是谓之结阴，邪内结不得外行，则病归血分，故为便血，……以平胃地榆汤温散之剂主之。”②即远血。见《血证论·便血》。

结肠癌 病名。结肠癌为消化系统恶性肿瘤之一。发病年龄在40岁以上。30岁以下者亦不少见。男女之比为1.1~3.4:1。本病属祖国医学癥瘕、积聚、脏毒等病范畴。现代医学认为本病病因尚不完全清楚，发病与饮食因素、结肠病变、其他致癌因素物质有关。认为高脂肪食物与食物纤维不足是其主要原因，饮食中的脂肪刺激胆汁分泌，胆固醇及胆盐经厌氧杆菌的作用水解成不饱和的胆固醇而致癌。食物纤维能稀释肠内残留物，增加粪便量，减少致癌物质和大肠粘膜接触机会，如食物纤维不足，亦为肠癌发病因素之一；慢性溃疡性结肠炎，因肠粘膜慢性溃疡、炎症增生及假性息肉形成，进而引起癌变；结肠息肉主要为管状腺瘤与乳头状腺瘤，所以癌变发生率亦高。此外一些化学物质刺激亦有致癌作用。结肠癌起病隐匿，早期症状不明显。主要临床表现有腹泻、或与便秘交替出现，或血便，或有痢疾样脓血便，里急后重，或出现顽固性便秘，粪便变细。腹痛，一般见于右侧大肠癌，见右上腹、中上腹部位钝痛，餐后痛。晚期常有腰、骶尾部位持续性疼痛。腹部包块，多位于右下、右中、右上腹，质硬，大小不等，表面有结节，一般可推动，后期则固定，伴有进行性贫血、乏力、消瘦、低热。并发症见于晚期，可有肠出血、穿孔、化脓性腹膜炎、结肠周围脓肿、直肠膀胱瘘。祖国医学认为本病多因正气虚弱，情志失调，饮食内伤所致。忧思郁怒，肝郁克脾，胃失和降，气机不畅，气滞血瘀，久则成块；或酒食无度，膏粱厚味，伤及脾胃，运化失司，酿湿生热，热湿下

注，蕴毒于肠中，发为本病；邪郁日久，损及脾肾，耗气伤血，加重病势。结肠癌初期阶段多呈湿热蕴结，继则气滞血瘀，病至后期，可出现脾肾阳虚、肝肾阴虚、气血双亏的病证表现。湿热蕴结者，症见腹部阵痛，下利赤白，里急后重，恶心纳差，身热消瘦。治宜清热利湿，方选槐角丸加减；气滞血瘀者，症见腹胀刺痛，腹块坚硬不移，便下脓血或纯血。治宜行气活血，化瘀解毒，方选膈下逐瘀汤加银花、败酱草、白头翁等。脾肾阳虚者，症见腹痛、喜温喜按、泻泄污浊血秽、神疲乏力、面色萎黄、大肉脱消、畏寒肢冷。治宜温肾健脾，方选参苓白术散、黄土汤加减。气血双亏者，症见形体消瘦，面色苍白，疲乏无力，低热自汗，纳差食少，少气懒言，腹痛，腹中包块累累，或见便溏或见便秘，或见血便。治宜益气养血，化瘀消癥，方选八珍汤加赤芍、红花、鳖甲等。阴虚内热者，症见身热盗汗，神疲消瘦，口渴咽干，头晕目眩，大便秘结或血便，腹痛腹胀，腹中包块累累拒按。治宜滋阴清热，凉血消积，方选鳖甲地黄汤合知柏地黄丸加减。以上各型在辨证施治的同时可加抗癌中药如半枝莲、白花蛇舌草、山慈菇、草河车、土茯苓、苦参、刘寄奴。

结者散之 中医治则。指对结聚之证使其消散。出《素问·至真要大论》。如痰热互结心下，胸脘痞满，按之则痛，宜小陷胸汤以宽胸散结；又如癭瘤、瘰癧，须用软坚散结法以散之。

结毒紫金丹 方名。出《外科正宗》卷3。龟板（放炭火上炙焦，复以酒涂炙焦黄）2两，石决明（煅红，童便内渍）、朱砂末各2钱。为细末，米饭为丸，麻子大，每服1钱，病在上食前服；病在下食后服；筋骨疼痛者，温酒送下；腐烂者，土茯苓煎汤送下。治杨梅结毒，筋骨疼痛，日久腐烂，臭败不堪闻，或咽喉唇鼻破坏者。

结毒溃烂 外科病证名。见《梅氏验方新编》第7集。治法先用黑豆、生甘草节等分，煎浓汤，先薰后洗。再用鹅黄散（轻粉、熟石膏、川柏等分，研末，加入冰片研匀），湿则掺布，干则用胆汁或麻油调搽。

结胸 病证名。指因邪气结聚，停于胸、腹而致的以疼痛为主的证候。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，脉浮而动数，……医反下之，动数变迟，膈内拒痛，胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊恼，阳气内陷，心下因硬，则为结胸，大陷胸汤主之。”《伤寒来苏集·陷胸汤证》：“因误下热入，太阳寒水之邪，亦随热而内陷于胸胁间，水邪热邪结而不散，故名曰结胸。”《景岳全书·伤寒典》：“凡太阳表邪未解而误下者成结胸，少阳证亦然，太阳少阳并病者亦然，此不当下而误下之，以致藏气空虚，外邪乘虚而陷，结于胸膈之间，是皆因下而结者也。又曰：伤寒六七日结胸热实，脉沉而紧，下痛按之石硬者，此不因下而邪实深结于胸者也。”“有不因误下而实邪传里，心下硬满，脉来沉实有力者，此皆大陷胸汤所正宜也。”本证因病因不同，病情不同，分有大结

胸、小结胸、寒结胸、血结胸、热结胸、水结胸等。见各有关条。

结脉 诊断术语。脉象之一。脉来迟缓而呈不规则间歇。见《脉经》：“结脉往来缓，时一止，复来。”主阴盛气结，气壅痰滞，积聚癥瘕。《脉诀刊误》：“结、促者，因止以别阴阳之盛也。……阴盛则结，脉徐而时止，虽有止非死脉也。”《诊家正眼》：“结属阴寒，亦由凝质。”

结胎 气功术语。见《道藏·金丹正宗》：“结胎：精气与神，混融磅礴，真火相见，片时凝结。”指炼功到一定的时候，精气与神融为一体，加上阳气的作用，合而成丹，此称结胎。

结痂 外科病证名。见《外科启玄》卷6。“血胤疮……，二三年变为结痂，三五年出黑水死”。见腋痂条。

结络 ①基础理论名词。指筋有系结和联络，合称为结络。出《素问·皮部论》：“筋有结络。”②病证名。指因脉络郁结，血行不畅，致瘀血停滞而产生各种病证。运用泻血的方法以疏通脉络，可达到使血行正常的目的。出《灵枢·阴阳二十五人》：“其结络者，脉结血不和，决之乃行。”

结珠 气功术语。出《黄庭内景经·玄元章》：“结珠固精养神根。”指习炼气功时，咽液先后相继如结珠。

结核 外科病证名。见《千金要方》卷23：“此证生于皮里膜外，结为果核，坚而不痛”。初起推之可动，久则推之难移，多不作脓。因风火气郁，或湿痰凝结而致。治法：因风火气郁结聚，初起伴有寒热者，用荆防败毒散解表，继服连翘解毒饮；若湿痰凝结气郁者，宜行气化痰，用五香流气饮或千金指迷丸。相当于急、慢性淋巴结炎或淋巴结核及部分皮下肿物等病变。

结核穴 奇穴名。位于第7颈椎棘突下，旁开3寸5分处。左右计2穴。主治肺结核，也可治疗其他结核病。直刺0.5~1寸；灸3~7壮。

结核性胸膜炎 内科病名。结核性胸膜炎是在机体对结核杆菌呈过敏状态情况下，胸膜受结核菌感染而引起的炎症。本病可属祖国医学胸痛及饮证等病。现代医学认为人体处于对结核菌过敏的状态时，胸膜受结核菌的感染，易引起炎症。结核菌一般由胸部器官病灶蔓延而来，也可由远处病灶经淋巴-血行传播而来。因机体的反应性不同而分为干性和渗出性两种类型。当机体对结核菌的过敏反应较低时，结核菌侵入胸膜，发生干性胸膜炎，病灶范围较局限；当机体对结核菌的过敏反应高时，则炎症渗出量多而发展为渗出性胸膜炎。干性胸膜炎起病急，胸痛为局限性刺痛，呼吸、咳嗽使疼痛加剧，伴见畏寒、发热、干咳；查体可见呼吸浅促，患侧呼吸运动减弱，局部可有压痛、呼吸音减弱，可听到局限而恒定的胸膜摩擦音，以腋部最易听到。渗出性胸膜炎起病见胸闷，气急，胸痛减轻以至消失，发热或高

热，怕冷可持续数周或数月，咳嗽、盗汗、疲乏、食欲减退；体检见患侧胸廓、肋间隙饱满，呼吸运动明显减弱，语颤减弱，叩诊呈浊音或实音，呼吸音减低或消失。祖国医学认为：本病多由正气不足，外邪侵袭，痰热蕴结，闭阻胸胁而致；或劳倦内伤，脾肾不足，胸阳不展，水湿停滞胸胁，潴留成饮，蕴结化热而致。临床上痰热蕴结者，症见恶寒发热，干咳少痰，胸胁疼痛，口苦纳呆。治宜清热化痰，和解少阳，方选柴胡陷胸汤加减。胸痛甚者加川楝子、元胡、白芥子。饮流胁下者，症见咳嗽，胸胁隐痛，肋间胀满，气息短促，治宜泻肺逐水，方选葶苈大枣泻肺汤。形盛邪实者，可用十枣汤。阴虚邪恋者，症见午后热甚，日久不退，咳嗽短气，颧红盗汗，胸肋满闷，隐痛，治宜养阴清热，化痰祛饮，方选清骨散合小陷胸汤加减。盗汗者加煅牡蛎、浮小麦等。

结核性腹膜炎* 内科病名。结核性腹膜炎为感染结核杆菌引起的腹膜炎性病变。多继发于肺结核、肠结核。多见于成年女性。本病可归属为祖国医学劳瘵、腹痛、积聚、鼓胀等病。现代医学认为：本病绝大多数继发于其他器官的结核病变。其感染途径有：直接蔓延和血行播散。肠结核蔓延至腹膜最常见，也可由输卵管、肠系膜淋巴结等病灶直接蔓延。血行播散则为粟粒型结核病的腹膜表现。临床表现为发热、盗汗、消瘦、乏力、食欲不振、贫血、腹痛、腹胀、腹泻或便秘、腹部触诊有压痛、揉面感、不规则包块。祖国医学认为：本病主要由瘵瘵日久，阴损及阳，气血俱伤，终致血虚血瘀、气虚气滞、水湿停滞、互结为积聚，形成鼓胀，气机壅滞，不通则痛，引起腹痛。临床上以气阴两虚为主者，症见潮热、盗汗、消瘦、五心烦热、倦怠乏力、腹胀腰痛。治宜益气养阴，方选四君子汤合清骨散加减；以水湿内停为主者，症见腹膨大、小便短少、恶心纳差、腹痛腹泻或便秘。治宜化湿利水，方选中满分消丸加减。便秘者加大黄。以瘀血阻滞为主者，症见腹大坚满、癥积、腹痛腹泻、呕吐纳差、或见便秘。治宜活血化瘀，软坚散结，方选鳖甲煎丸加减，或血府逐瘀汤加减。

结核点 耳针穴名。位于肺区的中央，上、下共两穴，常用于普查筛选结核病症及治疗肺结核、咳嗽、胸膜炎、皮肤病等。见耳针附图。

结核辅生疗法 医书。聂云台撰于1949年。现存上海乐中印书社铅印本等。

结根草莓 中药名。见《青藏高原植物图鉴》。为蔷薇科植物结根草莓 *Fragaria filipendula* Hemsl. 的全草。味淡，性平。止血排脓。治肺瘀血及子宫出血等病。内服：煎汤，9~15克。

结跏趺坐 气功功法。见《慧林音义》。结跏趺坐“最安稳不疲极”，能使“身端而心正”。

结喉 人体部位名。见《灵枢·骨度》：“结喉以下至缺盆中长四寸，”即喉结。

结筋 病症名。指因风冷侵袭筋脉而出现的结节。见《诸病源候论·结筋候》：“体虚者，风冷之气

中之，冷气停积，故结聚，谓之结筋也。”

结缔组织外痔* 外科病名。外痔的一种。见《中西医结合治疗肛门直肠疾病》。症为肛门部皮瓣赘生，有异物感，无痛痒，但热邪盛时则痛而肿胀。一般无需治疗。疼痛时可用薰洗法。

结痰 病证名。痰症之一。指脾肺火郁痰气凝结者。又名郁痰、顽痰、老痰。见《景岳全书·痰饮》：“结痰有因脾经郁结而伤阴血者，有因肾水亏损而阴火上炎者，有因脾肺火郁而生痰者。治法若因七情郁结，痰涎滞于喉间者，是用局方四七汤调和滞气，后用归脾汤调补脾血，脾火伤血用加味归脾汤，肾水亏损用六味地黄丸，肺经郁火用知母茯苓汤。”《症因脉治》：“郁痰即结痰，顽痰。”

结瘕 古病名。指结病与瘕病之合证。见《圣济总录·积聚门》：“结瘕者，积聚之类也。结，伏聚积久不致，谓之结；浮流腹内按抑有形，谓之瘕。结之症，形体瘦瘁，食不作肌肤，遇阴寒冷湿之气，则发而胁块硬，隐隐然痛者是也。瘕之症，腹中气痛动转，横连胁下，有如癖气，遇脾胃有冷，阳气不足而发动者是也。”治宜防己散、川芎散、紫葛丸、羌活丸等方。见积聚、瘕瘕等条。

细缦 气功术语。亦作氤氲。原意指气或光色混合、相互摩擦。气功文献中借指阴阳交媾。《易》曰：“天地氤氲，万物化醇。”“天地以阴阳交媾而生物，丹法以阴阳交媾而生药。盖未有不交媾而可以成造化者。”见《性命圭旨全书·龙虎交媾法则》。

绘图针灸传真名医刺法 见针灸传真条。

绘图经络图说 针灸图谱。明·张明绘图集说。绘年未详。现存清初写绘本。

给初学中医的十封信 医书。李蔚普编于1958年，为医论集。江西人民出版社出版。

绛玉散 方名。《卫生宝鉴》方。黄丹2两（炒红），绿豆粉3两（炒黄）。研为散，清油调敷。治小儿头上并身上湿疮，时复痒痛，皮肤湿烂久不愈。

绛红膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。银朱5钱，为细末，以生桐油调摊如膏，贴患处，治肿毒已成，疼痛不消。

绛矾丸 方名。《重订广温热论》卷2方。皂矾（面裹烧红）、苍术各5钱，厚朴8钱，陈皮6钱，甘草（炒焦）3钱，为末，煮红枣肉为小丸，姜半夏粉1两为衣。每服钱半或2钱，淡姜汤送下，日2次。治脾胃不健，气滞湿蓄，萎黄浮肿，心悸气促，肢体懈懒，食积痞块，小便不利等症。

绛宫 气功术语。见《黄庭内景经·梁丘子注》。为气功理论对心的别称。

绛宫真人 气功术语。出《金丹要·精气神说》。绛宫为心，真人指神。即心之元神。

绛珠膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。天麻子肉81粒，鸡子黄10个，麻油10两，血余5钱，黄丹2两，白蜡3两，血竭、轻粉、乳香、没药、孩儿茶、珍珠各3钱，朱砂2钱，冰片1钱，

麝香 5 分。以麻油炸血余至焦枯，加天麻子肉、鸡子黄再炸枯去渣，入蜡候化，离火少时，入黄丹搅匀，再加细药和匀收膏。每用少许，摊贴患处。治溃疡，疮毒。

络雪 方名。①《外台秘要》方。朴硝 10 斤，升麻 3 两，大青、槐花、桑白皮各 2 两，羚羊角屑、犀角屑各 1 两，苏枋木 6 两，竹叶（原书缺剂量），诃黎勒、山梔各 30 枚，槟榔 20 颗，朱砂半两。水煎去渣，下朴硝烱化，搅勿停，候欲凝，下朱砂、麝香成雪状，收瓶中密封。有疾量取之，冷开水冲下。治一切热病，肺气积聚咳逆，呕吐脓血，丹石毒发，天行时气，诸黄疸，心风昏乱，四肢烦热，头痛目赤，二便不通，烦闷不安，骨节疼痛，赤白痢，热毒痢，宿食不化，心腹胀满，出气不得，诸药毒，脚气，酒醉，小儿惊痫等病。②《霍乱论》方。朱砂、牙硝各 1 两，明雄黄、硼砂各 6 钱，礞石（煨）4 钱，冰片、当门子各 3 钱，飞真金 50 页。研极细末，混匀，瓷瓶紧收，熔蜡封口，毋使泄气，每服 1 分，凉开水送下，小儿减半。治霍乱痧胀，肢厥脉伏，转筋昏晕，瘴疔时疫，暑毒下痢等证。

络雪园古方选注 方剂学著作。又名《十三科古方选注》。3 卷（又有 16 卷本，内容相同）。清·王子接撰。刊于清雍正九年（1731）。书中选录古代医家方剂“合于三方四制十剂者，为之显微阐幽，申明其方”，对各方方义、药味、配伍等予以注释。“上卷独明张仲景 113 方、397 法，中、下二卷发明内科、女科、外科、幼科、眼科及各科之方，末附杂方药性。”但作者泥于十三科之数，将祝由科、符禁科列入。现存最早版本有雍正九年刊本及《四库全书》本（附《得宜本草》）。

络雪园得宜本草 中药学著作。见《得宜本草》条。

络梨木子 中药名。见《重庆草药》。别名：打枪子，叫梨子，叫耳母子，金钱子，黑枣子。为鼠李科植物薄叶鼠李 *Rhamnus leptophylla* Schneid. 的果实。味苦，性寒，有毒。消食，行水，通便。治食积饱胀，水肿腹胀，大便秘结。内服：煎汤，3~9 克；或研末。体弱、脾虚无积者勿用；孕、产妇忌服。①消食积：鹿角刺果 3 克。研末，吞服。②治腹水：鲜鹿角刺果 30~40 粒。生嚼，温开水送下，服后 2 小时，便泄黄水，随服冷粥即止（上出《贵阳民间药草》）。③治停食饱胀及痢疾坠胀：络梨木子，煨酒服。④治水积黄肿，腹胀：络梨木子、水杨柳、八月瓜根各 30 克。熬水作 3 天服。积去完后，再用上方加八珍汤及黄芪 120 克，蜂蜜适量，作成丸如龙眼大，早晚各服 2 粒。⑤治月经病：络梨木子 60 克。捣碎熬水服 3 次。服后出现便泻，泻后用 6 克盛入鸡腹内炖服（上出《重庆草药》）。

络梨木叶 中药名。见《重庆本草》。为鼠李科植物薄叶鼠李 *Rhamnus leptophylla* Schneid. 的叶。治食积饱胀。治小儿食积痞积：络梨木叶 30 克，鸡

屎藤叶 30 克，刮金板叶 30 克。研粉。每次服 3 克，兑开水或放入饭内服。

络梨木根 中药名。见《重庆草药》。别名：嚼连根，孟子根，黑龙须，铁包金，鹿角刺根。为鼠李科植物薄叶鼠李 *Rhamnus leptophylla* Schneid. 的根。味苦，性寒。消食，行水，祛瘀。治食积饱胀，水肿腹胀，月经停闭。内服：煎汤，9~15 克；研末或浸酒。体弱、脾虚者勿用，孕、产妇忌服。①治丹停、腹胀：络梨木根研末，煮甜酒服（《四川中药志》）。②下水臃，消肿胀及胸水：鹿角刺根 30 克，拳参 15 克。水煎分 3 服。③治肺热咳嗽：鹿角刺根 9~15 克。水煎分 3 服（上出《贵阳民间药草》）。

络囊撮要 医书。5 卷。清云川道人辑。刊于 1744 年。卷 1 内科；卷 2 外科；卷 3 妇科；卷 4 幼科；卷 5 通治。每卷辑录多种民间验方、成方（不分类）。现有最早版本为清·嘉庆九年甲子（1804 年）萍翠山房镌本。清代抄本、重刊本数种及《珍本医书集成》本，另有单行本。

络石果 中药名。见《南京民间药草》。为夹竹桃科植物络石 *Trachelospermum jasminoides* (Lindl.) Lem. 的果实。治筋骨痛。内服：煎汤，4.5~6 克。

络石藤 中药名。见《本草拾遗》。别名：络石，络石草，鬼系腰，绿刺，爬山虎。为夹竹桃科植物络石 *Trachelospermum jasminoides* (Lindl.) Lem. 的茎、叶。常绿攀援灌木。茎赤褐色，多分枝，无毛，表面有点状皮孔，幼枝有细柔毛。叶对生；叶柄长 2~5 毫米。聚伞花序腋生，花白色，芳香。果长圆柱形，种子线形而扁，褐色，顶端有一束白亮细簇毛。花期 4~5 月。果期 10 月。秋季落叶前采收，晒干。干燥的茎枝圆柱形，长短不一，多分枝，弯曲，表面赤褐色，茎节略膨大。质坚韧，折断面淡黄白色。叶片对生，厚纸质。味苦，性凉。入肝、肾经。祛风，通络，止血，消瘀。治风湿痹痛，筋脉拘挛，痈肿，喉痹，吐血，跌打损伤，产后恶露不行。《神农本草经》：“主风热死肌痈伤，口干舌焦，痈肿不消，喉舌肿，水浆不下。”《名医别录》：“主大惊入腹，除邪气，养肾，主腰髋痛，坚筋骨，利关节。”《唐本草》：“疗产后血结。蝮蛇疮，绞取汁洗之，服汁亦去蛇毒心闷；刀斧伤诸疮，封之。”煎汤，6~9 克；浸酒或入散剂。外用，研末调敷或捣汁洗。①治筋骨痛：络石藤 30~60 克。浸酒服（《湖南药物志》）。②治关节炎：络石藤、五加根皮各 30 克，牛膝根 15 克。水煎服，白酒引。③治肺结核：络石藤 30 克，地苣 30 克，猪肺 120 克。同炖，喝汤食肺，



络石

1. 花枝 2. 果枝
3. 种子

每日1剂。④治吐血：络石藤叶30克，雪见草、乌韭各15克。水煎服。⑤治外伤出血：络石藤适量。晒干研末。撒敷。外加包扎（上四方出《江西草药》）。茎含牛蒡甙、络石糖甙、罗汉松树脂酚甙、降络石糖甙、橡胶肌醇、 β -谷甾醇葡萄糖甙、加拿大麻糖等。牛蒡甙可引起血管扩张，血压下降，使冷血及温血动物产生惊厥，大剂量引起呼吸衰竭，并使小鼠皮肤发红，腹泻，对离体兔肠及子宫有抑制作用。



络石藤药材

络石藤酒 药膳。见《信验

方》。络石藤、骨碎补各60克，仙茅、川萆薢、白术、黄芪、玉竹、枸杞子、山茱萸、白芍、木瓜、红花、牛膝、续断、杜仲各15克，狗脊、生地黄、当归、薏苡仁各30克。将诸药切碎，装入绢袋内，放进酒坛，加黄酒5升，密封后隔水加热30分钟，取出静置浸泡5~7天后，即可启封，过滤装瓶备用。药渣可复泡酒1次。每日2次，每次饮服10~20毫升。功能滋补肝肾，益气生血，祛风化湿，舒筋活络。主治肝肾亏损、脾虚血少、风湿痹着经络而致的肢体麻木疼痛、体倦身重、腰膝酸软无力等。切忌过量。

络穴 基础理论名词。指十五络脉从本经（脉）别出之处的穴位。其中十二经脉的络穴，有沟通表里经脉和治疗表病及里、里病及表，或表里两经同病的见证，任脉督脉及脾之大络有通调躯干前、后、侧部营卫气血和治疗胸腹背腰及肋部病症的作用。

络血 基础理论名词。指络脉中的血。出《素问·举痛论》：“寒气客于小肠膜原之间，络血之中，血泣不得注入大经。”

络却 经穴名（Luoque BL8）。属足太阳膀胱经。别名络郤、强阳、脑盖。出《针灸甲乙经》。穴在头部中线入前发际5.5寸，旁开1.5寸处。枕肌终止处。有枕动、静脉分支，枕大神经分支。主治头晕耳鸣，口渴鼻塞，项肿瘰癧，癫狂癰疽，青盲内障。《针灸甲乙经》：“癫疾僵仆，目妄见，恍惚不乐，狂走癰疽。”《针灸大成》：“主头旋耳鸣，狂走癰疽，恍惚不休，腹胀，青盲内障，目无所见。”《备急千金要方》配听会、身柱治狂走，癰疽，恍惚不乐。平刺0.3~0.8寸；灸1~3壮或温灸3~5分钟。

络郤 经穴别名。即络却穴之别名。见络却条。

络刺 针灸治法。为九刺之一。《灵枢·官针》：“络刺者，刺小络之血脉也。”用于实证，热证。

络刺法 针灸治法。又称刺血疗法、刺络放血疗法、针刺放血术、放血术。古人又称之为“启脉”、“刺络”、“豹文刺”、“赞刺”等。它是用锋利的三棱针刺入络脉，使之溢出一定量的血液，从而达到治疗疾病的目的的一种方法。本法具有祛瘀消肿、通络止

痛、调和气血等功能。

络脉 从经脉分出的支脉，有十五络脉、孙络、血络、浮络。见经络条。

绝子 妇科术语。指断绝生育。出《千金要方》卷2。

绝孕穴 奇穴名。《太平圣惠方》：“凡妇人……若绝子，灸脐下二寸三寸间动脉中三壮。”《类经图翼》：“欲绝产，脐下二寸三分灸三壮，或至七七壮，即终身绝孕。”

绝皮 基础理论名词。皮肉相交处。出《灵枢·官针》：“先浅刺绝皮，以出阳邪。”

绝产 ①妇科病证名。指妇女因病而终身不孕，又名绝生、断产，出《脉经》。②妇科术语。指用药物、手术等方法达到终身不孕的目的。

绝汗 病症名。又名脱汗。指病变危重阶段出现的大量汗出，淋漓不止，如油如珠者。出《素问·诊要经终论》：“太阳之脉，其终也，戴眼，反折瘈瘲，其色白，绝汗乃出，出则死矣。”临床上气阴欲脱绝汗者，症见大汗不止，热而粘稠，或汗出如油，身热，手足温，烦渴饮冷，呼吸气粗，体倦神疲，舌红口干。治宜益气固脱，育阴生津，方选生脉散加味；阳气欲脱绝汗者，症见大汗淋漓，汗出如珠，清稀而凉，畏寒踈卧，四肢厥冷，精神萎靡，面色苍白，呼吸微弱。治宜回阳救逆，方选参附汤加味。见脱汗、汗出如油等条。

绝阳 经穴别名。商阳穴之别名。出《针灸甲乙经》。见商阳条。

绝谷 气功术语。即辟谷。

绝谷行气法 气功功法。出《圣济总录》。

绝妙丸散膏酒方 中药学著作。周志林撰于1934年。上海商务印书馆印行。

绝命病 外科病证名。见《疡科全书》：“挟吐血而来者，或因患病而至吐血者，俱名绝命病”。宜凉血止血，用加减生地黄汤。相当于肺结核咯血或淋巴结核等。

绝相 气功术语。见《诸真圣胎神用诀·玄胡真人胎息诀》：“夫大道以空为本，绝相为妙。”指习炼气功时，眼不外视任何物体。

绝骨 ①人体部位名。指外踝上方3寸，当腓骨与腓骨长短肌之间的凹陷处。《灵枢·经脉》：“胆足少阳之脉……直下抵绝骨之端。”②悬钟别名。《难经·四十五难》：“髓会绝骨。”《备急千金要方》：“绝骨在外踝上三寸。”③阳辅别名。《素问·刺症篇》：“髀酸痛甚，按之不可，名曰髀髓病，以膻针针绝骨出血，立已。”王冰注：“阳辅穴也”。见阳辅条。

绝虑忘情 气功术语。见《红炉点雪》。炼气功要达到“忘我”的境界，必须要做到心无杂念，以往事不回忆，眼前事不牵挂，未来事不预计，大脑完全清静无思。

绝粒 气功术语。见《三洞珠囊》：即辟谷不食。为习炼气功养生法。

绝痧方 方名。出《痧胀玉衡》卷下。又名64号归妹方。枯矾、食盐各1两，甘草、川乌（炮）各5钱，干姜3钱。为细末，米饭捣为丸，每服5分，温开水送下。用于屡患痧症之人，痧症痊愈后服此方，以绝其根。

绝道 中医术语。指非经脉所过之处。出《灵枢·经脉》：“诸络脉皆不能经大节之间，必行绝道而出入。”

绞肠痧 病证名。①痧症之一。又名盘肠痧。见《杂病源流犀烛·痧胀源流》：“绞肠痧，心腹绞切大痛，或如板硬，或如绳转，或如筋吊，或如锥刺，或如刀刮，痛极难忍。轻者亦微微绞痛，胀闷非常，放血方愈。若不愈必审脉症何因，辨明暑秽食积血痰气阻治之。须连进数剂，俟其少安，方可渐为调理。此症多有放血不愈，不肯服药，遂致痧毒攻坏肠胃而死者。”本病因暑湿秽浊之邪，阻遏中焦，气机闭塞，上下不通，其起病急骤，以腹中绞痛频作为特征，肢麻拘急，欲呕不出，唇甲青紫，脉实而伏。治宜辟秽通窍，泻下逐邪。方选玉枢丹合槟榔四消丸、或服痧疫回春丹。若出现昏迷、厥逆等危候，应中西医结合抢救。见痧条。②即干霍乱。见《症因脉治》卷4：“乾霍乱，即绞肠痧。”见干霍乱条。

绞肠痧治法 气功功法。出《动功按摩秘诀》。凡绞肠痧腹痛，侧坐，以两手抱膝齐胸，左右足各蹬板九次，数息二十九口。凡绞肠痧，以腹着地，脚手着力朝上，运气十二口，手脚左右摇动，复坐定，如上法，行功十四次。 九画

绞肠瘟 病名。指瘟疫之腹痛如绞者。见《杂病源流犀烛·瘟疫源流》：“绞肠瘟，肠鸣干呕，水泄不通，是此类绞肠痧，急宜探吐之，服双解散。”

绞脐 妇科病证名。指产时小儿脐带绕颈的病证。《产科一得》谓：“绞脐，门户既正，儿顶已露，而不得产，乃由儿转身时，儿项为脐带所缠绊也。”

统旨清中汤 方名。出《金匱翼》卷6。黄连、梔子（炒）各2钱，陈皮、茯苓各1.5钱，姜半夏1钱，草豆蔻仁、甘草（炙）各7分，加生姜3片，水煎，食前服。治腹痛，二便闭赤，喜冷恶热。

骆如龙 清代儿科医家。字潜庵。历阳（今安徽和县）人。精儿科，注重推拿法。著《推拿秘书》5卷（1784），后世改称《幼科推拿全书》，删为4卷。

骆驼毛 中药名。出《神农本草经》。别名：驼绒。性为驼科动物双峰驼 *Camelus bactrianus* L. 的毛。味咸，性平。有毒。主寒热惊痫，癰疽狂走，妇人赤白带下。内服：煨存性研末，9~15克。外用：烧灰，调敷。①治痔：骆驼颌下毛，烧作灰，可取半鸡子大，酒和服之（《外台秘要方》）。②治阴上疳疮：驼绒烧灰，水澄过，入炒黄丹等分，为末搽之（《龚氏经验方》）。

骆驼肉 中药名。出《日华子本草》。为驼科动物双峰驼 *Camelus baetrianus* L. 的肉。味甘，性温。治风，下气，壮筋骨，润皮肤。

骆驼脂 中药名。出《日华子本草》。别名：驼脂，驼峰，峰子油。为驼科动物双峰驼 *Camelus bactrianus* L. 肉峰内的胶汁脂肪。味甘，性温。润燥，祛风，活血，消肿。治风疾，顽痹不仁，筋肉挛急，疮疡，肿毒，折伤。内服：温酒调。外用：涂敷。

骆驼黄 中药名。出《本草纲目》。为驼科动物双峰驼 *Camelus bactrianus* L. 的胆囊结石。味苦，性平、微寒。治风热惊疾。内服：研末，0.3~0.6克。

骆驼蓬 中药名。见《新疆中草药手册》。别名：苦苦菜，骆驼蒿，臭草，阿地热斯忙，乌姆希-乌布斯。为蒺藜科植物骆驼蓬 *Peganum harmala* L. 的全草。味辛苦，性凉，有毒。宣肺气，祛风湿，消肿毒。治咳嗽气短，风湿痹痛，皮肤瘙痒，无名肿毒。内服：煎汤，1.5~6克。外用：煎水洗或捣敷。

骆驼蓬子 中药名。见《新疆中草药》。为蒺藜科植物骆驼蓬 *Peganum harmala* L. 的种子。成熟时采收。味苦，性温，有毒。治咳嗽，小便不利，四肢麻木，关节酸痛。内服，研末，0.6~1.2克；或榨油。外用，榨油涂。①治心慌烦躁、瘧病、四肢麻木：骆驼蓬子油，每日1~3毫升，口服（《陕甘宁青中草药选》）。②治关节酸痛：骆驼蓬子油外涂患处（《陕甘宁青中草药选》）。现代临床报道用于试治胃癌。取骆驼蓬子研成粉末，日服2~3次，每次2~4克。本药有毒，须掌握剂量。种子含生物碱3.92%，6.4%~7.0%，其中主要是哈尔明碱和哈梅灵，其他尚含鸭嘴花碱约0.46%及四氢哈尔明碱、脱氧鸭嘴花酮碱等。种子中尚含多种氨基酸、葡萄糖、半乳糖、蔗糖和多糖。药理研究表明：①对中枢神经系统的作用。种子含骆驼蓬碱，与哈尔明碱相似，能使人产生幻视与梦觉，先喜而后惊恐。其衍化物哈尔醇、去甲氧基骆驼蓬碱、哈尔明碱作用相似。在动物试验中，骆驼蓬碱对皮层及其运动中枢、脊髓有兴奋作用，可引起幻觉、震颤以及阵发性惊厥，也能兴奋桥脑，引起某些特异动作及四肢僵硬；去氢骆驼蓬碱的作用似在右皮层下中枢，它与骆驼蓬碱皆可引起惊厥；而去甲氧基骆驼蓬碱则仅引起进行性麻痹，并无初期的兴奋现象，大量则能抑制中枢神经系统，抑制呼吸及心脏，导致血压下降而死亡。②对心血管的作用：骆驼蓬碱1:25000可抑制离体蛙心、减慢心率；随后应用肾上腺素可不出现作用。乙基哈尔醇、哈尔醇、去甲氧基骆驼蓬碱对循环系统有轻度兴奋作用，后二者可使血压降低。③对肌肉的作用：骆驼蓬碱能松弛小肠平滑肌。对子宫的作用，在整体动物试验中，常为兴奋作用；而对张力过高的离体子宫则反能松弛之。高浓度还能收缩横纹肌。口服种子的水提取物，对孕子宫有兴奋作用。鸭嘴花碱有抗胆碱酯酶的作用，使组织对乙酰胆碱的敏感度增加。此外，骆驼蓬碱对阿米巴等原虫有毒，亦有抗疟作用。

骈产 妇科术语。指一胎双子，见双生条。

骈肋 中医术语。指肋部肌肉丰满，外观不见肋骨条痕。见《史记·商君列传》：“多力而骈肋者为骍”

乘”。一说骈肋指肋骨连合为一。

骈指押手 针灸治法。双手进针法之一。又称併指押手。以左手四指并拢，掌面平压于穴位处，右手持针穿过两指间缝隙刺入穴中。

骈胎 妇科术语。指双胞胎。出《褚氏遗书》。见双胞胎条。

[十画]

艳红纹 诊断术语。指小儿指纹红而娇艳，主寒证。见《四诊抉微》。

项 人体部位名。即头顶部。

项颅 人体部位名。头骨的别名。

珠子参 中药名。见《本草从新》。别名：珠子参、疙瘩七、雪三七、钮子七、扣子七。为五加科植物大叶三七 *Panax pseudo-ginseng* Wall. var. *japonicus* (C. A. Mey.) Hoo & Tseng 的呈串珠状的根茎。原植物见竹节三七条。秋季采挖，除去茎苗、须根及瘦细的根茎，晾6~7天，使外皮松泡，或用水浸，然后去外皮，入锅内煮透，或拌入适量蜂蜜，每斤加蜂蜜0.25斤，待煮至水将干时，取出晒干或烤干。四川等地所产的称钮子七，在春、秋采挖，留根，晒干即得。干燥茎呈不规则的类圆锥形，长1.5~4厘米，直径1~3厘米，表面棕色至半透明琥珀色，少数呈黑棕色，有细纵皱纹及凸起的支根残基。质坚硬，不易折断，断面黄白色，不平坦、颗粒性。有特殊气味、味苦。以个大、饱满、明亮、无竹叶纹及粗皮者为佳。主要产于云南。四川产的钮子七呈不规则圆块状或类圆锥状，较瘦小。两端有瘦细的根茎，表面黄白色或棕黄色，粗糙，有细皱纹及结节，并有瘤状凸起的须根痕。性寒，味苦微甘。入肝、胃二经。养阴、清肺、散瘀、止血，定痛。治热病烦渴，阴虚咳嗽，劳伤吐血、鼻衄，咽痛，风湿性关节炎，小儿惊风，跌打损伤。内服：煎汤，6~9克；研末入丸、散或泡酒。外用：研末调敷。

珠子参 中药名。见《滇南本草》。别名：鸡腰参、大金线吊葫芦、白地瓜。为桔梗科植物珠子参 *Codonopsis convolvulacea* Kurz var. *forrestii* (Diels) Tsoong 的根。秋季采，洗净切片，晒干。性平，味甘。《滇南本草》：“止血生肌。为末，捻刀伤疮，收口甚速。”《昆明民间常用草药》：“补肺虚。治肺虚咳嗽。”内服：煎汤，15~30克。外用：研末敷。

珠中气动 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。《张氏医通》卷8：“视瞳神深处，有气一道，隐隐袅袅而动，状若明镜远照一缕青烟也。……动而定后光冥者，内证成矣。”可见于玻璃体混浊。见云雾移精条。

珠玉二宝粥 药膳。见《医学衷中参西录》。生山药、生薏米各60克，柿霜饼24克。将山药、薏米捣成粗粒，放入锅内，加水适量，置灶上，用火煮至烂熟，再将柿霜饼切碎，调入煮好的粥内，搅匀溶化即成。随意食用。功能滋养脾肺，祛痰止咳。主治脾

肺两虚之咳嗽吐痰，饮食懒进、倦怠乏力等。

珠兰 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：珍珠兰、真珠兰、鱼子兰、鸡瓜兰。为金粟兰科植物金粟兰 *Chloranthus spicatus* (Thunb) Mak. 的茎叶。味甘，性温。治风湿疼痛，癫痫，跌打损伤，刀伤出血。内服：煎汤，30克。外用：捣敷或研末撒。

珠母补益方 方名。《临症见解》方。珍珠母2两，龙骨1两，女贞子、熟地各0.5两，白芍4钱，酸枣仁3钱，五味子2钱。水煎服。功能育阴潜阳，养血宁神，益肾固精。治心、肝、肾虚损诸证。如失眠，阴虚阳亢型高血压，阴虚火旺所致的头痛、癫痫、诸痛、瘰疬、瘰癧，肝虚血少型肝炎。

珠村草堂医案 医书。清·张千里撰，由其门人徐国琛编辑，内容有时病、内科杂病、妇科治案等。见《张千里医案》。现存有《三三医书》本。

珠顶 奇穴名。位于耳部，耳屏之尖端。左右计2穴。主治齿痛、耳病。针刺0.1寸；灸3壮。

珠突出眶证 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。又名目珠子脱出、肝胀。指目珠暴然突出于眼眶，“与鹞眼证因滞而慢慢出者不同”（《张氏医通》卷8）。多因热盛火炽、外伤等所致。因于火热者，治宜清热泻火，方用清凉膏加减。若为外伤所致，宜活血化瘀，方用桃红四物汤加减，必要时应配合手术治疗。

珠黄粉 方名。《北京市中药成方选集》方。珍珠粉、牛黄各1两，琥珀、石决明（煅）、龙齿（煅）、滑石各1两5钱，朱砂8钱。共研为细粉，过罗，瓶装。成人每服4分，小儿每服1分~2分，温开水冲服。功能清热镇惊。治惊痫里热，痰盛神昏，谵语狂言，小儿急热惊风。

珠黄散 方名。①《绛囊撮要》方。犀牛角5分，冰片5钱，珍珠6钱，煨石膏5两。为细末，每用少许，吹患处。治口疳，喉痛。②《全国中药成药处方集》方。珍珠、牛黄各1两。共研极细粉，每用少许，吹入咽喉患处，亦可内服。治咽喉红肿，单双乳蛾，溃烂疼痛。③《中医眼科学》方。犀黄1钱，珍珠粉、朱砂、麝香各7分。共研细末，瓷瓶收贮。应用时点于内眦。治火疳，白膜侵睛。

顽疔 外科病证名。出《寿世保元》卷5。即癰疔。见癰疔条。

顽疮 ①病证名。见《疡医大全》。指经久不愈的疮疡。疮口有脓血样分泌物。治宜行气活血为主。用救顽汤（《仙人冰鉴》）。②久治不愈之痈疮称为顽疮，无固定所指。

顽核病 外科病证名。出《疡科全书》。多由气血凝结而致。初起只一核，圆若弹丸，不痒不痛，日久亦不增大，故名顽核病。不须施治惟戒郁怒及燥火生痰之物即可。

顽涎 儿科病证名。指引起小儿喘嗽痰鸣的涎液。《东医宝鉴》谓：“顽涎者，脾肺所出也。涎则流溢于咽喉，如水鸡之声，喘嗽烦闷。”治宜豁痰降逆。

方用涤痰汤、三子养亲汤加减。

顽淋不痛症 病证名。指因淋证日久，虽小便难涩不畅而不觉疼痛的病症。见罗应章《经验医库·搜淋》。多因骨髓精血俱虚，心肾不交，气虚下陷而成。症见小便滴沥不绝，臭气难闻，尿出不痛，脉虚弱无力。宜用威喜丸。

顽痰 病证名。痰证之一。①指坚结胶固之痰。亦称老痰、结痰、郁痰。《症因脉治》卷2：“顽痰，坚结胶固，吐咯难出，脉见沉牢，……痰在咽喉，咯不出，咽不下，即老痰、结痰也，宜节斋化痰丸。”又：“郁痰即结痰、顽痰。”见郁痰、老痰、结痰条。②指痰阻心窍而发癫狂者。《证治汇补》卷5：“若抚掌大笑，言出不论，左顾右盼，如见鬼神，片时正性复明，深为赧悔，少顷态状如故者，此膈上顽痰泛滥洋溢，塞其道路，心为之碍，痰少降则正性复明，痰复升则又举发，名之曰癫。法当利肺、安心、安神，滚痰丸主之。”见痰证有关条。

顽痹 病证名。①又名痹痹。指皮肤、肌肉麻木不知痛疼或手足酸痛等症。见《诸病源候论·风病诸候》。《医林绳墨·痹》：“久风入中，肌肉不仁，所以为顽痹者也。”治宜祛风通络，方用大秦艽汤加减。见痹痹条。②指历时较长，反复发作，顽固不愈的痹病。见《实用中医内科学》。症见痹证历时较长，反复发作，骨节僵硬变形，关节附近呈黯黑色，疼痛剧烈，停著不移，不可屈伸，或疼痛麻木，关节或红肿疼痛，兼见发热而渴，尿短赤；或关节冰凉，遇气交之变、寒冷季节而痛剧，得热而安。舌上多见紫色瘀斑，脉细涩。由于痹证日久，经络气血为外邪壅滞，运行不利而变生瘀血痰浊，停留于关节骨骱，痼结根深，难以逐除。痰瘀胶结，痹阻加重，故刺痛、掣痛疼痛剧烈；气血不能周流故见麻木，痰瘀留着，故痛有定处。关节周围紫黯，舌有瘀斑，细涩之脉皆瘀滞之象。如兼见关节红肿、发热、口渴、尿赤、苔腻、脉数者，是湿热留著经络未去，与瘀相合；如兼见冷痛，遇冷而剧，得热暂安，苔白脉迟，为风寒湿邪深入筋骨，挟痰挟瘀，治宜活血祛瘀、化痰通络为主，兼以补肾养肝扶正。方用身痛逐瘀汤，大、小活络丹，益肾蠲痹丸等。

顽癣 病证名。见《外科正宗》。多因风、湿、热、虫四者为患。发无定处，初见皮肤发痒，后起淡褐色粟米样丘疹，表面有落屑，病损逐渐扩大，互相隔合，形成肥厚皮损，瘙痒明显，搔之不知疼痛，经久不愈，反复发作。即神经性皮炎，包括慢性湿疹。用土大黄膏（《外科正宗》：硫黄、生矾、川椒、土大黄根）或土槿皮酊外搽。

顽癣浮萍丸 方名。《外科正宗》卷4方。紫背浮萍、苍术、苍耳草各2两，苦参4两，黄芩、僵蚕各1两，钩藤1两5钱，豨莶草（酒蒸）2两。为细末，酒糊为丸。每服2钱。治顽癣。

韞(wēi)园医学六种 医学丛书。六种21卷。清·潘镇（伟如）辑。刊于光绪九年癸未（公元

1883）。内容为：①《伤寒论类方》4卷，徐灵胎编。潘爵增辑，附《长沙方歌括》，陈念祖撰。②《医学金针》8卷。陈念祖撰。③《女科要略》1卷。潘爵增辑。附《宝产》1卷。倪枝维撰。潘爵增辑。④《理论外治方要》2卷。附《应验诸方》吴尚先撰。⑤《外科症治全生集》4卷。王维德辑。⑥《十药神书》1卷。元·葛可久编。潘爵校注附《霍乱吐泄方论》。官药局示谕。夏令施诊歌诀等。其中除《十药神书》为元代著作之外，皆清代医著，辑丛书人潘氏对其中部分著作或增辑或校注。现存版本有光绪九年癸未（1883）江西书局刻本等等数种。

耗液 病症名。指损耗津液。多为邪热内蓄、呕泻大汗等所致。

敖氏伤寒金镜录 诊断学著作。简称《伤寒金镜录》。元·杜清碧撰于元至顺二年（1341）不分卷。本书是最早的舌诊书。察舌辨证是中医诊断方法之一，敖氏（名字履贯不详）原书以舌验证，有12图；杜氏增以24舌，共36舌。每舌均附图帧。病以伤寒为主，兼及内科杂病及其它病症，每种病理舌均记载其证候、治法和方药，根据舌色分辨寒热虚实，内伤外感，记述证治和方药。对于临床参考，很有助益。现存主要版本有《薛氏医案本》《医林指月》本。解放后有排印本。

敖云跃 清代医家。又名翔。清代江西清江县人。承世代医术，凡诊难治病者，多能应手而愈。著有《医案》数百例，未见流传。

敖继翁 宋元代医家。字君寿。宋元间福建福州人，寓居湖州。精通经学，行动必循礼法。平生于治经外，专究医学，对《伤寒论》颇有研究。并依据仲景之论补“验舌法”12条，著成《金镜录》一书，藏于家。后杜本复增补24条并配图，命名为《敖氏伤寒金镜录》，刊刻于至正元年（1341）。

敖毓璠 清代医生。四川荣昌人。为人敦厚。精研医理，以救世活人为要。每遇疫疠流行，常慷慨出资购药，普施病人，患者皆受其惠。著《医方心境》2卷、《戒淫说》1卷，均失。享年九十六岁。

素女方 养生学著作。一名《素女经四季方》1卷。孙星衍序云，本书最早见于《隋书·经籍志》，即《汉艺文志》神仙家黄帝杂子十九家方20卷之一。自宋以后，不传于世，书尚存。为养生方面的医书。孙氏刊印黄帝古书，亦将此书刊印以备亡佚。孙氏对此书评语，引班固总论房中之术言曰：“乐而有节，则和平寿考。迷者弗顾，以生疾而陨性命。”现存清嘉庆十五年庚午（1810）兰陵孙氏刊本。

素女脉诀 医书。已佚。即所谓“三代医书”之一。唐·孔颖达《礼记正义》：“三世者，一曰《黄帝针灸》，二曰《神农本草》，三曰《素女脉诀》，又云《夫子脉诀》。……。”

素天 运气术语。指白色的云气。《素问·五运行大论》：“素天之气，经于亢、氐、昂、毕”。谓白色的云气横亘于亢、氐二宿和昂、毕二宿之间。

素仙简要 综合性医书。4卷。清·奎瑛（素仙）撰于道光二十二年壬寅（1842）。本书包括药性与脉诀二篇。药性按平、温、寒、热分类记述，并以药物之药性结合升、降、浮、沉和配伍的原则予以阐述；脉诀简单记述诊脉各法，并介绍了望、闻、问、切四诊。作者自序云因药性、诊候二类书或卷帙浩繁或阙略未尽，而“博考群籍，采摭群言，汇辑二编。药性取其简明，诊候揭其要旨，酌古准今，参互考订。”以使学者、教者各依此为桥梁。本书切要简略。现有版本为清道光二十四年甲辰（1844）明道堂本宅藏板京都南庆安堂熟药铺印行本。1914年石竹山房石印本。

素问 医经著作。又名《黄帝内经素问》。为《内经》组成部分之一。原书9卷，共81篇（魏晋以后只存8卷）。唐·王冰注释此书时，改为24卷，并补入7篇“大论”，但仍缺刺法论、本病论2篇，经北宋林亿等校注后，成为今存的《素问》。本书包括人体解剖生理（脏象、经络等）、病因、病理、诊断（辨证）、治疗、预防、养生以及人与自然、阴阳学说、五行学说在医学中的应用和运气学说等多方面内容，较系统地反映了秦汉以前我国医学的成就，特别是以朴素的辨证法为指导思想，综括了医学的基础理论和临床实践，为历代医家所重视。现有多种刊印本和注本。

素问入式运气论奥 医经著作。3卷。宋·刘温舒撰于宋元符二年己卯（1099）本书专门论述五运六气及其在医学应用，30篇，另有附一篇《五行胜负论》附72图（图实为29）。作者自序认为《素问》中气运问题，重要而难明，因“究源附说，解惑分图，括上古运气之秘文，撮斯书阴阳之精论”以成此书。注释阐发原书奥义，使学者易晓，能知妙道。《四库全书提要》对此书年代著者有举疑。日本人冈本为竹曾为此书作注，逐段逐句地说明之，分为7卷，书名为《运气论奥要解》。现存版本，最早为元刻本，尚有明刻、日刻、清刻本，《四库全书》本，《道藏举要》本，另有《运气论奥谚解》中译本，1958年江苏人民出版社出版。

素问亡篇 医经著作。即《黄帝内经素问遗篇》。见《素问遗篇》条。

素问玄机原病式 医经研究著作。1卷。金·刘完素撰。撰年不详。本书以《内经》理论为本，在阐述运气时结合病症进行病原方面的归类，卷首引录《素问》关于“五运主病”、“六气为病”的原文为纲，论述颇有发挥。刘氏在分述多种病症的发病及其转归时，强调了“热”的概念，在治疗上主张用寒凉药，为寒凉派的重要著作。解放后有影印本。

素问佚篇 医经研究著作。即《素问遗篇》。见该条。

素问灵枢合注 医经研究著作。包括《素问》10卷。《灵枢》10卷。本书是1910年上海广益书局将明代马蒔（玄台）及清代张志聪（隐庵）二氏所注

《内经》合编而成，故本书又名《张马合注黄帝内经》。

素问灵枢类纂约注 医经研究著作。简称《素灵类纂约注》。3卷。清·汪昂撰。刊于清康熙七年（1689）。本书选录《素问》、《灵枢》二经中除针灸以外的主要内容，分类编纂，详加注解。分为藏象、经络、病机、脉要、诊候、运气、审治、生死、杂论等9篇。采集各家注释的部分占十之六、七，汪氏个人注释占十之三。汪氏认为《素问》、《灵枢》二经在医中地位重要，而文较古奥，“全书浩衍”，问答体制等等皆不便于学者，因而将所选内容以类相从重编、注释务求语简义明，以便观览。并对前人注释不确者有所纠谬或置为阙疑。其存者要以适用为主。其凡例阐明作意甚为明确。本书确是帮助学者便于读经之作，在《内经》节注本中有一定影响。现存多种版本，最早为康熙二十八年己巳（1689）刻本及有商务印书馆本。1958年上海卫生出版社出版了铅印本。

素问直讲 医经研究著作。又名《黄帝内经素问详注直讲全集》。9卷。清·高亿（玉章）撰于同治六年丁卯（1867），刊于同治十一年壬申（1872）。本书为《素问》全注本。每篇首记大意，然后分段引录全文，于段后分注与浅讲二项。注，即为个别字义解释；讲，用比较通俗文字对该段原文加以说明，共81篇。其中对原失之刺法论第七十二，本病论第七十三亦补齐，而与通行《素问遗篇》不同，大愚子云得自三峰山韩渡观道士古本。现存版本有清同治十一年壬申（1872）刻本。

素问直解 医经研究著作。又名《黄帝素问直解》。9卷。清·高世栻注。刊于康熙三十四年（1695）。作者认为《素问·内经》“乃轩岐明道之书”而历来注本虽多，皆不明了；而医者亦往往忽略医经偏重方技，因之注经实为重要，必去其各种注书之弊，始可读经。高氏曾学于张隐庵（志聪），助其写成《素灵集注》，但该书“义意艰深”，遂更作直解，“专取隐庵言外之意，以明先圣意中之言”，“直捷明白，可合正文诵读。”本书对《素问》原文，从《内经》本意出发，先注解篇名，次及篇中大旨，一篇之中，分为数节，注释明确，文字简捷通畅。对学者有益。现存版本，最早为康熙三十四年乙亥（1695）倡山堂刊本。有清光绪十三年丁亥（1877）浙江书局重刊本。1949年后出版了排印本。

素问注证发微 医经研究著作。又名《黄帝内经素问注证发微》。9卷。明·马蒔注。刊于1586年。本书是《素问》全注本中的一种，原文系据北宋林亿等校正本，分为81篇，逐篇逐节详予注释，颇多个人的见解和发挥。由于内容涉及面颇广，对于某些条文，难免有望文生义的解释。

素问钞补正 医经研究著作。12卷。明·丁璠（点白）编。因滑寿《素问钞》岁久传写有讹误，丁氏依其旧本重作补正，并兼采王冰原注，附自己见解。仍按滑寿原作旧例分为12门。又以五运六气主

客图及《诊家枢要》附书后。现有版本最早为明嘉靖间刊本。

素问病机气宜保命集 医经研究著作。3卷。金·刘完素(守真)撰(《四库全书总目提要》认为李时珍所言本书系张元素所撰为是。本处从《医籍考》说为刘完素晚年作)。刊于金大定二十六年(1186)。上卷总述医理,广泛阐述有关养生、诊法、本草、病机等问题,主要对风、暑、燥、湿、寒等病邪的病机及运气等做详细探讨,论为9篇。中、下卷论述临床常见各科病的证治,共23篇。书中理论、临床各有所重,论述精要,在证脉方面尤多阐明。本书为寒凉派著作之一,有某些较好见解和治疗见解,可为临床参考。现存最早版本明宣德六年辛亥(1431)怀德堂刻本。有《古今医统正脉全书》本。《四库全书》本。1959年北京人民卫生出版社铅印本。

素问悬解 医经研究著作。13卷。清·黄元御(坤载)撰。刊于清乾隆二十一年(1756)。黄氏认为《素问》一书有经文错简、脱简,于是把《素问》重新编次、补阙,将原通行本的81篇分为养生、脏象、脉法、经络、孔穴、病论、治论、刺法、雷公问、运气10类,并通过调整各篇文字将原已散佚的《刺法论》、《本病论》2篇补齐,更易错简。在原文各段之后各予注释,文字扼要。书末附冯承熙撰《校余偶识》1卷。《四库全书总目提要》对其“以己意改古书”的说医经法有所批评,但对其“注则间有发明”有所肯定。现存版本有《黄氏医书三种》本。

素问遗篇 医经著作。又名《黄帝内经素问遗篇》、《素问佚篇》、《素问亡篇》。1卷。撰者佚名(一作北宋刘温舒撰)。约为唐以后人。因《素问》王冰注本中无刺法论第72、本病论篇第73两篇,遂托名遗篇写成。内容以论述运气学说中的前后升降、迁正退位等问题为主,在刺法篇中还明确地提到疫病的传染问题,其中亦杂有鬼神致病的错误看法。现存版本有附于《黄帝内经素问》书内的《古今医统正脉全书》本。还有《黄帝素问灵枢集注》本后附《素问遗篇》5卷。

素问释义 医经研究著作。10卷。清·张琦(翰风、宛邻)撰。刊于道光十年庚寅(1830)。本书根据王冰注本《素问》篇次,对每篇原文重作注释。主要参考黄元御《素灵微蕴》、章合节《素问阙疑》二书,未取王冰旧注之说。现存版本有道光十年庚寅(1830)阳湖张氏刊《宛邻书屋丛书》本。单行本。另有稿本、抄本存。

素问释音 医经研究著作。已佚。唐·杨玄操撰,见《宋史·艺文志》。

素华始玄初元内景 气功功法。静功。见《道藏·无上三天玉堂高奔内景玉书卷上》。

素灵杂解 医经研究著作。清代丛书《邹氏纯懿庐集》八种之一。邹汉璜撰。稿本。写成于道光二十年(1840)。

素灵药义 医经研究著作。附于《金匱要略五十

象注》一书后之作,1卷。见该条。

素灵类纂约注 医经研究著作。即《素问灵枢类纂约注》简称。见该条。

素灵微蕴 医经研究著作。4卷。清·黄元御(坤载)撰。本书是作者研究《内经》的心得。黄于晚年将医学中的一些理论问题写成医论26篇。包括以下内容:胎化解、脏象解、经脉解、脏候解、五色解、医方解、胸喘解、吐血解等。作者以阴阳升降立说,尊崇《内经》、张仲景及孙思邈,对历代医家多有贬词。如张琦序所谓“扶天人之奥蹟,演阴阳之幸运,阐上圣之微言,扫下士之瞽说。”但学术见解较为片面。此书收入《黄氏医书八种》。现存版本有道光九、十、十二年文德斋刻《宛邻书屋丛书》单行本等数种。及1955年锦章书局印本。

素灵摘要 医经研究著作。清·顾靖远所撰综合性医书《顾氏医镜》六种之一。2卷。见《顾氏医镜》条。

素圃医案 综合性医书。4卷。清·郑重光撰。书成于康熙四十六年(1707)。卷1伤寒治效;卷2暑证、疟疾、痢疾治效;卷3诸中证,男病治效;卷4女病,胎产治效。郑氏擅长于内科杂病及妇产科,诊治疾病颇有胆识。长于温补,医案记录生动、完整,较切实用,有助借鉴。收入《珍本医书集成》,第77种。现存1936年世界书局铅印本。

素锦衣裳黄云带 气功术语。指肺之外象和结构,出《黄庭内景经·肺部章》。

素馨花 中药名。见《本草纲目》。别名:耶悉茗花,野悉密,玉芙蓉,素馨针。为本犀科植物素馨花 *Jasminum officinale* L. var. *grandiflorum* (L.) Kobuski 的干燥花蕾。夏秋采集,在清晨太阳未出时采摘花蕾,隔水蒸约20分钟,取出晒干。云南、广东、福建、台湾、四川、浙江等地均有栽培。亦有野生。干燥的花蕾不带花萼及子房,长2厘米,花冠管细长管状,长约1厘米,粗约1毫米,花冠5裂片,覆瓦状紧裹一起,呈毛笔头状,基部粗约3毫米;全体淡黄棕色,有细纵脉,剖开见花冠管上部生着2枚蕊,花丝短,花药狭长圆形,中央常有花柱残存。质稍硬脆,遇潮变软。气香,味苦微涩。以金黄色、味香、无杂质者为佳。解心气郁痛,止下痢腹痛,治肝炎,肝硬化引起的肝区痛、胸胁不舒、心胃气痛。下痢腹痛。内服:煎汤6~9克;或泡茶饮。

素髻 经穴名(Su liao DU25)。属督脉。别名鼻准、面王、面玉、面正。出《针灸甲乙经》。髻与窳同。窳,空穴也。穴为鼻柱端之空穴,因肺开窍于鼻,其色白,素即白色,故名素髻。鼻尖正中是穴。有面动、静脉鼻背支;分布有筛前神经的鼻外支。主治鼻塞、衄血、多涕,鼻中息肉、鼻渊、昏迷。《类经图翼》:“主治鼻中息肉不消、喘息不利、多涕、咽僻、衄血。”向上斜刺0.5寸;不灸。

蚕子症 喉科病症名。见《喉科方论》。谓:“此症发在肺中内间,咽喉之下,结喉之上,前后左右不

定，起有白膜、黄膜小点似蚕子，……发左则平肝，发右则清肺。治宜去膜升提。驱风解毒之药治之。”可选用养阴清肺汤、小陷胸汤、六味汤等加减。

蚕矢汤 方名。《随息居重订霍乱论》卷下方。蚕砂5钱，薏苡仁、大豆黄卷各4钱，木瓜、姜黄连各3钱，制半夏、黄芩（酒炒）、通草各1钱，焦栀子1.5钱，吴茱萸3分。地浆水或阴阳水煎，徐服。功能清热利湿，升清降浊。治霍乱转筋，肢冷，腹痛，口渴烦躁，目陷脉伏等症。

蚕号散 方名。《婴童百问》卷1方。僵蚕4个（去嘴，略炒），茯苓少许。上药为末。蜜稠调，抹儿口内。治初生小儿，七日不食乳，名曰撮口。

蚕豆叶 中药名。见《现代实用中药》。豆科植物蚕豆 *Vicia faba* L. 的叶。含山柰酚-3-葡萄糖甙-7-鼠李糖甙、D-甘油酸、5-甲酰四氢叶酸、叶绿醌、游离氨基酸，其中天门冬氨酸含量较多，并含丰富的多巴。甘油酸有利尿作用。本品性温，味苦微甘。治肺结核咯血，消化道出血，外伤出血，臃疮。《现代实用中药》：“作为止血剂，治一切出血。”治臃疮臭烂，多年不愈：蚕豆叶一把，捣烂敷患处（《贵阳市秘方验方》）。另，取鲜蚕豆叶捣烂挤汁，每次服20毫升，每日2次，对肺结核咯血，消化道出血，外伤小出血有一定的疗效。

蚕豆壳 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：蚕豆皮。为豆科植物蚕豆 *Vicia faba* L. 的种皮。取蚕豆放水中浸透，剥下豆壳，晒干。干燥的种皮呈黄褐色或棕褐色，卷曲为不规则的碎片，大小不等，质脆易碎。产于江苏等地。含 β -[3-（ β -D-吡喃葡萄糖氧基）-4-羟苯基]-L-丙氨酸，L-酪氨酸，多巴。利尿渗湿，治水肿，脚气，小便不利，天疱疮，黄水疮。内服：煎汤，9~15克。外用：煨存性研末调敷。①治小便日久不通：蚕豆壳90克，煎汤服之（《慈航活人书》）。②治吐血：蚕豆壳，4~5年陈者尤好，煎汤饮之（《秘方集验》）。③治头面黄水疮：蚕豆壳炒成炭，研细，加东丹少许和匀，以真菜油调涂，频以油润之（《养生经验合集》）。④治胎漏：炒熟蚕豆壳磨末。每次服9~12克，加砂糖少许调服（《种福堂公选良方》）。⑤治病痒：油盐蚕豆壳1钟，麻油浸1周，取出放瓦上焙，研为末，麻油调搽患处（《行篋检秘》）。

蚕豆花 中药名。见《现代实用中药》。豆科植物蚕豆 *Vicia faba* L. 干燥的花。清明节前后开花时采集，晒干或烘干。干燥的花呈黑褐色，皱缩，长约2厘米；萼紧贴花冠管，先端5裂片，每因干燥碎断而残缺；花的旗瓣在外，并包裹着翼瓣和龙骨瓣，因皱缩卷曲，不易分瓣。气微香，味淡，以花朵干燥、完整、紫黑色者为佳。产于江苏、浙江、安徽、四川等地。性平、味甘。凉血，止血。治咳血，鼻衄，血痢，带下，高血压病。内服：煎汤，6~9克；鲜者15~30克，捣汁或蒸露。①治咳血：蚕豆花9克。水煎去渣，溶化冰糖适量，1日2~3次分服（《现代

实用中药》）。②治血热漏下：鲜蚕豆花30克，水煎服（《福建中草药》）。

蚕豆茎 中药名。见《民间常用中草药》。别名：蚕豆梗。为豆科植物蚕豆 *Vicia faba* L. 的茎。含山柰酚，对羟基苯甲酸、延胡索酸、白桦酯醇等。茎也含D-甘油酸。甘油酸有利尿作用。可止血，止泻。治各种内出血，水泻，烫伤。内服：煎汤，15~30克。外用：烧灰调敷。①治各种内出血：蚕豆茎焙干研细末。每日9克，分3次吞服（《上海常用中草药》）。②治水泻：蚕豆茎30克。煎服（《上海常用中草药》）。

蚕茧 中药名。见《本草纲目》。别名：蚕衣，茧黄，蚕茧壳。为蚕蛾科昆虫家蚕蛾 *Bombyx mori* L. 的茧壳。长椭圆形，或中部稍缢缩，长约3~4厘米，直径1.7~2.1厘米。表面白色，有不规则皱纹，并附着蚕丝，呈绒毛状。其内壁的丝纹很有规律，质轻而韧，不易撕破。未经羽化的蚕茧，内有黄棕色的蚕蛹1枚以及成蛹前蜕下的淡棕色，皱缩的蚕皮。全国各养蚕地区均产。将蚕茧剪开，去尽内部杂质，置罐内或煨存性用。性温、味甘，无毒。治便血，尿血，血崩，消渴，反胃，疳疮，痈肿。《本草纲目》：“烧灰酒服，治痈肿无头，次日即破；又疗诸疳疮及下血、血淋、血崩。煮汁饮，止消渴，反胃，除蛔虫。”①治肠风，大小便血，淋漓疼痛：茧黄、蚕蜕纸、晚蚕沙，白僵蚕（并炒）各等分，为末，入麝香少许。每服6克，用米汤送下。日3次（《太平圣惠方》茧黄散）。②治消渴：煮蚕茧汤，每服1盏（《朱氏集验医方》）。③治小儿痘疮余毒，肢体节骱上有疳蚀疮，脓水不绝：出蛾绵茧，不拘多少，用生白矾捶碎，实茧内，以炭火烧，矾汁出，取出为末。干贴疳疮口内（《小儿痘疹方论》）。④治反胃吐食：蚕茧10个。煮汁，烹鸡子3枚食之，以无灰酒下，日2服（《普济方》）。⑤治口糜：蚕茧烧灰，调蜂蜜抹口内（《泉州本草》）。《本草纲目》：“蚕茧，方书多用，而诸家本草并不言及，诚缺文也。近世用治痈疽代针，用一枚即出一头，二枚即出二头。煮汤治消渴，古方甚称之。丹溪朱氏言此物能泻膀胱中相火，引清气上朝于口，故能止渴也。”用鲁桑叶饲养的蚕，其茧的化学成分是水0.4%，灰分1.14%，蛋白97.34%，醚溶性浸出物0.26%，纤维0.39%。此外，尚含少量油脂类、色素、无机物等。

蚕茧草 中药名。出《本草拾遗》。为蓼科植物蚕茧草 *Polygonum japonicum* Meissn. 的全草。多年生直立草本，可高达1米。茎棕褐色，单一或分枝，节部膨大。叶披针形，长6~12厘米，宽1~1.5厘米，先端渐尖，两面有细小腺点和伏毛，叶脉及叶缘常见紧贴刺毛；托叶鞘筒状。穗状花序，长可达10厘米以上。瘦果卵圆形，两面凸出，黑色，光滑，全体包于宿存的花被内，花期9~10月。生于水沟或路旁野草丛中。分布于江苏、安徽、浙江、福建、四川、湖北、广东、台湾等地。本品在四川作蓼子草使用，

见蓼子草条。性平，味辛，无毒。《本草拾遗》：“主蚕及诸虫咬人，恐毒入腹，煮汁服之。生捣敷疮。”

蚕退纸 中药名。出《嘉祐本草》。别名：蚕子故纸、蚕纸、蚕蛻纸、蚕连、蚕连纸。为蚕蛾科昆虫家蚕蛾 *Bombyx mori* L. 的卵子孵化后的卵壳。其外层含多酚类，中层、内层含类脂，最内层含类脂及蛋白质。性平。治吐血，衄血，便血，崩漏，带下，喉风，喉痹，牙疳，牙痛，疔疮，疮疡。内服：煨存性入丸、散。外用：烧研调敷。①治吐血不止：蚕蛻纸烧存性，蜜和丸，芡实大。含化咽津。②治痔瘻下血：蚕纸半张，碗内烧灰，酒服（《奚囊备急方》）。③治崩漏下血不止：蚕退纸、棕榈皮各烧灰存性，研细末。每服各6克，温酒调下（《海上名方》蚕退散）。④治缠喉风及喉痹：蚕退纸不计多少。烧成灰存性，炼蜜和丸，如鸡头大。含化咽津。⑤治小儿头疮：蚕退纸烧存性，入轻粉少许。麻油调敷（《太平圣惠方》）。⑥治小便涩痛：蚕退纸不拘多少。烧灰细研，入麝香少许，和匀。每服6克，米饮调下（《博济方》犀灰散）。

蚕蛻 中药名。见《本草纲目》。别名：蚕退、蚕蛻皮，蚕退皮，蚕衣，蚕儿衣。为蚕蛾科昆虫家蚕蛾 *Bombyx mori* L. 幼虫的蛻皮。收集家蚕起眠时的蛻皮，晒干即可。性平，味甘，无毒。治崩漏，带下，痢疾，吐血，衄血，便血，牙疳，口疮，喉风，目翳。内服：煨存性，作散剂，每次6~9克。外用：研末撒。《本草经疏》：“妇人血虚无风湿者不宜用。”《本草蒙筌》：“止带崩漏中，赤白痢疾，除肠风下血，吐衄鼻洪。疔肿取灰敷，牙疳加麝贴，牙宣灰擦龈上，口疮灰敷患间。”《本草纲目》：“治目中翳障及疳疮。”《握灵本草》：“烧灰治牙痛、牙疳、牙疳、缠喉风。”《本草求原》：“主热淋。”

蚕蛹 中药名。见《日华子本草》。别名：小蜂儿。为蚕蛾科昆虫家蚕蛾 *Bombyx mori* L. 的蛹。由缂丝后的蚕茧中取出，晒干或烘干。性平，味甘，无毒。治小儿疳热，消瘦，消渴。内服：炒食，煎汤或研末。外用：研末撒。①治小儿疳积：蚕蛹炒熟，调蜜吃（《泉州本草》）。②治劳瘵骨瘦如柴：蚕蛹不拘多少，炒熟吃（《泉州本草》）。③治消渴热，或心神烦乱：蚕蛹50克。以无灰酒一中盏，水一大盏，同煮，取一中盏，澄清，去蛹服之（《太平圣惠方》）。④治蛔虫：蚕蛹2合。烂研，生布绞取汁，空心顿饮之。或爆干，捣筛为末，和粥饮之（《圣济总录》蚕蛹汁方）。临床报道蚕蛹对于脂肪肝和糖尿病的患者，具有一定的降低血清胆固醇和改善肝功能的作用。

秦乃歌 清代医家。字笛桥，号又词，江苏上海县人。早年习儒，精于诗词古文。中年时因母病医药无效而弃儒从医。上探《灵枢》、《素问》，下及徐大椿、陈念祖医书，反复考索《伤寒论》与《温病条辨》之异同，豁然贯通。医术日精，声誉日隆。其临床医案，收载于《清代名医医案精华》。著有《灵兰

书屋医案》、《俞曲园医学笔记》、《玉瓶花馆丛稿》。

秦大任 (1752~?) 清代医家。字显扬。中州朝歌（今河南淇县）人。初习儒，为贡生，后潜心医术。临证四十余年，编成《医贯辑要》12卷（1811）。

秦子通 元代医家。安徽怀远县人。出生于五代世医之家，承家学，与同邑名医朱彦实、朱莹、朱肯堂等各悬一壶于市。子通后入太医院，官至太医院提举。

秦之桢 清代医家。字皇士。清代江苏华亭县人。系明代名医秦昌遇侄孙。一生潜心家学，贯通古今医书，以医知名于时。著有《伤寒大白》4卷、《女科切要》2卷，整理秦昌遇《证因脉治》一书，均刊刻于世。

秦之锐 清代医家。字执斋。清代四川丰都县人。精通医术，设医馆于双路口场。凡贫困者求治，概不纳酬，困甚者以药赠之，多里皆感其德。

秦王九疸散 方名。《千金翼方》卷18方。梔子仁（治胃疸，食多喜饮，量增半）、茜草根（治心疸，心中烦热，量增半）、葶苈子（治肾疸，唇干，量增半）、瓜蒌（治脾疸，尿少而赤，量增半）、川椒、瓜蒌（治膏疸，饮少尿多，前2药量增半）、石钟乳（治舌疸，口渴尿频，量增半）、寒水石（治肉疸，小便白，量增半）、牡蛎、泽泻（治髓疸，目眶深，多嗜卧，前2药量增半）、白术（治肝疸，胃热多饮，量增半）各等分。为末，每服5分匕至1方寸匕，日3次。治九疸。

秦文光 清代四川丰都县人。博学能文，兼通医术。为同治间（1862~1874）丰都名医。

秦文渊 (1888~1919) 近代医家上海人。以医为业，知名于时。曾任中华医学会会员、上海红十字会分会救护队长。

秦艽 中药名。出《神农本草经》。别名：秦胶，秦纠，大茺，左宁根，左扭。为龙胆科植物大叶龙胆、粗茎龙胆、西藏龙胆的根。①大叶龙胆 *Gentiana macrophylla* Pall.，又名大叶秦艽。多年生草本，高40~60厘米。根强直。茎直立或斜上，圆柱形，光滑无毛，基部有许多纤维状残叶。叶披针形或长圆披针形，在茎基部较大，长达30厘米，宽3~4厘米，先端尖，全缘，右脉3~5条；茎生叶3~4对，稍小，对生，基部联合。花生于上部叶腋，成轮状丛生；萼膜质，长约6毫米，先端有3~5个不等长的短齿；花冠筒状，深紫蓝色，长约2厘米，先端5裂，裂片卵圆形，先端急尖，裂片间有5褶状副冠片，雄蕊5，着生于花冠管部；子房长圆状，无柄，花柱甚短，柱头2裂。蒴果长圆形。种子呈椭圆形，褐色，有光泽。花期7~8月。果期9~10月。生于草地及湿坡上。分布于黑龙江、辽宁、内蒙古、河北、山西、陕西、河南、宁夏、甘肃、青海、新疆、四川等地。②粗茎龙胆 *Gentiana crassicaulis* Duthie ex Burkill，又名粗茎秦艽。多年生草本，与大叶秦艽相似，但根较粗长；

茎顶端的叶卵形或狭卵形，与茎中部的叶大小相似；花萼无齿，一侧开裂，佛焰苞状；花较密集，花冠裂片先端微尖。分布于四川、云南、西藏等地。③西藏龙胆 *Gentiana tibetica* King，多年生草本，外形与大叶秦艽、粗茎秦艽相似。茎顶端的叶近卵形，与茎中部的叶大小相等；花萼具5~6个齿，一侧开裂，花冠黄色。果实无柄。分布于四川、西藏、云南等地。春、秋采挖，挖取后，除去茎叶、须根及泥土，晒干。大叶秦艽的根也叫鸡腿艽。略呈圆锥形，上粗下细，长10~



大叶龙胆

1. 植株下部 2. 花枝
3. 蒴果及宿存的柱头

20厘米，上部直径1.5~4厘米。表面棕黄或灰黄色，根头部由一个单生或数个合生而成，顶端残存茎基部并附有黄色纤维状叶，中部多见螺旋状扭曲的皱纹及须根痕，下部或有分枝。质松脆，易折断，断面不平坦，显油性，外层黄白色或棕黄色，中心木质部黄色。气特殊，味苦而涩。以粗大、肉厚、色棕黄者为佳。产于甘肃、陕西、山西、内蒙古等地。粗茎秦艽和西藏龙胆的根称萝卜艽，形如鸡腿艽而较长，微扭曲。产于西藏、四川、云南。商品秦艽除上述品种外，另有麻花艽和小秦艽。麻花艽主要为龙胆科植物麻花艽 *Gentiana straminea* Maxim. 的根，较粗大，常数个交错缠绕，扭曲成麻花状；质轻而疏松，内部常有腐朽的空心。产于四川、青海、甘肃等地。小秦艽为达乌里龙胆 *G. dahurica* Fisch.、北方龙胆 *G. Kaufmanniana* Reg. et Schmalh.、天山龙胆 *G. tianschanica* Ru. Pr. 等的根。形细长而小，多分岐；质稍疏松，脆而易断。产于河北、山西、内蒙、陕西、青海、新疆等地。炮制时拣去杂质、除去芦头，稍浸，润透切片，晒干。或制成炒秦艽：取秦艽片入锅内，以文火炒至表面微有焦斑，取出放凉。味苦辛，性平。入肝、胃、胆经。祛风除湿，和血舒筋，清热利尿。治风湿痹痛，筋骨拘挛，黄疸，便血，骨蒸潮热，小儿疳热，小便不利。《神农本草经》：“主寒热邪气，寒湿风痹，肢节痛，下水，利小便。”《本草纲目》：“治胃热，虚劳发热。”内服：煎汤，4.5~9克；浸酒或入丸、散。外用：研末撒。久痛虚羸、瘦多、便滑者忌服。①治风中经络而痛：羌活4.5克，当归6克，川芎3克，熟地9克，秦艽、白芍（酒炒）、独活各4.5克（《不知医必要》秦艽汤）。②治黄疸：秦艽150克，牛乳3升。煮取1升，去滓。内芒硝30克服（孙思邈）。③治黄：秦艽50克。细锉，作2贴子，以上好

鸡腿
艽药材

酒1升，每贴半升，酒绞取汁，去滓。空服分2次服，或利便止（《海上集验方》）。④治消渴，除烦躁：秦艽60克（去苗），甘草0.9克（炙微赤，锉）。上药捣筛为散。每服12克，以水1中盏，入生姜半分，煎取7分，去滓，不计时候温服（《太平圣惠方》）。⑤治小便艰难，胀满闷：秦艽30克（去苗）。以水1大盏，煎取7分，去滓，食前分作2服（《太平圣惠方》）。⑥治疮口不合：秦艽为末掺之（《仁斋直指方》）。大叶龙胆的根中分离出三种生物碱：龙胆宁碱、龙胆次碱、秦艽碱丙。还含挥发油及糖类。秦艽具有抗炎作用，认为是其兴奋肾上腺皮质所致。对大鼠和小鼠的中枢神经系统，小剂量镇静，大剂量兴奋，并可导致麻痹而死亡。秦艽碱甲对大鼠有一定镇痛作用，但时间暂短。动物实验还证明，秦艽有一定的降血压作用和升高血糖的作用。其醇浸液在体外对炭疽杆菌、葡萄球菌、伤寒杆菌、肺炎杆菌、痢疾杆菌、霍乱弧菌均有抑制作用。秦艽碱甲对小鼠的半数致死量为：口服480毫克/千克；腹腔注射350毫克/千克；静脉注射250~300毫克/千克，临床上口服100毫克，每日3次，有恶心、呕吐等副反应，且对风湿性关节炎的疗效尚不够理想，待进一步改进。

秦艽丸 方名。①《太平圣惠方》卷65方。秦艽（去苗）、黄芪（锉）、苦参（锉）、川大黄（锉碎，微炒）各2两，漏芦、防风、黄连各1两5钱，乌梢蛇（酒浸，去皮、骨，炙令微黄）4两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每于食后，以温酒下30丸。功能祛风燥湿，清热解毒。治风湿热毒外侵，遍身生疥，干痒，搔之皮起。现用于脓窠疮，慢性湿疹，神经性皮炎，皮肤瘙痒症，寻常性狼疮，盘状性红斑狼疮。体弱者慎用，孕妇忌服。②《明医指掌》卷9方。川芎2两，当归（酒洗）2两，秦艽（酒洗）2两，荆芥穗1两。共研细末，酒糊为丸，如绿豆大。每服2钱，空腹时用白汤送下。治产后气血大虚，风邪入于头脑作痛者。

秦艽升麻汤 方名。《卫生宝鉴》卷8方。升麻、干葛、甘草（炙）、芍药、人参各5钱，秦艽、白芷、防风、桂枝各3钱。为粗末，每服1两，加葱白3茎，水煎服，取微汗。治老年中风。风寒客手足阳明经，口眼喎斜，恶风恶寒，四肢拘急。

秦艽牛蒡汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷74方。秦艽1.5钱，炒牛蒡子、炒枳壳、炙麻黄、犀角、黄芩、防风、甘草、玄参、升麻各1钱。水煎服。治痞瘤痒甚。

秦艽白术丸 方名。《兰室秘藏·痔漏门》方。秦艽、桃仁、皂角子（烧存性）各1两，当归尾（酒浸）、泽泻、枳实（麸炒）、白术各5钱，地榆3钱。为细末，和桃仁泥研匀，煎熟汤打面糊为丸，芡实大，每服50~70丸，空腹服。治痔疮、痔漏有脓血，大便燥硬作痛。

秦艽地黄汤 方名。①《杂病源流犀烛·身形门》卷26方。秦艽、牡丹皮、茯苓、白术、钩藤、甘

草、生地黄、柴胡。水煎服。治两臂发热疼痛。②《类证治裁》卷5方。熟地黄、芍药、当归、川芎、秦艽、荆芥、防风、羌活、白芷、升麻、蔓荆子、甘草、牛蒡子各1钱。水煎服。治皮痹，邪在皮毛，搔如隔帛，或瘾疹风疮等症。

秦艽当归汤 方名。方见《兰室秘藏·痔漏门》。煨大黄4钱，秦艽、枳实各1钱，泽泻、当归尾、皂角子、白术各5分，红花少许，桃仁20个。水煎，食前服。治痔漏，大便燥结疼痛。

秦艽汤 方名。①《证治准绳·疡医》卷5方。秦艽（去芦）1两，防风（去芦）、黄芩、麻黄（去节）、甘草（炙）、玄参（去芦）、犀角屑、牛蒡子（炒）、枳壳（去瓢，麸炒）、川升麻各7钱。上药咬咀。每服5钱，水煎去滓温服，不拘时候。功能疏风凉血，清热解毒。治风热毒气，客于皮肤，遍身疙瘩，形如豆瓣，堆累成片，皮肤瘙痒。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷69方。秦艽6钱，石菖蒲、当归各3钱，葱白5个。水煎，食前服。治妇人阴户忽然肿而作痛者。③《妇科玉尺》卷4方。秦艽、石膏各1钱，炙甘草、川芎、当归、白芍药、羌活、独活、防风、黄芩、白术、熟地黄、茯苓各5分，生地黄6分，白芷7分，细辛3分。冬季加生姜，春夏加知母，水煎服。治产后血虚，外感风热而成之头痛。

秦艽防风汤 方名。秦艽、白术、防风、当归各1钱5分，桃仁30个，升麻、柴胡各2分，泽泻、炙甘草各6分，黄柏5分，橘皮、煨大黄各3分，红花少许。为粗末，水煎热服。治痔漏，大便时发疼痛。

秦艽苍术汤 方名。《兰室秘藏·痔漏门》方。秦艽、桃仁、皂角子（烧存性）各1钱，制苍术、防风各7分，黄柏（酒洗）5分，当归尾（酒洗）、泽泻各3分，槟榔1分，大黄少许。为粗末，水煎，空腹服。治痔漏，大便秘结疼痛。

秦艽扶羸汤 方名。《杨氏家藏方》卷10方。柴胡2两，人参、鳖甲（醋炙）、秦艽、地骨皮各1.5两，半夏、紫苑、炙甘草各1两，当归1两1分。为粗末，每服5钱，加生姜5片，乌梅、大枣各1枚，水煎，食后服。治肺痿，骨蒸劳嗽，或寒或热，声嘎羸瘦自汗，四肢怠惰，饮食不香。

秦艽饮子 方名。《重订严氏济生方》方。秦艽（去芦）、当归（去芦、酒浸）、芍药、白术、官桂（去皮，不见火）、陈皮、茯苓（去皮）、熟地黄（酒蒸）、半夏（汤泡7次）、川芎各1两，甘草（炙）5钱。上药咬咀，每服4钱，加生姜5片，水煎去滓温服，不拘时。治五疸，口淡，耳鸣，脚弱，微寒发热，小便白浊。

秦艽羌活汤 方名。《兰室秘藏·阴痿阴汗门》方。羌活1钱2分，秦艽、黄芪各1钱，防风7分，升麻、炙甘草、麻黄、柴胡各5分，藁本3分，细辛、红花各少许。为粗末，水煎，空腹服。治痔漏成块下垂，不任其痒。

秦艽酒 方名。《备急千金要方》方。秦艽、附

子、桂心、天门冬、牛膝、五加皮各3两，巴戟、杜仲、石楠叶、细辛各2两，独活5两，薏苡仁1两。清酒2斗浸饮之。治四肢风，手臂不收，髀脚疼弱；或拘急挛缩，屈指，偏枯痿蹙，顽痹不仁。

秦艽寄生汤 方名。《陈素庵妇科补解》卷5方。秦艽、寄生、白芍（7日内用赤芍）、当归、熟地黄（7日内用生地黄）、蒲黄（半生半熟）、川续断、独活、广皮、红花、山楂、香附、乌药。水煎服。功能和营卫，祛风湿。治产后血虚，外感风湿，血瘀经隧，遍身疼痛。

秦艽散 方名。①《备急千金要方》方。秦艽、干姜、附子、桔梗各1两，天雄、川椒、人参、白术、当归、天门冬各30铢，乌头、细辛各18铢，山茱萸、白芷、甘草、麻黄、防风、前胡、五味子各0.5两。研为散，每服方寸匕，温酒调下。1日3次。治风无久新，四肢不仁，一身尽痛，偏枯不随，不能屈伸，寒热，头眩倒；或口面喎僻；秦艽、独活、黄芪、人参、菊花各2两，防风、石斛、桂心、山茱萸各2两5钱，附子、川芎、当归、细辛、五味子、白术、干姜、炙甘草、白鲜皮各30铢，麻黄、天雄、远志各1两。研为散，每服方寸匕，温酒调下。日2次。治半身不遂，言语错乱，角弓反张，皮肤风痒，及风无新久。②《外台秘要》引《集验》方。秦艽、桔梗、人参、茯苓各4分，白术14分，干姜、桂心各5分，防风、煨牡蛎各6分，附子、黄芩、杜仲、细辛、甘草各3分，椒子2分。研为散，每服方寸匕，温酒调下。日2次。治风冷虚劳，腰脚疼痛。③《博济方》方。秦艽、柴胡、桔梗、贝母、陈皮各1两，炙甘草3分，诃子1两5钱。研为散，每服2钱，用童便1盏，乌梅1枚，加水煎服。治肺痿，咳嗽不止，时觉寒热，涕唾稠浊。④《太平圣惠方》卷10方。秦艽、羌活、防风、汉防己、酸枣仁、茯神、桑白皮、木通、麦门冬、犀角屑、炙甘草各3分。研为散，每服3钱，加生姜0.5分，水煎服。治肝中风，语涩，筋脉舒缓，行履不稳；秦艽、柴胡、麦门冬各1两，葛根、枳壳、桑白皮各3分。研为散，每服4钱，加生姜0.5分、芦根5寸，水煎频服。治伤寒汗后，余热不除，四肢拘急，胸膈不利，呕逆，不思饮食；秦艽、鳖甲各1两，炙甘草5钱。研为散，每服5钱，加生姜半分、豉半合、葱白2茎，水煎服。治伤寒，潮热不通，发歇无时。⑤《太平圣惠方》卷55方。秦艽、赤芍药、犀角各5钱，黄芩3分，柴胡、茵陈蒿、麦门冬各1两，大黄（微炒）2两。为粗末，每服4钱，水煎服，日3、4次，以利为度。治劳黄，心脾热壅，皮肉面目悉黄；秦艽1两，旋复花、赤茯苓、炙甘草各半两。为粗末，每服4钱，牛乳煎，去渣温服。治阴黄，不欲闻人言语，小便不利。⑥《全生指迷方》卷4方。秦艽、阿胶珠、艾叶各等分。为粗末，每服5钱，加糯米100粒，水煎服。治妊娠胎动不安。⑦《小儿药证直诀》卷下方。秦艽、炙甘草各1两，薄荷5钱。为粗末，每服1~2钱，水煎，食后服。治骨蒸潮热，

食少羸瘦。⑧《校注妇人良方》卷14方。秦艽、柴胡各5分，石膏1钱，犀角、赤茯苓、前胡、甘草、葛根、升麻、黄芩各4分。加淡竹茹1分，水煎服。治妊妇感四时不正之气，不得汗，口干饮水，狂言呕逆。

秦艽鳖甲散 方名。①《太平惠民和剂局方》方。秦艽、鳖甲、荆芥、贝母、前胡、柴胡、青皮、陈皮、天仙藤、炙甘草各1两，干葛2两，羌活、白芷、肉桂各5钱。研为散，每服2钱，加生姜3片，水煎服。②《卫生宝鉴》卷5方。柴胡、鳖甲（酥炙）、地骨皮各1两，秦艽、当归、知母各5钱。为粗末，每服5钱，加青蒿5叶、乌梅1个，水煎服。功能滋阴养血，退热除蒸。治虚劳阴亏血虚，骨蒸壮热，肌肉消瘦，唇红颊赤，困倦盗汗。方中鳖甲、知母、当归滋阴养血，秦艽、柴胡、地骨皮、青蒿清热除蒸，乌梅敛阴止汗。诸药合用，既能滋阴养血以治本，又能退热除蒸以治标。临床上常用于结核病的潮热，温热病后期阴亏津伤，余热未尽，以及原因不明的长期反复低热属于阴虚型者。

秦世进 清代江苏嘉定县人。字继越。儒生。好搜集异书。曾得外科真传，以医术成名。有医德，为贫病者施赠药饵。子秦拱，以内科知名。

秦世隆 清代四川简阳县人。字桂庭。自幼习儒，因科场不顺，遂弃儒攻医，精其术。每晨起，户外就诊者云集，皆精心诊治，遇贫病者常出金助之，人皆颂其德。

秦丕烈 清代江苏苏州人。字启人。少聪敏能文，因屡试不中而弃儒为医，有名于邑。

秦东旸 明代浙江慈溪县人。字君寅。生平未祥。著有《伤寒烛途》一书，未见刊行。

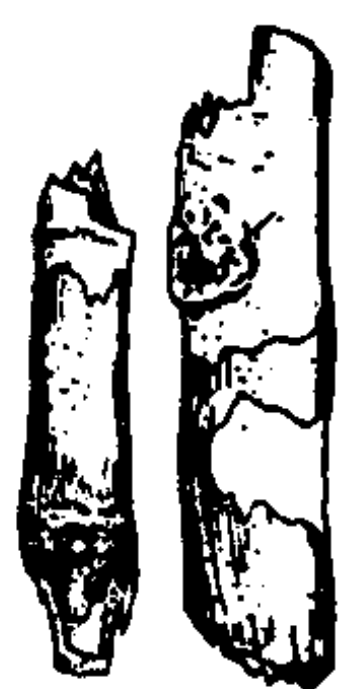
秦句 清代医家。字大宣，号双梧主人。河南洛阳人。乾隆十年（1745）中进士，任职于刑部，兼通医理。因其儿女半殇于痘症，故究心痘科十余年。撰《天花精言》（又名《痘症精言》）6卷。刊刻于世，今存。

秦皮 中药名。出《神农本草经》。别名：岑皮、梣皮、秦白皮、蜡树皮、苦榴皮等。为犀科植物苦枥白蜡树 *Fraxinus rhynchophylla* Hance 小叶白蜡树 *Fraxinus bungeana* DC. 及秦岭白蜡树 *Fraxinus paxiana* Lingelsh. 的树皮。苦枥白蜡树：落叶乔木，高10米左右。树皮灰褐色，较平滑，老时浅裂；小枝亦平滑，皮孔稀疏，阔椭圆形；芽短阔，密被褐色绒毛。单数羽状复叶，对生；叶轴无毛；小叶通常5片，罕有3或7片，小叶柄长5~15毫米，光滑无毛；叶片卵形，罕有长卵形或阔卵形，顶端1片最大，长8~11厘米，宽4.5~6.5厘米，基部1对最小，长4~6厘米，宽3~4.5厘米，先端渐尖，基部阔楔形或略呈圆形，边缘有浅粗锯齿上面光滑，下面沿中脉下部之两侧有棕色柔毛。花与叶同时开放，或稍迟于叶，圆锥花序生于当年小枝顶端及叶腋；花小，花萼杯状，4裂；无花冠；雄蕊2，外露；雌蕊



苦枥白蜡树
1. 果枝 2. 果实

2，心皮合生，柱头2裂。翅果倒长披针形，窄或稍宽，长约3厘米，先端窄圆或窄尖。花期5~6月。果期3~9月。生于阳坡或阔叶林山坡。分布吉林、辽宁、河北、河南等地。小叶白蜡树：形态与上种相近，主要区别是小叶小，卵形或圆卵形，长2~4厘米，宽1.5~2.5厘米，最下1对小叶不比其它小叶小，或微小，叶两面光滑无毛。有花柄，花瓣线形，淡绿色。花期5月。果期9月。生于山坡、疏林、沟旁。分布辽宁、吉林、河北、河南、内蒙古、陕西、山西、四川等地。秦岭白蜡树：落叶乔木，高达20米。冬芽具锈色绒毛。单数羽状复叶，小叶7~9枚，叶柄极短；叶片卵形或长圆状披针形，长8~18厘米，先端渐尖，基部具锈色绒毛。圆锥花序长大，顶生；花白色；萼大，4裂；花瓣基部线状，渐向先端扩大为匙形；雄蕊与花瓣等高。翅果线状匙形，长2.5~3厘米。花期6月。生于山坡或沟岸。分布四川、湖北、陕西等地。春、秋剥下枝皮或干皮，晒干。干燥的枝叶呈卷筒状或槽状长条形，长30~70厘米，径1.5~3厘米，厚3毫米。表面灰褐色或灰黑色，往往相杂不匀。外皮不平滑，有浅色斑点，内面黄白色或棕色，有光泽。质硬，易折断，断面黄白色纤维性。无臭，味苦。水浸液黄碧色，并有蓝色萤光，干燥的干皮成长条块片，不成卷，厚6~10毫米。外皮灰棕色，有红棕色斑点相间成不规则的斑纹。外皮剥离后，可见红棕色内皮。内面浅棕红色，平滑。余与枝皮相同。以整齐，长条筒状者为佳。拣净杂质，洗净，润透后切生或段，晒干。味苦，性寒。入肝胆经。清热燥湿，平喘止咳，明目。治目赤肿痛，迎风流泪，现代用于细菌性痢疾，肠炎，白带，慢性支气管炎，牛皮癣等。《神农本草经》：“主风寒湿痹，洗洗寒气，除热，目中青翳白膜。”内服：煎汤，4.5~9克；或入丸剂。外用：煎水洗。脾胃虚寒者忌服。①治慢性细菌性痢疾、秦皮12克，生地榆、椿皮各9克，水煎服（《河北中药手册》）。②治麦粒肿，大便干燥：秦皮9克，大黄6克，水煎服。孕妇忌服（《河北中药手册》）。③治赤眼及眼睛上疮：秦皮50克。以清水1大升于白瓷碗中浸，春夏一食久以上，看碧色出，即以箸头缠绵，点下碧汁，仰卧，点所患眼中（《近效方》）。苦枥白蜡树皮含马栗树皮甙、马栗树皮素等香豆精类及鞣质。小叶白蜡树皮含秦皮素、秦皮甙、马栗树皮素、马栗树皮甙等。药理实验证明有消炎、镇痛及利尿、促进尿酸排泄的作用。其毒性很低，马栗



秦皮药材

树皮貳3克/千克腹腔注射小鼠，皆不致死；也有报告马栗树皮素皮下注射250毫克/千克即可致死。现代临床常用治疗细菌性痢疾、慢性支气管炎，疗效较好。

秦皮汤 方名。①《外台秘要》引《小品》方。秦皮、黄连、蕤仁各2分，黄柏3分，大枣5枚。水煎洗眼。治风眼结肿，或生翳，睛中牵引疼痛，白睛赤起，或黑变黄，从下而上覆半睛。②《外台秘要》方。秦皮1两，梔子14枚，淡竹叶1握，水煎洗眼。治黑睛瞳人莹薄有疮翳。③《外台秘要》方。秦皮、前胡、白薇、黄芩、升麻、枳实、芍药、炙甘草、常山各2两，大黄3两。水煎服。治毒病冲眼，赤翳肿痛，不得视光，生膜覆珠子。④《外台秘要》引张文仲方。秦皮、升麻、黄连各1两。水煎滴眼。治伤寒热毒入眼，赤膜白翳，赤痛不得见光，痛毒烦毒。⑤《外台秘要》引范汪方。秦皮3两，黄连4两，白头翁2两，阿胶3两。先煎3药，去渣下阿胶烱化服。治伤寒，腹中微痛，下痢不止。

秦皮散 方名。①《太平圣惠方》方。秦皮、前胡、蕤仁、黄芩、升麻、白薇、枳实、赤芍药、炙甘草各1两，梔子0.5两，大黄、芒硝各2两。研为散，每服5钱，水煎服。治伤寒热毒气攻眼，忽生赤翳，疼痛不可视明，或眼外浮肿；秦皮、黄连、阿胶各3分，白头翁、当归各0.5两。研为散，每服3钱，水煎服。治伤寒，腹中微痛下痢；秦皮3两，黄连、防风、炙甘草各1.5两。研为散，每服3钱，加淡竹叶14片，水煎服。治眼赤肿痛有翳，胬肉，多泪难开。②《太平惠民和剂局方》方。秦皮、黄连、滑石各10两。研为散，每用0.5钱，开水泡去渣，温热频洗眼。治大人小儿风毒赤眼肿痛，痒涩多泪，昏暗羞明。

秦守诚 (1733~1796) 清代医家。字千之，号二松，江苏吴江人。秦景昌之子。通经史，于书无所不窥，唯不喜时文。尝谓：“时文猎取功名，小技耳。”遂精研岐黄家言，访名师，求秘籍，历二十年，医道大成，治病多效。著有《内经度蒙》、《针砭证源》等书，未见传世。

秦伯未 (1901~1970) 现代医家。又名之济，号谦斋。上海浦东人。上海儒医秦乃歌之孙。继承家学，早年就读于上海专门学校，后任教上海中国医学院。从师丁甘仁，悬壶沪上，从事诊病、执教和著述。1928年与章次公、许半龙、王一任等创办中国医学院，掌管教务，致力于中医人才的培养。20年代末至30年代，主编《中医世界》；组织秦氏同学会，所行多种中医教材；创立中医指导社，主编《中医指导丛书》与《中医指导录杂志》，函授中医学。1938年起主持中医疗养院，设立病床，为中医院校学生提供实习基地。建国后曾任上海市第十一人民医院内科主任、卫生部中医顾问兼北京中医学院顾问、中华医学学会副会长、农工民主党中央委员、全国第二、三、四届政协委员等职。潜心研究《内经》数十年，对祖国医学遗产，主张博采前贤精华，加以发扬光大。临

床上宗法丁甘仁，以治内科病见长。平生著作甚富，多达五、六十部、主要有《内经类证》、《内经知要浅解》、《清代名医医案精华》、《中医基础学说》、《中医临证备要》、《谦斋医学讲稿》等数十部。

秦伯龙 清代江苏无锡人。字春山。雍正二年(1724)进士。著有《痘疹辨疑大全》6卷，未见刊行于世。

秦君美 明代江苏川沙九团人。精武技，得少林寺内堂真传。时倭寇入犯、四乡行劫，美君与同里季朝仁、金某分扼要路截杀，倭不敢犯，一乡赖以保全。君美受少林秘传，善伤科。子孙继其业，世称《九团秦氏伤科》。

秦昌遇 明代医家。字景明，号广野山人。江苏华亭人。少时多病，遂学医，以治儿科见长。后亦精通内科，投药多奇效。尝自谓曰：“法当死者，虽卢、扁不能为；苟有生理，勿自我死之可矣”。年六十卒。著有《幼科折衷》2卷、《脉法颌珠》4卷、《症因脉治》4卷，存于世。另有《内科折衷》一书，今未见。门人金铭得其传。侄孙秦之桢继承家学，亦为良医。

秦国治 清代山东东阿人。精通医学，尤善接骨术。以术济世而不悬壶。著有《疮药方》一书，未见传世。门人秦兆燧、周茂桐、周庆南等得其真传，皆为当时名医。

秦鸣鹤 唐代医生。高宗时任宫廷侍医，尤精针术。高宗苦风眩，头眩目不能视。鸣鹤应招诊视，奏曰：“风毒上攻，若刺头出少血可愈。”高宗允，命刺之。鸣鹤刺百会及脑户出血，果愈。

秦承祖 南北朝时期刘宋人。曾任太医令，精于方药，行医不分贵贱，多获良效，时称上工。元嘉二十年至三十年(443~453)上疏奏置医学，以广授教。著有《秦承祖药方》40卷、《明堂图》3卷、《偃侧人经》2卷、《脉经》6卷、《偃侧杂针灸经》3卷、《秦承祖本草》6卷、《寒食散论》2卷，均佚。

秦厚生 (1921~1978) 现代医家。原名淳。江苏无锡人。毕业于华北国医学院。师从汪逢春、孔伯华、韩一斋等名医，应诊于西鹤年堂。建国后任职于北京第二中医门诊部、北京中医医院。擅长内科杂病，尤以治中风闻名。晚年从事肿瘤临床研究，著有“滑膜肉瘤治验”等论文，收录于《北京市老中医选编》。

秦政应 生平里居未详。撰有《疗痈疽诸疮方》(《国史经籍志》作《疗痈疽诸疾方》)2卷，已佚。

秦喜奎 清代江苏嘉定人。生平未详。撰有《便易良方》1卷，未见流传。

秦冠瑞 清代医家。字侗松。古瞿(今上海嘉定)人。藏书甚丰，医籍尤多。光绪四年(1878)阅《伤寒审证表》一书，喜其纲目清晰，病其未加注释，限于表例，遂取名家注文之精要，录于经文之后，编辑成《寄梦庐伤寒述论》8卷。今存稿本1卷。

秦信 西汉医家。里居未详。好读经方、本草及

黄帝、扁鹊之书，为当时良医。与名医淳于意同时（见：《史记·仓公传》、《古今医统·历世圣贤名医姓氏》、《历代名医蒙求》）。

秦桂丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷17引范罗谦方。秦艽、桂心、杜仲（姜汁炒）、防风、姜厚朴各3分，附子、茯苓各1.5两，白薇、炮姜、牛膝（酒浸）、沙参、半夏各0.5两，人参1两，细辛2两1分。为细末，炼蜜为丸，赤豆大。每服50丸，食前温酒或醋汤送下。治妇人无子。

秦铎（？～1916）清末江苏上海县人。字子明。精内、外科，尤善制、用“拔疔膏”。设医局，施暑药、棺木等，每岁无间。所居曰：“壶隐山房”，有隐者风。

秦逢韶 清代河南浚池人。精内、外两科。著有《本草浅说》、《秦代医案》等书，未见传世。出《浚池县志》。

秦拱 清上海嘉定人。字范如。父世进（字继越）得外科真传。继承家业，精通内科，推重一时。著有《济生录》8卷，未见传世。

秦望 清代江苏无锡人。字元功。深究《易》学、旁及天文、地理，兼通理。著有《医源》8卷、《医简》8卷。后者现存抄本。

秦越人 战国著名医学家。号扁鹊。战国时期渤海郑郡（今河北任丘县）人。年少时曾应聘经管旅舍，待精通医术的舍客长桑君甚厚。相交十余年，长桑君感其至诚，尽授其秘藏医方。越人得师真传，通晓内、外、妇、儿及针灸诸科，精切脉、望诊、听声、问诊之术，尤善究病源，临床应手奏效。后挟技周游天下，治愈奇难大症甚多，举世以神医视之。曾提出病有“六不治”的见解，反对巫术迷信，体现了朴素的唯物主义思想，对医学科学发展贡献巨大。并相传能以“毒酒”作麻醉剂行“剖胸探心”手术。后被秦太医令李醯妒杀。汉代史学家司马迁视之为后世医家之祖，赞之曰：“至今天下言脉者，由扁鹊也。”著作有《扁鹊内经》9卷、《扁鹊外经》12卷，均失传。今存《难经》（又名《黄帝八十一难经》），题为秦越人著。有弟子九人，如子豹、子阳等。见扁鹊条。

秦椒散 方名。《千金翼方》方。川椒1分，瓜蒌0.5两，为细末，每服1方寸匕，日3次。治膏疸，饮少溺多。

秦瑶 清代江苏无锡人。字丹麓。少时因病习医，精其术。嘉庆（1796～1820）末年，大疫，瑶治之奇效，由是知名。性耿公，如为贫困者诊治，并以药饵、钱米相助。

秦熊飞（1860～1933）川沙（今上海市）人。字鹤（鸣）岐。名医秦镜涟之子。邑武生，任太湖洞庭淮徐等处差委。精拳术，善伤科。早年游于京师，后因母老卜居上海（沪上），悬壶于世，活人甚多。

秦篁 清代江苏吴江县人。字在六，又字潜蒙。得云间名医何嗣宗真传，所治多奇效。年七十余卒。著有《一字千金》1卷。未见流传。

秦霖熙 清代医生。生平里居未详。著有《治验录》1卷，刊于世。

秦燕楼 清代医生。川沙（今上海市）人。秦美君之孙。承家传伤科，精其术。同治八年（1869），参将陈永春坠马受重伤，燕楼治之，获痊愈，陈赠以匾额。

秦镜涟 清代医生。川沙（今上海市）人。伤科世家秦燕楼之子，承家学，以医为业，尤善伤科。

秦源 清代江苏无锡人。字凤洲。生平未详。著有《外科秘要全书》2卷、《经验急救良方》若干卷，未见刊行。

泰山盘石散 方名。《古今医统》卷85方。人参、黄芪、当归、续断、黄芩各1钱，川芎、白芍药、熟地黄各8分，白术、炙甘草、砂仁各5分，糯米3钱。水煎，空腹时服。但觉有孕，三五日常用一服，4月之后，方无虑也。功能补气养血，益肾安胎。治妇人气血两虚，素有堕胎之患者。方中人参、黄芪、白术、炙甘草益气健脾以固胎元；当归、熟地黄、白芍、川芎补血调以养胎元；续断合熟地益肝肾而保胎元；砂仁调气安胎；糯米补脾养胃；黄芩与白术合用有安胎之功。诸药配合，使气血调和，冲任得固，自无堕胎之患。

秦氏法 气功功法。静功。作法：行住坐卧，安闲自得，内守精神，不受社会的影响，外物的牵累。出《庄子·应帝王》：“秦氏其卧徐徐，其觉于于。一以己为马，一以己为牛。其知情信，其德甚真，而未始入于非人”。

秦定养生主论 养生学著作。16卷。元·王中阳（珪）撰。撰年不详。书名源自《庄子》“宇泰定者发乎天光”句及《养生主》篇。书以道家观点阐述人生诸阶段的生理调摄、疾病治疗，以及五运六气、病因、诊断等内容，主张虚无养生。并附验方若干。现有版本：最早者为明正德四年己巳（1509）刻本缺3卷，存1～13卷。有明正德六年（1511）刊本及明、清刊本、抄本等数种。

桂丁 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：肉桂子、桂子、桂丁香。为樟科植物肉桂的幼嫩果实。9～11月采摘未成熟的果枝，除去枝条。干燥幼嫩的果实，包藏于宿存的花被内，全体呈倒圆锥形。外层的花被呈杯状，长6～11毫米，顶端膨大，边缘6浅裂，表面暗棕色，有皱纹，基部有时带有果柄。剥去宿萼后可见未成熟的果实，呈扁圆形，直径3～4毫米，厚2毫米，黄棕色，有光泽。上面正中有一微凸的花柱残基，下面有放射状皱纹，中央有凸起的子房柄。质松软，易压碎。气芳香，味微甜。以肉厚香浓者为好。含生物碱、皂甙、鞣质及挥发油。性温，味辛甘。能温中散寒，治胃脘寒痛呕啰。内服：煎汤，3～6克；或研末。阴虚火旺者忌服。

桂万荣 南宋四明（今浙江宁波）人。端平间（1234～1236）官居常德知府。暇日参阅《疑狱集》、《折狱龟鉴》二书。辑《棠阴比事》1卷，刊刻于世。

书中涉及法医处颇多。

桂子 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：天竺桂实。为樟科植物天竺桂 *Cinnamomum japonicum* Sieb. 的果实。性温，味辛甘。①《药性考》：“温中，暖胃，平肝，益肾，散寒，止哕。”②《本草纲目拾遗》：“胃脘寒痛。”内服：煎汤，3~6克。

桂心三物汤 方名。《备急千金要方》方。桂心、生姜各2两，饴糖0.5斤。先煎前二味去渣，下饴糖，煎数沸服。治心中痞，诸逆悬痛。

桂心丸 方名。①《外台秘要》方。桂心、乌头各1两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服3丸。治卒心痛，及久心痛发作有时。②《太平圣惠方》方。桂心、炮姜各2两，丹参、杜仲、续断、牛膝各3两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，食前，温酒下。治五种腰痛及冷痹；桂心、杏仁各1两，百合、炙甘草、炮干姜各1分，麦门冬0.5两。研末，炼蜜为丸，如羊枣大。每用绵裹1丸，含化咽津。治咳嗽，咽喉干燥，语无声音；桂心、赤芍药各1两，炒大黄4两，朴硝2.5两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，食前，温酒下。治瘀癖气，冷热不调，两肋下痛，恶闻食气，四肢酸弱，口干唾粘，头目昏痛，气冲背膊，虚肿烦闷，大小便涩，发落耳鸣，健忘。

桂心白术汤 方名。《类证活人书》卷17方。白术、桂心、附子（炮，去皮、脐）、防风、川芎、甘草（炙微赤，锉）各1两5钱。为粗末，每服5钱，加生姜4片、大枣3枚，水煎去滓温服。治伤寒阴痉，手足厥冷，筋脉拘急，汗出不止者。

桂心白皮粥 药膳。见《中国家庭药膳》。粳米50克，桂心、茯苓各2克，桑白皮3克。先将粳米淘净；将桂心、茯苓、桑白皮一起放入锅内，加适量清水，用中火煮沸20分钟后，去渣留汁；再将粳米、药汁倒入锅内，加适量清水，用文火煮至米烂成粥即可。每日1次，早餐时食用。功能健脾去湿，清肺化痰。主治水饮停留胃脘、上逆犯肺所致的胸满、咳逆、痰多、欲呕、食欲不振等。

桂心汤 方名。①《千金翼方》方。桂心、炙甘草、干姜各2两，当归3两，赤石脂10两，附子1两，白蜜1升。水煎去渣，加蜜服之。治产后寒，下痢脓血赤白，日数十行，腹痛，及时时下血。②《外台秘要》引《集验》方。桂心8两。水煎服。治卒心痛。③《外台秘要》方。桂心4两，生姜3两，吴茱萸2两，酒1大升，煎至3合，分3服。治寒疝气，来往冲心腹痛；桂心、芍药、炙甘草、煨牡蛎、龙骨各2两，生姜5两，大枣21枚。水煎服。治虚劳，梦与鬼交，精自出。④《外台秘要》引《古今录验》方。桂心0.5两，吴茱萸、当归各2两，芍药3两，生姜0.5斤（或用干姜5两）。水煎分4服。治心痛懊侬，筑筑引两乳，或如刺者。⑤《全生指迷方》方。桂心、人参、茯苓各1两，麻黄、贝母各0.5两，远志、甘草各1分。研为散，每服5钱，水煎服。治心咳，上引心痛，喉介介然，甚则咽喉肿痛，脉浮恶风。

⑥《奇效良方》方。桂心3分，当归、麻黄各1两，防风、槟榔各2两，黄芩、犀角、赤茯苓、升麻1.5两。为粗末，每服3钱，加大枣2枚，水煎，不拘时服。治风毒脚气，麻木不仁，语言蹇涩。

桂心酒 方名。《备急千金要方》方。桂心3两，以酒3升，煮取2升，去渣，分3服。治产后疹痛，及卒心腹痛。

桂心散 方名。①《外台秘要》方。桂心、当归各1两，山梔14枚。研为散，每服方寸匕，温酒调下。日3、5次。治卒心痛，及久心痛发作有时。②《外台秘要》引《备急千金要方》方。桂心、枳实等分。研为散，每服方寸匕，米汤下。治心腹胀满，胸胁痛。③《外台秘要》引《广济》方。桂心、杏仁各3两。研末，炼蜜为丸，如枣子大。含化咽之。一日5次（日3夜2）。治咽喉干燥、咳嗽、语无声音。④《太平圣惠方》方。桂心、草豆蔻、附子、木瓜各1两，丁香、槟榔各0.5两。研为散，每服4钱，加生姜0.5分，水煎服。治肝脏风冷，转筋不止；桂心、赤芍药、杏仁、独活、黄芩、炙甘草。研为散，每服4钱，加生姜0.5分、枣2枚，水煎服。治伤寒中风，脉浮，发热往来，汗出恶风，项强，鼻鸣，干呕；桂心、人参、白术、茯苓、炙甘草各1两，炒枳实0.5两。研为散，每服4钱，水煎服。治伤寒发汗过多，其人以手扪心，心下悸，欲得安；桂心、麻黄、附子各2两，柴胡1两，炮姜、枳壳、杏仁、赤芍药、炙甘草各0.5两。研为散，每服4钱，加生姜0.5分，水煎频服取汗。治阴毒伤寒，项直脚冷，百节疼痛；桂心、人参、黄芪、肉苁蓉各1两，茯苓3分，炙甘草0.5两。研为散，每服5钱，加生姜0.5分，枣2枚，水煎服。治伤寒后，虚羸黄瘦，五脏气乏；桂心、人参各1两，瓜蒌1枚（取子用），甘遂0.5两。研为散，每服3钱，加枣3枚，水煎服。治时气结胸，心下坚实满痛；桂心、陈皮各1两，皂荚、前胡、白术各3分，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，加生姜0.5分，枣3枚，水煎服。治虚劳痰饮，呕吐涎沫；桂心、白芍药、龙骨各1两，牡蛎粉1.5两，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，加生姜0.5分，枣3枚，水煎服。治虚劳梦泄甚者，心下悸，腹里急，阴头寒，目眶痛，发落；桂心、高良姜、人参、当归各1两，草豆蔻1.5两，厚朴2两。研为散，每服3钱，水煎服。治冷气攻心，腹痛，多呕，不欲饮食；桂心、吴茱萸、当归、赤芍药、木香、槟榔各0.5两。研为散，每服3钱，水煎服。治心悬急，懊侬痛，气闷，筑筑引两乳间，或如锥刺；桂心、杜仲各1.5两，白术、赤茯苓各2两，炮姜、炙甘草、泽泻、牛膝各1两。研为散，每服4钱，水煎服。治肾着腰痛，连腿膝不利；桂心、瞿麦、当归各1两，瓜蒌、牛膝各2两。研为散，每服4钱，水煎服。治妊娠，因母病而胎不安，可下之；桂心、陈皮、人参、当归各1两，紫苏子、五味子各0.5两。研为散，每服1钱，粥汤调下。治产后血气上攻于肺，虚喘。

桂心粥 药膳。见《食医心鉴》。桂心、茯苓各2克，桑白皮3克。粳米50克。将桂心、茯苓、桑白皮放入铝锅内，加水适量，置武火上烧沸，用文火熬煮，滤去药渣，留汁待用。将粳米淘洗干净，加入铝锅内，倒入药汁，加水适量，置武火上烧沸，再用文火熬煮至熟即成。可随意食。功能温化水饮。主治阳虚水泛所致的胸满、食欲差、咳逆、痰稀白、欲呕等。

桂心煎 方名。《太平圣惠方》方。桂心末2两，生地黄汁1升，白蜜10两，生姜汁2合。先用水1大盏，煎桂心取5分，去渣，入生地黄汁及蜜、姜汁，慢火熬成煎，每含一茶匙咽津。治虚劳吐血，胸膈不利。

桂心橘皮汤 方名。《备急千金要方》方。桂心、人参各0.5两，橘皮3两，薤白5两，黍米5合。水煎服。治小儿五六日不食，气逆。

桂皮山楂饮 药膳。见《食物与食治》。桂皮6克，山楂肉10克，红糖30克。桂皮切成2厘米见方的块，山楂洗净，一同放入铝锅内，加水适量。将铝锅置武火上烧沸，用文火煮熬30分钟。滤去渣，加入红糖搅匀，装入罐中即成。随意食。功能温阳散寒，消积导滞。主治阳虚所致寒凝痛绕；食滞引起的腹胀、不欲饮食等。

桂竹糖芥 中药名。见《东北药植志》。别名：打水水花，金盏盏花，希和日一赫其（蒙名）。为十字花科桂竹糖芥 *Erysimum cheiranthoides* L. 的全草。一年生或二年生草本，高30~50厘米，全株有二或三叉状毛。茎直立，上部有分枝。单叶互生；线形或披针形。总状花序顶生或腋生；花小；花瓣4，黄色，匙形，十字形排列，雄蕊6。长角果柱形，长1~2厘米，有棱，成熟时开裂，果柄短；假隔膜薄纸状，每室有种子一列。种子细小，扁卵圆形，黄褐色。花期4~6月。果期5~7月。野生于草原，田边、山坡及路旁。除华南外，分布遍及全国。本植物的种子在山东、河北等部分地区作葶苈子使用，亦称苦葶苈子。夏、秋采割，阴干。味酸苦，性平，有小毒。强心利尿，健脾和胃。治心悸，浮肿，消化不良。内服：煎汤3~9克；或研末0.3~0.6克。①治心脏病浮肿：糖芥6克，水煎服；或研末0.3~0.6克，日服2次。②治伤食停水：糖芥9克，水煎服（《内蒙古中草药》）。全草含葡萄糖糖芥甙、木糖糖芥醇甙、糖芥卡诺醇甙等强心甙。种子含K-毒毛旋花子次甙、糖芥甙、麻黄属甙A、毒毛旋花子醇洋地黄二糖甙等强心甙及毒毛旋花子甙元，还含挥发性硫氰酸烯丙酯。①强心作用：东北产桂竹糖芥乙醇提取液对蛙、兔、猫心电图实验证明，具有强心甙样作用，性质与毒毛旋花子甙K相似。②降压作用：木糖糖芥甙有中枢性降血压作用。糖芥卡诺醇甙尚能使冠脉流量增加。

桂花 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：木犀花。为木犀科植物木犀 *Osmanthus fragrans* Lour

的花。全国大部分地区均有栽培。9~10月开花时采收，阴干，拣去杂质，密闭贮藏，防止走失香气及受潮发霉。花含芳香物质，如r-癸酸内脂、d-紫罗兰酮、β-紫罗兰酮、反-芳樟醇氧化物、顺-芳樟醇氧化物、芳樟醇、壬醛、β-水芹烯、橙花醇、牻牛儿醇、二氢-β-紫罗兰酮。花蜡含碳氢化合物、月桂酸、肉豆蔻酸、棕榈酸、硬脂酸。性温，味辛。散瘀、化痰。治痰饮咳喘，肠风血痢，疝瘕、牙痛、口臭。《本草汇言》：“散冷气，消瘀血，止肠风血痢。《国药的药理学》：“治口臭及视觉不明。”《陆川本草》：“治痰饮喘咳。”内服：煎汤，1.5~3克；或泡茶、浸酒。外用：煎水含漱，或蒸热外熨。

桂花山药托 药膳。见《华夏药膳保健顾问》。桂花酱50克，山药750克，白糖200克。将山药去皮洗净，切成长5毫米、厚1毫米的斜刀片，一片压一片地摆在盘中间，上笼蒸80分钟左右，滤去水。把白糖和桂花酱拌在一起，撒在山药上。随意食。功能补脾胃，助消化。主治脾胃虚弱、饮食停滞之脘闷纳呆、体倦乏力等。

桂花汤 方名。桂心、炒甘草9斤，炮干姜9两，砂仁3斤14两，炒盐14斤。同研末，每服1钱，食前，开水点服。治一切冷气，心腹刺痛，胸膈痞闷，肋肋胀满，呕逆恶心，饮食无味。

桂花露 中药名。见《本草纲目拾遗》。为木犀科植物木犀 *Osmanthus fragrans* Lour 的花经蒸馏而得的液体。味微苦。可疏肝理气，健脾开胃。治牙龈肿痛，咽干，口燥，口臭。内服：炖温，30~60克。《本草纲目拾遗》：“明目疏肝，止口臭。”

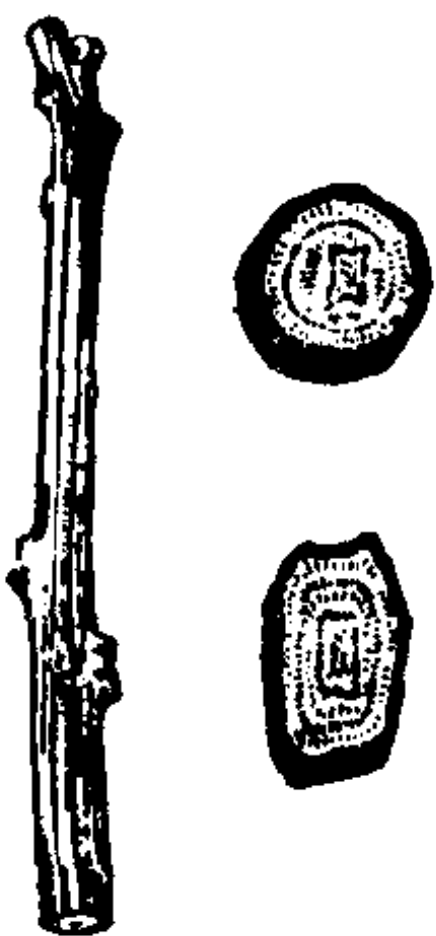
桂附丸 方名。《卫生宝鉴》卷6方。炮川乌、炮附子各3两，炮姜、赤石脂、炒川椒、肉桂各2两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服30~50丸。治脏腑暴感风寒，上乘于心，令人卒然心痛，或引背脊，乍缓乍甚，经久不瘥。

桂附汤 方名。①《三因极一病证方论》卷4方。附子、桂心、炮姜、芍药、炙甘草、茯苓、炒桃仁各1两。为粗末，每服4钱，水煎去滓，食前服。治少阴伤风，胸满心烦，咽喉痛，自汗，腰痛，呕吐涎沫，头痛，其脉沉弦。②《兰室秘藏·妇人门》方。黄柏、知母各5分，肉桂1钱，附子3钱。为粗末，水煎，食远服。治白带腥臭，多悲不乐。

桂附散 方名。①《太平圣惠方》方。桂心、附子各1两，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，加生姜0.5分，水煎服。衣覆取汗。治伤寒中风，身体疼，不烦躁，能自转侧，脉浮虚者，可发汗。②《圣济总录》卷145方。桂心、生附子、白矾、细辛、白芷各1两，五加皮、桑叶各2两。为细末，每用3两，加葱（连根）10茎，水煎服，洗患处。治伤折筋骨。

桂枝 中药名。出《唐本草》。别名：柳桂。为樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl 的嫩枝。3~7月间剪取嫩枝，截成长约15~100厘米的子段，晒干。干燥的嫩枝呈圆柱形，长15~100厘米，直径

0.3~1厘米,外表棕红色或紫褐色。表面有枝痕、叶痕、芽痕,并有纵棱线、纵纹及横纹。质硬而脆,易折断,断面不平整。外有棕红色边,中心色较深。粗枝断面呈黄白色。气清香,味甜微辛。以幼嫩、棕红色、气香者为佳。主产于广东、广西等地。用水稍浸泡,捞起,闷润至透,切片,晾干,筛去屑。桂枝木:取去皮桂枝,浸泡,润透,切片晾干。桂枝尖:取桂枝的细枝稍,稍浸、润透,切片晾干。炒桂枝:取桂枝片入锅内,以文火炒至深黄色略有焦斑为度。味辛甘,性温。发汗解肌,温经通脉。治风寒表证,肩背肢节酸疼,胸痹痰饮,经闭癥瘕。《本草纲目》:“桂枝透达营卫,故能解肌而风邪去,脾主营,肺主卫,甘走脾,辛走肺也。”内服:煎汤,1.5~6克;或入丸、散。温热病及阴虚阳亢之证、血证,孕妇忌服。现代药理研究桂枝有抗菌、抗病毒作用。桂枝醇提物在体外能抑制大肠杆菌、枯草杆菌及金黄色葡萄球菌,有效浓度为25毫克/毫升或以下;对白色葡萄球菌、老贺氏痢疾杆菌、伤寒和副伤寒甲杆菌、肺炎球菌、产气杆菌、变形杆菌、炭疽杆菌、肠炎沙门氏菌、霍乱弧菌等也有抑制作用。桂枝煎剂(1:20)对于流感亚洲型京科68~1株和孤儿病毒有抑制作用。此外,桂枝还有利尿作用。用含桂枝的五苓散0.25克/千克给麻醉犬静脉注射,可使犬的尿量增加。单用桂枝较单用其它四味药作用显著。故认为桂枝是五苓散主要利尿成分之一。



桂枝药材

桂枝二越婢一汤 方名。《伤寒论》方。桂枝、芍药、麻黄、炙甘草各18铢,大枣4枚,生姜1两2铢,石膏24铢。先煮麻黄,去上沫,再入他药同煎,分2次服。治太阳病,发热恶寒,热多寒少,脉微弱。

桂枝二麻黄一汤 方名。《伤寒论》方。桂枝1两17铢、芍药、生姜各1两6铢,麻黄16铢,杏仁16个,炙甘草1两2铢,大枣5枚。先煮麻黄,去上沫,再入他药同煎,分2次服。治太阳病服桂枝汤后,大汗出,风乘汗入,汗孔反闭,形似疟状,1日再发。

桂枝人参汤 方名。《伤寒论》方。桂枝(后下)、炙甘草各4两,白术、人参、干姜各3两。水煎,分3次,日2夜1服。功能解表温中。治太阳病,外证未除,而数下之,以致中焦虚寒,下利不止,心下痞硬,表里不解者。本方证因表邪未解,故用桂枝以解表,又因中焦虚寒,故以理中汤温中祛寒。表里两解,以里为主,自然利止痞消,表证亦解。

桂枝乌头汤 方名。《金匮要略》方。桂枝、芍药各3两,乌头2.5两,炙甘草2两。研粗末,每服5钱,加生姜5片,大枣1枚,水煎去渣,加白蜜半匙和服。治寒疝小腹痛,胁肋相引,脉弦大。

桂枝去芍药汤 方名。《伤寒论》方。桂枝、生姜各3两,炙甘草2两,大枣12枚。水煎,分3次

服。治太阳病误下后,表证未解,脉促胸满。

桂枝去芍药加皂荚汤 方名。《备急千金要方》卷17方。桂枝、生姜各3两,甘草2两,皂角1个,大枣12枚。为粗末,水煎,分3次服。治肺痿,吐涎沫不止。

桂枝去芍药加附子汤 方名。《伤寒论》方。桂枝、生姜各3两。炙甘草2两,大枣12枚,炮附子1枚。水煎,分3次服。治太阳病下之后,脉促胸满而微恶寒。

桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤 方名。《金匮要略》方。桂枝、生姜各3两,甘草、麻黄、细辛各2两,炮附子1枚,大枣12枚。先煮麻黄,去上沫,再入他药同煎,分三次服。治水饮结于气分,心下坚,大如盘,按之外坚而中虚。

桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤 方名。桂枝、生姜、蜀漆各3两,炙甘草2两,大枣12枚。煅牡蛎5两,龙骨4两。先煮蜀漆,再入他药同煎,分3次服。治伤寒脉浮,误以火迫劫之,亡阳惊狂,卧起不安。

桂枝去桂加茯苓白术汤 方名。《伤寒论》方。芍药、生姜、白术、茯苓各3两。炙甘草2两,大枣12枚。水煎,分3次服。治太阳病,服桂枝汤或下后,仍头项强痛,发热无汗,心下满微痛,小便不利。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤 方名。《伤寒论》方。桂枝1两,炙甘草、煅牡蛎、龙骨各2两。水煎,分3次服。治火逆证下后,又加烧针,心阳内伤,烦躁不安,及心悸、怔忡等症。

桂枝甘草汤 方名。《伤寒论》方。桂枝4两,炙甘草2两。水煎频服。治发汗过多,心阳不足,其人叉手自冒心,心下悸欲得按。

桂枝石膏汤 方名。《素问病机气宜保命集》方。桂枝5钱,石膏、知母各1.5两,黄芩1两。研粗末,分3服。迎发而服之。治疟隔日发,寒少热多。

桂枝四七汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷4方。桂枝、半夏各3钱,酒白芍1.5钱,茯苓、厚朴、枳壳各7分,人参、苏叶、炙甘草各5分,生姜3片,大枣2枚。水煎服。治寒气客于背俞之脉,以致心痛。

桂枝四物汤 方名。《素问病机气宜保命集》方。当归(加倍)、川芎、芍药、地黄、桂枝。水煎服。治妇女胎产经病冬令常服。

桂枝生姜枳实汤 方名。《金匮要略》方。桂枝、生姜各3两,枳实5枚。水煎,分3次服。治心中痞,诸逆、心悬痛。

桂枝半夏汤 方名。《医醇膳义》卷3方。桂枝8分,半夏1钱5分,茯苓3钱,陈皮、白芥子、厚朴、紫苏各1钱,白术、贝母各2钱,甘草4分,生姜3片。水煎服。治伏饮,痰满喘咳,吐发则寒热,背腰痛,身振振响剧。

桂枝加大黄汤 方名。《伤寒论》方。桂枝、生姜各3两,大黄、炙甘草各2两,芍药6两,大枣12

枚。水煎，分3次服。治太阳病误下，腹中大实痛。

桂枝加龙骨牡蛎汤 方名。《金匱要略》方。桂枝、芍药、生姜、龙骨、牡蛎各3两，甘草2两，大枣12枚。水煎，分3次服。治遗精，少腹弦急，阴头寒，目弦发落，脉衄动微紧。

桂枝加归芍汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷15方。桂枝、芍药、甘草、当归、生姜、大枣。水煎服。治肾疟，腰脊痛，大便难，自瞑瞑然，手足寒。

桂枝加当归汤 方名。《中医外科学讲义》(上海中医学院)方。桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣、当归。水煎服。治营卫不和，寒湿凝滞，脱疽，冻疮等症。

桂枝加芍药生姜人参新加汤 方名。《伤寒论》方。桂枝、人参各3两，芍药、生姜各4两，炙甘草2两，大枣12枚。水煎，分3次服。治伤寒发汗后，身疼痛，脉沉迟。

桂枝加芍药汤 方名。桂枝、生姜各3两，芍药6两，炙甘草2两，大枣12枚。水煎，分3次服。治太阳病误下，腹满时痛。

桂枝加附子汤 方名。《伤寒论》方。桂枝、芍药、炙甘草、生姜各3两，大枣12枚，炮附子1枚。水煎，分3次服。治太阳病，发汗太过，汗出不止，恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸，寒疝腹痛，手足冷，身痛不仁。

桂枝加厚朴杏子汤 方名。《伤寒论》方。桂枝、生姜、芍药各3两，炙甘草、炙厚朴各2两，杏仁50枚，大枣12枚。水煎，分3次服。覆取微似汗。治太阳病下之后，表未解而微喘。

桂枝加桂汤 方名。《伤寒论》方。桂枝5两，芍药、生姜各3两，炙甘草2两，大枣12枚。水煎，分3次服。治烧针令其汗，针处被寒，核起而赤，发为奔豚，气从少腹上冲心。

桂枝加黄芪汤 方名。《金匱要略》方。桂枝、芍药、甘草、黄芪各2两，生姜3两，大枣12枚。水煎，分3次服。服后饮热稀粥，以助药力，温覆取微汗。治黄汗，两胫自冷，腰以上有汗，腰髋弛痛，如有物在皮中状，剧则不能食，身疼重，烦躁，小便不利；及黄疸脉浮，有表虚症状。

桂枝加葛根汤 方名。《伤寒论》方。葛根4两，桂枝、芍药、炙甘草各2两，生姜3两，大枣12枚(原著误入麻黄3两)。先煮葛根，再入他药同煎，分3次服，覆取微似汗。治太阳病，项背强几几，反汗出恶风。

桂枝芍药汤 方名。①《三因极一病证方论》方。桂心0.5两，白芍3两。为粗末，每服5钱匕，加生姜3片、大枣1枚，水煎服。治太阴伤风，自汗咽干，胸腹满，自汗不渴，四肢倦怠，手足自温，其脉弦大而缓。②《素问病机气宜保命集》方。桂枝3钱，黄芪、芍药、石膏、知母各1两。研粗末，每服5~7钱，水煎迎发而服之。治疟疾，寒作则战动，发热则

汗泄，内实外虚。③《症因脉治》卷4方。桂枝、陈皮、甘草、生姜、白芍药。水煎服。治寒气腹痛，面黄唇白，手足多冷，恶寒不热，二便清利，腹中绵绵作痛，脉左关弦紧。

桂枝芍药知母汤 方名。《金匱要略》方。桂枝、知母、防风各4两，芍药3两，甘草、麻黄、炮附子各2两，生姜、白术各5两。水煎，分3次服。治诸肢节疼痛，身体羸羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐。

桂枝汤 方名。①《伤寒论》方。桂枝、芍药、生姜各3两，炙甘草2两，大枣12枚。为粗末，水煎，分3次服。服后啜热稀粥，以助药力，温覆令遍身微似有汗，不可令如水流离；若一服汗出病瘥，停后服，不必尽剂；若不汗，更服依前法。功能解肌发汗，调和营卫。治外感风寒，发热恶风，头痛项强，身痛有汗，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱。现用于感冒、流行性感等见上述症状者。服药期间，禁食生冷、粘滑、肉、面、五辛、酒酪、臭恶等物。表实无汗，表寒里热，及温病初起，见发热口渴者，均忌用。本方证属腠理不固，风寒外袭，营卫不和。治宜辛温解肌，调和营卫。方中桂枝散寒解肌为君；芍药敛阴和营为臣；生姜助桂枝解肌祛邪，大枣助芍药和营，并为佐药；甘草益气和中，调和诸药为使。配合成方，共奏解肌发汗，调和营卫之功。实验研究发现本方有解热、镇痛、抗炎与镇静作用，对巨噬细胞的功能有促进作用。②《备急千金要方》方。桂枝5钱，甘草2两5钱，紫菀18铢，麦门冬1两18铢。水煎服。治少小卒得磬咳，吐乳呕逆，暴嗽昼夜不得息。③《太平圣惠方》方。桂枝、附子、炮姜、炙甘草各5钱，麻黄2两。研末，每服4钱，加葱白2茎，水煎服。衣覆取汗。如未汗，依前法再服。治伤寒一日，太阳受病，头项腰背痛。④《症因脉治》方。桂枝、白芍药、麻黄、甘草。水煎服。治伤寒，有汗恶风，脉浮缓。⑤《伤科补要》方。桂枝、枳壳、陈皮、红花、香附、生地、归尾、延胡索、防风、赤芍、独活各等分。童便、陈酒煎服。功能理气活血，通络止痛。治手臂筋骨损伤。

桂枝防风汤 方名。《幼幼集成》卷2方。桂枝、防风各1.5钱，白芍药2钱，炙甘草、生姜各1钱，大枣5枚。水煎热服。治幼儿伤寒初起，恶寒发热，体重面黄，或面白喘息，口中气热，呵欠顿闷。

桂枝羌活汤 方名。《素问病机气宜保命集》卷中方。桂枝、羌活、防风、炙甘草各5钱。为粗末，每服5钱，水煎服。治疟疾头痛，项强有汗，恶风脉浮。

桂枝附子去桂加白术汤 方名。《伤寒论》方。炮附子3枚，白术4两，生姜3两，炙甘草2两，大枣12枚。水煎，分3次服。初一服，其身如痹，半日许夏服之，三服都尽，其人如冒状。治伤寒八、九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，大便硬，小便自利。

桂枝附子汤 方名。《伤寒论》方。桂枝4两，炮附子3枚，生姜3两，大枣12枚，炙甘草2两。水煎，分3次服。功能祛风除湿，温经散寒。治伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者。现用于风湿性关节炎、坐骨神经痛等属于风寒湿邪而成者。方中桂枝散风寒，通经络，附子祛风除湿，温经散寒，二药相配，散风寒湿邪而止痹痛；生姜、大枣调和营卫，甘草补脾和中。五味合用，共奏祛风除湿，温经散寒之功。

桂枝附子续命汤 方名。《卫生宝鉴》方。麻黄、人参、黄芩、芍药、川芎、杏仁、防己、官桂各1两，防风1.5两，附子1两，炙甘草2两，桂枝1两。水煎服。治中风无汗身凉。

桂枝茯苓丸 方名。《金匱要略》卷下方。桂枝、茯苓、牡丹皮、炒桃仁、芍药各等分。为末，炼蜜和丸，兔屎大，每日食前服1丸，不知，加至3丸。功能活血化瘀，缓消癥块。治妇人宿有癥病，经断未及三月，而得漏下不止，胎动在脐上；月经困难；经停腹胀痛；难产；胎死腹中；胞衣不下；产后恶露不尽而腹痛拒按者。方中桂枝温阳通脉，芍药养血和营，桃仁破血消癥，丹皮活血散瘀，茯苓益气养心。以蜜为丸，取其渐消缓散之义。实验研究表明，静脉注射或口服本方，能明显降低全血比粘度、全血还原比粘度、血浆比粘度、纤维蛋白原浓度，增加红细胞电泳速度。

桂枝姜附汤 方名。《温病条辨》卷1方。桂枝6钱，干姜、白术、熟附子各3钱。水煎服。治寒湿伤阳，形寒脉缓，舌淡或白滑，不渴。

桂枝桃仁汤 方名。《伤寒保命集》方。桂枝、芍药、生地黄各2两，制桃仁50个，甘草1两。为粗末，每服5钱，加生姜3片、大枣1枚，水煎服。治经前腹痛。

桂枝柴胡汤 方名。《症因脉治》卷4方。桂枝、柴胡。水煎服。治寒症，寒伤少阳，寒多热少。

桂枝酒 药膳。见《太平圣惠方》。桂枝、茯苓各40克，川芎、独活、炙甘草、牛膝、山药、制附子、杜仲、陆英根、炮姜、闹洋花各30克，防风、白术各35克，茵芋20克。（原方尚有天雄、猪椒根皮）将诸药研碎，放入干净酒坛，加清酒2.5升，密封浸泡7天后，启封过滤去渣，装瓶备用。每日1次，临睡前空腹饮服5~10毫升。功能温中回阳，祛风除湿，散寒止痛。主治阳气不足、寒湿痹着经脉而致四肢拘挛抽搐、肌肉疼痛、关节不利、口噤或口眼喎斜、言语不清等。饮用切勿过量，孕妇忌服。

桂枝黄芪汤 方名。《症因脉治》卷3方。桂枝、白芍药、甘草、黄芪、生姜、大枣。水煎服，须臾饮热稀粥，取微汗。治黄疸脉浮宜汗。

桂枝黄芩汤 方名。①《证治准绳·类方》第1册方。柴胡1两2钱，黄芩、人参、甘草各4.5钱，半夏4钱，石膏、知母各5钱，桂枝2钱。为粗末，每服5~7钱，水煎服。治疟疾，寒热转大，三阳合

病。②《杂病源流犀烛·六淫门》卷15方。桂枝、芍药、甘草、黄芩、生姜、大枣。水煎服。治心疟，心烦甚，欲得清水，反寒多而不甚热。

桂枝麻黄各半汤 方名。《伤寒论》方。桂枝1两16铢，芍药、生姜、炙甘草、麻黄各1两，大枣4枚，杏仁24枚。先煮麻黄去上沫，再入他药同煎，分3次服。治太阳病，得之八、九日，如疟疾，发热恶寒，热多寒水，1日二、三度发，面色反有热色，身痒，无汗。

桂枝麻黄散 方名。《太平圣惠方》方。桂枝、麻黄、炙甘草、赤芍药、杏仁、葛根各1两。研为散，每服4钱，加生姜0.5分，水煎热服。衣覆取汗。如未汗，再以葱豉粥投之。治阳毒伤寒，项背急强，汗出恶风。

桂枝续命汤 方名。①《素问病机气宜保命集》方。麻黄、人参、黄芩、川芎、防己、甘草、防风各1.5两，附子0.5两，桂枝、芍药各3两，杏仁2两。水煎服。治中风有汗恶风；麻黄、人参、黄芩、芍药、防己、川芎、防风、杏仁各1两，桂枝、甘草各3两，附子1两。水煎服。治中风有汗无热。②《症因脉治》卷1方。麻黄、人参、黄芩、白芍药、甘草、防风、杏仁、川芎、防己、桂枝。水煎服。治太阳中风，有汗恶风，脉浮缓。

桂枝散 方名。①《太平圣惠方》方。桂枝、麻黄、黄芩各3分，石膏1两。研为散，每服5钱，加生姜0.5分、枣3枚，水煎热服。衣覆取汗。治时气一日，头痛壮热，骨节疼痛；桂枝、葛根、赤芍药、杏仁、炙甘草各半两，麻黄3分，石膏1两。研为散，每服3钱，加生姜0.5分、葱白5寸，水煎热服。衣覆取汗，未汗再服。治热病二日，头痛壮热。②《普济本事方》方。炒枳壳1两，桂枝5钱。为细末，每服2钱，生姜、大枣煎汤调下。治因惊伤肝，胁肋疼痛。

桂枝葛根汤 方名。《症因脉治》卷4方。葛根、白芍药、桂枝、生姜、甘草。水煎服。治寒症，寒伤阳明，寒多热水，有汗。

桂苓丸（饮） 方名。《太平惠民和剂局方》卷2方。肉桂、茯苓各等分。研末，炼蜜为丸，每两作8丸。每服1丸，开水化下。治暑毒。②《张氏医通》卷16方。桂枝1两，茯苓2两。为细末，炼蜜为丸。每服2钱，日3次。治肾气上逆，水泛为痰，逆冲膈上，及冒暑烦渴，饮水过多，腹胀小便不利。

桂苓五味甘草汤 方名。《金匱要略》方。茯苓、桂枝各4两，炙甘草3两，五味子0.5升。水煎，分3次服。治支饮咳嗽，服用小青龙汤后，多唾口燥，寸脉沉，尺脉微，手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹，其面翕热如醉状，因复下流阴股，小便难，时复冒。

桂苓五味甘草去桂加干姜细辛半夏汤 方名。《金匱要略》方。茯苓4两，甘草、细辛、干姜各2两，五味子、半夏各0.5升。水煎，分6次服，日3

次。治支饮，眩冒呕逆。

桂苓甘露饮 方名。《医学启源》卷中方。茯苓（去皮）、白术、猪苓、炙甘草、泽泻各1两，寒水石（另研）1两，桂枝（去粗皮）0.5两，滑石（另研）2两。为末，或水煎，或水调，每服2、3钱，亦可入蜜少许。治饮水不消，呕吐泻利，水肿腹胀，泄泻不能止；兼治霍乱吐泻，下利赤白，及中暑烦渴等症。

桂苓甘露散 方名。①《宣明论方》卷6方。茯苓、泽泻各1两，炙甘草、石膏、寒水石各2两，白术、肉桂、猪苓各0.5两，滑石4两。为末，每服3钱，温水或生姜煎汤调下。治中暑受湿，头痛发热，烦渴引饮，小便不利；及霍乱吐下，腹痛满闷；或小儿吐泻惊风等症。②《儒门事亲》卷12方。官桂、人参、藿香各5钱，茯苓、白术、甘草、葛根、泽泻、石膏、寒水石各1两，滑石2两，木香1分。为细末，每服3钱，白水或生姜煎汤送下。治伏暑烦渴，渴欲饮水，水入即吐，及水泻不止，疟疾等症。

桂苓白术丸 方名。①《医学启源》方。桂枝、干姜各1分，茯苓、半夏各1两，白术、陈皮、泽泻各0.5两。研末，糊丸如小豆大。每服20~30丸，生姜汤下。治痰逆咳嗽，痞满闷痛，少食，呕吐，泄痢；及肺痿劳嗽，水肿腹胀等症。②《儒门事亲》卷12方。官桂、茯苓、半夏各1两，白术、干生姜各1分，橘皮、泽泻、黄连各0.5两，黄柏2两。为细末，面糊为丸，小豆大。每服30~50丸，食后姜汤送下。治诸湿肿满，霍乱泄注，跗肿骨痛，及腰膝头项痛，风痹，痿厥等症。

桂苓白术散 方名。①《医学启源》卷中方。木香、桂枝、藿香、人参、茯苓（去皮）各0.5两，炙甘草、白术、葛根、泽泻、寒水石各1两，滑石2两，石膏1两。为末，每服3钱，白汤、新水或生姜汤调下。治冒暑、饮食所伤转甚，湿热内甚，霍乱吐泻，转筋急痛，腹满痞闷，及小儿吐泻惊风等症。②《卫生宝鉴》方。桂枝、白术、茯苓各0.5两，石膏、寒水石、泽泻、甘草各1两，滑石2两。研为散，每服3钱，开水调下。喜凉者，新汲水和生姜汤亦可。小儿服1钱。治同上证。

桂苓神术汤 方名。《医醇膳义》卷3方。桂枝8分，茯苓3钱，白术、苍术、陈皮、厚朴、砂仁各1钱，薏苡仁8钱，半夏1钱5分，生姜3片。水煎服。治溢饮，水流四肢，肢节作肿，身重无力。

桂纶 医家。字颖川，号鉴斋。江西义宁（今修水）人。幼习举业，科场不顺，弃而学医。究心《灵枢》、《素问》之学，颇有心得，治病多奇中，且常周济贫病不能购药者。著有《医方集略》2卷、《鉴斋医案》1卷。

桂香丸 方名。①《三因极一病证方论》卷11方。炮附子、炮肉豆蔻、茯苓各1两，桂心、炮姜、炮木香各5钱，丁香1分。为末，煮糊为丸，梧桐子大。空腹米汤送下。治脏腑虚，为风寒湿所搏，大便冷滑，注下不禁。②《杂病源流犀烛》卷14方。肉

桂1两，麝香1钱。为末，饭和为丸。治多食果菜成积，不时泻利，腹中硬痛。

桂香散 方名。《苏沈良方》卷4方。高良姜（炒香）、草豆蔻、白术、甘草、砂仁、厚朴各1两，青皮、诃子肉各0.5两，肉桂1分，生姜、枣肉各1两（二味同厚朴一处用水一碗煎令干，焙研用）。研末，每服2钱，入盐少许，开水点服。治脾胃虚弱，及妇人脾血久冷。②《卫生宝鉴》方。水银、黑锡各3钱，硫黄5钱。入铤内用柳木槌研，上微火，细研为灰，取出后，入丁香、桂末各2钱，生姜末3钱，一处研匀，每服3钱，黄米粥汤调下。一服取效，病甚者再服。治膈气反胃，朝食暮吐，暮食朝吐，甚则食已辄出。③《杂病源流犀烛·身形门》卷28方。煨草豆蔻、炒高良姜、白术、砂仁、炙甘草、煨姜、厚朴、大枣肉各1两，青皮、诃子肉各5钱，肉桂2.5钱。水1碗，同者令干，杵作团，晒研粗末，每服3钱，入盐少许，沸汤点服。治脾脏久冷腹痛。

桂树根 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：桂根，桂花根。为木犀科植物木犀 *Osmanthus fragrans* Lour. 的根或根皮。9~10月采集，挖取老树的根，或剥取根皮。性温，味辛甘。治胃痛、牙痛、风湿麻木，筋骨疼痛。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~90克）。外用：研末调敷。①治虚火牙痛：桂花根60~90克，路边姜、地骨皮根。熬水或炖五花肉服。②治风湿麻木及腰痛：桂花根粗皮300克，麻油150克，炒黄丹150克。熬膏（黄丹要去渣后下），取出冷后，贮入磁罐中。用时火炖化，摊贴。③治大便下血：桂花根60~90克，落地金钱、猪筒子骨四节。炖服。《本草纲目拾遗》：“贴牙痛，取桂根上皮用。”《分类草药性》：“治筋骨疼痛，气痛，散郁。”《四川中药志》：“治风湿麻及肾虚牙痛等症。”

桂星散 方名。《丹溪心法》卷4方。肉桂、川芎、当归、细辛、石菖蒲、木通、炒白蒺藜、木香、麻黄、炙甘草各2.5钱，煨南星、白芷梢各4钱，紫苏1钱。为粗末，每服2钱，加葱2茎，水食，食后服。治风虚耳聋。

桂圆肉蒸鸡蛋 药膳。见《疾病的食疗与验方》。桂圆干品5~7个，鸡蛋1个，白糖少许。桂圆剥壳、去核；鸡蛋打碎放入小碗中，加白糖，入笼蒸半熟取出；把桂圆肉塞入蛋黄内，再蒸10分钟。日1剂，一次服完。功能补益心脾，养血安神。主治心脾两虚之失眠，多梦，心悸，纳差，中气下陷之胃下垂等。

桂圆红枣三米粥 药膳。见《抗癌饮食》。桂圆干、红枣、薏苡仁各15克，紫米180克，糯米240克，白糖90克，玫瑰糖、红绿丝各9克，红糖适量。三米加水常法煮粥，待米粒将要开花时，加入桂圆、红枣、红糖煮粥，分盛数碗。然后取玫瑰糖、白糖、红绿丝拌匀，撒在粥面上。随意食。功能补益气血，和中健脾，抗癌。主治肿瘤病人脾虚所致的食欲不振、消瘦乏力、面色无华等。亦可用于肿瘤病人放疗、化疗后的恢复期。

桂圆补血酒 药膳。见《药用果品》。桂圆肉、首乌、鸡血藤各 250 克，米酒 1500 克。上药切片，加米酒封好，浸泡 10 天。每次 10~20 毫升，日 1~2 次。主治血虚气弱所致的面色无华、头眩心悸、失眠、四肢乏力、须发早白等。

桂圆参蜜膏 药膳。见《得配本草》。党参 250 克，沙参 125 克，桂圆肉 120 克，蜂蜜适量。党参、沙参、桂圆肉以适量水浸泡透发后，加热煎煮。每 20 分钟取煎液一次，加水再煎，共取煎液 3 次，合并煎液，以小火煎熬浓缩，至稠粘和膏时，加蜂蜜一倍，至沸停火，待冷装瓶备用。每次一汤匙，以沸水冲化，顿饮，每日 3 次。功能补元气，清肺热，开声音，助筋力。主治气虚、肺热引起的体质虚弱、消瘦、烦渴、干咳少痰、声音嘶哑、疲倦等。

桂圆莲子粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。莲子 10~15 克，桂圆 10 克，红枣 10 枚，粳米或糯米 100 克。先煎桂圆、红枣，取浓汁两份，分别与粳米或糯米、莲子煮成粥。日服 1~2 次。功能补血养心，健脾益气。主治心血不足之心悸不安、面色不华、头晕、倦怠等。

桂圆益心膏 药膳。见《疾病的食疗与验方》。桂圆肉 150 克，当归 100 克，远志、天冬各 50 克，五味子、黑桑椹各 30 克，大枣 20 枚，黑芝麻 20 克，蜂蜜适量。除黑芝麻、蜂蜜外，诸药同放砂锅内水煎，每半小时滤出药液 1 次，加水复煎，如此 3 次，合并药液，小火煎熬，浓缩成粘稠膏状，入蜂蜜 1 倍，黑芝麻研细撒入，再煮沸，置冷，储于瓷罐内。每服 1 匙，日 2 次，热水冲服。功能滋阴养血，安神定志。主治心阴亏损之心悸易惊、怵惕不安、心烦不眠、口咽干燥、夜卧盗汗等。

桂圆猫肉 药膳。见《中医饮食疗法》。桂圆肉、猫后腿肉各 50 克，猪排骨 100 克，精盐、白糖、味精、香油各 3 克，绍酒、葱白各 5 克，鲜姜、香菜各 2 克，胡椒粉 1 克，猪油 25 克。将猫后腿肉切成 6 分块。桂圆肉用温水洗净。猪排骨剁成段，葱切段，姜切片。炒勺内加猪油，烧热放葱、姜炸锅，烹入绍酒，加清水适量，放入猫肉开锅后，撇去汤上浮沫，待猫肉煮透，捞出用温水洗净，猪排骨用开水氽汤捞出备用。砂锅加入鸡汤，再放入排骨、猫肉、桂圆肉、精盐、绍酒、花椒水、白糖、葱、姜，上炉烧开，移入慢火炖烂，拣去葱、姜块，加入味素、胡椒粉、香菜、香油即可食用。功能健脾、益气、养心神。主治劳伤心脾、气血不足所致的失眠、健忘、多梦、惊悸怔忡、体倦乏力、消瘦、面色萎黄、盗汗虚热、腹泻便溏等。

桂圆膏 药膳。见《大补小吃》。龙眼肉 500 克，白糖 500 克。将桂圆肉捣碎，与白糖拌匀，隔水炖至膏状。每次 1 匙，早晚各服 1 次，白开水送下。功能益心补脾，养血安神。主治神经衰弱属于心血不足者，症见忧郁、睡眠不深、记忆力减退等。

桂圆醪 药膳。见《万氏家抄方》。桂圆肉 200 克，60°白酒约 400 毫升。洁净的桂圆肉放在细口瓶

内，加入白酒，密封瓶口，每日振摇一次，半月后可饮用。每日 2 次，每次 10~20 毫升。功能温补心脾，助精神。主治心脾不足之失眠、健忘、惊悸、食欲不振等。

桂黄浆粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。肉桂、熟地黄各 3~5 克，韭菜汁适量（或鲜韭菜 30 克），粳米 100 克。先将肉桂、熟地黄煎取浓汁，分 2 份与粳米煮稀粥，待粥沸后，加入韭菜汁或鲜韭菜（洗净切细），精盐少许，煮成粥食。日服 1~2 次。功能温阳、补肾、固涩。主治消渴病阴阳两虚，见小便频数量多，混浊如脂膏，甚则饮一溲一，面色黧黑，耳轮干瘪等。

桂麝散 方名。《药薮启秘》方。麻黄、细辛各 5 钱，肉桂、丁香各 1 两，皂角 3 钱，生半夏、天南星各 8 钱，麝香 6 分，冰片 4 分。为细末，外敷患处。治阴疽、流注等症。

桔皮醒酒汤 药膳。见《中国家庭药膳》。陈皮 50 克，檀香、葛花、精盐各 20 克，绿豆花 25 克，白豆蔻、人参各 10 克。将上述药材用低温烘干研成细粉，装于瓶中密塞贮存。服用时取 1 汤匙，温开水（开水为宜）冲服。功能解酒毒。主治饮酒过量所致的酒醉不醒。

桔饼膏 药膳。见《中国膏药学》。桔饼 120 克，南沙参、麦冬、天冬、花粉、枇杷叶、甜杏仁、胡桃肉、冰糖各 250 克，川贝母粉 60 克，白蜜 3000 克。前 8 味加水煎透成清膏，加入川贝母粉、冰糖、白蜜收膏。每服 15 克，1 日 2 次。功能润肺止咳。主治阴虚之干咳、痰稠难咯。

桔梗 中药名。出《神农本草经》。别名：白药、梗草、苦梗、苦桔梗、大药。为桔梗科植物桔梗 *Platycodon grandiflorum* (Jacq.) A. DC. 的根。多年生草本，高 30~90 厘米，全株光滑无毛。根肉质，圆柱形，或有分支。茎直立，单一或分枝。叶近于无柄，生于茎中，下部的叶对生或 3~4 片轮生，茎上部的叶有时互生；叶片卵状披针形，长 3~6 厘米，宽 1~2.5 厘米，先端尖，基部楔形或近圆形，边缘有锯齿。花单生于茎顶，或数朵成疏生的总状花序；花萼钟状，先端 5 裂，反卷，被白柔毛。朔果倒卵形，熟时顶部 5 瓣裂。种子卵形，有 3 棱。花期 7~9 月。果期 8~10 月。野生于山坡草丛中，我国大部分地区均有分布。春秋两季采收。挖取后去净苗叶，洗净泥土，即浸水中，刮去外皮，晒干或烘干。干燥的根呈纺锤形或长圆柱形。下部渐细；有的分歧稍弯曲，顶端具根茎（芦头），上面有许多半月形茎痕（芦碗）。全长 6~15~30 厘米，直径 0.5~1.2 厘米。表面白色或淡棕色，皱缩，上部有横纹，通体有纵沟，下部尤多。质坚韧，易折断，断面类白色或类棕色，略带颗粒状，有放射状裂隙，皮部较窄，淡棕色，木质部类白色，中央无髓。以粗条均匀、坚实、洁白，味苦者佳。拣净杂质，除去芦头，净洗，润透后切片晒干。味苦辛，性平。入肺、胃经。开宣肺气，去痰排脓。治外感咳



桔梗

桔梗药材

1. 植物全形 2. 果枝

1. 2.

嗽，咽喉肿痛，肺病吐脓，胸满胁痛，痢疾腹痛。内服：煎汤，3~6克；或入丸散。阴虚久嗽、气逆及咳血者忌用。《本草经集注》：“畏白及、龙眼、龙胆。”①治痰嗽喘息不定：桔梗45克，捣筛为散，用童子尿半升，煎取4合，去渣温服（《简要济众方》）。②治喉痹及毒气：桔梗60克。水3升，煮取1升，顿服之（《千金方》）。③治牙疳臭烂：桔梗、茴香等分。烧研敷之（《卫生易简方》）。现代用于治疗上呼吸道感染、急性支气管炎、肺炎所致的咳嗽，痰多咽痛者尤为适用。也用于治疗急性扁桃体炎、咽炎、喉炎、腮腺炎、肺脓肿等病。其主要成分是远志酸、桔梗皂甙元、葡萄糖、菊糖、菠菜甾醇等。具有祛痰作用，效力与氯化铵相似，主要由于其所含皂甙可引起轻度恶心，反射性地增加了支气管粘膜粘液分泌，属恶心型祛痰药。此外，还具有镇咳、降血糖、抑制表皮癣菌等实验性药理作用。桔梗皂甙有溶血作用，不能用于注射，口服在消化道溶解破坏后，即无溶血作用。给小鼠皮下注射，最小致死量是770毫克/千克体重。

桔梗丸 方名。①《备急千金要方》方。桔梗、藜芦、皂荚、巴豆、附子各2两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。早晨服2丸，开水下。吐下去恶物，糜粥养之。治痰饮酒癖，宿食不消。②《外台秘要》方。桔梗、枳实、人参、鳖甲、当归、白术、干姜各4分，桂心、吴茱萸各3分，炙甘草5分，大麦芽6分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服10~20丸，温酒下。治痰癖冷气，引膀胱痛，气满，食不消。③《太平圣惠方》卷93方。桔梗3分，贝母0.5两，巴豆1分（去皮心，压去油）。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。强人每服5丸，羸弱者3丸，粥汤下。治肺病，胸中满，振寒，脉数，咽干不渴，时时浊唾腥臭，久久吐脓如梗米粥；桔梗、黄连各1两，炒神曲1分，炒麦芽、炒乌梅肉、姜厚朴、白术、人参、赤石脂、黄芩、炙甘草、龙骨、桂心各5钱，黄雌鸡骨1具（洗净去肉，酒浸炙黄）。为细末，炼蜜为丸，绿豆大。每服5丸，粥饮送下，日3~4次。治小儿久痢不断，肌体羸瘦，食不消化。④《素问病机气宜保命集》卷

下方。桔梗1斤，牵牛子3两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服40~100丸，食前服，日2次。治太阳经卫虚，血贯瞳人，睑重，头中湿淫，睛痛眼黑。

桔梗饮子 方名。《校注妇人良方》卷5方。炒桔梗、炒甘草、炒黄芪、人参、麦门冬各1钱，青皮3分。水煎服。治心气不足，劳倦，或喘嗽痰多。

桔梗杏仁煎 方名。《新方八阵》卷51方。桔梗、杏仁、甘草各1钱，阿胶、金银花、麦门冬、百合、夏枯草、连翘各2钱，贝母、红藤各3钱，枳壳1.5钱。水煎，食远服。治咳嗽吐脓，痰中带血，或胸膈隐痛，将成肺病。

桔梗汤 方名。①《伤寒论》方。桔梗1两，甘草2两。水煎，分2次服。治少阴病，咽痛。②《外台秘要》方。桔梗3升，败酱草、炙甘草、薏苡仁各2两，白术、地黄各2两，当归1两，桑白皮1升。以水1斗5升，先煮大豆4升，取汁7升，去头入清酒3升。煎诸药，去渣分5服（日3夜2）。治肺病经时不差。③《外台秘要》引《删繁》方。桔梗4两，白术5两，干姜、茯苓各3两，陈仓米1升。先煮米熟，取汁煎药服。治霍乱食不消，肠鸣腹痛，热不止。④《太平惠民和剂局方》卷4方。炒桔梗、姜半夏、陈皮各10两，炒枳实5两。为粗末，每服2钱，加生姜5片，水煎服。治胸胁胀满，寒热呕哕，心下痞坚，短气烦闷，痰逆恶心，饮食不下。⑤《济生方》卷8方。桔梗、贝母、酒当归、瓜蒌仁、炒枳壳、炒薏苡仁、炙桑白皮、防己各1两，甘草、炒杏仁、百合（蒸）各5钱，黄芪1.5两。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎服。治肺病，心胸气壅，咳嗽脓血，心神烦闷，咽干多渴，两脚肿，小便赤黄，大便多涩。⑥《活法机要》方。桔梗、白术各1.5两，半夏曲2两，陈皮、茯苓、枳实（麸炒）、姜厚朴各1两。为粗末，每服1两，水煎去滓，调木香散2钱，隔夜空腹服。治上焦气热上冲，食已暴吐，脉浮而洪。⑦《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。桔梗、香附、梔子、黄芩、前胡、贝母、知母。水煎服。治火郁于肺，咳嗽有声无痰。⑧《类证治裁》方。桔梗、香附、山梔、薄荷、黄芩、知母、贝母、前胡。水煎服。治同上证。⑨《温热经纬》方。即清心凉膈散，见该条。

桔梗枳壳汤 方名。①《类证活人书》卷18方。桔梗、炒枳壳各1两。为粗末，水煎，分2次服。治伤寒痞气，胸满欲绝。②《丹溪心法》方。桔梗、枳壳各2两，炙甘草0.5两。锉末，加生姜，水煎服。治小儿痘疹，胸腹胀满。

桔梗散 方名。《太平圣惠方》方。桔梗1两，桑白皮、诃黎勒皮各3分，桑叶、贝母、炙甘草各0.5两。研为散，每服1钱，糯米粥汤调下。治肺气喘急，咳嗽；桔梗3分，炙甘草1两，赤茯苓2两。研为散，每服3钱，水煎服。治肺痿咳嗽，胸中满而振寒，脉数，咽干或渴，时时出唾，吐脓如米粥；桔梗、半夏、赤芍药各3分，前胡1两，枳壳、茯苓、旋覆花、大腹皮、炙甘草各0.5两。研为散，每服4钱，加生姜

0.5分,水煎服。治时气,心腹痞满,气喘,痰涎不绝;桔梗、枳壳、前胡、桂心、炙甘草、五味子各3分,黄芪、桑白皮各1两,麦门冬1.5两。研为散,每服3钱,加生姜0.5分,水煎服。治虚劳,上焦气滞,喘促,唾稠如膏,心神烦热;桔梗、陈皮、赤茯苓、木香、厚朴、前胡各1两,人参2两,杏仁、炙甘草各0.5两。研为散,每服4钱,加生姜0.5分,水煎服。治虚劳,心腹痞满,不思饮食,胸膈不利;桔梗、知母、柴胡、炒杏仁、人参、鳖甲(酥炙)、郁李仁(微炒)、赤茯苓、白前、半夏各1两,槟榔、陈皮(微炒)各0.5两。为粗末,每服4钱,加生姜0.5分,水煎,食后服。治肺劳,痰唾稠粘,暮即寒热,面色赤,胁肋妨满;桔梗、桑白皮、贝母、紫苏茎叶、人参、炙甘草各半两,天门冬、赤茯苓各1两,麻黄3分。研为散,每服4钱,加生姜0.5分,水煎服。治妊娠,肺壅咳嗽,喘急不食;桔梗、人参各1分,陈皮1两,紫菀、麦门冬、炙甘草各0.5两。研为散,每服1钱,水煎服。量儿大小,分减服之。治小儿卒得咳嗽,吐乳。②《圣济总录》卷77方。炒桔梗、犀角各等分。为末,每服1钱匕,酒送下,日3次,治蛊痢下血如鸡肝,疼痛。③《苏沈良方》方。桔梗、细辛、天花粉、川芎、人参、白术、茯苓、甘草各等分。研为散,每服2钱,加生姜1片,薄荷2叶,同煎,二岁以下,分作四服;二岁以上分作二服。治小儿风热,及伤寒时气,麻疹发热等疾。④《素问病机气宜保命集》卷中方。薄荷、黄芩、山梔各1钱,桔梗0.5两,连翘2钱。锉细和匀,每服5~7钱,加竹叶,水煎服。治伤寒,热在上焦,积于胸中,身热脉洪,无汗多渴。

桡神经麻痹 病名。指来自颈5~8及胸的神经根纤维的桡神经因损伤或中毒性神经炎而引起的病变。属于中医麻木范畴,如果除感觉障碍外,且运动障碍明显时则属中医痿证范畴。桡神经麻痹常因肱骨干骨折损伤,也可因熟睡、酒醉后姿势不当压迫桡神经所致,另外,铅中毒、神经纤维瘤等原因也可引起。中医学认为本病乃外伤造成瘀血阻滞、气血运行不畅,或因受压使气血运行受阻、筋脉肌肤失养,因而出现肌肤麻木不仁或前臂无力、腕下垂等运动障碍。临床诊断主要根据:①症状:手指及大拇指不能伸直或外展,因此形成特征性的腕下垂。手背桡侧面麻木。握拳无力。②体征:患者臂前伸时腕下垂。屈腕时,因协同肌无力使病人不能完全屈曲手指、指间关节的伸直功能保留。如病变在支配肱桡肌分支以上的部位,则肱桡肌也受影响,发生半旋前的前臂屈曲无力。桡神经损害的感觉障碍范围常合并、且较小、感觉障碍可影响手背的外侧面。营养障碍极轻微。肱三头肌及肱桡肌反射可消失。③实验室检查肌电图可见桡神经感觉及运动神经传导速度减慢。西药常用维生素B₁、维生素B₁₂、654-2等,或用地塞米松、强的松等激素,局部封闭。属气血两虚者,除以上局部体征外,可伴气血不足的全身症状,舌质

淡,脉细无力。治以益气活血、温阳通络,方用八珍汤加减;属瘀血凝滞、脉络瘀阻,除局部症状体征外,伴有舌质紫暗、舌有瘀点或瘀斑,脉涩或缓。治以活血通络,方用桃红四物汤加减。另外本病还可采用针灸合谷、外关、阳溪、曲池、手三里、大陵、劳宫、或服中成药大活络丹、十全大补丸、八珍丸等。

桃椰子 中药名。出《开宝本草》。为棕榈科植物桃榔树 *Arenga pinnata* (Wurmb.) Merr. 的种子。冬季果熟时采取。干燥的果实呈球形或扁球形,直径2.5~5厘米;灰黄色果皮,坚硬,顶端具三角形花萼。剖开果实,可见种子2~3枚,呈半球形,外包具有细毛的膜;种仁土棕色,在种脐处发出几条白色的裂纹。产于广东、广西等地。《开宝本草》:“味苦,平,无毒。”《本草汇言》:“味苦,气温,无毒。”又谓:“破宿食、积血。磨汁治妇人产后儿枕血瘀诸疼,及心胃寒疼。”南方称桃椰子为山椰子,并有食之中毒的记载。《南方主要有毒植物》:“山椰子,种子和果肉有毒。果皮上的毛会使皮肤搔痒。中毒症状:头晕、呕吐,有如喝醉酒似的感觉。”

档内出 骨伤科病症名。当作档内出。即髌关节前脱位。出《仙授理伤续断秘方》。见胯骨出条。

桐木 中药名。出《本草纲目》。为玄参科植物泡桐 *Paulownia fortunei* (Seem.) Hemsl. 或毛泡桐 *P. tomentosa* (Thunb.) Steud 的木材。《补缺肘后方》:“治肿从脚起,稍上进者:削桐木,煮取汁以渍之,并饮少许。加小豆,妙。”毛泡桐木含泡桐素、异泡桐素、梓果次甙、 α -细辛素、 α -芝麻素等。

桐叶 中药名。出《神农本草经》。别名:白桐叶。为玄参科植物泡桐 *Paulownia fortunei* (Seem.) Hemsl. 或毛泡桐 *P. tomentosa* (Thunb.) Steud. 的叶。性寒,味苦。治痈疽、疔疮,创伤出血。《本草纲目》:“消肿毒,生发。”《神农本草经》:“主恶蚀疮著阴。”外用:以醋蒸贴、捣敷或捣汁涂。内服:煎汤,15~30克。①治痈疽发背大如盘,臭腐不可近;桐叶醋蒸贴上,退热止痛,渐渐生肉收口(《医林正宗》)。②治无名肿毒:泡桐花、鱼草各15克。捣敷(江西《医药手册》)。③治人须鬓秃落不生长:麻子仁3升,白桐叶1把。米泔煮五、六沸,去滓,洗之(《补缺肘后方》)。毛泡桐叶含熊果酸、糖甙及多酚类。熊果酸在结构上和作用上均与齐墩果酸相近。

桐皮 中药名。出《神农本草经》。别名:白桐皮、水桐树皮、桐木皮。为玄参科植物泡桐 *Paulownia fortunei* (Seem.) Hemsl. 或毛泡桐 *Paulownia tomentosa* (Thunb.) Steud. 的树皮。治痔疮、淋病、丹毒、跌扑损伤。内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷或捣汁涂。《神农本草经》:“主五痔,杀三虫。”《名医别录》:“疗奔豚气病。”《药性论》:“治五淋,沐发去头风,生发滋润。”《本草纲目》:“治恶疮,小儿丹毒,煎汁涂之。”毛泡桐皮含丁香甙。

桐君 传说为中上古药学家,黄帝臣子。识金石草木性味,定三品药物,立医方君、臣、佐、使理论。

撰有《采药录》3卷、《药性》4卷，均佚。出《隋书·经籍志》。

桐君采药录 中药学著作。见《隋书·经籍志》。3卷（《通志·艺文略》作2卷）。亦名《桐君药录》。为传说中之上古药学家桐君采药录，记药物性味、作用者，已佚。

桐油 中药名。出《日华子本草》。别名：桐子油。为大戟科植物油桐 *Aleurites fordii* Hemsl. 的种子所榨出的油。味甘，性寒，有毒。外用治疥癣，脓疮，汤火伤，冻疮皲裂。外用：涂擦、调敷、探吐。①治血风脓疮：胡粉（煨过，研细）、桐油调作隔纸膏贴之。②治慢性溃疡：桐油、桑白皮适量。捣烂，敷于创面，干后再换（《草医草药简便验方汇编》）。③治火灼伤：桐油、石灰。先将石灰搅水澄清，取清水，入桐油数滴，急以竹枝搅之，半时起白色胶质，敷患部，清快异常（《中医科学》（4）：63，1936）。④治指疔：用纱布浸桐油包患处（《贵州草药》）。桐油是一种干性油，以高温加热（200~250℃）可成凝胶，甚至固化，这是由于其含 α -桐油精的聚合所致，还含桐酸、三油精、维生素E、角鲨烯、植物甾醇、戊聚糖及几种蛋白质。桐油的毒性成分是桐酸、有毒皂甙。热桐油上发生的气体，与皮肤接触，可引起急性皮炎。临床报道治疗外科炎症、灼伤、寻常疣有较好的疗效。桐油毒性大，禁内服。

桐油中毒 病名。因误食桐油而出现中毒症状者。症见恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状外，还可见发热、气短、肢麻、水肿、心脏扩大、肝肾功能损害等。治宜中西医结合救治。《本草纲目》卷4载有解桐油毒物的药物，如甘草、干柿等。

栝石汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷75方。栝楼仁9钱，滑石1.5钱，炒苍术、天南星、赤芍药、陈皮各1钱，白芷、黄柏、黄芩、黄连各5分，甘草2分，生姜3片。水煎服。治破伤风下后，里热不解。

栝连丸 方名。《医学入门》卷6方。栝楼仁、杏仁、黄连各等分。为末，竹沥、韭汁为丸，梧桐子大。每服30~50丸，紫苏煎汤送下。治酒伤痰嗽喘急。

栝楼 中药名。出《神农本草经》。别名：瓜蒌、地楼、野苦瓜、药瓜、泽巨等。为葫芦科植物栝楼 *Trichosanthes kirilowii* Maxim. 的果实。栝楼是多年生草质藤本，长达10米。块根肥厚。茎攀援，多分枝，表面有浅纵沟，光滑无毛；卷须腋生，细长，先端两歧。叶互生；叶片近圆形或近心形，长宽各8~20厘米，有5~7浅裂或中裂，裂片倒卵形、矩圆形、椭圆形至矩圆状披针形，先端尖，边缘有梳齿或再作浅裂。花单性，雌雄异株；雄花3~8，排列成总状花序，有时单生；萼筒状，长2.5~4厘米，萼片5，线形，稍反卷，长1~1.5厘米；花冠白色，裂片5，倒卵形，先端裂而成流苏状；雄蕊3，花丝长4~6毫米；雌花单生，萼、瓣与雄花略同，子房下位，长卵形，花柱长，柱头3深裂，呈丝状。瓠果卵圆至广椭

圆形，熟时橙黄色，光滑。种子多数，扁平，长方或阔卵形，边缘有线纹状窄边，熟时黄棕色。花期7~8月。果期9~10月。生于山坡草丛、林边、阴湿山谷中。亦有栽培。我国大部分地区均有分布。本植物的根（天花粉）、茎叶、果皮、种子均可入药。霜降至立冬果实成熟，果皮表面开始有白粉并为淡黄色时，即可采收。连果柄剪下，将果柄串结，先在屋内堆积2~3天，再挂阴凉通风处晾干（2个月左右）；然后煎去果柄，用软纸逐个包裹。干燥果实呈长圆形或卵圆形，长约9厘米，直径约6厘米。果皮橙黄色或土黄色，微有光泽，皱缩，顶端有卵圆形的花柱残存，基部略尖，有果柄的残余，果柄部周围的果皮上有放射状纵沟。质重，剖开后内表面黄白色，并有纤维，肉质胎座已枯缩为粘丝状，种子成团。气如焦糖，味略甜。以个大、不破、色橙黄、糖味浓者为佳。全国大部分地区有产，主要产于山东、安徽、河南等地。炮制方法：去柄，洗净，置蒸笼内蒸至稍软，压扁，切成块。性寒，味甘苦。可润肺、化痰、散结、滑肠。治痰热咳嗽，胸痹，结胸，肺痿咳血，消渴，黄疸，便秘，痈肿初起。内服：煎汤，9~12克；捣汁或入丸、散。外用：捣散。脾胃虚寒，大便不实，有寒痰、湿痰者不宜服用。《本草经集注》：“枸杞为之使。恶干姜。畏牛膝、干漆。反乌头。”①治小儿膈热咳嗽痰喘甚久不瘥：瓜蒌实1枚。去子，为末，以面和作饼子，炙黄为末。每次服3克，温水化乳糖下，日3服，效乃止（《宣明论方》润肺散）。②治痰嗽：黄熟瓜蒌1个。取出子若干枚，照还去皮杏仁于内，火烧存性，醋糊为丸，如梧桐子大。每服20丸，临卧时白萝卜汤送下（《鲁府禁方》）。③治喘：栝楼2个，明矾1块，如枣子大，入栝楼内，烧煨存性，为末。将萝卜煮烂，蘸药末服之，汁过口（《普济方》）。④治肺痿咳血不止：栝楼50个（连瓢，瓦焙），乌梅肉50个（焙），杏仁（去尖、皮、炒）21个。为末。每用1捻，以猪肺1片切薄，掺末入内，炙热，冷嚼咽之，日2次服（《圣济总录》）。栝楼果实含三萜皂甙、有机酸、树脂、糖类和色素。种子含脂肪油。果实所含的蛋白质与根部（天花粉）所含蛋白质不同。药理研究发现有抗菌、抗癌作用。

栝楼子 中药名。见《本草经集注》。别名：瓜蒌仁、栝蒌仁。为葫芦科植物栝楼 *Trichosanthes kirilowii* Maxim. 或双边栝楼 *Trichosanthes uniflora* Hao 或大子栝楼 *Trichosanthes truncata* C. B. Clarke 的种子。9~11月采集果实，剖开取出种子，洗净，晒干。栝楼的种子为扁平椭圆状，长1.2~1.5厘米，宽6~10毫米，厚约4毫米，外皮平滑，灰褐色，尖端有一白色凹点状的种脐，四周有约1毫米的边缘。种皮坚硬，内含种仁2瓣，类白色，富油性，外被绿色外衣。气微弱，味甘、微苦涩。以均匀、饱满、油性足为佳。产于安徽、山东、河南、四川、江苏、浙江、河北、山西、陕西、福建、广西、广东等地。将栝楼子拣去杂质，筛除干瘪种子，捣扁。炒栝楼子：

取净栝楼子置锅内，用文火炒至微鼓起，取出放凉。栝楼仁霜：取去壳栝楼仁，碾细，用吸油纸包裹，加热微炕，压榨去油后，再碾细，过筛。味甘，性寒。入肺、胃、大肠经。润肺、化痰、滑肠。治痰热咳嗽，燥结便秘，痈肿，乳少。内服：煎汤，6克~12克；或入丸、散。外用：研末调敷。《本草经集注》：“枸杞为之使。恶干姜，畏牛膝，反乌头。”《本草汇言》：“脾胃虚冷作泄者勿服。”《本草汇言》：“栝楼仁，润肺消痰，清肺消痰，清火止渴之药也。其体油润多脂。专主心肺胸胃，一切燥热郁热逆于气分，食痰积垢滞于脘。凡属有形无形，在上者可降，在下者可行。其甘寒而润，寒可以下气降痰，润可以通便利结。”①治痰咳不止：瓜蒌仁30克，文蛤2.1克。为末，以姜汁澄浓，丸弹子大。噉之（《摘元方》）。②治酒痰，救肺：青黛、瓜蒌仁。上末，姜（汁）、蜜丸。噉化（《丹溪心法》）。③治妇人形瘦，有时夜热痰嗽，月经不调：青黛、瓜蒌仁、香附（童便浸、晒干）。上为末，姜（汁）、蜜调。噉化（《丹溪心法》）。④治热游丹肿：栝楼子仁末50克，酃醪调涂（《产乳集验方》）。栝楼仁含甙、皂甙、有机酸及盐类（如草酸钙）、树胶、树脂、脂肪油及色素等。栝楼子所含蛋白质，与栝楼块根（天花粉）的蛋白质不同，见天花粉条。

栝楼丸 方名。《太平圣惠方》方。栝楼根、黄连、茯苓、麦门冬各1两，桑白皮、犀角、人参、地骨皮、铁粉、黄芩各3分，炙甘草0.5两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，小麦汤下。治热病，脾积热，口干烦渴。

栝楼牛蒡汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷66方。栝楼仁、炒牛蒡子、天花粉、黄芩、栀子、连翘、皂角刺、金银花、甘草、陈皮各1钱，青皮、柴胡各5分。水煎，入煮酒1杯和匀，食远服。治乳痈，红肿热痛，寒热往来。

栝楼杏连丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。瓜蒌仁、杏仁、黄连各等分。为末，竹沥、姜汁为丸。治伤酒而生湿痰作嗽。

栝楼牡蛎散 方名。《金匱要略》卷上方。天花粉、煅牡蛎各等分。为细末，饮服1方寸匕，日3服。功能生津止渴，益阴潜阳。治百合病，肺胃津伤，口渴不愈者。本方所治之病为百合病津液耗伤而见口渴者。方中天花粉清热润燥，生津止渴；佐以牡蛎益阴潜阳，以降虚热。二味相配，共奏生津止渴，益阴潜阳之效。适用于百合病阴虚内热，虚阳上浮，肺胃津伤而见口渴者。

栝楼汤 方名。①《备急千金要方》方。瓜蒌4两，麦门冬、人参各3两，干地黄、炙甘草各2两，土瓜根5两，大枣20枚，水煎，分3次服。治产后口渴；栝楼根、黄连、麦门冬、甘草各2两，人参、生姜各3两，桑螵蛸20枚，大枣15枚。水煎服。治产后小便数，兼口渴；瓜蒌实1枚，黄芩、甘草各3两，柴胡0.5斤，生姜4两，大枣12枚。水煎服。治

伤寒中风五、六日，胸中烦而干呕；瓜蒌1枚，薤白1升，半夏0.5升，生姜4两，枳实2两，白酒1斗。煎服。治胸痹，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸脉沉迟，关上小紧数。②《外台秘要》引《集验方》方。栝楼、人参各3两，炙桑螵蛸、炙甘草、黄连、生姜各2钱，大枣50枚。水煎，分3次服。治产后小便数而兼渴；栝楼根、生姜各5两，麦门冬汁、茅根各3升，芦根2升。水煎服。治消渴。③《全生指迷方》卷2方。栝楼根4两，柴胡8两，人参、黄芩、炙甘草各3两。为粗末，每服2钱，加生姜3片、大枣1枚，水煎。治疟疾热多。④《小儿药证直诀》方。栝楼根2钱，白甘遂（即蚤休）1钱。慢火炒黄研匀，每服1字，煎麝香、薄荷汤调下。治慢惊。

栝楼青黛丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。瓜蒌仁1两，青黛3钱。为细末，炼蜜为丸。含化。治伤酒而生湿痰作嗽。

栝楼实汤 方名。《外台秘要》方。即《千金方》栝楼汤③号方。见该条。治伤寒中风、胸中烦而干呕。

栝楼枳实汤 方名。《增补万病回春》方。栝楼仁、枳实（麸炒）、桔梗、茯苓、贝母、陈皮、黄芩、栀子各1钱，当归6分，砂仁、木香各5分，甘草3分。为粗末，加生姜，水煎去渣，入竹沥、姜汁少许和服。治痰结咯吐不出，胸膈作痛，不能转侧；或痰结胸膈满闷，寒热气急；及痰迷心窍，不能言语；栝楼、枳实（麸炒）、桔梗、川芎、制苍术、香附、杏仁、黄芩、贝母、陈皮各1钱，木香（另研）、砂仁各5分。为粗末，加生姜3片，水煎去渣，入竹沥、姜汁少许，磨木香调下。治痰郁证；栝楼仁、枳实、栀子、川贝母、桔梗、黄芩、陈皮、茯苓、麦门冬、人参、当归、苏子各等分，甘草3分。为粗末，加生姜1片，水煎去渣，入竹沥、姜汁少许同服。治痰火发痉。

栝楼饼 药膳。见《宣明论方》。栝楼瓢250克，去子，放入锅内，加水适量。白砂糖100克，面粉750克。以栝楼瓢加水与白糖一起，以小火煨熬，拌压成馅备用。另取面粉，加水适量，和成软面团，经发酵，加碱，再擀片，填夹馅料，制成面饼，烙熟或蒸熟。佐餐食。功能润肺，散结，化痰，滑肠等。主治肺燥津亏之咳嗽、少痰、胸痛、便秘等。

栝楼根丸 方名。《太平圣惠方》方。栝楼根、炙甘草、杏仁、乌梅肉各3两。研末，以枣肉和蜜为丸，如弹子大。每用1丸绵裹含化咽津，日4~5次。治虚劳烦热，口干舌燥，烦渴；栝楼根、麦门冬、石膏各1两，黄连、炙甘草各3分，泽泻、赤石脂各0.5两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，清粥汤下。治消渴，心神烦躁闷；栝楼根、黄连、泽泻、熟地黄、子芩、菟丝子、煅牡蛎各1两，黄芪、黄丹、龙骨各3分，石膏、赤石脂、炙甘草各0.5两，桑螵蛸14枚。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，清粥汤下。治消肾，小便数。

栝楼根煎剂 方名。《常见病的中医疗研究》方。栝楼根、天花粉、山药各2两，生黄芪8钱，生地黄1两，钩藤、玉竹各6钱，杜仲、泽泻各4钱，五味子1钱。水煎服。功能养阴清热，生津止渴。治糖尿病。

栝楼根汤 方名。①《外台秘要》方。栝楼根、黄芩各3两，大黄、芒硝、人参、甘草、桂心各2两。水煎服。治伤寒，热渴欲饮水。②《症因脉治》卷2方。天花粉、麦门冬、知母、石膏、甘草。水煎服。治燥火烁肺，口渴身热，二便赤涩，喘咳气逆，面赤唇焦，吐痰难出。

栝楼根散 方名。①《太平圣惠方》方。栝楼根、黄芩、大黄、芒硝各1两，人参、炙甘草、桂心、山梔各0.5两。研为散，每服5钱，水煎服。以利为度。治伤寒，大肠秘涩，烦渴不止；栝楼根、地骨皮、鳖甲、赤茯苓各1两，柴胡3分，枳壳0.5两。研为散，每服4钱，水煎去渣，入地黄汁3合，更煎数沸服。治时气，余热不退，发作有时；栝楼根、芦根、人参、麦门冬、知母、黄芩、地骨皮、炙甘草各1两。研为散，每服5钱，加生姜0.5分、小麦半合、竹叶14片，水煎服。治暴渴，心神烦闷，体热食少；栝楼根、赤茯苓各2两，玄参、枳壳各1两，苦参、炙甘草各3分。研为散，每服1钱，温浆水调下。治渴利后，心烦体热，皮肤生疮，瘙痒；栝楼根、人参、麦门冬、生干地黄、赤茯苓、益母草各1两，炙甘草1分。研为散，每服3钱，加生姜0.5分、枣2枚，水煎服。治产后烦渴，体热食少；栝楼根3分，黄芩、知母各0.5两。研为散，每服1钱，加小麦、黍米各100粒，水煎服。治小儿烦渴不止，烦闷。②《证治准绳·类方》第8册方。瓜蒌根、胡黄连、黄芩各7.5钱，炒白僵蚕、白鲜皮、炒大黄各5钱，牛黄、滑石各2.5钱。为细末，每服2钱，不拘时，竹叶煎汤调下。治风热口中干燥，舌裂生疮。

栝楼桂枝汤 方名。《金匱要略》卷上方。天花粉、甘草各2两，桂枝、芍药、生姜各1两，大枣12枚。水煎，分3次服，取微汗；汗不出，食顷啖热粥发汗。功能解肌发表，生津舒筋。治外感风寒，发热恶风，头痛汗出，身体强几几然，脉沉迟而有力者。本方即《伤寒论》桂枝汤加天花粉而成。所治之证，为痉病中之柔痉。是外有表邪，经络受阻，经脉拘急不舒，复因表虚汗出，津液不得濡润而成。方中用桂枝汤外解风寒，加入天花粉甘寒润燥而通津液，并且善通经络。配合成方，可收解表生津并重之效。表证解，津液通，经脉濡，而痉亦自愈。

栝楼粉散 方名。《外台秘要》引《千金》方。大栝楼根，以水浸5天，每日换水，取出捣烂，盛于绢袋中摆之，如出粉法，每服方寸匕，日3次。或作粉粥、乳酪中食用。治消渴。

栝楼散 方名。①《千金翼方》方。栝楼根、枸杞根、赤石脂、茯苓各1.5两，天门冬2.5两，干地黄、牛膝各3两，桂心、菊花、麦门冬、菖蒲、云母

粉、泽泻、卷柏、远志、山茱萸、五加皮、杜仲、瞿麦、石斛、续断、黄连、石韦、柏子仁、忍冬各1两，菟丝子、车前子、蛇床子、巴戟天、钟乳粉、山药、炙甘草各5分。研为散，每服方寸匕，温酒下。日3~4服。亦可作丸剂，每服10丸，日3次。治消渴。②《太平圣惠方》卷55方。栝楼1枚，柴胡、炙甘草、款冬花、芦根、贝母（煨令微黄）各0.5两。为粗末，每服5钱，加生姜0.5分，水煎，不拘时服。治肺黄。眼目白色，头面微肿，鼻衄不止，多涕憎寒，遍身生赤粟子，壮热，腹胀胸满，上气。③《太平圣惠方》方。栝楼、柴胡、黄芩、知母、炙甘草各1.5两。研为散，每服4钱，加生姜0.5分，水煎服。治阳毒伤寒五六日以上，但胸中烦热干呕。④《证治准绳·类方》第6册方。煨栝楼1个，研末，温酒调下。治五色痢久不愈。⑤《证治准绳·疡医》卷4方。栝楼1枚，金银花、炒牛蒡子各3钱，生姜、甘草各0.5两。为粗末，用酒1升煎数沸，空腹服。治便痢等恶疮。⑥《傅青主女科·产后编》卷下方。栝楼1个，金银花、当归各3钱，炒乳香、炒没药、甘草、青皮各5分，白芷1钱。水煎服。治乳痛及各种痈疽。⑦《外科十法》方。栝楼1个，明乳香1钱。酒煎服。治早期乳痈。⑧《医学心悟》方。大栝楼1枚（连皮捣烂），粉甘草2钱，红花7分。水煎服。治肝气燥急而胁痛。

栝楼煎 方名。《太平圣惠方》卷83方。栝楼1个（制熟去仁，以童便1升相合，研绞取汁），酥1两，生甘草末1分，蜜3两。加水慢火煎如稀汤，每服5分，清粥饮调下，日4~5次。治小儿咳嗽不止，心神烦闷。

栝楼薤白白酒汤 方名。《金匱要略》卷上方。栝楼实1枚（捣），薤白0.5斤，白酒7升。水煎，分2次服。功能通阳散结，行气化痰。治胸阳不振，气滞痰阻，致成胸痹，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数者。本方所治胸痹，是由胸阳不振，痰浊上壅所致。方中栝楼化痰通痹，理气宽胸为君；薤白温通胸阳，散结下气为臣；更以白酒辛散上行，既可温煦胸中之阳，且能疏通胸膈之气为佐使。三药相合，使痰浊得化，胸阳得振，气机通畅，则胸痹自除。

栝楼薤白半夏汤 方名。《金匱要略》卷上方。栝楼实1枚（捣），薤白3两，半夏0.5斤，白酒1斗。水煎，分4次服，日3次。功能通阳散结，祛痰宽胸。治胸痹，痰浊较甚，心痛彻背，不能安卧者。本方即栝楼薤白白酒汤加半夏而成。半夏燥湿化痰，降逆散结；配以栝楼、薤白豁痰通阳，理气宽胸。用于胸痹痰浊壅盛，病情较重者。

栝楼瞿麦丸 方名。《金匱要略》卷中方。栝楼根2两，茯苓、山药各3两，炮附子1枚，瞿麦1两。为末，炼蜜为丸，梧桐子大。饮服3丸，日3服，不知，增至7~8丸，以小便利，腹中温为知。功能温肾利水，生津润燥。治肾不化气，水气内停，小便不

利,其人若渴。本方所治小便不利,因肾阳不足为患。方中附子温肾壮阳,以助膀胱之气化,肾阳充足,膀胱气化有权,小便自然通利;配伍茯苓淡渗利水,山药润燥止渴,使水湿下行,津液上承,则小便利,口渴止;又用栝楼根生津润燥,瞿麦以增强通利水道之功,二味性寒,又可监制附子之燥热,以期助阳而不伤阴。五药相配,具有补肾阳,利小便,生津液,止口渴的效果。

栝楼醴 药膳。见《子母秘录》。全栝楼 30 克,黄酒 100 毫升。全栝楼捣碎,与黄酒同放瓷杯中,再将瓷杯放在有水的蒸锅中以小火蒸炖 20 分钟。每次温饮 20 毫升,每日 2 次。功能解毒消肿散结。主治乳腺炎初起红肿痛热等。

桦木皮 中药名。见《开宝本草》。别名:桦皮、桦树皮。为桦木科植物华北白松 *Betula platyphylla* Suk. var. *japonica* (Sieb) Hara 或白桦 *Betula platyphylla* Suk. 伐下桦木,剥取柔软的外皮,晒干。白桦的干燥树皮,呈大张的反卷筒状,卷筒的外表面(即皮的内表面)淡黄棕色,有深色横条纹。卷筒的内表面(即皮的外表面)灰白色而微带红,上有疙瘩样的枝痕,黑棕色。质柔韧,折断略平坦,可成层的片状剥落。气微弱而香。味苦,性寒。入足阳明经。清热利湿,祛痰止咳,消肿解毒。治肺炎、痢疾、腹泻、黄疸、肾炎、尿路感染、慢性支气管炎、急性扁桃体炎、牙周炎、急性乳腺炎、疖肿、痒疹、烫伤。内服:煎汤,15~30 克;制成糖浆或冲剂。外用:煨存性研末撒。《本草纲目》:“桦木,生辽东及临洮、河川、西北诸地。其木色黄,有小斑点红色,能收肥腻,其皮厚而轻虚软柔。”《本草经疏》:“脾胃弱,易于作泄者忌之。”①治五疸发黄:桦木皮、铃儿茵陈各等分。煎汤作茶饮(《林氏家抄方》)。②治痢疾:桦树皮煨炭,研成细末。每次 3 克,糖为引,日服 2 次(《吉林中草药》)。③治小便热短:桦皮浓煮汁饮(《濒湖集简方》)。④治乳痈疽初发,肿痛结硬欲破脓:北来真桦皮,无灰酒服方寸匕,就之卧(《灵苑方》)。⑤治肺脏风毒,遍身疮疥及瘾疹痒痒,搔之成疮,又治面上风刺及妇人粉刺:杏仁(去皮、尖,用水 1 碗,于银铤子内熬,候水减一半,取出,放冷干)、荆芥穗各 60 克,枳壳(去瓢,用炭火烧存性,取出,于湿纸上令冷)、桦皮(烧成灰)各 120 克,甘草(炙)15 克。上药除杏仁外,余药都捣罗为末,杏仁别研令极细,次用诸药末旋旋入研令匀。每服 6 克,食后温酒调下,日进 3 服;疥疮甚者,每日频服(《和剂局方》桦皮散)。⑥治汤火伤:桦树皮煨炭研末,外敷(《吉林中草药》)。桦木皮含白桦酯醇,各种高级脂肪酸、鞣质等。还含酚性物质、还原性物质、多糖类、皂甙、蛋白质、三萜类化合物、总甙、树脂和油脂等。药理研究有止咳、祛痰、平喘作用,亦有抗菌作用。半数致死量为 92.92 克生药/千克(小鼠腹腔注射)临床报道治疗多种炎症:急性乳腺炎、急性扁桃体炎、肺炎、肾炎、牙周炎、外伤感染、尿路

感染、疖肿及腹泻,均有效。对慢性支气管炎及肺心病患者,有止咳、祛痰、平喘、利尿消肿、消炎的作用。

桦皮散 方名。《太平惠民和剂局方》卷中方。桦皮炭、枳壳炭各 4 两,荆芥穗、杏仁各 2 两,炙甘草 5 钱。为末,每服 3 钱,食后温酒送下。治肠风脏毒,遍身疮疥,瘾疹痒痒,搔之成疮;及面上风刺,妇人粉刺等症。

桦菌芝 中药名。见《陕西中草药》。为多孔菌科植物木蹄 *Pyropolyporus fomentarius* (L. ex Fr.) Teng 的菌体。6~7 月采收,除去杂质,晒干。味淡微苦,性平。消积、化痰、抗癌。治小儿食积、食管癌、胃癌、子宫癌。内服:煎汤,12~15 克。治小儿食积可用桦菌芝 9 克,红耳石 12 克。水煎服。

桧叶 中药名。见《福建民间草药》。为柏科植物圆柏 *Sabina chinensis* (L.) Antoine 的叶。全国大部分地区有分布。味辛,性温,有毒。祛风散寒,活血解毒。治风寒感冒、风湿关节炎、荨麻疹、肿毒初起。内服:煎汤,鲜者 15~21 克。外用:捣敷,煎水熏洗或烧烟熏。①治风寒感冒:鲜桧小枝或叶 15~21 克,水煎服(《福建中草药》)。②治关节风湿痛:鲜桧小枝或叶,煎汤熏洗患处(《福建中草药》)。③治荨麻疹:桧叶,卷在粗纸中,用火烧之,取其烟气熏身体(《福建中草药》)。叶含穗花杉双黄酮、扁柏双黄酮、芹菜素、扁柏双黄酮甲醚等。

格 ①中医术语。阻格不通,格拒。《灵枢·脉度》:“阳气太盛,则阴气弗能荣也,故曰格”。《素问·气交变大论》:“阴厥且格”。②病证名。指吐逆证。《伤寒论·平脉法》:“寸口脉浮而大,浮为虚,大为实,在尺为关,在寸为格,关则不得小便,格则吐逆”。③中医术语。《内经》十二脉之一。人迎脉较气口脉成倍增大。《诊家正眼》:“曰格者,人迎倍大也”。

格气 病证名。指胸膈间气寒不通,食下即吐者。见《医林绳墨》卷 5:“食下即吐,其吐痰涎裹食,是谓之格气。”症见吞咽梗阻,胸膈痞满、呕吐痰涎及食物,舌质偏红,苔薄腻,脉弦细而滑,多由痰食交阻,闭塞胸膈,气机阻滞所致,治宜行气开郁,化痰畅膈。方用导痰汤加减。见格食条。

格阳 病证名。①阳盛已极,不能与阴气相交,故气血盈溢于三阳经,与三阴格拒,表现为入迎脉大于寸口脉的四倍。《素问·六节脏象论》:“人迎四盛以上为格阳”。见关格条。②指寒邪壅遏胸中,胃阳被格拒的吐逆证。表现为四肢厥冷,不欲饮食、食则吐逆等。

格阳关阴 ①诊断术语。脉象。人迎脉(两侧颈动脉)搏动较正常盛大四倍以上,称格阳,因气血盈溢于三阳经,与三阴经格拒所致。寸口脉(两侧桡动脉)搏动较正常盛大四倍以上,称关阴,是气血盈于三阴经,与三阳经隔绝所致。两者俱见则为格阳关阴,显示病变严重。《素问·六节脏象论》:“人迎……

四盛以上为格阳。寸口……四盛以上为关阴，人迎与寸口俱盛四倍以上为关格。”②病证名。指上下不通的病证。见关格条。

格阳衄血 病证名。指因多劳过欲，真阴亏损，阳浮引阴血从上窍而出的衄血。见《景岳全书·杂证谟》：“衄血有格阳证者，以阴亏于下，而阳浮于上，但察其六脉细微，全无热证，或脉且浮虚豁大，上热下寒，而血衄不止，皆其证也。治宜益火之源，古有八味地黄汤乃其对证之剂。余复有镇阴煎之制，其效尤捷。盖此证不惟内伤者有之，即伤寒者亦有之，然必其素多斲丧，损及真阴者，乃见此证。”“症见鼻衄，常兼齿衄，妇女月经过多。头昏目眩，腰酸耳鸣，颧红潮热，两足痿弱，或见遗精，舌光红少津，脉弦细数。多由肾精亏虚，真阴不足，水不济火，则相火妄动，火热扰动阴血，血行于上所致。治宜补肾益精，滋阴降火，方用大补元煎加鹿衔草、仙鹤草、茜草等。见衄血条。

格阳虚火失血 病证名。指劳欲过度，真阴亏损，虚火上浮而致的大吐大衄。见《不居集》卷13：“格阳虚火失血：格阳失血，多因色欲劳伤过度，真阳失守于阴分，则无根虚火，浮泛于上，多见上热下寒，或面红耳赤，或喘促躁烦，而大吐大衄，失血不止。但其六脉微细，四肢厥逆，或小水清利，大便不实者，此格阳虚火也。”“急用镇阴煎、八味地黄汤之属，引火归源。

格阳喉痹 喉科病名。属喉痹之一种。出《景岳全书》卷28。谓“格阳喉痹，由火不归元，则无根之火，客于咽喉而然。其症上热下寒，全非火证。凡察此者，但诊其六脉微弱，全无滑大之意，且下体绝无火证，腹不善冷，即其候也。”多由于过用攻伐之剂，病久迁延不愈，或房劳伤精，致火不归元，虚火上灼咽喉。症见咽喉微痛，色淡红，口干不喜饮，形寒或腰以下寒冷，脉细沉。治宜引火归元，方用镇阴煎加减，或以八味肾气丸加杜仲、甘草、桔梗之类。

格言汇要 医书。《顾氏医镜》之一种。清·顾松园（靖远）撰。亦名《格言汇集》。

格食 病证名。指饮食被格拒于外，不得下咽入胃者。见《医林绳墨》卷5：“格食者，谓食不能下，格气者，谓气不能通，皆由中气闭塞，痰涎壅滞，聚而不散，如噎膈之状也。得病之因，有为怒气不得发越，食饮不得舒畅，朝暮郁闷，以睡为安，延绵日久，房事淘情，不期真气下陷而不食，邪气关格而闭塞。见食欲食，食不能下，是谓之格食。又或食下即吐，其吐痰涎裹食，是谓之格气。格食者，脾病也，格气者，肺病也。……治者当先豁其痰涎，开其郁结，如二陈汤加厚朴、山楂、香附为主。初发加沉香、木香，久病加炒黄连、人参，脾虚不足加白术，肺虚不足加麦冬，使气清则痰行，气开则格散。戒食肥厚之味、动气之物，恐生痰也。”见噎膈、隔食条。

格致余论 综合性医书。1卷。元·朱震亨撰。写成于元至元七年（1347）。朱氏自序云：“古人以医

为吾儒格物致知一事，故目其篇曰：格致余论”。书中共收医论41篇，主要论述朱氏“阳常有余，阴常不足”的理论以及他注重滋阴降火、和血疏血、导痰引滞的治法。所述理论大多后附治案以为验证。朱氏临床强调观形察色，切脉问证，尤其重视脉诊。其理论与治法的建立是针对当时流行的《局方》治疗方法与原则的养阴派学说，本书为其代表作品。他的学说亦为主温补派医家指责甚力。《四库全书总目提要》：“意主补益，故谆谆以饮食色欲为箴。所立补阴诸丸亦有奇效。”朱氏所创方剂如大补阴丸、琼玉膏等，至今仍为临床常用效方。该书现存最早版本为元刊本（附《局方发挥》），有四库全书本。1956年人民卫生出版社出版了影印本。

桃仁 中药名。见《本草经集注》。别名：桃核仁。为蔷薇科植物桃 *Prunus persica* (L.) Betsch, 或山桃 *Prunus davidiana* (Carr.) Franch. 的种子。①桃，落叶小乔木，高达8米。小枝绿色或半边红褐色，无毛，冬芽有细柔毛。叶互生，在短枝上呈簇生状；叶片椭圆状披针形，中部最阔，长8~15厘米，宽2~3.5厘米，先端长尖，基部阔楔形，边缘具细锯齿，两面无毛；叶柄长7~12毫米，具腺点。花



桃

1. 花枝 2. 果枝
3. 果核

通常单生，直径约2.5~3.5厘米；具短梗；萼片5，基部合生成短萼筒，红色，外面有绒毛；花瓣5，倒卵形，粉红色；雄蕊多数，着生于萼筒边缘；子房1室，花柱细长，柱头小，圆头状。核果近球形，直径5~7厘米，有短绒毛；果肉白色或黄色；核极硬，有不规则的凹点及深沟。种子1枚，扁卵状心形。花期4月，先叶开放。果熟期6~7月。全国各地有栽培。②山桃，落叶小乔木，高5~9米。叶互生；托叶早落；叶柄长1.5~3厘米；叶片卵状披针形，长4~8厘米，宽2~3.5厘米，中部以上渐尖，近基部最宽，基部呈广楔形或圆形，边缘具细锯齿。花单生；萼片5，多无花；花瓣5，阔倒卵形，粉红色至白色。核果近圆形，黄绿色，表面有黄褐色柔毛，果肉离核；核小坚硬，表面有网状凹纹。种子1枚，棕红色。花期3~4月。果期6~7月。多生于石灰岩的山谷中。分布于辽宁、河北、河南、山东、山西、四川、云南、贵州、陕西等地。以上两种植物，在6~7月果实成熟时采摘，除去果肉及核壳，取出种子，晒干。放阴凉干燥处，防虫蛀，走油。干燥的桃仁呈扁长卵形，长1~1.6厘米，宽0.8~1厘米，外表呈红棕色或黄棕色，有纵皱。先端尖，中间膨大，基部钝圆而扁斜，自底部散出多数脉纹，脐点位于上部边缘上，深褐色，棱线状微突起。种皮菲薄，质脆；种仁乳白色，

富含油脂，两子叶之结合面有空隙。气微弱，味微苦以颗粒均匀、饱满、整齐、不破碎者为佳。味苦甘，性平。入心、肝、大肠经。破血行瘀，润燥滑肠。治经闭、癥瘕、热病蓄血、风痹、疟疾、跌打损伤、瘀血肿痛、血



桃仁药材

燥便秘。《本草纲目》：“主血滞风痹、骨蒸，肝疟寒热，产后血病。”《本草经疏》：“桃核仁苦能泄滞，辛能散结，甘温通行而缓肝……。”又云：“桃仁性善破血，散而不收，泻而无补，过用之，及用之不得其当，使血下不止，损伤真阴。”《本草逢原》：“桃仁，为血瘀血闭之专药。苦以泄滞血，甘以生新血。毕竟破血之功居多，观《本经》主治可知。仲景桃核承气、抵挡汤，皆取破血之用。又治热入血室、瘀积癥瘕、经闭、疟母、心腹痛、大便秘结、亦取散肝经之血结。”内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：捣敷。孕妇忌服。①治妇人室女血闭不通，五心烦热：桃仁（焙）、红花、当归（洗焙）、怀牛膝等分为末。每服9克，温酒调下，空心食前（《杨氏家藏方》桃仁散）。②治产后腹痛，干血着脐下，亦主经水不利：大黄90克，桃仁20枚，蟅虫20枚（熬，去足）。上3味，末之，炼蜜和为4丸，以酒1升煎1丸，取八合。顿服之，新血下如豚肝（《金匱要略》下瘀血汤）。③治产后血闭：桃仁20枚（去皮、尖），藕1块。水煎服之（《唐瑶经验方》）。④治产后恶露不净，脉弦滞涩者：桃仁9克，当归9克，赤芍、桂心各4.5克，砂糖9克（炒炭）。水煎，去渣温服（《医略六书》）。⑤治里急后重，大便不快：桃仁（去皮）90克，吴茱萸60克，盐30克。上三味，同炒熟，去盐并茱萸。只以桃仁，空心夜卧不拘时，任意嚼5~20粒（《圣济总录》）。⑥治疟：桃仁100个，去皮、尖，于乳钵中细研成膏，不得犯生水，候成膏，入黄丹9克，丸如梧桐子大。每服3丸，当发日用温酒吞下，如不饮酒，井花水亦得（《证类本草》）。⑦治风虫牙痛：针刺桃仁，灯上烧烟出，吹灭，安痛齿上咬之（《卫生家宝方》）。⑧治上气咳嗽、胸膈痞满、气喘：桃仁9克，去皮、尖，以水一大升，研汁，和粳米2合，煮粥食（《食医心镜》）。桃仁含苦杏仁甙、挥发油、脂肪油及苦杏仁酶等，油中主要含油酸甘油酯和少量亚油酸甘油酯。苦杏仁甙药理作用见杏仁条。桃仁的提取物有抗凝血作用及较弱的溶血作用。对正常大鼠有降压作用，是中毒所致。桃仁提取物0.5克（相当生药4.0克）溶于1毫升水中，每日饲喂大鼠，共1周，对血糖、血清蛋白、肝功、肺、心、肝、脾、肾及肾上腺组织学检查均无异常。

桃仁丸 方名。①《外台秘要》引《广济方》方。桃仁、芍药各8分，人参、当归、甘草、诃子各6分，延胡索4分，槟榔14枚。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，空心，温酒下。治心痛，叉手撮肋，心闷则吐血，手足烦疼，食饮不入。②《太平圣惠方》方。桃仁、附子、硫黄、茴香、木香、高良姜

各3分。研末，煎醋浸蒸饼为丸，如梧桐子大。每服20丸，热酒下。治肾脏气虚，触冒风寒，冷气卒攻，脐腹疼痛；桃仁、木香各3分，阿魏、干蝎、苦楝子、桂心、芫花各0.5两、槟榔1两。研末，醋浸蒸饼为丸如梧桐子大。每服10丸，热生姜酒下。治盲肠气，疼痛不可忍；桃仁、鳖甲各1.5两，猪牙皂荚0.5两，紫苏、枯矾各3分，芫花根、甜葶苈各1两，蛤蚧1对，麝香1分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，清粥汤下。治传尸骨蒸，复连殍气，咳嗽；桃仁3分，大黄、牛膝、当归各1两，瞿麦、桂心各0.5两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，温酒下。治妇人月水不利，脐下结痛；桃仁、大黄各3两，虻虫、水蛭各40枚。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服15丸，空心，热酒下。治妇人腹内有瘀血，月水不利，或断或来，心腹满急；桃仁2两，大黄、芒硝、虻虫各0.5两。研末，先煎米醋1升如膏，相次下药末，慢火熬至可丸，即丸如梧桐子大。五更初，以当归末1钱，酒1小盏，煎两沸，下5丸。卧良久，泻下恶物，如赤豆汁，经脉立通。治妇人月水不通。

桃仁四物汤 方名。《万氏妇科》卷1方。归尾、川芎、赤芍、丹皮、香附、元胡各1钱，红花、生地各5分，桃仁25粒。水煎服。治经水将行，腰胀腹痛，由于气滞血实者，瘦人有火，加黄芩、黄连；肥人多痰，加枳壳、苍术。

桃仁芍药汤 方名。《备急千金要方》卷3方。桃仁0.5升，芍药、川芎、当归、干漆、桂心、甘草各2两。为粗末，水煎，分3次服。治产后腹痛。

桃仁汤 方名。①《备急千金要方》卷25方。桃仁50枚，泽兰、川芎、人参、甘草各2两，当归、牡丹皮、桂心、牛膝各3两，芍药、生姜、半夏各4两，干地黄8两，蒲黄7合。水煎服。治产后及堕身，月水不调，或淋漓不断，断而复来，嘘吸不能食，腹中坚痛不可行动，经水忽前忽后；或经水不来，举体沉重，欲眠卧，多思酸物；桃仁14枚，大黄、硝石、甘草各1两，蒲黄1.5两，大枣20枚。为粗末，水煎服。治摔伤，胸腹血瘀，不得气息；桃仁50枚，大黄4两，芒硝3两，桂心、当归、甘草各2两，虻虫、水蛭各20枚。为粗末，水煎，分3次服。治因摔伤而致血瘀；桃仁1升，当归、大黄、芒硝、水蛭、虻虫、土瓜根各2两，牛膝、桂心、麻子仁各3两，水煎服。治月经不通；桃仁5两，柴胡、生姜、醍醐各8两，吴茱萸2升，黄芪、当归、芍药各3两。水酒各半煎服。治产后往来寒热，恶露不尽。②《千金翼方》方。桃仁50枚，大黄5两，水蛭、虻虫各30枚，桂心0.5两，水酒各5升。煎服2升，每服1合，日3服。治金疮瘀血。③《外台秘要》引《集验方》方。桃仁、吴茱萸、陈皮、海藻各3两，生姜、茯苓、芫活、白蒺藜各3两。水煎服。治疝气。④《全生指迷方》方。桃仁、苏木、生地黄各0.5两，虻虫、水蛭各30枚，研末，每服5钱，水煎服。治产后恶露顿

绝，腰重痛，两股如锥刀刺痛。⑤《温疫论》卷上方。桃仁3钱，牡丹皮、当归、赤芍药各1钱，阿胶、滑石各2钱。水煎服。治膀胱蓄血，小腹痛，按之硬痛，小便自调。

桃仁红花汤 方名。《痧胀玉衡》卷下方。桃仁（去皮尖）、红花、苏木各1钱，青皮8分，乌药4分，独活6分，白蒺藜（去刺，捣末）1钱2分。水煎服。治痧症血结不散。

桃仁承气汤 方名。①《校注妇人良方》卷7方。桃仁5钱，炒大黄2两，甘草2钱，肉桂1钱。加生姜少许，水煎，黎明时服。治瘀血小腹急痛，大便不利，或谵语口干，漱水不咽，遍身黄色，小便自利，或血结胸中，手不敢近腹，或寒热昏迷，其人如狂。②《温疫论》卷1方。大黄、芒硝、桃仁、当归、芍药、丹皮。水煎服。治胃实失下，至夜发热，既投承气，尽日热减，至夜独热。③《温病条辨》卷3方。桃仁、当归、芍药、牡丹皮各3钱，大黄5钱，芒硝2钱。水煎，分3次服。治下焦蓄血，少腹坚满，小便自利，夜热早凉，大便闭结，脉沉实。④《通俗伤寒论》方。桃仁3钱，五灵脂、酒大黄各2钱，蒲黄1.5钱，鲜生地8钱，玄明粉1钱，甘草6分，犀角汁4匙（冲）。水煎服。治下焦瘀热蓄血，其人如狂，谵语，小腹串痛，带下如注，腰痛如折。⑤见《古方八阵》，即桃核承气汤，见该条。

桃仁酒 药膳。见《药用果品》。桃仁60克，米酒1000克。桃仁捣烂，用米酒浸10天。每服30毫升，1日2次。功能润肠通便。主治产后血虚之便秘。

桃仁常山丸 方名。《外台秘要》引《近效》方。桃仁、常山各2两，豆豉3两。酒浸捣如黑泥为丸，如梧桐子大。每服30丸，未发时煎服。治一切疟。

桃仁散 方名。①《备急千金要方》方。桃仁50枚，廔虫20枚，桂心5寸，茯苓1两，牛膝、代赭石、薏苡仁各2两，大黄8两。研为散，每服1钱匕，温酒调下。日3服。治妇女月经来绕脐痛，上冲心胸，往来寒热。②《太平圣惠方》方。桃仁、熟艾各2两，槐子、黄连各1两。研为散，每服3钱，水煎服。治伤寒，廔虫蚀下部，躁闷痒痛不已；桃仁、大黄各2两，当归、鳖甲、京三棱各1两，诃黎勒1.5两，桂心、木香各0.5两。研为散，每服4钱，水煎服。治虚劳，积聚结块，心腹肋肋刺痛；桃仁、郁李仁、茴香、牵牛子各1两，木香、槟榔、青皮各0.5两。研为散，每服2钱，温酒调下。治奔豚气，上攻心胸，喘闷胀满；桃仁、吴茱萸、川乌头、木香、槟榔、当归各1两。研为散，每服3钱，水煎服。治疫气急痛，不能饮食；桃仁、大黄、硝石、炙甘草各1两，蒲黄1.5两。研为散，每服4钱，加枣2枚，水煎服。治从高坠下及落车马，胸腹中有恶血，喘息不得；桃仁、当归、桂心各1两，大黄、朴硝各1.5两，虻虫、水蛭各10枚，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，水煎服。下恶物为效。治伤损后，腹内有恶血不散，疼痛，大小便不能；桃仁、生干地黄、莪术、槟榔、当

归各1两，桂心、牛膝、牡丹皮各3分。研为散，每服3钱，加生姜0.5分，水煎服。治产后恶露不下，脐腹气滞，时攻肋肋疼痛；桃仁3分，当归、川芎、木香各0.5两，炮姜1分。研为散，每服2钱，温酒调下。治产后恶露不尽，腹肋疼痛。③《普济方》卷324方。炒桃仁、炒三棱、鳖甲（醋炙）各1两，诃子皮、白术、当归、赤芍药、陈皮各3分。为末，每服3钱，加生姜5厘，水煎，食前服。治妇人癥痞，心腹胀满，不思饮食，体瘦无力。

桃仁粥 药膳。见《多能鄙事》。桃仁10~15克，粳米50~100克。先将桃仁捣烂如泥，加水研汁去渣，同粳米煮为稀粥。每日1剂，连服5~7日为一疗程。功能活血通经，祛瘀止痛。主治瘀血停滞所引起的闭经、痛经、产后腹痛、胸肋刺痛等。孕妇及平素便溏者不宜服食。

桃仁煎 方名。《备急千金要方》卷4方。桃仁、虻虫各1升，朴硝5两，大黄6两。为细末，先用醋慢火熬，加大黄、桃仁、虻虫搅拌，再入朴硝搅拌，为丸，鸡子黄大，在酒中浸一夜。每服1丸，空腹温酒送下。治带下，经闭不通。

桃仁墨鱼 药膳。见《食物与食治》。桃仁6克，墨鱼15克，生姜、葱、食盐适量。将墨鱼用水发泡，去骨、皮，洗净，放入铝锅内；将桃仁洗净，置于铝锅内，加生姜、葱、食盐、水适量。将铝锅置武火上烧沸，改用文火炖熬，至墨鱼熟透即成。可随意食。功能通经活血。主治瘀血阻滞、冲任不畅引起的月经过少等。

桃叶 中药名。见《名医别录》。为蔷薇科植物桃 *Prunus persica* (L.) Batsch 或山桃 *P. davidiana* (Carr.) Franch. 的叶。味苦，性平。入脾、肾二经。祛风湿，清热，杀虫。治头风、头痛，风痹，疟疾，湿疹，疮疡，癣疮。《本草图经》：“桃叶多用作汤导药，标嫩者名桃心，尤胜。张文仲治天行，有支太医桃叶汤熏身法，水1石，煮桃叶，取7斗，以为铺席，自围衣被盖上，安桃汤于麻簾下，乘热自熏，停少时当雨汗，汗遍，去汤待歇，速粉之，并灸大椎。”外用：煎水洗或捣敷。内服：煎汤。①治风热头痛：生桃汁适量，盐少许，共捣烂，敷太阳穴（《广西民间常用草药》）。②治眼肿：桃叶捣汁擦之（《岭南采药录》）。③治足上癰疮：桃叶捣烂，以苦酒和敷（《肘后方》）。④治鼻内生疮：桃叶嫩心，杵烂塞之（《简便单方》）。⑤治妇女阴疮，如虫咬疼痛者：桃叶生捣，绵裹纳阴中，日3~4易（《孟诜方》）。⑥治霍乱腹痛吐痢：桃叶（切）3升，水5升，煮取1升3合，分温2服（《广济方》）。⑦痔疮：桃汁适量。煎汤熏洗（《上海常用中草药》）。桃叶含糖甙、柚皮素、奎宁酸、番茄烴、鞣质和少量脂甙。桃叶浸汁（1%）有杀灭孑孓的效果；鲜叶与干叶疗效相似。可代替一些杀蚊剂。用1:100以上稀释浓度的桃叶煎剂在体外实验中有杀灭钩端螺旋体的作用。桃树叶水解后可产生氢氰酸。曾用作泻剂、驱虫剂及治百日咳。有一

定毒性。临床报道治疗疟疾、阴道滴虫、疮疖、荨麻疹等均有较好疗效。

桃白皮散 方名。《太平圣惠方》方。桃白皮、黄连、龙骨各0.5两，木香1分。研为散，每服0.5钱，粳米粥汤调下。治小儿痢渴，头热烦闷，不欲乳食。

桃皮汤 方名。《外台秘要》引深师方。桃皮、槐子、艾叶各2两，大枣30枚。水煎服。治蠹蚀下部。

桃奴散 方名。①《备急千金要方》方。桃奴、当归、人参、干姜各2两，川芎、甘草各3两，桂心、茯苓、鬼箭羽、犀角、丹砂、麝香各1两。水煎服。治中恶毒气，心腹卒绞痛。②《太平圣惠方》卷83方。桃奴5枚，炙甘草1分，炒杏仁20枚，麝香1钱，桔梗、赤芍药、黄芩、柴胡、升麻、炒大黄、鬼白各5钱。为粗末，每服1钱，水煎服。治小儿中恶，心腹坚胀疼痛，颜色青黑，大便不通。

桃耳七 中药名。见《陕西中草药》。别名：铜筷子、小叶莲、鸡素苔、奥勒莫色罗玛琼瓦（藏名）。为小檗科植物鬼臼 *Podophyllum emodi* Wall. var. *chinense* Sprague 的根和茎。7~8月采收。根茎短粗，红褐色或淡褐色；根细而长，长15~20厘米，粗约2毫米，连接根状茎处弯曲，表面浅棕色或棕黄色，有细纵皱，并附有卷曲之细须根。断面圆形黄白色。气腥味苦。《西藏常用中草药》：“性温，味苦微辛，有小毒。”治风湿疼痛、咳嗽、跌打损伤。内服：煎汤，15~3克；或研末。①治劳伤咳嗽，风寒咳嗽：桃耳七、大羌活、大白贝母、沙参各6克。水煎服（《陕西中草药》）。②治心胃痛：桃耳七3克，大白米4.5克，长春七3克，朱砂7.9克，木香2克，石耳子6克，枇杷玉6克，香樟木9克。水煎，早晚服（《陕西中草药》）。桃耳七含4种成分：鬼臼毒素、槲皮素、飞燕草素、 $C_{21}H_{22}O_8$ 。鬼臼毒素能抑制细胞有丝分裂于中期，对动物肿瘤有明显抑制作用，但对人毒性大，治疗指数低，药用价值小。以后又陆续分离出有抗癌作用的木脂体，但毒性仍较大。不适用全身应用。现临床上用其衍生物和鬼臼酸乙腈（SP-I），毒性较小，对造血系统没有损害，可用于实体瘤的治疗或与手术、放射疗法合用。对乳癌、膀胱癌及皮肤癌有效。鬼臼毒素的苯叉衍生物 SP-G 毒性更小，可局部应用治耳、鼻、咽的肿瘤。另一种鬼臼木脂体的衍生物 VM-26，毒性也较小，不仅能中止核有丝分裂，并能阻止细胞进入分裂期，导致细胞快速溶解，低浓度即能抑制胸腺嘧啶与 DNA 的结合，对晚期淋巴网状细胞肉瘤有效，副作用为对骨髓的抑制。现代临床用于：①治疗癌症：以鬼臼制剂局部敷治疗宫颈癌，取得了不同程度的疗效。也有治疗阴茎癌、皮肤癌的报道。用药后大部分患者，局部肿块缩小变平，个别的局部肿瘤消失。制剂是从鬼臼根茎中提取草酯，溶于75%的酒精内制成10%~20%的溶液，以棉球蘸附药液全面敷布于肿瘤上，24小时后除去，每1~3天上药1次。可用消炎生肌散与鬼臼制剂交替敷用，以改善由于肿瘤坏死而导致的炎症现象。宫

颈用药可有轻度腹泻和下腹疼痛，对症处理。②治疗慢性气管炎：取桃耳七（干），用黄酒炒后研为粉末，加等量胃舒平粉制成片剂，每片含生药0.125克。每次1~2片饭后服，每日3次，10天为1疗程，共2疗程。副作用较轻。

桃红丸 方名。《博济方》方。绿矾1.5两，赤脚乌0.5两。研末，稠糊为丸如绿豆大。每服3丸，米汤下。治小儿慢惊。

桃红四物汤 方名。《医宗金鉴·妇科心法要诀》卷15方。当归、赤芍药、生地黄、川芎、桃仁、红花。水煎服。治妇女月经不调、痛经、经前腹痛，或经行不畅而有血块，色紫暗，或血瘀引起月经过多，及淋漓不净等症。

桃红饮 方名。《类证治裁》卷5方。桃仁、红花、川芎、当归尾、威灵仙。水煎，加麝香少许，冲服。治痹症、肢节疼痛而有瘀血。

桃红散 方名。①《仙授理伤续断秘方》方。煅石膏1斤，白矾、龙骨各2两，血竭1两，黄丹、松糖、五倍子、粉霜各3两。研为散，外敷损伤疮口。治金疮箭射，打碎皮破，出血不止，以此干搽；以及积年疮口溃烂。②《卫生宝鉴》方。煅寒水石、滑石各4两，乳香、小豆粉、轻粉各1钱。研为散，每用少许干掺。治疮口不敛。

桃花 中药名。出《神农本草经》。为蔷薇科植物桃 *Prunus persica* (L.) Batsch 或山桃 *P. davidiana* (Carr.) Franch. 的花。3月间桃花将开放时采收，阴干，放干燥处。味苦，性平，无毒。入心、肝、胃经。利水，活血，通便。治水肿，脚气，痰饮，积滞，二便不利，经闭。《本草纲目》：“桃花，性走泄下降，利大肠甚快，用以治气实人病水饮肿满，积滞、大小便闭塞者，则有功无害，若久服即耗人阴血，损元气。”“利宿水痰饮，积滞，治风狂。”《唐本草》：“主下恶气，消肿满，利大小肠。”内服：煎汤，3~6克；或研末。外用：捣敷或研末调敷。孕妇忌服。①治脚气。腰肾蓄水及痰饮：桃花，阴干，量取1大升，捣为散。温清酒和，1服令尽，通利为度。空腹服之，须臾当转，可六、七行，但宿食不消化等物，总泻尽，若中间觉饥饿，进少许软饭及糜粥（《外台秘要》桃花散）。②治大便难：水服桃花方寸匕（《千金方》）。③治秃疮：收未开桃花阴干，与桑椹赤者等分为末，以猪脂和。先用灰汁洗去疮痂，即涂药（《孟洗方》）。④治心腹痛：桃仁晒干杵末。以水服6克，小儿1.5克（《孟洗方》）。⑤治面上疮黄水出并眼疮：桃花不计多少，细末之。食后以水半盏，调服方寸匕，日3（《海上集验方》）。桃花含山柰酚、香豆精。白桃花含三叶豆甙。花蕾含柚皮素。

桃花丸 方名。①《备急千金要方》卷15方。赤石脂、干姜各10两。为细末，炼蜜为丸，豌豆大。每服10~20丸。治冷痢、脐下绞痛。②《证治准绳·幼科》第8册方。煅寒水石1两，朱砂5钱。为细末，水浸蒸饼为丸，粟米大。每服3~5丸，冷水送下。治

小儿心脏积热生疳。

桃花丹 方名。《医略六书》卷30方。大黄(醋煮)、代赭石(醋煅)、桃仁(炒黑)各3两。为末,薄荷汁捣丸。每次3钱,用沸汤送下。治产后血瘀,胸腹胀满,噎食不下,脉洪涩大者,产后血瘀肝胃,不能输化而胃气上逆,故胸腹胀满,噎食不下。方中桃仁破瘀血以润胃燥,炒黑不伤好血;代赭石平肝降逆,醋煅引之入肝;醋煮大黄以搜涤其血。瘀血消化,则胃气和平,腹胀自退,饮食自然能下。

桃花化浊汤 方名。《医醇膳义》卷3方。桃仁、牛膝、丹参、车前子各2钱,红花、降香各5分,延胡索、赤芍药各1钱,当归尾、泽泻各1钱5分,茵陈3钱,血余炭一撮。水煎服。治女劳疸,膀胱急,小腹满,身尽黄,额上黑,足下热,大便黑而时溏。

桃花白芷酒 药膳。见《浙江中医杂志》。桃花250克,白芷30克。于农历三月初三或清明节前后,采集东南方向枝条上含苞欲放或初放不久的桃花,与白芷一起放入酒坛中,加白酒1升,密封浸泡30天后即成。每日1~2次,早晚或仅在晚上饮服10~20毫升,同时倒少许于手掌中,两手对擦,待手热后轻轻来回揉擦面部患处。功能养血通络,润燥宣散。主治血虚、脉络瘀阻引起的面色晦黯、有黑斑、妊娠或产后面黯。

桃花汤 方名。①《伤寒论》方。赤石脂1斤(其中半量研末冲服),干姜1两,粳米1升。水煎,分10次服,每服加赤石脂末1方寸匕,日3次。功能温中涩肠。治久痢不愈,便脓血,色黯不鲜,腹痛喜温喜按,舌质淡苔白,脉迟弱,或微细。现用于痢疾后期、伤寒肠出血、慢性肠炎、溃疡病、带下等属于脾肾阳虚者。本方中赤石脂涩肠固脱为君;干姜温中祛寒为臣;粳米养胃和中为佐使,助赤石脂、干姜以厚肠胃。诸药合用,共奏温中涩肠之效。②《东洞先生家塾方》方。桃花2钱,大黄1钱。先煮桃花,后纳大黄,顿服。治浮肿,大小便不通者。

桃花症 病证名。指成年男女长期失于交合,欲火内亢,性欲不遂。以致脏腑功能失调而引起的病症。见《张氏医通》:“面色不衰,肌肤日瘦,外如无病,俗名桃花症。……室女过时不嫁,男子过时不娶,及少寡者,多犯此证。”又称男女失合症。相当于现代医学的性压抑。该病多由性欲不遂,阴阳失合,久思久虑,心火炽盛,肝郁化火,欲火内炽,不得发泄而成本病。临床多见形体日渐消瘦,乍寒乍热,心烦易怒,胸闷善太息,口干,头面烘热,倦怠乏力,男子阴茎易兴易衰,遗精滑泄,女子阴痒,白淫时下,梦交,或经闭不行,舌红,苔黄,脉弦长。治宜舒肝解郁,清心降火。方用柴胡益肝散加减。另外,可采用转移注意等心理治疗。

桃花散 方名。①《丹溪心法》方。枯矾、干胭脂各1钱,麝香1字。研为散,以绵杖子蘸药拈之。治耳中出脓。②《证治准绳·女科》第5册方。桃仁、冬葵子、滑石、槟榔各等分。为细末,每服2钱,空

腹葱白煎汤调下。治膀胱气滞血涩,大小便秘。③《证治准绳·女科》方。新石灰1两,黄丹5钱。为细末,每服1钱,渴时井水调下。治产后不烦而渴。④《证治准绳·幼科》集8方。桃花1分,干蟾(酥炙)、肉豆蔻(去壳)、青黛、赤芍药、紫笋茶各0.5两。为细末,每服0.5钱,温粥饮调下。治小儿食疳腹胀。⑤《证治准绳·疡医》卷5方。乌贼骨、虎骨、龙骨各1两,煅寒水石0.5斤,白石脂、赤石脂、白及、白薇各0.5两,黄丹少许。为细末,敷患处。治恶疮、金疮。⑥《医宗金鉴·外科心法要诀》卷74方。白石灰5合,大黄1两5钱。先将白石灰用水泼成末,再与大黄同炒,以灰变红色为度,去大黄将石灰筛细,以凉水调敷患处。治心肺火盛,体表出血势急。⑦《奇效良方》方,即当归活血汤第1方。

桃花粥 方名。《温病条辨》卷3方。人参、炙甘草各3钱,赤石脂3钱(研末),粳米2合,先煎参、草,去渣,再入粳米,后纳赤石脂末,顿服。利不止,再服如上法;利止后停服。治温病七八日以后,脉虚数,舌绛苔少,下利日数十行,完谷不化,身热者。

桃花斑 病证名。指斑出色红,状如桃花者。见《温疫论外注》卷上。多因热毒入侵血分所致。凡外感热病而见发斑,为邪热自内达外,以红活者为佳。治宜清营泄热为主。用黄连解毒汤合白虎汤、犀角地黄汤或举斑汤等方。见斑条。

桃花癣 皮肤科病名。见《外科证治全书》卷4。即吹花癣。见吹花癣条。

桃茎白皮 中药名。见《名医别录》。别名:桃皮、桃树皮、桃白皮。为蔷薇科植物桃 *Prunus persica* (L.) Batsch 或山桃 *P. davidiana* (Carr.) Franch. 去掉栓皮的树皮。《名医别录》:“味苦辛,无毒。”《本草纲目》:“苦,平,无毒。”治水肿,痧气腹痛,肺热喘闷,痈疽,瘰疬,湿疮。内服:煎汤,9~15克。外用:研末调敷、煎水洗或含漱。①治水肿:桃皮900克(削去黑,取黄皮),女曲1升,秫米1升。上3味,以水3斗,煮桃皮令得1斗,以5升汁渍女曲,5升汁渍饭,酿如酒法;熟,漉去滓。可服1合,日3,耐酒者增之,以体中有热为候,小便多者即是病去。忌生、冷、酒、面、一切毒物(《小品方》桃皮酒)。②治卒得恶疮:桃皮作屑纳疮中(孙思邈)。③治牙肿颊痛:桃白皮、柳白皮、槐白皮等分。煎酒热漱,冷即吐之(《太平圣惠方》)。④治乳腺炎初起:鲜桃皮60克,加水煎至半碗,打入鸡蛋1个,一次服下。肿胀甚者应吸尽乳汁。对已化脓者无效(《江苏省中草药新医疗法展览资料选编》)。⑤治小儿湿癣:桃树青皮为末,醋调频敷之(《子母秘录》)。

桃枝 中药名。出《本草纲目》。为蔷薇科植物桃 *Prunus persica* (L.) Batsch 或山桃 *P. davidiana* (Carr.) Franch. 的嫩枝。味苦。治心腹痛及蠱疮。《本草纲目》:“治疰忤心腹痛,辟疫疠。”内服:煎汤,60~90克。外用:煎水含漱或洗浴。①治卒心痛:桃

枝一把，切，以酒1升，煎取0.5升，顿服（《补缺肘后方》）。②治天行蠱下部生疮：浓煎桃枝如糖，以通下部，若口中生疮，含之（《伤寒类要》）。

桃枝饮子 方名。《太平圣惠方》方。桃嫩枝、柳嫩枝各1握（长14寸），柴胡、鳖甲、乌梅肉、白术、赤芍药各1两，木香、炙甘草各3分。研末，每服0.5两，童便1大盏，加生姜5分，葱白7寸，水煎服。治虚劳羸瘦，寒热进退如疟，半眠半起，或时吃食，或时不能饮食；嫩桃枝、柳枝各1握（长21寸），豉心5合，生甘草3分，生姜0.5两，葱白14寸，薤白3握，青蒿2两。研末，以童便2大盏煎服。治骨蒸劳嗽，体痛烦热。

桃枝汤 方名。①《外台秘要》引深师方。桃枝1握，芒硝5分，大黄4两，当归、甘草、桂心各2两，虻虫、水蛭各20枚，桃仁50枚。水煎分3次服。治坠落瘀血。②《圣济总录》卷39方。桃枝白皮1握，朱砂、炮附子、豆豉、炒吴茱萸各1两，梔子仁14枚，当归、肉桂各3两。为粗末，每服4钱匕，加生姜3片，水煎服，日3夜1服。治中恶霍乱，心痛，胸胁疼痛。

桃柳汤浴方 方名。《太平圣惠方》方。桃枝并叶、柳枝并叶各5斤（切细）。水煎带热避风淋浴，浴后于密室中，刺头及眼后两边、舌下，血断，以盐末涂针处。便吃葛豉粥。治热病一日，身体壮热，头痛，骨肉酸楚，背脊强，口鼻手足微冷，小便黄赤。

桃金娘花 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：岗捻花。为桃金娘科植物桃金娘 *Rhodomyrtus tomentosa* (Ait.) Hassk. 的花。《本草纲目拾遗》：“行血。”《广西中药志》：“行血。治痰咳咯血。”内服：煎汤，6~12克。治肺结核咳血：岗捻花6~12克。水煎服。实热便秘者忌用（广州空军《常用中草药手册》）。

桃根 中药名。出《证类本草》。别名：桃树根。为蔷薇科植物桃 *Prunus perisica* (L.) Batsch 或山桃 *P. davidiana* (Carr.) Franch. 的根或根皮。全年可采。味苦，性平，无毒。治黄疸，吐衄，经闭，痈肿，痔疮。《本草纲目》：“疗黄疸，身目如金。”《分类草药性》：“破血。治一切吐血，衄血。”内服：煎汤60~90克。外用：煎水洗。孕妇忌服。①治黄疸身眼皆如金色：桃根，切细如箸若钗股以下者一握，以水1大升，煎取1小升，适寒温空腹顿服（《伤寒类要》）。②治妇人数年月水不通，面色萎黄，唇口青白，腹内成块，肚上筋脉，腿胫或肿：桃树根1斤，牛蒡子根1斤，马鞭草1斤，牛膝2斤（去苗），蓬蘽根1斤。上药都锉，以水3斗，煎取1斗，去滓，更于净锅中，以慢水煎如饴，盛于瓷器中。每于食前，以热调下大半匙（《太平圣惠方》桃根煎）。③治五痔作痛：桃根水煎汁浸洗之（《本草纲目》）。④治骨髓炎。白毛桃根白皮，加红糖少许，捣烂外敷局部（《单方验方调查资料选编》）。

桃核承气汤 方名。《伤寒论》方。桃仁50个，

大黄4两，桂枝、炙甘草、芒硝各2两。先煮前四味，去渣，再入芒硝微煎，分3次服。功能破血下瘀。治瘀热蓄于下焦，少腹急结，大便色黑，小便自利，甚则谵语烦渴，其人如狂，至夜发热，及血瘀经闭、痛经，产后恶露不下，脉沉实或涩。方中桃核破血行瘀，大黄下瘀泄热，二药合用，以逐下焦瘀热，是为君药；桂枝活血通络，芒硝泄热软坚，是为臣药；炙甘草甘平和中，缓和大黄，芒硝峻攻之性，为佐使药。诸药相配，共奏破血下瘀之效。

桃胶 中药名。出《名医别录》。为蔷薇科植物桃 *Prunus persica* (L.) Batsch 或山桃 *P. davidiana* (Carr.) Franch. 的树皮中分泌出的树脂。夏季采收，用刀割树皮，待树脂溢出后收集。水洗去杂质，晒干。味甘苦，性平，无毒。治石淋、血淋、痢疾。内服：煎汤，15~30克。外用：煎水含漱或洗浴。①治石淋作痛：桃木胶如枣大，夏以冷水3合，冬以汤3合服，日3服，当下石，石尽即止（《古今录验方》）。②治血淋：石膏、木通、桃胶（炒作末）各15克。上为细末。每服6克，水一盞，煎至七分，通口服，食前（《杨氏家藏方》）。③治产后痢赤白，里急后重：桃胶（焙干）、沉香、蒲黄（炒）各等分。为末，每服6克，食前米饮下（《妇人良方》）。④治虚热作渴：桃胶如弹丸大，含之咽津（《千金方》）。⑤治糖尿病：桃胶，用微温水洗净，放在小锅内煮食，随便加些调味盐类亦可。不要加甜味。

桃胶散 方名。《太平圣惠方》方。桃胶、榆白皮各2两，车前子、冬瓜子、鲤鱼齿、冬葵子、木通各1两，枳实0.5两。研为散，每服5钱，加生姜0.5分，葱白2茎，水煎服。治妇人气淋、劳淋。

桃蠹散 方名。《疡医大全》卷18方。核桃、全蝎各21个。将核桃劈开去仁，将蝎装入扎紧，火煨，存性，每用1枚研末，睡前陈酒送下。治忧思郁结，痰留气滞，而生瘰癧。

校正王朴庄伤寒论注 医经研究著作。6卷。清·王丙撰。王氏按《千金翼方》卷9~10所辑《伤寒论》原文，并据《脉经》参校，然后以之作为原文定本加以注释，后经陆懋修校正，改此名。见《伤寒论注》条下。现存丛书《世补斋医书续集》本及1934年上海中医书局铅印本。

校正伤寒论 医经研究著作。10卷。汉·张机（仲景）述，晋·王叔和撰次，宋·林亿校正。林亿校上《伤寒论》有序。引《名医别录》云：论22篇，证外合397法，除重复定有112方。《四库提要》纠之，为113方。明·赵开美翻刻本云系据此宋版。1797年日本据此重刻本。

校正医书局 古代医事机构。宋代校订和刊刻医药书籍的机构，属编集院。创始于宋仁宗嘉祐二年（1057）。是在我国活版印刷术的发明和推广等条件下出现的。这个机构曾对《素问》、《灵枢》、《难经》、《甲乙经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《诸病源候论》、《千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》等古典医籍

进行了系统的校订和印行,为统一医书,校正讹误做了不少工作,对宋以前医书的保存和流传,对医学的发展和推广普及,起过重要作用。

校注十四经发挥 针灸学著作。元·滑伯仁撰,承淡庵校注,上海卫生出版社1956年出版。本书为作者依照在国外得到的《十四经发挥》古本,详加校正和注释而成,可供学习针灸者参考之用。

校注妇人良方 妇科学著作。即《妇人良方》,宋·陈自明撰。明薛己校注本题作校注妇人良方。

核骨 人体部位名。①核骨又名𩑦骨,俗称弧拐。即足外踝。《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“……在外者为外踝,俗名核骨”。②第一跖趾关节内侧的圆形突起《灵枢·经脉》:“脾足太阴之脉,……过核骨后。”《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“足大指本节后内侧圆骨努突者,一名核骨”。

核桃痔 外科病名。见《外科正宗》。《外科大成》卷2:“肛外一边,形如核桃,有孔肿痛流脓”。相当于肛漏合并痔疮。宜挂线疗法或手术治疗,或用服蜡矾丸收口。

核桃仁枸杞肉丁 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。核桃肉100克,猪腰柳肉200克,鸡蛋清1个,枸杞25克,熟猪油500克(耗油100克),绍酒10克,精盐3克,蒜片、葱颗、生姜片各5克,味精、胡椒粉各0.5克,湿淀粉30克。将猪肉洗净,切成丁颗,置碗内,加盐2克,湿淀粉2克,以蛋清拌匀,用盐0.5克,绍酒、胡椒粉、味精、湿淀粉同置碗内,加鲜汤调成汁,用开水将桃肉浸泡去皮,切成小丁颗;枸杞洗净,将核桃仁在油锅中炸成浅黄色,捞起,另下猪油500克,烧到四成熟时,放入肉丁、枸杞、用筷子拨散,倾去滑油,留油30克,放进姜、蒜、葱、炒香,再入桃仁炒几铲,和匀,淋上汤汁即成。功能滋阴养肝。主治肝阴虚所致的头痛、眩晕、耳鸣、胁痛、目干昏花等。

核桃楸皮 中药名。出《中药志》。别名:楸树皮,楸皮。为胡桃科植物核桃楸 *Juglans mandshurica* Maxim. 的枝皮或干皮。春、秋采收,剥取枝皮或干皮,晒干。干燥的枝皮,常扭曲成绳状或呈单卷筒状,长短不一,可达1米以上,厚1~2毫米。外表面浅棕灰色,平滑有细纵纹,并有少数浅棕色圆形突起的皮孔与三角形叶痕。内表面暗棕色,平滑而有细纵纹。质坚韧,不易折断而易纵裂,断面纤维性。气无,味微苦而略涩。水浸液浅黄棕色,不显荧光。产于河南、河北、陕西、黑龙江、吉林、甘肃等地。本品在国内许多地区当秦皮使用,但据《本草纲目》记载,秦皮当为木犀科植物苦枥白蜡树 *Fraxinus rhynchophylla* Hance 的树皮。味苦,性寒。清热,解毒,止痢,明目。治泄泻,痢疾,白带,目赤。内服:煎汤,4.5~9克。外用:煎水洗眼。①治肠炎,痢疾:核桃楸皮、白头翁、黄柏各9克,黄连3克。水煎服(《陕甘宁青中草药选》)。②治慢性细菌性痢疾:核桃楸皮12克,生地榆、椿皮各9克。水煎服

(《河北中药手册》)。③治急性结膜炎:核桃楸皮、竹叶各9克,黄连3克。水煎服。或用核桃楸皮15克,洗眼(《陕甘宁青中草药》)。④治麦粒肿、大便干燥:核桃楸皮9克,大黄6克。水煎服。孕妇忌服(《河北中药手册》)。⑤治湿热白带:核桃楸皮、苍术各9克。水煎服(《陕甘宁青中草药选》)。

核桃鸭子 药膳。见《仿膳菜谱》。北京鸭1只,鸡泥100克,核桃仁200克,油菜末适量,荸荠150克,鸡蛋(用蛋清)1只,葱、姜、盐、味精、黄酒、玉米粉(湿)、植物油各适量。从鸭子背上开膛,除去内脏,洗净,放入沸水锅内氽一下,取出,放入盆内,加葱、姜、黄酒、盐少许,上笼用武火蒸烂。将鸭子取出,晾凉后,拆去骨,一斩两片,去皮。另用鸡泥、蛋清、玉米粉、味精、黄酒、盐调成糊,再将核桃仁、荸荠剁碎,加入蛋清糊内,并将蛋清、核桃、荸荠糊涂在鸭子内膛肉上。烧热锅,放植物油,烧至油六成熟时,将鸭子下锅炉酥,捞出沥去油,切成长条块装盘即成。佐餐食。功能补肾固精,温肺定喘,润肠。主治肾虚之咳嗽、腰痛、阳痿、大便燥结以及小便滴沥不尽等。

核桃楸果 中药名。见《东北药植志》。别名:胡桃楸,山核桃,马核果,楸马核果。为胡桃科植物核桃楸 *Juglans mandshurica* Maxim. 的未成熟果实或果皮。《东北药植志》:“果皮浸酒,治胃病及腹痛。”治胃炎、胃及十二指肠溃疡等痉挛性疼痛:核桃楸果(选未成熟绿果实)6斤。轧碎,用烧酒10斤,浸泡2~3周,去渣,过滤备用。成人每次内服10~15毫升(《黑龙江常用中草药手册》)。果仁中含油脂、蛋白质、糖、维生素C等。核桃楸叶煎剂对大鼠有加速体内糖的同化,或降低血糖的作用。

核瘟 病名。即鼠疫。见《鼠疫抉微》:“鼠疫又名核瘟,言是症之必见核以结也。”

桉叶 中药名。见李承祜《生药学》。别名:桉树叶,蓝桉叶。为桃金娘科植物蓝桉 *Eucalyptus globulus* Labill. 的叶。全年可采,折取老叶,阴干或鲜用。干燥的桉叶呈镰刀状披针形,长12~30厘米,宽2~7厘米,革质而厚,先端尖,基部不对称,全缘,上面黄绿色,光滑无毛。对日光透视,见无数透明小腺点、并多数红棕色木栓斑点。羽状网脉;叶柄长1~3厘米,扁平而扭转。微有香气。味有清凉感而稍苦。味苦辛,性凉。治感冒,流感,痢疾,肠炎,关节痛,膀胱炎,烫伤,疥癣,丹毒,神经性皮炎,湿疹,痈疮肿毒。内服:煎汤,9~24克。外用:煎水洗、研粉撒,或熬膏敷。①治肠炎下痢:桉叶、马齿苋、地锦草、茶叶。煎汤服。②治关节疼痛:桉叶、香通、松节、骨碎补。煎汤补。③治膀胱炎,小便下血疼痛:桉叶、石韦、海金沙。煎汤服(以上出《四川中药志》)。④治疥癣:煎水洗(《云南中草药》)。⑤治神经性皮炎、痈疮肿毒、麻风溃疡:桉树叶适量,煎水外洗(《文山中草药》)。⑥治流脑、流感、钩虫病:桉树叶9克。水煎服,日服2次(《文

山中草药》)。⑦治腮腺炎、结膜炎：桉树叶 9~15 克，煎服。⑧治皮肤湿疹：桉树叶熬膏外敷。⑨治烧烫伤，外伤出血：桉树叶研粉撒伤部（《云南中草药选》）。桉叶含挥发油，1, 8-桉叶素、蒎烯、香橙烯、枯醛、松香芹醇、1-乙酰-4-异丙叉环戊烯等。用柱层析法从蓝桉中分离出一种物质，对革兰氏阳性细菌有抑制作用，在试管内对破伤风杆菌及白喉杆菌毒素有解毒效力。桉叶的水提取液能抑制金黄色葡萄球菌及副伤寒杆菌的氧消耗及琥珀酸脱氢酶活性，此抑制作用与革兰氏反应无关，但与药液浓度成正比。蓝桉中提出的桉叶油在 6% 以上的浓度，试管内能抗结核杆菌，用于肺结核患者亦有一定疗效。蓝桉叶浸剂和桉叶油可作为吸入剂用于呼吸系疾患，特别是上呼吸道感染；慢性支气管炎服后有祛痰作用，哮喘时既可内服也可吸入。桉叶油和蓝桉叶浸剂尚可用于某些皮肤病，并作为创面、溃疡、瘰管的冲洗剂。桉油叶内服后有驱钩虫作用，其鞣酸有轻度收敛性质，其挥发油有驱风作用，挥发油从消化道吸收，部分由呼吸道排泄。此外，桉叶油尚可用作除臭剂及神经痛患者的镇痛药，有人认为蓝桉叶具有局部麻醉作用。中毒症状为上腹部烧灼感、恶心、呕吐、眩晕、乏力、皮肤苍白或青紫、四肢发冷、脉搏细数、昏沉欲睡、甚至谵妄、惊厥。病人呼气中有强烈的桉叶油气味，可持续 1~2 天，有时尿、粪中也有气味。部分敏感患者对常用量亦可引起皮炎。现代临床报道：①预防麻疹：桉叶 50 斤，加水 350 斤，煎成 150 斤。3 个月~1 岁，每次 1 食匙；2~4 岁，每次 2 食匙；5 岁以上，每次 3 食匙。日服 3 次，共服 9 日。有一定的效果。②治疗钩虫病：取云南普洱县产桉叶，阴至半干，每次 50 克，切碎加水浸没，煮 3 小时。浓缩至 50~60 毫升。于饭前 1 次服下，不加泻剂。转阴率 60%。③治疗细菌性痢疾：15% 桉叶煎剂，每次 100 毫升，保留灌肠。④治疗肺结核核：50% 煎剂，每次 20~50 毫升，日 3 次，连服 3 个月。⑤治疗烧伤：50% 桉叶煎剂（加 20% 甘油及 1%~2% 苯甲醇）于创面涂敷或喷雾。⑥外科消毒，抗感染：25% 桉叶洗剂或 10% 桉叶油乳剂，用于冲剂创口可代替呋喃西林溶液及盐水。另有人用 15% 桉叶煎剂外用治疗创口及软组织感染，获得一定效果。⑦治疗霉菌性阴道炎：先用 0.5% 桉叶溶液冲洗阴道，再塞以有线桉液棉栓，12 小时后自行拉出，每日 1 次。6 天 1 疗程。如外阴有湿疹或瘙痒，可涂桉叶油软膏外搽。

根 气功术语。佛家指能产生精神活动的根本。总二十有二：眼根、耳根、鼻根、舌根、身根、意根、女根、男根、命根、苦根、乐根、忧根、喜根、舍根、信根、精进根、念根、定根、慧根、未知当知根、已知根、具知根。见《大乘义章》：“能生名根”。

根心 气功术语。指意识思维活动之根在心，实际为脑神。出《性命圭旨全书·真土根心说》。

根结 ①人体部位名。经脉以四肢末端为根，头面、胸、腹为结。说明四肢与头面、躯干之间的联系。

②《灵枢》篇名。根，是经气始生的根穴；结，是经气相将而归结。本篇着重讨论经络的根结本末与治疗的关系，故名。主要论述三阴三阳经的根穴与结穴在治疗上的作用，指出人体内脏与外界气候相应，在于阴阳腠穴的开、阖、枢、转。文中还提到手足三阳经脉的根、溜、注、入的主穴及经气昼夜营运的情况。讨论了由脉的动、止、数的多少来测定脏气损坏的情况以及根据不同对象而决定治疗原则等。③基础理论名词。根，即根本。结，即结聚。经络分布人体各部，其各部地位和作用既相互联系而又有所区别。为了阐明这种关系，古人提出了“根结理论”。“根”在四肢末端的井穴；“结”在头，胸腹的一定部位。根和结，强调经脉以四肢为出发点，突出各经从四肢上达头胸腹的联系特点。这一理论对临床辨证及取穴治疗都有重要的指导意义。根结的具体部位，《灵枢·根结》载：“太阳根于至阴、结于命门。命门者目也；阳明根于厉兑，结于颧大。颧大者钳耳也；少阳根于窍阴，结于窗笼。窗笼者，耳中也；太阴根于隐白，结于太仓；少阴根于涌泉，结于廉泉；厥阴根于大敦，结于玉英，络于膻中。”

根脚喉风 喉科病证名。即脚根喉风。

根源 气功术语。指存精炼神而达到“身心不动”的境地。见《诸真圣胎神诀·陈希夷胎息诀》：“若修行之人，知此根源，乃可入道近矣。”

根溜注入 基础理论名词。指手足阳经中脉气流行出入的部位。《灵枢·根结》：“足太阳根于至阴，溜于京骨，注于昆仑，入于天柱、飞扬也；足少阳根于窍阴，溜于丘墟，注于阳辅，入于天容、光明也；足阳明根于厉兑，溜于冲阳，注入下陵（足三里），入于人迎、半隆也；手太阳根于少泽，溜于阳谷，注入少（小）海，入于天窗、支正也；手少阳根于关冲，溜于阳池，注于支沟，入于天牖、外关也；手阳明根于商阳，溜于合谷，注于阳溪，入于扶突，偏历也。”所云根在井穴，溜在原穴，注在经穴或合穴，入在颈部和络穴。

趾疮 外科病名。见《外科大成》卷 2。即下疳。见下疳条。

耿天池 清代江苏南京人。以善治痘科著名，人尊呼为“耿痘”。其子孙有守其业者。《白下琐言》有载。

耿世珍 (1837~1891) 清末医家。字廷瑾，一字光奇。江苏江都人。生平未详。精喉科。同治 (1862~1874) 年间集有《选方初、二集》，今存稿本。

耿刘霁 清代江苏江都 (今扬州市) 人。字蕉麓。耿世珍之侄。著有《伤寒类方·金匱方歌纂》，今存稿本。

耿纯玉 清代山东夏邑县夏店人。字辉山。嘉庆丁卯 (1807) 中乡魁，初官罗田知县。官及滇南时，遇时疫流行，用所承家学医术施救，多得全活。著有《批伤寒论》、《批张景岳全书》。

耿肱 著《养生直诀》1 卷，已佚。出《宋史·

艺文志》。

耿宫中 清代河南滑县人。世代业医，宫中尤专精。善养生，年八十余仍强健如少壮。著有《经验简便方》、《医方分类》等书。子耿世禄，继其业。

耿哲兴 清代山东昌(夏)邑县夏店人。精于医术。子耿纯玉，亦通医理。

耿耀庭 (1869~1951) 现代医家。江苏江都人。自幼从伯父世珍习医。精喉科，行医60年。曾任江都县国医支馆馆长、江苏省医药改进分会副会长等职。

耿玄笃志 气功术语。见《太极真人神仙经》。指习炼气功养生法，坚定意志持之以恒。

豇豆 中药名。《见救荒本草》。别名：降豆，羊角，豆角，角豆，饭豆等。为豆科植物豇豆 *Vigna sinensis* (L.) Savi 的种子。全国大部分地区均有栽培。本植物的根、叶、荚壳亦供药用，功用类似。秋季果实成熟后采收。味甘，性平。入脾、肾经。健脾补肾。治脾胃虚弱、肾虚所致泄痢吐逆，消渴，遗精，白带，白浊，小便频数。《本草纲目》：“昔卢廉夫教人补肾气，每日空心煮豇豆，入少盐食之。”内服：煎汤或煮食。含淀粉、脂肪油、蛋白质、烟酸、维生素B₁、B₂。鲜豆含维生素C。

配穴法 针灸治法。指针灸临床治病时穴位相互配合应用的方法。常用的配穴方法有：前后配穴法、俞募配穴法、表里配穴法、原络配穴法、远近配穴法、子母配穴法等等。见各条。

都气丸 方名。《医宗己任编》方。熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓、五味子。为细末，炼蜜为丸。治肾虚气喘、呃逆等症。

都向 宋代医官。陵川(今陕西陵川县)人。举进士，徽宗时(1101~1124)任修议郎，掌太医院事，习儒而通医，治多有良效。医名甚盛。

都咸子 中药名。出《本草拾遗》。为漆树科植物鸡腰果 *Anacardium occidentale* L. 的果实。为坚果，肾形，侧向压扁，表面暗灰色或淡褐色。果皮硬，内含油质。我国广东有栽培。味甘，性平，无毒。治咳逆，心烦，口渴。《本草拾遗》：“主渴，润肺，去烦，除痰。火干作炊服之。”《南方草木状》：“都咸树野生如手指大，长三寸，其色正黑，三月生花，花仍连著实，七、八月熟。里民啖子及柯皮，干饮芳香，出日南。”种子中含有水份、灰分、蛋白质、脂肪、碳水化合物、果糖及葡萄糖。核仁可食，果核之皮则有刺激性。

都梁丸 方名。《本草纲目》引《百一选方》载杨介方。白芷为细末，炼蜜为丸，弹子大。每服1丸，茶水或荆芥煎汤化服。治头风眩暈，及妇女胎前产后，伤风头痛。

都梁茶 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。白芷10克，白糖少许。用白芷煎汤，调入白糖少许。代茶饮。功能祛风胜湿。主治风湿头痛，症见头痛如裹、肢体倦怠、胸闷食少、阴湿天气尤甚。

都梁散 方名。《外台秘要》方。都梁香、干地黄各2两，人参、苁蓉、紫菀、竹茹各1两。研为散，每服方寸匕。治汗出如水，衄血，吐血，小便出血等症。

鬲 通隔。即噎膈。出《素问·大奇论》。见噎膈条。

鬲上 人体部位名。鬲，同膈。横膈膜上胸腔部。《素问·刺热论》：“颊上者，鬲上也”。

鬲中热 病症名。心热。出《素问·刺热篇》。《素问识》卷4：“胸中膈上，乃心肺之宫城，主胸中热者，写肺热也，膈中热者，写心热也。不曰心肺，而曰胸中、膈中者，意言热在气分，而不干于藏真也。”

鬲气 病症名。即膈气。见《诸病源候论·五鬲气候》。见该条。

鬲育 人体部位名。膈膜与育膜合称。《素问·刺禁论》：“鬲育之上，中有父母(注：心肺也)”。见膈、育条。

鬲咽 病证名。出《素问·六元正纪大论》。即噎膈。详见该条。

鬲消 病证名。即膈消。因心肺郁热传化而致，症见心烦、膈满、消渴、多饮等。见《素问·气厥论》：“心移热于肺，传为鬲消。”见该条。

鬲偏枯 病证名。鬲，否鬲之意。是指因气血俱病，否鬲不通，而致半身不遂。见《素问·大奇论》：“胃脉沉鼓涩，胃外鼓大，心脉小坚急，皆鬲偏枯。”《类经·脉色类》：“胃气既伤，血脉又病，故上下否鬲，半身偏枯也。”

鬲痛 病证名。指症见痛发则目反，四肢不举等。出《备急千金要方》卷5。见痛条。

真 中医学术语。①真脏脉的简称。《素问·经别论》：“太阴藏搏者，用心省真。”②真气的简称。《素问·上古天真论》：“以耗散其真”。《素问·离合真邪论》：“反乱大经，真不可复”。

真一 气功术语。①指习炼气功，意识活动专一不二。《真诰》：“守真一者，头不白，秃发更生”。②指身体阴阳合二而一。《存神固气论》：“人能将自己天真，安于天谷之内，乃守真一之道路也。”③指呼吸平和。《脉望》：“能守真一，息不往来。又曰：能守真一，则真气自凝，阳神自聚。”

真一之水 气功术语。指肾中之水。见《钟吕传道记·论铅汞》：“父母之真气，合而为一，纯粹而不离。既成形之后，而藏于肾中，二肾相对，同升于气，乃曰元阳之气，气中有水，乃曰真一之水。”

真一之精 气功术语。指真阴、真阳。见《还丹内象金钥匙》。

真一金丹诀 气功著作。1卷，宋·五常收集。内有清虚无为炼神法，胎息炼气复本還元法，龙虎交媾炼形法，卷尾附《胎息节要》一章。功法特点：首重炼神，待清息自然之道成，再炼气、炼形。并且方法记述非常具体，特别是内气运行经络的路线分明。

如炼神法：“先引手厥阳心包络为左丞相火，次引手太阳小肠府为右丞相火，后引足太阴脾土，此即是炼神”。

真一秘要 气功术语。主要阐述炼气功若达到神气相合、贯通一气，流行上下则可功成而能寿。见《道藏·太上九要心印妙经》。

真七返 气功术语。指眼不视外色，耳不闻外声。鼻不闻异香，口不食五味，精神内守而不外散，谓之真七返。见《道藏·太上九要心印经》。

真人之息自游丝 气功术语。指真人呼吸，不分出息入息，绵绵密密，如游丝不断。见《青莲经》。

真人大略 气功术语。阐述气功一分为二。合二而一的变化规律。出《抱朴子内篇·地真》。

真人坐起法 气功功法。同真人常居法，见“真人常居法”。

真人呼吸处 气功术语。指玄关一窍；又指脐下丹田。见《天仙正理·先天后天二气直论》：“用后天之真呼吸，寻真人呼吸处”。

真人食黄气法 气功功法。静功。①作法：常念脾胃饱，有黄色之气润泽。②功效：健脾胃，助消化。见《神仙食气金柜妙录》。

真人胎息 气功术语。指意识稳定，呼吸平和之呼吸。见《性命圭旨全书·袁天纲胎息诀》：“当取四时（春、夏、秋、冬）正气，纳入胎中，是为真种，积久自得定心、定神、定息，龙亲虎会，结就圣胎。谓之真人胎息。”

真人养脏汤 方名。即纯阳真人养脏汤，见该条。

真人真知法 气功功法。作法：①饮食起居：不逆寡，不雄成，不谩士；其寝无梦，其觉无忧，其食不甘。②调节呼吸：其息深深，达于踵底。③调节精神：不知说生，不知恶死，其出不新，其人不距，翛然而往，翛然而来。其心忘，其容寂颀颀，凄然似秋，暖然似春，喜怒通四时，与物有宜而莫知其极。出《庄子·大宗师》。

真人起居法 气功功法。动静相兼功。作功前准备：先净室焚香，顺温凉之宜，明燥湿之异。每夜半后生气时，五更睡前作。作法：睡前先呵出腹内浊气，或一九止，或五六止。定心闭目，叩齿三十六通，以集心神。然后以大拇指背拭目，大小九过，兼按鼻左右七过。以两手摩令极热，闭口鼻气，然后摩面，不以遍数。次以舌抵上腭，漱口中外津液满口，分作三咽，庶得深溉五脏。功效：调节脏腑功能，光泽面目，增进健康。见《胎息秘要歌诀》。

真人常居法 气功功法。动功。①作法：不拘时，常常用两手按揉两眉后小穴中，三九过。又以手心及指摩两目，手顺势向上，旋耳三十过。毕，再以手逆从额上三九过，从眉中始上行入发际中。口傍咽液，多少不拘。并用双手顺发轻搓头面部。做毕，以两手按目四眦二九过。②功效：明目去翳，聪耳，固脑坚发。见《真诰》。

真人潜深渊 气功术语。出《周易参同契》。真人指元神，深渊指上丹田。全句指元神守于上丹田。《参同契发挥》：“随真息之往来，任真气之升降，自朝至暮，元神常栖于泥丸也”。

真土 气功术语。指①戊土、己土，为身体内阴阳两个方面。②脾之液为真土。③肺之液。《内丹還元诀》：“肺中化涎，名真土。”见《金丹直指》：“火候法度等说，皆偏于动静不得其中，故有比喻。若能动静相忘，不静中静，不动中动，所谓阴阳处中，真土会合，神仙之道毕矣”。

真元 气功术语。指元气。真气，又名元气，乃先身生之精气也。见《胎息抱一歌》：“抱一真元养道真，不劳云水访仙君”。

真元下虚 同肾阳虚衰。见该条。

真元耗损喘 病证名。指因真气耗损，肾虚不能纳气的气喘。见《证治准绳·喘》。多由喘证久延，或大病后元气受伤，真阳虚惫、肾气不能归元，孤阳浮越所致。症见喘促气短，呼多吸少，气息难续，呼吸表浅，动辄汗出等。《医贯·喘》：“真元耗损喘，出于肾气之上奔。其人平若无病，但觉气喘，非气喘也，乃气不归元也。视其外证，四肢厥逆，面赤而烦躁恶热，似火非火也，乃命门真元之火离其宫而不归也。察其脉，两寸虽浮大而数，两尺微而无力，或似有而无为辨耳。”治宜八味丸、安肾丸、养正丹之类，煎人参生脉散送下。喘稍定后，以大剂参芪补剂加破故纸、阿胶、牛膝等。八味丸加河车丸吞服亦可。《类证治裁·喘症论治》：“肾阳虚而气脱，孤阳浮越，面赤烦躁，火不归元，七味地黄丸加人参、麦冬。肾不纳气，身动即喘，阴阳枢纽失交，急须镇摄，肾气汤加沉香，从阴引阳，都气丸入青铅，从阳引阴。”见喘证条。

真元虚损痲 外科病证名。见《病科全书》：“环颈破烂，臭秽不堪，久不收口。此乃根本虚极，气血两亏之症，名真元虚损痲”。宜内服加减补天大造丸，外用羊屎散敷搽患处。

真牙 人体部位名。又名智齿。俗称尽头牙。指生长最迟之第三臼齿。即第三磨牙。人需发育至一定时期方生止牙。一般女子在二十一岁左右，男子在二十四岁许始生真牙。见《素问·上古天真论》。谓：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。……三七肾气平均，故真牙生而长极。……丈夫八岁，肾气实，发长齿更。……三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极。”

真中 病名。又名真中风。见《景岳全书·杂证谟》。见该条。

真中风 病名。又称真中，指中风病因外风入中而致者。出《医经溯洄集·中风辨》：“因于风者，真中风也；因于火、因于气、因于湿者，类中风而非中风也。”有关中风的病因学说，唐宋以前多以外风入中经络脏腑立论。唐宋以后才逐渐意识内风在中风病的发病上的重要意义。为了区分这二种不同病因，后世多遵从《医经溯洄集》的划分方法。《医略十三

篇》：“真中风者，真为风邪所中”。症见猝然倒仆，昏不知人，或口眼歪斜，半身不遂，舌强不能言。治疗大法：外见寒热等六经形证者，治宜疏解风邪为主，用小续命汤加减；内有二便不通，而形气尚盛者，治以通利为主，宜三化汤或《局方》麻仁丸；外无六经之形证，内无便溺之阻隔，仅见口眼歪斜，言语不利，或半身不遂等症者，宜养血祛风，用大秦芎汤加减；如见痰涎壅盛，昏不知人，属于闭证者，先与开窍，宜至宝丹之类；若伴见口开、平撒、眼合、遗尿、鼻鼾、汗多等症，属于脱证者，急用大剂理中汤或参附汤以扶正固脱。本病所见于脑血管意外等疾患。见中风条。

真气 基础理论名词。①同正气。是由先天之原气和后天之谷气结合而成，是人体生命活动的动力。《灵枢·刺节真邪》：“真气者，所受于天，与谷气并而充身者也。”见正气条。②同元气。《脾胃论》卷下：“真气又名元气，乃先身生之精气也。”见元气条。③指心气。《素问·评热病论》：“真气上逆，故舌苦干，卧不得正偃，正偃则喉出清水也”。

真气還元铭 气功著作。1卷。强名子注解。内容为养气定胎。

真反 中医治法。反治法之一。使用寒凉药治疗寒证，或使用温热药以治热证，称为真反。例如风火暴盛痰涎上涌、咽喉痹塞的风火症，本不能用热药，但此时以开闭为急，借用南星、巴豆、法夏等温药温开化痰，称为真反。但痰涎缓解之后，仍当清火泄热。真反临床上一般少用，只能作为权宜应急措施，使用时宜谨慎。

真丹散 方名。《外台秘要》引崔氏方。真丹1分，枯矾2分，川芎4分。研为散，穀囊盛着阴中。治阴痒，似有虫状烦闷。

真心 气功术语。佛家指真实不妄之心，又指正信无疑之心。意为精神活动协调、稳定。见《教行信证信卷》：“金刚不坏之真心”。

真心痛 病名。心痛的一种。指心痛之极危重者。出《灵枢·厥病篇》：“真心痛，手足清至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死。”《诸病源候论·心病诸候》：“心为诸脏主而藏神，其正经不可伤，伤之而痛为真心痛。”《医碕·心痛》：“真心痛其证卒然大痛，咬牙噤口，气冷，汗出不休，面黑，手足青过节，冷如冰，旦发夕死，夕发旦死，不治。不忍坐视，用猪心煎取汤，入麻黄、肉桂、干姜、附子服之，以散其寒、或可死中求生。”《辨证录·心痛门》：“人有真正心痛，……其症心痛不在胃脘之间，亦不在两肋之处，恰在心窝之中，如虫内咬，如蛇内钻，又特用饭不能，即饮水亦可入，手足冰冷，面目青者是也。夫真心痛，原有两症：一寒邪犯心，一火邪犯心也。”本病多因素体心气不足或心阳不振，复因寒、暑之邪蕴聚胸中，胸阳失展，心脉痹阻；或因七情内伤，心肝之气郁滞，血脉运行不畅；或因恣食膏粱厚味，聚湿生痰蕴热，上犯心胸清旷之区，清阳不展，气机不畅，

心脉痹阻；或因劳倦内伤或久病脾胃虚弱，气血生化无源，心血不足，血脉失充，心失所养，久之心阳亦为之不足，鼓动无力，血气瘀滞；或因年老体衰，心阴心阳不足，久而及肾，肾阳不足，不能温养心阳，心阳不振，血脉失于温运，痹阻不畅，亦可因肾阴不足，水不涵木，又不能上济心火，心肝火旺，阴血耗伤，心脉失于濡养。以上诸因，终致真心痛。病情危重，临床见有下列情况时，须警惕是真心痛：心脏疼痛持续不止，数小时乃至数天，疼痛剧烈，可引至肩背、右臂膺、咽喉、腕腹等处，可伴有气短，喘息，心悸慌乱，手足欠温或冷，自汗出，精神萎顿，或有恶心呕吐，烦躁，脉细或沉细，或有结代。追溯既往，大多有胸痛间歇发作的病史。同时，常有过度疲劳、情志刺激、饱食、寒温不调等诱发因素。辨真心痛的顺逆，关键在防厥、防脱。无论阴虚或阳虚的真心痛均可厥脱，但阳虚者更易发生。神萎和烦躁是真心痛常见症状，若持续加重，应防厥脱。若见喘促、汗出增多，心胸疼痛较剧烈而不缓解者，应防厥脱的发生。若四肢逆冷过肘而青紫者，为生命垂危。另外，舌体越变越胖，舌苔越来越滑腻，脉象变大或越来越细而无力，或细数而疾、结代、都表示正气越来越弱，心气越来越不足，时时有厥脱之虞。真心痛之治疗，宜先辨虚实，再辨顺逆，因于寒邪、火热、气滞、痰浊、瘀血者，多属实证，治疗用祛寒活血、宣痹通血、清热泻火、散结活血、疏调气机、理脾和血、温化痰饮、定痹通阳、活血化瘀、通脉止痛等法。分别选用当归四逆汤加减治疗寒凝心脉者。用小陷胸汤加味治疗火邪热结者。用柴胡疏肝饮治疗气滞心胸者。用瓜蒌薤白半夏汤或枳实薤白桂枝汤等方治疗痰浊闭阻者。用血府逐瘀汤治疗瘀血痹阻者。而因于心气不足、心阴不足、心阳亏虚者则为虚证。治以补养心气而振胸阳，用保元汤合甘麦大枣汤。滋阴养心，活血清热，用天王补心丹等。补益阳气，温振心阳，用人参汤等。本病若发生厥证，急予回阳救逆之法。用参附汤或四逆加入人参汤。若见大汗淋漓，脉微欲绝等亡阳之证，应予固脱，用参附龙牡汤。重加山茱萸。其他治法可用冠心苏合丸，针刺膻中、内关、心包及心经两经俞穴及募穴。本病宜与厥心痛区别。《医学入门·心痛》：“真心痛，因内外邪犯心君，一日即死；厥心痛，因内外邪犯心之包络，或它脏邪犯心之支络”；《医门法律·卷2》：“厥心痛……去真心痛一间耳。”可见二者在病位、病情上都有区别。本病可见于冠状动脉粥样硬化性心脏病、心肌梗塞所引起的心绞痛。其他如心包炎等疾病引起的心前区疼痛，其临床表现与本病的特点相符者，均可参照本病辨证论治。见心痛、寒厥心痛、热厥心痛、心绞痛、急性心肌梗塞等条。

真心跳 病症名。指不因惊恐等因而自心跳不宁的病症。见《张氏医通》卷6：“有真心跳，乃血少，非惊悸也。”

真火 即肾阳。见该条。

真火本无候 气功术语。主要阐述火候因炼功的不同阶段而有不同的火候，要自然而然。出《脉望》。

真火育 气功术语。指真火即神，即神运精气以成丹之意。出《悟真篇》：“自有天然真火育”。

真火起坎宫 气功术语。指习练气功时，肾阳充足，机体则富有生机。见《了三得一经》。

真火候 气功术语。指一念不起，一意不散，意念活动虚极静笃。神形协调平衡，全身处于高度稳定的状态，谓之得真火候。见《性命圭旨全书·火候》：“只要一念不起，一意不散，含光默默，真息绵绵，圆明觉照，常自惺惺，此长养圣胎之真火候也”。

真水 ①气功术语。心生液，以液生于心而不耗散，故曰真水。心，火也。火中生液，名曰真水。见《钟吕传道记·论水火》。②即肾阴，见该条。

真水真火论 气功术语。主要论述心液为真水，肾气为真火。出《钟吕传道记》。

真功 气功术语。指意守气海，抱元守一，神形达到相对稳定的功夫。见《道乡集》：“此道无他，静观气海而已，观至无人我境界，蓦地一觉，此即众妙门将启之先机，少时风生耳际，阳气大动，众妙已开，于此时，用有欲观窍之法，觅着气根，神与气合而为一，此即抱元守一之真功也”。

真功丹 方名。《重楼玉钥》卷上方。冰片1分，熊胆、煅炉甘石、硼砂各1钱，牙硝2分。为细末，吹于患处。治孕妇咽喉肿痛。

真龙 气功术语。见《钟吕传道记·论龙虎》。以真龙出自离宫，故气功文献中又说“五行颠倒术，龙从火里出”；以真虎生于坎位，故又谓之“五行不顺行，虎向水中生”。见《性命圭旨·火龙水虎图说》。

真龙虎 气功术语。指真阴、真阳。或指元神、元气。喻身体阴阳两个方面。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴，众妙归根》：“真阴阳、真龙虎、真性命纽结为一团，混合为一处”。

真龙虎九仙经 气功著作。其书托名天真皇人传黄帝修身大旨，唐罗公远、叶法善注。书及注中具体介绍了观鼻法，仙家睡法，炼五脏法，河车运转法，炼婴儿法，炼地仙法，九等仙侠法等。如天真皇人曰：“子欲修其身，先须静其意……内安其禅，外去其欲，当修其事。若众患起，以气理之。”帝曰：“如何气理？”天真曰：“少用水，大用火，一切大患无能拒于火也。”叶注曰：“心为火，应离；肾为水，应坎。凡修道选金丹须凭龙虎水火也”。罗注曰：“凡用水火理病患，皆一息内也。用水，想肾脏两条黑气，如烟直上至顶，……用火者，心下火至左右足，上至手及顶，一息之中九壮其气，病自除。”

真仙直指语录 气功著作。共2卷。元·玄金子集成。书中收录的都是道教全真派大师所言，阐述了内功法及修身养性。如丘处机言：“圣贤提挈过也，后来眼里见者，耳里闻者，不得执著。”即是告诫人们不要着意追求功中幻觉。又如马丹阳言：“清静者，

清谓清其心源，静则静其心海。”

真玄 气功术语。指认识阳变阴，阴变阳，阴阳之间的气化作用。见《道乡集》：“经云：玄之又玄，众妙之门。以无生有，以静生动，非玄之又玄乎！此窍一开，百脉流通，非众妙之门乎！识破此门，便是真玄”。

真头痛 病症名。指头痛危症。出《灵枢·厥病》：“真头痛，头痛甚，脑尽痛，手足寒至节。”《辨证录·头痛门》：“人有头痛连脑，双目赤红，如破如裂者，所谓真正头痛也。此病一时暴发，法在不救，盖邪入脑髓而不得出也。”症见剧烈头痛，连脑户尽痛，手足逆冷至肘膝关节。病情危重，宜急灸百会穴，服黑锡丹及大剂参附汤或救脑汤等。见头痛条。

真西山先生卫生歌 养生术语。南宋·真德秀著。载《遵生八笺》，歌诀为：“万物惟人为最贵，百岁光阴如寄旅。自非留意修养中，未免病苦为心累。何必餐霞饵大药，妄意延龄等龟鹤。但于饮食嗜欲间，去其甚者即安乐。食后徐徐行百步，两手摩胁并腹肚，须臾转手摩肾堂，谓之运动水与土。仰面仍呵三四呵，自然食毒气消磨。醉眠饱卧具无益，竭饮饥餐犹戒多。食不欲粗并欲速，宁可少餐相接续。若教一饱顿充肠，损气损脾非是福，生食粘腻筋韧物，自死禽兽勿可食。馒头闭气不相和，生冷偏招脾胃疾。鲊酱胎卵兼油腻，陈臭醃醃皆阴类。老年切莫喜食之，是借寇兵无以异。炙博之物须冷吃，不然损齿伤血脉。晚食常宜申酉前，问夜须防滞胸膈。饮酒莫教饮大醉，大醉伤神损心志。酒渴饮水并吃茶，腰脚自兹成重负。尝闻避风如避箭，坐卧须教预防患。沉因饮后毛孔开，风才一入成瘫痪。不问四时具暖酒，大热又须难问口。五味离多不益人，恐随肺脏成残咎。视听行藏不必久，五劳七伤从此有。四肢亦欲尝小劳，譬如户枢终不朽。卧不厌缩觉贵舒。饱则入浴饥则梳。梳多浴少益心目，默寝暗眠神晏如。四时惟夏难将摄，伏阴在内腹冷滑。补肾汤药不可无，食肉稍冷休哺啜。心旺肾衰何所忌，特忌疏通泄精气。卧处尤宜绵密间，宴居静虑和心意。沐浴盥漱皆暖水，卧冷枕凉皆勿喜。瓜茄生菜不宜食，岂独秋来多疟疾。伏阴在内三冬月，切忌汗多阳气泄。阴雾之中勿远行，暴雨震雷宜远避。道家原有卧生旨，第一令人少嗔恚。秋冬月至始求衣，春夏鸡鸣宜早起。夜后尽夜睡觉来，瞑目叩齿二七回。吸气吐故无冷暖，咽喉玉泉还养胎。摩热手心熨两眼，仍更揩擦额与面。中指时将摩鼻频，左右眼耳摩数遍。更能干浴遍身间，按胫暗须扭两肩。纵有风劳诸冷气，何忧腰背复拘挛。嘘呵呼吸吹及咽，行气之人分六字。果能依用力其间，断然百病皆可治。情欲虽之属少年，稍知节养自无愆。固精莫忘伤神气，莫使苞羽火中燃。有能操履长方正，于名无贪利无兢。从向邪魔路上行，百行周身自无病”。

真动真静 气功术语。指从无知觉而恍惚有妙觉是为真动；虚静至极则曰真静。见《天仙正理·先

天后天二气直论》：“不知真动真静之机，亦不可以得真气”。

真机 气功术语。机为机遇，指先天、后天二气合一的瞬间。见《天仙正理·先天后天二气真论》：“知修炼真机而后可知真仙道”。

真如 气功术语。佛家指①事物的真实情况，真实性质。《成唯识论》：“真谓真实，显非虚妄，如谓如常，表无变易。谓此真识，于一切位，常如其性，故曰真如”。②一切现象的本质，认为真如“是法真理，故名法性”。③精神境界。《大乘百法明门论疏》：“法性本来常自寂灭，不迁动义，名为真如”。认为真如为精神的相对静止。④性空、无为、实相、法界、法性、实际、真实、真性、实相、佛性、法身等概念与真如同，即所谓“同体异名”也。⑤指调节精神的作用。《杂阿含经》：“以一乘道，净众生，离忧悲，得真如法”。

真如无为 气功术语。佛家指真理，为佛家各派气功所要达到的精神境界。《大乘百法明论解》：“真如者，理非妄倒，故名真如。真简于妄，如简于倒”。

真邪 中医术语。真气与邪气的合称。《素问·气交变大论》：“阴阳往复，寒暑迎随，真邪相薄”。《素问·离合真邪论》：“真邪以合”。

真则守真渊 气功术语。指精神内守，不染杂念则泰和含真，神形相随，神识明澈湛然。出《五厨经气法》。

真色 诊断术语。色诊之一。五脏反映于外的正常颜色。《灵枢·五色》：“真色以致，病色不见。”

真朱丸 方名。《备急千金要方》方。真朱 0.5 两，麦门冬 1 两，薤仁 200 枚，巴豆 40 枚。研末，炼蜜为丸，如麻子大。一岁服 2 丸。治小儿痰实结聚，宿癖羸露，不能饮食。

真先天气 气功术语。先天之气藏气穴，指气穴之先天气在动与未动之时称为真先之气。见《天仙证理·先天后天二气直论》：“如遇混沌初分，即有真性始觉，真气始呈，是谓真先天之气也”。

真产 妇科术语。指正产。见《妇科三字经》。见正产条。

真宅 气功术语。指脑。即存神于脑。出《列子·天瑞》：“归其真宅”。

真阳 即肾阳。见该条。

真阳之精气 气功术语。指身内生气之根，隐藏于丹田，有生视、生听、生言、生动、生思、生虑的作用。见《天仙正理·药物直论》：“即吾身中一点真阳之精气，号曰：先天祖气者是也”。

真阳初升五虚内景 气功功法。静功。作法：于夏历每月初三日卯时（5~7 时）在清静的室内坐定，排除一切杂念。叩齿三十六通，意想自己为昆仑山神，慢慢升至山顶，闭息，默念道家“符咒”九遍。意想火红的太阳升起来，照耀在自己身上，微有暖意。吞咽津液，调息良久收功。见《道在藏·洞真部·方法类·无上三天玉堂正宗高奔内景玉书卷上》。

真阴 即肾阴。见该条。

真阴不足 同肾阴虚。见该条。

真阴内损失血 病证名。指阴精虚涸导致的吐血咯血。《不居集》卷 13：“真阴内损失血：凡吐血咯血，因劳损而气虚脉静，或微弦无力，既非火症，又非气逆，而血有妄行者，此真阴内损，脉络受伤而然。惟用甘醇补阴，培养脉络，使营气渐固，而血自安矣。”酌用一阴煎、左归饮、六味地黄汤、小营煎等方。

真阴阳 气功术语。同真龙虎。见真龙虎。

真阴真阳论 气功术语。主要以人生胞胎发生为喻而述真阴、真阳及其相互关系。出《钟吕传道记》。

真时 气功术语。指药生之时，即习炼气功，内气发动较明显之时，多为子时。见《天仙正理·先天后天二气直论》：“修士于此下手，须要知采取真时”。

真身 气功术语。指神形相同，合而为一之身。见《听心斋客问》。

真应散 方名。《三因极一病证方论》卷 13 方。取猪胃 1 个，将药放入缝牵同煮，煮熟取药晒干研末，每服 2 钱，再加款冬花 2 钱，桑白皮 2 寸，生姜 3 片，大枣 1 个。水煎服。治远年喘息，不能眠卧，久治无效。

真际 气功术语。指脑。见《性命圭旨全书·反照图》。

真君 气功术语。指脑神为五脏六腑、四肢百骸之君。见《庄子·齐物论》：“百骸九窍六藏，赅而长焉。其递相为君臣乎？其有真君在焉”。

真君妙贴散 方名。见《外科正宗》卷 1。即妙贴散，见该条。

真武汤 方名。《伤寒论》方。茯苓、芍药、生姜各 3 两，白术 2 两，炮附子 1 枚。水煎，分 4 次服。治少阴病有水气，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利；及太阳病发汗，汗出不解，仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲僻地。

真武膏 药膳。见《常见病的饮食疗法》。熟附子、白术各 40 克，桂枝、白芍、生姜各 30 克，党参 50 克，茯苓粉 100 克，甘草 20 克，蜂蜜适量。生姜榨汁；除茯苓粉外六味中药加水 1500 毫升煎取汁 1000 毫升；药汁中加入生姜汁、茯苓粉、蜂蜜（以甜为度），调匀煮沸，待凉装瓶。每次温服 30 毫升，日 3 服。功能温阳利水。主治脾肾阳虚、水液不化之水肿、小便不利、肢冷畏寒等。

真虎 气功术语。见真龙条。《灵宝毕法》：“真龙者，心液中之气；其虎者，肾气中之水。气水相合乃曰龙虎交媾”。

真性 气功术语。人体生命的自然本性。也有称脑神为真性者，故有修性之说，上视为修性调节脑神的意识思维活动。见《了三得一经》：“愿人尽识天元，不迷真性”。

真性红细胞增多症 * 病名。简称真红，是一种

原因不明、慢性进行性骨髓造血活动普遍亢进的疾病,也称原发性红细胞增多症,属于骨髓增生性综合征。根据本症临床上以皮肤红紫,脾肿大、头痛胀、出血倾向等主要表现属于中医“癥瘕”、“眩晕”、“血证”等范畴。西医对本病的原因尚不明,可能与红细胞生成刺激素失调,病毒引起原红、幼红、网织红细胞增多有关,也可能是一种红细胞系列的肿瘤性疾病,全身血总量增多,血液粘度的增高,血小板增多。中医认为不外乎是外感六淫、内伤七情等因素所致。气滞血瘀,由于七情内伤肝气郁结,血行不畅,滞于两胁;或忧思恚怒血气不和,皆可致瘀。瘀积日久,则胁下积块,痛有定处,且舌质暗红、脉涩、肝经实火或因肝经蕴热,或因肝阳化火,而致头痛眩晕。血热妄行,或素体内热,或阴虚阳盛,或素嗜辛辣食物,或过服辛温之品,或肝郁化火,火热迫血妄行。本病的临床症状与红细胞数增多的程度、血管病变之有无,以及出血倾向和血栓形成等因素有关。一般症状,发作隐潜,症状多变,有时可无明显自觉症状,仅体检时才发现,或疲乏无力、头昏、眩晕、头痛、头胀、眼花、耳鸣和手足发麻等,约半数有高血压。出血症状,皮肤瘀斑,鼻衄和齿龈出血较常见,还有颅内、子宫、肠道出血及创伤、术后大出血等;除上述症状外,常兼有肢端动脉痉挛及胃肠道症状如腹胀、嗝气、便秘,或汗出增多、体重减轻等症。肝脾肿大、皮肤粘膜呈暗红色,外观如酒醉容。实验室检查异常,容易并发高血压、十二指肠溃疡、痛风、骨髓纤维化、再生障碍性贫血及白血病、血栓性疾病。若气滞血瘀,症见面色暗红、口唇紫暗、肌肤甲错、心下痞满、胁下积块、痛有定处,舌苔薄白,舌质暗红,脉弦或涩。若肝经实火,症见口苦目眩、胁痛易怒、头晕头痛、耳鸣、目赤,苔薄黄稍腻,舌质暗红,脉弦数。若血热妄行,症见心烦身热,衄、便、尿血或子宫出血,苔黄,舌质红,脉滑数。临床采取静脉放血、放射性磷(³²P)放疗、骨髓抑制性药物化疗及其他治疗等。证属气滞血瘀者,治宜活血化瘀,散积软坚,方用血府逐瘀汤加减;证属肝经实火者,治宜清肝泻火,方用龙胆泻肝汤加减;证属血热者,治宜清热凉血,引血归经。方用十灰散、或回生丸、或芩连四物汤、或槐花散。热盛烦躁者加地丁、草河车,血多加丹皮、黄芩、白茅根、地榆、大黄炭、侧柏叶、生地。以及其他单方、验方、针灸治疗。

真性命 气功术语。性即神,命为气,指神气未动之先,即虚静状态为真性命也。见《性命圭旨全书·性命说》:“夫未始性之性,未使命之命,乃是吾身之真性命也”。

真念 气功术语。与妄念相对,又名正念。亦名无念。即指气功锻炼中,身心安定,气息调匀,万念俱忘,一灵独存,谓之正念。所谓:“妄念既止,真念自现”。见《玄机直讲》。《性命圭旨全书·玉液炼形法则》说:“欲除生灭心,必自无念始”。

真金丹 气功术语。指气功炼气精神所结之丹。

见《天仙正理·鼎器直论》:“仙道以神气二者而复归于丹田之中,以成真金丹,以铅汞二者而烹炼于炉鼎之内以成宝”。

真金散 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷51方。黄连、黄柏、当归、赤芍药各1钱,炒杏仁5分,乳汁浸1宿,晒干为末,每用1字,用生地黄汁调,频频点眼。治小儿眼睑赤烂,痛痒难睁。

真金鼎 气功术语。指身中之一窍,为呼吸交换之所,意念归存之所。即金丹结成、归藏之所。又指玄关。见玄关条。见《脉望》:“以真人之呼吸言之,前对脐轮,后对肾,中间有个真金鼎。即呼吸之根,阖辟互换之处也。人之未生,随母呼吸,所谓真人之呼吸。既生之后,真人呼吸未尝亡,但神出气移,不能再守胎中之一息,修炼之法,使人返本还原,复其生身受气之初耳”。

真法真机 气功术语。指神驭气,即神行气行,神住气住之法为真法;指掌握火候,即真息往来不使其间断时采药。见《天仙正理·先天后天二气直论》:“修士于此下手,须要知采取真时,知配合真法,知修炼真机而后可称真仙道”。

真空 气功术语。即太空,文中意指真空中。见《诸真圣胎神用诀·元宪真人胎息诀》:“无上无下,非动非静,寂寂寥寥,与真空同体”。

真空炼形 气功术语。指气功习炼中神形合一的状态。见《性命圭旨全书·炼形》:“张全一曰:太虚是我,先空其身;其身既空,天地亦空;天地既空;太空亦空;空无所空,乃是真空。”《清静经》曰:“内观其心,心无其心;外观其形,形无其形;形无其形者,身空也;心无其心者,心空也;心空则无碍,则神愈炼而愈灵;身空无碍,则形愈炼而愈清。直炼到形与神而相涵,身与心而为一,方才是形神俱妙,与道合真者也”。

真定 气功术语。指脑神制而无著,放而不逸,处喧无恶,涉事无脑,以无着为真常,以有为为应迹,此为真定。见《听心斋客问》:“真定何如?”

真宗 气功术语。指元神、元气,是生身之本。见《天仙正理·鼎器直论》:“本自有之真宗”。

真詮 气功著作。3卷。阳道生传,清·彭定求校刻。内容主要阐述修炼顿、渐二法,顿法“虚极静至,精自然化气,气自然化神,神自然还虚”。即虚无大道;渐法“虚静为体,火符为用,炼精成气,炼气成神,炼神还虚。”

真实 气功术语。指性命双修的理论与实践方法。见《性命圭旨全书·三圣图》:“能知真实,而天地人之自造、自化,只在此中”。

真实假虚 中医术语。指实邪结聚的病证中反见类似虚证的假象。又称“大实有羸状”。多由实邪结聚,阻滞经络,气血不能外达所致。假虚的表现常见默默不语、泄泻、纳呆、胸腹满、脉沉伏等。然细加审察,默默不语却语声高亢、呼吸气粗;泄泻却得泄为舒;纳呆却时轻时重、或有能食之时,倦怠却活

动则舒，胸腹满却按之痛剧而不移处；脉沉伏却重按有力。《景岳全书·传忠录》：“大实之病，反有羸状”。

真实假虚证 病证名。指疾病本质属实、大实中反见虚羸现象的证候。如内脏气血不足，运化无力，而出现腹满、腹胀、腹痛、脉弦等类似实证的现象。见《景岳全书·传忠录》：“至虚之病，反见盛势。……如病起七情，或饥饱劳倦，或酒色所伤，或先天不足，及其既病，则每多身热便闭、戴阳、胀满、虚狂等证。似为有余之病，而其实由不足。医不察，因从而得之，必枉死矣。”《医宗必读·疑似之症须辨论》：“至如至实有羸状，误补益疾；至虚有盛候，反泻含冤；阴症似乎阳，清之必毙；阳症似乎阴，温之转伤。当斯时也，非察于天地阴阳之故，气运经脉之微，鲜不误者。……脾胃损伤虚也。甚则胀满而食不得入，气不得舒，便不得利，皆至虚者有盛候也。”

真思 气功术语。为意想之意。指神思专一，立志学道，认识清静的方法。见《老子想尔注》：“真思志道，学知清静”。

真骨 中医术语。指强固的骨骼。《灵枢·逆顺肥瘦》：“刺壮士真骨，坚肉缓节，监监然……”。

真欽 汉代医家。约于哀帝、平帝年间（公元前6～后5）任太医令。出《后汉书·桓谭传》。

真种 气功术语。指父之精，母之血，交媾合成。喻气功中，神气凝合一处。见《道乡集》：“何谓真种，即生人之情种耳，人何由而生，父精母血之合成，而后始成造化”。

真种子 气功术语。指气功锻炼中精气神合一所结之丹头为真种子。见《性命圭旨全书·天人合发采药归壶》。

真胎 气功术语。指精气神和合为一，藏于丹田，丹田之精气盈满。见《玄珠心镜注》：“夫真胎所安，只藉凝思于内，元神久留尔”。

真胎息景 气功术语。指气功中的呼吸景象。即“吐唯细细，纳唯绵绵”，使呼吸出入之气均匀细缓，深远。见《天仙正理·胎息直论》：“夫人身初时，只二气合一为虚空中之气而已，无胎也，亦无息也。因母呼吸而长为胎，因胎而长为息，及至胎全妙在随母呼吸而为呼吸，所以终日呼吸而不逼闷，此缘不由口鼻呼吸，只脐相通，故能似无气息一般，此真正胎息景也”。

真脉 即真脏脉。见该条。

真珠丸 方名。①《普济本事方》卷1方。珍珠母3分，当归、熟地黄各1两5钱，人参、酸枣仁、柏子仁各1两，犀角、茯神、沉香、龙齿各5钱。为末，炼蜜为丸，梧桐子大，朱砂为衣。每服40～50丸，金、银、薄荷煎汤送下。治肝胆虚风，神魂不安，状若惊悸。②《太平圣惠方》方。珍珠、牡蛎各6两。同煮去牡蛎，用真珠，水飞研，用蒸饼和丸，如梧桐子大。每服20丸，食前，温酒送下。治虚劳梦泄，镇精。③《博济方》方。天南星1钱（研末），巴豆24

枚（去心膜，水浸一宿，研细，不出油用）。先研巴豆，次下南星，以糯米粥和为丸，如绿豆大。随儿年岁服之。泻痢，用米汤下；取食，葱汤下（如膈上有食，即吐，如在中脘，即泻下）；惊悸，薄荷荆芥汤下。治小儿惊热有痰，吃食过多，夜卧不安。

真珠散 方名。①《备急千金要方》方。珍珠1两，白蜜2合，鲤鱼胆1枚，鲤鱼脑1枚。和合一起微火煎，以绵裹纳目中。②《太平惠民和剂局方》卷6方。天花粉、琥珀、珍珠、煅寒水石、铁粉、朱砂、甘草、大黄、牙硝各等分。为末，每服1钱，竹叶煎汤调下。治五脏积热，毒气上攻，心胸烦闷，口干舌燥，精神恍惚，心忪闷乱，坐卧不宁。③《太平圣惠方》方。真珠末、胡黄连、琥珀、天灵盖各3分，石决明2两，地肤子1两，母猪肝0.5两。研为散，每服2钱，空心，开水调下。④《小儿斑疹备急方论》方。瓜蒌根1两，蛇退皮1钱。研为散，用羊肝1枚，批开掺入药末2钱，麻线扎定，米泔内煮熟，任意与吃。如少小未能吃羊肝，以熟羊肝研和为丸，如黄米大。每服10丸，生米汤下，乳头上与亦可。日3次。治斑疱疮疹入眼疼痛，翳膜眼赤羞明。⑤《证治准绳·类方》第7册方。珍珠、朱砂各3分，干姜2分，煅贝齿5枚。为细末，取少许点眼。治肝虚迎风泪出；珍珠、水晶、琥珀、牙硝各5钱，朱砂1两，冰片1分。为细末，每用少许点眼。治血灌瞳人，目生障膜。⑥《证治准绳·幼科》卷9册方。珍珠、犀角各5分，香附4钱，冰片少许。为细末，每服半钱匕，桃仁煎汤调下。治小儿气喘多涎。

真珠翳 眼科病证名。见《仁斋直指方》。指黑睛生翳如碎米、真珠者。见翳条。

真热假寒证 病证名。即阳证似阴。指内热炽盛而外见寒象的证候。因内热过盛，阳气闭郁不能外达所致。见《景岳全书·传忠录》：“阳极反能寒厥，乃内热而外寒，即真热假寒也。假寒者，火极似水也。凡伤寒热甚，失于汗下，以致阳邪亢极，郁伏于内，则邪自阳经传入阴分，故为身热发厥，神气昏沉，或时畏寒，状如阴证。凡真寒本畏寒，而假寒亦畏寒，此热深厥亦深，热极反亦寒化也。大抵此证，必声壮气粗，形强有力，或唇焦舌黑，口渴饮冷，小便赤涩，大便秘结，或因多饮药水，以致下利纯清水，而其中乃有燥粪及矢气极臭者，察其六脉，必皆沉滑有力，此阳证也。凡内实者，宜三承气汤择而有之，潮热者以大柴胡汤解而下之，内不实者，以白虎汤之类清之。若杂证之假寒者，亦或为畏寒或为战慄，此以热极于内，而寒侵于外，则寒热之气两不相投，因而寒慄，此皆寒在皮肤，热在骨髓，所谓恶寒非寒，明是热证。但察其内证，则或为喜冷，或为便结，或小水之热涩，或口臭而烦躁；察其脉必滑实有力。凡见此证，即当以凉膈芩连之属，助其阴而清其火，使内热既除，则外寒自伏，所谓水流湿者，亦此义也。故凡身寒厥冷，其脉滑数，按之鼓击于指下者，此阳极似阴，即非寒中。”见阳证似阴、寒热错杂证各条。

真眩运 病名。指突然头脑昏乱旋转,伴有恶心呕吐的疾患。见《医林绳墨·眩运》:“其症发于仓卒之间,首如物蒙,心如物扰,招摇不定,眼目昏花,如立舟船之上,起则欲倒,恶心冲心,呕逆奔上,得吐少苏,此真眩运也。”本病多见于耳源性眩晕、迷路炎、前庭神经元炎等。见眩晕及痰晕各条。

真息 气功术语。指炼功者,在入静状态下,出现的均匀、细缓、深长的一种呼吸。见《道言浅近》:“调息要调真息息”,“凝神调息,只要心平气和”。

真息息 气功术语。即真息之息,神静息调,绵绵若存,不使其间断。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴,众妙归根》:“调息要调真息息,炼神须炼不神神”。

真铅 气功术语。指真阴,亦指元精。见《还丹内象金钥匙》:“或问曰:其真铅何如?”。“非是常物,是玄天神水,生于天地之先,作众物之母”。

真铅著意寻 气功术语。主要阐述真铅为炼内丹之本,“真铅制真汞,铅汞归真土”。出《悟真篇》。

真候 气功术语。指呼吸。见《性命圭旨全书·火候》:“真候者,我之息也”。

真脏 中医术语。指五脏之真气。《素问·阴阳别论》:“所谓阴者,真藏也。”《素问·示从容论》:“真脏坏决。”

真脏色 诊断术语。色诊之一。指五脏精气败露的颜色。其色显而不泽,枯槁无华。面部的色泽以明润而含蓄为佳。明润为有胃气,含蓄是脏精充足;反之,枯槁为无胃气,色泽显露为五脏精气衰竭。这种枯槁而显露的色泽,反映五脏的精气已竭,真气外露,故称之为真脏色。《素问·五脏生成篇》描述的“青如草兹”、“黄如枳实”、“黑如炁”、“赤如衄血”、“白如枯骨”等,均是真脏色的出现,显示内脏有较严重的疾病。例如黄色,若面目全身枯槁如黄土,或如干枯的枳实,是脾的真脏色,表示脾胃衰败,脏真外露。可见于晚期肝硬化、肝癌、胰头癌或某些严重的营养代谢障碍的疾病。真脏色对于诊断某些严重的病变,虽有一定意义,但不要拘泥于五脏配五色之说。

真脏脉 诊断术语。脉象。简称真脉。五脏真气败露的脉象。即无胃、神、根的脉,可见于疾病的危重阶段。《素问·玉机真脏论》:“真肝脉至,中外急如循刀刃,责责然如按琴瑟弦。……真心脉至,坚而搏,如循薏苡子累累然。……真肺脉至,大而虚,如以毛羽中人肤。……真肾脉至,搏而绝,如指弹石,辟辟然。……真脾脉至,弱而乍数乍疏……诸真脏脉见者,皆死不治也”。

真宰 气功术语。指天为万物的主宰,喻人之脑为身之主宰。出《庄子·齐物论》:“若有真宰。”

真理六气诀 气功术语。阐述六气分治五脏三焦之疾。见《圣济总录》。摘引如下“嘘属肝,呵属于心,咽属肺,吹属肾,呼属脾,嘻属三焦。六气各有所理,五脏有疾,皆属于心,心主呵、诸疾皆可愈”。

真虚假实 中医术语。指正气虚弱的病证中反见类似实证的假象。又称“至虚有盛候”。多由内脏气血不足,运化无力所致。常见假实表现有腹满、腹胀、腹痛、脉弦等症,但仔细观察,腹满却时轻时重、非持续不止;腹胀、腹痛却揉按减轻或按之不痛;脉弦却重按无力。《景岳全书·传忠录》:“至虚之病,反见盛势”。

真虚假实证 病证名。指正气虚极之时,反见实证的假象。如内脏气血不足,运化无力,而出现腹满、腹胀、腹痛、脉弦等类似实证的现象。《景岳全书·传忠录》:“至虚之病,反见盛势。……如病起七情,或饥饱劳倦,或酒色所伤,或先天不足,及其既病,则每多身热便闭,戴阳,胀满,虚狂,假斑等证。似为有余之病,而其实由不足。医不察,因从而得之,必枉死矣。”《医宗必读·疑似之症须辩论》:“至如至实有羸状,误补益疾;至虚有盛候,反泻含冤;阴症似乎阳,清之必毙;阳症似乎阴,温之转伤。当斯时也,非察于天地阴阳之故,气运经脉之微,鲜不误者。……脾胃损伤虚也。甚则胀满而食不得入,气不得舒,便不得利,皆至虚者有盛候也。”见真实假虚证条。

真常 气功术语。指常得清静之境。见《常清静妙经》:“真常应物,真常得性,常应常静,常清静矣”。

真喘 病证名。即实喘。指声高气粗而长,以呼出为快的症候。多由外感六淫,痰火水饮等袭肺所致。《景岳全书·杂证谟》:“真喘者,其责在肺。……肺主皮毛而居上焦,故邪气犯之,则上焦气壅而为喘。气之壅滞者,宜清宜破也。”见实喘等条。

真景象 气功术语。指气功现象,为神形相合为一的状态。见《脉望》。

真禅 气功术语。指禅作静解,真禅即真静。为意识思维活动的静止状态。见《天仙正理·伍守虚注》:“真禅家与真仙道略同”。

真道养神 气功术语。指真道养神,真道即是守神于身内而不外耗,具体作法:①排除声色气味的干扰,维持意识思维活动的稳定;②避免精神刺激,去智损欲。③闲居静室,以虚为身,以无为意,守神形为一。见《老君实录》:“伪道养形,真道养神。神真道通,能守能存。神能飞形,亦能移山。形为灰土,其可识焉”。

真寒假热 中医术语。指阴证似阳的证候。病本属寒证,但由于阴寒内盛,格阳于外,使阴阳之间不相顺接,从而形成寒盛于内,热现于外的病理变化。症见面红、口渴、身热、脉大等热象,但细察之,身虽热反欲加衣被;口虽渴但不欲饮,或热饮不多;面虽红而仅现于两颧;脉虽大而按之无力;并有四肢厥冷、尿清便溏、舌淡苔白等寒象。见阴盛格阳条。

真寒假热证 病证名。又称阴证似阳、阴极似阳。指内有真寒,外见假热的寒极似热证候。因阴寒内盛,格阳于外所致。见《景岳全书·传忠录》:“寒

热有真假者，阴证似阳，阳证似阴也。盖阴极反能躁热，乃内寒而外热，即真寒假热也。假热者，水极似火也。凡病伤寒，或患杂证，有其素禀虚寒，偶感邪气而然者；有过于劳倦而致者；有过于酒色而致者；有过于七情而致者；有原非火证，以误服寒凉而致者。凡真热本发热，而假热亦发热，其证则亦为面赤躁烦，亦为大便不通，小便赤涩，或为气促咽喉肿痛，或为发热，脉见紧数等证。昧者见之，便认为热，妄投寒凉，下咽必毙。不知身虽有热而里寒格阳，或阳虚不敛者，多有此证。但其内证，则口虽干渴，必不喜冷，即喜冷者，饮亦不多，或大便不实，或先鞭后溏，或小水清频，或阴枯黄赤，或气短懒言，或色黯神倦，或起倒如狂，而禁之则止，自与登高骂詈者不同，此虚狂也；或斑如蚊迹而浅红细碎，自与紫赤热极者不同，此假斑也。凡假热之脉，必沉细迟弱，或虽浮大紧数而无力无神，此乃热在皮肤，寒在脏腑，所谓恶热非热，实阴证也。”其证候特点是病人虽身热，却反欲衣被；面色虽红，但时隐时现，不是满面通红；虽口渴，却欲热饮；咽喉或痛，但不红肿；虽烦躁不宁，但精神萎靡；脉虽大，但无力等。治宜回阳救逆，引火归原，方用四逆汤、真武汤、八味理阴煎、回阳饮等方。见真热假寒证、阴证似阳等条。

真搐 儿科病证名。①指小儿惊风得之于母腹，生下百日内因有所犯，引动其疾发为抽搐的病证。见《小儿卫生总微论方》。②指抽搐时牙关紧闭口吐痰涎的病证。见《东医宝鉴》。③指抽搐虽定，而神气仍昏闷的病证。见《许氏幼科七种》。

真意 气功术语。即元神，见“元神”。见《伍真人丹道大篇》：“元神真意，本一物也”。

真源反此 气功术语。指返本还源之意，即还精补脑。出《悟真篇》。

真解脱 气功术语。佛家指断除一切烦恼，而达神形调合的理想境界。见《涅槃经·四相品》：“真解脱者，即是如来”。

真境界 气功术语。指神形合一，无思无虑，无喜无怒，意识思维活动处于相对静止的状态。见《天仙正理·先天后天二气直论》：“夫用此气者，由何以知先天之真也，当静虚至极时，无一毫念虑，亦未涉一念觉知，此正真先天之真境界也”。

真精 气功术语。指精中之精，或曰：纯一明净之精。见《性命圭旨全书·灵胎入鼎，长养圣胎》。

真慧 气功术语。指气功中，虚极静笃而慧生。慧生而能调节意识思维活动。见《听心斋客问》：“不求慧而慧自生，乃为真慧，慧能明心，非见性也，以舌养慧，积久而成道德”。

索 中医术语。①消散。《素问·调经论》：“邪气乃索。”意即病邪之气就消散了。②完结，尽了，可引申为无。《素问·阴阳别论》：“三阳为病，发寒热，……其传为索泽。”意即皮肤润泽之气索然无存。《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“食以索饼。”即没有荤腥之饼，又称“素饼”。③取，索取，可引申为治疗、

针刺。《灵枢·热病》：“索皮于肺，不得，索之火”意即针刺皮肤就是刺肺经，不见效，则针刺属火的经脉，也就是心经。

索泽 病症名。指皮肤枯涩失去润泽。为精血枯涸的一种表现。见《素问·阴阳别论》：“三阳为病，发寒热，下为痈肿及为痿厥踡痛。其传为索泽，其传为颓疔。”

索南叶榭嘉参 明代藏医学家。藏医北派代表人物之一。拉宗·扎喜华桑之高徒。著有《医学史莲园光辉》。

索粉积 病证名。见《世医得效方》。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“索粉积，食之失度而成积，胸腹间若有所梗也。宜枳实、莱菔子。方用紫苏汤。”亦可用紫苏浓煎汁加杏泥服，即散（见《世医得效方》卷4）。

袁子震 现代医家。河南荥阳人（1901~1983）。自幼习医，开业于河南郑州。建国后在郑州参加联合诊所，后任河南中医学院内科副教授、主任医师。为河南省政协委员、省人大常委。

袁开存 清代医家。字春芳。江苏江都人。以医术知名。兄开昌，子袁焯，均以医负盛名。

袁开昌 清代医家。字昌龄。江苏江都人。精于医理。光绪乙未（1895）邑人染疾者甚众，开昌制药施济贫人，多庆再生。晚年辑《医门集要》8卷、《养生三要》1卷，后书存世。子袁阜，继其业。

袁木 明代医生。字济川。丹徒（今江苏）人。精于医术，远近求治者盈门。子一凤（字绍川）、一魁（字继川）承其业。一凤为官太医院。其后玉成（字如春）、鉴（字万春），皆以医名。

袁曰启 明代医家。字叔明。天台（今浙江）人。初习儒。因母屡病，乃钻研医学，精其术。日启行医常存济人之心，从不计利，所全活甚众。著有《肘后方书》、《枢要释义》，未梓。其子袁璜、亦精医术。

袁天纲胎息诀 气功功法。静功。作法：①认识四时之气与人体的关系。即“夫阴阳者，天地之真气，一阴一阳，生育万物，在人为呼吸之气，在天为寒暑之气”。②“凡修行，动息为阴，定息为阳，凡作时须得心定、力定、神定、息定。龙亲虎会，结就圣胎”。本法以阴阳变化为理，说明于午卯酉四时习炼气功，取自然之气以助机体阴阳变化，保持身体“四定”。见《诸真圣胎神用诀》。

袁仁 明代医生。字良贵，号参坡。明代浙江嘉善人。祖父袁灏、文袁祥皆注重经世实学，袁仁更重之，于理学、佛学、天文、地理、水利等无所不涉。而性恬淡刚正，谓医业可藏身济人，遂隐于医。昆山魏校以疾台之，使者三至不往，曰：心疾，当行仁义，不然，虽十至而无益。著有《内经疑义》、《本草正讹》、《痘疹家传》等书。

袁仁贤 清代医家。号悟真山人。湖南浏阳人。仁贤承家学研习祖传医术，所治多效。后至岭南，常与西医切磋论辨，与友人欧阳藻臣讨论喉科证治，医

术益精。宣统元年(1909)归养于金陵(今江苏南京)。著有《喉科金钥全书》(简称《喉科金钥》)2卷。

袁凤鸣 清代医家。临漳(今河北)人。举人。著《药性三字经》2卷。此书1949年后由族人献出重刊。

袁斗辉 清代医家。字拱辰,号奎垣。江西义宁(今江西修水)人。儒医袁友松次子。从父习医,精父业,有济世心,诊病必慎重,常著奇效。著有《医学集要》。子孙世继其业。

袁东 明代医生。字春菴。金坛(今江苏)人。精于医术,尝曰:予视人病,患在人,痛楚若在吾身,反观五内,洞然有见,而后作人。即无效,病亦弗剧。”嘉靖辛酉(1561)岁涝,次年疫疾大行。金坛选良医,设药局。袁东治之则效,御史嘉之,荐授太医院医士。

袁廷用 明代医家。桐庐(今浙江)人。精通医术,任太医院医士。正德间(1506~1521)升任太医院吏目。

袁志鉴 清代医家。清代江苏吴县人。生平未详。著有《良医汇选》一书,未见流传。

袁时 明代医生。明代雩都(今江西于都县)人。早年习儒,后弃而攻医,精其术。乡人因病有请,不论寒暑,立赴其所,虽濒死者每能起之。子袁淳,举进士,官至御史。

袁忱 明代儿科医生。字诚甫。上蔡(今河南汝南)人。幼年习儒,因家贫辍读,改习医业。尤精于痘疹,善推断病情,论证若目睹,全活婴幼儿甚多。

袁应海 清代医生。清代河南平西县人。知名儒林,兼通医理。著有《妇科摘要》一书,未见刊行。

袁其铭(1879~1958) 现代医家。字愬舫,号鹤侪。近代河北雄县人。自幼习儒,兼及诗文。年十四岁父母相继病歿,自身亦罹重疾,康复后遂立志习医,博览前贤医籍,历数年精晓医理。光绪癸卯(1903),考入京师大学堂医学馆。毕业后又以优异成绩考入太医院,任那拉氏(慈禧)随侍御医,兼医学馆教习。辛亥革命后,悬壶于京门,曾任京都内城官医院内科医长。1933年,应名医施今墨之请,出任华业国医学院教授。抗日战争时期,隐居寓所,誓不为日寇诊病,其民族气节可佳。解放后,历任北京中医进修学校教授、协和医院及北京医院中医顾问、中华医学会常务理事、北京中医学会耆宿顾问、中国科学普及学会理事。还担任政协全国委员会委员、政协北京市委员会委员等。因其对中医事业多有贡献,受到党和国家领导人毛泽东、周恩来、刘少奇、朱德等的多次接见。先生毕生致力于医学,治学严谨,淹贯百家,于伤寒、温病、癆瘵、疟痢、妇科诸门均有极高造诣。著有《太医院伤寒论讲草》、《伤寒方义辑粹》、《温病概要》、《温病条辨选注》、《中医诊疗原则》、《癆瘵概要》、《医术经谈》、《袁氏医案》等书,惜未能刊行。其弟子瞿文楼、佟阔泉、陈西源等均为现代名医。孙袁立人,承祖志,现任教于北京中医药大学。

袁坤厚 元代医官。字淳甫。元代古益(今四川成都)人。精于医理,曾任成都医学正。著有《难经注》(一作《难经本旨》)一书。今佚。

袁眚(qiāng 羌) 明代医生。字仰夏。雩都(今江西于都县)人。生活于16世纪上叶。早年习儒,后改学医,遂精其业,治疾有良效,乡人有请,虽地处险僻,酷暑严寒,亦应之而无倦色。

袁阜 清末医家。字树珊。江苏江都人。名医袁昌龄之子。承家学,工医术。著有《命理探源》8卷。刊行其父遗著《养生三要》1卷。

袁宗翼(hú 胡) 清代医生。字羽高,一字宗翥。湖南浏阳人。习医,临证不泥古方,精于望诊,且善针法,治多奇中。有儿濒死逾时,袁察其脉,谓可治,急令炒麻黄数升,置儿于其上,顷刻而苏。年八十七岁卒。

袁学渊 明代眼科医家。字晴峰。武夷(今福建崇安)人。精眼科,辑著《秘传眼科七十二证全书》1卷,今存抄本,因题名处“袁”字欠清晰,或误作者为“袁学渊”。此书首列“龙树祖师论”,次叙“田仁斋银海精微论”(即《银海精微》序文),后为眼科七十二症,每症一图,并附其证治。

袁泽 明代儿科医生。字世沾。嘉善(今浙江)人。生活于15世纪。名医袁祥侄孙,精痘疹。凡值痘疹流行时,每至一家或一村,集群童检视,测定预后,每多应验。医名甚著,求治者盈门。

袁贯 清初医家。号受澜。徐州铜山(今江苏)人。初习儒,后业医,精针灸久,治病多奇效。所著医书毁于火灾。

袁绍霖 清代医生。本姓罗,随父改姓袁。四川内江人。业医,尤善眼科。生平好学,闻峨眉山有僧精眼科,遂步行前往求教。后能自作点眼剂,所治皆良效。有义子四人,皆承父业,从习眼科。

袁荫元 清代医家。字心梅。沧县(今河北)人。早年习儒,为增贡生。博学多文,工书法,精岐黄。著《伤寒医牖》,今未见。曾倡修水利,献策解乡邑水涝,造福人民。

袁显 明代医生。嘉善(今浙江)人。生平未详。著有《脉经》一书。出《嘉善县志》。

袁班 明末医家。字体菴。高邮(今江苏)人。自二十岁始,闭户攻读医书十年,遂精其术,辨证如神,尤善脉诊,治病多奇中,享有“江北名医”之称。后为兵部使者溧阳史可法之幕兵。著有《证治心得》1卷,刊刻于世,今存。另著《医学心传》若干卷,未见流传。

袁峻 清代医家。字奎刚,号雪岩。浙江镇海人。精医理,名重于时。县令周樽之母患伤寒,病甚危,诸医束手。峻认为:“伤寒之证,变候最多;传经不达,六脉皆伏,未必死也。”遂诊之,至趾,谓肾脉未绝,可治。急设药炉于榻旁,使其先闻药气,且煎且灌,尽一剂而苏,复予调治而大愈。著有《外科验方》一编。

袁恕 清代医生。字惟天。清代河南商丘县人。道光间(1821~1850)诸生。著有《生生理言》一书。

袁黄 明代医家。原名表。字坤仪，一字3凡。儒医袁顥之曾孙。少负异才，于书无所不读。万历丁丑(1577)会试拟第一，因策论忤主考官而落榜，改名黄。后丙戌(1586)举进士，任职方郎。亦讲求养生之术，谓养生以聚精、养气、存神为要。著有《摄生三要》1卷、《祈嗣真诠》等书。

袁辅治 清代医家。字筱园，号济安。江苏泰县人。幼受学于桂山，专精《温病条辨》，能推阐其治法。同治五年瘟疫流行，就诊者盈门，处方多效。著有《温病阐微》。

袁崇毅 清代浙江绍兴县人。生平未详。撰有《治验记略》1卷、《难经晰解》2卷，今有抄本存世。

袁谦 清末医家。字豫来。宝山(今上海市)人。精医理。著有《病机卑迹集》、《伤寒卑迹集》、《药能广集》、《业医必读》等书，均未见梓行。

袁焯 清末医家。字桂生。江苏江都人。伯父袁开昌、父袁开存均精医理。得家传，复博览中西医籍。与名医何廉臣、裘吉生等为友，切磋医术。光绪三十三年至三十四年(1907~1908)，两淮盐运使司赵都转与两江总督端制军先后考核医生，焯赴考，获最优等证书。后侨居京口(今镇江)，以医问世。著有《丛桂草堂医案》4卷(1914)。

袁珦 明代医生。桐庐(今浙江)人。生活于16世纪。精医术，由医士任岷府良医正。

袁静菴 明代(?)人。生平里居未详。辑有《救民易方》1卷，已佚。出《医藏书目》。

袁璜 明代医家。字圣卜。天台(今浙江)人。名医袁日启之子。早年习儒，为诸生，工诗，善画，精于医术。著有《医宗洞解》、《伤寒摘要》二书，未见传世。

袁瑾 明代医官。桐庐(今浙江)人。生活于16世纪。精医术，由医士升任太医院御医，后进阶太医院院判。

袁顥 明代医家。嘉善(今浙江)人。生活于15世纪。顥博学而工医，精脉诊，擅儿科，以医为业。著有《袁氏痘疹全书》5卷(今存)、《袁氏脉经》2卷，未见流传。

壶卢 中药名。见《日华子本草》。别名：匏，匏瓜，葫芦，葫芦瓜，腰舟等。为葫芦科植物瓢瓜 *Lagenaria siceraria* (Molina) Standl. var. *depressa* Ser. 的果实。全国大部分地区均有栽培。秋季采收成熟而未老的果实，去皮用。味甘淡，性平。利水，通淋。治水肿，腹胀，黄疸，淋病。《本草纲目》：“古人壶、瓠、匏三名皆可通称，初无分别。而后世以长如越瓜，首尾如一者为瓠；瓠之一头有腹，长柄者为县瓠；无柄而圆大形扁者为匏；匏之有短柄大腹者为壶；壶之细腰者为蒲芦。各分名色，迥异于古。以今参详，其形状虽各不同，而苗叶皮子性味则一。”内服：煎汤，15~30克；或煨存性研末。中寒者忌服。原种葫芦

干瓢中含葡萄糖，戊聚糖等。果实成熟时含木质素。另有谓葫芦有毒，含葫芦素B。动物实验有利尿及致泻作用。葫芦素B对家兔的最小致死量为0.5毫克/千克。小鼠腹腔注射之半数致死量为1毫克/千克。动物皆死于急性肺水肿。

壶芦子 中药名。出《本草纲目》。为葫芦科植物瓢瓜 *Lagenaria siceraria* (Molina) Standl. var. *depressa* Ser. 的种子。秋后采取果实，剖取种子，晒干。《御药院方》：“治齿龈或肿或露，齿摇疼痛：壶芦子8两，中膝4两。每服5钱，煎水含漱，日3~4次。”

壶翁 医学传说中的东汉卖药人。或作壶公。佚名(《历代名医蒙求》作谢元)。据《后汉书》记载，一志翁常悬一空壶于市肆中卖药，日暮市罢则跳入壶中，市人莫能见，唯费长房于楼上睹见之，后往拜而师事之，得其传。后世医生开业行医称“悬壶”，即源于此。

壶隐子医书四种 医学丛书。5卷。明·刘浴德撰。包括：《脉赋训解》1卷、《脉诀正伪》1卷、《壶隐子应手录》1卷、《壶隐子医潭一得》2卷。有旧抄本。

壶盒主人 近代医家。名佚。今存其所著《壶盒医书》稿本一部。

荇菜 中药名。出《唐本草》。别名：荇菜，荇，水镜草，荇丝菜，金莲子等。为龙胆科植物荇菜 *Nymphoides peltatum* (Gmel.) O. Ktze. 的全草。味甘，性寒。清热，利尿，消肿，解毒。治寒热，热淋，痈肿，火丹。《唐本草》：“味甘，冷，无毒。”“主消渴，去热淋，利小便。”内服：煎汤，9~15克；或捣汁。外用：捣敷。①治痈疽及疮疖：荇丝菜或根、马蹄草茎或子各取半碗，同苧麻根5寸，去皮，以石器捣烂，敷毒四周，春、夏、秋日换4~5次，冬换2~3次。换时以芥水洗之(《保生余录》)。②治谷道生疮：荇叶捣烂，绵裹纳下部，日3次(《范汪方》)。含芸香甙、槲皮素-3-巢菜糖甙。

莽草 中药名。出《神农本草经》。别名：芒草，春草，茼草，石桂，红桂。为木兰科植物狭叶茴香 *Illium lanceolatum* A. C. Smith 的叶。《雷公炮炙论》：“凡使(莽草)，采得后，便取叶锉。又生甘草、水蓼二味，并细锉之，用生稀绢袋盛毒木叶于甑中，上甘草、水蓼同蒸1日，去诸药二件，取出，晒干用之。”味辛，性温，有毒。祛风，消肿。治头风、痈肿、皮肤麻痹、瘰癧、乳痈、喉痹、疔瘕、癣疥、香疮、风虫牙痛。①《神农本草经》：“主头风，痈肿，乳肿(一作乳痈)，疔瘕，除结气，疥瘙。杀虫鱼。”②《名医别录》：“疗喉痹不通，乳难，头风痒，可用沐，勿近目。”③《药性论》：“能治风疽，疔气肿坠，凝血，治瘰癧，除湿风。不入汤服。主头疮白秃，杀虫。”④《唐本草》：“治难产。”⑤《日华子本草》：“治皮肤麻痹，并浓煎汤淋。风虫牙痛，喉痹，亦浓煎叶，含后净漱口。”

荸荠 中药名。见《日用本草》。别名：水芋，黑山棱，地栗，红慈菇，马蹄等。为莎草科植物荸荠 *Heleocharis dulcis* (Burm. f.) Trin. ex Henschel 的球茎。栽植于水田中。我国温暖地区均有栽培。10~12月挖取，洗净，风干或鲜用。球茎圆球形，略扁，大者直径可达3厘米，厚约2.5厘米，大小不等，下端中央凹入，上部顶端有数个聚生嫩芽，由枯黄的鳞片包裹。球茎外皮紫褐色或黑褐色，上有明显的环节，节上常有黄褐色膜质的鳞片残存，有时附有小侧芽。质脆，内部白色，富含淀粉和水分，压碎后流出白色乳汁。气微，味甜。以个大肥嫩者为佳。我国大部分地区均产。洗净，削去外皮。或制成荸荠粉。味甘，性寒。入肺、胃经。清热，化痰，消积。治温病消渴，黄疸，热淋，痞积，目赤，咽喉肿痛，赘疣。《本草纲目》：“按王氏《博济方》治五积冷气攻心，变为五膈诸病，金锁丸中用黑三棱，注云即鳧茆干者，则所谓消坚之说，盖本于此。”《本草新编》：“乌芋，切片晒干，入药最消痞积，与鳖甲同用最佳，亦不耗人真气，近人未知入药，特表而出之。”内服：煎汤，6~12克；捣汁、浸酒或煨存性研末。外用：煨存性研末撒，或澄粉点目，或生用涂擦。虚寒及血虚者慎服。①治黄疸湿热，小便不利：荸荠打碎，煎汤代茶，每次120克（《泉州本草》）。②治痞积：荸荠于三伏时以火酒浸晒，每日空服嚼7枚，痞积渐消（《本经逢原》）。③治腹满胀大：乌芋去皮，填入雄猪肚内，线缝，砂器煮糜食之，勿入盐（《本草经疏》）。④治大便下血：荸荠捣汁大半钟，好酒半钟，空心温服（《神秘方》）。⑤治咽喉肿痛：荸荠绞汁令服，每次120克（《泉州本草》）。⑥治下痢赤白：取完好荸荠，洗净拭干，勿令破损，于瓶内入好酒浸之，黄泥密封收贮。遇有患者，取2枚细嚼，空心用原酒送下（《唐瑶经验方》）。荸荠含一种不耐热的抗菌成分，对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌及产气杆菌均有抑制作用。

莱菔通结汤 方名。《中医治法与方剂》方。炒莱菔子、川朴、黑白丑、甘遂末、大黄。水煎服。治肠梗阻，肠腔积液较多，体质壮实。

莱菔 中药名。见《唐本草》。别名：萝卜，芦菔，芥根，萝卜，紫菰等。为十字花科植物莱菔 *Raphanus sativus* L. 的新鲜根。全国各地普遍栽培。冬季挖取鲜根，去茎叶，洗净。味辛甘，性凉。入肺、胃经。消积滞，化痰热，下气，宽中，解毒。治食积胀满，痰嗽失音，吐血，衄血，消渴，痢疾，偏正头痛。《本草纲目》：“莱菔，根、叶同功，生食升气，熟食降气。”内服：捣汁饮，30~90克；煎汤或煮食。外用：捣敷或捣汁滴鼻。①治食物作酸：萝卜生嚼数片，或生莱嚼之亦佳。干者、熟者、盐腌者，及人胃冷者，皆不效（《濒湖集简方》）。②治翻胃吐食：萝卜捶碎，蜜煎，细细嚼咽（《普济方》）。③治鼻衄不止：萝卜（捣汁）半盏，入酒少许，热服，并以汁注鼻中皆良。或以酒煎沸，入萝卜再煎饮之（《卫生简

易方》）。④治肺结核咯血：大红萝卜2斤，加水300毫升，煎到100毫升时，除去残渣，再加入明矾9克，蜂蜜90克。每日3次，每次50毫升，早晚空腹服用。⑤治失音不语：萝卜生捣汁，入姜汁同服（《普济方》）。⑥治诸热痢、血痢及痢后大肠里痛：萝卜，截碎，研细，滤清汁1小盏，蜜水相拌1盏，同煎。早午食前服，日晡以米饮下黄连阿胶丸百粒。无萝卜，以萝卜子代之（《普济方》）。⑦治汤火伤灼，花火伤肌：生萝卜捣涂之，子亦可（《圣济总录》）。含糖主要是葡萄糖、蔗糖、果糖。各部分还测得香豆酸、咖啡酸、阿魏酸、苯丙酮酸、龙胆酸、羟基苯甲酸和多种氨基酸。鲜根含甲硫醇、维生素C，因不含草酸，是钙的良好来源。还含锰、硼、莱菔甙等。其醇提物有抗菌作用。特别是对革兰氏阳性菌较敏感。亦能抗真菌。莱菔根中的酸性物质对小鼠皮下注射3克/千克或腹腔注射2克/千克，皆无毒性，对兔皮下注射1克/千克仅有轻微、短暂之毒性反应。另据报告，根捣碎后，榨取之汁液，可防止胆石形成而用于胆石症。现代临床报道对滴虫性阴道炎有治疗作用。

莱菔子 中药名。见《本草衍义补遗》。别名：萝卜子。为十字花科植物莱菔 *Raphanus sativus* L. 的成熟种子。夏、秋间种子成熟时割取全株，晒干，搓出种子，去杂质，晒干。干燥种子呈椭圆形或近卵圆形而稍扁，长约3毫米，宽2.5毫米。表面红棕色，一侧有数条纵沟，一端有种脐，呈褐色圆点状突起。用放大镜观察，全体均有致密网纹。质硬，破开后可见黄白色或黄色种仁，有油性。无臭，味甘、微辛。以粒大、饱满、油性大者为佳。全国各地皆产；主产于河北、河南、浙江、黑龙江等地。将莱菔子筛去杂质，漂净泥土，捞出，晒干，用时捣碎。炒莱菔子：取净莱菔子，置锅内用文火炒至微鼓起，并有香气为度，取出，放凉。味辛甘，性平。入肺、胃经。下气定喘，消食化痰。治咳嗽痰喘，食积气滞，胸闷腹胀，下痢后重。《本草纲目》：“莱菔子之功，长于利气。生能升，熟能降，升则吐风痰，散风寒，发疮疹；降则定痰喘咳嗽，调下痢后重，止内痛，皆是利气之效。”内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：研末调敷。①治积年上气咳嗽，多痰喘促，唾脓血：莱菔子1合，研，煎汤，食上服之（《食医心镜》）。②治百日咳：白萝卜种子，焙燥，研细粉。白砂糖水送服少许，1日数回。③治气胀气膈：莱菔子，研，以水滤汁，浸缩砂30克，1夜，炒干，又浸又炒，凡7次，为末。每次米汤饮服1钱（《朱氏集验医方》）。④治风头痛及偏头痛：莱菔子15克，生姜汁半合。上相和研极细，绞取汁，入麝香少许，滴鼻中啗入。偏头痛随左右用之（《普济方》）。⑤治牙痛：萝卜子14粒，去赤皮，细研。以人乳和，左边牙痛，即于右鼻中点少许，如右边牙痛，即于左鼻中点之（《太平圣惠方》）。⑥治跌打损伤，瘀血胀痛：莱菔子60克，生研烂，热酒调敷（《方脉正宗》）。莱菔子含脂肪油、挥发油。挥发油内有甲硫醇等。脂肪油中含多量芥

酸、亚油酸、亚麻酸以及芥子酸甘油酯等。尚含有抗菌物质莱菔素，具有抗菌作用，1毫克/毫升浓度对葡萄球菌和大肠杆菌即有显著抑制作用。从莱菔子中提取的一种油“Sulforaphen”，1%浓度可对抗链球菌、化脓球菌、肺炎球菌、大肠杆菌等生长。莱菔子水浸剂(1:3)在试管中对同心性毛癣菌等六种皮肤真菌有不同程度的抑制作用。莱菔素对小鼠和离体蛙心有轻微毒性。

莱菔子粥 药膳。见《老老恒言》。莱菔子末15克，粳米100克。莱菔子、粳米同煮粥。早晚餐，温热食。功能化痰平喘，行气消食。主治脾胃不和、痰饮犯肺引起的慢性支气管炎、肺气肿，症见喘咳痰多、胸闷纳呆等。

莱菔叶 中药名。见《唐本草》。别名：萝卜杆，莱菔菜，萝卜缨，莱菔甲，萝卜甲。为十字花科植物莱菔 *Raphanus sativus* L. 的根出叶。冬季或早春采收。风干或晒干。干燥的根出叶具有旋卷、多皱纹的长叶柄，羽状裂片卷曲收缩，通常弯曲成团状，黄绿色；质地干脆，易破碎，有香气。以干燥、质轻、黄绿色、有香气而不霉蛀的为佳。味辛苦，性平。《滇南本草》：“入脾、胃二经。”《本草再新》：“入脾、肺二经。”消食、理气。治胸膈痞满作呃，食滞不消，泻痢，喉痛，妇女乳肿，乳汁不通。内服：煎汤，9~15克；或入散剂，鲜者捣汁。《饮片新参》：“气虚血弱者禁用。”

莲子 中药名。见《本草经集注》。别名：藕水实，水芝丹，莲实，泽芝，莲蓬子。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的果实或种子。多年生水生草本。根茎肥厚横走，外皮黄白色，节部缢缩，生有鳞叶与不定根，节间膨大，内白色，中空而有许多条纵行的管。叶片圆盾形，高出水面，直径30~90厘米，全缘，稍呈波状，光滑，具白粉，下面淡绿色；叶柄着生于叶背中央，圆柱形，中空，高达1~2米，表面散生刺毛。花梗与叶柄等高或略高；花大，单一，顶生，直径12~23厘米，粉红色或白色，芳香；萼片4或5，绿色，小形，早落；花



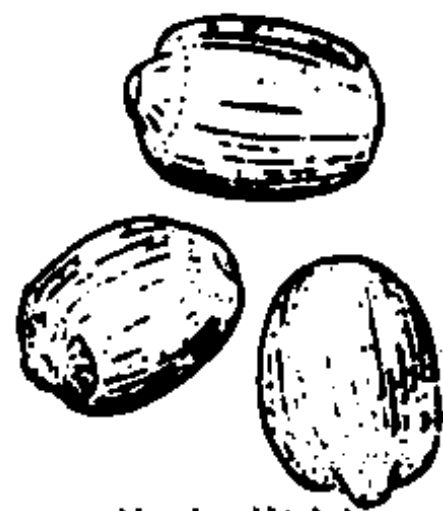
莲

瓣多数，长圆状椭圆形至倒卵形，先端钝，由外向内逐渐变小；雄蕊多数，早落，花药线形，黄色，药隔先端有一棒状附属物，花丝细长，着生于花托下；心皮多数，埋藏于花托内，花托倒圆锥形，顶部平，有小孔20~30个，每个小孔内有一椭圆形子房，花柱很短，果期时花托逐渐增大，内呈海绵状，俗称“莲蓬”，长约宽约5~10厘米。坚果椭圆形或卵形，长1.5~2.5厘米，果皮坚硬、革质；内有种子1枚，俗称“莲子”。花期7~8月，果期9~10月。自生或栽培于池塘内。我国大部分地区均有分布。本植物的瘦

根茎(藕茎)、肥厚的根茎(藕)、根茎的节部(藕节)，叶(荷叶)，叶的基部(荷叶蒂)，叶柄或花柄(荷梗)，花蕾(莲花)，花托(莲房)、雄蕊(莲须)，种皮(莲衣)、胚芽(莲子心)等亦供药用。秋末冬初割取莲房，取出果实，晒干；或收集坠入水中，沉



石莲子药材



莲肉药材

于泥内的果实，洗净，晒干。或除去果壳后晒干。经霜老熟而带有灰黑色果壳的称为“石莲子”；除去果壳的种子称为“莲肉”。石莲子：呈圆形或椭圆形，两头略尖，长1.5~2厘米，直径0.8~1.2厘米，表面灰棕色或灰黑色，被灰白色粉霜，除去后略有光泽，可见密生的浅色小点；顶端有小圆孔，基部有短果柄，果柄旁有圆形棕色小突起。质坚硬，不易裂开；果皮厚约1毫米，内表面红棕色。内种子一颗，即莲肉。气无，味涩微甘。以黑色、饱满、质量坚硬者为佳。莲肉：呈椭圆形，长1.2~1.7厘米，直径0.7~1.2厘米。外皮红棕色或黄棕色，有纵纹，紧贴于种仁上，不易剥离；一端有深红棕色有乳状突起，多有裂口。有的种子已除去外皮，表面黄白色，种仁2片，肥厚、质坚硬，有粉性，中央有大形空隙，内有绿色胚芽(莲心)。气无，味甘淡微涩。以个大、饱满，整齐者为佳。拣净杂质，或砸碎，去皮、去心用。或将石莲子置锅内水煮后，切开，去皮，晒干。味甘涩，性平。入心、脾、肾经。养心，益肾，补脾，涩肠。治夜寐多梦，遗精，淋浊，久痢，虚泻，妇人崩漏带下。石莲子并能止呕、开胃，常用治噤口痢。内服：煎汤，6~12克；或入丸、散。中满痞胀及大便燥结者忌服。①治久痢不止：老莲子60克(去心)，为末。每服3克，陈米汤调下(《世医得效方》)。②治下痢饮食不入，俗名噤口痢：鲜莲肉30克，黄连15克，人参15克。水煎浓，细细与呷(《本草经疏》)。③治心经虚热，小便赤浊：石莲肉(连心)180克，炙甘草30克。细末。每服6克，灯心煎汤调下(《仁斋直指方》)。④治小便白浊，梦遗泄精：莲肉、益智仁、龙骨(五色者)各等分。上为细末。每服6克，空心用清米饮调下(《奇效良方》)。⑤补虚益损：莲实(去皮)不以多少，用好酒浸1宿，入大猪肚内，用水煮熟，取出焙干。上为极细末，酒糊为丸，如鸡头大。每服50~70丸，食前温酒送下(《医学发明》水芝丸)。⑥治病后胃弱，不消水谷：莲肉、粳米各炒120克，茯苓60克，共为末，砂糖调和。每用30克左右，白汤送下(《士材三书》)。⑦治产后胃寒咳逆，呕吐不食，或腹作胀：石莲肉45克，白茯苓30克，丁香15克。上为末。每服6克，不拘时。用姜汤或米汤调下，日3服(《妇人良方》石莲散)。莲子主要多量的淀粉和棉子糖。含蛋白质、脂肪、碳

水化物、磷、铁等。子荚含荷叶碱、N-去甲基荷叶碱、氧化黄心树宁碱和N-去甲亚美罂粟碱。氧化黄心树宁碱有抑制鼻咽癌的能力。⑧药膳。见《药膳偏方》。莲子20克,百合、核桃仁、鲜慈菇各15克,扁豆、蜜枣、蜜樱桃、瓜片各10克,玫瑰3克,肥儿粉50克,面粉80克,白糖100克,化猪油125克。鲜慈菇去皮、切片,莲子去皮、芯,扁豆去壳,加百合装碗,上笼蒸熟。核桃仁水发后去皮、炸酥,研碎。蜜樱桃切开,瓜片、蜜枣切丁,上述药料混匀。猪油50克,烧热,加面粉炒散,加水继炒,加白糖稍炒,放进药料,继续炒至均匀,最后投入玫瑰花和化猪油,稍炒即成。单食或佐餐食。功能养心安神,健脾开胃。主治心脾两虚之精神萎靡、纳少心悸、记忆力减退等。

莲子心 中药名。见《食性本草》。别名:蕙,苦蕙,莲蕙,莲心。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的成熟种子的绿色胚芽。秋季采收莲子时,从莲子中剥取,晒干。干燥的莲心,略成棒状,长1.2~1.6厘米。顶端青绿色,有2个分歧,一长一短,先端反折,紧密互贴,用水浸软后展开,可见2片盾状卷曲的幼叶。中央胚芽直立,长约2毫米。质脆,易折断,断面有多数小孔。气无,味苦。以个大、色青绿、未经煮者为佳。主产湖南、湖北、福建、江苏、浙江等地。味苦,性寒。入心、肺、肾三经。清心,去热,止痛,涩精。治心烦,口渴,吐血,遗精,目赤肿痛。《温病条辨》:“莲心,由心走肾,能使心火下通于肾,又回环上升,能使肾水上潮于心。”内服:煎汤,1.5~3克;或入散剂。含莲心碱、异莲心碱、甲基莲心碱、荷叶碱、前荷叶碱、牛角花素、甲基紫堇杷灵、去甲基乌药碱。又含木犀草甙、金丝桃甙、芸香甙等黄酮类。莲子心碱结晶,有短暂的降压作用,改变为季胺盐后,则出现强而持久的降压作用。氧化甲基-莲子心碱硫酸甲酯季胺盐对迷走神经节阻滞作用强而持久,但并不是通过迷走神经而致持久降压;脊髓猫和狗头交叉循环试验都指出其降压机理是外周作用。莲子心非结晶生物碱Nn-9,具有较强的降压作用。经进一步实验,证明此生物碱降压机理主要是释放组织胺,使外周血管扩张。

莲子发 外科病证名。见《仙传外科秘方》卷9。指生于肩、背部之有头疽状似莲蓬者。即蜂窝发。

莲子百合煨肉 药膳。见《中国家庭药膳》。莲子、百合各50克,瘦猪肉250克,调料适量。将莲子去芯洗净;百合洗净,猪瘦肉切成块丁,同置锅内,加适量的水、葱、姜、食盐、料酒,先以武火使沸,后改用文火煨炖1小时至肉熟,食用时味精调口味,吃莲子、百合、猪肉,喝汤。功能益脾胃,养心神,润肺肾,清热止咳。主治心脾不足所致心悸、失眠;肺阴虚所致低热、干咳等。

莲子芡实粥 药膳。见《抗癌饮食》。糯米100克,空心莲子50克,芡实50克,白糖15克,桂花卤6克。糯米等一同入锅,加水,按常法煮粥,粥成

后加入白糖、桂花卤,煮熟。随意食。功能抗癌,补中益气,养心安神。主治肿瘤病人心脾两虚之心悸怔忡、睡眠多梦、食欲不振、腹胀泄泻等。

莲子鸡蛋糕 药膳。见《中国家庭药膳》。莲子100克,枣泥30克,白糖、面粉各500克,鸡蛋5只,花生油20克。将莲子去芯煮至烂软,捣烂成泥备用,鸡蛋去壳搅成蛋浆,再依次加入白糖、白面、莲肉,搅至均匀;笼内放长方形搪瓷盘抹上花生油,先倒入二分之一蛋浆,擀平入笼蒸15分钟,再撒入枣泥,擀平,倒入余下蛋浆,旺火蒸50分钟,用刀切方块食用。功能健脾养胃,养血安神。主治脾胃虚弱所致食少便溏、体倦无力、失眠多梦、心悸怔忡等。

莲子茯苓糕 药膳。见《实用中医营养学》。莲子肉、茯苓、麦冬各等份,白糖、桂花适量。先将莲子肉、茯苓、麦冬共研成细面,加入白糖、桂花拌匀,用水合面蒸糕,晨起作早餐食用,每次50~100克。功能宁心健脾。主治心阴不足、神气虚弱之消渴、心悸、怔忡、食少、体倦乏力等。

莲子枸杞酿猪肠 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。莲子、枸杞各30克,猪小肠2小段,鸡蛋2个。将猪小肠洗净,然后将浸泡过的莲子、枸杞和鸡蛋混合好,放入猪肠内,将肠两端扎紧,加清水2斤,待猪小肠煮熟后切片服用。一般服7~10次见效。功能温肾健脾止带。主治肾虚带下,见白带清冷、量多、淋漓不断、腰部酸痛、少腹有冷感等。

莲子疔 外科病证名。见《证治准绳·疡科》卷3。指瘰癧核块簇聚,一包生数十个,形同莲蓬之子者,见瘰癧条。

莲子桂圆汤 药膳。见《中国家庭药膳》。莲子(去芯)、茯苓、芡实各10克,桂圆肉15克,红糖适量。将几味药洗净,文火炖煮50分钟,至煮成粘稠状,搅入红糖,冷却后作夜点心用。每晚1次。功能补心健脾,养血安神。主治平素劳神过度、心脾两虚所致的心悸怔忡、失眠健忘、乏力肢倦、虚汗频出等。

莲子粉粥 药膳。见《大补小吃》。莲子粉20克,粳米100克。将莲子加水煮熟,切开,去壳,晒干,磨粉备用。将粳米淘洗干净,与莲子粉同放锅内,加入清水750毫升,先用武火煮沸,再用文火煮熬20~30分钟,以米熟烂为度。可供早晚餐或作点心食用。功能养心补脾,益肾抗老。主治心肾不交之失眠多梦,脾虚慢性腹泻,肾虚夜尿频多。

莲子痔 外科病名。见《疮疡经验全书》卷7。即痔形之状如莲子者。相当于现代的外痔或混合痔形如莲子者。

莲子猪心 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。莲子15克,猪心1具。莲子洗净去心,备用。猪心洗净,用竹片剖开,将莲子放入猪心内,扎好口,放入砂锅内,加水适量。煮至猪心烂为度,食用时可加少许盐、味精。食猪心和莲子,饮汤。功能养心安神,健脾补肾。主治心脾两虚之心悸健忘、食少便溏等。

莲子猪肚 药膳。见《医学发明》。猪肚1个，莲子40粒，香油、食盐、葱、生姜、蒜各适量。猪肚洗净，内装水发莲子（去心），用线缝合，放入锅内，加清水，炖熟透；捞出晾凉，将猪肚切成细丝，同莲子放入盘中。将香油、食盐、葱、生姜、蒜调料与猪肚丝拌匀即成。食用时，可单服，亦可佐餐食。功能健脾益胃，补虚益气。适用于食少、消瘦、泄泻水肿等病证。

莲子鲜奶露 药膳。见《抗癌饮食》。浸发莲子300克，鲜牛奶500克，白糖450克，湿淀粉50克，白开水1000克。将莲子放入沸水锅焯约1分钟，捞起倒入瓦钵，加白开水250克，入蒸笼用中火炖约35分钟至六成烂（软烂），加白糖100克，再炖35分钟取出。炒锅洗净放在中火上，放入白开水750克、白糖350克，烧沸后先下鲜奶，后下莲子（连水），再烧至微沸，用湿淀粉调稀勾芡，倒入汤窝便成。随意食。功能养心安神，益肾固精，健脾止泻，抗癌。主治肿瘤病人肾不足之心悸怔忡、失眠多梦，脾胃虚弱之噎膈反胃、食少泄泻、崩漏带下等。

莲心散 方名。《医方大成》卷4引《简易方》方。人参、白茯苓、莲肉、桑白皮、半夏曲、百合、干姜（粉）、山药（炒）、五味子、木香、丁香、杏仁（去皮、尖，麸炒）、白芷、神曲（炒）各1两，白术、甘草（炒）、扁豆（炒）、薏苡仁（微炒）、北桔梗、干葛（炒）、黄芪（炒）、当归各0.5两。每服3钱，水煎服。功能养心健脾。治虚劳或大病后，心虚脾弱，盗汗遗精。

莲生桂子花 中药名。见《植物名实图考》。别名：芳草花，金凤花，状元红，山桃花，竹林标等。为萝藦科植物马利筋 *Asclepias curassavica* L. 的全草。多栽于庭园，亦有野生。分布于江苏、福建、广东、广西、贵州等地。全年可采，晒干或鲜用。味苦，性寒。有毒。消炎清热，活血止血。治扁桃体炎，肺炎，支气管炎，尿路炎症，崩漏带下，创伤出血。外用：研末撒布或捣烂敷。内服：煎汤，6~9克。①治乳腺炎，痈疖：竹林标6~9克。水煎服（《云南中草药》）。②治刀枪伤：竹林标鲜品捣烂外敷（《云南中草药》）。其叶含细胞毒卡罗托甙。还分出多种卡烯内酯：卡罗托甙元、乌他甙元、克罗毒甙元、克罗甙元、阿斯科勒甙元、科勒坡甙元、枯热洒甙元、马利筋甙元。从全植物还分离出强心粗甙，暂称马利筋甙。国产马利筋的根、茎、叶、花、种子、果壳的煎剂使在位蛙心停止于收缩期；其种子之酞剂，通过在位猫心、肺装置及心电图实验，均表现强心作用。云南西双版纳产马利筋之全植物中分得粗甙马利筋甙，对冷血、温血动物心脏，表现强心甙性质，其特点与毒毛旋花子甙相似。卡罗托甙的强心效力与毒毛旋花子甙G接近。卡罗托甙在体外能抑制人的鼻咽癌细胞，提示可能有抗肿瘤作用。

莲衣 中药名。见《药品化义》。别名：莲皮。为睡莲科植物 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的种皮。《药

品化义》：“味涩。”《本草再新》：“味苦而涩，性凉，无毒。”入心脾二经。《药品化义》：“能敛，诸失血后，佐参以补脾阴，使统血归经。”《本草再新》：“治心胃之浮火，利肠分之湿热。”内服：煎汤，1~1.5克。

莲米苡仁排骨 药膳。见《良药佳馐》。莲米30克，苡仁50克，排骨2500克，冰糖500克，调料适量。莲米浸后去皮、去芯，与苡仁同炒香捣碎，水煎取汁。排骨洗净，放药液中，加拍破的生姜、蒜、花椒，煮至七成熟时，去泡沫，捞出晾凉。将汤倒另锅内，加冰糖、盐，在文火上煮浓汁，倾入排骨，烹黄酒，翻炒后淋上麻油。佐餐服食，日1次，连食7~10日。功能补气健脾。主治脾虚气弱之倦怠乏力、食欲有振、大便不实等。

莲肉芡实银耳饮 药膳。见《抗癌饮食》。莲子肉、芡实各10克，山药15克，银耳6克，白糖适量。莲子肉、芡实、山药、银耳洗净后入锅，加水煎煮取汁，白糖调味。每日1~2剂。功能补肾固精，抗癌。主治肿瘤病人肾虚所致的腰膝酸软、阳萎、早泄、遗精、滑精等。

莲肉茯苓米饮 药膳。见《抗癌饮食》。莲子肉、粳米（炒黄）各200克，茯苓100克。将莲肉、粳米、茯苓共研细末，再加入砂糖、水适量，调成膏。每次服5~6匙，白开水调服。功能健脾开胃，补肾固精，抗癌。主治肿瘤病人脾肾两虚之食欲不振、遗精、尿频、白带过多等。

莲肉膏 药膳。见《药补和食补》。莲肉、芡实各200克，山药300克，银耳120克。水煎取汁，白糖收膏。每服3匙，1日3次。功能补肾涩精。主治肾虚之遗精、遗尿、白带过多等。

莲肉粳米膏 药膳。见《家庭食疗手册》。莲肉、粳米各180克，茯苓90克。上三味用水煎透，砂糖收膏。每服6匙，1日2次，功能补脾养胃，固肠止泻。主治脾虚之久痢泄泻。

莲肉糕 药膳。见《士材三书》。糯米500克，莲肉、白糖各适量。莲肉洗净去心，煮熟压烂碎，糯米淘净，与莲肉渣泥拌匀，置搪瓷盆内，加水适量，蒸熟，待冷后压平，切块，上盘后撒白糖一层即可。可供早晚餐或作点心食。功能健脾益胃。主治脾胃虚弱所致的病后体虚、少食、便溏或泄泻等。

莲花 中药名。见《日华子本草》。别名：菡萏，荷花，水花。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的花蕾。6~7月采集含苞未放的大花蕾或开放的花，阴干。干燥花蕾呈圆锥形，长2.5~4厘米，直径约2厘米。表面灰棕色。花瓣多层，呈螺旋状排列；散落的花瓣呈卵圆形或椭圆形，略皱缩和折叠，表面有多数细筋脉，基部略厚；质光滑柔软。去掉花瓣，中心为幼小莲蓬、顶端圆而平坦，上有10余个小孔，基部渐窄，周围生多数花蕊。花柄呈细圆柱状，上有皱沟或纵纹，表面紫黑色，具刺状突起，断面有大型孔隙。微有香气，味苦涩。以未开放、瓣整齐、洁净、气清香者为佳。全国大部分地区均产。

味苦甘，性温。活血止血，祛风除湿。治跌损呕血，天泡湿疮。内服：研末，1.5~3克；或煎汤。外用：敷贴患处。①治坠损呕血，坠跌积血，心胃呕血不止：干荷花，为末。每酒服方寸匕（《医方摘要》）。②治天泡疮：荷花贴之（《简便单方》）。荷花含槲皮素、木犀草素、异槲皮甙、木犀草葡萄糖甙，山柰酚、山柰酚-3-半乳糖葡萄糖甙，山柰酚-3-二葡萄糖甙等多种黄酮类。

莲花风 口腔科病症名。见《喉科心法》。谓“又名香菌风，生于大舌中间，初起红肿如豆，渐大如菌，腐烂无皮，若成莲花形、鸡冠形，口流臭津，或患上血出不止者不治。由心火挟风，或思虑伤脾，燔灼之毒，留踞而成。”见舌疳条。

莲花舌 口腔科病名。系指舌下生重舌，其状似莲花者。见《疮疡经验全书》卷1。谓：“舌下生三小舌，其类如莲花状。但舌乃心之苗，心火上炎，或思虑太过，或火气所伤，或酒后当风取凉，以致风痰相搏而成。”治宜清心凉血，解毒散结，方选用导赤散、黄连解毒汤等加减。外吹冰硼散。或以刀针刺出脓血。

莲花饮 方名。《幼幼集成》卷3方。白莲须、葛根、茯苓、生地黄各1钱，黄连、天花粉、人参、五味子、知母、炙甘草、淡竹叶各5分，灯心草10茎。水煎热服。治上消口渴，饮水不休。

莲花痔 外科病症名。见《外科大成》卷2：“状如莲花，层层叠起，有细孔，痒痛出脓水”。即肛漏日久，外口肉芽增生，时出脓水而自觉痒痛者。宜如圣散外敷，内服槐角地榆丸；或手术治疗。见漏条。

莲花钿舌 口腔科病症名。系指舌下生物如莲花状者，见《焦氏喉科枕秘》卷1。谓：“此症因心经积热，及气郁劳伤，兼挟暑湿热之气而起。舌下生五峰，尖似莲花之状。三峰者轻，七峰者重。”治宜清心凉血，解毒祛痰。方可用犀角地黄汤、黄连温胆汤等加减。见莲花舌条。

莲含华 气功术语。指心外象如莲花之未开。出《黄庭内景经·心部章》：“心部之宫莲含华”。

莲房 中药名。见《食疗本草》。别名：莲壳，莲蓬壳。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的成熟花托。秋季果实成熟时，割下莲蓬，除去果实（莲子）及梗，晒干。干燥花托呈倒圆锥形，多破裂，顶面圆形而平，径7~10厘米，高3~8厘米。表面紫红色或灰褐色，有纵纹及纹皱，顶面有多数除去果实后留下的圆孔洞，呈蜂窝状，基部有花梗残基。质松软如海绵状。气无，味涩。以个大、紫红色者为佳。主产于湖南、湖北、福建、江苏、浙江等地。味苦涩，性温。消瘀，止血，祛湿。治血崩，月经过多，胎漏下血，瘀血腹痛，产后胎衣不下，血痢，血淋，痔疮脱肛，皮肤湿疮。《本草纲目》：“莲房，消瘀散血，与荷叶同功，亦急则治标之意也。”《本草逢原》：“莲房，功专止血，故血崩、下血、溺血，皆烧灰用之，虽能止截，不似棕炭之兜涩也。”内服：煎汤，4.5~9克；

或入丸、散。外用：煎水洗或研末调敷。①治室女血崩，不以冷热皆可服：荆芥、莲蓬壳（烧灰存性）。上等分，为细末。每服9克，食前，米饮汤调下（《太平圣惠方》）。②治血崩：棕皮（烧灰）、莲壳（烧存性）各15克，香附子90克（炒）。上为末。米饮调下90~120克。食前（《儒门事亲》莲壳散）。③治经血不止：陈莲蓬壳，烧存性，研末。每服6克，热酒下（《妇人经验方》瑞莲散）。④治小便血淋：莲房，烧存性，为末，入麝香少许。每服7.5克，米饮调下，日2次（《经验方》）。⑤治痔疮：干莲房、荆芥各30克，枳壳、薄荷、朴硝各15克。为粗末。水3碗，煎2碗，半热熏洗（《疡科选粹》莲房枳壳汤）。⑥治天泡湿疮：莲蓬壳，烧存性，研末，并泥调涂（《海上方》）。莲房含蛋白质，脂肪，碳水化合物，粗纤维，灰分，维生素A、B₁、B₂，维生素P、C。尚含微量莲子碱。

莲实雪耳汤 药膳。见《大补小吃》。莲子25克，芡实15克，银耳10克，淮山药15克，鸡蛋1只。将莲子、银耳泡发、洗净，与芡实、山药一并放入砂锅内，加入清水1200毫升，先用武火煮沸，再用文火煎熬60分钟左右，以莲子、银耳熟烂为度。在汤将成时，将鸡蛋打入碗内，调匀后倒入锅内，酌加少量白糖和其它调味品，稍沸。当点心食用。功能补气养阴，固肾止遗。主治肾气虚弱所致的遗精、尿频和妇女白带增多。

莲须 中药名。见《本草通玄》。别名：金樱草，莲花须，莲花蕊，莲蕊须。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的雄蕊。夏季花盛开时，采取雄蕊，阴干。干燥的雄蕊呈线形，花药长1~1.5厘米，直径0.5毫米，多数扭转成螺旋状，黄色或浅棕黄色，2室，纵裂，内有多数黄色花粉。花丝呈丝状而略扁，稍弯曲，长1~1.6厘米，棕黄色或棕褐色。质轻。气微香，味微涩。以干燥、完整、色淡黄、质软者为佳。主产湖南、湖北、福建、江苏、浙江、江西等地。味甘涩，性平。清心，益肾，涩精，止血。治梦遗滑精，吐、衄、崩、带、泻痢。《本草从新》：“小便不利者勿服。”《日华子本草》：“忌地黄、葱、蒜。”《本草逢原》：“莲须，清心通肾，以其味涩，故为秘涩精气之要药。”内服：煎汤，2.5~4.5克；或入丸散。含槲皮素、木犀草素、异槲皮甙、木犀草葡萄糖甙，又含生物碱。

莲座蓟 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：食用蓟。为菊科植物莲座蓟 *Cirsium esculentum* (Sievers) C. A. Mey. 分布于新疆、内蒙古、东北等地。夏、秋花盛时或结果时采收。阴干。味甘，性凉。散瘀消肿，排脓托毒，止血。治肺脓肿，疮痈肿毒，皮肤病，肝热，各种出血。内服：煎汤，3~9克；或研末为散。含黄酮类。

莲蓬发 外科病症名。出《疡医准绳》卷4。凡有头疽顶部疮头较多，其疮口多呈粟样脓粒，状似莲蓬者，均称莲蓬发。证治见有头疽条。

莲蓬草 中药名。见《福建民间中草药》。别名：独脚莲，荷叶三七，岩红，独足莲，野金瓜。为菊科植物大吴风草 *Farfugium japonicum* (L.) Kitam. 的全株。分布于我国东部各地。夏、秋采收，晒干或鲜用。干燥的根茎形状不规则，外表褐色，质坚硬，富含纤维，叶自根茎顶端丛生，叶柄基部有黄褐色长柔毛，干燥叶柄呈褐色，密被绵毛，叶片多皱缩，色棕绿，有毛质脆易碎。《福建民间草药》：“辛，温，无毒。”《浙江民间常用草药》：“性凉，味苦。”清热解毒，活血。治风热感冒，咽喉肿痛，痈肿，疔疮，瘰癧，跌打损伤。内服：煎汤 9~15 克（鲜者 30~60 克）。外用：捣敷。根中含双稠吡咯啉生物碱克氏千里光碱、呋喃倍半萜类。克氏千里光碱作用与其它双稠吡咯啉相似，对肝、肺有显著毒性，能致肝癌。据实验研究，双稠吡咯啉并非在肝内微粒体（刚出生鼠肝内缺乏代谢酶）变为毒性代谢物，而可能是在体内变为相应的环氧化物而起毒性作用。

莫士英 明代医生。字士颖。浙江人。太学生。少年多病，喜方书，治病有验。会岁大疫，全活甚众。子成艺，孙瑕。世医业。

莫文泉 即莫枚士。

莫氏锦囊十二种 医学丛书。清·莫熺（丹子）辑。本丛书不尽为医书。属于医类的有《医门约理》、《难经直解》、《脉学入门四言举要》、《濒湖脉学》、《脉诀汇辨》、《脉诀考证》、《本草纲目摘要》等 8 种。本丛书陆续于顺治、康熙年间刊印。乾隆六年辛酉（1741）重加每种之扉页汇印。

莫仲仁 元代医生。华亭（今上海）人。精通医术，以医闻名。民间曾传其若干治病验案。据云某官病瘵，众医争进，独仲仁望而走曰：“虽扁鹊不可为也。”其人果迅即死亡。

莫向天边寻子午身中自有一阳生 气功术语。关于炼功的时间，古人认为一般以子午卯酉四个时辰为宜，但亦可根据具体情况灵活掌握，不必拘泥。本名言强调说明行动时意念的专一，胜过于行功时辰的选择，即“一阳初动处，便是活子时”之意。出《悟真篇》。

莫汝能 清代医家。字惟金。江西义宁（今修水）人。好学能文，博览群书。潜心医学，勤研《黄帝内经》、《金匱要略》等，治疑难奇疾常效。著有《医池全书》2 卷。

莫伯虚 宋代官吏。字致道，一说名莫伯盛。乌程（今浙江吴兴）人。官刑部郎中。晚年退居学佛，并通医学。曾刻《博济方》，并将家藏《经验方》附于后，成《莫氏方》1 卷。

莫君锡 隋末医官。里居未详。大业中（605~617）为太医丞。炀帝好色，晚年益甚。方士投其所好，制阳大丹以进，炀帝服之阳盛而发燥渴，日饮水百杯而不止。君锡进剂治之，又置冰盘于前，令日夕望之而渴遂止。出《古今医统·历世圣贤名医姓氏》、《医学入门·历代医学姓氏》。

莫枚士 清代文字学家、医学家。名文泉，号荅川迂叟，以字行。浙江归安（今吴兴）人。少治训诂之学，举于乡。咸丰末年（1861）避乱于上海，见时疫流行，始志于医学。论医常取儒学之法，本小学以读医经。更肆力古医籍校疏。撰有《研经学》4 卷、《神农本草经校注》3 卷、《经方例释》4 卷，刊于世。另有《伤寒成注笺》、《论原》2 书，未见刊行。

莫知子 清代医家。本姓吕，名佚。四川崇庆人。少习儒，后改而学医，深究诸家医论。为人治病，洞悉病源，用药处方，投之多效。著有《天和脉论》一书。

莫尚古 清末医生。浙江杭州人。精于医术，以擅治虚损证知名。其门人甚多，著名者有叶熙春、潘韵泉等。

莫国行（1831~1893）清代医家。字高山。四川合州（今合川）人。自幼习儒，年十六患重疾，旬月不愈，乃灰心仕途，肆力于医。技成，悬壶于乡，善内、妇、儿诸科，为当地名医。著有《莫氏医案》、《河洛图说》诸书，藏于家。

莫树蕃 清代医家。字琴冈。古闽（今福建闽侯）人。道光年间，德丰氏纂《集验简便良方》，命其为之校订。树蕃深入民间，广为采坊，夏考诸药之气味形色，绘图详注，得药 60 种。道光七年（1827）将此内容列为《集验简易良方》卷 3，刊于世。单行本名《草药图经》。

莫显诚 清代外科医生。广东番禺人。精通医术，名闻于时。某患者觉鼻中若有铁线牵贯于脑，痛不可忍，令其闻药即愈。诊治疗疮痈疽等外证亦精，常能断其预后。的合外科药多良效，“莫氏丹药”名药于时。子孙多传其术。

莫满 僧人。即释莫满。著有《单复要验方》两卷，已佚。出《隋书·经籍志》。

莫熺 清初医家。字丹子，号皋亭。武林（今浙江杭州）人。精医术，尤深于医理。辑有《莫氏锦囊十二种》，包括《医门约理》、《难经直解》、《脉学入门四言举要》、《濒湖脉学》、《脉诀考证》等 12 种医籍，刊刻于清代初叶。

莳萝子 中药名。见《海药本草》。别名：时美中，莳萝椒，小茴香，瘰谷茴香，土茴香等。为伞形科植物莳萝 *Anethum graveolens* L. 的果实。各地都栽培或野生。果实成熟后采收果枝，晒干，打落果实，去净杂质，晒至干透为度。干燥的果实多数裂成分果，呈扁平广椭圆形，长 3~4 毫米，宽 2~3 毫米，厚约 1 毫米。外表棕色，背面有 3 条不甚明显的肋线，两侧肋线延伸作翅状，少数未分离的双悬果基部有残存果柄。气微香。产于江苏、安徽等地。味辛，性温。入脾、肾经。温脾肾，开胃，散寒，行气，解鱼肉毒。治痧秽呕逆，腹中冷痛，寒疝，痞满少食。《本草拾遗》：“小儿气胀，霍乱呕逆，腹冷不下食，两肋痞满。”《海药本草》：“主膈气，消食，温胃，善滋食味，多食无损。”内服：煎汤 2.5~4.5 克；或入散、

丸。气阴不足及有火者不宜。①治小儿气胀，霍乱呕逆，腹冷食不下及胁痛：蒔萝，为末，糊丸如绿豆大。三岁30丸，青皮汤下（《普济方》蒔萝丸）。②治疝气偏坠，女子瘕病：蒔萝36克。炒褐色，为细末。无灰好酒调服（《摄生众妙方》）。③治闪挫腰痛：蒔萝，作末，酒服二钱匕（《永类铃方》）。含葛缕酮、柠檬烯、蒔萝油脑、佛手柑内酯、伞型花内酯金合欢醚等。种子中所含的非萜类油有抗真菌的作用。

蒔萝苗 中药名。出《本草纲目》。为伞形科植物蒔萝 *Anethum graveolens* L. 的嫩茎叶。《本草纲目》：“辛，温，无毒。”“下气，利膈。”内服：煎汤，4.5~9克。全草浸剂静脉注射，可降低动物血压，扩张血管，兴奋呼吸，延缓心率，减低小肠张力，减少蠕动，增进利尿；可用于初期高血压症，特别与溴剂合用有较好效果。

莴苣 中药名。见《食疗本草》。别名：莴苣菜，千金菜，莴笋，莴菜，藤菜。为菊科植物莴苣 *Lactuca sativa* L. 的茎、叶。全国大部分地区均有栽培，春季嫩茎肥大时采收。味苦甘，性凉。《本草求真》：“入肠、胃。”《本草撮要》：“手少阴经。”治小便不利，尿血，乳汁不通。《本草拾遗》：“利五脏，补筋骨，开膈热，通经脉，去口气，白齿牙，明眼目。”《本草纲目》：“通乳汁，利小便，杀虫蛇毒。”内服：煎汤。外用：捣敷。《本草衍义》：“多食昏人眼。”《滇南本草》：“常食目痛，素有目疾者切忌。”①治小便不下：莴苣捣成泥，作饼贴脐中（《海上方》）。②治小便尿血：莴苣，捣敷脐上（《本草纲目》）。③治产后无乳：莴苣3枚，研作泥，好酒调开服（《海上方》）。

莴苣子 中药名。出《本草纲目》。别名：苣藤子，白苣子。为菊科植物莴苣 *Lactuca sativa* L. 的种子。秋集果实成熟后，割取地上部分，晒干，打下种子，簸净杂质，贮藏于干燥通风处。干燥种子呈长椭圆形而扁，长约3毫米，宽约1毫米；外表面灰白色或黄白色，有细小的顺直纹理；搓去外皮，即露出棕色种仁，富油性。气弱，味微甘。以颗粒饱满而干燥、无杂质者为佳。产于河北、山西等地。味苦，性寒。《本草纲目》：“下乳汁，通小便。治阴肿，痔瘕下血，伤损作痛。”内服：煮粥，煎汤或研细酒调。外用：研末涂擦。①治乳汁不行：莴苣子30枚，研细酒服（《本草纲目》）。②治肾黄：莴苣子1合，细研。以水一盞，煎5分，去滓，不计时候温服（《太平圣惠方》）。③治阴囊癰肿：莴苣子1合。捣末，以水1盞，煎五沸，温服（《本草纲目》）。④治疔疮癰上不生髭发：先以竹刀刮损，以莴苣子拗猢猻姜末，频擦之（《摘元方》）。

莴苣子粥 药膳。见《本草纲目》。莴苣子（捣碎）10~15克，甘草6克，粳米100克。莴苣子、甘草加水200毫升，煎至100毫升，取汁，去渣，入粳米，再加水600毫升，煮成稀粥。每日早晚，温热服食。3~5天为一疗程。功能补脾胃，通乳汁。主治妇女产后体虚乳少、或乳汁不通。凡虚寒、脾虚者不

宜多食。

荷叶 中药名。见《食疗本草》。别名：蓮。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的叶。干燥的叶通常折叠成半圆形或扇形，完整或稍破碎。叶片展开后呈圆盾形，直径30余厘米。正面青绿色或棕绿色，有白色短粗腺毛；背面灰黄色或淡灰绿色，平滑有光泽；中心有一突起的叶柄残基；全缘；叶脉明显，粗脉21~22条，由中心向外放射，并分生多数细脉。质脆，易碎。微有清香气，味淡微涩。以叶大、完整、色绿、无斑点者为佳。全国大部分地区均产。6~9月采收。洗净，剪去蒂及边缘，切丝，晒干。荷叶炭：取净荷叶，置锅内，上覆1口径略小的锅，上贴白纸，两锅交界处用黄泥封固，煨至白纸呈焦黄色，停火，待冷取出。味苦涩，性平。入心、肝、脾经。清暑利湿，升发清阳，止血。治暑湿泄泻、眩晕、水气浮肿、雷头风、吐血、衄血、崩漏、便血、产后血晕。《本草纲目》：“升发元气，裨助脾胃，涩精浊，散瘀血，消水肿、痈肿，发痘疮。治吐血、咯血、衄血、下血、溺血、血淋、崩中、产后恶血、损伤败血。”内服：煎汤，3~9克（鲜者15~30克）；或入丸、散。外用：捣敷、研末掺或煎水洗。《本草纲目》：“畏桐油、茯苓、白银。”《本草从新》：“升散消耗，虚者禁之。”①治阳水浮肿：败荷叶烧存性，研末。每服6克，米饮调下，日3服（《证治要诀》）。②治雷头风证，头面疮疡肿痛，憎寒发热，状如伤寒：荷叶1枚，升麻15克，苍术15克。水煎温服（《内经类编试效方》清震汤）。③治吐血不止：经霜败荷叶，烧存性，研末，新水服6克。④治吐血咯血：荷叶焙干，为末，米饮下6克（《经验后方》）。⑤治崩中下血：荷叶（烧研）15克，蒲黄、黄芩各30克。为末。每空心酒服9克（《本草纲目》）。⑥治下痢赤白：荷叶烧研，每服6克；红痢用蜜、白痢用砂糖汤下（《本草纲目》）。⑦治脱肛不收：贴水荷叶，焙，研，酒服6克，仍以荷叶盛末坐之（《经验良方》）。⑧治赤游火丹：新生荷叶，捣烂，入盐涂之（《摘元方》）。⑨治黄水疮：荷叶烧炭，研细末，香油调匀，敷患处，1日2次（《单方验方新医疗法选编》）。荷叶含莲碱、荷叶碱、原荷叶碱、亚美罂粟碱、前荷叶碱、N-去甲基荷叶碱、D-N-甲基乌药碱、番荔枝碱、鹅掌秋碱、槲皮素、异槲皮甙、莲甙、酒石酸、柠檬酸、苹果酸、葡萄糖酸、草酸、琥珀酸、鞣质。还有抗有丝分裂作用的碱性成分。

荷叶饮 药膳。见《食物与食治》。鲜荷叶2张，红糖30克。将鲜荷叶洗净，切成细丝，放入铝锅内，加红糖、清水适量。将铝锅置武火上烧沸，用文火熬煮30分钟，滤去荷叶渣，稍晾凉，装入罐中即成。可随意食。功能止血安神。主治血热妄行之吐血、衄血、尿血、血色鲜红等。

荷叶散 方名。《太平圣惠方》方。荷叶3片，蒲黄、炙甘草各2两。研为散，每服3钱，水煎去渣，加生地黄汁1合，蜜半匙，再煎数沸服之。治产后血

运(晕), 烦闷不识人, 或狂言乱语, 气欲绝。

荷叶蒂 中药名: 见《本草拾遗》。别名: 荷鼻, 莲蒂。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的基部。7~9月采集荷叶, 将基部连同着叶柄周围的部分叶片煎下, 晒干或鲜用。干燥的叶蒂, 多煎成类圆形或菱形, 径约6~7厘米。正面紫褐色或黄绿色, 微带蜡质样粉霜, 叶脉微凹, 由中央向外辐射状散出, 背面黄褐色, 中央有残存的叶柄基部, 叶脉突起。质轻松而脆。味涩。以叶片厚、干燥、淡绿色、不破碎者为佳。全国大部分地区有产, 主产于江苏。《本草拾遗》: “味苦, 平, 无毒。”《品汇精要》: “甘。”清暑去湿, 和血安胎。治血痢, 泄泻, 妊娠胎动不安。《本草拾遗》: “主安胎, 去恶血, 留好血, 血痢, 煮服之。”内服: 煎汤, 4.5~9克; 或入丸, 散。外用: 煎水洗。①治血痢: 荷叶蒂水煮服之(《普济方》)。②治小便出血: 荷叶蒂7枚, 烧存性, 酒调服(《贵州省中医验方秘方》)。③治小儿百日咳, 咳时吐血, 头面浮肿, 荷叶蒂(去茎)数枚。煮汤, 调百草霜(吹去煤, 研末), 空心服, 连服数次。④治乳癌已破: 莲蒂7个, 烧存性, 为末, 黄酒调下(《岭南采药录》)。荷叶蒂含莲碱, 原荷叶碱及荷叶碱。莲碱中毒量能引起蛙、小鼠、兔及犬的惊厥(类似土的宁); 对麻醉犬静脉注射5~7毫克/千克能使血压下降30~50毫米汞柱, 持续20~30分钟, 更大剂量可引起阵发性痉挛而血压并不下降。小剂量即可兴奋呼吸。半数致死量: 兔静脉注射为26.4毫克/千克; 小鼠皮下注射为79.4毫克/千克, 静脉注射为38.2毫克/千克。苯巴比妥、水合氯醛有对抗其死亡或惊厥的作用。其甲基氢氧化物, 有箭毒样作用, 对温血动物的毒性较莲碱大1.6~5.6倍, 对冷血动物的毒性则较小。

荷叶粥 药膳。见《饮食治疗指南》。新鲜荷叶1张, 粳米100克, 冰糖少许。鲜荷叶洗净煎汤, 再用荷叶汤同粳米、砂冰糖煮粥。作点心供早晚餐食, 温热食。功能清暑利湿, 升发清阳, 止血, 降血压, 降血脂。主治外感暑热引起的头昏脑胀、胸闷烦渴、小便短赤等。可作为高血压、高脂血症及肥胖症患者的膳食。

荷叶熏鲑鱼 药膳。见《家庭药膳》。鲑鱼肉500克, 白蔻仁3克, 鲜荷叶3张, 猪网油150克, 米饭60克, 白糖30克, 茶叶25克, 各种调料适量。鱼肉洗净, 切成3厘米的方块12块; 生姜剁成末; 荷叶洗净, 沸水烫软, 冷水漂凉, 切成12块; 网油洗净, 切成12块; 白蔻仁打碎成粉。鱼肉块用酱油、料酒、精盐、白蔻仁粉、胡椒粉、味精、姜末腌渍10分钟, 用一块网油包一块鱼肉, 荷叶包好。锅中放米饭、茶叶、白糖、水500毫升, 上面架算子, 放上荷叶包鱼块。把锅用文火烧开, 至水分干, 米饭、茶、糖冒烟后熏10分钟, 取出荷叶包, 食时去荷叶。功能温脾胃, 祛湿邪。主治湿邪伤脾之食少腹胀、大便溏泻、胸闷身重等。

荷叶糯米粥 药膳。见《中医饮食疗法》。鲜荷叶100克, 糯米100克, 砂糖50克, 食用香精一小滴。将荷叶洗净, 放入铝锅内, 加入100克清水, 上火烧开15分钟后, 捞出荷叶, 把糯米淘洗干净, 放入汤中煮粥, 再放砂糖、香精, 晾凉后食用。随意食用。功能消暑利湿, 解热宽中, 散瘀结。主治暑湿困脾、脾虚失运所致的饮食停滞、腹胀痞满、食少纳呆、肢体乏力、水肿、泄泻、口渴心烦、眩晕等。

荷包牡丹根 中药名。见《汪连仕采药书》。别名: 土当归。为罂粟科植物荷包牡丹 *Dicentra spectabilis* (L.) Lem. 的根茎。东北、西北、华北及云南均有栽培。味辛, 性温。汪连仕《采药书》: “用其根捣汁, 酒冲服, 令人沉醉, 金疮之圣药也。”《岭南采药录》: “散血, 消疮毒, 除风, 和血。”

荷钱癣 外科病名。见《本草纲目》卷35下。因形似荷花瓣或圆钱形, 故名。即体癣。

荷梗 中药名。见《本草再新》。别名: 藕杆。为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的叶柄或花柄。6~9月采收, 用刀刮去刺, 切段, 晒干或鲜用。干燥的荷梗, 近圆柱形, 长20~60厘米, 直径0.8~1.5厘米, 表面棕黄色, 具深浅不等的纵沟及多数刺状突起。折断面粉白色, 可见数个大小不等的孔道, 质轻, 易折断, 折断时有粉尘飞出。气微弱, 味淡。以身干、条长、径粗、棕黄色、无泥土及杂质者为佳。全国大部分地区均产。清热解暑, 行气利水。治暑湿胸闷, 泄泻, 痢疾, 淋病, 带下。《本草再新》: “通气消暑, 泻火清心。”内服: 9~15克; 或0.5~1尺。含莲碱、原荷叶碱等多种生物碱, 还含树脂及鞣质。

荷蒂汤 药膳。见《普济方》。鲜荷蒂去茎5个, 冰糖少许。鲜荷蒂洗净, 剪碎, 加水适量, 煎煮1小时, 取汤, 酌加冰糖少许, 温服, 每日2~3次。功能清热凉血。主治血热便血、尿血等。

莖 中医术语。指铡碎的草, 喻体内的水液废物。《素问·汤液醪醴论》: “去宛陈莖”。

荻 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名: 边兰, 方梗金钱草, 半枝莲, 倒挂金钟, 野苋草。为马鞭草科植物荻 *Caryopteris nepetaefolia* (Benth.) Maxim. 的全草。性凉, 味微甘。祛暑解表, 利尿解毒。治中暑, 感冒, 尿路感染, 白带, 外伤出血。内服: 煎汤9~15克。外用: 捣敷。①治中暑: 荻15~30克。水煎代茶饮。②治感冒: 荻、一枝黄花、荆芥、忍冬藤各9~15克。水煎服。③治尿路感染: 荻15~30克, 石韦、木通、车前草各15克。水煎服。④治白带: 鲜荻120克。水煎服。⑤治外伤出血: 鲜荻叶捣烂外敷。

莎木面 中药名。见《海药本草》。别名: 莎面, 沙孤木, 西国米。为棕榈科植物西谷椰子 *Metroxylon sagu* Rottb. 的木髓部提出的淀粉。开花前采伐树, 截段, 纵向破开后, 投河中浸软, 除去外皮, 取其木髓部, 用普通制淀粉法, 经粉碎、筛浆过滤, 反复漂

候》：“患膈之为病，心下苦实满，噫辄酢心，食不消，心下积结牢在胃中，大小便不利。”症见食不消化、腹部实满、噯气吞酸、二便不利等。见五膈、噎膈条。

盐卤中毒 病名。指因误服盐卤而出现中毒症状者。见《辨证录·中毒门》：“服盐卤之毒，必至口咸作渴，腹中疼痛，身蹇脚缩而死。……治法必用甘草解之。方用生甘草3两煎汤救之。如服卤米久，生甘草汤中淡豆豉1两，同煎饮之，必吐；如服已久，生甘草汤中加入当归2两，同煎饮之，肠润米必皆死也”。“此症亦可用归麦榆草汤救之”。《增广验方新编·解救诸毒》载有解盐卤毒药，如生豆浆，活鹅、鸭血，白砂糖水，淘米水等。

盐汤探吐方 方名。《备急千金要方》方。炒食盐适量，开水泡为饱和盐汤，每服2~3碗，并以手指探喉取吐。治宿食停滞不消，或干霍乱，脘腹胀痛不舒，欲吐不得吐，欲泻不得泻；以及误食毒物，尚停留在胃中。

盐肤丁 外科病症名。出《备急千金要方》卷22。为十三丁之一。其状大如匙面，四边皆赤。有黑头如粟粒。治同疔疮条。

盐哮 ①奇穴别名。即“小指尖”之别名。见“小指尖”条。②儿科病证名。指哮喘。见《幼科金针》。见哮喘条。③病证名。指因偏嗜咸酸，久延体虚而致。见《类证治裁·哮喘论治》。属虚哮范畴。见虚哮条。盐哮亦有偏实者，《医编》卷2：“食味酸咸太过，幼时多食盐醋，往往成此疾，俗谓之盐哮。渗透气管，痰入结聚，一遇风寒，气郁痰壅即发。”治宜利肺调气豁痰。亦偶用吐法。如“盐哮，喉中痰声不绝，以人参芦煎汤饮之，挥吐”（见《原病集》）。

盐麸子 中药名。见《开宝本草》。别名：盐肤子，盐梅子，木附子，假五味子，油盐果等。为漆树科植物盐肤木 *Rhus chinensis* Mill. 的果实。味酸，性凉。生津润肺，降火化痰，敛汗，止痢。治咳嗽、喉痹、黄疸、盗汗、痢疾、顽癣、痈毒、头风白屑。内服：煎汤，9~15克；或研末。外用：煎水洗、捣敷或研末调敷。①治年久顽癣：盐麸子木、王不留行。焙干研末，麻油调搽（《湖南药物志》）。②治痈毒溃烂：盐麸木子和花捣烂，香油调敷（《湖南药物志》）。③治肺虚久嗽胸痛：盐麸木干果研末。每晨服3~9克，开水送服（《福建中草药》）。盐麸子含鞣质、游离没食子酸、脂肪、树脂、淀粉、苹果酸、酒石酸、柠檬酸等。预试有黄酮甙。

盐麸子根 中药名。见《日华子本草》。别名：文蛤根，五倍根，泡木根，耳八蜈蚣等。为漆树科植物盐肤木 *Rhus chinensis* Mill. 的树根。四季可采。《陆川本草》：“性凉，味酸。”《岭南采药录》：“味酸咸，性平。”《南宁市药物志》：“苦涩。”入脾、肾二经。去风，化湿，消肿，软坚。治感冒发热、咳嗽、腹泻、水肿、风痹、跌打伤肿、乳痈、癰疮、消酒毒。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷、研末调敷或煎水洗。①治咳嗽出血：盐麸木根30~60

克。合猪肉炖服（《泉州本草》）。②治腹泻：盐麸木根水煎服（《湖南药物志》）。③治慢性痢疾：五倍子根15克，苍耳草根15克，臭草根、黄豆、姜各3克。煨水服。④治水肿：盐麸木根30~60克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。⑤治骨折：盐麸木根、前胡捣烂敷伤处（《湖南药物志》）。⑥治疟疾：盐麸木根煎汁加红糖服（《野生药植图说》）。⑦治毒蛇咬伤：盐麸木鲜根60克。水煎，加醋少许内服，余下的药液洗伤口（《福建中草药》）。

盐麸叶 中药名。见《开宝本草》。为漆树科植物盐麸木 *Rhus chinensis* Mill. 的叶。《本草求原》：“酸咸，寒。”《陆川本草》：“性凉，味酸。”化痰止咳，收敛，解毒。治痰嗽、便血、血痢、盗汗、疮疡。内服：煎汤，鲜者30~60克。外用：捣敷或捣汁涂。①治蛙节疽、五掌疽、对口疮：盐麸木鲜叶或树枝的二重皮适量，糯米饭少许。杵烂涂患处（《闽东本草》）。②治蜂螫伤：盐麸叶捣烂，绞汁涂伤处（《湖南药物志》）。③治痛风：盐麸叶捣烂，桐油炒热，布包裹痛处（《湖南药物志》）。④治目中星翳：新鲜盐麸木叶，折断，有乳浆样白汁流出，盛于小磁杯内，用类苾蘸药汁点患处，1天点2次。点后闭目10分钟，稍有刺痛感（《江西民间草药验方》）。⑤治骨折，毒蛇咬伤：盐麸木鲜叶捣烂敷患部（云南中草药选）。

盐热敷熨法 外科治法。选取颗粒大小均匀、没有杂物的盐适量，倒入铁锅中，用小火慢慢加热，边加热边搅拌，待温度达55~60℃时，倒入布袋内，将口扎好，置放患部。治疗时间一般为20~30分钟，每日或隔日1次，15次为一疗程。

盐煎散 方名。《太平惠民和剂局方》方。草果仁（煨）、砂仁、厚朴、槟榔、羌活、肉豆蔻、苍术、陈皮、萆薢茄、枳壳、良姜、茯苓、大麦芽、茴香、川芎、炙甘草各2两。研为散，每服2钱，加盐1字，水煎服。治男女一切冷气，攻冲胸胁，及前后心连背脊疼痛，转项拘急；或脾胃虚冷，不思饮食，时发呕吐，霍乱转筋，脐腹冷痛，泄泻不止；又膀胱刺痛，小肠气吊，内外肾疼；妇人血积血瘀、绕脐撮痛等症；高良姜、苍术各12两，砂仁、茴香各5两，肉桂、丁香各2两，橘红10两，炙甘草6两，青皮4两，山药0.5斤。研为散，每服2钱，加盐1字，水煎服。治同上证。

盐蜜煎 方名。《圣济总录》卷61方。盐（捣末）0.5两，蜜2合，皂角（捣末）1分。先将盐放锅内，次下蜜、皂角末，慢火煎，候冷为丸，枣核大，以铅粉滚为衣。纳肛门中。治脾黄胀满，气冲胸膈，大肠不通。

聂友樵（？~1913）清末医生。江苏上海（今上海市）人。少从溧水渡外科名医萧秋山习医，尽得其术，行医乡里，治多立愈。

聂从志 宋代医家。宋代仪州华亭（今上海市）人。以医为业，知名于时。寿至七十岁卒。其孙聂图南，绍兴间（1131~1162）任雒县丞。

聂平山 清代医生。清代四川威远县人。精通脉理，济世有方。乾隆癸巳（1773）授医官。

聂汝俊 字灼之，号赤岩。清代四川屏山县人。通晓经史，旁及医术。以贡生授成都、荣昌、龙安训导，迁简州学正。公余为人治病，颇有名。

聂杏园 清代医生。清代江西新淦县人。生平未详。著有《医学集义》、《卫生一助》、《疗疮论》、《咽喉说》等书，未见刊行。

聂苏诺期 彝医药著作。聂鲁等根据民国八年童者之抄本和流传在迤施河一带的民国十年抄本翻译整理而成。全书载药 273 种，植物药 214 种，动物药 52 种，矿物药 7 种。对药用部分、性味、功能主治、用量做了全面的阐释。载方 134 首。除内服治法外，尚有刮痧、拔罐、按摩等外治法。于骨折之治疗尤为独特。主张先针刺放血，再施以按、摩、揉、摇、推、拉、搓等手法复位。1988 年云南民族出版社出版。

聂纯熙 清代医生。四川屏山县人。名医聂培芝之子。承父业，以医知名。

聂尚恒（1572~?）明代儿科医家。字久吾，又字惟真。明代江西新淦县人。万历（1573~1619）年间以乡进士出任福建汀州府宁化县令。暇日究心医术，博览方书，精察病情，尤精于治幼治痘。因病施方，不拘旧说古方，所治多奇效。著有《活幼心法》9 卷、《奇效医述》2 卷、《医学汇函》14 卷、《痘科慈航》3 卷、《八十一难经图解》1 卷，刊刻于世。还著有《医学源流》一书，未见流传。

聂宠 明代医生。六安（今安徽）人。少习医，长有所获，得太素脉诀，医术尤精。乐善好施，为贫病者治病，不责其报，世称高义。

聂宗望 清代医生。字希尚。清代山东泰安县人，精医理，尝以术活人。年八十六岁卒。著有《医案》一书，未见刊行。

聂莹 明代针灸医生。浙江人。得湖州凌云针法，针至病起，虽厚衣亦可按准其穴，世人誉为“神医”。

聂培芝 清代医生。字瑞生。四川屏山人。幼习儒，初试即名列第一。后因多病改研医理，通晓医经。所诊每能洞见症结，后人甚多。治病不分贫富，不计谢礼。子纯熙，亦以医德、医术闻名。

聂培敏 四川屏山县人。业儒，贡生。旁通医术，每以技济人，乡人德之。

恐 ①基础理论名词。七情之一。恐惧过度可引起内脏气血紊乱。《素问·阴阳应象大论》：“恐伤肾”。《灵枢·口问》：“大惊卒恐则血气分离，阴阳破散，经络厥绝，脉道不通”。《素问·举痛论》：“恐则气下”。内脏病变又可出现气怯惊恐。《灵枢·本神》：“肝气虚则恐”。②担心，害怕。见《灵枢·四时气》：“心中憺憺，恐人将捕之。”又称善恐。《杂病源流犀烛·惊悸悲恐喜怒忧忍源流》：“恐者，心肾肝胃病也。”见善恐条。③症状名。时时表现出惧怕的样子，

属于精神心理的病态。《素问·宣明五气》：“胃为气逆为哕为恐。”又：“精气……并于肾则恐。”

恐中 基础理论名词。类中风病因之一。恐则气下，因恐惧过度，使阴精损伤，阳气不行而引起的类中风证。

恐伤 病证名。指恐惧过度所致的疾病。见《医醇膳义·恐伤》：“恐则气馁，骨节无力，神情不安，补骨脂汤主之。”见恐条。

恐则气下 中医术语。气下，正气下陷。肾藏精，司二便，恐惧过度，则伤肾气，出现二便失禁、遗精、滑泄等正气下陷的病证。《素问·举痛论》：“恐则气下，……恐则精却，却则上焦闭，闭则气还，还则下焦胀，故气下行矣”。

恐伤肾 中医术语。出《素问·阴阳应象大论》。大惊卒恐，则精神内损，肾气受伤，气陷于下。肾主藏精，肾气损则精气怯，可致惶恐不安，骨酸痿弱，滑精或小便失禁等。《灵枢·本神》：“恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下”。

恐郁 病证名。七情郁证之一。恐为肾之志。恐郁，肾精亏损，治宜温肾养精。《类证治裁·郁症》：“恐郁，阳消精怯，八味丸加减，或鹿角胶酒化服。”见恐、七情郁证、内郁条。

恐膈 病证名。又称寒膈。①指因阴寒积结中焦而成噎膈。出《肘后方》症见脘腹胀满，食不消化，呃逆，腹部苦冷，肠鸣，绕脐腹痛，消瘦等。治宜温阳祛寒散结。方用附桂理中丸。②五膈之一。《三因极一病证方论》卷 8：“心腹胀满，咳嗽，气逆，腹下若冷，雷鸣绕脐，痛不能食，名曰恐膈。”见五膈条。

晋骥 明代医家。字子良。其父晋宪。为嘉靖二年（1523）进。骥精于岐黄之学，著有《伤寒辨论》数十卷，未见刊行。

恶子 妇科病证名。指恶阻。见《产宝百问》。见恶阻条。

恶日 病症名。又称畏光、羞明。多因风火热邪上攻或阴虚血亏所致。患眼怕见光亮，遇光则涩痛难睁。若兼红赤肿痛，眵多泪热者，多属风火实证；不赤不痛，干涩不适者，多属阴亏血虚。常见于白睛、黑睛及某些胞睑、瞳神疾患。治宜结合眼部及全身症状辨证论治。

恶中 病证名。又名中恶。类中风之一。指因冒犯不正之气所致。见《万病回春》。《医宗必读·类中风》：“恶中，……手足逆冷，肌肤粟起，头面青黑，精神不守，或错言妄语，牙闭口紧，昏晕不知人。宜苏合香丸灌之，俟少醒，服调气平胃散。”《医学心悟·类中风》：“恶中，登豕入庙，冷屋栖迟，以致邪气相侵，卒然错语妄言，或头面青黯，昏不知人。急用葱姜汤灌之，次以神术散调之。”见中恶条。

恶见 气功术语。佛家指违背事理的见解。为思维活动，属烦恼一类。《成唯识论》：“云何恶见？于诸谛理，染慧为性。能障善见，招苦为业。诸恶见者，

多受苦故”。

恶气 基础理论名词。①泛指六淫或疫疠之气。《素问·四气调神大论》：“恶气不发，风雨不节，白露不下，则菀嗽不荣”。②由于气血阻滞而产生瘀浊的一种病理性产物。《灵枢·水胀》：“癖而内著，恶气乃起”。

恶心 病证名。一作噁心。又称泛恶。指胃气上逆，泛噁欲吐的症状。见《诸病源候论》卷21：“恶心者，由心下有停水积饮所为也。……水饮之气不散，上乘于心，复遇冷气所加之，故令火气不宣，则心里澹澹然，欲吐，名为恶心也。”《罗氏会约医镜》卷8：“恶心者，胃口作逆，兀兀欲吐欲呕之状，或又不能呕吐，觉难刻过，此曰恶心，而实胃口之病也。其症之因，则有寒、有食、有痰、有宿水、有火邪、有秽气所触、有阴湿伤胃，或伤寒症痢诸邪之在胃口者，皆能致之。能察其虚、实二者，则得其源矣。实邪恶心者，其来速，其去亦速，邪去则止。虚邪恶心者，必得胃气复者方愈。且此症之虚者，十居八九，即有挟食、挟痰之实邪，亦必由脾气不健，不能运化而然。治者，当知实中有虚，勿得妄行攻击，以伤胃气也。”脾不和者，宜和胃理气，二陈汤或橘皮半夏汤；胃有寒邪者，宜温中，用理中汤，胃中热者，宜清火，二陈汤加芩、连、或左金丸等；感受暑热或火盛烦躁恶心者，竹叶石膏汤；胃有痰湿者，宜燥湿化痰，二陈汤、平胃散；胃有食滞者，宜消导，用保和丸；脾胃虚弱者，宜健脾和胃，用香砂六君汤；脾肾虚寒者，宜温补脾肾，用理阴煎、温胃饮等。见呕吐有关条。

恶风 ①病证名。指遇风觉冷，避风可缓为特点的怕冷感觉。可由外感或内伤引起。《伤寒明理论》卷1：“伤寒恶风，何以明之？黄帝针经曰：卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也。风邪中于卫也，则必恶风。何者？以风则伤卫，寒则伤荣，为风邪所中，于分肉不温而热矣，皮毛不充而缓矣。腠理失其肥，则疏而不密，开阖失其司，则泄而不固，是以恶风也。是恶风、恶寒二者均为表证。其恶风则比之恶寒为轻也。……恶风虽悉在表，而发散又自不同。若无汗而恶风者，则为伤寒，当发其汗。其汗出而恶风者，则为中风，当解其肌。里证虽具，而恶风未罢者，尤当先解其外也。又有发汗多亡阳，与其风湿，皆有恶风之证，盖以发汗多，漏不止则亡阳，外不固，是以恶风也。必以桂枝加附子汤温其经而固其卫。风湿相搏，骨节疼痛，湿胜，自汗而皮肤不密，是以恶风也。必以甘草附子汤散其湿而实其卫。由是观之，恶风属乎卫者，可知矣。”《内外伤辨惑论》卷上：“其内伤与饮食不节、劳役所伤，然亦恶风。……与伤风伤寒俱不同矣。况鼻流清涕，头痛自汗，间而有之。鼻中气短，少气不足以息，语则气短而怯弱，仿食或食不下或不欲食，三者互有之。”见恶寒条。②指病邪。《素问·脉要精微论》：“来徐去疾，上虚下实，为恶风也。故中恶风者，阳气受也。”③古病名。

指厉气中人所致的疾患。《圣济总录》卷18：“恶风者，皆五风厉气所致也。……其毒中人五藏则生虫，亦有五种虫，生息滋蔓，入于骨髓，五藏内伤，形貌外应，故食肝则眉睫堕落；食肺则鼻柱倒塌；食脾则语声变散；食肾则耳鸣如雷鼓之声，心不受食，食心则为不可治。是故谓之恶风。”治用殊圣散、胡麻散、天麻散等方。

恶血 ①基础理论名词。瘀血的一种，是指溢于经脉外，积存于体内，尚未消散的败坏之血。《素问·调经论》：“视其血络，刺出其血，无令恶血得入于经，以成其疾”。②针刺手法。恶，音(wù)，厌恶。指不宜刺出血。《素问·血气形志》：“刺阳明出气血；刺太阳出血恶气；刺少阳，出气恶血”。③证名。瘀血，坏血，因病损而郁积的。属病理产物，又能进一步导致其它病变。见《灵枢·邪气脏腑病形》：“有所堕坠，恶血留内。”《素问·刺腰痛篇》：“衡络绝，恶血归之。”《灵枢·水胀》：“石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，瘀以留上，日以益大。”均指溢于经脉之外，积存在组织间的坏死血液，故又称“败血”。治宜祛瘀生新。方用桃红四物汤、少腹逐瘀汤加减。

恶肉 病症名。指身体局部长出赘生物。出《肘后方》：“恶肉者，身中忽有肉，如赤小豆粒突出，便长如牛马乳，亦如鸡冠状，亦宜服漏芦汤。外可以烧铁烙之，日三烙，令稍焦，以升麻膏敷之”。包括疣赘、瘢痕疙瘩及皮肤、粘膜上之肿物。②即腐肉。见《外科理例》卷1：“恶肉者，腐肉也。痈疽溃后，腐肉凝滞，必须去之，推陈致新之意。”

恶色 病症名。又称夭色。疾病反映于面部的色泽表现为晦暗枯槁暴露者，表示胃气枯竭，脏气败坏，病情多属凶险。《素问·五脏生成篇》所描述的“青如草兹”、“黄如枳实”、“黑如赭”、“赤如衄血”、“白如枯骨”等，均属恶色。

恶阻 妇科病证名。指妊娠早期反复出现恶心呕吐、头晕厌食甚或食入即吐进而影响孕妇健康的病证。出《诸病源候论》卷41《妇人妊娠病诸候·妊娠恶阻候》：“恶阻病者，心中愤闷，头眩四肢烦疼，懈惰不欲执作。恶闻食气，欲噉酸果实，多睡少起，世云恶食，又云恶字是也。”又名子病、阻病、病儿、病阻、病隔、选饭、恶子、恶字、恶食、妊娠呕吐。但须注意约半数左右的孕妇在怀孕早期虽有食欲不佳，胃纳减退，或仅有轻微恶心择食，或仅于晨间起床后的空腹状态时偶而出现呕吐现象（即俗称晨吐），而一般不影响孕妇的营养和工作，经过一段时间常可不药而自行恢复如常者，乃妊娠早期常有的反应，不属恶阻病证。恶阻病机主要在于“冲气上逆，胃失和降”临床脾胃虚弱，痰湿阻滞、肝胃不和为常见。①脾胃虚弱多因素体不足脾胃虚弱，或因饮食失节或劳倦过度或忧思气结损伤脾胃，中虚而升降之机易于逆乱。孕初冲气较盛上逆犯胃之时，胃失和降随冲气而上逆发为恶阻。恰如《妇科要旨》所说：

“妊娠脾胃虚弱，挟气而痰涎内滞，致病恶阻。”②痰湿阻滞，肥胖之人多痰多湿，或因脾虚失运，痰湿内生，滞于中脘，孕后冲气上逆犯胃，胃气失于顺降，冲气、胃气并痰饮上逆而致恶阻。③肝胃不和，孕后阴血下聚以养胎元，肝血相对不足，肝失血养，体不足而用偏亢，若兼因抑郁悲怒所伤则肝失疏泄，木郁横逆，中土受累，于孕初冲气上逆之时，冲气并肝气犯胃，致使胃失和降，气机上逆而为恶阻。脾胃虚弱所致者临证可见妊娠早期，恶心呕吐清水或清涎甚或食入即吐，精神疲乏，倦怠嗜卧，纳差便溏，苔白质常，脉缓滑或滑而无力。治宜健脾和胃，降逆止呕，方选香砂六君子汤、加味参橘饮加减运用。若气损及阳，以致脾胃虚寒者，治宜温中祛寒，和胃降逆，方以干姜人参半夏丸加丁香、白蔻、陈皮。痰湿阻滞者临证可见妊娠早期，恶心呕吐痰涎，不思饮食，心悸气促，胸脘满闷，四肢重气，或形体肥胖，苔白腻，脉滑或滑而无力。治宜化痰除湿，降逆止呕，方选半夏茯苓汤，旋复花汤加减。如痰湿郁久化热，演变为痰热阻滞之证者，治宜清热化痰、降逆止呕，可选用温胆汤加黄连。肝胃不和所致者，临证可见妊娠早期，恶心呕吐酸水或苦水，头胀而晕，心烦口苦，胸满胁痛或乳房胀痛，嗳气叹息，苔薄黄，脉弦滑。治宜抑肝清热，和胃降逆，方选芩连半夏竹茹汤、芩连橘茹汤加减应用。若上述诸证因呕吐频频而饮食难进，耗气伤阴可致气阴两亏之恶阻重证，症见吐出粘涎或咖啡色粘涎中带血样物，精神萎靡，双目无神，形体消瘦，眼眶下陷，发热口渴，尿少便秘，舌红少津，苔黄干或光剥，脉细数无力。治当益气养阴，和胃降逆，常用生脉散合增液汤加竹茹、代赭石。严重之恶阻患者，非但药入即吐，甚至见药闻味即吐，这类患者可用“香开蒸气”一法，即用鲜元荑一把，加苏叶、藿香各3克，陈皮、砂仁各6克。煎沸后放入大壶内，将壶口对准患者鼻孔，令吸其气，此本芳香之气，得之能宽胸定逆，悦脾醒胃，病者能顿觉舒适，其后即可试服少许易于消化的食物，往往便能纳受，不再呕恶。

恶毒疮 外科病症名。见《太平圣惠方》卷63。即恶疮。见恶疮条。

恶食 ①妇科病证名。指恶阻，见恶阻条。②病证名。又称厌食。指见食则恶之意。见《兰室秘藏·心腹痞满》。《内外伤辨惑论》卷上：“劳役所伤及饮食失节、寒温不适，三者俱恶食，口不知五味，亦不知五谷之味。”治疗宜分虚实。实者多因伤食所致。《医编》卷2：“伤食则胸腹痞满，恶心嗝酸，噫败卵臭，恶食，头痛，发热恶寒。证似伤寒，但气口脉倍大于人迎及身不痛为异耳。轻则消导，重则吐下。在上脘者吐之，瓜蒂散之属；已下肠中者下之，其证热，所伤之物亦热者，承气汤。”中焦积食用枳实丸、保和丸等消导。如因脾胃气虚而兼见身体倦怠，面色萎黄诸症者，可用异功散、大剂参术以健脾。

恶脉 外科病证名。出《肘后备急方》卷5。由

春冬之恶风入于脉络，以致血瘀而成。证见肢体赤脉隆起，如蚯蚓状。治宜活血化瘀，疏通脉络，内服五香汤加味；外敷丹参膏。本证类似现代的血栓性静脉炎。

恶疮 ①外科病名。又名久恶疮、恶毒疮、顽疮。《刘涓子鬼遗方》卷5有“治头疮恶疮骨疽等牛屎熏方”的记述。该书将恶疮与骨疽等并列同治，本证是指一般顽固的外疡而言。《诸病源候论》卷35：“诸疮生身体，……疮疡痛焮肿而疮多汁，身体壮热，谓之恶疮也。”泛指脓液多而严重者为恶疮。近人往往把恶性肿瘤，称为恶疮。郭璞《山海经》中“痈”为恶疮。②儿科病证名。是指小儿疮疡，脓血腐败久而不愈的病证。《小儿卫生总微论方》谓：“小儿有缘身生诸恶疮者，由脏腑有热，冲发于外，外被风湿所干，内外相乘，搏于气血，随其经络虚处，停滞留结而生，或大或小，或痒或痛，破烂成疮，或脓或血，或腐或败，挟毒所作者，久而不差，皆曰恶疮。”

恶眉 病症名。眉毛枯萎无光泽。眉毛的枯萎或润泽与血气的盛衰有关，枯萎是血气少的征象。《灵枢·阴阳二十五人》：“恶眉者，血气少”。

恶核 外科病证名。①出《肘后方》卷5。多因风热毒邪搏于气血，复为风寒乘袭所致。症为核生肉中，形同梅、李、或如豆粒，推之可移，患处疼痛，恶寒发热。宜内服五香连翘汤。《医学衷中参西录》下册：“似即鼠疫之恶核”。即指患鼠疫之淋巴结肿大。②指痰核之形大者。《外科全生集》卷1：“大者恶核，小者痰核”。宜服阳和丸、犀黄丸以消散之。

恶热 病证名。即怕热。①外感热病反映于外的一种证候。如：伤寒阳明病的外证为“身热，汗自出，不恶寒，反恶热”（见《伤寒论·阳明病篇》）。其他如“阳明温病”亦“但恶热，不恶寒”（见《温病条辨》）。②见于内伤疾患。一为阴虚证。如：“阴气耗散，阳无所附，遂致浮散于肌表之间而恶热也，实非有热，当作阴虚治之”（《格致余论》）。二为实热证。胃中有实火者，亦有恶热之证。如：多饮酒、多吃厚味之人，饮食喜冷，厚衣则烦，此由热邪内积于胃所致（据《杂病广要》引《医学统旨》）。

恶疰 病证名。见《太平圣惠方》卷56：“恶疰者，是恶毒之气也，人体虚者受之。毒气入于经络，遂流移心腹，其状往来击痛，痛不一处，故名恶疰也。”可用牛黄散、恶疰腹痛方等。见尸疰、风疰等条。

恶疰心痛 病证名。疰亦作注。指邪毒疠气传注心包所致的心痛。见《太平圣惠方》卷43。《圣济总录》卷56：“凡人将理失度，阴阳俱虚，血气不足，食因风寒暑湿客忤邪恶之气，乘虚入于肌体，流注经络，伏留脏腑，毒击心包，时发疼痛，积滞日久，转相注易，故曰恶注心痛也。”常见心痛如刀刺，或如蛰咬心，胸膈两肋拘急疼痛，呕吐清水，饮食不下，手足逆冷等症。治宜鬼箭羽散、槟榔散、消石圆、十注丸、当归散等方。见心痛、中恶心痛、注心痛条。

恶寒 病症名。出《素问·骨空论》。即怕冷。有外感恶寒、内伤恶寒两类。外感恶寒见于感冒、伤寒、温病、疟疾等病证。外感恶寒，是因风寒在表，必兼有发热、头痛、脉浮等表证。内伤恶寒主要有阳虚恶寒、痰饮恶寒、郁火恶寒等。阳虚恶寒是内脏虚寒，阳气不足，必见身冷、踡卧、脉沉等里寒证；痰饮恶寒是胸膈有痰，阻遏阳气，除恶寒外，必兼有胸闷、食少、脉沉滑等痰饮内停之证；郁火恶寒是内有郁火，阻遏阳气，虽有恶寒、四肢厥冷，但必有口渴、呼吸气粗、便秘、尿赤、脉数等郁火之证。

恶障 眼科病证名。见《审视瑶函》卷3。指翳膜之浑厚肥大，掩蔽黑睛瞳神者。见翳条。

恶漏 外科病证名。见王芳林《临床实用痔漏学》。即坏疽漏。见坏疽漏条。

恶露 妇科术语。①指产妇在分娩后，胞宫内遗留的余血和浊液。一般约2~3周排净。恶露的正常排出，有利于胞宫的复旧及产妇的顺利康复。出《肘后备急方》。②指养胎之血。见《女科指南集》。

恶露不下 妇科病证名。指胎盘娩出后，胞宫内的余血浊液停留不下，或下亦其少并伴见其他症状的病证。见《太平圣惠方》，恶露不下多因产脏劳伤、血室正开，风冷寒邪乘虚而入，或伤于生冷而血为寒凝，亦可素体阳气偏虚，因产更虚，易感寒邪而致余血浊液排出不畅停蓄胞中而病恶露不下；或因产时或产后，抑郁喜怒伤肝，或素体抑郁因产事不顺致郁结更甚，气机疏泄不及，血不畅行成瘀而致恶露排出不畅。因寒凝血瘀所致者临证可见胎盘娩出后，阴道无余血浊液排出，或所下甚少，其色紫暗，挟有血块，小腹疼痛而有冷感，按之加重，得热稍减，触之有块，面色青白，肢冷畏寒，舌质紫黯，苔薄白，脉沉紧。治宜温经散寒，活血化瘀，方选起死回生汤、温经汤、加味生化汤。因气滞血瘀者，临证可见胎盘娩出后，阴道无余血浊液排出，或排出甚少，或时下时止，色正常，或挟有血块，小腹胀甚于痛，胸胁胀痛，精神抑郁，脉弦涩。治宜行气解郁，活血化瘀，方选香艾芎归饮、通瘀煎。

恶露不止 妇科病证名。指恶露不绝。出《肘后备急方》。见恶露不绝条。

恶露不尽 妇科病证名。指恶露不绝。见《诸病源候论》卷43《妇人产后病诸候·产后恶露不尽腹痛候》。见恶露不绝条。

恶露不绝 妇科病证名。指胎盘娩出后，经阴道排出胞宫内的余血浊液超过三周以上的淋漓不断的病证。见《妇人良方大全》卷20。又名恶露不出，恶露不尽。恶露是产褥期中从阴道排出胞中余血浊液的统称，正常恶露，初为红色，继则逐渐变淡，且无特殊臭气，一般在产后3周内应完全排尽。若红色恶露持续三周仍淋漓不断者则为异常。冲为血海，任主胞胎，总司阴液，恶露的主要成份是血，血由气帅。气血调和，冲任功能正常，则恶露的排出应按时而止。若因素体脾气虚弱，或孕后脾虚而致气血生化不

足，复因产失血耗气，使脾气益虚，或产后过早操劳，劳倦伤脾，脾气虚弱不能统摄冲脉之血，致使恶露不绝；也因产后胞脉空虚，寒邪客于冲任，血为寒凝，或因七情伤气，气郁而血滞，或因脾气虚弱，气虚无力帅血以行，余血滞留为瘀，瘀血不去，新血不得归经而出现恶露不尽；若因产后血室未闭，湿热之邪乘虚入侵胞宫、胞脉，热迫血行，湿遇气机，血为气滞，致使湿热与瘀血互结，而致恶露行而不畅，过期不止；也有因素体阴虚，又因产前多热，营阴被耗，加之产时失血耗液，阴液更亏，阴虚生内热，热扰冲任，血海不宁，血为热迫，则妄行不止成为恶露不绝；若因素体肝郁，孕时肝血易亏，又因产时失血，肝血不足，气机郁滞，肝郁化热，波及冲任或暴怒伤肝，火热之邪扰及冲任，迫血妄行而致恶露不绝。以上病因并非孤立存在，如气虚失摄者可兼有瘀血为患，瘀血阻滞者又易感染外邪与湿热并存，阴虚血热、肝郁血热者，还可出现气阴两虚等等。脾气虚弱所致者临证可见，胎盘娩出后，恶露超过3周不止，量较多，色淡红，质清稀，无臭味，面色晄白，神倦懒言，小腹空坠，食少便溏，舌质淡红，苔薄白，脉缓弱。治宜益气健脾，摄血固冲，方选固本止崩汤、加减补中益气汤、杜蛎散。瘀血阻滞所致者临证可见胎盘娩出后，恶露超过3周不止，淋漓量少，色黯有块，小腹疼痛拒按，块下痛减，舌质紫黯或边有瘀点，脉沉涩。治宜活血化瘀，方选生化汤合失笑散、少腹逐瘀汤。若为湿热蕴结证则可见，胎盘娩出后，恶露超过3周不止，量或多或少，色紫红，质稠粘，挟有血块，其气秽臭，小腹与腰骶胀痛拒按，头重倦怠，纳呆食少，口干不欲饮，舌质红，苔黄腻，脉濡数。治宜清热化湿，理气祛瘀，方选银翘红酱解毒汤、银甲丸。阴虚血热证可见胎盘娩出后，恶露超过3周不止，量少，色紫红，质稠粘，两颧潮红，手脚心热，口燥咽干，舌质红，少苔、脉虚细而数。治宜养阴清热，凉血固冲，方用加味阿胶汤、保阴煎、加减两地汤。若为肝郁血热所致者，临证可见胎盘娩出后，恶露超过3周不止，量时多时少，色紫红，质稠粘，或挟有血块，乳房、胸胁、小腹胀痛，心烦易怒，口苦咽干，舌质红，苔薄黄，脉弦数。治宜解郁清肝，凉血固冲，方用疏郁清肝汤、丹栀逍遥散。亦可用益母草30克，红糖适量，用水煎服治疗产后恶露不绝；或用血余炭9克，温酒送服；还可荆芥炭9克，温酒送服，或用马齿苋30克，用水煎服等单方治疗恶露不绝。

栗三台 清代医生。字万钟。清代山西长治县人。早年习儒，因病改学医。博览《素问》、《难经》、《伤寒论》等书，悟其微旨，为当时名医。年七十余尚能诊，医者多就正之。县令江某、林某皆深重之。

栗子桂圆粥 药膳。见《抗癌饮食》。梗米100克，栗子10枚，桂圆肉20克，白糖少许。栗子去皮，切成小碎块，与米同煮粥，半熟时放入桂圆肉，熟后调入少量白糖。随意食。功能补益心肾，养心安神，温暖腰膝。主治肿瘤病人心肾精血不足所致的心悸、

失眠、腰膝酸软、冬日畏寒较甚等。

栗子痔 外科病名。见《疮疡经验全书》卷7：“其形如栗子”。相当于痔核之颜色紫红深暗者。

栗毛球 中药名。见《本草纲目》。别名：栗毛壳，栗刺壳，风栗壳，板栗壳斗。为壳斗科植物栗 *Castanea mollissima* BL. 的总苞。治丹毒，瘰癧痰核，百日咳。内服：煎汤，9~30克。外用：煎水洗或研末调敷。

栗玉振 清代医官。字声甫。清末人。生平里居未详。曾任太医院九品医士，兼任寿药房值宿供奉官。

栗壳 中药名。见《食疗本草》。为壳斗科植物栗 *Castanea mollissima* BL. 的外果皮。味甘涩，性平，无毒。治反胃，鼻衄，便血。内服：煎汤、研末或入丸。①治膈气：栗子黑壳煨，同春米槌上糠等分，蜜丸桐子大，每空心下30丸（姚可成《食疗本草》）。②治鼻衄累医不止：栗壳150克。烧灰，研为末。每服6克，以粥饮调服（《太平圣惠方》）。③治痰火瘰癧：栗壳和猪精肉汤（《岭南采药录》）。

栗花 中药名。见《日用本草》。壳斗科植物栗 *Castanea mollissima* BL. 的花。《滇南本草》：“性微温，微苦涩。”《四川中药志》：“性平，味涩，无毒”。治泻痢，便血，瘰癧。内服：煎汤，3~6克；或研末。

栗树皮 中药名。见《食疗本草》。别名：栗树白皮。为壳斗科植物栗 *Castanea mollissima* BL. 的树皮。治丹毒，癰疮，口疮，漆疮，打伤。外用：煎水洗或烧灰敷，含槲皮素，尿素，色素及鞣质。

贾一元 明代人。生平里居未详。著有《保婴全书》4卷，已佚。见于《医藏目录》

贾山亭 清代医家。四川苍溪人。在乡里施医药多年，颇有时名。撰有《仙方合集》2卷（1850），刊刻于世。

贾子摺 清代医生。四川西充人。幼年丧父，以医为业。其治病以谨慎著称，诊视、处方必三思而行，故所治多良效。又倡办义学，为乡邻所称颂。

贾仁山 清代医生。四川云阳人。通晓医术，怀济世之心，凡贫病不能市药者，便出资相助。诊病所得，亦多行善举。

贾廷玉 清末医家。字粹斋。四川绵竹人。博览医典。精于医理，临证处方颇有见地，最擅长儿科。对王清任《医林改错》一书极为推崇，学有所获。曾自撰《惊风论》、《蟪气论》各一篇，刊于《医林改错》之后。所遗医案由绵竹县卫生科编为《贾氏医案集》，行于世。

贾光明（1815~1888）清代医生。字月堂。霸州（今河北霸县）人，后迁居固安。十九岁为庠生，后课徒直至晚年。博学多识，凡经史、诗词、医学、星命等莫不精研力索，而医学尤精，生平活人甚多。撰有《医学精要》一书，今佚。其子贾芳芝。继承家学，名著一方。

贾汝栋 明代山西隰州人。字梁宇。精于儒学，兼通医术，早年以明经授襄垣学训，转静乐教谕、所至常施药济人。后任陕西灵台县令，公务之余，惟喜配药，每日升堂，先施药，后理政务，人呼为“慈母”。

贾芳芝 清代医生。固安（今河北固安县）人，祖籍河北霸州。儒医贾光明之子。承其父学，针灸术尤佳，临证多神效，名冠于时。

贾诚 唐代人。生平里居未详。尝重校佚名氏兽医专著《安骥集》12卷，今存。

贾和光 唐代人。生平里居未详。著有《铃和子》1卷，今佚。出《旧唐书·经籍志》。

贾所学 明末本草学家。字九如。鸳州（今浙江嘉兴）人。著有《药品他义》13卷，顺治元年（1644）为李延显所得，遂行于世。创“药母”说。其著作为论说中药传统药理之名著。后世刻本甚多，或名《药品辨义》、《辨药指南》，其内容则一。

贾祐 宋代医家。生平里居未详。为当时名医。庆历（1041~1048）间，撰有《伤寒纂要》3卷，刊于世；《人神论》1卷、《诊脉经知》3卷，均佚。

贾思诚 元末明初医生。浦江（今浙江）人。文学家宋濂之外弟。早年学治经，后受医于朱震亨门下，博览群书，多有心得，出而治疾，多有神验。诸名公多诗赋赠之。

贾耽（730~805）唐代地理学家。字敦诗。沧州南皮（今河北）人。天宝年间（742~755）举明经，后官至检校司空左仆射。好读书，阴阳杂数无不通晓。尤精地理，兼通医技。著有《备急单方》1卷、《医牛经》1卷，均佚。其四世孙贾黄中，为宋初名臣，主编有《神医普救方》一书。

贾振瀛 清代医生。字仙舫。山东莒县人。早年习儒，后改学医，于《内经》、《难经》、《伤寒论》诸书，无不博览深究。立志济人，活人无算。著有《时疫指南》、《验方集》、《杂证医案》、《痧疹精义》等书，未见传世。

贾健 清代医生。清代河南汜水人。从医为业。怀济世之心，遇贫病者则出药医治，不思其报。所居村临汜水，健乃捐建义桥，行人便之。

贾黄中（914~996）宋代大臣。字娲民。沧州南皮（今河北南皮县）人。十五岁举进士，授校书郎、集贤校理等职。太宗时（927~947）官至礼部侍郎，参知政事。太平兴国六年（981）奉诏于崇文院编录医书。雍熙三年（986）与宗讷、刘锡、吴淑、吕文中等合辑《神医普救方》1000卷，目录10卷，今佚。

贾铭（1269~1374）元代养生家。字文鼎，号华山老人。海昌（今浙江海宁）人。尝官万户，入明已百岁。明太祖（朱元璋）召问颐养之法，曰：“要在慎饮食”。以所著《饮食须知》进览，赐其宴。寿至一百零六岁卒。

贾绶丞 清末医家。字能静。四川涪陵人。少受业于张贡琳，专习经方，潜心研究十余年，长以医术

精良闻名。著有《医学心得》。卒年六十六。

贾鲁 (1297~1353) 元代医官。字友恒。元代河东高平人。幼负志节,既长,谋略过人。曾恩授东平路儒学教授,累千户部主事,因父丧辞归。后起为太医院都事,官至中书左丞。至元十三年卒。时年五十七岁。

贾梁 南北朝北魏酒泉(今甘肃)人。大和中(477~499)因事获罪,施以腐刑。世宗末(约515年)得充内待,曾任尝药典御。

速成针灸学 针灸学著作。浙江省中医进修学校编,浙江人民出版社1959年出版。本书内容简要、实用、通俗易懂,是初学者入门之书。

速效回春饮 药膳。见《中国家庭药膳》。人参、淫羊藿各3克,软骨素2克,白兰地30毫升。将人参、淫羊藿加水煎取汁,然后与软骨素、白兰地混合后饮用。功能补肾壮阳。主治肾虚所致的阳萎、骨骼软弱无力等。

速效茶 药膳。见《中国家庭药膳》。红茶汤、桔子汁、人参酒各20毫升,葡萄糖6克,鸡蛋黄1个。将以上原料放入大茶杯内,加入冷开水搅拌后服用。功能补气生津。主治疲劳过度所致的体倦乏力、头晕目眩等。

速效散 方名。《证治准绳·类方》第4册方。川楝子(取肉,巴豆5粒去壳,同炒赤,去巴豆)、茴香(盐炒香,去盐)、炒补骨脂各1两。为细末,每服3钱,空腹热酒调下。治腰痛不可忍。

赶风柴 中药名。见《岭南采药志》。别名:节节红,饭汤叶,亚寨凡,大斑鸠米。为马鞭草科植物裸花紫珠 *Callicarpa nudiflora* Hook. et Arn. 的带有嫩枝的叶。裸花紫珠为灌木及小乔木。小幼枝时被粗糠状毛。老枝秃净具皮孔。

叶卵状披针形或矩圆形,长12~22厘米,宽3~8厘米,先端渐尖,基部钝或浑圆,边缘有锯齿,上面深绿色,干时变黑色,下面背灰褐色茸毛,侧14~18对。聚伞花序长大,径8~12厘米,7~9次分枝;花序柄长6~9厘米,花柄长约1毫米;苞片线形,早落,偶有呈小叶状;萼小,秃净,截头形;花冠紫色,长2.5毫米,管状,4裂,秃净;雄蕊4,突出,药室纵裂;子房上位,4室。果球形,径1.5~2毫米。干时变黑。分布于我国南部。《南宁市药物志》:“辛涩”。《广东中药》Ⅰ:“微苦,性平。”止血,消炎,祛瘀,止痛。治肺出血型钩端螺旋体病、肺结核、大叶性肺炎等引起的出血,溃疡病等引起的上消化道出血,血小板减少性紫癜,血尿,创伤出血,流感,烧伤,化脓性皮肤溃疡,子宫颈糜烂,跌打损伤,风湿痛。内服:煎汤,15~30克;或制成浸膏。外用:煎水洗、捣敷或研末调敷。本品全草水煎剂能缩短家兔的出血时间,但对家兔



裸花紫珠

和小鼠的凝血时间则无影响。家兔注射本品提取液后,血块回缩时间未见缩短,可见不影响血小板的质和量,此提取液亦不能缩短去血小板血浆重新钙化时间,因此,在血液缺乏血小板的情况下,也不能起到促凝作用,其止血原理可能是使毛细血管收缩所致。另有报道本品注射液试管内能缩短羊血的凝血时间,对狗静脉或肌肉注射亦能缩短出血及凝血时间。本品提取液对小鼠离体肠管有兴奋作用,兔耳灌流能使血管收缩,其对消化道的止血作用可能通过机械压迫及血管收缩所致。本品煎剂在试管内对金黄色葡萄球菌有较好的抑菌作用,对副大肠杆菌、费氏痢疾杆菌亦有一定的抑菌作用。其中以花、叶效果较好。还有促进白细胞吞噬作用。裸花紫珠全草对小白鼠及狗的急性毒性试验证明,无明显毒性,不引起溶血反应,但局部刺激性较大,静脉注射可引起血栓形成。现代临床:①止血,裸花紫珠制剂对肺出血型钩端螺旋体病,肺结核、肺脓疡、大叶性肺炎等引起的出血,溃疡病引起的上消化道出血,血小板减少性紫癜,血尿等均有一定的止血作用。可以代替仙鹤草素作为常规用药。对大出血病例,再辅以其它止血剂。对咯血、尿血等以2%的紫珠素注射液肌肉注射,每次4~8毫升,每日2~3次。对上消化道出血,用50%裸花紫珠溶液口服或胃管输入。用2:1裸花紫珠煎液浸湿纱布,压迫切口,用于手术创面渗血。②治疗烧伤,以1:1裸花紫珠煎液处理烧伤创面,可防治创面感染。减少败血症的发生率。也可用喷雾法将裸花紫珠注射液喷于创面,每日2~3次。适用于大面积、特殊部位、小儿烧伤,或纱布贴敷容易脱落的创面等。③治疗化脓性皮肤溃疡,用裸花紫珠干叶制成3:1煎液外用。④治子宫颈糜烂,用裸花紫珠制成栓剂,放入阴道贴敷于糜烂处。⑤治流行性感,以0.25克裸花紫珠浸膏片内服。⑥治急性传染性肝炎,内服50%的裸花紫珠煎剂40毫升,或浸膏片剂1.25~2克,每日3次。同时也采用一般疗法。⑦预防手术后感染和用于消毒。

起火法 气功功法。静功。作法:入静室,散发披及,闭目冥心,正坐握固,叩齿集神,起身起火,微以意留息,少入迟出,默想脐下,火轮大如斗,须臾焰起,照定自身。功在补火壮阳。祛身中寒冷,或四肢痹痛不宁。见《脉望》。

起火得长安法 气功功法。静功。作法:子午二时,存想真火自涌泉穴起,先从左足行,上玉枕,过泥丸,降入丹田,三遍。次从右足,亦行三遍。复从尾闾起,又行三遍。功效:流通百脉,五脏无滞,四肢健。见《修龄要旨》。

起阳鸡蛋 药膳。见《仁寿录》。鸽蛋3个,川椒、生姜各3克,小茴香、大茴香各9克。将小茴香、大茴香、椒、姜用纱布袋装好,放入锅中,加适量的水,煮取药液约300毫升。去药袋,滤药液,再入锅中烧沸,将鸽蛋打入,煮熟即成。食蛋吃汤,每日晨1次,连服月余。功能补肾兴阳,补脑益智。主治肾

阳虚、脑髓不足所致的早衰、发育不良、阳萎、早泄、记忆力减退等。

起针 中医术语。即“出针”的俗称。见出针条。

起坐生花 病证名。系指坐位突然起立时眼冒星花。见《古今医统》。多因肝肾虚损，气血不足所致。《证治准绳·七窍门》谓：“（目）内外别无证候，但其人动作少过，起坐少频，或久坐，或久立、久眠、久视，便觉头眩目花昏晕也。”某些眼病及全身性疾病或年老体衰者可见此症。见目晕条。

起废神丹 方名。《串雅内编》卷1方。麦门冬8两，熟地黄1斤，玄参7钱，五味子1两。水煎，分3次服。治痿症，日久不愈；熟地黄8两，玄参3两，五味子3钱，山茱萸4钱，牛膝1两。水煎，分二次服。服上方见效后，改服此方。

起脾法 中医术语。自我按摩方法之一。《医学入门·保养》：“光静坐存中气，后挺身，以两手相叉，极力扒左扒右各七次。扒左侧头向右，扒右侧向左。如此者三、五次，静坐良久。善和脾胃、进饮食；兼治臂腰拘挛。与开关法相续行之，亦可”。

起痿汤 方名。《医学衷中参西录》方。生黄芪、柏子仁、白芍药各4钱，代赭石、怀牛膝、天花粉各6钱，玄参5钱，没药、乳香各3钱，廬虫4枚，制马钱子末2分，前十味煎汤，送服马钱子末。治中风经治疗病情转愈，脉象和平，而肢体仍痿废。

起脾法 气功功法。动功。静坐存中气，挺身，以两手相叉，用力向左右伸出各七次，手向左则头向右，向右则头向左，如此三五次，静坐片刻，善和脾胃，增进食欲，治腰背拘挛，与开关法配合行之更好。见《医学入门》。

尅伐 中医术语。①攻伐削弱之意。指攻散力峻猛的药物性能，易于耗伤元气。如芫花、甘遂等药物多服或久服，能尅伐元气。②指五行克制。如金克木、木克土等。

或中 经穴名。（Yuzhong KI26）属足少阴肾经。别名域中。出《针灸甲乙经》。或，乃茂盛之象。本穴主治痛邪域于中，冲气上逆壅滞于胸诸证，故名。第一肋间隙，前正中线旁开二寸处是穴。有胸大肌，肋间外韧带，肋间内肌；第一肋间动、静脉；第一肋间神经皮支，深层为第一肋间神经，皮下有锁骨上神经前支。主治咳嗽、气喘、痰壅、胸胁支满、不嗜食、烦躁。《针灸甲乙经》：“咳逆上气，涎出多唾，呼吸喘悸，坐卧不安，或中主之。”《针灸大成》：“主咳逆喘息不能食，胸胁支满，证出多唾。”斜刺或平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或5~20分钟。不可深刺，免伤内脏。

顾大田 清代医家。江苏苏州人。生活于十九世纪。邑名医顾文烜之孙。早年从徐锦学医，后亦负盛名。著有《利济堂医案》，今存抄本。

顾广纪 清代医生。江苏盱眙县人。善医，诊脉知人生死。尝见称于苏州叶天士。

顾大纲（？~1917）清末医生。字宾谷。上海

（今上海市）人。世业医，曾祖泌庵、祖维新、父锡荣，皆以医名著于时。幼承家学，博览群书，遂精于医。行医往来于真如、南翔之间，寒暑无间，治人甚多。又热心地方公益，曾任乡会会长、蒲淞市议长等职。

顾大昌 清代医生。字子长，自号楞伽山民。江苏吴县人。为名医刘彦冲之高弟。庚申之变（1860）避居闽中。事平回吴县，继行医，声名益高。

顾开熙 清代初医生。字蒙生。清江苏娄县（今江苏昆山市）人。中年患疾，阅医书有得。又从李中梓学，医得其传。年六十三卒。

顾元文 明末清初医家。字焉文。毗陵（今江苏常州）人。壮年时遇同里医僧胡慎柔，乃终生业医。以《本草纲目》浩繁，而《本草经疏》又多附会，世医多依赖《本草蒙筌》等普及性药书，故取众书之长，纂为《本草汇笺》10卷（又名《增补图象本草备要汇笺》），刊于顺治十七年（1660），今存。

顾天宠 清代医生。字承予。江苏六合县人。以医为业，治伤寒取效如神。为当地名医。

顾月千 清代外科医生。川河（今上海市）人。以医为业，善治外科。为人治病必徒步往，不令雇轿，亦从不计较报酬。

顾氏医镜 医学丛书。6种，16卷。清·顾靖远（松园）撰。成于1718年。有《素灵摘要》2卷，《内景图解》1卷，《脉法删繁》1卷，《格言汇要》2卷，《本草必用》2卷，《症方发明》8卷。数种内容均系采录《内经》、《伤寒论》及历代中医著作中的精华部分，结合个人学术经验予以阐述注解，全书论及生理、病原、病理、疾病各论、诊断、疗法、药物、解剖方剂等方面，内容比较广泛但完整。顾氏学术思想接受喻嘉言（昌）影响。现存版本最早的有清末武林印书馆铅印本。自1924~1934年扫叶山房石印本。有1961年河南人民出版社根据其家属所献抄本校订出版，书名《顾松园医镜》。删去《内景图解》中不符生理解剖实际的插图，质量较前有提高。

顾文荣 清代医家。字仲华。江苏昆山县人。洪武中适居京师。因母病，广求药理，遂精医，隶太医院。往辄奇效。

顾文烜 清代医家。字雨田，号西畴，一作恭寿。江苏吴县人，世居城南。早年习儒，为国学生。精于医术，长于治温病，善用凉药。著有《顾西畴城南诊治》、《顾西畴方案》两稿，后由吴县医生黄寿南辑较精抄并予分类得以传世。尚有《书方宜人艺识说》，收入《吴医汇讲》。孙大田，继其术。

顾文熊 明代医家。字乘虬。江阴（今江苏江阴市）人。副贡生。生平赋性高抗，不屑俯仰时辈。好著述，有关医著有《脉学指归》、《本草论要》，未见传世。

顾允若（1886~1937）名思湛。江苏吴县人。先世以“天医峰七子山顾”悬牌，世代相传。少时随父积庵学。博览医籍，尤喜丹溪、东垣之说。十六岁

独立行医，以治疗风癆臌膈闻名。编有《顾氏医经读本》6卷（1934）。尚有医稟遗稿若干存世。

顾长龄 清代医生。字杏树。清代奉天海域（今辽宁）人。自幼习医，擅长妇科。临证谨慎，验证详参，不轻用猛峻药剂。主培补元气，以期正气足而邪自退，施治多效。门生甚众，以姜文、刘光大为著名。子寿昌，亦继父业。

顾可学 明代医生。号惠岩。江苏无锡市人。弘治十八年（1505）进士。笃好经方，曾以《医方选要》及秋石、红铅进献，擢礼部尚书。寿八十余，须鬓未白。著有《眼科对证经验方》1卷，已佚。

顾世澄 清代外科学家。一名澄，字练红，号静斋。安徽芜湖人。后迁居扬州。早年习儒，有文誉。因祖、父均业医，故袭承家学，业医四十余年，闻名于时，尤以治疡科著称。其治外科证候，以外证必本诸于内，故倡疡医须谙内科证治、脉理等。尝殚精竭虑，广搜古来医籍，辑成《疡医大全》40卷（1760）。此书为个人外科学撰述中之巨著，对外科学发展有较大影响。

顾仪卿 清代医家。号文山。梁溪（今江苏无锡）人。将临证之心得经验，著成《医中一得》（又名《瘡症浅说》）。该书有颇发前人未发之处，又颇切临床实用，为裘吉生收入《三三医书》。

顾兰圃 清代医生。生平里居未详。辑有《救急篇》1卷，刊于嘉庆丁巳（1797）。

顾民珩 清代医家。号梦玉。浙江海盐人。弱冠游庠，后习岐黄。晚年著有《医方纲目》，未见传世。

顾母理脏汤 方名。《医醇膳义》卷4方。枳壳（麸炒）、青皮各1.5钱，厚朴、白术各1钱，炒谷芽、当归、茯苓各2钱，干姜、木香各5分，白蔻仁6分，橘饼（切片）3钱。水煎服。治大肠气胀，肠鸣而痛濯濯，完谷不化。

顾朴 明代医生。字太素。常熟（今江苏常熟市）人。邑名医顾颉之孙。得祖父之传，医名籍甚。一富翁得寒疾，朴诊之谓：病危甚，法当下，不尔入暮且死矣！众医曰：今太阳、少阴并病，病久体弱，若下，是促其死也，不若姑听之。朴曰：病人面赤耳黄，狂言恍惚，此为有实。不速为吐下，无能为也。遂下之，一夕而愈。子顾昱，承其业。

顾成章 晚清文人。字咏植。清末江苏武进人。撰有《周礼医官详说》一书，对古代医政制度有所考释。此书刊于清光绪癸巳（1893）。

顾仲 清浙江嘉兴人。字中村，号浙西士。家世耕读，重养生，倡饮食必结且熟，有理有节，遵生颐养，以和于身。撰有《饮食中庸论》、《臆定饮食》等文，流传于公卿间。后录其《食宪》一书有关饮食内容，增以己验，辑成《养小录》3卷（1818）。

顾传业 清代医生。川沙（今上海市）人。邑名医顾瞻乔从弟。工医术，擅治痘疹。子顾璇，以痘科、针灸知名。

顾行 字敏三。浙江钱塘人。生平未详。著有

《伤寒心印》1卷、《痘疹金镜重磨》3卷、《治瘡全书》2卷，均佚。

顾兆熊 清代医生。字啸峰。江苏吴县人。父顾介标，精疡科。兆熊以诸世父业，治病多出新意。郡中富姓额上患瘤，熊以炽炉炭烘针，刺涌泉穴，血淋漓下，额瘤顿消。

顾兆麟 清末医家。江苏武进孟河人。早年从名医陆九芝习医，尽得其传。兼二诗，勤于著述，今尽存《金针集》一书。

顾欢 南北朝南齐吴郡（今江苏苏州）人。字玄平。隐于会稽山阴白石村。性仁爱，通医术。素有道风，其济人除医药外或以禳厌为治。

顾观光 清代医家。考据学家。字尚之，又字漱泉，别号武陵山人。金山（今上海市）人。早年习儒，太学生，博通经史百家、天文历算。后承世业为医。尝考证《神农本草经》源流，搜采散见各书之中《本草经》佚文，重辑《神农本草经》4卷，刊刻于世。

顾寿昌 清代医家。奉天海域（今辽宁）人，世居城南关。邑妇科名医顾长龄之子，承父学，以医问世。

顾克勤 清代医家。南汇（今上海市）人。名医顾宗薰之子。精医术，承家学。著有《医学管见》一书，未见刊行。

顾芳源 清代医家。南汇（今上海市）人。世医顾宗薰曾孙。著有《顾氏秘书》4卷、《医方集要》1卷。未见流传。

顾步汤 方名。《外科真诠》方。黄芪、石斛、当归、牛膝、紫花地丁各1两，人参、甘草各3钱，金银花3两，菊花、蒲公英各5钱。水煎服。治脱疽初起。

顾昉 明代医生。号爱杏。江苏常熟（今江苏常熟市）人。视病洞若观火，诊脉能决生死，颇负盛名，松江人尤推重之。年八十余卒。

顾秀 字芝千。常熟（今江苏常熟市）人。以疡科鸣于世。

顾言（？～1914）清末医生。字丹泉。上海（今上海市）人。世居十六保荷巷桥。早年精研医药，自《内经》、《伤寒论》、金元四大家及孟英诸书，无不探讨入微，故医术高。有医德，治病无分远近，必往之，且多良效。民国之年卒，寿七十余岁。

顾元 明末清初医家。号潜石子。初习儒，后学医。明崇祯十四年（1641）受业于王祚裕门下，习读《内经》。摘注《内经》45篇，注释文字，发明是非。成《内经要旨》（1673），以为教育弟子之助。门人有王斯觉（字克明）、顾谓（字季清）、顾椿（字允升）等。

顾启 清代医生。字希曾。浙江平湖人。善治金创损伤。

顾宏礼 清代医生。字维恭。崇明（今上海市）人。精医术，遇危证，虽深夜必往，所得酬资悉供施药费及安葬歿而无力归葬者。晚年，功读医书尤勤。

顾良济 清代医生。川沙(今上海市)人。世医顾璇之子。得父传,成当时名医。

顾奉璋 清代医生。湖北人,字左宜,号三近居士。得朱文庵增订之《寿世编》,并就此书再予增纂成《增纂寿世编》2卷(1785)。

顾若思 清初医家。喜方术,能以西洋制药法炼烹草木花果而成露。武进恽格赠其诗云:“蒸花炼草成仙露,转笑神农未得知。”

顾雨时(1903~1983) 宝山(今上海市)人。1926年从名医恽铁樵受业,并任职于铁樵中医函授学校。1930年后悬壶上海。建国后任上海浦东中心医院中医科副主任、中华全国中医学会上海市分会理事、上海市科学技术协会理事。从事中医工作六十余年,学识广博,临床经验丰富。

顾叔怀 明代医家。字二怀。明代江苏昆山人。精医术,与名医许白云相埒。

顾明佩 清代医生。字凤池。江苏南汇(今上海市)人。生平未详。著有《医学心得》,未见流传。

顾鸣盛 近代医家。字滨秋。曾问业于丁福保,通中西医学。光绪三十年(1904)与蔡小香、李平书邀集上海医界三十余人,发起组织医务总会(后改组为中国医学会),并任该会《医学报》主编。1908年又主编《上海医报》,传播中西医学知识。编有《中西合纂验方新编》、《中西合纂幼科大全》12卷、《中西合纂妇科大全》4卷、《中西合纂外科大全》5卷、《中西医学丛书十二种》(与汪洋合编)、《世界奇病谈》,又译日本冈本爱雄著之《(最新实用)西法针灸》。以上诸书均刊行于世。

顾金寿 清代医家。字晓澜,号雉皋逸叟。江苏如皋人。早年习儒,壮岁为贡生,后屡困秋试,年四十绝意功名,潜心专研医学。寓居吴门(今苏州)十余年,临证多效,颇有医名。弟子录其方案甚多,金寿先择百条,名《吴门治验录》(1823),另著有《良方汇集》一书,亦梓行。

顾定芳 明代医家。上海(今上海市)人。精于医术,曾任太医院御医。尝校定《重广补注黄帝内经素问》一书。

顾宗伯 明代医家。字翼之。江苏吴江人。早年习儒,后弃儒为医,传芦墟沈恒川之学,神于治痢。

顾宗祿 清代医家。字舜臣。南汇(今上海市)人。邑名医顾万程之子。承父学,工医术。著有《伤科大全》,未见传世。子顾克勤,继其业。

顾诜 清代医生。字令一。嘉定(今上海市)人。遇异人,秘授龙尾神针及灸法,试则奇效。凡痿痹不仁,匍匐舁载而来者,按经空灸数壮,即能举动自如而去。子孙世守其传。

顾承仁 清代儿科医生。字受卿。上海(今上海市)人。精医术,有名于时。著有《幼科精义》4卷,未见传世,子顾琳,世其业,亦有医名。

顾绍濂 清代医家。号蘊山。江苏苏州人。生平未详,著有《病机辑要》、《疫痧草》等。

顾荣惠 明代医家。字君与。常熟(今江苏常熟市)人。精岐黄术,医道玄妙,一时医名大显,其门若市,诊视昼夜不能宁居。陈司成赞之曰:“吾邑崇信鬼神,自君术行,诸术告穿,鬼教为之不振。”

顾柄 清代医生。号斗垣。川沙(今上海市)人。以医为业,尤精于外科,远近闻名。

顾昱 明代医生。字求昭,又字亚朴。明代江苏常熟(今江苏常熟市)人。文顾朴为当时名医。昱继父业,亦知名。

顾俊 明代医生。字时雍。吴县(今江苏苏州市)人。祖上业医,至俊仍继承家学,于医理专宗朱丹溪。

顾保圻 清末医家。华亭(今上海市松江)人。以陈宗彝《育婴汇讲》为本,讲各门分课编成《育婴浅讲》。述育婴堂婴儿之护理、授乳、衣襟、眠抱、审证诸法,兼收西洋育婴法等。

顾祖亮(1603~?) 清代医家。字汉明。娄东(今山东诸城)人。从施叔驭习医,精岐黄术。施氏有医稿,以《证治准绳》为主,辅以缪仲淳《医学广笔记》、李士材《医宗必读》,参以黄伯堂之心传,顾氏为之厘正即成《证治济世编》3卷,另辑有《麻疹秘书》,均刊行于世。

顾宪章 清代医家。生平里居未详。精岐黄术,尤善活伤寒。推崇陶节庵《伤寒全生集》,恐后学难明其渊深之义,乃为之辑注解释,撰成《新纂伤寒溯源集》6卷。

顾桂 清代医生。川沙(今上海市)人。世医顾瞻乔之子。与兄顾鸿、顾骧俱得父传,均以医世其家。

顾培玺(约1870~?) 近代医生。字宝初。江苏无锡人。清季为渚生。邃于医学、理论、经验俱富。著有《顾氏医苑》,计20种。内有《寄游庐时医录》、《铃医秘笈》、《惜墨轩医膳》、《凤痧实验要诀》等。

顾逢伯 明代医家。字君升,号友七散人。古吴(今江苏苏州)人。博研儒书,深究医理,兼读兵书,常以战理妙证医药,著有《分部本草妙用》5卷,成书于明崇祯庚午(1630),今存明代刊本。

顾家振 清代医生。字韵笙。青浦(今上海市)人。世以妇科知名。当时顾氏妇科、米氏疡科、吴氏儿科鼎峙而立,皆观音堂良医。

顾遽 清代医生。字雨田。青浦(今上海市)人。诸生。从名医何其超学,尤精妇科。曾寓居吴县,享盛名。著有《张大曦爱吾庐医案注释》,未见传世。

顾铭照(?~1914) 清代医生。字雨田。南汇(今上海市)人。精幼科。同治十年(1871)创设益善堂。自光绪十年(1884)始,施诊于育婴堂、保婴局、仁济育婴堂,前后垂三十年。民国三年卒。

顾清廉 清末医生。字葆性。浙江宁波市人。诸生。后游学日本,就读于师范学校。撰有《黄帝内经节次》一书,未见刊行。

顾鸿 清代医生。川沙(今上海市)人。世医顾瞻乔之子。承家学,以医为业,知名乡里。子顾舜钦,

继父业。

顾鸿遼 清代医生。字仪卿。江苏无锡人。生平未详。著有《传家宝》、《痧症指微》、《风雷集》、《良方集腋》、《医中一得》等书，未见流传。

顾淳庆 清代官吏。字古生。会稽（今浙江绍兴）人。道光、咸丰（1821~1861）年间以循吏名著关辅。晓医理，以医术惠人。著有《医学随笔》1卷，刊于世。

顾淑昭 清代女医生。清代浙江吴兴人。名医顾锡之女。工吟咏，通医理。

顾琳 清代医生。江苏上海县人。邑名医顾承仁之子。承父学，亦业医。

顾彭年 清代医生。字祖庚，号雁庭。江苏吴县人。早年习儒，国学生。精岐黄术，曾作《脉诀正讹》、《三焦论赘言》、《认疫治疫要言》等文，刊于《吴医汇讲》。

顾琢斋 清代医生。四川铜梁人。医技精而不以医问世。然诚心求治者虽远乃往治。

顾朝珍 清代医生。字纯之。南汇（今上海市）人。业医，名著一时。著有《临证医案》4卷，未见传世。

顾朝桂 清代医生。字馨山。川沙（今上海市）人。精医理，察脉辨证，取效如神。

顾景文 清代医生。名医叶桂弟子。曾随师游学于洞庭，详记录叶氏诊病所言，自编成《温证论治》，收入《吴医汇讲》。

顾鼎臣 明代官吏，眼科医家。字九和。江苏昆山人。弘治十八年（1505）状元。累官太子太保礼部尚书，武英殿大学士。著有《医眼方论》、《经验方》各1卷，已佚。

顾渭川（1885~1966）字梦熊，号谓庐。上海市人。从医孟河费绳甫，18岁悬壶于上海。抗战时任上海市红十字会救护队长，建国后任上海市中医文献馆馆长。擅长内、妇、儿及针灸术，行医六十年。著有《谓庐医案醇臞》等。

顾锦 清代医家。字少竺，号术民。元和（今江苏苏州）人。从沈安伯学医，名重一时。著有《用药要诀》1卷，未见刊行。

顾愈 清代医生。江苏常熟县人。生平未详。著有《伤寒衣钵》1卷，刊刻于世。今未见。

顾锡 清代眼科医家。字养悟。浙江桐乡人。侨居松郡。能窥灵兰之秘，综合前贤论目病之要旨。提出眼病大抵以肝肾为本，舍本而从标者皆非正法。用方皆宗张景岳、朱丹溪及李东垣，忌用针刺、钩割及炮烙，系眼科中擅长内治者。著有《银海指南》4卷、《眼科大成》等书，均刊行于世。门人受芬（字郁芳）、张晚（字兰佩），继其术。

顾筱岩（1892~1968）字鸿宾。上海市人。世代为医，均以外科知名。筱岩1956年自香港返沪，任上海市中医文献馆馆员。承家业，精疮疡外科，治病善于掌握阴阳转换之理，不拘成法，多获良效，名著

一时。晚年总结毕生临床经验，撰有关于乳部疾患、疔疮走黄、委中毒、脑疽、骨槽风、瘰癧等病论治经验传世。其家传经验方如红灵丹、黑退消、青黛散、青吹口等均收载入上海中医学院主编的《外科学讲义》。

顾靖远 清初医家。字松园，号花洲。长洲（今江苏苏州）人。早年习儒，有文名。后其父病因庸医误投药而亡，遂立志学医，苦攻医书，历三十年，寒暑无间，慕名，治者踵相接，活人无算。康熙（1662~1720）年间任职太医院。著有医书6种，辑成《顾氏医镜》16卷，刊于世。包括《素灵摘要》2卷、《内景图解》1卷、《脉法删繁》1卷、《格言汇纂》2卷、《本草必用》2卷、《症方发明》8卷。另有《医要》若干卷，未见刊行。

顾源 清代医生。字允斋。江苏奉贤县人。世习举业，至源弃儒学医。专精疡科，治贫病者不受酬仪，远近信赖之。

顾福如（1890~1939）名培吴，以字行。江苏苏州人。光绪三十一年（1905）秀才。名医顾伯平之子。福如承家学，执经问难，深得其医理精髓。曾在苏州博习医院附设医学堂学习西医，能以中西两法应诊，后渐以中医治法为主。曾任中央国医馆吴县分会馆馆长、医药改进会吴县支会会长、苏州红十字会分会会长等职。1935年与苏州名医钱伯煊等共创苏州国医联合诊所。后迁居上海继续应诊。以擅长伤寒、温病著称。

顾璇 清代医生。江苏川沙（今上海市）人。邑名医顾传业长子。璇承父学，精医术，以痘科及针灸知名。子顾良济继其业。

顾颢 明代医家。字昂夫。常熟（今江苏常熟市）人。少习举业，通经义，善诗赋。长而学医，能别阴阳，辨病机，精诊疗，求治者不绝于途。有司以“明医”荐于朝，供事太医院。后辞归，筑“南园草堂”，隐居其中，遇有疾者求治，则予之以药。著有《顾颢遗集》，已佚。既志，不以术授其子而受其孙，孙顾朴、顾昱、顾翱、顾恩，均精医术。

顾墨耕 清代医生。奉贤（今上海市）人。精医术、名著一时。著有《药达》1卷，未见传世。

顾德华 清代女医家。字鬢云。江苏吴县人。擅长于内、妇科，尤以妇科著名。道光、咸丰（1821~1861）年间吴下士大夫争相延请。著有《花韵楼医案》1卷，被裘庆元辑入《珍本医书集成》。

顾澄 明代医生。字慧晓，又字宪卿。吴江（今江苏吴江县）人。善书法，精岐黄术，治病不索谢仪。

顾儒（1533~1612）明代医家。字成宪，号云竹山人。澄江（今江苏江阴）人。其父多病，故弃儒学医，师浙东之名家，访染溪之高士，力学数载，投剂疗疾每获良效。以医籍浩繁，查阅不便，因择经效平常方药，分门列病定方，撰成《简明医要》（1605）5卷，补遗1卷。

顾澧 清代医家。字岂堂，号雨坪。浙江嘉善人。

早年习儒，为附贡生，有文才。又精岐黄术，为便于后学入门，著《初学摘略》12卷。

顾璜 清代医官。字仰山。南汇（今上海市）人。以医术游于京师，道光时（1821~1850）荐为太医院吏目。

顾璩 清代医生。川沙（今上海市）人。邑名医顾瞻乔之子。得父传，亦工知术。

顾麟 清代医生。南汇（今上海市）人。生平未详。著有《灵素表微》、《内经疏证》二书，未见刊行。

砧骨 人体部位名。耳骨之一。解剖学同名骨。左右耳各一，在鼓室内腔上部，其形似砧，故名。

破气 中医治法。理气法之一。使用较峻烈的理气药散气结、开郁滞的方法。如青皮、枳实等。

破气汤 方名。《太平惠民和剂局方》方。青皮、陈皮、茴香各12两，杏仁、桂心各1斤，高良姜、姜黄、草澄茄、木香各6两，炒甘草8.5斤，炒盐14斤，丁香皮9两。研末，每服1钱，开水点服。治寒凝气滞，心腹胁肋胀满刺痛，噫气吞酸，呕逆恶心，胸膈噎塞，饮食减少。

破布叶 中药名。见《生草药性备要》。别名：布渣叶，蔊宝叶。为椴树科植物破布叶 *Microcos paniculata* L. 的叶。夏、秋采收带幼枝的叶，晒干。干燥的叶或带有幼枝的叶。叶多破碎，桔黄色或淡绿棕色，具短柄，叶片卵形或卵状矩圆形，先端尖，基部浑圆，边缘具小锯齿，主脉3，侧脉羽状，小脉网状，叶柄及主脉被星状柔毛。纸质，易破碎。气香，味淡。以净叶、无杂质者为佳。产广东、广西等地。味酸，性平。清热解毒，消食积。治感冒，消化不良，腹胀，黄疸，蜈蚣咬伤。内服：煎汤，鲜者30~60克。外用：煎水洗。①治感冒，消化不良，腹胀：布渣叶15~30克。水煎服。②治黄疸：破布叶60克，猪血120克。煎水服，1日1次，连服6日（《岭南草药志》）。

破皮疮 皮肤科病症名。见《医门补要》卷上。皮肤慢性溃汤之一。多由素体虚弱或病后脾虚，湿邪浸淫所致。患处皮破肉烂，色黑形陷，滋水淋漓，不易生肌，顽固难愈。治宜健脾渗湿为主。内服除湿胃苓汤。外搽生肌散。

破血 中医治法。使用祛瘀药中比较峻烈的药物，达到祛瘀的目的。如大黄、桃仁、红花、水蛭、虻虫等。

破血红花散 方名。《银海精微》卷上方。当归尾、川芎、赤芍药、枳壳、苏叶、连翘、黄连、黄芪、栀子、大黄、苏木、红花、白芷、薄荷、升麻各等分。为末，水煎，加酒温服。治心热血旺，血翳包睛。

破血散瘀汤 方名。《兰室秘藏·腰痛门》方。羌活、防风、肉桂各1钱，苏木1.5钱，连翘、当归尾、柴胡各2钱，炒水蛭3钱，麝香少许。后二味研末，前七味水、酒煎，去渣，待药汁稍温，调入水蛭、麝香末，空腹服。治跌伤，瘀血积于肋下，疼痛不得转侧，不能饮食。

破伤风 病名。见《仙授理伤续断秘方》。又名

伤痉、金疮痉、金疮中风痉。多因风邪侵入破伤或疮口所致。初起四肢乏力、头痛、两腮酸痛、口噤、颈部转动不灵、发热发冷，进而面肌痉挛，呈苦笑面容，牙关紧闭，舌强口噤，流涎，甚则全身肌紧张，角弓反张，频频发作，最后语言、吞咽、呼吸均困难，甚或窒息而死。治法初宜祛风定痉，服玉真散或五虎追风散，或脱凡散（蝉衣30克，研极细末）热黄酒送下，取微汗。外治宜清创、扩创及敷玉真散。后期当祛风、解毒、镇痉，用木萸散加减，并配合针灸。或注射破伤风抗毒素。

破伤湿 外科病名。出《世医得效方》卷18。因皮破肉伤，水湿浸入所致。症见口噤、不能吞咽、项背强直、疮口流黄水，用牡蛎末敷疮口，或甘草煎汤调服牡蛎末6克；亦可用南星、防风等分为末，水调敷疮上，并温水调服牡蛎末3克。

破阴丹 方名。《普济本事方》方。硫黄、水银各1两，青皮、陈皮各0.5两。先熔硫黄，次下水银，拌炒至无星，研细，下青皮、陈皮，研匀，煮糊为丸，如梧桐子大。每服30丸。如烦躁者，冷盐汤下，若为阴证，冷艾汤下。治阴中伏阳，六脉沉伏，按至骨紧而有力，头痛身热，烦躁中满，恶心，肢末皆冷。

破饮丸 方名。《太平惠民和剂局方》方。旋覆花8两，白术1.1斤，肉桂、炮姜各6两，赤茯苓7两，炒枳实2两，研末，糊丸如梧桐子大。每服50丸，开水下。治一切停饮不散，时呕痰沫，膈皖不快。

破故纸丸 方名。《济生方》方。破故纸（盐炒）、茴香（盐炒）。等分为末，酒糊为丸，如梧桐子大。每服50~100丸，空心，盐酒或盐汤下。治肾气虚冷，小便无度。

破故纸散 方名。《证治准绳·幼科》集2方。补骨脂（生用或炒用）。为末，每服1钱，热水或黄柏煎汤调下。治小儿膀胱虚冷，夜间遗尿，或小便不禁。

破骨风 中药名。①见《分类草药》。别名：破膝风，花木通，小泡通，老鹰柴，破风藤。为木犀科植物光清香藤 *Jasminum lanceolarium* Roxb. 和清香藤 *Jasminum lanceolarium* Roxb. var. *puberulum* Hemsl. 的根及茎。10~11月采收。分布于湖北、江西、浙江、福建、广东、广西、云南、贵州、四川等地。《贵州民间药物》：“性平，味苦辛。”《四川中药志》：“性温，味苦，无毒。”祛风除湿，活血止痛。治风湿腰腿骨节疼痛，跌打损伤，疮毒，痈疽。内服：煎汤，9~15克；或泡酒。外用：煎水洗。孕妇忌服。①治风湿性关节炎：破骨风鲜藤30克，五加皮15克，川牛膝15克，桂枝9克，全当归15克。米酒引，水煎服（江西《草药手册》）。②治风湿：花木通30克，追风伞30克，牛膝18克，泡酒1斤。每次服30克，日服2次。③治风湿麻木：花木通30克。泡酒服（《贵州民间药物》）。

破积导饮丸 方名。《杂病源流犀烛》方。木香、槟榔、青皮、陈皮、枳壳、枳实、三棱、莪术、半夏、神曲、麦芽、茯苓、干姜、泽泻、甘草各5钱，白牵

牛子6钱,巴豆20粒。为细末,姜汁煮米糊为丸,如梧桐子大,每服30~50丸,生姜煎汤送下。治饮水成积,胸肋引痛,沥洛有声。

破散(内隔) 眼科病证名。见《目经大成》卷2。即散翳内障。见该条。

破棺丹 方名。《卫生宝鉴》卷13方。大黄2两(半生,半熟),芒硝、甘草各1两。为细末,炼蜜为丸,弹子大。每服半丸,茶水或温酒送下。治疮肿。

破棺散 方名。《古今医鉴》卷2方。天南星5分,冰片少许。共研细末,于病人牙齿间频频擦之令热。治中风牙关紧急,难以下药。

破胭脱肉 病症名。指丰满、隆起的肌肉被消损痿瘦。出《灵枢·本神》。《素问·玉机真脏论》:“大骨枯槁,大肉陷下……身热脱肉破胭,真脏见。”本症可见于慢性消耗性疾病后期及恶液质疾患。

破瘀消瘕 中医治法。消法之一。用活血祛瘀的药物,消除腹中瘀血积块的方法。用于治疗腹腔或子宫积块,推之不动,舌有紫斑,脉涩。用膈下逐瘀汤、血府逐瘀汤、抵当汤之类。

破癥丸 方名。《太平圣惠方》方。巴豆10枚(压去油)、川乌头、胆矾、百草霜、五灵脂、芫花各1分。研末,煮枣肉为丸,如绿豆大。每服5丸,生姜醋汤下。治妇人食癥块,攻心腹疼痛。

套管进针法 针灸治法。进针手法之一。此法需备有与毫针相应的各种规格的套管(套管要比同长度毫针的针长短2~3毫米),以及圆针尾的毫针。操作时将针放在套管内,针尖端对准穴位,右手食指快速弹进暴露的针柄端,针便迅速刺入皮下,拿掉套管后再实行手法。

唇 人体部位名。古作脣。又名口唇、唇口、飞门。于口之前端,分上唇、下唇。为脾之外候。《素问·五脏生成篇》:“脾之合肉也,其荣唇也”。唇与发音有关,《灵枢·忧悲无言》:“口唇者,音声之扇也。”阳明经脉终于唇,上唇挟口属手阳明经,下唇挟口属足阳明经。唇又为七冲门之一,《难经·四十四难》:“唇为飞门”。口唇还具有保护口腔的作用。见七冲门及飞门条。

唇口疽 即唇疽。见该条。

唇口颤动 病症名。指口唇颤动而不能自制的征象。见《世医得效方》卷17。《嵩崖尊生书》卷6:“唇颤唇动不止也,属肝风。柴胡、防风、荆芥、山梔、薏苡、赤小豆、生甘草、当归。”《杂病源流犀烛·口齿舌病源流》:“有唇口颤动,或生核者,宜苡仁汤。”因血虚风燥引起的,用四物消风散;久病虚证而见此证者,多为脾虚不能收摄,应以补中为主。

唇口燥裂 病症名。指口唇干燥,甚则裂开的征象。见《温疫论·数下之阴》:“津不到咽,唇口燥烈,缘其人阳脏多火而阴亏。今重之津液,宜清燥养营汤。设热渴未除,里证仍在,宜承气养营汤。”多因阴津不足,脾热炽盛所致。治宜养阴清热为主。可用清凉散、清热养营汤等方。

唇口蠕动 儿科病证名。指小儿以唇蠕动为主的病证。见《证治准绳·幼科》。唇为脾之华,脾虚则唇口蠕动。治宜补脾健胃,方用七味白术散。

唇反 病症名。指口唇外翻。见《灵枢·经脉篇》。谓:“足太阴气厥者,则脉不荣肌肉。唇舌者肌肉之本也。脉不荣,则肌肉软;肌肉软,则舌萎人中满;人中满则唇反;唇反者肉先死。”久病唇翻,乃脾气已绝,属危重证之征象。

唇风 口腔科病症名。又名唇疳、唇颤动。见《外科正宗》卷4。多因阳阴胃经风火上攻所致。症见初起红肿发痒,继则破裂流水,痛如火燎;若风盛过燥,则口唇干裂脱屑,状若无皮,日久口唇颤动不止。多发于下唇。相当于现代医学之剥脱性唇炎。内治:初宜疏风清热,表里两解,方用防风通圣散。日久宜养血祛风,方用四物汤加蝉衣、僵蚕、全蝎。外治:局部搽黄连油或紫归油,亦可用冰硼散调水外擦。

唇四白 人体部位名。口唇四周。能反映脾脏精气的盛衰。《素问·六节脏象论》:“脾……其华在唇四白”。

唇甲青 病症名。指口唇与指甲泛现青紫的病色。《伤寒绪论》卷下:“唇甲青,色之青者为寒,赤者为热,以寒中于里,则血脉凝滞。不能荣行于外,所以唇爪青黑也。若热毒流入于里而为热厥,则唇甲亦青,但青中必带深紫,与阴寒之青黑不同。”本症常见于心、肺严重疾患有明显缺氧者。

唇生肿核 病症名。见《沈氏尊生书》。又名唇核。由脾经湿热凝聚所致。症见唇肿生核,色赤坚硬。治宜清利消散。用薏苡仁汤加贝母。

唇里 奇穴名。别名下颐、髓空。位于口腔前庭部,下唇粘膜上,与齿龈接近的唇沟中是穴。主治肝病、齿龈肿痛、口噤、口臭、口腔炎、面颊肿、马黄黄疸。《备急千金要方》:“唇里穴,正当承浆里边,逼齿龈。针三铢,治马黄黄疸,寒暑温疫等病。”三棱针刺出血。

唇疔 外科病名。指疔生于唇上。见《疡医大全》卷14。多因脾胃二经火毒上攻所致。症见疔生于上、下唇或口角处。初起如粟如芥,形小根深,周围有红而坚硬的根盘,可见白色疮头,自觉麻木痒痛,甚则红肿剧痛,壮热烦渴,二便不利。切忌触破或挤压,以免发生疔疮走黄之危证。内治宜凉血解毒泻火,方用五味消毒饮或犀角地黄汤加减。若发生疔疮走黄(唇面俱肿,疮色发黯,神昏谵语等),宜服紫雪丹以解毒清心开窍。外治可用蟾酥锭磨水涂患处。见疔疮条。

唇疡 儿科病证名。指唇疮。出《说文解字》。见唇疮条。

唇青 病症名。指口唇泛现青暗的病色。见《灵枢·经脉》:“唇青,舌卷,卵缩,则筋先死。”《医学入门·伤寒杂症》:“无色泽而唇青者,必是寒中。阴症胸膈满,面色及唇皆无色泽,手足冷者,理中汤。”

若唇青苍者，则为狐惑。”多因寒中血脉凝滞，不能外荣所致。见唇甲青条。

唇肿 病症名。见《丹溪心法》。由脾胃湿热所致。唇肿面赤，甚则痛痒并作。治宜清热利湿。用薏苡仁汤加黄柏。

唇疹 病证名。①又名唇疮。出《灵枢·经脉》。由脾经郁热所致。唇生细粒小疮，时流黄水，或痒或痛。治宜清解脾经之热。用泻黄汤。外用黄柏、野蔷薇根二味等分为末，水调敷唇部。②由伤寒狐惑，小儿疳蠱所致。唇疮而伴有多食易饥、昏睡、烦躁、鼻烂等症。治宜清热杀虫。用连梅安蛔汤。

唇疮 儿科病证名。①指小儿唇口生疮流黄水的病证。又名唇疹、唇疡。《诸病源候论》卷30《唇口病诸候·唇疮候》：“脾与胃合足阳明之经，胃之脉也。其经起于鼻，环于唇，其支脉入络于脾，脾胃有热气发于唇，则唇生疮。”临床可见唇口生疮，或痛或痒，可流黄水。治宜清解脾胃郁热。内服泻黄散加减，外以黄柏、野蔷薇根等分为末，水调敷唇部，或熬汁浓缩成膏涂搽。②指由伤寒狐惑，小儿疳蠱所引起唇部起疮的病证。《沈氏尊生书》卷23谓：“伤寒狐惑，虫蚀其脏，则上唇生疮，虫蚀其肛，则下唇生疮，是脏腑之病，未尚不应诸口也。”又《片玉心书》载：“儿疳断，昏睡烦躁，鼻烂汁臭，齿断生疮，下利黑血，虫食下部为狐，下唇有疮；虫食其脏为惑，上唇有疮。”可用锡类散外敷。

唇核 即唇生肿核。

唇紧 病症名。见《沈氏尊生书》。又名口紧、口唇紧缩、撮口、沉唇。由风痰入络引起。唇口肌肉紧急，难于开合，不能进食。小儿为病，不能吮乳。治宜祛风涤痰。用牵正散加胆星、竹沥。外用紫金锭磨水涂搽。

唇疽 外科病证名。又名唇口疽。见《医宗金鉴》卷65。谓：“唇疽生于上下唇，寒热交争毒气生，紫硬时觉木病甚，脾胃积热乃其因。”治法：初起邪毒尚偏在者，治宜散而消之，方用仙方活命饮加减。若渐长大而里盛者，宜清解热毒，消肿散结，方用内疏黄连汤加减。外用紫金锭磨水涂搽。

唇疹 病症名。又称唇疮。指口唇发生的细粒疮疹。可由脾经郁热，或伤寒狐惑、小儿疳蠱所致。《灵枢·经脉》称唇疹。见该条。

唇菌 口腔科病名。指口唇肿起，翻突如菌之状。见《鲍氏验方新编》卷1。谓“嘴唇陡然翻突，形如猪嘴，此名唇菌。乃心脾热毒所致。”治宜清解心脾热毒，方用泻心汤合五味消毒饮加减。亦可用犀角地黄汤合黄连解毒汤，外用三棱针刺少商穴以去恶血。

唇痿 病症名。指口唇萎废。见《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》：“病人胸满，唇痿、舌青、口燥，但欲漱水不欲咽，无寒热，脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为有瘀血。”亦可见于脾气衰竭者。《医寄伏阴论》：“唇痿不收，脾气绝也，”多由

瘀血内停所致。

唇裂 病症名。①又名唇燥裂。见《石室秘录》。由脾经积热或外感燥邪、热病伤津所致。症见口唇干燥皸裂，甚则干裂出血。治宜养阴、清热、润燥。用清凉饮（《证治准绳》：黄连、黄芩、薄荷、玄参、当归、芍药、甘草、白蜜）。外搽猪脂类润之。②指兔唇。见该条。

唇紫 病症名。唇色紫红或紫暗，或青紫。有寒、热之分。寒者多见于寒邪壅盛或心血瘀阻；热者多见于血分热盛或血瘀证。

唇睑相邀 眼科病证名。见《目经大成》卷2。谓：“此症睛珠自然欹侧，而颞唇亦歪在一边，……亦曰唇睑相邀。”即口眼歪斜或风牵喎斜。

唇焦 病症名。指口唇泛现焦黑色的征象。见《望诊遵经·诊唇形容条目》。可由瘀血、食积、热病伤津所致。《医学入门·伤寒杂症》：“无寒热而唇焦者，多因血瘀。”《温热经纬》卷4：“唇焦大渴，津液耗伤，清化为宜。”《伤寒瘟疫条辨》卷2：“唇燥裂，唇焦色，口臭，鼻孔如烟煤，此胃家实，多有此证急下之。”治疗瘀血者以活血为主，用鳖甲煎丸等；胃实宜下之，可选用承气之类；热病宜清之，选用冬瓜煮汤代茶煎药，或五汁饮加黄芩等。

唇腭 儿科病证名。指小儿唇肿粗厚的病证。出《小儿卫生总微论方》。

唇缓舌强 病症名。系中风之症状之一。见《类证治裁》卷1。谓：“唇缓舌强者，解语汤。”即中风失语。。

唇风 口腔科病证名。出《外科证治全书》卷2。即唇风。又名驴嘴风、唇颤等。

唇缩 病症名。指口唇内缩。见《证治汇补·口唇章》：“唇属于脾，经合于胃，脾胃受邪则唇为之病，风胜则动，寒胜则缩。”多由脾经寒盛所致。治宜理中汤等方。见唇萎、唇反等条。

唇槁腊 病证名。即口唇枯槁如腊。见《灵枢·寒热病篇》。谓：“肌寒热者，肌病，毛发焦而唇槁腊，不得汗。”似当从泻脾热佐滋脾阴论治。

唇糜 口腔科病名。指口唇糜烂。见口糜条。

唇燥裂 即唇裂。

唇颤动 即唇风。

夏子俊 清代医家。字云颖，号脱夫。浙江黄岩人。徙居宁州。自幼颖异，广涉经史百家，补博士弟子员。后博览医书，深究医理，精岐黄术，以医闻名。撰有《医理信述》6卷，光绪二十五年（1899）刊刻于世。

夏云（1824～1904）清代医家。字春农，医名继昭，号耕云老人、拙庵稀叟。江苏（今江苏）人。早年习儒，后从名医杨慕昭学医，常与名医方华林、朱湛溪切磋医术，技艺日精。尤擅治喉科诸症，投药多效。著有《疫喉浅论》2卷、《会厌论》1卷，均刊于光绪丁丑（1875）。存于世。年八十岁卒。

夏云峰猛虎出洞法 气功功法。动功。作法：先

自然站立,然后将身曲起伏地上,两膝跪下,手按地,行动运气左右各六口。主治:治腰背疼痛。见《援生四书》。

夏云集 清末医家。字英白,号祥宇。新息(今河南息县)人。先习举业,邑廪生。官至江苏句容知县。兼通医术,擅长幼科推拿。著有《保赤推拿法》(又名《推拿精要保赤必备》)1卷,光绪十一年(1885)刊于世。

夏天无 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名:伏地延胡索、无柄紫堇。为罂粟科植物伏生紫堇 *Corydalis decumbens* (Thund.) Pers. 的块茎或全草。春至初夏采集,去泥,晒干或鲜用。产于湖南、福建、台湾、浙江、江苏、安徽、江西等地。降压镇痉,行气止痛,活血去瘀。治各型高血压、偏瘫、风湿性关节炎、坐骨神经痛、小儿麻痹后遗症。内服:煎汤,4.5~15克;或研末。①治高血压,脑瘤或脑栓塞所致偏瘫:鲜夏天无捣烂。每次大粒4~5粒,小粒8~9粒,每天1~3次,米酒或开水送服,连服3~12个月(《浙江民间常用草药》)。②治各型高血压:夏天无研末冲服,每次2~4克。③治风湿性关节炎:夏天无粉每次9克,日2次。④治腰肌劳损:夏天无全草15克,煎服(②以下出江西《中草药》)。含延胡索乙素、原阿片碱、空褐碱、藤荷包牡丹定碱等多种生物碱。空褐碱能对动物产生所谓“强直性昏厥”样现象,动物表现木僵、嗜睡;肌肉僵硬,随意改变其位置,即可保持于此种姿势上,可能是作用于基底神经节的结果,苯丙胺可拮抗之。空褐碱可扩张血管,消除血管收缩性反射,对肾上腺素、乙酰甲胆碱有对抗作用;对离体小肠运动有抑制作用,对豚鼠及兔子宫、对血凝无影响。

夏无且 秦代医家。荆轲刺秦王,秦王环柱而走,是时侍医夏无且,以其所奉药囊投荆轲。

夏以时 明末清初医家。字凤亭。江西吉安人。初习儒,后改学医,尤嗜读《本草纲目》。清明治三年(1646)值饥荒,疾疫流行,死者甚众。以时便倾资购药济众,活人无数。医术至精,求治者常一剂即愈,故人称“夏一剂”。

夏月咳嗽 病证名。指夏月伤于暑热所致的咳嗽。见《不居集》卷15:“夏月咳嗽。夏月喘急而嗽,面赤潮热,其脉洪大者,黄连解毒汤;热躁而咳,梔子汤;咳唾有血,麦门冬汤。俱吞六味丸,壮水之主,以制阳光,而保肺金。《温热经纬》:“夏咳嗽者,火气炎上,人气外泄,法当苦降,杏朴芩连汤主之。”《类证治裁·咳嗽》:“夏季咳,火气炎也。治宜兼凉。沙参、花粉、麦冬、知母、元参之属。”见咳嗽、伤暑咳嗽等条。

夏月破腹 儿科病证名。指夏季伤暑饮冷引起泄泻的病证。《医说》引《医系》谓:“夏月破腹,一曰伤暑;二曰伤冷物、食瓜果、饮水之类;三曰夏季心火旺,心经热则小水不利,行大肠,谓之水吞不分。伤暑而泄者,心躁头痛作渴,宜服香薷饮……伤冷物

而泻者,腹痛水泄,吞食不化,宜服暖药,如附子理中丸……水吞不分者,宜服大顺散,五苓散。”

夏月霍乱 病证名。指夏季时节饮食后冒寒伤湿所致的霍乱。见《张氏医通》卷4:“夏月霍乱,吐泻作渴,胃苓汤加半夏、藿香;面赤口干,加炒川连。春夏秋三时,饮食后触冒暴寒,成此症者,藿香正气散。若吐利转筋,为风木行脾,平胃散加木瓜。”见伤寒霍乱、霍乱条。

夏正邦 清代医家。贵州湄潭人。生平乐善,精堪舆术,通晓医理,常施药剂人。年八十而终。著有《产科心法》一书,未见传世。

夏本刚 清代医家。四川罗江(今德阳)人。精研张仲景《伤寒论》,尤善治伤寒证,经其救治而起死回生者甚多。

夏令导引法 气功功法。动功。①作法:用呵字导引,可正坐,两手作拳用力,左右互相虚筑各五、六度。又以一手按胫,一手向上,拓空如擎石米之重,左右更手行之。又以两手交叉,以脚踏手中各五、六,间气为之,行之良久,闭目三咽津,叩齿三通而止。②功效主治:可治心胸风邪诸病。见《修龄要旨》。

夏令治脾导引法 气功功法。动功。①作法:用呼字导引,可大坐,伸一脚,屈一脚,以两手向后及掣三、五度。又跪坐,以两手据地,回头用力作虎视各三、五度。②功效:能去脾家积聚风邪毒气,又能消食。见《修龄要旨》。

夏令麻疹 儿科病证名。指小儿夏季出现的麻疹病证,其证与冬季发病不尽相同。夏季炎热,腠理疏松,汗易出,肺气通畅而咳嗽轻,且麻毒易于透达而疹密。初期宜辛凉轻剂,用银翘散加减;热重者用辛凉重剂,如白虎汤加蝉蜕、浮萍;疹后伤阴者,用增液汤。

夏同元(1889~1965) 近代药工。江苏常熟人。青年时在药店学徒,刻苦用功,练就药材加工饮片膏丹丸散手艺,先后为吴县顾心堂、江阴周莊柳致和堂、常熟天成堂中药加工师傅。1942年受聘于江苏常熟童仁泰堂,掌“头把刀”。建国后曾任常熟市第一届人大代表、县中医院中药房技术顾问等职。以其高超技艺加工的药材驰名于市。

夏至 二十四节气之一。《灵枢·九针论》:“膺喉首头应夏至”。古人喻人之形体与节气相应。一年中阳气最盛,白昼时间最长的节气是夏至,人体的头部为诸阳之会,所以胸膺咽喉头面部在节气与夏至相应。

夏至五月中坐功 气功功法。动功。作法:每日寅卯时(3~7时)跪坐,伸手叉指,屈脚趾,换踏左右,各五、七次,叩齿,纳清吐浊,咽液。功效:治风湿积滞,腕膝痛、膈臂痛、后臑痛、掌中热痛,两肾内痛,腰背痛,身体重。见《遵生八笺·四时调摄笺》。

夏廷玉 清代医生。字安甫。湖北沔阳人。业岐黄,善脉诊,能以脉象预决安危。名噪一时。

夏廷秀 明代医家。号怡闻。吴兴(今浙江)人。初习儒,诸生。后改攻岐黄,曾任职太医院院判。晚年辞归,子孙世承其业。

夏合贵 清代医生。四川渠县人。精医术,尤擅外科、针灸。凡患疮疡者,治之立效。以医名于时。

夏甸芳 清代医家。四川威远人。生平未详。著有《活命慈舟》一书。今存。

夏应中矩 诊断术语。脉应四时之象。出《素问·脉要精微论》。夏季茂盛,气候炎热,脉象应洪大,象方形的矩一样。

夏应祥 清代药师。钱塘(今浙江杭州)人。素习医术,谙和剂法。精搜药材,按古方躬身配制,以求品全质佳。设“寿安堂药室”于市,怀济世之心,遇贫困者辄施之。

夏陈畴 清代医生。字锡九。四川金堂人。早年习儒并以课徒为业。门生盈庭。暇时究心岐黄术。晚岁以医术济世活人,遇贫困者资以药饵,乡人多受其惠。年七十七卒。

夏英 明代医家。字时彦。杭州(今浙江)人。生于世医之家。著有《灵枢经脉翼》2卷,存有明弘治十年(1497)稿本。

夏宝生 清代医生。字尔佩。江苏高淳人。性敏悟,精医术,尤擅长幼科。临证不拘泥成法,治多效验。

夏泽沛 清代医家。字卧侯。湖南益阳人。初习儒,为诸生。好读方书,多有妙悟,尤精于脉诊。撰有《脉义发微》一书,未见传世。卒年仅三十九。

夏承天 清代医生。浙江余姚人。生平未详。著有《医学考镜》12卷、《药性辨》若干卷,未见传世。

夏绍廷 (1871~1936) 字应堂。江苏江都人,行医于上海。早年从许菊泉学医,博通经典《内经》、《伤寒论》之理,治病不拘泥于古法,求治者甚众,知名于时。执业四十五年,学验具富。曾与丁泽同等创办“中医专门学校”,对中医教育作有贡献。1908年应“同盟会”之邀赴日本以筹划上海革命运动。辛亥革命后,又与殷受田等筹建中国红十字会上海分会,为近代进步医家。子理彬继其业。

夏政 清代医家。字拙齐,号秉钧。安徽人。著有《脉诀条辨》2卷。今存抄本。

夏枯瓜络饮 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。夏枯草10克,丝瓜络5~10克,冰糖适量。将夏枯草、丝瓜络二味共煎汤取汁,约一碗;另将冰糖熬化,再入药汁,共煮片刻即成。一日分二、三次服。功能解郁清热。主治气郁发热证,见自觉身热心烦、时起时伏,常随情绪变化而至热势消长,急躁易怒、胸胁闷胀等。

夏枯草 中药名。出《神农本草经》。别名:夕句,大头花,白花草,铁色草,麦夏枯等。为唇形科植物夏枯草 *Prunella vulgaris* L. 的果穗。多年生草本。茎方形,基部匍匐,高约30厘米,全株密生细毛。叶对生;近基部的叶有柄,上部叶无柄;叶片椭圆

圆状披针形,全缘,或略有锯齿。轮伞花序顶生,呈穗状;苞片肾形,基部截形或略呈心脏形,顶端突成长尾状渐尖形,背面有粗毛;花萼唇形,前方有粗毛,后方光滑,上唇长椭圆形,3裂,两侧扩展成半披针形,下唇2裂,裂片三角形,先端渐尖;花冠紫色或白色,唇形,下部管状,上唇作风帽状,2裂,下唇平展,3裂;雄蕊4,2强,花丝顶端分叉,其中一端着生花药;子房4裂,花柱丝状。小坚果褐色,长椭圆形,具3棱。花期5~6月。果期6~

7月。生于荒地、路旁及山坡草丛中。全国大部分地区均有分布。夏季当果穗半枯采下,晒干。干燥的药材呈长圆柱形或宝塔形,长2.5~6.5

厘米,直径1~1.5厘米,棕色或淡紫褐色。宿萼数轮至十数轮,作覆瓦状排列,每轮有5~6个具短柄的宿萼,下方对生苞片2枚。苞片肾形,淡黄褐色,纵脉明显,基部楔形,先端尖尾状,背面生白色粗毛。花冠及雄蕊都已脱落。宿萼内有小坚果4枚,棕色,有光泽。体质脆,微有清香气,味淡。以色紫褐、穗大者为佳。主产于江苏、安徽、浙江、河南等地,其它各省亦产。西藏、云南尚以刚毛夏枯草的花穗及果穗同等入药。味苦辛,性寒。入肝、胆经。清肝,散结。治瘰疬,瘰疬,乳痈,乳癌,目珠夜痛,羞明流泪,头目眩晕,口眼歪斜,筋骨疼痛,肺

结核,急性黄疸型传染性肝炎,血崩,带下。内服:煎汤,6~15克;熬膏或入丸、散。外用:煎水洗或捣敷。脾胃虚弱者慎服。①治瘰疬马刀,不问已溃未溃,或日久成漏:夏枯草180克,水2盅,煎至7分,去滓,食远服。虚甚当煎浓膏服,并涂患处,多服益善(《摄生众妙方》夏枯草汤)。②治乳痈初起:夏枯草、蒲公英各等分。酒煎服,或作丸亦可(《本草汇言》)。③治肝虚目睛疼,冷泪不止,筋脉痛,及眼羞明

怕日:夏枯草15克,香附30克,共为末。每服3克,醋茶调下,无时(《简要济众方》补肝散)。④治血崩不止:夏枯草为末。每服方寸匕,半饮调下(《太平圣惠方》)。⑤治赤白带下:夏枯草花,开时采,阴干为末。每服6克,食前米饮下(《本草纲目》)。⑥治口眼歪斜:夏枯草3克,胆南星1.5克,防风3克,钩藤3克。水煎,点水酒临卧时服(《滇南本草》)。⑦治头目眩晕:夏枯草(鲜)60克,冰糖15克。开



夏枯草

1. 植物全形 2. 花及苞片 3. 花冠剖开示雄雌蕊 4. 花萼剖开示上唇及下唇 5. 果实



夏枯草药材

水冲炖，饭后服（《闽东本草》）。⑧治羊痫风、高血压：夏枯草（鲜）90克，冬蜜30克。开水冲炖服（《闽东本草》）。⑨预防麻疹：夏枯草15~60克。水煎服，1日1剂，连服3天（徐州《单方验方新医疗法选编》）。⑩治扑伤金疮：夏枯草捣烂，罯上（《卫生易简方》）。全草含三萜皂甙，其甙元是齐墩果酸，尚含游离的齐墩果酸、熊果酸、芸香甙、金丝桃甙、顺-咖啡酸、反-咖啡酸、维生素B₁、维生素C、维生素K、胡萝卜素、树脂、苦味质、鞣质、挥发油、生物碱、水溶性盐类等。花穗含飞燕草素和矢车菊素的花色甙、 α -樟脑、 α -小茴香酮、熊果酸。夏枯草的水浸出液、乙醇-水浸出液和30%乙醇浸出液，对麻醉动物有降低血压作用。煎剂（100毫克/千克）注射于麻醉犬，可产生显著持久的降压作用，但易产生急速耐受性；如给带有皮桥的犬服夏枯草，每日2次，每次2克/千克，血压也可有所下降；对肾性高血压犬，连续服药2周后，血压有中等程度之降低，停药后又恢复至原初水平。夏枯草茎、叶、穗及全草均有降压作用，穗之作用较弱。切断迷走神经后，夏枯草的降压作用显著减弱。对在位及离体蛙心，均见有兴奋作用，认为降压作用并非由于对心脏的抑制所引起。在蟾蜍下肢灌注中，煎剂有扩张血管的作用。近年来有实验测得夏枯草茎、叶的酊剂中含钾量相当高，约83毫当量/毫升，穗中含量较少；口服对正常麻醉犬未出现明显降压作用；煎剂除去无机盐后，降压作用即甚微。据体外初步实验，夏枯草对痢疾杆菌、伤寒杆菌、霍乱弧菌、大肠杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌和葡萄球菌、链球菌有抑制作用，抗菌谱亦较广。其水煎剂（1:4）在试管内可抑制某些常见的皮肤真菌的生长。对小鼠的实验性结核病，夏枯草可使肺部病变减轻。此外，还有报告夏枯草煎剂能抑制小鼠S-160肿瘤及艾氏腹水癌的生长，但死亡率反较不给药组高，故实为其毒性作用。现代临床报道，对肺结核、渗出性胸膜炎、细菌性痢疾、急性黄疸性肝炎均有不同程度的疗效。

夏枯草汤 方名。《外科正宗》卷2方。夏枯草2钱，当归3钱，白术、茯苓、桔梗、陈皮、生地黄、柴胡、甘草、贝母、香附、白芍药各1钱，白芷、红花各3分。先煎夏枯草取汁，再与其他药同煎，临卧入酒半盅和服。治瘰癧、马刀已溃或未溃，或日久成漏，形体消瘦，饮食不甘，寒热如疟，渐成劳瘵。

夏枯草散 方名。《张氏医通》卷15方。夏枯草1两，香附（童便浸）2两，炙甘草3钱。为末，每服4钱，茶水调下，日3次。痛久血伤，加当归6钱，白芍药4钱，生地黄1两，黄芪2两。每服5钱，入芽茶1撮，水煎服。治肝虚目珠疼痛，至夜疼剧。

夏枯草膏 方名。①《医宗金鉴》方。夏枯草、玄参、昆布、象贝母、桔梗、甘草、当归、白芍、川芎、红花、香附、陈皮、乌药、僵蚕、蜂蜜。制成膏，每服3~5钱，日服2次。治瘰癧、瘰癧、痰核等症。②《中华人民共和国药典》方。夏枯草，一味煎成膏

剂，每服3钱，一日2次。治头昏目眩，甲状腺肿大、淋巴结核、乳腺小叶增生、高血压等症。

夏季皮炎 皮肤科病症名。多由暑热脾湿蕴蒸肌肤所致。内治：宜清暑化湿。药用：青蒿6克、鲜藿香9克、鲜佩兰9克、地骨皮15克、大青叶12克、蒲公英15克、黄柏9克、苦参片15克、生米仁12克、六一散9克（荷叶包）。外治：用1%薄荷三黄洗剂或夏季皮炎酊剂外搽，每日4~5次；或用止痒扑粉外扑。

夏季热 儿科病证名。指小儿夏季长期发热、口渴多饮、多尿、汗闭或少汗为主要症状的病证。是婴幼儿时期的一种特有疾病，尤以1~2岁的小儿发病最多。本病的发生与气候有密切关系，在我国东南及中南地区较为多见，其发病季节多集中在六、七、八月，而南方各省因夏季炎热时间较长，故发病时间及病程亦相应更长，但在秋凉之后，症状多自行消退。有的患儿可连续发病数年，而次年发病症状一般较上一年为轻，病程多数亦较短，本病在发病期间，若无兼证，预后多属良好。本病的病因，主要与小儿的体质因素有关。如小儿先天禀赋不足，或后天脾胃失调，发育营养较差，或病后体虚，气阴不足，入夏以后，不能耐受炎热气候的薰蒸，而患本病。暑为阳邪，从口鼻而入，先犯肺胃，伤津耗气，出现暑伤肺胃证，可见发热持续不退，热势多午后增高，或稽留不退，气候愈热，发热愈高，口渴引饮，皮肤干燥无汗或少汗，小便频数而清长或淡黄，精神烦躁不宁，唇红干燥，舌质较红，舌苔薄腻或薄黄，脉数。治宜清暑益气，养阴生津，方选五反清暑益气汤。若胃热偏盛，高热烦渴引饮，舌苔黄燥，脉数而软者，可选白虎加入参汤治之。若疾病迁延，或患儿素体脾胃虚弱，感受暑湿中气不足，中阳失展，而易出现暑湿伤脾证，其证可见发热或高或低，或身热不扬，口渴欲饮，倦怠乏力，肢端微凉，面色苍黄，饮食不振，大便不调，小便清长而多，舌质淡润，舌苔薄腻，脉象濡数。治宜健脾益气，清暑化湿，方选钱氏白术散治之。若患儿出现面色苍白，少气啼弱，睡则露睛，四肢欠温，精神萎靡，大便稀溏，舌质淡润，脉软无力，发热忽高忽低，小便清长而多，此为中气受损所致，治宜补中益气，取其“甘温除大热”之义。方选补中益气汤加减。若久病气阴亏极，病必及肾，阴必及阳，从而出现邪热淫于上，元阳虚于下的“上盛下虚”证，其证可见精神萎靡，虚烦不安，面色苍白，下肢清冷，食欲不振，小便澄清，频数无度，大便稀溏，身热不退，朝盛暮衰，头额干灼无汗，口渴多饮，舌淡苔黄，脉沉数无力。治宜清上温下，寒温并用，方用清上温下汤（附子、黄连、磁石、补骨脂、菟丝子、覆盆子、桑螵蛸、白莲须、蛤粉、天花粉）。若患儿素体阴亏，久病邪入阴分，阴亏火旺，邪热留伏阴分不去出现邪留阴分证，可见暮热晨凉，手足心热，灼热无汗，口渴多饮，小便淡黄而频数，稍有臊气，面容黄瘦，精神烦倦，舌质红绛，无苔或少苔，脉沉细而数。治宜

滋阴清热，方用青蒿鳖甲汤加竹叶、连翘。

夏秋霍乱 病证名。指夏秋季节饮冷伤食、湿热伏遏，或七情郁结所致霍乱吐泻者。见《张氏医通》卷4：“夏秋霍乱，多食冷水瓜果所致，宜木香、藿香、陈皮、厚朴、苏叶、生姜。四肢重著，骨节烦疼，此兼湿也，二术、二苓、厚朴、陈皮、泽泻。……凡夏秋霍乱，有一毫口渴，即是伏热，不可用温理脾胃药。如燥渴，小便不利，五苓散为主，本方中肉桂亦宜酌用。”见霍乱条。

夏脉如钩 诊断术语。脉应四时之象。夏季阳气旺盛，万物成长，正常脉象亦呈现洪大，其势急升缓降，如洪水之来盛去衰。《素问·玉机真脏论》：“夏脉如钩……其气来盛去衰，故曰钩。”

夏理彬 (1905~1973) 字秉琦。江苏江都人，久居上海。夏应堂之子，继父业。曾任上海市国医公会执行委员，中国红十字会上海分会理事。解放后，任上海市第一人民医院中医科主任、市政协委员等职。心究经典医籍，服膺叶天士、张聿青诸名家。精于杂病，兼善伤寒、时病。立方用药，独具轻灵特色。与他人会编有《中医护理学概要》一书。

夏惟勤 明代医家。河北冀州人。太学生。精岐黄，有“国手”之誉。曾校订《仁术便览》、《明目至宝》二书，刊于世。

夏寅 明代医家。字宾旸。江苏常熟人。擅长儿科。曾任职太医院，数年后旧里，声望益隆，人称“苏庵先生”。

夏朝坐 清医生。字理堂。江苏江浦人。精医术。著有《本草核真》一书，未见刊行。

夏鼎 清初儿科学家。字禹铸，号卓溪叟。安徽贵池人。康熙八年(1669)中武举。精医术，长幼科，临证多奇功。于小儿推拿多有见地，为后世医家所宗。著有《幼科铁镜》6卷。刊行于世。

夏锦贤 清代医生。字经堂。江苏高淳人。精岐黄，以内科冗长，与同邑儿科夏宝生齐名。

夏痿 ①病症名。又名疰夏，一作注夏。指症见倦怠、四肢不举、羸瘦、不能食等。见《证治准绳·杂病》：“痿发于夏，俗名注夏。”“多由素体脾胃虚弱，或阴气不足，感受暑令湿热之气所致。治当清暑益气，健脾扶胃。方用清暑益气汤，见疰夏条。②儿科病证名。指小儿夏末感受暑湿所致下肢痿而无力，步履维艰的病证。多因小儿于夏末之时，感受暑热之邪，湿热下注，郁于经脉所致。久病多由实转虚，故出现肌肉萎缩。治宜清热利湿、通经活络。方用二妙散加牛膝、苡米、汉防己、丝瓜络。虚证用虎潜丸加减。

夏嘉级 清代医生。四川仁寿人。精医术。怀济世之心，设药肆于集市，见危急者，多方救治，为贫病者赠药，活人甚多。

夏墨农 (1892~1950) 浙江德清人，抗战时迁沪。五世业医。擅外科，精于疔、疖、痈、疽等证治，所用方法简便有效。行医四十余年，门人众多。

夏德 宋代医家。一作夏德懋。字子益。生平里居未详。著有《卫生十全方》12卷(一说13卷)、《治奇疾方》(又作《寄疾方》)1卷。原本散佚，今有《永乐大典》辑佚本传世。

夏懋铎 清代医生。字振万。江西新建人。精岐黄术，遇疾患，辄施汤药疗之。

夏翼增 清代医家。字益能。生平里居未详。初习儒，后改学医。从学诸名家，博采众长，集其秘要，就诊者众。道光二十二年(1842)，手辑《引经便览》一书，且绘诸经图像，各附引经药诀。

原 ①人体部位名。泛指体内空阔之处。章虚谷《医门棒喝》卷2：“详原字之义，似指躯壳内空阔处也。因其空阔，故能蓄邪。”②经穴名。原穴的简称。

原气 基础理论名词。又称元气。包括元阴和元阳之气。禀受于先天由肾中精气所化生，又赖后天水谷精气的不断培育。原气发源于肾，藏于丹田，借三焦之道，通达全身。能推动人体的生长发育，温煦和激发各个脏腑、经络等组织器官的生理活动，所以说原气是人体生命活动的原动力，是维持生命活动的最基本物质。《难经·三十六难》：“命门者，诸精神之所舍，原气之所系也。”

原平仲 隋代医家(?) 生平里居未详。著有《灵秀草木图》6卷，今佚。

原生 妇科术语。指胎产而言。见《达生篇》。因其为生人之始，故名原生。

原穴 针灸术语。原，即本原，原气的意思。脏腑原气经过和留止的穴位称为原穴。原气与三焦有密切关系，三焦是原气的别使，导源于肾间动气，通达全身，对维持人体正常生命活动有着密切的关系。脏腑病变，往往反应于十二原穴，刺激原穴对治疗脏腑病变又有着重要意义。《灵枢·九针十二原》：“五脏有疾也，应出十二原，而原各有所出，明知其原，睹其应，而知五脏之害矣。”“凡此十二原者，主治五脏六腑之有疾也。”十二经各有一个原穴。即“手、足三阴经则均以本经的输穴代替原穴(共6个)，因此十二经各有一个原穴，合称“十二原穴”。其名称是：太渊(肺)、神门(心)、大陵(心包)、太白(脾)、太冲(肝)、太溪(肾)、合谷(大肠)、腕骨(小肠)、阳池(三焦)、冲阳(胃)、丘墟(胆)、京骨(膀胱)。

原发性皮肤淀粉样变 皮肤科病名。由血虚风燥，兼之痰浊蕴阻肌肤所致。内治：宜养血祛风而化痰浊。药用：当归9克，赤白芍9克(各)，丹参9克，生米仁15克，豨莶草9克。苍耳草9克，地肤子9克、生山楂15克、枳实9克，麦芽12克，生甘草3克。外治：用黄柏霜、肤轻松混合外搽；或用滚刺疗法；或用疯杨膏加热烘疗法。

原发性血小板减少性紫癜 病名。又称免疫性血小板减少性紫癜。是指血小板减少，皮肤紫癜，粘膜出血、血小板存活时间缩短及骨髓中巨核细胞代偿性增生的一种病证。由于本病的主要临床表现

为皮肤紫癜及粘膜出血,所以它归属于中医学的血证及发斑范畴。西医认为与体液免疫有关,本病患者血小板寿命较正常人明显缩短,其原因是由于患者血小板表面和血循环中存在大量抗血小板抗体,使血小板过早破坏。与细胞免疫的作用目前尚不清楚,有人认为本病患者 PALgG 的形成是免疫调节缺陷的结果,与正常人比较、本病患者的 T 细胞的绝对数并无明显差异,但 T 细胞在淋巴细胞中的组成比却有所减低。T 细胞中,抑制性 T 细胞比例升高,辅助性 T 细胞相对减少。中医认为六淫所伤。外感风热燥邪,伤及血络,或血分有热,迫血妄行,溢出常道,或上循清窍,而致鼻衄,肌衄等。或七情所伤,恼怒伤肝,肝不藏血;情志郁结,气郁化火;思虑伤脾,脾不统血,恣情纵欲,耗损肾阴,虚火妄动,皆可出血,或饮食所伤,饮食辛燥,热蕴于胃,迫血妄行,故见鼻衄或齿衄。或劳倦过度,损伤脾气,脾不统血,气失统摄,血无所归,或上逆而致吐血、衄血,或溢于脉络之外,渗于皮肤之间,久病或热病之后,或劳欲过度,致使肾亏肾阴不足者,则虚火内动,扰乱营血,血随火动,离经妄行,而致出血。或肾阳亏虚者,则命门火衰,火不归元,致阴寒凝集于下,无根之火浮炎于上,阴阳不相为守,其血错行脉外,也可致出血,或内有瘀血,血脉阻滞,流行不畅,致血不循经,亦可发生出血。如瘀血不去,出血也不易停止。即“瘀血不去,新血不生”。急性原发性血小板减少性紫癜,起病前 1~2 周常有上呼吸道或其他病毒感染史。起病急骤,可有发热,畏寒,突然发生广泛、严重的皮肤粘膜出血,甚至大片瘀斑或血肿。皮肤瘀点通常先出现于四肢,尤以下肢为多,分布不匀。粘膜出血多见于鼻、牙龈及口腔等。慢性原发性血小板减少性紫癜,一般起病隐袭,有的患者明确诊断前数月甚至数年已有易发瘀斑,月经过多或反复鼻衄等病史。患者可有持续性出血或反复出血发作,每次发作延续数月或数年,表现为散在皮肤紫癜或其他轻微的出血症状。发生在下肢及上肢的远端者为多,脾脏一般不明显肿大,实验室及其他检查异常可确诊,但须与其他原因所致的血小板减少症以及遗传性和先天性血小板减少症作出鉴别。中医临床分型,血热妄行者,症见发病急骤,初有寒热,皮肤斑色紫赤,量多成片,常布于肢端,伴鼻衄,衄衄,月经过多,甚者尿血等出血,一般以上部出血为主,血色鲜红,并伴口渴烦躁,舌色红绛,苔黄燥、脉象滑数。阴虚内热者,症见紫癜散在,颜色紫红,下肢尤甚,时发时止,常有轻度鼻衄、衄衄。月经量多,伴有腰腿酸软,头晕耳鸣,低热盗汗,五心烦热,舌红少津,脉象细数等。脾肾两虚者,症见斑色淡红,清稀不显,出血广泛,以下部为主,如便血,月经量多等,时发时愈,稍劳尤甚,血色稀淡,伴面色萎黄,精神萎顿,头晕乏力食欲不振,舌质淡,脉濡缓等气虚表现,或形寒肢冷,面色少华,神倦纳呆,舌质淡胖、脉象沉细无力等阳虚表现。瘀血内阻者,症见肌

衄,瘀斑青紫,衄、吐、便血,血色紫暗,月经有血块,毛发枯黄无泽,面色黧黑,下眼睑青黯,舌质紫暗或瘀斑、瘀点,脉细或弦。西医治疗,药选肾上腺皮质激素,可防止被抗体所包被的血小板在脾内阻留,抑制单核巨噬细胞的趋化作用及它们的 C₃ 和 F₁ 受体,使血小板寿命延长,减低毛细血管脆性,增强毛细血管抵抗力,刺激骨髓造血。手术疗法,脾脏切除。免疫抑制剂治疗,此法适应症为:激素、脾切除治疗无效或复发者;激素维持量太大不能耐受,但又不适于脾切除者。中医治疗,证属血热妄行者,治宜清热解毒、凉血止血,方用犀角地黄汤加减。证属阴虚内热者,治宜滋阴凉血、清热止血,方用大补阴丸加减。证属脾肾两虚者,治宜健脾补肾,引血归经,方用归脾汤合六味地黄汤加减。证属瘀血内阻者,治宜活血祛瘀、止血,方用桃仁四物汤加减。单、验方,如牛西西切片 15 克,水煎服,甘草 25~30 克,水煎服,脚汗草(墓头回)鲜净全草 100~250 克,或干品 10~25 克,每日一剂,水煎服。水牛角片 30 克煎服;或广角粉 9 克,水煎服,或口服水牛角粉,每次 3 克,每日 2 次。

原络配穴法 针灸治法。指以本经原穴与其表里经的络穴相配合,用以治疗本脏本腑有关疾病的方法。如肺经有病取本经原穴太渊,配以大肠经的络穴偏历。以此为例,大肠经有病取合谷配列缺;胃经有病取冲阳配公孙;脾经有病取太白配丰隆;心经有病取神门配支正;小肠经有病取腕骨配通里;膀胱经有病取京骨配大钟;肾经有病取太溪配飞扬;心包经有病取大陵配外关;三焦经有病取阳池配内关;胆经有病取丘墟配蠡沟;肝经有病取太冲配光明。因本法以取本经的原穴为主,表里经的络穴为辅(客),故又称主客配穴法。

原蚕子 中药名。见《类证本草》。别名:蚕种。为蚕蛾科昆虫蚕蛾 *Bombyx mori* L. 的卵子。《子母秘录》:“治倒产难生。烧末,饮服 3 钱。”《卫生家宝方》:“治热淋如血。烧炭,入麝香少许,水服 2 钱。”原蚕子的一般化学组成:水分、灰分、粗脂肪、粗纤维、糊精、淀粉、还原糖、蛋白质、氮、氨基酸、氨基酸氮等。蚕卵产出 12 小时,含 3-羟基犬尿素 2500 微克/克;出生 3 天后,含紫色素虫眼色素 1600 微克/克,黄色虫眼色素 225 微克。还含尿酸、维生素 A、B₁、C、D,辅酶 I、辅酶 II、琥珀酸脱氢酶、苹果酸脱氢酶、L-氨基酸氧化酶、酪氨酸酶、过氧化氢酶、乙酰胆碱酶等。含铁、锰、磷、氯、镁、锌等。

原蚕沙 中药名。见《本草纲目》。别名:原蚕屎、蚕沙、晚蚕沙、二蚕沙、马鸣肝。为蚕蛾科昆虫家蚕蛾 *Bombyx mori* L. 幼虫的干粪便。6~8 月收集,以二眠到三眠时的粪便为主,晒干,簸净泥土,除去轻粒及桑叶的碎屑。干燥的蚕沙,呈短圆柱形小粒,长 2~5 毫米,直径 1.5~3 毫米。表面灰黑色,粗糙,有 6 条明显的纵棱及 3~4 条横向的浅纹。两

端略平坦，呈六棱形。质坚而脆，遇潮湿后易散碎。微有青草气。以干燥、色黑、坚实、均匀、无杂质为佳。主产浙江、四川、河南、江苏、湖南、云南、广东、安徽、甘肃、湖北、山东、辽宁等地。味甘辛，性温。祛风除湿，活血定痛。治风湿痹痛，风疹瘙痒，头风头痛，皮肤不仁，关节不遂，急剧吐泻转筋，腰脚冷痛，烂弦风眼。内服：煎汤 9~15 克；或入丸、散。外用：炒熨、煎水洗或研末调敷。《本草经疏》：“瘫痪筋骨不随，由于血虚不能荣养经络，而无风湿外邪侵犯者，不宜服。”①治外感头痛：蚕沙、白芷、大黄各 15 克。共研细末，调葱汤外敷（《泉州本草》）。②治风湿痛或麻木不仁：晚蚕沙 30 克。煎汤，1 日 3 回分服，临服时和入热黄酒半杯同服（《现代实用中药》）。③治半身不遂：蚕沙 2 硕。以 2 袋盛之蒸熟，更互熨患处。仍以羊肚、梗米煮粥，日食 1 枚，10 日即止（《本草纲目》）。④治烂弦风眼：以真麻油浸蚕沙 2、3 宿，涂患处（《陈氏经验方》一抹膏）。⑤治迎风流泪：蚕砂（炒）120 克，巴戟（去皮，用练肉）、马蔺花（去梗）各 90 克。为细末。每服 6 克，无灰酒，不拘时候调下。

原蚕蛾 中药名。见《名医别录》。别名：晚蚕蛾。为蚕科昆虫家蚕蛾 *Bombyx mori* L. 的雄性全虫。夏季，取雄性蚕蛾，以沸水烫死，晒干。味咸，性温。入肝、肾经。补肝益肾，壮阳涩精。治阳萎，遗精，白浊，尿血，创伤，溃疡及烫伤。内服：入丸、散。外用：研末撒或捣烂敷。阴虚火旺者忌服。①治阳萎：原蚕蛾（未连者）1 升，阴干，去头、足、毛羽。末之，白蜜丸如梧子。夜卧服 1 丸（《千金方》）。②治遗精、白浊：晚蚕蛾焙干，去翅、足。为末，饭丸，绿豆大。每服 40 丸，淡盐汤下（《本草纲目》）。③治血淋，脐腹及阴茎涩痛：晚蚕蛾，研为末。每于食前，以热酒调下 6 克（《太平圣惠方》）。④治刀斧伤及一切金疮，止血生肌：晚蚕蛾为末，掺匀，绢裹之（《胜金方》天蛾散）。蚕蛾含蛋白质及游离氨基酸、脂肪油。从蛾翅中分离出三种萤光物质，其中主要者为青萤光物质，它是一种喋呤，称为萤光青。还含细胞色素 C 及变态激素 α -脱皮松、 β -脱皮松。雌蛾还含有性诱色素。此外，还含有维生素 B₁₂、菸酸等。

原病集 综合性医书。5 卷。明·唐椿撰于明孝宗弘治十五年壬戌（1502 年）。唐椿世代业医，晚年为其后人行医研习所著，自序谓“蒐集各家精要，质以父祖垂训，间附己意，斟酌病源，编类成帙，名曰《原病集》。分为四类，取四德为目”即元亨利贞四类。“元类要法”又分上下两卷，为医学总论部分，分论医学习业、诊候、药性、察病、治法、经络等。“亨类铃法”、“利类铃法”各 1 卷，分论风、中气、中恶、寒等各类病证，以及外科、妇女科、小儿科病证。“贞类铃方”1 卷，论述药方、用药之法，及汤、散、饮、丸（圆）、丹、膏诸剂及杂法。刊于明崇祯六年癸酉（1633）。现有刊本、抄本数种。

原随风 清代医生。清代河南人。生平里居未详。撰有《医杂说》一书，未见传世。

原痞要论 医书。1 卷。清嘉庆间鄞县袁氏（名字不详）等撰。东农主人刊于道光八年（1828）云系袁、沉、虞三氏抄本。本书简要论述麻疹（瘡）的诊断、治疗以及麻疹并发症等，所谓“论症辨状甚为了然，对症用药亦极详慎”。后有虞氏麻疹治法一文。现有《中国医学大成》本，第（82）种。

逐水 中医术语。用峻烈泻水药攻逐水饮的方法。适用于腹水、胸胁积水等实证。常用如十枣汤等。

逐水法 中医治法。下法之一。用泻水作用峻烈的药物治疗水肿实证的方法。适用于颜面、四肢浮肿，或腹中有癥块而有腹水，或胸胁有积水，而脉沉实之证。常用方剂有十枣汤、禹功丸之类，常用中药有牵牛、甘遂、芫花、大戟、商陆等。

逐日经来 妇科病证名。指妇人月经一月间来三四次的症证。《竹林寺妇科秘方考》：“逐日经来有几点便住，或五日或十日，又来几点，一月之间常来三、四次，面色青黄，先用胶艾汤，后用紫金丸。”

逐月养胎 妇科术语。指古人对胎儿逐月的长养情况、身体十二经血的盈亏以及孕妇的起居饮食等方面提出的具体看法。出《逐月养胎方》。徐子才认为，妊娠一月始胚，由足厥阴肝经主养；妊娠二月始膏，由足少阳胆经主养；妊娠三月始胎，由手厥阴心包经主养；妊娠四月形体成由手少阳三焦经主养；妊娠五月能动由足太阴脾经主养；妊娠六月筋骨立，由足阳明胃经主养；妊娠七月毛发生由手太阴肺经主养；妊娠八月脏腑具，由阳明大肠经主养；妊娠九月谷气入胃，由足少阴肾经主养；妊娠十月诸神备，俟时而生。

逐风汤 方名。《医学衷中参西录》卷上册方。黄芪 6 钱，当归 4 钱，羌活、独活、全蝎各 2 钱，蜈蚣 4 条。水煎服。治中风抽掣，及破伤后受风抽掣。

逐火丹 方名。《石室秘录》卷 6 方。大黄、甘草各 5 钱，当归 4 两，炒荆芥、黄芩、防风各 3 钱，黄芪、茯苓各 3 两，水煎服。治汤火所伤，遍身溃烂。

逐邪散 方名。《博济方》方。皂子不拘多少（盛绢袋入厕中浸三七日，取出洗净，安地坎中去毒一宿，焙干为末），斑蝥 50 个（麸炒黄，去头翅，研末）。每用皂末 2 钱匕，斑蝥末 1 钱匕，配水银粉 2 钱，生鸡蛋 1 个（取白），入饭汤半盏，并二药打匀，四更初服药，至五更下毒药，或从小便中出，有些小涩痛无妨。治瘰癧。

逐呆仙丹 方名。《石室秘录》卷 6 方。人参、白芥子、菟丝子各 1 两，白术 2 两，茯神 3 两，半夏 5 钱，附子 5 分，白薇、朱砂（冲服）3 钱。水煎，分 2 次服。治呆病如痴，默默无言。

逐獠狗 古代医事活动。见《左传·襄公十七年》：“十一月甲午宋国人逐獠狗。”以后《汉书》等史料中亦有记载。这是古代有组织的清除狂犬，以防其伤人而导致狂犬病发生的预防措施。说明我国古代

很早就对獠狗与狂犬病的关系有所认识，并采取了相应的防范措施。

逐寒开窍 中医治法。开窍法之一。即温开法。是治疗寒湿痰浊郁阻心包、神识昏迷的方法。例如中风突然昏倒，不省人事，面色青白，手足冷，脉沉等，用苏合香丸。

逐寒荡惊汤 方名。胡椒、炮姜、肉桂各1钱，丁香10粒。先以灶心土3两煎汤，澄清后再煎诸药，频服。治小儿体虚，或久病不愈，或痘后疹后，或误服凉药而成慢惊风。

逐瘀 中医治法。同破瘀消徵。见该条。

逐瘀止血汤 方名。《傅青主女科》卷上方。生地黄（酒炒）1两，大黄、赤芍药、龟板（醋炙）各3钱，牡丹皮1钱，枳壳、当归尾各5钱，炒桃仁10粒。水煎服。治闪跌血崩。

振中汤 方名。《医学衷中参西录》方。当归、陈皮各2钱，炒白术6钱，厚朴、乳香、没药各1.5钱。水煎服。治腿疼、腰疼、饮食减少。

振动法 中医治法。推拿手法之一。以一手手掌平放在治疗部位上，另一手在其手背上作有节奏的拍击。常用于胸胁内伤等症。

振法 中医治法。推拿手法之一。出《诸病源候论·风身体手足不堕候》。即指振颤法或振动法。

振挺 骨伤科器具。见《医宗金鉴》卷87。系直径半寸、长一尺半的光滑木棒。用其于伤处上下左右轻轻敲击，借以疏通气血、消肿止痛。适用于因外伤所致之局部气滞或血瘀肿痛。有骨折或断筋者忌用。

振胞瘀痛 眼科病证名。指眼受钝器撞打致瘀血停滞于胞睑，而见瘀赤疼痛的一种病证。见《证治准绳·七窍门》。常因碰撞、球击，或因受木头、砖块、棍棒等钝力打击所致。症见胞睑青紫，肿胀疼痛，甚则高肿如杯覆，胀硬难睁，瘀血可渗越鼻梁而进入另一眼胞睑内。若已致眼珠破裂，即属真睛破损。外治：初伤后急宜冷敷以止血，24小时后可用热敷以活血消瘀。亦可用水或酒调活血散、七厘散敷贴患眼，以消肿、止痛、散瘀。切莫使药物误入眼内。内治宜活血消瘀、清热止痛，方用归芍红花散选加苏木、乳香、没药、车前子等。

振埃 中医治法。《内经》五节刺之一。《灵枢·刺节真邪》：“振埃者，刺外经，去阳病也。”阳病属外，故针刺循行于四肢体表的经脉（外经）予以治疗。本篇还指出，气满闭塞，咳逆喘息等取天容、廉泉等穴即属本法，并谓其“病恶埃烟，餒（噎）不得息。”刺而愈病，犹如振落尘埃，故名振埃。

振振欲擗地 病症名。指身体颤抖，站立不稳，时时欲仆倒在地之状。出《伤寒论·太阳病篇》：“……头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。”太阳病，过汗阳虚，不能温煦筋脉肌肉，水气因而乘之，故振振欲擗地。伴见发热，心下悸，头眩，身瞤动。治宜温阳利水，方用真武汤。

振掉 病症名。指因骨髓空虚所致行走时摇晃不定的一种症状。出《素问·脉要精微论》：“骨者，髓之府。不能久立，行则振掉，骨将惫矣。”

振寒 病症名。指发冷而振颤的一种症状。出《素问·至真要大论》。《证治准绳·杂病》：“振寒，谓寒而颤振也。”《灵枢·口问》：“寒气客于皮肤，阴气盛，阳气虚，故为振寒、寒栗。”《张氏医通·寒热门》：“经言，虚邪之中人也，洒洒动形，正邪之中人也，微见于色，不知其身”。又曰：“阳明所谓洒洒振寒，阳明者，午也，五月盛阳之阴也，阳盛而阴气加之，故洒洒振寒，当泻阳也。”又曰：“阳气客于皮肤，阴气盛，阳气虚，故振振寒栗，当补阳也，如六脉弦细而涩，按之空虚，此大寒证，亦伤精气，当温补者也。泻阳，白虎加人参汤、竹叶石膏汤；补阳，黄芪建中汤。若夫真阳虚证，但寒慄耳，不作振也，或兼风寒则振，桂枝加附子汤。”《灵枢·寒热病》“振寒洒洒，鼓颔，不得汗出，腹胀烦悦，取手太阴。”

振慄 病症名。指身体畏寒而颤抖。出《素问·至真要大论》。《素问·六元正纪大论》：“凡此阳明司天之政……民病咳，嗌塞，寒热发暴，振慄癰闭。”张志聪注：“民病嗌寒，振慄诸证，皆悉燥热之气而为病也。”《伤寒广要》卷3：“振近战也，而轻者为战矣。战为正与邪争，争则为鼓慄而战，振但虚而不至争，故止耸动而振也。下后复发汗振寒者，谓其表里俱虚也。亡血家发汗，则寒慄而振者，谓其血气俱虚也。”多因虚寒或热郁所致。见振颤、战慄条。

振腹 气功术语。虚劳阴下湿痒候导引法。即用口吸气，使气充满腹部而鼓起，然后用鼻慢慢呼出，同时，腹部恢复原状。出《诸病源候论·石淋候导引法》：“口内气，振腹，鼻出气。”

振颤丸 方名。《医学衷中参西录》方。人参、炒白术各2两，当归、马钱子（法制）、乳香、没药、穿山甲（蛤粉炒）各1两，蜈蚣5条。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服2钱，无灰酒送下，日2次。治肢体痿废及偏枯、麻木等症。

振颤汤 方名。《医学衷中参西录》方。生黄芪6钱，知母、牛膝各4钱，党参、白术、当归、乳香、没药各3钱，威灵仙1.5钱，干姜2钱。水煎服。治肢体痿废。

振颤法 中医治法。推拿手法之一。又称颤法，颤摩法。用指端或手掌按压在治疗部位上作连续不断的有节律的颤动。使治疗部位发生幅度很小而速度转快的振动。常用于治疗胸腹胀痛，消化不良等症。

捏中指中节法 气功功法。动功。作法：手握拳，拇指捏住中指中节，两掌面相合，置于两大腿之间，两腿用力紧挟。治伤寒无汗。见《寿世保元·伤寒》。

捏目四眦法 气功功法。动功。作法：①以手按目内眦，闭气为之，气通即止，终而复始，数遍，常行之，眼能洞见。②导引毕，以手按四眦，捏二十七遍，令见光明。见《太上三关经》。

捏法 中医治法。推拿手法之一。与拿法相似，但需将肌肤提起。操作方法有两种：①用拇指和食、中指相对，挟提皮肤，双手交替捻动、向前推进。②手握空拳状，用食指中节和拇指指腹相对、挟提皮肤，双手交替捻动，向前推进。常用于治疗食欲不振、消化不良、腹泻、失眠及小儿疳积等症。

捏挤法 中医治法。推拿手法之一。以两手拇、食二指捏住一定部位后，再用力挤压，然后放松，如此反复数次，以局部皮肤出现红色、紫色或黑紫色为度。常用于小儿。

捏结喉法 中医治法。推拿方法之一。见《医学衷中参西录·治痰饮方》。用手捏结喉部。常与点天突穴法相同用治痰厥。《医学衷中参西录·治痰饮方》：“捏结喉法……其令人喉痒作嗽之力尤速。欲习其法者，可先自捏其结喉，如同捏法即可作嗽，则得其法矣。然当气寒不通时，以手点天突穴，其气即通。捏结喉，必痒嗽吐痰后，其气乃通。故：法宜相辅并用也。”

捏积 即捏脊。

捏脊 中医治法。推拿手法之一。又称捏积。《肘后方·治卒腹痛方》：“拈取其脊骨皮深取痛引之，从龟尾至顶乃止。未愈更为之”。其方法是使小儿俯卧安定，医生微屈两手食指，以两食指的前半对准两拇指捏起脊柱下端（尾骶部）正中两侧的皮肤，然后沿脊柱正中向上移动，直至推进至脊柱上端颈椎部大椎穴止，为一遍。如是3遍。第4至第6遍，每移动一段椎节，便捏着皮肤往上提一下，最后用两大拇指按肾俞穴向腰外侧分按3次（称为分法）。此法有调整阴阳，疏通经络，促进气血运行，改善脏腑功能等作用。常用于治疗小儿食欲不振、消化不良、腹泻、疳积等症。每天1次，7天为一疗程。

捏破涎囗儿 即脾冷多涎。

捏腕骨入髁法 骨伤科治法。正骨手法之一。见《伤科汇纂》卷1。适用于腕关节脱臼的整复。医者握患者的手指（前脱手心向上，后脱手心向下）向远端牵引，同时另一手拇指下压尺桡骨下端或突出的腕骨，即可复位。

捏癪 中医治法。推拿方法之一，即捏脊。因本法多用于治疗小儿积聚之症而得名。

损 ①病证名。虚损病。《难经·十四难》：“一损损于皮毛，皮聚而毛落；二损损于血脉，血脉虚少，不能荣于五脏六腑；三损损于肌肉，肌肉消瘦，饮食不能为肌肤；四损损于筋，筋缓不能自收持；五损损于骨，骨痿不能起于床”。《河间六节》：“自上而损者，一损损于肺，皮聚而毛落；二损损于心，血脉虚少，不能荣于脏腑，妇人月水不通；三损……”。《医林绳墨·虚损》：“虚者气血之空虚也；损者，脏腑之坏损也。”《临症指南医案·虚劳》：“久虚不复谓之损。”②诊断术语。脉象。虚损之脉。《难经·十四难》：“何谓损？一呼一至曰离经，二呼一至曰夺精，……四呼一至曰命绝，此谓损之脉也。”（注：一呼气脉搏跳动

只有一次以下的都叫损脉。）

损有余补不足论 气功术语。论述损有余，补不足，维持事物之间的平衡以喻气功调节身体各部，保持神形稳定的道理。出《老子·七十七章》。曰：“天之道，其犹张弓欤？高者抑之，下者举之，有余者损之，不足者补之。天之道，损有余而补不足。”

损伤咳 病症名。即损嗽。见《不居集》卷15：“损伤咳，男妇因跌打损伤，负重辛苦，劳力伤损，肺脏既损，遇风寒则为咳嗽，或吐咯紫血。宜去心肺瘀血，当归饮。”见损嗽条。

损伤瘀血 骨伤科病证名。见《诸病源候论》卷36。因跌仆、负重或其他外伤所致。症状可用损伤部位、程度之不同而有异。但均可见青紫、肿胀、疼痛等。治宜行气活血。方用复元活血汤或血府逐瘀汤加味。瘀血停滞于肌肉体表者，可用七厘散或桃乳散等局部涂敷。

损其偏盛 中医治则。指对阴阳偏盛，即阴或阳一方过盛有余的病证，临床即可采用“损其有余”的方法治之。如阳热亢盛的实热证，应“治热以寒”，即用“热者寒之”的方法，以清泻其阳热；阴寒内盛的实寒证，则应“治寒以热”，即用“寒者热之”的方法以温散其阴寒。

损脉 诊断术语。脉象。损，耗损减退之意。指属于阴盛脉搏至数减少一类的脉。如迟脉、结脉之类。《难经·十四难》：“何谓损？一呼一至曰离经，再呼一至曰夺精，三呼一至曰死，四呼一至曰命绝，此损之脉也”。

损益 气功术语。阐述习炼气功要明损益，然后由浅入深，积少成大。出《抱朴子内篇·极言》。摘引如下：“夫修道犹如播谷也，成之犹收积也。厥田虽沃，水泽虽美，而为之失天时，耕锄又不至，登稼被垄，不获不刈，顷亩虽多，犹无获也。凡夫不徒不知益之为益也，又不知损之为损也。夫损易和而速焉，益虽知而迟焉，人尚不悟其易，安能识其难哉？夫损之者如灯火之消脂，莫之见也，而忽尽矣。益之者，如苗禾之播殖，莫之觉也，而忽茂矣。故治身养性，务谨其细，不可以小益为不平而不修，不可以小损为无伤而不防。凡聚小所以就大，积一所以至亿也。若能爰之于微，减之于著，则几乎知道矣”。

损娠 妇科病证名。指小产。出《外台秘要》卷33。见小产条。

损嗽 病症名。一名损伤咳。指跌扑负重，劳力过度，损伤肺经所致的咳嗽。《世医得效方》卷5论损嗽：“男子因打损负重，女子因劳苦用力而伤肺经，肺经既损，遇风寒则为咳嗽，或咳血，或至紫黑。”治用当归饮、养荣汤等。见损伤咳、咳嗽条。

损睛 眼科病证名。见《太平圣惠方》卷33。即蟹睛。见该条。

挫闪 ①奇穴名。位于前臂伸侧，鹰嘴突起与肱骨外上踝间之凹陷下一寸处。左右计二穴。主治扭伤、腰痛。针刺0.3~0.5寸，针感麻酸至腕。②奇

穴名。位于前臂伸侧，鹰嘴突起与肱骨外上髁间之凹陷下三寸处。左右计二穴。主治扭伤。针刺0.3~0.5寸，针感麻酸至腕。

挫伤 骨伤科病证名。系指直接暴力打击或冲撞肢体局部，引起该处组织、肌肉、肌腱等损伤。挫伤症状以直接受损部位为主。患处疼痛、肿胀、青紫、压之痛剧等。治宜活血化瘀，消肿止痛，方用复元活血汤。外敷栀乳散或五加皮汤熏洗。

挫喉 骨伤科病证名。见《医学纲目》卷15。谓：“挫喉，气不通者，以冷水徐灌之。”似指因屈仰或损伤致喉部受损而见呼吸不畅。

挫法 中医治法。推拿手法之一。出《诸病源候论·偏风候》。用手左右推拉或移动。《备急千金要方·养性》：“左右挽，前后拨”。

捋法 中医治法。推拿手法之一。出《金匱要略·杂疗方》。在患者肢体的外侧面，由近端推向远端。《寿世保元·发痧》：“先将儿两手自臂捋下，血聚指头与刺”。

换肌散 方名。《卫生宝鉴》卷7方。白花蛇、乌梢蛇（名酒浸1宿）、地龙、蔓荆子、威灵仙、荆芥、菊花、沙苑蒺藜、苦参、紫参、沙参、炙甘草、不灰木、木贼草、菖蒲、天门冬、赤芍药、定风草、何首乌、胡麻仁（炒黄）、木鳖子、草乌、苍术、川芎各3两，天麻2两，细辛、当归、白芷各1两。为末，每服5钱匕，温酒送下。治疗风年久不愈，眉毛脱落，鼻梁崩塌，额颅肿破。

换肌消毒散 方名。①《证治准绳·疡医》卷5方。土茯苓5钱，酒当归、白芷、皂角刺、薏苡仁各1钱，白鲜皮、木瓜、木通、金银花各7分，炙甘草5分。水煎服。治梅毒初起或溃烂。②《医宗金鉴·幼科心法要诀》集2方。当归、生地黄、赤芍药、川芎、皂角刺、土茯苓、金银花、连翘、甘草、白芷、苦参、白鲜皮、防风。加灯心草，水煎服。治梅毒遗传，小儿初生无皮，或上半身或下半身赤烂，甚至色带紫黑。

换骨丹 方名。①《医学入门》卷6方。苍术、槐角、桑白皮、川芎、白芷、威灵仙、人参、防风、何首乌、蔓荆子各1两，苦参、五味子、木香各5钱，冰片、麝香各少许。为末，麻黄煎膏和捣，每2分作10丸，朱砂为衣。每服1丸，温酒半盏浸之，以物盖实，不可透气，食后，临卧呷咽，衣覆取汁。治中风瘫痪，口眼喎斜，半身不遂，及一切风痼暗风。②《证治准绳·类方》第5册方。苍术4两，枸杞子2.5两，茄根2两，当归、牛膝、龟板、防风、秦艽、独活、草薢、羌活、蚕沙、松节、虎骨（醋炙）各1两。酒浸，晒干，为细末，酒糊为丸，梧桐子大。每服3钱，食前服。治鹤膝风。

换腿丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷1方。薏苡仁、石楠叶、炮天南星、川牛膝（酒浸）、当归（酒浸）、天麻、羌活、防风、黄芪（蜜炙）、炙草薢、续断各1.5两，槟榔2.5两，木瓜4两。为末，酒煮

面糊为丸，梧桐子大。每服50丸，温酒或盐汤送下。治足三经虚，为风寒暑湿侵袭，挛痹缓弱，上攻胸胁肩背，下注脚膝疼痛，渐成风湿脚气，行步艰辛，足心如火，上气喘急，不思饮食。

换睡 妇科术语。指怀孕6个月之后，孕妇睡时不要长时间固定一侧，而须左右转换，以便胎儿左舒右展，肢体活动。出《最新达生篇》。

捣法 中医治法。推拿手法之一。屈曲食指或中指，以近端指间关节的背面轻轻叩击穴位。

挨积丸 方名。《太平惠民和剂局方》方。京三棱、丁香皮各3两，丁香、青皮、干姜、巴豆各2.5钱。研末，醋糊为丸如粟米大。每服50~60丸，二岁儿服7~10丸，生姜汤下。治小儿脾胃不和，宿滞不化，腹胀肠鸣，呕逆恶心，二便不调，乳食减少；或痞积泄泻，大便酸臭；及男女胸膈不快，酒积食积，吐泻腹疼等。

顿呛 病症名。又名顿嗽，即百日咳。指阵发性连咳不已的咳嗽。见《医学真传·咳嗽》：“咳嗽，俗名曰呛，连咳不已，谓之顿呛。顿呛者，一气连呛二三十声，少则十数声，呛则头倾胸曲，甚则手足拘挛，痰从口出，涕泣相随，从膺胸而下应于少腹。大人患此，如同哮喘；小儿患此，谓之时行顿呛。”《温热经解》：“咳嗽气逆，连咳十余声，咳至不能转吸者，名顿呛。二冬膏主之。”本病多由肺燥津伤所致。治宜养阴润肺，方用清燥救肺汤。

顿法 气功术语。指练功过程中，直修上关炼神还虚，到虚极静笃时，精自化气（初关），气自化神（中关）。即炼上关而兼下二关。参看“真诠”。见《性命圭旨全书·顺逆三关说》。

顿泻 病症名。指脾虚湿盛所致的泄泻。见《张氏医通·大小府门》：“日间无事，将晡腹膨，一夜肠鸣，不得宽泰，次早洞泻，此名顿泻。”治宜健脾利湿。偏湿盛者，用胃苓汤加木香、砂仁；偏脾虚者，用理苓汤加木香。

顿咳 儿科病证名。指百日咳。见《医学正传》。《本草纲目拾遗·鸩鹑》：“顿咳从少腹下，逆上而咳逆，嗽数十声，少住又作，甚或呛甚作呕，牵掣两胁，涕泪皆出，连月不愈……。”见百日咳条。

顿嗽 病症名。亦称顿呛。指咳嗽不咳则已，一咳则连续十数声至数十声。见《医述》：“顿嗽症，大都肺燥津伤，故咳剧痰不易出，宜仿清燥救肺汤大意。”多因燥热灼津所致。见顿呛条。

致和汤 方名。《随息居重订霍乱论》卷下方。北沙参、白扁豆、石斛、陈仓米各4钱，枇杷叶、鲜竹叶、麦门冬各3钱，陈木瓜6分，甘草1钱。水煎服。治霍乱愈后，津液不复，喉干舌燥，溺短便溏。

致虚极 气功术语。指行功中，精神意识活动处于静谧安宁的状态。出《老子》。

热 ①基础理论名词。病因。指热邪。六淫中与火同一属性的致病因素。《素问·五运行大论》：“其在天为热，在地为火，……其性为暑”。②病证名。热

证。八纲辨证之一，各种原因引起阳气亢盛的病证。《素问·阴阳应象大论》：“阳盛则热”。③中医治法。温法或祛寒法。《素问·至真要大论》：“寒者热之”。④药性。药物的寒热温凉属性之一——热性。

热入心包 病证名。又称热伤神明、热闭心神。指热邪内陷，灼液为痰，痰热阻闭心包的病变。症见神昏谵语，高热、神识躁扰狂乱，甚则昏迷不醒，四肢厥逆或抽搐等，多见于温热病内陷营血阶段，可见于风温、春温、暑温等急性热病的极期。治宜清心开窍。方用安宫牛黄丸等。相当于现代医学各型脑炎、化脓性脑膜炎、大叶性肺炎、中毒性痢疾、中暑等急性热病的极期。

热入血分 病证名。指热邪侵入血分的病变。热入血分是温热病入血的深重阶段。最易消耗阴血和迫血妄行。临床表现为发热夜重，神志昏迷，躁扰不安或抽搐等。以斑疹、出血、神昏躁扰、舌色深绛为主要特征。《温热论》：“入血就恐耗血动血，真须凉血散血”。

热入血室 病证名。出《伤寒论》。指妇女在经期或产后，感受外邪，邪热乘虚侵入血室，与血相搏所出现的病证。症见下腹部或胸胁下硬满，寒热往来，白天神志清醒，夜晚则胡言乱语，神志异常等。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》有如下记载：①“妇人中风发热恶寒，经水适来，得之七、八日，热除，脉迟，身凉和，胸胁满如结胸状，谵语者，此为热入血室也。当刺期门，随其实而取之”（本条兼见于《伤寒论·辨太阳病脉证并治》）。②“妇人中风，七、八日，续来寒热，发作有时，经水适断，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之”。③“妇人伤寒发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语，如见鬼状者，此为热入血室。治之无犯胃气及中上二焦，必自愈”。④“阳明病下血谵语者，此为热入血室，但头汗出，当刺期门，随其实而泻之，濇然汗出者愈”。

热入营分 病证名。又称营分证。指温热病邪内陷，营阴受损，心神被扰所反映的证候。以身热夜甚、心烦不寐、神昏谵语、斑疹隐隐、舌红绛、脉细数为证候特征。

热无犯热 中医治则。出《素问·六元正纪大论》。指季节用药的一般规律。在炎热夏季，如无寒证者就不要随便使用热药。以免伤津化燥，或生其他变证。《医门法律》：“故不远热则热至，……热至则身热，吐下，霍乱，痾疽疮疡，瞋郁，注下，膈癰，肿胀，……血溢，血泄，淋闷之病生矣”。但如确属表寒证，则不在此限，所谓“发表不远热”。

热无沉 中医术语。药性理论。出《本草纲目·序例》。热性药一般是向上向外，没有沉降的作用。但亦有例外，如巴豆性热，能向下通大便。

热中 病证名。①指善饮能食、小便多的病症。见《灵枢·五邪》：“邪在脾胃……热中善饥。”《外台秘要》卷11。以本病属中消（《证治要诀》列如脾

消之一）。又有指多饮数溲为热中（见《素问·腹中论》：“热中，消中，可服芳草石药。”）。亦指热中即消瘴（见《杂病源流犀烛·三消源流》）。②指风邪入侵于胃，而发生目黄的病症。《素问·风论》：“风气与阳明入胃，循脉而上至目内眦，其人肥，则风气不得外泄，则为热中而目黄。”③指由于饮食劳倦损伤脾胃，气虚火旺而致的病症。《脾胃论》以饮食劳倦所伤，始得为热中，症见身热而烦，气喘，头痛，或口渴，脉洪大（兼见代脉或虚脉）等。治宜“辛甘温之剂补其中而升其阳，甘寒以泻其火”，方用补中益气汤加减。

热气 中医术语。①六气之一，夏令主气，也是自然界致病因素之一。《素问·症论》：“夏伤于暑，热气盛，藏于皮肤之内。”②因气机不宣，阳气郁积而变为可导致疾病的邪气。《素问·举痛论》：“悲则心系急……荣卫不散，热气在中，故气消矣。”③《素问·阴阳应象大论》：“寒气生浊，热气生津。”④七气之一。《诸病源候论·七气候》：“热气则说物不章，言而遑。”见七气、九气条。

热气疮 外科病症名。出《实用外科治疗学》。即热疮。见热疮条。

热气霍乱 病症名。即热霍乱。见《症因脉治·霍乱》。

热化 ①基础理论名词。寒邪化热入里，寒从热化。②病证名。伤寒少阴病有热化之证。《伤寒论·辨少阴病脉证治》：“少阴病得之二、三日以上，心中烦，不得卧，黄连阿胶汤主之。”③运气术语。《素问·至真要大论》：“少阴司天为热化”。见少阴热化条。

热化少阴 运气术语。三阴三阳分司六气，其中少阴属君火之热气。《素问·至真要大论》：“少阴司天，其化以热。”

热六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归（酒炒）、川芎、白芍药、熟地黄、黄连、栀子。为粗末，水煎服。治发热而烦，不能睡卧。

热心痛 病症名。又名热厥心痛、火心痛。指邪热攻心所致的心痛。出《千金要方》。《医学入门》卷5：“热因心包络暑毒乘心，痛彻背俞，掌热，黄连香薷散加藜草，或单黄连丸。”《医学心悟·心痛》：“热痛者，舌燥唇焦，溺赤便秘，喜冷畏热，其痛或作或止。脉洪大有力，清中汤主之。”《杂病源流犀烛·心病源流》：“日热，必身热，烦躁，掌热，口渴，便秘，面目赤黄，大热作痛。由积热攻心，或暑热入心包也。宜金铃子散、剪红丸。”多因暑毒入心，或过服温热药食所致。表现以胃脘灼热剧痛，身热烦躁，口渴喜冷，大便坚小便赤为特征。治宜清热泻火，散结活血。方用小陷胸汤加减。见心痛、热厥心痛条。

热水肿 病证名。指水肿之偏于热重者。见《丹溪心法·水肿》。症见身面浮肿，先见喘促胸腹胀闷，口渴心烦，小便赤涩等。多因燥热伤肺，失于肃降，不能通调水道所致。治宜清肺利水，方用麦冬汤、清肺饮合四苓散。二便不通，用八正散。两胁刺痛，烦

躁不得卧，唇口干燥，用竹叶白虎汤。燥伤血分，用清凉饮子。有咳嗽，用石膏泻白散。见水肿有关条。

热可制寒 中医治则。治疗寒证，当以热药制之。如附子汤、附子细辛汤，治太阳、少阴之寒；四逆汤、理中汤治脾肾之寒；吴茱萸汤、乌梅丸治肝寒；青龙汤治肺寒；薤白汤治心胸之寒；回阳救逆汤统治里寒；桂枝汤治表寒。《汤液本草》卷上：“热可以去寒，附子、官桂之属是也”。

热穴 耳针穴名。在腰痛点与腹两穴之间，腰痛点穴外下方。具有镇痛、退热和扩张血管的作用。可治疗无脉症、脉管炎、急性腰扭伤等。见耳针附图。

热吐 儿科病证名。指小儿因胃热而致呕吐的病证。又名胃热呕吐。多因乳食停积化而为热，或夏秋暑热侵袭于胃气上逆所致。《幼幼集成》卷3谓：“小儿胃热呕吐，外证面赤烦躁，身热作渴，手足心热者，热吐也，黄连1钱（姜汁炒熟），石膏1钱，共为细末，每服1钱，白汤调下。吐止，止后服。”

热在皮肤 病证名。与热在骨髓相对而言。一般指邪热在体表浮浅处的病症。亦作表热里寒解。又有释为真寒假热者。见热在骨髓条。

热在骨髓 病证名。指邪热在肌体深处的病症。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“病人身大热，反欲得近衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也。”《伤寒续论·太阳上篇》：“详仲景论，止分皮肤骨髓，而不曰表里者，盖以皮肉筋脉骨五者，主于外而充于身者也，惟曰藏曰府，方可言里。可见皮肤即骨髓之上，外部浮浅之分；骨髓即皮肤之下，外部深沉之分，与经络属表，藏府属里之例不同。……至于壮盛素热之人，或酒客辈感邪之初，寒未变热，阴邪闭其伏热，阴凝于外，热郁于内，故内烦而不欲近衣，此所谓寒在皮肤，热在骨髓，药用辛凉必矣。一发之后，表解正和。”一说为表寒里热或表热里寒的一种辨证。《注解伤寒论》：“皮肤言浅，骨髓言深；皮肤言外，骨髓言内。身热欲得衣者，表热里寒也；身寒不欲衣者，表寒里热也。”《医宗金鉴》作寒热真假解。如“身大热，谓通身内外皆热，三阳证也。反欲近衣者，乃是假热虽在皮肤之浅，而真寒实在骨髓之深，阴极似阳证也。身大寒，谓通身内外皆寒，三阴证也。反不欲近衣者，乃是假寒虽在皮肤之浅，而真热实在骨髓之深，阳极似阴证也。”见热在皮肤条。

热邪 基础理论名词。指病因。热邪致病的特点是出现阳热亢盛的实证。如发热息粗、红肿、烦痛、便秘等。《灵枢·刺节真邪》：“阳胜者则为热”。

热邪传里 诊断术语。又称表热传里。指外邪不从表解而化热入里的病变过程。外感六淫之证，传里的症状为恶风寒症消失，但发热更甚，目赤，胸中烦闷，口渴引饮，烦躁，甚则谵语，大便秘结，舌红苔黄，脉数等。

热邪阻肺 病证名。指热邪壅阻于肺，发生高热喘咳的病证。主要症状有发热，咳嗽，痰稠黄或痰中带

血，甚则呼吸迫促，胸胁作痛，舌边尖红，苔黄干，脉洪数或弦数。多见于支气管炎、肺炎等疾患。

热则气泄 见灵则气泄条。

热则疾之 针灸治法。针刺手法之一。出《灵枢·经脉》。凡邪热亢盛，体温较高的实热证，采用针刺泄热驱邪。宜浅针，急针，不留针，或用三棱针点刺出血。

热因热用 中医治法。反治法之一。是以热治热，即用热性药物治疗具有假热症状的病证，适用于阴寒内盛，格阳于外，反见热象的真寒假热证。例如《伤寒论》“少阴病下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤……通脉四逆汤主之”，就是热因热用的范例。

热因寒用 中医治法。反治法之一。出《素问·至真要大论》。①指温热药治寒证，反佐以寒而发挥作用。例如阴寒证格热于外，服温热药常见格拒吐出，佐以少量寒药或热药凉服则不呕吐。《素问注证发微》：“热以治寒，而佐以寒药，乃热因寒用也”。②指热药因寒证而用，例如《伤寒论·辨少阴病脉证并治》：“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤……通脉四逆汤主之。”这是以热药治疗真寒假热证。有人主张改作热因热用。

热伤气 中医术语。暑热侵人，则腠理开而多汗，开泄太过，伤津耗气。《素问·阴阳应象大论》：“寒伤形，热伤气”。马蒔注：“热为阳，而气亦属阳，热则气散而气斯病矣。”张志聪注：“热则阳盛，故伤气。”《素问·举痛论》：“灵则腠理开，荣卫通，汗大泄，故气泄”。

热伤风 病证名。指伤风有热象者。见《赤水玄珠》卷1：“热伤风，咳嗽喉疼，面热，此素有痰火郁热在内，热极生风或为风寒所束不得发越。此热为本，寒为标。治宜清热散寒。经云，火郁则发之。又曰，风寒外束者可发，二陈汤加桔梗、天花粉、玄参、薄荷、酒芩、前胡。”《类证治裁·伤风》：“热伤风，咳而咽痛，鼻塞吐痰，消风散加减。”见风热感冒、火伤风条。

热伤风咳嗽 病证名。指天时应寒反暖，人感而致的咳嗽。见《医学心悟·咳嗽兼症》：“俗称热伤风咳嗽者，何也？答曰：热伤风者，如冬温之候，天应寒而反温，自人受之，则为头痛、喉肿、咽干、咳嗽之属，与正风寒之咳稍异。”治用止嗽散、甘桔汤加味等。见咳嗽热伤风条。

热伤肺络 病证名。指肺络被火热病邪所伤，引起咳血或咯血的病证。有实热、虚热之分。实热属新病，多因外邪郁而化热，热伤肺络所致。症见咯血量多，发热面赤，舌红苔黄，脉滑数；虚热多属慢性，平素肺肾阴虚，虚火灼肺所致。症见咯血量少，或仅痰中带血，时作低热，午后潮热，两颧潮红，舌质嫩红苔少，脉细数等。

热伤神明 病证名。同热入心包。都是热性病因

高热而出现神志症状的病证。热入心包是指病变部位，热伤神明是针对神志症状。见热入心包条。

热伤筋脉 病证名。指因高热或久热，灼伤营阴，导致筋脉失养的病证。症见四肢拘挛，痿软，瘫痪等。

热伏冲任 病证名。指热邪伏于冲脉和任脉的病证。热伏冲任，可使阴精暗耗，肾阴亏损，或迫血妄行。症见低热，腰酸痛，下腹疼痛，崩漏等。见于妇科疾病。

热产 妇科病证名。指产妇盛暑之际感染热邪所致的病证，又名暑产。《十产论》谓：“热产者，言盛暑之月，产妇当温凉得宜。热甚，产母则头痛，面赤昏晕。若产室人众，热气蒸逼，亦致前患，名曰血晕，若夏月风凉雨冷，亦当谨避。”

热闭 病证名。①泛指热邪壅闭于脏腑经络的病证。麻疹热毒内闭则疹点不透，麻毒内陷，邪热闭肺则咳逆喘促；膀胱热闭则小便痛涩，淋漓不通。②由热邪内陷引起的闭证。见闭证条。③中风闭证中以热象为主的一类病证，称为热闭。

热闭心神 病证名。又称热入心包、热伤神明。见各条。

热汗 病症名。指发热时出汗，见于汗出热不退或退而复热时，可伴有口渴、烦躁、面红目赤、小便黄赤、大便秘结、舌质红、苔黄干，脉数等症。多因风邪化热或内热蒸迫所致。

热论 《素问》篇名。热论篇把热病的成因、主证、传变、治疗大法、禁忌、预后等作了较系统的论述，是一篇较系统又较全面的热病文献。

热劳 病证名。指虚劳病之呈现热象者。见《圣济总录·热劳门》。《金匱翼·热劳》：“热劳者，因虚生热，因热而转虚也。”症见身热，面赤，头痛，心神烦躁，口渴，怔忡、盗汗，饮食无味，倦怠多卧，消瘦，或口舌生疮等。治宜养阴益气，清热除蒸。方用黄芪汤、蛤蚧丸、补阴丸等方。见虚劳条。

热极生风 病证名。亦称热盛风动。多因热性病极期，邪热炽盛，伤及营血，燔灼肝经，筋脉失养所致。症见高热，神昏，谵语，四肢抽搐，颈项强直，角弓反张，目睛上视等。临床多见小儿高热惊厥，流行性脑脊髓膜炎，乙型脑炎，中毒性痢疾，败血症等。

热极生寒 病证名。出《素问·阴阳应象大论》。根据阴阳转化的观点。阳热的病证在一定条件下会转化为阴寒的病证。有如夏热转变为秋凉冬寒。一般由热转寒多因正气耗损，属病情逆转。如热性病热极伤阴，阴竭而致阳脱，出现四肢厥冷，大汗淋漓，脉微欲绝的亡阳证；亦有因热邪深伏出现热深厥深的假寒现象。《素问·阴阳应象大论》：“寒极生热，热极生寒。”张志聪注：“寒极生热，阴变为阳也；热极生寒，阳变为阴也。”

热呕 病证名。呕吐的一种。见《三因极一病证方论》卷11。因脾胃积热，或热邪犯胃所致。症见食入即吐，吐多涌猛，面赤，心烦，口渴喜冷，小便

黄赤，大便秘结，脉洪数等。治宜清热泻火，和胃止呕。可用小柴胡汤、竹茹汤（《世医得效方》：葛根、半夏、甘草、竹茹、姜）、梔连正气散（《症因脉治》：山梔、黄连、藿香、厚朴、广皮、半夏、甘草、苍术、竹茹、白茯苓）、大黄甘草汤等方。

热呃 病证名。又称火呃。指胃火上逆，或痰火郁遏所致的呃逆。见《景岳全书·呃逆》。《证治汇补·呃逆》：“火呃，呃声大响，乍发乍止，燥渴便难，脉数有力。”症见呃声有力，面赤烦渴，口干舌燥，舌苔黄，脉洪大而数。治宜和胃降火。方用安胃饮、小柴胡汤等方。热结便秘者，可用凉膈散。胃有痰火者，可用梔连二陈汤、半黄丸。胃虚膈热者，可用橘皮竹茹汤加减。见呃逆条。

热灸 针灸治法。与冷灸相对而言。指利用各种热源进行灸治的方法，如艾灸、灯火灸等。

热证 ①病证名。指感受热邪，或阴虚阳亢，导致机体机能活动亢进所表现的、具有温热特点的证候。见《素问·阴阳应象大论》：“阳胜则热。”《至真要大论》：“热者寒之。”症见发热、面赤、口渴、便秘、尿黄，或颧红盗汗、五心烦热、舌红少津、脉细数等。热证有表热证、里热证、虚热证、实热证之分。②八纲辨证——阴、阳、表、里、寒、热、虚、实中之一纲，指所有因感受六淫或阳热亢盛所导致的热性疾病。

热疖 外科病症名。出《太平圣惠方》卷61。即疖；又夏日所生之小脓肿亦称热疖。见疖条。

热汤拍打法 外科治法。为手拍打法的一种。是用手蘸热汤拍打委中穴处的方法。

热灼肾阴 病证名。指肾阴被热邪所消耗的病证。多发生在温热病后期。症见低热，手足心灼热，口齿干燥，耳聋，舌光绛干瘦，脉细数或虚数等。

热者寒之 中医治则。出《素问·至真要大论》。指热证要用寒凉的方药治疗。热证有表、里、虚、实之不同。表热证用辛凉解表，疏散风热；里热证，实者用清法通里攻下，虚者则用甘凉养阴透热或滋阴清热等法。

热郁 病证名。①六郁之一。又称火郁。见《丹溪心法·六郁》。因情志不舒，肝气郁结，郁久化热所致。症见头痛目赤、口苦、胸闷胁胀、急躁易怒、嘈杂吞酸、口渴喜饮、小便短赤、大便秘结、舌红苔黄、脉弦数等。治宜清热解郁。可用热郁汤（《丹溪心法》：青黛、香附、苍术、川芎、山梔）加丹皮、石斛等药。②亦作热遏。指热邪阻遏于内不能透泄的病证。主症为心烦瞋闷、肌肤灼热等。《素问·六元正纪大论》：“其变炎烈沸腾，其病热郁。”

热胀 病证名。胀病之一。指因湿热郁结，或气郁化火，邪盛阴虚所致的一种病证。见《兰室秘藏·诸腹胀大皆属于热论》：“伤酒湿面及厚味之物、膏粱之人，或食正便卧，使湿热之气不得施化，致令腹胀满。此胀亦是热胀。”《证治汇补·胀满章》：“热胀宜清，诸腹胀大皆属于热，因湿热之气不得施化，壅滞

于中而成胀满者，宜以苦寒药治之，若脾气不宜，郁而成火吞酸，吞酸渐成胀满者，用药宜刚中带柔，连理汤主之。”《医学准绳六要》：“有火盛阴虚，热乘血分者，其腹虽胀而不甚大，按之益坚，小便黄赤，大便秘涩，其脉数实细小，不可误作湿食治。盖消导则阴愈伤，去湿则津愈涸，宜用苦寒之药，如当归龙荟丸加胡连之类。”症见腹大坚满，拒按，脘腹绷急，外坚内痛，烦热口苦，小便赤涩，大便秘结，舌边尖红，苔黄腻或兼灰黑，脉弦数，或见面、目色黄。治宜清热利湿、攻下逐水。方用中满分消丸加减。见胀病条。

热服 中医术语。指中药煎剂乘热服下，以充分发挥其疗效。热剂热服，适用于大寒证；寒剂热服，适用于真热假寒证（见清·景日吮《嵩崖尊生书》）。

热乳 儿科病证名。指因乳母热甚儿食其乳而致的病证。出《千金翼方》卷11。多因乳母有热疾，胎儿吮其乳，热伤脾胃，脾胃之气上逆所致。可见面黄不食，呕吐等证。治宜清胃热，方用泻黄散，让乳母停止哺乳，待其热疾愈后再哺乳小儿。

热剂 基础理论名词。十二剂之一。用温热药物以祛除阴寒痼冷之剂。见热可制寒条。

热府 经穴别名。①即风门穴之别名。出《针灸甲乙经》。见风门条。②即风池穴之别名。见风池条。③即风府穴之别名。见风府条。④奇穴名。位于背部正中线，左右旁开各1寸5分，与第2、3胸椎棘突之间点平高。左右计二穴。主治马黄黄疸。针刺0.1~0.3寸；灸3~5壮。

热疝 病证名。指因火邪积聚于阴分所致的疝症。见《景岳全书》卷33：“热疝大能作痛。凡火邪聚于阴分而为痛者，必有热证热脉，或大便秘结，或小水热闭不通，或为胀为满，而烦热喜冷者是也。”见疝条。

热症 病证名。症疾之一。见《普济方·诸症门》：“邪在阳明经谓之热症，治多下之。”见足阳明症条。

热夜啼 病证名。见《证治准绳》。又名热啼。因胎热、惊热、风热，内犯于心所致。其症仰身啼哭多泪，见灯火则烦啼更甚，面红，溺赤，身热或有汗，口中气热。治宜清心宁神。用导赤散加黄连。

热实结胸 病证名。结胸证之一。又名实热结胸、热结胸。指邪热阻结于胸胁所表现的证候。见《类证活人书》卷10：“有热实结胸，胸中烦躁，心内懊恼，舌上燥渴，脉沉滑者，皆热证也，大陷胸汤主之。”《医学入门·杂症》：“热实结胸者，心下满硬，懊恼烦躁而渴，柴胡汤，甚者大陷胸汤。”症见胸胁脘腹硬满疼痛，发热烦渴，懊恼昏闷，口燥便秘，脉沉滑数。治宜泄热开结，方用柴胡泻心汤加减。见结胸、实热结胸、热结胸条。

热泄 病证名。即热泻。指热迫肠胃所致的一种病证。见《古今医鉴·泄泻》：“热泄，所下粘垢，小便赤涩，脉数烦渴。”见热泻、火泄条。

热泪 病症名。多由风热外袭，肝肺火炽或阴虚

火炎所致。异物入目亦可引起。《银海精微》：“肿痛赤涩泪出者，此热泪也”。泪下有热感，甚至泪热如汤，常伴有红赤、肿痛、羞明等症。多见于外障眼病。治疗当按主症分别选用疏风、清热、养阴、平肝、凉血、祛瘀等法。异物入目者，应及时清除异物。

热泻 病症名。又称热泄、火泻、火泄。指热迫肠胃所致。见《丹溪心法·泄泻》：“热泻，粪色赤黄，肛门焦痛，粪出谷道犹如汤烧，烦渴，小便不利。”症见肠鸣腹痛，痛泻阵作，泻下多黄色稠粘，或注泻如水，或米谷不化，肛门灼痛，后重不爽，口渴喜冷，小便赤涩，脉数。治宜清热泻火。方用黄芩汤、柴葛芩连汤、香连丸等方。气虚有热者，可用卫生汤。阴虚火动者，可用升阴丸。本病可见于细菌性食物中毒及肠炎、菌痢等疾病。见火泄、火泻等条。

热迫大肠 病证名。指急性、热性的腹泻病证。症见腹痛，泻下如注，粪便黄臭，肛门灼热，尿黄短，舌苔黄干，脉滑数。多因热邪下迫大肠，大便传导失常所致，治宜清肠泻热，方用葛根黄芩黄连汤。

热油汤火伤 外科病名。见明·汪机《外科理例》卷6：“热油汤火伤，皮烂肉大痛，冷霜散：煅牡蛎、寒水石、明朴硝、青黛各1两，轻粉1钱，桐油2钱，水2钱，以桃柳枝不住搅成膏，再以水溶涂之。

热毒 ①基础理论名词。指阳热之邪郁结成毒。《素问·五常政大论》：“太阳在泉，热毒不生”。余师愚《疫病篇·论治疫》：“以热疫乃无形之毒”。同篇《论闷证》：“疫疹初起，六脉细数沉伏，面色青惨，昏愤如迷，四肢逆冷，头汗如雨，其痛如劈，腹内搅肠，欲吐不吐，欲泄不泄，……此为闷疫。”王孟英按：“所谓闷者，热毒深伏于内而不发露于外也。”②病证名。即温毒。《重订广温热论·论温热兼症疗法》：“其六兼毒，病名温毒，一名热毒，通称时毒。”见时毒条。③指阳热郁结成毒之意。见《素问·五常政大论》：“太阳在泉，热毒不生。”多指外科痈疡等病症的主要病理因素。

热毒下血 病证名。指因热毒蕴结大肠，迫血妄行，脉络损伤所致的一种病证。见《丹溪心法附余·火门》卷11。症见大便下血，颜色鲜红，腹痛口渴，肛门灼热，大便秘结或不爽舌红苔黄、脉滑数。治宜清热解毒、凉血止血。方用黄连丸、凉血地黄汤、约营煎、芍药黄连汤，或四物汤加黄连、槐花之类。亦有热甚所下色黑者，解毒汤合四物汤加大黄。……毒者病邪蕴久，色浊，后重疼坠，四物汤加木香、槟榔，或四味香连丸等（见《医学入门·杂病》）。本证可见于细菌性痢疾、出血性小肠炎、溃疡性结肠炎等疾病。见热痢、便血等条。

热毒风 病证名。《圣济总录》卷13：“热毒风之状，头面肿热，心神烦躁，眼目昏暗，时复语涩，痰粘口干，皮肤壮热，肢节疼痛是也。皆由脏腑虚弱，风邪因入，客于心胸，或服热药与饮酒过度，心肺壅滞，热积不散，故其证如此。”治宜清热解毒祛风为

主。

热毒痢 病证名。指痢疾因感受暑湿热毒所致者。见《医学传灯》卷下。《医门法律》卷5：“又有骤受暑湿之毒，水谷倾囊而出，一昼夜七八十行，大渴引水自救，百杯不止，此则肠胃为热毒所致。”湿热疫毒内犯，侵及胃肠，郁蒸为患，传导运化失司，气血阻滞，热毒壅盛，相互搏结，化为脓血，发为痢疾。症见腹部疼痛，下痢赤白粘冻，白少红多，甚成脓血，里急后重，肛门灼热，胸脘痞闷，小便短赤，舌红苔黄腻，脉滑数，本病起病急，进展迅速，若治疗失当，燥药过剂，可导致热炽，消烁阴津，热毒内燔，蒙蔽神明，可见神昏，热极动风，可致惊厥，热毒攻胃，而致噤口痢，治不及时，正不胜邪，常可暴痢致脱，而见面白肢凉，汗出喘促，脉微欲绝三证。本病初起，宜清热导滞，调气行血，用芍药汤加减，或白头翁汤酌加银花、地榆、赤芍、丹皮等，若成惊厥，或噤口、或神昏、或厥脱、或动风者，则宜据证治疗，见痢疾、疫毒痢、毒痢、暑痢等条。

热甚发痉 病证名。指热盛伤阴，筋脉失养所致的痉病，见《实用中西内科学》上海科学技术出版社。因外感热邪，或热甚于里，消灼津液，阴液被伤，筋脉失于濡养，因而发痉。其病机大致有三：或因邪热炽盛，引动肝风，风火相煽，而致痉证。《温热经纬·湿热病篇》：“湿热症，数日后，汗出热不解，或痉，忽头痛不止者，营液大伤，厥阴风火上升”；或因热邪内结阳明，胃津被劫，筋脉拘急，而发痉证。《温热经纬·湿热病篇》：“发痉撮空，神昏谵妄，舌苔干黄起刺，或转黑色，大便不通者，热邪内结阳明”；或因热邪内甚，深入营血，窜犯心包，逆乱神明，闭塞经脉，发为痉证。《温病条辨》：“痉厥神昏、舌短、烦躁，手少阴证未罢。”症见高热，口噤齟齿，手足躁动，甚则项背强急，四肢抽搐，角弓反张，脉弦细而数，舌绛少苔者，为肝经热盛，治以清肝泄热，熄风镇痉，方用羚羊钩藤汤；见壮热，口渴引饮，腹满便秘，项背强急，手足挛急，甚则角弓反张，舌红苔黄糙，脉弦数者，为阳明热盛，治以清泄胃热，养阴止痉。方用增液承气汤加羚羊角、钩藤等品；见高热，神昏，谵语，项背强急，四肢抽搐，甚则角弓反张，舌绛苔少，脉细数者，为心营热盛，治以清心凉血，开窍止痉。方用清营汤送服安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹。见痉条。

热俞五十九穴 基础理论名词。出《素问·气穴论》等篇。指治热病的五十九个俞穴。头上五行（中行为督脉，傍四行为足太阳经），每行五穴（中行为上星、囟会、前顶、百会、后顶五穴；次两傍二行各五穴为五处、承光、通天、络却、玉枕；又次两傍二行各五穴为头临泣、目窗、正营、承灵、脑空），共二十五穴，能散越诸阳经上逆的热邪；大杼、膺俞（中府）、缺盆、背俞（风门），左右共八穴，泻胸中之热；气街、三里、上巨虚、下巨虚，左右共八穴，泻胃中之热；云门、髃骨（肩髃）、委中、髓空（腰

俞），左右共八穴，泻四肢之热；心、肝、脾、肺、肾五脏背俞之旁，左右共十穴，以泻五脏之热。

热肘 中医术语。指血中荣气有热而引起血肉腐坏，血气污浊不清。《素问·风论》：“疔者，有荣气热肘，其气不清，……皮肤疡溃。”张志聪注：“肘，肉也。……有荣气肘热者，言有因风伤荣气，搏而为热，热出于肘肉之间……”。

热疮 ①病症名。出《肘后方》。由风热外感，或肺胃积热上蒸所致。易发生在上唇、口角和鼻孔周围。患处皮肤出现密集成簇的小水泡，形如粟米，或如小豆，疱液澄清，渐变混浊，可有瘙痒灼痛，一周左右消退，愈后常可复发。治宜清热散风。内服辛荑清肺饮（《医宗金鉴》：辛荑、甘草、煅石膏、知母、栀子、黄芩、枇杷叶、升麻、百合、麦冬）加减，外搽黄连膏或金黄膏。或内服黄连解毒汤。相当于单纯性疱疹。②泛指发生于暑热季节的疮证。

热烂 眼科病证名。见《银海精微》。谓“春夏烂者为热烂”。意即眼弦赤烂之发于春夏者。多由湿热蕴积于脾所致。治宜清热祛湿，方用三黄汤加减。外用棉裹散薰洗，若有瘀滞者可刮洗。见眼弦赤烂条。

热结 病证名。指热邪聚结而出现的病理现象。如热结于胃肠，则出现腹痛、大便燥结、甚则潮热谵语、脉沉实等症。《温病条辨》：“热结旁流，非气之不通，不用枳朴，独取芒硝入阴以解热结”。若热邪搏结血分，则出现蓄血证。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下者愈”。

热结下焦 病证名。下焦，指大、小肠、膀胱等。热邪郁结下焦，可见下腹胀痛，大便秘结，小便涩赤或尿血，甚则小腹胀满拒按，烦躁不安等症。

热结小便不利 病证名。小便不利证之一。指因热结脏腑而致排尿不畅者。见《症因脉治》卷4。热在肺与胃肠者，小便不利而兼见喘咳面肿，气逆胸满，脉数。宜用清肺饮、黄芩泻白散、黄连枳壳汤、清胃汤等方。热在心与小肠者，小便不利而兼见烦热闷躁，舌赤便秘，脉细数或大数。宜用泻心汤、导赤各半汤等方。热在肾与膀胱者，小便不利而兼见腰痛骨蒸、两足心热，脉细数或大数。宜用知柏地黄丸、车前木通汤等方。见小便不利、癃闭等条。

热结旁流 病证名。指热邪传入阳明，大肠中燥屎内结，以致粪水从旁而下利纯稀水之病变。见《瘟疫论·大便》：“热结旁流者，以胃家实，内热壅闭，先大便闭结，续得下利，纯臭水，全然无粪，日三四度，或十数度，宜大承气汤，得结粪而利；服汤不得结粪，仍下利并臭水，及所进汤药，因大肠邪胜，失其传送之职，知邪犹在也，病必不减，宜更下之。”见阳明病条。

热结胸 病证名。结胸证之一。即热实结胸。亦称实热结胸。见《伤寒全生集·辨伤寒结胸》：“若懊恼，发热，烦渴，心下痞硬，大便秘，昏闷，名热结

胸，少与大陷胸汤加黄连。”见热实结胸、实热结胸条。

热结腹痛 病证名。指热邪内积所致的腹痛。见《症因脉治》卷4：“热结腹痛之症，身热腹热，烦躁不寐，时作时止，痛则汗出，或痛而作声，或痛而一讯即欲下痢，一利即止。此热积腹痛之症也。”《寿世保元·腹痛》：“肚腹满硬，痛久不止，大便实，脉数而渴者，积热也。”多因恣食辛辣炙博之品，积滞胃肠，壅遏不通，发热而腹痛，或因心肝大动，煎熬于内，热结胃肠，腑气不通而痛。症见腹部痞满胀痛，拒按，潮热，大便不通，并见口干引饮，手足濈然汗出，矢气频转，或下利清水，色纯青，腹部灼热而痛，按之硬满，所见臭秽。苔焦黄起刺或焦黑燥热，脉沉实有力。治宜清热消导通腑。方用枳壳川连汤、承气汤，或梔连平胃散加枳葛、保和丸加枳连、清胃汤、龙胆泻肝汤，清中汤等方。见腹痛、内伤腹痛条。

热结膀胱 病证名。出《伤寒论》。膀胱被邪热困扰，出现血热相搏的实证。膀胱为足太阳经之腑，位于下焦。伤寒太阳病不解，化热入里，与血相搏，结于膀胱，症见下腹部硬满，拘急不舒，小便不利，发热而不恶寒，神志如狂等。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“热结膀胱，其人如狂。”

热结膀胱腹胀 病证名。伤寒腹胀之一。指热邪蕴结下焦膀胱，经气不利而致腹胀。见《症因脉治·肿胀总论》。多因外感表邪不解，热邪随经入里，内传膀胱所致，症见恶寒发热，自汗口渴，小便不利而小腹胀满等。见伤寒腹胀、热结膀胱等条。

热哮 病证名。见《类证治裁·哮喘论治》。指积痰蒸热所致的哮喘。《鸡鸣录·哮喘》：“热哮，俗各痰大。口渴、苔黄，小溲短赤者是也。莱菔子2两，风化硝1两，共研，蜜丸芡子大，每1丸，噙化。”热哮一证多在夏月暑火旺盛时发作。多因肥甘厚味，酿痰积热，熏灼肺胃，引动宿痰，窒塞关隘，肺失宣肃清降，气道壅阻作响。症见发热，头痛，有汗，气促胸高，喉中哮鸣，声若曳锯，张口抬肩，不能平卧，痰色黄粘稠厚，呛咳不利，胸闷，烦躁不安，面赤，口渴喜饮，大便秘结，舌质红，苔黄腻而滑，脉滑数。治宜宣肺清热，涤痰利气。方用越婢加半夏汤、桑白皮汤、白虎汤加黄芩、枳壳、瓜蒌、礞石滚痰丸等方。如服药后哮喘渐平，而痰热壅阻于肺，气急，咳嗽，痰黄者，用定喘汤，或费氏鹅梨汤以清化之。见哮证条。

热晕 病证名。指眩晕由火热上炎所致者。见《东医宝鉴·外形篇》：“热晕，火热上攻，烦渴引饮，或暑月热盛，宜大黄散、荆黄汤。”见火冲眩晕条。

热积 病证名。指邪热滞积于里者。见《证治准绳·杂病》：“热积，寒取之。《千金》硝石丸，酸煮三棱丸、神功助化散、圣散子。”《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“热积，伤热成积，或吐或泻，头晕，腹痛，心中烦躁也。宜黄芩、黄连、黄柏、石膏，方用清心汤、地骨皮散。”见积条。本证可见于

慢性胃炎、慢性肠炎等疾病。

热积必溃之病 眼科病证名。见《原机启微》。亦即漏睛眼。见该条。

热秘 病证名。指由于热结大肠所致的便秘。又名阳结。见《圣济总录·大小便门》。《万病回春·大便闭》：“身热烦渴，大便不通者，是热闭也。”《证治要诀·大便秘》：“热秘，面赤身热，肠胃胀闷，时欲得冷，或口舌生疮，此由大肠热结。宜四顺清凉饮，吞润肠丸，或木香槟榔丸。”《金匱翼·便秘统论》：“热秘者，热搏津液，肠胃燥结，伤寒热邪传里，及肠胃素有积热者，多有此疾。”用大黄饮子。《医学心悟·大便不通》：“热闭者，口燥，唇焦，舌苔黄，小便赤，喜冷、恶热，此名阳结。宜用清热攻下之法，三黄枳术丸主之。”见大便秘结、阳明腑病、阳结各条。

热挛 病名。挛证之一。见《证治准绳·杂病》。见挛条。

热疳 儿科病证名。指小儿疳疾湿热侵入肌肤的病证。出《颅囟经》。又名肥热疳。《证治准绳·幼科》谓：“热疳病多在外，鼻下赤烂，头疮湿痒，五心烦热，掀衣气粗，渴饮冷水，烦躁卧地，肚热脚冷，潮热往来，皆热疳也。”可先用胡黄连丸（《颅囟经》），继用柴胡清肝散。

热病 病证名。①泛指一切外感热性病。出《素问·刺热篇》。《素问·热论》：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”见伤寒、温病条。②指伤寒病五种疾患之一。《难经·五十八难》：“伤寒有五，……有热病，有温病。”③指夏季伏气所发的暑病。《医宗必读·伤寒》：“热病者，冬伤于寒，至夏乃发，头疼，身热恶寒，其脉洪盛。”《温热逢源》：“伏气所发者，各为热病；而以暴感而病者，仍名曰暑病。”④指五脏热病。见《素问·刺热篇》所论“肝热病”、“心热病”、“脾热病”、“肺热病”、“肾热病”等。⑤《灵枢》23篇篇名。该篇主要论述了热病的证候、诊断、治疗和预后，对各种热病的施刺和禁针，特别是对皮毛、肌肉、血脉、筋骨等各种疾病，依照五行相克的关系，在肝、心、脾、肾各经进行施刺和禁针的情况，作了详尽的说明，同时也介绍了59个治疗热病的穴位及气满胸中喘息、心疝的治疗方法。

热病五十九俞 基础理论名词。指治疗热病的59个穴位。《素问·水热穴论》：“治热病五十九俞……头上五行行五者，以越诸阳三热逆也；大杼、膺俞、缺盆、背俞，此八者，以泻胸中之热也；气街、三里、巨虚，上下廉，此八者，以泻胃中之热也；云门、髃骨、委中、髓空，此八者，以泻四支之热也；五脏俞傍五，此十者，以泻五脏之热也。凡此五十九穴者，皆热之左右也。”王冰注：即上星、凶会、前顶、百会、后顶；五处、通天、承光、络却、玉枕、头临泣、目窗、正营、灵承、脏空；大杼、膺俞（中府）、缺盆、背俞（风门）；气街（气冲）、足三里、上巨虚、下巨虚；云门、髃骨（肩髃）、委中、髓空

(腰俞);魄户、神堂、魂门、意舍、志室等 59 穴。按之中“云门、髃骨、委中、髓空,此八者,以泻四肢之热”的记载,说明“髓空”是二穴。而王冰注髓空内腰俞,便少一穴。据《素问·骨空论》:“髓空在脏后三分”之说,髓空还应包括风府穴,以足五十九俞之数。

热病劳复 病证名。劳复证之一。见《诸病源候论·热病劳复候》。见劳复、温病劳复条。

热痈 喉科病证名。系喉痈之生于中间者。见《咽喉经验秘传》。谓:“……须要看他地位,在中者为热痈。”见喉痈条。

热疮 儿科病证名。指邪热炽盛引起的疮病。《解儿难》谓:“风温、风热、风暑、燥火致疮者,热疮也。”多见于小儿高热引起的惊厥。治宜清热熄风,方用羚角钩藤汤。

热烘 中医治法。外治法之一。病变部位涂药后,再加火烘的方法。适用于鹅掌风、皲裂疮、慢性湿疹、牛皮癣等皮肤干燥瘙痒的疾病。

热烦啼 病证名。小儿热伏心经烦躁而啼。又名胎热扰心啼。多由热扰心神所致。明·万全《片玉心书》:“其哭无泪,见灯则喜而止”。治宜清心养阴。用导赤散加麦冬、栀子。惊啼忧惚,面赤唇红者,用导赤散加黄连、灯心草、蝉蜕(见《普济本事方》)。

热能去寒 中医治法。用温热的药物,以治疗寒证。如脾胃虚寒,症见食不消化,呕吐清水,大便清稀,舌淡苔白,脉沉细,可用附子理中丸。

热盛气分 病证名。指气分的热邪炽盛。症见壮热不恶寒,面赤,心烦,大汗,大渴,舌苔黄干,脉洪大。

热盛风动 病证名。即热极生风。

热淋 病证名。淋病之一。指热邪蕴结所致的淋病。出《诸病源候论·淋病诸候》。症见小便频数,点滴而下,尿色黄赤,灼热刺痛,急迫不爽,痛引脐中,或伴腰痛拒按;或现寒热口苦,恶心呕吐;或兼大便秘结,苔黄腻,脉濡数。由于感受湿热毒邪,客于膀胱,气化失司,水道不利,导致热淋。治宜通淋除湿,清热解毒。方用八正散加减,如果素体阴虚,舌上少苔,脉细数者,用猪苓汤育阴、利尿、通淋。本病常见于急性泌尿系感染。又诸淋多属于热,故有将热淋视为诸淋总称者(见《医学心悟·热淋》)。见淋条。

热淫 基础理论名词。病因。热气过甚,成为致病邪气。《素问·至真要大论》:“热淫所胜,平以咸寒,佐以苦甘,以酸收之”。

热涎 儿科病证名。小儿六涎之一。多因劳伤精气,髓海空虚,虚热内生,灼液而成痰涎。

热深厥深 中医术语。热厥证的一种征象。即热邪越深伏,则手足厥冷的程度越甚。可见于温热病深重阶段,高热昏迷而手足逆冷,这是由于邪热内闭,阳气被遏所致。属真热假寒证。

热越 中医术语。指热邪随汗外越。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》:“阳明病,发热汗出者,此为热

越,不能发黄也。”

热厥 病证名。亦称阳厥。厥证之一。指热盛导致手足厥冷,甚至昏迷的病证。出《素问·厥论》:“阴气衰于下,则为热厥。”《药症忌宜》:“阳厥即热厥。其证四肢厥逆,身热面赤,唇燥大渴,口干舌苦,目闭或不闭,小便赤涩短少,大便燥结,不省人事。”《卫生宝鉴·厥逆》:“手足虽冷,有时或温,手足心必暖,脉虽沉伏,按之则滑,其证或畏热或渴欲饮水,或扬手掷足,烦躁不得眠,大便秘,小便赤,此名热厥。古人所谓阳极发厥也。治用白虎汤、大承气汤、双解散、凉膈散。以上四方,详证轻重选而用之。”《景岳全书》:“阳厥者,热厥也。必其先自三阳传入阴分,故其初起必因头疼发热,自浅入深,然后及于三阴,变为四肢逆冷,或时乍温,其证必便结,躁烦,谵语,发渴,不恶寒,反恶热,脉沉有力,此以传经热证所化。外虽手足厥冷,内则因于热邪,阳证发厥,故为阳厥,乃阳极似阴也。”《杂病源流犀烛·诸厥源流》:“手足独热者,为热厥,宜火郁汤;而热厥又有兼游滞者,宜升阳散火汤;又有便秘者,宜大柴胡汤;又有谵语身冷,遗溺自汗者,宜白虎汤;又有烦渴躁妄,失下而手足冷甚,但不过肘,或身冷而反见阴象者,正为热极似寒,俗二妄谓变成阴症,急用热药助阳,十无一生矣,宜白虎汤;又有妇人热入血室,因而发厥者,宜以童便为君,加赤芍、生地、牛膝、丹皮、桃仁。以上热厥所统。”①症见手足心热,身热,尿赤等,多由热邪过盛,阴分不足所致的厥证。②症见发热,神志昏迷,手足厥冷,胸腹灼热,或扬手掷足,脉沉伏而滑等。多由邪热过盛,阳郁于里,阳气不能达于四肢的厥证。本证可见于急性传染病或感染性热病过程,或伴有中毒性休克、中毒性脑病等。见阳厥、厥证条。

热厥心痛 病证名。指热郁气逆所致的心痛。《活法机要·心痛证》:“热厥心痛者,身热足寒,痛甚则烦躁而吐,额自汗出,知为热也。其脉浮大而洪,当灸太溪及昆仑,谓表里俱衍之,是谓热病汗不出,引起下行,表汗通身而出者愈也。灸毕,服金铃子散则愈。痛止,服枳术丸去余邪也。”《医学入门》卷5:“热痛内因酒食积热,痰郁发厥,手足虽冷,而身热甚,则烦躁吐逆,额汗。古玄金散、三味川楝散、莎芎散。甚者大承气汤下之,后服枳术丸。”《证治汇补·心痛章》:“热痛,纵酒嗜辛,蓄热在胃,偶遇寒气,热郁而发。大便不通,面带阳色,痛必作止不常,甚则躁渴吐酸,额上有汗,手足温暖或身虽热而手足寒,谓之热厥。”见痛、厥心痛、热心痛条。

热厥头痛 病证名。指因热盛所致的头痛。见《证治准绳·头痛》:“热厥头痛,虽严寒犹喜风寒微来,暖处,或见烟火,其痛复作。”症见头痛积年不愈,烦热,虽当严冬,犹喜风寒,其痛便止,略近温暖或见烟火,其痛便甚。多由邪热上攻,经气厥逆所致。治宜清泄,可用清上泻火汤,或选奇汤加川芎、柴胡、黄连、生地、当归、黄柏、知母、荆芥、芽茶

等药，后用补气汤。见头痛条。

热喘 病证名，指气喘而肺热炽盛者。见《古今医鉴·喘急》：“肺实肺热，必有壅盛胸满，外闻上炎之状”。《临证指南医案·喘》：“实而热者，不外乎蕴伏之邪，黄痰化火，有麻杏甘膏、《千金》苇茎之治也”。症见气喘，痰多黄稠，胸满烦热。多因肺受热灼，水津不能下行，痰火壅阻气道而成。治宜清肺泻热，除痰定喘，方用桑白皮汤。若因感寒而致者，为寒热喘，治宜宣肺清热，方用麻黄定喘汤（《张氏医通》：麻黄、杏仁、厚朴、冬花、桑皮、苏子、甘草、半夏、黄芩）。见火喘条。

热遏 即热被郁遏于内。见热郁条。

热痧 ①病证名。痧证之一。见《七十二种痧症救治法·热痧》：“此系外受热邪，发热狂躁，一周时不治则死。治法：用三指拍曲池穴，拍出紫黯块，刺出微血；用香油钱刮两臂臑穴，余同上寒痧症各穴，服绿豆清汁碗半而愈。”见痧、阳痧、寒痧条。②儿科病症名。指小儿发痧的一种证型。见《养生镜》。临证见面赤眼红，发热狂躁，大渴饮水。治宜放痧法。

热痢 病证名。指痢疾之由肠胃酝热而致者。出《金匱要略·呕吐下利病篇》。指痢疾之属热甚者。《时病论》卷3：“热痢者，起于夏秋之交，热郁湿蒸，人感其气，内干脾胃，……热挟湿食，酝酿中州，而成滞下矣。盖热痢之为病，脉滑数而有力，里急后重，烦渴引饮，喜冷畏热，小便热赤，痢下赤色，或如鱼脑，稠粘而秽者是也。”常伴见身热腹痛，舌苔黄腻等。治宜清热解毒，消荡积滞。方用白头翁汤、芩连芍药汤、香连丸等方，益州楂肉、槟榔、川军等药。见痢疾、燥热痢、湿热痢等条。本证可见于急性细菌性痢疾、溃疡性结肠炎发作期及细菌性食物中毒等。

热痾 病证名。指因内有积热所致的痾病。见《普济方》。常见于小儿。症见口眼相牵，手足抽掣，腰背强直，口中吐沫，鼻里作声，颈项反张，壮热啼哭，多因乳食伤胃，胃肠积热，风盛痰壅而致。治宜清热止痛，方用钩藤饮加减。

热嗽 病症名。指邪热犯肺或积热伤肺所致的咳嗽。见《外台秘要》卷9：“热嗽者，年少力壮，体气充满，将息伤热，积热所成，故致热嗽。”《圣济总录·咳嗽门》：“热嗽之状，嗽而少涎。由邪热熏于上焦，客于肺经，使津液内燥，搏于咽嗑，喉咙不利，随其呼吸而咳嗽也。”《证治要诀》卷6：“热嗽，咽喉干痛，鼻出热气，其痰嗽而难出，色黄且浓，或带血缕，或带腥臭，或坚如蛎肉。”方用金沸草散、旋覆汤等。亦有伤于暑热所致者。《洁古家珍·咳嗽》：“夏月嗽而发寒热者，谓热嗽。”《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》：“热嗽，伤于暑热而得嗽也，其脉数，必兼口燥声嘶，烦热引饮，或吐涎沫，甚至咯血，宜清肺散，芩半丸，黄连化痰丸。”又指咳嗽饮水暂止，或酒后嗽甚者。《赤水玄珠》卷7：“饮水一二口而暂止者，热嗽也。……热嗽以小柴胡汤。”又：“凡饮酒后嗽甚者，热嗽也。”见热痰嗽、伤热咳嗽、伤暑咳

嗽等条。

热啼 即热夜啼。见该条。

热罨 中医治法。罨法之一。用热汤或热药汁作局部掩覆的方法。有止痛、消肿、醒神的作用。例如用湿热毛巾罨头面醒酒，罨关节、腹部止痛；以布浸热药法湿罨患处去痹消肿。

热痹 病证名。又称脉痹。指热毒流注关节，或内有蕴热，复感风寒湿邪，与热相搏而致的痹证。出《素问·四时刺逆从论》。《证治准绳·痹》：“热痹者，藏府移热，复遇外邪，客搏经络，留而不行，阳遭其阴，故痹痹熇然而闷，肌肉热极，体上如鼠走之状，唇口反裂，皮肤色变。”症见肢体关节疼痛，痛处焮红灼热，肿胀疼痛剧烈，筋脉拘急，手不可近，更难于下床活动，日轻夜重。患者多兼有发热、口渴、心烦、喜冷恶热等症状，舌质红，苔黄燥，脉滑数。治宜清热解毒，活血通络。兼风湿者，佐以疏风胜湿；湿热相合，以清热利湿为主。方用白虎加桂枝汤、升麻汤。若风寒湿邪未尽者，可用桂枝芍药知母汤。热毒盛者，用犀角汤加减。本病可见于风湿性关节炎活动期，类风湿性关节炎及痛风急性发作期等疾患。

热痱 儿科病证名。指痱子簇集成瓣，颜色鲜红的病证。出《太平圣惠方》第90卷。又名痱子、痱、痱痈、痱疮等，现代医学名为红色粟丘疹。是一种发生于夏令高温季节的皮肤病，小儿患此病尤为多见。多因夏日蕴湿，复感暑邪，暑湿薰蒸皮肤，闭塞毛孔汗泄不畅，而致汗液稽留肌肤所致。本病多见于小儿面、颈背及上胸部，肥胖者亦发于肘窝、腋窝、及股内侧等皱襞部。起病颇急，初起仅见皮肤上片状红斑，继则发出多数密集之丘疹或丘疱疹，如针头大小，内含透明浆液，水泡干涸后结成薄痂，并继之轻度脱屑而痊愈。如此成批反复发作，气候凉爽时减轻或停止发作。小儿觉皮肤瘙痒、刺痛和灼热难忍，因热或哭闹后更甚，以致抓扒而继发脓疱或假疖，俗称痱毒、热疖、假疖红、肿、痛、热，并可化脓溃破，伴发热。本病多发于夏秋高温暑湿季节，气温下降或转凉时可自然消退。轻者仅须局部治疗，先以温水洗净，揩干后扑以痱子粉或外擦痱子水；或以苦参汤淋浴后扑以鹅黄散，若有痱毒则按黄水疱或疖肿治疗。若红痱密集，范围广泛，灼热刺痒者，可清暑化湿，方以清暑汤加减。

热痿 病证名。痿证之一。指痿证由内热所致者。见《医学纲目》卷17。症见身热骨蒸，筋骨痿，不能步履等。多由内热灼阴耗血，筋失濡养所致。治宜滋阴清热，补肝肾，强筋骨等。方用虎潜丸加减。

热痰 病证名。又名火痰。痰证之一。①指痰水与热相搏的病证。出《诸病源候论·痰饮诸病候》：“热痰者，谓饮水浆，结积所生也。言阴阳痞膈，上焦生热，热气与痰水相搏，聚而不散，故令身体虚热，逆害饮食，头面嗡嗡而热，故云热痰也。”②即火痰。《杂病源流犀烛·痰饮源流》：“若由于外感而生者，……曰热痰，即火痰也。多烦热燥结，头面烘热，或

为眼烂喉闭，癫狂嘈杂，懊恼怔忡，其色亦黄，宜清气化痰丸、清热导痰汤。”③指痰聚于心者。《杂病源流犀烛·痰饮源流》：“心曰热痰，其色赤，结如胶而坚，多烦热，心痛，口干唇燥，喜笑，脉必洪，宜半黄丸。”一名心经热痰。④指素有痰疾因外感而喘咯咳唾者，《泰定养生主论》：“热痰者，因食辛辣烧炙煎博，重病厚褥及天时郁勃而然也。……此皆素抱痰疾者，因风寒气热味而喘咯咳唾，非别有此五种之痰。”

热痰嗽 病症名。①指夏月嗽而发热的疾患。见《素问玄机气宜保命集·咳嗽论》：“夏月嗽而发热者，谓之热痰嗽。小柴胡四两，加石膏1两，知母0.5两用之。”见热嗽、伤暑咳嗽条。②指伤热咳嗽。《症因脉治》卷2：“伤热咳嗽，……此即痰饮门热痰嗽。”见伤热咳嗽条。

热敷止痛法 外科治法。见《外台秘要》卷29。即在未破皮之软组织损伤处用药物进行热敷，藉以达到散瘀消肿、活络止痛之目的。亦可用海桐皮汤为末装袋内热敷，或以食盐炒后热敷。以疼痛缓解为度。

热敷熨法 外科治法。是将一发热物体贴敷于人体的某一部位而进行治疗的方法。它具有解毒、消肿、驱寒湿、减疼痛，除疲劳之功效。该疗法是借助于热力或药力，通过皮肤作用于肌体，以驱邪扶正，调和经脉，流畅气血，从而达到治疗疾病的目的。包括药物热敷熨法和物理热敷熨法。

热膈 病证名。五膈之一。又称喜膈。指内脏郁热而致噎膈。出《诸病源候论·五膈气候》：“热膈之为病，藏有热气，五心中热，口中烂生疮，骨烦四支重，唇口干燥，身体头面手足或热，腰背皆疼痛，胸痹引背，食不消，不能多食，羸瘦少气及癖也。”症见噎塞不畅，不能多食，口干臭烂，五心烦热，羸瘦气短等。治当清热滋阴散结，方用滋阴清膈饮。见五膈条。

热漏 外科病证名。出《外科启玄》卷7。即血漏。见血漏条。

热熨术 中医治法。取葱1束，以线缠之如饼馅大。去根、叶，截存葱白长2寸许；先用火烧至葱来能热，勿至灼人，热敷于病人脐下，其上复盖青布一块，再用熨斗盛火熨之，合葱饼热气透入腹中。若饼坏不可熨则另换一饼。如法做3~4次，候病人苏醒为止。为意识复苏法的一种。

热霍乱 病证名。又称热气霍乱。多因感受暑热湿浊之邪，或内伤饮食厚味，郁遏中焦所致。见《医学纲目·伤寒部》。《素问·六元正纪大论》：“热至则身热，吐下霍乱。”《霍乱论》：“倘热霍乱因暑邪深入而滞其经隧，显脉细、肢寒之假象者，必有溺赤便臭之真谛。”症见心腹绞痛，上吐下泻，烦闷扰乱，昏不知人。挟有停滞者，更兼吐下皆有酸臭味。脉多见洪数。治宜清热化湿，辟秽泄浊。方如连朴饮、燃照汤、黄连香薷饮、清暑益元散、急救回生丹、解毒活

血汤等均可选用。见霍乱条。

热瘴 病证名。瘴症的一种。见《瘴症指南》卷上：“其病身发大热，神气沉昏，昼夜如卧炭火中，腰痛脚弱，大渴欲饮冷水，上脘痞闷，神昏谵语，头痛或不痛，或呕逆，或不呕逆，小便赤涩，或频数，或遗尿，大便或秘或自利，舌黑面赤目红，或吐血衄血，兼见之证，不能尽述，惟以其单单热不寒，谓之热瘴。”热瘴初起，刺病人两足腕出血，又刺舌下出血，头痛两额角肿胀者，与两额角脉上刺之出血，次服不换金正气散，又服和解汤，然后用载法，和解后热势稍缓，服养胃汤，吞截症丸或四兽饮等方。见瘴症、冷瘴条。

热翳 眼科病证名。属翳之一。出《素问病机气宜保命集》卷下。以为肝风热邪生翳膜，其邪气未除，红丝涩痛，翳较浮嫩者属热翳。见翳条。

鸱鸢瘟 病证名。又名大头瘟、虾蟆瘟。指因感受天行时毒疫气所致的病证。见《医学正传·瘟疫》：“大头天行病，从颐颌肿热者，又名鸱鸢瘟。”《赤水玄珠·疫门》：“头面肿，俗名鸱鸢瘟、虾蟆瘟。”《证治汇补·咽喉章》：“有司天运气过亢，其年乡村染患相似者，此时气乘虚蕴蓄上焦，发作寒热，变百喉痛，俗名是蟆瘟，又曰鸱鸢瘟。”见瘟疫、大头瘟，是蟆瘟等条。

柴允煌 清代医家。字令武。浙江仁和人。监生。著有《药性考》、《痘疹全书》、《小儿心蕴》等书，未见传世。

柴平汤（煎） 方名。《古方八阵》卷54方。柴胡、人参、半夏、黄芩、甘草、陈皮、厚朴、苍术。加姜、枣，水煎服。治湿疟，一身尽痛，手足沉重，寒多热少，脉濡。

柴归饮 方名。《新方八阵》方。柴胡1~1.5钱，当归2~3钱，芍药1.5钱（或生或炒），荆芥1钱，炙甘草7分或1钱。水煎服。治痘疮初起，发热未退。

柴芎汤 方名。《审视瑶函》卷3方。柴胡、川芎、茯苓、薄荷、细辛、制半夏、黄芩、炙甘草、陈皮、蔓荆子。为粗末，加生姜3片，水煎，食后服。治太阳经头风头痛，寒热而呕。

柴朴汤 方名。《证治准绳·类方》卷1方。柴胡、独活、前胡、黄芩、苍术、厚朴、陈皮、半夏曲、白茯苓、藿香各1钱，甘草3分。水煎，发日五更服。治疟疾热多而脾气弱者。

柴陈煎 方名。《景岳全书·新方八阵》方。柴胡2~3钱，陈皮1.5钱，半夏、茯苓各2钱，甘草1钱，生姜3~7片。水煎服。治伤风兼寒，咳嗽发热，痞满多痰等症。

柴芩汤 方名。《丹溪心法附余》卷1方。柴胡1.6钱，半夏（汤泡七次）、白术、猪苓、茯苓各7分，黄芩、人参、甘草各6分，肉桂5分，泽泻1钱3分。加生姜3片、大枣1枚，水煎温服。功能解表和里，利水渗湿。治温病发热，泄泻，里虚者。

柴芩清膈煎 方名。《通俗伤寒论》方。柴胡8

分。大黄(酒浸)、枳壳、黄芩、薄荷各1.5钱,焦栀子3钱,桔梗1钱,连翘2钱,甘草6分,淡竹叶36片。水煎服。功能攻里兼和解。治少阳表邪,内结膈中,膈上如焚,寒热如疟,心烦懊恼,大便不通。

柴芩煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。柴胡2、3钱,黄芩、山栀、泽泻、木通各2钱,枳壳1.5钱,水煎服。治伤寒表邪未解,内外俱热,泻痢烦渴,喜冷气壮,脉滑数者,及疟痢并行,内热出血兼表邪发黄等症。

柴时宁 明代医家。明代浙江江山人,随先人迁居新泰。酷嗜医学。精于方脉,求治者门庭若市。

柴苓饮 方名。《景岳全书》卷51方。柴胡2~3钱,猪苓、茯苓、泽泻各2钱,白术、肉桂1~3钱。水煎服。功能解表利湿。治风湿发黄,发热身痛,脉紧,表里俱病,小便不利,中寒泄泻。

柴胡 中药名。出《神农本草经》。别名:地熏、茈胡、山菜、茹草、柴草。为伞形科植物北柴胡、狭叶柴胡等的根。①北柴胡 *Bupleurum chinense* DC. 多年生草本,高45~70厘米。根直生,分歧或不分歧。茎直立,丛生,上部多分枝,并略作“之”字形弯曲。叶互生;广线状披针形,长3~9厘米,宽0.6~1.3厘米,先端渐尖,最终呈短芒状,全缘,上面绿色,下面淡绿色,有平行脉7~9条。复伞形花序腋生兼顶生;伞梗4~10,长1~4厘米,不等长;总苞片缺,或有1~2片;小伞梗5~10,长约2毫米;小总苞5片;花小,黄色,径1.5毫米左右;萼齿不明显;花瓣5,先端向内折曲成2齿状;雄蕊5,花药卵形;雌蕊1,子房下位,光滑无毛,花柱2,极短。双悬果长圆状椭圆形左右扁平,长3毫米左右,分果有5条明显主棱,棱槽中通常有油管3个,接合面有



北柴胡

1. 根 2. 花枝 3. 小伞形花序 4. 花 5. 果实

油管4个。花期8~9月。果期9~10月。生于干燥的荒山坡、田野、路旁。分布于吉林、辽宁、河南、山东、安徽、江苏、浙江、湖北、四川、山西、陕西、甘肃、西藏等地。②狭叶柴胡 *Bupleurum scorzoneri-folium* Willd. 多年生草本,高30~65厘米。根深长,不分歧或略分歧,外皮红褐色。茎单1或数枝,上部多分枝,光滑无毛。叶互生;根生叶及茎下部叶有长柄;叶片线形或线状披针形,长7~15厘米,宽2~6毫米,先端渐尖,叶脉5~7条,近乎平行。复伞形花序;伞梗3~15;总苞片缺,或有2~3;小伞梗10~20,长约2毫米;小总苞片5;花小,黄色;花瓣5,先端内折;雄蕊5;子房下位,光滑无毛。双

悬果,长圆形或长圆状卵形,长2~3毫米,分果有5条粗而钝的果棱,成熟果实的棱槽中油管不明显,幼果的横切面常见每个棱槽有油管3个。花期7~9月。果期8~10月。生于干燥草原。分布于黑龙江、辽宁、吉林、内蒙古、河北、山东、江苏、安徽、甘肃、青海、新疆、四川、湖北等地。除上述两种外,尚有多种同属植物作柴胡入药。主要有:长白柴胡、兴安柴胡、大叶柴胡、长茎柴胡、膜缘柴胡等。春、秋挖取根部,去净茎苗、泥土,晒干。北柴胡的根,带少许茎的基部。呈圆锥形,主根顺直或稍弯曲,下部有分歧,根头膨大,呈疙瘩状,长6~20厘米,直径0.6~1.5厘米,外皮灰褐色或灰棕色,有纵纹及支根痕,顶部有细毛或坚硬的残茎。质较坚韧,不易折断,断面木质纤维性,黄白色。气微香。味微辛苦。以根条粗长、皮细、支根少者为佳。主产辽宁、甘肃、河北、河南、陕西、内蒙古、山东亦产。南柴胡,既细叶柴胡的根。外形与北柴胡相似,惟根较细,分歧少,多弯曲不直,长4~10厘米,直径6~10毫米,



北柴胡药材

南柴胡药材

表面红棕色,有纵纹及须根痕,顶部无疙瘩头,而有地上茎叶枯死后遗留的毛状纤维。质脆,易折断,断面平坦,呈淡棕色。气味同北柴胡。以根长粗长,无须根者为佳。主产湖北、江苏、四川、安徽、黑龙江、吉林等地亦产。将柴胡拣去杂质,除去残茎,洗净沙泥,捞出润透后及时切片,随即晒干。醋柴胡:取柴胡片,用醋拌匀,置锅内文火微炒至醋吸净微干,取出,晒干(每100斤柴胡,用醋12斤)。鳖血柴胡:取柴胡片,置大盆内,淋入用温水稍许稀释的鳖血,拌匀,闷润,置锅内用文火微炒,取出,放凉(每柴胡100斤,用活鳖4个取血)。味苦,性凉。入肝、胆经。和解表里,疏肝,升阳。治往来寒热,胸满胁痛,口苦耳聋,头痛目眩,疟疾,下痢脱肛,月经不调,子宫下垂。《本草纲目》:“治阳气下陷,平肝、胆、三焦、包络相火,及头痛、眩晕、目昏、赤痛障翳,耳聋鸣,诸症,及肥气寒热,妇人热入血室,经月不调,小儿痘疹余热,五疳羸热。”内服:煎汤,2.4~4.5克;或入丸、散、真阴亏损,肝阳上升者忌服。①治黄疸:柴胡30克,甘草0.3克。以细锉作1剂,以水1碗,白茅根1握,同煎至7分,绞去渣,任意时时服,1日尽(《传家秘宝方》)。②治积热下痢:柴胡、黄芩等分。半酒半水,煎7分,浸冷,空心服之(《济急仙方》)。北柴胡根含挥发油、柴胡醇、油酸、亚麻酸、棕榈酸、硬脂酸、廿四酸、葡萄糖及皂甙,

还含有 α -菠菜甾醇、 Δ^7 -豆甾烯醇、 Δ^{22} -豆甾烯醇、侧金盏花醇、白芷素。茎、叶含芸香甙。果实含油脂。狭叶柴胡根含皂甙、脂肪油、挥发油、柴胡醇。茎、叶含芸香甙。大剂量柴胡煎剂(5克生药/千克)或醇浸膏(2.5克生药/千克)对人工发热的家兔有解热作用。柴胡甙200~800毫克/千克口服,对小鼠有肯定的降低正常体温及解热作用。柴胡甙口服(600毫克/千克)可显著降低大鼠足蹠的右旋糖酐、5-羟色胺性水肿。在大鼠皮下肉芽囊肿(巴豆油和棉球法)试验中确定柴胡有抗渗出、抑制肉芽肿的作用。柴胡甙能抑制组织胺,5-羟色胺所致的血管通透性增高,轻度抑制肋膜渗出;而对叉菜胶、醋酸性水肿则无效,对豚鼠的组胺性休克及小鼠的过敏性休克亦无保护作用。北柴胡注射液对流行性感病毒有强烈抑制作用;此种注射液中馏出的油状未知成分对该病毒也有强烈抑制作用。对某些实验性肝功能障碍(喂食霉米、伤寒疫苗、酒精)有一定的改善。北柴胡醇浸出液能使麻醉兔的血压轻度降低,对离体蛙心有抑制作用,阿托品不能阻断此种抑制。柴胡甙对犬能引起短暂的降压反应,心率减慢;对兔亦有降压作用,并能抑制离体蛙心、离体豚鼠心房,收缩离体兔耳血管。北柴胡煎剂或醇提取物,予兔口服,可升高血糖。煎剂有溶血作用。柴胡对大鼠的应激性溃疡有防止作用,能促进小鼠小肠的推进运动,增强乙酰胆碱对离体豚鼠回肠之收缩作用,对离体兔肠亦有此种作用。柴胡的毒性很小,其酒精浸膏对小鼠皮下注射,最小致死量为1:1毫升/10克(10%水溶液),柴胡甙对小鼠口服之半数致死量为4.7克/千克,腹腔注射在100毫克/千克以下。柴胡注射剂毒性极微,5毫升/千克静脉注射对猫的血压、呼吸、心脏无影响;0.2毫升/20克皮下注射,对小鼠无毒性。现代临床用于退热。北柴胡对普通感冒、流行性感冒、疟疾、肺炎等有较好的退热效果。

柴胡丁香汤 方名。《兰室秘藏·妇人门》方。生地黄2分,丁香4分,当归、防风、羌活各1钱,柴胡1.5钱,全蝎1个。水煎,食前服。治妇人临经,腰脐痛甚,腹中亦痛,经期缩后2~3日。

柴胡下热汤 方名。《外台秘要》方。柴胡、黄芩、升麻、泽泻、芒硝各3两,玄参6两,竹叶、生地黄各1升,干姜2两。水煎去渣,冲芒硝服。治肝劳热闷,关格不通,气逆上胸,热炎不止。

柴胡丸 方名。《圣济总录》卷150方。柴胡、黄连、知母、赤芍药、龙胆草、黄芩、地骨皮、麦门冬、茯神、炙甘草各1两,槟榔3分。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大。每服20丸,温酒送下。治妇人血风劳气,头目昏眩,胸背拘急,四肢酸痛,心躁烦热,气满腹胀,腰膝无力,经期不调。

柴胡升麻汤 方名。《太平惠民和剂局方》方。柴胡、前胡、干葛、石膏、赤芍药各10两,升麻5两,荆芥7.5两,黄芩、桑白皮各6.5两。研为粗末,每服3大钱,加生姜3片,豆豉10余粒,水煎服。治

时行瘟疫,壮热恶风,头痛体疼,鼻塞咽干,心胸烦闷,寒热往来,痰盛咳嗽,涕唾稠粘。

柴胡六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归(酒炒)、川芎、白芍药、熟地黄(酒蒸)各1两,柴胡、黄芩各7钱。为粗末,水煎服。治妊娠伤寒,胸胁满痛而脉弦。

柴胡引子 方名。《症因脉治》卷3。柴胡、黄芩、陈皮、人参、甘草、大黄。水煎服。治气热不得卧,脉左关数大。

柴胡去半夏加栝楼汤 方名。《金匱要略》方。柴胡8两,人参、黄芩、甘草各3两,栝楼根4两,生姜2两,大枣12枚。水煎,分3次服,日2次。治疟病发渴,亦治劳疟。

柴胡达原饮 方名。《重订通俗伤寒论》方。柴胡、枳壳、厚朴、青皮、黄芩各1.5钱,炙甘草7分,桔梗1钱,草果6分,槟榔2钱,荷叶梗5寸。水煎服。治往来寒热,胸胁痞满,腹胀不思食,口干不思饮,大便秘,小便赤涩。

柴胡四物汤 方名。①《素问病机气宜保命集》卷下方。川芎、熟地黄、当归、芍药各1.5两,柴胡8钱,人参、黄芩、甘草、半夏曲各3钱。为粗末,水煎服。治日久虚劳,微有寒热。②《证治准绳·幼科》集6方。柴胡、人参、黄芩、当归、川芎、生地黄、白芍药、地骨皮、知母、麦门冬、淡竹叶。为粗末,水煎,不拘时服。治麻疹收没后,身有微热,发枯毛竖,肉消骨立,渐渐羸瘦者。

柴胡白虎汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。柴胡1钱,石膏8钱,天花粉、粳米各3钱,黄芩1.5钱,知母4钱,甘草8分,鲜荷叶1片。水煎服。治寒热往来,寒轻热重,心烦汗出,口渴引饮,脉弦数有力。

柴胡白虎煎 方名。《景岳全书·新方八阵》方。柴胡、黄芩、麦门冬各2钱,石膏3钱,甘草7分,竹叶20片。水煎服。治阳明温热表邪不解。

柴胡半夏汤 方名。①《类证活人书》卷17方。柴胡8两,人参、炙甘草、麦门冬、黄芩各3两,白术2两,半夏2.5两。为粗末,每服5钱匕,加生姜5片、大枣1枚,水煎服。治痰热头痛,胸满烦闷,手足烦热,荣卫不调,肢节拘倦,身体疼痛,嗜卧少力,饮食无味。②《兰室秘藏·呕吐门》方,见补肝汤第三方。

柴胡加龙骨牡蛎汤 方名。《伤寒论》方。柴胡4两,龙骨、黄芩、生姜、铅丹、人参、桂枝、茯苓、煅牡蛎各1.5两,半夏2合半,大枣6枚,大黄2两。先煮前11味,再入大黄微煮,分4次服。治伤寒下后,胸满烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不能转侧。

柴胡加芒硝汤 方名。《伤寒论》方。柴胡2两16铢,黄芩、人参、炙甘草、生姜各1两,半夏20铢,大枣4枚,芒硝2两。先煎前七味,去滓,后入芒硝,更煮微沸,分2次服。治伤寒病少阳未解,阳

明燥结，胸胁满而呕，日晡所发潮热。

柴胡加桂汤 方名。《三因极一病证方论》方。柴胡1两3钱，半夏4钱1字，炙甘草3钱1字，芍药、黄芩、人参、肉桂各0.5两。为粗末，每服5钱匕，加生姜5片、大枣1枚，水煎，食前服。治少阳伤风4~5日，身热恶风，颈项强，胁下满，手足温，口苦而渴，自汗，其脉阳浮阴弦。

柴胡芍药汤 方名。《全生指迷方》方。柴胡、芍药、石膏、地骨皮各1两。研为散，每服5钱，加小麦50粒。水煎服。治肾咳，颧骨赤大如钱，潮热有时，五心烦热。

柴胡芒硝汤 方名。《全生指迷方》方。柴胡4两，黄芩、炙甘草、赤茯苓各1.5两，半夏1.1两。研末，每服5钱，加生姜5片、枣2枚，水煎去渣，冲芒硝1钱服。治但热不歇，日晡益甚，口中勃勃气出，耳无所闻，昼多昏睡，小便赤涩，大便不通。

柴胡芎归汤 方名。《增补万病回春》卷3方。柴胡、桔梗、当归、川芎、芍药、人参、姜厚朴、白术、葛根、茯苓、陈皮各1钱，红花、甘草各3分，生姜1片，大枣2枚，乌梅1个。水煎，食后服。治夜间阴症。

柴胡抑肝汤 方名。《妇科玉尺》方。柴胡2.5钱，赤芍药、牡丹皮各1.5钱，青皮2钱，连翘、生地黄各5分，地骨皮、香附、苍术、梔子各1钱，川芎7分，神曲8分，甘草3分。水煎服。治郁闷不舒，心火烦炽，恶风体倦，乍寒乍热，面赤心烦，自汗等症。

柴胡连翘汤 方名。《兰室秘藏》卷下方。中桂3分，当归梢1.5钱，黍粘子2钱，炙甘草、酒黄柏、生地黄各3钱，柴胡、黄芩（炒）、酒知母、连翘各5钱，瞿麦穗6钱。上药锉碎。每服5钱，水煎去滓稍热，食后服之。治马刀疮。

柴胡防风汤 方名。《症因脉治》卷4方。柴胡、防风、荆芥、羌活、川芎、葛根、陈皮、甘草。水煎服。治风泻，自汗头汗，恶风发热，头痛额疼，泻下水谷，或下清水，脉左关浮弦。

柴胡麦冬散 方名。《幼幼集成》卷6方。人参、柴胡、沙参、麦门冬、玄参、龙胆草、甘草。加灯心草，水煎服。治麻疹收后，大热不退，毒未出尽。

柴独苍术汤 方名。《症因脉治》卷1方。柴胡、独活、苍术、防风、黄柏、黄芩。水煎服。治湿热腰痛，脉左关沉数。

柴胡饮 方名。①《证治准绳·幼科》集3方。北柴胡、人参、当归（酒洗）、黄芩、赤芍药、炙甘草各1两，大黄、炒桔梗、北五味子、半夏各5钱。每服2钱，加乌梅、小角姜各少许，水煎，不拘时服。治骨蒸痞气，五心烦热，日晡转盛，口干无味，渴多身瘦，胸满痰盛，小便色黄，食减神昏。②《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷52方。赤芍药、柴胡、黄连、姜半夏、桔梗、夏枯草、龙胆草、浙贝母、黄芩、甘草。加灯心草，水煎服。治无辜疳，颈项生疮，或项

内有核如弹，按之转动，软而不疼；或便利脓血，身体羸瘦，面黄发热。

柴胡饮子 方名。①《颅凶经》方。柴胡、鳖甲（醋涂炙）、知母、桔梗、炒枳壳、玄参、升麻各等分。研末，三岁以下小儿，每日取药0.5两，水煎分两服。治小儿行迟，脚纤细无力，行止不得；或骨蒸痞劳，肌肉消瘦。②《宣明论方》卷4方。柴胡、黄芩、人参、当归、芍药、大黄、甘草各0.5两。为粗末，每服3钱，加生姜3片，水煎服，日3次。治骨蒸积热，寒热往来；及伤寒发汗不解，或口干烦渴，或下后热未愈，汗后劳复，或骨蒸肺痿喘嗽，妇人产后经病等疾。

柴胡汤 方名。①《备急千金要方》方。柴胡4两，白术、芍药、甘草、川芎、麦门冬各2两，干地黄5两，茯苓1两，生姜6两，大枣30枚。水煎服。治曾伤六月胎，当预服之；柴胡、生姜各8两，桃仁50枚，黄芪、当归、芍药各3两，吴茱萸2升。水煎服。治产后往来寒热，恶露不尽。②《外台秘要》方。柴胡、黄芩各3两，麻黄、干葛、炙甘草各2两，石膏5两，葱根1斤，豉7合。先煮麻黄去上沫，煎诸药服。治天行热气，头痛壮热身疼；柴胡8分，升麻、黄芩、芍药、麦门冬、生姜各6分，石膏12分，甘草5分，葱白半分，豉6合，竹叶1升。水煎服。治天行后，乍寒乍热，昏昏不觉，胁下痛，骨节疼，咳不能食，口舌干，生疮；柴胡、茯苓、厚朴各8分，人参、陈皮、桔梗各6分，紫苏、甘草各5分，诃子7枚，生姜16分。水煎分3服。治两胁胀闷，呕逆不下食；柴胡10分，枳实、白术、茯苓、生姜、麦门冬各8分，炙甘草6分。水煎分3服。治身体烦疼，头痛，呕逆不得食；柴胡、当归、木香、犀角各6分，槟榔10枚，炙甘草2分。水煎去渣，加麝香少许服。治胸膈满塞，心背撮痛，走注气闷；柴胡、枳实、白术、生姜各3两，炙甘草1两，槟榔7枚。水煎服。治胸膈间伏气，不下食，脐下满。③《太平圣惠方》方。柴胡、犀角屑、黄芩、大黄各1两，赤芍药3分，梔子14枚，朴硝1.5两。研粗末，每服4钱，加竹叶14片，水煎服。治伤寒五日，舌干而渴，烦热不解，大小肠皆涩；柴胡、枳实、芍药、黄芩、半夏各3分，炙甘草0.5两，桔梗1两。研末，每服5钱，加生姜半分、枣3枚，水煎服。治伤寒十余日，热气结于胸中，往来寒热不定；柴胡、枳实、黄芩、知母、山梔、麦门冬、大黄、龙胆、炙甘草各1两。研末，每服5钱，水煎服。治热病五日，壮热目眩，骨节烦痛，胁下胀痛，不能饮食，欲变成黄。④《苏沈良方》方。柴胡、荆芥、秦艽、知母、当归、肉桂、藿香、甘松、龟板、川乌、地骨皮、芍药、白胶香各0.5两，川芎1两，苎麻根2两。各洗净晒干研粗末，每服2钱，加生姜3片，大枣1枚，水煎服。治瘰癧。

柴胡厚朴汤 方名。《外台秘要》卷7引《广济方》方。柴胡、炙厚朴各10分，茯苓、橘皮、紫苏各8分，生姜12分，槟榔5分。水煎，分3次服。治

心腹胀满。

柴胡泽泻汤 方名。《备急千金要方》方。柴胡、泽泻、枳实、陈皮、升麻、黄芩、旋覆花、芒硝各2两，生地黄1升。水煎去渣，冲芒硝服。治身热，心中烦满，口疮。

柴胡羌活汤 方名。《症因脉治》卷1方。柴胡、羌活、防风、枳壳、桔梗、青皮、苏梗。水煎服。治感冒风寒胁痛。

柴胡参术汤 方名。《审视瑶函》卷5方。柴胡3分，人参、炒白术、熟地黄、白芍药各1.5钱，炙甘草8分，川芎7分，当归2钱，青皮4分。水煎，食远服。治怒伤元阴、元阳，暴盲。

柴胡栀子散 方名。《证治准绳·幼科》集6方。柴胡、栀子、牡丹皮各1钱，川芎、芍药、茯苓、当归、炒牛蒡子各7分，炒白术、甘草各5分。水煎服。治肝胆经热，疮毒不愈，或发热不止。

柴胡桅连汤 方名。《症因脉治》卷4方。柴胡、黄芩、陈皮、甘草、黄连、栀子。水煎服。治肋肋痛，痛连小腹，夜多不寐，每至五更，小腹左角一汛，急欲登厕，火性急速，一泻即止。

柴胡枳桔汤 方名。①《张氏医通》卷16方。柴胡、黄芩、人参、炙甘草、半夏、生姜、大枣、枳壳、桔梗。水煎服。治少阳寒热，痞满。②《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。麻黄、杏仁、枳壳、桔梗、柴胡、黄芩、半夏、知母、石膏、葛根各1钱，甘草5分。加生姜3片，水煎服。治伤寒潮热，咳嗽痰盛，胸胁痛，烦渴引饮，脉洪数。③《重订通俗伤寒论》方。柴胡、黄芩各1钱~1.5钱，枳壳、姜半夏、橘皮各1.5钱，生姜、桔梗、雨前茶各1钱。水煎服。治寒热往来，形如疟状，头昏咽干，胸胁痞满，或呕或哕或耳聩目眩，脉弦，苔白。

柴胡复生汤 方名。《原机启微》卷下方。柴胡6分，藁本、川芎、蔓荆子、羌活、独活、白芷各3分半，炙甘草、薄荷、桔梗、白芍药各4分，五味子20粒，苍术、茯苓、黄芩各5分。水煎，食后服。治目赤羞明，泪多眵少，头顶沉重，目珠疼痛，眼睑无力，常欲垂闭，久视则酸疼。

柴胡独活汤 方名。《症因脉治》卷1方。柴胡、独活、防风、川芎、苍术、青皮、甘草。水煎服。治风湿腰痛，如锥刺皮中，属少阳经痛。

柴胡养营汤 方名。《温疫论》卷5方。柴胡、黄芩、陈皮、甘草、当归、白芍药、生地黄、天花粉、知母。加姜、枣，水煎服。治温病下后，重亡津液，里症未尽，而表有余热。

柴胡桂枝干姜汤 方名。《伤寒论》方。柴胡8两，桂枝、黄芩各3两，干姜、煅牡蛎、炙甘草各2两，天花粉4两。水煎，分3次服。治伤寒五、六日，汗下后，胸胁满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦。

柴胡桂枝汤 方名。①《伤寒论》方。桂枝、黄芩、人参、芍药、生姜各1.5两，炙甘草1两，半夏

2合半，大枣6枚，柴胡4两。水煎，分3次服。治伤寒六、七日，发热微恶寒，肢节烦痛，微呕，心下支结，外证未去。②《太平圣惠方》方。柴胡2两，桂枝、人参、黄芩、半夏、炙甘草、赤芍药、赤茯苓、厚朴各1两。研末，每服4钱，加生姜半分，枣3枚，水煎服。治同上证；柴胡、川芎各2两，桂枝、赤芍药、人参、黄芩、枳壳、半夏各1两，炙甘草0.5两。研末，每服5钱，加生姜半分、枣3枚，水煎服。治伤寒六日，发热恶寒，肢节烦疼，微呕，心下痞结，外证未去。

柴胡栝楼汤 方名。《全生指迷方》方。柴胡8钱，人参、芍药、炙甘草、栝楼各2钱，半夏2.5钱，生姜10片，大枣2枚。水煎服。治瘵症，间日发热，发必数次头痛，由肺素有热，气盛于身，厥逆上冲，令人消烁脱肉，脉弦大而数。

柴胡调经汤 方名。《兰室秘藏》方。柴胡7分，苍术1钱，羌活、独活、升麻、藁本各5分，当归、葛根、炙甘草各3分，红花少许。水煎服，取微汗。治经水不止，鲜红，项筋急，脊骨强，胸痛，不思饮食。

柴胡陷胸汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。柴胡、桔梗各1钱，姜半夏3钱，黄连8分，黄芩、枳实1.5钱，瓜蒌仁5钱，生姜汁4滴（冲）。水煎服。治少阳证具，胸膈痞满，按之痛。

柴胡通经汤 方名。《证治准绳·疡医》卷3方。柴胡、当归尾、甘草、连翘、黄芩、牛蒡子、三棱、桔梗各1.5钱，黄连1钱，红花少许。水煎，食后服。治小儿项侧有疮坚而不溃，及瘰癧。

柴胡通塞汤 方名。《备急千金要方》方。柴胡、黄芩、陈皮、泽泻、羚羊角各3两，生地黄、香豉各1斤，山梔4两，石膏6两，芒硝2两，水煎去渣，冲芒硝服。治下焦热，大小便不通。

柴胡梅连散 方名。《血证论》卷7方。柴胡、人参、黄芩、白芍药、当归各3钱，甘草、黄连各1钱。为末，冲服。治肝经怒火逆上，侮肺咳血。

柴胡羚羊汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。柴胡（鳖血制）、当归尾各2钱，碧玉散、羚羊角、大黄（醋炒）各3钱，桃仁9粒，青皮1钱5分，炒穿山甲、人参、红花各1钱。水煎，调入牛黄膏1钱，冲服。功能和解偏重破积。治妇人温病发热，经水适断，热入血室，昼日明了，夜则谵语，甚则昏厥，舌干口臭，便闭溺短者。方中用鳖血制的柴胡，入经达气，入络利血，提出少阳之陷邪，羚羊解热清肝，起阴提神，并为君药；归尾、桃仁破其血结，青皮下其冲气，并为臣药；川甲、碧玉散、炒生军直达瘀结之处，以攻其坚，引血室之结热，一从前阴而出，一从后阴而出；妙在人参大补元气，牛黄膏清醒神识，并为佐使药。诸药相配，既能和解阴阳，又可大破血结，故适用上症。

柴胡清肝汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷63方。柴胡、生地黄、赤芍药、炒牛蒡子各

1.5钱，当归、连翘各2钱，川芎、黄芩、栀子、天花粉、甘草、防风各1钱。水煎，食远服。治鬓疽初起。

柴胡清肝散 方名。《外科枢要》卷4方。柴胡、炒栀子各1.5钱，炒黄芩、人参、川芎各1钱，连翘、桔梗各8分，甘草5分。水煎服。治肝胆三焦风热怒火，疮疡，鬓疽等症。

柴胡清骨散 方名。《血证论》方。柴胡、青蒿、秦艽、白芍药、牡丹皮、地骨皮、鳖甲、知母各3钱，黄芩2钱，甘草、胡黄连各1钱，童便少许。为末，冲服。治瘀血在肝，骨蒸劳热，手足心热，眼目青黑，毛发摧折。

柴胡散 方名。①《外台秘要》引《广济方》方。柴胡、黄芩、白鲜皮各8分，茵陈、山梔、青木香、土瓜根各10分，大黄24分，芒硝12分。研为散，每服5~6钱匕，早晚开水调下。治天行热气，恶寒、头痛，壮热，大小便涩。②《博济方》方。柴胡、枳壳、大黄、朴硝各1两，甘草0.5两。研为散，每服3大钱，水煎服。治伤寒心中气闷，或发疼痛，狂言不定，烦躁不得睡，大小便不通；柴胡、鳖甲各2两，知母、甘草各1两，秦艽1.5两。研为散，每服2钱，加枣2枚，水煎服。治荣卫不顺，体热黄瘦，筋骨疼痛，多困少力。③《普济本事方》方。柴胡4两，甘草1两。研为散，每服2钱，水煎服。治伤寒时疾，邪入经络，肌热体瘦，或有咳嗽。④《太平圣惠方》卷10方。柴胡、白术、五味子各1两，茯苓、炙甘草、炮姜、炮附子、防风各3分，桂心0.5两。为粗末，每服5钱，加生姜3分，水煎服。治伤寒阴痞，闭目合面，手足厥逆，筋脉拘急，汗不止。⑤《太平圣惠方》卷26方。柴胡、赤茯苓、羚羊角、细辛、麦门冬、决明子、栀子仁、黄芩、车前子各1两，石膏4两，炙甘草0.5两。为粗末，每服4钱，加竹叶14片，水煎，食后服。治肝劳虚热，两目赤涩，烦闷宛转，热气壅滞。⑥《太平圣惠方》卷55方。柴胡1两，炙甘草、决明子、车前子、羚羊角各0.5两。为粗末，每服3钱，水煎服。治肝黄，面色青，四肢拘急，口舌干燥，语言蹇涩，面目不利，爪甲青色。⑦《太平圣惠方》卷55方。柴胡、麦门冬各1两，茵陈、犀角、炙甘草各0.5两，鳖甲（酥炙）2两。为粗末，每服4两，水煎服。治劳黄，四肢无力，骨节烦疼，或时吐逆，不能进食，鼻中干燥，身热疼闷，渐觉羸瘦，寒热不足。⑧《太平圣惠方》卷70方。柴胡、桑根白皮、赤茯苓各1两，半夏、炙甘草各5钱，炒大黄、炒枳壳、百合、秦艽、紫菀、黄芩、赤芍药、知母、木通各3分，麦门冬、鳖甲（醋炙）各2两。为粗末，每服3钱，加生姜5厘，水煎，不拘时服。治妇人骨蒸劳热，咳嗽，胸膈痰壅，腹肋妨闷，不欲饮食。⑨《太平惠民和剂局方》方。柴胡、麻黄各半两，葛根、黄芩、石膏、赤芍药、甘草各1两。研为散，每服1钱，加生姜少许、葱白3寸、豉20粒，水煎服。汗出为效。治小儿伤寒壮热，头痛体疼，口干烦

渴。⑩《素问病机气宜保命集》方。柴胡根1两，半夏5钱。加生姜，水煎服。治伤寒，往来寒热而呕。

⑪《卫生宝鉴》方。柴胡、鳖甲、知母各1两，地骨皮1.5两，五味子0.5两。研为散，每服2钱，加乌梅2个，青蒿5叶，水煎服。治虚劳羸瘦，面色萎黄，四肢无力，不思饮食，夜多盗汗，咳嗽不止。⑫《审视瑶函》卷6方。柴胡、防风、赤芍药、荆芥、羌活、桔梗、生地黄、甘草各等分。为末，每服3钱，水煎服。治眼眶涩烂，遇风发作。⑬《瘴疟指南》卷下方。柴胡1两，半夏、桂心、炒白芍药各5钱，炙甘草3钱，为粗末，加生姜7片、大枣1枚，水煎服。治瘴病14日后，寒热不已，脉弦数者。

柴胡葛根汤 方名。《外科正宗》卷4方。柴胡、天花粉、葛根、黄芩、桔梗、连翘、牛蒡子、石膏各1钱，甘草5分，升麻3分。水煎服。治颐毒表散未尽，身热不解，红肿坚硬作痛。

柴胡疏肝散 方名。《古方八阵》卷56方。陈皮（醋炒）、柴胡各2钱，川芎、枳壳（麸炒）、芍药、香附各1.5钱，炙甘草5分。水煎，食前服。治肝气郁结，胁肋疼痛，寒热往来。

柴胡鳖甲汤 方名。《圣济总录》卷89方。柴胡、鳖甲（醋炙）各1两，地骨皮1.5两，知母1两。为粗末，每服3钱七，加乌梅半个、青蒿少许，水煎，食后临卧服。治虚劳，夜多盗汗，面色萎黄，四肢无力，不思饮食，咳嗽不止。

柴彦升 北宋医家。字明甫。乐平（今江西万年县）人。精岐黄，以医知名。北宋宣和年间（1119~1125），皇叔温州观察使道过乐平，得伤寒，彦升治之立愈，因受以牒，补濮王宫助教。子唐卿、舜卿，承父业。

柴唐卿 宋代医家。乐平（今江西万年县）人。邑名医柴彦升之子。与弟舜卿继父业。

柴梗半夏汤 方名。《医学入门》卷3方。柴胡2钱，瓜蒌仁、半夏、黄芩、枳壳、桔梗各1钱，青皮、杏仁各8分，甘草4分。水煎服。治邪热挟痰攻注，发热咳嗽，胸满，两胁挫痛。

柴梗汤 方名。《医学入门》卷4方。柴胡、半夏、黄芩、甘草、生姜、大枣、枳壳、桔梗。水煎服。治胸胁痞满或痛。

柴得华 清代医家。生平里居未详。著有《妇科冰鉴》8卷，今有抄本存世。

柴葛平胃散 方名。①《症因脉治》卷4方。苍术、厚朴、陈皮、甘草、柴胡、葛根。水煎服。治湿热症，呕逆胸满。②《症因脉治》卷2方。苍术、厚朴、陈皮、甘草、黄连、葛根、柴胡、栀子各等分。为末，冲服。治胆火入胃，呕苦吐酸。

柴葛芩连汤 方名。③《症因脉治》卷4方。柴胡、葛根、黄芩、黄连。水煎服。治外感热泻，发热口渴，唇干齿燥，面赤烦躁，小便赤涩，腹痛即泻，泻后痛止，少顷复作，肛门灼热，粪色多黄，热在表。

柴葛桂枝汤 方名。《幼幼集成》卷3方。柴胡、

葛根、桂枝各1钱，白芍药1.5钱，炙甘草8分。加生姜1钱，大枣5枚，水煎服。治小儿伤风，自汗发热；柴胡、葛根、羌活、人参、防风、桂枝、牛蒡子、炙甘草、淡竹叶。水煎服。治痘将出而憎寒振战。

柴葛解肌汤 方名。①《伤寒六书》方。柴胡、葛根、甘草、黄芩、芍药、羌活、白芷、桔梗、石膏。加姜、枣，水煎服。治外感风寒，寒郁化热，恶寒渐轻，身热增盛，头痛肢楚，目痛鼻干，心烦不眠，眼眶疼痛，舌苔薄黄，脉浮微洪。②《医学心悟》方。柴胡1.2钱，葛根、黄芩、牡丹皮各1.5钱，甘草5分，知母、贝母、赤芍药各1钱，生地黄2钱。水煎服。治外感温邪，内有郁热，发热头痛，不恶寒而口渴。

柴葛煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。柴胡、干葛、黄芩、芍药、连翘、甘草。水煎服。治痘疹表里俱热，及瘟疫等证。

柴敬林 清代医生。浙江宁波人。精医术，擅长喉科，知名于时。

柴鲁儒 清代医生。字泗传。原籍浙江慈溪，迁居德清。通诗文，善金石。精医术，擅疡科，后以医为业。

柴裔 清代医家。生平里居未详。著有《食鉴本草》4卷，刊于乾隆五年（1740年）。

柴源 南宋医家。绍兴（1131~1162）年间，为翰林医效诊御脉兼权太医局教授。与王继先等同校《绍兴校定经史证类备急本草》，充检阅校勘官。

柴舜卿 宋代医家。乐平（今江西万年县）人。邑名医柴彦升次子，与兄唐卿承父业。

柴潮生 清代官吏、医生。字禹门，又字屿青。浙江仁和人。早年习儒，兼通医术。雍正二年（1724）中举人，授内阁中书，充军机处离京。累迁工部主事。乾隆七年（1742），考选山西道监察御史。官至宣科绍事中，巡视北城。后乞归养母，家贫，以医为生。著有《傲曙斋医案举隅》1卷，刊刻于世。

虑 中医术语。谋虑、思虑。《灵枢·本神》：“因思而远慕谓之虑”。见思虑等条。

紧按慢提 针灸治法。出《金针赋》。紧，作急解；按，指下按（插）。紧按慢提，就是急插缓提的意思。紧按刺激量较重，慢提刺激量较轻，故亦称重插轻提。

紧脉 诊断术语。脉象之一。脉来绷急，紧张有力，状如牵绳转索。多见于寒证、痛证、宿食。《濒湖脉学》：“紧为诸痛主于寒，喘咳风痢吐冷痰，浮紧表寒须发越，紧沉温散自然安”。

紧唇 病证名。又名藩唇、茧唇。泛指口唇紧缩、不能开合的症状。见《世医得效方·唇病》：“口紧唇小不能开合，饮食不得，不急治则死。……名曰紧唇，又名藩唇。”《杂病源流犀烛·口齿唇舌病源流》：“更有茧唇一症，又名紧唇，又名藩唇。”治疗可内服苡仁汤，外敷黄柏散、白灰散。见茧唇条。

紧唇疮 儿科病证名。指小儿紧唇。出《普济

方》卷365。见小儿紧唇条。

紧病 病证名。又称急病。指突然发生的剧烈水泻病症。以其病势紧急，病情紧要，故以“紧”名。见《张氏医通·大小府门》：“夏暑暴泻如水，周身疼痛，汗出，脉弱少气，甚者加吐，此名紧病。浆水散。”“本病可见于急性肠胃炎、霍乱、副霍乱等疾病。见水泻、霍乱条。

紧提慢按 针灸治法。出《金针赋》。紧，作急解；按，指下按（插）。紧提慢按，就是急提缓插的意思。紧提刺激较重，慢按刺激较轻，故亦称重提轻插。

紧喉 喉科病证名。见《外科大成》卷3。谓：“紧喉其发暴，咽喉肿痛，痰涎壅盛，声音不出，汤水不入，由膏粱厚味所致，为之实火。”见紧喉风条。

紧喉风 喉科病证名。属喉风之一种。指自觉咽喉紧缩压迫感，呼吸困难，汤水难下的喉风重症。似包括现代医学之咽后壁脓肿、扁桃体周围脓肿、喉部水肿等。《医宗金鉴》卷66谓：“紧喉膏粱风火成，咽喉肿痛难出声，声如拽锯痰壅塞，穴刺少商吐下功。”多由膏粱厚味、醇酒炙炼太过，或肺胃蕴热而复感风热，火动痰生等所致。症见初起咽喉迅速肿起，吞咽不利，继之则全喉焮赤肿痛，痰涎壅塞，喉部紧缩感，痰鸣气促，呼吸困难，声音嘶沙，甚者咽喉肿塞，汤水难下，或甚则因窒息而毙。治宜泻热解毒、消痰利咽。方用清温败毒饮、清咽利膈汤等加减。若神烦昏冒者，宜豁痰开窍，方用安宫牛黄丸。外治：宜以刀针于高肿处刺破排脓。局部吹冰硼散。针刺少商穴或点刺出血。如呼吸迫促，病势险重者，可行气管切开术。

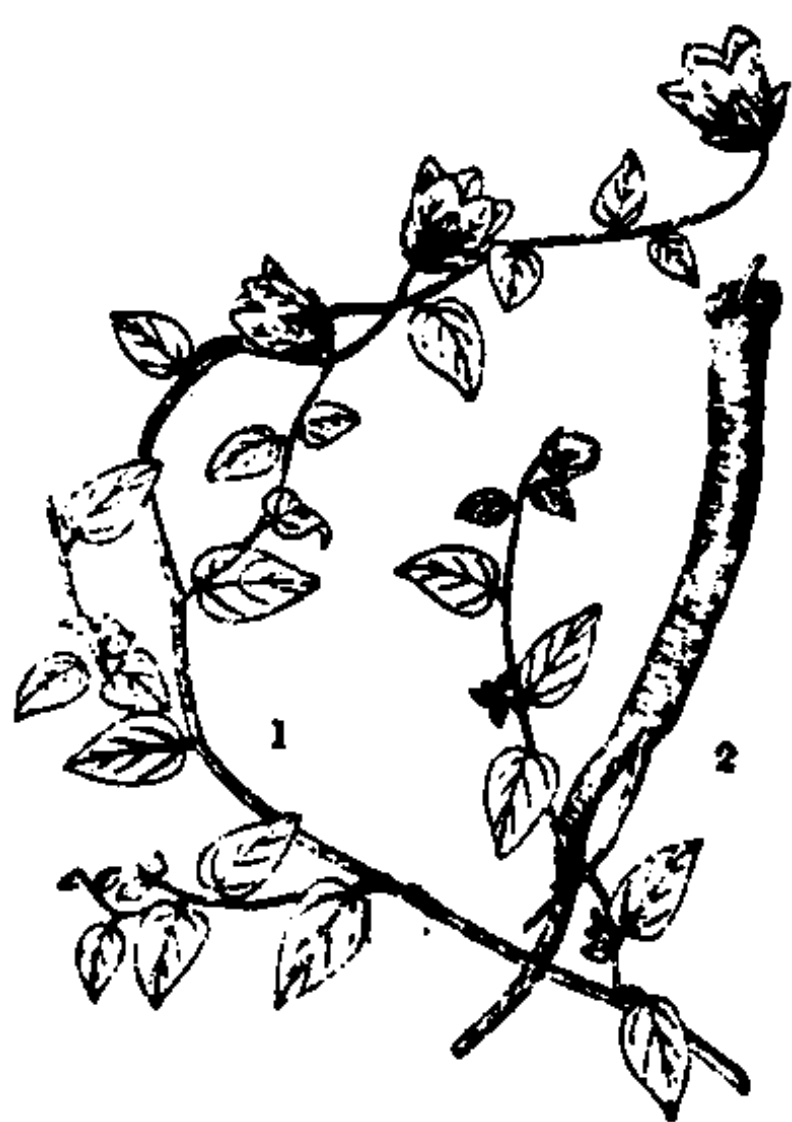
紧痧 病证名。痧证之一。指痧之急发痛晕而危者。见《杂病源流犀烛·痧胀源流》：“紧痧，其痛急，霎时晕倒，不消半刻即死，故曰紧，若知之者，急为放血淬刮。”方用涤痧丸。见痧条。

监仓之官 基础理论名词。指大、小肠。《千金要方》卷14：“小肠者，受盛之腑也。号监仓吏。”卷18：“大肠者，为行道传写之腑也。号监仓掾。”

党永年 宋代人。生平里居未详。著有《神秘名医界》2卷。今存明刊本。

党参 中药名。见《本草从新》。别名：上党人参，黄参，狮头参，中灵草。为桔梗科植物党参 *Codonopsis pilosula* (Franch.) Nannf. 的根。多年生草本。根长圆柱形，直径1~1.7厘米，顶端有1膨大的根头，具多数瘤状的茎痕，外皮乳黄色至淡灰棕色，有纵横皱纹。茎缠绕，长而多分歧，下部疏生白色粗糙硬毛，上部光滑或近于光滑。叶对生、互生或假轮生；具柄，叶柄长0.5~4厘米，被疏柔毛；叶片卵形或广卵形，长1~7厘米，宽0.8~5.5厘米，先端钝或尖，基部截形或浅心形，全缘或微波状，上面绿色，被粗伏毛，下面粉绿色，密被疏柔毛。花单生，具细花梗；花萼绿色，具5裂片，裂片长圆状披针形，先端钝，光滑或稍被茸毛；花冠广钟形，直径

2~2.5厘米,淡黄绿色,且有淡紫堇色斑点,先端5裂,裂片三角形至广三角形,直立;雄蕊5,花丝中部以下扩大;子房上位,3室,胚珠多数,花柱短,柱头3,极阔,呈漏斗状。蒴果圆锥形,3室,有宿存花萼。种子小,褐色有光泽。花期8~9月,果期9~10月。生于山地灌木丛中及林缘,分布东北及河北、河南、陕西、山西、甘肃、内蒙古、青海等地。



党 参
1. 花枝 2. 根

地。秋季采挖,除去地上部分,洗净泥土,晒至半干,用手或木板搓揉,使皮部与木质部贴紧,饱满柔软,然后再晒、再搓,反复3~4次,最后晒干即成。党参药材由于产地不同,有西党、东党、潞党3种。西党:根部类圆柱形,末端较细,长8~20厘米,直径5~13毫米,根头部有许多疣状突起茎痕,俗好“狮子盘头”,每个茎痕呈凹下点状。表面灰黄色或浅棕黄色,有明显纵沟,近根头处有紧密的环状皱纹,逐渐稀疏约占全体之半。皮孔横长、明显、略突出,长0.3~0.8厘米。支根脱落处常见黑褐色胶状物,系内部乳汁溢出干燥所成。质稍坚脆,易折断。断面皮部白色,有裂隙,木部淡黄色。气特殊,味微甜。以根条肥大、粗实、皮紧、黄纹多、味甜者为佳。生产陕西、甘肃。东党:根类圆柱形,常分歧。长12~20~50厘米,直径约5~22毫米。根头大而明显,根外皮黄色及灰黄色,粗糙,有明显纵皱。皮孔短而突起。质疏松,易折断。断面皮部黄色,木部黄白色,皮部占木部之1/3,皮部有横向裂隙。以根条肥大,外皮黄色、皮紧肉实,皱纹多者为佳。产于东北等地。潞党:根类扁圆形,单1,长约8~22厘米,直径约7~10毫米,亦有较长大者。根头部无明显“狮子盘头”。根表面浅灰棕色,有深而不规则的纵皱沟,近根头处有较稀横纹。质较轻,易折断,断面不规则。气微,无香气,味甜。以独支不分叉、色白、肥状粗长者为佳。主产山西,多为栽培品。野生于山西五台山等地者称为“台党”。味甘,性平。补中,益气,生津。治脾胃虚弱,气血两亏,体倦无力,食少,口渴,久泻,脱肛。《本草纲目拾遗》:“治肺虚,益肺气。”《本草正义》:“党参力能补脾养胃,润肺生津,健中运气,本与人参甚相远。其尤可贵者,则健脾运而不燥,滋胃阴而不湿,润肺而不犯寒凉,养血而不偏滋润,鼓舞清阳,振动中气,而无刚燥之弊。”内服:煎汤,9~15克,大剂30~60克,入膏或入丸、散。有实邪者忌服。①清肺金,补元气,开声音,助筋力:党参300克(软甜者,切片),沙参150克(切片),桂圆120克。水煎浓汁,滴水成珠,用磁器盛贮。每

用一酒杯,空心滚水冲服,冲入煎药亦可(《得配本草》)。②治泻痢与产育气虚脱肛:党参(去芦,米炒)6克,炙黄芪、白术(净炒)、肉蔻霜、茯苓各4.5克,怀山药(炒)6克,升麻(蜜炙)1.8克,炙甘草2.1克。加生姜2片煎,或加制附子1.5克(《不知医必要》)。③治小儿口疮:党参30克,黄柏15克。共为细末,吹撒患处(《青海省中医验方汇编》)。党参含皂甙、微量生物碱、蔗糖、葡萄糖、菊糖、淀粉、粘液及树脂等。党参根的醇、水浸膏口服或皮下注射,可使正常兔的红细胞及血红蛋白略有增加;摘除脾脏后,作用显著减弱,故推测其“补血”作用可能与脾脏有关,此时,白细胞则有减少倾向,北党参则无此作用。党参浸液1:40在试管内无溶血现象,但与红细胞作用后。可变色,发生沉淀、浑浊。兔腹部皮下注射党参浸膏,可使血糖升高,并认为是因根中含多量糖分所致。醇、水浸膏静脉注射或腹腔注射,能降低麻醉犬的血压,据初步分析,认为属末梢性的,并有某些抗肾上腺素的作用;其水浸液或醇、水浸出液也有降低麻醉动物血压的作用,并能抑制离体蟾蜍心脏。对慢性高血压犬,每日灌服水浸液4克(生药)/千克,未见降压作用。

党参大枣汤 药膳。见《大补小吃》。党参15克,大枣60克。将党参、大枣洗净,加入清水800毫升,先浸泡2小时,再煎煮30分钟,滤取药汁。药渣再加水500毫升,煎煮30分钟。将两次煎液合并。每日1剂,分2次食用,吃枣喝汤。功能补气生血,健脾和胃。主治贫血属于气血两虚者,见面色苍白、食欲不振、心悸气短、消瘦倦怠等。

党参牛肉 药膳。鲜牛肉、党参各500克,桂皮、鲜姜、葱白、绍酒、味精各5克,酱油3克,精盐2克。将牛肉切成小块,放入开水锅内氽透,捞出倒在砂锅内,原汤去掉浮沫,清汤倒入砂锅。将党参洗净切成薄片,和调料一齐放入砂锅用旺火烧开,移入小火炖烂,拣去桂皮、葱、姜,即可食用。单食或佐餐食。功能补中健脾,益气养血。主治脾胃虚弱、气血双亏所致的体虚倦怠乏力、食少口渴、久泻、脱肛等。治产后或久病体虚更宜。有实邪者忌食。

党参百合猪肺汤 药膳。见《疾病的食疗与验方》。党参15克,百合30克,猪肺250克。将猪肺洗净,切块;两药用布包好,同入砂锅内,加水适量,文火煎煮,熟后调味即成。饮汤食肺。1日内分2次服完。功能益气补肺。主治肺气不足之气短、咳嗽、胸闷、语言低弱、面色晄白、纳差等。可作为肺结核病人的保健膳食。

党参芡实煨猪肾 药膳。见《新中医》。党参、黄芪、芡实各20克,猪肾1对。猪肾去筋膜腺腺,洗净切片;芡实捣碎,与另两味同入纱布袋内,扎口。同入锅内,加水,炖至肉熟烂,弃药袋,加少许盐调味。佐膳食。功能益气健脾,补肾固精。主治脾肾气虚之腰膝酸软、下肢浮肿、神疲倦怠、小便清长或少尿、胸脘胀闷、食少便溏等。可作为慢性肾炎患者的

膳食。

党参陈皮鸡 药膳。见《中国药膳学》。净公鸡1只，党参18克，草果1克，陈皮、桂皮各3克，干姜6克，胡椒10粒，调料适量。诸药放鸡腹内，加葱、姜、酱油、盐共煮至肉烂，弃药。佐餐食。功能益气温胃。主治中焦虚寒之食少、脘腹凉痛、便溏等。

党参鸭条 药膳。见《天府药膳》。党参15克，陈皮10克，猪瘦肉100克，老鸭1只，鸡汤750克，菜油1000克，调料适量。将鸭子宰杀后去净毛桩、除内脏及脚爪，洗净血水，沥干水分，鸭皮上用酱油抹匀，再下入八成热的油锅内炸至皮色金黄时捞出，稍冷，用温水洗去油腻，盛入砂锅内（锅底垫上瓦碟）。猪瘦肉切成块，入沸水中切一下捞出，放入鸭腹内。砂锅置火上，加入两药及料酒、姜片、葱段、盐、味精，用文火焖至鸭子烂熟时弃药物及调料，把鸭子捞起拆去大骨，切成指条块状，放入大碗中摆好，倾入原汤。佐餐食。功能补中益气，利水消肿。主治脾气不健之食少乏力、便溏浮肿等。

党参黄米茶 药膳。见《饮食疗法》。党参15~30克，炒米30克。将上两味入锅内，加水四碗煎至一碗半。代茶饮，隔日1剂。功能补中散寒。主治脾虚之食少、倦怠、便溏、腹胀、妇女白带清稀等。

党参琥珀炖猪心 药膳。见《疾病的食疗与验方》。琥珀粉、党参粉各5克，猪心1个。猪心洗净血液，放入两药粉，入砂锅内加水炖熟，调味。饮汤食猪心。隔日1次，连服数剂。功能补益心脾，镇静安神。主治心脾两虚之面色苍白、心慌气短、眩晕、身倦乏力、食欲不振等。

党参新研究 中药学著作。1册。赵苾臣撰。1929年刊行。本书全面介绍了有关党参的命名、植物学科属、药材名称、与人参的区别、产地、种植法、形态、采集、生药、成分、医疗应用、制剂、禁忌等各个方面，并有附图。现存1929年作者石印本。

逍遥子升观法 气功功法。静功。作法：子午时握固端坐，凝神绝念，两眼含光，上视泥丸。存想追摄二气自尾闾上升，下降返还无海，每行九遍。日3次。功效：治思虑太过而鬓发斑白。久行之神全气血充足。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子火起养生法 气功功法。静功。作法：子午二时，存想真火自涌泉穴起，先从左足行上玉枕，过泥丸，降入丹田三遍。次从右足亦行三遍，复从尾闾起，又行三遍。功效：久行之百脉流通，五脏无滞，四肢健而百骸理。沟通上下，和调阴阳。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子水潮除疾法 气功功法。静功。作法：晨起睡醒时，起端坐。凝神息虑。舌舐上腭，闭口调息。津液自生，渐生满口，分作三次，以意送下。功效：久行清五脏邪火，流通百脉，预防疾病以延年。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子托踏法 气功功法。动静相兼功。作法：自然站立，平和呼吸，然后双手上托如举大石，两脚

前踏，如履平地。存想神气，依按四时虚呵二七次。功效：强筋健骨，足耐寒暑。精气冲和，五脏协调。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子守玉关法 气功功法。静功。作法：行住坐卧，一意不散，固守丹田，默运神气，冲透三关。功效：生精生气，却老扶衰，益寿延年。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子导引诀 气功著作。作者姓名、成书年代不详。全书分为：水潮除后患，火起得长安，梦失封金柜，形衰守玉关，鼓呵消积聚，兜礼治伤寒，叩齿牙无疾，升观鬓不斑，运睛除翳障，掩耳去头眩，托踏应轻骨，搓涂自美颜，闭摩通滞气，凝抱固丹田，淡食能多补等节。实际每一节即是一个具有防治作用的功法。有动功，也有静功，还兼有动静交相养功。可一功单作，也可几个功法配套连作，具体视防治需要而定。

逍遥子运睛法 气功功法。动静相兼功。调身：自然坐式或站式均可。姿势定后，闭目垂帘，正身，轮转双目。从左向右轮转七次，再从右向左轮转七次。然后紧闭双目，忽然怒目圆睁。每日睡时及晨起作，早晚各一次。调气调神：轮眼时，意识活动集中于目的运转。调匀呼吸后，再轮转运睛。功效：补益肝肾。疗目疾，去目翳。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子封金匱法 气功功法。动静相兼功。作法：睡醒时，调息思神，以右手搓脐一十四次，左手亦搓脐一十四次。再以两手搓胁腹，摇摆七次。咽气纳于丹田，握固良久乃止，屈足侧卧。功效：本法固肾摄精，安神壮腰健肾，补益肾精。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子胎息诀 气功术语。作法：“夫修志者也，养也。养者颐也。伏也、真也。凡欲养息，先须养精。凡欲养精，先须养神，凡欲养神，先须养性，凡欲养性，先须养命。性命者，乃是神气也，魂魄也，阴阳也，离坎也。久而行之，结成圣胎，乃真胎息也。”。逍遥子认为要习炼好本法，重在平时养神爱气，加强修养。注意性命双修，神气合一才能获效。见《诸真圣胎神用诀》。

逍遥子消积累法 气功功法。静功。伸身闭息，鼓动胸腹，待其气满，缓缓呵出。如此行三十五次，通快即止。功效：治因食气积聚，调和脾胃。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子兜礼法 气功功法。动静相间功。调身：自然、盘膝坐式均可。调气调神：静坐，安定身心，以两手紧兜外肾，闭口缄息。存想真气自尾闾升过夹脊，透泥丸，逐其邪气。低头曲仰如礼拜状。不拘数，汗出为度。功效：补肾固精，调和营卫，解表祛邪，增进食欲。治肤腠不固，经常感冒。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子掩耳法 气功功法。动静相兼功。作法：静坐伸身，闭息。以两手掩耳，缓慢折头五七次。存想元神逆上泥丸以逐其邪。功效：治邪风入脑，虚火

上攻之头目昏眩，偏正头痛。可预防中风诸病。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子搓涂法 气功功法。动静相兼功。作法：每晨静坐闭目，凝神存养，神运气自体内达外，停于面部。两手搓热，拂面七次。仍以嗽津涂面，搓拂数次。功效：光润肌肤，悦泽容颜，调和五脏。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子意运法 气功功法。静功：调身：行、住、坐、卧均可行功。取自然式。调气调神：安定精神，意识活动集中于丹田，待丹田精气盈满，意使精气流冲三关（尾闾、夹脊、玉枕），上入泥丸。可反复行十数次。功效：补脑安神，调节形神，益气生精。强身保健，治内伤七情之病。见《逍遥子导引诀》。

逍遥子凝固法 气功功法。静功。作法：平时静坐，存想无神入于丹田，随意呼吸。不可中途而废。功效：神与气合，气聚神凝，保持精神安定。见《逍遥子导引诀》。

逍遥饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。当归2~3钱，茯神、芍药各1.5钱，熟地黄3~5钱，炒酸枣仁2钱，制远志3~5分，陈皮8分，炙甘草1钱。水煎，食远服。治妇人思虑过度，致伤心脾冲任之源，血气日枯，渐至经脉不调。

逍遥散 方名。《太平惠民和剂局方》卷9方。柴胡、炒当归、白芍药、白术、茯苓各1两，炙甘草5钱。为粗末，每服2钱，加煨姜1块、薄荷少许，水煎，不拘时服。治肝郁血虚，两胁作痛，头痛目眩，口燥咽干，神疲食少，或见寒热往来，月经不调，乳房作胀。

哮 病证名。指呼吸急促，喉中痰鸣如水鸡声者。见《医学正传》卷2：“喘促喉中如水鸡声者，谓之哮。”《医宗必读》卷9：“哮者与喘相类，但不似喘，开口出气之多，而有呀呷之音，呷者口开，呀者口闭，开口闭口，尽有声音，呀呷二音，合成哮字。”《医略六书·杂病证治》卷22：“哮即痰鸣气喘之常发者，膈内有壅塞之气，肺中有胶固之痰，肺络又有风寒之感，三者闭拒气道，搏击有声，发为哮病。”哮又有冷哮、热哮之分。见冷哮、热哮条。

哮吼 病证名。即哮证。指呼吸气出急促，喉中伴有声响。见《医宗金鉴》卷41：“呼吸气出急促者，谓之喘息，若更喉中有声响者，谓之哮吼。”《古今医鉴》卷4：“夫哮吼专主于痰，宜用吐法。亦有虚而不可吐者，此寒运热也。治法必用薄滋味，不可纯用寒凉，须常带表散。”方用定喘汤等。见哮证条。

哮证 病证名。又名哮病、哮、哮喘、哮吼、鼽喘。是一种突然发作以呼吸喘促、喉间哮鸣有声为临床特征的疾病。见《医学正传·哮喘》。《内经》虽无哮病之名。但有哮病症状、病因病机的记载，《金匱要略·痰饮病脉证并治》：“膈上病疾，满喘咳吐，发则寒热，背痛、腰疼、目泣自出，其人振振身瞤剧，必有伏饮”。即是对哮证的描述。《诸病源候论》称本病为“上气鸣息”、“呷嗽”。“肺主于气，邪乘于肺，

则肺胀，胀则肺管不利，不利则气道涩，故气上喘通，鸣息不通。”《普济本事方·卷一》称本病为“鼽喘”。谓：“凡遇天阴欲作雨，便发，……甚则坐卧不得，饮食不进，此乃肺窍中积有冷痰，乘天阴寒气从背、口鼻而入，则肺胀作声。此病有苦至终身者，亦有母子相传者。”《丹溪心法·哮喘》：“哮喘必用薄滋味，专主于痰。”《医宗必读》卷9：“别有哮证，似喘而非，呼吸有声，呀呷不已，良由痰火郁于内，风寒束于外，或因坐卧寒湿，或因酸咸过食，或因积火薰蒸，病根深久，难以卒除。”《症因脉治》卷2：“哮病之症，短息倚肩，不能仰卧，伛偻伏生，每发六七日，轻则三四日，或一月，或半月，起居失慎，则旧病复发。”《证治汇补·卷五》谓哮证：“内有壅塞之气，外有非时之感，膈有胶固之痰。”《沈氏尊生书》：认为本病“大都感于童稚之时，客犯盐醋，渗透气腕，一遇风寒，便窒塞道路，气息喘促。”西医的支气管哮喘和哮喘型支气管炎以及其他原因引起。哮喘（如肺气肿、支气管扩张、慢性支气管炎、风湿性心脏病、嗜酸红细胞增多症等疾病）与哮证相类似。哮证的病因病机，一是痰伏于内，胶结不去，遂成为哮病的宿根，一经新邪引动，则痰随气动，聚于肺系，发于哮喘。二是肺失宣降，气逆而上，痰浊亦随之壅塞息道。为哮为喘。哮病应与喘证鉴别。喘证以气息喘急迫促为主要表现，多发于多种急、慢性疾病过程中。而哮病是一个独立的疾病。除了气息喘促以外，以在发作时喉中哮鸣如水鸡声为其特点。“喘以气息言，哮以声响言”，二者以此为辨。实喘中的痰喘，也可能出现气息喘促、哮鸣有声，有类于哮病，但不若哮病有反复发作的特点，不难鉴别。哮证的辨证要点一要辨冷哮、热哮：寒证内外皆寒，谓之冷哮。热证痰火壅盛，谓之热哮。二是应辨肺、脾、肾之虚，主要是指哮证在缓解期的辨证。哮证的辨证施治，在发作期属冷哮者，症见初起恶寒，发热，头痛，无汗，咳嗽，呼吸紧迫感，喉痒，鼻痒或身痒，鼻流清涕如水样；继则喘促加剧，喉中痰鸣如水鸣声，咳吐稀痰，不得平卧，胸膈满闷如窒，面色苍白或青灰，背冷，口不渴，或渴喜热饮；舌质淡，苔白滑，脉浮紧。也有一开始就突然发作，咳喘哮鸣皆呈，而兼见恶寒发热头痛等表证，治以宣肺散寒，豁痰平喘。初起用九宝汤如半夏、赤茯苓。哮喘大作，则选用厚朴麻黄汤、射干麻黄汤、小青龙汤等方。属热哮者，症见发热，头痛，有汗，气促胸高，喉中哮鸣，声若曳锯，张口抬肩，不能平卧，痰色黄而胶粘浓稠，呛咳不利，胸闷，烦躁不安，面赤，口渴喜饮，大便秘结；舌质红，苔黄腻或滑，脉滑数。治以宣肺清热，涤痰利气。方用越婢加半夏汤等方。在缓解期如属脾肺气虚，症见咳嗽短气，痰液清稀，面色㿔白，自汗畏风，食少，纳呆，便溏，头面四肢浮肿，舌淡，有齿痕，苔白，脉濡弱。治以健脾益气，补土生金。方用六君子丸加味、资生丸。属肺肾两虚，症见咳嗽短气，自汗畏风，动则气促，腰膝酸软，脑转耳鸣，盗汗遗精，舌淡脉弱。治以肺

肾双补,方用四君子汤合金水六君煎等。如在哮喘危证期间,症见哮喘难平,陡见吐泻,肉腠筋惕,神气怯倦,面色青紫,汗出如油,四肢厥冷,脉微欲绝,舌色青黯,苔白滑。治以回阳救脱。方用四逆汤加人参。属阳气津液两脱者,宜回阳固阴,益气生脉。用陶氏回阳急救汤。哮喘虽有冷哮,热哮之分,冷哮日久,或治疗中长期过用温燥,或里之寒痰,湿痰亦有化燥化火的可能,而为寒热夹杂或外寒里热之证。热哮日久,如屡用凉下,损伤中阳,也可能化为冷哮。无论冷哮、热哮,由于病邪久留不去,哮喘屡愈屡发,都会使人体正气日耗,由实证渐次向虚证方向转化,而为正虚邪恋或正虚邪实之证。哮喘是一种顽固难愈的疾病,病程颇长,反复发作,根深蒂固,难以速除。如能控制其发作,平时注意监护,调养正气,并坚持服用以扶正固本为主的方药,部分病人可望获得根治。即使未得根治,亦可望减少或减轻发作。哮喘病如长期不愈,反复发作,见周身悉肿,饮食减少,胸凸背驼发作时冷汗如油,面色苍白或青紫,四肢厥冷,下利清谷,脉来短数或按之若游丝者,预后不良。

哮喘 儿科病证名。小儿哮喘的一种证型。见《幼科金针》。又名咸哮、盐哮、醋哮。前人认为肺乃轻清之脏,恶咸酸热毒,故咸酸之物,食之太过,影响于肺,可成哮喘。见小儿哮喘条。

哮喘 病证名。①哮喘与喘证的合称。哮,主要指呼吸气急而喉间有痰鸣声。喘,主要指呼吸迫促。哮与喘在发作严重时均可见张口抬肩,不能平卧等症。哮常并见喘,而喘则未必见哮。见《医学正传·哮喘》:“大抵哮以声响名,喘以气息言。夫喘促喉中如水鸡声者,谓之哮;气促而连属不能以息者,谓之喘。”见哮证、喘证条。②指哮证。见《丹溪心法·哮喘》。因哮证发作时常兼见喘逆气急,故习称哮喘。《景岳全书·喘促》:“喘有夙根,遇寒即发,或遇劳即发者,亦名哮喘。”凡哮喘证,一般有发作时,有间歇时,发作时则喘息气促或喉有痰声,间歇时则喘平,呼吸如常。哮喘危证多难治。《证治汇补·喘病章》:“发汗如油,汗出如珠,抬肩擗肚,直视谵语,鼻扇口开,及胸前高起,脉络散张,手足厥冷,脉散及数者死。”见哮证、喘证条。

哮喘导引法 气功功法。动功。用手捏擦脊中(十一胸椎棘突下)穴数十次,然后用手摩擦乳下数次,擦背,擦两肩,定心咽津,调息降气。治哮喘。见《保生秘要》。

哮喘敷治方 方名。《全国中草药新医疗法展览会技术资料选编》方。白芥子、细辛各7钱,延胡索、甘遂各4钱。研末,分3次外用。取生姜15钱捣汁调成糊状,分敷于肺俞、心俞、膈俞穴上,贴4~6小时取下,隔10天再贴一次,共贴3次。治哮喘。

哺露 病证名。出《诸病源候论》。指小儿胃弱,不时呕吐。《幼科发挥》:“有胃弱者,不能受乳而变化之,无时吐出,所吐不多,此名哺露”。应注意调护,改进喂养方法,或用藿香正气散加减治之。

哺露疳 病证名。又称乳癆,《诸病源候论》名为哺露。指小儿因乳积成疳,面黄肌瘦,筋骨显露之证。由于脾胃虚弱,乳食不消,以致渐不能食,气血亏损,故出现肌肉消减,时有低热。亦属脾疳的范围。治宜调理脾胃,并改进乳食。

哽喉 喉科病症名。指异物梗塞于咽喉。哽同鯁。《肘后备急方》卷6。载:“小嚼薤白,令柔,以绳系中,持绳端,吞薤到哽处,引之,哽当随出。”见骨哽条。

喎 病症名。指口歪斜不正。出《灵枢·经脉》。“口喎唇𦐇”。多由风中面部络脉所致。

喎僻不遂 病症名。指口眼歪斜,肢体不能随意运动的病症。常为中风后遗症。其口歪斜而目不能合紧者,称口眼喎斜;只见口角歪斜者,称口僻、口喎。多因风痰阻络,经脉不畅;或肝阳化风,挟痰窜络等所致。因肢体不遂常与口眼歪斜并见,故称。

峨三七 中药名。见《四川中药志》。别名:芋儿七。为五加科植物大叶三七 *Panax pseudo-ginseng* Wall. var. *japonicus* (C. A. Mey.) Hoo & Tseng 的肉质直根。秋季采挖。干燥根呈圆锥形或长条形,常有1至数个分叉,偶为单枝。分叉者形似白芨,全体长5~10厘米,粗1~3厘米,根头部多膨大;单枝者较细小。外表棕黄色,有纵纹及不明显的断续环纹,尾端细小。质坚实,断面淡黄色或淡棕色,肉质细致,少粉质。以粗状坚实者为佳。产四川峨嵋山。味甘,性平,无毒。入肺、脾、胃三经。补中益气,生肌长肉。治跌打损伤,劳伤吐血,胃痛出血。内服:煎汤,9~15克;泡酒或炖肉服。无瘀血气滞者慎服。①治跌打损伤:峨三七、霸王七、马蹄乌、血灵脂、当归、川芎、红花、桃仁、土鳖。共泡酒服(《四川中药志》)。②治劳伤吐血:峨三七、见血清、白茅根、茜草根、麦冬、天冬。共炖肉服(《四川中药志》)。

峨参 中药名。见《峨嵋药植》。别名:田七,金山田七。为伞形科植物峨参 *Anthriscus sylvestris* (L.) Hoffm. 的根。3~4月或9~10月采挖。截去茎杆,洗净,刮去粗皮及尾须,用沸水略烫后,晒干或微火烘干。干燥根呈条形或圆锥形,3~7厘米,中部粗1~厘米。顶端有茎痕,侧面偶有锥形小突起;尾端渐细小。表面黄棕色或灰棕色,有明显的粗环纹,质坚实沉重,断面黄色或黄棕色,肉质细致。以质坚实、色白黄、根条粗及环纹细者为佳。以水浸湿,闷润4小时,切碎晒干。味甘辛,性微温,无毒。入脾、胃、肺三经。补中益气。治脾虚食积,四肢乏力,肺虚咳嗽,老人夜尿,并消水肿。内服:煎汤,9~15克。根含峨参内酯、还原糖、蔗糖、淀粉等。

峻下 中医治法。下法之一。用峻烈泻下药攻逐里实的方法。适用于正气未衰者。如通导大便,荡涤实热,用大承气汤;攻逐水饮,用十枣汤;攻逐冷积,用三物备急丸。

峻补 中医治法。补法之一。用峻猛补益药治疗气血大虚或阴阳暴脱的方法。极度虚弱和危重证候

非大剂峻猛补药，不足以挽救垂危。故称。如产后亡血，用十全大补汤；峻补元阳用参附汤之类。

贼风 ①基础理论名词。出《灵枢·贼风》等篇。一泛指四时不正之气。因其乘虚而入，具有贼害性质，故名贼风。《素问·上古天真论》：“虚邪贼风，避之有时”。王冰注：“窃害中和，谓之贼风。”二指风邪。②《灵枢经》篇名。本篇以讨论贼风伤人为主，故名。本篇阐明人所患病的外因是感受了四时不正之气，然而主要是由于身体早有宿疾或七情所伤，使正气不足所致，而不是什么鬼神作祟。③病证名。《圣济总录》卷7：“贼风。……其证痛而不热，痛则不能按抑转动，不热则身内索冷，欲得热熨，即小宽也，加以风冷，则骨解深痛，按之彻骨，或遇冷气相薄，则结癰痂或偏枯，风热相薄，则变附骨疽。”又“治贼风口噤，角弓反张，当归饮方。”

贼风入腹 外科病证名。出《三因极一病证方论》卷7。疝之俗称。见疝条。

贼邪 见五邪条。

晓云 明代僧人。即僧晓云。驻贵池（今安徽）上云寺。精医术，擅长痘科。弟子通和，得其传。

晓微 五代后梁僧人。知医术。时梁太祖抢疾久，晓微治之即愈，太祖喜，封师号，赐紫衣。后帝疾复发，又夺去封号、紫衣。

响晦入晏息 气功功法。静功。见《勿药无诠释义》：“王龙溪曰：‘古之至人，有息无睡，故曰响晦入晏息。晏息之法当响晦时，耳无闻，目无见，四体无动，心无思虑，如种火相似，先天元神元气停育相抱，真意绵绵，开合自然，与虚空同体。’”

眩 病证名。①指眩晕。出《灵枢·卫气》：“上虚则眩。”《丹溪心法·头眩》：“眩者，言其黑晕转旋，其状目闭眼暗，身转耳聋，如玄舟船之上，起则欲倒。”②指视物黑暗不明《伤寒明理论·头眩》：“眩为眼黑。”《证治汇补·眩晕章》：“眩者言视物皆黑。”③指感觉昏乱，旋转欲倒。《医学从众录·眩晕》：“眩，昏乱旋转也。”见眩晕等条。

眩仆 病证名。指忽然头目眩晕而跌倒。出《灵枢·五邪》。《灵枢·卫气》：“用毫针……所治者，头痛眩仆。”见眩晕、中风条。

眩晕 病证名。即眩晕。见《医编·眩晕》：“晕与运同，旋转也。所见之物，皆旋转如飞，世谓之头旋是也。”《顾氏医镜》卷14：“眩运者，目花黑暗旋倒也，其状头眩目闭，身转而聋，如立舟车之上。”见眩晕条。

眩冒 病症名。出《素问·玉机真藏论》等篇。又称冒眩。指头昏重而眼前发黑欲倒的感觉。见眩晕条。

眩暈 病证名。又称眩运，头旋眼花，是目眩与头晕的总称、目眩即眼花或眼前发黑，视物模糊；头晕即感觉自身或外界景物旋转，站立不稳，二者常同时并见，故统称为“眩暈”。见《三因极一病证方论·眩暈证治》。内经称为“眩冒”、“眩”《灵枢·卫气

篇》：“髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒”；《金匱要略》、《伤寒论》对眩晕的病因、病机、治法和方药均有论述。《诸病源候论·风头眩候》：“风头眩者，由血气虚，风邪入脑，而引目系故也。”《儒门事亲》：“夫头风眩运……。在上为之停饮。”《丹溪心法·头眩》：“头眩，痰挟气虚并火，治痰为主，挟补气药及降火药。无痰则不作眩，痰因火动；又有湿痰者。《证治汇补·眩晕章》：“其状目暗，耳鸣，如立舟车之上，起则欲倒，不省人事，益眩者言视物皆黑，晕者言视物皆转，二者兼有，方曰眩晕”。《东医宝鉴·外形篇》：“眩晕，有风，有热，有痰，有气，有虚，有湿。”此外，某些眩晕与头痛、头风、肝风、中风诸证之间有一定联系。《丹溪心法》：“眩运乃中风之渐”。《景岳全书》：“头眩有大小之异，总头眩也……。至于中年之外，多见眩仆卒倒等证，亦人所常有之事，但忽运忽止者，人皆谓之头运、眼花；卒倒而不醒者，人必谓之中风中痰。”本病可见于西医的多种疾病。凡耳源性眩晕，如美尼尔氏病、迷路炎、内耳药物中毒、前庭神经元炎、位置性眩晕、晕动病等；脑性眩晕，如脑动脉粥样硬化、高血压脑病，椎—基底动脉供血不足、锁骨下动脉偷漏综合征及变态反应性疾病、癫痫；其他原因的眩晕，如高血压、低血压，阵发性心动过速、房室传导阻滞、贫血、中毒性眩晕、眼源性眩晕、头部外伤后眩晕、神经官能症等，以眩晕为主要表现者，均可参见本病辨证施治。眩晕的病因病机可归纳为：①肝阳上亢，肝风内动，上扰头目；②肾精不足，不能上充脑髓，脑窍失养；③气血亏虚，气虚则清阳不振，血虚则肝失所养，皆能发生眩晕；④痰浊中阻，清阳不升，清窍失养而头目眩晕；⑤瘀血内阻、阻滞经脉，气血不能上荣头目、而致眩晕。总之，眩晕一证，以内伤为主，尤以肝阳上亢、气血虚损及痰浊中阻最为常见。其病变部位以肝、脾、肾三脏为主。眩晕应与厥证、中风、痫证相鉴别。厥证以突然昏倒，不省人事，或伴有四肢逆冷，移时复醒如常人，也可一厥不复而亡者。眩晕发作严重者，有欲仆或晕施仆倒与厥证相似，但一般无昏迷及不省人事。中风以猝然昏仆，不省人事，伴有口眼歪斜，偏瘫，失语；或不经昏仆而口眼喎僻半身不遂为特征。本证昏仆与眩晕之甚者相似，但中风昏仆必昏迷不省人事，且伴喎僻不遂，与眩晕迥然不同。痫证以昏仆，口吐涎沫，两目上视，四肢抽搐，或作猪羊叫声，移时苏醒，复如常人。据此可与眩晕相鉴别。眩晕的辨证要点一是辨舌脉、虚实。二是辨标本缓急。眩晕一证，属肝阳上亢者，症见眩晕耳鸣，头胀痛，易怒，失眠多梦，脉弦。或兼面红，目赤，口苦，便秘尿赤，舌红苔黄，脉弦数；或兼腰膝酸软，健忘，遗精，舌红少苔，脉弦细数；甚或眩晕欲仆，泛泛欲呕，头痛如掣，肢麻振颤，语言不利，步履不正。治以平肝潜阳，清火熄风。方用天麻钩藤饮加减。属气血亏虚者，症见眩晕，动则加剧，劳累即发，神疲懒言，气短声低，面白少华、或萎黄、或面有垢色，心

悸失眠，纳减体倦，舌色淡，质胖嫩，边有齿印，苔少或厚，脉细或虚大；或兼食后腹胀，大便溏薄；或兼畏寒肢冷，唇甲淡白；或兼诸失血证。治宜补益气血，健运脾胃。方用八珍汤、十全大补汤、人参养营汤等。属肾精不足者，症见眩晕，精神萎靡，腰膝酸软，或遗精、滑泄，耳鸣，发落，齿摇，舌瘦嫩或嫩红，少苔或无苔，脉弦细或弱或细数。或兼见头痛颧红，咽干，形瘦，五心烦热，舌嫩红，苔少或光剥，脉细数，或兼见面色晄白或黧黑，形寒肢冷，舌淡嫩，苔白或根部有浊苔；脉弱尺甚。治以补益肾精，充养脑髓。方用河车大造丸。属痰浊内蕴者，症见眩晕，倦怠或头重如蒙，胸闷或时吐痰涎，少食多寐，舌脉，苔浊腻或白厚而润，脉滑或弦滑，或兼结代，或兼见心下痞满，心悸怔忡；或兼头目胀痛，心烦而悸，口苦尿赤，舌苔黄腻，脉弦滑而数；或兼头痛耳鸣，面赤易怒，胁痛，脉弦滑。治以燥湿化痰，健脾和胃为主。方用半夏白术天麻汤。属瘀血阻络者，症见眩晕，头痛，或兼见健忘，失眠，心悸，精神不振，面或唇色紫黯，舌有紫斑或瘀点，脉弦涩或细涩。治以祛瘀生新，行血清经。方用血府逐瘀汤。眩晕的预后，与病情轻重有关。若病情较轻，治疗护理得当，预后多属良好；反之，病久不愈，发作频繁，发作时间长，症状重笃，则难以获得根治。尤其是肝阳上亢者，阳愈亢而阴愈亏，阴亏则不能涵木潜阳，阳化风动，血随气逆，夹痰夹火，横窜经隧，蒙蔽清窍，即成中风危证，预后不良。少数内伤眩晕者，还可因肝血、肾精耗竭，耳目失其荣养，而发为耳聋或失明之病证。

眩掉 病症名。又称掉眩。指眩晕头摇或肢体震颤。出《素问·至真要大论》。多因肝风内动所致。见该条。

鸭儿芹 中药名。见《国药提要》。别名：三叶，水芹菜，水白芷，鸭脚板草，野芹菜等。为伞形科植物鸭儿芹 *Cryptotaenia Japonica* Hassk. 的茎叶。味辛苦，性平。消炎，解毒，活血，消肿。治肺炎，肺脓肿，淋病，疝气，风火牙痛，痈疽疔肿，带状疱疹，皮肤瘙痒。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷或研末撒。①治小儿肺炎：鸭儿芹15克，马兰12克，叶下红、野油菜各9克。水煎服。②治肺脓肿：鸭儿芹30克，鱼腥草60克，桔梗、山苦瓜各6克，瓜蒌根15克。水煎，1日3次分服。③治百日咳：鸭儿芹、地胡椒、卷柏各9克。水煎，1日3次分服。④治流行性脑脊髓膜炎：鸭儿芹15克，瓜子金9克，金银花藤60克。水煎服。⑤治皮肤瘙痒：鸭儿芹适量，煎水洗（①~④出《陕西中草药》）。含挥发油，其中有：异丙叉丙酮、异丙烯基丙酮、甲基异丁基甲酮、 α -及 β -蒎烯、蒎烯、 β -月桂烯、二戊烯，对-聚伞花素及 γ -松油烯、异松油烯、反式 β -罗勒烯。

鸭血 中药名。见《本草经集注》。为鸭科动物家鸭 *Anas domestica* L. 的血。味咸，性寒。补血，解毒。治劳伤吐血，痢疾。内服：热饮或冲酒饮。外用：涂敷。①治小儿白痢，似鱼冻者：杀白鸭取血，

滚酒泡服（《摘元方》）。②治经来潮热，胃气不开，不思饮食：白鸭血，头上取之，酒调饮（《秘传内府经验女科》）鸭血酒。③治中风：白鸭血，1日约2杯，早、晚食前1小时饮用（《动植物民间药》）。

鸭舌草 中药名。见《植物名实图考》。别名：鸭儿嘴，鸭仔菜，猪耳菜，肥猪草，香头草等。为雨久花科植物鸭舌草 *Monochoria vaginalis* (Burm. f.) Presl 的全株。味苦，性凉。清热解毒。治痢疾，肠炎，急性扁桃体炎，齿龈脓肿，丹毒，疔疮。内服：煎汤，15~24克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷或研末撒。①治赤白痢：鸭舌草适量，晒干。每日泡茶服，连服3~4日（《江苏药材志》）。②治疗疮：鸭舌草加桐油捣敷患处（江西《草药手册》）。现代临床用于治疗慢性支气管炎：鸭舌草全草30克（干品），加水煮沸15分钟后加入蜂蜜9~15克，再煮沸5分钟，为1次量。日服2次，连服30天为1疗程。少数人服药后觉头昏，胃痛或呕吐，继续服药后可随之消失。

鸭卵 中药名。见《本草经集注》。别名：鸭子、鸭蛋。鸭科动物家鸭 *Anas domestica* L. 的卵。味甘，性凉。滋阴，清肺。治肺热，咳嗽，喉痛，齿痛，泄痢。内服：煎汤、煮食或开水冲服。脾阳不足，寒湿下痢，以及食后气滞痞闷者不宜食。治妇人胎前产后赤白痢：生姜（取自然汁）适量，鸭子1个（打碎，入姜汁内搅匀）。共煎至八分，入蒲黄9克，煎5~7沸，空心温服（《医钞类编》）。

鸭怪 皮肤科病证名。见《中医外科学》（上海中医学院编）。由禽类血吸虫尾蚴侵入肌肤而成。多见于养鸭地区的农民，有接触秧田水的病史。以小腿伸侧常见，而陷于泥中的脚部则不发病。其皮损为绿豆到黄豆大丘疹或丘疱疹，疱底绕以红晕，散在分布，剧痒，严重者从膝部到踝部红肿明显。以外治为主，用三黄洗剂或射干溶液外搽，或用枯矾粉、青黛散外扑。上下工前用防护用具或涂保护性药膏以资预防。即禽类血吸虫尾蚴皮炎（属于稻田皮炎的一种）。

鸭脚艾 中药名。见《生草药性备要》。别名：甜菜子，鸭脚菜，鸡甜菜，土揪菜，刘寄奴等。为菊科植物四季菜 *Artemisia lactiflora* Wall. ex DC. 的全草。味辛甘，性平。祛风止咳，活血和瘀。治头痛，咳嗽，泄泻，便血，尿血，闭经，白带，产后腹痛，阴疽肿痛，跌打损伤，汤火伤。内服：煎汤，3~6克；或捣汁饮。外用：捣敷或捣汁涂。①治肺热咳嗽：生鸡甜菜60克，薄荷6克，水豆腐120克，白糖60克。炖服（《陆川本草》）。②治跌打积瘀：鲜鸭脚菜150克，鲜水泽兰120克。共捣烂，用酒炒热，取汁60克服；渣敷患处（《广西民间常用草药》）。③治大小便出血：鸭脚菜、旱莲草、狗肝菜各60克，车前草30克。捣烂，加二流米水90克取汁，冲白糖服，每日1次，连服2~3日（《广西民间常用草药》）。④治产后积瘀腹痛或伴有寒热、肢节酸痛：鸭脚艾30

克，酒水煎，调红糖服（《福建中草药》）。⑤治白带：鲜鸭脚艾 30~60 克。水煎服（《福建中草药》）。全草含黄酮甙、酚类、挥发油和氨基酸。从叶、茎中分离得脱肠草素、香豆精。

鸭跖草 中药名。见《本草拾遗》。别名：鸡舌草，竹叶菜，淡竹叶，蓝姑草，兰花草等。为鸭跖草 *Commelina communis* L. 的全草。6~7 月采收，晒干。拣去杂质，洗净，切断，晒干。味甘，性寒。《泉州本草》：“入心、肝、脾、肾、大小肠诸经。”行水，清热，凉血，解毒。治水肿，脚气，小便不利，感冒，丹毒，腮腺炎，黄疸肝炎，热痢，疟疾，鼻衄，尿血，血崩，白带，咽喉肿痛，痈疽疔疮。内服：煎汤，9~15 克（鲜者 60~90 克，大剂可用 150~210 克）；或捣汁。外用：捣敷或捣汁点喉。《泉州本草》：“脾胃虚弱者，用量宜少。”①治小便不通：竹鸡草 30 克，车前草 30 克。捣汁，入蜜少许，空心服之（《濒湖集简方》）。②治五淋，小便刺痛：鲜鸭跖草枝端嫩叶 120 克。捣烂，加开水 1 杯，绞汁调蜜内服，每日 3 次。体质虚弱者，药量酌减（《泉州本草》）。③治赤白下痢：蓝姑草，煎汤日服之（《活幼全书》）。④治黄疸性肝炎：鸭跖草 120 克，猪肉瘦 60 克。水炖，服汤食肉，每日 1 剂（《江西草药》）。⑤治高血压：鸭跖草 30 克，蚕豆花 9 克。水煎，当茶饮（《江西草药》）。⑥治水肿、腹水：鲜鸭跖草 30~90 克。水煎服，连服数日（《浙江民间常用草药》）。⑦治吐血：竹叶菜捣汁内服（《贵阳民间药草》）。⑧治小儿丹毒，热痢以及作急性热病的退热用：鲜鸭跖草 30~90 克（干的 30 克），重症可用 150~210 克。水煎服或捣汁服（《浙江民间常用草药》）。⑨治喉痹肿痛：鸭跖草汁点之（《袖珍方》）。现代临床用于感冒：鸭跖草 30~60 克（鲜草 60~120 克），水煎服 2 次分服。世有用于治疗流行性腮腺炎并发脑膜炎的取鸭跖草每天 60 克，煎服。

鸭溏 病症名。又称鹭溏、鹭泄、鹭洲。指泻下大便水粪混杂，色清稀薄如鹭粪的一种病症。出《素问至真要大论》。《素问病机气宜保命集·泻论》：“鸭溏者，大便如水，中有少结粪者是也。”《医学入门·杂病》：“协寒自利，不渴，曰鸭溏，清白如鸭屎状。”《医宗金鉴·杂病心法要诀》：“鸭溏，如鸭屎之溏，澄沏清冷也。”多属寒证，见寒泄条。

蚌合 眼科病证名。见《目经大成》卷 2。谓“目赤畏热，一二日两睑渐肿硬，俨如蚌蛤之紧合者是。盖痰燥血滞，脾火上泄，故睑硬。睛因火炙，未免病而泣出，经所谓土极似木，非肝病也，必有椒粟生于其内，治当敷软，翻胞开异。”见椒疮条。

蚌霜散 方名。《医学入门》卷 7 方。蚌壳粉、百草霜各等分。为末，每服 1~2 钱，糯米饮调下。治跌打损伤吐血，鼻衄，舌衄等症。

蚘心痛 病症名。亦称蚘咬心痛。见《备急千金要方》卷 13：“蚘心痛，心腹中痛，发作肿聚，往来上下行，痛有休止，腹中热，善涎出，是蚘蛟也。”

《医灯续焰》卷 8：“蚘咬心痛……大痛不可忍，或吐青黄绿水涎沫，或吐虫出，发有休止，此是蚘心痛也。”可用乌梅丸、茱萸散等方。见心痛、虫心痛条。

蚘虫 蚘，蛔的异体字。出《金匱要略·跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫》。见蛔虫条。

蚘虫病 病症名。“蚘”通“蛔”，即蛔虫病。出《金匱要略·跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证并治》。见该条。

蚘动脘痛 病证名。指因蛔虫积阻或攻窜所致的脘痛。见《类证治裁》卷 6：“蚘动脘痛必有休止，安蚘丸。”《张氏医通》卷 5：“因蚘作痛，痛有休止，令人吐蚘，蚘动故也。用川椒、乌梅、黄连、槟榔煎服。”症见脘痛时作，痛时较剧，甚则面色苍白，四肢厥冷，呕吐蛔虫等。治宜驱虫止痛，常用乌梅丸、理中安蚘汤。见虫痛条。本证可见于胆道蛔虫症。

蚘咬心痛 症证名。又名蚘心痛。见《圣济总录》卷 56。见该条。

蚘厥 病证名。即蛔厥。指因蛔虫引起的厥逆证。出《伤寒论·厥阴病篇》。《金匱要略·跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蚘虫病脉证治》：“蚘厥者，当吐蚘，令症者静而复时烦，此为脏寒，蚘上入膈，故烦，须臾复止，得食而呕又烦者，蚘闻食臭出，其人当自吐蚘。蚘厥者，乌梅丸主之。”《伤寒绪论》卷下：“凡人胃脘忽痛忽止，身上乍热乍凉，面上作赤作白，脉倏乱倏静，口中吐沫不食者，便是蚘厥之候。”症见腹部阵发绞痛，四肢厥冷，呕吐恶心，或吐蛔虫等。多因肠中蛔虫绞阻，或上窜入膈所致。可见于胆道蛔虫症、蛔虫性肠梗阻等。见厥证、蛔厥条。

蚘蟬漏 古病名。出《诸病源候论》卷 34。症为颈项生疮疡如疥癣，终成漏孔，出脓水而伴寒热腹胀等症。宜内服赤小豆散。相当于现代的颈部淋巴结核。

晏法 清代医生。字秋塘。四川蓬州（今四川蓬安）人。精岐黄术。嘉庆（1796~1820 年）初，设药肆于云山，时遇疫疠流行，全力救治，活人甚众。

晏治 明代医家。字正祥。江西万载人。早年习儒，因母病潜心医学，精其术。望色切脉，投药辄效。年九十余卒。宋九仪为其作《行状》。

晏封 唐代人。乾宁军（今河北青县）人。生平未详。著有《制伏草石论》6 卷，今佚。

晏食 中医术语。时辰名。即戌时。《素问·标本病传论》“冬人定，夏晏食”。

晏殊（991~1055）宋代词人、医学家。字同叔。抚州（今江西抚州）人。景德（1004~1007 年）初，以神童参与进士廷试，帝赐以同进士出身。官至集贤殿学士同平章事（相当宰相）。精于诗词，为宋代著名词人。兼晓医术。《宋史·艺文志》有“晏傅正《明效方》5 卷”，明代《国史·经籍志》载有“晏相《明效方》5 卷”，此书当为晏殊所辑，惜未能流传。

晏哺 中医术语。时辰名。即黄昏，指戌时。

《灵枢·病传》：“冬大晨，夏晏晡。”张景岳注：“晏晡戌时也”。见十二时条。

晕听区 针灸术语。头针刺激区。从耳尖直上1.5厘米处，向前后各引2厘米的水平线。常用于治疗同侧头晕、耳鸣，内耳性眩晕、皮质性听力障碍、幻听等。

晕点 耳针穴名。在颈与平喘两穴连线的中点，具有镇静和抗眩晕作用，可治疗内耳眩晕症、晕车、晕船等。见耳针附图。

晕针 病症名。指由于针刺而产生的晕厥现象。《金针赋》：“其或晕针者，神气虚也。”当针刺时，患者感觉头晕，恶心、目眩、心悸，继而面色苍白，冷汗出，四肢厥逆，血压降低，脉象微弱，甚至突然意识丧失者，即为晕针。晕针的原因：体质虚弱，精神紧张，或疲劳、饥饿、大汗、大泻、大出血之后，或体位不当，或医者在针刺时手法过重，而致针刺时或留针过程中发生晕针。一旦晕针，应及时处理，免致不良后果。首先应将患者平卧，喂与温开水或糖水，休息10至15分钟，一般即可以恢复。必要时给予中西医结合药物抢救。

晕灸 病证名。指病人在灸治过程中发生的晕厥现象。多因体质虚弱，情绪紧张，或艾柱过大，火力过猛所引起。清·吴亦鼎《神灸经论》：“着火有眩晕者，神气虚也，仍以冷物压灸处，其晕自甦”。临床表现与处理方法见晕针条。

晕厥 病症名。又名昏厥。厥证之一。指突然昏倒，不省人事，四肢厥冷，移时方苏为特征的病症。见《中医症状鉴别诊断学》。《古今医案按·厥》：“今人所谓厥者，乃晕厥耳，亦兼手足逆冷，而其重在神昏若死也。”可由气血亏虚，阳亢气逆，痰浊上蒙，暑热内闭等诸种原因所致。实为各种昏厥病症之统称。见厥证条。

晕痧 病症名。痧证之一。见《杂病源流犀烛·痧胀源流》：“晕痧，一时头眩眼暗，昏迷跌倒，乃毒痧所致，毒血一冲，必至败坏脏腑，其势甚急，不能少延。盖因毒血与食积痰气，结聚心腹胸膈，而经络不转，气血不通，虽放而血不流，虽刮而痧不显。治法视其食积痰血气阻，及暑热伏热秽气之类，消之散之，俟胸膈一松，则昏迷不醒，然后验其青紫筋以刺之。”宜沉香丸、沉香阿魏丸等方。见痧条。

罢极之本 基础理论名词。罢，音义通疲。指肝与耐受疲劳的能力有关。《素问·六节藏象论》：“肝者，罢极之本，魂之居也，其华在爪，其充在筋，以生血气”。肝藏血而主筋，人体耐受疲劳的能力，与肝的气血盛衰密切相关。肝是人体运动机能和耐受疲劳的根本，故称肝为罢极之本。

恩袍散 方名。《卫生宝鉴》方。生蒲黄、干荷叶等分。研为散，每服3钱，浓煎桑白皮汤调下。治咯血、吐血、唾血，以及烦躁等症。

圆元 气功术语。佛家指调节人的精神活动，与众人和平相处。见《楞严经》：“能令己身根隔合开，

亦与十方诸数通觉，觉知通溜，能入圆无”。

圆光灵明洞照内景 气功功法。静功。作法：於夏历每月十五日在清静的室内坐定，入静后，意想自己立于昆仑山顶，见月圆光满，月光上降下云彩形成一座桥，月亮发出银白色的光芒。自己仿佛对着月光吐纳呼吸，默念道家符咒三十六遍，叩齿咽津亦各三十六，静坐良久收功。见《道藏无上三天玉堂高奔内景玉书卷上》。

圆成实性 气功术语。佛家指习练气功获得的神形稳定状态。见《唯识论》：“二空所显，圆满成就，诸法实性，名圆成实”。

圆肉补血酒 药膳。见《药用果品》。桂圆肉、何首乌、鸡血藤各250克。将上3味药物切碎，放入酒坛。加米酒1.5升，密封浸泡，每次摇动1~2次，10天后即可使用。每日1~2次，每次饮服10~20毫升。功能补益精血，行瘀安神，乌发益智。主治气血虚弱之面色无华、头晕目眩、心悸怔忡、失眠多梦、四肢乏力、须发早白等。

圆肉灵芝饮 药膳。见《抗癌饮食》。桂圆肉10克，紫灵芝15克。桂圆肉、灵芝加水煎煮，每日服1剂，上、下午各服一次，连服15日以上。功能补益心脾，养血安神，抗癌。主治肿瘤病人心血虚所致的失眠、健忘、惊悸、盗汗，脾胃虚弱所致的久泄不止、食欲欠佳等。

圆合 气功术语。即和合，为协调统一之意。指佛家气功，均是以和调意识活动，使身体各部协调稳定为目的。见《圆觉经》“以圆觉慧圆合一切”。

圆红散 方名。《痧胀玉衡》卷下方。炙没药、降香各3钱，细辛4钱，桃仁、延胡索、白蒺藜各1两。为末，每服1钱，紫荆皮煎汤送下。

圆利针 针灸器具。即员利针。又名圆针，见员利针条。

圆明膏 方名。《兰室秘藏》方。诃子皮（湿纸裹煨）、甘草各2钱，当归身3钱，柴胡、麻黄、生地黄、黄连各5钱。先用水煎麻黄，去沫，再入他药，熬至滴水不散，去渣，入蜜少许再熬，每用少许，点眼。治劳心过度，饮食失节，乃生内障，瞳子散大。

圆觉 气功术语。佛家指圆满的灵觉，昭昭不昧，了了常知，常住清静。见《圆觉经》：“圆觉净性，现于身心，随类各应”。

圆觉海 气功术语。指脑。见《性命圭旨全书·反照图》。

圆顿止观 气功术语。佛家指静止妄念，真智通达。由止成观，由观资止，止观不离。即意识及意守的事物和合圆融。

圆镜 眼科术语。金针开内障手术八个步骤之一。见《目经大成》卷2。谓：“七曰圆镜：翳净，用针于金井中央，周遭浣涤，细看睛内，神水澄澈，颜色指动，一一映照，自尔远可识人，近能鉴物。”指晶状体固定稳妥后，将拨针退停瞳孔中央，仔细检查，房水是否清澈，病人能否辨颜色、人物等。见拨

内障手法条。

圆翳 眼科病名。见《世医得效方》卷16。即圆翳内障。

圆翳内障 眼科病症名。出《秘传眼科龙木论》。广义圆翳内障系指凡睛珠变混浊而目力渐渐减退的病证。因最终在瞳神中出现圆形、银白色或棕褐色，甚至棕黑等翳障而得名。《证治准绳·七窍门》：“瞳神中白色如银也，轻则一点白亮如星似片，重则瞳神皆雪白而圆亮，圆亮者，一名圆翳内障。”即现代医学之白内障。本病多以睛珠混浊的颜色、形态、位置的深浅及致病因素等来命名，故名称颇多。详各该条。狭义之圆翳内障系指老年性白内障成熟期之一。又名圆翳。其状如《张氏医通·七窍门》所述：“初患之时，但见蝇飞蚁垂，薄烟轻雾，先患一眼，次第相牵，若油点浮水，目中看之微小，阴处看之则大，或明或暗，视物不明，……此因肝肾俱虚而得。”治宜补养肝肾，益精养血。方用杞菊地黄丸或驻景丸加减方等。若翳障老定后，瞳神展缩如常，可见三光，能明辨红绿色者，宜手术治疗。内治尚可参见如银内障、滑翳内障等。

圆翳外障 眼科病症名。见《证治准绳·七窍门》。又名遮睛障。指宿翳之形圆、色白而薄者。“间有厚者，亦非堆积之比”（《张氏医通》卷8）。以其光滑深沉，虽之治亦难消退。见宿翳条。

圆癣 皮肤科病症名。见《诸病源候论》卷35“圆癣之状，作圆文隐起，皿畔赤，亦痒痛是也，其里亦生虫。”指生于体表的一种癣疾。多由湿热外邪侵袭皮肤或接触传染而得，好发于颜面、躯干、四肢等处。病损为钱币状圆形红斑，边缘清楚，其中央者可有自愈。红斑周围可见丘疹、水疱、结痂、鳞屑等变化，自觉瘙痒。治宜用土槿皮酊外搽；或用硼砂3克，醋100毫升，调匀外搽，亦可用20%铜绿散油调外涂。相当于体癣。

特定穴 基础理论名词。十四经穴中具有特殊作用的穴位。在四肢有井、荣、输、原、经、合、络、郄；在躯干有脏腑俞、募穴以及各经的交会等，都是比较常用的穴位。

钱一桂 清代医生。字东堂。浙江海盐人。著有《医略》4卷，刊行于嘉庆二十三年（1818）。

钱乙（约1032~1113）宋代著名儿科学家。字仲阳。原籍钱塘（今浙江杭州），随曾祖北迁，定居于郛州（今山东东平县）。父钱颖，精医术，东游海上不返。钱乙自幼从如父吕氏学医。博览群书，尤嗜读《本草》诸书，辨正阙误，通晓其异药之生出本末、名称、形态。及长，悬壶于世，以擅治儿科病闻名。元丰（1078~1085）年间应召入京师，治愈长公主之女疾，授翰林医学。次年，又以黄土汤治愈皇子痲痘，擢为太医丞，赐紫衣、金鱼。自此，名声大振，求治者络绎不绝，所愈内、妇、儿诸科危症者无数。曾自患周痹，乃自治药得效。终以疾辞职。钱乙生平的治疗案甚富，于民间广为流传。其临床心得治验，经阎

孝忠整理而成《小儿药证直诀》3卷（1119），大行于世。《四库全书提要》评此书曰：“小儿经方，千古罕见，自乙始别为专门。而其书亦为幼科之鼻祖。后人得其诸论，往往有回生之功。”另著有《伤寒论指微》5卷、《小儿方》8卷，均佚。其子早亡。有孙继其业。

钱大义 生平里居未详。著有《求嗣秘书》4卷，已佚。出《医藏目录》。

钱大用 明代儿科学家。早游江浙，明医道，尤精儿科。曾采访诸家疗小儿效验方，辑为《活幼全书》8卷附1卷（1495）。另撰有《钱氏小儿方考》一书。

钱大治 清代医家。字翼清。江苏嘉定人。与王珠同辑《大生二书》2卷、《达生编补注》1卷、《种痘书》1卷，未见刊行。

钱士清 清代医家。字耕山。江苏苏州人，侨居浙江嘉善。为苏州诸生。精岐黄，尤擅治伤寒。著有《伤寒合璧》等书，未见刊行。七十七年卒。弟子钱以坊等继其术。

钱氏小儿药证直诀 儿科学著作。3卷。北宋钱乙撰，阎孝忠辑。钱氏专业儿科数十年，积累了丰富的临床经验，对一些小儿常见病的诊断、预防和治疗，都有比前人进一步发展提高之处，并总结出以五脏为纲的儿科辨证方法；治疗方面主张柔润的原则，强调补泻需同时进行；不拘泥古人经验，善用古方及创制新方，许多方药疗效极好，为后世推崇和应用。其理论、临床经验和医案，由阎孝忠于宋徽宗政和年间编成《小儿药证直诀》一书“上卷脉症、治法，中卷记尝所治病，下卷诸方”。《四库全书提要》云：今从《永乐大典》得论证四十七条，医案二十三条，方一十有四。”本书对我国儿科学有很大贡献。陈振孙《直斋书录解題》题名为《钱氏小儿药证直诀》。现存版本数种，最早为明崇祯元年戊辰（1628）真定梁维本刻《家居医录》本。1955~1957年人民卫生出版社出版了影印本。近年又有排印本刊行。

钱氏儿科案疏 儿科学著作。2册，宋·钱乙原作，近人张山雷疏注，何光华参补。本书先由张山雷氏将钱乙《小儿药证直诀》中所录的儿科医案23则及医案中所用的方剂加以注释，后由何光华氏补入万全、缪仲醇、江瓘、喻昌等人的儿科医案（共22则）及其治疗方剂，并加补注。卷末并附薛己在《薛氏医案》中所摘录的钱乙儿科医案的评注以为对照。现存1923年后上海大东书局铅印本。

钱氏经验良方 方剂学著作。明·孟继孔所撰《幼幼集》卷3《钱氏经验良方》，系采用宋钱乙经验方。见该条。

钱云 明代医家。字时望。浙江嘉善人。世业医。去传父学，精于伤寒。子钱春，官至御史。

钱文彦 清代医生。字秀昌，号松溪。上海（今上海市）人。曾折左臂，得杨雨苍治愈，从之，精接骨术。著有《伤科补要》2卷，刊于世。

钱文骥 清代官吏。云南昆明人。光绪二年(1876)进士,在皖为官约二十年,通医道,尤推崇吴鞠通《温病条辨》。著有《温病条辨症方歌括》1卷,刊行于世。

钱立缙 近代药商。字庠元。1912年在上海开,设“钱存济堂”药店,除经营中药饮片外,并仿西洋制药厂而设有胶(动物胶)厂、药酒厂等。1914年延请丁甘仁总纂《钱存济堂丸散膏丹全集》4卷。

钱孔 奇穴名。位于歧骨下3寸,前正中钱旁开2寸5分处。左右计二穴。主治黄疸。《备急千金要方》:“钱孔穴,度乳至脐中屈肋头骨是。灸百壮。治黄疸。”灸百壮。

钱同文 明代医生。字养真。海盐(今浙江)人。精岐黄术,遇危笃疾,投药之效。凡求治者不论贫富,以先后为序。遇贫病不能购药者,施以钱、药。年七十余终。

钱全袞 元末医生。字庆余。江苏华亭人。南宋承武郎钱福之孙。至正间(1341~1368)任松江府从事。元末,隐居不仕。辑有《海上方》一书,未见流传。

钱后崖 明代官吏,医学家。润州(今江苏镇江)人。为明代官吏。辑有《官邸便方》一书刊于万历八年(1580)。出《贩书偶记续编》。

钱廷熊 清代医生。江苏嘉定人。精岐黄,以医知名。著有《养生录》、《保赤编》,未见传世,子钱培德,继其业。

钱安 明代医生。字以宁。浙江嘉善人。世代业医。安得家传,术尤精。深究脉理,治病奇验,有医名,举任医学正科。子钱云,承其业,擅长伤寒。

钱守和 清代医家。字靖邦,一字觉非。江苏吴兴人。曾与吴焕合辑《慈惠小编》3卷,刊刻于世。

钱时用 明代针灸医生。江苏江阴人。精于医道,尤以擅长针术著称,治病有良效。子鼎铉,继其业,有医名。

钱沛 清代医生。字锦江。浙江嵊县人。生平未详。曾得无名氏《治疹全书》抄本,增补后刊刻于咸丰八年(1858)。

钱汶 生平里居未详。著有《小儿论》3卷,已佚。出《通志·艺文略》、《国史经籍志》。

钱宏 明代医家。字红楼。古杭(今浙江杭州)人。宋代名医钱乙之孙。太医院医士,任职至都御史。承祖学,擅长幼科。常走访名医,切磋医术。于嘉靖十一年(1532)重刊家传徐用宣《袖珍小儿方》10卷本,以应幼科临床之需。

钱松 清代医家。字镜湖。浙江绍兴人。自幼习医,以医名世,任职太医院院使。精临证,擅治痧胀。著有《痧胀名考》、绘有《脏腑正伏侧人明堂图》4幅,均刊布于世。并删定陈士铎《辨证奇闻》10卷,通行于世。

钱若金 清代医家。号静斋。上海(今上海市)人。世业医,均以妇科知名。得家传,尤精妇科。道

光(1821~1850)年间于本色举办恒裕堂药肆。年七十一岁卒。子维翰,亦明医理。

钱若洲 (1820~1889) 清代医家。字志芳,一字兰谷。宝山(今上海市)人。通医学,而不以术名,求治者无虚日。著有《兰谷医案》4卷,未见流传。

钱国宾 明代医学家。字君颖。钱塘(今浙江杭州)人。精岐黄术,尤善治奇疾。著有《女科百病问答》4卷、《备急良方》1卷、《寿世堂医案》等书,存于世。

钱国祥 清代医家。字乙生,号吴不迂叟。江苏吴县人。素习举业,以禀贡生候选训导。曾任上海制造局翻译馆校勘、广方言馆教习等职。博学多才,尤精于医,造就甚众。著有《人体解》、《药性要略》、《外科便方》5卷、《外科肿疡主治类方》等。后三种书以抄本传世。

钱忠献 清代医家。原籍湖南武冈,康熙四十年(1701)迁居四川德阳。精医术,乐善好施,设“义医馆”,视诊不问贫富。活人甚众。卒年八十岁。子孝慈,字惠堂,继其业。

钱受钧 清代医生。浙江杭州人。精于医术,以儿科名世。著有《增订达生编》一书,未见流传。

钱宝 明代医生。字文善,号复斋。江苏丹徒人。为名医钱原浚之曾孙。能诗善书,尤精医术,拯危济困,多以全活。著有《运气说》2卷、《医案》若干,今佚。出《明史·艺文志》、《丹徒县志》。

钱宝华 (1912~1981) 现代医家。女。江苏常州人。世业医。承家学,精于儿科。初悬壶于常州、南京、曾任江苏省国医分馆董事兼秘书。1937年迁沪,与世界同道创立了中国女医学社,任社长,1941年主编《中国女医》月刊。建国初在上海联合诊所工作。后任新疆中医医院儿科主任。

钱学洙 清代医生。嘉兴府(今浙江嘉兴)人。著有《贯经》一书,藏于家。

钱宗道 明代儿科医家。苏州府(今江苏苏州)人。宋代名医钱乙后裔,世医钱元善之子,承家学,精通小方脉。官晋府良医正。家有“生幼堂”宅,虽屡徙而堂名不易。子钱瑛,传其学。

钱宗嗣 明代医家。江苏丹徒县人。以医知名。初供奉于内医局,后升为御医。

钱绍曾 现代医家。字贯一。河北元氏县人。曾任职于警、学两界。创设仙翁寨高小学校,颇有成就。兼通医学。1922年应北平(北京)警察厅医术考试,名列前茅。1929年上书政府,论中国诊治古法不宜废止。在北平任教期间,兼为人诊脉处方,夜以继日,终因劳致疾,四十九岁卒。著有《脉理一得》、《医方讲义》各若干卷,未见刊行。

钱经论 清代医家。字彦耀,一字业巨。秀水(今浙江嘉兴)人。医术精深,又得古良医奥旨,临证多奇效。有医德,遇贫病者常予施治,不受谢,数往返不倦。著有《脉法须知》3卷,刊于世。弟子施位育,继其学。

钱荣国 清代医生。字缙甫。江苏江阴人。通经义，岁贡生，任苏州府学教授。撰有《知医捷径》一书，刊于世。另著有《伤寒论汇解》若干卷，今未见。

钱树棠 清代医家。字憩南。金山（今上海市）人。精于医。其父、见于邑施送丹药五十余年。树棠欲将《秘授青麟丸方》修合以供施送，因制法浩繁而未成。嘉庆十七年（1812）得浦逸夫所赠丸方，按方制丸，治内科诸证多效。撰有《醉经楼经验良方》一书，刊于世。

钱恒 明代医家。字伯常。江苏苏州人。太医院御医钱瑛长子。精医术，擅儿科。成化间（1465～1487）入太医院典医药。因疗效著升御医，官至院判。子钱钝，继其业。

钱恺 明代医家。字伯康。江苏苏州人。太医院御医钱瑛次子。精岐黄术，与兄钱恒齐名。重医德，怀济世之心，凡病者酬金，分文不取。

钱临 清代医家。字淮可，号北山。江苏常熟县梅里人。初习儒，太学生。后改学医，专以济人为急，远近称良医。纂有《立斋医案疏》4卷、《薛案辨疏》2卷，刊于世。

钱钝 明代医家。字汝砺。江苏苏州人。太医院院判钱恒之子。承父业，精医术。官至太医院院判。

钱竦 南宋官吏。生活于12世纪。乾道（1165～1173）年间任处州知府。辑《海上方》1卷，已佚。

钱闻礼 南宋医家。生平里居未详。绍兴（1131～1162）年间任建宁府（今福建建瓯）通判。好医方，尤精于伤寒，著有《伤寒百问歌》3卷。刊于世。

钱养庶 明代医家。字国华，号小休居士，浙江任和人。万历中举于乡。丁巳（1617）迁南京兵部郎，未至疾作乞归。兼知医术。撰有《绣阁宝生书》1卷。刊于世。

钱原浚 字彦深，号愈庵。明代江苏丹徒人。藏书数千卷，录其精要，有所得辄标注于上。通医学，著有《集普方》36卷，今佚。

钱峻 清初医家。字青纶。浙江吴兴人。生平未详。辑有《经验丹方汇编》1卷、《观心书屋经验良方》1卷，均刊刻于世。

钱益 明代医家。字孟谦。钱塘（今浙江杭州）人。祖籍汴梁。世代业儿科，常悬一金钱于门，凡小儿求治，必投“金钱钱氏”。益早年习儒，后改学医，幼科尤精。成化乙巳（1485）升太医院御医。晚年归乡，门生率为良医。

钱座书 清代医家。暨阳（今江苏江阴）人。以前人阐发仲景之书繁且多谬，遂潜心体认，钻研伤寒三十年，参酌诸家众说，撰成《伤寒伐洗》3卷（1710）。今存抄本。

钱谅臣 清代医家。字逸宜。浙江嘉善人。长于伤寒证治，撰有《伤寒论晰疑》4卷，刊于嘉庆二十一年（1816）。

钱捷 字月三，号陶云。清代浙江象山人。自幼

习儒，后登进士第。兼知药性，辑有《山农药性解》4卷。未见流传。

钱梦符 宋代（？）人。生平里居未详。著有《外科灸法论粹新书》1卷，今佚。出《宋史·艺文志》。

钱培德 清代医生。字德培。江苏昆山人。太学生。名医钱廷熊之子，承父学，兼擅内、外科，求治者应则愈。曾著《用药准绳》一书，未见传世。

钱惟演（962～1034）宋代大臣。字希圣。吴越王钱俶之子。博学能文，真宗时授太仆少卿、尚书司郎中。历官翰林学士、工部尚书、枢密使。景佑元年卒，谥“文僖”，加谥“武定”。辑《篋中方》1卷，今佚。

钱鸿升 明代医生。字起时。江苏无锡人。著有《伤寒秘笈方》，未见流传。

钱维岳 清代医家。字清时。江苏武进人。儿科世医钱子录之子。承家学，精医理，从学者皆精其业。曾集合内外科同道，设医局于小茅山，送诊施药，经久不倦。乾隆六十年（1795）大饥，病者枕籍于道，维岳亲往诊治，普散药饵，活人甚众。子师仲，孙凤吉、凤彩，俱绍其业。

钱维翰 清代医生。字亮卿。上海（今上海市）人。妇科名医钱若金次子。明医理，著有《药性辨论》一书，未见流传。

钱瑛 明代儿科医家。苏州府（今江苏苏州）人。钱宗道之子。承家学，精幼科。宣德中（1426～1435）于太医院任职。子钱恒、钱恺等皆继其业。

钱萼 明代医家。浙江嘉善人。名医父珪之外孙婿。从父学医，擅灸术，誉满吴越间。辑有《医林会海》40卷，已佚。子孙承其业。

钱雄万 清末医家。字心荣。江苏武进人。世业医。著有《医津》2卷，刊于1922年或1923年。孙钧继其业，亦以医知名。

钱鼎铉 明代医生。江苏江阴人。针灸名医钱时之子。承父学，有名于时，名宪及帅府匾奖盈庭。子钱注，继父业。

钱象垞 清代医家。字承怀。山阴（今浙江绍兴）人。世业医，自南宋以来，代有名家。象垞荟萃先世精蕴，声名远播。子廷选，孙登谷等俱绍其业。

钱登谷 清代医生。浙江山阴人。世医钱象垞之孙。承家学，精医术。子钱琦璠，继承父学。据《中医图书联合目录》载，今存抄本《明易调经胎产秘书》7卷，著者为钱登谷，疑两“登谷”为一。录以备考。

钱雷 明代医家。字豫斋。四明（今浙江宁波）人。曾在无名氏《脏腑证治图说人镜经》的基础上，另补撰《人镜经附录》2卷，刊于万历三十四年（1606）。

钱煌 清代医家。字晓城。浙江桐乡人。精医理。著有《医学辨谬》一书，于历代的传《伤寒论》之真伪及医家源流均有考究。未见刊行。

钱颖根 清代医家。广东东莞人。精医术，尤擅长儿科，就医者甚众。撰有《婴儿初生十则》，为世所重。

钱嘉钟 清代地理学家。字云庵，号醉沔。浙江嘉善人。庠生。精地理、悉水道、知医学。同治三年（1864年），曾被聘勘七邑舆图，后撰《七邑舆图说》行世。著作甚多，著有医书《奇经八脉考》、《药性分经》、《医案》等未见传世。

钱蔚起 明末医家。字镜石。武林（今浙江杭州）人。曾于崇祯十三年（1640）重校《本草纲目》，由同邑陆陆改绘药图，刊成武林钱衙本《本草纲目》，为该书重要版本之一。

钱熙祚 刊刻家。字雪枝，又字锡之。江苏金山人。叙选通判。好表彰古今秘籍。曾刊刻《守山略丛书》，含王九思《难经集注》5卷、王叔和《脉经》10卷。现存道光二十四年（1844）原刻本。

钱潢 清代医家。字天来。清代江苏昭文人。中年时患伤寒、痛痹几殒，经治而愈。乃立志学医，精研《内经》、《伤寒论》。曾注《素问》若干篇，尤邃于仲景伤寒学。晚年著有《伤寒溯源集》10卷（又名《重编张仲景伤寒证治发明溯源集》），刊存于世。

钱肇然 清代医家。初名肇熹，字希文，一字敬亭。嘉定（今上海市）人。早年习儒，诸生。少时多病，故博览《内经》、《难经》及宋元以来诸家医书，尽得其旨，诊治多验，尤擅长时症。著有《时气论》1卷、《回春约言》4卷、《兰室医案》1卷，均未见刊行。

钱遴 清代医家。字厚堂。江苏上元人。生平未详。著有《沈氏遗书注》，未见传世。

钱澍田 清代药家。号敬修堂主人。浙江慈溪人。幼喜采药，及长设敬修堂，修制中成药。选方精当有效。编有《敬修堂药说》一书，刊布于世。

钱囊 明代儿科医生。钱塘（今浙江杭州）人。以擅长幼科知名于世。嘉靖初（1522）征授太医院御医，曾治愈太子疾，升右通政。

钱樛邨 清代医家。玉峰（今安徽秋浦）人。撰有《小儿推拿直录》一书（1793），今存稿本。

钱襄 字叔云。清代娄东人。生平未详。撰有《侍疾要语》1卷，刊刻于世。

钳 ①人体部位名。耳屏前下方处。张口时，此处凹陷如钳，故名。《灵枢·卫气》：“手阳明之标，在颜下含钳上也。”②眼科手术器械名。见《眼科菁华录》。谓：“铜柄铁钳合造，除拳毛及竹木等屑入目用之。”其柄较粗大，尖端闭合时应紧实，用以钳出细小异物以及夹持拔除内倒拳曲之睫毛。

钻牙疳 口腔科病证名。见《医宗金鉴·外科心法要诀》。又名攒牙疳、攒齿疳。多由肝胃二经热毒炽盛而复感风邪所致。《喉科心法》卷上谓：“生于牙根，不分上下，初起齿痛，牙根肉内忽透一骨，似牙尖锐，疼痛异常，……小儿多生之。”治宜清热解毒，消肿止痛。方用芦荟消疳饮、龙胆泻肝汤等加减。见

牙疳各有关条。

钻齿疳 口腔科病证名。出《外科正宗》。谓：“小儿钻齿疳，牙根穿出齿龈，内外芒刺，嘴唇作痛。”即钻牙疳。

铁 中药名。出《神农本草经》。为一种黑灰色的金属。主要由赤铁矿、褐铁矿、磁铁矿等炼出。味辛、性凉。入心、肝、肾经。镇心平肝，消痈解毒。治惊痫，癫狂，痈毒。内服：煎汤或烧赤淬酒、水饮。外用：煎水或烧赤淬水洗。《日华子本草》：“畏磁石、灰炭等。”①治大小人惊痫频发，能食而力足者：用生铁煮汁饮（《方脉正宗》）。②治脱肛历年不愈：生铁900克。水1斗，煮取5升，出铁以汁洗，日再（姚僧垣《集验方》）。③治被打瘀血在骨关节及肋外不去者：生铁300克。酒3升，煮取1升服之（《肘后方》）。④治小儿丹毒：淬铁水，饮1合（《本草拾遗》）。

铁马鞭 中药名。见《植物名实图考》。别名：金钱藤、野花草。为豆科植物铁马鞭 *Lespedeza pilosa* (Thunb.) Sied. et Zucc. 的全草。治体虚久热不退，痧症腹部胀痛，水肿，痈疽，指疔。内服：煎汤15~18克。外用：酒浸后捣敷。

铁井栏 方名。《丹溪心法》方。贝母、南星各7钱，连翘、五倍子、经霜芙蓉叶各1两。研末，水调敷肿处。中间留孔出毒气。治痈疽肿毒。

铁失（？~1323）元代医官。蒙古族。曾任太医院使。主管广惠司，调制宫庭药物。

铁包金 中药名。见《岭南采药录》。别名：乌龙根，勾儿茶，乌口仔，细纹勾儿茶，假榄仔。为鼠李科植物老鼠耳 *Berberis lineata* (L.) DC. 的根。全年可采。干燥根圆柱状，粗细不一，商品多锯成小段或切成厚片。栓皮结实，黑褐色或棕褐色，有网状裂隙及纵皱，质坚硬，断面木部甚大，质纹细致，暗黄棕色至橙黄色。产广东、福建等地。味苦，性平。化瘀血，祛风湿，消肿毒。治肺癆久咳，咯血，吐血，跌打损伤，风湿疼痛，痈肿，荨麻疹。内服：煎汤，30~90克。外用：捣敷或煎水洗。①治肺癆咳嗽：铁包金180克，川破石36克，甘草15克。共煎服（《杏林医学》）。②治鼠疣（鼠痣）：铁包金水煎，常洗（《福建民间草药》）。③治青蛇咬伤：铁包金捣烂，调米粉敷贴伤口（《岭南采药录》）。④治跌打损伤，蛇药伤：铁包金浸酒外（《常用中草药手册》）。⑤治关节风湿痛，流火（丝虫病淋巴管炎）：铁包金60~90克。水煎加黄酒冲服（《福建中草药》）。⑥治荨麻疹：铁包金30克。水煎服（《福建中草药》）。⑦治胃脘痛：铁包金30克，苏铁干花30克。水煎服（《福建中草药》）。⑧治背痛：鲜铁包金30克。水炖服；另取鲜叶捣烂敷患处（《福建中草药》）。现代临床用于治疗小儿胃纳呆滞，精神病，慢性支气管炎均有一定疗效。

铁丝七 中药名。见《陕西中草药》。别名：铜丝草，铁丝草，猪宗七，乌脚枪。为铁线蕨科植物掌

叶铁线蕨 *Adiantum pedatum* L. 的全株。夏季采挖，阴干。味甘微涩苦，性平。利水，除湿，通淋，调经，止痛。治小便不利，淋症，血尿，痢疾，风湿肿痛，月经不调，崩漏，白带，牙痛。内服：煎汤，9~15克。叶含羊齿烯、异羊齿烯、7-羊齿烯、雁齿烯、雁齿烯醛、铁线蕨酮、异铁线蕨酮、掌叶铁线蕨醇、茱烯Ⅱ、新茱烯、新茱二烯及羊齿二烯等三萜类。

铁华粉 中药名。见《开宝本草》。别名：铁胤粉，铁艳粉，铁霜。为铁与醋酸作用后生成的锈末。为赤褐色粉末，质重，易溶于水。水溶液加入少量其经盐类并热之，则成为不溶性的盐基铁而沉淀。味酸咸，性寒，一说平，无毒。养血安神，平肝镇惊。治血虚，惊悸，健忘，痢疾，痲疹，脱肛痔漏。内服：入丸、散，0.3~0.9克。外用：研末调敷。不可多服，多服能引起恶心、呕吐，食欲不振，胸闷，便秘。主要成分为醋酸亚铁。

铁苋 中药名。见《植物名实图考》。别名：人苋，野黄麻，血见愁，灯盏窝，野棉花等。为大戟科植物铁苋菜 *Acalypha australis* L. 的全草。5~7月间采收，除去泥土，晒干。干燥的带根全草，根自根茎处作须状分出，茎表面灰紫色或灰棕色，长约30厘米，密被白色毛。质坚易折断，断面裂片状，黄白色，中心有疏松的白色髓部或已成空洞。茎上部残留叶片，多破碎皱缩。气微芳香，味淡。主产江苏。广东、广西、福建、四川、江西、安徽等地亦产。味苦涩，性平。清热，利水，杀虫，止血。治痢疾，腹泻，咳嗽，吐血，便血，子宫出血，痞积，腹胀，皮疹，湿疹，外伤出血。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷，《泉州本草》：“孕妇忌用，老弱气虚者少用。”①治痢疾坠胀：铁苋、辰砂草、过路黄。水煎服（《四川中药志》）。②治肠炎，痢疾，吐血，衄血，便血，咳嗽气喘：铁苋干品30~60克。水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。③治跌打创伤：血见愁18~30克。水煎服（《上海常用中草药》）。④治外伤出血：鲜铁苋菜适量，白糖少许。捣烂外敷（《江西草药》）。⑤治小儿痞积：鲜铁苋菜30~60克，和猪肝煎汁服（《浙江民间常用草药》）。⑥治子宫出血：铁苋菜鲜品30~60克。捣汁服或水煎服（《东北常用中草药手册》）。⑦治阿米巴痢疾：鲜铁苋菜根、鲜凤尾草根各30克，腹痛加鲜南瓜藤卷须15克。水煎浓汁，早晚空腹服（《江西草药》）。⑧治哮喘或咳血：灯盏窝捣绒，取汁外擦（《贵州草药》）。铁苋可能含生物碱、甙类、还原性糖类或其他还原性物质、鞣质、淀粉、油脂或蜡等。铁苋水煎液在体外对几种常见的痢疾杆菌都有抗菌作用，尤其对志贺氏痢疾杆菌效果好，在稀释度为1:256时，不但有抑菌效力，且有杀菌作用。对舒氏和弗氏痢疾杆菌作用次之，对宋内氏痢疾杆菌效果最差。以铁苋制成的片剂，在体外亦有同样抗痢疾杆菌之效。50%铁苋煎剂在体外对金黄色葡萄球菌、霍乱弧菌、炭疽杆菌、舒氏痢疾杆菌有不同程度抑菌作用。其根、茎、

叶均含抗菌成分。

铁围散 方名。《丹溪心法》方。乳香、没药各0.5两，大黄、黄连、黄柏、南星、半夏、防风、皂角刺、木鳖子、瓜蒌、甘草节、草乌、阿胶。研为散，醋调成膏，敷患处。治痈疽肿毒。

铁针 古针具名。指以熟铁制成的针具。《针灸聚英》：“铁针……柔铁即熟铁，有毒，故用马啣则无毒。”

铁拐仙指路法 气功功法。动功。作法：正站立，右手指右，左脚前踏。以目左视，运气二十四口。少顷，左手指左，右脚前踏，以目右视，运气二十四口，可重复数次。主治瘫痪。见《援生四书》。

铁刷汤 方名。①《太平惠民和剂局方》方。香附子6两，桔梗1.5斤，甘草1斤，干姜、茴香各0.5斤，肉桂4两，高良姜、陈皮各12两。研末，每服1钱，入盐少许，开水点服。治胃气不和，心腹疼痛；饮酒过度，呕啰恶心，脾痛翻胃；内感风冷，肠鸣泄泻，及妇人血气刺痛等症。②《卫生宝鉴》方。半夏4两，草豆蔻、丁香、炮姜、诃子皮各3钱，生姜1两。研末，水煎分3服。治积寒痰饮，呕吐不止，胸膈不快，不下饮食。

铁线草 中药名。见《滇南本草》。别名：绊根草，犁头草，马挽手，行仪芝，牛马根等。为禾本科植物狗牙根 *Cynodon dactylon* (L.) Pers. 味苦微甘，性平。入肝经。祛风，活络，解热，止血，生肌。治风湿痿痹拘挛，半身不遂，劳伤吐血，跌打，刀伤，疔疮。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。全草含粗蛋白质、粗纤维、木质素、钙、磷、镁、β-谷甾醇、β-谷甾醇-D-葡萄糖甙、棕榈酸。全草提取液在体外试验提高吞噬细胞功能。其嫩枝提取物未显示有抗菌作用。此植物可产生氰酸，牲畜食之，有时可发生中毒。

铁树叶 中药名。见《药性考》。为龙舌兰科植物朱蕉 *Cordyline fruticosa* (L.) A. Cheval. 的叶。分布于广东、广西等地，全年可采。味甘淡，性凉。清热，止血，散瘀。治痢疾，吐血，便血，胃痛，尿血，月经过多，跌打肿痛。内服：煎汤，15~30克。

铁南峰 明代医生。号铁峰居士。南沙（今江苏常熟南沙）人。著有《保生心鉴》1卷，刊布于世。

铁粉丸 方名。①《全生指迷方》方。铁粉2两，朱砂1两，牛黄、天竹黄、铅粉各0.5两，天南星（缺用量）。研末，姜汁煮糊为丸，如梧桐子大。每服5丸，姜汤下。治忽然痲疯，瞋目不语，胸满欲呕，大便不通，闻人声则惕然而惊。②《太平圣惠方》方。铁粉2两，獭肝1具，柴胡、鬼督邮各1两，木香、安息香、黄连、白术各3分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，食前，粥汤下。治骨蒸劳热，体瘦寒热。

铁粉散 方名。①《太平圣惠方》方。铁粉、光明砂、天竺黄、铅粉各1两。研为散，每服0.5钱，竹沥调下。治风惊，心神不安；铁粉、马牙硝、光明

砂各1两，铅霜0.5两，金箔50片。研为散，每服1钱，以生地黄自然汁调下。治风癫，心神不定，狂走无时。②《证治准绳·幼科》集1方。铁粉5钱，郁金、牛黄、珍珠、胡黄连各2.5钱。为细末，每服1字，温蜜汤调下。治小儿惊风，面赤口干，大便不利。③《外科大成》卷2方。生铁粉3钱，松脂、铅丹、轻粉各1钱，麝香1分。为末，和匀，先将患处用葱汤洗净，再以麻油调擦。治冷疔，生于足跟，初起紫白泡，疼痛彻骨，渐至腐烂紫黑，深孔出血水，气秽，经久不愈。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。铁粉、半夏、天南星、白附子、羌活各2两，生川乌1.5两，朱砂、琥珀、僵蚕各1两，枯矾5钱，全蝎50个，金箔30片。为细末，每服4钱，水或姜汁调下。治痰迷心窍癫狂证。④《妇科玉尺》卷3方。当归、磁石各5钱，铁粉3钱。为末，米汤送下。治子宫不收。

铁屑散 方名。《外台秘要》引范汪方。铁屑、人参、黄芪、当归、川芎、芍药、甘草、茯苓、桂心、细辛、防风、黄芩各等分。研为散，每服方寸匕。治痈疽发背。

铁雀枸杞 药膳。见《中医饮食疗法》。铁雀250克，枸杞子，水淀粉各20克，香菜、葱丝各5克，姜丝、味精、胡椒粉各3克，绍酒10克，酱油、白糖各25克，醋30克，芝麻油15克，水淀粉20克。将枸杞子用凉水洗，捞入碗内加上白糖，上屉蒸熟各用。将铁雀剥去雀嘴和腿爪，一切两半，冲洗干净，捞出控干，放入盆内，加上葱段、姜片、酱油、胡椒粉、味精、香油腌喂20分钟。拣去葱姜，再加入淀粉搅拌均匀。勺中加宽油，上火烧成七成热时，将铁雀下油炸透，倒入漏勺内，用小碗加酱油、白糖、绍酒、香醋、芝麻油兑成清汁备用。炒勺内25克底油，上火烧热，放葱丝、姜丝、蒜末炸锅，加入铁雀、枸杞子颠倒两下勺，再兑汁泼入勺内，撒上香菜，淋入芝麻油出勺，装盘即可。随意食用。功能壮阳散寒，补肾养血。主治肾阳虚衰、下焦虚寒所致腰膝冷痛、足膝无力、阳萎遗精、小便频数、遗尿、崩漏带下、久不受孕等。

铁笛丸 方名。①《寿世保元》卷6方。酒当归、熟地黄、生地黄、黄柏（蜜炒）、茯苓各1两，天门冬（盐炒）、知母、麦门冬（盐炒）、诃子、阿胶珠各5钱，玄参3钱，人乳、牛乳、甜梨汁1碗，乌梅肉15个。为细末，炼蜜为丸，黄豆大。每服80至90丸，诃子煎汤送下。治声嘶失音。②《北京市中药成方选集》方。诃子肉、茯苓、麦门冬、瓜蒌皮、玄参各10两，桔梗、贝母、甘草各20两，青果4两，凤凰衣1两。为细末，炼蜜为丸。每服2钱，日3次。治肺热咽干，失音声哑。③《上海市药品标准》方。薄荷、连翘、川芎、桔梗、甘草、大黄、诃子肉、砂仁、百药煎、鸡蛋白。丸剂含咽。治声哑失音。

铁弹丸 方名。《普济本事方》方。乳香、没药各1两，五灵脂4两。先研乳没，更用麝香1钱，共

研匀，滴水为丸如弹子大。每服1丸，薄荷酒磨下。日3次。治一切瘫痪风。

铁落 中药名。出《神农本草经》。别名：生铁落，铁屑，铁花，铁液，铁蛾等。为生铁煅至红赤，外层氧化时被锤落的铁屑。取煅铁时打下之铁落，去其煤土杂质，洗净，晒干。或煅后醋淬用。味辛，性凉。平肝镇惊。治癫狂，热病谵妄，心悸，易惊善怒，疮疡肿毒。内服：煎汤，9~30克。外用：研末调敷。肝虚及中气虚寒者忌服。①治阳厥怒狂：生铁落为饮（《素问》生铁落饮）。②治暴怒发狂：铁落9克，甘草3克。煎汤饮（《方脉正宗》）。③治贼风流痛关节不能转动：铁落炒热，投酒中饮之（《本草汇言》）。④治小儿赤丹斑驳：铜、铁屎，猪脂和敷之（《千金方》）。主要成分是四氧化三铁。

铁锈 中药名。见《本草拾遗》。别名：铁衣，铁线粉。为铁露置空气中氧化后生成的红褐色锈衣。味辛苦，气寒。入肺、胃经。清热解毒，镇心平肝。治疗疮肿毒，口疮，重舌，疥癣，烫伤，毒虫螫伤，痈病。外用：研末撒或调敷。内服：研末水调。①治疗疮：用多年墙内或泥土中锈钉，洗净，以灰火内煅，入醋内淬，待冷，用刀刮钉锈，又于火内煅红入醋淬，仍前刮末，再三如此煅淬，刮末用纱帛细罗包裹。遇人有此证，将疮口拔开，挑药末在内，不以为膏（《普济方》）。②治疗肿：铁衣末，以人乳和之（《普济方》）。③治脚腿红肿，热如火炙，欲名赤游风：铁锈水涂解之（《普济方》）。④治重舌肿胀：铁锈锁烧红，打下锈，研末，水调6克噙咽（《生生编》）。⑤治汤火伤疮：青竹烧油，同铁锈搽之（《积德堂经验方》）。⑥治风瘙瘾疹：铁锈磨水涂之（《濒湖集简方》）。⑦治内热遗精：铁锈末，冷水服3克，3服止（《活人心统》）。

铁痧 病症名。痧证之一。指头面手足十指如涂锅煤的颜色的病证。见《痧症全书》：“铁痧，头面手足十指如锅煤色不治，以血凝也，或用火酒擦身法，委中刺出紫黑血两茶杯、竟有立愈者。”见痧、痧气条。

铁筷子 中药名。见《陕西中草药》。别名：黑毛七、小山桃七。为毛茛科植物铁筷子 *Helleborus thibetanus* Franch. 的根。分布于四川、甘肃、陕西等地。秋季采挖，洗净，晒干或鲜用。味苦，性凉，有小毒。清热解毒，活血散瘀，消肿止痛。治膀胱炎，尿道炎，疮疖肿毒，跌打损伤，劳伤。内服：煎汤3~6克；或浸酒。外用：捣敷。服药后2小时内，忌食热物及荞面。

铁精 中药名。出《神农本草经》。别名：铁精粉，铁花。为烧铁炉中的灰烬。味辛苦，性平。镇惊安神，消肿解毒。治惊痫心悸，疔毒，阴肿，脱肛。内服：煎汤或入丸，散。外用：调敷。①治火热燔心，暴发惊狂如痫者：铁精3克，甘草6克。煎汁饮（《至宝方》）。②治阴肿：铁精粉敷上（《子母秘录》）。③治妇人阴挺脱：铁精细研，以羊脂调，布裹，

炙令热，熨之，以瘥为度（《太平圣惠方》）。

铁精散 方名。《外台秘要》方。铁精、茯苓、桂心、川芎、刺猬皮各3两。研为散，每服钱半匕，温酒调下。日3次。治惊恐妄言，恍惚不安，发作有时；铁精1合，川芎、防风各1两，蛇床子5合。研为散，每服1钱匕，温酒调下。治五癰。

铁箍散 方名。①《证治准绳·幼科》集3方。芙蓉叶、黄柏、大黄、五倍子、白及。为末，水调搽敷患处四周。治疮疖痈疽。②《北京市中药成方选集》方。生川乌、生草乌、生半夏、白及、赤小豆、芙蓉叶、五倍子各1两。为细末，用醋调敷患处四周。治无名肿毒，初起坚硬无头，久不消溃。

铃兰 中药名。见《东北药植志》。别名：草玉铃，芦藜花，鹿铃草，铃铛花，草玉兰等。为百合科植物铃兰 *Convallaria keiskei* Miq. 的全草及根。多年生草本，高30厘米。根状茎细长，匍匐。叶2枚，椭圆形，长13~15厘米，宽7~7.5厘米，先端急尖，基部狭窄；叶柄长约16厘米，呈鞘状互相抱着，基部有数枚鞘状的膜质鳞片。花葶由鳞片腋生出；总状花序偏向一侧；苞片披针形，膜质；花乳白色，阔钟形，下垂，长约7毫米，宽约1厘米；花被先端6裂，裂片卵状三角形；雄蕊6；花柱比花被短。浆果球形，扁平，4~6颗。花期5~6月，果期6~7月。生于山地阴湿地带之林下或林缘灌丛。分布东北、河北、山东、河南、陕西、山西等地。6月开花时采收，晒干。味甘苦，性温，有毒。温阳利水，活血祛风。治心力衰竭，浮肿，劳伤，白带，跌打损伤。内服：煎汤，3~9克；或研粉冲，0.6克。外用：煎水洗或烧灰研粉调敷。本品有毒，勿过量。急性心肌炎、心内膜炎忌用。①治丹毒：铃兰30克。煎水洗。②治紫癜：铃兰适量，烧灰研粉，菜油调涂。③治跌打损伤：铃兰9克，红三七6克，红白二丸1.5克，四块瓦15克。水煎服，黄酒为引。④治崩漏白带：铃兰、益母草各9克。红白鸡冠花、红毛七各6克，红花4.5克，石泽兰3克。水煎服，黄酒为引（①~④均出《陕西中草药》）。全草含铃兰毒甙、铃兰毒醇甙、铃兰毒原甙、去葡萄糖墙花毒甙、 3β ， 5β ， 11α ， 14β -四羟基-卡烯-20(22)内酯- 3α -L-李鼠糖甙、萝藦藤甙元- 3 - 0 - α -L-鼠李糖甙、铃兰黄酮甙、 $3'4'5'7'$ -四羟基黄酮醇- 3β -D-半乳糖甙、 $3'4'5'7'$ -四羟基黄烷醇以及万年青皂甙元。花含铃兰毒甙、铃兰毒醇甙、铃兰皂甙A、铃兰皂甙B、铃兰皂甙C、铃兰皂甙D、去葡萄糖墙花毒甙、白屈菜酸。铃兰叶、茎或全草浸液，全草的醇提取液均有洋地黄样强心作用，对冷血动物、温血动物均能加强心肌收缩力，对衰竭的心脏作用更显著；能减慢心率，抑制传导，表现强心甙的作用特点。其浸液容易水解，因而影响保存及效价的稳定，口服效力不佳。铃兰毒甙的强心作用与毒毛旋花子甙相似，是目前已知各种植物强心剂中最强的一种，国产铃兰毒甙注射剂比洋地黄毒甙强5倍，成人饱和量在0.2~0.3毫克之间，静脉注射后20~25

分钟生效。平均疗效可维持8~15小时，饱和量分2~3次给。总剂量达0.4毫克时作用显著。维持量为0.05~1毫克。可以作为毒毛旋花子甙的国产代用品，但有人认为对某些严重病例仍不能完全代替。在离体蛙心实验中，山楂提取液与铃兰毒甙合用，强心作用增强而毒性减弱。与氨茶碱合用，对左心功能损害的动物更敏感。大鼠注射铃兰毒甙，可明显减少心脏中去甲肾上腺素的含量。铃兰毒甙对兔实验性急性冠状动脉灌注不足的循环紊乱有一定改善。铃兰浸剂对实验心肌炎似有疗效。铃兰有明显的利尿作用。对心力衰竭患者的利尿作用优于洋地黄及毒毛旋花子甙，后二者不能消退水肿，铃兰制剂常可得到较满意的效果。铃兰制剂还有使患者安静，改善睡眠，减少不安情绪的作用，镇静作用主要是甙元引起。铃兰毒甙能增加正常或心肌炎的大鼠、猫心肌的糖元含量，但作用较毒毛旋花子甙弱。如长期使用半毒剂量则反可降低心肌糖元含量。在心肌缺氧时，铃兰毒甙能增强同化作用；铃兰叶总甙能增强心脏磷化合物的代谢，这都有益于心肌的能源供应。铃兰毒甙还可增进肺循环，增加麻醉狗动脉血中的氧合血红蛋白，增加脑组织氧的摄取及骨骼肌的氧张力。铃兰制剂的副作用和毒性较洋地黄小，少数患者可产生厌食、流涎、恶心、呕吐等消化道症状。有的出现头痛、头晕、心悸等。皮下注射可产生局部疼痛，不幸中毒时可按强心甙中毒处理原则治疗。它的治疗安全范围比毒毛旋花子甙大。铃兰酞小鼠腹腔注射，半数致死量为 1.61 ± 0.1238 毫克/克。

铃茵陈 中药名。见《中药志》。别名：金钟茵陈，黄花茵陈，吊钟草，灵茵陈，吹风草等。为玄参科植物阴行草 *Siphonostegia chinensis* Benth. 的全草。8~9月割取全草，晒干。干燥全草长30~60厘米，枝表面紫褐色，被黄白色短柔毛，基部毛较少或近于无毛，质坚实而硬，折断面黄白色，中央有髓。残留的叶片为黑褐色，多破碎不全，皱缩卷曲，质脆而易脱落。花序着生在枝端，花冠多数已萎落，花萼黄褐色，宿存，内萼通常藏有多数棕褐色种子。以干燥无根，色棕紫者为佳。产江苏、安徽、浙江、云南、广西等地。本品带果全草在东北、华北、西北地区以及山东、安徽北部、江苏北部等地区，作为刘寄奴使用，习惯称“北刘寄奴”，为刘寄奴商品中应用最广的一种。（见刘寄奴条）。味苦，性凉。清热利湿，活血祛瘀。治黄疸，小便不利，水肿腹胀，跌损瘀痛，血痢，血淋，白带过多，用经不调，癥瘕积聚，产后停瘀腹痛。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或研末。①治湿热黄疸，小便不利，遍身发黄：阴行草30~60克。水煎，日服2次（《福建民间草药》）。②治热闭小便不利：阴行草30~45克。水煎，调冬蜜服，日服1~2次（《福建民间草药》）。③治跌打损伤、瘀血作痛：阴行草，研末，泡酒服。每次3~6克，每日1次，服3~4日（《泉州本草》）。④治血痢：鲜阴行草30~90克。清水煎服（《泉州本

草》)。⑤治血淋、小腹胀满：阴行草 15 克。开水炖，加冬蜜冲，日服 2 次（《闽东本草》）。⑥治白带：阴行草 30 克。水煎，冲黄酒、红糖服（《浙江民间常用草药》）。⑦治感冒、咳嗽：阴行草 9~15 克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。含强心甙和挥发油。

铅 中药名。见《日华子本草》。别名：黑铅，青金，乌锡，水中金，青铅等。为一种灰白色的金属。主要由方铅矿 Galenite 的矿石中炼出。等轴晶系。晶体形状常为立方体或八面体。在自然界常见的多为粒状集合体。颜色铅灰色。条痕淡黑灰色。金属光泽。不透明。立方体解理完全。断口呈平坦之半贝壳状或参差状。硬度 2~3。比重 7.4~7.6。性脆。产于热液矿床中，常与闭锌矿共产。为灰白色的金属物。切片有光泽，露置空气中则生氧化物的薄膜。质柔软，可以爪划伤，划于纸上则现黑色条痕，具展性，延性较小。比重 11.34。熔点 327.5℃。易熔融，火焰现淡蓝色。易溶于硝酸，在稀盐酸及硫酸中几不溶解。产湖南、四川、云南、湖北、广西、福建、贵州及东北等地。味甘，性寒，有毒。入肝、肾经。镇逆，坠痰，杀虫，解毒。治痰气壅逆，上盛下虚，气短喘急，噎膈反胃，瘰疬，瘰癧，疔毒，恶疮。《本草纲目》：“消瘰癧痈肿，明目，固牙，乌须发，杀虫，坠痰。治噎膈，消渴，风痼。”内服：煎汤，9~12 克；或煅透研末入丸、散。外用：煅末调敷。不可久服。中气虚寒者慎服。①治反胃呕吐啰逆：黑铅化汁入纸灰，以柳木椎同研成粉，罗过 30 克。上 2 味同研极细，用米醋 1 升，同入砂石器内，熬为膏，入干蒸饼少许，捣令熟，丸如赤小豆大。每服 10 丸，生姜或米饮下，不拘时候（《圣济总录》铅丹丸）。②治小便不通：黑铅 15 克（挫末），灯心二束，生姜 15 克。上药用井华水一大盏，煎取 5 分，去滓，以葱 1 只，慢火烧令热，拍破，先安在脐内，后顿服（《太平圣惠方》）。③治水肿：乌锡 150 克，皂荚 1 挺（去皮子，炙）。以酒 2 升，煮取 6 沸，绞去渣，顿服之（孟诜《必效方》）。其成分主要为金属铅，可夹杂很少量其它金属，如白银、金。在治疗上很少应用。但在工业上用途很广，慢性铅中毒是重要职业病之一。铅的吸收甚缓，主要经消化道，呼吸道吸收。吸收后绝大部分沉积在骨中。沉积在骨中的铅盐并不危害身体，中毒的深浅主要取决于血液中及组织中的含铅量，血中铅含量如超过 0.05%~0.1%毫克，就会产生中毒症状。主要由肠与肾排泄。慢性铅中毒的表现极为多样化，特征也多，主要有：胃肠道的紊乱如食欲不振、便秘、由小肠痉挛而发生“铅绞痛”，齿龈及颊粘膜上由于硫铅的沉着而形成的灰色“铅线”。神经系统受侵犯而发生头痛、头晕、疲乏、烦躁易怒、失眠，晚期可发展为“铅脑病”，引起幻觉、谵妄、惊厥等；外周可发生多发性神经炎，出现“铅毒性瘫痪”。中毒早期，血液中出现大量含嗜碱性物质的幼稚红细胞，如点彩红细胞、网织红细胞、多染色红细胞等。一般认为这是骨髓中血细胞生长障碍的表现，晚期

可抑制骨髓及破坏红细胞而产生贫血。治疗的特效药为螯合剂依地酸钙钠，或青霉胺。二巯基丙醇疗效常不可靠。

铅丹散 方名。①《千金翼方》方。铅丹 2 两，天花粉、麦门冬各 8 两，茯苓、甘草各 1.5 两。研为散，每服方寸匕，日 2 次，治消渴。②《圣济总录》卷 70 方。铅丹。研细，每服 2 钱匕，发时新汲水调下。治鼻衄日久。

铅红散 方名。《卫生宝鉴》方。硫黄、枯矾各 0.5 两。研末，入黄丹少许，研与病人面色同，每上半钱，津液调涂。洗漱罢，临卧再上。兼服升麻汤下泻青丸。治风热上攻阳明经络，面鼻紫赤瘾疹，俗称肺风。

铅汞 气功术语。①《摄生纂录》：“此以药物言也。真一子曰：铅是天地之父母，阴阳之根基。盖圣人采天地父母之根而为大丹之基，采阴阳纯粹之精而为大丹之质，且非常物造作也。汞性好飞，遇铅乃结，以其子母相恋也”。②汞喻心，属火，为正阳之精；铅喻肾，属水，藏元阳真气。③指神气。《天仙正理·鼎器直论》：“故神气有铅汞之喻”。

铅汞相投 气功术语。铅指精，汞指神，以神炼精，称铅汞相投。龙指神，虎指精气，神气凝合，称龙虎亲。见《诸真圣胎神用诀·候真人胎息诀》：“凡在道之人，必先修心静之法。但于心静，必得定心。心定则神安，铅汞相投，龙虎亲也”。

铅粉 中药名。见《开宝本草》。别名：粉锡、解锡、水粉、定粉、铅华等。为铅加工制成的碱式碳酸铅。将卷叠的铅板，放入木桶，置于盛稀醋酸的磁锅上，用炭火徐徐加热，经较长时间，铅受醋酸蒸气的作用，先成碱式醋酸铅，再逢无水碳酸，而成碱式碳酸铅，即为铅粉。为白色粉末，或凝聚成不规则块状，手捻之立即成粉，有细而滑腻感。质重。以色白细腻无杂质为佳。不溶于水及酒精，能溶于碳酸水及稀硝酸。遇硫离子则变黑色。在闭管中燃烧则生水，在木炭中燃烧则生铅粒。味甘辛，性寒，有毒。消积，杀虫，解毒，生肌。治疳积，下痢，虫积腹痛，瘰癧，疔疾，疥癣，痈疽，溃疡，口疮，丹毒，烫伤。外用：研末干撒或调敷，或熬膏贴。内服：研末，0.9~1.5 克；或入丸、散。内服宜慎，脏腹虚寒者及孕妇忌服。①治疳痢、五色痢：定粉、龙骨、黄丹（煅过）各 6 克，诃子 3 个（煨熟，取肉）。上为末。每服 0.9~0.6 克。粥饮下（《幼科准绳》定粉散）。②治小儿脾泄不止：红枣 20 个，去核，将官粉入内，以阴阳瓦焙干，去枣研粉。每服 0.3~0.6 克，米汤下（《孙真人集效方》）。③治小儿谷道痒：胡粉、雄黄等分（《子母秘录》）。④治干癣痒不止：胡粉、黄连（去须）、蛇床子、白藜各 15 克。捣罗为末，面脂调涂，湿即干贴之（《太平圣惠方》胡粉散）。⑤治血风麻疮：官粉 120 克。水调入碗内，以蕲州艾叶烧烟熏干，入乳香少许，同研，香油调作隔纸膏，反复贴之（《孙天仁集效方》）。⑥治黄水脓疮：官粉（煨

黄)、松香各9克,黄丹3克,飞矾6克。为末,香油60克,敷膏敷之(《秘传经验方》)。^⑦治火烧疮:胡粉、羊髓和,涂上封之(《孙真人食忌》)。^⑧接骨续筋,止痛活血:定粉、当归各3克,硼砂4.5克。为末。每服3克,苏木煎汤调下,仍频饮汤(《卫生简易方》)。^⑨治牙宣血出不止:胡粉15克,麝香(研)1.5克。上二味同研为细末,临卧净牙,漱口讫,干贴,兼能劳牙(《圣济总录》胡粉散)。主要成分是碱式碳酸铅,亦含一些杂质,常见有铁、银、铜、砷、锑、锡等。

铅霜 中药名。见《日华子本草》。别名:铅白霜。为铅加工制成的醋酸铅。将醋置磁皿中,投入氧化铅,搅匀,加微温溶解后,乘温过滤,放冷,即析出醋酸铅结晶。然后置于漏斗中,滴去液分,再布于纸上,在常温中干燥之。如欲精制,可将此粗制品溶于同容量的沸汤中,加醋酸少许,乘温过滤,放冷结晶,即得纯净的铅霜。为白色针状或板状结晶。金属光泽。在干燥空气中易风化。易溶于水,稍能溶于酒精,难溶于醚。其水溶液有甜味,性极毒,加三氧化铁液,生白色氯化铅沉淀,上层清生赤色之醋酸铁。味甘酸,性寒,有毒。坠痰,镇惊,止蛆,敛疮。治惊痫,热痰,鼻衄,喉痹,牙疳,口疮,溃疡。内服:研末0.09~0.15克;或入丸、散。外用:研末撒或为溶液外涂。脾胃虚弱及外感风寒咳痰均忌服。内服过量能引起铅中毒。^①治小儿惊热,心肺积热,夜卧多惊:铅霜、牛黄各1.15g,铁粉0.3g。研匀。每服1字,竹沥调下(《圣济总录》)。^②治鼻衄不止:铅白霜末,新汲水(调)服1字(《十全博救方》)。^③治咽喉肿痛,清凉咽膈:铅白霜、南硼砂、柿霜、糖霜。上各等分,为细末。每服1.5克,咽下,食后(《杨氏家藏方》铅霜散)。^④治鼻衄不止:铅白霜末,新汲水(调)服1字(《十全博救方》)。^⑤治喉痹:铅白霜、甘草各15克,青黛30克。上3味,捣罗为末,醋和为丸,如鸡头实大。含化咽津,痰出(《圣济总录》比金丸)。^⑥治大小人口疮,牙齿腐蚀,气臭出血者:铅白霜6克,铜绿6克,白矾1大块。上为末。以翎羽扫上疮,以温浆水漱之(《宣明论方》)。主要成分为醋酸铅。按《本草图经》所载铅霜,其原料除铅和醋外,尚杂有少量水银,故其制品可能含微量的汞。

铍刀 古针具名。即铍针。出《华佗别传》。见铍针条。

铍石 古针具名。出《灵枢·刺节真邪》。指形如铍针的砭石。

铍针 ^①古针具名。出《灵枢·九针论》。九针之一。亦称排针、铍刀、剑针。《灵枢·九针论》:“铍针,取法于剑锋,广二分半,长四寸,主大痈脓,两热争者也。”《灵枢·九针十二原》:“铍针者,末为剑峰,以取大脓。”其针形如宝剑,针尖如剑锋,两面有刃,长四寸,宽二分半。主治痈疽脓疡,可以切开排脓放血。^②眼科手术器械名。出《灵枢·九针十

二原》篇。钢铁制造,长约3~4寸,宽约2.5分,尖端如剑锋。《葆光道人眼科龙木集》载:“息肉者,宜钩起,以铍针割取乏尽。”用以割活胬肉、息肉、赘生物等。亦可用于疮痈、喉痈割开排脓。

积 ^①病证名。多因邪气留著,津血凝聚,日久不去,以及饮食滞留等逐渐形成之腹中包块。见《灵枢·百病始生》:“邪气留著于脉,稽留不去,息而成积。”又:“积之始生,得寒乃生。”《难经·五十五难》:“积者,阴气也,其始发有常处,其痛不离其部,上下有所终始,左右有所穷处。”并有五积之分。心积名伏梁,肝积名肥气,脾积名痞气,肺积名息贍,肾积名贲豚。宋以后将饮食所伤而致的食滞气结之症,亦称为积。《济生方》卷4:“积者伤滞也,伤滞之久,停留不化,则成积矣。”《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》:“他如脾胃虚弱,或饮食过常,或生冷过度,不能克化,又或起居无节,寒暖不调,致随其所食之物,及所伤寒热之气结成积聚,或有块,或无块,面色青,肌体瘦,心腹胀满,噫气吞酸者,又当条款而列陈之。”并在五积之外,又列酒、食、面、肉、果、菜、茶、水等十八种积。积病多由起居不时,忧喜过度,饮食失节,脾胃亏损,气机不运,沉寒郁热,痰水凝结,瘀血蕴里,食积久滞,邪正相结而致。治宜破坚消积为主。《素问·六元正纪大论》:“大积大聚,其可犯也,衰其大半而止。”《证治准绳·杂病》:“大抵治是病必分初中末三法。初治其邪入客后积块之未坚者,……治其始感之邪与留结之客者,除之,散之,行之,虚者补之,约方适其主所为治。及乎积块已坚,气郁已久,变而为热,热则生湿,湿热相生,块日益大,便从中治,当祛湿热之邪,其块之坚者削之,咸以夷之。此时因邪久凑,正气尤虚,必以补泻迭相为用。若块消及半,便以末治,即住攻击之剂,因补益其气,兼导达经脉,使营卫流通,则块自消矣。”^②留聚。《灵枢·五变》:“怒则气上逆,胸中蓄积。”^③疑为“稽”之声近误。见“积考”。^④凝聚,聚集。《灵枢·五色》:“视色上下,以知病处,积神于心。”^⑤重叠;复加。《素问·生气通天论》:“阳气者,烦劳则张,精绝,辟积于夏,使人薄厥。”见积聚、癥瘕条。

积气 诊断术语。指病气郁积体内。多由正气不足,邪气乘虚侵袭而留止,阻碍了某些脏气的活动而产生相应的病证。

积气丸 方名。《太平惠民和剂局方》方。巴豆霜3钱,桃仁1.5两,附子4两,米醋5升(以硃砂、大黄同用慢火熬成膏),煨大黄、干漆、木香、鳖甲各1两,三棱、肉桂、硃砂各2两,朱砂、麝香各2.5钱。研末和匀,以醋膏为丸,如梧桐子大。每服2丸,炒生姜汤下。木香汤下亦得。治阴阳不和,寒冷之气留滞于内,气积不散,胸胁支满;食即气噎,心腹胀,气滞气急;宿食不化,心腹引痛,噫气吞酸;停饮浸渍,恶心呕逆,癖块疼痛,饮食不进,往来寒热,渐觉羸瘦,以致着床,面黄肌热,精神困顿。

积心痛 病证名。指积滞客于肠胃之间而心腹痛者。见《三因极一病证方论·不内外因心痛证》：“久积心腹痛者，以饮啖生冷果实，中寒不能消散，结而为积，甚则数日不能食，便出干血，吐利不定，皆由积物客于肠胃之间，遇食还发，名积心痛。”《奇效良方·心痛门》：“饮食劳逸，触忤悲类，使脏气不平，痞隔于中，食饮通注，变乱肠胃，发为疼痛；或饮啖生冷果实，中寒不能消散，结而为积，遇食还发，名积心痛。”见心痛条。

积水 ①基础理论名词。为阴精的组成部分。《素问·解精微论》：“水宗者，积水也，积水者至阴也，至阴者肾之精也。”②指体内病理性水液的潴留。

积风咳嗽 儿科病证名。指风邪郁积于肺复感寒邪而致的咳嗽。出《千金要方》卷5。见寒嗽条。

积吐 儿科病证名。指小儿宿食积滞不消而引起的呕吐。《证治准绳·幼科》谓：“积吐，眼胞浮，面微黄，足冷肚热，昼轻夜重，儿大者，脉沉缓，此宿冷滞脾，故吐黄酸水；或有清痰，脉实而滑，为食积所伤，吐酸馊气，或宿食并出；小儿者，吮乳不化也。”治宜导滞降逆止呕，用平陈汤加减。

积年肺气 病证名。指经历数十年不愈的喘证。见《苏沈良方》卷5。多因风寒癖饮积肺，气道壅阻所致。治宜温肺散寒，化饮平喘，用九宝散等方。病未发时，宜培益正气。见久喘条。

积年腰痛 病证名。又名久腰痛。指腰痛反复发作，经久不愈者。见《外台秘要·久腰痛方》。见久腰痛条。

积阳生神 气功术语。指阳之积而生神，神生而出智慧与技巧。出《灵宝毕法》：“阳升到天，太极生阴，阴不足而阳有余，所以积阳生神”。

积阴生形 气功术语。指阴之积而生形，形生而有身体、脏腑、肢节。出《灵宝毕法》：“阴降到地，太极生阳，阳不足而阴有余，所以积阴生形”。

积块 病证名。指腹部结块坚硬可以触及者。即癥积之属。见《保命歌括》：“大抵积块者，皆一物为之根，而血涎裹之，乃成形如杯如盘，按之坚硬也。”治宜行气活血，除痰消积。方用膈下逐瘀汤，或用浮海石、三棱、莪术、桃仁、红花、五灵脂、香附等药为丸，石硷、白术煎汤吞下。块去须用补法（见《丹溪心法·积聚痞块》）。

积块丸 方名。《证治准绳·类方》第2册方。三棱（醋煨）、莪术（醋煨）、自然铜（醋淬）、蛇含石（醋淬）各2钱，雄黄、蜈蚣各1.2钱，木香1.5钱，铁华粉（糯米醋炒）1钱，朱砂、沉香各8分，冰片5分，芦荟、天竺黄、阿魏、全蝎各4钱。为细末，用猪胆汁炼为丸，梧桐子大。每服7分~1钱，黎明时温酒送下。治癥瘕积聚，癖块难消，腹胀虫积等症。

积饮 病证名。又名留饮。指长期留在体内不得输化的水饮。出《素问·六元正纪大论》：“太阴所至，为积饮否隔。”《素问玄机原病式》：“积饮，留饮积蓄而不散也。”亦泛指痰饮。《景岳全书·杂证谟》：“痰

饮一证，其在《内经》止有积饮之说。”本病常与脾胃阳虚，健运失常有关。见痰饮条。

积冷胃脘痛 病证名。指冷饮内伤，阴寒凝积所致的胃脘痛。见《症因脉治》卷1：“二便清利，手足逆冷，口吐涎沫，得寒饮则甚，此积冷症也。”《类证治裁·胃脘痛》：“积寒致痛，绵绵不绝，无增无减，当辛热通阳，术附汤加厚朴、草蔻。”《医学三字经·心腹痛胸痹第七》：“冷痛，身凉，脉细，口中和。宜理中汤加附子、肉桂主之。兼呕者，吴茱萸汤主之。”见胃脘痛条。

积泻 ①病名。即伤食泻。见《医学传灯·泄泻》：“积泻者，腹痛而泻，泻后痛减，泻去稍宽。”见伤食泻条。②儿科病证名。指小儿因乳食积滞脾胃而致泄泻的病证。多因小儿脾常不足，运化功能尚未完善，而生长发育迅速，所需水谷精微较成人更为迫切，但因其饮食不能自节，加之调护失宜，喂养不当，饮食不洁，过食生冷瓜果，肥甘厚腻等食物；积滞于胃中，更伤脾胃，脾伤则不运，胃伤则不能消磨水谷，从而混杂而下，并走大肠发生泄泻。《幼科发挥》：“积泻者，面黄，所下酸臭食也。”其证可见频频泻下，粪便稀溏，杂有残渣或乳块，气味酸臭如败卵，暖气纳呆，伴呕吐，腹痛胀满，乳幼儿腹痛，常以啼哭为信号，尤其突然哭叫或睡中惊啼，舌苔白腻或垢腻。治宜和中消导，调理脾胃，方用保和丸加藿香、白豆蔻，亦可用枳实导滞丸。

积结泻 病证名。指饮食停滞肠胃所致的泄泻。见《医略六书·杂病证治》：“积结泻，腹中绞痛，平胃散加消积药。……食积内结，发热，泄溏，消导药中加香连、干葛；不应，加大黄。”见积滞泄泻，食积泄泻条。

积热三消 病证名。指多食膏粱厚味，积湿成热所致的三消症。见《症因脉治》卷3。热重于肺为上消，症见烦渴引饮，用清肺饮。热积于胃为中消，症见烦热多食，食下则饥，口臭，用清胃汤加干葛。热流于下为下消，症见小便频数，如膏如油，足心常热。热在膀胱者，选用八正散、龙胆泻肝汤；热在肾者，用知柏八味丸、文蛤散。见消渴条。

积热小舌 喉科病证名。见《喉科指掌》卷3：“此症因肝胃二经火毒飞腾，所以帝丁长硬，白衣裹满，咽物不下，右关之脉浮大，用六味汤加山梔、连翘、黄芩、黄柏、生石膏、滑石、葛根、木通、草河车；服玉枢丹……。”见帝丁风采。

积热泄泻 病证名。指因多进膏粱厚味，酒湿辛辣等物，热积肠胃而致。见《症因脉治》卷4：“积热泄泻之症，发热口渴，肚腹皮热，时或疼痛，小便赤涩，泻下黄沫，肛门重滞，时结时泻。”脉多沉数，或见促结。治宜清肠胃积热，方用黄连枳壳汤、龙胆泻肝汤、清胃汤等。欲便不爽者，大黄枳壳汤。元气虚者加人参。见热泻条。

积热便血 病证名。指因肠胃积热，热迫络损导致的大便下血。与热毒下血相类。见《丹溪心法附

余》卷11。《杂病源流犀烛·诸血源流》：“有肠胃积热，及因酒毒下血，腹痛作渴，脉弦数者，宜黄连丸，酒蒸黄连丸。”又：“有实热积于内而便血者，宜当归承气汤。”见便血、热毒下血条。

积热胃脘痛 病证名。指热积于内所致的胃脘痛。见《症因脉治》卷1：“七情六欲之火，时动于中、膏粱炙博之热，日积于内，热久成燥，积热之痛作矣。……时作时止，口渴唇燥，痛则多汗，脘连清胃汤，有下症，神芎丸。”《寿世保元，心胃痛》：“以胃脘积有郁热，刺痛不可忍者，用清热解郁汤；如心胃刺痛，并两胁肋痛，呕吐胸痞，大便坚，用清上饮或抚芎、香附、百草霜等药。”见胃脘痛、内伤胃脘痛条。

积热咳嗽 病证名。指咳嗽由饮食积热，胃火乘肺引起者。见《症因脉治·积热咳嗽》：“积热咳嗽之症，面赤烦躁，嗽则多汗，夜卧不宁，清晨嗽多，小便赤涩，此积热咳嗽之症也。”多因膏粱积热，酒客豪饮，阳明受热，肺被火刑所致。治宜家秘清胃汤以清中焦；咳嗽不已，家秘泻白散；热积大肠，枳壳黄连汤等方。见咳嗽、酒嗽、食积嗽条。

积热喉痛 喉科病名。见《喉科紫珍集》上卷。谓：“积热喉痛，因食炙博厚味醇酒，以致胃火冲上。患生帝丁之旁，肿痛与乳蛾相似。”治宜泻热解毒、消肿止痛。方用普济消毒饮、清瘟败毒饮等加减。

积雪草 中药名。出《神农本草经》。别名：连线草，崩大碗，土细辛，落地梅花，大马蹄草等。为伞形科植物积雪草 *Centella asiatica* (L.) Urban 的全草或带根全草。多年生匍匐草本。茎光滑或稍被疏毛，节上生根。单叶互生，叶片圆形或肾形，直径2~4厘米，边缘有钝齿，上面光滑，下面有细毛；叶有长柄，长1.5~7厘米。伞形花序单生，伞根生于叶腋，短于叶柄；每一花梗的顶端有花3~6朵，通常聚生成头状花序，花序又为2枚卵形苞片所包围。花萼截头形；花瓣5，红紫色，卵形；雄蕊5，短小，与花瓣互生；子房下位，花柱2，较短，花柱基不甚明显。双悬果扁圆形，光滑，主棱和次棱同等明显，主棱间有网状纹相连。花期夏季。多生于路、沟旁或田埂边稍潮湿而肥沃的土地。分布江苏、安徽、浙江、江西、湖南、四川、湖北、贵州、云南、福建、广东、广西等地。夏、秋采收，去净泥杂，晒干。干燥的全草多皱成团，根圆柱形，长3~4.5厘米，直径1~1.5毫米，淡黄色或灰黄色，有纵皱纹。茎细长、弯曲、淡黄色，在节结处明显的细根残迹或残留之细根。叶多皱缩，淡绿色，圆形或肾型，经2~4厘米，边缘有钝齿，下面有细毛。叶柄长1.5~7厘米，常扭曲，基部具膜质叶鞘。气特异，味微辛。江苏、浙江等地以本品作“落得打”使用。味苦辛，性寒。入肝、脾、肾经。清热利湿，消肿解毒。治痧气腹痛，暑泻，痢疾，湿热黄疸，砂淋，血淋，吐、衄、咳血，目赤，喉肿，风疹，疥癣，疔疮肿毒，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克（鲜者15~30克）；或捣汁。外

用：捣汁涂或捣敷。虚寒者不宜。①治湿热黄疸：积雪草30克，冰糖30克。水煎服（《江西民间草药》）。②治中暑腹泻：积雪草鲜叶搓成小团，嚼细开水吞服1~2团（《浙江民间常用草药》）。③治砂淋：积雪草30克。第二次的淘米水煎服（《江西民间草药验方》）。④治血淋：积雪草头、草茎根各1把。捣烂绞汁和冰糖30克，1次炖服（《闽东本草》）。⑤治小便不通：鲜积雪草30克，捣烂贴肚脐，小便通即去药（《闽东本草》）。⑥治肝肿大：积雪草每次约240~300克。煎水服（《岭南草药志》）。⑦治乳痈初起：积雪草茎叶和槟榔衣1个。酒煎服（《岭南采药录》）。⑧治目赤肿痛：鲜积雪草捣烂敷寸口处，或捣烂绞汁点眼，1日3~4次（《江西民间草药》）。⑨治麦粒肿：鲜积雪草洗净捣烂，掺红糖敷之（《泉州本草》）。⑩治咽喉肿痛：鲜积雪草60克。洗净，放碗中捣烂，开水冲出汁，候温，频频含咽（《江西民间草药》）。⑪治百日咳：积雪草90克，瘦猪肉30克。同煎1小时，分2次服，连服数天。⑫治咳血、吐血、鼻出血：鲜积雪草60~90克。水煎或捣汁服（《福建中草药》）。积雪草含多种 α -香树脂醇型的三萜成分，其中有积雪草甙、参枯尼甙、异参枯尼甙、羟基积雪草甙、玻热模甙、玻热米甙和玻热米酸等。此外，尚含内消旋肌醇、积雪草糖、蜡、胡萝卜烃类、叶绿素，以及山奈酚、槲皮素和葡萄糖、鼠李糖的黄酮甙。其所含的甙对小鼠和大鼠有镇静、安定作用，此作用主要是对中枢神经系统中的胆碱能系统的影响。醇提取物无镇痛作用。积雪草甙能治皮肤溃疡，如顽固性创伤、皮肤结核、麻风等。对小鼠、豚鼠、兔肌肉注射或皮下植入可促进皮肤生长、局部白细胞增多、结缔组织血管网增生、粘液分泌增加、毛及尾的生长加速等。其幼芽的水提取物有抗菌作用。醇提取物能松弛大鼠离体回肠。对麻醉犬静脉注射可轻度兴奋呼吸，使心率变慢及中度降血压作用，并且不能被阿托品所阻断。醇提取物对大鼠腹腔注射的半数致死量为1.93克/千克。甙部分毒性较小，大鼠腹腔注射2克/千克，亦不引起死亡。积雪草甙对小鼠、兔皮下注射0.04~0.05克/千克能产生中毒症状。0.2~0.25克/千克则增加出血时间导致出血。口服1克/千克时小鼠、兔皆能耐受。

积痢 病证名。又称饮食内伤痢。指痢疾之由食积内阻所致者。见《普济本事方·脏腑泄滑及诸痢》。症见下痢赤白，或色黄如脓，或如鱼肠，或鹜溇臭，脐腹撮痛，痛则痢下，痢下痛减。治宜化积消导为主，佐以调气行血。方用枳实导滞丸、木香槟榔丸等加减。《医宗必读·痢疾》：“积者，湿热食痰也。法当下之。新积者，下后又生者也，或调或补，不可轻攻。”方用灵砂丹、胃苓散、保和丸、通元二八丹、治脾汤等。见痢疾、寒积痢等条。

积寒泄泻 病证名。指寒邪内积而致的泄泻。见《症因脉治》卷4：“积寒泄泻之症，腹中绵绵作痛，小便不赤，口唇不干，泻下清白鸭溇之色。”脉多沉

细而迟，或沉而结。多因过食生冷，或形寒饮冷，积渐而成。治宜温中散寒。寒积内滞者，用豆蔻丸；肠胃虚冷者，用理中汤、补中汤。见寒泄、鸭溏条。

积滞 儿科病证名。指小儿由于内伤饮食，停聚中焦，积而不化，气滞不行所形成的一类肠胃疾患。见《婴童百问》第49问：“小儿有积滞，面目黄肿，肚热胀满，复睡多困，酷啼不食，或大肠闭涩，小便如油，或便利无禁，粪白酸臭，此皆积滞也。”多因小儿乳食不知自节，或喂养不当，乳食无度，或过食肥甘等生冷和难以消化的食物，均可伤害脾胃。胃主受纳，为水谷之海，脾主运化，为生化之源。若脾胃受伤，受纳运化失职，升降失调，乳食停滞，积而不消，乃成积滞；或因小儿“脾常不足”，胃气虚弱，或病后体虚，脾气虚损，令乳食停蓄不消，每多形成虚中夹实的积滞。由乳食壅滞者临证可分伤乳积滞和伤食积滞。伤乳积滞可见呕吐乳片，口中有乳酸味，不欲吮乳，腹满胀痛，大便酸臭。伤食积滞可见呕吐酸馊残渣，腹部胀痛拒按，烦哭不宁，不思饮食，大便臭秽，腹痛欲便，便后痛减，或伴低热。舌苔厚腻，脉象弦滑，指纹多见紫滞。治宜消导食滞。但乳儿脏腑娇嫩，不可过于攻伐。如《医宗金鉴·幼科心法要诀》谓：“乳滞之儿……但脏腑娇嫩，不可过攻，惟宜调和脾胃为止，以消乳丸消导之。”故伤乳的，宜用消乳丸。伤食者宜用保和丸。若脾胃虚寒所致者，临还可见面色萎黄，困倦乏力，不思乳食，食则饱胀，腹满喜按，或呕逆不化，大便溏薄或夹有乳食残渣，唇舌淡白，苔白厚腻，脉沉弱或细滑，指纹多见淡红。治宜健脾益气，消导和中，方用健脾丸、香砂六君子汤。

积滞泄泻 病证名。又称积结泻。指因饮食积滞而致的泄泻。见《张氏医通·大小府门》：“积滞泄泻，腹必绞痛方泄者是也，平胃散加磨积药。”见食积泄泻条。

积瘀泄 病证名。指瘀血所致的泄泻。见《不居集·积瘀泄》：“内有积瘀，胸胁腹痛，泄下光亮如黑漆退光色者是也。”《医林改错》治泄泻日久不愈，或五更泄补肾无效，作瘀血治，用膈下逐瘀汤加减。

积聚 病名。积病与聚病的合称。指以腹内结块，或胀或痛为主要临床特征的病证。出《灵枢·五变》：“人之善病肠中积聚者，皮肤薄而不泽，肉不坚而淖泽。如此，则肠胃恶，恶则邪气留止，积聚乃伤。”《难经·五十五难》：“病有积有聚，何以别之？然：积者，阴气也，聚者，阳气也，故阴沉而伏，阳浮而动。气之所积名曰积，气之所聚名曰聚，故积者五藏所生，聚者六腑所成也。积者阴气也，其始发有常处，其痛不离其部，上下有所终始，左右有所穷处；聚者阳气者，其始发无根本，上下无所留止，其痛无常处，谓之聚。”积为脏病，脏有五，聚为腑病，腑有六，故又有五积六聚之名。积聚与癥瘕痞等证相类似。《圣济总录·积聚门》：“癥瘕痞结者，积聚之异名也，证状不一，原其病本大略相似。”《杂病源流犀烛·积

聚癥瘕痞源流》：“痞满见于胸膈间，是上焦之病，疝积滞见于腹内，是中焦之病；癥瘕见于脐下，是下焦之病。”《医林改错》：“无论何处，皆有气血，气无形不能结块，结块者必有形之血也。血受寒则凝结成块，血受热则煎熬成块。”积聚主要包括西医的腹部肿瘤，肝脾肿大以及增生型肠结核。胃肠功能紊乱，不完全性肠梗阻等疾病。情志抑郁、饮食所伤及感受邪毒是引起积聚的主要原因；而正气亏虚则是积聚发病的内在因素。积证的腹部可扪及大小不同质地较硬的包块，并以胀痛或刺痛为临床特征。积证大多有一个逐渐形成过程。聚证以腹中气聚，攻窜胀痛，时作时止为临床特征。其发作时，可见病变部位有气聚胀满的现象，但一般扪不到包块；缓解时则气聚胀满的现象消失。积聚应与痞满、石瘕、鼓胀相鉴别：痞满以患者自觉脘腹痞塞不通，满闷不舒为主要症状，但腹部并无气聚胀急之形可见，更不能扪及坚积包块。石瘕虽属积聚、癥瘕范围，都有腹部积块的共同表现，但一般所论积聚多属内科疾病，而石瘕则为妇科疾病，常伴月经过多，痛经等妇科病表现。鼓胀以肚腹胀大，鼓之如鼓为临床特征。其与积聚相同的是腹内都有积块，所异的是鼓胀更有水液停聚，肚腹胀大的特征。积聚的辨证要点一是辨积与聚的不同。二是辨积块之部位。三是辨初、中、末期虚实不同。四是辨标本缓急。积聚的辨证施治分为：积证属脘腹之积者，证见胃脘胀满，疼痛，脘腹部有积块，纳差，乏力，消瘦，或咽下困难，或呕吐反胃，或便血色黑，舌质黯或有瘀点，瘀斑，脉弦。治以活血理气，软坚散结。可用宣明三棱汤。属右胁腹之积者，证见右侧胁肋部疼痛，右胁腹有积块，由软渐硬，纳差，腹胀，倦怠乏力，日渐消瘦。或兼见发热、鼻衄、齿衄、黄疸等证。舌质黯有瘀点，瘀斑、脉弦或沉弦。治以疏肝理气，活血消积。方用膈下逐瘀汤。属左胁腹之积者，证见左胁肋部胀满疼痛，左胁腹部有积块，或有面色少华，倦怠乏力，低热，衄血等症。脉弦、舌质淡或色暗。治以活血化瘀、软坚消积。方用鳖甲煎丸或化症回生丹。属右腹之积者，证见右腹部胀满疼痛，常于活动时加重，并可见到逐渐增大之积块。大便稀溏，次数增加，或便秘与腹泻交替而作。倦怠乏力，面色少华，日渐消瘦。舌质色淡或黯，脉弦或弦细。治以理气活血，软坚散结。方用荆蓬煎丸。属左腹之积者，证见左腹部疼痛，有积块，大便次数增多，便中常有粘冻或血液，倦怠乏力，面色萎黄，形体渐羸。舌质紫暗或有瘀点、瘀斑，脉弦。治以理气活血，软坚散结。方用荆蓬煎丸加白花蛇舌草、肿节风、藤梨根。聚证，属肝郁气滞者，证见腹中气聚，攻窜胀痛，时聚时散，脘胁之间时或不适，苔薄白脉弦。治以疏肝解郁，行气消聚。方用木香顺气丸。属食浊阻滞者，证见腹胀或痛，纳呆，便秘或便溏秽臭，甚或时有如条状物聚起在腹部，按之胀痛更甚。脉弦滑，苔腻。治以理气化浊，导滞通腑，方用六磨汤。积证之中，以脘腹之积及右上腹之积最为多见。聚证

的预后一般良好,而积证的预后一般较差。一般的聚证若治疗得当,解除了病因,可望治愈。但亦有部分反复发作,或先因气聚,日久则血瘀成积者。积证则在腹部扪到积块之前,一般都已经过了一段病程,所以当发展成为积证时,治疗大多比较困难。现在由于治疗的进展,积证的预后已有了一些好转,个别甚至可望获得治愈。积证后期,因肝胆疏泄失常,胆汁外溢而出现黄疸;水液内聚而成为鼓胀;火热灼伤脉络,或气虚不能摄血,或瘀血内积而致吐血、便血、衄血等,均为病情重笃,预后不良之象。见积证、聚证、癥瘕、痞癖等条。

积聚候导引法 气功功法。动功。作法:①把左脚踏在右脚上。消痞积。治胃部积滞胀满。②正坐,伸直腰,抬头向太阳,用口慢慢吸气,咽下三十次为止。明目。治视物昏花。③左侧卧,伸直四肢,用口吸气,鼻呼气,反复进行,除积聚,治胃部痞满胀硬。④用左手按右胁,右手尽量上举,消积滞,破瘀血。⑤闭口微微呼吸,面向南方正坐,张鼻吸气,使气直下至脐下,然后小口微微呼出,作十二次。除结聚。低头,闭气不息十二次,消食,轻身,御寒。⑥正坐,伸直腰,上肢向下肢伸直,手掌上仰,用鼻吸气后闭气不息,至极限时为止。作七息。除胁下积聚。⑦凌晨,去枕头,正仰卧,伸展四肢,合目闭口闭气不息,尽量鼓腹,两下肢用力。然后,再呼吸,过一会,收腹,仰两脚,反向踞屈,等呼吸平稳后再作。春三遍,夏五遍,秋七遍,冬九遍。荡涤五脏,滋润六腑。反复鼓腹和收腹,至有热感为止。破癥积聚。出《诸病源候论·卷十九》。

积嗽 儿科病证名。指小儿食积咳嗽。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。见食积咳嗽条。

积精 妇科病证名。指妇人月经期间行房事而致腹部痞满的病证。《女科经纶》谓:“陈藏器曰:‘一犯月水行房,精血相射,入于任脉,留于胞中,以致小腹积满,病如伏梁,水溺频涩,名曰积精。’”治宜消积化痞,行瘀通淋。

积精全神 气功术语。指积蓄精气,集中精神,以达延长寿命、强健身体的目的。见《黄帝内经素问·上古天真论》:“中古之时,有至人者,淳德全道,和于阴阳,调于四时,去世离俗,积精全神”。

秩边 经穴名。(Zhibian BL54)属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。秩,即序次;边,有旁、远之义,是太阳经背部诸按秩序依次排列。本穴位位于最下边际处,故名。本穴位位于第四腰椎棘突下,旁开三寸处。有臀大肌,在梨状肌下缘,有臀下动、静脉;深层为臀下神经及股后皮神经,外侧为坐骨神经。主治骶腰痛、下肢痿痹、小便不利、阴肿、痔疾、大便难。《针灸甲乙经》:“腰痛骶寒,俛仰急难,阴痛下重,不得小便,秩边主之。”《针灸大成》:“主五痔发肿,小便赤,腰痛。”直刺1.5~2寸,斜刺向下方进针2~3寸;灸7~10壮或5~20分钟。

秘元丹 方名。《丹溪心法》方。煅龙骨3两,炮

河子10个,砂仁1两,灵砂2两。四味为末,煮糯米粥为丸如麻子大。每服2丸,空心,温酒下。临卧,冷水送下3丸。治内虚里寒,冷气攻心,胀痛泄泻,自汗时出,小便不禁,阳衰足冷,真气不足。

秘元煎 方名。《景岳全书》卷51方。炒远志8分,炒山药、炒芡实、炒酸枣仁、金樱子各2钱,炒白术、茯苓各1.5钱,炙甘草1钱,人参1~2钱,五味子14粒(畏酸者不用)。水煎,食远服。功能养心健脾,补肾固精。治心脾两虚,肾失封藏,夜梦遗精,带下白浊。方中枣仁、远志、五味子宁心安神;人参、白术、茯苓、甘草益气健脾;山药、芡实、金樱子补肾涩精。心、脾、肾三脏得补,则诸证可除。

秘方 即禁方。见该条。

秘方万应丸 方名。《症因脉治》卷4方。三棱、莪术、槟榔、陈皮、橘红、芫荇、雷丸、鹤虱、干漆、砂仁、神曲、使君子、麦芽、木香、胡黄连、炙甘草。治虫积腹痛,腹中有块。

秘方定振丸 方名。《证治准绳·类方》第5册方。天麻(蒸熟)、秦艽、全蝎(去头尾)、细辛各1两,熟地黄、生地黄、当归(酒洗)、川芎、芍药(煨)各2两,防风、荆芥各7钱,白术、黄芪各1.5两,威灵仙(酒洗)5钱。为细末,酒糊为丸,梧桐子大。每服80~90丸,食远服,或温酒送下。治老人血虚受风,肢体振颤。

秘方茶调散 方名。《赤水玄珠》卷3方。黄芩(酒炒)2两,川芎1两,细芽茶、薄荷各3钱,白芷5钱,荆芥穗4钱。为细末,每服2~3钱,茶水送下。治风热上攻,头目昏痛,及头风热痛不可忍。

秘方换腿丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷1方。薏苡仁、石楠叶、天南星(姜汁炒)、川牛膝(酒浸)、肉桂、当归、天麻、炮附子、羌活、防风、石斛、草薢(微炙)、黄芪(蜜炙)、续断各1两,苍术(米泔浸)1.5两,槟榔5钱,木瓜4两。为细末,面糊为丸,梧桐子大。每服30~50丸,空腹温酒或木瓜煎汤送下,日2~3次。治肾经虚弱,下注腰膝;或冷气所乘,移步迟缓,筋脉挛痛,不能屈伸,脚心隐痛;并治干、湿脚气等疾。

秘方验方集 方剂学著作。黑龙江省祖国医学研究所编。本书为收集省内各医验方、秘方汇总而成的方药学专著。现存1959年铅印本。

秘方清脾丸 方名。《丹溪心法》方。姜黄3钱,白术1.5两,人参、槟榔、草果、莪术、厚朴各0.5两,黄芩、半夏、青皮各1两,甘草3钱。研末,为丸如梧桐子大,每服60丸,食远开水下,日二服。治疟,三日一发,或十日一发。

秘方噎膈膏 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。人乳(或牛乳)、人参汁、龙眼肉汁、蔗汁、梨汁各等分,姜汁少许。以上各味,共置碗内,放入锅中隔汤炖成膏状。调入少许炼蜜,徐徐频服。功能温补脾胃。主治气虚阳微之长期饮食难下、形寒气短、泛吐清涎、面浮足肿、腹胀等。

秘传三意酒 药膳。见《松崖医径》。枸杞子、生地、地黄各 500 克，火麻仁 300 克。将以上 3 味药物研碎，用绢袋装好，放进酒坛，加白酒 3500 毫升，密封浸泡 7 天后，启封去渣，再过滤一遍即成。每日 1~2 次，每次饮服 10 毫升，或随量而饮，勿使醉吐。功能滋阴养血，清热生津，润肠通便。主治阴虚血少、燥热内生而致的头晕口干、大便干燥、舌尖红、脉细数等。大便溏烂者慎用。

秘传斗门散 方名。《太平惠民和剂局方》方。炒黑豆 12 两，炮姜 4 两，蜜炙罌粟壳半斤，炒地榆、炙甘草各 6 两，白芍药 3 两。研末，每服 2 钱，水煎服。治毒痢撮痛，脓血赤白，或下瘀血，或成片子，或有五色相杂，日夜频并；及噤口恶痢，里急后重，久渴不止，全不进食。

秘传内府女科 妇产科著作。清·伊精阿撰。即《坤中之要》。

秘传玉锁丹 方名。《太平惠民和剂局方》方。茯苓 4 两，龙骨 2 两，五倍子 6 两。研末，水糊为丸。每服四十粒，空心，盐汤下。日三服。治心气不足，思虑太过，肾经虚损，真阳不固，漩有遗沥，小便白浊如膏；梦寐频泄，甚则身体拘倦，骨节酸疼，饮食不进，面色黧黑，肌瘦容枯，唇口干燥，虚烦盗汗，举动乏力。

秘传外科方 骨伤科著作。1 卷。明·赵宜真撰。附于骨伤科专著《仙授理伤续断秘方》后。现存 1957 年人民卫生出版社据明洪武刻本铅印本。

秘传走马通圣散 方名。《新方八阵》方。麻黄、炙甘草各 1 两，雄黄 2 钱。研为散，每服 1 钱，温酒下。取汗。治伤寒阴邪初感证。

秘传羊肝丸 方名。《太平惠民和剂局方》方。白羊子肝 1 具，黄连末 1 两，先将羊肝杵烂，与黄连末拌搗为丸，如梧桐子大。每服十四丸，食后温浆水下。治肝经不足，风毒上攻，眼目昏暗泪出，羞明怕日，隐涩难开，或痒或痛；以及远年日近内外障，胬肉攀睛，针刮不能治。

秘传证治要诀 医书。即戴元礼撰《证治要诀》。见该条。

秘传证治药诀及类方 方剂学著作。由《秘传证治药诀》（《证治要诀》）与《证治要诀类方》合刊后易名为此。明·戴元礼（思恭）撰。1955 年商务印书馆出版。见《证治要诀》条。

秘传抱龙丸 方名。《种福堂公选良方》卷 3 方。赤芍药 1 钱，川贝母、天麻各 1.7 钱，防风 5 钱，胆南星 7 钱，钩藤 3.3 钱，枳壳、薄荷叶、桔梗、陈皮、天竺黄各 3 钱，茯神 2 钱。为细末，炼蜜为丸，芡实大，朱砂为衣。每服 1 丸。治小儿受惊，口唇发青，四肢摇动，卧起不安。

秘传治痧要略 医书。1 卷。古巴欧阳调律撰。清·罗星六家藏，乾隆时徐东皋刊行。与《痧症旨微集》1 卷合名《痧法备旨》。本书详细分别痧之各种，兼及治法。分析病因、证候、用药等，条分缕晰。现

存版本为《痧法备旨》清代刻本数种。

秘传神仙消痞丸 方名。《太平惠民和剂局方》方。斑蝥 20 个（去头足，以糯米半升炒至米黄焦为度，去米不用），巴豆霜 20 粒。研末和匀，米糊为丸，如小绿豆大。三岁以下小儿每服 3 丸。治小儿一切痞疾，皆因寒温不调，乳哺失节，或啖生冷食物等，以致脾胃消化不良，五脏不利，三焦壅滞，腹内结块坚硬如石；或发寒热如疟，羸瘦不食。

秘传推拿妙诀 推拿学著作。又名《小儿推拿秘诀》。2 卷。明·周于藩辑注，书成于 1612 年。后经清·钱汝明于 1776 年参订。上卷为诊法及手法总论；下卷列出各种病之症状以及推拿治法的处方、推拿穴位图、手法图等。此二卷后附钱汝明著《秘传推拿妙诀补遗》1 卷，杂论手法口诀，小儿诸病的药物治疗法、经络、诊候等。现存清抄本及 1979 年北京图书馆据抄本之照相本。

秘传眼科纂要 眼科学著作。清·黄岩撰。现存清光绪五年己卯（1879）九经堂刻本 8 卷本。千顷堂书局石印本 2 卷本。

秘传常山杨敬斋针灸全书 针灸学著作。2 卷。明·陈言（西溪）著。据陈自序，书成于明英宗正统四年己未（1439）。据范行准跋，此书当为杨氏之作。内容大致与明·徐凤《针灸大全》相同。本书上卷论周身经穴，以“赋”体记述，并用《梓岐风谷飞经走气撮要金针赋》等六篇赋文附于后。下卷则是以图说明各种经脉、经穴、脉络及禁针孔穴、时日等等内容。本书把诸病穴之法绘制为图像，徐凤之书无此。本书一病一图或更把一病的每一证候也绘制成图，是前此针灸书未曾见过的特点。本书有不少地方说法异于前此之书，如投针下艾之宜禁的原则，反映了它在金元以后的针灸史方面的变革意义。按，原杨氏书无序跋，陈序、范跋供参考。现存 1955 年群联出版社据明万曆十九年辛卯（1591）余碧泉刊本之影印本及 1957 年上海卫生出版社用前纸版重印本。

秘传敛瘤膏 方名。《疡医大全》卷 18 方。血竭、乌贼骨、象皮、乳香、轻粉、龙骨各 1 钱。为细末，用鸡蛋 15 枚，煮熟，去白留黄，熬油 1 小杯，将药和匀，先将患处用甘草汤洗净，再涂药膏。用于瘰瘤枯落后，生肌收口。

秘传喉科十八证 医书。笋香氏摘录。现存 1928 年上海书室石印本及《国医小丛书》本。另有原题唐宗海著之石印本。

秘传酸枣仁汤 方名。《证治准绳·类方》第 5 册方。炒酸枣仁、制远志、黄芪、茯苓、莲子肉、酒当归、人参、茯神各 1 两，陈皮、炙甘草各 5 钱。为粗末，每服 4 钱，加生姜 3 片、大枣 1 枚，水煎，分二次服。治心肾不交，精血虚耗，痰饮内蓄，怔忡恍惚，夜卧不安。

秘传膈噎膏 方名。《种福堂公选良方》卷 2 引缪仲淳方。人乳、牛乳、蔗浆、梨汁、芦根汁、龙眼肉浓汁、人参浓汁各等分，姜汁少许。上七味，隔汤

熬成膏，下炼蜜，徐徐频服之。功能益气补血，养阴润燥。治噎膈。

秘红丹 方名。《医学衷中参西录》上册方。川大黄（细末）、油肉桂（细末）各1钱，生赭石（细末）6钱。上药三味，将大黄、肉桂末和匀，用赭石末煎汤送下。功能降胃平肝。治肝郁多怒，胃郁气逆，以致吐血、衄血及吐衄之证屡服他药不效者。方中大黄降胃逆之气，而单用之则失于寒，肉桂善平肝木，而单用之又失于热，二药并用，寒热相济，性归平和，降胃平肝，兼顾无遗。故吐血、衄血之证屡服他药不效，无论因凉因热，均可用本方治之。

秘旨安神丸 方名。《幼幼集成》卷2方。人参、酸枣仁、茯神、法半夏各1钱，当归、白芍药、橘红各7分，五味子7粒，炙甘草5分。为细末，炼蜜为丸，芡实大。每服1丸，生姜煎汤送下。治心血虚而睡中惊惕，及大惊卒恐。

秘制大黄清宁丸方 方剂学著作。一名《秘授青宁丸方》1卷。清代内府传方。孙星衍在订正《神农本草经》时，对中药大黄之药性与功能有全面认识，认为其不独治热病，对寒疾亦有效，所以对大黄之功比较推重。此方经孙氏父制成丸药后治病极为有效。故于介绍此方时论及大黄，所论虽短，实学术问题。现有刊本数种：清嘉庆十二年丁卯（1807）兰陵孙氏平津馆刊本《千金宝要》本。《丛书集成》本（本作《秘制大黄清宁丸方》孙思邈撰）。

秘制太和丸 方名。《萧山竹林寺妇科秘方考》方。制香附、制苍术、藿香、防风、前胡、苏叶、薄荷叶、厚朴、草果、姜半夏、乌药、陈皮、焦麦芽、砂壳、炒枳壳、焦山楂各4两，白蔻仁、木香、茯苓、川芎、羌活、白芷、甘草各3两。为细末，面糊为丸，弹子大。每服1丸，日二、三次。治月经不调，经行腹痛，腰酸带下，骨节疼痛，胸闷食少，停经腹胀，脾虚泄泻，积年不孕等症。

秘治针经 针灸学著作。见《绎云楼书目》。原书未见。

秘真丸 方名。①《御药院方》卷6方。莲花蕊、益智仁各1两，缩砂仁0.5两，白茯苓（去皮）、半夏、猪苓各2.5钱，黄柏、炙甘草各2两。上为细末，水浸蒸饼为丸，如梧桐子大。每服40~50丸，空腹时用温酒送下。功能清心固肾。治心火旺盛，精关不固，夜梦遗精。②《医学衷中参西录》上册方。五倍子1两（去净虫粪），粉甘草8钱。上二味，共轧细。每服1钱，竹叶煎汤送下，日再服。治诸淋证虽愈，因淋久气化不固，遗精白浊者。

秘真丹 方名。①《证治准绳》方。羊胫炭、厚朴各3两，朱砂1两。研末，酒煮糊为丸，如梧桐子大。每服50丸，空心，温酒下。治思想无穷，所愿不遂，意淫于外，作劳筋绝，发为筋痿，即为白淫，遗泄而下。②《医学衷中参西录》方。五倍子1两，甘草8钱。为细末，每服1钱，竹叶煎汤送下，日二次。治淋证虽愈，因淋久气化不固，遗精白浊。

秘验清胃饮 方名。《古方八阵》卷57方。石膏、栀子、黄连、黄芩、当归、生地黄、白芍药、苍术各1钱，青皮8分，细辛、藿香、荆芥穗各6分，升麻5分，牡丹皮、甘草各4分。水煎，食后缓缓含饮。治风热湿痰，牙痛龈肿，血出动摇。

秘精丸 方名。①《洪氏集验方》方。炮附子、煅龙骨、牛膝、苁蓉、巴戟天、菟丝子各等分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30~50丸，温酒或盐汤下。日二次。治肾虚精漏。②《济生方》方。煅牡蛎、菟丝子、生龙骨、五味子、炒韭子、桑螵蛸、白茯苓、煅白石脂各等分。研细末，酒糊为丸，如梧桐子大。每服70丸，空心，盐酒盐汤任下。③《证治准绳·类方》第6册方。炮附子、煅龙骨、肉苁蓉（酒浸）、牛膝（酒浸）、巴戟天各1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服30丸，空腹盐汤送下。治元气不固，梦泄遗精。④《医学心悟》卷3方。白术、山药、茯苓、茯神、莲子肉（去心，蒸）各2两，芡实4两，莲须、牡蛎各1.5两，黄柏5钱，车前子3两。为细末，金樱子熬膏为丸，梧桐子大。每服70~80丸，开水送下。治相火偏盛，湿热下注，遗精白浊。

缺乳 妇科病证名。指产后乳汁甚少或全无的病证。见《济阴纲目》卷13。亦名产后乳汁不行或无乳。多因产妇素体虚弱，或因产失血耗气，脾气更虚，致使气血津液生化不足，乳汁无源可化；或因产失血耗液，气随血耗，不能化生乳汁而致产后无乳可下或虽下而量亦少；或因素体抑郁，加之产时失血致肝气更郁。或因产事不顺，抑郁恚怒伤肝，肝失调达不能行其疏泄之职，乳脉不通而无乳可下；或肝气郁滞，乳脉涩滞，乳汁运行不畅而所下甚少，因气血虚弱所致者可见分娩一周以后或哺乳期中，乳汁甚少或全无。乳汁清稀，乳房柔软无胀感，面色无华，头晕目眩，心悸怔忡，倦怠乏力，饮食减少，大便溏泻，舌质淡，少苔，脉虚细。治宜补气养血，通脉增乳，方选通乳丹，加味四物汤。肝郁气滞者临证可见分娩一周以后或哺乳期中，乳汁涩少或全无，乳汁浓稠，乳房胀硬或疼痛，胸胁胃脘胀满不舒。情志抑郁，食欲不振，或有微热，舌质正常，苔薄黄，脉弦或弦数。治宜疏肝解郁，通络下乳。方选通肝生乳汤、通草散、下乳涌泉散。另外可用以下方法通乳：①猪蹄2只，通草24克，同炖、去通草食猪蹄饮汤。②金针花根30克，黄豆120克，炖猪蹄。③生黄花30克，当归8克，炖猪蹄。④核桃肉搗碎，加猪油，砂糖冲服。⑤鹿角粉，每次4.5克，每日二次。⑥乳房胀痛，可用旧木梳背烘热，轻梳患处，或热敷，热水、葱汤洗净乳房，均能宣通气血。⑦乳房有硬块者，可用鲜柑皮或陈皮煮水外敷。或用芙蓉花（叶）捣烂醋调，外敷患处以散结清热下乳。

缺盆 ①人体部位名。即锁骨上窝。《灵枢·经脉》：“大肠手阳明之脉……从缺盆上颈贯颊。”②经穴名。（Quepen ST12）属足阳明胃经。别名天盖、尺

盖。出《素问·气府论》。本穴位于锁骨上窝中央，其处缺陷如盆，故名。在锁骨上窝中央，前正中线旁开四寸处。有颈阔肌，肩胛舌骨肌之中间腱；颈横动脉，深部为锁骨下动脉、锁骨上神经中支，深层有臂丛神经。主治咳喘、气喘、咽喉肿痛、缺盆中痛、瘰癧。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治寒热瘰癧缺盆中肿，外溃则生，胸中热满，腹大水气，缺盆中痛，汗出喉痹咳嗽。”直刺或斜刺0.3~0.5寸；灸3~5壮或5~10分钟。不可深刺，免伤肺脏。

缺盆疽 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即蠹疽。见蠹疽条。

缺唇 口腔科病名。见《疡医大全》卷14。即兔缺。《鲍氏验方新编》卷1谓：“缺唇，先用麻药敷上，然后用刀割开两边薄皮，用丝线缝好，以生蟹黄敷之。静坐七日，勿言勿笑，自能收口。”见兔缺条。

缺铁性贫血 病名。指体内贮存铁不足，影响血红蛋白合成所引起的一种小细胞低色素性贫血。根据缺铁性贫血的临床表现，属于中医学“萎黄”、“黄胖”、“虚损”、“虚劳”等范畴。西医认为本病的发生主要是摄入不足及需铁量增加、铁的吸收不良、铁损失过多、游离铁丢失增加、原因不明的缺铁所引起。中医认为本病的形成多由长期慢性肠胃疾患或长期失血，妊娠失养，加之饮食失调，护理不当等所致。脾胃虚弱由于饮食不节，损伤脾胃或平素脾胃虚弱，或七情所伤，郁怒伤肝，忧思伤脾而使脾胃功能减退，胃不能腐熟，脾不能运化、吸收，导致水谷精微不足，化血无源，出现贫血。“血者水谷之精也，生化于脾”。“中焦受气取汁，变化而赤是为血”。即中焦接受水谷之气与精微物质，变化而赤，化生血液。中焦包括脾胃，两者功能失调，即可影响造血。血证由于阴虚血热或脾不统血而致崩漏长期不愈，经常反复吐血、便血、咯血、鼻衄等慢性失血症，均可导致血少气衰，出现贫血。肾虚精不化血，先天禀赋不足，肾气素虚；又后天失养，即由于其他脏腑病变，不能将其精气输送至肾而藏之。另外，因房劳过度或烦劳过度也损及肾气。肾主骨、生髓、藏精，血为精所化。故肾气虚衰，则精不能化血，而致血虚。肾虚不能主水，则见浮肿，甚则有腹水。男子阳痿，女子月经停闭等脾肾两虚的证候。虫积如钩虫侵入人体引起脾胃受损，运化失司，可见腹胀、便溏、恶心呕吐、异嗜癖等症状。或虫栖肠中，大量吸收人体精微，导致气血虚弱。且由于脾胃受损，气血生化乏源，故见气血亏虚之象。贫血的临床表现主要有皮肤和粘膜颜色苍白，疲乏无力，头晕耳鸣，眼花，记忆力减退，严重者可出现眩晕和晕厥，活动后心悸，气短，甚至心绞痛，心力衰竭，恶心呕吐，食欲减退，腹胀腹泻，实验室检查：小细胞低色素性贫血，血清铁降低，总铁结合力增高，铁饱和度下降，血清蛋白降低，骨髓铁消失，红细胞中游离原卟啉增高等。应与慢性感染性贫血，铁粒幼细胞性贫血、地中海贫血鉴别。中医分为脾虚型者，症见面色萎黄或苍白，神疲乏

力，纳少便溏，舌质淡，苔薄腻，脉沉细。心脾两虚者，症见面色苍白或㿔白，倦怠乏力，头晕心悸。失眠，少气懒言，食欲不振，毛发干脱，爪甲脆脆，舌质淡胖，苔薄，脉濡细。脾肾阳虚者，症见面色萎黄或苍白无华，形寒肢冷，唇甲淡白，周身浮肿，甚则可有腹水，心悸气短，耳鸣眩晕，神疲肢软，大便溏薄或有五更泻，小便清长，男子阳痿，女子经闭，舌质淡或有齿痕，脉沉细。虫积型者，除有贫血症状外，尚有腹胀或嗜食生米、茶叶、泥土等，善食易饥，恶心呕吐，大便干结或溏薄有奇臭，神疲肢软及其他虫积见症，苔薄，脉细弱。治疗应祛除病因，补充铁剂，辅助疗法等。证属脾气虚者，治宜益气健脾，方用香砂六君子汤合当归补血汤加减。证属心脾两虚者，治宜益气养血，方用归脾汤或八珍汤加减。证属脾肾阳虚者，治宜温补脾肾，方用实脾饮合四神丸加减。证属虫积引起者，治宜杀虫消积，方用化虫丸或榧子杀虫丸加减。若见患者全身情况差，则宜先补益气血，纠正贫血，待全身情况好转后，再行驱虫。驱虫后，贫血仍显著者，亦应给予积极治疗。

管 ①中医术语。指灾害。《素问·五运行大论》：“其管为陨。”②症名。指眼睛生翳。宋·范成大《晚步宣华旧苑》诗：“归来更了程书债，且管昏花烛穗垂。”

笔花医镜 综合性医书。4卷。清·江涵暾（笔花）撰于道光四年（公元1824）。医镜义取可供借鉴之意。卷1总论四诊八纲、伤寒时疫诸症，并附方；卷2为脏腑证治，按五脏六腑分述内科诸证，并列补泻“药队”和方剂。卷3为儿科证治，从初生到小儿常见病，皆予论述。卷4为妇科证治，包括总说、经、带、嗣育、胎前、产后诸证。全书体例均先论后方，论述采集张仲景、李东垣、张景岳、鍾灵等诸家之说，参以己见，内容比较翔实，文字浅近，可作为医学门径书，流传较广。现存版本为清道光四年甲申（公元1824年）刊本及咸丰以后诸种。1957年上海卫生出版社出版了铅印本。

笔管癣 皮肤科病名。见朱仁康《实用外科中药治疗学》。指圆癣之形小者。见圆癣条。

笋药膳 见《药膳偏方》。冬笋、水发香菇各75克，芹菜珠、当归、盐各10克，番茄1个，面筋400克，花生油500克（耗50克）。面筋制成直径1.5厘米、高2厘米的圆粒小粒。香菇切片，冬笋切滚刀块，番茄切豆粒状，当归切片。面筋油炸成赤色，泡于开水，浸泡后，再切片。将面筋、冬笋、香菇、当归、精盐、水500毫升，烧煮至面筋发软，捞起沥干，汤盛碗内。取碗一个，碗里擦上花生油，将香菇置碗底两边，再放冬笋块，加汤100毫升。再另取一碗，放当归片2克，水150毫升，两碗一起放入蒸笼蒸20分钟，取出将药物扣在碗内。砂锅放汤250毫升、盐、味精少许，煮开，撒上芹菜珠、番茄，放当归，起锅浇入汤碗即成。随意食。功能补血和血。主治血虚引起的面色无华、唇甲色淡、心悸失眠、头晕乏力

等。

氦氦汤 方名。《谦斋医学讲稿》方。滑石5钱，藿香、佩兰、连翘各3钱，大豆卷、青蒿、焦梔皮、郁金各2钱，通草、菖蒲各1钱。水煎服。功能清热化湿，宣气透痞。治湿温，发热身痛，热势起伏，汗出不解，胸脘痞闷，呕恶便溏，颈、胸、腹部等处见白痞，舌苔黄腻，脉濡数。方中大豆卷、藿香、佩兰芳香化湿，使邪透泄，青蒿、焦梔皮、连翘、滑石清表里之热；菖蒲、郁金调畅气机而散内湿；通草淡渗湿热，具有上下内外分消的作用。适用于湿温出现白痞，见有上述诸证者。

氦氦激光针疗仪 针灸仪器。本仪器多用连续氦氦激光器作为激光针的光源，激光红色，工作物质为氦氦原子气体，发射波长6328埃，功率为1毫瓦到几十毫瓦，发散角为一毫弧度角。氦氦激光的刺激既是局部的，又是全身的，氦氦激光束又能部分地到达生物组织的10~15毫米深处。该机可代替针刺对穴位起刺激作用，激发各种酶的活性，加速血管的生长和发育，促进毛发的生长，加速创伤、溃疡的愈合，加速烧伤面的脱痂，促进切断神经的再生，降低血压等。

造化真功 气功术语。指使身体神形相对稳定的方法，即是造化真功。见《道乡集》：“道不离阴阳，丹不离乎神气，神气相合，即是阴阳匹配，天人会萃即是理气和合，讲甚么龙虎，说甚么汞铅只要识得何为元神，何为祖气，常使抱元守一，便是造化真功”。

造化真机 气功术语。复(䷗)卦初爻为一阳(—)爻，为阴尽一阳生。故造化真机指一阳来复之时机也。见《性命圭旨全书·天人合发采药归壶》：“此际正是造化真机妙处。尽真机之妙者，《周易》也；尽《周易》之妙者，复卦也；尽复卦之妙者，初爻也，故曰：复其见天地之心乎”。

造酒乌须方 药膳。见《寿世保元》。生地黄、生姜汁各120克，当归、枸杞子各60克，小红枣肉、胡桃肉、莲子肉、蜂蜜各90克，赤白何首乌各500克，麦冬30克，糯米10公斤，酒曲适量。先将糯米蒸成粘饭，拌入酒曲，盛于酒坛，酿制7天后，至有酒浆；将何首乌用水煎煮，生地以酒洗净，再用煎煮何首乌的水煮地黄至水渐干时，加入生姜汁，继而以文火煮至水尽，取出地黄捣烂，将捣烂的地黄均匀调入前已制备的酒糟中，经3天后过滤取出酒液，然后将何首乌等所有药物一起装入细纱布袋，悬于酒中，密封，隔水加热90分钟，取出待冷，埋入土中继续浸泡3天，即可启封使用。每日3次，每次饮服10~30毫升。功能滋养肝肾，补血益精，乌须黑发。主治肝肾亏损、精血不足而致的须发早脱、面色萎黄、腰酸无力、便秘等。

透天凉 针灸治法。出《针灸大全》。《金针赋》：“透天凉治肌热骨蒸，先深后浅，凡六阴而三出三入。紧提慢按，寒至，徐徐举针。”其具体手法为将预定针刺深度分为浅(天部)、中(人部)、深(地部)三

层，操作时，由深至浅，将针直达地部，紧提慢按六次；再退至人部，依上法紧提慢按六次；最后将针退至天部，又紧提慢按六次；然后将针一次进到地部，再如前法操作。自深层到浅层三退三进(实际上是九退三进)，此为一度。如此反复几遍(称几度)，至病人自觉针下或全身有寒凉感时为止，出针时摇大针孔，不揉闭针孔。也可以结合呼吸补泻之泻法，即在患者吸气时进针，呼气时退针、出针。本法具有泻阳退热之功效。适用于肝阳上亢及瘟疫、骨蒸劳热等症。凡经五至七度后，仍无凉感出现，宜即出针，另换他法。

透风于热外 中医治则。出《温热论》。风湿一般须用辛凉药物散风，使风邪外透。若病者既有里热，又有外感风邪，即应用辛凉药物解表透邪，里热也可以随之而除。但实际临床上多解表清里并用。

透穴法 针灸治法。指透穴而刺，即一针多穴的刺法。又称透针法、透刺法。其具体方法是刺入某穴之后，将针尖刺抵相邻近的穴位，但不可穿透皮肤，诸如地仓透颊车、条口透承山、外关透内关、合谷透后溪等。本法为窦汉卿所创。在王国瑞撰写的《扁鹊神应针灸玉龙经》及吴昆的《针方六集》中均有记载，对后世针灸临床有很大的影响，至今仍在普遍地使用。

透邪 中医治法。亦称达邪透表。即透达表邪的治法。外感表证须透邪外出，故称。

透邪煎 方名。《新方八阵》方。当归2~3钱，酒炒芍药1~2钱，荆芥1钱，防风7~8分，炙甘草7分，升麻3分。水煎服。治麻疹初热未出。

透肌散 方名。《证治准绳·幼科》集4方。紫草茸、升麻、甘草各1钱。为粗末，水煎服。治小儿痘疹不透。

透关射甲 诊断术语。指小儿指纹透过风、气、命三关，一直射至指甲端的现象。多属病势危重，但仍须结合四诊全面分析。见《四诊抉微》。

透关射甲形 儿科术语。小儿指诊法十三指形之一。见十三指形条。

透针法 针灸治法。即“透穴法”之别名。见透穴法条。

透表 中医治法。即透邪。见该条。

透刺法 针灸治法。即透穴法之别名。见透穴法条。

透罗丹 方名。《卫生宝鉴》引王子礼方。皂角(去皮弦，酥炙)、炒黑牵牛、煨大黄、半夏、杏仁各1两，巴豆1钱(去油，另研)。共研为末，生姜自然汁为丸，如梧桐子大。每服30丸，姜汤送下。治痰实咳嗽，胸肺不利。

透泄 中医治法。汗法之一。属辛凉解表法。用辛凉解表药透邪，苦寒药清泄里热的治法。见辛开苦泄条。

透骨丹 方名。①《外科大成》卷4方。青盐、大黄、轻粉、儿茶、胆矾、铜绿、雄黄、枯矾、皂矾

各5分，杏仁7个，麝香1分，冰片0.5分。共为细末。用苏合油调匀，擦患处，用炭火烘之，以透为度，五至七次愈。治鹅掌风，多年顽癣。②《本草纲目拾遗》卷3引《药鉴》方。闹羊花子（酒炒，童便浸）1两，乳香、没药、血竭各3钱，麝香1分。为末，每服3至6分，临卧酒冲服。治跌打损伤，深入骨髓，或隐隐痛，或天阴则痛，或日久四肢无力。

透骨搜风散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。透骨草、生芝麻、羌活、独活、黑豆、紫葡萄、槐实、白糖、六安茶、核桃肉各1.5钱，生姜3片，大枣3枚。水煎，空腹热服。治梅毒，筋骨微痛，皮肤瘙痒。

透热转气 中医治则。即透营转气。《温热论》：“入营犹可透热转气”。

透脓 中医治则。即攻溃。见该条。

透脓法 外科内治法。为内托法的一种。适用于肿疡已成，正旺毒盛，尚未破溃者，可用透脓散。

透脓散 方名。①《外科正宗》卷1方。黄芪4钱，川芎3钱，当归2钱，炒穿山甲1钱，皂角刺1.5钱。水煎服，或兑入酒1杯服。治痈疽诸毒，内脓已成而不溃。②《医学心悟》方。黄芪4钱，皂刺、白芷、川芎、牛蒡子、穿山甲各1钱，金银花、当归各5分。酒水各半煎服。治痈毒内已成脓，不穿破。

透疹 中医治法。透泄疹毒，使疹毒容易发出的治法。出疹一类的病，在应出而未出，或疹出不畅时，可采用辛凉透表的药物，使其顺利出透，不致发生变证。此法多用于麻疹初期。常用中药有薄荷、荆芥、连翘、芫荽、葱白、蝉蜕、牛蒡、怪柳、葛根、桔梗之类。

透疹凉解汤 方名。《中医儿科学》方。桑叶、甘菊、薄荷、连翘、牛蒡子、赤芍、蝉衣、紫花地丁、黄连、藏红花。水煎服。功能清热解毒。治小儿风疹。渴甚，加天花粉、鲜芦根清热生津；大便干结，加全瓜蒌润肠通便。方中桑叶、菊花、薄荷、牛蒡子、蝉衣疏风清热；连翘、黄连、紫花地丁清热解毒；赤芍、红花凉血活血。热清毒解，风散血和，则上述诸证自退。

透营转气 中医治法。又称透热转气。是热邪初入营分的治法。热邪初入营分，症见身热夜甚，口渴或不渴，心烦不眠，时有谵语，或斑疹隐隐，舌绛而干，脉细数。治法宜于清营解毒之中，配以清气分之药，使邪出气分，从外而解。可用清营汤之类。

透斑 中医治法。指温病热入营分，内迫营血，斑点隐隐欲出时而使用的清营透热之法。以此法清透斑毒。常用方剂清营汤。《温热论》：“营分受热，则血液受劫，心神不安，夜甚无寐，成斑点隐隐，即撤去气药。……急急透斑为要”。

透膈汤 方名。《袖珍方》卷2方。木香、白豆蔻、缩砂仁、槟榔、枳壳、厚朴、半夏、青皮、陈皮、甘草、大黄、朴硝各等分。每服1两，加生姜3片、红枣1枚，水煎空腹时服。治脾胃不和，中脘气滞，

胸膈满闷，噎塞不通，噫气吞酸，胁肋胀痛，呕逆痰涎，饮食不下。

透镜灸 针灸治法。为日光灸之一种。见日光灸条。

乘枕骨 人体部位名。即枕骨。

乘腭症 喉科病名。见《喉舌备要》。谓：“此症发于上腭红肿者多起白膜，黄膜者少，有核用针，无核不刺。”多由心经火毒上冲所致。症见上腭肿起，色红疼痛，或有白膜，饮食吞咽有碍，或身发寒热。治宜泻火解毒、清热消肿。方用普济消毒饮加减。

借月山房汇钞医书五种 医学丛书。5种6卷。清·张海鹏辑。陆达叟等人撰。内容为①《本心斋蔬食谱》②《参谱》③《种痘心法》④《种痘指掌》⑤《喉科秘本》。各1卷。另附《喉科附方》1卷。现有清嘉庆十七年壬申（1812）虞山张氏刻本等。

倒开花 妇科病证名。指经断复来。见经断复来条。

倒扑蹴损 骨伤科病名。指因跌仆而致之伤筋损骨。见《圣济总录》卷145。见跌打损伤条。

倒生 妇科病证名。指足位分娩。《张氏医通》卷10：“用力太早，儿不能自顺，只一直下，先露其足，谓之倒生。”见倒产条。

倒产 妇科病证名。指臀足位分娩。又名脚踏莲花生、踏盐生、踹地生、倒生、颠倒、逆生、逆产。

倒吊法 骨伤科治法。正骨方法之一。见《世医得效方》卷18。谓：“脚大腿跟出臼，……或是剉开，又可用软绵绳从脚缚倒吊起，用手整骨节，从上坠下，自然归窠。”适用于髋关节脱臼的整复。

倒阳汤 方名。《石室秘录》卷3方。玄参、麦门冬各3两，肉桂3分。水煎服。治虚火上炎，肺金之气不能下行，以致阳强不倒。方中用元参以泻肾中浮游之火，尤妙肉桂引其入宅，散其沸越之火，同气相求，火自回舍。况麦冬又助肺金之气清肃下行，以生肾水，水足则火自息，阳自倒。

倒拉九头牛 气功术语。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。挺胸蓄臂，两掌相对置于两肋，两手用力向前推出，同时前臂旋转，继拇指向下掌心朝外，再用力握拳。旋臂使拳眼朝上，然后徐徐拉回至两肋。

倒拔肿疡 外科病证名。见《疡医准绳》卷5：“脚背或脚趾肿痛不可忍，以脚高悬起，其痛方止些；若以脚垂下，其疼不可当也，名曰倒拔肿疡。先用两面龟一味煎酒服，次服两面龟散。如不应，以蛇薯磨酒服，大效。”

倒垂帘 眼科病证名。见《抄本眼科》。指黑睛从下向上生翳膜。见赤脉上冲条。

倒经 妇科病证名。指经血吐衄。《胎产证治录》谓：有行经期只吐血、衄血或眼耳出血者，是谓倒经。”见经行吐衄条。

倒换散 方名。①《宣明论方》卷15方。大黄（小便不通减半）、荆芥穗（大便不通减半）各等分。

上药为末，每服1~2钱，温水调下。治新久癰闭，小腹急痛，肛门肿疼。②《古今医鉴》卷8方。大黄、杏仁。如大便不通，大黄1两，杏仁3钱；小便不通，大黄3钱，杏仁1两。水煎服。治大小便不通。

倒拽九牛尾 气功术语。至《易筋经》。取弓步位，一手上举，至肘握拳，拳心向面，双目观拳；另一手握拳伸肘用力后伸，拳心向后。《易筋经》：“小腹运气、空松、前跪，后腿伸直，二目观拳，两膀用力。”

倒敛 儿科病证名。指痘疹出后，其毒当敛不敛复入于里的病证。出《痘疹经验良方》。多见于小儿元气素弱，又不多食或自利伤气血，以致正气虚不能托毒外出所致。治宜益气托毒，方用异功散加黄芪、当归。

倒睫 眼科病证名。见《目经大成》卷2。谓：“此证皆由患疾，妄称时眼，不以为意，……致风邪深入，久而不瘳，然后内急外弛，皮宽弦紧，睫渐拳倒。”即倒睫拳毛。

倒睫赤烂症 眼科病证名。出《原机启微》。指眼睑睫毛倒入，兼见睑眦赤烂的一种病证。见倒睫拳毛、眼弦赤烂条。

倒睫拳毛 眼科病名。系指睫毛倒向睑内，卷曲乱生，刺扫眼珠，故名。见《秘传眼科龙木论》。又名倒睫、倒睫拳挛、拳毛倒睫、拳毛倒插。《医宗金鉴·眼科心法要诀》谓：“倒睫拳毛之证，由皮松弦紧，故拳毛倒入，内刺眼珠，碜涩难开，眼胞赤烂，痒而兼疼。此乃脾热肝风，合邪上壅所致。”相当于现代医学之沙眼并发症之内翻倒睫。多因风热邪毒、风霜劳苦、恣嗜辛辣烟酒、椒疮失治等所致。症见眼碜涩刺痛，热泪频流，羞明难睁，轻者睫毛一根或数根倒生。重者胞睑内翻，睫毛拳曲，排列杂乱，扫刺眼珠。更甚者胞睑内卷，睫毛严重刺刷睛珠，白睛红赤，黑睛混浊或溃烂，危害视力。内治：因于风热者，宜疏风清热，方用石膏羌活散。因于湿热者，宜清热除湿，方用除风清脾饮。外治：点眼药，详椒疮条。倒睫稀少者（5~7根以下），宜行电解倒睫术；倒睫多或有睑内翻者，宜行眼睑内翻矫正术。

倒睫拳挛 眼科病名。见《圣济总录》卷110。即倒睫拳毛。

倒靨 儿科病证名。指痘疮不能结痂的病证。《证治准绳·幼科》谓：“痘疮遍身溃烂，不结痂者，倒靨也。”《痘科类编释意》则指出：“倒靨之证，痘疮初见一、二日细小，四、五日渐大顶平，至六、七日即脚渐润、顶愈平陷，其色全白，形如豆壳者，倒靨也。有脓清不满，已成痂者，只是嫩皮，未成痂者，俱溃烂不休，亦是倒靨也。宜用人参归耆汤，去桂加芍药、连翘、白芷、香附主之。”

俳 病症名。通痲。即废。指肢体瘫痪。《素问·脉解篇》：“内夺而厥，则为瘖俳，此肾虚也。”张志聪注：“俳之为病，四肢不收。”

候 诊断术语。①指证候、征兆。《素问病机气

宜保命集》：“凡觉中风，必先审六经之候。”②指诊脉的部位。《素问·三部九候论》：“故人有三部，部有三候，……三候者，有天有地有人也。”③指气候、时节。《素问·六元正纪大论》：“终之气，阳气布，候反温。”《素问·六节脏象论》：“五日谓之候，三候谓之气，六气谓之时，四时谓之岁。”④诊察、推测之意。《素问·四时刺逆从论》：“刺伤人五脏必死，其动则依其脏之所变，候知其死也。”⑤指外感病的传变时期。伤寒温病以七日为一候。

候气 针灸术语。①指针刺未能得气时，停针不动，静候片刻，以待气至。《针经指南·标幽赋》：“次察应至之气……未至也，据虚实而候气。”《针灸大成》：“用针之法，候气为先。”《灵枢·九针十二原》所谓“气至而有效”即指针刺必须候气至才能生效。如未得气，可用候气之法，再以手法运针，得气就较易出现。②指掌握病气变化而予施针治疗的时机。《素问·离合真邪论》：“候气奈何？……方其来也，必按而止之，止而取之，无逢其冲而泻之。”即用针的时机，当候邪气来时即予以针刺，而不必待其鼎盛之时再加以祛除。

候胎 妇科术语。指产科证法，即验胎。见《妇人良方大全》卷11。见验胎条。

倪一位 明代医生。字光远。兰溪（今浙江）人。世代习儒，兼精医学。承家学，性慷慨好施，常赈药疗贫，多次受匾额旌表。

倪万林 清代医生。四川大邑人。幼年丧父，与母苦度时日。同乡医生年必达，惜才怜贫，收为门人，授以医业。数年后悬壶乡里，所治多效，以医知名。

倪元恢 明代医生。字念谦。浙江金华人。贡生。通经史、天文、历学，旁涉医学。著有《医略阐秘》等书，未见传世。

倪心元 清末医生。上海（今上海市）人。好读书，医为业。处方谨慎，多用常药，不轻投猛剂。遇贫病辄徒步往视，不计酬报，人称长者。终年六十七岁。

倪让 明代医家。高淳（今江苏）人。精于医理。洪武二年（1369）点入医版。永乐元年（1403）授医官，命有司给奖。

倪有美 明代医生。浙江金华人。著有《痘疹解疑》2卷，今佚。出明殷仲春《医藏目录》。

倪朱谟 明末医药学家。字纯宇。浙江仁和人。早年习儒，通医学，尤精本草。治病多奇效，远近病者争相延致，以求一诊为幸。博览历代本草书籍数十种，辨疑正讹，编《本草汇言》20卷，刊刻于世。后世谓李时珍《本草纲目》得其详，倪朱谟《本草汇言》得其要。

倪守泰 明代医生。号德斋。高淳（今江苏）人。邑名医倪让后裔。祖传医业，尤精眼科，并以行金针拨内障术而闻名于时。尝曰：“为良相易，为良医难，业医者不当惟利是求。”故医术甚精，活人无数。子倪昌，继其业。

倪秀文 宋元间医家。汴梁（今河南开封）人。宋和州防御使倪昌嗣之子。宋亡，挟医术游于江南，后定居苏州吴县。子鼎亨、孙维德，均为名医。

倪厚 明代医家。浙江杭州人。精医术，以疡科长知于世。子居敬继其业，亦有医名。

倪枝维 清代医生。字佩玉，号凤宾。浙江浦江人。精女科，著有《产宝》1卷，刊布于世。

倪宗贤 清初医生。字涵初。山阴（今浙江绍兴）人。工医术，治疟痢尤精，远近知名，求诊者不绝于门。所撰《倪涵初疟痢三方》，后刊入《济世专门编》。

倪居敬 明代医家。浙江杭州人。邑疡科名医倪厚之子。承家学，博涉诸家论方。曾任医学教授，官至保仲大夫。后授以浙江同知，理财赋，以非其职不受。时值战乱，百姓避兵露宿而疫者，得其治疗，活人无算。治他奇疾，立效。后游湖山而终。

倪洙龙 明代医家。字冲之。浙江仁和人。邑名医倪朱谟之子。承家学，工医术，尤擅伤寒，刻父书行世。自撰《伤寒汇言》一书，今佚。

倪涵初疟痢三方 医书。疟痢专著。清·倪涵初撰。倪氏约乾隆时医者，于疟痢二症研究精到，所拟治痢奇方妙论并治疟奇效三方，“理法精详，捷效不爽”故行世以来屡见刊刻。倪氏之方各介绍其适应症及加减用法，处方平易有效。特别在治痢时指出忌温补、忌大下、忌发汗、忌分利四忌，很有意义。此书现有版本数种，已收入《济世专门编》中。或别刊本《疟痢吐血三证指南方论》亦即倪氏此二症方与王习九著吐血论书合刊。

倪维德（1303~1377）元明间医学家。字仲贤。祖籍汴梁（今河南开封），后徙吴县（今江苏）。晚建别墅于敕山，自号敕山老人。世业医，代代有医名。少习儒，后究心于医。时医多宗《和剂局方》，与病多不合，颇厌之。遂遍读金元诸家之书，治病多效。贫病者求治，授药并赠以药罐。主张医者应通晓伤寒、内、妇、儿治法，不可单业一科，故于各科皆精。叹缺眼科一书，遂编《原机启微》2卷（1370），为今存较早之眼科专著，大行于世。又校订《东垣试效方》行世。

倪鼎亨 元代医家。祖籍汴梁（今河南开封），后徙居江苏吴县。名医倪秀文之子，承先业，以医问世。子维德，传父学，声誉过于前人。

倪德扬 清代医家。字杏圃。江苏句容人。世业医。承家学，名著于时。任县医学训科。著有《杏林集验》、《保赤新编》二书，未见刊行。

俯卧复位法 骨伤科治法。用于治疗腰椎间盘突出症的手法。让患者俯卧，两腿稍分开。医者双拇指触诊腰部，摸清偏歪的棘突。以向右偏者为例：医者站在患者的右侧，面对侧方，左臂从右大腿前伸进，将右腿抱起过伸膝、髋，以下肢为支点旋转大腿，右手拇指借大腿摇转牵引之力，将偏右的棘突拨正，其后的操作同端复位法。见该条。

俯按山源 气功功法。动功。山源指鼻中隔。用第二和第三指端，分别伸入两鼻孔，挟住鼻中隔，轻轻捏按、揉摩，然后以手按鼻片刻。配合叩齿效果更好，能使心神安定、醒脑，去鼻疾。见《遵生八笺·延年却病笺》：“山源是鼻下人中本侧，在鼻下小谷中也……鼻下山源，是一身之武津，真邪之通符，守真者，所以遏万邪。”

倍子散 方名。《疡医大全》方。五倍子炭。为末，醋调敷患处。治肿毒及乳痈初起。

倍术丸 《外台秘要》卷8方。白术1斤，炮姜、肉桂各0.5斤，为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服10丸，食前米饮送下，日二次。治五饮、酒癖。

倍苓丸 方名。《洪氏集验方》方。槐花6两，五倍子、五灵脂各3两。研末，煮糊为丸，如梧桐子大。每服30丸，开水下。治肠风下血。

倍拳 气功术语。倍，通背。拳，通蹇。指手足反向屈伸的导引姿势。见《诸病源候论·咳逆候导引法》。

健阳酒 药膳。见《同寿录》。当归、枸杞子、补骨脂各9克。将诸药装入布袋，放进酒坛。加酒1升，密封浸泡3~5天，然后隔水加热30分钟，再静置浸泡24小时，次日即可使用。随量饮服，不醉为度。功能温肾壮阳，补益精血。主治肾阳不足、精血亏虚所致的阳萎、遗精、腰膝酸软、头晕眼花、视力减退、夜尿频数等。

健步丸 方名。①《兰室秘藏·自汗门》方。防己（酒洗）、羌活、柴胡、炒滑石、炙甘草、天花粉（酒洗）各5钱，泽泻、防风各3钱，苦参（酒洗）、川乌各1钱，肉桂5分。为细末，酒煮米糊为丸，梧桐子大。每服70丸，空腹服。治膝中无力，伸而不能屈，屈而不能伸，腰背腿膝沉重，行步艰难。②《脉因证治》方。羌活、防风、柴胡、滑石、炙甘草、姜（酒洗）各0.5两，泽泻5钱，防己（酒制）1两，川乌头、苦参（酒洗）、肉桂各1钱。愈风汤下。治湿热成痿。③《丹溪心法》卷3方。苍术、陈皮、牛膝、归尾、赤芍各1两，生地黄、黄芩、吴茱萸各0.5两，桂枝2钱，大腹皮3个。研末，蒸饼为丸，如梧桐子大。每服100丸，空心，煎白术、木通汤下。治脚气。

健忘 病症名。又名善忘、喜忘、多忘、好忘。指记忆力严重衰退，善忘前事。多因心、肾、脑髓不足所致。《医林改错·脑髓》：“所以小儿无记性者，脑髓未满；高年无记性者，脑髓渐空。李时珍曰：脑为元神之府。金正希曰：人之记性皆在脑中。”《类证治裁》卷四：“健忘者，陡然忘之，尽力思索不来也。夫人之神宅于心，心之精依于肾，而脑为元神之府，精髓之海，实记性所凭也。……凡人外有所见，必留其影于脑。小儿善忘者，脑未满也。老人健忘者，脑渐空也。初庵云：“观此则知人每记忆，必闭目上瞬而追索之，亦凝神于脑之义。故治健忘者，必交其心肾，使心之神明，下通于肾，肾之精华，上升于脑。精能

生气，气能生神，神定气清，自鲜遗忘之失。惟因病善忘者，或精血亏损，务培肝肾，六味丸加远志、五味；或思虑过度，尚养心脾，归脾汤；或精神短乏，兼补气血，人参养营汤下远志丸；或上盛下虚，养心汤；或上虚下盛龙眼汤；或心火不降，肾水不升，神明不定，朱雀丸；或素有痰饮，茯苓汤；或痰迷心窍，导痰汤下寿星丸；或劳心诵读，精神恍惚，安神定志丸；或心气不足，怔忡健忘，辰砂妙香散；或禀赋不足，神志虚扰，定志丸、孔圣枕中丹；或年高神衰，加减固本丸；若血瘀于内，而喜忘如狂，代抵当丸。”引起本病的原因复杂，或因房事不节，肾精暗亏；或因思虑过度，劳伤心脾；或因案牍劳形，耗伤心血；或因禀赋不足，髓海不充；或痰饮瘀血，痹阻心窍；或年老体弱，神志虚衰等。均可引起健忘的发生。①证见遇事善忘，精神倦怠，四肢无力，心悸少寐，纳呆气短，声低语怯，面色少华，舌苔薄白或白腻，舌质淡，有齿痕，脉细弱无力、属于心脾两虚，治宜补益心脾。方用归脾汤加减。②证见遇事善忘，腰酸腿软，或有遗精，头晕耳鸣，或手足心热，心烦失眠，舌苔薄白，质红，脉细数，属于心肾不交。治宜交通心肾。方用心肾两交汤加减。③证见遇事善忘，形体衰惫，神志恍惚，气短乏力，腰酸腿软，纳少尿频，心悸少寐，舌苔薄白，质淡，脉细弱无力。属于年老神衰。治宜养荣固本。方用人参养荣汤加减。④证见遇事善忘，兼见语言迟缓，神思欠敏，表情呆钝，舌苔白腻，脉多滑，或舌上有瘀点，脉细涩，属于痰瘀痹阻。治宜涤痰化瘀。方用导痰汤、寿星丸等方。见善忘、多忘条。

健固汤 方名。《傅青主女科》卷下方。白术1两（土炒），人参、巴戟（盐水浸）各0.5两，白茯苓、薏苡仁（炒）各3钱。水煎服。连服10剂。功能补脾渗湿。治妇人脾虚湿盛，经前泄水。

健胃 中医治法。指加强胃的消化功能的治法。胃主受纳，以降为和。健胃常用降气行气药。如丁香、白豆蔻、砂仁、川朴、陈皮等。挟湿浊，可加芳香化湿药；挟食滞，可加消食导滞药；兼气虚，可加益气药。

健胃茶 药膳。①见《新中医》。徐长卿4.5克，北沙参3克，化桔红、白芍各3克，生甘草2克，玫瑰花1.5克，红茶1.5克。共为粗末，沸水冲泡。代茶频饮，日1剂，连服3个月为一疗程。功能温中散寒止痛。主治虚寒性浅表性胃炎，见胃脘隐痛、喜温喜按等。②见《新中医》。徐长卿4克，麦冬、青桔叶、白芍各3克，生甘草2克，玫瑰花、红茶各1.5克。共为粗末，沸水冲泡。代茶频饮，日1剂，连服3个月为一疗程。功能养阴和胃止痛，主治虚热性浅表性胃炎，见胃脘灼痛、嘈杂似饥、饥而不欲食、便干等。③见《新中医》。徐长卿、北沙参、当归各3克，黄芪4.5克，乌梅肉、生甘草、红茶各1.5克。共为粗末，沸水冲泡。代茶频饮，日1剂，连服3个月为一疗程。功能温中补虚止痛。主治虚寒性萎缩性

胃炎，见胃脘疼痛、日久不已、得温则减、得按则舒等。④见《新中医》。徐长卿、麦冬、丹参各3克，黄芪4.5克，生甘草、绿茶各1.5克。共为粗末，沸水冲泡。代茶频饮，日1剂，连服3个月为一疗程。功能养胃阴，清胃热。主治虚热性萎缩性胃炎，见胃痛隐隐、有烧灼感、口干不欲食等。

健骨散 方名。《世医得效方》卷12方。白僵蚕，为末，每服0.5钱，薄荷酒调下。治小儿久患疳疾，项软，体虚不食。

健美减肥茶 药膳。见《中国家庭药膳》。花茶500克，生山楂片、赤小豆、草决明、藿香各20克，生麦芽、陈皮、茯苓、泽泻、神曲、莱菔子各10克，夏枯草6克。将11种中药共放于砂锅内加水煮2次，取其煎液用文火浓缩至粘稠状备用；将茶叶置瓷盘中摊开，喷洒药汁，且不断翻动，直至都均匀粘上为止；晾干茶叶至干，收藏于茶叶筒中备用。使用时取茶叶5~10克，开水冲泡，每日1次。功能健美减肥降血脂。主治血脂过高所致肥胖症、高血压等。

健脾 中医治法。补法之一。亦称补脾、益脾。是治疗脾虚而致脾失健运的方法。用于面色萎黄，体倦乏力，食少纳呆，食后腹胀，大便稀薄，舌淡苔白，脉弱等脾气虚弱的证候。常用四君子汤、参苓白术散等方加减。

健脾丸 方名。①《证治准绳·类方》卷5方。炒白术2两半，木香、黄连（酒炒）、甘草各7.5钱，茯苓2两，人参1.5两，炒神曲、陈皮、砂仁、炒麦芽、山楂、山药、煨肉豆蔻各1两。为细末，蒸饼为丸，绿豆大。每服50丸，空腹陈米煎汤送下，日二次。功能健脾消食，泻热导滞。治脾胃虚弱，食积内停，脘腹痞胀，饮食减少，大便溏薄，苔腻微黄，脉濡弱。方中人参、白术、茯苓、甘草，即四君子汤，补益脾胃；山药补中健脾；神曲、麦芽、山楂消食化滞；木香、砂仁、陈皮行气宽中；肉豆蔻温中涩肠；黄连清热燥湿，诸药相配，补消兼施，并有清化湿热之效。②《医方集解》方。人参、白术（土炒）、陈皮、麦芽（炒）各2两，山楂（去核）1.5两，枳实3两。上药研为细末，神曲糊丸。每次3钱，米饮送下，一日二至三次。功能健脾消食。治脾虚气弱，饮食不消。方中用参、术补气，陈皮利气，气运则脾健而胃强；用山楂消肉食，麦芽消谷食，枳实消积化痞。补消合用，饮食既消，而又不致伤气。

健脾利水生化汤 方名。《傅青主女科·产后编》卷下方。川芎、炒白术各1钱，茯苓1.5钱，当归2钱，炮姜4分，陈皮、炙甘草各5分，人参3钱，制肉豆蔻1个，炒白术1钱，泽泻8分。水煎服。治产后血块已除而泄泻。

健脾利水汤 方名。《胎产心法》卷上方。人参、茯苓各1钱，白术（土炒）、当归（酒洗）各2钱，川芎、大腹皮、紫苏、陈皮各8分，炙甘草3分。加姜皮1片，水煎服。治孕妇脾胃气虚，或久泻不止，以致面目虚浮者。

健脾养胃汤 方名。《伤科补要》卷3方。人参、白术、当归、黄芪、白芍药、陈皮、小茴香、山药、茯苓、泽泻。水煎服。治脾胃虚弱，食少腹泻。

健脾祛风汤 方名。《朱仁康临床经验集》方。苍术、茯苓、泽泻、荆芥、防风、羌活、乌药各3钱，陈皮2钱，木香1钱，生姜3片，大枣5枚。水煎服。功能健脾理气，祛风散寒。治肠胃型荨麻疹。方中苍术、陈皮、茯苓、泽泻、大枣健脾助运；荆芥、防风、羌活、生姜祛风散寒；木香、乌药理气止痛。

健脾除湿汤 方名。《赵炳南临床经验集》方。生薏米、生扁豆、山药各0.5两~1两，芡实、枳壳、萆薢、黄柏、白术、茯苓、大豆黄卷各3~5钱。功能健脾利湿。治慢性湿疹渗出液较多，慢性下肢溃疡，慢性足癣渗出液较多者，下肢浮肿，盘状湿疹。

健脾莲花糕 药膳。见《养生食疗菜谱》。党参、白术、麦芽、六曲各15克，陈皮12克，枳壳20克，山楂10克，鸡蛋500克，面粉350克，白糖450克，熟猪油50克，红色素、熟芝麻各2克。党参、白术、陈皮、枳壳、六曲、山楂去净灰渣，加工研成末。鸡蛋去壳，打入缸内，加白糖，用斑竹扫帚顺一个方向掸约35分钟，呈乳白色时筛入面粉及中药末，加食红轻搅，变淡红色。将模型蛋糕盒洗净，每个盒内抹上熟猪油，舀入糕浆料，放入笼内，用旺火蒸熟，趁热撒上芝麻，取出蛋糕盒，翻入盘内。随意食。功能健脾消食，行气除胀。主治脾胃虚弱所致的脘闷饱胀、不思饮食等。

健脾脆皮鱼 药膳。见《养生食疗菜谱》。赤鲤鱼1尾（约700克），党参、黄芪、白术、白茯苓各15克，菜油1800克（耗200克），泡辣椒2根，葱50克，姜末、蒜各10克，酱油25克，白糖、醋各30克，绍兴酒、麻油各15克，精盐5克，味精1克，湿淀粉250克。将鲤鱼去鳞、鳃、内脏，洗净，擦干水分，鱼身两面均立刀进0.8厘米，再平刀进2.4厘米，两边各剖六、七刀，距离相等，鱼头直刀砍破。四味中药去净灰渣，加工烘干研成末，加入精盐、绍兴酒、酱油调匀，抹在鱼身内外，码10分钟后待用。葱洗净，一半切成葱花，一半切成丝，泡辣椒切成丝。炒锅置旺火上，下菜油烧至八成热，湿淀粉均匀涂在鱼身上，提起鱼尾，用沸油淋几瓢，鱼投入油中炸至深黄色入盘，滗去炸油。锅内留油约100克，加入姜、蒜、葱花炒出香味，即用酱油、湿淀粉、白糖、绍兴酒、醋、盐、味精、麻油兑成滋汁，加适量鲜汤，烹入锅中搅匀成浓汁并起小泡时，用手拍松鱼身，将滋汁淋于上面，撒上葱丝、辣椒丝。佐餐食。功能开胃健脾，利尿消肿。主治脾胃虚弱所致的食欲不振、腹胀便溏、尿少浮肿等。

健脾消食糕 药膳。见《中国药膳学》。锅焦（炒黄）150克，神曲（炒）、山楂（蒸）、莲肉（去心蒸）各12克，砂仁（炒）6克，鸡内金（炒）3克。除白糖外，诸药共为细面；白糖加水熬浓汁，与上述药面和匀，用模具压榨，切成方块。随意服食。功能

补中运脾，消食止泻。主治小儿乳食停滞之不思乳食、噎腐酸臭、大便不调、腹膨胀满条。

健脾营养抄手 药膳。见《中国药膳学》。健曲6克，甘草、泽泻、白豆蔻、桔梗各3克，黄连2克，陈皮、茯苓各9克，山药、党参、莲米、苡仁、芡实、扁豆、麦芽各15克，山楂12克，藿香5克，光鸡2~5只，墨鱼150克，面粉10000克，猪瘦肉10000克，猪皮、杂骨、调料各适量（200份）。诸药共装纱布袋内，扎口，与洗净之猪皮、杂骨、墨鱼、鸡肉同放锅内，加水炖至肉烂，为原汤；捞出药袋、墨鱼、鸡肉，待冷剔下鸡肉、墨鱼肉，切成细丝，加味精、胡椒粉、盐调好备用；猪瘦肉剁成茸，加适量水、盐、胡椒粉搅成馅，以水肉不分离为度；面粉和成面团，擀成薄片，切成每10张/50克的小方块，制成抄手皮，包上馅，做成抄手，下入沸水中煮至抄手浮起约2分钟；另用碗放入味精、胡椒粉、盐，掺入熬好的药汁原汤，每碗装10个抄手，并把鸡肉、墨鱼丝撒在上面。早晚餐温热服食。功能健脾胃，助消化。主治脾虚食滞之纳呆呕恶、脘腹饱胀、大便溏泻、倦怠乏力等。

健脾散 方名。①《太平圣惠方》方。人参、白术、麦芽、诃黎勒皮各1两，枳壳、粉姜、神曲、大腹皮、炙甘草各0.5两。研为散，每服4钱，加生姜0.5分，水煎服。治伤寒后，脾胃虚弱，不欲饮食，纵食不能消化。②《苏沈良方》卷4方。炮乌头3分，姜厚朴、炙甘草，炮姜各1分。为粗末，每服1钱，加生姜2片，水煎服。治胃虚泄泻及老人脾虚泄泻。

健脾疏肝 中医治法。是治疗肝气郁结引起脾失健运的方法。即用疏肝健脾药治疗胸胁胀满，两肋胀痛，食少纳呆，腹胀肠鸣，大便稀薄，舌苔白腻，脉弦等肝郁脾虚之证。常用逍遥散合香砂六君汤加减。

健腰油糕 药膳。见《养生食疗菜谱》。杜仲、补骨脂各250克，核桃肉400克，大蒜150克，烫面2200克，发面250克，白糖、芝麻各500克，苏打、熟猪油各25克，菜油2500克（耗350克）。将杜仲、补骨脂、大蒜去净灰渣，经过加工烘干，制成粉末。核桃仁、黑芝麻烘干制成粉末。烫面用时推开，加入发面、苏打、熟猪油柔匀，搓成长圆条，扯成500个面团。中药末与核桃肉末、芝麻面、白糖、大蒜茸调成馅，分为500个馅心。将面团按成直径7厘米的圆皮，包入糖馅封口，按成圆饼。将锅置中火上，下菜油烧至六成熟，将圆饼逐个入油锅，大约炸10分钟，皮酥硬，色黄时捞起，沥干余油上桌。随量食。功能补肝肾，强腰脊。主治肾亏腰酸、头晕耳鸣、尿有余沥等。

𧈧 基础理论名词。又名𧈧血。指凝聚的紫黑色瘀血。《灵枢·杂病》：“𧈧而不止，𧈧血流，取足太阳”。

𧈧血 见𧈧条。

𧈧 病证名。①广义指人体皮肤、五官出血，又

称衄血。出《灵枢·百病始生》。②狭义指鼻出血，也称鼻衄。或简称“衄”。《素问·邪气脏腑病形篇》：“肝脉……大甚为内痈，善衄衄。”《诸病源候论·鼻病诸候》：“血性得热，则流散妄行。从鼻出者，谓之衄。”

衄血 病证名。①指非外伤性所致的头部诸窍及肌表出血。《灵枢·百病始生》：“阳络伤则血外溢，血外溢则衄血。”阳络指在上或属表的络脉而言。见齿衄、耳衄、目衄、鼻衄、舌衄、肌衄等各条。②指鼻出血。《丹溪心法·咳血》：“衄血者，鼻中出血也。”衄血除由阴虚火盛迫血妄行，或瘀血内阻血不归经外，尚有阳虚不能固阴，脾虚不能摄血所致者，治疗除可用泻火、清热、凉血、滋阴等法外，并可采用补气摄血、导火归元以及活血止血等法。见各有关条。

衄家 中医术语。指常流鼻血的人。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“衄家，不可发汗，汗出必额上陷，脉急紧，直视不眴，不得眠。”

衄衄 病证名。衄指鼻血，衄指汗孔出血。见《素问·气厥论》：“鼻渊者，浊涕下不止也，传为衄衄。”《圣济总录·鼻衄门》：“胆受胃热，循脉而上，乃移于脑，盖阳络溢则血妄行，在鼻为衄，在汗孔为衄。二者不同，皆热厥血溢之过也。”《类经·疾病类》：“衄衄皆为鼻血，但甚者为衄，微者为衄。”见衄血有关条。

射干 中药名。出《神农本草经》。别名：乌扇，草姜、扁竹兰、紫金牛、凤凰草等。为鸢尾科植物射干 *Belamcanda chinensis* (L.) DC. 的根茎。多年生草本，高50~120厘米。根茎鲜黄色，根须多数。茎直立。叶2列，扁平，嵌叠状广剑形，长25~60厘米，宽2~4厘米，绿色，常带白粉，先端渐尖，基部抱茎，叶脉平行。总状花序顶生，二叉分歧；花梗基部具膜质苞片，苞片卵形至卵状披针形，长1厘米左右；花直径3~5厘米，花被6.2轮，内轮3片较小，花被片椭圆形，长2~2.5厘米，宽约1厘米，先端钝圆，基部狭，橘黄色而具有暗红色斑点；雄蕊3，短于花被，花药外向；子房下位，3室，花柱棒状，柱头浅3裂。蒴果椭圆形，长2.5~3.5厘米，具3棱，成熟时3瓣裂。种子黑色，近球形。花期7~9月。果期8~10月。生于山坡、



射干

草原、田野旷地，或为栽培。分布全国各省。春、秋采挖，除去泥土，剪去茎苗及细根，晒至半干，燎净毛须，再晒干。干燥根茎呈不规则的结节状，长约3~10厘米，直径1~1.5厘米。表面灰褐色或有黑褐色斑，有斜向或扭曲的环状皱纹，排列甚密，上面有圆盘状茎痕，下面有残留的细根及根痕。质坚硬，断面黄色，颗粒状。气微，味苦。以肥壮、肉色黄、无毛须者为佳。产于湖北、河南、江苏、安徽、湖南、

浙江、贵州、云南等地。在广东、广西少数地区所用的射干系干燥的全草。拣去杂质，洗净，稍浸泡，捞出，润透，切片，晒干、筛去须、屑。味苦，性寒，有毒。入肺、肝经。降火，解毒，散血，消痰。治喉痹咽痛，咳逆上气，痰涎壅盛，瘰癧结核，疟母，妇女经闭，痈肿疮毒。《神农本草经》：“主咳逆上气，喉痹咽痛，不得消息，散结气，腹中邪逆，饮食大热。”《本草纲目》：“降实火，利大肠，治疟母。”内服：煎汤，2.4~4.5克；入散剂或鲜用捣汁。外用：研末吹喉或调敷。①治喉痹：射干，细挫。每服15克，水一盞半，煎至8分，去滓，入蜜少许，旋服（《圣济总录》射干汤）。②治咽喉肿痛：射干花根、山豆根。阴干为末。吹喉（《袖真方》）。③治伤寒热病，喉中闭塞不通：生乌扇500克（切），猪脂500克。上二味合煎，药成去滓。取如半鸡子，薄绵裹之，纳喉中，稍稍咽之即瘥（《千金方》）。④治腮腺炎：射干鲜根9~15克。酌加水煎，饭后服，日服2次（《福建民间草药》）。⑤治瘰癧结核，因热气结聚者：射干、连翘、夏枯草各等分。为丸。每服2钱，饭后白汤下（《本草汇言》）。根茎含射干啞、鸢尾甙、鸢尾黄酮甙、鸢尾黄酮。花、叶含芒果甙。1:10射干煎剂或浸剂，在试管中对常见的致病性皮肤癣菌有抑制作用，1:20的浓度在体外对外感及咽喉疾患中的某些病毒（腺、病毒等）有抑制或延缓生长作用。鸢尾黄酮甙和鸢尾黄酮，在试管中有抗透明质酸酶的作用，而且不为半胱氨酸所阻断，它还能抑制大鼠的透明质酸酶性的浮肿而不抑制角叉菜胶性浮肿。对大鼠因腹腔注射氮芥引起的腹水渗出有抑制作用。射干的醇提或水提物口服或注射，能促进家兔唾液分泌。此外，还有雌激素样作用。对小鼠X射线伤害无保护作用，也不延长巴比妥的睡眠时间。其急性毒性很小。其醇提取物给家兔注射，可引起血压下降。现代临床用于治疗水田皮炎有显著疗效：取射干750克，加水26斤，煮煎1小时后过滤，加食盐120克，涂洗患部。

射干丸 方名。①《外台秘要》引《古今录验》方。射干、升麻各2两，豉3合，川芎、杏仁、犀角屑、炙甘草各1两。研末，炼蜜为丸，含化。治喉塞。②《太平圣惠方》方。射干、升麻各1两，硼砂、炙甘草、杏仁各半两，豉心2合。研末和匀，炼蜜为丸，如梧桐子大。每用1丸含化咽津。治热病，脾肺壅热，咽喉肿塞，连舌根痛。③《圣济总录》卷65方。射干、炮姜、款冬花、炙皂角、陈皮、细辛、贝母（炒微黄）、茯苓、郁李仁（研如脂）各1两，半夏（汤洗、炒干）、百部、五味子各1.1两。为末，与郁李仁同研令匀，炼蜜为丸，梧桐子大。每服7~15丸，空腹服，日二次。治久患呷嗽，喉中作声，发即偃卧不得。④《证治准绳·类方》第8册方。射干、炙甘草、炒杏仁各0.5两，升麻、炒大黄、木鳖子各2.5钱。为细末，炼蜜为丸，小弹子大。每用1丸，含化。治悬痈肿痛，咽喉不利。

射干汤 方名。①《备急千金要方》卷5方。射干、麻黄、紫菀、甘草、生姜各1两，桂心5寸，半夏5枚，大枣20枚。为粗末，先以水煎药，去滓，加蜜5合再煎，分10次服，日3次。治小儿发热咳喘，咽喉如水鸡声。②《外台秘要》引《小品》方。射干、杏仁、干姜、甘草、麻黄、紫菀、陈皮、肉桂、吴茱萸、独活、当归各2两，半夏5两。水煎服。治四季寒冷咳嗽，曲拘不得息，喉鸣失声，干咳无唾，喉中如梗。③《外台秘要》引《古今录验方》方。当归2两，白芷3两，升麻、射干、炙甘草、犀角、杏仁各1两。水煎，分2次服。治喉痹不通而痛，不得饮食。④《全生指迷方》方。射干、麻黄各0.5两，五味子、半夏各1两，款冬花2两。研为散，每服5钱，加生姜5片，水煎服。治干咳恶风，脉浮弦。⑤《宣明论方》卷2方。射干、梔子仁、赤茯苓、升麻各1两，赤芍药1.5两，白术0.5两。为末，每服5钱，水煎去渣，加地黄汁1合、蜜半合，再煎温服。⑥《证治准绳》方。射干、芍药各1两，薏苡仁2两，桂心0.5钱，牡蛎、石膏各0.5两。研末，每服5钱，水煎服。治肝经受病，多汗恶风，善悲嗌干，善怒时憎。

射干消毒饮 方名。《张氏医通》卷15方。射干、玄参、连翘、荆芥、牛蒡子各等分，甘草量减半。水煎服。治麻疹咳嗽声痞，咽喉肿痛。

射干兜铃汤 方名。《痧胀玉衡》卷下方。射干、桑白皮、马兜铃、桔梗、薄荷、玄参、天花粉、贝母、枳壳、菊花、金银花各等分。水煎服。治痧似伤风咳嗽。

射干麻黄汤 方名。《金匱要略》卷上方。射干3两，麻黄、生姜各4两，细辛、紫菀、款冬花各3两，五味子0.5升，大枣7枚，半夏8枚。先煮麻黄，去上沫，再入他药同煎，分三次服。功能宣肺散寒，化饮止咳。治外感风寒，痰饮上逆，咳而上气，喉中有水鸡声。方中麻黄宣肺散寒，射干开结消痰，并为君药；生姜散寒行水，半夏降逆化饮，共为臣药；紫菀、款冬花温润除痰，下气止咳，五味子收敛耗散之肺气，均为佐药；大枣益脾养胃，为使药。诸药相配，共奏宣肺散寒，化饮止咳之功。

射干散 方名。①《太平圣惠方》方。射干、枳壳、升麻、马牙硝、木通、大黄、玄参各1两，犀角屑3分，生甘草0.5两。研为散，每服4钱，水煎服。治伤寒毒气上攻咽喉痛，必烦躁热，胸膈滞闷，大小便难；射干、麻黄、麦门冬、赤茯苓、枳壳各1两，百合、贝母、杏仁各3分，炙甘草0.5两。研为散，每服4钱，加生姜半分，水煎服。治伤寒咳嗽，气促喉鸣，干嗽无唾，喉中如梗。②《证治准绳·类方》第8册方。射干、桔梗、升麻、犀角各3钱，木香、木通各5钱，炒苏子、诃子、槟榔、炒枳壳、赤茯苓、炙甘草各1两。为细末，每服3钱，水煎服。治咽喉中如有物梗，噎塞疼痛，咽物不下；③《证治准绳·疡医》卷5方。射干、甘草、炒枳实、升麻、炒大黄各1两，麝香2.5钱，前胡1.5两，羚羊角7.5钱。

为末，入麝香研匀，每服4钱，水煎服。治瘰疬，皮肉中忽生点子，如麻豆大，或如桃李，肿痛不可忍。

射干煎 方名。《备急千金要方》方。射干、款冬花各2两，紫菀、细辛、桑白皮、附子、甘草各2分，饴糖5两，生姜汁1升，蜜、竹沥各1升。先将射干和蜜、竹沥煎五、六沸去之，余六药合浸一宿去渣，合饴糖、姜汁煎如饴，每服如酸枣1丸。日3次，夜2次。治咳嗽上气。

射干鼠粘子汤 方名。《证治准绳·幼科》集6方。牛蒡子2钱，升麻、甘草、射干各5分。为粗末，水煎，空腹服。治痘疹后痛疽疮毒。

射工伤 外科病名。被刺毛虫刺后，毒素侵入肌肤而引起的。外治：①初用豆豉、菜油，捣敷痛痒之处。少时刺毛出现，即去掉豆豉及刺毛，再用白芷煎汤洗之。②溃烂时用海螵蛸末掺之，或按一般溃疡处理。

射工病 病名。指射工毒虫侵入所致的疾患。见《诸病源候论·射工候》：“江南有射工毒虫，一名短狐，一名蜮，常在山涧水内，……夏月在水内，人行水上，及以水洗浴，或因大雨潦时，仍逐水便流入人家，或遇道上牛马等迹内即停住，其含沙射人影便病。初得时，或如伤寒，或似中恶，或口不能语，或身体苦强，或恶寒热，四肢拘急，头痛，骨难屈伸，张口欠翕，或清朝小苏，晡夕则剧，剧者不过三日，则齿间有血出，不即治杀人。又云初始证候，先寒热恶冷，欠翕，筋急，头痛目疼，状如伤寒，亦如中尸，便不能语，朝旦小苏，晡夕辄剧，寒热闷乱是也。始得三四日可治，急者七日皆死。……其毒中人，初未有疮，但恶风疹痒寒热，或如针刺。及其成疮，初如豆粒黑子，或如火烧，或如蠅螬尿疮，皆肉内有穿空如大针孔也。其射中人头面尤急，腰以上去人心近者多死；中人腰以下者小宽，不治亦死；虽不死，皆百日内乃可保瘥。又云疮有数种，其一种，中人疮，正黑如黧子状，或周徧悉赤，衣被犯之如有芒刺痛；其一种，作疮，久即穿陷，或镇寒热；其一种，如火炙人肉，漂起作疮，此最急，数日杀人；其一种，突起如石疖状。俱能杀人，自有迟速耳。”治用赤苋茎叶或马齿苋捣汁饮，滓涂疮上，或用升麻、射干煎汤服等。

射尿蛎 中药名。出《陆川本草》。别名：变色树蛙，青竹蛎，斑腿树蛙。为树蛙科动物斑腿树蛙 *Rhacophorus leucomystax* (Gravenhorst) 的全体。味咸，性微寒。治外伤出血，跌打损伤，骨折。外用：烘干研粉撒或捣敷。现代临床用于治疗外伤出血。将树蛙烘干后研粉过筛，撒于外伤出血处；或将树蛙腹部撕开，连同内脏，贴在外伤出血处。

射罔 中药名。出《神农本草经》。为毛茛科植物草乌头汁制成的膏剂。味苦，性热，有毒。治瘰疬结核，瘰疬肿毒，头风，风痹，腹中癥结，疟疾，疝气。外用：研末调敷。内服：入丸剂。内服宜慎。①治腹中癥，有结积，便害饮食，转羸瘦：射罔60克，

椒 300 粒。捣末，鸡子白和为丸，如大麻子。服 1 丸，渐至如大豆大，1 丸~3 丸为度（《肘后方》）。②治三十年心疝：真射罔、新好茱萸。上 2 味等分，捣筛，密和丸如麻子大。每服 2 丸，日 3 次（《范汪方》）。③治疟疾：巴豆 2 枚（去心皮），射罔如巴豆大，枣 1 枚（去皮）。令捣成丸，如梧子大。先发水服 1 丸（《补缺肘后方》）。

射淋法 外科治法。用水喷洒身体躯干四肢或皮肤以治疗疾病的方法。本法具有清洁皮肤、强身健体，止血散瘀、祛毒除臭等作用。多用于外科皮肤疾病。

射精疼痛症 病名。指男子在性交射精时发生的阴部甚至连及下腹部的阵发性疼痛症。又称射精痛。射精是男子性欲的高潮阶段，在神经支配下，由内生殖器官，包括附睾、精囊、输精管、前列腺和尿道的肌肉收缩完成的。而循环于血液中的性腺内分泌激素（雄激素），是引起性兴奋的动力。当内生殖器官发生炎症、肿瘤、结石等病变时，性交过程中往往会出现射精疼痛。如精囊炎、前列腺炎、后尿道炎等，由于炎症刺激造成这些器官充血水肿，当射精时，伴随着这些器官肌肉的节律性收缩。会出现射精疼痛。中医认为，该病主要为感受湿热毒邪，湿热蕴蒸下注；或情志不调，忍精不射，气滞血瘀，败精阻滞；或房事不节，阴津亏耗而致。西医主要以病因治疗为主，对于炎症所引起的射精痛，以抗菌消炎为主，可口服磺胺药，或肌注青霉素等。对肿瘤，结石所致的射精痛，可做手术治疗。中医以辨证治疗为主，湿热蕴结下焦者，证见射精疼痛，甚则出现血精，尿短赤或点滴不畅，会阴潮湿，口干渴但不欲饮，舌质红，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿。方用八正散加减。气滞瘀阻者，证见射精疼痛，排精不畅，会阴部坠胀，甚则连及少腹胁肋。胸胁满闷，善太息，舌质暗或有瘀点，脉细涩。治宜行气活血，通瘀。方用血府逐瘀汤加减。阴虚火旺者，证见射精疼痛，甚则出现血精，伴头晕耳鸣，腰膝酸软，五心烦热，舌红少苔，脉细数。治宜滋阴降火。方用知柏地黄汤或大补阴丸加减。

射覆 眼科治法。金针开内障八个步骤之一。见《目科大成》卷 2。谓：针锋深入无碍，即近黄精，慢慢针目，针柄会须进不招愆，退而得所。”指针头推进经虹膜与晶状体之间，直达瞳孔缘。见拨内障手法条。

皋芦 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：过罗，拘罗，瓜芦，苦荬，苦苧等。为山茶科植物皋芦 *Camellia sinensis* O. Ktze. var. *macrophylla* Sieb. 的叶。《本草纲目》：“苦，平，无毒。”性平，味苦。治头痛、烦热、喉痛、淋病。内服：煎汤，3~9 克。《本草纲目》：“胃冷者不可用。”

臭田螺 外科病名。出《外科正宗》卷 4。即脚气疮。见脚气疮条。

臭皮囊 气功术语。指形体躯壳。见《了三得一

经》：“竟将六腑，败坏于臭皮囊之中也。”

臭牡丹 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：大红袍，矮童子，大红花，野朱桐，鸡虱草。为马鞭草科植物臭牡丹 *Clerodendron bungei* Steud. 的茎、叶。分布于河北、河南、陕西、浙江、安徽、江西、湖北、四川、云南、贵州、广东等地。夏季采收，晒干。《福建民间草药》：“辛，温，有小毒。”味辛，性平。活血散瘀，消肿止痛。治痈疽、疔疮、乳腺炎、关节炎、湿疹、牙痛、痔疮、脱肛。内服：煎汤，9~15 克（鲜者 30~60 克）；捣汁或入丸、散。外用：捣敷，研末调敷或煎水熏洗。叶含生物碱。现代临床用于湿疹及定位性药疹，将臭牡丹根、茎、叶晒干研粉，并将药粉夹于单层纱布内，以温水浸湿，敷于患处，每日 1 次。

臭乱神明胎气零 气功术语。指习炼气功，辟谷不食，不闻食味。食则损伤精气，耗竭能源。出《黄帝内景经·百谷章》。梁丘子注：“胎气谓无味之味，自然之真气也。服气有胎息之法，零，犹失也。”

臭灵丹 ①中药名。见《滇南本草》。别名：狮子草，臭叶子，六棱菊，大黑药，臭树。为菊科植物臭灵丹 *Laggera pterodonta* (DC.) Benth. 的叶。分布于云南、四川、西藏等地。6~7 月采收。阴干。味苦辛，性寒。清热解毒。治上呼吸道感染，扁桃体炎，咽喉炎，口腔炎，支气管炎，疟疾，痈疽疮疖。内服：煎汤，9~15 克；捣汁或研末。外用：捣敷。②治腮腺炎：鲜臭灵丹，捣烂敷患处（《云南中草药》）。③治小儿痘后痘毒不收口：臭灵丹叶贴之（《滇南本草》）。③截疟：臭灵丹尖 7 个。捣汁点烧酒服（《滇南本草》）。臭丹灵液（先提取其挥发油，再将药渣做成煎剂，并将挥发油加入煎剂中，每毫升含生药 5 克）按 3 毫升/千克的量喂予吸入 0.9% 氨水 2 小时而产生急性呼吸道炎的家兔，能显著减少上呼吸道粘膜的粘液分泌。可能是挥发油部分经呼吸道粘膜排泄，对其有温和刺激，改善局部血液循环，促进炎症痊愈，减少过多的痰量。臭灵丹水煎浓缩乙醇提取液对急性淋巴细胞型白血病、急性粒细胞型白血病患者血细胞脱氢酶有较强的抑制作用。对于急性淋巴细胞型白血病患者白细胞的呼吸也有明显抑制作用。臭灵丹对人工发热家兔无解热作用。对肺炎球菌、葡萄球菌及乙型链球菌无抑制作用。②方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷 74 方。硫黄、油核桃、生猪油各 1 两，水银 1 钱。捣膏擦患处。治湿疥，经久不愈。

臭毒头痛 病证名。臭，古通嗅。指因嗅吸污毒气体而引起的头痛。见《证治准绳·头痛》。《杂病源流犀烛·头痛》：“有臭毒头痛，必烦闷恶心，宜炒香附一味煎。”亦有兼腹部疼痛。宜辨别毒气性质进行救治。

臭草 中药名。出《生草药性备要》。别名：臭艾，小香草，荆芥七。为芸香科植物芸香 *Ruta graveolens* L. 全草。多年生草本，高可达 1 米，有强烈气

味。基部木质化，全株无毛，有腺点。叶互生，2~3回羽状复叶，全裂至深裂，长5~15厘米，裂片倒卵状长圆形、倒卵形或匙形，长1~2厘米，全缘或有钝齿。聚伞花序顶生或腋生；花金黄色，直径约1~2厘米；萼片4~5，细小，宿存；花瓣4~5，边缘细撕裂状；雄蕊8~10，花初开时花瓣对生的4枚贴伏于花瓣上，与萼片对生的4枚较长，斜出外露，盛开时全部雄蕊并列一起且等长；心皮3~5，上部离生；花盘有腺点。蒴果4~5室，成熟时开裂。种子肾形，黑色。花期春季。我国南部多有栽培。6~7月采收，阴干，味苦辛，性寒。祛风，退热，利尿，活血，解毒，消肿。治感冒发热，风湿骨痛，小儿凉风，小便不利，泄泻，疝气，妇女经闭，跌打损伤，热毒疮疡，湿疹。内服：煎汤，3~9克。外用：捣敷、捣汁调敷或塞鼻。孕妇忌服。①治小儿惊风：鲜臭草15~21克。酌冲开水炖服，一般日服2次（《福建民间草药》）。②治泄泻及小便不通：臭草叶，或生或煮食之（《本草纲目拾遗》）。③治腹内蛔虫：清油煎臭草叶，捣烂敷脐上（《本草纲目拾遗》）。④治鼻血，臭草叶捣烂，塞鼻孔（《本草纲目拾遗》）。⑤治小儿头上小疖：臭草叶捣取汁，和青黛搽（《岭南采药录》）。⑥初生儿疝气（由哭号引起）：鲜臭草9~15克。酌加开水炖服。⑦治跌打肿痛：鲜臭草叶15克，捣烂冲酒服；另用鲜臭草叶捣烂推擦伤部（《福建中草药》）。⑧治小儿湿疹：鲜臭草茎、叶6~9克，绿豆9克。开水泡服（《福建中草药》）。臭草全草含挥发油，内含壬酮-2，十一酮-2，壬醇-2，十一醇-2和它们的乙酸酯，按叶素， α -和 β -蒎烯，芳樟醇，蒎烯，樟脑烯，柠檬烯，对聚伞花素等。还含生物碱：芸香碱，香草木宁碱，茵芋碱，6-甲氧基白鲜碱，加锡弥罗果碱，山小橘碱， γ -崖椒碱，芸香宁碱，芸香吡啶酮，N-甲基坡拉特德斯明，日巴里尼定，芸香里尼定和它们的季胺离子，2-[4-(3)-4-甲二氧基苯]丁基]-4-噻诺酮等。又含黄酮类芸香甙及香豆精类。根含生物碱，香豆素类。臭草尚含大黄酸等。全草所含的总碱有解除平滑肌痉挛的作用，以山小橘碱作用最强，效力与罂粟碱相当。对大鼠粤氏扩约肌，总碱也有解痉作用。种子的水提物对豚鼠的离体子宫有兴奋作用，引起流产的成分为挥发油，乃直接作用于子宫肌纤维所致。孕妇坠胎往往引起死亡或出现严重反应，故认为流产为全身中毒症状的结果。对催产素引起的大鼠子宫肌收缩，茵芋碱可增强之；而白鲜碱、崖椒碱则削弱之。补骨脂素对未成熟雌兔，能拮抗雌激素作用，而与孕激素则有微弱的协同作用。补骨脂素和花椒毒素可引起光过敏，注射和内服此种物质后，再以长波紫外线或日光照射，可使受照射的皮肤红肿，色素增加，表皮增厚。特别是花椒毒素作用强，可用来治疗白癜风。在体外有杀灭肿瘤细胞的作用。呋喃香豆精类对细菌有光敏作用，可引起细菌死亡，这些化合物本身无抗菌作用。在体外试验中补骨脂素、花椒毒素（100微克/毫升）对人型结核杆

菌有抑制作用，伞形花内酯对布鲁氏杆菌有抗菌作用，补骨脂素如和紫外线同用，可灭活某些DNA病毒和RNA病毒。臭草含的挥发油，有难闻的气味和刺激性，用于皮肤可引起烧灼感、发红和起泡，内服则引起胃痛、呕吐、衰竭、意识模糊、抽搐等。对低等动物可引起肝变性和肾炎。400毫升/千克1次就可使豚鼠致死，此乃由于肾上腺出血而致；此外尚有肝的混浊肿胀、脂肪变性，急性出血坏死及肾脏严重郁血而致尿血。补骨脂素的半数致死量：小鼠口服为625毫克/千克。皮下注射480毫/千克；大鼠口服为1330毫克/千克，皮下注射为830毫克/千克。

臭草粥 药膳。见《粥·100种》。臭草50克，米100克。加水如常法煮粥。功能凉血解毒，消除暑气。主治夏日中暑而引起汗多、口渴、乏力、皮肤灼热、头昏脑胀等。

臭柏 中药名。见《中国沙漠地区药用植物》。别名：新疆圆柏，双子柏，阿尔叉，霍宁-阿尔茨（蒙名）。为柏科植物沙地柏 *Sabina vulgaris* Antoine 的枝叶、果球。春、夏采，晒干。味苦，性平。《新疆中草药手册》：“驱风镇静。治风湿性关节炎。”《中国沙漠地区药用植物》：“祛风湿，活血止痛。”①治风湿性关节炎，类风湿关节炎，布氏杆菌病，皮肤瘙痒病：臭柏、蒙古莪、白龙穿彩、麻黄、茵陈、地构叶、北五加、小白蒿各3000克（以上均系鲜品）。水100斤，煮沸后浸泡5小时，然后再稍加温。取药液洗浴，根据身体情况洗1~1.5小时。洗后不宜受风着凉，宜在伏天为好。风湿性关节炎，地构叶、北五加用量增加；皮肤瘙痒症，白龙穿彩与麻黄用量增加（《中国沙漠地区药用植物》）。③小便不利，迎风流泪，视物不清，头痛：圆柏果2~3粒，水煎服（《新疆中草药手册》）。

臭息 口腔科病证名。指走马牙疳患者的口臭。见走马牙疳条。

臭梧桐 中药名。出汪连仕《采药书》。别名：海州常山，海桐，臭桐，臭芙蓉，泡花桐等。为马鞭草科植物臭梧桐 *Clerodendron trichotomum* Thunb. 的嫩枝叶。落叶灌木或小乔木，高约3米或3米以上。茎直立，表面灰白色，皮孔细小而多，棕褐色；幼枝带四方形，表面有褐色短柔毛。叶对生，广卵形以致椭圆形，长7~15厘米，宽5~9厘米，先端渐尖，基部圆楔形以致截形，全缘或有波状齿；上面绿色，下面淡绿色，叶脉羽状，侧脉3~5对，幼时两面均被白色短柔毛，老时则上面光滑；具叶柄。聚伞花序，顶生或腋生；具长柄；花多数，有气味；萼带赤色，下部合生，中部膨大，上部5深裂，裂片卵形以至卵状长卵圆形；花冠白色或淡红色，下部合生细管，先端5裂，裂片长椭圆形，雄蕊4，花丝伸出；子房为不完全的4室，花柱伸出，柱头分叉。核果，外围宿萼，果皮呈蓝色而多浆汁。花期8~9月。果期9~10月。生于路边、山谷、山地、溪边。分布甚广，由河北，南至浙江、福建，西至湖北、四川等地。8~

9月开花后采,或在6~7月开花前采,割取花枝及叶,捆扎成束,晒干。干燥小枝类圆形,或略带方形,棕褐色,具黄色点状孔皮,密被短柔毛。叶对生,广卵形以至椭圆形,上面灰绿色,背面黄绿色,具短柔毛。花多已枯萎,黄棕色,有长梗,雄蕊突出花冠外;已结实者,花萼宿存,枯黄色,内有果实1枚,灰褐色,三棱状卵形,有皱缩纹理。枝叶脆易折断,小枝断面黄白色,中央具白色髓,髓中有淡黄色分隔。有特异臭气,味苦而涩。以花枝干燥,带有绿色的叶,无杂质者为佳。主产江苏、安徽等地。拣去杂草,用清水略浸,润透,切成1厘米长的小段,晒干,生用。味苦、甘。祛风湿,降血压。治风湿痹症,半身不遂,高血压病,偏头痛,痢疾,疟疾,痔疮。《本草图经》:“治疟。”《本草纲目拾遗》:“洗鹅掌风、一切疮疥,煎汤洗汗斑。湿火水肿久不愈者,同菴间子浸酒服,并能治一切风湿,四肢脉络壅不舒,消臃,止痢。内服:煎汤,9~15克(鲜者30~60克);浸酒或入丸、散。外用:煎水洗,研末调敷或捣敷。①治男、妇感受风湿,或嗜饮冒风,以致两足酸软疼痛,不能步履,或两手牵绊,不能仰举:臭梧桐(叶、花、梗、子俱可采取,切碎晒干,磨末子)300克,豨薟草(炒,磨末)240克。上2味和匀,炼蜜丸如桐子大。早晚以白滚汤送下12克。忌食猪肝、羊血等物。或单用臭梧桐60克,煎汤饮,以酒过之,连服10剂,或煎汤洗手足亦可(《养生经验合集》)豨桐丸。②治半肢风:臭梧桐并梗,晒燥磨末,共600克,用白蜜300克为丸,早滚水下,晚酒下,每服9克(《本草纲目拾遗》)。③治风湿痛,骨关节酸痛及高血压病:臭梧桐9~30克,煎服:研粉每服3克,一日三次。也可与豨薟草配合应用(《上海常用中草药》)。④治偏头痛:川椒15克,臭梧桐叶60克。先将梧桐叶炒黄,次入椒再炒,以火酒洒入锅内,拌和取起,卷在绸内,扎在痛处;吃热酒1碗,取被盖颈而睡,出汗(《本草纲目拾遗》)。臭梧桐叶含海州常山素、内消旋肌醇、生物碱、刺槐素-7-二葡萄糖醛酸甙、臭梧桐素甲、臭梧桐素乙、海州常山苦素A、海州常山苦素B。臭梧桐的水煎剂、流浸膏对大鼠、兔、猫、犬,以及肾型高血压大鼠和犬均有降压作用,肌肉、静脉、口服均有效,乙醇、乙醚及氯仿浸出液无此作用。其降压机理,最初认为主要是直接扩张血管所致,神经节阻断亦有一定影响。有人认为主要是刺激血管内感受器通过中枢降压以及血管运动中枢兴奋性降低所致。也有人认为上述各种因素均起一定作用。海州常山煎剂给小鼠口服或腹腔注射,可使动物轻度镇静,但加大剂量亦不引起睡眠,也有一定镇痛作用。毒性不大。给狗口服水煎剂20克/千克以上引起呕吐,10克/千克以下不吐;每日10克/千克连服3周,肝功、血像、心电及心、肝、肾病理检查均无明显改变。大鼠每天用热浸剂0.25~2.5克/千克灌胃共60天,引起部分大鼠饮水量增加、活动减少和大便变稀,无其它严重毒性。小鼠静脉注射热浸剂,

半数致死量为19.4克/千克,提出物为0.98克/千克。给大鼠灌胃,热浸剂150克/千克,提出物17克/千克(相当于生药300克/千克),72小时内未见死亡。少数猫在实验中出现血尿、蛋白尿,可能对肾有一定影响。现代临床用于治疗高血压,具有和缓、持久的降压作用,并有解除高血压病症状、恢复心脏功能、对抗小动脉痉挛等作用。配合地龙应用,疗效可提高。一般服药降压作用出现较晚,大多在4~5周血压开始明显下降;血压下降后,若停止服药,血压可在1~2周内回升;若给予维持量,则血压可维持在已下降的水平。临床症状如心悸、气急、头痛、头晕、失眠及夜尿等大多有明显改善或消失;个别有心绞痛的患者,服药后亦消失。部分病例经检查证明,凡显著降压者,心脏增大几乎完全恢复,期外收缩消失,但心率、心音无明显变化,心电图有冠状动脉缺血者亦恢复;大多数眼底小动脉痉挛可解除。疗效与年龄、病期有一定关系。40岁以上者降压作用较佳。对早期高血压及晚期高血压无并发症者均有疗效。对急进型高血压和晚期高血压有并发症者疗效不佳。副作用以消化道反应为多,如口干、胃纳减退、胃部不适,恶心、呕吐、便秘或便秘等,继续服药或减量后可自行消失。用法:片剂,每日10~16克,分3~4次服;叶的提取物——臭梧桐甲素每日60~90毫克,待降压后可减至40~60毫克维持量,分3~4次口服。臭梧桐叶煎剂还可治疗慢性支气管炎,120克(新鲜叶)煎汤,日分3次服,10天1疗程,在化痰、止咳、平喘方面有一定近期疗效。消炎作用较差,疗效不稳固,显效时间较慢。此外,还有治疗疟疾的报道。

臭梧桐花 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名:龙船花。为马鞭草科植物臭梧桐 *Clerodendron trichotomum* Thunb. 的花。治头风,痢疾,疝气。内服:煎汤,6~9克;研末或浸酒。①治风气头风:臭梧桐花阴干,烧存性为末。每服6克,临卧酒下(《医方集听》)。②止痢:隔年臭梧桐花,煎汤服(《本草纲目拾遗》)。③治疝气偏坠:鲜臭梧桐花15克。捣烂泡酒服(《泉州本草》)。

臭梧桐根 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名:芙蓉根。为马鞭草科植物臭梧桐 *Clerodendron trichotomum* Thunb. 的根。秋后采集,除去泥杂及茎叶。味苦,性寒《四川中药志》:“性平,味苦,无毒。”治疟疾,风湿痹痛,高血压,食积饱胀,小儿疳疾,跌打损伤。内服:煎汤,9~15克;捣汁冲酒,30~60克。①治风湿痛:臭梧桐根9~15克。水煎服(《浙江民间草药》)。②治内外一切乳毒:臭梧桐,春、夏取头3个,秋、冬取根,捣烂绞汁。对陈酒热服,取汗为度(《经验广集》梧桐酒)。③治跌打:臭梧桐根煎酒服之(《岭南采药录》)。

息 诊断术语。①鼻息、呼吸。一呼一吸为一息。《素问·平人氣象论》:“呼吸定息脉五动。”②喘息。《灵枢·海论》:“惋息面赤。”即惋闷喘息,气上逆而

使面赤。③通噎。赘肉。如鼻赘肉。《灵枢·邪气藏府病形篇》：“鼻息肉不通。”④止、留、结之意。《灵枢·百病始生》：“息而成积。”⑤通熄，灭。《傅青主女科》：“平肝则肝逆，补肾则肝燥息。”

息火沐浴说 气功术语。主要阐述调节呼吸以行沐浴温养功夫。出《道乡集》。曰：“真种产后，摄归玄关，仍以息息归根之法炼之，此武火也。少时机息，寂然而照，以待发火之机，吾之元神，与之同行同止。而以吸机，稍加之意，吸机虽向下，而先天火受其逼，自上升耳，此亦武火也。行到中间火炽，故有息火沐浴之事。然而息火者，非神离气也，不过不用吸力耳。不第此间为之沐浴，用吸吹火时，呼任其自然，呼亦为沐浴耳。迨升至绝顶，缓缓而下，此时当用呼机，吸机不可大用矣。然有呼而不能无吸，但稍着意于呼机，吸则听其自然，吸亦谓之沐浴。及降至中间，稍稍休息，而后方降入玄窍，又归根矣”。

息心静虑 气功术语。即保持身心安静，杜绝一切杂念。见《幼真先生服内元气诀法》：“令病者面其方，息心静虑，此与气。”

息有一毫之不定命非己有 气功术语。指习炼气功调节呼吸时，如不能达到“伏其气于脐下，守其神于身内”的稳定状态，要想获得成功是不可能的。见《天仙正理·伏气直论》。

息肉痔 病名。由湿热下迫大肠，经络阻滞，瘀血浊气凝聚肛门所致。症见肛门息肉，大小不等，便时突出，常有鲜血及粘液随粪便排出，无痛。本病多见于儿童。相当于直肠息肉。宜结扎或手术治疗。

息肉喉风 喉科病名。见《喉科杓指》卷2。谓：“此症因受污秽之气及风热而起，喉间生赤肉，层层相叠，渐渐肿起，由此出臭气，气塞不通。”治宜清热涤痰，祛瘀散结。方用清咽双和饮、黄连温胆汤、桃红四物汤等加减。必要时手术治疗。

息肉瘰 外科病名。见《诸病源候论》卷31：“有息肉瘰，可割之。”指瘰瘤状如息肉者。见瘰条。

息鸣 病症名。指呼吸时有哮喘音。《素问·气交变大论》：“咳喘息鸣。”

息贲 古病证名。五积之一，属于肺的积病。指呼吸急促，气逆上奔的病变。出《灵枢·邪气脏腑病形》：“肺脉，……滑甚为息贲，上气。”《灵枢·本脏》：“肝高则上支贲切，胁挽为息贲。”《难经·五十四难》：“肺之积，名曰息贲。在右肋下，覆大如杯。久不已，令人洒淅寒热，喘咳，发肺壅。”杨玄操曰：“息长也，贲鬲也，言肺在膈上，其气不行，渐长而通于膈，故曰息贲。一曰：贲，聚也，言其渐长而聚蓄，肺为上盖，脏中阳气，阳气盛，故令人发肺痛也”（见《难经集注》）。《济生方》卷4：“息贲之状，在右肋下，大如覆杯，喘息奔溢，是为肺积。诊其脉，浮而毛，其色白，其病气逆，背痛少气，喜忘，目瞑，肤寒，皮中时痛，或如虱缘，或如针刺。”症见气急上逆，奔迫急促，右肋下有块如覆杯状，发热恶寒，胸闷呕逆，咳吐脓血，久之可发为肺痈。治宜宣降肺

气，除痰泻热，方用息贲汤（《奇效良方》）。见肺积条。

息胎 妇科病证名。指胞衣不下的一种证型。《坤元是保》谓：“恶血流入胞中，胞为血胀而不下，谓之息胎。”见胞衣不下条。

息胞 病名。又称胞衣不下。胞、胞衣，即指胎盘。息胞是指胎儿娩出后，经过较长时间胎盘乃不能自动娩出。本病多由分娩后元气大虚，或产时感受外邪，气血凝滞所致。因本病多有出血症状，治疗时应及早使胎盘排出，否则将因出血过多而出现危候。

息神气常在气海 气功术语。即神与气合于气海，为神气合而为一之意。见《云笈七签·内丹》。

息积 病证名。指肋下胀满，气逆息难或有形块的病症。出《素问·奇病论》：“病肋下满，气逆，二三岁不已，是何病？歧伯曰：病名曰息积，此不妨于食。”《证治准绳·积聚》：“息积，乃气息痞滞于肋下，不在藏府荣卫之间，积久形成，气不干胃，故不妨食。”一说“息积右肋下满，息难，未见形也”（见《医学阶梯》）。治宜调畅气机为主，方用三因化气汤、木香调气散等方，并可用导引法。见积聚条。

息高 病证名。指形容严重呼吸困难，喘促短气，张口抬肩的状态。出《伤寒论·辨少阴病脉证并治》：“少阴病六七日，息高者，死。”《伤寒论后条辨》：“夫肺主气，而肾为生气之源，盖呼吸之门也，关系人之生死者最钜。息高者，生气已绝于下而不复纳，故游息仅呼于上，而无所吸也。”在危重疾病元气衰竭时常可出现本证。急宜中西医结合抢救。见肩息、张口抬肩条。

息居士 元代养生医家。名姚式。采集前人各养生家要旨，撰成《摄生要语》1卷。

息粗 病症名，指形容呼吸气息深长迫促的症状。见《素问玄机原病式·六气为病》：“故病寒则气衰而息微，病热则气甚而息粗。……热则息数，气粗而为喘也。”本病多属实证。常由风、热、痰、湿等邪壅塞肺气所致。见痰喘、水喘、火喘、鼾喘等条。

息调心净 气功术语。息为呼吸，心即意识。指呼吸调和，意识自然清静无染着。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴，众妙归根》：“心息相依，息调心净。”

息焚安胎汤 方名。《傅青主女科》卷下方。生地黄（酒炒）1两，青蒿、炒白术各5钱，茯苓、人参各3钱，知母、天花粉各2钱。水煎服。治妊娠腰腹痛，口渴汗出，烦躁发狂，胎欲坠。

息道 人体部位名。指呼吸的通道。即肺系。包括气管、喉、鼻等连成的呼吸道。《灵枢·刺节真邪》：“宗气留于海……其上者，走于息道”。

息微 病症名。指呼吸浅表、气息微弱的症状。可由阳气虚衰，肺气将绝所致。临床可见于呼吸衰竭。

息鼾 病症名。即鼾声。睡时发出的呼吸粗鸣声。正常人属生理现象。病理性的息鼾可见于痰阻心窍的昏迷病人；或见于热壅于肺，痰阻气机的温热病

人。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，语言难出”。

徒都子 唐代医家。天宝(742~756)前后人。著有《膜外气方》(《崇文总目》和《膜子外气方》)1卷，今佚，《圣济总录》有引录。

徐之才 南北朝北齐医学家。(505~572)。字士茂。祖籍东莞姑幕(今山东诸城)，寄籍丹阳(今江苏南京)。南齐名医徐雄之子。孝昌二年(526)至洛阳，武定(543~550)年间授大将军、金紫光禄大夫等职。武平二年(571)封西阳郡王，故称徐王。著有《徐王八代家传效验方》(或作《徐王八代效验方》)10卷、《徐氏家秘方》2卷、《徐五方》5卷等多种医书，均佚。其弟徐之范，亦有医名。

徐之范 南北朝北齐医家。祖籍东莞姑幕(今山东诸城)，寄籍丹阳(今江苏南京)。名医徐雄之子、之才之弟。精医术。太宁三年(562)任北齐尚药典御，迁太常卿。齐亡，仕于周，授仪同大将军。隋开皇中(581~600)卒。

徐之薰 字友琴。清代山东沾化人。同治甲子(1864)举人。任曲阜训导十年。平生好学，兼涉医方，因取金元四家及后世诸书家之论，又阅陈修园医书多种，并将所得编成《医方简明》6卷，光绪十三年(1887)刊于世。还著《医方集成》10卷，未见传世。

徐士玉 清代医生。江苏常熟人。辑有《徐氏第二世医案》、《徐氏第三世医案》二书，今存光绪间(1875~1908)抄本。

徐士奎 (1833~1915) 清代官吏。字沅青(又字苑卿)。天津人。幼习举业，咸丰八年(1858)举于乡。历任内阁中书、浙江台州府观察等职。士奎博览群书，搜录古籍中关于医方、医话、本草者八百余条。并附记出处或益以按语，编成《医方丛话》8卷，于光绪丙戌(1886)刊行。

徐大山 隋代(?)医家。生平里居未详。撰有《堕年方》2卷、《巾箱中方》3卷、《试验方》2卷，均失。出《隋书·经籍志》。〔按〕据日本藤原佐世《日本医学史·宽平年间现存书目》记载，有《徐大山随手方》1卷，疑此书即《堕年方》。录以备用。

徐大桂 (1895~1944) 字味辛，号毓衡，又号钝斋。安徽霍山人。因家贫由族兄大昭收养，并从其习医，尽得所传。行医执教数十年，对医学有较高造诣，擅长治温病，精于处方，兼通西医，学验俱富。著有《脉学会解》(1935)、《药石刍言》(1935)、《医法直指》(1935)、《伤寒论类要注疏》等书。

徐大椿 (1693~1771) 清代著名医学家。又名大业，字灵胎，晚号洄溪老人。吴江(今江苏)人。少业儒，为诸生。好读书，涉猎诸子百家，通晓天文、地理、音律、技击等，以诸生贡太学。后因家人有误于医者，始习医学。初从学于周意庭，攻研医典，博览方书，久之，妙悟医理，遂悬壶于世。其临证洞明

病源，用药精当，使至重至危之疾，能手到病除，令同道叹服。乾隆二十六年(1761)及三十六年两次应召入宫治病，曾官太医院供奉，赠儒林郎。平生著述甚富，达数十种之多，尤注重阐发经典医著。主要著作有《难经经释》2卷、《神农本草经百种录》1卷、《医贯砭》2卷、《医学源流论》2卷、《伤寒论方》1卷、《兰台轨范》8卷等医书外，还著有《道德经注》、《阴符经注》、《乐府传声》等。后世刊有《徐灵胎医学全书》、《徐灵胎医书三十二种》、《徐灵胎十二种全集》多种。

徐大椿 清代医家。字若济。上海(今上海市)人。明初御医徐枢之后。其父天泽，精明医理。大椿幼承庭训习《素问》、《灵枢》诸医典，尽得要旨，后悬壶于世，活人甚多。著有《脉论辨讹》、《医宗粹言》，未见流传。

徐子宇 著有《致和枢要》9卷，今佚。出《明史·艺文志》。

徐子默 清代医家。浙江嘉兴人。著有《吊脚痧方论》1卷，道光二十五年(1845)刊于世。

徐子瞻 清代医家。上海(今上海市)人。康熙(1662~1722)年间上海四大医家(李用粹、徐子瞻、刘道深、沈元裕)之一。精医术，凝神按脉，断病详明，世称“徐仙”。

徐长卿 中药名。出《神农本草经》。别名：石下长卿，别仙踪，料刁竹，对叶莲，竹叶细辛等。为萝藦科植物徐长卿 *Cynanchum paniculatum*

(Bge.) Kitag. 的根及根茎或带根全草。多年生草本，高65厘米。根茎短，须状根多数。茎细，刚直，节间长。叶对生，披针形至线形，长约5~14厘米，宽约2~8毫米，先端尖，全缘，边缘稍外反，有缘毛，基部渐狭，下面中脉隆起。圆锥花序顶生于叶腋，总花柄多分枝，花梗细柔，花多数；花萼5深裂，卵状披针形，花冠5深裂，广卵形，平展或下反，黄绿色；副花冠5枚，黄色，肉质，肾形，基部与雄蕊合生；雄蕊5，连成筒状，药2室；雌蕊1，子房上位，由两个离生心皮组成，花柱2，柱头合生。蓇葖果角状。种子顶端着生多数银白色绒毛。花期6~7月。果期9~10月。野生于山沟或路旁。全国大部分地区均有分布。夏季连根掘起，洗净，晒干。干燥的全草，茎呈细柱状，表面灰绿色，基部略带淡紫色，具细纵条纹。质稍脆，折断面纤维性。叶纸质，灰绿色，往往纵向卷折，主脉下面突出，呈淡黄色，茎下部的叶多脱落。根茎短而弯曲，长0.3~3.5厘米，深黄褐色，表面具疣状突起的根痕，有时有线状环节。根细长，多数而丛生，直径约1毫米，表面深灰褐色。质脆易断，断面较平，



徐长卿

1. 花枝 2. 果枝
3. 根及根茎

粉质。气香，味微辛。产于河北、江苏、安徽、贵州、广西及东北等地。味辛，性温。镇痛，止咳，利水、消肿，活血解毒。治胃痛，牙痛，风湿疼痛，经期腹痛，慢性气管炎，腹水，水肿，痢疾，肠炎，跌打损伤，湿疹，荨麻疹，毒蛇咬伤。《神农本草经》：“主蛊毒，疫疾，邪恶气，温疟。”“主注易亡走，啼哭，悲伤，恍惚。”内服：煎汤，3~9克；入丸剂或浸酒。



徐长卿药材

外用：捣敷或煎水洗。体弱者慎服。①治腰痛、胃寒气痛，肝硬化腹水：徐长卿6~12克。水煎服（《中草药土方土法战备专辑》）。②治腹胀：徐长卿9克。酌加水煎成半碗，温服（《吉林中草药》）。③治风湿痛：徐长卿根24~30克，猪精瘦肉120克，老酒60克。酌加水煎成半碗，饭前服，日二次（《福建民间草药》）。④治经期腹痛：对叶莲根15克，月月红6克，川芎3克。切细，泡酒120克，内服（《贵阳民间草药》）。⑤治精神分裂症（啼哭、悲伤、恍惚）：徐长卿15克。泡水当茶饮（《吉林中草药》）。⑥治皮肤瘙痒：徐长卿适量。煎水洗（《吉林中草药》）。⑦治跌打肿痛，接骨：鲜徐长卿适量，捣烂敷患处（《中草药土方土法战备专辑》）。全草含牡丹酚。另分离出有与肉珊瑚甙元、去酰中皮消甙元、去酰萝藦甙元极为相似的物质以及醋酸、桂皮酸等。根含黄酮甙、糖类、氨基酸、牡丹酚。小鼠腹腔注射徐长卿提取液（水煎浓缩，加酒精除去沉渣者，其中不含牡丹酚），能显著减少自发活动，但并不延长巴比妥类睡眠时间，也有镇痛作用（热板法）。家兔注射则出现短时间惊厥。上述制剂还能降低狗、家兔、大鼠的血压，因此，除牡丹酚外，徐长卿尚含其它降压成分。徐长卿可减慢正常动物的心率。在试管内对痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌等有抑制作用。现代临床：①治疗慢性气管炎：徐长卿30克，制成片煎或煎剂，分2次服，10天1疗程。有一定的消炎、化痰、止咳、平喘作用。对单纯性的效果好，喘息型的较差。加鱼腥草后疗效有所提高。个别病例服药后有口干、咽干反应。②用于镇痛：将徐长卿制成100%注射液，肌肉注射，每次2~4毫升。一般注射5~10分钟后，即有镇痛作用，能持续2小时左右。治疗肠炎、胆道蛔虫症、溃疡病、肠蛔虫症、胆囊炎、胆石症、胆道手术综合征等所致的急性腹痛。穴位注射可治疗风湿性疼痛。③治疗皮肤病：对湿疹、荨麻疹、接触性皮炎及顽癣等均有效果。徐长卿6~12克，水煎服，亦可外洗。或制成注射剂、酞剂等应用。此外，内服或外用可治毒蛇咬伤，带状疱疹。

徐长卿炖肉 药膳。见《中国家庭药膳》。徐长卿根24~30克，猪精肉120克，老酒60克。将上味洗净，切碎，用白纱布包好，扎紧，与洗净切片的猪精肉一起放入砂锅内，浇上老酒，酌加水煎成半碗，拣去纱布药包，饭前服，日服2次，功能利水消肿，

活血解毒，祛风除湿，镇痛。主治风寒湿邪痹阻经络所致的关节疼痛、肌肉酸楚等。

徐少廷 (1892~1959) 近代医家。名有舜。江西九江人。世业医，精于内、外、妇及针灸科。承家学，弱冠即悬壶于世。1937年迁居吉安，后定居南昌。建国后曾任江西中医进修学校校长，省人大代表、政协委员。治学严谨，至老不倦。晚年治病以针灸为主。

徐升泰 明代医生。字世平。明代浙江会稽人。初习儒，后改而攻医，精研医书，尤致力于马蒔《素问发微》。业医以来，医术益精。著有《本草正讹补遗》一书，补李时珍《本草纲目》之未备，惜未见传世。

徐文中 元代医生。字用和。宣州（今安徽宣城）人。得其岳文之传，精方药，擅长针术，治病捷效。兼行符咒术。

徐文伯 南北朝医家。字德秀。祖籍东莞姑幕（今山东诸城），寄籍丹阳（今江苏南京）。名医徐道度之子，承家传，精其术，兼有学行，不以医自业，仕南齐为东莞、右山、兰陵三郡太守。撰有《徐文伯药方》3卷、《徐文伯疗妇人瘕》1卷，均佚。子徐雄，继其学。

徐文相 明代医生。弋阳（今江西弋阳）人。性端方，好施予。精于医理，善炮制催生丸及治痢之剂，所活甚多。子步云，为庠生。

徐文弼 清代官吏兼医家。字勳右，一字鸣峰。号超庐居士。豫章丰城（今江西丰城）人。自幼习儒，读书喜录格言及方药。乾隆十七年（1752）补官至京城，纂有《洗心辑要》（一名《洗心篇》）、《寿世传真》8卷、《攒花易简良方》4卷、《新编救急奇方》4卷，均刊行于世。

徐可 清代医家。字载熙，号且庵。著有《活命新书》1卷，刊刻于同治十二年（1873）。

徐汇 清代医家。字玉台。清代江苏南汇人，著有《医学举要》6卷，刊于世。

徐必仁 清代医家。浙江开化人。出世医之家，自幼习之，于汉、晋以来诸医书，无不研究，有名于道光（1821~1850）年间。撰《回春集》一书，未见传世。侄德和，传其学。

徐必达 清代医家。字德孚。江西星子人。初习儒，为诸生。世业医，至必达益精，以医为业。著有《幼幼集成解》、《医学秘要》二书，未梓行，咸丰三年（1853）毁于兵火。

徐用诚 明代医家。字彦纯。明初浙江山阴人。为名医朱震亨弟子。博取成无己、张元素、李杲、朱震亨诸家之说，撰《本草发挥》3卷，刊于世。另著《医学折衷》一书，经刘钝增补，易名《玉机微义》，大行于世。

徐用宣 明代儿科医家。衢州（今浙江衢州）人。世业医，早年习儒，后究心医学，晚年贯通医理而深得要领。常叹传世小儿诸书驳杂无旨，故考镜源流，

参以己意，撰《袖珍小儿方》10卷。书成于永乐（1403~1424）年间，嘉靖十一年（1532）重刊。

徐半峰 清代医生。字纯一，号蕴真子。生活于十九世纪。与王三山博采众方，编《寒金丹》2卷，刊行于世。

徐礼堂 清末医生。字定生。浙江海宁人。编有《论医绝句》百首，未见梓行。

徐百一 南北朝小儿科医家。擅长丹方，疗小儿之病效验。

徐存诚 元代医生。祁门（今安徽）人。行医除诊治处方外，常蓄药济人。

徐成章 明代医生。字绍云。休宁（今安徽）人。自幼颖悟，潜心于《内经》诸书。精医术，擅长疡科，全活者甚多。

徐师曾 明代官吏。字伯鲁，号鲁菴。吴江（今江苏）人。幼习儒，长而博学，兼通医卜、阴阳、律历。父业医，受其学，尤精医理。嘉靖三十二年（1553）进士，三十九册封周藩，次年迁左给事中。后托疾乞归，从事著述。著有《经络全书》两卷（注：前卷沈子禄《经络分野》，后编为徐师曾著《经络枢要》），行于世。还著有《途中备用方》2卷，今佚。

徐光启（1562~1633）明代科学家。字子先。上海（今上海市）人。万历三十二年（1604）进士，历任河南道御使、礼部右侍郎、东阁大学士、文渊阁大学士。其研究范围广泛，尤精于农学、天文学。所编《农政全书》中，收录了《救荒本草》、《野菜谱》等与本草有关的内容。

徐伟 明代医家。号杏庄。吴县（今江苏苏州）人。太医院御医徐彪后裔。得家传，医名盛，嘉靖间（1522~1566）入值太医院，因临证疗效佳，擢银台通政使。

徐仲宇 明代针灸医生。精于医术，擅长用针。遇奇疾濒死者，常一针即愈，世称“太素先生”。

徐仲清 元末医家。江苏武进人。邑名医徐养浩之子。承家学，医术尤精。曾任湖州路医学教授。子徐矩用，官黄县教谕。孙徐述、徐迪、徐选、皆以医知名。

徐行 ①明末清初医家。字周道，号还园。归安（今浙江吴兴）人。早年习儒，为明末诸生。明亡，弃举工医，自学医经、经方等书。精脉诊，擅治伤寒。有医德，诊病不分贫富，皆平等观之。撰有《伤寒论遥论》14卷、《伤寒续论遥问》4卷，均刊行于世。②清代医家。字步安。又字鉴泉。吴县（今江苏苏州）人。著有《医学蒙求》4卷，嘉庆九年（1804）刊行。还著有《内经旁训》一书，未见传世。③明代医家。字逊之。义乌（今浙江义乌市）人。徐乔之后裔。幼习儒，博览群经。精于岐黄，尤擅长方脉，治病多奇效。著有《脉经直指》、《碎金集》二书，未见刊行。出《义乌县志》、《浙江通志》。

徐廷璋 明代官吏。字公器。罗山（今河南）人。景泰二年（1451）进士，擢右金都御史，巡抚延绥。

旁通医学，著有《活人妙法针经》。已佚。

徐沛 明代医家。字泽卿。青浦（今上海市）人。少习儒，从名儒周思兼（莱峰）游。博猎古书，尤精于《内经》，用其术诊疾辄起。所著《医学决疑》、《方壶山人稿》，均佚。

徐寿 明代医家。字大同。太仓州（今江苏苏州）人。习儒而精医，尤擅长针灸术。

徐赤 清代医家。字五成。东吴瓜泾（今江苏江都）人。早年习儒，康熙后期于苏州设馆传授经学。暇则与医家论医，晚年尤精。纂《伤寒论集注》10卷、《伤寒论集注外篇》4卷，均于雍正五年（1727）自刻刊行。

徐昉 明代医家。字用晖。浙江常山人。宋代名医徐梅友之后。承家学，精医理，擅长脉诊，医名大著于时。

徐批叶天士晚年方案真本 医书。2卷。清·叶桂撰，徐大椿评。为《医药丛书》之一种。见该条。

徐延祚 清代医家。字龄臣。奉天锦县（今辽宁）人。幼习儒，后攻医，于光绪元年（1875）行医京师。临证多效，有医名。供职于太医院。后南下广州，寓铁如意轩，撰有《医粹精言》4卷、《医意内景图说》（一名《脏腑图说》）、《医意》（一名《医意初编》）2卷、《医医琐言》2卷。以上四书合刊为《铁如意轩医书四种》。

徐延赏 明代医家。字元识。上海（今上海市）人。好养生家言，精岐黄之术。悬壶于世，屡起沉痾，病者争相以礼致之。官至太医院御医。子徐霭恩，继其业。

徐灵胎医学全书 医学全书。16种31卷。清·徐大椿撰。本书是在徐氏自刊的《徐氏医书六种》（刊于清光绪二十九年即1764）基础上增辑而成。徐氏医理精湛，学识渊博，其著述为后来医者推重。本书包括徐氏著作有：《难经经释》、《医学源流论》、《神农本草经百种录》、《医贯砭》、《伤寒类方》、《兰台轨范》、《慎疾刍言》、《洄溪医案》、《洄溪脉学》、《内经诠释》、《脉诀启悟注释》、《六经病解》、《伤寒约编》、《舌鉴总论》、《杂病源》、《女科医案》。现存清光绪十九年癸巳（1893）本。

徐陆氏 明代女医家。无锡（今江苏）人。医士徐孟容之妻。有医名。永乐（1403~1424）年间，应召入官，后以老遣归。

徐英 明代官吏。朔方（今宁夏灵武）人。曾任中屯卫指挥僉事，为官清慎，持躬廉洁。通医，并从家传医术济人。治病不择贵贱，应诊不辞风雨，人皆盛赞之。

徐若虚 元代医家。豫章（今江西南昌）人。生活于13世纪。进士。精医术。撰有《易简归一》一书，已佚。

徐枢（约1355~1441）明代医家。字叔拱。华亭（今上海市）人。元代医学教授徐復之子。承父学。精医术。洪武二十七年（1394）荐为秦府良医。后应

召为太医院御医,因治疾屡奏奇效。官至太医院院使职,终年八十七岁。著有《订正王叔和脉诀》1卷、《足菴集》等书。

徐述 明代医家。字孟鲁。武进(今江苏常州)人。明医学教授徐仲清之孙,教谕徐矩用之子。承家学,精医术,以善诊断著称。洪武(1368~1398)年间,述与弟徐迪受他医牵累而远戍,历二十年始归。后景帝(代宗)召见述,欲官之,不受,厚赐金帛以归。著有《难经补注》,今佚。弟徐迪、徐选、均业医,迪声名尤显。

徐昌 清代医生。江苏昆山人。撰有《伤寒第一书》若干卷,未见梓行。

徐国公仙酒 药膳。见《万病回春》。桂圆肉1000克。将上药放入大酒瓶,加烧酒2升,封口浸泡15天后即成。每日2次,早晚随量饮服。功能补心血,益脾气,安神志,主治心脾两虚、气血不足所致的食少纳差、心神不宁、健忘、失眠等。

徐尚志 近代医家。字相宸。江苏吴县人。行医日久,经验甚富,以治急症擅长,故撰《急性险疫证治》。编《中国生理学补正》(1915)、《时病常识》(1920)。

徐叔响 南北朝宋医家。误作徐叔和。祖籍东莞姑幕(今山东诸城),寄籍丹阳(今江苏南京)。徐秋夫之子。曾任宋大将军。传父业,究心医术。撰有《针灸要钞》1卷、《疗少小百病杂方》37卷、《杂疗方》20卷、《杂病方》6卷、《疗脚弱杂方》8卷、《解散消息节度》8卷、《本草病源合药要钞》5卷、《体疗杂病本草要钞》10卷等,均佚。

徐宝谦 清代官吏。字亚陶。石门(今浙江桐乡)人。进士。精于岐黄。编有《嘉斋汇选简要良方》、《灸法心传》二书,均刊行于世。

徐宗彝 明代医生。字孝威。休宁(今安徽)人。以医名,由国学位医院吏目。活人无算,贫病者不受酬报。

徐泳 清末医生。字寿生。海宁州(今浙江)人。工画,善医。光绪丁丑(1877)集所治医案,编成《医案偶存》1卷。

徐春圃吞日精法 气功功法。静功。作法:日出卯时,坐西面向东。意想日如车轮形象,吞七十二口。亦如河车拗起昂头搬运入项后为枕,视之如人,有圆光也。要日吞之七十二口。毕。功效:调节身体阴阳,健康形体。见《古今医统大全》。

徐春圃吞月华法 气功功法。静功。作法:每逢每月阴历初八日,晚饭后,背日向月坐。月华入于口,八十一咽。至二十三日下弦,即停止。到下月初八日,再依前法吞之。功效:调节身体阴阳,健康形体。见《古今医统大全》。

徐晋亨 清代医家。字寅生。分宁(今江西修水)人。编有《医学儿科纂要》4卷,刊于世。

徐昱 清代四川灌县人。于药性、炮制甚有研究。著有《入药镜摘注》、《丹旨韵言》各1卷,未见

刊行。

徐岫 清代医生。字颢北。江宁府(今江苏南京)人。精于岐黄,有名于时。一妇人频患少腹痛几死,以东引桑根煎汤,配服乌梅丸,下一物如鳖形,其痛遂止。

徐復 元代医生。字可豫,号神翁。华亭(今上海市松江)人。海盐州医学教授。精研《灵枢》、《素问》诸书。审证细微,投药得当,故所治多愈。

徐亮 清代医生。号怡谷。江西南丰人。初习儒,后致力于医学。每治一病,必反复研究,常彻夜不寐,处方不甚循古,故多奏良效。遇孤贫者,亲手煎药调护,全活甚众。晚年救疗更勤,终以积劳而卒。同邑丁化得其传。

徐养恬 清代医家。字澹成。江苏常熟人。少从名医萧函谷游,得其指授。道光二十四年(1844),林则徐因感微疾,他医以疑疾治,均不效。徐氏诊其脉,断为痰,治而愈。著《徐氏第一世医案》,现存抄本。

徐洙 清代医家。字杏春,号竹村。清代江苏昭文人。得同邑名医汤鼎指授,以明脉理著称。后悬壶乡里,以医为业。著有《徐氏方案》,黄廷鉴序而刻之,今未见流传。

徐神翁 宋代长寿(今四川长寿)人。名佚,居北真观。生活于十二世纪,善导引术,世人多神传其说。北真观有徐神翁炼丹台遗迹,其地有“丹灶沈沈锁翠烟”等题咏。

徐陟 明代官吏。字子明,一字达斋。华亭(今上海市)人。嘉靖二十六年(1547)进士。官南京刑部侍郎等职。平素留心诸医效验医方,凡亲试获效者,悉令人记而存之,久之成帙。后经太医院医官赵文育整理,编成《亲验简便诸方》1卷,刊行于世。

徐坝 明代医家。江苏奉贤人。邑名医徐彪之子。精医术,知名于时。

徐恭 明代医生。朔方(今宁夏灵武)人。精医术,以幼科闻世,投药多效。

徐悦 南北朝梁人。生平里居未详。撰有《体疗杂病疾源》3卷、《龙衔素针并孔穴虾蟆图》3卷、《杂针经》4卷,隋时即佚。出《隋书·经籍志》。

徐奘 南北朝梁医生。曾任无锡令、上省医职。奉武帝命诊视光禄侍中沈约之疾。著有《徐奘要方》1卷,已佚。

徐润之 清末医家。字松生,号松龄。浙江平阳人。通习《内经》及张仲景、喻昌、叶天士诸家书,尤善治温病。晚年设“松龄学塾”于家,欲广传其学,甫二年而歿。辑有丛书《松龄医铎》,刊刻于世。

徐疾补泻 针灸治法。指以进出针的快慢来分别补泻的方法。《灵枢·小针解》:“徐而疾则实者,言徐内而疾出也;疾而徐则虚者,言疾内而徐出也。”即进针慢,少捻转,出针快为补法;进针快,多捻转,出针慢为泻法。其进慢出快的方法,在于扶助正气由浅入深,由表达里,能起补虚的作用,而进快而出慢的方法,在于祛除邪由深出浅,由里达表,能起泻

实的作用。

徐彬 清代医学家。字忠可。秀水（今浙江嘉兴）人。早年习举业，为诸生。因父死而转学岐黄，从名医李中梓、喻昌游，得其传。著有《金匱要略论注》24卷、《伤寒百十三方发明》1卷（又名《张仲景先生百十三方论》、《伤寒方论》），均刊行于世。

徐彪 明代医家。字文蔚，号希古。华亭（今上海市松江）人。太医院院使徐枢之子。精医术。正德十年（1445）以能医荐入太医院。因治愈代五（朱允）脚疾和昌平侯危症，遂留御药房供职。三年后擢御医。景泰二年（1451）迁院判，常侍于宫中，每借医药之事进谏景帝。著有《本草证治辨明》、《论咳嗽条》、《伤寒纂例》等书，未见流传。

徐琳 清代医生。字璞岩。江西鄱阳人。初习儒，为诸生，兼通方技。著有《医略》、《医说》二书，未见传世。

徐樾 清代医生。字墨君。上海（今上海市）人。善书法、诗赋，尤精医理。贫病者求治必急至。著有《伤寒论辨正》4卷，未见刊行。

徐雄 南北朝南齐医家。祖籍东莞姑幕（今山东诸城），寄籍丹阳（今江苏南京）。世医徐睿（成伯）之子。曾任员外散骑侍郎，官至兰陵太守。承家学，以医术鸣于江左。子徐之才，医名益盛。

徐践 南北朝北魏医生。原籍东莞姑幕（今山东诸城），寄籍丹阳（今江苏南京）。名医徐睿（成伯）长子，袭父爵，任建兴太守。得父传，亦精医术。

徐富 明初医生。安徽凤阳人。精医理。元末避难，采药金刚台山中。洪武（1368~1398）年间入太医院。治病有奇效，享有“扁鹊再世”、“当世岐黄”之誉。

徐道度 南北朝宋医家。祖籍东莞姑幕（今山东诸城），寄籍丹阳（今江苏南京），寓居钱塘（今浙江杭州）。名医徐秋夫长子。传父业。乘小舆入小殿为诸皇子疗疾，不无奇验。宋文帝刘义隆称“杜道鞠弹棋、范悦诗、褚欣远楷书、褚胤围棋、徐道度疗疾”为天下五绝。子文伯、成伯亦为名医。

徐谓（1521~1593）明代文学家兼医家。初字文清，改字文长，号天地山人、青藤道士。山阴（今浙江绍兴）人。工诗文、戏曲外，兼通道藏内典。对医书常有笺注，著有《素问注》，今佚。

徐谦 明代儿科医家。字仲光，号澄观。携李（今浙江嘉兴）人。儿科世医徐名世之子。早年习举业，为诸生。后承家学，以儿科闻世，尤擅治痘疹。撰有《仁端》16卷、《仁端录痘疹玄珠》5卷。均刊行于世。

徐登 东汉道士。闽中人。善巫术。时疾疫大起。登于乌伤溪水之上遇道士赵炳，遂遵结言约，以禁术疗病。

徐城 清代医家。字子默，浙江嘉兴人。著有《急痧方论》（一作《吊脚痧方论》）1卷，刊于世。

徐锦 清代医家。字炳南，（一字奉直），号谿安

（一作谿庵）。长洲（今江苏苏州）人。少时从伤寒大家顾文烜学，独得其传，擅治温病。为医数十年，治多奇效，医名与师埒。著有《心太平轩医案》1卷、《奇病录》3卷，刊于世。还著有《千金方管见》一书，未见传世。

徐裔 宋代（？）人。生平里居未详。著有《徐氏脉经诀》3卷、《脉诀》2卷、《指诀》（一名《徐氏指下诀》）1卷，均佚。据宋代史志著录。

徐滔 南北朝梁代人。曾任云麾将军。辑有《新集药录》4卷，已佚。出《隋书·经籍志》。

徐熙 晋代医家，字仲融。东莞姑幕（今山东诸城）人。曾任濮阳太守。性好道术，隐居于秦望山。有道士过而求饮，留《扁鹊镜经》1卷与之。遂精心研习，以医名世。直后裔秋夫、道度、成伯、徐雄、之才等，均为名医。

徐璠 元代医生。号凤石。衢州（今浙江）人。业儒，为岁贡教谕。精于岐黄，治病多奇效，世称“凤石医仙”。

徐镇 明代医生。浙江杭州人。为杭州城内滋德堂徐氏之后。自幼习医，治病立效，活人无算。

徐镛 清代医家。字叶坝，号钰台（一作玉台）。南汇（今上海市）人，曾寓居松江府。生活于乾隆、嘉庆（1736~1820）年间，早年习儒，为诸生。后专攻医学。著有《医学举要》六卷，刊于世。所撰《四大家辨》、《论〈医家必读〉》、《论读景岳书不可专得其温补之益》等文。刊载于《吴医汇讲》。还著有《儒门游艺》一书，未见传世。

徐辩卿 撰《徐辩卿药方》21卷，已佚。出《隋书·经籍志》。

徐睿 南北朝北魏医家。字成伯。原籍东莞姑幕（今山东诸城），寄籍丹阳（今江苏南京）人。名医徐道度之子。传家学，善医药。后被俘入北魏，以精于脉诊，深得病形，兼知色候而授中散令，不久迁内侍长。睿善调药剂，屡起危疾。擢中散大夫，转右军将侍御师。正始元年（504）迁光禄大夫，加平北将军。是年卒。延昌（512~514年）初，追赠安东将军各州州史。谥曰靖。子徐践，袭父爵，任建兴太守。

徐璠 明代医家。嘉定（今上海市）人。本姓高，少孤，依舅居京师，改姓徐，并从其业医。后入太医院任医士。正德三年（1508），武宗南巡诏下，因谏得罪下狱，削职、戍边。世宗初召还，擢御医，三十年未升迁。年七十求致仕，尚书吴山阅牒，知有谏南巡事，甚敬重之。又久之，始迁院判。后自引退，终年八十三岁。

殷之屏 明代医家。著有《医方便览》4卷，万历十年（1582）刊行于世。

殷门 经穴名。（Yinmen BL37）属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。殷有居中、丰厚之义。本穴位于股后肌肉丰满处之正中，具有化瘀散结的通泄功能，故名。《医经理解》：“殷门，在承扶下六寸腠上两筋之间，殷盛也，其地最广，其气最深也。”本

穴位于承扶穴下六寸处。当半腱肌中，外侧为股深动、静脉第三穿支；有股后皮神经，深层正当坐骨神经。主治腰脊强痛，不可俯仰、下肢瘫痪、股后肿痛。《增订铜人腧穴针灸图注》：“治腰脊不可俛仰，举重恶血注之，股外肿。”直刺1~2寸；灸3壮。

殷子严 唐代(?)人。著有《本草音义》2卷，已佚。出《旧唐书·经籍志》。

殷元 隋代(?)医生。生平里居未详。著有《针经》1卷，已佚。出《隋书·经籍志》。

殷仲春 明代医学家。字方叔，号东皋子。秀水(今浙江嘉兴)人。博学多识，工岐黄，尤精医理，治病多奇效。晚年隐居授徒，留居宁郡(今安徽宣城一带)时将所见朱纯宇、饶道尊及诸医家所藏医书，录其书名、作者、卷数，依释氏经藏分类法分作二十类，编成《医藏书目》(又名《医藏目录》)一书，刊于世(此书为我国现存最早之医学书目)。另著有《秘传疹子心法》1卷(又名《痧疹心法》)，亦刊行于世。

殷仲堪(?~399) 东晋陈郡(今河南淮阳)人。晋陵太守殷师之子。能清言，善属文。官至荆州刺史，故亦称殷荆州，出镇江陵。安帝即位，联合造反，事败被杀。兼通医术且究其精妙，为病者审证诊脉，分药而用，获良效。撰有《殷荆州要方》3卷，今佚。

殷宅心 明代医生。明代安徽庐江人。生平未详。曾辑王肯堂医案，编有《医学穷源集》6卷，刊于世。

殷浩(303~356) 晋代官吏。字渊源，一作深源。陈郡长平(今河南西华)人。弱冠时有盛名，喜研《老子》、《易经》等书。建元初(约343)为建武将军，后为都督扬、豫、徐、兖、青五州军事，以定中原为己任，后因兵败废为庶民。兼好医术，妙解经脉，著有方书，今不见传。

殷渠 明代医生。字度卿，号方山。仪真(今江苏仪征)人。尤精于诊视，投剂无不奇中。万历十一年(1583)邑大疫，闻巷传染，渠乃使人昼夜奔问调治，所活甚众，皆不受酬谢。明代赵鹤特作《赠殷渠》诗：“釜江医客飘长髯，人人呼是殷神仙。囊贫每怯卖药钱，阴功香案处处悬。”

殷麟 东晋时后赵人。通医术，曾任太医。出《晋书·佛图澄传》。

豹文刺 古刺法名。《内经》五刺之一。《灵枢·官针》：“豹文刺者，左右前后针之，中脉为故，以取经络之血者，此心之应也。”指于患处左右前后均刺，以刺中血络，使之出血，痕若豹之斑纹，故名豹文刺。因为心主血脉，故本法应心而用于治疗与心有关的心脉瘀阻等疾患。

豹骨 中药名。出《医林纂要》。为猫科动物豹 *Panthera pardus* L. 的骨骼。全年可捕、冬春较多。捕杀后，剥去皮肉，留四脚爪上皮毛，再剔净残肉，晒干或烘干。头骨呈长圆形，骨质稍薄，额骨凸起，吻部较长，顶骨无槽。上颌骨生有门齿3对、犬齿1对、臼齿4对；下颌骨生有门齿3对、犬齿1对、臼

齿3对；犬齿垂直，较虎的犬齿略小，色老而多锈。脊椎共有24节，尾椎较长，约36节。肋骨每边有13根，均为圆形。四肢骨与虎相似，略瘦长；前肢尺骨内侧窝(凤眼)呈条形；膝盖骨呈椭圆形，前端厚，后端薄，其外面中央部隆起，两侧外斜度大；髌骨较粗大，略与胫骨相近。足掌较瘦，留有灰黄色杂有黑色圆环状的皮毛，趾爪内弯，弯曲度较虎爪为甚。市场商品多用四肢骨，其它少见，长骨骨色呈呆滞白色，干枯，不如虎骨光泽油润，断面白色，骨髓约占骨粗的1/2，骨髓内网状骨髓较虎骨为少，色泽亦浅。以四肢骨体重、质坚、去净筋骨者为佳。去净筋肉、洗净、阴干，临用时敲碎；或用麻油炸、烤酥制成油豹骨；亦可将细沙子置于铁锅内炒至轻松，加入净豹骨，炒至黄色，筛去沙子，将豹骨乘热倒入醋内淬酥，取出凉干(每100斤净豹骨，用醋20~30斤)。味辛，性温。追风定痛，强壮筋骨。治筋骨疼痛，风寒湿痹，四肢拘挛、麻木，腰膝酸楚。内服：煎汤，9~15克；浸酒或入丸、散。血虚火盛者慎服。

豹骨药酒 药膳。见《河南省药品标准》。豹骨、淫羊藿、熟地黄、玉竹、薏苡仁、萆薢、陈皮、牛膝各80克，当归、五加皮、白芍、制川乌、红花、紫草、羌活、白芷、青皮、川芎、制草乌、木瓜、枸杞子、续断、独活、苍术、乌药、补骨脂、杜仲、白花蛇、砂仁、肉桂、白豆蔻、防风、佛手、牡丹皮、人参、檀香、木香、丁香、鹿茸各5克，油松节40克，麝香0.2克，乳香、没药各20克，红曲200克，红糖960克，蜂蜜1600克。将豹骨加水煎熬至胶尽，过滤取液浓缩成膏；将乳香、没药、麝香分别研成细末；除后3味药物外，将其余药物研成粗粉；将豹骨膏、精细药末及曲、糖、蜜一起加入渗漉缸中，加白酒17.6升为溶剂，缓缓渗漉，最后压榨药渣回收残存药液，并与渗漉液合并，静置、过滤、装瓶备用。每日2次，每次饮服15毫升。功能祛风除湿，温经散寒，化瘀止痛。主治风寒湿痹引起的骨节疼痛、屈伸不利、手足麻木、腰膝酸软等。孕妇及阴虚火旺者忌服。

釜沸脉 诊断术语。七怪脉之一。脉象浮数之极，有出无入，如锅中水沸，绝无根脚。

釜底抽薪 中医治法。属寒下法。是用寒性而有泻下作用的药物通泄大便泻去实热的方法。本法犹如抽去锅底燃烧的柴草，以降低锅内的温度一样，故名釜底抽薪。见寒下，急下存阴各条。

釜脐墨 中药名。见《四声本草》。别名：月下灰，釜下墨，锅底墨，釜煤，釜脐灰等。为杂草经燃烧后，附于锅脐或锅底的烟灰。味辛苦，性温。治吐血、咯血、外伤出血，聾耳，口疮。内服：研末，0.9~1.2克。外用：研末撒或调搽。①治吐血、咯血：锅底墨炒过，研细，并华水服6克，连进3服(《济急仙方》)。②治产血不下：锅底墨烟，热酒服6克(《生生编》)。③治舌肿起如猪泡：釜下墨末，以酢敷舌上下，脱去更敷。若先决出血汁，竟，敷之弥佳。

(《千金方》)。**④治聾耳**，耳中痛，脓水出：月下灰吹满耳，令深入，无苦，即自出(《补缺肘后方》)。**⑤治儿童口内疮**：锅底墨细研，无时，指头擦之(《普济方》)。

翁元钧 明代医家。湖北善化人。生平未详。曾增补越中钱氏《胎产秘书》一书，刊行于世。

翁机 清代医生。钱塘(今浙江杭州)人。习举业，为贡生。知医理，著有《医道心悟》2卷，未见传世。

翁先春 撰有《伤寒指要》一书，已佚。出明殷仲春《医藏书目》。

翁仲仁 明代儿科医学家。字嘉德。信州路(今江西上饶)人。精于岐黄，尤擅治痘疹。采龚廷贤所著之论，参诸家治痘之要，融个人临证之验，汇辑成《痘疹金镜录》(又作《痘疹全婴金镜录》、《幼科痘疹金镜录》)4卷，盛行于世。后世医家多所增补、改订，书名歧出。

翁寿承 清代医家。一字寿纯，名公寿，号南轩。江苏吴县人。任职县医学训科。著有《五行相胜解》，此文散见于《吴医汇讲》。

翁应祥 明代医家。乐清(今浙江)人。儒学教授，兼通医学，精于脉理，笃信古方，所治多验，撰有《内经直指》。

翁宜春 明代医生(?)撰有《脉学指掌》1卷，出明殷仲春《医藏书目》。

翁晋 明代医家。字自昭。祖籍慈溪(今浙江)，后迁居嘉定(今上海市)。精于岐黄，善推脉理，崇祯(1628~1643)年间任太医院院判。撰《医宗指要》一书，今佚。兄文九，医术与弟齐名。

翁振基 清代医家。字汉溪。四川资中人。好读书，于经史杂著无不遍览。尤潜心医学，更心悟脉理，治病多良效。著有《鹤鹤会约》1卷。《鹤鹤集医学揭要》等书，均刊行于世。

翁朝缙 明代医生。永嘉(今浙江)人。精于岐黄，于《内经》、《伤寒》及张元素、王好古诸医家之书无所不读。临证遵经而不拘泥，活人甚众。为人仁厚，乡里德之。

翁藻 清代医家。字稼江。江西武宁人。精医学。编有《医钞类编》24卷，道光十年(1830)刊行。

爱庐医案 医书。清·张大燮(仲华)撰。张氏医案最早之整理本名《爱庐方案》，共分76门，百余案。刊于咸丰年间。不分卷，卷端作〈临症经验方〉，目录首行作“经验方”。光绪八年(1882)柳宝目从抄本选录24案，并加按语，编入《柳选四家医案》，改名《爱庐医案》。内容包括内伤杂病、内风、伏气、疫邪、外疡、妇人等18门。本医案特点是记述治疗经过比较详细，审证、用药、列方切合病情，有临床参考价值。

爱虚老人 清代医家。名佚。生平里居未详。乐于以医济人。辑有《古方汇精》5卷，嘉庆九年(1804)刊行。此书汇录古医籍中有效良方400余首，

分内、外、妇、儿、奇疾等门类，简便实用。

爱薛 元代大臣。祖籍西域拂林(东罗马)人。通西域语，工星历、医药学。中统四年(1263)，元世祖命掌西域星历、医药二司事。后改广惠司，仍命领之。至元十三年(1276)擢秘书监，迁翰林学士承旨，大德元年(1297)授平章政事。元仁宗时封秦国公。卒后追封太师。

奚子型 清代医家。江苏武进人。儿科名医奚龙泉之子。承父学，名著于时。曾创制辰金丸治风痰壅盛，宝金丸治急惊风症。用之多效。子咏囊，传其业。

奚凤鸣 明代医生。上海(今上海市)人。少业疡医，善治痈疽，察人气血虚实尤具卓识。凤鸣常曰：“痈疽中溃，积腐四周，非吮之不得尽。”故治病必募人苦酒漱口而吮之。遇贫病者则亲吮之。病者感其德。治他疡亦精思。

奚龙泉 清代儿科医家。江苏武进人。少习儒，后从同郡许定甫学儿科，学成悬壶于世，医名显于道光、咸丰(1821~1861)年间。著有《儿科心得》3卷，已佚。

奚咏囊 现代医家。(1869~1937)江苏武进人。出儿科名医世家。自幼承庭训习医，不数年即独立应诊，有医名于邑。其辨证施治，深受钱乙、朱震亨、叶天士诸家影响，立法重在滋阴，用药多主寒凉，认为留得一分津液，便有一分生机。故疗效卓著。

奚振鳌 清代医生。字驾瀛。浙江嘉善人。工文学，精医理。为名医沈又彭高弟。与同邑名医韩镒相友善，往复参究，切磋医理。并就《伤寒论》中少阴以下各篇加以补注。

拿法 中医术语。推拿手法之一。用拇指和食、中指，或用拇指和其余四指的指腹，相对用力紧捏一定部位，用五指进行捏拿的又称抓法。明·周于蕃《秘传推拿妙诀·字法解》：“拿者，医人以两手指或大指或各指于病者应拿穴处或掐或捏或揉，皆谓之拿也”。

拿捏法 骨伤科治法。理伤手法之一。即用拇指与其他各指作相对钳形用力，将肌肉或韧带一紧一松拿捏的手法。若将肌肉、肌腱捏并提起后迅速放开，在术者指间滑落弹回，像射箭时拉弓放弦的动作一样，称弹筋法。弹筋手法较重，有提弹两种作用力，所以又称提弹法。若与拨络法合用，称为弹筋拨络法。若用拇食两指对患指指间关节进行对称用力的手法称为捻法。以上各手法均具有缓解肌肉痉挛、松解粘连、活血消肿、祛瘀止痛等作用。适用于急慢性伤筋而致痉挛或粘连者。

脊 人体部位名。指脊椎。从第一胸椎棘突开始至第四骶骨棘突。包括胸椎十二节、腰椎五节、骶骨四节。有支撑人体躯干及脏腑的作用。脊内为督脉所过，其外两侧为足太阳膀胱经所过。《难经·二十八难》：“督脉者，起于下极之俞，并于脊里，上至风府，入属于脑。”《灵枢·经脉》：“膀胱足太阳之脉……挟脊，抵腰中。”

脊三 奇穴名。又称脊三穴。脊三共计有三穴。哑门穴直下1寸处一穴；第一胸椎和第五腰椎棘突下各一穴。主治脊髓炎、脊髓蛛网膜炎、腰背神经痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“脊三，奇穴。哑门穴下一寸处及第一椎下陷中与第十七椎下陷中，共3穴。针3~5分。灸3壮。主治脊髓膜炎；亦治腰背神经痛及其它脊髓疾患。”针刺0.5~1寸；灸3壮。

脊三穴 穴位名。即脊上三个穴位的合称。见脊三条。

脊中 经穴名。(Jizhong DU6)属督脉。别名神宗、脊俞、脊柱。出《针灸甲乙经》。《会元针灸学》：“脊中者，背脊椎……共计二十一节，其穴居十一椎下，脊之正中，故名脊中。”其穴位于第十一胸椎棘突下。有腰背筋膜，棘上韧带及脊间韧带，第十一肋间动脉背侧支，棘突间皮下静脉丛，第十一肋间神经后侧支之内侧支。主治腹泻、黄疸、痔疾、癫痫、小儿脱肛。《针灸大成》：“主风痼癫邪，黄疸，腹满不嗜食，五痔便血，温病积聚，利下，小儿脱肛。”向上斜刺0.5~1寸；《针灸甲乙经》：“不可灸，灸之令人痿。”

脊内俞 经穴别名。即中脊俞穴之别名。出《铜人腧穴针灸图经》。见中脊俞条。

脊阳关 经穴别名。即腰阳关穴之别名。出《循经考穴编》。见腰阳关条。

脊柱 ①经穴别名。即脊中穴之别名。见脊中条。②耳针穴名。在耳壳背面，平上背穴，耳舟后隆起偏外侧区，可治疗脊椎骨质增生或退化、扭伤等。见耳针附图。

脊柱骨 人体部位名。骨名。又名脊骨、脊梁骨。由33个椎骨构成。是躯干的支柱，并保护脊髓。脊柱骨可划分五部分，即颈椎7个，胸椎12个，腰椎5个，骶椎5个合并为一骶骨，尾椎4个合并为一尾骨。

脊俞 经穴别名。即脊中穴之别名。出《太平圣惠方》。见脊中条。

脊柱点 手针穴名。位于小指尺侧掌指关节赤白肉际，可治疗急性棘间韧带扭伤、椎间盘脱出、手术后的腰痛、尾骨痛、耳鸣、鼻塞等。见手针附图。

脊柱旋转复位法 中医疗法。推拿手法之一。用一手拇指顶住偏歪的棘突，推向健侧；另一手搂住背部，使脊柱向偏歪的一侧作旋转运动；两手协同，以将偏歪的棘突拔正。常用于腰椎后关节紊乱、腰椎间盘突出症等。

脊骨 即脊柱骨。见该条。

脊背五穴 奇穴名。第二胸椎棘突最高点一穴；第十胸椎与第一腰椎棘突间一穴；第三腰椎棘突左右傍开四寸各一穴；骶骨尖端一穴。共计五个穴位。主治癫痫、小儿惊痫、小儿痉挛。灸3~7壮。

脊背强 病证名。亦称脊强。指脊椎肌肉、筋脉强急的一种病证。见《备急千金要方》卷20。《杂病源流犀烛》：“脊背强，灵枢云，督脉之别，名曰长强，

其病实，则脊强。又曰，足太阳之脉病，则腰脊强痛。此脊背强所由来也。”多因督脉、膀胱经脉病变所致。见脊强、背痛条。

脊疳 病名。出《婴童百问》。指疳疾。症见肌肉消瘦脊骨显露。“拍背如鼓鸣，脊骨如锯齿”，即是对脊疳症状的描述。诸疳后积，形体羸瘦，均可出现此症。临证可见羸瘦异常，脊骨节节显露，以手扣骨，空如鼓鸣，并有发热烦渴，下利不止，十指生疮，喜咬指甲等。治宜杀虫消疳。方用芦荟丸。

脊梁骨 即脊柱骨。见该条。

脊椎法 基础理论名词。即计算脊椎骨的方法。《素问·气府论》：“大椎至骶下凡二十一节，脊椎法也。”

脊痛 病证名。出《素问·玉机真藏论》等篇。指脊椎骨作痛。督脉和足少阴肾经均贯脊；足太阳膀胱经挟脊抵腰中。如足太阳经受邪，风寒侵于督脉，则见脊痛，项强，甚则腰似折，项似拔等。治宜祛风散寒化湿。如房劳过度，脊髓空虚，脊痛绵绵不已，宜补肾填精，强壮督脉。如跌扑损伤，瘀血留滞经脉，脊痛不可忍，治宜活血化瘀。

脊强 病证名。亦称脊背强。指背脊部筋脉肌肉强急不适，身体不能前俯的一种症象。出《灵枢·经脉》《类证治裁·肩背手臂痛》：“脊强，腰似折，项似拔，此足太阳经气郁不行，羌活胜湿汤。”《东医宝鉴·外形篇》卷2：“膀胱肾间冷气攻冲背脊，腰脊强倦仰不利，宜乌沉汤。”本病多由风寒湿邪乘袭背脊部经脉，经气不利，或肾气亏损，筋脉失养所致。本症可见于类风湿性脊柱炎及强直性脊柱炎后期。见脊背强条。

脊骶端 经穴别名。即长强穴之别名。见长强穴条。

脊髓 耳针穴名。①在耳壳背面，三角窝后隆起的内侧缘，耳根上缘。可治疗肌萎缩、侧索硬化症、脊髓炎及各种瘫痪。见耳针附图。②耳针穴名。在耳壳背面，屏间切迹后窝的内方，耳根最下缘。可治疗下肢瘫痪、小儿麻痹后遗症、肌萎缩侧索硬化症等。见耳针附图。

狸骨 中药名。见《本草经集注》。为猫科动物豹猫 *Felis bengalensis* Kerr 的骨。味甘，性温，无毒。《四川中药志》：“性温，味辛，无毒。”除风湿，开郁结，杀虫。治关节疼痛，游风，噎膈，疳疾，瘰癧，痔瘻，恶疮。内服：研末入丸、散。外用：烧灰敷。①治瘰癧：狸头1枚。捣筛，饮服1~2克，日2次。（《千金方》）②治痔及瘰癧：狸骨，和麝香、雄黄为丸服（《孟诜方》）。

狼牙汤 方名。《金匱要略》方。狼牙3两。水煮，再以绵缠筋如茧，浸汤沥阴中，日四次。治阴中蚀疮烂。

狼把草 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：乌把，针包草，郎郎草，小鬼叉，一包针等。为菊科植物狼把草 *Bidens tripartita* L. 的全草。夏、秋采集

地上部分，晒干。味苦甘，性平。治气管炎，肺结核，咽喉炎，扁桃体炎，痢疾，丹毒，癰疮。内服：煎汤，6~15克（鲜者30~60克）；研末或捣汁。外用：研末撒或捣汁涂。①治气管炎，肺结核：鲜狼把草30克。水煎服（《福建中草药》）。②治白喉，咽喉炎，扁桃体炎：鲜狼把草90~120克，加鲜橄榄6个或马兰鲜根15克。水煎服（《福建中草药》）。③治咽喉肿痛：鲜狼把草15~30克。加冰糖炖服（《闽东本草》）。④治血痢。狼把草600克，捣绞取汁1小升，纳白面半鸡子许，和之令调匀，空腹顿服之（《本草图经》）。⑤治湿疹：鲜狼把草叶捣烂绞汁涂抹（《福建中草药》）。⑥治癰：狼把草叶研末，醋调涂抹（《福建中草药》）。狼把草干草含挥发油、鞣酸、木犀草素等。叶含维生素C。果实含油。全草浸剂予以动物注射，有镇静、降压及轻度增大心跳振幅的作用；内服利尿、发汗。

狼把草根 中药名。出《本草图经》。为菊科植物狼把草 *Bidens tripartita* L. 的根。夏、秋采收，晒干。主根不甚明显，支根圆锥状而多分歧，干后为灰褐色，表面有纵纹，治痢疾，盗汗，丹毒。药理研究有增进消化功能。内服：煎汤，6~15克。

狼尾草 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：狼，童梁，狼尾，狼茅，狗尾草等。为禾科植物狼尾草 *Pennisetum alopecuroides* (L.) Spr. 的全草。夏、秋采收。明目，散血。治眼目赤痛。

狼疝 古病名。指小腹疼痛，并向会阴部放散，伴大便困难的一种病变。见《诸病原候论》卷20：“小腹与阴相引而痛；大便难，多曰狼疝也。”属疝气范畴。多因气血虚弱，饮食不节或冷暖失调所引起。治宜益气养血散寒。方用补中益气汤、八珍汤、暖肝煎等方加减。见疝气条。

狼毒 中药名。出《神农本草经》。别名：续毒，川狼毒。为瑞香科植物瑞香狼毒 *Stellera chamaejasme* L. 和狼毒大戟 *Euphorbia fischeriana* Steud. 月腺大戟 *Euphorbia ebracteolata* Hayata 的根。瑞香狼毒：多年生草本，高20~40厘米。根圆柱形。茎丛生，平滑无毛，下部几木质，带褐色或淡红色。单叶互生，较密；狭卵形至线形，长1~3厘米，宽2~10毫米，全缘，两面无毛；老时略带革质；叶柄极短。头状花序顶生，直径约2.5厘米，花多数；萼常呈花冠状，白色或黄色，带紫红色，萼筒呈细管状，先端5裂，裂片平展，矩圆形至倒卵形；雄蕊10，成2列生于喉部；子房上位，上部密被细毛，花柱短，柱头头状。果卵形，为花被管基部所包。种子1枚，花期5~6月。生于高山及草原。分布于东北、华北、西北、西南等地。狼毒大戟：多年生草本，高15~40厘米，全体含白色乳汁。根肉质肥大。茎下部叶鳞片状，膜质，淡褐色；中、上部叶3~5片轮生，无柄；叶片长圆形或长圆卵形，长4~6.5厘米，宽1~3厘米，先端钝或急尖，基部圆。杯状聚伞花序顶生，排列成复伞形；伞梗5枝，基部轮生叶状苞片5；

每枝再分3枝，分枝处有3片三角卵形的苞叶，小枝先端具2片较小的苞叶及1~3个杯状聚伞花序；雄花多数和雌花1枚同生于杯形的总苞内，总苞先端5裂，腺体5个与裂片互生；雄花仅有雄蕊1；雌花仅有雌蕊1，子房扁圆形，花柱3，先端浅裂成叉状柱头。蒴果扁球形，有3纵沟，褐色。花期5~6月。果期6~7月。生于山坡及山野向阳处。分布东北及河北、内蒙古、山西等地。月腺大戟：多年生草本，高30~50



瑞香狼毒

1. 根 2. 花枝
3. 花

厘米。叶互生；叶片狭圆形或椭圆状披针形，长4~8厘米，宽1.5~2厘米，先端圆，基部楔形。杯状聚伞花序，排成复伞形；伞梗5枝，基部具卵状披针形或三角状长卵形的叶状苞片4~5枚；每枝再分2枝，分枝处有三角卵形或广卵形苞叶2枚，小枝先端具2片较小的苞叶及1个杯状聚伞花序；雌雄花同生于萼状杯形的总苞内，总苞先端4浅裂，腺体4个。蒴果光滑无毛。花期5~6月。生于山坡或林下草丛中。分布几遍全国。均在春秋采挖，去茎叶、泥沙，晒干。瑞香狼毒干燥根呈圆锥形至长圆形，稍扭曲，长7~30厘米，直径2~7厘米；根头部留有地上茎残基；外表棕色至棕褐色，有纵纹及横生的细长皮孔，有时残留细根。栓皮剥落后，露出柔软的纤维。体轻、质韧，不易折断，断面中心木质部黄白色，外圈韧皮部白色，呈纤维状。气微，味微甘、微苦而辣。产于内蒙古、山西、河南、青海、甘肃、陕西、四川等地。狼毒大戟、月腺大戟的干燥根也称白狼毒。狼毒大戟干燥根直径约4~7厘米，厚0.5~3厘米，偶有厚达7厘米者。表面黄棕色或淡棕色。栓皮呈重叠的薄片状，易剥落。切面不平坦，有暗棕色与黄白色相间的明显同心环，偶有环纹不显著者。质轻，易折断，断面粉性，水湿之有粘性，撕开时可见粘丝。气微，味甘，并有刺激性辣味。产于辽宁、黑龙江、吉林、内蒙古、河北。月腺大戟干燥的根性状同上种相似，唯切面同心环纹颜色较浅，以水湿之不显粘性。产于河南、山东、江苏、安徽、湖北等地。《本草纲目》所载狼毒，系瑞香科瑞香狼毒，故以此为正品，但目前多数地区所用的狼毒为大戟科的白狼毒。生狼毒：将狼毒用水洗净，润透切片晒干。醋狼毒：取狼毒片加醋拌匀，稍闷，待醋吸尽，在锅内用文火炒至微干，取出晒干。味苦辛，性平，有毒。入手太阴，兼少阴经气分。逐水祛痰，破积杀虫。治水肿腹胀，痰、食、虫积、心腹疼痛，慢性气管炎，咳嗽，气喘，淋巴结、皮肤、骨、副睾等结核，疥癣，痔瘻。《神农本草经》：“主咳逆上气，破积聚，饮食，寒热，水气，恶疮，鼠瘻疽蚀，蛊毒。”《名医别录》：“疗胁下积癖。”内服：煎汤，0.9~2.4克；或入丸、散。外

用：磨汁涂或研末调敷。本品有毒，内服宜慎；体弱及孕妇忌服。①治积聚，心腹胀如鼓者：狼毒120克（锉碎，醋炒干），附子90克（炮裂，去皮脐），防葵90克。上药捣罗为末，炼蜜和捣三、二百杵，丸如梧桐子大。每于食前以粥饮下5丸，以利为度（《太平圣惠方》狼毒丸）。②治卒心腹癥坚，两胁下有气结者：狼毒60克，旋覆花30克，附子60克（炮）。捣筛，蜜和丸如梧子大。服2丸，稍加至3丸（《补缺肘后方》）。③治水肿：绵大戟细末，每服1.5克，滚水服。忌盐100日，乃泻去黄水，其肿自消，如泻不止，冷粥煮之（《滇南本草》）。④治淋巴结核，破溃或未溃者：狼毒切片，用水煮烂，除渣取药液，加热浓缩成膏，洗净伤口，外敷（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。⑤治干癣、干疥及一切癩疮：狼毒（微炒研末），轻粉减半。和匀，干疥癣癩疮，搔破擦之；湿者干搽，数次效（《永类铃方》）。⑥治脏腑内一切虫病：川狼毒杵末，每服5克，用饴1皂子大，沙糖少许，以水同化，临卧空腹服之，来日早取下虫效。瑞香狼毒根中提得一种狼毒甙，原称川狼毒素的抗菌物质，并认为毒性较低。还含有甾醇、酚性成分、氨基酸、三萜类及有毒的高分子有机酸。可能还含蒽甙。狼毒大戟根含树脂及硬性橡胶。狼毒煎剂灌胃6克（生药）/千克，可提高小鼠痛阈20%~50%。叶、根中可能含蒽甙，能增强小肠蠕动，可治疗便秘。现代临床：①治疗皮肤病：月腺大戟洗净，剥去老皮，切碎，加水煎煮，直至用手一捻即成粉末为止；用纱布过滤，药液煎煮浓缩至一定粘度，冷后涂布患处，每日或隔日1次。或制成片剂，每片含生药0.18克，前5日临睡前内服1片，以后增至早、中、晚各1片，1疗程为20~30天，个别延长至35天。用于牛皮癣、神经性皮炎及慢性湿疹均有较好疗效。②治疗结核病：制成狼毒枣。将狼毒放入锅内，加水煎煮，把大枣放笼屉上蒸，约蒸2小时半即成；狼毒与大枣按3:4比例制成。成人每日3次，开始时服狼毒枣每次10粒，视副作用有无，逐渐递增或减少，每次最多20粒。或第一周每日130克（约30粒），第2周每日225克（约45粒），第三周以后每日300克（约60粒）分三次食后服，连服3个月为1疗程。间隔1~2周，视情况进行第二个疗程。对淋巴结核、骨结核、皮肤结核、附睾结核、结核性角膜炎及肺结核均有一定疗效。③治疗肿瘤：取狼毒3克放入200毫升水中煮后捞出，再打入鸡蛋2只，煮熟后吃蛋喝汤。用于治疗胃癌、肝癌、肺癌、甲状腺乳头状癌等，使症状减轻，少数病例可见肿瘤缩小。也有用狼毒与鸡血藤、苡米、半枝莲等制成复方注射液，每日1次，每次20~40毫升，加5%葡萄糖液中，静滴；或制成复方狼毒片口服。治疗晚期胃癌，在术前用药可减轻症状；在术后应用，可巩固疗效，稳定病情。用药后一般具有止痛、增进食欲的作用。常见的副作用有恶心、呕吐、头晕、轻度腹泻，未发现对肝、肾及神经方面的毒性表现。④治疗慢性

支气管炎：取狼毒大戟制成煎剂或丸剂，每次剂量相当于干品0.5克，每日3次，饭后服。有较好的平喘、化痰及镇咳、消炎作用，尤以平喘作用显著。

狼毒丸 方名。①《外台秘要》方。狼毒2两，附子0.5两，研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。一日服1丸，自一至三以为常服。治心腹相连常胀痛。②《博济方》方。天南星、狼毒、海桐皮、黑附子各等分。四药各用童便浸一宿，控干研末，酒糊为丸，如梧桐子大。每日空心，以猪胆汁10余滴炒，葱1根，酒服20丸。治妇人血气攻痼，腰脚及背膊痛，四肢烦倦麻痹；及丈夫风攻身疼，筋脉拘急，腰脚无力。③《济生方》方。炒狼毒1两，芫花、川乌各1两，干漆、鳖甲、炮姜、三棱、没药各0.5两，全蝎9枚。研末，醋糊为丸，如梧桐子大。每服40丸，空心，姜汤或温酒下。治七疝久而不愈，发作有时，脐腹坚硬疼痛。

狼毒中毒 病名。指因药服或误服狼毒过量而出现中毒症状者。症见头晕，呕吐，腹痛，腹泻，严重者可致休克，死亡。冲捣药物可产生接触性皮炎。治宜中西医结合。①服药后数小时内可用1:4000高锰酸钾液洗胃，然后服用活性炭或通用解毒剂。②静滴5%葡萄糖盐水1000~2000毫升加入维生素C3克。③肌注新斯的明1.0毫克，10分钟重复用药一次。④腹痛腹泻者，给予阿托品或654-2，亦可口服黄连素片、氟呱酸等。⑤镇静剂用鲁米那钠或冬眠灵。⑥中药治疗：①板蓝根30克，黑豆50粒，煎水内服。②甜桔梗（荠苎）30~40克煎汁饮用，或用菖蒲汁一碗内服。③绿豆30克，三棵针15克，水煎服。或白薇6克，水煎即服。

狼毒膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷69方。狼毒、川椒、硫黄、槟榔、文蛤、蛇床子、大枫子、枯矾各3钱。为细末，用香油1茶盅煎滚，下猪胆汁1枚，调前药擦患处。治肾囊风，阴囊极痒。

狼膏 中药名。出《本草纲目》。别名：狼脂，狼油。为犬科动物狼 *Canis lupus* L. 的脂肪。祛风补虚，润肤。治风痹，肺癆，老年咳嗽，皮肤皴裂，秃疮。内服：炼油，6~9克。外用：炼油涂患处。①治肺癆：狼油120克，黄瓜子60克。用狼油拌炒黄瓜子，待油尽为止，将焦干的黄瓜子研成末。每次6克，日服2次（《吉林中草药》）。②治老年气喘咳嗽：每早晚各服狼油1汤匙（《吉林中草药》）。③治秃疮：狼油适量，每日用药棉蘸之搽患处（《吉林中草药》）。

狼漏 古病名。出《诸病源候论》卷34。多因情志不遂郁怨气结而成。症见项部缺盆穴处肿胀，延及耳根，破溃成漏，疼痛流脓水。宜内服空青散。相当于现代的颈部淋巴结核。

饿虎扑食 练功方法之一，见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两手仰掌置于腰间，两掌前推，边推边旋臂，使掌心朝前，虎口朝下，同时腰部也随势前俯、前腿得势似冲，后腿使劲伸直，然后握拳收回至腰间。

饿蚂蝗 中药名。见《中国药植提要》。别名：红掌草，山豆根，大红袍，山蚂蝗，粘身草等。为豆科植物饿蚂蝗 *Desmodium sambuense* (D. Don) DC. 的全株。性凉，味苦《广西中草药》：“味甘，性平。”补虚，活血，截疟，镇痛。治胃痛，小儿疳积，毒蛇咬伤。内服：煎汤，15~30克。①治腹痛：山豆根种子0.3克，研末服；或用根15克，煎水服（《贵州草药》）。②治妇女干血癆：山豆根30克。第一剂煎酒服，第二剂炖肉吃（《贵州草药》）。山豆根生物碱有实验性抗癌作用：广山豆根对 S_{180} 、 S_{37} 、 S_{14} 和大鼠的实体型、腹水型、吉田肉瘤以及腹水型肝癌均有抑瘤作用。

胯骨 人体部位名。骨名。即髌骨。见该条。

胯骨从臀上出 病名。出《证治准绳》。即髌关节脱臼。因跌扑所伤，而致局部肿胀疼痛，活动障碍。有“粘膝”和“不粘膝”两种。前者为后脱臼，或称上出；后者为前脱臼，或为档内出。用肩抬复位法，或绳索悬吊法，或脚华法以复其位，复位后绷带固定，服复元活血汤；肿痛消退后，以海桐皮汤外洗，并配合功能锻炼。

胯骨出 骨伤科病名。即髌关节脱臼。出《仙授理伤续断秘方》。又名大腿根出臼、臀骶骨出、臀骶脱臼、大腿骨骶脱、环跳骨出臼、环跳骨脱出、胯骨骶脱臼。因跌仆、坠闪所致。患处肿胀、疼痛、活动障碍。临床有前脱位、后脱位和中心性脱位之分，以后脱位为多见。后脱位又称臀上出、足短、出向外，患肢呈屈曲、内收、内旋畸形，患肢较对侧短缩，粘膝征（伤侧膝部靠在对侧大腿上）阳性。前脱位又称档内出、足长形、出向内，患肢呈外展、外旋畸形，患肢外形较对侧增长，于腹股沟处可触及股骨头，粘膝征（伤侧膝部不能靠在对侧大腿上）阴性。中心性脱位，患肢缩短，大转子内移（若股骨头移位不多者，则不明显）。X线摄片有助确诊。手法复位：若为后脱位，可选用屈髋拔伸法、回旋法、拔伸足蹬法、俯卧下垂法等。若为前脱位，宜用屈髋拔伸法、反回旋法、拔伸足蹬法。中心性脱位，主要采用持续股骨髁上牵引等。施行上述手法前，如有条件可选择全麻、腰麻或硬膜外麻醉以减轻病人痛苦。复位后给予牵引或夹板、沙袋固定。注意加强功能锻炼。药物治疗初宜以活血化瘀、通经活络为法，内服舒筋活血汤，外敷消肿散、双柏散或活血散。中后期则重在补益气血、强筋壮骨，内服生血补髓汤、补肾壮筋汤、虎潜丸等，外敷接骨续筋药膏或舒筋活络药膏。解除固定后可用海桐皮汤或下肢损伤洗方等煎汤熏洗。

胯骨骶脱臼 骨伤科病名。见《伤科大成》。即胯骨出。见该条。

胰 人体部位名。指肾脂。《本草纲目》：“脂，音夷，亦作胰。时珍曰：一名肾脂，生两肾中间，似脂非脂，似肉非肉，乃人物之命门三焦发原处也。肥则多，瘦则少，盖颐养赖之，故谓之颐。”

胰子汤 方名。《医宗说约》卷5方。黄连、胡

黄连、川芎、牛膝、当归各1.5钱，防风、金银花、薏苡仁、木通各1钱，甘草6分，皂角子7粒、炒僵蚕7条，土茯苓2斤。陈酒、河水各半，入前药并猪胰子1个（去油洗净）同煎，空腹服，取汗。治杨梅疮日久，血气已虚，毒犹未退者。

胰胆 耳针穴名。位于肝与肾两穴之间，耳甲艇边缘处。常用于治疗胆囊炎、胰腺炎、糖尿病、胆石症、胆道蛔虫症、黄疸性肝炎、耳鸣、耳聋、多梦、偏头痛、颈项强直、胁肋胀满疼痛等。见耳针附图。

胰腺炎点 耳针穴名。位于十二指肠与胰胆两穴连线之中下1/3交界处。可治疗急慢性胰腺炎、消化不良、上腹不适等。是诊断胰腺炎的参考穴。见耳针附图。

胎 人体部位名。出《素问·脏气法时论》同胫。膝以下的足胫部分。

胎毛 人体部位名。出《灵枢·阴阳二十五人》。同胫毛。

胎骨 人体部位名。见《医宗金鉴·正骨心法要旨》。即胫骨。

胎骨伤 骨伤科病名。胎亦作“胫”胎骨包括胫、腓骨。亦即胫腓骨骨折。见《医宗金鉴·正骨心法要旨》。谓：“胫骨，即膝下踝上之小腿骨，俗名赚胫骨也。其骨二根，在前者名成骨，又名胫骨，其形粗；在后者名辅骨，其形细，又俗劳堂骨。”多因跌打、碰撞等直接或间接暴力所致。《伤科汇纂》曰：“其断各有不同，或截断，或斜断，或碎断，或单断，或二根俱断。”伤处局部肿胀、疼痛，甚则折骨锋穿破皮肉，患肢功能丧失，可有骨擦音和异常活动。治疗：无移位之骨折只需用夹板固定；有移位的稳定性骨折（如横断骨折）宜用手法整复后，夹板固定；不稳定性骨折（如粉碎性骨折、斜形骨折）可用手法整复，夹板固定，配合跟骨牵引。开放性骨折应彻底清创，将开放性骨折变为闭合性骨折，然后加以整复固定。药物治疗见骨折条。

疔疽青烂 外科病名。见《本草纲目》卷50上豕屎：“生于腠胫间，恶水淋漓经年，疮冷败为深疽。好肉虚肿，百药不瘥，或瘥而复发。”根据描述，似为赚疮。见赚疮条。

脆者坚之 中医治则。出《素问·至真要大论》。指虚证应采用固补的治则。如肺虚咳血，用百合固金汤；肾虚滑遗，腰膝酸软，用金锁固精丸。

脆蛇 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：金蛇，地鲜、蛇蜥，无脚蜥，碎蛇等。为蛇蜥科动物脆蛇蜥 *Ophisaurus harti* Boulenger 的全体。春、秋捕捉，用酒灌醉死，或置锅内用微火炕死，然后盘成圈，以竹签插住，再用微火炕干。干燥的脆蛇多已盘成圈状，直径约6~10厘米。蛇的背面棕黄色或绿褐色，有光泽；鳞状不太明显，具有方格形网纹，并有黑色横纹；腹面黄白色，带有篾片夹持时遗留下的痕迹，腹侧面各有一条凹沟。头部呈三角形，尾部细尖，或短促。体轻、干脆、气微腥。大者身短粗壮，色泽较

深；小者瘦长，尾部尖，背面色泽较淡。以条匀、无碎裂、气腥不臭、有光泽为佳。产四川、云南等地。味咸，性平。入脾、肺、肾三经。散瘀，祛风，消肿，解毒。治跌损折伤，大麻风，痈疽肿毒。内服：煎汤，3~9克；浸酒或入散剂。外用：熬膏涂。孕妇忌服。
①治跌伤、骨折：脆蛇、乳香、没药、自然铜。研末服（《四川中药志》）。②治大麻风：脆蛇、干蟾蜍、全蝎、苦参、苍耳草、萆薢。泡酒服（《四川中药志》）。③治久痢：脆蛇（醋炙）、白矾、铅丹各15克。上3味，捣罗为散。每服9克，米饮调下，食前服（《圣济总录》）。

脆脚 妇科病证名。指妊娠期下肢浮肿的病证。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。多由平素脾阳不振，随胎渐长，有碍脾阳运化敷布，以致水湿下注所致。临证可见脚部浮肿，皮薄光亮，压痕不起，经休息后不能恢复者，治宜健脾渗湿，方用全生白术散。

脂 中医术语。①泛指动物体内的脂肪和植物种子内的油质。②指脂肪多的肥胖人。《灵枢·卫气失常》：“脂者其肉坚，细理者热，粗理者寒。”

脂人 中医术语。指脂肪虽多而身形小的人。《灵枢·卫气失常》：“脂人者，虽脂不能大者。”

脂肥 中医术语。指肌肉、脂肪肥厚的人。《素问·异法方宜论》：“西方者……其民华食而脂肥。”

脂溢性皮炎 皮肤科病名。由于过食肥肉油腻、辛辣、酒类等，以致肠胃运化失常，生湿生热，湿热蕴于肌肤而成；或由阴虚血燥，湿热蕴阻肌肤所致。内治：①干性型：宜养阴清热利湿。药用：生地12克、玄参9克、麦冬9克、生石膏15克（打碎）、蛇舌草30克、生山楂15克、侧柏叶9克、土大黄9克、车前草30克、虎杖3克。②湿性型：宜清热化湿通腑。药用：茵陈15克、生山栀12克、黄芩9克、黄柏9克、生大黄9克（后下）、蛇舌草30克、生米仁15克、车前草30克、苦参片9克、生甘草3克。外治：①头皮部用白屑风酊，或侧柏叶酊外搽，每日3次。②面部用痤疮洗剂，或颠倒散洗剂外搽，每日2次。③湿性型和玫瑰糖疹型用青黛膏搽后，扑三石散。

脂溢洗方 方名。《朱仁康临床经验集》方。苍耳子、王不留行各1两，苦参0.5两，明矾3钱。洗前剪短头发，每次用药一付，煎水半盆，用小毛巾沾水，反复洗头皮，每次洗一刻钟，一天用原水洗二次，隔三日洗一次。功能收敛止痒。治头皮炎脂溢性皮炎。

脂瘤 外科病名。出《三因极一病证方论》卷15。又名粉瘤。多因痰气凝结而成。瘤体形圆质软，大小不等，多发于头、面、背部。若生于耳前、颈后者，多呈粉红色。破溃后可见豆渣样物溢出，有时可感染化脓。以外治为主，也可手术切除。

脂瘤 病证名。八瘕之一。见《杂病源流犀烛·积聚瘕瘕痞痞源流》：“脂瘤，在脂膜间，猝难踪迹，其苦腰背如刺，左右走腹中而切痛，少腹沉重，身体解体，大小便血，时甚时止，此症妇人独患之。”《类

证治裁·瘕癖瘕瘕诸积论治》：“新产交合早，胞伤，子户失禁，精血杂下如膏，宜坐导脂瘕方。”见瘕、瘕瘕、八瘕等条。

脂瘕方 方名。《类证治裁》卷8方。皂角7.5钱，川椒、细辛、矾石、五味子、干姜各5钱。为末，囊盛，大如指，长2寸，纳阴中。治脂瘕，新产交合早，胞伤，子户失禁，精血杂下如膏。

脂塞不孕 妇科病证名。指因体脂过盛，闭塞胞脉，影响胞宫摄精而致不孕的病证。出《女科指掌》。见肥胖不孕条。

胸 ①人体部位名。即胸部的简称。内藏心、肺、心包、上焦等脏腑。十二经脉除足太阳膀胱经外，均循于此。《灵枢·经脉》：“心主手厥阴心包之脉，起于胸中，……其支者循胸出胁。”②耳针穴名。位于胸椎与腰椎穴之间，偏内侧。常用于治疗胸痛、胸闷、肋间神经痛等。是诊断胸部疾患的参考穴。见耳针穴名。③鼻针穴名。在第三线上，眉棱骨下，目窠之上。见鼻针附图。

胸之阴俞 长强穴之别名。见长强条。

胸下结硬 病症名。胸下，指膈间。是胸膈间有胀满痞硬而疼痛的症状。可由痰湿与邪热互结；或脾胃虚寒而用下法，使脾胃受伤所致。

胸乡 经穴名。（Xiongxiang SP19）属足太阴脾经。胸即胸部；乡指辽阔之原野。凡因三焦开阖失常，引起胸胁支满，胸背疼痛等证，针刺本穴即可宽胸理气，使胸廓恢复空旷如野，故名。在第三肋间隙中，前正中线旁开六寸处是穴。有胸大肌、胸小肌、肋间内、外肌。有胸外侧动、静脉，第三肋间动、静脉，第三肋间神经。主治胸胁支满引胸背痛、转侧难卧。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治胸胁支满，引胸背痛，卧不得转侧。”斜刺或向外平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或10~20分钟。

胸中 人体部位名。指胸腔。《灵枢·经脉》：“肾足少阴之脉……其支者，从肺出络心，注胸中。”《素问·至真要大论》：“胸中不便，嗌塞而欬，”张景岳《类经》注：“胸中，肺所居也。”

胸中之府 人体部位名。指背部。《素问·脉要精微论》：“背者，胸中之府，背曲肩随，府将坏矣。”

胸中热 病证名。指上焦心肺之热。出《素问·刺热篇》。《素问识》卷4：“胸中膈上，乃心肺之宫城，主胸中热者，写肺热也；膈中热者，写心热也。不曰心肺，而曰胸中、膈中者，意言热在气分，而不干于藏真也。”

胸中烦热 病症名。指胸中烦闷觉热。多因心火亢盛、阴虚火旺，或温病余热未清等所致。出《素问·至真要大论》。《类经·运气》：“胸中烦热，嗌干等证，皆君火上炎，肺金受伤也。”《先醒斋医学广笔记·寒》：“食谷欲呕，属阳明，非少阳也。胸中烦热者，竹茹汤主之。”《中医临证备要·胸胁腋乳证状》：“胸中烦闷觉热，多为内热证。外感病见心烦懊恼不安，系外邪传入尚浅，用栀子豉汤吐之。身热退后，胸中

烦热，或兼呕恶咳逆，为余热内恋，用竹叶石膏汤。杂证中胸中烦热，多为心火偏旺，用导赤散。血虚火炎而致失眠难寐者，用黄连阿胶汤或天王补心丹。……胸中烦热，兼手足亦热，称为‘五心烦热’。也有与潮热同时出现，均属阴虚内热证候，用生料六味丸加减。”因外邪所致者，症见发热，懊恼，胸中烦热，治宜疏表清热，方用栀子豉汤；若表邪证解，余热未清者，已见胸中烦热，治宜清热生津，益气和胃，方用竹叶石膏汤。因杂证所致者，症见胸中烦热，口舌糜烂，口渴尿赤，治宜清热泻火，方用导赤散。若由虚火上炎所致者，症见胸中烦热，思虑不宁，心烦不寐，治宜滋阴清热，养心安神，方用补心丹。若妊娠而见胸中烦热者，属子烦。

胸中痞硬 病症名。见《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。痞为硬的古体字。指胸中痞塞硬满，自觉有物堵塞的症状。多由痰阻胸膈，寒邪上壅所致。如伴见气上冲咽喉，呼吸困难等症，可根据：“其高者因而越之”的治则，采用吐法，用瓜蒂散等。

胸外心脏按摩术 复苏心脏的急救推拿法。在血液循环骤停、心搏骤停，心室纤维颤动和心脏收缩乏力等时，使病员仰卧在硬板床上，医生用双手重迭，用掌根部有节奏地压迫前胸胸骨正中线下半段心前区，以维持心脏排血动能，使大脑等重要脏器不致因缺氧而受到不可复原的损害，按压的频率一般约每分钟60次左右，小儿约100~120次。每按压3~4次，配合口对口人工呼吸1次。《金匱要略·杂疗方》：“一人以脚踏其两肩，手少挽其发，常弦弦勿纵之；一人以手按据胸上，数动之；一人摩捋臂胫，屈伸之。”如按摩有效时，可摸到周围动脉搏动，再根据病情需要，进行输血、输液、给氧、降温、脱水、降低颅内压，辅助循环等治疗。

胸穴指压法 中医治法。推拿方法之一。以手指按压胸部穴位进行治疗的一种手法。所用胸穴大多是分布于胸部前面和侧面的敏感压痛点，适用于头痛、胸痛、腰痛、胃痛及软组织扭伤等疾病。

胸穴指压疗法 医书。临泉县中医药科学研究所编，安徽人民出版社1975年出版，1977年再版。本书重点介绍了胸穴指压疗法的穴位、治疗适应范围、具体操作方法等等，并通过典型病例分析了疗效，探讨了机理。

胸发 外科病名。出《仙传外科集验方》。即井疽。见井疽条。

胸汗 病症名。指心胸局部多汗。见《中国医学大辞典》。《张氏医通·杂门》：“别处无汗，独心胸一片有汗，……名曰心汗。”见心汗条。

胸阳 基础理论名词。指胸中的阳气。《类证治裁·胸痹》：“胸痹……由胸中阳气不舒，浊阴得以上逆，而阻其宣降。”

胸围 人体部位名。指胸部与乳头相平部位的周围长度。一般用来测量胸廓的大小和肺活量。《灵枢·骨度》：“胸围四尺五寸。”

胸闷 病症名。指胸部有郁闷不舒的感觉。多由痰浊、湿热之邪阻滞上焦，气机郁而不畅所致，亦与情绪不舒有关。

胸凭仰息 病症名。出《素问·五常政大论》。指病人托扶胸部仰面太息，是肺气壅塞的被迫动作。

胸肋 人体部位名。即前胸和两腋下肋骨部位的统称。《医宗金鉴·刺灸心法要诀》：“胸者，缺盆下，腹之上，有骨之处也”。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“其两侧自胸以下，至肋骨之尽处，统名曰肋”。

胸肋苦满 病症名。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。指胸肋部满闷不舒。《灵枢·经脉》有“胸肋支满”、《素问·刺热论》有“胸肋满”的记载。义同胸肋苦满。多因肝郁气滞，气机失调，胆火内郁胸膈所致。常见于少阳病、郁证等。治宜疏肝解郁，清肝胆郁热，和解少阳等。

胸肋痛 病症名。多见于少阳病及肝胆疾患。出《素问·刺热论》。《诸病源候论·胸肋痛候》：“胸肋痛者，由胆与肝及肾之支脉虚，为寒气所乘故也。……此三经三支脉，并循行胸肋，邪气乘于胸肋，故伤其经脉，邪气之与正气交击，故令胸肋相引而急痛也。”《济生拔粹·此事难知》：“少阳证，胸肋痛，往来寒热而呕，或咳而耳聋，脉尺寸俱弦，忌发汗，忌利小便，忌过大便，故名三禁。治宜和解，小柴胡汤主之。”本证实证居多。可由气机郁滞，痰饮瘀血所致。《景岳全书·胁痛》：“暴怒伤肝，气逆胀满，胸肋疼痛者，宜解肝煎。”“气滞胸肋痛而兼喘者，宜分气紫苏饮。”“痰饮停伏，胸肋疼痛者，导痰汤加白芥子。”《丹溪心法·胁痛》：“气郁而胸痛者，看其脉沉涩，当作郁治。痛而不得伸舒者，蜜丸龙荟丸最快。”《医林绳墨·六郁》：“血郁者，胸肋作痛，四肢无力，能食便红，脉亦扎数。”胸肋痛也可见于内伤虚损。《金匱翼》卷6：“肾气虚弱，羸怯之人，胸肋之间，多有隐隐微痛，此肾虚不能纳气，气虚不能生血之故。……宜用熟地、破故纸之类补肾；阿胶、芎、归之类和血。”见胸痛、肋痛条。

胸肋满 病症名。指胸肋部胀满不舒。多由邪阻气郁所致。出《素问·刺热论》。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“伤寒十三日不解，胸肋满而呕，日晡所发潮热，已而微利，此本柴胡证，下之而不得利，今反利者，知医以丸药下之，非其治也。潮热者，实也。先宜服小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝汤主之。”又“伤寒五六日，已发汗而复下之，胸肋满，微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦者，此为未解也，柴胡桂枝干姜汤主之。”伤寒阳明病亦可见本症。“阳明病，发潮热，大便溏，小便自可，胸肋满不去者，小柴胡汤主之。”胸肋痛可由热入血室引起。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“妇人中风，发热恶寒，经水适来。得之七八日，热除脉迟，身凉和，胸肋满，如结胸状，谵语者，此为热入血室也。当刺期门，随其实而取之。”见胸肋苦满等条。

胸点 手针穴名。位于拇指桡侧指关节赤白肉

际。可治疗胸痛、吐泻、癫痫。

胸骨 人体部位名。骨名。胸骨和肋骨的统称。《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“胸骨即骹骶骨，乃胸肋众骨之统名也。一名膺骨，一名臆骨，俗名胸膛。”

胸骨伤 骨伤科病名。见《医宗金鉴》卷88。包括胸肋部的肋骨伤折。多因跌打、压撞等所伤。局部疼痛，甚至不能直立挺胸，呼吸短促，尤其在深呼吸或咳嗽时疼痛加剧。若骨折有移位，则伤处可有凹陷、突起及骨声；严重者可出现气、血胸、甚或内损脏器，而有咯血、呼吸困难、昏厥等。治疗：宜手法复位，给予固定。初时以活血止痛为法，内服复元活血汤、七厘散。肿痛减轻后，改服正骨紫金丹、小活络丹或接骨丸等。合并内伤者，宜以手术急救。

胸骨肋断 骨伤科病名。出《疡医准绳》卷6。即胸骨伤。见该条。

胸俞十二穴 经穴名。出《素问·气穴论》。即俞府、臑中、神藏、灵墟、神封、步廊、左右共十二穴。

胸膛 ①奇穴名。位于两乳头连线上，前正中线旁开一寸处。左右计二穴。主治咳血，咳嗽上气、胸痹、消渴、咽干、喘息、食道痉挛、咯血、乳腺炎、心悸、乳少。《备急千金要方》：“吐变不得下食，灸胸膛百壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“胸膛，奇穴。两乳之间、胸骨之两侧缘。”斜刺或平刺0.5~0.8寸，直刺过深可伤及心、肺。灸3~7壮。②经穴别名。即臑中穴之别名。见臑中条。

胸脯骨 人体部位名。骨名。胸肋骨之统称。包括胸骨和肋骨。

胸椎 耳针穴名。本穴位于对耳轮正面隆起部，相当于胃穴的外下方至外上方这一段。由下而上依次相当于胸₁至胸₁₂。其代表点约为与肩关节相平的位置上，或约平胃穴稍下方。常用于治疗胸椎病变，如胸椎骨质增生或退行性病变、胸背部扭伤、挫伤、疼痛、也可治疗肋间神经痛。是诊断胸椎病变的参考穴。见耳针附图。

胸膛区 针灸术语。头针刺激区。从胃区与前后正中线间发际的中点取一平行线，上、下各2厘米处。常用于治疗过敏性哮喘、支气管炎、心绞痛。风湿性心脏病、阵发性室上性心动过速等。

胸锁阶 人体部位名。即胸锁关节。

胸痞 病症名。①指胸中满闷而不痛。多由湿浊上壅，痰凝气结，胸阳郁遏所致。见《症因脉治·胸痛论》：“若胸中满塞而不痛，又名胸痞。”《杂病源流犀烛·胸膈脊背乳病源流》：“大约胸满不痛者为痞，满而痛者为结胸。治法虽始终略同，自有轻重之异。先即胸痞明之。东垣曰，太阴湿土，主壅塞，乃土来心下而为痞也，伤寒下早亦为痞。……酒积杂病，下之过亦作痞。”见心下痞满、痞条。②指胸中闷痛，属胸痹。见《三因极一病证方论》：“病者心下坚满，痞，急痛，肌中苦痹缓，急如刺，不得俛仰，其胸前皮皆痛，手不得犯，胸中幅幅而满，短气，咳唾引痛，咽

塞不利，习习如痒，喉中干燥，时欲吐呕，烦闷，自汗时出，痛引彻背，不治则数日杀人，病名胸痞。由下虚极，气上控膈使然，其脉阳微阴结。”治用瓜蒌丸、橘皮生姜汤等方。见胸痹条。

胸痛 病症名。指胸部正中或偏侧疼痛。出《素问·脉解篇》。多与心、肺、肝三脏有关《素问·藏气法时论》：“心病者，胸中痛。”《医碕·胸痛》：“胸者，肺之部分，则其痛尤多属肺可知，乃医书多以肝病为言，此举隅之论耳，勿泥。须知胸为清阳之分，其病也，气滞为多，实亦滞，虚亦滞。气滞则痰饮亦停，宜行气除饮，此治在肺。”《杂病源流犀烛·胸膈脊背乳病源流》：“胸者，肝之分，肺心脾肝胆肾心色七经脉俱至胸，然诸经虽能令胸满气短，而不能使之痛，惟肝独令胸痛，故属肝病。”“肝虚胸痛引腰，宜补肾，补肾所以补肝也，宜六味丸加首乌、牛膝；肝实胸痛不能转侧，善太息，宜疏肝，宜宽胸饮；胸痛常欲蹈压其胸，先未痛，但欲饮热，名曰肝着，宜旋复汤；胸痛短气，是水气，宜五苓散；胸痛痞塞，痰气为害，宜二陈汤；胸痹急痛如锥刺，难于俛仰，汗出，或彻背上，不速治，或至死，宜生韭汁；胸痹痛引背，喘息咳唾短气，寸沉迟，关紧数，宜瓜蒌一个，薤白0.5斤，白酒7斤，煮2升，分二服，加半夏4两尤妙；……胸膈隐痛，肾虚不纳气，气虚不生血也，宜补肝散。”亦有指膈痛或胸痹之重者。《医宗必读·心腹诸痛》：“胸痛即膈痛。”《医宗金鉴·订正金匱要略注》卷20：“胸痹之病轻者即今之胸满，重者即今之胸痛也。”外感胸痛多为温热犯肺；内伤胸痛多由寒痰壅塞，水饮内停、心阳不足、心血瘀阻，肝火上炎等所致，治宜宣通胸阳、理气散寒、化痰导痰等法，分别择方选药。胸痛可见于肺炎、胸膜炎、肋间神经痛及冠心病等多种疾病。

胸痹 病证名。①指胸膈部窒塞、疼痛为主的一种病证。出《灵枢·本藏》：“肺大则多饮，善病胸痹喉痹逆气。”《葛洪肘后备急方》卷4：“胸痹之病，令入心中坚痞勿痛，肌中苦痹，绞急如刺，不得俛仰，其胸前皮皆痛，不得手犯，胸满短气，咳嗽引痛，烦闷自汗出，或彻引背膂。”《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治》：“夫脉当取太过不及，阳微阴弦，即胸痹而痛，所以然者，责其极虚也。今阳虚，知在上焦，所以胸痹、心痛者，以其阴弦故也。”“本人无寒热，短气不足以息者，实也。”“胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数，瓜蒌薤白白酒汤主之。”“胸痹不得卧，心痛彻背者，瓜蒌薤白白酒汤主之。”“胸痹不得卧，心痛彻背者，瓜蒌薤白半夏汤主之。”“胸痹心中痞气结在胸，胸满，胁下逆抢心，枳实薤白桂枝汤主之，人参汤亦主之。”“胸痹胸中气塞，短气，茯苓杏仁甘草汤主之。橘枳姜汤亦主之。”“胸痹缓急者，薏苡附子散主之。”胸痹有按症情轻重分为胸满、胸痛者。见胸痛条。本病可见于冠心病、心绞痛等疾患。②指胃痹。出《症因脉治·胸痹》：“胸痹之症，即胃痹也。胸前满闷，凝结不行，

食入即痛，不得下咽，或时作呕。”

胸满 病症名。指自觉胸部满闷阻塞的一种证状。出《素问·腹中论》。《灵枢·癫狂》：“厥逆腹胀满，肠鸣，胸满不得息。”《医宗金鉴·订正金匱要略注》：“表实无汗，胸满而喘者，风寒之胸满也；里实便涩，胸满烦热者，热壅之胸满也；面目浮肿，胸满喘不得卧者，停饮之胸满也；呼吸不快，胸满太息而稍宽者，气滞之胸满也；今病人无寒热他病，惟胸满，唇痿，舌青，口燥，漱水不欲咽，乃瘀血之胸满也。”亦可见于少阳证中。《医学心悟·少阳经证》：“胸半以上，乃清阳之分，正在半表半里，邪至此，将入里而未深入于里也，故胸满而腹未满者，乃邪气而非有物也。……陶氏治法，少阳证兼胸满者，小柴胡加枳桔。”本病可因风寒、热壅、停饮、气滞、血瘀等所致。治宜解表、泻热、化饮、行气、活血等。

胸膈气症治法 气功功法。动功。凡胸膈痞闷，八字立定，将手向内相叉，由胸前往下擦十二次，闭气一口，再擦十二次，共三、五遍。然后用左右手上下伸十二次，双拳相交，轻捶臂肩各十数次，调咽一口，轻呵一口，叩齿一遍止。如痞块，立地闭气，用两手从脚背上抹至胸前三十六度，日行七次，五、七日效。如痞闷，端坐，两拳拄两肋对心旁用力抵住，轻摩十二次，叩齿一次。如胸膈疼痛、面黄肌瘦、四肢无力，立八字仰面，手交背后，轻呵三口，叩齿一遍，行三、五遍，汗出为度。出《动功按摩秘诀》。

胸膜炎 病名。指由各种原因引起的腔层胸膜与脏层胸膜之间的炎症。本病大多继发于肺部或胸膜的病变，当位于胸膜附近的肺部发生各种炎症时，胸膜往往受累及而发病，少数情况下胸膜炎也可通过血行感染而引发。以结核性胸膜炎最为多见。中医无胸膜炎这一病名。根据其临床表现，咳嗽、咳痰、胸肋痛等，其分散见于中医书籍有关“咳嗽”、“悬饮”、“胸痛”等病的论述之中。《内经》：“肺咳之状，咳而喘息有声，甚则唾血，……肝咳之状，咳则两肋下痛，甚则不可以转，转则两筋下满。”《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“夫饮有四，……有痰饮、有悬饮、有溢饮、有支饮，……饮后，水流在肋下，咳唾引痛，谓之悬饮。”西医认为干性胸膜炎往往由肺结核蔓延至胸膜所致。渗出性胸膜炎是干性胸膜炎的进一步发展，多发生在初次感染结核后期，中医认为本病病位在肺。起因多由于素体虚弱，或原有慢性疾患，肺虚卫外不固，毒邪侵袭所致。邪犯胸肺，肺气失宣。因足厥阴肝经布于胸肋，肝经为毒邪所扰，故疏泄失职，气机不利。肺失宣降，通调失职，水液代谢失常，饮停于胸肋，络脉不和；饮阻气郁，气不行血，则痰瘀互结，气郁日久化火伤阴或耗损肺气，最后导致脾肾俱虚。《症因脉治》：“悬饮之因，饮食不节，水浆不忌，脾肺不能运化，水流在肋下，上攻肺家，故咳而吐，气逆，阻绝肝胆生升之令，是以痛引胸肋，而成悬饮之症矣”。根据临床症状：干性胸膜炎起病往往较急，常有发热、干咳、胸痛、气促等；

渗出性胸膜炎当胸液急性大量产生时，压迫心肺及血管，出现气急、心悸、口唇紫绀等，结合体征、实验室及其他检查。中医辨证：①邪犯胸肺，素体虚弱，肺虚卫外不固，毒邪侵袭，犯于胸肺，故见恶寒发热；肺气失宣则咳嗽，痰少；肋为肝经所布之处，外邪侵袭，肝失疏泄，气机不利则见胸肋刺痛，咳嗽加剧，邪郁少阳，胆汁上溢则口苦咽干；舌苔薄，脉弦数为邪郁少阳之征象。②饮留胸肋，外邪失解，郁于胸肋，则肺失通调，水液代谢失常，饮停胸肋，故见胸肋疼痛较前减轻，饮在胸腔故肋肋胀满隆起；水饮上迫于肺，则胸闷、咳嗽、气急、不能平卧；舌苔白腻，脉沉弦，为水饮停聚之候。③痰瘀互结，饮邪久留，气机不利，故见肋肋疼痛，胀闷不舒，呼吸欠畅；气滞血脉痹阻，故肋部刺痛，甚则经久不愈，饮聚成痰，痰瘀互结，可见胸廓变形、下陷；舌黯苔滑，脉弦涩，乃痰瘀互结之候。④阴虚内热、悬饮久留肋下，气郁化热伤阴，故见咳嗽少痰、口干咽燥；阴虚则内热，可见午后潮热、盗汗、五心烦热；胸肋闷痛为经气不利所致；久则阴伤至极，可见形体瘦削；舌尖红，苔少，脉细数。⑤脾肾两虚，悬饮不去，日久耗伤正气，脾运不健，久则虚弱，脾虚不能养肾，久则肾气也虚，证见气短乏力，神疲，纳差，腰膝酸软；脾肾两虚，气不化水则小便不利，或见面浮肢肿；肺气不利，则呼吸、咳嗽胸肋引痛；舌淡苔白、脉弱。西医治疗，干性胸膜炎，注意休息，加强营养，抗结核药物治疗，渗出性胸膜炎，除上法外、应配合胸腔穿刺抽液，糖皮质激素治疗等。中医治疗属于邪犯胸肺者，治宜和解少阳、理气通络。方用柴桔半夏汤加减；属于饮留胸肋者，治宜健脾利湿，化气行水。方用加味五苓散；属于痰瘀互结者，治宜化痰祛瘀、理气和络。方用膈下逐瘀汤加减；属于阴虚内热者，治宜滋阴清热、化痰理气。方用沙参麦冬汤加减；属于脾肾两虚者，治宜健脾补肾、益气化饮。方用参苓白术散合七味都气丸加减。

胸腔 人体部位名。①骨名。指胸骨。见该条。②泛指胸部。

胸膈 人体部位名。指前胸部。《素问·刺热篇》：“热争则喘咳，痛走胸膈背，不得太息。”

膈 中医术语。作络解。《灵枢·热病》：“索气于胃络，得气也。”

肘肘 人体部位名。肘关节的别称。

胳膊 人体部位名。即上臂。又肱膊、胎膊。《伤科补要》卷一：“臂者上身两大支之通称也，一名曰肱，俗名肱（胳膊）膊。”

腋窝 人体部位名。即腋窝。《外科补要》：“腋者，肩之下肋之上际，俗名肱（胳膊）腋窝。”

脏气 基础理论名词。即五脏之气。指五脏的功能活动。

脏气法时论 《素问》篇名。本篇根据生克规律，从生理、病理等方面论述了五脏之气与四时的关系，并指出了五脏虚实的一般证候以及针刺用药的补泻

宜忌。这些都与四时气候有密切的联系。

脏头风 儿科病证名。指小儿肛门奇痒出虫及局部红肿的证候。多为湿热积滞，虫蚀于肛所致。外用苦参、地肤子、百部煎水浸洗。

脏连丸 方名。①《外科正宗》卷3方。黄连末8两，猪大肠1.2尺。将黄连末灌入大肠内，两端扎紧，以酒2.5斤煮干，再捣烂为丸，梧桐子大。每服70丸，空腹温酒送下。治痔疮便血，肛门坠痛。②《中药制剂手册》方。黄连4两，黄芩24两，赤芍药、当归、阿胶珠、荆芥穗各8两，炒槐花、地榆炭、地黄各12两，槐角（蜜炙）16两，猪大肠8尺。为细末，炼蜜为丸，每服3钱，日2次。治脏毒下血，日久不止，肛门坠痛，痔疮焮肿。

脏会 基础理论名词。八会穴之一。《难经·四十五难》：“脏会季肋”。季肋指章门穴。盖章门为脾之募穴，脾为生化之源，五脏皆取禀于脾。凡五脏疾患，皆可酌情取用。

脏行气于腑 基础理论名词。是脏腑相合的一种理论。脏与腑之间通过经络和营卫气血的正常运行而保持生理活动的协调。五脏的功能特点是“藏精气而不泻”，六腑的功能特点是“传化物而不藏”。五脏贮藏精气，六腑传化水谷，二者在功能上必须密切配合。六腑传化水谷的功能，就是受五脏之气的配合才能完成的。所以称“脏行气于腑”。以具体脏腑的功能配合来说，如胃的纳谷需脾气的健运，胆汁的排泄需肝气的疏泄，膀胱的排尿需肾的气化作用等，都体现了脏行气于腑的功能。

脏毒 病名。①指脏中积毒所致的痢疾。见《三因极一病证方论》卷15：“然肠风脏毒，自属滞下门。脏毒，即是脏中积毒。”②指一种内伤积久所致的粪后下血。《医学入门》卷5：“自内伤得者曰脏毒，积久乃来，所以色黯，多在粪后，自小肠血分来也。”以粪后下血污浊色暗为主症，可伴见胃纳不振，身疲乏力，舌苔黄腻，脉濡数等。治宜清热解毒为主，选用槐花散、脏连丸、黄连解毒汤、清胃散、防风黄芩丸等方。郁滞重者，亦可用调胃承气汤加减，次用清化之剂。③外科病名。见《儒门事亲》卷11。又名肛痛、盘肛痛、偷粪鼠。《外科大成》卷2：“脏毒者乃肛门肿痛也，而有内外虚实之殊”。外发者，由醇酒厚味或勤劳辛苦，受热伤湿，致湿热蕴结，注于肛门两旁而致。初起肿如桃李，大便秘结，小便短赤，甚者肛门重坠紧闭，下气不通，痛若锥刺，脉数有力，治宜清下焦湿热，服一煎散；外用金黄膏调敷。内发者多因气阴不足，湿热下注而成。证见肛内结肿，痛如锥刺，大便虚闭，小便淋漓，脉细弱而数。治宜滋阴、清热、利湿。服石灰散及六味地黄汤或四物汤加知母、黄柏、花粉、甘草等。体弱者服十全大补汤。溃后治同溃疡。见溃疡条。

脏毒下血 病证名。又称脏毒便血。见《儒门事亲》卷4。《证治要诀·肠风脏毒》：“血清而色鲜者为肠风，浊而暗者为脏毒。……脏毒者，蕴积毒气，

久而始见。”多由肠胃湿热郁滞引起，主要症状为下血污浊色暗，胃纳不振，身体疲乏，苔黄腻，脉濡数等。治宜清化湿热，初起用调胃承气汤加当归，次用芍药柏皮丸、黄连解毒丸。久不愈者，用防风黄芩丸。见脏毒条。

脏毒便血 病名。指由肠胃积热或湿热郁滞引起的便血。见脏毒下血条。

脏俞 经穴别名。即神道穴之别名。见神道条。

脏俞五十穴 针灸术语。出《素问·气穴论》。指五脏的井、荣、输、经、合五俞穴，共二十五穴，左右合计为五十穴。

脏脉 ①基础理论名词。一指五脏之经脉。《素问·热论》：“治之各通其藏脉。”二指手足三阴三阳之经脉。②诊断术语。指真脏之脉。见真脏脉条。

脏度 中医术语。五度之一。出《素问·方盛衰论》等篇。即测度脏腑的坚脆、大小、位置，以及功能的虚实等。《灵枢·本藏》记载颇详。

脏结 古病名。出《伤寒论》。①类似结胸，但无发热。症见心下痞硬，按之痛，时时下利，饮食如故，苔白腻或白滑，脉沉紧细小。多因太阳病误下，邪气乘虚入里，与阴寒互结所致。治宜温脏散结。用理中汤、四逆汤之类。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“如结胸状，饮食如故，时时下利，寸脉浮，关脉小细沉紧，名曰脏结”。②指胁下素有痞块，连至脐旁，痛引少腹入阴筋的一种难治病证。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“病胁下素有痞，连在脐旁，病引少腹，入阴筋者，此名脏结，死。”清·柯琴《伤寒来苏集》认为属疝之类。宜用茴香、吴茱萸等温中理气之品。

脏真 基础理论名词。指五脏的真气。《素问·平人氣象论》：“藏真散于肝，肝藏筋膜之气也……。”

脏病 病名。指五脏功能失调所表现的多种病症。

脏病取原 针灸治法。指五脏有病取其原穴进行治疗。《灵枢·九针十二原》：“五脏有疾，当取之十二原。”如肾脏疾患取足少阴肾经的原穴太溪；肝脏疾患取足厥阴肝经的原穴太冲等。

脏痛痔 病名。《外科大成》：“肛门肿如馒头，两边合紧，外坚而内溃，脓水常流，此终身之疾”。本病类似肛管直肠癌。早期宜手术治疗，晚期可内服中药配合放射疗法等。

脏厥 古病名。即藏厥。指因内脏阳气衰微而引起四肢厥冷的病证。《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“伤寒脉微而厥，至七八日肤冷，其人躁无暂安时，此为藏厥”。属寒厥重证。治宜回阳救逆。用四逆汤、附子理中汤等。

脏腑 基础理论名词。五脏六腑的统称。五脏包括：心、肝、脾、肺、肾；六腑包括：胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦。五脏的功能特点是化生和贮藏精气；六腑的功能特点是受盛和传化水谷。《素问·五藏别论》：“所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不

能实。六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也。”

脏腑正伏侧人明堂图 针灸图谱。四幅。清·田镜湖绘制。现存清嘉庆二十四年己卯年(1819)钱氏刻本。

脏腑各图 医书。清·罗定昌撰《中西医粹》丛书第2种。见《中西医粹》条。

脏腑证治图说人镜经 针灸学著作。又名《人镜经附录全书》，简称《人镜经》。8卷。原撰人不详。明代钱雷序云此书得自王宗泉。全书“尽采《素》《灵》十二经、奇经八脉，次第汇编，每经主之以藏，配之以腑，继以图说，腧脉步穴所在。”即依次联系论述脏腑功能、病状及治法。钱雷补充2卷，名《人镜经附录》。清初张俊英补充2卷，名《人镜经续录》，此二种皆广泛征引了《人镜经附录全书》。现存最早版本为明万曆三十四年丙午(1603)岳洪四明刻本。明清刊本数种。

脏腑图说症治要言合璧 医学丛书。4种。清·罗定昌撰于清光绪八年(1882)。又名《中西医粹》。上、中、下3卷。上中卷为脏腑论说及图解。立论以易理来配合六脏六腑部位与功能，语涉玄虚。其所附王清任《医林改错》之《改正脏腑图》及西医解剖图较切合实际。下卷《症治要言》分论十二经脉的主病证治。《医案类录》为作者的医论与医案。现存《中外医书八种合刻》本，及1921年上海千顷堂书局石印本。

脏腑性鉴 医书。3卷。清·尤乘补辑。重点介绍脏腑生理。全书以《人镜经》内容为主，兼辑《内经》及历代诸家对脏腑的论述。卷首为脏腑总论及阴阳五行论；卷上、下分论五脏六腑功能，叙述有关脏腑功能、病证、诊法、治法、针灸穴位等内容，其间时有辑者所下按语，以及个人心得。其中脏腑结构图尚有不妥之处。现存版本最早为清康熙二十七年戊辰(1688)原刻初印《脏腑性鉴、经络全书合刻》本。清康熙二十八年己巳(1689)林屋绣梓本，后又增《药品辨义》一种改总题为《博物知本》。

脏腑相合 基础理论名词。指脏与腑之间的相互联系和配合。脏属阴，腑属阳；脏为里，腑为表，一脏一腑，一阴一阳，一表一里相互配合，并有经脉相互络属，从而构成了脏腑之间的密切联系。脏的经脉连于腑，腑的经脉络于脏，彼此经气相通，相互联系。脏行气于腑，腑输精于脏，脏腑的病变又相互影响，相互转变。脏腑的配合是：心合小肠，肺合大肠，肝合胆，脾合胃，肾合膀胱。《灵枢·本脏》：“肺合大肠，大肠者，皮其应；心合小肠，小肠者，脉其应；肝合胆，胆者，筋其应；脾合胃，胃者，肉其应；肾合三焦膀胱，三焦膀胱者，腠理毫毛其应”。后世还以心包络合三焦。

脏腑惊证 儿科病证名。指小儿惊风手足搐搦所属各脏腑的证候。《小儿病源方论》谓：“肝惊，眼赤粪青，胆惊，面青下白；心惊，面脸红赤；小肠惊，夜啼至晓；脾惊，五心热干呕；胃惊，腹胀不食；肺

惊，气喘吃水；大肠惊，喉中痰作声；肾惊，梦中咬牙；三焦(惊)，睡中惊哭。”

脏腑辨证 基础理论名词。中医辨证的基本方法之一。是根据脏腑的生理功能，病理表现，对疾病进行分析归纳，借以推究病因病机，判断病变部位，病变性质，正邪盛衰情况的一种辨证方法。它是临床各科的诊断基础，是辨证体系中的重要组成部分。脏腑辨证的目的在于辨清五脏六腑的阴阳、气血、虚实、寒热的变化，为治疗提供依据。

脏象 基础理论名词。即藏象。出《素问·六节藏象论》。指人体内脏的生理功能、病理变化表现于外的征象。张景岳《类经》说：“象，形象也。藏居于内，形见于外，故曰藏象。”其内容包括五脏、六腑、奇恒之腑以及五官九窍、皮肉筋骨等组织器官和气、血、津液、精的生理功能、病理变化及其相互关系等。《素问·六节藏象论》：“藏象何如？心者生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉……肺者气之本，魄之处也，其华在毛，其充在皮……。肾者主蛰，封藏之本，精之处也，其华在发，其充在骨……。肝者罢极之本，魂之居也，其华在爪，其充在筋……。脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廪之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌……”。见脏象学说条。

脏象学说 基础理论名词。是通过对人体生理、病理现象的观察，来研究人体各脏腑的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。脏象学说，在中医学理论体系中占有极其重要的地位，对于阐明人体的生理和病理，对于临床实践具有普遍的指导意义。脏象学说以脏腑为基础，并认为人体是以心、肝、脾、肺、肾五脏为中心，以胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑相配合，以气、血、津液、精为物质基础，通过经络使脏与脏、脏与腑、腑与腑密切联系，外联五官九窍、四肢百骸，使人体构成一个有机的整体。脏象学说吸取了阴阳五行的理论，对诊治疾病有重要的指导意义。脏象学说的形成，虽有一定的古代解剖知识为基础，但其发展，主要基于“有诸内，必须诸外”的观察研究方法，因而其观察分析的结果，必然大大地超越了人体解剖学的脏腑范围，形成了独特的生理和病理的理论体系。因此脏象学说中的脏腑，不单纯是解剖学的概念，更重要的是概括了人体某一系统的生理和病理学的概念。一个脏腑的生理功能，可能包含着现代解剖生理学中几个脏器的生理功能；而现代解剖生理学中的一个脏器的生理功能，亦可能分散在脏象学说中某几个脏腑的生理功能之中。所以脏象学说中的脏腑不能与现代解剖学中的同名脏器完全等同起来。

脏寒 病证名。①指婴儿百日内，出现手足逆冷、唇面微青、额上汗出、不思乳食、腹痛肠鸣、泄泻清水、夜啼等症状。是由于产时冷气侵入，或脐带扎缚不紧，寒气内侵所致。②指脾胃虚寒证。

脏寒泻 儿科病证名。指脐寒泻。出《证治准

绳·幼科》，见脐寒泻条。

脏寒腹胀 病证名。指阳虚受寒所致的腹胀。见《症因脉治》卷3：“脏寒腹胀之症，四肢常冷，小腹胀急，冷硬如冰，小便清利，大便时泻，不思饮食，唇口色白，言语轻微，内经所云正水，即脏寒生满病之症也。”多因真阳素虚，脏气不足，又口食冷物，身得寒气，阴寒痞塞所致。《金匱翼》卷4：“有寒气入里而胀于内者，盖阴气凝聚，久而不散，内攻肠胃，则为寒中胀满泄利之症。经云：脏寒生满病是也。”治宜温阳散寒。肝肾虚寒，腹冷如冰，大便不实，八味丸。小便不利，金匱肾气丸。脾肺虚，不思饮食，言语轻微，理中汤。手足逆冷，四逆汤。见腹胀、内伤腹胀条。

脏躁 病证名。亦称脏燥。是由情志内伤所致，忧郁伤神、心神惑乱为主要病机，以精神忧郁、烦躁不宁、悲忧善哭、喜怒无常为主要临床表现的一种疾病。多发于青中年女性。出《金匱要略·妇人杂病篇》：“妇人脏躁，喜悲伤欲哭，象如神灵所作，数欠伸，甘麦大枣汤主之。”脏躁与西医癔病的情感暴发（即癔症性激情发作）颇为类似。和郁证的病因病机相类似，诸如忧愁、思虑、惊恐、委屈、窘困等精神因素是脏躁的发病诱因。但导致脏躁的发病因素，除与精神刺激的强度及持续时间的长短有关以外，也与机体本身的状况有密切关系。即脏躁者还有“脏气弱”的内在发病因素。在“脏气弱”的情况下，由于忧愁思虑，情志过极，使肝气郁结，心气耗伤，心失所养，心神惑乱而发为脏躁。证见精神恍惚，心神不宁，多疑易惊，悲忧善哭，喜怒无常，或时时欠伸，或手舞足蹈，骂詈叫号等多种症状，舌质淡、脉弦、证属心神惑乱，治宜甘润缓急，养心安神、方用甘麦大枣汤。此病的发生与精神因素有密切关系，其症状可因暗示而产生，也可因暗示而改变或消失。

脐 ①人体部位名。又名神阙。脐带脱落结疤后的陷窝，位于腹部正中。②面针穴名。在颊部，当肾穴之下方约7厘米处。

脐下六一 奇穴名。位于脐下六寸，前正中线旁开一寸处。左右计二穴。主治外阴回缩入腹、疝痛。《针灸经外奇穴图谱》：“脐下六一，位于耻骨部正中线脐下六寸，左右各旁开一寸处，左右计两穴。主治膀胱气攻两胁、脐下肾阴入腹、冷气冲心、疝气上冲、胸痛、睾丸炎、膀胱炎。”灸3~7壮。

脐下悸 病症名。指脐下少腹部惕惕然跳动的一种病证。出《金匱要略·奔豚气病篇》。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“发汗后，其人脐下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大枣汤主之。”《伤寒论本义》：“脐下者，膀胱之位也。肾属水，宜静不宜动，今反悸动，皆因发汗亡阳于上而阴邪乘之而起也。悸为奔豚之兆。”本证多由发汗太过，心阳不振，水气上逆所致。治宜通阳利水，方用茯苓桂枝甘草大枣汤。见奔豚条。

脐下痛 病症名。指脐腹部疼痛。见《时方妙

用》卷2。《医学刍言》：“脐下寒痛、火痛。寒痛乃肾阳虚而阴寒凝结，宜真武汤，或桂枝茯苓汤。又有火痛者，必小便不利，或小便点滴胀痛，宜五苓散送下通关丸。大便不通者，宜下之。”如脐下冷撮痛，阴内冷如冰者，用延胡苦楝汤（见《金匱翼》）。见腹痛条。

脐上下 奇穴名。位于腹正中线，脐上下各一寸五分处。上下计二穴，主治黄疸、下痢、胃痛、腹痛。《外台秘要》：“疗黄疸，当灸脐上下两边各一寸半，一百壮。”针刺1~2寸；灸3~5壮。

脐上下五分 奇穴名。位于脐之上下各五分处，计2穴。主治小儿囟门不合、泄泻、腹中雷鸣、疝痛、腹部膨胀、腹壁挛痛、妇科病等等。针刺0.5~1寸；灸3~5壮。

脐上疽 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷4。即冲疽。见冲疽条。

脐上筑 病症名。又称心下坚筑。见该条。

脐中 经穴名。出《针灸甲乙经》。又名神阙。别名气舍。属任脉。位于脐窝正中。主治虚脱，四肢厥冷，腹痛，腹泻，痢疾，脱肛。禁针。灸（隔盐或姜）5~10壮，或20~30分钟。

脐中水 儿科病证名。指初生儿脐带未脱时脐带被水浸湿所致的病证。《千金要方》卷5谓：“若脐中水及冷，则令儿腹绞痛，天纠啼呼，面目青黑，此是中水之过。”为寒湿之邪，结于腹部所致。治宜温经散寒、宣通阳气为主。可灸中脘、下脘、气海、关元。或用吴茱萸研粗末，盐水炒热，熨于腹部。

脐中四边 奇穴名。位于脐中点及其上下左右各一寸处，共计五穴。主治小儿暴痢、肠鸣便溏、胃痛、腹痛、小儿痉挛、水肿、疝痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“脐中四旁，奇穴。脐之正中及其上下左右各一寸处，共计五穴。针五至八分（脐中不针）。灸三至七壮。主治慢性肠炎、小儿一切痉挛；亦治腹部疼痛、胃痉挛、水肿病、肠鸣、疝痛、胃扩张、消化不良。”直刺0.5~1寸（脐中禁针）；灸3~7壮。

脐中出血 病症名。见《伤寒九十论·脐中出血》：“本少阴证，而误汗之，故血妄行，自脐中出。……予以治少阴之本，而用姜附汤。”本证亦有由肾火外越而致者，宜用六味地黄汤加骨碎补等药。

脐中生疮 儿科病证名。指脐疮。出《千金要方》卷5，见脐疮条。

脐中流血 儿科病证名。指血从脐带创口处溢出或从脐底部渗出的病证。亦称儿脐出血、脐出血。出血发生的时间一般在断脐后，少数见于脐带脱落之后。脐出血可单独存在，也可与身体其他部位出血如呕血、咳血、肌衄、便血、尿血、阴道出血以及颅内出血同时存在。多因断脐留端过短，扎脐线结脱落，断脐打结过松结扎不牢，脐结因之脱失；或因脐带粗大，干缩后致脐结变松脱落；或钳夹较松、夹钳脱落，或扎脐用线过细结扎过紧，勒伤脐带血管等原因引起血从断端创口流出；也因孕母饮食不节，情志

内伤,或孕期服药不当,或患病失治等,致热毒蕴积传入胞胎,令儿受邪结于大、小肠,分娩后热毒妄动,迫血离经失于常道,血外溢由脐而出;或因胎中受寒或禀受先天精气不足,或因早产脏腑功能不足,以致气不摄血,血失统摄离经外溢所致。若脐结松脱或勒伤脐带所致者,临证多见于断脐24小时以内,血从创口渗出,一般出血量不多,除脐出血外,患儿无其他证候。渗血速度较快者,应在无菌消毒情况下重新结扎包裹,或用血管钳重新将脐带夹紧。若渗血速度较慢,出血量少者,可用止血粉敷于创口上,也可选用单味海螵蛸粉、白及粉、煅石膏粉、三七粉或云南白药、花蕊石粉等掺于脐带创口上。若由血热所致者临证可见脐部溢血,面赤唇红,烦躁,睡眠不宁,或无任何症状突然脐出血,舌质红、指纹红紫。治宜清热凉血,宁血止血,方选犀角地黄汤加减,症轻可用玉女煎、茜根散加减。若因虚寒所致者,临证可见脐出血兼白色不华,哭声细弱,唇淡苔薄白,舌质淡红,指纹不显,病情严重患儿皮肤颜色呈青灰或暗红,不吮不啼,四肢厥逆,身軀不温,甚至四肢肿硬僵直,关节不能伸屈,或兼其他血证。虚重于寒者,治宜益气摄血,方选归脾汤加减。若寒重于虚者,宜温阳补气,散寒行瘀止血,方用保元汤加仙鹤草、藕节。

脐中痛 病症名。指脐周部疼痛。见《张氏医通》。《医学刍言》:“脐中痛不可忍,喜按者,肾气虚寒也。宜通脉四逆加白芍。若脉沉实,口渴,腹满,便秘,是有燥屎,宜承气下之。”亦有因虫积引起者。见虫积腹痛、当脐痛等条。

脐风 儿科病名。出《千金要方》。又名风搐、七日口噤、四六风、七日风。即新生儿破伤风。系由于断脐不洁,感受外邪所致。本病以全身各部发生强直性痉挛,牙关紧闭,面呈苦笑为其特征。属危重疾病,病死率很高。

脐风三证 病证名。指脐风的三种危证。《幼科发挥》:“一曰撮口,二曰噤风,三曰锁肚,虽曰不同,皆脐风也”。

脐风散 方名。《全国中药成药处方集》方。皂角、全蝎各2两,大黄4两,当归6钱。为细末,兑入:牛黄1钱,朱砂面11两,巴豆霜2钱,再研细和匀,每服2钱。用于初生儿未食乳前,作开口药;以及宿食停水,呕吐涎沫,腹胀腹痛;并能预防脐风。

脐风锁口方 方名。《证治准绳·幼科》集1方。蜈蚣1个,蝎尾5个。僵蚕7个,瞿麦0.5钱。为末,每用1字,吹入鼻中,或用薄荷汤调下。治小儿脐风锁口。

脐疝 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷2。疔疮生于脐部,多见于婴幼儿。症治见疔疮条。

脐周 耳针穴名。位于肾、小肠、膀胱、大肠四穴之中间,结肠穴外侧。主治腹痛、腹胀、蛔虫症等。是诊断蛔虫症的参考穴。见耳针附图。

脐突 儿科病证名。指小儿脐部突起肿大光浮的病证。《幼幼集成·胎病论》记载:“脐突者,小儿

多啼所致也。脐下之为气海,啼哭不止,则触动气海,气动于中,则脐突于外,其状突出光浮,如吹起者,捏之则微有声。”脐突属先天发育畸形,为新生儿及婴儿脐部常见病之一,女婴比男婴多2~3倍,现代医学称为脐疝。多由先天禀赋不足,脐部薄弱,加之断脐之后,婴儿啼哭过多,或较长时间的剧烈咳嗽,或努挣用力,致使脐环松大,小肠、脂膜突入脐中,膨出隆起,形成脐突。其证为脐部呈半球性或囊状突起,虚大光浮,大小不一,以指按之,肿物可以推回腹内,但当啼哭时努挣时,又复胀起突出。若脐突直径在1厘米以下者,多随年龄的增长和腹壁肌肉的发育,脐孔逐渐闭合,大多勿需治疗,也可用纱布卷或用棉花包裹硬片、塑料硬片等固定在脐部腹壁处,以抵制突出,便于脐部组织生长修复,但需预防损伤皮肤。脐突直径大于2厘米以上,年龄大于2岁者,用上述方法压迫无效,可考虑腹部手术修补缺损。

脐带 ①中药名。出《本草拾遗》。别名:坎气。为初生婴儿的脐带。干燥的脐带呈细条状,淡黄或黑棕色,长10~15厘米,内有2个动脉管和1个静脉管,质坚韧,不易折断,气微腥。味甘咸,性温。益肾,纳气。治虚劳羸弱,气血不足,肾虚喘咳。内服:研末,0.6~1.8克;入丸剂或汤剂。脐带激素对雌性幼小鼠有促进发情期的作用。使子宫、卵巢肥大、子宫粘膜肥大增殖;对去势小鼠也有此作用。对幼小、去势或摘除脑下垂体前叶的家兔静脉注射脐带激素,可使内生殖器组织肥大和增殖,故认为有性激素样作用。本品对蛙、小鼠及家兔有麻痹作用,特别对兔,用大剂量能使血压迅速降低,产生痉挛,最后呼吸麻痹而死亡。对蛙后肢、兔耳血管有扩张作用,对离体蛙心及蛙骨骼肌有麻痹作用,对家兔肠管及子宫则为兴奋作用。脐带提取物其作用与脐带激素相似。②妇科术语。连接胎儿和胎盘的圆形索状物。见《妇人良方大全》卷16。又名肚带、脐肠、命蒂。其中有脉管与胎盘交通,是胎儿由母体获得分和排出代谢废物的通道,使胎儿在子宫内有一定的活动度。脐带长约50~60厘米,横切直径约15~20毫米,如果脐带受压,血运受阻,可使胎儿发生窒息甚至死亡。

脐带法 儿科术语。指古代下胎毒法之一。其具体方法为用该儿落下之脐带,瓦上焙燥为末,入辰砂,黄连,甘草末各5分,和匀蜜拌,分作三五次涂乳母乳上,候儿吞之。必须一日夜吞尽,次日恶毒皆从大便排出。

脐疮 儿科病证名。指小儿脐周皮肤红肿热痛或形成脓疡的病证。出《诸病源候论》卷50《小儿杂病诸候·脐疮候》中:“脐疮,由初生断脐,洗浴不即拭燥,湿脐在脐中,因解脱遇风,风湿相搏,故脐疮久不瘥也。”又称脐中生疮。脐疮多由断脐时剪、扎、包裹所用物品不洁,或淋浴洗濯,脐带为水湿所侵;或护理失宜,脐部受尿液浸渍,以致水湿侵入脐

中,或解脱不慎,风冷入侵脐部,以致水湿、风冷诸邪壅聚搏结为患。湿重者脐窝湿润浸淫不干,或兼赘肉增生,邪郁化热生腐侵蚀四周,则脐中皮肤红肿化脓,甚至脐边青黑变色;或因脐部护理不当,脐带为衣服磨擦过早脱落,或因暴力牵拉脱落,脐根创口未愈,风、湿诸邪乘机入侵,郁结脐部,化热生脓成疮。临证可见脐带脱落前后,脐部有水液渗出,或有程度不同的红肿,致脐带创口久不愈合。其轻者为脐湿,脐肿不甚显著,仅有少量水液由脐部时时渗出。重者为脐疮,脐部红肿化脓成疮,脐疮向四周扩散,可引起毒邪内陷,流窜经络,发生变证,治宜清热解毒,胜湿收敛。若脐窝湿润浸淫不干。治宜敛口胜湿,先洗净脐窝内分泌物,揩干后敷渗脐散、白石脂散、绵茧散。亦可用单味煅炉甘石粉,或用煅石膏粉、乌贼骨粉敷脐。若脐窝湿润而兼赘肉附生者,赘肉较少者可用炉甘石散、千金散脐散胜湿去腐,较大者可在消毒无菌情况下,剪去赘肉,再敷以上敷药。若脐周红肿化脓,脐边溃烂,渗液有臭味者。宜清热解毒,生肌敛口,可用金黄散、神效散、或大青膏等掺撒、贴敷、内服五味消毒饮或黄连解毒汤,脐疮兼发寒热者,内服祛风清热解毒之剂,方用清热解毒饮、犀角消毒饮、清瘟败毒饮随证加减。

脐旁 奇穴别名。即三角灸之别名。见三角灸条。

脐痛 外科病名。见《疮疡经验全书》卷3。又名脐痈毒。生于脐中之痈肿,系由心脾湿热火毒流入小肠经,或脐部搔抓染毒而成。证见脐部肿突,皮色或红或白,红则清解,以外痈治之;若色白宜隔蒜灸之;初起服仙方活命饮加升麻;便结者服内疏黄连汤;溃后得稠脓者为顺,时出黄水为逆,易成脐漏,宜服黄连平胃散,或导赤散加归尾、赤芍、银花,外用三妙散、龙骨散干撒之。余治法见外痈、漏条。

脐痈毒 外科病名。出《疮疡经验全书》卷3。即脐痛。见脐痛条。

脐寒泻 儿科病证名。指婴儿断脐失护、寒邪入侵所致泄泻的病证。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。又名脏寒泻。临证可见粪色清白,腹痛肠鸣。先用和气饮温散寒邪,再用调中汤温补脾胃。

脐粪 儿科术语。指婴儿出生后第一次所排的粪便。见《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》。一般初生儿于一日内均可排出粪便,呈青绿色,如过时而不解者,多为胎热所致。

脐湿 儿科病证名。指脐带脱落前后脐部湿润浸淫久而不干的病证。出《颅囟经》。多因断脐时或断脐后,脐部处理不当,或护理失宜感受外邪所致。一般来说,脐湿与脐疮是一个疾病的二个阶段,脐湿为脐疮的初起阶段,脐疮是脐湿的发展和加重。在中医文献中,脐湿概括在脐疮中论述。见脐疮条。

脐湿疮 即脐疮。

脐漏 外科病名。出《外科真诠》卷上。又名脐漏疮、落脐疮。多由脐痈久治不敛,形成漏管;或落

脐带之后,脐汁不干,疮口不合所致。症见脐中时流脓血臭水,久不收口。外用提脓去腐,腐去继以生肌收口之药。相当于现代的先天性及后天性脐尿管痿。见溃瘍去腐法条。

脐漏疮 外科病名。出《疡科心得集》卷中。即脐漏。见脐漏条。

胶 中药名。用动物的皮、骨、甲、角等加水反复煎熬,浓缩后制成的干燥胶块。多用作补养药。如驴皮胶(阿胶)、虎骨胶、龟板胶、鹿角胶等。

胶艾丸 方名。《妇科玉尺》卷1方。阿胶、艾叶、生地黄、枳壳、白芍药、香附、砂仁。为细末,山药煮糊为丸,梧桐子大。每服2钱。治经行后期。

胶艾六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归(酒浸炒)、川芎、白芍药、熟地黄(酒蒸)各1两,阿胶、艾叶各0.5两(一方加甘草,一方加干姜、甘草、黄芪)。水煎服。治妊娠伤寒,汗、下之后,而血漏不止,胎气损。

胶艾四物汤 方名。①《古今医鉴》卷11方。阿胶珠、艾叶(醋炒)、当归、川芎、白芍药、熟地黄、炒蒲黄、黄连、黄芩、生地黄、栀子、地榆、白术、甘草。水煎,空腹服。治血崩。②即芎归胶艾汤,见该条。

胶艾汤 方名。①《金匱要略》方。即芎归胶艾汤,见该条。治产后下血及崩漏。②《外台秘要》引《小品》方。阿胶、艾叶各2两。水煎服。治妊娠损动母体,出血腹痛。③《仙授理伤续断秘方》方。干地黄3钱,阿胶、川芎、艾叶各1钱。研为粗末,每服2钱,水酒各半煎服。治妇人寻常经脉不通。

胶艾炖鸡 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。阿胶、杜仲各15克,陈艾10克,子鸡500克重1只,生姜6克。先将子鸡去毛及内脏,洗净,入陈艾、杜仲于砂锅内,与鸡同炖,将熟时入生姜,再炖煮20分钟。每次用热汤烊化阿胶5克服食,日3次,鸡汤中可入少许盐调味,鸡肉及汤视食量大小分次服完。功能温经散寒,暖宫安胎。主治虚寒型妊娠腹痛,症见妊娠数月少腹冷痛不适、食少便溏等。

胶胡散 方名。《外科启玄》卷12方。烟胶5钱,羊胡子1撮(烧灰),轻粉1钱。上药共研为末。湿则干掺,干则油调搽上。治羊胡子疮。

胶鼓汤 方名。《太平圣惠方》方。阿胶、生姜各1两,鼓1合,薤白10茎。水煎分三服。治产后虚冷下痢。

胶圈套扎注射法 外科治法。为痔结扎疗法之一。操作同单纯结扎法。但不用丝线,而是以血管钳将胶圈套扎于痔核基底,再注射内痔枯落液。术后同单纯结扎法。

胶瘤 外科病名。出《儒门事亲》卷8。即腱鞘囊肿。瘤体多生于手背,内容物如桃胶,故名。治法宜以三棱针穿破瘤体,挤出内容物或手术治疗。

胶蜡汤 方名。《备急千金要方》方。阿胶、黄柏各1两,黄连2两,当归1.5两,蜡如博棋子3枚,

陈仓米1升。先煮米熟取汁煎药，去渣入胶、蜡烱化分四服。治产后下诸杂五色痢。

胶髓膏 方名。《外科启玄》卷12方。轻粉、烟胶各1钱，川椒末5分。为末，将猪骨髓入铤内煎熟，调匀搽患处。治恋眉疮。

脑 人体部位名。为奇恒之腑之一。又名髓海、头髓。《说文》：“脑，本作𩇛，头髓也”。脑居颅内，由髓汇聚而成。《灵枢·海论》：“脑为髓之海，其输上在于其盖，下在风府”。《素问·五藏生成篇》：“诸髓者，皆属于脑”。人的视觉、听觉、嗅觉、感觉、思维、记忆等均属于脑的功能。《素问·脉要精微论》：“头者，精明之府，头倾视深，精神将夺矣”。《脾胃论》：“张洁古曰：视听明而清凉，香臭辨而温暖，此内受脑之气而外利九窍者也”。《本草纲目》强调：“脑为元神之府”。王清任《医林改错》指出：“人之记性皆在脑中”。由此可见脑是人体精神意识、思维活动的发源地，是人体极其重要的器官。另外脑与肾关系密切。因为肾藏精，精生髓，脊髓上通于脑，脑为髓聚而成，故称脑为“髓海”。肾中精气充盈，则髓海得养，脑的发育就健全，就能充分发挥其“精明之府”的生理功能；反之，肾中精气不足，则髓海失养，而形成髓海不足的病理变化。《灵枢·海论》：“髓海有余，则轻劲多力，自过其度；髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧”。

脑干 耳针穴名。位于轮屏切迹正中凹陷处。具有镇痉熄风、益脑健脾的功效。还有抗休克、抗过敏、止痛、止血作用。常用于治疗中风、偏瘫、角弓反张、抽搐、颈项强直、智能发育不全、脑震荡后遗症、脑膜炎后遗症、过敏性皮炎、头痛等。是诊断脑部疾患的参考穴。见耳针附图。

脑长头大 病症名。指头大畸形。《太平圣惠方》：“小儿脑长头大，囟开不合，臂胫小，不能胜头”。常伴有智力发育不全，视力和听力障碍，约有半数病儿发生惊厥。治宜固肾益精。可内服地黄丸。外治以南星、白薇为末，醋调，摊纱布上，烘热贴敷囟门，以纱布包紧。

脑风 病证名。指风邪中伤脑部的病症。见《素问·风论》：“风气循风府而上，则为脑风”。《圣济总录》卷15：“风生高远，始自阳经，然督脉阳维之会，自风府而上至脑户。脑户者，督脉足太阳之会也。……今风邪客搏其经，稽而不行，则脑髓内弱，故项背怯寒，而脑户多风冷也。”《证治准绳·头痛总论》：“项背怯寒，脑户极冷，神圣散主之。”亦指邪气上熏而头痛不止之症。《杂病源流犀烛·身形病源流》：“亦有风邪但攻于上焦，而邪气上熏，令人日夜头痛不止者，亦为脑风，宜太阳丹。”证见项背怯寒，脑户极冷，痛不可忍。治宜散风祛寒，方用神圣散。见头风、头痛条。

脑户 ①经穴名(Naohu DU17)。属督脉。为督脉、足太阳交会穴。别名囟风、会额、合颅、西风。出《针灸甲乙经》。本穴位于后发际正中线上二寸

五分处。当枕骨粗隆上缘，左右枕骨肌之间，有左右枕动、静脉分支，枕大神经分支。主治头痛眩晕、头项强痛、癫痫。口瘡不能语，视物不清。《针灸甲乙经》：“头重顶痛，目不明，风到脑中寒，重衣不热，汗出，头中恶风，刺脑户主之。”“癫疾，骨酸眩，狂，瘈瘲口噤，羊鸣，刺脑户。”“不能言，刺脑户。”平刺0.5~0.8寸；或向玉枕穴透刺0.5~1寸；灸1~3壮或5~10分钟。②人体部位名。指头的后方，枕骨部位。《素问·至真要大论》：“太阳之胜……头项囟顶脑户中痛。”

脑为贵 气功术语。指脑为身之元首，为万神汇集之都，主意识思维活动，是全身各部之主，生命之根本。见《内镜·敬身格言》。

脑出血 病名。指脑实质出血而言，约70%~80%的脑出血是由于高血压动脉硬化、血管破裂所致。以50岁左右高血压患者发病最多。脑出血患者中80%发生于大脑半球，20%发生于脑干和小脑。脑出血通常在情绪激动、过度兴奋、使劲排便、用力过度或脑力劳动过度紧张时发病，有时在休息或睡眠中也会发生。在中医属于“中风”、“偏枯”、“大厥”、“薄厥”等范畴。脑出血的主要原因是高血压和动脉硬化症。其次是先天性动脉瘤、脑血管畸形、脑瘤、动脉炎和血液病等。中医学认为本病主要由于精血亏耗，肝肾阴虚，肝阳偏亢，引动肝风，肝风挟痰上扰，血随气逆菀于上，以及痰浊阻闭经络，蒙闭清窍，心神无主，而突发猝然昏倒，舌强言蹇，半身不遂等症。发病之时，风、火、痰浊，邪势鸱张，阳气被邪闭郁，甚至外脱，如不及时救治，常致死亡。同时，年高气衰，情绪激动，形体肥胖，痰浊湿盛，过食甘肥，饮酒过度等。也是形成上述病理变化的因素，临床诊断：本病发病急骤，病前一般常无预感。少数患者在出血前数小时或数天内可有头痛，头晕，短暂的意识模糊，嗜睡，精神障碍，一过性的肢体运动障碍及言语不清等脑部症状。多数病例在数分钟至数小时内病情发展至高峰。急性期的主要症状是头痛，头晕，呕吐，偏瘫，失语，意识障碍和大小便失禁等。由于急剧的颅内压力升高，呼吸变深而慢，或快而不规则，面色苍白或大汗淋漓，血压不稳定，波动性大。二侧不对称，一般病灶侧较瘫痪侧高。局灶症状取决于出血部位，内囊出血则出现偏瘫、偏盲和偏身感觉障碍，同时出现不同程度意识障碍。桥脑出血则出现病侧核性面神经麻痹，对侧肢体中枢性瘫痪。严重时，出血迅速扩展至对侧，出现四肢瘫痪。两侧瞳孔缩小是桥脑出血的特点。小脑出血则多呈急性发病，开始时出现剧烈头痛，眩晕或头晕，呕吐，强迫头位，伴有水平性眼震，发音含糊不清，肌张力减低、脑反射消失等，由于发病急，患者很快昏迷，临床上不易查出小脑体征。脑室出血多为继发性，特征有深昏迷、高热，早期出现阵发性强直性痉挛，四肢肌张力增高等症状，本病预后差，多于24小时内死亡。除症状以外还应结合体征、实验室检查。如腰

穿脑脊液呈血性等,还可结合头颅CT扫描、脑超声波、脑电图、脑血管造影等做出诊断,本病应与脑梗塞、颅内占位性病变、蛛网膜下腔出血作出鉴别诊断。中医辨证认为脑出血患者多有意识障碍,属中风病中脏腑范畴。中脏腑又分闭证和脱证,闭证以邪实内闭为主,属实证,脱证以阳虚欲脱为主,属虚证。闭证又以有无热证分为阳闭及阴闭,无意识障碍者,其证候分类及治法与脑梗塞相同。若证见发病时突然剧烈头痛,随即频频呕吐,昏倒不醒人事,牙关紧闭,两手握固,半身不遂,肢体拘急,面赤身热,鼻鼾气粗,口臭,烦躁不宁,小便潴留,大便秘结,舌质红绛,舌苔黄腻而干,脉滑而数或洪大,多为肝阳暴张、风火夹痰、上蒙清窍(阳闭)所致。若证见剧烈头痛,头晕呕吐,面色苍白,突然昏倒,不醒人事,牙关紧闭,半身不遂,两手握固,筋脉拘急,静卧不烦,四肢不温,痰涎壅盛,鼻鼾,大便秘结,小便潴留,舌质黯淡,舌苔白腻,脉象沉滑,多为痰湿阻络、蒙闭心神(阴闭)所致。若证见突然昏倒,不省人事,频频呕吐,肢体瘫软,手撒肢冷,冷汗淋漓,气息微弱,二便自遗,面青舌痿,舌质紫黯,苔白滑,脉微弱,多为元气败脱、心神散乱(脱证)所致。西医疗法①降低颅内压;②控制血压;③止血剂的应用。中医治疗:若证属肝阳暴张,风火夹痰,上蒙清窍者,治宜辛凉开窍,清肝熄风。急用局方至宝丹、安宫牛黄丸或牛黄清心丸灌服或鼻饲。亦可同时用羚角汤加减。若证属痰湿阻络、蒙闭心神者,治宜辛温开窍,豁痰熄风。急用苏合香丸灌服或鼻饲,或同时用涤痰汤加减。若证属元气败脱,心神散乱者,治宜扶正固脱,益气回阳。方用参附汤加减,脑出血合并消化道出血,呕吐物呈咖啡色,用犀角地黄汤加三七、白及鼻饲,有一定效果。其他疗法如针灸、单方、验方等都有一定疗效。脑出血患者死亡多发生于第一周内,尤其是48小时内死亡者多死于脑疝,死亡较慢者多死于中枢衰竭、肺炎或再度出血。见中风闭证、脱证等条。

脑发 外科病名。出《外科启玄》卷4。指发于头巅顶部的疔。由热毒上壅,凝聚而发。证治见外疔条。

脑发疽 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即勇疽。见勇疽条。

脑动脉硬化症 病名。指脑动脉粥样硬化、小动脉硬化、玻璃样变等动脉管壁变性所引起的非急性弥漫性脑组织改变和神经功能障碍的一种病证。临床上表现为神经衰弱征候群、动脉硬化性痴呆、假性延髓麻痹等慢性脑病征候群。脑动脉硬化症往往合并主动脉、冠状动脉、肾动脉和周围动脉硬化。经常喝酒,或合并高血压、糖尿病等,动脉硬化症出现早,而且发展快,程度也较重。脑动脉硬化症多见于50岁以上的人,男性多于女性,女性患者多见于绝经期以后。本病属于中医头痛、眩晕、健忘、抽搐虚损等范畴。中医认为本病由于元气虚衰,阴血亏损,

筋脉失其濡养,或心肾亏损,髓海空虚,脾失健运等原因所致。西医对于脑动脉硬化症的发病原因目前尚未完全明了,一般认为与糖尿病,高脂血症和高血压有关。临床诊断根据:①症状:患者常诉头痛、头晕耳鸣、疲乏无力、嗜睡或失眠多梦,注意力不集中,记忆力减退,特别是近事遗忘,急躁易怒,肢体麻木,震颤,表情淡漠,性情孤僻,沉默寡言或自言自语,语无伦次,反应迟钝,判断力差,计算困难,二便失禁,严重时产生动脉硬化性痴呆。②体征:眼底检查可见动脉变细,反光增强,重者呈银丝状。有时可见黄色胆固醇斑点,动静脉比例增大,或有明显的交叉压迫现象。③实验室检查:血液生化检查常有胆固醇、甘油三脂及脂蛋白的增高;脑脊液检查少数有轻度蛋白增高,胶金试验异常,脑电图检查常有轻度弥漫性异常;X线检查平片正常,气脑造影有时可发现脑萎缩改变;脑血管造影主要表现为脑血管管径大小不一,粗细不均,脑血管弯曲。终末脑血管显影;CT扫描可见局限性低密度区、脑室扩大和脑萎缩、外侧裂不对称。常合并高血压病,部分患者合并糖尿病。由于脑动脉硬化的原因是多方面的,其中脂肪代谢紊乱是重要原因之一。目前纠正脂肪代谢紊乱的药物已广泛应用。常用的药物有芦丁、维生素C、维生素B₆、维生素B₁₂、烟酸、烟酰胺、烟酸肌醇脂、三磷酸腺苷、辅酶A、复方磷酸酯酶、尼莫地平、卡兰片、脑活素、脑复康、胞二磷胆碱。中医常分为:①心脾两虚,证见头晕头痛,倦怠乏力,心悸失眠或嗜睡,心烦健忘,头发紧,情绪不稳,喜怒无常,四肢发麻,舌体胖,舌质淡,舌苔薄白或薄黄,脉弦或细弱。治以养血安神、益气健脾。方用归脾汤加味。②心肾两虚,证见表情淡漠或盲目乐观,性情孤僻,沉默寡言或自言自语,反应迟钝、哭笑无常,语无伦次,多疑固执,健忘失眠,头晕耳鸣,二便失调,舌质红,苔薄白或薄黄,脉弦或细数无力。治以滋阴养血,交通心肾。方用六味地黄汤和生脉散加减。③肝肾阴虚,元气虚损。证见言语蹇涩,语声低微,饮食发呛,表情呆板,走路不稳,行动缓慢,甚或筋脉拘急,四肢抽搐,头晕目眩,神倦痴呆,气短乏力;或言语增多,二便失控,舌淡或舌红少津,脉弱或脉弦,重按无力。治以滋肾柔肝,益气养血,熄风定搐。方用八珍汤加味。其他治疗可选用针灸,随证选穴。也可选用中成药,如人参归脾丸、天王补心丹、六味地黄丸、金匱肾气丸、杞菊地黄丸、人参鹿茸丸。见头痛、眩晕、健忘、抽搐、虚损、郁证等条。

脑后 人体部位名。指头部的后方。

脑后发 外科病名。出《仙传外科秘方》卷9。即脑疽。见脑疽条。

脑后顶门 儿科术语。指后囟。出《奇效良方》。婴幼儿元气充实,则脑后顶门坚实而矫健。

脑后骨 见《伤科汇纂》。即脑杓。

脑池 耳针穴名。位于耳壳背面,偏耳舟后隆起的内侧,平颈感穴。主治上呼吸道感染,高热等。见

耳针附图。

脑杓 人体部位名。又名脑后骨。枕骨的枕鳞部分，以其形如杓，故名。《伤科汇纂》：“脑后骨者，俗呼脑杓。”

脑冷 病症名。又称头冷。指自觉脑户寒冷，喜戴帽或以毛巾裹头，不胜风寒。见头冷条。

脑顶 耳针穴名。位于耳壳背面，耳舟后隆起的最高点。主治头痛、神经衰弱等。见耳针附图。

脑鸣 病名。见明·楼英《医学纲目·肝胆部》。指头内如虫蛀鸣响。古称天白蚁。一般常伴耳鸣，目眩等症。多因髓海空虚，湿痰阻遏，肝胆火郁所致。治宜分别虚实，实者当泻，用凉膈散、礞石滚痰丸等；虚者当补，用独参汤、保元汤、地黄丸、寄生鹿茸丸等。

脑空 经穴名（Naokong GB19）。属少阳胆经，为足少阳，阳维脉交会穴。别名颞颥。出《针灸甲乙经》。本穴功能清脑通窍，位于后头部枕骨粗隆外侧空凹之处，故名。本穴位于风池穴上一寸五分处。在枕肌中，有枕动、静脉分支、枕大神经分支。主治头痛、项强、目眩、心悸、鼻瘤、喘息。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治脑风头痛不可忍，目瞑心悸，发即为癫，风引目眇，劳疾羸瘦，体热颈项强，不得回顾。”平刺0.3~0.5寸；灸3~5壮或5~10分钟。

脑泻 鼻科病名。指鼻流脓臭涕。见《普济方》卷57。谓：“脑泻臭秽”。属鼻渊。

脑砂 鼻科病名。见《医学入门》。谓：“（鼻）有流臭黄水者，甚则脑亦作痛，俗名脑砂。”即属鼻渊。

脑转耳鸣 病证名。系指眩晕视物旋转而兼有耳鸣。出《灵枢·海论》。谓：“髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒。”相当现代医学之内耳眩晕。见眩晕条。

脑点 耳针穴名。位于耳屏上区最高处之中点，脑干穴与腮腺穴之间。本穴具有调节脑垂体功能的作用。主治侏儒症、肢端肥大症、尿崩症、月经过多、功能性子宫出血、咳嗽、角弓反张、烦躁不安、智能发育不全、遗尿症、脉管炎等。是诊断脑震荡的参考穴。见耳针附图。

脑骨伤 骨伤科病名。见《仙授理伤续断秘方》。脑骨包括凶骨、颠顶骨、凌云骨、山角骨、后山骨等。多因跌打、坠堕、碰撞等暴力所致。伤处局部肿胀，甚则颅骨凹陷，眼结膜出血。若有颅内出血，甚或见脑脊液流出，病人即昏迷及生命垂危状态。轻者伤后出现暂时性昏迷，逐渐清醒，其后多后遗头昏、头痛、记忆力减退等症。重者呈持续昏迷状态，双侧瞳孔不对称，甚或呼吸不规则，病势危笃。甚至当即死亡。治疗：轻者只需给予常规处理。重者除给予伤处常规处理外，急宜宣窍开闭。内服八厘散、苏合香丸等。并结合西医给予脱水、止血、给氧等进行抢救。若颅内出血严重或颅骨凹陷明显，应急行手术抢救。病人清醒后多程度不同地后遗偏瘫、失语、痴呆、癫痫等，

当以益气活血为基本大法，具体治法见各相关条。

脑宫 气功术语。指脑神所居之宫。见《元气论》：“夫天得一以清，天即泥丸。有双田宫，紫宫，亦曰脑宫。宫有三焉，丹田、洞房、明堂，乃上一神所居也。”

脑逆头痛 病证名见《世医得效方·头痛》。即厥逆头痛。

脑烁 病名。指脑疽之虚证。初起形如椒粒，坚硬紫暗，渐肿如横木，甚则上至巅顶，下至大椎，色如灶烟，硬不见脓，即损外皮，形如犬咬去肉之迹，溃而不敛，难愈。此病由阴精枯涸，毒火上炎所致。治宜补阴精，泻毒火。《灵枢·痈疽》：“阳留大发，消脑留项，名曰脑烁，其色不乐，项痛而如刺以针，烦心者，死不可治。”

脑神 气功术语。指头中之神，居头之中央。见《二十四神行事诀》：“脑神在头，九宫正九，当顶内脑膏之中，形长一寸一分，高五分，半向前面，外坐守丹田神是也。”

脑衄 病症名。指鼻出血甚者。见《医宗金鉴·杂病心法要诀》：“鼻出血如泉，曰脑衄。”《血证论》：“脑衄者，口鼻俱出血也。乃鼻血多，溢从口出，非别有一道来血也。亦非真从脑髓中来，此不过甚言鼻衄之重，而因名之曰脑衄耳。”宜参苏饮，用人参益气止血，苏木行血祛瘀。如衄甚不止，气短肢厥，气随血脱者，可用独参汤加附子浓煎呷服。见鼻衄有关各条。

脑脓肿 病名。指细菌侵入脑实质内所引起的局限性化脓性病灶的一种病证。一般认为本病属于中医学“痈疽”和疔疮走黄。

脑疳 病名。出《婴童百问》。指疳疾患儿头部生疮，或毛发焦枯等局部病症。多因气血不足，或由于感染所致。与脑部疾患（如脑炎、大脑发育不全、脑病后遗症等）有别。宜治疳为主，并兼治其标。

脑瘤 外科病名。出《疡科选粹》卷3。即脑疽之易破者。见脑疽条。

脑疽 病名。出宋·李迅《集验背疽方》。又名对口、脑后发、项中疽。指生于脑后枕骨之下，大椎穴之上的痈疽。多因湿热毒邪上壅，或阴虚火旺，或肾阴亏损所致。初起红肿疼痛，脉洪数有力，易溃易敛。若局部漫肿，皮厚色暗，难溃难敛，为阴精消涸，《灵枢》名为脑烁。若毒邪壅盛，可成陷证。

脑流青盲眼 眼科病名。见《外台秘要》卷21。谓：“眼无所因起，忽然膜膜，不痛不痒，渐渐不明，久历年发，遂至失明，令观容状，眼形不异，唯正当眼中央，小珠子里，乃有其障，作青白色，虽不辨物，犹知明音三光，知昼知夜，如此之者，名作脑流青盲眼。……宜用金篦决。”属圆翳内障。见该条。

脑黄 病症名。黄疸二十八候之一。见《诸病源候论·黄病诸侯》：“热邪在骨髓，而脑为髓海，故热气从骨髓流入于脑，则身体发黄，头脑痛，眉疼，名为脑黄候。”治宜石膏散等方。见黄疸有关条。

脑梗塞 病名。指局部脑组织，包括神经细胞、胶质细胞和血管，因缺血缺氧所致的坏死、软化的一种病证。脑梗塞包括动脉粥样硬化血栓形成性脑梗塞（简称动脉硬化性脑梗塞）和脑栓塞。本病中医称为“中风”。由于发病后一般意识清楚，因此多属“中经络”的范畴。动脉硬化性脑梗塞，是供应脑部的动脉系统中的粥样硬化和血栓形成，使动脉管腔狭窄、闭塞，造成脑局部血流中断、缺血软化。临床表现偏瘫、失语等局灶性神经功能缺乏。动脉硬化性脑梗塞约占急性脑血管病的50%~60%。本病起病较其他脑血管病稍慢，常在数分钟或数小时，甚至1~2天达到高峰。不少患者在睡眠中发生。约占近半数的患者曾经有过短暂性脑缺血发作。多发生于50岁以上的老年人。中医认为本病由于情志所伤，生活起居失宜，使人体阴阳平衡失调，以致气血亏损、气滞血瘀、血阻经络而发。总之，风（肝风）、火（肝火、心火）、痰（湿痰、风痰）、气（气虚、气厥）、血（血虚、血瘀），互相影响，在一定条件下（包括情绪激动），突然发病，是本病发生的常见因素。可能有短暂性脑缺血发作史，多于安静休息时发病，症状多在几小时或较长时间内逐渐加重，呈进展性中风类型。意识常清楚，但偏瘫、失语等局灶性神经功能缺失则比较明显，发病年龄较高，常有脑动脉粥样硬化。多伴有高血压，糖尿病等，脑脊液清晰，压力、细胞数及蛋白量等常正常，脑血管造影对脑梗塞的诊断比较可靠，可以显示血管狭窄及闭塞部分。CT扫描，脑缺血病变可见低密度区域。①颈内动脉系统硬化性脑梗塞：若脉络空虚、经脉瘀阻，症见突然半身不遂，口眼歪斜，口角流涎，可有半侧肢体肌肤不仁（偏身感觉障碍），手足麻木，肢体拘急（肌张力高），或有言语蹇涩（构音障碍、失语），舌质正常或黯，苔薄黄，脉弦或弦细。若风痰上扰、痰热腑实，症见头晕头痛，痰多，突然或逐渐出现半身不遂，肢体麻木，口眼歪斜，言语蹇涩（构音不清、失语），纳呆，可突然昏倒不省人事，牙关紧闭，或有呆痴，抽搐，失明（病侧单眼失明），大便秘结，舌体胖，舌质黯红，舌苔黄腻，脉弦滑或弦数。若肝肾阴虚、肝阳上亢，证见头晕头痛，口干耳鸣，少寐多梦，半身不遂，肢体麻木，言语蹇涩（构音障碍或失语），口眼歪斜，大便秘结，舌红少苔，脉弦或弦细数。若气虚血瘀，症见倦怠乏力，心慌气短，半身不遂，肢软无力，偏身麻木，口眼歪斜，口角流涎，言语蹇涩，手足肿胀，大便稀或秘结，舌质淡或紫黯，舌苔薄白或白腻，脉细或涩。②椎-基底动脉系统脑梗塞：若肝肾阴虚、风痰上扰，症见平时头晕，耳鸣目眩，少寐多梦，手足心热，腰酸腿软，烦躁易怒，突然眩晕发作，视物成双或视物不清，声音嘶哑，吞咽困难，呃逆呕吐，走路不稳，口眼歪斜，可有半身不遂或四肢瘫痪，还可出现昏睡或神志不清，舌质红或黯红，苔黄或黄腻，脉弦滑或弦细。若脾虚痰湿、痰浊上扰，症见平素头痛头晕，胸满痞闷，时欲呕吐，倦怠乏力，

少食多寐，突然眩晕，恶心呕吐，视物模糊或视物成双，舌强语蹇，枕部疼痛，走路不稳，肢体麻木，或有半身不遂，饮食发呛，舌体胖，质黯，苔白腻或黄腻，脉弦滑或滑数。主要应用扩张血管、降低颅内压、降低血液粘稠度的药物。颈内动脉系统动脉硬化性脑梗塞，证属脉络空虚、经脉瘀阻者治宜养血活血，祛风通络，佐以清热。方用大秦艽汤加减。证属风痰上扰、痰热腑实者，治宜平肝通络、化痰清热，或平肝熄风、豁痰开窍。方用温胆汤合三化汤加减，或羚羊钩藤汤加减。证属肝肾阴虚、肝阳上亢，治宜滋肾养肝、熄风通络。方用天麻钩藤汤加减。证属气虚血瘀者治宜益气活血。方用补阳还五汤加减。椎-基底动脉系统动脉硬化性脑梗塞。证属肝肾阴虚、风痰上扰者，治宜滋阴潜降、镇肝熄风。方用镇肝熄风汤加减。证属脾虚痰盛，痰浊上扰者，治宜燥湿豁痰，熄风开窍。方用半夏白术天麻汤加减。其他针灸疗法。中成药均可辨证应用。

脑崩 鼻科病名。鼻渊之别名。见《外科大成》卷3。谓：“鼻渊者，鼻流浊涕黄水腥秽是也。又名脑崩。”见鼻渊条。

脑盖 ①人体部位名。指头部覆盖包围脑髓的骨骼部分。主要由左、右顶骨和部分额骨、枕骨构成。②经穴名。见《针灸甲乙经》。即络却（又称络脚）穴别名。见该条。

脑盖骨 人体部位名。骨名。又名天灵盖。见该条。

脑散动觉之气 气功术语。阐述脑的组织结构，生理功能，脑与全身各处的连系。出《内镜·头面脏腑形色观》。曰：“脑散动觉之气，厥用在筋。第脑距身远，不及引筋以达百肢，复得颈节脊髓，连脑为一，因遍及焉。脑之皮分内外层，内柔而外坚，既以保存身气，又以肇始诸筋。筋自脑出者六偶，独一偶逾颈至胸，下垂胃口之前，余悉存项内，导气于五官，或令之动，或令之觉，又从脊髓出筋三十偶，各有细脉旁分，无肤不及，其与肤接处，稍变似肤，始缘以引气入肤，充满周身，无弗达矣。筋之体，韞其里，皮其表，类于脑，以为脑以周身连接之要约，即心与肝相约之脉络，亦肖其体，因以传本体之情于周身。盖心脑与肝三者，体与定限，必籍筋脉之势，乃能与身相维相贯，以尽厥职，不则七尺之躯，彼之者，何由营之卫也，使生养动觉，各效灵哉。”

脑痛 病证名。指外邪入脑而致的头脑剧痛。见《中藏经》卷中。《灵枢·热病》：“热病面青脑痛，手足躁。”《脉因证治·头目痛》：“脑痛。乃风热乘虚而入于脑，以辛凉之药散之行之。……羌活汤，治风热壅盛，上攻头目，昏眩疼痛及脑疼。”《医钞类编》卷12：“冬月大寒入脑，令人脑痛连齿痛，名曰脑痛。肾虚者多患之，缓治则死，急宜羌活附子汤。又风寒湿犯脑头痛，脑痛项筋急，头动摇，以及脑痛连齿等证。宜羌活散、麻黄散、细辛散、白芷散、蝎梢散。”见脑风条。

脑寒 中医术语。即重证鼻渊。见鼻渊条。

脑湿 古病名。见《诸病源候论》卷31：“脑湿，谓头上忽生肉如角，谓之脑湿，言脑湿气蕴蒸冲击所生也”。先用双套结齐根结扎，再用千金散外敷，以净根蒂。

脑蒸 古病名。二十三蒸之一。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。见二十三蒸条。

脑缝 人体部位名。指头部颅骨相互吻合之齿状缝线。脑缝线包括：顶骨与额骨吻合的缝线称冠状缝；顶骨与顶骨吻合的缝线称顶缝；顶骨与枕骨吻合的缝线称人字缝；顶骨与颞骨吻合的缝线称顶颞缝；蝶骨与额骨吻合的缝线称蝶额缝；枕骨与乳突吻合的缝线称枕乳突缝。

脑漯 (tà 榻) 外科病名。见《刘涓子鬼遗方》卷4：“阳气大发，消脑，名曰脑漯。其色不乐，项痛如刺以针，头乘心者，不治。”即脑疽。见脑疽条。

脑静 奇穴名。位于眼内眦斜上方，眼眶缘额骨与上颌骨额突之关节凹陷处。左右计2穴。主治流行性脑脊髓膜炎。针时将眼球推向下方，针刺0.3~0.5寸。

脑膏 中医术语。即耳垢。见该条。

脑漏 病名。鼻渊的俗称。见《景岳全书·鼻证》：“鼻渊证，总由太阳督脉之火，甚者上连于脑，而津津不已，故又称为脑漏。”《医醇膳义·脑漏》：“脑漏者，鼻如渊泉，涓涓流涕，致病有三：曰风也，火也，寒也。鼻为肺窍，司呼吸以通阳，贼风侵入，随吸入之气上彻于脑，以致鼻窍不通，时注清涕，此风伤之脑漏也。阳邪外炼，肝火内燔，鼻窍半通，时流黄水，此火伤之脑漏也。冬月邪寒，感冒重阴，寒气侵脑，鼻窍不通，时流浊涕，此寒伤之脑漏也。”见鼻渊条。

脑髓 人体部位名。脑和脊髓的合称。《灵枢·经脉》：“人始生，先成精，精成而脑髓生”。《医林改错》：“精汁之清者，化而为髓，由脊骨上行入脑，名曰脑髓”。见脑、髓各条。

脑囊虫病 病名。指有钩绦虫的囊尾蚴寄生于人颅内而言的一种病证。是脑寄生虫病中最常见的，也是囊虫病中最常见的疾病。多见于青壮年。中医学则根据该病的不同证候，分属为“诸虫病证”和“头痛”范畴。西医认为本病为人食用未经处理的感染有绦虫卵的猪肉，虫卵在胃肠道孵化出囊尾蚴，穿过肠壁，通过血液循环进入人的中枢神经系统。囊虫主要位于软脑膜，脑皮层及脑室系统，引起局部组织的炎症反应，使软脑膜增厚，纤维组织增生，细胞浸润。在脑室系统可引起室管膜和蛛网膜粘连，造成脑脊液循环障碍。中医认为本病由于食用不洁生冷瓜果蔬菜及生鱼生肉所致。或饮食不节，损伤脾胃产生湿热，也是诸虫生存繁殖的有利条件。《奇效良方》：“脏腑不实，脾胃俱虚，杂食生冷，甘肥油腻等物，或食瓜果与畜兽内脏诸虫孳类而生”。虫寄生于脑，阻

塞清窍，气血运行受阻，发为头痛，瘀久化热，肝风内动，发为痫证。另外脾虚湿热，肝风夹痰上扰清空亦可发病。出现癫痫样发作，高颅压如头痛，呕吐，视物不清等，精神障碍如神衰症候群，甚至出现意识模糊或类躁狂抑郁精神病患者的表现。脑干症状如眩晕、呕吐、共济障碍、晕厥等。定向力差，眼底视乳头水肿，眼震，病理征阳性，脑膜刺激征及不同程度的感觉运动障碍，亦可见皮下和肌肉内囊虫结节。末梢血中嗜酸细胞数增加，脑脊液压力可增高。血清和脑脊液的囊虫免疫学检查常呈阳性结果。豚囊虫皮内试验可出现阳性反应。头颅X线片可见病理钙化影以助诊断。可采用驱虫疗法，对症治疗，如颅压高者，适当应用脱水剂。癫痫样发作者，应用抗痫药或手术疗法。虫痫，症见平素头痛，突然意识丧失倒地，全身抽搐，口吐白沫，面色青紫，常有舌咬伤，伴尿失禁，舌尖有红点，舌质红，苔薄白或薄黄，脉弦。治宜豁痰熄风，杀虫通窍。方用加减化虫丸。痰湿阻络，症见头痛、头胀，倦怠无力，纳呆，重则伴呕吐，精神萎靡，甚发癫狂，皮下及肌肉内可见散在虫结。舌体胖，舌质淡暗，苔薄白，脉濡滑或弦滑。治宜健脾化湿，升清降浊方。用半夏白术天麻汤加减。

胼胝 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷30。即手掌、足趾皮肤局部增厚。因患处长期受压，磨擦，局部气血受阻，皮肤失营而成。多见于掌趾突起部位。患处皮肤增厚，以中央为甚，触之坚硬或有疼痛，边缘不清，表面多光滑，呈黄白色或淡黄褐色。治疗用刀削后敷水晶膏，或用修脚术切除，并可配合外用生半夏末，凉水调搽。

脓耳 耳科病名。又名耳脓、聤耳。见《丹溪心法》卷4。谓：“热气乘随脉入耳，聚热不散，浓汁出，为之脓耳。”见聤耳条。

脓血痢 病症名。指痢疾下脓血粘稠物较多者。见《诸病源候论·痢病诸候》：“积热蕴结，血化为脓，肠虚则泄，故成脓血痢也。”《杂病源流犀烛·痢疾源流》：“又有脓血痢，凡脓血稠粘，里急后重，皆属于火。……易老云：“行血则便脓自愈，调气则后重自除。重剂则以大黄汤下之，轻剂则以芍药汤和之。然而所便脓血，自有三部：如脉沉，恶寒，或腰痛，脐下痛，此中部血也，非黄芩不能治；如烦躁先便脓后见血，此上部血也，非黄连不能治；如脉沉，恶寒，先见血后便脓，此下部血也，非地榆不能治。”本病多因肠中积热过甚，气血损伤较重所致。治当大剂清热凉血。见痢疾有关条。

脓疥 皮肤科病名。出《疡科选粹》卷6。多因生疥疮搔抓破皮，继发感染作脓，或湿热蕴毒所致。皮损形如豆粒，顶含稠脓，痛痒相兼。治宜内服秦艽丸，外搽蛇床子散。

脓胸 病名。指因化脓性感染而造成的胸膜腔内脓液的积聚。最常见的脓胸为肺脓肿破溃、支气管炎和支气管扩张所致，由化脓性心包炎、肝脓肿、

膈下脓肿和纵膈脓肿蔓延所致者为次。另外少数脓胸可由胸部外科手术、胸部外伤等继发感染所致,而败血症通过血源性感染引起脓胸,则是全身衰竭的一种表现。脓胸以发热、胸痛、咳嗽、气促等症为主要临床表现,与中医“悬饮”、“肺痈”及“喘证”有类似表现。本病病情较重,既可由肺痈等肺脏病变转化而成,又可因他脏病变影响所致。也可以在肺虚卫外不固情况下,热毒之邪直接侵袭所致。部分肺痈破溃后,脓液溢入胸腔形成脓胸“恶候”。《张氏医通·肺痈》说:“肺痈危证,……若溃后大热不止,时时恶寒,胸中隐痛,而喘汗面赤,坐卧不安,饮食无味,脓痰腥秽不已者难治,若喘鸣不休,唇白,咯吐脓血,包如败齿,溺臭异常,正气大败,……。”描述了由肺痈所导致的脓胸的症状。西医认为急性脓胸是由于治疗不及时或治疗不当,原发于肺及其邻近组织的化脓性感染进一步蔓延,造成胸腔内感染,脓液积聚。慢性脓胸是急性脓胸病程超过3个月,脓胸壁高度纤维化,脓胸不能闭合。中医认为本病病位在胸腔,肺或它脏素有痰热蓄积,热壅则血瘀,痰热瘀结,日久酿成痈疡,血败肉腐化脓,破溃溢入胸腔;或患者肺气虚弱卫外不固,热毒之邪直接侵犯胸腔。发病初期,热壅气滞,气机不利,则三焦运化水液失职,水饮停留于胸胁,继之饮邪郁而化热,热甚炼液成痰,又热壅血瘀,痰热瘀结于胸腔,热盛肉腐化脓成痈,脓毒内盛。脓液积聚,若得以排出,则热势锐减,津气也随之耗伤,故气虚津伤,余邪恋肺。脓毒不尽,痰瘀互结,日久肺气受损。肺气虚弱,子盗母气,则致脾肺两虚;脾虚不能输精于肺,而致肺气更虚。肺虚及肾,肾气也虚,肺不主气,肾不纳气,致喘促日益加重。气虚及阳,则肾阳不足,而心阳根于命门之火,肾阳不振进一步可导致心肾阳衰,出现喘脱。急性脓胸症见发病急骤,寒战,高热,头痛,全身乏力,出汗,食欲减退等全身性感染中毒症状,以及咳嗽,咯痰,胸痛,气促等呼吸系统症状。慢性脓胸多有不同程度的贫血,消瘦明显,全身各系统功能低下,常有紫绀,杵状指等表现。结合体征和实验室检查作出诊断。属于饮留胸胁者,因饮停胸胁则见胸胁疼痛;水饮上迫于肺,则见胸闷、气急;饮留胸腔,故肋间胀满,甚则胸廓隆起;痰热素盛,壅阻肺气,肺失清肃,故咳嗽,呼吸气粗,或咯痰黄稠;身热,口干欲饮,舌红苔黄腻,脉滑数为痰热之候。属于脓毒壅盛者,因热毒炽盛,正邪交争故见寒战、高热;脓毒溢入胸腔,导致肺气不利,故胸胁胀痛,气促;痰热蕴结,肺气失宣;可见咳嗽少痰,或咯脓痰烦渴喜饮,大便秘结,乃热盛津伤所致;舌红,苔黄腻,脉疾或数为脓毒壅热之候。若气虚津伤者,因脓毒渐去,尚未排净,故见身热下降,热势不高,咳嗽,咯痰减少;气虚津伤,则见全身乏力,气短,自汗,口干舌燥;舌红苔少或微黄,脉细数为热甚伤阴之候。属于脾肺气虚者,因脓毒不净,痰瘀互结,则肺气不利,可见咳嗽,咯痰,痰色白量少,胸痛隐隐;久之

肺气受损,肺不主气则气短而喘,声低气怯;脾气虚弱,运化失职,故见动少,腹胀,日久形体消瘦,面色苍白或萎黄;胸廓下陷,面唇紫黯,舌紫,脉沉细或涩则为血瘀之征象。属于心肾阳虚者,因肾阳不足,肾不纳气则见喘促气短,张口抬肩,端坐呼吸不能平卧;阳气衰微,心失温养,故见心悸怔忡;心神失养,故精神萎靡,嗜睡;三焦决渎不利,膀胱气化失常,故见小便不利,四肢浮肿,尤以下肢为甚;血不得温运,血行瘀滞,故见唇甲面色青紫,肢冷;舌淡紫暗,苔白滑,脉沉微为心肾阳虚、血行瘀滞、水饮上泛的征象。治疗急性脓胸,首先确定致病菌,选择其敏感的抗生素治疗以控制全身感染。排除脓液,控制胸腔内感染,促使肺尽早复张,使脓腔闭合。慢性脓胸者改善营养状况,给予高蛋白、高糖、高维生素饮食,引流方法不佳者,可选择脓胸低位,或另行造口。经保守疗法久治不愈者,肺内有广泛病变成胸膜肥厚引起肺功能严重障碍时,应考虑手术治疗。证属饮留胸胁者,治宜行气祛饮、清热化痰。方用五苓散合桑白皮汤加减。证属脓毒壅盛者,治宜排脓解毒、祛痰化痰。方用加味桔梗汤。证属气虚津伤者,治宜益气生津、排脓祛瘀。方用沙参清肺汤加减。证属脾肺气虚者,治宜健脾益肺、祛瘀散结。方用参苓白术散、补肺汤合血府逐瘀汤加减。证属心肾阳虚者,治宜温肾纳气、振奋心阳。方用金匱肾气丸合苓桂术甘汤加减。

脓疱疮 皮肤科病名。多由夏秋季节,气候炎热,感受暑湿热毒,熏蒸皮肤所致。若小儿机体虚弱,皮肤娇嫩,汗多湿重,暑邪湿毒侵袭,则更易发生本病,且可相互传染。内治:宜清暑利湿解毒,方用清暑汤加减。外治:①用青黛散或蚕豆荚煨灰干扑,或用麻油调搽,每日2~3次。②用颠倒散洗剂外搽,每日4~5次。③所见脓疱可用消毒针尖逐个挑破,立即以棉球将脓吸干,不使脓液向四周皮肤流去;同时可用1%~2%龙胆紫药水外涂,每日2~3次。

脓窝疔 皮肤科病名。见《疡科心得集》卷下。疔疮之继发感染化脓者。症治见疔疮及脓疔条。

脓窠疮 皮肤科病名。出《外科正宗》卷4。为一种化脓性皮肤病。多由湿热二气交感,蕴蒸皮肤而成;或因先患湿疹、痱子,复经搔痒磨擦,破伤感染所致。好发于颜面、手臂、小腿等处。初起红斑或小水疱,旋即变成黄豆大小水疱,渐成脓疱。疮周红赤,焮热痒痛,疮壁较厚,破后凹隐成窝,干燥结痂渐愈;亦有反复发作经久不愈者。可伴有身热、口渴等全身症状。治宜清热利湿解毒。内服黄连解毒汤或升麻消毒饮。外用蛇床子散或红油膏。相当于现代的脓疱疮。

脓瘤 外科病名。出《三因极一病证方论》卷15。指瘤体日久破溃化脓者。

脓漏 外科病名。①见《诸病源候论》卷34:“诸漏皆有脓汁,此漏独以脓为名者,是诸疮久不瘥成漏,而重为热毒气停积生脓常不绝,故谓之脓漏

也”。②见《外科启玄》卷12：“脓漏其根在胆，因不遂志而得之。”属瘰癧之类，指淋巴结核破溃流脓者。

皱脚 妇科病证名。指妊娠晚期脚部浮肿，皮肤色苍粗厚的病证。见《三因极一病证方论》。见妊娠肿胀条。

留针 针灸术语。指针刺得气后，将针留置于穴位内至预定时间再予出针。《素问·针解》：“刺实须其虚者，留针。”意即治疗实邪疾患，可用留针的方法。在留针的过程中可施行各种手法操作，并可加用温针、电针等。留针时间长短可视具体情况而定，一般在15分钟左右，长者可达几小时乃至数天，如耳针、皮内针等。毫针留针时应嘱患者不要随意改变体位，以免发生弯针等意外。

留针补泻 针灸术语。指留针时，采取不同的操作，来分别补泻的方法。补法的留针，目的在于待气，故气至后稍加捻运即行出针。《素问·离合真邪论》：“静以久留，以气至为故，如待所贵，不知日暮，其气以至，适而自护。”泻法的留针，目的在于散邪，故气至后，尚须持续捻运，待邪气散尽方可出针。《素问·针解》：“刺实须其虚者，留针，阴气隆至，乃去针也。”

留饮 病证名。又名积饮。指长期留在体内不得输化的水饮。出《金匱要略·痰饮咳嗽病篇》。《诸病源候论·痰饮诸病候》：“留饮者，由饮酒后饮水多，水气停留于胸膈之间而不宣散，乃令人胁下痛，短气而渴。”《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“夫心下有留饮，其人背寒冷如掌大。留饮者，胁下痛引缺盆，咳嗽则辄已。胸中有留饮，其人短气而渴。四肢历节痛，脉沉者，有留饮。”若饮留于肾，则囊及足胫肿等。可用甘遂半夏汤等方。《医醇膳义·痰饮》：“留饮者，留而不去也。心下痞满，作嘔，头眩。芎归桂朴汤主之。”如中阳不复，旧饮虽暂得排泄，新饮又可再留积，故迁延难愈。治宜逐饮扶正为法，后以健脾温肾固本。见饮、痰饮条。

留饮咳 病症名。指饮邪留肺所致的咳嗽。见《千金要方》卷18：“留饮咳者，其人咳不得卧；引项上痛。咳者如小儿掣纵状。”《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证治》：“留饮者，胁下痛引缺盆，咳嗽则辄已。”《外台秘要》卷9：“支饮家，咳，烦，胸中痛者，……与十枣汤方。”见咳嗽、痰饮咳嗽等条。

留者攻之 中医治则。出《素问·至真要大论》。凡气、血、痰、水之病邪留滞于体内，宜用攻逐药物治之。如气滞者须行气，血瘀者须活血祛瘀，痰饮留滞者须涤痰，水饮停留者须逐水。

留胎止精 气功术语。指习炼胎息法，节制性欲。出《黄庭内景经·呼吸章》：“留胎止精可长生。”

留香馆医话 医书。1卷。附医案。华国振撰。现存1930年石印本及铅印本。

留痹 病症名。指日久而留着不去的痹症。见《灵枢·官针》：“傍针刺者，直刺傍刺各一以治留痹

久居者也。”

旅舍备要方 方剂学著作。1卷。宋·董汲撰于宋元祐元年（1086）。作者为“道途有病，治疗有归”而编，是为旅行急病者提供的简易验方。分为斑疹、痰证、霍乱、腰痛、眼、耳、口、齿、妇人、小儿、疮科及杂伤等十二类。书中原“收效奇方计有百余道，证详而法略，使览之者晓然可用。”但书佚，现行之本系由《永乐大典》辑出者，仅存46方。其中有些方，古书中较为少见；有的方本书加以变通应用，是可贵资料。现存版本为《四库全书》本，《墨海金壶》本等。1958年商务印书馆出版《董汲医学论著三种》本。

颞颥 人体部位名。指咽后壁上的后鼻道，相当于鼻咽部，是人体与外界进行气体交换的必经通道。此处有足厥阴肝经通过。《灵枢·忧悲无言》：“颞颥者，分气之所泄也……。人之鼻洞涕出不收者，颞颥不开，分气失也。”《类经》卷21：“颞颥，即颈中之喉颞。当咽喉之上，悬雍之后，张口可见者也，颞前有窍，息通于鼻……。”

站裆 中医术语。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《少林内功》。两足分开，宽于两肩，足尖略内收，前胸微挺，后臀要蓄，两手后伸，挺肘翘掌，四指并拢，拇指外分，两目平视，呼吸随意。

欬论经旨 医书。4卷。清·凌嘉六（宝）撰。本书主要辑论《内经》、《难经》、《金匱要略》、《伤寒论》等书中有关咳嗽病证的文字及有关诸家注释编成。收入裘庆元辑《三三医书》，为第一集第12种。现存1924年杭州三三医社铅印本。

部骨陷 诊断术语。指五脏分属面部各个部位出现的病色，如深陷入骨的征象。《灵枢·五色》：“五色之见也，各出其色部，部骨陷者，必不免于病矣。”

郭九铉 明末清初人。字幼象，晚号相园老人。庠生，江苏阜宁人。明元绝意求名，辑有《医方》若干卷，未梓。

郭子章 明代医家。字相奎，号青螺，自号蟪衣生。隆庆五年（1571）进士。历官都御史，巡抚贵州，进兵部尚书。博学，著述甚丰。认为婴孩之痘，须于病未成而治之，待其发而后为之，则未必万全。乃泛阅稀痘之书，于明万历五年（1577）手录成编《博集稀痘方论》2卷，明吴勉学将其收入《痘疹大全八种》。

郭长清 清代医家。字圣之。山东德平人。工诗文，兼精医术，著《脉诀新要》一书，藏于家。

郭长孺 宋代成都人。博学多闻，于释道，阴阳，地理，医卜等均有研究。著有《阴阳杂证图说》、《蔬食》，二书均佚。

郭仁普 宋代人。《宋史·艺文志》收其书，名《拾遗候用深灵玄录》。

郭文才 明代医家。山东东原人。据《玉机微义》序云其著有《疮科心要》2卷，刘纯曾刊之。

郭水章 清代医家。浙江鄞县人。精医术，著有《灵素精蕴》一书，藏于家。

郭玉美 清代人。字兰田。山东昌乐人。晚年阅古医书，传方制药以济人，著有《医学辨误》一书，藏于家。

郭东 明代医生。晚号元同子。原籍山东单县，后徙峰县（今山东枣庄）。世业医，精于诊断，疗疾颇效。

郭民安 明末医家。字华台。安徽巢县人。邑庠生。精于大小方脉，好施医药，尤以内、儿两科长，就医者日填其门，世人德之。

郭有良 清代医家。字心斋。福建闽侯县人。早年习儒，精医术，断人寿夭及病之危否，无一失。暮年虽龙钟老态，亦外出应诊，最后因冒雨出诊，得疾，遂卒。

郭传勛 清代医家。字熙虞，号芝亭。山东潍县人。习举业，工书法篆刻，乾隆五十五年赐翰林检讨。晚年留心医学，备册药以济人，与其兄郭伟业同编《叙药堂集方》1卷，未见刊行。

郭兴贤 清代医家。四川达县人。少时因父多病，乃志于医。长于妇科杂病及小儿急症。辑有《秘授验方》、《千金至宝》等书，未见刊行。

郭守畿 清末外科医生。字京门。四川德阳人。精于外科，以炼丹药、治疗疮疡，骨伤为主。卒年九十四岁。

郭汝聪 清代医家。字小陶。山西临汾人。清嘉庆八年（1803）编著《本草三家合注》6卷（汇集张志聪之《本草崇原》、叶天士《本草经解要》（实为姚球撰）、陈念祖之《本草经读》）。

郭志遯 清代医家。字右陶。栲李（浙江嘉兴）人。精于医理，尤长于痧胀诸证，著《痧胀玉衡》3卷、《后编》1卷刊行于清康熙十四年。尚撰有《治痧要略》，未见。

郭邦信 明代医家。永宁（今山西离石）人。精于医术，曾任晋番府医官，长于脉诊。

郭延朴 清代医生。字素民。河北青县人。业医，屡起沉痾，有声于乡里，著有《医案》。未梓。

郭含章 清末医家。号东卿。四川巴州人。咸丰十年（1860）岁贡。通地理、善医学，悟《内经》运气之奥。著有《儒医规矩》、《医学一说晓》、《良心镜》等书，未见传本。

郭沈勋 清代医家。字云台。海昌（浙江海宁）人。世业医。勋先业儒，后弃儒从医。主张医家不能偏执门派之见，宜博览广采，融会诸家。采诸名家案论，著《证治针经》4卷，以及《证治歌诀》4卷。

郭沈彬 清代医家。字子方。浙江海宁人。世医郭广琛之后，为监生，精于妇科。其子沈鉴将其验案四百余条辑为《医案拾存》3卷，藏于家。

郭沈鉴 清代医家。字粹甫。浙江海宁人，沈彬之子。承家学，亦以妇科名于世，著有《西庵草堂医案》，未梓。

郭武铭 清代医生。字清也。河南新乡人。邑诸生，因母多病，乃志于医，通医理有医名。尤善治传染证。

郭忠 元代针灸家。字恕甫。兴化（今福建莆田）人。据传仁宗皇后丧明，忠以针治愈，赐号“金针先生”。著《伤寒直格》。

郭佩兰 清代医家。字章宜。江苏吴县人。稟弱多病，故博览医书，久之乃通医。先后游于名医沈朗仲、李中梓之门。集历代本草书之精要，著《本草汇》18卷，于康熙五年（1666）刊刻问世。尚著有《四诊指南》、《劳瘵玉书》、《类经纂注》等书，未见刊本。

郭宗林 清代医家。字子中。河南辉县人。庠生，善医术，著有《身世金丹集》、《活动心法要诀》，未梓。

郭宗皋 明代医家。字君弼。山东福山县人。郭天锡长子，嘉靖进士，通医术。著有《内经便读》、《伤寒六书归一愚见三同》，二书均佚。

郭学洪 清代医家。字竹芴。江苏吴江人。著《药性提要歌诀》，现存1920年传抄本。

郭治 清代医家。字元峰。广东南海人。其父郭兼水亦精于医。治能承家学，尝与何梦瑶论医，其学尚刘完素、朱丹溪，治病戒温、补，于脉诊尤精，著有《脉如》2卷。后易名《辨脉指南》行世。尚有《伤寒医案》、《伤寒论》、《药性别》、《医约》等未见流传。

郭居易 明代医生。字惟恒。兰溪（浙江）人。业医，名重乡里。

郭思 宋代人。字得之，号小有居士。河南温县人。名画家郭熙之子，元丰间（1078~1085）进士，官至徽寿阁待制，秦凤路经略安抚使。工绘画，著有《林泉高致集》。辑《千金宝要》8卷，于宣和六年（1124）将全文勒于石碑，明景泰六年（1455）秦王朱守忠据此版刻于世。

郭钦诰 明代医生。字庆云。仁和（浙江）人。宋代名医郭昭乾之后，长于妇科杂病。

郭泰 清代医家。精医术，著《医方便用》《幼科集成》等书，未梓。

郭真人胎息诀 气功术语。本功重在定心养神，以高度集中精神意识思维活动为修养六法。见《诸真圣胎神用诀》：“夫炼者修也，养也、虚也。耳不听也，眼不见也，鼻不闻也，舌不味也，息气定心也。此法从不中有，不无中无，不色中色，不空中空；非有为有，非无为无，非色为色，非空为空。此乃真胎息，养气调神之法。又云：视不见我，听不得闻，离种种道名为妙道，此法最为上也。”

郭晟 明初医家。世称龙江老人。洪武间（1368~1398）任龙江参军，肥乡人（河北）。以医药济世，撰《家塾事亲》5卷行于世。

郭晏封 宋代人。据《宋史·艺文志》载，著《草食论》6卷，佚。

郭凌云 清代医家。字仙槎。河南西平人。诸生，著《瘟证新编》，未梓。

郭铉 清代医家。字鼎隆。大名（河北）人，廪生。精于痘证治疗，著有《一心合集》。

郭浚 清代医家。生平里居不详。世业医，以家传牡丹仙方闻名，尤喜金元四大家之医。撰《世传诗括灵方》，未见流传。

郭琬 明代医家。字宜生。浙江杭州人。乃宋代妇科专家郭照乾之后裔。琬能承家业，精于医，所治辄愈，七十一岁卒。

郭森 清光绪二十八年举人，字茂堂。山东长清人。嗜好医学，撰《医学自镜》，未见流传。

郭敬仲 宋代妇科医生。字时义。原籍开封，郭照乾之孙。建炎间孟太后患疾不起，高宗遍征能疗者。郭氏母精脉法，乃引入宫进药，三服乃起，高宗封郭母冯氏为安国夫人，敬仲为光禄大夫，赐姓赵。

郭敬纶 近代医家。字经腴（又作今迂、经愉），晚号松卧老人。湖南长沙人。临诊数十年，所治多效。曾于湖北一带行医，有医名。著《药性韵语》4卷，附《目疾方法》，为集其毕生治验之作。

郭景亮 清代人。字采臣。山东黄县人。著《十二经络针灸秘录》2卷，未梓。

郭鉴 明代医家。字丹泉。江苏人（一说为山西高平县人），明嘉靖十四年进士（1535），为刑部官吏，因体弱乃留意于医，所交多当时名医。鉴尝集名医俞桥、王东阳、胡铎、邵泰生录等人之验方，加平日自己旧时所集之方编为《医方集略》7卷，刊于明嘉靖二十四年（1545），现日本尚有存本。

郭照乾 宋代妇科医生。一作昭乾，号文胜。原籍汴良（开封），元符三年（1104）迁杭州。据传异人授以牡丹花，瓣上书妇人证十三方，按方疗疾每多奇验。

郭雍（约1106～1187）南宋医家。字子和，号白云先生，又号冲梅处士、颐正先生。祖籍洛阳，至雍时始隐于峡州（湖北宜昌）。宋乾道年间（1165～1173）孝宗欲授以官，不起，赐号“冲梅处士”。孝宗知其贤，特命所在州郡岁时致礼存问，复赐号“颐正先生”卒于宋淳熙十四年（1187）。雍晚年善仲景之学，采《素问》、《难经》、《千金方》、《外台秘要》诸论，又录朱肱、庞安时、常器之诸家言，以补仲景之阙，编《伤寒补之论》20卷。

郭殿忠 清代医生。字闻斌。江苏沙县人。邑武生，精医术，长于内外二科，其子久之，传父学。

郭霁 唐代人。生平里居未详。据《新唐书艺文志·道家类》，宋《崇文总目·道家类》皆云霁著有《摄生论》一书。已佚。

郭稽中 宋代医家。曾任医学教授，长于妇产科。编《产育保庆集》1卷，佚。后清人据《永乐大典》中辑出论21条，方34条。刊行于世。

郭德 清代医家。字太原。江苏吴县人。《贩书偶记续编》载其著作《晰微补化全书》2卷，有清咸

丰十年（1860）刻本。

高 诊断术语。仲景十二脉之一。指脉浮取盛而有力，为卫气盛。《诊家正眼》：“曰高者，卫气盛也，阳脉强也。”

高士 明代医家。字克学，又字志斋。象山（今属浙江）人。幼年丧父，家贫而治学益励，有文名。因体弱多病，乃研习医典，旁搜博证，贯穿融洽，尤推崇丹溪之学。著有《灵枢经摘注》10卷，此外尚有《素问捷径》3卷，《志斋医论》2卷（又名《痘疹论》，一说是另一部书）。上述著作未见传世。

高士亿 清代医家。字玉章，金城（今甘肃兰州）人。与弟子罗济川等合撰《素问直讲》，又名《黄帝内经素问详注直讲全集》9卷，本书对《内经》原文进行文字注释、发挥，据云：其中刺法论、本病论二篇与通行本之素问遗篇颇有不同之处。

高上玉皇心印妙经 气功著作。亦称《心印经》。作者不详。1卷。论内丹修炼中精、气、神之关系。“人各有精，精合其神，神合其气，气合其真。不得其真，皆是强名。”“神依形生，精依气盈”故精、气、神称“上药三品。”锻炼精、气、神可以令人“不凋不残，松柏青青。”

高子怡养立成 气功术语。主要阐述一日间的修养及气功方法。见《遵生八笺·超居安乐笺》：“怡养一日之法，鸡鸣后醒睡，即以两手呵气一二口，以出夜间积毒，合掌承之，搓热擦摩两鼻傍及拂熨两目五七遍，更将两耳揉捏，扯拽向前后五七遍，以两手抱脑后，用中食二指弹击脑后，各二十四，左右耸身舒臂作开弓势，递互三十五遍，后以两股伸缩三十五遍，叩齿嗽津满口作三咽，少息。因四时寒温，酌量衣服起……起步房中，以手鼓腹，行五六十步……午餐量腹而入……食毕饮清茶一二杯，即以茶漱齿……作气起，复鼓腹行百余步而止……昼眠起，或行吟古诗，以宣畅胸次幽情，能抚琴者抚琴一二操……。”

高子钧 清代医家。字笙和。江宁府人。工医。《续纂江宁府志》载其著作《病机备参》4卷，未见刊行。

高子游说 气功术语。主要阐述在四时不同季节，到环境幽美的大好河山中，呼吸新鲜空气，运动身体，使体内气血流畅，阴阳平衡，情绪稳定，心旷神怡，有益于健康长寿。见《遵生八笺·起居安乐笺》。

高云章 清代医家。字锦孙。江苏江都县人。善治伤寒及时行疫病，能推阐五运之气，客游闽浙间，其医为当道者重，著有《伤寒管见》、《难经质疑》等书，未见梓行。

高友欧 清末医家。字次韩。南溪人。据民国《南溪县志》守耕轩文集条注云高氏：少读书，工古文诗赋，以头病风眩，不应试。及长，遍读医经。著《守耕轩文集》、《守愚斋诗赋集》、《知医初存》、《知医复存》等书。

高日辉 清代医家。字昶华。安徽太平县人。业医，有医德。凡病家延诊立往，诊视贫寒之家尤切，工匠百余人染疾，施药救治不取偿。

高日震 清初医家。字远声。江苏无锡人。著有《伤寒要旨》。出《江苏历代医人志》。

高风内障 眼科病名。见《张氏医通》卷8。即高风雀目内障。

高风雀目 眼科病名。是夜盲的一种。为先天不足的遗传性疾病。患者白天视觉正常，一到夜晚或黑暗处，两目视野狭窄呈管状，只能直视。本病相当于视网膜色素变性。

高风雀目内障 眼科病名。系指眼外观如常，暗处不见，亮处复明，惟见顶上之物为主要症状的内障眼疾。见《秘传眼科龙木论》。亦名高风雀目、高风内障、高风障症。相当于现代医学之原发性视网膜色素变性。《沈氏尊生书》以为本病“生成如此，并由父母遗体”而来。多由先天禀赋不足、肝肾两亏、脾虚气陷等所致。症见初起仅为白昼精明而暮无所见，日久病情发展，目力减退，白昼视物昏暗，唯见顶上之物，重则只能看见正对眼前的目标，而看不见周围之物，以致行动困难，有“大道行不去，可恨世界窄”之感。甚或成为青盲，久之瞳内如金色，而致目盲不见。内治：因先天禀赋不足者，宜温补肾阳，方用肾气丸或右归丸加减。因于肝肾两亏者，宜滋补肝肾，方用左归丸或驻景丸加减方。若为脾虚气陷，清气不能上承，治宜健脾益气升阳，方用补中益气汤加减。病至后期均可采用滋养肝肾或气血双补之法，用驻景丸加减方或十全大补汤加苍术。以上诸法皆可佐以消滞散积、活血化瘀之品，如夜明砂、鸡内金、炒二芽、山楂、五灵脂、红花、丹参、郁金等。亦可加用或多食动物肝类，如羊、猪、兔、鸡肝等。尚可配合针灸疗法。

高风障症 眼科病名。见《神视瑶函》。即高风雀目内障。

高文晋 清代医家。字梅溪。松江华亭（今上海市松江）人。高氏自乾隆四十九年出游至道光六年归里，四十二年游历六七省，遍访名师，搜寻古训。编有《外科图书》4卷，于疮疡痈疽治法，方剂论述颇为详尽，亦有人认为本书大部录自《疮疡经验全书》。

高斗魁（1623～1670）明清医家。字旦中，号鼓峰。浙江鄞县人。高氏早年习儒，为诸生，精于诗文。于医则治宗张景岳，辨证用药皆有独到之处。认为治病之要，在先察脏腑经络，新久虚实，食痰气血，才以脉和之。对时医仅凭脉诊，病家亦因脉困医的作法提出质疑。将中风依其发病机理分为真中风与类中风，针对不同证形予以辨证施治，此外对妇科胎产诸儿科麻痘惊疳诸证的治疗，亦多有独到之处。世人谓鼓峰先生“所言多奇论，治病多奇中”。有《医家心法》1卷（《医宗已任编》名《四明心法》），《四明医案》1卷。

高玉如 清代医学家。字相齐，号一春（《中国

分省医籍考》谓，号一斋）。四川郫县人。弱冠时，因母病，旋愤医士不得肯綮，学为医，久之，穷其精奥。远近求医者众，不问远近，有延必往。享年七十八岁。有《医髓》、《一线集》、《眼科内政》三部著作，未见传本。

高世杰 清末医生。四川中江县人。初以经商为业，同治兵燹后，遂业医。每值春季，乡里幼儿患痘症，乃竭力诊治，不取药资，存活甚众。

高世拭 清代医家。字士宗。钱塘（今杭州）人。童年丧父，家贫。及长，制举子业不成，然后读倪先生授《药性全生集》、《明医指掌》、《伤寒五法》、《药方歌诀》诸书，误认为医道尽在于此，遂年二十三即悬壶应诊。后因患自病痼疾，时医治之益剧，遂翻自悔，谓己之治病与时医相同，这样是草菅人命。乃从名医张志聪研习《内经》、《伤寒》、《神农本草》诸书，始悟先之所学皆非医学根源。历十年悉窥精奥。高氏认为，诊病必究其本末，处方不拘成规。

高永树 清代医家。字立人。江苏江都人。骨科世医徐洪先之婿，得岳父之传，树亦精骨伤科，施治应手即效。

高民 清代医生。江苏阜宁人。精于痘科与同邑杨锦堂齐名。

高曲 经穴别名。即商曲穴之别名。出《千金要方》。见商曲条。

高伦 清代医生。字敦王。江苏上元人。视病以诊脉为主，辨证入微，活人无算。

高血压病 病名。又称原发性高血压。是一种主要由于高级神经中枢功能失调引起的全身性疾病。临床表现为血压升高，神经功能失调症状群，晚期可导致心、脑、肾器官病变。高血压也可作为某种疾病的一种症状，如肾脏，内分泌，颅内疾病等发生高血压，称为“继发性高血压”或“症状性高血压”，须与高血压病相区别。根据本病临床上主要证候、病程的转归及并发症，属于中医“头痛”“眩晕”“肝风”等范畴。西医认为本病与高级神经活动障碍、外界所引起的某些强烈的、反复的、长期的刺激，精神神经过度紧张，使大脑皮层功能紊乱、肾脏因素，细小动脉长时间痉挛，使包括肾脏在内的各脏器发生缺血；肾素分泌增多；遗传因素；环境因素；内分泌因素等有关。中医认为本病与情志所伤，长期恼怒忧思使肝郁气滞，肝气郁积日久又可化为肝火，耗损肝阴，肝阴不足，阴不敛阳，肝阳偏亢，上扰头目，日久又能转为肝风。饮食失节，饥饱失宜，嗜食肥甘厚味，酒食无度，皆可损伤脾胃，以致湿浊内生。湿浊久郁又能化热，热能灼津成痰，痰浊阻滞经脉，上扰清窍，阻抑升降降浊而发为本病。内伤虚损，年迈体弱，肾气亏损，肾阳不足，肝失所养，肝阴不足，肝阳偏亢化火动风。西医诊断：高血压病早期主要为神经系统功能失调症状，如头痛、头晕、心悸、耳鸣、眩晕、失眠、健忘等，约有40%患者早期无症状。后期症状则是由心、脑、肾功能不全引起。急进型高血

压患者头痛、乏力、视力模糊甚至失明,症状进展迅速,体征有血压变化,心、脑、肾脏器受损,实验室检查及其它检查异常。高血压病应与症状性高血压鉴别:急慢性肾小球肾炎,慢性肾盂肾炎,肾动脉狭窄,嗜铬细胞瘤,原发性醛固酮增多症,妊娠毒血症,多囊肾等引起的均为症状性高血压。中医辨证:若肝阳上亢,或肝热上冲者,证见头痛,头晕,面红目赤,烦躁易怒,口苦舌干,便秘尿赤,舌苔黄厚或黄腻,脉弦或弦数有力。属于以实热证为主。若阴虚阳亢者,证见头晕头痛,头重脚轻,耳鸣眼花,失眠健忘,心悸多梦,腰酸腿软,五心烦热,舌质红或暗红,舌苔薄白或薄黄,脉弦细或沉细而数。若肝肾阴虚者,证见头晕眼花,目涩而干,耳鸣乏力,腰酸腿软,足跟疼痛,夜尿频数,舌质红或红绛,无苔或少苔,脉沉细或细弱,尺脉尤甚。若阴阳两虚者,证见头晕眼花,耳鸣腰酸,腿软无力,心悸气短,肢冷麻木,腹胀腹泻,阳萎早泄,舌质淡或红,无苔或少苔,脉结代尺弱。若冲任失调者,证见头晕耳鸣,烦躁易怒,手足心热,记忆力减退,心慌气短,失眠多梦,月经失调,舌质红,苔薄白,脉弦细或细数。若痰湿阻逆者,证见头晕头痛,头重如裹,心烦胸闷,食少欲吐,少食多眠,腹胀痞满,舌胖质淡,苔白腻或厚而无津,脉弦滑。西医治疗:使用镇静剂,减轻精神紧张,消除症状。使用降压药物,如利尿降压药,血管扩张药,肾上腺素能受体阻滞剂, α -肾上腺素能受体阻滞剂,中枢性降压药,交感神经抑制剂,肾素-血管紧张素系统干扰药,以及其他降压药。中医治疗:证属肝阳上亢者,治宜平肝潜阳,清热降火。方用龙胆泻肝汤加减。证属阴虚阳亢者,治宜滋阴平肝。方用天麻钩藤饮合杞菊地黄丸加减。证属肝肾阴虚者,治宜滋补肝肾。方用首乌汤加减。证属阴阳两虚者,治宜育阴潜阳。方用炙甘草汤加减。证属冲任失调者,治用调补冲任。方用二仙汤加减。证属痰湿阻逆者,治宜健脾化湿,清热化痰。方用温胆汤加减。此外针灸如体针、耳针、梅花针。气功,磁疗法,激光照射,灸治,单一验方均有一定疗效。

高血压性脑病 病名。指血压突然剧烈升高而引起一过性神经症状。临床表现为严重头痛、恶心、呕吐、视物模糊、甚至神志不清、抽搐等。如能及时降低血压,高血压性脑病一般是可逆的。如果无意识障碍时,属中医“头痛”范畴,有意识障碍时则属于“中风”。本病见于原发性高血压,或继发性高血压。动物试验表明高血压时有脑动脉和小动脉的痉挛。轻度高血压时,有生理性的脑血管痉挛。但当血压达到一定高度时即转变为病理性痉挛。中医认为本病是由于情志内伤,肝失调达,郁久化热,肝火上炎,上扰清窍;或肝肾阴虚,尤其是肾阴不足,水不涵木,肝阳上亢所致;或痰浊内生,阻遏清阳,清阳不升,浊阴不降,亦可导致本病。临床上多以急性或亚急性起病,剧烈头痛,表现为全头或后枕部疼痛,咳嗽及紧张时加剧。可伴有恶心呕吐,全身无力,

躁动不安。常见全身性或局限性抽搐。病情发展迅速,可出现嗜睡,定向力丧失,谵妄,木僵,甚至昏迷,出现意识障碍,视乳头水肿。严重时可并发脑出血。诊断上急性或亚急性起病者严重头痛,恶心呕吐,意识障碍,局限性或全身性抽搐。伴一过性的神经系统体征时,若急速降低血压,则症状很快好转或逆转。血压明显升高,或原为高血压患者,血压突然上升时发病,眼底有3~4级的高血压视网膜病变,视乳头水肿,有脑脊液、尿的改变,脑电图的变化主要在前头部出现高波幅慢波。西医治疗:①降血压如氯甲苯噻嗪(降压嗪,双氮嗪),用30毫克快速静脉注射,同时注射速尿40~80毫克,硝普钠100毫克加入5%葡萄糖1000毫升静脉滴注,每分钟1~2毫升,同时测血压等,②降低颅内压,如20%甘露醇250毫升,静脉注射或静脉快速滴注。或25%山梨醇250毫升静脉注射或静脉快速滴入。50%葡萄糖60毫升静脉注射。中医治疗:证见剧烈头痛,头晕耳鸣,视物模糊,眼冒金花,烦躁不安,面红目胀,口干欲饮,恶心呕吐,心悸多汗,胸痛满闷,可有嗜睡或短暂神志谵妄,大便秘结,小便黄赤,舌苔黄或黄腻,脉弦或弦数。属于肝火上炎,治宜清肝泻火。方用龙胆泻肝汤加减。证见剧烈头痛,头晕耳鸣或有脑鸣,腰酸腿软,两手颤抖,走路不稳,视物昏花,恶心呕吐。可有嗜睡或短暂神志不清,少苔或苔薄黄少津,脉细数或弦细。属于阴虚阳亢,治宜滋阴潜降,方用天麻钩藤饮加减。证见剧烈头痛,头晕头胀,视物模糊,恶心呕吐,胸脘满胀,嗜睡或短暂神志不清,倦怠懒言,走路不稳,苔白腻或黄腻,脉弦滑。治宜健脾祛湿,化痰熄风,升清降浊。方用半夏白术天麻汤加减。其他治疗,如针灸,中成药及单、验方,平时保持精神乐观,注意劳逸结合,饮食宜清淡,富于营养,少吃盐,以防本病的发生。

高宇泰 清代医家。字静斋。河北交河县人,太学生。业医五十余年,著有《保产集》,未梓。

高我冈 明代医家。字如山。河南信阳人。著有《仙传痘疹奇书》3卷,刊于明万历二十六年(1598)。

高含清 清代医家。字士华。江苏宝山县人,高应麟之子。著有《医理逢源》、《历代名医姓氏诸论》,未刊。

高应麟 清代医家。字瑞和。江苏宝山县人。幼年父母双亡,遂弃举业,研习医术,著有《医学针度》一书,未见传本。

高汝昆 (一作高如昆)。清代医家。字峻甫。山东章丘人。以儒术治岐黄术,能融贯诸书,投剂辄效。有《伤寒摘要》一书,藏于家。

高注金匱要略 医经研究著作。1卷。清·高学山撰。撰年不详。高氏曾著《伤寒尚论辨似》与本书,以“纠谬阐微”擅长。本书融合前人学说,发挥个人见解来注释《金匱要略》,对杂病的病机、诊断、方义等阐释较详。其中也杂有唯心或主观、附会的解

释。近人王邈达得其书后整理增校，于1956年予以出版。现有上海卫生出版社排印本。

高良姜 中药名。见《名医别录》。别名：良姜，佛手根，膏凉姜，小良姜，海良姜。为姜科植物高良姜 *Alpinia officinarum* Hance 的根茎。多年生草本，高30~80厘米。根茎圆柱状，横走，棕红色或紫红色，有节，节处具环状膜质鳞片，节上生根。茎丛生，直立。叶2列；无柄；叶片狭线状披针形，长15~30厘米，宽1.5~2厘米，先端尖，基部渐狭，全缘具不明显的疏钝齿，两面无毛；叶鞘开放，抱茎，边缘膜质，叶舌长可达3



高良姜

1. 植株下部及根茎
2. 花序 3. 果序

厘米，挺直，膜质，渐尖，棕色。圆锥形总状花序，顶生，长5~15厘米，花稠密；小苞片宿存，膜质，棕色，环状至长圆形，外面被疏毛；花两序，具短柄；萼筒状，长7~14毫米，3浅圆裂，棕黄色，外面被短毛；花冠管漏斗状，长约1厘米，裂片3枚，长约1.7厘米，浅肉红色，外面被疏短柔毛；唇瓣距卵形至矩状广卵形，浅肉红色，中部具紫红色条纹，长约2~2.5厘米；侧生退化雄蕊锥状，雄蕊1，花丝粗壮，药隔膨大，先端阔，2裂成叉形；子房下位，3室，花柱细长，基部下具2个合生的圆柱形密腺，长约3毫米，柱头2唇状。蒴果不开裂，球形，直径约1.2厘米，被短毛，熟时橘红色。种子具假种皮，有钝棱角，棕色，花期4~10月。生长在路边、山坡的草地或灌木丛中。分布广东、海南及雷州半岛、广西、云南、台湾等地。广东、云南有栽培。夏末、秋初挖取生长4~6年的根茎，除去茎、叶、须根及鳞片，洗净，切成小段，晒干。干燥的根茎圆柱形、弯曲，多分歧，长4~6厘米，直径1~1.5厘米，表面暗红棕色，有纵皱纹与灰棕色波状环节，每节0.5~1厘米，下侧面有圆形的细根残痕。质坚硬，不易折断，断面红黄色或棕红色，较粗糙。气芳香，味辛辣。以粗壮、坚实、红棕色、味香辣者为佳。产广东、广西、台湾等地。拣净杂质，水洗，稍浸，捞出，润透，切片，晾干。味辛，性温。入脾、胃经。温胃，祛风，散寒，行气，止痛。治脾胃中寒，脘腹冷痛，呕吐泄泻，噎膈反胃，食滞，瘴疟，冷痹。《本草纲目》：“健脾胃，宽噎膈，破冷癖，除瘴疟。”《名医别录》：“主暴冷、中冷逆、霍乱腹痛。”内服：煎汤，2.4~4.5克；丸、散。宜忌：阴虚有热者忌服。①治心脾痛：槟榔等分，各炒。上为细末，米饮调下（《圣方》）。②治霍乱呕吐不止：高良姜，火炙

用150克，打破，以酒1升，煮取3~4

沸，顿服（《备急千金要方》）。③霍乱呕吐不止：高良姜（生锉）1味，粗捣筛。每服9克，水1盏，枣1枚（去核），煎至半分，去滓，用水沉冷，顿服（《圣济总录》冰壶汤）。④治诸寒疟疾：良姜、白姜各等分。2味火上煨，留性，为末。每服9克，雄猪胆1个，水1盏，温和胆汁调下（《续本事方》）。高良姜根茎含挥发油、黄酮类高良姜素、山柰素、异鼠李素、山柰酚、槲皮素、高良姜酚等。高良姜煎液（100%）对炭疽杆菌、 α -或 β -溶血性链球菌、白喉及类白喉杆菌、肺炎球菌、葡萄球菌、枯草杆菌等皆有不同程度的抗菌作用。在试管内对人型结核杆菌略有抑制作用，有效率不及黄连。

高良姜丸 方名，《太平圣惠方》方。白术1两半，厚朴2两，人参、高良姜、桂心、京三棱各1两，炮姜、红豆蔻、炙甘草各0.5两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，食前姜枣汤下。治伤寒后，宿食不消，脾胃积冷，多吐酸水，不思饮食。

高良姜羊肉汤 方名，《太平圣惠方》方。高良姜、桂心、当归、赤芍药各1两，羊肉1.5两（另煮熟取汁）。水煎去渣和羊肉汤分5次服。治寒疝，心腹痛，及肋肋里急，不下饮食。

高良姜汤 方名，《备急千金要方》卷13方。高良姜5两，厚朴2两，当归、桂心各3两。为粗末，分2~3次服。治心腹绞痛如刺，两肋胀满，烦闷不可忍。

高良姜汤淋藊方 方名，《太平圣惠方》方。高良姜3两，木瓜2枚，杉木节、蒴藋、蓼叶各5两，川椒1两。水煎去渣，加醋0.5升，于桶内淋脚；并以绵藊药汁裹转筋处。治肝虚冷，转筋不止。

高良姜酒 方名，《外台秘要》引《备急》方。高良姜5两（炙焦香），以酒1升，煮3~4沸，顿服。治霍乱，吐利，腹痛。

高良姜散 方名，《太平圣惠方》方。①高良姜1.5两，厚朴2两，桂心、当归各1两。研为散，每服3钱，水煎服。治卒心痛，腹胁气胀，不欲饮食；②高良姜、白豆蔻、桂心各1两，当归、川芎、丁香各半两。研为散，每服3钱，水煎服。治冷气不和，心腹绞痛，或时呕逆，不纳饮食。

高良姜粥 药膳。见《养老奉亲书》。高良姜30克，粳米50克。先将高良姜加适量的水在砂罐内煎取浓汁。用药汁和粳米煮粥，空腹服食，1日1次，连服3~7日。功能温胃止痛。主治中焦虚寒所致的脘腹疼痛喜暖喜按、食欲不振、大便稀薄等。

高武 明代针灸学家。号梅孤。浙江鄞县人。好读书，天文、律吕、兵法、骑射无不娴习。嘉靖时中武举，尝北上边城，以策进权官不见用遂弃归。晚年精研医术，叹针灸穴位多误，乃手铸铜人三尊（男、女、童各一）以其穴推之于人，毫发不爽。著有《针灸聚英》3卷（又名《针灸聚英发挥》，乾隆本《浙江通志》、光绪本《鄞县志》、1951年《鄞县通志》皆作4卷，日本宽永十七年本题八卷），《针灸节要》3

卷(又名《针灸素难要旨》),《针灸要旨》等书。据康熙本《浙江通志》记载,高氏尚撰有《射学指南》、《律吕辨》、《痘疹正宗》等书,未见。

高若讷 (997~1055) 北宋医家。字敏之。山西榆次人,后徙居卫州。举进士,历任龙图阁直学士,史馆修撰,右谏议大夫、御史中丞、工部侍郎、参政知事、枢密使等职,至和二年卒,赠右仆射,谥文庄。若讷曾参与《千金方》、《外台秘要》等书的校订工作。著有《素问误文阙义》1卷,《伤寒类要》4卷,均佚。

高其谊 清代医家。上海人。著有《习医心录》,未刊行。

高者抑之 中医治则。出《素问·至真要大论》。即对气逆上冲之证,要用降逆下气的方药治之。如肺气上逆见胸膈胀闷、咳嗽、痰多、气喘,用降逆下气法,宜用三子养亲汤;胃气上逆见恶心、呕吐、呃逆,用和胃降逆法,宜用橘皮竹茹汤。

高枕无忧散 方名。《古今医鉴》卷8方。人参5钱,软石膏3钱,陈皮、半夏(姜汁浸,炒)、白茯苓、枳实、竹茹、麦门冬、龙眼肉、甘草各1钱5分,酸枣仁(炒)1钱。上药为散,水煎服。功能养心化痰。治心气不足,痰涎内阻,心胆虚怯,昼夜不睡。

高叔宗 明代医家。字子正,别号石山。江阴人(江苏),善诗书,潜心医道。著《资集珍方》(未见)。晚年校订《丹溪心法》、《丹溪医要》,将二书合为《丹溪治法心要》。清末始有流传。

高秉钧 清代医家。字锦庭。江苏无锡人,精医术,尤善外科,有医德,凡贫病者不索酬。著《疡科心得集》3卷(附方汇3卷)、《谦益斋外科医案》1卷,以及与吴辰灿合辑《景岳新方歌》1卷。

高所蕴 清代人。著有《长生诀》1卷,未刊行。

高学山 清初医家。字汉峙。会稽人(浙江绍兴),嘉庆道光间,以医术名于乡里,长于伤寒杂病,于仲景之旨多有发明。著有《伤寒论辨似》、《金匱要略注》(后改题《高注金匱要略》)。

高建章 清代医家。河南人。著《伤寒论疑》、《金匱要略注匡谬》,二书未见刊行。

高承德 宋代医家。著有《难经疏》,佚。见《中国医籍考》。

高树荣 清末医家。字桂生。陕西米脂人。年五十九岁卒,清同治癸酉科(1873)进士。光绪辛卯(1891)年以后,愤外侮日亟,乃讲阅西学,尽得其说,于机器算术,尤有心得。掌凤翔书院,光绪三十二年主讲榆林中学。著《医学录要》、《圣学困勉记》、《经世刍言》、《机器说》、《算理论》等。

高砚五 清末药学家。字承炳,号念岵。江苏无锡人。高氏之先锦龙,乃当地名医,病《本草纲目》绘图翻刻失真,及著《本草图经》逐种考校,书成未刊,毁于战乱。砚五仅据其残存草部百十味药,补订成《本草简明图说》。全书收录药物达千余种,每种皆有图。

高骨 人体部位名。①泛指骨的高起处。《灵枢·邪客》:“地有山石,人有高骨”。②指腰椎骨。《素问·生气通天论》:“因而强力,肾气乃伤,高骨乃坏”。③指腕骨中位于外侧之骨,即腕后高骨。解剖名桡骨茎突。《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“腕骨……其上并接臂辅两骨之端,其外侧之骨名高骨”。④奇穴名。位于掌后寸部之前,桡骨踝上。左右计2穴。主治手病。《针灸大成》:“高骨二穴,在掌后寸部前5分。针1.5寸,灸七壮。治手病。”针刺1.5寸;灸7壮。

高恺基 清代医家。字迈元。河北静海县人。著有《医学指南》一书,未梓。

高思敬 清末外科医家。字憩云。澄江人(江苏江阴)。少嗜岐黄,先后从医于赵伯泉、疡医李遇良。光绪13年在天津养病院主持外科,设同人医社。1906年参加丁子良创立的医学研究会,光绪26年避乱上海,行医四十余年。高氏行医重视辨证,采中西医之长,精于手术。著《外科医镜》12卷,《逆证汇录》1卷,《外科三字经》1卷,《六气感证》1卷,《外科问答》1卷,《运气指掌》1卷,《五脏六腑图说》1卷,后汇为《高憩云外科全书》。

高保衡 北宋医学家。生平里居不详。据《古今医统·历世圣贤名医姓氏》记载,保衡于宋熙宁间任国子博士,神宗时建校正医书局,校《内经》、《脉经》诸书,因功诏赐绯鱼,加封上骑都尉。

高信 明代医家。字子常。四川内江县人。贡生,精于医,年九十余岁卒。著《医脉捷要》。

高衍孙 南宋医家。鄞县(浙江)人。进士,尝授上虞令,嘉定十一年任嘉定知县,后任处州知州。精音韵、绘画、脉法诸学,著有《脉图》,已佚。

高昶 明弘治时医家。山东益都县金岭镇人。据康熙《益都县志·方技》载高氏性醇厚正直,以济人利物为事。弘治间,传异人医术,辨证出奇,郡医莫外,时号为卢扁。尤专《伤寒针法》,定脉不差时刻,年七十余卒,著《钤法书》2卷,咸丰《青州府志·艺术》作《钤法集》,未见。

高峻崧 近代医家。山东泰安县人。著有《神农本草经注》4卷。见《贩书偶记》。

高骏烈 (1791~1860) 清代医家。字扬庭。江苏吴县人。精医术,七十岁卒。著有《医学明辨》、《临证医案》、《病证入门》,佚。

高脂蛋白血症 病名。指血中脂类含量超过正常者。它与动脉粥样硬化、糖尿病、脂肪肝、肾病等关系十分密切。尤其在心脑血管病的发病中有重要地位。中医认为其属于“浊阻”“痰湿”“肥胖”“湿热”等范畴。由于高脂血症与肥胖有关,中医认为嗜食肥甘,饮食不节为主要原因。加之中年以上喜静,活动少,消耗少,也为原因之一。由于素体脾气不足,运化功能失常,易致湿浊内生,化为痰浊阻遏经络。情志影响使肝气郁结,肝阳上亢,木旺克土,脾胃功能受损,运化失司,湿浊化痰、蕴热,使水谷

精微不能正常输布而发病。另外嗜食肥甘、醇酒乳酪,也会湿从内生。本病主要在心、肝、脾、肾。邪实主要表现为湿浊、痰浊与血瘀。西医将本病分为Ⅰ型高脂蛋白血症(高乳糜微粒血症)、Ⅱ型高脂蛋白血症(高 β 脂蛋白血症)、Ⅲ型高脂蛋白血症(宽 β 脂蛋白血症)、Ⅳ型高脂蛋白血症(高前 β 高脂蛋白血症)、Ⅴ型高脂蛋白血症(高前 β 高脂蛋白血症兼乳糜颗粒血症)。治疗上多用:①阻止脂质合成或促进脂质代谢药物。②阻止胆固醇或胆酸吸收、促进排泄药。③其他降脂药。中医辨证属湿热郁结者,证见腹部痞满,纳呆呕恶,肢体困重,肌肤或眼睑有黄色斑或结节,尿黄,舌苔黄腻,脉滑数。治以清利湿热。方用消脂汤:生草决明子、荷叶、泽泻、茯苓、菊花、忍冬藤、苡仁、玉米须;属脾虚痰浊者,证见腹胀纳呆,咳嗽有痰,肢体困重,浮肿尿少,大便偏溏,舌苔白腻,舌体胖,脉滑。治以健脾祛痰。方用二陈汤加味;属胃热腑实者,证见形胖体实,大便秘结,消谷善饥,喜食肥甘厚味,口渴欲饮,舌苔黄而厚腻,脉弦有力。治以清热通腑。方用大承气汤加味;属肝郁化火者,证见烦躁易怒,面红目赤,头痛头晕,口干咽燥,尿黄便干,舌红苔黄,脉弦数。治以清肝泻火。方用龙胆泻肝汤加味;属脾肾两虚者,证见体倦乏力,腰酸腿软,腹胀纳呆,耳鸣眼花,月经失调,尿少浮肿,苔薄白,舌质红,脉沉细。治以健脾补肾。方用清脂汤:生何首乌、菟丝子、女贞子、仙灵脾、生地、黑芝麻、泽泻;属气滞血瘀者,证见胸闷憋气,胸痛刺痛,痛有定处,动则加剧,苔薄,舌质暗有瘀斑或瘀点,脉弦。治以活血化瘀。方用冠心Ⅱ号方加味:丹参、川芎、郁金、红花、生蒲黄、茺蔚子、大黄。还可采用针灸的方法,常用穴位有内关、郄门、间使、神门、通里、合谷、曲池、乳根、足三里、丰隆、阳陵泉、太白、三阴交、公孙、太冲、中脘,根据辨证取穴。另外还有一些单方、验方可以选择应用。根据现代药理研究证实,许多中草药有程度不同的降脂作用。如山楂、首乌、泽泻、决明子、大黄、灵芝、虎杖、银杏叶、梧桐叶、三七、蒲黄、绿豆、蜂胶、褐藻、红花、丹参、水飞蓟素、月见草油、冬青子、茺蔚子、入地龙、剑麻、大麦须根。

高消 病名。即膈消、上消。指多因上焦燥热,耗损津液所致,烦渴多饮,口干舌燥的一种病证。见《兰室秘藏·消渴门》:“高消者,舌上赤裂,大渴引饮,《逆调论》云心移热于肺,传于膈消者是也。以白虎加人参汤主之。”见上消、膈消条。

高影 元初医家。字一清,号通仙子。浙江鄞县人。处州知府高衍孙之侄孙,素慕道术,而以冶金、炼石类诡密事皆不取,独以医经为性命之本。择宋以前历代方书之精,编《医书十事》一书,未见。

高梅 清代医家。字云白。江苏无锡人。著有《尝药本草》8卷,未见传世。

高盖 经穴别名。即督俞之别穴。出《太平圣惠方》。

高喘 病证名。指壮热而呼吸迫促的证候。《素问病机气宜保命集》:“暴热上喘者,病在心肺,谓之高喘”。治宜宣肺平喘,用麻杏石甘汤。

高翥映 清初人。据民国《姚安县志·人物志》载高氏:字元廓,一字雪君,别号问米居士,晚年号结璘山叟。翥映嗜读书,过目成诵。自性理经济,玄释医术莫不洞晓,撰有《葆生辑要》一编。

高象先风张法 气功功法。动功。作法:以身蹲下,曲拳弯腰,起手过顶。口鼻微出清气六口,左脚向前,右脚脚尖顶左脚跟,仍运气六口。主治:腰腿疼痛。见《援生四书》。

高等针灸学讲义 针灸学著作。张世铤(俊义)、陈景岐、缪荪予等编译。共6册,分别为:解剖学、生理学、病理学、诊断学、消毒学、经穴学、孔穴学、针治学、灸治学等。本书是用现代医学整理针灸学说的一部较系统的专书,系张、缪等人参考日本延命山针灸专门学院及东京针灸医学研究所所编讲义编译而成,对传统的人神禁忌学说进行了批判,力求科学解释,对中西医学的汇通起了促进作用。全书不介绍经络学说及中医理论。其中解剖学、生理学、病理学在1931年由上海东方书局出版。现有1936~1937年宁波东方针灸书局铅印本。

高粱粥 药膳。见《民间验方》。高粱米100克,桑螵蛸20克。桑螵蛸水煎3次,过滤取汁,收集药液500克,与高粱米煮为粥。早晚餐温热服食。功能健脾补肾,固精缩尿。主治肾气不足之遗尿、夜尿频多、遗精等。

高鼎汾 清代医家。字上池。江苏无锡人。著《医学问对》(又名《医学课儿策》)1卷,刊于世。

高典能 清代医家。字拙斋。山东昌乐人。邑庠生,晚年因病而究心于医,著《瑶函臆说》,藏于家。

高憩云外科全书十种 医学丛书。10种(内容仅存7种)。清·高思敬(憩云)著。1917年刊行。计为①《外科医镜》12卷,②《逆证汇录》1卷,③《外科三字经》1卷,④《六气感证》1卷,⑤《外科问答》1卷,⑥《运气指掌》1卷,⑦《五脏六腑图说》1卷。其中①~⑤为外科著作。现存1917年天津华新印刷局铅印本。

高濂 明代戏曲作家。字深甫,号瑞南道人,湖上桃花渔。钱塘人(今浙江杭州)。著有传奇《玉簪记》、《节孝记》、诗文集《尚雅斋诗草》、《芳芷楼词》,以及养生专著《尊生八笺》等。

高麟圃 清代医家。山东昌乐人。邑庠生,精医术,尤善痘疹,著有《验方歌诀》4卷,未见传本。

衰之以属 中医治则。衰,削弱病邪之意;属,指寒热阴阳的属性。即针对证候的属性,采用相应的药物以削弱病邪。如以寒治热,以热治寒,以温治凉,以凉治温等。《素问·至真要大论》:“寒热温凉,衰之以属”。

衰者补之 中医治则。即虚者补之。出《素问·至真要大论》。对机能衰退虚弱的病证,宜用补益的

方药治疗。补有峻补、缓补，峻补剂大力强，用于虚之证，非大剂补药不能挽回，如回阳用参附汤，产后亡血用十全大补汤等。缓补是缓慢调补，使正气逐渐恢复，如四物汤补血，四君子汤补气等。

衷中参西录 内科学著作。即《医学衷中参西录》。

离火廓 眼科术语。为“五轮八廓”学说内容，八廓名称之一。以自然界八种物象而命名。见《杂病源流犀烛》卷22。即火廓。

离合真邪论篇 《素问》篇名。本篇主要讨论真气与邪气的离合，说明在针刺时应掌握邪气初至真邪未合的时机，及早治疗。文中还介绍了针刺的宜忌和操作方法，强调刺法必须结合天、地、四时、五行、三部九候，全面审察。

离经脉 诊断术语。①指离开平素度数之脉，即过快或过慢的脉。《难经·十四难》：“脉有损至（注：损为减，至为进）……至之脉，一呼再至曰平，三至曰离经，四至曰夺精，……何谓损？一呼一至曰离经，二呼一至曰夺精”。②孕妇临产时，脉象突然一反常态，亦称离经脉。《脉诀汇辨》：“夫孕妇将产，亦得离经之脉，此又非七、八至得名，如昨浮今沉，昨大今细，昨迟今数，昨滑今涩，但离于平素经常之脉，即名为离经脉。”

离宫锭子 方名。《外科大成》卷1方。胆矾、血竭、蟾酥各3钱，朱砂2钱，麝香1钱5分，京墨1两。上6味，研末，用凉水调成锭。凉水磨浓，以笔蘸药涂之。功能解毒散瘀，消肿定痛。治疗疮肿毒，毒气内蕴，皮肉不变，漫肿无头者。

离魂症 病名。指一种神情不宁，有虚幻感觉的病症。多因肝虚邪袭，神魂离散所致。见《杂病源流犀烛·不寐多寐源流》：“有神气不宁，每卧则魂魄飞扬，觉身在床而神魂离体，惊悸多魇，通夕不寐者，此名离魂症。由肝藏魂，肝虚邪袭，魂无所归，故飞扬离体也。宜前后服真珠母丸、独活汤。”《辨证录·离魂门》：“人有心肾两伤，一旦觉自己之身分而为两，他人未见而已独见之，人以为离魂之症也，谁知心肾不交乎。”可选用摄魂汤、合魂丹、舒魂丹、归魂饮等方。

离照汤 方名。《医醇膳义》卷4方。琥珀、陈皮、青皮各1钱、丹参、茯神各3钱，朱砂、沉香、生姜皮各5分，柏子仁、郁金各2钱、灯心草3尺。水煎服。治心胀，烦心，短气，卧不安。

离睛 眼科病名。见《圣济总录》卷106。谓：“脏腑壅滞，肝经积热，上冲于目，令人目痛睛疼，若毒气结聚甚，则黑睛上生黑珠子如蟹目状，故以名之。或有如豆者，名曰损翳，或曰离睛，又曰蟹睛。”

离廓 眼科术语。为“五轮八廓”学说内容，八廓名称之一。以自然界八种物质现象而命名。见《证治准绳·七窍门》。即火廓。

旁劳宫 奇穴名。位于二、三掌骨后缘凹陷处。左右计2穴。主治咽喉疼痛、乳蛾等。灸7壮。

旁虎 奇穴名。位于手背第二、三掌骨小头高点间稍后方。左右计2穴。主治咽喉肿痛、手背肿痛。《针灸孔穴及其疗法便览》：“傍虎，奇穴。中指与食指歧骨间，上都穴稍后方。针2~3分。灸3~7壮。主治咽喉发炎疼痛；亦治手背肿痛。”针刺0.2~0.3寸，得气时酸麻感至指尖。灸3~7壮。

旁庭 奇穴名。别名注布。位于第四、五肋间，腋中线上。左右计2穴。主治卒中恶，胸肋支满，气逆抢心，呕吐喘逆，咽干胁痛。《备急千金要方》：“旁庭在腋下四肋间，高下正与乳相当，乳后二寸陷中，俗名注布，举腋取之，刺入五分。灸五十壮。主卒中恶，飞尸遁注，胸肋满。”《针灸孔穴及其疗法便览》：“旁庭，奇穴。……主治心内膜炎、胸膜炎；亦治肋间神经痛。另说主呕吐、呃逆、咽干。”

旁通集 针灸学著作。即《针方六集》卷4。本书为明·吴昆撰。6卷。现有明万历程标刻本及抄本。

旁篇 佚书名。见《汉书·艺文志》。25卷。原列于《白氏内经》、《白氏外经》之后。无考。

畜门 人体部位名。指外鼻孔。《灵枢·营气》：“……入颧颞之窍，究于畜门”。张志聪注：“畜门，鼻之外窍。”

畜血 即蓄血。见该条。

栞先生调气法 气功功法。动静功。①作法：于净室内，施床枕与身平，布展手去身各三四寸，两足相去亦然。鸣天鼓三十二通，漱玉泉十五咽，以鼻吸入腹，数多为良，勿使耳闻气入声。气初入时，有得三十，二十息即闷，可闭气，勿令鼻中出，开口轻轻放微出，觉体热微汗是气行之验，服气，夜取子时至丑时，可三昼；可取巳时至午时，可三服，服气结束可竖两膝，用气抽上肠肚，向下顿掣三五十度，此谓炼气。②功效，腹中及四肢中病皆得除。出《养生纂录·调气篇》。

挛 病症名。①痉挛。肌肉不自主地紧张收缩抽动的一种症状。出《素问·异法方宜论》。《灵枢·五色》：“痛甚为挛，寒甚为皮不仁。”本病可分虚实寒热四类。《证治准绳·杂病》：“《内经》言挛皆属肝，肝主身之筋故也。……有热，有寒，有虚，有实。”虚挛多因血虚不能养筋，治用四物汤、养血地黄丸等方。实挛由于外受风寒，内有实热等所致，宜活血通经汤。寒挛则胫逆而痛，筋挛骨痛，治宜乌头汤、《千金》薤苡仁汤等方。热挛经谓肝气热则筋膜干，筋膜干则筋急而挛。用生地、当归之属。或六味丸加牛膝、当归等。②踠曲，不能舒展。

挛节 病症名。指关节拘紧，屈伸不利。见《素问·逆调论》：“骨痹，是人当挛节也。”《圣济总录》卷20：“肾脂不长，则髓涸而气不行，骨乃痹而其证内寒也。……外证当挛节，则以髓少而筋燥，故挛缩而急也。”见拘挛条。

挛急 病症名。指肢体拘紧挛缩，活动不能自如的一种病症。出《灵枢·经脉》：“心主手厥阴心包络

之脉……是动则病手心热，臂肘挛急，腋肿……”。义同拘挛、拘急。

挛痹 病名。出《素问·异法方宜论》。筋脉拘急为“挛”；肌肤疼痛麻木为“痹”。挛痹症见筋脉拘急，肌肤麻木疼痛，关节活动不利等。

恋眉疮 皮肤科病名。出《外科启玄》卷7。系指发生在婴儿眉部的湿疡。又名鍊眉疮。多由婴儿禀受胎毒所致。婴儿出生后，眉间皮肤出现糜烂、流水、结痂、脱屑，其状如癣，瘙痒不止，时轻时重，常生不愈。外用百药煎15克，生白矾6克，研细，麻油调敷；亦可用川连粉，二妙散油调外搽。相当于婴儿脂溢性湿疹。

席弘赋 针灸学著作。明·席弘撰，载于《针灸大全》。本赋总结了常见病症的治疗经验，内容丰富，实用性较强，并且反映了元明时期针刺手法的特点，具有较高的参考价值，历来受到针灸学者的关注。

席延赏 宋代人。著《黄帝针经音义》1卷，佚。

席裕康 近代医家。字锡藩，又字慰根。江苏吴县人。辑有《内外功图说辑要》一书行世。

唐大烈 清代医家。字立三，号笠山，又号林嵒。江苏吴县人。乾隆间任苏州府医学正科，晚年征集吴中同道论医之稿，汇编成《吴医汇讲》11卷，是我国最早的医学刊物性质的文献，起到了推动当时医林经验交流的作用。

唐千倾 清代医学家。原名方淮，字桐园。上海人。时琳次子，监生，嗜于经学，兼精医术。著述颇丰，计有《大生要旨》（又名《妇婴宝鉴》）5卷，刊于乾隆二十七年（1762），《仙方合集》2卷，尚有《内经注疏》、《难经注疏》、《本草分经分治》、《长生指要》等，未见刊行。

唐与正 宋代医生。善治奇疾。《古今医统·历世圣贤名医姓氏》载，一女患风痹赤肿，诸医以风热治之不效，与正诊为肝肺风热，遂愈。惟顶上高肿寸许，询其乳母好饮热酒，悟而加葛根，数服而消。又一人服黑铅丹，卧则小便微通，立则不能涓滴，服诸通利药不效。与正诊为铅入膀胱，故卧则偏重犹可洩，立则正塞水道，自不能通。用金液丹三百丸，煎瞿麦为引，分十次服之，下细沙累累，遂愈。

唐见 清代医家。江西金溪人。著有《医学心镜录》11卷，刊于清雍正二年（1724）。

唐玉书 清代医家。字翰文。上海人。从医于清初名医李用粹，得师传。辑《旧德堂医案》（收在《三三医书》中），著有《本草删书》、《伤寒类书》、《脉学定本》等。

唐世泰 清末医家。字星枢，号澹尘居士。香山（广东中山）人。以教书为业，注意搜集古方，编有《寿世良方》一书，颇便使用。

唐永卿 元代医家。绍兴人。其先唐以道为宋太医院提举，靖康之变从高宗南渡，迁居绍兴，世为医官。永卿亦精医术，於元贞间任平江路医学教授，乃迁居嘉定。尝诫子孙，即通经义，必令学医，后世以

医显者甚众。

唐朴 明代医生。字尚质。元代医学教授唐永卿七世孙，嘉定（上海）人。据《嘉定县志》载，博学高行，以医名世。秋大疫，役夫染者甚众，朴乃制药，贮大罐，令患者饮，活人以千计。年八十余岁卒。

唐协极 明代医家。字纯谷。太平人（安徽当涂）。贵卿后裔，得家传，求诊者日以百计，贫苦者不受药值，与其弟归极，遵极皆有医名。世谓，大江南北称名医者，惟太平唐氏。

唐尧卿 清代医家。字芝田，号策云。江苏青浦人，贡生。早年习举业，中年学医，著《策云医案》，未见流传。

唐成之 清末医家。号求是庐主人。湖南长沙人。极力反对妇女缠足。清光绪二十九年（1903）与罗绍传（知足斋主人）同辑《缠足受病考》。本书辑录古今医书中关于足与周身经络贯通说，历数缠足之苦，以及清康熙、光绪两朝禁缠足之诏，以警世人。

唐守元 明代医家。号吾春。浙江平湖县璜溪人，以医名世。辑有《医鉴》、《医林绳墨》、《后金镜录》三书。未见。据乾隆《平湖县志·隐逸附方技》载：袁化祝氏儿患痘，遍身血进无罅，守元捣药涂其身，掺药铺衲褥上，卷起倒竖床前，合家啼骇。叱曰：若辈勿啼，此名蛇壳痘，气必用逆乃得脱。已而皮肤解裂如蛇蜕然，遂愈。又新带顾氏男，痘后目瞽。守元曰：惜我见之晚，当先开一目，三年后俱复明，果验。守元在痘症及其后遗症的疗法，定有独到处，惜其书不传。

唐安 西汉医生。临菑（山东）人。从淳于意学五诊、上下经脉、奇咳、四时阴阳之法等，后为齐王侍医。出《史记·仓公传》。

唐贤杰 清代医生。字伟侯。四川永川人。精于医，善治痧疫之证，有小药王之称。

唐秉钧 清代医家。字衡铨。上海人（上海市），名医唐千倾之侄。著《人参考》1卷，行于世。又辑《内经要语》一书，未见。

唐学吉 清代医家。字迎川，号载张。江苏吴县人。精于医术，尝任吴县医学训科。精於药材鉴别。著有《烂喉丹痧论》、《脏腑受盛辨》、《中温中饮炙甘草汤合论》、《论柴胡》、《论犀角升麻》、《辨紫茸之伪》、《辨郁金之谈》等医论，载于《吴医汇讲》。

唐学琦 清代医家。字驾垣。浙江嘉善人。三世业医，琦技艺尤精，与吴门叶天士齐名，性仁厚，凡延医者，无论风雨皆徒步往治，不计较诊金，年七十六岁卒。

唐宝善 清代医家。字楚珍。邗上（一作广陵）人，著《医方诗要》（一作《医方诗要抄读》），此书乃据《医方集解》之常用方，及《幼儿痘疹金镜录》中30余方，编为歌诀，计400余首。

唐宗泰 清代医生。字宏文。上海人。曾任太医院吏目。

唐宗海 近代著名医家。中西医汇通派的早期

代表人物之一。字容川。四川彭县人。清光绪十五年进士，授礼部主事。少时因父多病乃留意於医，《内经》、《伤寒》、以及历代著名医著悉观之，长于内科杂证，于血证尤有心得。唐氏主张治学应“好古而不迷信古人，博学而能取长舍短”。医学研究应能“损益乎古今，参酌乎中外，以求尽善尽美之医学”。主张“不存疆域异同之见，但求折衷归于一是”。此观点对此后中医汇通医者影响极大。著有《中西医汇通精义》2卷（又名《中西医判》、《中西医解》、《中西医学入门》），《血证论》8卷，《本草问答》2卷，《金匱要略补证》9卷，《伤寒论浅证补证》7卷，以上五种总名《中西医汇通五种》。此外尚有《痢证三字诀》、《医易通论》、《医易详解》各1卷，以及《六经方证中西通解》、《医学一见能》等刊行于世。

唐威源 清代医家。字威德。山东益都人。精于儿科，推崇明代名医瞿良、著有《痘科温故集》2卷，于乾隆十七年（1752）刊行于世。

唐贵卿 明代医家。太平府（安徽当涂）人。长于妇科，尝任王府良医副。其弟正卿亦精医。

唐临 唐初医家。字本德。京兆长安（西安）人。武德（618～626）初，任万泉丞，迁侍御史。永徽元年（650）拜御史大夫，累迁吏部尚书，以潮州刺史致仕，享年六十岁。据《宋史·艺文志》载，临曾与苏敬、徐玉合撰《三家脚气论》1卷。佚。

唐钦训 明代医家。字道述。嘉定（上海）人。著《伤寒心要》2卷（一作《伤寒心法》），今佚。

唐顺之 明代医家。字应德，一字义修。江苏武进人。嘉靖八年清代进士（1529），编有《医纂》。

唐祖官 明代医生。鄱县（湖南）人。幼习岐黄，及长医术益精，延请者终日踵趾交错。凡求治者不分贫富，于财利有无均不挂怀，常能立起沉痾。

唐载庭 清代医家。字毓厚，号静研。湖陵人（安徽）。工诗书画，曾官晋省，后习《内经》，于医理有所心得，乃遍访齐、豫、燕、赵高手，医术日进。光绪四年（1878）天津温疫流行，服其药者辄愈，名大噪。感于时医温疫不分，统以伤寒之法治温疫，以至误治，而前贤之法亦混淆不清，乃著《温疫析疑》4卷，行于世。

唐桂芳 清代医生。字洁秋。四川西昌人。医术甚精，治者多应手而效，常为贫者送药，于城内三清观讲学授徒。

唐家禄 清代医家。广东香山人。善疡科，有《医方易简外科续编》1卷，刊行于世。

唐继山 明代医家。会稽人。幼喜读书，长而习医，精于脉理，尚温补，著《脉诀》一书，已佚。

唐继虞 清代医家。字阶平。四川大竹县人。性高傲，不阿权贵。为举业不中，乃弃儒学医，善诊断，用药有法度，有洵溪再世之誉。著述颇多，均散佚。见《续修大竹县志》。

唐瑞（1872～1930）近代医家。字均良，号晋阳。江苏常熟人。邑庠生，博学不遇，转学医。从医

于疡科名医周企堂，兼经内外科，处方深得王士雄、叶天士之旨。年五十八岁卒。门人张汝伟将其生前手录医案数十册，转为《晋阳医案》6册，于抗日战争间散佚。

唐禧 明代医家。字尚龄，号恕斋。为元代医学教授唐永卿之后，嘉定人。尝谓治学应先读儒书，次循序精研医学经典，知阴阳气运，脏腑脉候后，方可看古人用药方法。恐子孙受业而不知医学奥理，故集各家精要，质以家传，间附己意，编《原病集》4卷，全书依元亨利贞编为四目，刊行于世。另有《伤寒百问》、《良方秘括》二书，未见传。

唐熙 明代医家。字孟尚（一作孟高），号桔屏。华亭（上海）人。世业医，得异人秘术、治病奇效。正统二年（1437）召为太医院使，寻告归。天顺初加太常寺卿，辞不赴，年七十一岁卒。裔孙时来精妇科。

唐慎微 宋代著名药学家。字审元。原籍蜀州晋原（今四川崇庆）人，后迁居成都华阳。世业医，精于医药学，治病百不失一。凡以病求诊，不分贫富，召之必往，风雨不辞。同邑宇文虚中之父患风毒，慎微治之，药下而神效。又预言疾当复作，疏三方付之。后病果再发，依言服药，半月而痊。著《经史证类备急本草》32卷，目录1卷。此书合《嘉祐本草》、《本草图经》为一书，并增补大量药物资料，举凡经史百家，佛道之书有关药草之记载，无不收录。全书收集药物1746种，集北宋以前本草学之大成。此后有大观二年艾晟校补刊行谓之《大观经史证类备急本草》，及医官曹禾校刊之《政和新修经史证类备急本草》等较著名的版本。明李时珍编《本草纲目》，即在此基础上编写。

唐毓 明代医生。字玉成。嘉定人。元代医学教授唐永卿之五世孙，承家学，明初荐入太医院。

唐熯（或作唐果） 明代医生。字德明。嘉定人。世业医。据《嘉定县志》载，陈进士之父患热证发狂，逾垣越户，壮夫不能遏。熯令人投之于贮水浴器中，方没股，不复跳跃，继又遍沃其身，遂倦惫归卧，汗出而解。又太仓武指军之妻得异疾，起立时如常人，卧则气绝欲死。熯诊之曰：是为悬饮。投十枣汤，疾即平。

唐稷 清代医生。湖南祁阳人。为太学生。据《祁阳县志》载，精於医术，凡以疾延请，虽雨夜必赴；求药者，不取酬。每岁制丸膏成药，刻印方书贴到大街上，以济人之急，乡里皆德之。

唐赞 清代外科医生。字芹洲，一字玉峰。昆山人（江苏）。曾任河员，于修防之暇为人疗疾。辑有《外科心法》10卷，《外科选要》2卷。

唐藻（一作唐朱藻） 清代医家。字瑞亭。上海人。庠生，有文名，通医理。长于内科，诊脉用药详慎至再。认为，庸医误人在忽视，不能虚心故也。人推之为至言。著《伤寒会集》4卷。未见。

症因脉治 内科学著作。4卷。明·秦景明（昌遇）撰。撰于明崇祯十五年（1641），未成书；后由

其重孙秦之桢整理。刊于清康熙四十五年丙戌年(1706)。秦氏认为诊病应以症为主,据症寻因,参以脉象,定其治法。4卷之外又增一卷卷首,有专论六篇。卷1至卷4,叙列各病症,以内科杂病为主,进行论述。每“症”以外感、内伤分类;“因”分内因、外因;“脉”分虚实;“治”分经络,对症用药。条目清晰,且细致条理,选方实用。可供临床参考。最早版本即清康熙四十五年丙戌年(1706)本。1949年后有排印本。

症状 中医术语。是病人的异常感觉和临床表现的客观反映。如头痛,发热,咳嗽,恶心,呕吐等。症状是疾病的现象,是内在脏腑病变表现于外的征象。又简称为症。

症治要言 内科学著作。1卷。清·罗定昌撰。本书分论十二经脉主病症治。仿《伤寒论》体例,分十二经记述疾病症治。各经症治先论脉络,次论病情,后论方药,辨明寒热虚实,再列古今治验、方药及方剂加减。所列方剂注明出处,多录自《伤寒论》,便于溯源,对症用方。此书为《脏腑图说症治要言合璧》(又名《中西医粹》)之一部分。收入丛书《中外医书八种》。

疳水 儿科病证名。指疳疾全身浮肿的病证。出《普济方》卷379。多由疳疾日久,脾胃受伤,以致运化失常,水液泛滥,溢于肌肤所致。临证见全身虚肿,皮色㿖白而有光亮,小便量少。治宜健脾利水为主,方用茯苓导水汤,或五苓散合五皮饮加减。

疳气入阴 儿科病证名。指疳气下注阴致使阴囊水肿呈黄亮色的病证。出《证治准绳·幼科》。多由疳疾脾胃虚弱,以致水湿下注所致。临床可伴有局部肿痛,小便不利,或瘙痒等证。治宜化气利湿,方用五苓散,用蛇床子煎水淋洗。

疳后天柱倒 儿科病证名。指小儿久患疳疾,颈椎骨软弱以致头不能抬起的病证。出《证治准绳·幼科》。

疳虫蚀鼻生疮 鼻科病名。见《圣济总录》卷116。即鼻疳疮。见该条。

疳利 病证名。见《儒门事亲》卷4:“夫病疳利,米谷不化,日夜无度,腹中雷鸣,下利完谷出。可用导水丸、禹功散。泻讫,一二日可服胃风汤,不愈则又可与桂枝麻黄汤,发汗则愈矣。”

疳证 儿科病证名。指小儿面黄肌瘦肚大坚硬,青筋暴露甚至毛发憔悴、目无精光的病证。见《婴童百问》。疳证,前人有两种解释,一是由于疳疾患儿总是骨瘦如柴,故解释为“疳者干也”。二是疳疾多由于饮食失调,恣食肥甘所引起故又解释为“疳者甘也。”疳证的成因可归为三条①禀赋较弱,哺乳不当。②饮食不节,恣食肥甘。③病后失调或为药误。以上原因损伤脾,耗伤津液而致。根据其发展,一般分为三期。疳疾初期可见面黄肌瘦、纳差、厌食、腹胀痛,或有午后低烧潮热,性情烦躁,易发脾气,口渴喜饮,夜间睡眠不安,喜俯卧,或齟齿,头汗多,大便多酸

臭,尿如米泔,指纹淡紫而沉,脉沉缓,舌尖红,苔薄黄。治宜健脾和胃,消食导滞,同时改进哺乳方法。可选钱氏白术散合参苓白术散。疳疾中期可见面黄,肌肉明显消瘦,肚大青筋,腹胀、腹痛,不知饥饱,吃泥土,爱啃指甲,懒言少语,或躁扰不安,四肢无力,口渴喜饮,困倦多睡,泻下多酸臭,小便清长或短少,指纹红紫或微青,脉弦急,舌质红,苔干燥。治宜调理脾胃,温化和中,佐以清利湿热,并着重改进喂养和饮食方法。方用益黄枳术思食丸合剂。疳疾后期可见面色萎黄,羸瘦如柴,毛发焦稀,肚大青筋,头大项细,腹胀腹痛,精神不振,懒言少动,表情呆滞,喜暗羞明,时有目眵,五心潮热,多食易饥,食后即泻,指纹淡,脉沉细,舌质淡少津,苔薄腻。治宜益气培本,扶脾和胃,育阴除烦。可选调中丸与补中益气汤加味合方应用。

疳泻 儿科病证名。指小儿因疳证而致泄泻的病证。《婴童百问》谓:“疳泻者,毛焦唇白,额上青纹,肚胀肠鸣,泄下糟粕是也。”治宜扶脾和胃,方用参苓白术散。

疳毒眼 儿眼科病名。见《原机启微》。谓:“小儿易饥而渴,瘦瘠,腹胀不利,作瞽瞍(嘶)声,目病生翳,睫闭不开,眵泪如糊,久而流脓,俗谓之疳毒眼。”与小儿疳眼同。见该条。

疳蚀 儿科病证名。指小儿疳疾遍身生疮的病证。出《千金要方》卷5。多由于小儿患有疳疾,忽被风寒所搏,气血凝滞,皮肤不得疏泄而引起。治宜健脾和胃,祛风散寒,方用人参败毒散,肥儿丸。

疳疮 病名。指梅毒初期外阴部长出粟粒大小丘疹或硬块的病证。见《外科大成》卷2。又称妬精疮。亦称为下疳。多由不洁性交,感染邪毒,或纵欲过度,忍精不泄,热毒内蕴所致。不洁性交后,在外生殖器、肛门等处出现粟粒大丘疹或硬块,四周焮肿,亮如水晶,破后溃烂,色呈紫红;或无脓水,四周坚硬凸起,中间凹陷成窝,溲赤便秘,舌红、苔黄,脉弦数。治宜清热泻火,解毒利湿。方用黄连解毒汤、五味消毒饮、换肌消毒散等方加减。外可用珍珠散、回春脱疳散敷之。若溃后日久不愈,阴虚火旺者,宜滋阴降火。方用知柏地黄丸加减。

疳积 儿科病证名。指小儿饮食积滞而导致的病证。出《小儿药证直诀》。古人认为“无积不成疳”、“积是疳之母”。积是指小儿积滞,积滞日久,损伤脾胃,可以成疳,但也不一定有积滞便一定发展为疳疾。

疳积散 方名。①《证治准绳·幼科》集8方。姜厚朴1两,陈皮8钱,甘草、芦荟各7钱,芫荽5钱,青黛3钱,百草霜2钱,旋覆花1.5钱。为细末,每岁用药1分,灯芯煎汤晨起空腹调服。治小儿疳积,面黄腹大,小便如米泔,大便泄泻酸臭,头皮干枯,毛发焦穗,甚至目涩羞明,睛生云翳,形体消瘦,夜热昼凉等症。②《全国中药成药处方集》方。茯苓2两,乌贼骨1两,槟榔、鹤虱、雷丸、三棱(醋

制)、莪术(醋制)、炒鸡内金、使君子肉各5钱,红花3钱。为细末,每服5分~2钱。治食积、疳积、虫积,腹胀腹痛,面黄肌瘦,消化不良。③《儿科学》(上海中医学院)方。神曲、茯苓、陈皮、麦芽、泽泻、白术各3钱,山楂1钱,半夏、藿香、苍术、厚朴、甘草各1.5钱。为细末,每服2分,日2~3次。治小儿疳积;鸡内金1两,山楂、神曲、麦芽各3两。为细末,每服5分~1钱,糖水调下,日3次。治小儿疳积。

疳疾上目 儿科病名。见《中医眼科学讲义》(广州中医学院主编)。即小儿疳眼。见该条。

疳病攻眼症 儿科病名。见《眼科临症笔记》。即小儿疳眼。

疳黄 儿科病证名。指疳疾兼有发黄的病证。多由疳疾而致中焦湿热郁蒸,脾失运化所致;亦有因疳疾,日久血虚黄肿者。临证可见身黄浮肿,状似黄疸,但目不黄,并兼有疲倦少神,呕吐黄水,毛发皆直,嗜异食,治宜健脾除疳,先用茵陈五苓散,再用香砂六君子汤。

疳眼 眼科病名。见《儒门事亲》卷5。即小儿疳眼。

疳癆 儿科病症名。指小儿疳疾而见骨蒸潮热,盗汗咳嗽的病证。出《颅凶经》。古人常把成人的癆与小儿的疳相提并论,认为疳即是癆,癆即是疳,只是年龄上有区别,名称上有不同而已。如《育婴秘诀》谓:“儿童十六岁以下,其病为疳,十六岁以上,其病为癆,疳癆皆气血虚惫,乃脾胃受病之所致。”疳癆是小儿疳证发展的严重疾患,多有结核症状。如《婴童百问》说:“疳癆者,潮热往来,五心烦热,手足心及胸前热而发疮,盗汗骨蒸,嗽喘枯悴是也。”或渴而腹泻,饮水恶食,肚硬如石,面色如银,断不可治。”治宜消疳除热,方用月华丸加减。

疳湿疮 奇穴名。位于第三腰椎棘突旁开2分处。主治小儿疳湿疮。《备急千金要方》:“小儿疳湿疮,灸第十五椎夹脊两旁七壮,未差,加七壮。”灸7~14壮。

疳鼻 鼻科病名。见《诸病源候论》卷48。谓:“蟹鼻之状,鼻下两边赤,发时微有疮而痒是也,……亦名疳鼻。”见鼻疳疮条。

疳蠹 病名。指嗜食甘味,肠虫侵蚀府藏所致的疾患。见《诸病源候论·疳蠹候》:“人有嗜甘味多,而动胸胃间诸虫,致令侵食府藏,此犹是蠹也。……但虫因甘而动,故名之为疳也。其初患之状,手足烦疼,腰脊无力,夜卧烦躁,昏昏喜忘,嘿嘿眼涩,夜梦颠倒,饮食无味,面失颜色,喜睡,起即头眩体重,股胫酸疼。其上食五藏,则心内懊恼,出食咽喉及齿断皆生疮,出黑血,齿色紫黑。上蚀肠胃,下利黑血。肛门生疮烂开。胃气逆,则变呕哕。急者数日便死,亦有缓者,正沉嘿,支节疼重,食饮减少,面无颜色,在内侵食,乃至数年,方上食口齿生疮,下至肛门,伤烂乃死。”《太平圣惠方》卷60:“疳蠹,令人下部

痒,腰脊挛急也。”治用苦参汤等方。《圣济总录》:“疳蠹。论曰疳有五种,久变为虫蠹。一曰白疳,令人皮肤干燥,而无润泽之气。二曰赤疳,令人毛发焦枯。三曰蛲疳,令人腰脊强重。四曰疳蠹,令人下部挛急,背强不能俯仰。五曰黑疳。患者必死,令人五藏俱损,或下瘀血。此盖肠胃虚弱,嗜甘味过度。致脾气缓弱,谷气衰微,荣卫虚损,肠间诸虫,因虚而动,虫蚀于上,则手足烦疼,心中懊恼,嘿嘿不欲饮食,腰脊无力,食不知味,精神恍惚,夜梦颠倒,咽喉生疮,齿断黯黑损烂,脓血俱出,胃气逆则变呕哕,下蚀肠胃,便痢脓血,或下瘀黑,久不已,则肛门烂开,渐至危殆。”治用五皮汤、二白汤、石榴丸等方。

疳蠹牙龈 口腔科病名。见《杂病源流犀烛》卷23。谓:“有疳蠹牙龈,臭烂多脓,唇颊穿破。”多由阳明胃火炽盛上炎所致。病见初起齿龈肿痛,继之腐溃多脓,甚则穿破唇颊。治宜清胃泻火、解毒排脓,方用清胃散、玉女煎、托里排脓汤等加减。

病 中医术语。是机体在一定的致病因素作用下,所发生的阴阳失调的病理变化总过程。病既包括一组症状,又包括几个不同的证候,某一疾病处在不同的发展阶段,不但表现的症状不同,而且形成不同的证。中医学治疗疾病,既辨病又辨证。①疾病、病证。见《灵枢·四时气》:“夫四时之气,各不同形,百病之起,皆有所生”。又:“持气口人迎,以视其脉,坚且盛且滑者病曰进。”②患病,生病。见《素问·四气调神大论》:“不治已病,治未病。”《灵枢·五邪》:“邪在脾胃,则病肌肉痛。”《灵枢·寒热病》:“角孙……方病之时,其脉盛。”③侵害,使生病。《灵枢·论勇》:“四时之风,病人何如?”④病状,症状。指疾病的各种表现。见《灵枢·经筋》:“足太阳之筋……其病小指支,跟肿痛,膈挛……”⑤病位。疾病发生的所在部位。见《灵枢·经筋》:“足少阴之筋……病在此者,主痛癢及痿。”⑥特指女子月事不潮。见《素问·腹中论》:“何以知怀子之且生也?岐伯曰:身有病,而无邪脉也。”⑦病邪。见《灵枢·经筋》:“手阳明之筋……其病当所过者,支痛及转筋。”⑧忧虑,担心。见《史记·扁鹊仓公列传》:“人之所病,病疾多。”

病儿 ①妇科病证名。指恶阻。如《证治要诀》谓:“胎前恶阻,俗谓之病儿。”②儿科术语。指患病儿童。

病气 诊断术语。①指脏腑受病而引起的功能障碍。②泛指各种致病邪气。《灵枢·根结》:“形气不足,病气有余,是邪胜也,急泻之;形气有余,病气不足,急补之。”③指三阴三阳经因邪气而致病。

病气标本 诊断术语。指疾病的发生原因和发病机理先后主次的标本关系。辨清这些关系,以作为治疗用药主次步骤的依据。见标本条。

病本 《灵枢》篇名。本文论述了病有标本,法有缓急先后的治疗原则。指出先病为本,后病为标;病因为本,症状为标。治疗有治标、治本、或标本兼

治的不同。

病发于阳 诊断术语。①泛指肌表或阳经所发生的病证,反映病变在表。②六经辨证中辨别阳证的基本原则,如病人发热而见恶寒,即属于阳经的病变。

病发于阴 诊断术语。①泛指内脏或阴经所发生的病证。反映病变在里。②六经辨证中辨别阴证的基本原则。如病人无发热而见恶寒,即属于阴经的病变。

病机 基础理论名词。即疾病发生、发展与变化的机理。疾病的发生、发展与变化,与患病机体的体质强弱和致病邪气的性质密切相关。病邪作用于人体,机体的正气必然奋起抗邪,而形成正邪相争,破坏了人体阴阳的相对平衡,或使脏腑、经络的功能失调,或使气血功能紊乱,从而产生全身或局部的多种多样的病理变化。因此,尽管疾病的种类繁多,临床征象错综复杂,千变万化,各个疾病、各个症状都有其各自的病机,但从总体来说,不外乎邪正盛衰、阴阳失调、气血失常、经络和脏腑功能紊乱等。《素问·至真要大论》:“审察病机,无失气宜。”“谨守病机,各司其属”。

病机十九条 基础理论名词。出《素问·至真要大论》。从实践中把某些类同的证候,归纳于某一病因或某一脏的范围内,作为辨证求因的依据,列为十九条。掌握这些病机,对一些症状比较复杂的疾病,具有执简驭繁的作用;但这毕竟还是一种粗略的分类归纳方法,临证时必须联系具体病情,全面分析,力求审因论治的准确性。病机十九条是:①诸风掉眩,皆属于肝。掉,肢体动摇震颤;眩,头晕目眩。意指一般认为由内风所引起的肢体震颤,动摇不定,头晕目眩,视物旋转等病症多与肝有关。②诸痛痒疮,皆属于心。疮,痈肿疮疡。意指临床所见到的疼痛发痒的痈肿疮疡多与心有关。因为心主血脉,火热与心相应,若心经有热,可直接侵入血分,火热聚于局部,腐蚀血肉,则发为痈肿疮疡。③诸湿肿满,皆属于脾。肿,水肿;满,胀满。意指因水湿内停所引起的水肿,胀满等症多与脾运化水湿功能失调有关。④诸气膈郁,皆属于肺。膈,喘促气急,郁,痞闷不舒。意指因气机不畅而引起的呼吸困难,喘促气急,胸闷不舒等症多与肺主气,司呼吸的功能失调有关。⑤诸寒收引,皆属于肾。收引,收缩牵引之意。意指因内寒所引起的筋脉收缩,牵引拘急,肢节痹痛,活动不利等症多与肾有关。因为肾藏元阳,为一身阳气之本,肾阳不足,温煦功能减退,经脉气血运行不畅,则见筋脉拘急,肢节痹痛等症。⑥诸热瞀瘵,皆属于火。意指一般热病出现神志昏迷,烦闷,抽搐等症,多与火有关。⑦诸躁狂越,皆属于火。意指临床出现烦躁发狂,举动失常的症状,多与火有关。⑧诸逆冲上,皆属于火。意指气逆上冲所引起的连声响亮呃逆,喷射状呕吐等症,多与火有关。⑨诸禁鼓慄,如丧神守,皆属于火。意指一般热病出现口噤,寒战鼓

慄,神志失常等,多与火有关。⑩诸病附肿,疼酸惊骇,皆属于火。意指一般出现下肢足背浮肿而有酸疼感觉,心神不安,惊骇等症,多与火有关。⑪诸腹胀大,皆属于热。意指一般腹部坚硬胀满(兼见便秘、尿涩、烦热、口苦等症),多与热有关。⑫诸病有声,鼓之如鼓,皆属于热。意指一般出现腹胀肠鸣,叩之如鼓声,多属于热。⑬诸转反戾,水液浑浊,皆属于热。意指临床所见的抽搐,角弓反张,肢体强直,小便混浊等症,多与热有关。⑭诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热。意指一般呕吐物有酸腐味,腹泻急迫而有里急后重感觉的,多与热有关。⑮诸暴强直,皆属于风。意指一般突然出现筋脉强直,痉挛等症,多与风有关。⑯诸痉项强,皆属于湿。意指一般身体强直,颈项强硬,转动障碍,多与湿有关。⑰诸病水液,澄澈清冷,皆属于寒。意指临床所见的涕唾痰涎稀薄清冷,尿频清长而又寒冷的,多属于寒。⑱诸痿喘呕,皆属于上。意指一般的痿证,气喘,呕吐等病证,多属于上部肺胃的病变。⑲诸厥洩泄,皆属于下。意指一般的厥逆,便秘,泄泻等病证,多属下焦的病变。

病机汇论 内科学著作。18卷。清·沈朗仲撰,马蔚(元仪)校定。清康熙末刊行数种,(或准确定为1713年者)。本书系内科杂病医书,包括中风、中寒、暑证等60种,按照脉、因、证、治的顺序辑录古代各家学说,并参以作者见解编成。马蔚校补时附加按语。现存版本为清康熙间吴门马氏校刊本的观成堂藏板(后附印机草1卷)等4种。

病机约论 内科学著作。《医家四要》之一部分。清·程曦、江诚、雷大震同纂。书以脉、病、方、药四要为纲,辑录历代医书分门整理而成。卷2为《病机约论》,分72论,论述时病、内科杂病,妇科各病的病因、病理、治则。见该条。

病机沙篆 内科学著作。2卷。丛书《士才三书》之一。明·李中梓(士才、念莪)撰。刊于康熙六年(1667)。附《寿世青编》2卷,清·尤乘辑。本书分列中风、虚劳、噎膈等十二种病证,各证摘录代医书有关记载,分析病机、病因、症状、治法以处方。有论有方,以论为主。现存最早版本为康熙八年丁未(1667)刻本(六盛堂刊)及乾隆以下清代刻本多种。1925年锦章书局出版了石印本。

病机部 内科学著作。2卷。明张三锡撰。张氏在《素问》病机十九条已经刘河间推广其义,重视六淫外感客邪病变的情况下,认为“太平日久,人多情欲,内伤者十居八九”。遂博采诸名家成《病机部》。以气血脾胃为首,改变“以风冠篇首”的重外感之看法,见《医学六要》。现存最早版本为明刊本。

病在中旁取之 针灸术语。①《素问·五常政大论》:“气反者……病在中,旁取之。”马蔚注:“盖病在于中,而经脉行于左右,则或灸或刺,或熨或按,皆当取之于旁也。”②循经远刺的取穴法之一。如病在腰部,针委中穴。《灵枢·终始》:“病在腰者取之膕”。

病因辨证 诊断术语。辨证方法之一。即根据疾病的不同表现来推求病因,为治疗用药提供根据。如眩晕、震颤、抽搐多属于风;发热、烦躁、发狂、神昏多属于火等。这种分析的方法,称为辨证求因。临床上常结合八纲辨证来互相补充。《素问·至真要大论》所记载的病机十九条,将多种病证用病因、病机予以概括归纳,是研究病因辨证的范例。

病传 ①诊断术语。出《灵枢·病传》。指疾病的传变。②《灵枢》篇名。本篇主要论述病邪在五脏之间的传变。故名。内容以外邪侵入脏腑后,根据五行相克规律来阐明疾病在脏腑之间的传变关系,并测知其预后。

病后多汗 病症名。指病后体虚而致多汗之症。见《证治要诀·盗汗自汗》。病后多汗,有因表虚卫气不固者,治宜益气固表,可用黄芪建中汤、玉屏风散;有因气血俱虚者,治宜补益气血,可用八珍散,十全大补汤;或补气为主,兼以补阴,方用摄阳汤。

病后多眠 病证名。指因病后余邪未净,正气未复而睡眠过多者。见《杂病源流犀烛·不寐多寐源流》:“病后多眠,身犹灼热,余邪未清,正气未复也。宜沈氏葳蕤汤。”又:“惟汗下后酣眠者,为正气已复,可勿药也。”见嗜卧条。

病后耳聋 耳科病名。因大病后气血虚损所致之耳聋。属耳聋之一。多因病后余邪未尽,气虚血耗,经脉壅滞而成。或伴耳鸣。治宜益气补血,清除余邪,疏畅经脉。方可酌选补中益气汤、归脾汤、竹叶石膏汤、桃红四物汤等加减。

病后多眠 病症名。见《杂病源流犀烛·不寐多寐源流》。如病后余邪留恋,正气未复,而见神气困倦,身热不净者,宜沈氏葳蕤汤。如热病过汗,阳气外泄,而见身冷喜卧,脉沉细者,宜四逆汤。亦有汗下后病邪已解,正气渐复,常见酣睡,脉平静,属正常情况,不需治疗。

病色 诊断术语。指人体在病理状态下表现出的皮肤色泽。除常色之外,一切反常的颜色,都属病色。诊断上以面部色泽为主。病色有善恶之分。色泽明润含蓄者为善色,表示病情较轻或预后较好。色泽显露而枯槁不泽者为恶色,表示病情较重、预后不良。

病色相克 诊断术语。指病证与面部色泽相克。是根据五行生克的理论,分析面部色泽的变化,以判断病情顺逆的一种方法。病变脏腑与面部显现的色泽相克者,称为病色相克。一般都属逆证。例如麻疹一类血热病(属火)而见面白(属金),根据火克金的关系,称为“病克色”,说明病情可能加重。又如肺结核病(属金)而见两颧潮红(属火),同上理,称为“色克病”,亦常表示病情加重。这些只能作为临床辨证的参考,不能视为必然。

病克色 诊断术语。是根据脏腑相克关系来分析面部颜色的变化,以判断病情顺逆的一种方法。如麻疹一类血热病而见白色,根据火克金的关系,称为

病克色。说明病情加重。

病冷候导引法 气功功法。动功。作法:①一足踩地,一足尽力前伸,手掌向四方转动,左右交换各二十八次。通络止痛,行气血。“去肠冷,腰脊急闷,骨疼。”②两足并拢,两手握住两脚向上牵拉,头向后振动。尽力作二十一次。然后,两手足尽力向左右侧伸展,尽力作十四次。暖下元,通诸窍。“去窍中生百病,下部虚冷。”③仰卧,两手交叉,向背后撑于床上,鼓腹,令气充满腹部并向前发散,到极限时放松,恢复原状。作十四次。暖脐腹,和脏腑。治脐下冷,脚疼,五脏六腑不和。④两手向后托腰,肩部挺紧,左右转身二十一次。暖脐腹,舒肩臂,宽胸膈。去脐腹冷,两肩强急,胸腋不适。⑤两膝跪地,两手向后,手掌贴地,以意引气向下出,待腰脊感到不适时,引气回而向上。如此上下十四次。然后,自然站立,以意引气向左右散发,转动腰部二十一次。通络止痛。治脐下冷胀,膝头冷,踝关节疼痛。出《诸病源候论》卷12。

病阻 妇科病证名。指恶阻。出《千金要方》卷3。见恶阻条。

病毒性心肌炎 病名。是因病毒感染引起心肌发生炎性病变的一种病证。病毒性心肌炎轻者呈局灶性病变,可无症状而完全恢复。重者心肌细胞水肿、坏死,可致心律失常、心力衰竭、猝死或转为慢性。根据本病病因及临床特点,属于中医“温热毒”“时行毒”“温毒”“心悸”“怔忡”等范畴。西医认为,各种病毒通过粪至口途径,偶尔也从空气传播。发病以夏秋季为高,病毒感染后30%~55%发病,发病机理不十分清楚,可能是病毒对心脏的直接作用,也可对病毒对心肌的作用,侵犯心肌、心内膜和心包膜,并在细胞内繁殖,损伤细胞。也有人认为是抗原-抗体作用的结果。在心肌表面形成新抗原和特异性抗体,在抗体参与下,抗原抗体相互作用而产生心肌细胞炎性改变。中医谓之毒邪,(内经称为“毒气”)。历代医书中又称疫病毒、湿热毒、时行毒、热毒、温毒、寒毒、燥毒、非时寒暑、疾风、淫雨及山岚瘴气等,均属产生病毒之原因。毒邪从口鼻而入侵人体,随其所在脏腑经络部位而出现种种症状。毒邪常伴随外感六淫之邪侵袭人体,外邪首先犯肺损心。所以本病起始多有发热症状,上呼吸道感染症状,然后入里。也有由饮食所伤,开始多有腹泻史,系饥饱无度或暴饮暴食损伤脾胃之气,脾失健运,湿浊内生,蕴热而使病毒伺机得以滋生,出现胃肠道症状。如果先天禀赋不足,“邪之所凑,其气必虚”,或后天失调,卫外之气不足,表虚而感受外邪。毒邪得以侵袭人体首先犯肺。肺病及心,耗气损阴,阴虚火旺,虚火妄动,上扰心胸而有心悸、怔忡、烦躁失眠。心气虚衰,鼓动血脉无力,血脉不能周行于身而有气短、乏力、血瘀。病久阴阳两虚,甚则喘促不止,心跳骤停,猝然而死。病毒性心肌炎初起有发热、咽痛、全身酸痛、腹泻等症状,继而出现胸闷、憋气、胸痛、心悸、乏

力、气短、头晕等，重度心肌炎很快发生心力衰竭或心源性休克。体征有心率增快与体温升高不相称，心音异常，心律失常，心脏扩大，心力衰竭等。X线检查、心电图、超声心电图、实验室检查异常。①急性期轻型、外感型，症见发热身痛、头痛、头胀、咽喉干痛、鼻塞流涕、咳嗽胸痛，舌苔薄白或薄黄，脉浮数或滑数。脾胃型，症见发热身痛、恶心呕吐、腹胀腹痛、大便溏薄，舌苔薄黄或黄腻，为脾胃湿热之证。1周左右常出现不同程度的心悸、怔忡、胸闷、气短、喘促不安等症候。重型，起病急骤，除有外感、脾胃症候外常有心悸喘促、胸痛憋气、烦躁不安、尿少浮肿、面色苍白或紫绀，严重时汗出不止，四肢厥冷，甚至抽搐、昏迷，舌苔薄、质暗，脉细或结、代，重度时脉微弱欲绝。②恢复期，长短不一，短则不足1个月，长则不超过半年。若心阴虚损，余热未尽者，证见午后低热、心悸心慌、口干舌燥、盗汗面红，舌红或红绛，苔薄或无，脉细数。若气阴两虚者，证见午后低热、动则气短、纳呆腹胀、面色苍白，舌红苔薄，脉细或沉细数。若脾胃湿热，余热未清者，证见胃满腹胀、大便溏有恶臭、口渴纳呆，舌苔黄或黄厚腻，脉数。③迁延期或慢性期，病程常在半年以上。若阴虚内热者，证见心悸怔忡、口干咽燥、手足心热、面颊潮红、盗汗，舌质红苔少，脉细迟或数。若气阴两虚者，证见胸闷气短，神疲乏力，心悸怔忡，口干盗汗、五心烦热，舌红苔薄白，脉细数结代或沉细。若心阳不振，证见精神倦怠、自汗或冷汗、形寒肢冷、面色苍白、尿少浮肿，舌淡白苔薄，脉沉细或结代。若阴阳两虚，证见心悸怔忡、气短乏力、面色灰色、四肢清冷、大便溏泄、腰酸乏力，舌苔薄，脉细或结代。若气虚血瘀，证见心悸气短、胸闷胸痛、痛有定处，舌苔薄白、舌暗或紫暗有瘀斑瘀点，脉弦细。若痰湿内阻，证见心悸怔忡、胸满憋气、咳嗽痰多、腹胀恶心，舌苔白腻，脉滑。西医治疗：促进心肌代谢药物，如三磷酸腺苷、辅酶A、肌苷、环化腺苷酸，细胞色素C、维生素C等及激素治疗，抗病毒治疗和其他治疗。中医治疗：急性期，轻型，证属外感邪热，治宜清热解表。方用清营汤加减。证属脾胃湿热，治宜健脾利湿、清热解毒。方用温胆汤加减。重型，治宜温肾纳气，方用济生肾气汤合苓桂术甘汤加减。恢复期，证属心阴虚损，余热未尽者，治宜清热养阴。方用青蒿鳖甲汤合沙参麦冬汤加减。证属气阴两虚者，治宜补气养阴。方用补心丹加减。证属脾胃湿热者，治宜健脾利湿。方用胃苓汤加减。慢性期，证属阴虚内热者，治宜养阴清肺。方用百合固金汤加减。证属气阴两虚者，治宜益气养阴。方用生麦散加减。证属心阳不振者，治宜温阳补心。方用参附汤加减。证属阴阳两虚者，治宜阴阳双补。方用济生肾气丸加减。证属气虚血瘀者，治宜补气活血。方用补阳还五汤加减。证属痰湿内阻者，治宜健脾利湿。方用健脾汤加减。

病毒性肝炎 病名。是由甲型、乙型、非甲非

乙型等肝炎病毒所致的以肝炎为主的全身性传染病，好发于儿童及青壮年。甲型肝炎多流行于秋冬季节，乙型肝炎全年、散在发病。根据病毒性肝炎的临床表现，属中医“黄疸”“胁痛”“郁证”“积聚”“臌胀”等范畴。西医认为引起本病的原因是由于人体感染了甲型肝炎病毒、乙型肝炎病毒、非甲非乙型肝炎病毒等，使肝细胞变性、坏死、再生，还有间质细胞的增生和炎性细胞的浸润，而且病变弥散于整个肝脏。中医虽然很早以前没有病毒性肝炎病名，但对其症状表现却有大量类似的描述。如关于黄疸的病因、症状，《素问·六元正纪大论》：“湿热相搏，……民病发瘡。”《伤寒论》：“伤寒瘀热在里，身发黄”，“伤寒发汗已，身目发黄，所以然者，以寒湿在里，不解故也。”后世医家据此将黄疸分为湿热阳黄与寒湿阴黄两大类，如《临证指南》：“阳黄之作，湿从火化，瘀热在里，胆热液泄，与胃之浊气并存，上不得越，下不得泄，薰蒸抑郁……身目俱黄，溺色为之变，黄如橘子色。阴黄之作，湿从寒化，脾阳不能化湿，胆液为湿所阻，渍于脾，浸润于肌肉，溢于皮肤，色如薰黄”。由此可见，黄疸是由于湿热（疫毒、热毒）乘脾胃导致功能失和，脾虚不能健运，湿气不能发泄，则郁蒸而生热。湿得热而益深，湿热瘀阻于血脉，损及肝胆，迫胆液外溢浸渍于肌肤，即出现色泽鲜明的阳黄。如湿热火毒炽盛，则黄疸加深，或衄血、呕血。甚至毒热内陷营血，侵犯心包，则可出现躁动、谵语、神昏等急黄之症。如果患者素体阳虚，阳虚生寒，或外感寒湿之邪，湿从寒化，寒湿凝滞，瘀阻血脉，胆汁不能循其常道而溢于肌肤，则发为阴黄，其色晦暗。临证所见无黄疸型肝炎系湿热瘀阻偏于气分，胆汁尚能循其常轨泄利，不发生胆汁外溢。因其湿热夹疫毒侵犯中州，脾虚湿热，运化失职，故出现纳呆腹胀，湿热邪毒蕴于肝，肝失疏泄，肝气郁结，以致胸胁胀痛，胃失和降，而见恶心、呕吐等症。《医宗金鉴》：“肝为木气，全赖土以滋培，以水灌溉，若中土虚则木不升而郁”。湿为阴邪，最易伤阳气，脾阳受湿困阻而致脾虚。土不荣木，木郁失达而致肝气郁滞。所以在病程迁延形成慢性肝炎阶段最易出现肝郁气滞、肝胃不和、肝郁脾虚等证候。热为阳邪，易灼耗肝阴；或过用苦寒之药，苦寒化燥，或长期使用燥湿药，均可使肝阴被耗。“肝肾同源”，久病及肾，故致肝肾阴虚。如肝郁脾湿而脾阳不足，亦可成脾肾阳虚。脾为气血生化之源，脾虚日久致气血两虚，气虚不能行血，加之肝瘀气滞，则血行郁滞而致血瘀。若血瘀日久，则瘀结凝聚而成痞块等。西医对病毒性肝炎的辨病，主要根据临床表现、体征、实验室检测及流行病学史，必要时作肝活体组织检查，进行综合分析后诊断。将本病分为①急性肝炎，有黄疸型肝炎和无黄疸型肝炎；②慢性肝炎，有慢性迁延性肝炎或慢性活动性肝炎；③重型肝炎，有急性重型肝炎即暴发型肝炎，或亚急性重型肝炎即亚急性肝坏死；④淤胆型肝炎。急性黄疸型肝炎起病急、恶心呕吐、乏力、

食欲不振、腹胀或发热,约一周后出现黄疸、肝功能异常。急性无黄疸型肝炎消化道症状一般轻,要及时查肝功才能避免漏诊。急性重症肝炎往往在消化道症状出现后不久,黄疸不很明显时即出现精神症状。亚急性重型则以黄疸迅速加深及腹水、出血倾向为突出表现,或最后发生肝昏迷。慢性肝炎既往有肝炎病史,肝功能反复异常,症状时有时无。慢性迁延性肝炎症状一般较轻,仅有SGPT反复升高。慢性活动性肝炎症状多明显,肝脾肿大、蜘蛛痣、肝掌等也常见。多次肝功能异常。淤胆型肝炎表现为黄疸持续不退,SGPT中度增高。中医辨证分为湿热蕴结型:热重于湿者,症见身目俱黄,其色鲜明如橘子色,口干口苦,恶心厌油,不思饮食,上腹胀满,大便秘结或干燥,尿黄赤,舌质红,苔黄或黄腻,脉弦大。湿重于热者,症见面目周身俱黄,其色较鲜明,口粘或淡,恶心纳呆,胸脘痞满,疲乏无力,便溏或粘滞不爽。舌质淡而润,苔白腻,脉弦滑。寒湿困脾型,症见身目黄,其色晦暗,呕逆纳少,脘闷腹胀,畏寒肢冷,身体困倦,大便稀溏,舌淡苔白腻或白滑。热毒内陷又称急黄型,症见起病急骤,突然出现黄疸,心烦口渴,脘腹胀满,极度乏力,口有肝臭味,小便黄赤,大便秘结,或伴高热病情迅速恶化,神昏谵语,衄血。舌质红绛,苔黄腻干燥,脉弦数或弦大。肝郁气滞型,症见两胁或右胁胀痛,痛无定处,胸闷腹胀,易急躁,时时太息,咽部似有物阻塞。舌质略红,苔薄白,脉弦。肝胃不和型,症见胃脘胀满或疼痛,两胁窜痛,灼心吞酸,嗳气呃逆,纳食减少或恶心呕吐,舌质淡红,苔薄白或薄黄,脉弦滑。肝郁脾虚型,症见两胁胀痛,腹胀午后为甚,肢困乏力,食欲不振,大便稀溏。舌淡或暗红,苔薄白,脉沉弦。气滞血瘀型,症见两胁刺痛或痛有定处,肋下痞块,面色晦暗,赤缕红掌,皮肤甲错,妇女闭经或行经夹块伴小腹痛。舌质紫暗或有瘀斑或舌下青筋怒张,脉弦涩。脾肾阳虚型,症见畏寒肢冷,面色不华或晦暗,少腹腰膝冷痛,肢胀浮肿,食少腹胀,便溏或完谷不化,或五更泄,小便清长或尿频。舌淡胖,有齿痕,苔白,脉沉细。肝肾阴虚型,症见腰膝酸软,足跟痛,手足心热,头昏目眩,两眼干涩,咽干口躁,失眠多梦,右肋隐痛,或伴低热,舌质红,少苔或无苔,脉弦细数。气阴两虚型,症见全身乏力,心悸气短,头晕目眩,面色无华或苍白,累后胁痛,口燥咽干,五心烦热,纳差腹胀,大便溏泻,舌质红或淡,苔薄白或无苔,脉沉细无力。痰湿互结型,症见虚胖无力,纳食香甜,右肋不适,大便粘滞不畅,苔白腻,脉弦滑。湿热未尽型,症见身倦,右胁痛,腹胀,口苦,胃纳欠佳,或轻微黄疸,小便黄,大便秘结,舌质红,苔黄腻。西医治疗急性肝炎、慢性迁延性肝炎,强调注意休息,饮食宜清淡,以及对症处理。慢性活动性肝炎,有抗病毒治疗,及免疫抑制疗法,用免疫调节剂,或促进肝功能修复的药物。重型肝炎要及时抢救,支持疗法,预防和治疗肝昏迷,治疗脑水肿,意识障碍

和躁动不安者可酌情给予安定。防治出血,肾上腺皮质激素与免疫调节剂合用。胰高血糖素-胰岛素疗法。感染的处理,预防和治疗肾功能不全。中医治疗,若湿热蕴结属于热重于湿者,治宜清热利湿,方用茵陈蒿汤加味,或龙胆泻肝汤或茵陈栀子金花汤加减。属于湿重于热者,治宜利湿清热,健脾和中,方用五苓散加茵陈,或平胃散加茵陈五苓散,或三仁汤。若寒湿困脾者,治宜温阳散寒,健脾利湿,方用茵陈术附汤。若热毒内陷者,治宜清热解毒,凉血救阴,方用犀角地黄汤合黄连解毒汤。若肝郁气滞者,治宜舒肝解郁,解毒活血,方用逍遥散加减。若肝胃不和者,治宜疏肝解郁、和胃降逆,方用柴胡疏肝散加减。若肝郁脾虚者,治宜疏肝解郁、健脾和中,方用逍遥散合四君子汤加减。若气滞血瘀者,治宜行气活血,方用血府逐瘀汤加减。若脾肾阳虚者,治宜温补脾肾,方用补中益气汤合肾气丸加减。若肝肾阴虚者,治宜滋补肝肾,活血养血,方用一贯煎加减。若气阴两虚者,治宜益气养阴,方用四君子汤合一贯煎加减。若瘀湿互结者,治宜化痰祛湿,舒肝活血。见黄疸、阴黄、阳黄各条。

病毒性脑膜炎 病名。病毒性脑膜炎是由多种不同病毒引起的中枢神经系统感染性疾病,又称无菌性脑膜炎或浆液性脑膜炎。常见病原有各种肠道病毒、腮腺炎病毒、淋巴细胞性脉络丛脑膜炎病毒等。临床表现类同,主要侵袭脑膜而出现脑膜刺激征,脑脊液中可见以淋巴细胞为主的白细胞增多。病程呈良性,有自限性,预后较好,多无并发症。可呈大小不同的流行,也可散在发病。一半以上的患者在15岁以下。病毒一般是在其入侵处的细胞内复制。如经口摄入的肠病毒即在胃肠道生长;由呼吸道传播的病毒在呼吸道生长;经皮下或静脉接种的虫媒病毒则在局部皮下组织、血管内皮或肌细胞中生长。经过局部复制,病毒一般由血流播散。部分病毒由血液通过血脑屏障入侵中枢神经系统。一般认为本病属于中医学温病的范畴。本病系由于素体正气不足,温热疫邪侵袭肺卫,外邪入里,进入气分。其发展变化不外卫气营血的传变规律。但温热疫邪传变较为迅速,易化火生痰,闭窍动风,故本病可发热嗜睡。亦有挟湿邪为病,湿困肌表则身重肢倦。邪气滞阻脾胃则胸脘痞闷,恶心呕吐。痰闭心包则表情淡漠、朦胧嗜睡。诊断:起病多急骤,初起常表现为周身违和、咽痛、恶心、呕吐、嗜睡、腹痛、发热发冷等,项背疼痛、肌痛、头痛多在额或眶后部,并可伴有畏光。另外,可见皮疹。腮腺炎病毒感染者,可伴有腮腺炎、睾丸炎。体征:脑膜刺激征与全身症状同时或在其后短时间内出现,头痛、恶心、呕吐。颈部轻度抵抗,克氏征与布氏征可能阳性,另外可见全身淋巴结肿大压痛。实验室检查:白细胞计数正常,也可有中度减少或增多。如有大量非典型单核细胞出现,且嗜异反应阳性,则提示EB病毒感染;脑脊液压力正常或中度增高。白细胞增多,淋巴细胞或单核细胞增多,

蛋白轻度增高,糖含量一般正常;血清学检查可依据临床某些特异症状做某种病毒的补体结合试验或嗜异体凝集试验,出现阳性结果有参考价值,病毒分离帮助确诊。一般治疗:目前尚无特异性抗病毒疗法,故应作好一般治疗。患者须卧床休息,足够的入水量,予富含维生素的饮食。高热头痛者可予阿斯匹林等解热镇痛药,必要时作物理降温。有呕吐者给予静脉补液,注意水电解质平衡。脱水:有明显颅内压增高者,予甘露醇,轻度增高者,予甘油口服或直肠插管。激素:用氢化考的松、地塞米松等。抗癫痫:对于少数伴有抽搐者,可给予苯妥英钠和鲁米那。抗病毒:可用阿昔洛韦(无环鸟苷)、白细胞介素2和干扰素也可应用。中医辨证施治按照温病的传变规律分为①邪犯卫气:证见发热恶寒,剧烈头痛,颈项强直,食欲不振,口渴咽痛,恶心呕吐,眩晕怕光,精神萎靡,项背疼痛,腹痛腹泻,舌质红,苔白或薄黄,脉浮数。治以泄热清气,解毒散风。方用银翘散合白虎汤加减;②热陷营血:证见高热不退,剧烈头痛,颈项强直,咽痛口渴,肌肉酸痛,眩晕怕光,食欲减退,腹痛或腹泻,表情淡漠,嗜睡。可有皮疹,舌质红绛,苔黄腻,脉细数。治宜清营凉血,熄风开窍。方用清瘟败毒散加味。③热甚动风:证见身热壮甚,头晕眼花,手足躁扰,甚至瘈瘲,舌红苔燥,脉象弦数。治宜清热凉肝,熄风止痉。方用羚羊钩藤汤。④热夹湿邪:证见发热不退,口渴不多饮,身重脘痞,呕恶纳呆,心中烦闷,腹痛腹泻,舌质红,苔黄而腻,脉象滑数。治宜清气泄热,辅以化湿。方用白虎加苍术汤。

病革 诊断术语。指病情危急。《礼记·檀弓上》:“夫子之病革矣。”郑玄注:“革,急也。”

病蜚 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即蛇节疔。

病持 诊断术语。指病情发展缓慢,迁延不愈的慢性病。《素问·六元正纪大论》:“暴者为病甚,徐者为病持。”

病虾 病名。出《证治准绳》。又名肉蛭痛。由积热毒盛所致。生于手背、足背,红肿疼痛,高出肌肤。其形如虾,故名。治宜清热解毒。内服黄连消毒饮,外治同外痈条。

病鬼 妇科病证名。见《证治要诀》。见恶阻条。

病脉 诊断术语。即反映疾病的脉象。除正常生理变化范围及个体生理特异之外的脉象,均属病脉。《素问·三部九候论》:“察其脏腑,以知死生之期,必先知经脉,然后知病脉”。

病音 诊断术语。①指病人呻吟的声音。②指病人喘息时喉间的声间。《素问·玉机真脏论》:“其不及则令人喘,呼吸少气而咳,上气见血,下闻病音。”

病穿掌 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即手心毒。见手心毒条。

病穿板 外科病名。出《疡医准绳》卷4。即涌泉疽。见涌泉疽条。

病根 诊断术语。指疾病的根源。《后汉书·华佗传》:“君病根深,应当剖腹”。

病热候导引法 气功功法。动静相兼功。①仰卧,两脚舒展,两膝靠拢,腰伸直,用口吸气,鼓腹,使气充满,连作七次。清热止痛,舒筋活络。治发热,疼痛,两腿行动不便。②俯卧,去枕头。两脚竖立,用鼻吸气四十多次,再由鼻呼出。吸气要极微细,使鼻无感觉。清热止痛。治体内热,背痛。③坐,两手向后撑地,仰头向太阳,用口吸气,咽数十次。清热活血,疗伤止痛。治热病,身中伤,肌肉麻木不仁。

病候 诊断术语。指疾病的外候。即疾病反映于外的征象。包括症状和体征。

病症辨异 内科学著作。4卷。陆成一(培初)辑。丛书《鲟溪陆氏医述》9种(已刊行者,共15种)之一。本书重点论述鉴别诊断。以病症为主,按气血、脏腑、身形各部以及外科、妇科、儿科等依次排列,对相类似证候进行对比辨析,并阐述了有关病机等内容,可供临床参考。现存版本为1920年绍兴医药学报社铅印《鲟溪医述》十五种之二单行本。

病能 ①诊断术语。能,古通态。是疾病的症状、病因及病机的统称。《素问·风论》:“愿闻其诊,及其病能。”②《素问》篇名。主要论述疾病的症状和病理。

病能论篇 《素问》篇名。病能,即病态。吴崑注:“能,犹形也。”本篇主要介绍胃脘痛、颈痛、阳厥、酒风等疾病和病厥、卧不安、不得卧等症的病因、病机、症状、诊断及治疗方法等。

病理概论及各论 基础理论著作。《药盒医学丛书》之一种。恽铁樵撰于1928年。本书概论部分以中医辨证论治为基础,从脏腑、经脉病变阐明各类病证的病理和用药。各论部分阐述伤风、胃咳、肺癆等九种病证的病因病候、诊断与治法,是近代所编中医病理书。全书引用了许多西医病理知识,在当时汇通中西医学学术上起过一定作用。但也有一些牵强附会的观点。现有版本为1928~1948年铅印丛书本;《恽氏医学讲义本》。

病蛇节 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即蛇节疔。见蛇疔条。

病暑 诊断术语。因感受暑热之邪而发病。《素问·热论》:“凡病伤寒而成温者,先夏至日者为病温;后夏至日为病暑。”

病温 诊断术语。指所患疾病属温热性质。由感受温邪所致。

病端 基础理论名词。指疾病的发生过程。《灵枢·寿夭刚柔》:“谨度病端,与时相应”。

病癰 病名。简称癰。又名阴癰。指双侧睾丸肿大。《诸病源候论》:“癰者,阴核气结肿大也”。治宜利气软坚。用橘核丸。

病瘰 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷5。又名肉蛭痛。多因手、足三阳经积热毒盛而成。其症手背或足背肿大有赤痕如虾之状,疼痛不已。治宜清

热解毒,内服黄连消毒饮,外用食盐,酒糟同炒令香,淬以滚汤,淋洗患处;或嫩桂7钱,生地3钱,冰片1分,捣烂敷之;如不清,再用蟾酥饼外贴。即手、足背的软组织感染。

病痲包 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即臈痲。见臈痲条。

病蟹叉 外科病名。出《疡医准绳》卷3。即虎口疔。见虎口疔条。

疔疾 古病名。即疔疾。《说文》：“疔，有热疔。”《左传》：“齐侯疥，遂疔。”《丹溪心法·疔》：“疔又名疔疾者。”明·卢之颐《疔症论疏》：“疔症总名曰疔。疔者，秋时寒热兼作，即疔作而金伏者是也。”

疽病方 方名。《马王堆汉墓帛书·五十二病方》方。白蔹、黄芪、芍药、肉桂、干姜、川椒、茱萸（应作吴茱萸）各等分。为末，每服一三指大撮，入一杯酒中，日五、六次。治疽病。

疽 病名。出《灵枢·痈疽》。凡疮疡表面为漫肿平塌，皮色不变，不热少痛，未成脓难消，已成脓难溃，脓水清稀，破后难敛者，都称为疽。可因感受外邪，邪气郁于肌肉筋骨之间，气血凝滞而成；或因情志内伤，气血失调；或因恣食炙博肥腻，痰凝湿滞而成。宋以前的疽仅指无头疽，自宋《卫济宝书》始见有头疽的描述。现分为有头疽和无头疽两类。见各条。

疽毒内陷 外科病名。又称脓毒败血症。多由正气内虚，或兼有消渴证，火毒炽盛，加之不及时治疗或误治，以至正不胜邪，毒不外泄，反陷入里，客于营血，内犯脏腑而成。内治：①火陷型：宜凉血解毒，泄热养阴，清心开窍，方选清营汤合黄连解毒汤加减。②干陷型：宜补养气血，托毒透邪，佐以清心安神，方用托里消毒散。③虚陷型：脾肾阳衰者，宜温脾补肾，方用附子理中汤加减；阴伤胃败者，宜生津养胃，方选益胃汤加减。外治见有头疽条。

疽候导引法 气功功法。静功。作法：①端正地背靠墙壁，闭气不行，至极限时慢慢呼出。然后，用意引气从头至足，同时，用鼻吸五次，才吐出一遍，行气十二遍。解毒消肿，治疽。②正坐靠墙，闭气不行，至极限时慢慢呼出。以意引气从口至头。益气活血，消肿通痹。治疽，痹，气不足等症。出《诸病源候论》卷32。

疾 ①各种病证的泛称。见《灵枢·五变》：“余闻百疾之始期也，必生于风雨寒暑。”②猛烈、快速、急速。见《素问·阴阳应象大论》：“邪风之至，疾如风雨。”③诊断术语。指脉动急速，超过常数。《素问·平人气象论》：“脉滑浮而疾者，谓之新病。”④病位。见“疾高而内”。

疾医 古代医学分科。始于周代。疾医为周代所设卫生医疗机构中的分科之一。据《周礼·天官》记载：“疾医，中士八人，掌养万民之疾病”。相当于内科。

疾脉 诊断术语。脉象之一。又称极脉。脉来急

速，较数脉尤甚，成人一息七、八至。《脉诀汇辨》：“六至以上，脉有两称，或名曰疾，或名曰极，总是急速之脉，数之甚者也”。主阳极阴竭，元气将脱。见于急性热病，虚损劳伤者，多是危重证候。如孕妇无病见此脉，则为临产脉象，称离经脉。

疾徐补泻 针灸术语。即缓慢进针，疾速出针为补法；疾速进针，缓慢出针为泻法。

炸腮 儿科病证名。指小儿由风热时毒所致，以发热耳下腮部漫肿疼痛的急性传染性病证。见《幼科金针》。又名炸腮、含腮疮、蛤蟆瘟、颌肿、时行腮肿、赤炸痛。本病一年四季都有发生，冬春季节易于流行，学龄前儿童发病率高，与现代医学所称的流行性腮腺炎相同。炸腮的病因病机主要是外感风温时毒之邪，由口鼻而入，或感受风寒郁久化热，再加之内有积热蕴积。风热俱为阳邪，易壅阻少阳之络，阳明之经。人体足厥阴肝经之脉循阴股，入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃属肝络胆，上与胃经并行，足阳明之脉起于目内眦，上抵头角下耳后。时毒病邪入胃，引动伏热，外邪引动内热，胆胃之火上炎，次窜腮颊则可见腮颊漫肿、坚硬疼痛。临证可见耳下肿胀酸痛，发病前半个月左右多有接触史，病之初起多有恶寒发热、头痛，随之出现腮下肿大，开始多见于一侧；继则发于另一侧，也有两侧同肿或仅肿于一侧者。肿胀以耳垂为中心，边缘不清，触之微热，按有弹性，局部发硬，颜色不变，咀嚼困难，腮内口颊常见红肿，腮部肿大常在2~3天达到高峰，发热、头痛多随腮部肿大而明显。风热轻证可见轻微发热恶寒，一侧或双侧耳下腮部漫肿疼痛，咀嚼不便，或有咽红，舌苔薄白或淡黄，舌质红，脉浮数。治宜清热解表，疏风散结，方选银翘散加减。风热重证可见壮热烦躁，头痛，口渴饮水，腮部漫肿，胀痛，坚硬拒按，咀嚼困难，咽红肿痛，苔黄，舌红，脉滑数。治宜清热解毒，软坚散结，方用普济消毒饮。重证较少见，但易出现变证。如邪毒内陷心肝可出现在腮部尚未肿大或腮肿后5~7天，突然壮热，头痛项强，甚则嗜睡、昏迷，惊厥，抽搐，唇红舌绛，有苔或无苔，指纹青紫，脉象细数。治宜清热解毒，熄风镇痉，方用普济消毒饮、紫雪丹、至宝丹。在较大儿童可出现邪毒引睾窜腹则出现睾丸一侧或双侧肿胀疼痛，并有发热战栗；或腕胀硬痛，小腹疼痛，呕吐，小便涩少，舌红脉数。治宜清泻肝胆、活血止痛，方用龙胆泻肝汤加元胡、川楝子、桃仁。

疹 病名。①指其形如粟，色红而高起，摸之碍手的疹病。见宋·许叔微《伤寒九十论·发斑证》。又名疹子。指温热病发疹。《温病条辨》和《温热经纬》等均有关于疹的论述。多由风热郁肺，内闭营分，从血络外出所致。治宜宣肺达郁，清营透疹。②指疮疹。《丹溪心法·斑疹》：“疹即疮疹”。③指久病。《素问·奇病论》：“无损不足，益有余，以成其疹”。王冰注：“疹，谓久病也”。

疹筋 病证名。亦作“狐筋”。指肝病筋急而见

腹中拘急者。见《素问·奇病论》：“人有尺脉数甚，筋急而见……此所谓疹筋，是人腹必急，白色黑色见，则病甚。”《内经吴注》卷13：“疹筋，病筋也。腹为宗筋所迂，故腹必急。”多由肾虚肝失滋养所致。（按《甲乙经》“疹筋”作“狐筋”。似是）。见筋急、转筋条。

痈 病名。出《五十二病方》。凡肿疡红肿高起，焮热疼痛，周围界限清楚，未成脓前无疮头易消散，成脓后易溃破，溃后脓液稠粘，疮口易敛者，都称为痈。多由外感六淫，过食膏粱厚味，外伤感染等，致营卫不和，邪热壅聚，气血凝滞而成。因发病部位不同，分为内痈、外痈两类。临证均有肿胀、焮热、疼痛及成脓等症。属急性化脓性疾患。《灵枢·痈疽》：“营气稽留于经脉之中，则血泣（泣通涩）而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏而不得行，故热。大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓，……故命痈。”

痈肿 病名。指气血受邪毒所困而壅塞不通，引起局部肿胀的病证。《素问·生气通天论》：“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿。”《灵枢·痈疽》：“寒邪客于经脉之中则血泣，血泣则不通，不通则卫气归之不得复反，故痈肿。”

痈肿冲法 外科治法。见《民间疗法》。以新汲井水冲洗疮面，使局部皮肤由发红发热到变凉为止，此法可促使痈肿消散。

痈疮 外科病证名。出《诸病源候论》卷50。为溃瘍的一种。指外痈成脓溃破后久不愈者，治见外痈、溃瘍条。

痈疽 ①外科病证名。泛指一般体表、四肢感染性疾患。《灵枢·寒热病》：“身有五部：伏兔一；腓二，腓者腓也；背三；五藏之腧四；项五。此五部有痈疽者死。”②痈、疽二病的泛称。如《诸病源候论》卷32：“又少苦消渴，年四十以外，多发痈疽。”③形容疮疡之大者。如《诸病源候论》卷32：“肿一寸至二寸疔也；二寸至五寸痈也；五寸至一尺痈疽也。”④《灵枢》篇名。本篇专论痈疡，故名。篇内首先讨论痈疽的病因、病机。其次，分别叙述痈、疽等十八病的发病部位、形状、预后及治疗方法。最后，阐述痈和疽在发病的机制、形状及预后等方面的区别。

痈疽五发 外科术语。出《卫济宝书》卷上。称癌、瘰、痈、瘤、疽五者为痈疽五发。见各条。

痈疽头痛眩晕 外科病证名。见《证治准绳·疡医》卷2：“体倦头痛或眩晕中气虚也，托里消毒去三味（银花、白芷、连翘）加柴胡、升麻；如不应暂用补中益气汤加蔓荆子；日晡头痛或眩晕阳血虚也，去三味加熟地黄，如不应佐以六味丸。”

痈疽顺证 外科病证名。见《医宗金鉴》卷61。指患疮疡时，病情发展顺利而言。其表现为：疮疡从小而大，疮顶高突，焮赤疼痛，根脚不散；已成则顶高根收，皮薄光亮，易脓易腐；溃后脓液稠厚黄白，色鲜不臭，腐肉已脱，肿消痛减，疮面红活鲜润；新

肉渐生，疮口易敛易愈。

痈疽逆证 外科病证名。见《医宗金鉴》卷61。指患疮疡时病情有恶化趋势。其表现为：患处初起形如黍米，疮顶平塌，根脚散漫，不热不痛，按之坚硬，舌干烦躁；肿硬紫暗，不脓不腐；溃后皮烂肉坚，无脓或脓水清稀，时流血水，肿痛不减。疮面不知痛痒，腐肉虽脱，新肉不生，色败臭秽，疮口经久难愈等。

痈疽神妙灸经 外科学著作。①明·彭用光編集。见《简易普济良方》后。②1卷。系明、薛己将元·胡元庆著的《神秘灸经》和明、陶节庵辑的《神秘验方》二书合并而成。本书是一部用灸法治疗痈疽的专著。主要内容是论述十四经脉中治痈疽的主要腧穴及其主治，后附《看内痈疽诀法》一文。现存日本享保十三年（1728）铁研斋翻刻本。

痈疽神秘验方 外科学著作。1卷。明·陶华（尚文）编。约成书于15世纪中期。本书主要内容为根据痈疽的若干兼症制定内服和外用方共70余首以供临床参考。后薛己将本书收入《薛氏医案》中，并加按语。现有丛书《薛氏医案》本、石印《薛氏医案全集》本。有谢庭彦校刊本。

痼 病症名。即曲脊、拘挛之意。

痼挛 病症名。即“拘挛”。指筋肉拘急挛缩，肢节屈伸不利的病证。出《灵枢·邪客》：“邪气恶血，固不得住留，住留则伤筋络骨节机关，不得屈伸，故痼挛也。”

疼 病症名。一种自觉疼痛的症状。又称疼痛。《素问·举痛论》有专篇论痛。《灵枢·刺节真邪》：“寒胜于热，则骨疼髓枯。”

疱疹样皮炎 皮肤科病名。由脾失健运，水湿内盛，外感风毒，二邪相搏，郁而化热，蕴积肌肤而发。内治：宜健脾利湿，祛风清热解毒。药用：焦白术9克、淮山药15克、生扁豆15克（打）、茯苓9克、防风9克、白鲜皮15克、地肤子9克、胡黄连6克、蛇舌草30克、苦参片9克、生牡蛎30克（先煎）。外治：用1%薄荷三黄洗剂外搽。

疱疹样脓疱病 皮肤科病名。多由胎火或湿浊热毒熏蒸肌肤所致。内治：宜清热利湿解毒。药用：地丁30克，银花12克，黄连6克，黄芩9克，猪、茯苓各12克，生地15克，丹皮9克，绿豆衣6克，人造牛黄粉0.6克（吞），生甘草4.5克。外治：用黄柏搽剂或三黄洗剂外搽。

疰 病症名。又称注病。①疰有转注和留住的意思，指一些具有传染性和病程迁延的疾病。出《素问·五常政大论》。《金匱翼·诸疰》：“疰者，住也。邪气停住而为病也。皆因精气不足，邪气乘之，伏于筋脉，流传藏府，深入骨髓，经久不已，时发时止，令人昏闭，无不痛处。”②即“流注”。疮疡之随处而生，流窜无定者。《素问·五常政大论》：“其动暴折疰疰。”

疰忤 病名。又称疰忤中恶。指症见恶寒发热，大汗淋漓，神识错乱的病证。

疰忤中恶 病名。即疰忤。见该条。

疰夏 病名。又名注夏、泄夏。①以暑天怠惰嗜卧，眩晕乏力，心烦多汗，饮食不思，或有低热等为临床特点。由暑湿之气，损于脾胃元气，耗伤阴津所致的一种病证。见《丹溪心法》卷1。《时病论》：“疰夏者，每逢春夏之交，日长暴暖，忽然眩晕，头痛，身倦，脚软，体热食少，频欲呵欠，心烦自汗是也。”本病多由素体虚弱，又感暑热之气所致。证见怠惰懒言，肢体乏力，神疲嗜睡，多汗，眩晕，不思饮食，身体日渐消瘦，心烦口渴，小便或黄，或五心烦热，或有低热，苔薄舌胖，或苔净舌偏红，脉象细，或细弱，或细数。属于气阴两亏，治宜清暑益气养阴健脾。方用参归益元汤加减。证见神疲乏力，怠惰嗜卧，头胀晕，胸脘痞闷，恶心，口中淡粘，渴不欲饮或少饮，不思饮食，大便或溏，或午后低热，苔白腻，或黄腻，脉濡细，或数，属于暑湿困脾，治宜清暑化湿，芳宣畅中，方用藿朴夏苓汤合六一散加减。本病具有每年夏季来临即易罹病的周期性的特点，故在夏季到来之前，即应进行预防性治疗，针对不同体质服用生脉散、香砂六君丸、补中益气汤、当归补血汤、十全大补汤、六味地黄丸等。此外要善自摄养，饮食宜清淡，忌食生冷之物，要注意休息，尽量避免暑日暴晒，又不要贪凉露宿，以免感邪，更伤正气。②劳病之一。《杂病源流犀烛·暑病源流》：“劳之为病，其脉浮。又手足烦热。寒精自出，脚酸削不能行，小腹虚满，春夏剧，秋冬瘳，谓之疰夏病。”可用黄芪建中汤。③夏痿之别称。《医碥》卷3：“痿发于夏，俗名注夏。”《杂病源流犀烛·暑病源流》：“疰夏，脾胃薄弱病也。然虽由脾胃薄弱。亦必因胃有湿热及留饮所致。昔人谓痿发于夏，即名疰夏。以疰夏之证，必倦怠四肢不举，羸瘦不能食。”见暑病条。

痲 病证名。亦称痲气。①指腹部两侧筋脉扛起急痛的疾患。见《太平圣惠方·治痲痲诸方》：“痲者，在腹内近脐左右，各有一条筋脉急痛，大者如臂，次者如指，因气而成，如弦之状，名曰痲气也。”《杂病源流犀烛·积聚痲痲痲痲痲源流》：“痲者，悬也，悬于腹内，近脐左右各有一条筋脉扛起，大者如臂如筒，小者如指如笔管如弦。其原皆由阴阳之气不和，常多郁塞，又时忿怒，动气偏胜，或适当饮食，与气缠裹，适受寒冷，与气停留，且忿怒则肝火盛，而血随气结，痰亦缘火相附而升，遂合并而成形质，悬于脐之左右，故名曰痲。”治用麝香丸、积块丸、三棱散等方。②指皮肉间的积块。《医宗金鉴·杂病心法要诀》：“痲者，外结募原肌肉之间。”《罗氏会约医镜》卷8：“痲者，因气滞为积，其皮厚，在肌肉之间，有可见者也。治宜理气补气，待正气旺，用艾炷之。”“见痞块、痲等条。

痲气 即痲。见该条。

痲痲 病名。指脐腹偏侧或胁肋部时有筋脉攻撑急痛者。见《外台秘要》卷12。《太平圣惠方》卷49：“夫痲痲者，本因邪冷之气积聚而生也。痲者，在

腹内近脐左右，各有一条筋脉急痛，大者如臂，次者如指，因气而成，如弦之状，名曰痲气也；痲者，侧在两胁之间，有时而僻，故曰痲。夫痲之与痲，名号虽殊，针石汤丸主疗无别。此皆阴阳不和，经络否隔，饮食停滞，不得宣疏，邪冷之气，搏结不散，故曰痲痲也。”可用桃仁丸、槟榔子丸、半夏汤等方。若冷则痛发，宜葱白散，再服鸡鸣丸；若胁腹作痛，肝脾失和，用木香顺气散去苍术，加郁金、元胡。总之，痲痲治疗以消积、散寒、涤痰、理气、和血消瘀为主。

痲癩 皮肤科病名。见《金匱·水气病脉证并治》：“……身体为痒，痒为泄风，久为痲癩。”指结痲癩病。症为眉睫稀少，身有干疮腥臭。相当于结核型麻风。

疲乏 病症名。指精神倦怠，身体无力。多由气虚劳累所致。

疲劳咳嗽 病症名。指疲极伤肝所致的虚咳。见《医学入门·咳嗽》：“疲极伤肝，咳而左肋疼引小腹者，二陈汤加芎、归、芍药、青皮、柴胡、草龙胆、黄芩、竹茹，或黄芪建中汤。”《不居集·疲劳咳嗽》：“咳而左肋偏痛，引小腹并膝腕疼。”见咳嗽、劳咳条。

痲 病名。又称痲。是以口噤、项背强急、四肢抽搐、角弓反张为主症的一种病证。出《灵枢·经筋》。《素问·六元正纪大论》：“太阳所至为痲汗痲。”《素问·至真要大论》：“诸痲项强，皆属于湿。”《金匱要略·痲湿喝病脉证治》：“病者身热足寒，颈项强急，恶寒，时头热，面赤目赤，独头动摇，卒口噤，背反张者，痲病也。”痲有虚实二证。实证多因风、寒、湿、痰、火邪壅滞经络而成。虚证多因过汗，失血，素体虚弱，气虚血少，津液不足，筋失濡养，虚风内动所致。《金匱要略心典》卷上：“盖病有太阳风寒不解，重感寒湿而成痲者，亦有亡血竭气，损伤阴阳，而病变成痲者。……阴阳既衰，筋脉失其濡养，而强直不柔矣。此痲病标本虚实之异，不可不辨也。”实证治以祛邪为主，可兼扶正。虚证以益气养血为主，兼予熄风。痲有刚痲、柔痲、阳痲、阴痲、三阳痲、三阴痲、风痲、风寒痲、风痰痲、痰火痲、湿热痲、热甚发痲、血虚发痲、虚痲等。见各条。

痲书 医经研究著作。1卷。明·方有执撰。附于方著《伤寒论条辨》后。见该书条。

痲病似天钓 病名。见《幼科发挥》。指小儿痲病。症见项背强直，角弓反张，摇头掣颈，噤口不语，发热腹痛，目呆不省，病似天钓。可由寒邪壅闭经脉所致。汗出者用桂枝汤加葛根，无汗者用葛根汤。

痲痲 ①儿科病名。指热痲，出《太平圣惠方》卷第91。见热痲条。②外科病名。见《外科摘录》。

悟真篇 气功著作。宋·张伯端著。成书于公元1075年。全书以诗词形式写成。首论阴阳，列七言四韵十六首，象龙虎二八之数。说明阴阳及阴阳的相互作用是气功养生法的理论基础，研究方向；二论金丹形象，有五言四韵一首，象金丹一粒，说明气功状态。三论采药炼丹，按《周易》卦数，有七言绝句六

十四韵一首。说明阴阳相互作用,指出阴阳互根是作丹的基础,是稳定形神的重要技术;四论气化作用,以岁律喻人体阴阳变化,取自然之气运,调节自身的阴阳;五论五行,有绝句五首,以象铅汞砂银土之五行,说明五脏相互制约,合而为一的道理;六论本书立论之源在《周易参同契》。故《四库全书总目提要》说《悟真篇》与《周易参同契》彼此阐发。

悍气 基础理论名词。即卫气。《素问·痹论》:“卫者,水谷之悍气也。”卫气性质慓疾滑利,即活动力强,流动迅速。因其性刚悍,故名。

恹 古病名。烦闷,惑乱之意。《灵枢·五乱》:“清浊相干,乱于胸中,是谓大恹”。《脾胃论》:“心乱而烦,病名曰恹。恹者,心惑而烦闷不安也”。

悦容粉 药膳。见《集验良方》。冬瓜仁500克,清酒1000克。将冬瓜仁用绢袋或双层纱布袋盛装起来,束紧袋口,投入沸水中,浸泡约5~10分钟,取出曝晒,干后再浸入沸水,再晒再浸,共浸晒3次。将沸水浸和太阳晒干后的冬瓜仁放入白酒中浸泡两昼夜,再捞起晒干,研成细粉,每服6克,每日早、晚各1次。功能悦泽面容,光洁皮肤。主治肺虚脾弱所致的面色憔悴、形容枯槁、肤糙皮粗厚等。

烤五香鹅 药膳。见《疾病的食疗与验方》。肥鹅肉750克,干姜6克,吴茱萸、肉豆蔻各3克,肉桂2克,丁香1克,调料适量。将鹅肉切块,五味药共研细末,涂在鹅肉块表面,放入调好的酱油、黄酒、白糖、味精中,浸泡2~3小时后,入烤箱内,文火烤15分钟左右。翻过来再烤15分钟左右。佐餐食。功能补脾肾,固肠止泻。主治脾肾阳虚之腹痛肠鸣、五更泄泻、腹冷喜暖、喜食温食、体倦神疲等。

烤鸡蛋白果 药膳。见《食疗本草学》。白果仁2~4粒,鸡蛋1个。将白果仁研成细粉。鸡蛋一端打破一个小孔,把白果粉装入鸡蛋内,竖放在火上烤熟。日服2~3次。功能补脾涩肠止泻。主治小儿脾虚腹泻,妇女脾虚带下量多色白等。

烤墨鱼包 药膳。见《家庭保健菜谱》。墨鱼3尾,山药300克,火腿100克,大虾100克,洋葱2个,莲肉10克,白果仁10克,奶油、西红柿酱各适量。将莲肉放在热水里泡1小时,待外皮的红色溶出来时,用指甲轻轻将外皮剥去后,把莲肉切成约1~2毫米厚的薄片备用。墨鱼去足除肠,里外洗净,并将水拭干。大虾去皮去肠,横切成3毫米厚的小薄片。火腿切碎。山药切成2~3毫米薄片,先放在稀盐水里略煮一道,等山药片煮至将破时捞起来,放在钵子里捣烂成泥。把切好的莲肉、虾肉、火腿一齐加入山药泥中,用调味品拌和成馅,随即将其塞入墨鱼的肚内,并将口用线封扎起来,外面涂上奶油。放在炉里烤20分钟。另将洋葱切成圆片,蘸面糊放在熬热的奶油锅内略炸一下就取出,作为配料。然后将烤熟的墨鱼横切成每片约3厘米厚的圆片,放在盘子里,配上炸洋葱即成。功能养心安神。主治心神不宁之心悸、失眠、烦躁等。

烘 中医术语。中药炮制法。亦称焙。用微火加热,使药物干燥的方法。如菊花、金银花等放在烘房或烘柜内,使药物干燥而不焦黑。空气潮湿时,可用此法防潮。

烦 病证名。出《素问·生气通天论》。①指热。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“伤寒发汗已解,半日许复烦,脉浮数者,可更发汗,宜桂枝汤。”《注解伤寒论》卷2:“烦者,热也。发汗身凉为已解,至半日许,身复热,脉浮数者,邪不尽也,可更发汗,与桂枝汤。”《伤寒明理论》卷1:“烦者,热也,……故又有烦疼,即是热疼,又有烦渴,即是热渴也。以烦为热,又何疑焉?至于胸中烦,心中烦,内烦,虚烦,皆以烦为热。”《诸病源候论·虚劳候》:“男子劳之为病,其脉浮大,手足烦,……。”②指烦躁。《素问·生气通天论》:“烦则喘喝。”王冰注:“烦谓烦躁”。③指内热心烦。《杂病源流犀烛·烦躁健忘源流》:“内热心烦曰烦,故烦者,但心中郁烦也。”

烦心 病症名。即心烦。指心中烦闷不畅。出《素问·玉机真藏论》。《素问·标本病传论》:“先中满而后烦心者,治其本。”

烦乱 病症名。指心烦意乱。见《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。见烦、烦躁条。

烦恼病 气功术语。佛家指烦恼引起精神损伤,神形失调而为病。见《教行信证行》。

烦热 病证名。出《素问·至真要大论》。①表热的一种。《伤寒明理论》卷1:“烦者热也,与发热若同而异也。发热者,怫怫然发于肌表,有时而已者是也;烦者,为烦而热,无时而歇者是也。二者均为表热,而烦热为热所烦,非若发热而时发时止也,故谓之烦热。”②指闷热。《伤寒绪论》卷下:“烦热,为郁闷不安,火热不得发越之象,不经汗吐下而烦热者,为太阳表证。经曰:病人烦热,汗出则解。如未作膈实,当和解而已;若心下满而烦,则有吐下之殊。烦热自汗而渴属阳明;烦热脉弦,喜呕,或烦而不呕属少阳,不可不辨。汗下后六、七日不大便,小腹满而烦,或胸中痛而烦热,喘逆者,为有燥屎,大承气汤急下之。”若肝火不清,时多郁怒而烦热者,可用徙薪饮;若三阴亏损,血虚火盛而烦热不止者,可用地黄膏、三才封髓丹(见《景岳全书·杂证谟》)。③指发热烦躁不安。《伤寒瘟疫条辨》卷2:“烦热者,因发热而烦躁不安也,惟热燔灼,故心神无定耳。增损双解、增损三黄石膏之属,消息治之。”见发热等条。

烦冤 病症名。即“烦恹”、“烦闷”。据《黄帝内经太素》,“冤”作“恹”,《甲乙经》作“闷”。可参。指心烦不宁,似有冤苦难言之状。以实热证较为多见,亦有因虚热而致者。《素问·阴阳应象大论》:“阳胜则身热,腠理闭,喘粗为之俯仰,汗不出而热,齿干以烦冤……。”《素问·示从容论》:“肝虚,肾虚,脾虚,皆令人体重烦冤。”

烦恹 病症名。指心胸烦闷,亦指四肢困闷不舒

之感。亦称烦惋。见《灵枢·热病》：“热病，先身涩，倚烦而热，烦惋。”《灵枢·胀论》：“脾胀者，善嘔，四肢烦惋，体重不能胜衣，卧不安。”

烦冤嗽 病名。指肾虚气逆作咳。见《素问·示从容论》：“咳嗽烦冤者，是肾气之逆也。”《不居集·烦冤嗽》：“《素问》云，咳嗽烦冤，是肾气之逆也，八味丸、安肾丸主之。”《证治汇补·咳嗽》：“咳嗽烦冤，肾气之逆，以肾为藏气之脏也。凡咳嗽引动百骸，自觉从脐下逆奔而上者，乃肾虚气不归原，宜所服药中加补骨脂、五味子以敛之。”《医宗必读·咳嗽》：“肾虚而龙火亢上则乘金而为咳嗽，烦热冤苦，此虚癆之候也。”《医门法律·咳嗽门》：“伤肾之咳，气逆烦冤，牵引腰腹，俯仰不利，六味地黄汤加五味子。”见咳嗽、肾咳条。

烦惋 病症名。烦惋的别称。指心胸烦闷。见《素问·调经论》：“血并于上，气并于下。心烦惋善怒。”马蒔注：“惋宜作惋，《灵枢经》俱用此惋字。”

烦渴 病症名。指心烦发热而有口渴的感觉。多由里热过盛，煎灼津液或阴虚火旺，津液不足所致。

烦满 病症名。指心烦而胸中闷满。见《素问·热论》：“厥阴脉循阴器而络于肝，故烦满而囊缩。”多由邪热内盛，或痰瘀阻滞，或留饮、瘀血内停所致。可见于多种病证，如伤寒、肺痹、癫狂。

烦躁 病症名。烦为心热、郁烦；躁为躁急、躁动。烦与躁常并见，而有先后之别。出《素问·至真要大论》。《伤寒明理论》卷2：“所谓烦躁者，谓先烦渐至躁也”（先躁后烦，称为躁烦）。本证有虚实寒热之分。在外感热病中，凡不经汗下而烦躁者多实，汗下后烦躁者多虚。《类证治裁·烦躁》：“伤寒有邪在表而烦躁者，脉浮紧，发热身痛，汗之则定，大青龙汤。有邪在里而烦躁者，脉数实有力，不大便，绕脐痛，下之则定，承气汤。有阳虚而烦躁者，汗后，昼烦躁，夜安静，脉沉微，身无大热，干姜附子汤。有阴盛而烦躁者，少阴症，吐利，手足冷，烦躁欲死，吴茱萸汤。”《伤寒绪论·烦躁》：“有温病、热病、时疫、温疫、表里俱邪、三焦大热、烦躁大渴者，白虎（汤）、解毒（清热解毒汤、黄连解毒汤）、凉膈（散）、双解（散）、承气（汤）、三黄石膏（汤）选用。”内伤杂证，常烦多于躁。如阴虚火动而烦，用生脉散加生地、枣仁、茯神（见《中医临证备要》）。亦有因脏腑实热而致烦躁者。《张氏医通·神志门》：“火客心包，或酒客膏粱，上焦不清，令人烦躁，宜芩连山梔等凉药为君，稍用炮姜为使，甚则凉膈散下之。”若不烦而躁者，多属阴证，间有属热者。见烦、心烦、躁烦、阴躁等条。

烧山火 针灸术语。针刺手法之一。出《针灸大全》。《针灸大全·金针赋》：“烧山火治顽麻冷痹，先浅后深，用九阳而三进三退，慢提紧按，热至，紧闭插针，除寒有准。”其具体方法为：将预定针刺深度分为浅（天部）、中（人部）、深（地部）三层，操作时，由浅至深，将针先刺至天部，以紧按慢提九次；

再将针刺入人部，依上法紧按慢提九次，最后将针刺入地部，又紧按慢提九次；然后将针一次退到天部，再如前法操作。自浅层到深层三进三退（实际上是九进三退），此为一度。如此反复几遍（称几度），至病人自觉全身有温热感时为止。出针时应快速揉闭其孔。也可结合呼吸补泻之补法，即在患者呼气时进针，吸气时退针，出针。本法具有引经通气，益阳补虚的作用。适用于一切顽麻冷痹及虚寒之症。凡经施术五至七度后，如无热感出现，宜即出针，另换他法。

烧存性 中医术语。中药炮制法。把植物药烧至外部枯黑，里面焦黄为度，使药物一部分炭化，另一部分还能尝出原有的气味，即存性。烧存性是直接用火烧焦，另有炒存性是用间接的火炒焦，两者操作上有所不同。

烧伤 外科病名。见《千金要方》卷20。又名火烧疮、汤泼火烧。是由接触物理性高温或强酸、强碱等化学因素所引起的损伤。轻浅者一般不影响内脏功能，仅在局部呈现红晕、起疱、或腐烂；重者损害面积大而深，皮焦肉烂，热毒炽甚，耗伤体内阴液。甚则热毒内攻，出现口渴、发热、神昏、便秘、小便不利等症。轻者只须外治，用地榆、大黄等量，冰片少许研末，香油调敷。重者宜内服清热解毒、凉营熄风之剂。选用黄连解毒汤、犀角地黄汤、羚羊钩藤汤等。若病久体弱者宜补气养血，用八珍汤。外治包括清洗疮面、水泡处理、清除焦痂或植皮处理，亦可涂敷上述药膏。

烧肝散 方名。《博济方》方。茵陈、犀角、石斛、柴胡、白术、芍药各0.5两，干姜、防风、紫参、白芨、桔梗、人参、胡椒、吴茱萸、官桂各1两。研末，以羊肝1具（如无羊肝，用猪肝代之），分作3分，洗净，去血脉脂膜，切细，用药末5钱，葱白1茎切细相和，以湿纸裹三、五重，于塘火内烧熟，每日空心，生姜汤下。治风冷劳伤，脾胃久虚，不思饮食，四肢无力，小便赤涩，以及累年口疮，痢疾等症。

烧针 针灸术语。即温针。出《伤寒论》。见温针条。

烧针丸 方名。①《丹溪心法》方。黄丹不拘多少，用去皮小枣肉为丸，如鸡头大，每用针签于灯上烧灰为末，乳汁下一丸。治吐逆。②《古今医鉴》卷13方。铅丹、朱砂、枯矾各等分。为末，枣肉为丸，黄豆大。每服3~4丸，戳针尖上，于灯焰上烧存性，研细，凉米泔水调下。治小儿吐泻。

烧灼止血法 外科治法。为外出血止血法的一种。用烧红的烙铁或烧灼器向出血点进行烧灼，出血止后，再以加压包扎。

烧灼灸 针灸治法。与温和灸相对而言，凡可使患者产生烧灼感觉的灸法，称之为烧灼灸，如化脓灸等。

烧肾散 方名。①《太平圣惠方》方。磁石、附子、巴戟、川椒各1两。研为散，每服用猪肾1只

(去筋膜细切),葱白、薤白各1分。入散药1钱,盐花1字,和匀,以10重湿纸裹,于塘火内烧熟,空腹细嚼,酒调薄粥下之。治耳聋。②《卫生宝鉴》卷10方。炮附子、川椒(去目)、磁石(醋淬)各1两。为末,用猪肾1个细切,葱、薤白各1分,入药末1钱,盐1字,和匀,与湿纸裹,在灰内煨热,空腹细嚼,酒调稀粥送下。治耳聋。

烧脾散 方名。①《太平惠民和剂局方》方。赤芍药、炮姜各6.5两,油炒良姜10两,炙甘草4两。研末,每服2大钱,开水调下。治脾胃虚弱,久寒积冷,心气脾痛,冷痰翻胃,脐腹刺痛,呕吐恶心,不思饮食,以及妇人血气攻刺,腹胁撮痛等症。②《幼幼集成》卷4方。炮姜、厚朴、砂仁、神曲、麦芽、陈皮、炙甘草各1钱,草蔻仁、高良姜各5分。为散,或为丸,或水煎服。治伤生冷果菜,停积中焦,心脾冷痛。

烟火丹 外科病名。见《圣济总录》卷182。为小儿丹毒之一。系丹毒发生于两足底心、两足跖、背部者。治宜内服抑火制阳丹,外敷黄柏散。见丹毒条。

烟草 中药名。见《滇南本草》。别名:野烟,相思草,金丝醺,土烟草,八角草。为茄科植物烟草 *Nicotiana tabacum* L. 的叶。一年生草本,高1~2米。茎直立,粗壮,基部木质化,上部分枝,被有粘质毛。叶互生;叶片甚大,呈椭圆状披针形,长10~30厘米,宽8~15厘米,先端渐尖,基部稍下延成翅状柄,或稍呈心耳状,多少抱茎,全缘或带微波状,上面绿色,下面淡绿色,被粘毛。圆



烟草
1. 花枝 2. 果序
3. 果实

锥花序或总状花序,顶生;花有苞和柄,柄长4~5厘米;萼绿色,长圆形,长约2厘米,裂片披针形,先端尖锐;花冠漏斗形,长约3~5厘米,喉部稍膨大,筒状部粉红色,罕有白色,外面被软毛,裂片5,先端锐尖,红色;雄蕊5,花丝与花冠等长或稍短;雌蕊1,花柱长,柱头圆形,子房上位,2室,胚珠多数。蒴果卵圆形,长约1.5厘米,略超出宿存萼。种子细小,多数,黄褐色。花期8~10月。分布于温带、热带地区。我国各地栽培者很多。通常于7月间,烟叶变为淡黄色、叶尖下垂时采收。由于叶的成熟有先后之分,可分数次采摘。采后先晒干或烘干,再经回潮、发酵、干燥后即成。干燥的叶呈卵形或椭圆披针形,叶柄甚短,有翅,上面黄棕色,下面色较淡,主脉宽而凸出,有腺毛,稍经湿润则带粘着性。具特异香气、味苦辣。味辛,性温,有毒。行气止痛,解毒杀虫。治食滞饱胀,气结疼痛,痈疽,疔疮,疥癣,蛇、犬咬伤。内服:煎汤、捣汁或点燃吸烟。外用:煎水洗或研末调敷。肺病咳嗽吐血及咽喉症忌用。孕

妇忌服。不宜久服。①治无名肿毒,对口疮,委中毒:烟草鲜叶和红糖捣烂敷之(《福建中草药》)。②治背痛:鲜烟叶9~15克,酒水煎服;另取鲜叶和鲜海蛭肉捣烂外敷(《闽东本草》)。③治金疮:研末上之(《良朋汇集》)。④治毒蛇咬伤:先避风挤去恶血,用生烟叶捣烂敷之;无鲜叶,用干者研末敷,即烟油,烟灰皆可(《慈航活人方》)。⑤治疯狗咬伤:野烟草鲜叶1握,洗净,捣烂绞汁1汤匙,和红酒炖服(《闽东本草》)。⑥治妇女胞寒,月经不调:野烟叶炖服(《闽东本草》)。⑦治乳痈初起:鲜烟叶浸热酒,敷患处(《福建中草药》)。烟草含生物碱、云香甙、有机酸、脂肪、树脂、无机质、 γ -谷甾醇葡萄糖甙、环木波萝烯醇。叶生物碱已分离出14种,其中12种的结构已确定,以烟碱、毒藜碱、去氢毒藜碱为主。烟草中主要成分是烟碱,约占总碱的93%。烟碱在医疗上无用途,主要为毒理学上的意义。急性中毒时死亡的速度与氰化物相似。成人致死量约在50毫克左右,1支烟卷即含20~30毫克。吸烟成习惯者对于烟碱的某些急性作用能产生一定耐受性,但与吗啡、阿片不同,戒除时并无痛苦的戒断症状。吸烟过多,可产生多种毒性反应。可致慢性咽炎以及其它呼吸道症状。支气管炎的发生率,吸烟者较不吸烟者高4~7倍。肺癌也与吸烟有关。在45岁后发生肺癌的患者中,吸烟25支/日以上的比不吸烟的高50倍左右。在胃肠道方面,可引起消化失常、神经性胃病、溃疡病及便秘。吸烟与高血压的关系,尚未确定,但一般认为易患期外收缩等心律不齐与冠心病等。血栓闭塞性脉管炎,几乎全部见于大量吸烟者。过量吸烟还可引起头痛、失眠等神经症状。

烟胶 中药名。出《本草纲目》。别名:牛皮灶岸,皮烟。为老法熏硝牛皮过程中,牛皮受热后逼出的油状液体,淋漓于灶面上,日久积累而成黑褐色胶状物。从灶面上铲起,干燥之。过去多产于湖北、湖南、四川等地。现很少出产。味辛苦,气微温。《本草纲目》:“主治头疮白秃,疥疮风癣,痒痛流水。牛皮灶岸为末,麻油调涂,或和轻粉少许。”治牛皮癣:烟胶9克,寒水石9克,白矾9克,花椒4.5克。为末,腊猪脂调搽(《积德堂经验方》)。

烟萝子胎息诀 气功功法。静功。本法以动静交相养立论,安神定息为法,意在“气住神定”。见《诸真圣胎神用诀》:“夫动者本动,静者本静。古者本无动静,且动静者一源。盖为一切众生,妄想不定。圣人留教,教人定息,神随气定,气住神定。若气动心动,心动神疲。”

烟锅草 中药名。见《陕西中草药》。为毛茛科植物东亚唐松草 *Thalictrum thunbergii* DC. 的根。夏、秋间采收,洗净,晒干。味苦,性寒,有小毒。清热解毒。治牙痛,急性皮炎,湿疹。内服:煎汤,6~9克。外用:研粉撒。根含唐松草碱、唐松草任碱、高唐松草任碱、唐松草殂碱。

烟酸缺乏病 皮肤科病名。多由脾胃虚弱,气血

两亏,肌肤失养所致;日久则阴液亏耗,虚火上炎而成。内治:宜益气养血,滋阴润燥。药用:黄芪12克,孩儿参9克,当归9克,白芍9克,白术9克,茯苓9克,玄参9克,麦冬9克,肥知母9克,黄柏9克,生甘草3克。外治:皮肤搽黄柏霜。口腔粘膜和舌部溃疡外用青吹口散。

烙 眼科术语。见《眼科菁华录》。载:“全铜制造,长四寸,险硬等用之。”也有用铜筋(《秘传眼科龙木论》)、铜针(《圣济总录卷113》)、银匙等为烙器者。可用于残风溃弦,疮烂湿热,胬肉攀睛手术后止血及防止术后复发,或于镰洗后烙之可,加强疗效。

烙法 ①中医治法。外治法之一。古代用大小形状不同的金属器械,烧红后用以烙破脓疡,使脓液流出,以代刀针的方法。②眼科治法。系手术方法之一。烙亦称烁。即用火烧烙器发红后,以细棉试净,烙患处三五度。见《外台秘要》卷21。谓:“取针烧令赤,烁著肤上,不过三烁缩也。”适用于胞睑疾病,如残风湿烂诸证中之顽难不愈者。亦可用于镰洗之后施用。于攀睛胬肉、眼部息肉、赘生物等用割法之后,烙其残端,以达治疗、止血、防止复发等目的。现代将烙法用于眼部某些术中止血,防止翼状胬肉复发,治疗蚕蚀性角膜溃疡及用于沙眼磨擦术后等。烙后用眼膏涂擦,黑暗疾病不宜本法。

烙治法 喉科治法。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。此法适用于乳蛾、喉瘤等病。先以消毒之小手术刀,于瘤体或乳蛾上轻轻割划需烙治的部位。再根据病灶之大小,选择相应大小的烙铁,于酒精灯上烧红,蘸香油多许,并在压舌板上轻点一下(以防油多烫伤健康组织),随即趁热烙已选定之部位,一触即起,不宜稍停。可视病灶之大小,每处烙5~50烙(初次只宜3~5烙,以后渐加),烙后局部吹冰硼散。每隔2~3日烙治1次,以烙平为度。本法因小儿难以合作,故不宜用之。兼见表证者,喉瘤色暗红、颈胀、烦闷者,不宜施用本法。术后可服六神丸或疏风清热之剂,如银翘散、清咽利膈汤。

烙铁 喉科器械。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。用于烙治乳蛾、喉瘤。以铜或钢铁制成,有圆形、尖形、纵长方形、横长方形四种。其中各形又分为曲颈和直颈两种。

烙铁法 喉科治法。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。亦即烙治法。见该条。

烙铁烙法 外科治法。为灼烙术的一种。烙器用银、铁或铜制成,其头如黄豆大小,上有一柄。现也有以玻璃棒代之者,一端有柄,一端呈圆球形。操作时,先在患处作局部浸润麻醉,然后将烙器烧红烙之。如为血络断裂,可向出血点灼烙,使之血止。如为息肉、赘疣,可先用刀剪齐根剪掉后,再行烙法。

烺化 中医术语。煎药方法。胶质、粘性大而易溶的药物,如阿胶、饴糖、蜂蜜等,容易粘锅煮焦,且粘附他药,影响药物有效成分溶解。故应在其他药

煎好后,才放入去渣的药汁中微煮或趁热搅拌溶解。

凌云骨伤 骨伤科病名。即前额部骨伤。属脑骨伤之一种。出《医宗金鉴》卷88。多因跌仆、碰撞等所伤。轻者皮破出血,局部瘀肿疼痛。重则颅内出血,昏迷。治宜轻者行一般外科常规创伤处理。重者应及时抢救,必要时须行手术开颅救治之。见脑骨伤条。

凌千一 明末针灸学家。浙江归安人(今浙江吴兴)。世业针灸,著《针灸秘要》4卷,未见刊行。

凌云 明代针灸家。字汉章,号卧岩。浙江归安双林镇人。因母患疾乃北上寻医,遇道人;得其针术及内炼之法,所治无不奇效。孝宗时被召至京师,太医官出铜人,蔽衣而试之,所刺无不中,乃授以御医,享年七十七岁。有《子午流注图说》、《经学会宗》二书行于世。子孙多传其术,世称归安凌氏。

凌临灵方 方剂学著作。清·凌晓五(折肱老人)辑。医案著作。1卷。包括时病、杂病等100余则。凌氏善用古方,能因症化裁。案后另加按语,有助领会和掌握其治疗要点。于1908年撰成。收入丛书《三三医书》第一集第17种。现存1924年杭州三三医社铅印本。

凌夔 (1822~1893) 清代医家。字晓吾,号维正(一说原名维正),一字晓邬,晚号折肱老人。归安人。明针灸家凌云十一代孙。师从吴古年(吴芹),通晓男妇、大小方脉、疮疡、损伤诸科,注重《内经》教学,门人多名医,若朱皆春,王香岩之辈。曾与姚守梅等创仁济堂,太平天国时授天医院治病仙官等。著《医学薪传》1卷、《饲鹤亭集方》2卷、《外科方外奇方》4卷、《凌临灵方》、《本草利害》8卷。

凌霄花 中药名。出《唐本草》。别名:支华,坠胎花,藤罗花。为紫薇科植物紫薇 *Campsis grandiflora* (Thunb.) Loisel. 的花。7~9月间采择晴天摘下刚开放的花朵。干燥的花多皱缩卷曲或折叠,完整的花长约6~7厘米,花萼暗棕色,长2.5厘米左右,基部联合成管,上部5裂,裂片三角形,先端长而锐尖,萼筒表面具凸起的纵脉10条;花冠筒状,棕黄色,上端5裂,裂片半圆形,表面有棕红色细脉纹,并散有棕色斑点,质薄。内面着生2长2短弯曲的雄蕊,顶端个字形的花药。雌蕊及花盘各1。微有香气。味微苦而略酸。以朵大、完整、正棕黄、无花梗者为佳。主产江苏、浙江等地。味酸,性寒,入肝经。凉血去瘀。治血滞经闭,癥瘕,血热风痒,酒糟鼻。内服:煎汤,3~6克;或为散。外用:研末调涂。气虚血弱及孕妇忌服。①治妇人、室女月候不通,脐腹疼痛,一切血疾:紫薇60克,当归、蓬莪术各30克。上为细末,空心冷酒调下6克,如行十里许,更用热酒调1服(《鸡峰普济方》紫薇散)。②治月经不行:凌霄花为末。每服6克,食前温酒下(《徐氏胎产方》)。③治崩漏下血:凌霄花为末,酒调服6克(《医学正传》)。④治皮肤湿癣:凌霄花、羊蹄根各

等量，酌加枯矾，研末搽患处（《上海常用中草药》）。

⑤治酒糟鼻：凌霄花、山梔子等分，共为细末。每服6克，食后茶调下。⑥治痢疾：凌霄花，为细末。每服9克，温酒调下，空心服（《传信适用方》）。⑦治大便后下血：凌霄花，浸酒饮服（《浙江民间草药》）。

凌霄花散 方名。①《太平圣惠方》卷71方。凌霄花、桂心各0.5两，当归、木香、没药各1两。研为散，每服1钱，热酒调下。功能活血化瘀，行气散寒。治妇人久积风冷，气血不调，小腹疔刺疼痛。②《奇效良方》卷63方。凌霄花2.5钱，硃砂、桃仁（另研）、延胡索、红花、当归、官桂（去皮）各1钱，红娘子11个，血竭、紫河车、赤芍药、山梔子仁、没药、地骨皮、五加皮、牡丹皮、甘草各2两。上为细末。每服2钱，空腹时用温酒调服。功能破瘀消癥。治瘀血内结，血瘀血块；及产后恶露不尽，儿枕疼痛；瘀血积聚，渐成劳瘵。本方所治之证，属于瘀血内结而成。方中凌霄花善行血分，散瘀消癥；桃仁、红花、当归、赤芍药活血化瘀；硃砂消积软坚，破瘀散结；红娘子通瘀破结，《本草衍义》称其“行瘀血月闭”；延胡索、没药、血竭行气活血，并能定痛；官桂、五加皮温通血脉，散寒行瘀；紫河车养营血，益精气；地骨皮、丹皮、山梔退伏热，除骨蒸；甘草和中益气，调和诸药。配合成方，攻补兼施，寒热并用，既能治标，兼能顾本。方中红娘子、硃砂有一定的毒性与刺激性，故素有胃痛者禁用。③《丹溪心法》方。蝉衣、地龙、僵蚕、全蝎各7个，凌霄花0.5两。研末，每服2钱，温酒调下。治疔风。④《证治准绳·类方》第8册方。凌霄花、梔子各等分。为细末，每服2钱，食后茶水调下。治酒皸鼻。⑤《证治准绳·疡医》卷5方。凌霄花、黄连、白矾各2.5钱，雄黄、天南星、羊蹄根各0.5两。为细末，用生姜汁调药擦患处；如癣不痒，用清油调擦。治风湿兼热，诸癣久不愈。

凌德 清代医家。字蛰庵，号嘉禄（一作嘉六）。浙江归安人。熟悉法律，秀水、富阳县的冤狱，多因德获平反，善擘窠书，武林吴兴诸胜迹匾额多出其手。著《咳论经旨》4卷、《女科折衷纂要》1卷。《专治麻疹初编》6卷，《温热类编》6卷，行于世。以及《内经灵素要旨》、《麻疹初编》、《蛰庵医话》等。

准头 即鼻准。出《医学入门》。见该条。

凉 基础理论名词。①指病因。《素问·至真要大论》：“寒热温凉，衰之以属。”②指药性。即药物理论“四气”、“五味”中的“四气”，寒热温凉之一。凉药多有清热作用。

凉开 即清热开窍。见该条。

凉心清肝汤 方名。《疡医大全》卷10方。生地黄、当归、白芍药、炒梔子、牡丹皮、丹参、侧柏叶、黄连、甘草。加灯心草，水煎服。治心肝火盛，双目出血。

凉心散 方名。《医宗金鉴》卷51方。青黛、硼砂、黄柏、黄连、人中白各2钱，风化硝1钱，冰片2分。上为极细末。吹患处。功能清心热，泻脾火。

治小儿心脾积热上攻，致生重舌，舌下近根处肿突，形状似舌者。

凉血 中医治则。清热法之一。是清血分热邪的治法。适用于热性病热入血分，迫血妄行。症见吐血，衄血、便血、尿血、神昏谵语，舌色紫绛等。宜用犀角地黄汤。

凉血五花汤 方名。《赵炳南临床经验集》方。红花、鸡冠花、凌霄花、玫瑰花、野菊花各3~5钱。水煎服。功能凉血活血，疏风解毒。治盘状红斑性狼疮初期，玫瑰糠疹（风癣），多形性红斑（血风疮）及一切红斑性皮肤病初期，偏于上半身或全身散在分布者。方中凌霄花凉血活血泻热为主；玫瑰花、红花理气活血化瘀；鸡冠花疏风活血；野菊花清热解毒。

凉血五根汤 方名。《赵炳南临床经验集》方。白茅根1~2两，瓜蒌根0.5~1两，茜草根、紫草根、板蓝根3~5钱。水煎服。功能凉血活血，解毒化斑。治多形性红斑（血风疮），丹毒初起，紫癜，结节性红斑及一切红斑类皮肤病的初期，偏于下肢者。本方以紫草根、茜草根、白茅根凉血活血为主，佐以瓜蒌根养阴生津，板蓝根清热解毒。适用于血热发斑，热毒阻络所引起的皮肤病。因为根性下沉，所以本方以治疗病变在下肢者为宜。

凉血四物汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。当归、生地黄、川芎、赤芍药、黄芩（酒炒）、赤茯苓、陈皮、红花（酒洗）、甘草各1钱，生姜3片。水煎，加酒1杯，调五灵脂末2钱，热服。治酒皸鼻。

凉血地黄汤 方名。①《兰室秘藏·妇人门》方。黄芩、荆芥穗、蔓荆子各1分，黄柏、知母、藁本、细辛、川芎各2分，黄连、羌活、柴胡、升麻、防风各3分，生地黄、当归各5分，甘草1钱，红花少许。为粗末，水煎，空腹服。治肾阴虚，相火旺，血崩不止。②《脾胃论》方。熟地黄、当归、青皮、炒槐花各5分，炒知母、炒黄柏各1钱。为粗末，水煎服。治热毒肠癖下血。③《寿世保元》方。犀角（乳汁磨，临服入药内，或锉末煎）4分，生地黄（酒洗），黄连（酒炒）、黄芩（酒炒）、知母、玄参、天门冬各1钱，赤芍药7分，黄柏（酒炒）5分，侧柏叶3钱，牡丹皮、茅根各2钱。为末，水煎，入藕节汁、甜梨汁、茅根汁、韭菜汁、莱菔汁、生地汁、沙蜜、竹沥汁、童便、京墨（磨藕汁），约半盅，频频服之。治吐血，因虚火妄动，血得热而妄行。④《外科大成》卷2方。当归尾1.5钱，生地黄、炒黄连、地榆炭各2钱，槐角（炒黑）3钱，天花粉8分，甘草、升麻各5分，赤芍药、枳壳、黄芩（炒黑）、荆芥（炒黑）各1钱。水煎，空腹服；或外用熏洗。治痔疮肿痛出血。⑤《血证论》卷8方。生地黄4钱，当归、玄参各3钱，甘草1.5钱，黄连、黄芩各2钱，炒梔子1钱。水煎服。治肝经怒火，郁血凝聚而成血痣，渐大如豆，触破时长流血水。

凉血饮 方名。《证治准绳·疡医》卷1方。木

通、瞿麦、荆芥、薄荷、白芷、天花粉、甘草、赤芍药、麦门冬、干地黄、梔子、车前子、连翘各等分。为粗末，每服2钱，加灯心草、生地黄，水煎服。治心肺有热，或作寒热，口干好饮，周身疼痛，腹内作热，头面赤色。

凉血饮子 方名。《张氏医通》卷15方。生地黄1钱5分，黄连5分，黄芩、荆芥、玄参各1钱，红花3分，赤芍药、牡丹皮各8分，木通7分。水煎服。治麻疹火毒炽盛，疹色紫赤而黯。

凉血养营煎 方名。《新方八阵》方。生地黄、当归、芍药、黄芩、地骨皮、紫草、红花。水煎服。治痘疮血虚，血热，或色燥不起，便结溺赤，阳盛阴虚。

凉血消风散 方名。《朱仁康临床经验集》方。生地黄、生石膏1两，当归、荆芥、蝉衣、苦参、白蒺藜、知母各3钱，生甘草2钱。水煎服。功能消风清热。治脂溢性皮炎，荨麻疹，玫瑰糠疹。本方从《外科正宗》消风散增减而成。生地黄、当归、甘草凉血润燥；知母、石膏清肌热；荆芥、蝉衣消风，苦参、白蒺藜祛风止痒。适用于血热生风、风燥诸证。

凉血调经丸 方名。《妇科玉尺》卷1方。黄芩、黄柏、白芍药、鳖甲、枸杞子、当归、樗皮。为细末，水泛为丸，梧桐子大。每服3钱。治妇人血热，经水先期，及经闭等症。

凉血清肺饮 方名。《朱仁康临床经验集》方。生地黄、生石膏各1两，丹皮、赤芍、黄芩、知母、桑白皮、枇杷叶各3钱，生甘草2钱。水煎服。功能凉血清肺。治痤疮，酒皰鼻。方中生地黄、丹皮、赤芍凉血清热；黄芩、枇杷叶、桑白皮清肺热；知母、石膏清胃热；生甘草清热解毒。用于脾胃积热，上蒸于肺，而成粉刺，酒刺，酒皰鼻诸证。

凉血清热法 外科治法。为清热法的一种。适用于热毒在血分的实证。如疮疡兼见高热烦躁，口渴不多饮，舌绛，脉数者，可用犀角地黄汤或清营汤；如热毒内陷或走黄，症见神昏谵语者，又当加用清心开窍之法。

凉血清脾饮 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。生地黄、当归、黄芩、白芍药、连翘、防风、薄荷、石菖蒲、甘草。水煎服。治口舌肿痛流血。

凉血散血 中医治则。清法之一。用于温热病邪侵入血分，迫血妄行，而致吐血，便血，或发斑疹等症，方用犀角地黄汤。叶桂《温热论》：“入营犹可透热转气……入血就恐耗血动血，直须凉血散血”。

凉血解毒 中医治则。清热解毒法。适用于瘟疫、温毒等热毒炽盛之证。症见高热烦躁，头痛如劈，昏狂谵语，口渴口臭，或斑疹色紫，或咽喉溃烂，或头面肿大等。

凉血解毒汤 方名。《医宗金鉴·痘疹心法要诀》卷56方。当归、生地黄、紫草、牡丹皮、红花、连翘、白芷、黄连、甘草、桔梗，加灯心草，水煎服。治小儿痘至结痂之后，当落不落，干燥不润，根色红

艳，渴欲饮冷，烦急不宁。

凉肝导赤汤 方名。《疡医大全》卷10方。生地黄、牡丹皮、泽泻、赤茯苓、炒梔子、人中黄、赤芍药、木通、灯心草，水煎服。治小儿胎火肝热，双目流血。

凉注 古病名。九注之一。见《诸病源候论·诸注候》：“凉注，心下乍热乍寒，一年之后，四支重，喜卧，噫酢，体常浮肿，往来不时，皮肉黑，羸瘦，生癖，目黄，爪甲及口唇青。”见九注条。

凉荣汤 方名。《观聚方》卷5引《诸证辨疑》方。生地黄、川归尾、扁柏叶、蒲黄、白芍药、甘草、麦门冬、知母、黄柏各等分。水煎服。清营化瘀。治营分有热，吐血、衄血。

凉胃散 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。黄连、甘草、陈皮、茯苓，水煎，食远服。治胃气盛，身皆热，消谷善饥，溺色黄。

凉胎饮 方名。《景岳全书·新方八阵》方。生地黄、芍药各2钱，黄芩、当归各1~2钱，生甘草7分，石斛、枳壳各1钱，茯苓1.5钱。水煎服。治胎气内热不安。

凉粉草 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：仙人草，仙人冻，仙草。为唇形科植物凉粉草 *Mesona chinensis* Benth. 的全草。夏季收割地上部分，晒干。气微，嚼之味淡甘，有胶性。产于广东。味涩甘，性寒。解暑，解渴，除热毒。治中暑、消渴、高血压、肌肉及关节疼痛。内服：煎汤，3~6克；作冷饮或浸酒。治花柳毒入骨：仙人冻180克，蒸数次，加生麻雀8只，连毛，浸双料酒4斤，浸20天。每次服90克为度（《岭南采药录》）。

凉营清气汤 方名。《喉痧症治概要》方。犀角尖（磨冲）5分，鲜石斛、生石膏、鲜生地黄各8钱，薄荷叶、生甘草各8分，黄连5分，焦梔子、牡丹皮、赤芍药各2钱，玄参、连翘壳各3钱，鲜竹叶30片，茅根、芦根、金汁（冲）各1两。水煎服。治疫喉痧，痧麻密布，壮热烦躁，渴欲冷饮，甚则谵语妄言，咽喉肿痛腐烂，脉洪数，舌红绛或黑糙无津。

凉惊丸 方名。《小儿药证直诀》卷下方。龙胆草、防风、青黛各3钱，钩藤2钱，黄连5钱，牛黄、麝香、冰片各1字。为细末，面糊为丸，粟米大。每服3~5丸，金银花煎汤送下。治惊疳。

凉解汤 方名。《医学衷中参西录》方。生石膏1两，薄荷叶3钱，蝉蜕（去足）2钱，甘草1钱5分。水煎服。治温病，表里俱觉发热，脉洪而浮。

凉膈散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷6方。大黄、朴硝、甘草各20两，梔子仁、薄荷叶、黄芩各10两，连翘2.5斤。为粗末，每服2钱，加竹叶7片，蜜少许，水煎，食后服，得利停服。功能凉膈泻热。治上、中二焦积热，烦躁多渴，面热头昏，唇焦咽燥，舌肿喉闭，目赤鼻衄，口舌生疮，谵语狂妄，大便秘结，小便热赤，以及小儿惊风，舌红苔黄，脉滑数。体虚患者及孕妇，忌用或慎用本方。本方所治

之证，属上、中二焦积热所致。方中重用连翘清心肺，解热毒，是为主药；配黄芩清心胸郁热；山栀子泻三焦之火，引火下行；薄荷、竹叶外疏内清；用朴硝、大黄荡涤胸膈积热，是借阳明为出路，以泻下而清彻其火热；又用白蜜、甘草，既能缓硝、黄峻泻之力，又可调和脾胃。凡证属于上、中二焦邪热炽盛者，均可用本方加减治之。②《外科正宗》卷2方。防风、荆芥、桔梗、山栀、元参、石膏、薄荷、黄连、天花粉、牛蒡子、贝母、大黄各等分。水煎服。功能疏风清热，化痰利咽。治咽喉肿痛，痰涎壅盛，膈间有火，大便秘涩。③《医宗金鉴》卷18方。大黄、芒硝、车前子、黄芩、知母、炒栀子、菟蔚子各1钱，玄参1.5钱。为粗末，水煎，食后服。治睑硬睛痛。

凉膈白虎汤 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷53方。大黄、朴硝、甘草、连翘、栀子、黄芩、薄荷叶、石膏、知母、梗米，水煎服。治肺胃热盛，喘急，口干舌燥作渴，面赤唇红。

凉膈连翘散 方名。《银海精微》方。连翘、大黄、黄连各2两，薄荷、栀子、甘草、黄芩、朴硝各1两。为粗末，水煎服。治五脏壅热，肝膈毒风上冲，眼目忽然肿痛难忍。

凉膈攻毒饮 方名。《医宗金鉴·痘疹心法要诀》卷57方。栀子、黄连、石膏、荆芥、紫花地丁、炒枳壳、桔梗、玄参、生地黄、炒牛蒡子、大黄、赤芍药、甘草、薄荷、木通、灯心草、竹叶，水煎服。治胸前出痘，攒聚粘连。

凉膈清毒饮 方名。《医宗金鉴》方。荆芥穗、防风、连翘、薄荷叶、黄芩、栀子、甘草、炒牛蒡子、芒硝、大黄加灯心草，水煎服。治小儿疹毒，里热壅盛，或疹已发于外者。

凉膈清脾饮 方名。《审视瑶函》卷3方。荆芥穗、石膏、防风、赤芍药、生地黄、黄芩、连翘、栀子仁、薄荷各等分，甘草量减半。为粗末，加灯心草，水煎，食远服。治脾经蕴热凝聚，眼胞内生如菌头蚬肉，甚则下垂，及眼翻流泪，昏蒙。

凉燥 病名。亦称燥凉。①外感燥证之一。是指在秋季感受时令燥气之邪，以肺系症状表现为重点，病变性质属寒的外感疾病。见《重订通俗伤寒论·秋燥伤寒》：“秋深初凉，西风肃杀，感之者多病风燥，此属燥凉，较严冬风寒为轻。”《温病条辨》卷4：“盖燥气寒化，乃燥气之正。……盖以燥统于寒，而近于寒。”症见恶寒发热，头痛无汗，鼻干鼻塞，口唇干燥，咳嗽少痰，苔薄白少津，舌质正常，属于凉燥袭肺，治宜疏表透邪，开肺润燥。方用杏苏散，葱豉汤之类。如寒热已解，而胸满腹胀便秘，咳嗽不爽而多痰，此乃肺燥移于大肠，当肃肺化痰，润肠通便，用五仁橘皮汤。见秋燥、温燥等条。

浦天球 清初医家。字鸣虞。浙江嘉善人，一作京兆（陕西西安）人。自幼嗜学，得王肯堂之传，一生业医不仕，治病有奇效，寿至八十而歿。与何涛合著《女科正宗》4卷。

浦廷标 清代医家。字子英。嘉定（上海）人，诸生。中年得瘵疾，乃从何其伟习医，尽得其术。认为近人气禀较薄，治病以培养元气为本。著《杂证类编》16卷，未见。

酒 为米、麦、黍、高粱等和曲酿成的一种饮料。味甘苦辛，性温，有毒。入心、肝、肺、胃经。通血脉，御寒气，行药势。治风寒痹痛，筋脉挛急，胸痹，心腹冷痛。《本草纲目》：“米酒，解马肉、桐油毒，热饮之甚良。”“老酒，和血养气，暖胃辟寒”。“烧酒，消冷积寒气，燥湿痰，开郁结，止水泄。治霍乱，疟疾，噎膈，心腹冷痛，阴毒欲死，杀虫辟瘴，利小便，坚大便；洗赤目肿痛。”内服：温饮，和药同煎或浸药。外用：淋洗，漱口或摩擦。阴虚、失血及湿热甚者忌服。①治冷气心痛：烧酒入飞盐饮（《本草纲目》）。②治阴毒腹痛：烧酒温饮（《本草纲目》）。③治寒湿泻泄，小便清者：头烧酒饮之（《本草纲目》）。④治霍乱转筋而肢冷者：烧酒摩搦患处（《随息居饮食谱》）。⑤治风虫牙痛：烧酒浸花椒粒，频频漱之（《本草纲目》）。⑥治耳聋：酒3升，碎牡荆子2升。浸7日，去滓，任性服尽（《千金方》）。⑦治蛇咬疮：暖酒淋洗疮上，日三易（《广利方》）。⑧治妇人遍身风疮作痒：蜂蜜少许，和酒服之（《奇效良方》）。酒的成分因原料、酿造、加工、贮藏等条件不同，其成分差异很大。在制法上可分为蒸馏酒（如高粱酒、烧酒）与非蒸馏酒（如绍兴酒、葡萄酒）。凡酒类都含乙醇。蒸馏酒除乙醇含量较高外，尚含高级醇类、脂肪酸类、脂类、醛类等；还含少量挥发酸和不挥发酸；糖类常不存在或少量。高粱酒的总酸中含甲酸、乙酸、丁酸；脂类中有乙酸乙酯、丁酸乙酯、乙酸戊酯、丁酸戊酯，另有微量缬草酸、己酸、辛酸、壬酸、癸酸及月桂酸等酸的酯类；还含少量的戊醇、丁醇、丙醇。绍兴酒成分为水、乙醇、麦芽糖、葡萄糖、糊精、甘油、酸类、含氮物质等。在酸类中有乙酸、乳酸、氨基酸、琥珀酸等。也含酯类、醛类、矿物质。葡萄酒除水分、乙醇外，还含酸类、甘油、转化糖、葡萄糖、糊精、树胶、无机盐等。在酸类中，挥发酸有甲酸、乙酸，不挥发酸有酒石酸、苹果酸、琥珀酸、鞣酸、乳酸。红葡萄酒还含有色素：红色的锦葵色素-3-葡萄糖甙及其甙元锦葵色素，其它色素有槲皮素的糖甙等。酒含乙醇饮料。乙醇对中枢神经系统的作用与麻醉药相似，但由于它引起的兴奋期太长，大量则导致延髓麻痹而安全度不够，因而不能用作麻醉药。乙醇的兴奋作用是大脑抑制功能降低的结果。中等量的乙醇可扩张皮肤血管，故常致皮肤发红而有温热感。但作为御寒药，实属不当，因寒冷时皮肤毛细血管收缩是一种保护性反射；饮酒后抑制了血管运动中枢，皮肤血管扩张而使大量的热量损失，更增加冻伤的危险性。中等量乙醇对心脏功能并无影响。大量则可麻痹延脑中枢而导致循环衰竭。慢性酒精中毒之心血管障碍，有人认为是与营养不良或维生素缺乏有关。乙醇含量较低的酒类（10%以下），可

增加胃液的分泌,胃酸分泌也增加,故溃疡病患者不宜饮。高浓度的酒(20%以上)则抑制胃酸分泌,减弱胃蛋白酶的活性。40%以上则对胃粘膜有强烈刺激,喜饮烈性酒者多患慢性胃炎。乙醇所引起的呕吐、恶心,主要是其体内代谢的中间产物乙醛刺激呕吐中枢所引起。局部涂擦皮肤加速热的挥发,可用于高热病人。高浓度的乙醇可使细胞原浆脱水并发生沉淀,故有收敛及刺激作用,其杀菌以浓度70%最强,低于60%或高于80%者功效皆较低。乙醇急性中毒时,轻者可表现为兴奋和呕吐,重者陷入昏睡状态,应洗胃或注射咖啡因,也可用麻黄碱、苯丙胺等,并注意保温。慢性中毒的患者表现为震颤性麻痹,智力减退,慢性胃炎,心、肝、肾变性,肝硬变,多发性神经炎,视神经炎等。

酒风 病名。又名漏风。指酒后中伤风邪之证。见《素问·病能论》:“有病身热解堕,汗出如浴,恶风少气,……病名曰酒风。”症见发热,懈怠乏力,汗出恶风等。见漏风条。

酒水炖鸡肉苁蓉 药膳。见《补品补药与补益良方》。公鸡仔(或黑公鸡)1只,肉苁蓉30克(或鲜者50克)。将鸡去毛及内脏,切块,与肉苁蓉同用水和酒炖至肉熟,加盐调味。佐膳食。功能补肾助阳益气。主治肾阳虚所致的阳萎、耳聋、小便频数、夜尿多等。

酒剂 中药剂型。酒剂古称“酒醴”,后世称为“药酒”。是以酒为溶媒,一般以白酒、黄酒浸制药物,或加温同煮,去渣取液供内服或外用。此剂多用于体虚补养,风湿疼痛或跌打扭伤等。如十全大补酒,风湿药酒等。酒剂不宜于阴虚火旺者。

酒刺 皮肤科病名。见《外科大成》卷3:“肺风由肺经血热郁滞不行而生酒刺也。宜用枇杷清肺散或服荷叶煮糊为丸;白矾末酒化涂之。”全称应为肺风酒刺。即粉刺。

酒泄 病名。又称酒湿泄、纵酒泄泻、伤酒泄泻。是指因饮酒过度,损伤脾胃所致的一种病证。有寒热之分。见《世医得效方·大方脉杂医科》。《不居集·酒伤》:“人但知酒有湿热,而不知酒有寒湿也。”有善饮而先天禀厚者,大便泄泻,若一日不泻,反觉闷热,此属湿热。治宜清利,用四苓散、大分清饮、葛花解酲汤、酒蒸黄连丸之类。多饮酒而阳气虚弱者,酒湿从寒化,症见饮食渐减,形体渐瘦,困倦畏寒,泄泻日久,或五更作泄,或秋冬加剧,脉多弦细。治宜培补脾肾、温化寒湿。用平胃散、补中益气汤、理中汤、八味丸、胃关煎等方。

酒注 病证名。九注之一。见《诸病源候论·诸注候》:“酒注,体气动,热气从胸中上下,无处不痛,一年之后,四支重,喜卧,喜啜,噫酸,体面浮肿,往来不时。”

酒毒发 外科病名。出《外科大成》卷2。又名酒毒发疽。由于过量饮酒,高粱厚味积毒所致;此病多发于脊背,初发如弹,次大如拳,皮色不变,坚硬

如石,时麻时木,疼痛剧烈,可伴有全身拘急,二便涩滞,及头面手足虚肿,泄泻似痢。初宜服连翘消毒饮,进而服内托黄芪散。

酒毒发疽 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷4。即酒毒发。

酒药花 中药名。见《贵州民间药物》。别名:酒曲花,大蒙花。为马钱科植物大叶醉鱼草 *Buddleia davidii* Franch. 的枝叶、根皮。枝叶夏、秋采收。根皮于春、秋采挖,晒干。味辛,性温,有毒。解毒,杀虫,止痒。治蜂窝组织炎,疮疖,跌打损伤,脚癣,妇女阴痒。内服:煎汤,1.5~3克;或泡酒。外用:煎水洗或捣敷。

酒毒喉风 喉科病名。即喉风因酒毒所致者。见《喉科秘旨》卷上。见喉风条。

酒毒喉闭 喉科病名。即喉闭因酒毒而致者。见《医宗金鉴·外科心法要诀》。证治见喉闭条。

酒毒喉痹 喉科病名。即喉痹因酒毒而致者。见《焦氏喉科枕秘》。谓:“此症上焦心脾二经之火,因酒伤而起。形如鸡卵,其色鲜红,其光如镜,壅塞喉中,发热恶寒,头病项肿。”证治见喉痹条。

酒食衄 鼻科病名。即鼻衄因伤酒食所致者。见《三因极一病证方论》卷9。谓:“饮酒过多,及啖炙博五辛热食,动于血,血随气溢,发为鼻衄,名酒食衄。”见鼻衄条。

酒饼叶 中药名。见《岭南采药录》。别名:鸡爪风,狗牙花,鸡爪藤,鸡爪枝,山橘叶等。为番荔枝科植物假鹰爪 *Desmos chinensis* Lour. 的叶。夏、秋采收,洗净,晒干。干燥的叶多破碎,薄革质,上面光亮,绿色或浅棕绿色,下面较浅,为灰色或灰绿色,矩圆形或矩圆状椭圆形,长4~12厘米,宽2~4厘米,秃净,先端钝或短尖,基部浑圆,全缘,具短柄。味淡,气微。产广东、广西等地。味苦辛,性温。祛风,利湿,止痛,杀虫。治风湿骨痛,疟疾,水肿,跌打损伤,风疹,疥癣,烂脚。内服:煎汤,15~30克;或浸酒。外用:煎水洗或捣敷。

酒客 中医术语。指嗜酒的人。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“若酒客病,不可与桂枝汤,得之则呕,以酒客不喜甘故也。”

酒悖 病症名。即酗酒胡言妄动的状态。

酒哮 病证名。指因酒伤所致的哮喘。属虚哮。《类证治裁》卷2:“治虚哮,用麦冬3两,桔梗3钱,甘草2钱。……酒哮,加柞木3钱。”见虚哮条。

酒积 病证名。九积之一。指因饮酒过多而成积滞者。见《儒门事亲》卷2。《医碥》卷3:“酒积,目黄口干,肚腹胀痛,少食。宜葛根、枳实、麦芽之类。”亦可用曲蘖丸、酒积丸、乌白丸等方(见《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》)。本证可见于酒精性胃炎、肝硬变等疾病。

酒积丸 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。黄连(酒浸)、乌梅肉各1两,半夏曲7钱,枳实,砂仁各5钱,杏仁3钱,巴豆霜1钱。为细末,

蒸饼为丸，每服8~10丸。治饮酒受伤成积，面黄黑，腹腹胀，时呕痰水。

酒积五更泄泻 病证名。指饮酒过多，损伤脾胃，酿成湿热所致的晨泄。见《症因脉治·泄泻论》。其症每至五更则腹中作痛，泄下黄沫，小便赤色或如米泔，脉洪数或弦数。治宜清化湿热，用平胃四苓散加葛根、黄柏，或家秘川连枳壳汤。见酒泄、纵酒泄泻条。

酒积泄 病症名。一作酒积泻。见《不居集·泄泻》：“酒积泄，饮酒太多，清晨作泄，或五更腹痛，泄下黄赤，此酒湿入脏所致，非肾虚者比也。”见酒积五更泄泻条。

酒积泻 病症名。又称酒积泄、酒积五更泄泻。见《医略六书·杂病证治》。

酒积治法 气功功法。动功。立地闭气，一手前上伸，一手后下伸，转项扭身两次，各十七，觉腹内响、身暖止。未全愈，再行三次。出《动功按摩秘诀》。

酒积便血 病症名。多因嗜酒过度，湿热结蓄大肠所致。初起宜清湿热，解酒毒。选用黄连丸、酒蒸黄连丸、约营煎、聚金丸、槐角丸之类。日久下痢脓血，腹痛不瘥，宜用乌梅丸、檗白皮散。酒湿从寒化者，宜用二术煎、四君子汤或葛花解醒汤。见便血、痢疾条。

酒积腹痛 病症名。指嗜酒无度、湿热伤脾所致的腹痛。见《症因脉治》卷4：“酒积腹痛之症，痛而欲利，利下黄沫，天明即发，饮酒痛甚，小便赤涩。”治疗如痛而欲利，脉沉数者，枳壳大黄汤；口苦舌干，干葛清胃汤；利下黄沫，梔连平胃散加枳壳；小便赤涩，益元散等方。见腹痛、内伤腹痛条。

酒胀 病名。胀病之一。指胀病因于酒积所伤而得。见《张氏医通·腹满》：“嗜酒之人，病腹胀如斗，前后溲便俱有血，用利药转加，其脉数而涩。此得之湿热伤脾阴，不能统血，胃虽受谷，脾不输运，故成痞胀。当理脾气，祛湿热，兼养血之剂，如枳实、黄连、炮姜、半夏、茯苓、当归、芍药、阿胶、乌梅、砂仁之类。”症见腹胀如斗，或见便血，尿血，脉数或涩。病由酒毒所伤、湿热蕴结肝脾，气血逆阻所致。治宜理脾气，祛湿热，方用香砂平胃散加减。

酒疸 病名。亦称酒黄疸。五疸之一。指多因饮酒过度，湿热郁蒸，胆热液泄所致的一种病证。出《金匱要略·黄疸病篇》。《寓意草·论钱小鲁嗜酒积热之证》：“热淫内炽……，故胆之热汁，满而溢出于外，以渐渗于经络，则身目俱黄，为黄疸之病。”症见身目俱黄，面发赤斑，心中懊恼热痛，鼻燥，腹满不欲食，时时欲吐等。治宜清利湿热，解酒毒。若脉浮滑，欲吐甚者，当先探吐。脉沉滑而腹满大便秘者，当先下之。方如梔子大黄汤，葛花解醒汤，旺胆消酒汤等。本病可见于酒精性肝炎、酒精性肝硬化、胆汁郁积性肝炎等。

酒浸牛膝丸 方名。《景岳全书·新方八阵》卷

54方。牛膝（炙黄）3两，川椒（去合口者）、虎骨（醋炙黄）各0.5两，炮附子1枚。为粗末，用生绢作袋盛药，以煮酒1斗，春秋浸10日，夏浸7日，冬浸14日，每日空腹饮一大盏；酒尽出药为末，醋糊为丸，每服20~30丸，空腹温酒、盐汤送下。治腰脚筋骨酸软无力。

酒调洗肝散 方名。《银海精微》卷上方。玄参、大黄、桔梗、知母、朴硝、梔子、黄芩各等分。为细末，每服2~3钱，温酒调下，日2次。治热气上攻于目，黑睛疼痛。

酒调散 方名。①《银海精微》卷上方。甘草、当归、羌蔚子、桑螵蛸、赤芍药、菊花、羌活、防风、荆芥、木贼各等分。水煎，加酒3盏，食后服。治眼球突出，麻木疼痛，泪多；当归、甘草、大黄、赤芍药、菊花、桔梗、苍术、桑螵蛸、麻黄、羌活、羌蔚子、连翘各1两。为细末，每服3钱，酒调下。治飞尘入目，日久生翳者。②《银海精微》卷下方。槐花、梔子、牛蒡子、防风、蛤粉。为末，水煎，加酒少许，食后调服。治白睛肿痛。

酒黄 病名。三十六黄之一。见《圣济总录》卷61：“病人五脏积热，面赤，言语带邪，昏沉错乱，目中黄色，此是酒黄。灸后心、百会、下廉三处百壮。若懒气上喘，脉如屋漏，此候不治，如只大便下血，宜服泻泻汤方。”见黄疸有关条。

酒黄疸 病名。即酒疸。见《金匱要略·黄疸病脉证并治》：“酒黄疸，心中懊恼或热痛，梔子大黄汤主之。”又：“酒黄疸者，或无热，靖言了了，腹满欲吐，鼻燥，其脉浮者先吐之，沉弦者先下之。”见黄疸、酒疸条。

酒痔 古病名。①见《外台秘要》卷26：“若肛边肿痛生疮者名酒痔也。”相当于肛门周围脓肿，饮酒后发作，宜服蜂房膏。②牝痔的别名。见《圣济总录》卷142。

酒厥 病证名。厥证之一。指酒后四肢厥冷，不省人事的病证。见《证治汇外·伤酒章》：“大醉之后，忽然战栗，手足厥冷，不省人事，名曰酒厥。”又“酒后发厥，四肢俱冷，不省先以姜汤灌下，然后服药，不可即投寒剂。”《杂病源流犀烛·诸厥源流》：“食厥者，……或因酒而得，亦名酒厥。宜二陈汤加青皮、葛根。”本病可见于急性酒精中毒。

酒煮当归丸 方名。《兰室秘藏·妇人门》方。当归1两，茴香5钱，炮附子、高良姜各7钱，炙甘草、苦楝子、丁香各5钱，木香、升麻各1钱，柴胡2钱，炒盐、全蝎各3钱，延胡索4钱。先将前4味用好酒同煮，至酒尽焙干；再与后9味共研为细末，酒煮面糊为丸，梧桐子大。每服50~70丸，空腹淡醋汤送下。治癰疽，脚气，白带下注，腰以下如在冰雪中，阳虚畏寒，虽重重厚衣犹寒冷不任，面色白，肌肉瘦削，小便遗而不禁，目眈眈无所见，身重如山，行步倚侧，不能安地，腿膝枯细，食不下，心下痞烦，背恶寒，大便难，呕哕不止，脉沉紧而涩，按之空虚。

酒蒸黄连丸 方名。《卫生宝鉴》方。黄连0.5斤，酒1升。汤内重蒸伏时取出，晒干为末，滴水为丸，如梧桐子大。每服50丸，开水下。治消渴。

酒蛤蚧 药膳。见《良药佳饗》。蛤蚧10对，黄酒250克。蛤蚧之竹片及头、足、鳞去掉，切小块，用酒浸后，微火烘干，研细末。每服1~1.5克，日2服，温开水送下。功能补肾壮阳，纳气定喘。主治肺肾两虚之咳喘短气、阳萎、尿频、腰腿疼痛等。外感喘咳及阳热证患者不宜食用。

酒痢 病名。指酒毒蓄积肠胃所致的痢疾。见《三因极一病证方论》卷9。亦作酒利。《医说》卷6：“有人日逐饮酒，遂成酒利。”其症腹痛，痢血，或下如鱼脑。久者形削骨立，终日不食，但饮酒一二盏。治宜解酒毒为主。葛根汤、香茸丸，或以丝瓜一条，连皮烧研，空心酒服（见《文堂集验方·痢疾》）。见痢疾条。

酒渴 病名。①渴证之一。指因饮酒过多所致。见《证治要诀·拾遗门》：“酒渴者，干葛调五苓散。”见渴条。②消渴病之一种。又名酣饮。《类证治裁·三消》：“有酒渴，由嗜酒积热烦渴，专嗜冷物，乌梅木瓜汤。”见酣饮条。

酒湿泄 病症名。又名酒泄。见《罗氏会约医镜·论泄泻》：“酒湿泄，用葛花解醒汤，此因酒之湿热也，而亦有因酒生寒湿者，以酒性去，而水性留为寒也，惟峻补命门则可。”见酒泄条。

酒寒喉风 喉科病名。即因饮酒后又感于寒而引起的喉风。见《喉科指掌》卷2。谓：“酒寒喉风，因酒后退寒而发，两仓平而不肿，有淡红块，四五粒，咽物觉病，无身寒热，六脉洪大。”见喉风条。

酒禁 病症名。指饮酒后身体发冷颤抖。见《素问玄机原病式·六气为病》：“酒苦性热，养于心火，故饮之过多，则心火热甚，而为战栗，俗谓之酒禁也。”见战栗、振寒条。

酒煮黄连丸 方名。《证治要诀类方》卷4方。黄连12两。以好酒煮，焙干为末，面糊为丸，梧桐子大。每服30丸。治食积泄泻。

酒嗽 病症名。指饮酒过度伤肺所致的咳嗽。见《丹溪心法·咳嗽》：“饮酒伤肺，痰嗽，以竹沥煎紫苏，入韭汁，就吞瓜蒌杏连丸。”《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》：“酒嗽，伤酒而成也。盖酒大热有毒，或冷热兼饮，日久渐伤胃脘，其气结聚不流，致成湿痰作嗽。”宜用瓜蒌青黛丸、蜂姜丸等。见咳嗽条。

酒痰 病症名。痰证之一。①指酒湿积聚所致者。见《杂病源流犀烛·痰饮源流》：“酒痰，因饮酒不消，或酒后多饮茶水，但得酒，次日即吐，饮食不美，呕吐酸水等症，宜瑞竹堂化痰丸。”②指素有痰疾，因饮食酒醪厚味而喘咯咳唾者，又名味痰。《泰定养生主论》：“味痰，又名酒痰。味痰者，因饮食酒醪厚味而唾痰也。……此皆素抱痰疾者，因风寒气热味而喘咯咳唾，非别有此五种之痰。”

酒煎散 方名。《银海精微》卷下方。汉防己

（酒洗）、防风、炙甘草、荆芥穗、当归、赤芍药、菊花、牛蒡子各等分，为粗末，每服5~6钱，酒煎，食后服。治眼有湿热，赤涩而痛。

酒酿 中药名。见《本草纲目拾遗》。别名：酒窝、浮明。为糯米和酒曲酿成的醇米。味甘辛，性温。益气，生津，活血。内服：炖温或和药同煎。外用：捣敷。含水分、乙醇、粗蛋白质、糖分、总酸、灰分。

酒皴鼻 皮肤科病名。由肺胃积热上蒸，复遇风寒外束，血瘀凝结而成；或因嗜酒之人，酒气熏蒸所致。内治：宜凉血清热，和营祛瘀，方选凉血四物汤加减。外治：①用一扫光外涂，或用颠倒散洗剂外搽，每日3次。②用蜡脂膏摊于纱布上敷贴患处；或用纱布，层包箍药膏，搓擦患处，每日2~3次，每次需擦5分钟。③用大枫子肉6克，水银6克，核桃仁6克，先将大枫子肉，核桃仁捣成泥后，再加入水银，捣打以不见水银为度，次用纱布裹药少许，在患部揉擦，使患处有热感即可。每日擦4~5次。次日另用一纱布裹药。

酒瘤 外科病名。见张觉人《外科十三方考》下编：“酒瘤，吃酒时则厚坚不软，不吃酒时则软而坚。”指瘤体因饮酒而变化者。

酒瘕 病证名。指饮酒过多所致的瘕病。见《诸病源候论·瘕瘕病诸候》：“人有性嗜酒，饮酒既多，而食谷常少，积久渐瘦，其病遂常思酒，不得酒，即吐，多睡不复能食，云是胃中有虫使之然，名为酒瘕也。”

酒臌 病证名。臌胀之一。见《不居集·酒臌》：“少年纵酒无节，多成酒臌。……其有积渐日久，而成酒臌者，则尤多也。”见水鼓条。

酒鳖 病证名。指饮酒过多形成的一种瘕病。见《杂病源流犀烛·积聚瘕瘕痞痞源流》：“如平时嗜酒，血入于酒，而成酒鳖。”其症状与气瘕、血瘕相似。治宜芫荇汤等方。

酒癰 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷2。因醉卧汗出迎风，风邪入于胃经所致。初起遍身生疮，小者如豆，大者如钱，色呈灰黄，上覆脓痂。久则眉发脱落。相当于结核型麻风。

酒癖 中医术语。①病因。即嗜酒成癖，常酿成湿热痰火。②病名。出《诸病源候论·酒癖候》：“夫酒癖者，因大饮酒后，渴而引饮无度，酒与饮俱不散，停滞在于胁肋下，结聚成癖，时时而痛，因即呼为酒癖，其状肋下气急而痛。”《外台秘要》卷8：“酒癖，饮酒停痰水不消，满逆呕吐，目视眈眈，耳聋，腹中水声。”《太平圣惠方·治酒癖诸方》：“酒癖，因酒后饮水，停留于胸膈之间及两肋下痛，短气而渴。”《圣济总录》卷73：“胃弱之人，因饮酒过多，酒性辛热，善渴而引饮，遇气道否塞，酒与饮俱不化，停在胁肋，结聚成癖，其状按之有形，或按之有声，肋下弦急，胀满，或致痛闷，肌瘦不能食，但因酒得之，故谓之酒癖。”治宜消癖化饮。可选用大七气汤、消饮丸、姜桂丸、曲蘖丸、海藻丸等方。

酒癥 中医术语。即酒癖。见该条。

酒癥丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷3方。雄黄（如皂角子大）6块，巴豆（不去皮油）、蝎尾各15个。为细末，入白面5.5两，水泛和丸，豌豆大。候稍干入麸内同炒香，将1粒放水中，如浮于水上即去麸，每服2粒，温酒或茶水送下。治饮酒过度，头旋恶心，呕吐不止，及酒积停于胃间，遇饮即吐，久而成癖。

酒醴 中医术语。即酒剂的古称。见酒剂条。

酒齄鼻 病症名。见《证治准绳·杂证》。即鼻齄。多因胃中湿热所致。现代研究证实为蠕形螨虫所致。

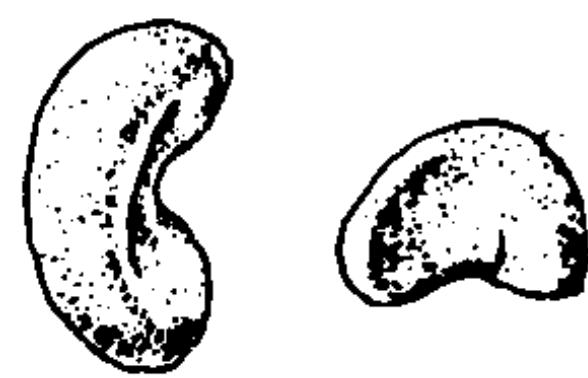
浙贝母 中药名。见《药材学》。别名：土贝母，象贝，浙贝，象贝母，大贝母。为百合科植物浙贝母 *Fritillaria verticillata* Willd. var. *thunbergii* Bak. 的鳞茎。多年生草本。鳞茎半球形，直径1.5~6厘米，有2~3片肉质的鳞片。茎单一，直立，圆柱形，高50~80厘米。叶无柄；茎下部的叶对生，罕互生，狭披针形至线形，长6~17厘米，宽6~15毫米；中上部的叶常3~5片轮生，罕互生，叶片较短，先端卷须状。花单生于茎顶或叶腋，花梗长1~1.5厘米；花钟形，俯垂；花被6片，2轮排列，长椭圆形，先端短尖或钝，淡黄色或黄绿色，具细微平行脉，内面并有淡紫色方格状斑纹，基部具腺体；雄蕊6，花药基部着生，外向；雌蕊1，子房3室，每室有多数胚珠，柱头3歧。蒴果卵圆形，直径约2.5厘米，有6条较宽的纵翅，成熟时室被开裂。种子扁平，近半圆形，边缘具翅。花期3~4月。果期4~5月。生于湿润的山脊、山坡、沟边及草丛中。分布于浙江、江苏、安徽、湖南等地。5~6月采挖，洗净泥土，大小分开，大者摘去心芽，分作2片，呈元宝状，称“元宝贝”，小者称“珠贝”。分别置擦笼内，擦去外皮，加石灰拌匀，经过1夜，使石灰渗入，晒干或烘干。元宝贝“为鳞茎外层的单瓣鳞片，一面凸出，一面凹入，呈元宝状，瓣长约1.7~4厘米，厚7~17毫米。表面白色，或带淡黄色，被有白色粉末。质硬而脆，易折断，断面不齐，白色或淡黄色，富粉性。气微弱，味苦。珠贝为完整的鳞茎，呈扁圆球形，高1.7厘米，直径2~3.5厘米。表面白色，外层2枚鳞叶肥厚，略似肾形，中央为2~3枚皱缩的小鳞叶及残茎，内表面呈淡黄白色。质地、气味同元宝贝。上述2种均以鳞叶肥厚，表面及断面白色，粉性足者为佳。元宝贝较珠贝优。主产浙江、安徽，江苏亦产。拣去杂质，清水稍浸，捞出，润透后切厚片，晒干。



浙贝母

1. 植物全形
2. 花 3. 果实

味苦，性寒。入肺、胃、肝经。清热化痰，散结解毒。治风热咳嗽，肺癰喉痹，瘰癧，疮疡肿毒。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：研末撒。①治感冒咳嗽：浙贝、知母、桑叶、杏仁各9克，紫苏6克，水煎服（《山东中草药手册》）。



浙贝母药材

②治痈毒肿痛：浙贝母、连翘各9克，金银花18克，蒲公英24克，水煎（《山东中草药手册》）。③治对口：象贝母研末敷之（《杨春涯验方》）。浙贝母鳞茎含浙贝母碱、去氢浙贝母碱、贝母醇。低浓度浙贝母碱对支气管平滑肌有明显扩张作用，高浓度则显著收缩。前者类似阿托品作用，后者可能直接兴奋支气管平滑肌。未确证有镇咳作用。浙贝母碱能兴奋家兔离体子宫，已孕子宫比未孕子宫敏感，对大鼠子宫亦有兴奋作用。预先应用双共胺或利血平后，其兴奋子宫的作用减弱或消失。大剂量浙贝母生物碱可使家兔、猫、狗的血压中等度降低，呼吸抑制。小量可使兔血压微升，离体蛙心或兔心灌流可使心跳停止。浙贝母碱和去氢浙贝母碱对小鼠静脉注射的最小至死量约9毫克/千克，对猫为8~10毫克/千克，对家兔为10~12毫克/千克。中毒症状为呼吸抑制，瞳孔散大，震颤，惊厥，便溺。致死原因为呼吸衰竭，也可能与形成变性血红蛋白有关。

消 中医术语。①消散，消失，消化。见《后汉书·华佗传》：“动摇则谷气得消”。②消减，伤损。《素问·举痛论》：“悲则气消。”③通“销”：熔化。引申为热灼干枯，枯瘦。《素问·痿论》：“因遇大暑，脑髓烁，肌肉消。”④病证名。《素问·阴阳别论》：“二阳结，谓之消。”二阳指阳明，阳明热盛阴伤，其症消谷善饥，饮食不荣肌肉，故称消。后世将消病分为三类。《医述·三消》：“消病有三。曰消渴，曰消中，曰消肾。”《景岳全书·杂证谟》：“消证有阴阳，尤不可不察。如多渴者，曰消渴；善饥者，曰消谷；小便淋浊如膏者，曰肾消。凡此者多由于火。”亦指中消。《杂病源流犀烛》：“二阳结，谓之消，皆中消也。”本病可见于糖尿病，甲状腺机能亢进症等。⑤治法。指消导化滞等。《素问·五常政大论》：“消之削之，吐之下之，补之泻之，久新同法。”见三消、消渴、中消条。

消下破血汤 方名。《医宗金鉴·正骨心法要诀》卷89方。柴胡、川芎、大黄、赤芍药、当归、栀子、五灵脂、木通、炒枳实、红花、牛膝、泽兰、苏木、生地黄、黄芩、桃仁。水煎，加老酒、童便调服。治膈下受伤。

消中 病证名。指热积中焦，津液耗伤所致的一种病证。出《素问·腹中论》。①又称瘕中。《太平圣惠方》卷53：“吃食多而饮水少，小便少而赤黄者，瘕中也。”②内消。《圣济总录》卷13：“病消中者，不渴而多溲，一名内消。”③即中消。见《杂病源流犀烛·三消源流》。其症多食善饮，口干饮水，大便

硬，小便如泔。见中消条。

消中保中丸 方名。《寿世保元》卷3方。陈皮、半夏、香附（醋炒）、炒莱菔子、炒神曲、炒白芥子、黄连（姜汁炒）、桃仁、栀子仁（姜汁炒）、当归（酒炒）各1两，茯苓、炒白术各2两，青皮4钱，木香3钱，槟榔7钱，莪术（醋炒）、三棱（醋炒）、川芎各8钱，炒砂仁4两，炒麦芽6钱，红花、干漆（炒黄）、阿魏（醋浸）各5钱。为细末，姜汁酒打稀糊为丸，梧桐子大。每服80丸，食后服。治五积六聚，痰积血积，食积气积，一切积块，或中或左或右，或上或下，久不愈。

消气散 方名。《石室秘录》卷6方。白术、薏苡仁、茯苓各1两，人参、神曲、车前子、莱菔子各1钱，甘草、肉桂各1分，枳壳5分，山药5钱。水煎服。治气臌。

消化丸 方名。①《丹溪心法》引葛可久方。枳实、枳壳各1.5两，青礞石（煨）、枯矾、橘红、牙皂、半夏、南星、白茯苓各2两，薄荷叶1两。研末，以神曲打糊为丸，如梧桐子大。每服100丸，上床时饴糖拌吞。治劳症痰壅。②《外台秘要》引《古今录验》方，即芫花丸第1方，见该条。

消风玉容散 方名。《医宗金鉴》方。绿豆粉3两，菊花、白附子、白芷各1两，食盐5钱。为细末，加冰片5分研匀，每日洗面代肥皂用。治面上风癣，初如痞瘤，或渐成细疮，时作痛痒。

消风宁嗽汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。桔梗、枳壳、半夏、陈皮、前胡、葛根、茯苓、紫苏、杏仁、桑白皮、甘草。水煎服。治新感伤风、伤食之咳嗽。

消风百解散 方名。《太平惠民和剂局方》卷2方。荆芥、白芷、陈皮、苍术、麻黄各4两，炙甘草2两。为末，每服2钱，加生姜3片，乌梅1个，水煎，不拘时服，或茶酒调服。治四时伤寒，头疼项强，壮热恶寒，身体烦疼，四肢倦怠，及寒壅咳嗽，鼻塞声重，痰涎壅盛，气急满闷。

消风导赤汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷76方。生地黄、赤茯苓各1钱，炒牛蒡子、白鲜皮、金银花、薄荷叶、木通各8分，黄连（酒炒）、甘草各3分，灯心草50寸。水煎服。治胎毒疮，婴儿头顶或眉端生白屑，形如癣疥，搔痒无度，或黄水浸淫，延及周身。

消风散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷1方。荆芥穗、炒甘草、川芎、羌活、炒僵蚕、防风、茯苓、蝉蜕、藿香叶、人参各2两，姜厚朴、陈皮5钱，为细末，每服3钱，茶调下。治风邪上攻，头目昏痛，项背拘急，肢体烦疼，肌肉蠕动，眩晕耳鸣，鼻塞多嚏，皮肤顽麻，搔痒瘾疹等症。②《洪氏集验方》方。雄黄、硼砂各1钱，甘草末、朱砂、冰片各1字。研为散，敷患处。治小儿口疮，重舌鹅口。③《外科正宗》卷4方。当归、生地黄、防风、蝉蜕、知母、苦参、胡麻仁、荆芥、苍术、牛蒡子、石膏各1钱，甘

草、木通各5分。水煎，食远服。治风湿浸淫血脉疮疥痒痒，或风热陷疹，遍身云片斑点，时隐时现。④《类证治裁》卷1方。苍术、麻黄、荆芥、白芷、甘草、陈皮、葱白、生姜。水煎服。治热伤风，咳而咽痛，鼻塞吐痰。

消风豁痰汤 方名。《医碥》卷7方。黄芩（酒炒）、羌活、红花、姜半夏、陈皮、茯苓、甘草、独活、防风、白芷、葛根、柴胡、升麻。加生姜，水煎服。治颈项强痛属痰盛。

消丹饮 方名。《外科真诠》方。玄参1两，升麻、桔梗各1钱，牡丹皮、牛蒡子各2钱，麦门冬3钱，甘草7分，淡竹叶10片。水煎服。治丹毒。

消心 病名。即上消。见《证治要诀·三消》：“上消消心，心火炎上，大渴而小便多。”“消心之病，往往因欲饮食过多，及食啖辛热，饮引既多，小便亦多。当抑心火使之下降，自然不渴，宜半夏泻心汤。”见上消条。

消石 中药名。出《神农本草经》。别名：芒消，苦消，化金石，火消，水石。为矿物硝石 Niter 经加工炼制而成的结晶。硝石为斜方晶系，常呈针状或毛发状集合体。无色或白色、灰色等。条痕为白色。光泽玻璃状或绢丝状。微透明。断口贝壳状或参差状。硬度2。比重2.1~2.2。性脆。多产于污秽之地，亦常覆于地表面、墙脚或岩石的表面。在石炭岩、盐沼地带及沙漠区域多见。取含硝的土块，击碎后，置桶内，加水浸泡调匀，经多次过滤，取滤液澄清，置蒸发锅内加热蒸去水分，取出冷却，即析出硝石结晶。置阴凉干燥处，防火、防潮。药材为无色透明六角斜方形的柱状晶体，或为白色晶状粉末。质脆易断。气无，味咸且凉。易溶于水，微溶于酒精，水溶液呈中性反应。易熔融。烧时有爆炸性。产于山东、江苏、湖南、湖北、四川、贵州等地。制消石有水制、火制两种。水制：消石加水与10%萝卜同煮，过滤浓缩后，放置待其结晶，即成。火制：将消石入锅内，微火炒成洁白色。炒时不可离人，以防火患。味苦、咸，性温，有毒。破坚散积，利尿泻下，解毒消肿。治痧胀，心腹疼痛，吐泻，黄疸，淋病，便秘，目赤，喉痹，疔毒，痈肿。《本草纲目》：“治伏暑伤冷，霍乱吐利，五种淋疾，女劳黑疸，心肠疼痛，赤眼肿痛，牙痛。”内服：入丸散，1.5~3克。外用：研末点目、吹喉或水化罨敷。体弱及孕妇忌服。《本草经集注》：“萤火为之使。恶苦参、苦菜。畏女菀、粥。”《药性论》：“恶曾青。”《日华子本草》：“畏杏仁，竹叶。”①治霍乱痧胀，山岚瘴疔及暑热秽恶诸邪直干包络，头目昏晕，不省人事，危急等症；并治口疮喉痛，点目去风热障翳，搐鼻辟时疫之气：西牛黄、当门子、真珠、梅片、硼砂各3克，明雄黄（飞净）24克，火硝0.9克，飞金20页。8味，各研极细如粉，再合研匀，瓷瓶密收，以蜡封之。每服0.9~1.5克，凉开水调下（《随息居重订霍乱论》行军散）。②治伏暑伤冷，二气交错，中脘痞闷或头痛恶心，并皆治之：硝石、硫

黄各等分。为末，于银石器内，文武火上炒令鹅黄色，再研细，用糯米和丸，如梧子大。每服40丸，新汲水下，不拘时候（《济生方》二气丹）。③治中暑眩暈，昏不知人，或身热，恶寒，头痛，状如伤寒，或往来寒热，烦躁，渴甚，呕吐，泻泄：硫黄、消石各30克，雄黄、滑石、白矾各15克，寒石面120克。上为末，滴水为丸，如梧子大，每服5~7丸，渐加至20丸，新汲水下。昏塞不知人，则以水化开灌之（《三因方》大黄龙丸）。④治诸心腹痛及腰腹诸痛：焰消、雄黄各3克。研细末。每点少许入毗内（《集玄方》火龙丹）。⑤治眼赤痛，眼漠漠：消石研末，于眼四角各点1粟许，须臾，热泪出，便睡，睡醒，以浆水洗（《近效方》）。⑥治重舌：竹沥浸焰硝点之（《婴童宝书》）。主要成分为硝酸钾。并含少量杂物，如氯化钠、水等。现代临床：治疗慢性肝炎、肝硬化。以等量消石、矾石研粉装至胶囊内服。成人每日3次，每次0.9克。初步观察，对黄疸消除，腹水消退，精神改善等有一定效果。一般服药后无不良反应，仅有便黑症状。有时有轻度恶心，腹泻。2~3日恢复正常。

消石大丸 方名。①《备急千金要方》方。消石6两，大黄8两，人参、甘草各2两。以苦酒3升，先煮大黄，常搅之，至2升时下余药，煎至1升时，微火熬至可丸，即丸如鸡子黄大。每服2丸。治十二癰瘕，妇人带下无子。②《千金翼方》方。消石12两，川椒1升2合，大黄1斤，茯苓6两，柴胡8两，川芎5两，水蛭100枚，虻虫2.5两，蛭蟪30枚。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服5丸，空腹开水下。日三次。治坠堕血瘀，心下坚，久咳上气，胸痛羸瘦不能食，少腹冷痛，足胫冷，身重目眩，百节疼痛，及妇女癰瘕等症。

消石丸 方名。①《外台秘要》引深师方。消石、杏仁各1升，大黄、干姜、前胡各1斤。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服3丸，开水下。日2次。治上气咳逆，口干，手足寒，心烦满，积聚下利，呕逆；坠伤瘀血上气，胸胁胀满，少气肠鸣；饱食伤中里急，妇人乳饮滞下，大小便不利，肢节皆痛。②《太平圣惠方》卷43方。硝石1两，大黄1两半，巴豆（去油）21枚，炮附子，炮姜各3分。为细末，炼蜜为丸，麻子大。每服5丸，粥饮送下。治恶疟，心腹痛如刀刺，胀满欲死。

消石汤 方名。《备急千金要方》方。朴硝4两，硝石、虻虫、附子各3两，大黄、黄芩、干姜、细辛各1两，丹参、芍药、土瓜根、代赭石、蛭蟪各2两，桃仁2升，牛膝1斤，大枣10枚。水酒煎服。治血癰，月水不通。

消石散 方名。《千金翼方》方。消石、寒水石、瓜蒌、泽泻、白薇、芍药各1两。研为散，每服方寸匕，开水调下。日3次夜1次。治金疮烦闷，大小便不通。

消导 中医术语。消食导滞的简称。见消食导滞

条。

消导二陈汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。枳壳1.5钱，神曲3钱，炒山楂、半夏各2钱，厚朴、橘红各1钱，焦苍术8分，桑枝1两。水煎服。治伤寒夹食，头痛身热，恶寒无汗，胸痞恶心，噎腐吞酸，甚或呕吐泄泻。

消导化积剂 中医术语。指以消导药为主组成，具有消食导滞，化积消癥作用，治疗食积痞块，癥瘕积聚的方剂，统称消导化积剂。属于八法中的消法。凡由气、血、痰、湿、食等壅滞而成的积滞痞块、有形实邪，均可用之。消导化积剂多属渐消缓散之剂，分消食导滞和消痞化积类。适用于病势较缓，病程较长者。此外，积滞内停，每使气机运化不畅，气机阻滞，又可导致积滞不化。故消导积滞剂中又常配伍理气药，使气利而积消。其它尚有兼寒热虚实等，需随证遣药。

消血理中膏 方名。《外台秘要》方。大黄、当归各2两，桂心、干姜、通草、乱发各1两，猪脂2斤（煎乱发尽化为膏）。研末，和发膏煎，去渣成膏，每服1两，好酒冲服。治坠落伤，积瘀血。

消血散 方名。《外台秘要》卷29方。蒲黄10分，当归、干姜、桂心各8分，大黄12分，炒虻虫4分。为细末，每服一方寸匕，日2次，渐加至一匕半，空腹酒送下，日2次。治从高坠下，内损瘀血。

消阳魔法 气功功法。静功。作法：静坐，端身竖脊，含胸勾腮，两手握固，凝神定息。①功中邪念一生，即令转向理路上去，一生一转，必至生无可生，转无可转。②将一点灵明，收藏于气穴之中，穴门紧闭，不令稍有放纵，相安既久，自然坦坦然然。出《道乡集》。

消谷 病症名。指食物入胃后，很快消化。出《灵枢·大惑》：“胃热则消谷，谷消则善饥。”常为中消主症。见消渴及中消条。

消谷丸 方名。①《千金翼方》方。小麦蘖、曲各1升，干姜、乌梅各4两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服10丸，渐加至30丸，空腹温酒下。治数年不能饮食。②《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。神曲6两，炒乌梅肉、炮姜各4两，麦芽3两。为细末，炼蜜为丸。每服50丸，米饮送下，日3次。治脾虚不能消化水谷，胸膈痞闷，腹肋膨胀，日久不愈，食减嗜卧，口无味。

消谷善饥 病症名。指食欲亢进，食后不久即感饥饿的病症。出《灵枢·经脉》：“气盛则身以前皆热，其有余于胃则消谷善饥，溺色黄。”多由胃肠热盛，邪气鸱张所造成。本症多见于糖尿病，甲状腺机能亢进等疾患。见中消条。

消补并用 中医治则。是消法和补法同时并用的方法。一般用于虚实并见的证候。如心下痞满，食欲不振，神疲体倦，大便不畅，用枳实消痞丸。

消疔简便方 方名。《外科正宗》卷2方。白矾末3钱，葱白7茎。捣烂，分作7块，每块用热酒一

杯送下。服后用被覆盖，再服葱白汤一盅取汗。治疗疮、恶疮初起，尚未成脓。

消肾 病名。即肾消。见《圣济总录》卷13。又称下消。见该条。

消肿止痛汤 方名。《疡医大全》卷8方。芙蓉叶1两，陈小粉1两5钱，五倍子、生天南星、生半夏、生草乌各3钱。为细末，醋调敷患处。治痈疽肿痛。

消肿汤 方名。①《兰室秘藏·疮疡门》方。炒牛蒡子、黄连各5分，当归尾、甘草各1钱，天花粉、黄芪各1钱5分，黄芩、柴胡各2钱，连翘3钱，红花少许。为粗末，每服5钱，水煎，食后服。治马刀疮。②《病科全书》方。夏枯草、玄参、天花粉各3钱，山慈菇、煅牡蛎、海藻、昆布、白芥子、桔梗各2钱，生甘草1钱。水煎，食后服。治无名肿。

消肿健脾汤 方名。《医学传灯》卷下方。人参、白术、茯苓、甘草、车前子、泽泻、厚朴、薏苡仁、炮姜、附子、陈皮、山药。水煎服。治湿泻，腹中不痛，所泻皆水，或遍身发肿，日久肢冷脉细，元气大虚，及久泻脾虚发肿。

消肿散 方名。《外科真诠》方。乳香、白及、牡丹皮各1钱，冰片2分。为细末，羊脂调涂患处。治野火丹，从两腿上起，赤肿痛甚如火烧。

消乳汤 方名。《医学衷中参西录》方。知母8钱，连翘、丹参、乳香、没药各4钱，金银花3钱，炒穿山甲2钱，瓜蒌5钱。水煎服。治乳痈初起，疮疡肿痛。

消乳岩丸 方名。《疡医大全》卷20方。夏枯草、蒲公英各4两，金银花、漏芦各2两，山慈菇、雄鼠粪、川贝母、连翘、橘叶、白芷、菊花、没药、瓜蒌仁、乳香、茜草根、甘草、陈皮、紫花地丁各1两5钱。为细末，炼蜜为丸。每服2~3钱，早、晚食后服。治乳岩。

消法 ①中医治则。八法之一。是通过消食导滞和消坚散结作用，对气、血、痰、食、水、虫等积聚而成的有形之结，使之渐消缓散的一种治法。消法所泻，主要是病在脏腑，经络，肌肉之间，邪坚病固而来势较缓，且多虚实夹杂，尤其是气血积聚而成之癥瘕痞块，不可能迅即消除，必须渐消缓散。消法也常与补法或下法配合运用，临床上根据病因、病证的不相同，分消导食积、消痞化癥、消痰祛水、消痞杀虫、消疮散痈等法。见各条。②外科治法。是用消散的药物，使初起的肿疡得到消散，免受溃脓及开刀之苦，也是一切肿疡初起的治疗总纲。本法适用于没有成脓的初起肿疡。

消泺 经穴名（Xiaoluo SJ12）。属于少阳三焦经。别名消铄。出《针灸甲乙经》。《医经理解》：“泺，陂泽也。消泺，言水可注处也。穴在肩下臂外间，腋斜时分下行。三焦火府，池渚沟读并泺皆水称也，火府而有水称，以经脉之流注言也。”清冷渊穴上3寸处是穴。在肱骨后面，肱三头肌肌腹的中间，有中侧

副动、静脉，前臂背侧皮神经和桡神经肌支。主治头痛、项强、齿前、肩背痛、癰痼。《针灸大成》：“主风痹，颈项急，肿痛寒热，头痛，癰疾。”直刺1~1.5寸；灸3~5壮或10~20分钟。

消炎化毒汤 方名。《医醇膳义》卷4方。黄连6分，黄芩、木通、青皮、赤芍药各1钱，大黄4钱，金银花、天花粉各2钱，甘草5分，当归1.5钱，淡竹叶20张。水煎服。治火盛下利，昼夜不休，作渴腹痛，时下脓血。

消毒丸 方名。《卫生宝鉴》方。大黄、煅牡蛎、蚕砂（炒）各1两。研末，炼蜜为丸，如弹子大。每服1丸，开水化下。治时疫疙瘩恶证。

消毒丹 方名。《解围元藪》卷4方。明矾10两，白矾5钱，炒蛇床子7合，硫黄、乌贼骨各5两。分别为末，先将矾、矾渐掺入锅内，俟矾化枯，再同后三味研匀，外涂患处。如患处臭秽成片，湿肿黄水淋漓，或脓血粘渍太重，加核桃壳灰，菜油调涂。治牛皮血癰疮。

消毒化斑汤 方名。《证治准绳·类方》第1册方。羌活、升麻、防风、麻黄各5分，黄连、当归、酒黄柏、连翘各3分，藁本、酒黄芩、生地黄、炒苍术、川芎、柴胡各2分，细辛、白术、生黄芩、陈皮、生甘草、苏木、葛根各1分，吴茱萸、红花各5厘。水煎服。治小儿斑疹未满二十天，并发目疾。

消毒圣神汤 方名。《疡医大全》卷7引岐天师方。金银花4两，天花粉5钱，蒲公英、当归、甘草各2钱。水煎服。治痈肿疮毒。

消毒汤 方名。《疡医大全》卷7方。金银花、紫花地丁、当归、大黄（酒炒）、黄芪、赤芍药各5钱，甘草1钱。为末，酒煎，分2次服。治痈疽疔毒。

消毒饮 方名。①《丹溪心法》方。皂角刺、金银花、防风、当归、大黄、甘草节、瓜蒌仁各等分。研粗末，水酒各半煎服。治便毒初发，三四日可消。②《张氏医通》卷15方。牛蒡子1.5钱，甘草5分，荆芥1钱。水煎服，日2次。治痘疹咽痛，痘起迟缓。

消毒定痛散 方名。《医宗金鉴·正骨心法要诀》卷88方。炒无名异、炒木耳、大黄各5钱。为细末，蜜水调涂患处。治跌打损伤，肿硬疼痛。

消毒散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷10方。牛蒡子6两，荆芥穗1两，炙甘草2两。为粗末，每服1钱，水煎，食后服。治小儿疮疹已出，未能匀透，或毒气壅遏，虽出不快，壮热狂躁，咽喉壅塞，睡卧不安，大便秘涩，及上焦壅热，咽喉肿痛，胸膈不利。②《阎氏小儿方论》方。牛蒡子2两，甘草0.5两，荆芥穗1分。研粗末，每服3钱，水煎服。治疮疹未出，已出未能匀遍；及一切疮，咽痛等症。③《太平圣惠方》方。大青叶、山梔、朴硝、葛根各2两。研为散，每服5钱，加豉50粒，水煎去渣，加地黄汁半合，更煎两、三沸，温服。治时气五日未解，壮热，心神烦躁。④《疡医大全》卷35方。金银花、连翘、白蒺藜、荆芥、白芷、牛蒡子、防风、白鲜皮、

赤芍药、甘草。水煎服。治遍身痒疥。

消毒犀角饮 方名。①《太平惠民和剂局方》方。防风8两，荆芥穗、炙甘草各16两，炒牛蒡子64两。研末，每服3钱，水煎服。治内蕴邪热，咽膈不利，眼赤脸肿，腮项结核，痈肿毒聚，遍身风疹；及疮疹已出未出，不能快透；小儿痘疹欲出，或出热未解。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷76方。犀角、防风各1钱，甘草5分，黄连3分，灯心草20根。水煎，徐服。治小儿赤游丹毒，身热气粗，惊搐不宁。③《疡医大全》卷15方。炒牛蒡子4钱，荆芥、黄芩、甘草各1钱，防风、犀角各5钱。水煎服。治内蕴邪热，咽喉不利，重舌，木舌等症。

消毒犀角饮子 方名。《丹溪心法》方。犀角5钱，牛蒡子6钱，荆芥、防风各3钱，甘草1钱。研粗末，水煎服。治斑及瘾疹。

消食丸 方名。①《备急千金要方》方。麦芽、神曲各1升，干姜、乌梅各4两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服15丸，日2次。治数年不能食，及寒在胸中反胃翻心。②《太平惠民和剂局方》方。乌梅（去核焙干）、炮姜各4两，炒小麦麰3两，炒神曲6.2两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服15丸，加至21丸，米汤下。日2次。治脾胃俱虚，不能消化水谷，胸腹时胀，食减嗜卧，口苦无味，虚羸少气；及胸中有寒，饮食不下，反胃翻心，霍乱呕吐；病后新虚，不胜谷气；或因病气衰，食不复常。③《婴童百问》卷1方。砂仁、陈皮、三棱、莪术、神曲、炒麦芽各5钱，香附、炒枳壳、槟榔、乌梅各10两，丁香1分。为细末，面糊为丸，绿豆大。每服20~30丸，紫苏煎汤送下。治小儿乳食不消。④《类证治裁》方。山楂肉、神曲、麦芽、莱菔子、青皮、陈皮、香附各2两，阿魏（醋浸）1两。为末，以汤泡蒸饼为丸，姜汤送下。治脾胃虚弱，饮食失调，生冷不化，日渐成块，发为食癥；及食滞胁下胀痛。

消食化滞 既消食导滞。

消食导滞 中医治则。消法之一。又称消食化滞，或消导。是消除食滞，恢复脾胃运化功能的方法。适用于食积停滞，胸脘痞满，腹胀时痛，噎腐吞酸，纳少恶食，或大便泄泻，苔厚腻而黄，脉滑等症。宜用保和丸。

消食药 中医术语。指以消食化积为主要功效的药物。消食药除能消化饮食积滞外，多数具有开胃和中的作用，个别药物尚有运脾之功。适用于食积不化所致的脘腹胀满、噎气吞酸、恶心呕吐、大便失常，以及脾胃虚弱，消化不良等证。

消食断下丸 方名。《备急千金要方》方。曲、麦芽各1升，吴茱萸4两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服15丸，日3服。治脾胃寒冷，饮食不消。

消疔 奇穴名。位于第二腰椎棘突下旁开1寸处。左右计2穴。主治疗疔。针刺0.5寸；灸3~7壮。

消疔丸 方名。①《疡医大全》卷18方。夏枯

草、连翘、蓖麻仁各4两。为细末，装入猪大肠里，两头扎紧，酒浸蒸烂捣丸；梧桐子大。每服50丸，酒送下。治疗疔。②即消瘰丸第1方，见该条。

消结神应丸 方名。《幼科发挥》卷2方。黄芩（酒炒）、炒黄连、栀子仁、贝母、昆布（酒炒）、海藻、桔梗、炒麦芽、薄荷叶各1.5钱，紫背天葵、玄参、连翘、瞿麦各2钱。为细末，酒煮稀糊为丸，芡实大。每服1丸，酒送下。治小儿颈下或耳前后有结核。

消核丸 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷26方。橘红（盐水炒）、赤茯苓、大黄（酒煨）、连翘各1两，酒黄芩、栀子各8钱，半夏曲、酒玄参、牡蛎（童便淬，另研），天花粉、桔梗、瓜蒌仁各7钱，僵蚕6钱，甘草4钱。为细末，汤浸蒸饼为丸，每服80~90丸，白水送下。治湿痰流聚成块，形成痰核，多生于颈项，不红不痛，不作脓，推动软滑。

消核散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。海藻3两，牡蛎、元参各4两，糯米8两，甘草1两，红娘子28个（同糯米炒至枯黄色，去红娘子用米）。为细末，每服1钱~1.5钱，酒调服。治颈项痰凝瘰癧。

消积丸 方名。①《小儿药证直诀》卷下方。丁香9个，砂仁20个，乌梅肉3个，巴豆（去油）2个。为细末，面糊为丸，黍米大。每服3~5丸。治小儿大便臭。②《普济本事方》方。砂仁12个，丁香9个，乌梅3个，巴豆1个（去油）。研末，糊丸如黍米。三岁以下儿每服2~3丸；三岁以上儿，每服5~6丸。治小儿食积，口中气温，面色白，多睡，大便黄赤臭。③即连萝丸，见该条。

消积通经丸 方名。《寿世保元》卷7方。香附（醋炒）10两，艾叶（醋炒）、当归（酒洗）、生地黄各2两，川芎、赤芍药、桃仁、红花（酒洗）、三棱（醋炒）、莪术（醋炒）、炒干漆各1两。为细末，醋糊为丸，梧桐子大。每服80丸，临卧淡盐汤送下。治血瘀血滞，经血不调，行经腹痛，经闭不通。

消积集香丸 方名。《卫生宝鉴》卷4方。木香、陈皮、青皮、炮三棱、炮莪术、炒黑牵牛子、炒白牵牛子、炒茴香、炒巴豆各0.5两。为末，醋糊为丸，梧桐子大。每服7~10丸，温姜汤送下，以利为度。治寒冷饮食所伤，心腹满闷疼痛，及积聚、疝癖等症。

消息 ①诊断术语。指在诊断上体察病情进退。《伤寒论·辨霍乱病脉证并治》：“吐利止而身痛不休者，当消息，和解其外，宜桂枝汤小和之”。②中医治法。指随病情进退用药或饮食调治。《金匱要略·疟病脉证并治》：“弦数者，风发也，以饮食消息止之”。

消铄 经穴别名。即消烁穴之别名。

消痛汤 方名。《疡医大全》卷7引岐天师方。当归、金银花、蒲公英各1两，连翘、荆芥各1钱，甘草3钱。水煎服。治痈疽。

消疔败毒散 方名。《杂病源流犀烛·身形门》

卷28方。柴胡1.5钱,黄柏、赤芍药、赤茯苓、龙胆草、木通各9分,连翘、荆芥、黄连、知母、苍术各7分,防风、独活各6分,甘草3分,灯心草5根。水煎服。治阴疮,阴茎连睾丸肿痛,小便如淋。

消痞散 方名。《审视瑶函》卷4方。使君子、雷丸各等分。为细末,用鸡肝(去净筋膜血水)炖半熟,蘸药食用。治痞积,眼生翳膜遮睛。

消痛解毒汤 方名。《丹台玉案》卷6方。青皮、浙贝母、天花粉各2钱,蒲公英1握,连翘、鹿角、当归各1.5钱。水、酒各1盅,煎服。治乳痈,恶寒发热,焮肿疼痛。

消梨饮子 方名。《太平圣惠方》方。消梨3个(绞取汁),酒、生姜汁、竹沥、薄荷汁各1合。和煮两沸,分三服。治中风口噤不开,心膈壅闷。

消痔千金散 方名。《疡医大全》卷23方。孩儿茶、黄连、寒水石各5分,硼砂、赤石脂、炉甘石各3分,熊胆2分,冰片1分。为细末,茶水调敷患处。治痔疮肿痛。

消痔丸 方名。《疡医大全》卷23方。生地黄4两,黄芩1.5两,金银花、炒枳壳、秦艽各1两,防风、制大黄、当归、秦艽各1两,炒苍术、地龙、炒槐花、赤芍药各2两。为细末,炼蜜为丸。每服3钱,空腹服。治痔漏初起,大便秘结,血分壅热。

消斑青黛饮 方名。《伤寒论·杀车槌法》方。青黛、黄连、犀角、石膏、知母、玄参、栀子、生地黄、柴胡、人参、甘草。加生姜1片,大枣2枚,水煎,入醋1匙调服。治温病或伤寒化热,邪入营分,身热不退,皮肤斑疹,色红而深,口渴烦躁,舌质红,苔干少液。

消斑散 方名。《解围元藪》卷4方。白附子、花蕊石、川椒、天南星、五倍子、皂角、山慈菇各等分。为细末,姜汁调涂患处。治面上斑驳。

消暑十全饮 方名。①《卫生宝鉴》方。人参、白术、茯苓、炙甘草、厚朴、香薷、扁豆、木瓜、黄芪、陈皮各等分。研末,每服5钱,加生姜3片,水煎服。治暑气饮食少。②《杂病源流犀烛·六淫门》卷15方。香薷1.5钱,扁豆、厚朴、苏叶、白术、赤茯苓、藿香、木瓜、檀香各1钱,甘草5分。水煎服。治胃有痰饮,又感暑气,腹痛水泻,恶心呕吐。

消暑十全散 方名。《张氏医通》卷13方。香薷2钱,炒扁豆、姜厚朴、陈皮、炙甘草、白术、茯苓、木瓜、藿香、苏叶各1钱。水煎,不拘时服,取微汗。治伤暑,兼感风邪,发热头痛。

消暑丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。半夏(醋煮)5升,甘草、茯苓各半斤为细末,姜汁煮米糊为丸,梧桐子大。每服50丸。治伤暑,发热头痛,呕逆泻利。②《古今图书集成·医部全录》卷232方。绿豆粉、石膏各4两,枯矾、硫黄各1两。为细末,水浸蒸饼为丸,弹子大,朱砂为衣。用姜汁醋点,新汲水化服。治头痛恶心,烦躁消渴,霍乱等症。

消脾 病名。即中消。见《证治要诀·大小腑门》:“消脾,缘脾经燥热,食物易化,皆为小便,转食转饥。”见中消条。

消痞 中医治法。消法之一。是治疗痞积、痞满的方法。胸胁下有肿块,坚实不移者为积,须消痞化积,宜用鳖甲煎丸。胸胁胀满,痰食停滞者为痞满,须消痞化满,宜用枳实消痞丸。

消痞丸 方名。《医学发明》卷1方。炒黄连、黄芩各6钱,姜黄、白术各1两,人参、橘皮、半夏各4钱,缩砂仁3钱,炒枳实5钱,干生姜、炙甘草、炒神曲各2钱。为细末,汤浸蒸饼为丸,梧桐子大。每服50~100丸,食后服。治心下痞闷,日久不愈。

消痞化积 中医治则。是用行气化痰、消滞软坚之药以消除痞积的治疗方法。如胁下肿块,坚实不移(多属肝脾肿大)或小儿疳积等病,均可采用此法。

消滞丸 方名。《卫生宝鉴》方。黑牵牛2两,五灵脂、香附各1两。各炒研末,醋糊为丸,如小豆大。每服30丸,食后,生姜汤下。治一切所伤,心腹痞满刺痛,积滞不消。

消渴 病名。①指因饮食不节和情志失调等引起的以多饮、多食、多尿、形体消瘦,或尿有甜味为特征的病证。出《素问·奇病论》:“甘者令人中满,故其气上溢,转为消渴。”本病在《内经》又称消瘴,根据发病机理和临床表现的不同,而有鬲消、肺消、消中的名称。《史记·扁鹊仓公列传》有消渴病医案的记载。以“形弊”“尸夺”形象地描述了消渴重症患者形体消瘦的典型症状。《金匱要略》以消渴为篇名。认为胃热肾虚是导致消渴的主要机理。首创白虎加人参汤、肾气丸等治疗方剂。并有消渴并发肺痿的论述。《诸病源候论·消渴病诸候》将消渴分为消渴候、渴病候、渴后虚乏候、渴利候、渴利后损候、渴利后发疮候、内消候、强中候八种类型。《千金方·消渴》认为嗜酒可导致消渴、内热消谷,“食物消作小便”,并明确提出饮食控制疗法。“能慎此者,虽不服药而自可无他。不知此者,纵有金丹,亦不可救,深思慎之。”《外台秘要·消渴消中门》引《古今录验方》:“渴而饮水多,小便数,无脂似麸片甜者,皆消渴病也。”《太平圣惠方》:“夫三消者,一名消渴,二名消中,三名消肾。”“一则饮水多而小便少者,消渴也;二则吃食多而饮水少,小便少而赤黄者,消中也;三则饮水随饮随下,小便味甘而白浊,腰腿消瘦者,消肾也。”并根据消渴证候表现,并发症和预后的不同,将消渴病分为十四种证候类型进行论治。《三消论》认为三消病理系由“饮食服饵失宜,肠胃干涸,而气液不得宣平,或耗乱精神,过违其度,或因大病阴气损而血液衰虚,阳气悍而燥热郁甚”所致。又说:“消渴者,多变聋盲疮癰瘰癧之类”,或“虚热蒸汗,肺痿劳嗽。”提出三消的治则是“补肾水阴寒之虚,而竭心火阳热之实,除肠胃燥热之甚,济人身津液之衰,使道路散而不洁,津液生而不枯,气血利而不涩,则病日已。”《丹溪心法·消渴》中说消渴应当“养肺、

降火、生血为主。”《证治要诀·消渴》：“三消得之气之实，血之虚，久久不治，气尽虚，则无能为力矣。”“三消久之，精血既方。或目不见，或手足偏废如风疾，非风也。”《医学入门·消渴》：“治渴初宜养肺降心，久则滋肾养脾。盖本在肾，标在肺，肾暖则气上升而肺润，肾冷则气不升而肺焦，故肾气丸为消渴良方也。”《医醇贍义·三消》：“上消者，……当于大队清润中，佐以渗湿化痰之品，盖火盛则痰燥，其消烁之力，皆痰为之助虐也。中消者，……痰入胃中与火相乘，为力更猛，食入即腐，易于消烁；下消者，肾病也，……急宜培养真阴，少参以清利。”西医学中糖尿病与本病基本一致，尿崩症，亦具有本病的一些特点，可参照本病进行辨证治疗。消渴之发生，多因饮食不节，积热伤津；或情志失调，郁火伤阴；或因先天禀赋不足，五脏虚弱；或因房劳过度，肾精亏损；或过服温燥药物，耗伤阴津。消渴病变的部位虽与五脏均有关，但主要关乎肺、脾、肾三脏，尤以肾为重。而三者之间又常常互相影响。消渴病的诊断，主要以多饮、多食善饥、多尿、消瘦、或尿有甜味为临床特征。消渴病须注意与口渴症和瘦病相鉴别。口渴症系指口渴饮水的一个临床症状，尤为外感热病所常见，与消渴的口渴引饮类似，但这类口渴无多饮、多食、多尿并见的特征，不同于消渴病。瘦病相当于西医之甲状腺功能亢进，以情绪激动，多食善饥，形体日渐消瘦，心悸，眼突，颈部一侧或两侧肿大特征。其中多食善饥、消瘦，极似消渴病的中消。但眼突出，颈前生长肿物则与消渴有显著差别。消渴的辨证要点一是辨年龄：本病多发于中年之后，但也有青少年罹患本病者。且年龄越小者，一般发病急、发展快、病情重、预后较差，但并发症不如中年发病者多。二是辨标本：本病以阴虚为本，燥热为标，二者互为因果，大体初病以燥热为主，日久则以阴虚为主。三是辨证与辨病相结合：消渴早期，或治疗之后，可没有明显的临床表现，此时治疗应以辨病为主。四是辨本证与并发症：一般以消渴病本证为主，并发症为次；多数患者先见本证，再见并发症，但也有些中、老年患者，常因并发症而发现本病。消渴的治疗：肺胃燥热者，症见烦渴引饮，消谷善饥，小便频数量多，尿色混黄，身体渐瘦，舌红苔少，脉滑数。治以清热生津止渴。方用白虎加人参汤、玉泉丸、玉液汤、滋脾饮等。属肠燥津伤者，症见多食易饥，口渴引饮，大便燥结，或便闭不通，舌红少津，苔黄燥，脉实有力。治以滋阴养液，润肠通腑。方用增液承气汤。属肝肾阴虚者，症见尿频量多，混浊如脂膏，或尿甜，腰膝酸软无力，头昏耳鸣，多梦遗精，皮肤干燥，全身瘙痒，舌红少苔，脉细数。治以滋养肝肾，益精补血，润燥止渴。方用六味地黄丸并服生地黄饮子。属阴阳两亏者，症见小便频数，混浊如膏，甚则饮一溲一，手足心热，咽干舌燥，面容憔悴，耳轮干枯，面色黧黑，腰膝酸软乏力，四肢欠温，畏寒怕冷，甚则阳萎，舌淡苔白而干，脉沉细无力。治以温阳滋阴补肾。方

用金匱肾气丸。属脾胃气虚者，症见口渴引饮，能食与便溏并见，或饮食减少，精神不振，四肢乏力，舌淡，苔白而干，脉细弱无力。治以健脾益气，生津止渴。方用七味白术散、参苓白术散、升阳益胃汤等。属湿热中阻者，症见渴而多饮，多食善饥，或仅有饥饿感，脘腹痞闷，舌苔黄腻，脉濡缓。治以清热化湿。方用黄芩滑石汤。并发瘀血证者，症见消渴，舌质瘀暗，舌上有瘀点或瘀斑，舌下静脉粗大而长，或胸中刺痛，或半身不遂，头昏耳鸣，心悸健忘多梦，脉涩或结代。治以活血化瘀。方用降糖活血方。并发痈疽，症见牙龈脓肿，久久不愈，甚则高热神昏，舌红苔黄，脉数。治以清热解毒。方用五味消毒饮。并发白内障、或雀目、耳聋者，治以滋补肝肾、益精补血。方用明目地黄丸。并发劳咳，症见先病消渴，继而干咳少痰，痰中带血，五心烦热，潮热盗汗，舌红少苔，脉细数。治以养阴清热，润肺止咳。方用百合固金汤。并发泄泻，症见食欲减退，精神不振，四肢欠温，大便溏泻或完谷不化，舌淡苔白，脉细无力。治以温补脾肾。方用理中汤或理中汤合用四神丸。并发水肿，症见腹部胀满，四肢水肿，甚或身肿，小便不利，舌淡苔白，脉沉迟。治以温肾化气行水。方用济生肾气丸合真武汤。并发肌体麻木，症见肌肉瘦削，肢体酸软乏力，麻木不仁，行走如履棉花之上。治以补益气血。方用黄芪六一汤合四物汤。并发虚脱，或益气养阴固脱，用生脉散加味；或回阳固脱，用参附汤。见上消、中消、下消等条。②消渴病一种，以口渴，尿少为主症。《太平圣惠方》卷53：“夫瘠渴者，为虽渴而不少便也。”治同消渴病。③症状。指口渴。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“太阳病，发汗后，若脉浮，小便不利，微热，消渴者，五苓散主之。”

消渴方 方名。《丹溪心法》卷3方。黄连末、天花粉末、人乳（或牛乳）、藕汁、生地汁、生姜汁、蜂蜜。搅拌成膏，开水送服。治消渴。

消渴汤 药膳。见《中国家庭药膳》。生猪胰子10克，黄芪、山萸肉各15克，生地、山药各30克。将山萸肉、山药、生地、黄芪置于砂锅中，加水适量浸泡1.5~2小时，用文火煎煮40分钟，用纱布滤取药液，再加热水煎煮30分钟，滤取药液，合并两次药液；生猪胰子洗净，加入药液煮熟即成。食肉饮汤。功能补气生津。主治气阴两虚所致的糖尿病，症见多饮、多尿、消瘦、乏力等。

消渴候导引法 气功功法。静功。作法：①躺下，闭目，闭气不息，到极限时慢慢吐出十二次。理气消食。治饮食不消。②松衣宽带，躺下。静心存想，伸腰，吸气时鼓小腹使气充满，呼气时收腹聚气。呼吸五次为止。升肾水，调阴阳，益气力。治消渴，虚劳诸症。注意，刚进食后和饥饿时不炼；导引完毕，要步行120步，甚至千步后才能进食；所进食物不宜太冷太热，要五味调和，不吃陈腐之食物；进食要细嚼慢咽；食后不要立即睡觉。同时，要注意情志修养，使气机和顺。出《诸病源候论》卷5。

消瘴 病名。因热盛于内，津液被损所致。证见多饮而渴，多食善饮，烦热等。《灵枢·邪气脏腑病形》：“心脉……微小为消瘴。”①即消渴病。《儒门事亲》：“消瘴者，众消之总名。”《证治准绳·消瘴》：“渴而多饮为上消，经谓膈消；消谷善饥为中消，经谓消中；渴而便数有膏为下消，经谓肾消。”见消渴、上消、中消、下消等条。②即热中。《杂病源流犀烛·三消源流》：“消瘴，肝心肾三经之阴虚而生内热病也，即经所谓热中，与三消异。”症见阴虚内热，肌肉消瘦，脉微细。治宜滋阴清肝，用生地黄饮子、玉泉丸等方。见热中条。

消痰 中医治则。祛痰法之一。是攻伐浊痰留滞的方法。多用可损伤元气，体弱者慎用。此法分为消痰平喘、消痰软坚。见各条。

消痰平喘 中医治则。消痰法之一。是治疗痰多气逆的方法。用于喘咳痰多，胸痞食少，舌苔厚腻，脉滑等痰饮伏肺之证。宜用三子养亲汤。

消痰汤 方名。《疡医大全》卷18引歧天师方。茯苓5钱，海藻、半夏、贝母、白芥子、天南星、人参、桔梗各3钱，昆布、甘草各1钱，附子1分。水煎服。治瘰瘤。

消痰软坚 中医治则。消痰法之一。是治疗浊痰结聚或瘰癧等病证的治法。常用消瘰丸。《素问·至真要大论》：“坚者软之”。

消瘰丸 方名。①《医学心悟》卷4方。玄参、煅牡蛎、贝母各4两。为末，炼蜜为丸。每服3钱，日2次。治瘰癧。本方所治瘰癧，是由肝肾阴亏，肝火郁结，灼津为痰而成。方中玄参清热滋阴，凉血散结；牡蛎软坚散结；贝母清热化痰。三药合用，可使阴复热除，痰化结散，使瘰癧自消。亦可用于痰核、瘰瘤属痰火结聚者。②《医学衷中参西录》上册方。煅牡蛎10两，生黄芪4两，三棱、莪术、龙胆草、浙贝母各2两，血竭、乳香、没药各1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服3钱，用海带5钱，洗净切丝，煎汤送下，日2服。功能化痰软坚，健脾清肝，通气活血。治肝胆郁火与痰涎凝结而成之瘰癧。此方重用牡蛎、海带以消痰软坚，为治瘰癧之主药。恐脾胃弱者，久服有碍，故用黄芪、三棱、莪术以开胃健脾，使脾胃强壮，自能运化药力，以达病所。且三棱、莪术善开至坚之结，又佐以血竭、乳香、没药等以通气活血，瘰癧自易消散。

消瘰五海饮 方名。①《古今医鉴》卷9方。海带、海藻、昆布、海蛤粉、乌贼骨各3两5钱，木香、三棱、莪术、桔梗、细辛、香附各2两，猪啖子7个（陈壁土炒去油，焙干）。为末，每服7分半，食远米汤送下。治瘰瘤。②《验方新编》方。海带、海藻、昆布、海蛤粉、乌贼骨各5钱。水煎，当茶饮。治瘰瘤。

消翳散 方名。《证治准绳·类方》第7册方。青蛤粉、谷精草、郁金各5钱，羌活、龙胆草、炒黄芩各3钱，升麻2钱，麻黄1.5钱，蝉蜕（一作蛇蜕）、

炙甘草各5分。为细末，每服2钱，食后温茶调下。治翳障；川芎、羌活、旋覆花、防风各2两，甘草、苍术、楮实、楮叶各1两，菊花、枳实、蝉蜕、木贼各2.5钱。为末，每服2钱，茶水调下。治暴赤眼。

涅槃 指佛家修习所要达到的最高精神境界。含义有多方面。①指消除烦恼。《涅槃经》：“灭除烦恼，名为涅槃。”②指精神活动相对静止。《圆觉经》：“以因缘俱灭，故心相皆尽，名得涅槃。”③指达到最高修养境界。《贤者心经疏》：“涅槃，此云圆寂。谓德无不备称圆，障无不尽名寂。”④指达到健康安乐境界。《涅槃玄义上》：“一竺道生，时人呼涅槃圣，翻为灭；二庄严大斌，翻为寂灭；三白马爱，翻为秘藏；四长干影，翻为安乐；五定林柔，翻为无累解脱；六大宗昌，翻为解脱；七梁武，翻为不生；八肇论云：无为，亦云灭度；九会稽基偏用无为为一义；十开善光宅，同用灭度。”⑤指坐忘。《肇论》：“灭身灭智，损形绝虑。”⑥指健康安宁长乐。《大涅槃经》：“常乐我净。”佛家气功，均以获得涅槃境界为上乘。即是说习炼气功，旨在断除烦恼，安神定志，静养神明，调节神形（心身），实现精神意识思维活动的稳定。

涅槃乐 气功术语。佛家指学习佛理，应用佛家功法，消除外界对人引起的各种精神损伤的因素，使人神形合调。

浩然得意 气功术语。为古代调神的方法之一，任情志放逸而不滞郁。出《抱朴子内篇·辨问》：“超然独往，浩然得意，顾影合欢，漱流忘味”。

海人草 中药名。见《现代实用中药》。为松节藻科植物海人草 *Digenea simplex* (Wulf.) C. Ag. 的藻体。3~8月采收。干燥藻体略呈圆柱状，数回叉状分枝，粗3~7毫米，灰绿色，略带棕色，密被毛茸状的小枝，状如狐尾；基部小枝常脱落。质强韧。具特异的海藻气，味咸而有粘性。驱蛔虫。内服：煎汤，6~9克；或研末。①驱蛔虫：海人草9克，番泻叶18克。水煎，和糖少许，顿服（《现代实用中药》）。②治蛔虫瘕：海人草、黑丑、苦蕒、大黄、甘草。上5味，水煎服（《眼科锦囊》）。海人草含海人草酸和少量的别海人草酸，尚含琼脂等多糖，由甘油酸及甘露糖构成的甙、挥发油、氨基酸、肽、有机酸等。含碘0.2%，甜菜碱等。海人草酸为驱蛔虫有效成分，但单用时，虫卵阴转率不高，与山道年合用（成人量：山道年50~100毫克，海人草酸5~7.5毫克），可提高疗效。海人草酸的驱蛔作用是由于抑制猪蛔虫肌肉的脱氢酶，或由于还原猪蛔虫消化道上皮细胞里含铁呼吸酶之故。有人推测海人草酸的驱蛔机理是使蛔虫发生病态性运动兴奋（或消耗其能量，或麻痹其运动），并扰乱其糖代谢。海人草水浸剂的驱蛔效果较海人草酸好（临床和实验观察），故认为海人草中还有其他驱蛔有效成份。海人草中所含甘露糖甙甘油酸钠盐虽不能抑制脱氢酶，但能麻痹蚯蚓神经肌肉标本的自主运动；小狗服之，亦有驱虫作用。海人草里挥发油（含芳樟醇的各种萜类、含

间一甲粉的酚类以及含十四酸的脂肪酸类),有与海人草酸相似的作用,但较弱。曾用蚯蚓和猪蛔虫实验,海人草中提出的P物质对猪蛔虫全身运动有收缩作用,甘露糖甙甘油酸钠则有弛缓作用;P物质对组织呼吸有极强抑制,挥发油亦有此作用,甘露糖甙甘油酸钠无此作用。毒性:临床应用剂量,对人无甚副作用。家兔注射1~2毫克/千克海人草酸,可抑制心脏,损害肝及肾,血细胞数有变化;狗皮下注射,能直接作用于平滑肌和刺激呕吐中枢,而有致吐作用。海人草酸半数致死量,小鼠皮下注射为0.024毫克/克;口服为0.12毫克/克。甘露糖甙甘油酸钠毒性亦较小,小鼠口服6毫克/克以上,未见死亡。

海上方 方剂学著作。1卷。又名《孙真人海上方》。托名唐·孙思邈撰。据《郑堂读书记》,应为已佚之宋·钱竚撰《海上名方》一书。又名《海上仙方》。书中列常见病症120余种的单验方,每种病编成七言歌诀,便于记诵。现存最早版本为明隆庆六年壬申(1572)石刻拓本及《珍本医书集成》本及单行本。另外一种题名《奇效海上仙方秘本》,4卷,亦托名孙思邈撰。内容分头面、耳目、口鼻、喉舌齿牙、小儿、豆疹、痧症霍乱、便淋泻痢、痔漏脱肛、损伤、痈疽疮毒、中毒急救等门,各门分证民间单验方。现存1914成都木刻本(无歌诀)。

海上医宗心领 综合性医书。66卷。越南·黎有卓撰于公元1770年。本书用中文(汉文)写成。书中参考《内经》以后历代中医文献,分别介绍医学理论、药物临床各科治疗及其本人的医案等。黎氏推重我国清初医家冯兆张,书中多处引用冯作《冯氏锦囊秘录》资料。治疗重视滋阴法。药物方面除一般中药外,专门介绍了一些越南的地方药产。本书内容丰富,在当时越南医界很有影响。

海上医宗心领全帙 综合性医书。66卷。越南人黎有卓撰。于1879~1885年(越南嗣德卅二年一咸德元年)刊行。本书用汉文写成,书中首录《内经》要旨,并广泛论述阴阳、五行、脉法、病机、治则、本草、临床各科证治,以及作者的治病验例、心得等各方面内容。黎氏推崇我国清初冯兆张的学术见解,在临床治疗上重视滋阴补肾之法,并对此有所发挥。在本草部分除一般常用中药外,亦收录一些越南本地草药。

海马 中药名。见《本草拾遗》。别名:水马。蝦姑,龙落子,马头鱼。为海龙科动物克氏海马 *Hippocampus kelloggi* Jordan et Snyder 刺海马 *Hippocampus histrix* Kaup、大海马 *Hippocampus kuda* Bleeker、斑海马 *Hippocampus trimaculatus* Leach、日本海马 *Hippocampus japonicus* Kaup 除去内脏的全体。克氏海马:形体侧扁,腹部稍凸出,躯干部呈七棱形,尾部四棱形,为海马中最大的一种。体长30~33厘米。头冠短小,尖端有5个短小的棘,略向后方弯曲。吻长,呈管状。眼较大,侧位而高,眼间隔小于眼径。微隆起。鼻孔很小,每侧2个,相距甚近,

紧位于眼的前方。口小,端位,无牙。鳃盖凸出,无放射状纹。鳃孔小,位于侧背方。肛门位于躯干第11节的腹侧下方。体无鳞,完全为骨质环所包,骨质环体部11,尾部39~40;体上各环棱棘短钝呈瘤状。背鳍长18~19,较发达,位于躯干最后2体环尾部最前2体环的背方。臀鳍4,短小,胸鳍18,短宽,呈扇形。无腹鳍及尾鳍。各鳍无棘,鳍条均不分枝。尾端卷曲。全体淡黄色,体侧具白色线状斑点。多栖于深海藻类繁茂处。栖止时,常以尾端缠覆于海藻的茎枝上。食物主要小型的甲壳动物。分布于广东沿海一



克氏海马

带,福建、台湾沿海亦有。刺海马:体长20~24厘米,头冠不高,尖端具4~5细而尖锐的小棘。吻细长,呈管状。吻长大于或等于眶后头长。骨质环体部11,尾部35~36;体上各骨环接结处及头部的小棘特别发达,这是刺海马有别于其它种类的特征。背鳍长,18;臀鳍4,很小;胸鳍18,短而宽。体为淡黄褐色,背鳍近尖端具1纵裂斑点;臀、胸鳍淡色,体上小棘尖端呈黑色。分布广东及福建沿海。大海马:体长20~24厘米。头冠较低,顶端具5个短钝粗棘。吻长恰等于眶后头长。骨质环状体部11,尾部35~36;头部及体侧有细小暗黑色斑点,且有弥散细小的银白色斑点,背鳍有黑色纵裂斑纹,臀、胸鳍淡色。分布于广东沿海及海南岛。斑海马:体长10~18厘米。头冠短小,顶端5个小突棘。吻管较短,不及头长 $\frac{1}{2}$ 。骨质环状体部11,尾部40~41;体节1、4、7、11和尾节1、5、9、13、17骨环的背方接结处呈隆起状嵴,背侧方棘也比其它种类大。背鳍20~21,臀鳍4,胸鳍17~18。体黄褐色乃至黑褐色。眼上具放射状斑纹,褐色。体侧背方第1、4、7节小棘基部具一大黑斑,是斑海马与其它种类不同之处。分布福建、广东沿海。日本海马:体长7.6~10厘米。头冠低小,上具5个短小钝棘。吻部较短,约近头长的 $\frac{1}{3}$ 。体侧扁,腹部突出。尾部四棱形,以后渐细,卷曲。骨质环体部11,尾部37~38;躯干部第1、4、7、11和尾部5、9、10、12体环棱棘特别发达。背鳍16~17,臀鳍4,胸鳍13。体灰褐色,头上、吻部及颊部具不规则的斑纹,体侧亦有不规则斑纹,腹缘黑褐色。分布辽宁、河北、山东、广东沿海。全年均可捕获,以8~9月产量大。捕得后将内脏除去,晒干。选择大小相似者用红线捆扎成对。商品分为海马和刺海马两类。另有一种幼体的干燥品,称为海蛆。商品海马分为克氏海马、大海马、斑海马、日本海马的干燥全体。体成长条形,略弯曲或卷曲,长10~25厘米,上部粗而扁方,直径2~3厘米,下部细而方,直径约1厘米,尾端略尖而弯曲。头似马头,具管状长嘴,有1对深陷的眼睛。表面黄白色或灰棕色,略有光泽,上部具6棱,下部有4棱,密生突起的横纹,边缘有齿、背部有鳍。骨质坚硬,不易折断。气微腥,

味微咸。以个大、色白、体完整者为佳。主产广东、福建及台湾等地。以广东产量最大。刺海马：为刺海马的干燥全体。形较小，长约20厘米，通体具硬刺，刺长2~4毫米。其它性状同海马。海蛆：也称小海马。为海马的幼体。形状与海马相似而小。产地同海马。味甘，性温。入肝、肾经。补肾壮阳，调气活血。治阳痿，遗尿，虚喘，难产，癥积，疔疮肿毒。《本草纲目》：“暖水藏，壮阳道，消癥块，治疗疮肿毒。”内服：煎汤3~9克；或入散剂，0.9~3克。外用：研末撒。孕妇及阴虚火旺者忌服。克氏海马的乙醇提取物，可延长正常雌性小鼠的动情期，并使子宫及卵巢重量增加。以小鼠前列腺、精囊、提肛肌的重量作为指标，海马提取液有雄激素样作用，其效力比蛇床子、淫羊藿弱，比蛤蚧强。

海马丸子 药膳。见《中医饮食疗法》。鲜羊肉500克，海马、淀粉各10克，小白菜250克，鸡蛋50克，精盐、味精、香油各5克，葱，姜末各3克。将海马洗净放砂锅加满水捞煮1小时，捞出海马成汤。小白菜洗净，用开水烫一下。将羊肉剁成肉馅，放入小盆内加入鸡蛋、精盐、味精、葱、姜末、淀粉和香油搅匀。当砂锅内汤小开时，用手将羊肉挤成丸子下入锅内，等丸子漂浮汤面即熟，加入小白菜、味精、香油即可食用。单食或佐餐食。功能补肾壮阳。主治肾虚所致阳痿、早泄、久不受孕、遗尿、虚喘、难产、疔疮肿毒等。孕妇及阴虚火旺者忌食。

海马牛尾 药膳。见《中医饮食疗法》。海马10克，去毛带皮牛尾一条（约750克），绍酒25克，白胡椒面，味精、姜各5克，香菜、当归、精盐各3克，葱10克，鸡汤1000克，香油2克。将海马用温水洗净。将牛尾利洗干净，剁成段，放入水锅内煮透，捞出洗净。用一大砂锅，放入海马、牛尾段、鸡汤、绍酒、胡椒面、葱、姜、当归、精盐，上火烧开，盖上盖用慢火煨至熟烂，拣去葱段，姜片不要，加入味精、香菜、香油即可上桌食用。随意食用。功能补肾壮阳，调气活血，添精益髓。主治肾虚所致的阳痿、遗精、早泄、腰膝酸软、足膝无力、久不受孕、遗尿、虚喘等。

海马乌骨鸡 药膳。见《中医饮食疗法》。海马25克，乌鸡750克，绍酒15克，花椒、姜各5克，葱白10克，精盐、味精各3克。将鸡宰杀，褪毛，从鸡背开刀除去内脏，洗净，放开水锅内烫一下捞出，放入砂锅内，加满开水，上火烧开，撇去汤上浮沫，再加海马、绍酒、花椒（花椒用纱布包上）、葱段、姜片、加味精，盛碗内食用。功能补肾壮阳，补养和血，养阴退热。主治肾阳亏损所致的阳痿、遗精、遗尿、久不受孕、虚喘，脾虚所致的滑脱泻泄不止、面色萎黄、爪甲不荣及疔疮肿毒等。阴虚火旺者慎服。

海牛 中药名。见《本草原始》。为海牛科动物海牛 *Doris* 的全体。味咸，性温，无毒。补肾兴阳，益肾固精。

海月 中药名。出《本草拾遗》。别名：镜鱼，以

下鱼，海镜，蛎镜，石镜。为不等蛤科动物海月 *Placuma placenta* (L.) 的肉。全年均有。退潮时，到海滩上捕捉。味甘，性平。崔禹锡《食经》：“主利大小肠，除关格，黄疸，消渴。”《食疗本草》：“主消痰，以生椒酱调和食之良。能消诸食，使人易饥。”

海风藤 中药名。出《本草再新》。别名：风藤、巴岩香。为胡椒科植物细叶青藤 *Piper kadsura* (Choisy) Ohwi 的藤茎。8~10月割取藤茎，除去根及叶，晒干。干燥藤茎呈长圆形而扁，微弯曲，长15~35~60厘米，直径3~7毫米。表面粗糙，灰褐色或褐色，有纵向纹理。节膨大，节间长4.5~6~9厘米，节上不定根长短不等。横断面韧皮部窄，木质部与射线相同放射状排列，木部灰黄色，有许多小孔，射线灰白色，木质部与韧皮部交界处有小洞，故横切面边缘可见小洞成环状，中央有灰褐色髓。质轻而脆，折断时纤维状。气清香，味辛。以茎条粗壮、均匀、气香者为佳。主产福建、浙江及台湾等地。原药放清水中浸30~60分钟，取出放箩内润16~24小时，切片，晒干。味辛苦，性微温。入心、肾二经。祛风湿，通经络，理气。治风寒湿痹，关节疼痛，筋脉拘挛，跌打损伤，哮喘，久咳。内服：煎汤，6~15克；或浸酒。治跌打损伤：海风藤、追地风各60克。用白酒1斤，浸泡1周。日服2次，每次10毫升，早晚空腹服。服时不可加温，否则失效。心脏病及孕妇忌服，感冒及月经期暂停服（《全展选编·内科》）。海风藤茎、叶含细叶青藤素、细叶青藤烯酮、细叶青藤醌醇、细叶青藤酰胺，其中细叶青藤素含量最高，并且有阻抑肿瘤的作用，此外尚含β-谷甾醇、豆甾醇及挥发油，挥发油主成分为α-蒎烯、β-蒎烯、柠檬烯、香桉烯、苾烯、异细辛醚。

海龙 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：水雁、海蛇。为海龙科动物刁海龙 *Solenognathus hardwickii* (Gray)、拟海龙 *Syngnathoides biaculeatus* (Bloch)、或尖海龙 *Syngnathus acus* L. 除去皮膜及内脏的全体。全年均可采捕，洗净晒干。或除去外面皮膜及内脏后，洗净晒干。通常以4~9月间产量最大。刁海龙的干燥全体，呈长条形而略偏，中部略粗，尾部渐细而弯曲。全长20~40厘米，中部直径2~2.5厘米。表面黄白色或灰棕色。头部前方具管状长嘴，嘴基部有深陷的眼睛1对。躯干部具5条纵棱，尾部前段具6条纵棱，后段具4条纵棱。全体有圆形突起的图案状花纹。体轻，骨质，坚硬。气微腥，味微咸。以条大、色白、完整者为佳。主产广东。拟海龙的干燥全体，呈长条形而平扁，中部略粗，尾部细而略弯，全长约20厘米，中部直径约2厘米。表面灰棕色。嘴长管状。眼大而圆。躯干部具4条纵棱，尾部前段具6条纵棱，后段具4条纵棱。全体具图案状花纹。体轻，骨质，坚硬。气味同前种。主产福建、广东。尖海龙的干燥全体，呈细长条形而扭曲。全长约15~20厘米，直径0.4~0.5厘米。尾长约为躯干的2倍。表面背部灰褐色，腹部灰黄色。躯干部有7

条纵棱,尾部有4条纵棱。骨环不甚明显。质轻而脆,易折断。气腥,味淡微咸。主产山东。海龙:用水刷净,切块或捣碎。酒制海龙:取净海龙,用黄酒润透,微火烘烤至黄色酥脆即成。味咸甘,性温。补肾壮阳。治阳痿。内服:煎汤,3~9克;或入散剂,5~8分。孕妇及阴虚火旺者忌服。

海龙丸 方名。《疡医大全》卷18方。昆布(酒炒)、海藻(酒炒)、炒茯苓、山甲珠各2两,全蝎100个,龙胆草(酒炒)1两半,炒当归1两,核桃50个(劈开去肉,将全蝎嵌在核内,合紧,煨存性)。为细末,芥麦面打糊为丸,梧桐子大。每服3钱,早晚各1次。治瘰癧。

海芋 中药名。出《本草纲目》。别名:天荷、羞天草、隔河仙、尖尾野芋头、独脚莲等。为天南星科植物海芋 *Alocasia odora* (Roxb.) C. Koch 的根茎。全年可采。加工时以布或纸垫手,以免中毒,用刀削去外皮,切片,以清水浸漂5~7天,多次换水,取出晒干或鲜用。干燥的根茎,呈椭圆形、长椭圆形或圆柱形,大小不一,长者可达30厘米,直径3~6厘米或更粗。有时可见未除尽的栓皮及环状的节和圆形的根痕。质坚实,横断面白色粉质,维管束呈淡黄色点状散在,内皮层环清晰。气微,味淡,嚼之发麻。主产于广东、广西、四川等地。味辛,性温,有毒。治瘴症,急剧吐泻,肠伤寒,风湿痛,疝气,赤白带下,痈疽肿毒,萎缩性鼻炎,瘰癧,疔疮,疥癣,蛇、犬咬伤。内服:煎汤(须久煎),3~9克(鲜者15~30克,切片与大米同炒至米焦后加水煮至米烂,去渣)。外用:焙贴、煨热擦或捣敷。①治感冒暑气,头痛身倦:野芋根用湿纸封,煨热之,擦头额及腰脊、前后心、手弯脚弯,可令人遍身顺适(《岭南采药录》)。②治绞肠痧腹痛:野芋头120克(炒黄),扫管叶(岗松)60克(炒黄)。先将野芋煎好,再将扫管叶趁沸放下煎片刻,去渣温服。忌饮米汤(《岭南草药志》)。③治伤寒:野芋头(切片)120克,加米30克及生锈钢铁钉2枚炒黄,加水适量煎服(《广西中草药》)。海芋球茎含水份17.4%,粗蛋白4.11%,粗脂肪0.84%,粗纤维4.99%,灰分3.76%,无氮抽出物68.9%。另含山芋碱,有毒。

海军医学堂 清代医学教育机构。晚清朱其诏捐天津法租界地40亩为校址建成。

海论 《灵枢》篇名。本篇因以讨论人体的四海为主,故名。篇内主要论述人体的胃、冲脉、膻中和脑既是全身精神气血的来源,又是营卫气血、十二经脉汇合之处,故以髓海、血海、气海、水谷之海命名。并进一步阐述了四海的作用,输穴所在以及有余、不足情况下所出现的证候特征和调治之法。

海红 中药名。出《饮膳正要》。别名:海棠,海棠梨,棠蒸梨。为蔷薇科植物西府海棠 *Malus micro-malus* Mak 的果实。味酸甘,性平,无毒。治泄痢。内服:煎汤,6~9克。

海松子 中药名。出《开宝本草》。别名:松子、

松子仁、新罗松子。为松科植物红松 *Pinus koraiensis* Sieb. et Zucc. 的种子。果熟后采收,晒干,去硬皮,取出种子,置干燥处保存。味甘,性温。入肝、肺、大肠经。养液,熄风,润肺,滑肠。治风痹、头眩、燥咳、吐血、便秘。内服:煎汤,4.5~9克;或入膏、丸。便溏精滑者勿与;有湿痰者亦禁。①治风痹寒气,虚羸少气,及五脏劳伤,咳嗽吐痰,骨蒸盗汗,心神恍惚,饮食不甘,遗精滑泄:松实仁240克,麦门冬(不去心)300克,金樱子、枸杞子各240克。熬膏,少加炼蜜收。每早晚白汤调服10余茶匙(苏軾)。②治肺燥咳嗽:松子仁30克,胡桃仁60克,研膏,和熟蜜15克收之。每服6克,食后沸汤点服(《玄感传尸方》凤髓汤)。③治老人虚秘:柏子仁、大麻子仁、松子仁等分,同研,溶白蜡丸桐子大。以少黄丹汤服20、30丸,食前。④润心肺,和大肠:松子同米煮粥食(《土材三书》松子粥)。海松子种子含脂肪油74%,主要为油酸酯、亚油酸酯。另尚含掌叶防己碱、蛋白质、挥发油等。在红松的油树脂中含有 α -蒎烯及 β -蒎烯、苈烯、萜烯-3、香桉烯、月桂烯、二戊烯、 β -水芹烯、 γ -松油烯、对-聚伞花素、瑟模环烯、异瑟模环烯醇、4-表异瑟模环烯醇、贝壳杉二醇、兰伯松脂酸、兰伯松脂酸甲酯、3,5二甲氧芪、顺式新冷杉烯醇、18-降脱氢松香-4(18)-烯、脱氢-15-羟松香-18-酸甲酯、衣兰烯、长叶烯、红松烯。叶中分离出两个生物碱:d- α -派可啉和松里汀。

海金沙草 中药名。出《本草纲目》。别名:竹园荑、迷离网、鸡胶莽、斑鸠窝、左转藤等。为海金沙科植物海金沙 *Lygodium japonicum* (Thunb.) Sw. 的全草。8~9月采收。味甘,性寒。清热解毒,利水通淋。治尿路感染,尿路结石,白浊带下,小便不利,肾炎水肿,湿热黄疸,感冒发热,咳嗽,咽喉肿痛,肠炎,痢疾,烫伤,丹毒。内服:煎汤,24克~30克(鲜者30~90克);或研末。外用:煎水洗或捣敷。①治热淋急痛:海金沙草阴干为末,煎生甘草汤,调服6克;或加滑石(《夷坚志》)。②治血淋:左转藤、小篇蓄、水煎服(《四川中药志》)。③治妇女白带:海金沙茎30克,猪精肉120克。加水同炖,去渣,取肉及汤服(《江西民间草药验方》)。④治小便不利:海金沙全草60~90克。和冰糖,酌加水煎服;或代茶常饮(《福建民间草药》)。⑤治赤痢:海金沙全草60~90克。水煎,日服1~3次(《福建民间草药》)。海金沙草藤含氨基酸、糖类、黄酮甙和酚类。叶中含黄酮类。

海金沙 中药名。出《嘉祐本草》。别名:左转藤灰,海金砂。为海金沙科植物海金沙 *Lygodium japonicum* (Thunb.) Sw. 的成熟孢子。立秋前后孢子成熟时采收,过早过迟均易脱落。选晴天清晨露水未干时,割下茎叶,放在衬有纸或布的筐内,于避风处晒干。然后用手搓揉、抖动,使叶背之孢子脱落,再用细筛筛去茎叶即可。干燥成熟的孢子,呈粉末状,棕黄色或淡棕色,质极轻,手捻之有光滑感。置

手掌中即由指缝滑落；撒在水中则浮于水面，加热后逐渐下沉；易着火燃烧而发爆鸣及闪光，不留灰渣。以干燥、黄棕色、质轻光滑、能浮于水、无泥沙杂质、引燃时爆响者为佳。主产广东、浙江、江苏、江西、湖南、湖北、四川、广西、福建、陕西等地。味甘淡，性寒。入小肠、膀胱经。清热解毒，利水通淋。治尿路感染，尿路结石，白浊，白带，肝炎，肾炎水肿，咽喉肿痛，疔疮，肠炎，痢疾，皮肤湿疹，带状疱疹。内服：煎汤，4.5~9克；或研末服。小便不利及诸淋因肾水真阴不足者勿服。①治小便不通脐下满闷：海金沙30克，腊面茶15克。2味捣研令细。每服9克，生姜、甘草汤调下（《本草图经》）。②治热淋急痛：海金沙为末，生甘草汤冲服（《泉州本草》）。③治尿酸结石症：海金沙、滑石共研为末。以车前子、麦冬、木通煎水调药末，并加蜜少许，温服（《陕西中药志》）。④治小便出血：海金沙为末，以新汲水调下。1方用砂糖水调下（《普济方》）。⑤治肝炎：海金沙15克，阴行草30克，车前18克。水煎服，每日1剂（《江西草药》）。⑥治脾湿胀满：海金沙30克，白术6克，甘草1.5克，黑丑4.5克。水煎服（《泉州本草》）。海金沙含脂肪油。另含一种水溶性成分海金沙素。

海金沙散 方名。①《医学发明》卷6方。牵牛子1.5两（半生，半炒），甘遂、海金沙各5钱。为细末，每服2钱，食前服。以利为度。治脾湿太过，通身肿满，喘不得卧，腹胀如鼓。②《卫生宝鉴》引刘仲安方。牵牛（半生半熟）、白术各1两，甘遂半两，海金沙3钱。研末，每服2钱，食前，开水调下。待宣利，止后服。治脾湿太过，通身肿满，喘不得卧，腹胀如鼓。③《卫生宝鉴》方。海金沙、滑石、木通、通草、瞿麦穗各半两，杏仁1两。研为散，每服5钱，加灯心草20茎，水煎服。治下焦湿热，小便淋涩，及五种淋疾，癃闭不通。④《证治准绳·类方》第6册方。海金沙、肉桂、炙甘草各2钱，赤茯苓、猪苓、白术、芍药各3钱，泽泻5钱，滑石7钱，石韦1钱。为末，每服3钱，加灯芯30茎，水煎服。治小便淋漓涩痛。⑤《证治准绳》方。海金沙、滑石各1两，甘草2.5钱。为细末，每服2钱，麦门冬或灯心草煎汤，食前调服。治膏淋，小便脂腻如膏。

海狗肾 中药名。出《本草图经》。别名：腓肭脐。为海狗科动物海狗 *Callorhinus ursinus* (L.) 或海豹科动物海豹 *Phoca vitulina* (L.) 的雄性外生殖器。海豹于春季沿海冰块开裂时捕捉雄兽，割取生殖器（阴茎及睾丸），置阴凉处风干。装坛内，以白糖培之，防虫蛀及走油。海狗肾药材来源不一，商品复杂，一般所用进口海狗肾（品种未定）为干燥的阴茎及睾丸。阴茎呈长圆柱形，先端较细，长28~32厘米，干缩有不规则的纵沟及凹槽，有一条纵向的筋。外表黄棕色或黄色，杂有褐色斑块。后端有一长圆形、干瘪的囊状物，约4×3厘米，或有黄褐色毛。睾丸2枚，扁长圆形，棕褐色，半透明，各有一条细长

的输精管与阴茎末端相连。输精管黄色、半透明，通常缠绕在阴茎上。副睾皱缩，附在睾丸的一侧，乳黄色。以形粗长，质油润，半透明，无腥臭者为佳。产加拿大、夏威夷群岛等地。《雷公炮炙论》：“须酒浸1日后，以纸裹，微微火上炙令香，细锉单捣用也。”《海药本草》：“凡入诸药，先于银器中酒煎后方合和诸药，不然以好酒浸炙入药用亦得。”味咸，性热。入肝、肾经。暖肾壮阳，益精补髓。治虚损劳伤，阳萎精衰，腰膝痿弱。内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。阴虚火炽及骨蒸劳嗽等，咸在所忌。脾胃挟有寒湿者，亦忌。①治五劳七伤，真阳衰惫，脐腹冷痛，肢体酸疼，腰背拘急，脚膝缓弱，面色黧黑，肌肉消瘦，目眩耳鸣，口苦舌干，饮食无味，腹中虚鸣，胁下刺痛，夜多异梦，昼少精神，小便滑数，大肠溏泄，时有遗沥，但是风虚痼冷，皆宜服之。腓肭脐一对（酒蒸熟，打和后药）、天雄（炮，去皮）、附子（炮，去皮、脐）、川乌（炮，去皮、尖）、阳起石（煅）、钟乳粉各60克，鹿茸（酒蒸）30克，独体朱砂（研极细）、人参、沉香（不见火，另研）。上为细末，用腓肭脐膏入少酒，白内杵，和为丸，如桐子大。每服70丸，空心盐酒、盐汤任下（《济生方》腓肭脐丸）。②治下元久冷，虚气攻刺心脾小肠，冷痛不可忍：腓肭脐（焙，切）、吴茱萸（汤洗，焙炒）、甘松（洗，焙）、陈橘皮（汤浸去白，焙，高良姜各0.3克。上5味捣罗为末，先用猪白脬1个，去脂膏，入葱白3茎，椒14粒，盐十捻，同细锉银石器中，炒，入无灰酒3盏，煮令熟，去滓。每服7分盏，调药2钱匕，日3服（《圣济总录》腓肭脐散）。

海狗肾人参酒 药膳。见《中国药膳学》。海狗肾1具，人参15克，山药30克，白酒1000克。海狗肾用酒浸泡后切片，与人参、山药同放入白酒中，浸泡7天。每服2汤匙，日2次。功能补肾壮阳益精。主治肾阳亏虚之阳萎不起、神萎不振、腰酸体倦等。素体阳盛、阴虚火旺、阳强易举及外感发热者不宜用。

海狗肾丸 药膳。见《补品补药与补益良方》。海狗肾1具，人参30克，巴戟天、菟丝子、怀山药、石斛各60克，五味子50克。将海狗肾酒浸1天，取出用纸裹好，微火炙酥，为细末；余药干燥后共为细末，过细筛。混合两末，炼蜜为丸，每丸9克重。每服1丸，日3服，温开水送下。功能温肾益精。主治肾亏之阳萎、滑精、腰痛、畏寒等。

海狗肾炖鸡 药膳。见《强身食制》。海狗肾30克，山药、枸杞子各15克，杜仲、巴戟天各9克，嫩鸡1只（约750克）。鸡洗净；海狗肾切成薄片，用烧酒浸泡1夜，与另四药同放盆内，注入八成满滚水，加盖，隔水炖4小时，调味。食鸡肉饮汤，每周服2次。功能补肾壮阳益精。主治肾阳不足所致的腰膝冷痛、畏寒肢冷、小便清长、阳萎滑精等。

海底 ①即会阴。见该条。②经穴别名。即会阴穴之别名。见会阴条。

海底捞月 气功术语。练功方法之一。见上海中医学院附属推拿学校《推拿学》。两手屈肘仰掌置于两腰，缓缓向上，由上胸徐徐高举，再向两侧分开，翘掌朝上旋腕，再慢慢使掌心向下，腰向前俯，两掌由上而下逐渐靠拢，两掌相迭，掌心朝上似抱物状，再慢慢抄起，缓缓提到胸部、上耳随势而直，两手收回至腰部。

海底捞明月 中医术语。小儿推拿手法之一。见《脏腑图点穴法》。两手捏住患儿手腕、两大指按住屈侧面，两食指缓缓分拨手腕伸侧面的筋脉。有通十二经脉的作用。

海底痛 外科病名。指生于会阴部位的痛。多因情志郁结，三阴亏损，湿热下注所致。

海底漏 外科病名。指会阴处肿痛、溃烂形成的漏管。见《外科证治全生集》卷1。又称骑马漏。多由湿热下注而成。症见初为会阴处肿胀疼痛，后破溃流脓，日久成漏。如病变波及生殖、泌尿器官，不仅尿液可自漏口流出，甚而影响生育。治疗宜用挂线或手术治疗。

海参 中药名。见《本草从新》。为刺参科动物刺参 *Stichopus japonicus* Selenka 或其他种海参的全体。海参捕得后，除去内脏，洗净腔内泥沙，入适当的盐水中烧煮约1小时，捞起放冷，经曝晒或烘焙至8、9成干时，再入蓬叶液中略煮，至颜色转黑时，取出晒干。味咸、性温。入手足太阴、少阴经。补肾益精，养血润燥。治精血亏损，虚弱劳怯，阳萎，梦遗，小便频数，肠燥便艰。内服：煎汤，煮食或入丸剂。“泻痢遗滑入忌之，宜配涩味而用”。“脾弱不运，痰多便滑，客邪未尽者，均不可食。”①治腰痛、梦遗、泄精：海参300克，全当归（酒炒）、巴戟肉、牛膝（盐水炒）、破故纸、龟板、鹿角胶（烊化）、枸杞子各120克，羊肾（去筋生打）10对，杜仲（盐水炒）、菟丝子各240克，胡桃肉100个，猪脊髓10条（去筋）。共研细末，鹿角胶和丸。每服12克，温酒送下（《中国医学大辞典》海参丸）。②治虚火燥结：海参、木耳（切烂）、入猪大肠煮食（《药性考》）。③治休息痢：海参每日煎汤服（《本草纲目拾遗》）。海参含甾醇、三萜醇，其中有海参毒素，是一种抗霉剂，在6.25~25微克/毫升的浓度能抑制多种霉菌。又含一种粘蛋白，含氮12.00%，其多糖部分氨基己糖、己糖醛酸和硫酸的分子比为2:1:1。另含一种糖蛋白，中含岩藻糖约60%。食用干海参含水分21.55%，粗蛋白质55.51%，粗脂肪1.85%，灰分21.09%。水浸海参含水分76%，蛋白质21.5%，脂肪0.3%，碳水化合物1%，灰分1.1%，钙118毫克%，磷22毫克%，铁1.4毫克%。每公斤干海参含碘6000微克。

海参丸 药膳。见《食疗本草学》。海参500克，当归（酒炒）、巴戟、怀牛膝（盐水炒）、补骨脂、龟板、枸杞子各120克，羊肾（去筋生打）10对，杜仲（盐水炒）、菟丝子各240克，胡桃肉100克，猪

脊髓10条（去筋）。共捣烂或研细末，用鹿角胶120克烊化和丸。每服120克，温酒送服。功能益精血，固肾气。主治肾虚腰痛、梦遗、滑精等。

海参白及散 药膳。见《食疗本草学》。海参250克，白及150克，龟板60克。将海参、白及焙干；龟板炙酥，共研细末即成。每服15克，日3服。功能滋阴补血，收敛止血。主治阴虚咳血、吐血、崩漏下血等。

海参阿胶 药膳。见《疾病的食疗与验方》。海参、阿胶各适量。将海参焙焦存性，研细末备用。每次取15克，加阿胶（捣碎）6克，用半杯水炖至溶化，空腹用米汤冲服，日3次，连用3~5日。功能补血止血。主治血虚之头晕眼花、心悸失眠、面色不泽，虚火灼伤脉络之胎漏、大便下血等。

海带 中药名。出《嘉祐本草》。别名：海马蔺、海藻。为大叶藻科植物大叶藻 *Zostera marina* L. 的全草。春、夏、秋皆可采收，除去杂质，用淡水洗净，阴干。干燥全草，呈细长带状，全缘，常皱缩或卷曲，多碎断，直径约2~8毫米，薄如纸，表面棕绿色至棕色，上有类白色盐霜。质脆如纸，折断面有细毛样纤维。臭微弱；味咸。产于辽宁、山东等地。拣去杂质，清水漂净，切成宽丝，晾干。味咸，性寒。软坚化痰，利水泄热。治瘰疬结核，疝瘕，水肿，脚气。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。①治赘：海带、海藻、海蛤、昆布（四味皆焙）、泽泻（炒）、连翘，以上各等分，猪脂、羊脂各10枚。上为细末，蜜丸，如鸡头大，临卧噙化1~2丸（《儒门事亲》化瘰丹）。②治三种瘰：海藻、海带、昆布、雷丸各30克，青盐、广茂各15克。上等分，为细末，陈米饮为丸，梧子大，噙化。以蜜炼丸亦好（《杂类名方》玉壶散）。干大叶藻含水分28.5%，灰分17%，粗纤维21.2%，氮0.71%，蛋白质4.81%，脂肪1.2%，戊聚糖8.82%。又含大叶藻素，内有半乳糖醛酸、半乳糖、阿拉伯糖、木糖、甲基木糖和洋芫荽糖。尚含鞣质、维生素B₂等。含碘量不及海藻。用乙醚从海带（大叶藻）中提出的一种成分，对结核菌有抑制作用。

海带丸 方名。《证治准绳·疡医》卷5方。海带、贝母、青皮、陈皮各等分。为细末，炼蜜为丸，弹子大。每服1丸，食后噙化。治瘰气日久不消。

海带猴头药汤 药膳。见《疾病的食疗与验方》。熟地15克，当归12克，桃仁9克，红花6克，海带20克，猴头蕈30克，调料适量。将前四味药水煎去渣，入海带、猴头蕈煮熟，加调料调味。饮汤食海带、猴头。日1剂，连服20~30日。功能滋阴养血，散结行瘀。主治食管癌属阴亏血瘀者，见噎膈不通、形体日瘦、口干舌燥、大便干结等。

海药本草 中药学著作。宋·《通志·艺文志》载有此书。卷数说法不一。唐·李珣著。原书已佚。本书杂记南方药，叙记南海郡县所产药物产地及功能主治。李时珍认为《海药本草》即《南海药谱》。后

世药物著作常引此书，故存部分内容。

海泉 奇穴名。位于舌下面，舌系带中央点。主治消渴、呃逆、重舌肿胀、热极难言。《类经图翼》：“海泉，在舌下中央脉上。主治消渴，针出血。”针刺0.2寸，出血即可。

海胆 中药名。出《本草原始》。别名：海肚齐、刺海螺、刺锅子。为球海胆科动物马粪海胆 *Hemicentrotus pulcherrimus* (A. Agassiz) 光棘球海胆 *strongylocentrotus nudus* (A. Agassiz) 或刻肋海胆科动物细雕刻肋海胆 *Temnopleurus toreumaticus* (Leske)、北方刻肋海胆 *Temnopleurus hardwickii* (Gray) 等的石灰质骨壳。夏季捕捉。捕得后，去掉肉和棘刺，洗净晒干。干燥的骨壳呈中空的半球形，直径3~4厘米，厚约2~3厘米，较扁平的一面为黄棕色，中央有圆形口孔，围口部略向内凹下，口内边缘着生5个“U”字形互相连接的薄片状齿。背面棕色，隆起，其中心有1个10角星状的孔，为“顶端系统”脱落后所形成，从“顶端系统”至口孔有石灰质骨板，辐射状排列成10带，颇有规则。其中5带较狭，疣状突起较小，其外侧有无数细孔的为步带区，与步带区间隔排列的5带有较大的疣状突起，而无细孔的为间步带区。质坚硬而轻，不易折断，断面呈淡蓝色。气微，味辛。主产山东及河北沿海地区。去净杂质，捣碎。味咸，性平，有小毒。治痰，软坚散结，化痰消肿。治瘰癧痰核，积痰不化，胸胁胀痛等证。内服：煎汤，3~6克。治颈淋巴结核：海胆6克，海藻15克，夏枯草15克，浙贝母9克。水煎服（《山东中草药手册》）。马粪海胆骨壳主要由钙质所成。棘刺含多种苯醌衍生物的色素。

海桐皮 中药名。出《开宝本草》。别名：钉桐皮、鼓桐皮、丁皮、刺桐、刺通等。为豆科植物刺桐 *Erythrina variegata* L. var. *orientalis* (L.) Merr. 的干皮。刺桐：高大乔木，高可达20米。树皮灰棕色，枝淡黄色至土黄色，密被灰色绒毛，具黑色圆锥状刺，2、3年后即脱落。3出复叶，互生，或簇生于枝顶；总叶柄长10~15厘米；小叶片、阔卵形至斜方状卵形，长10~15厘米，顶端小叶，宽过于长，先端渐尖而钝，基部近截形，或阔菱形，全缘，上面深绿色，下面粉绿色，两面叶脉均有稀疏毛茸；顶生小叶柄长3.5~4.5厘米，侧生小叶柄短，长约5毫米；托叶2，线形，长1~1.3厘米，早落。总状花序，长约15厘米，被绒毛；总花梗长7~10厘米；萼佛焰状，长约2~3厘米，萼口偏斜，由开裂至基部；花冠蝶形，大红色，旗瓣长5~6厘米，翼瓣与龙骨瓣近相等，短于萼；雄蕊10，两束，花丝淡紫色，长3~3.5厘米，药黄色；花柱1，浅绿色，柱头不分裂，密被紫色软毛。荚果串珠状，微弯曲。种子1~8颗，球形，暗红色。花期3月。野生或栽植为行道树。分布广东、广西、云南、贵州、浙江、湖南、湖北、福建、台湾等地。全年可收，而以春季较易剥取。将树砍伐剥取干皮，刮去棘刺及灰垢，晒干。干燥干皮，呈半

筒状或板片状，长约30~60厘米，厚约1~2毫米，

外表灰棕色或灰黑色，有稀疏纵裂纹及较密的黄色皮孔，边缘不整齐，微突起或平钝；皮上有大形钉刺，刺尖有时被磨去，可以剥落；基部圆形或长圆形而纵向延长；内表面黄棕色或红棕色，平滑，有细纵纹。质硬而韧，易纵裂，不易横断。断面黄白色或淡黄色，富纤维性。气微香，味苦。以皮张大、钉刺多者为佳。产广西、云南、福建、湖北等地。用清水浸泡，洗净泥屑，切成小块，晒干。味苦辛，性平。入肝、脾经。祛风湿，通经络，杀虫。治风湿痹痛，痢疾，牙痛，疥癣。内服：煎汤，6~12克；或浸酒。外用：煎水洗或研末调敷。血虚者不宜服。①治风湿两腿肿痛疼重，百节拘挛痛：海桐皮30克，羚羊角屑、薏苡仁各60克，防风、羌活、筒桂（去皮）、赤茯苓（去皮）、熟地黄各30克，槟榔30克。上为散。每服9克，水1盏，生姜5片，同煎至7分，去滓，温服（《脚气治法总要》海桐皮散）。②治腰膝痛不可忍：海桐皮60克，牛膝、川芎、羌活、地骨皮、五加皮各30克，甘草15克，薏苡仁60克，生地黄300克。八物净洗，焙干，细锉，生地黄以芦刀子切，用绵30克，都包裹，入无灰酒2斗浸，冬27日，夏17日，候熟。空心饮1盏，每日早、午、晚各1次，长令醺醺。合时不用添减。禁毒食（《续传信方》）。③治中恶霍乱：海桐皮煮汁服之（《圣济总录》）。④治风虫牙痛：海桐皮煎水漱之（《圣惠方》）。⑤治风癣有虫：海桐皮、蛇床子等分，为末，以腊猪脂调搽之（《如宜方》）。⑥治伤折，辟外风，止疼痛：海桐皮30克（锉），防风60克（去芦头），黑豆30克（炒熟），附子30克（炮裂，去皮、脐）。上药捣细，罗为散。每服，以温酒下0.6克，日3、4服（《圣惠方》海桐皮散）。海桐皮水树皮含刺桐灵碱、氨基酸和有机酸。种子含油，油中含饱和有机酸36.7%和不饱和有机酸（油酸、亚油酸）63.3%，另含下箴刺桐碱。海桐皮水浸剂（1:3）在试管内对堇色毛癣菌、许兰氏黄癣菌、铁锈色小芽胞癣菌、腹股沟表皮癣菌等皮肤真菌均有不同程度的抑制作用。海桐皮在体外对金黄色葡萄球菌有抑制作用。

海桐皮汤 方名。《医宗金鉴·正骨心法要诀》卷88方。海桐皮、透骨草、乳香、没药各2钱，酒当归1.5钱，川椒3钱，川芎、红花各1钱，威灵仙、白芷、甘草、防风各8分。为粗末，布包煎汤，熏洗患处。治跌打损伤，筋骨扭挫，疼痛不止。

海粉 中药名。出《医学入门》。别名：红海粉。为海兔科动物蓝斑背肛海兔 *Notarchus leachii*

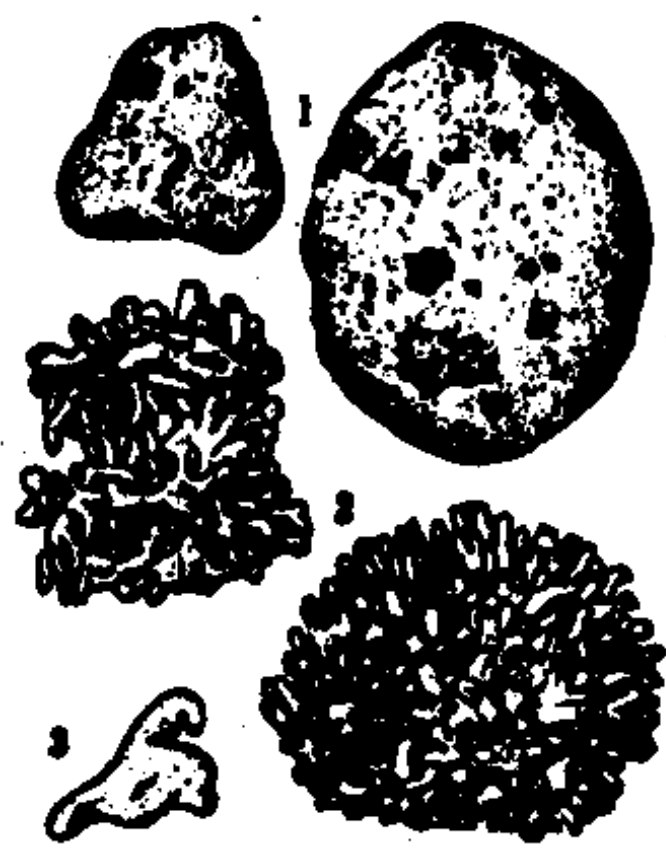


刺 桐

freeri (Griffin) 的卵群带。2~3 月及 9~10 月海兔产卵期间,于海中播入竹竿或投入石块等附着物,使产卵于上,收取后晒干。味甘咸,性寒。入肺、肝经。清热养阴,软坚消痰。治肺燥喘咳,瘰癧,瘰癧。内服:煎汤或入丸、散。性寒滑,脾虚人勿食。治疳积坏眼:谷精草、小青草(俱炒)、青黛(水飞)、海粉、刺蒺藜、使君子肉各 30 克。为末。早用羊肝 7 片,拌药 9 克,蒸熟食(《慈航活人书》)。

海浮石 中药名。出《本草从新》。别名:水花、海石、水泡石、海浮石、羊肚石。为火成岩类岩石浮石 Pumice 的块状物或胞孔科动物脊突苔虫 *Costazia aculeata* Canu et Bassler、瘤苔虫 *Costazia costazii* Audouin 等的骨骼。浮石:非晶质。一般为白色、浅灰色,偶而呈浅红色。具有标准的多孔构造,形似蛀窠,有时具管状构造。表面暗淡或具丝绸光泽。性脆。比重小,在水中可以浮起。为火山喷发出的岩石,主要由玻璃质构成,偶含少量结晶质矿物。脊突苔虫:固着生活的水生群体动物。雌雄同体。群体常呈树枝状。个体很小,为囊状。体外分泌石灰质及胶状物质,形成群体之骨骼。体前端有口,口缘有马蹄状的突起,其上生多数触手。消化管屈曲成“U”形,肛门亦在体之前端。常附着于海滨岩礁上。分布我国南方沿海各地。瘤苔虫:与上种近似,群体呈肿瘤状,淡黄褐色。常附着于海藻、柳珊瑚、岩石上。浮石全年可采,以夏季为多。自海中捞出,晒干。脊突苔虫、瘤苔虫的骨骼 6~10 月间自海中捞出,用清水洗去盐质及泥砂,晒干。浮石为不规则的块状,大小不一,通常直径 2~7 厘米,有的可达 20 厘米。表面粗糙,有多数大小不等的细孔,灰白色或灰黄色。质硬而松脆,易砸碎,断面粗糙有小孔,有的具绢丝样光泽或无。体轻,投入水中,浮而不沉。气微弱,味淡。以体轻、灰白色、浮水者为佳。产广东、福建、山东、辽宁等地。石花为脊突苔虫或瘤苔虫的骨骼。脊突苔虫骨骼呈珊瑚样不规则块状,略作扁圆形或长圆形。大小不一,直径 2~5 厘米。灰白色或灰黄色。基部略平坦,另一面

多突起,作叉状分枝,中部交织如网状。叉状小枝长 3~5 毫米,直径约 2 毫米,先端多折断,少数完整者呈钝圆形。质硬而脆,表面与断面均密具细孔。体轻,入水不沉。气微腥,味微咸。瘤苔虫的骨骼为不规则块状,直径 1~3 厘米,多为碎块。表面灰黄色或灰黑色。珊瑚状分枝短而较粗,直径约 4 毫米。先端钝圆,极少折断。气味同上。产浙江、福建、广东。浮海石:洗净晒干,碾碎。煅浮海石:取净海浮石置沙罐内,置炉火中煅透,取出,放凉,碾碎。味咸,性寒。入肺、肾经。清肺火,化



浮海石药材

1. 浮石 2. 脊突苔虫的骨骼
3. 瘤苔虫的骨骼

老痰,软坚,通淋。治痰热喘嗽,老痰积块,瘰癧,瘰癧,淋病,疝气,疮肿,目翳。内服:煎汤,9~15 克;或入丸、散。外用:研末撒或水飞点眼。虚寒咳嗽忌服。①治卒咳嗽不止:浮石 60 克。捣罗为末,炼蜜和丸如梧桐子大。每服以粥饮下 10 丸,日 3~4 服(《圣惠方》)。②治小儿天哮,一切风湿燥热,咳嗽痰喘:浮海石、飞滑石、杏仁各 12 克,薄荷 6 克。上为极细末。每服 6 克,用百部煎汤调下(《医学从众录》海浮石滑石散)。③治血淋,小便涩痛:黄烂浮石为末,每服 6 克。生甘草煎汤调下(《仁斋直指方》海金散)。④治石淋:浮石,使满一手,下筛,以水 3 升,酢 1 升,煮取 2 升,澄清服 1 升,不过 3 服。亦治嗽,淳酒煮之(《千金方》)。⑤治诸疝:海石、香附。为末,生姜汁调下。亦治心痛(《丹溪心法》)。浮石化学组成有颇大差别。一般是由铝、钾、钠的硅酸盐所成。亦即以 SiO_2 为主要成分的类似玻璃组成的矿物。因多采自海水,则亦可能含氯、镁等海水中存在的物质。石花主要为碳酸钙,并含少量的镁、铁及酸不溶物质。

海通 中药名。见《中国药植志》。别名:白灯笼、木常山。为马鞭草科植物海通 *Clerodendron mandarinorum* Diels 的枝叶。治半边风。治小儿麻痹症:鲜海通草 60 克。冬蜜、开水炖服(福建)。

海琼传道集 气功著作。1 卷。宋·洪知常集。据云由白玉蟾所授。内容有:金丹捷经、钩锁连环经、庐山快活歌三篇。讲内丹、火候、丹法等。主张凝气、聚神、忘形、绝念。

海蛤壳 中药名。见《饮片新参》。别名:海蛤,蛤壳。为帘蛤科动物青蛤 *Cyclina sinensis* (Gmelin) 等几种海蛤的贝壳。4~10 月间捕捉。获得后去肉,洗净晒干。贝壳呈类圆形,外表面黄白色。壳顶歪向一方,有排列紧密的同心环纹,沿此纹或有数条灰蓝色轮纹,腹缘细齿状。壳内面乳白或青白色,光滑无纹。体轻,质坚硬略脆,断面层纹不明显。气稍腥,味淡。以光滑、洁净者为佳。主产江苏、浙江、山东、福建等地。蛤壳:洗净,晒干,碾成碎块。煅蛤壳:取净蛤壳置无烟火上煅至红透,取出放凉,碾碎即成。蛤粉:将煅蛤壳碾至极细成粉末状。味咸,性平。入手足太阳、阳明经。入心、肾二经。清热、利水、化痰、软坚。治热痰喘嗽,水肿,淋病,瘰癧,积聚,血结胸痛,血痢,痔疮,崩漏,带下。内服:煎汤,6~12 克;或入丸、散。病因热邪痰结气闭者宜之,气虚有寒、中阳不运而为此证者,切勿轻授。①治咳喘痰多:海蛤壳、半夏、桑皮、苏子、贝母各 9 克,瓜蒌 15 克。水煎服(《山东中草药手册》)。②治痰饮心痛:海蛤(烧为灰,研极细,过数日,火毒散,用之)、瓜蒌仁(蒂穰同研)。上以海蛤入瓜蒌内,干湿得所为丸。每服 50 丸(《医学纲目》)。③治水肿,咳逆上气,坐卧不得:海蛤 30 克(细研),甜葶苈 30 克(隔纸炒令紫色),汉防己 30 克,杏仁 0.3 克(汤浸,去皮、尖、双仁,麸炒微黄),甘遂 30 克

(煨令微黄)，桑根白 30 克（锉）。上药，捣罗为末，以枣肉和，捣 2、3 百杵，丸如梧桐子大。每服于食前，以大麻子汤下 7 丸（《圣惠方》）。④治淋巴结核，甲状腺肿大：海蛤壳 12 克，海藻、牡蛎各 15 克，夏枯草 18 克。水煎服（《山东中草药手册》）。⑤治妇人伤寒血结胸膈，揉而痛不可抚近：海蛤壳、滑石、甘草（炙）各 30 克，芒硝 15 克。上捣罗为散。每服 6 克，鸡子清调下（《类证活人书》海蛤散）。⑥治鼻衄不止：蛤粉 30 克（研极细，罗 5~7 遍），槐花 15 克（炒令焦，碾为末）。上研令极匀细。每服 3 克，新汲水调下。如小可只用 1.5 克。兼治便血不止，不拘时候（《杨氏家藏书》神白散）。⑦治外阴炎、外阴湿疹、外阴溃疡：煅蛤粉 3 克，樟丹 4.2 克，冰片 1.2 克。上药研成细粉，用液体石蜡合成药膏。清洗患部后，将上药涂于患部，覆盖纱布，每天 2 次。海蛤壳含碳酸钙、壳角质等。

海蜇 中药名。出《食物本草会纂》。别名：石镜，水母，蜡，海蛇，水母鲜。为海蜇科动物海蜇 *Rhopilema esculenta* Kishinouye 的口腕部。8~9 月间，海蜇常成群浮游于海面，有时被冲击而搁浅在海滩上。捕捞时，先用长标刺穿其伞体，然后用网捕获。捕得后用石灰、明矾浸制，再榨去其体中水分，洗净，盐渍。一般伞部和口腕部分开加工，口腕部俗称“海蜇头”，伞部俗称“海蜇皮”。入清水内浸漂，经常换水，除净咸味及砂子，切碎用。味咸，性平。入肝、肾经。清热，化痰，消积，润肠。治痰嗽，哮喘，痞积胀满，大便燥结，脚肿，痰核。内服：煎汤，30~60 克；或以姜、醋拌食。脾胃寒弱，勿食。①治痞：大荸荠 100 个，海蜇 300 克，皮硝 120 克，烧酒 3 斤。共浸 7 日后，每早吃 12 克（个），加至 10 个止（《同寿录》）。②治小儿一切积滞：荸荠与海蜇同煮，去蜇食荠（《本草纲目拾遗》）。③治阴虚痰热，大便燥结：海蜇 30 克，荸荠 4 枚。煎汤服（《古方选注》雪羹汤）。海蜇每 100 克含水分 65 克，蛋白质 12.3 克，脂肪 0.1 克，碳水化合物 4 克，灰分 18.7 克，钙 182 毫克，磷微量，铁 9.5 克，维生素 B₁ 0.01 毫克，维生素 B₂ 0.04 毫克，维生素 PP 0.2 毫克。每公斤干海蜇含碘 1320 微克。新捞获的海蜇，含水极多，固体物很少。例如一种海蜇，含水分 98.95%，只含有机物 1.004%，灰分 0.04%。海蜇还含有胆碱。将海蜇头洗净，加微热使之溶成 1 克/1 毫升的原液，灌注离体蟾蜍心脏，能减弱心肌收缩力；阿托品可对抗之，毒扁豆碱则可一定程度加强之，故似有乙酰胆碱样作用。同法制作的海蜇煎液，以 0.8~1.0 毫升/千克静脉注射于麻醉兔，可以降低血压，并使小肠容积增加（舒张血管），肾容积缩小（可能由于肾缺血）。以此煎液灌注于兔耳血管及蛙全身血管后，亦有扩张血管的作用。

海燕 中药名。出《本草纲目》。为海燕科动物海燕 *Patiria pectinifera* (Müller et Troschel) 的全体。夏、秋季常在捕鱼时捕获，也可在潮退时于岩岸

海藻繁生处拾取，去内脏，晒干。味咸，性温，无毒。滋阴，壮阳，祛风湿。治阳痿，风湿腰腿痛。内服：煎汤，1~3 个；或研末，1.5~3 克。①治阳痿：海燕、小海马各等分。共研细粉，每次服 4.5 克，每日服 2 次（《山东中草药手册》）。②治风湿腰腿痛：海燕 2 个。水煎，日服 3 次。发汗（《东北动物药》）。

海蕴 中药名。出《本草拾遗》。为海蕴科植物海蕴 *Nemacystus decipiens* (Sur.) Kuckuck 的藻体。味咸，性寒，无毒。主瘰瘤结气在喉间，下水。内服：煎汤，4.5~9 克。

海螺 中药名。出《本草拾遗》。别名：假猪螺、顶头螺、海窝窝。为骨螺科动物红螺 *Rapana thomasi* Crosse 或其它海产螺类的新鲜肉。春至秋季捕捉，用沸水烫死，取肉供用。味甘，性冷，无毒。治心腹热痛，明目。内服：煮食或煎汤，30~60 克。外用：取汁合药点眼。肠胃虚寒忌。①治目痛累年：取生螺 1 枚，洗之内燥，抹螺口开，以黄连 1 枚纳螺口中，令其螺饮黄连汁，以绵注取汁，著眦中（《肘后方》）。②清热明目，治目痛：鲜海螺肉煎汁外洗，并吃肉（《山东中草药手册》）。

海螵蛸 中药名。出《本草纲目》。别名：乌鲗骨，乌贼鱼骨，墨鱼盖。为乌鲗科动物无针乌鲗 *Sepiella maindroni* de Rochebrune 或金乌鲗 *Sepia esculenta* Hoyle 的内壳。无针乌鲗：头部短，长约 29 毫米，两侧各有 1 发达的眼；眼后有椭圆形的嗅觉陷窝。前部中央有口，前方有腕 4 对和触腕 1 对；腕呈放射状排列于口的周围，长度相近，内方有吸盘 4 行，其角质环外缘具尖锥形小齿；雄性左侧第 4 腕茎化为生殖腕。触腕长度一般超过胴长；触腕穗狭小，长约 40 毫米，其上吸盘约 20 行。头部的腹面有 1 漏斗器。胴部卵圆形，长达 157 毫米（背面），宽约 65 毫米；两侧有肉鳍；胴后腹面有 1 腺孔。生活时胴背有明显的白花斑。外套腔背面中央有 1 石灰质的长椭圆形内壳，后端无骨针。肛门附近有墨囊。栖于海底；遇敌时由墨囊放出墨液，以掩护自己。食肉。我国沿海均有分布。金乌鲗：头部长约 30 毫米。腕的长短相近，各腕吸盘大小相近，其角质环外缘具不规则钝形小齿；雄性左侧第 4 腕茎化为生殖腕。触腕稍超过胴长，触腕穗呈半月形，上有吸盘约 10 行。胴部呈卵圆形，长可达 20 厘米，约为宽度的 1.5 倍。生活时体黄褐色，胴背有紫棕色细斑和白斑相间，雄性胴背有波状条纹。内壳后端具粗状骨针。近漏斗管附近有贮黑水的墨囊。分布黄海、渤海及东海一带。收集从乌鲗鱼中剥下之内壳；或于 4~8 月间，捞取漂浮在海边的乌鲗内壳，漂净，晒干。无针乌鲗的内壳呈长椭圆形而扁平，边缘薄，中间厚，长 9~14 厘米，宽约 2.5~3.5 厘米，中部厚约 1.2~1.5 厘米，腹面白色，有水波状纹，自尾部至中央最厚处，占全长的 1/2 或 1/2 强。背面磁白色而略带暗红色，有不明显的细小疣状突起，中央有 1 条明显的隆起，表面有一层硬脆皮膜，角质缘呈半透明状。末端无骨针。体轻，质

松脆,易折断,断面有明显的微向背面弯曲的平行层纹。除背部硬膜外,其它部分可擦下细粉。气微腥,味微咸。金乌鲗的内壳呈长椭圆形而扁平,中间厚,边缘薄,长13~20厘米,宽5~7厘米,中部厚0.7~1.5厘米。腹面洁白,有水波状纹,自尾部至最厚处约占全长的 $\frac{5}{6}$ ~ $\frac{4}{5}$ 。背面磁白色,微带淡红色,密布小疙瘩状的突起,中央有1条较明显的隆起。末端有1骨针。以上药材均以身干、体大、色白、完整者为佳。主产浙江、福建、广东、山东、江苏、辽宁沿海地区。海螵蛸:刷洗干净,晒干,砸成小块。炒海螵蛸:将海螵蛸块,用文火炒至黄色为度。煨海螵蛸:海螵蛸放煨罐内,煨至焦黑色,取出放凉。味咸,性微温。入肝、肾经。除湿,制酸,止血,敛疮。治胃痛吞酸,吐、衄、呕血、便血、崩漏带下,血枯经闭,腹痛癥瘕,虚疟泻痢,阴蚀烂疮。内服:煎汤,4.5~9克,或入丸、散。外敷:研末撒或调敷。血病多热者勿用。①治胃痛,吐酸:海螵蛸15克,贝母、甘草各6克,瓦楞子9克。共研细末。每次服6克;海螵蛸30克(研末),阿胶9克。共炒,再研末。每次服3克,每日3次(《山东中草药手册》)。②治吐血及鼻衄不止:乌贼骨,捣细罗为散,不计时候,以清粥饮调下6克(《圣惠方》)。③治积年肠风下血,面色萎黄,下部肿疼,或如鼠妳,或如鸡冠,常似虫咬,痛痒不息:绿矾60克(烧令赤)、乌贼鱼骨30克(炙令微黄),釜底墨30克。捣罗为末,用粟米饭和丸如梧桐子大。每于食前,煎赤糙米汤下30丸(《圣惠方》)。④治小便血淋:海螵蛸末3克。生地黄汁调服(《经验方》)。⑤治妇人漏下不止:乌贼骨、当归各60克,鹿茸、阿胶各90克,蒲黄30克。上五味治下筛。空心酒服方寸匕,日3,夜再服(《千金方》)。⑥治妇人久赤白带下:乌贼骨30克(烧灰),白矾90克(烧汁尽),釜底墨60克。捣罗为末,用软饭和丸,如梧桐子大,每于食前,以粥饮下30丸(《圣惠方》)。⑦治各种外伤出血:骨粉、海螵蛸、蒲黄炭各等分。研细末,过150目筛,混合即得。撒于创面,稍加压即可凝固止血(辽宁《中草药新医疗法资料选编》)。⑧治疳眼:乌贼鱼骨、牡蛎等分。为末,糊丸如皂子大。每服用猪子肝1具,药1丸,清米泔内煮,肝熟为度,和肝食,用煮肝泔水下90克服。海螵蛸含碳酸钙80%~85%,壳角质6%~7%,粘液质10%~15%,并含少量氯化钠、磷酸钙、镁盐等。乌贼骨中所含的碳酸钙,可作制酸剂。新鲜乌贼中所含5-羟色胺及另一种物质,可能是一种多肽类(脑、腮、心含量较多)。人食乌贼中毒引起肠运动失调。现代临床:治疗胃、十二指肠溃疡:以乌贼骨为主,配合其它药物内服,对溃疡病及其引起的出血、穿孔,均有较好疗效。治疗疟疾:用乌贼骨粉3克,白酒或黄酒10毫升,混合后1次服完。一般只须1次,至多3次即能奏效。治疗哮喘:用乌贼骨300克焙干研粉,砂糖600克,混合。成人每次15~24克,儿童酌减,日服3次。一般用药后2周见效。

治疗下肢溃疡:溃疡面经用高锰酸钾溶液洗净后,撒上乌贼骨粉,纱布覆盖固定。每隔2~3日换药1次。用于拔牙及鼻部手术止血:以乌贼骨粉与淀粉制成胶性海绵,用于拔牙后止血。

海藻 中药名。出《神农本草经》。别名:蔣,落首,海萝,乌菜,海带花等。为马尾藻科植物羊栖菜 *Sargassum fusiforme* (Harv.) Setch. 或海蒿子 *Sargassum pallidum* C. Ag 的全草。羊栖菜:多年生褐藻,肉质,黄色,高7~40厘米。固着器纤维状似根;主轴圆柱形,直立,直径2~6毫米,从周围长出分枝和叶状突起;分枝很短;叶状突起棍棒状,长3.5~7厘米,先端盾形,有时膨大,中空成气泡,全缘。气囊和生殖托均腋生;气囊纺锤形,长5~10毫米,成丛腋生。生于低潮浅海水激荡处的岩石上。分布辽宁、山东、福建、浙江、广东等沿海地区。海蒿子:多年生褐藻,暗褐色,高30~100厘米。固着器扁平盘状或短圆锥形,直径可达2厘米;主轴圆形,幼时短,但逐年增长,两侧有呈钝角或直角的羽状分枝及腋生小枝,幼时其上均有许多短小的刺状突起;叶状突起的形状,大小差异很大,披针形、倒披针形、倒卵形和线形均有,长者可达25厘米,短者只2厘米,宽者可达2.5厘米,有不明显的脉状突起,并有明显的毛窠斑点,狭者只1毫米,无中脉状突起,也无斑点,全缘或有锯齿。在线形叶状突起的腋部,长出多数具有丝状突起的小枝,生殖托或生殖枝即丝状突起的腋间生出。气囊生于最终分枝上,有柄,成熟时球形或近于球形,顶端圆或有细尖状凸起,表面有稀疏的毛窠斑点。生殖托单生或总状排列于生殖小枝上,圆柱形,长3~15毫米或更长,直径约1毫米。生于低潮浅海水激荡处的岩石上。分布辽宁、山东等沿海地区。夏、秋季由海中捞取或割取,去净杂质,用淡水洗净,晒干。小叶海藻:为羊栖菜的干燥全草,呈卷曲的团状物。黑棕色,表面有白色盐霜,质脆易碎。浸软后肉质、粘滑、柔韧。主轴圆柱状,上有短枝,叶状突起呈棍棒状,略扁,有时先端膨大,中空成气泡,或成盾状。腋间有纺锤形的气囊,长5~10毫米,丛生。气腥,味咸。主产福建、



羊栖菜



海蒿子

治疗哮喘:用乌贼骨300克焙干研粉,砂糖600克,混合。成人每次15~24克,儿童酌减,日服3次。一般用药后2周见效。

浙江、广东等地。大叶海藻：为海蒿子的干燥全草，呈卷曲的团状物，与羊栖菜相似，浸软后，粘滑，柔韧，叶状突起略呈革质。主轴圆柱形状，表面有少数短小的刺状突起。分枝多，叶状突起呈披针形、倒披针形、倒卵形及线形，表面有黑棕色略突起的斑点。最终分枝上有气囊，球形或椭圆形，较上种为小，有柄，有时顶端具尖突起。气腥，味咸。拣去杂质，用水略漂，稍晾，切段，晒干。味苦咸，性寒。入肺、脾、肾经。软坚，消痰利水，泄热。治瘰癧，瘰癧，积聚，水肿，脚气，睾丸肿痛。内服：煎汤，4.5~9克；浸酒或入丸、散。脾胃虚寒蕴湿者忌服。①治颌下瘰癧如梅李：海藻300克，酒2升。渍数日，稍稍饮之（《肘后方》）。②治蛇盘瘰癧，头项交接者：海藻菜（以荞面炒过）、白僵蚕（炒）等分。为末，以白梅泡汤，和丸，梧子大。每服60丸，米饮下，必泄出毒气（《世医得效方》）。③治石瘰、气瘰、劳瘰、土瘰、忧瘰：海藻（洗）、龙胆、海蛤、通草、昆布（洗）、矾石（枯）、松萝各0.9克，麦曲1.2克，半夏0.6克。上为末，酒服方寸匕，日3。忌鲫鱼、猪肉、五辛、生菜诸杂毒物（《三因方》破结散）。羊栖菜含藻胶酸20.8%，粗蛋白7.95%，甘露醇10.25%，灰分37.19%，钾12.82%，碘0.03%。海蒿子含藻胶酸19.0%，粗蛋白9.69%，甘露醇9.07%，灰分30.65%，钾5.99%，碘0.017%。又含马尾藻多糖，其组成中含D-半乳糖、D-甘露糖、D-木糖、L-岩藻糖、D-葡萄糖醛酸和多肽。对血液的作用：早年报道，海藻提取物有抗血液凝固作用，与肝素、水蛭素相似。后经证明，藻胶酸及其硫酸酯并无抗凝作用；但经处理后，即在其降解物（由原来的分子量为145000的物质降解成分子量为10000~50000）中再引进-OSO₃H₃使成分含硫达9.2%~12.3%时，其抗凝作用约为肝素的1/2。藻胶酸本身却可防止血凝障碍。藻胶酸钙作成外科敷料，有止血作用。降血脂作用：国外曾报道多种海藻能降低大鼠（高脂饮食）血清中胆固醇水平或脏器中胆固醇含量，并认为其中所含之甾醇，特别是β-谷甾醇作用最强。藻胶酸钠虽有些降低血固甾醇作用，但不显著，而且能抑制大鼠的生长。藻胶酸的硫酸化物有抗脂血症的作用，效力与肝素相同；一般而言，分子量降低，其抗血脂效力也随之降低，将藻胶酸硫酸酯进一步磺化，则可使作用消失。将此种藻胶酸硫酸酯给家兔注射5~10毫克/千克，不仅可降低脂血症，且可显著降低血清胆固醇水平及减轻动脉粥样硬化，血液凝固性并无显著改变；此时兔体重增长速度受抑制，其大网膜及腹膜后脂肪较少，而脾脏增大，且有脂质积累，故其作用除有肝素样作用外，还可能与网状内皮系统吞噬脂粒之能力增强有关。血液扩容剂：藻胶酸钠（分子量为20000~26000）可制作血浆代用品，即0.4%的藻胶酸钠、5%葡萄糖及0.9%盐水的混合物。据报道，其扩容效力与右旋糖酐相似，对肝、脾、肾、骨髓无伤害，一般无过敏，能增进造血

功能。经消毒后，产品可保存数年。对病原体的作用：曾报道海藻、昆布流浸膏对血吸虫有作用；海藻水浸剂对某些真菌有抑制作用；含海藻的复方一化癌丹对小鼠腹水癌有作用。藻胶酸钠并无抑菌作用，此种多糖类常能降低抗菌素的活性。也曾有报告品种不同的海藻的水、醇提取物在体外有抑菌作用者。降压作用：海藻在较大剂量（0.75克/千克）时对麻醉犬、兔有较明显持久的降低血压作用，水剂较酊剂为强。藻胶酸钠较大剂量也能使动物血压短暂下降，中等量则使血压短暂上升，对离体兔心有短暂的兴奋作用，对平滑肌则无影响。其他作用：藻胶酸之用途颇广，其钠盐可作为维生素丙水溶液的稳定剂（浓度为0.03%）；在酸性食物中如用藻胶酸钠32毫克%及0.05N枸橼酸，作稳定剂的效果更好。对口服碱土金属放射性同位素²²⁶Ra、¹⁴⁰Ba、⁹⁰Sr均有保护作用，能促进其自机体排出；人口服藻胶酸钠1.5克，可使Sr的吸收降低一半；即使服用8克，也不影响钙的吸收。藻胶酸与等分子的苯丙胺制成的合剂可作为食欲抑制剂，能减轻肥胖而不引起失眠。与三硅酸镁、氢氧化铝等制成抗酸剂，可减轻沙石感或收敛性。亦可用于消除药剂的不良气味。毒性：与甘草并无明显的毒性相加作用，即并未发现中药所谓“相反”的情况。藻胶酸钠对小鼠有毒性（腹腔注射0.5~1克/千克，48小时后死亡率为30%及82%），对大鼠则无；故用藻胶酸钠作混悬剂以测定药物毒性时，不应使用小鼠。对猫静脉或腹腔注射藻胶酸钠能引起心内血栓或伤害脑、肾、肝等器官。藻胶酸对小鼠无致癌作用。

海藻丸 方名。《证治准绳·疡医》卷5方。海藻、川芎、当归、官桂、白芷、细辛、藿香、白蔹、昆布、枯矾各1两，煅海蛤粉、松萝各7.5钱。为细末，炼蜜为丸，梧子大。每服1丸，食后含咽下。治瘰癧。

海藻玉壶汤 方名。《外科正宗》卷2方。海藻、贝母、陈皮、昆布、青皮、川芎、当归、半夏、连翘、甘草、独活各1钱，海带5分。水煎服。治瘰癧初起，或肿或硬，而未破。

海鳗 中药名。出《日华子本草》。别名：慈鳗、猓狗鱼、海鳗鲡、慈鳗鲡、狗头鳗。为海鳗科动物海鳗 *Muraenesox cinereus* (Forsk.) 的肉。味甘，性平，有毒。治皮肤恶疮，疥，疔，疔，痔瘻。

海蟾真人胎息诀 气功功法。静功。本法以守神于丹田，调气微微出入，使心与神气相合。见《诸真圣胎神用诀》。

涂药 中医治法。即敷药之俗称。见敷药条。

涂敷药罐法 外治法。为药罐法的一种。指拔罐前后或拔罐时在应拔部位涂敷药乳、药酒、药油、药糊、药膏等的拔罐方法。排气方法可用火力排气法、抽气排气法、挤压排气法。主治疮痈疔肿。

浴儿法 儿科术语。指为初生婴儿去除污秽清洁皮肤以防止皮肤病和疮疖的方法。出《千金要方》

卷5。洗浴的水，前人用桃、槐、桑、梅、柳五枝煎成，临浴时，选择在无风之所，洗浴的时间和次数要适可而止，注意脐带的干燥，不可久坐水中恣意洗浴，如洗浴水中加少许猪胆汁，不仅可以去除污秽，而且能够滋润皮肤，更能清热解毒，预防疮疡。经常洗浴小儿，不仅可去除污秽，清洁皮肤，且有加强血液循环，促进新陈代谢的作用。

浴汤方 方名。《太平圣惠方》方。桃枝叶10两，白芷3两，柏叶5两。研为散，每用3两，煎汤洗浴之。治时气瘴疫。

浴面 中医治法。自我推拿方法之一。见清·尤乘《寿世青编·十二段动功》，又名摩面擦面，干洗脸。双手擦热，贴在面下部，两手中指分别放在鼻翼两侧迎香穴处，向上推擦，经睛明、攒竹至前额发际处，然后两手分开推擦至额角后而下，经耳门穴而返回下面部。《寿世青编·十二段动功》：“浴面，将两手自相摩热，覆面擦之”。有畅通气血，祛风散寒，提神醒脑等作用。《理瀹骈文》：“晨起擦面，非徒为光泽也，和气血而升阳益胃也”。常用以防治感冒、鼻炎、头痛、失眠等症。

浮小麦 中药名。出《本草汇言》。别名：浮小麦、浮麦。为干瘪轻浮的小麦，水淘浮起者。干燥颖果呈长圆形，长约2~6毫米，直径约1.5~2.5毫米。表面浅黄棕色或黄色，略皱，腹面中央有较深的纵沟，背面基部有不明显的胚1枚，顶端有黄色柔毛。质坚硬，少数极瘪者，质地较软。断面白色或淡黄棕色。少数带有颖及稃。气无，味淡。以粒匀、轻浮，表面有光泽者为佳。全国大部分地区有生产。拣去杂质，筛净灰屑，漂洗后晒干。味甘咸，性凉。治骨蒸劳热，止自汗盗汗。内服：煎汤，9~15克；或炒焦研末。①治盗汗及虚汗不止：浮小麦，文武火炒令焦，为末。每服6克，米饮汤调下，频服为佳。一法取陈小麦用于枣煎服（《卫生宝鉴》）。②治男子血淋不止：浮小麦加童便炒为末，砂糖煎水调服（《奇方类编》）。

浮小麦羊肚汤 药膳。见《家庭食疗手册》。浮小麦50~100克，羊肚250~350克。浮小麦放纱布袋内，扎口；羊肚洗净切块。两味同煮至肚熟，弃药袋，调味。早晚餐服食。功能健脾益气止汗。主治气虚自汗，阴虚盗汗等。

浮小麦粥 药膳。见《卫生宝鉴》。浮小麦粉20克，糯米50克。先以米加水煮粥，至米开汤未稠时，把浮小麦粉调进粥中，改以文火，稍煮片刻，视米花汤稠为度。每日早晚温热服食。功能益脾胃，敛虚汗，退虚热。主治气虚自汗，阴虚盗汗，脾胃不和之食欲不振等。

浮中沉 诊断术语。切脉指法。切脉时用轻、中、重三种不同的指力，以测候脉象。《难经·十八难》：“九候者，浮中沉也”。

浮心 推拿穴名。见《幼科推拿秘书》。位于脉部大横纹的桡侧边。

浮白 经穴名（Fubai GB10）。属足少阳胆经，为足少阳、足太阳经交会穴。出《素问·气穴论》。浅表为浮，白色应肺。针刺该穴有祛痰平喘之力，可治肺疾，故名。本穴位于耳根上缘向后入发际横量一寸处。有耳后动、静脉分支；枕大神经分支。主治头痛、耳鸣、耳聋、目痛、瘰气、肩背不举、下肢痿弱或瘫痪等。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治发寒热喉痹，咳逆痰沫，胸中满不得喘息，耳鸣聒聒无所闻。颈项痈肿及瘰气，肩臂不举。悉皆治之。”平刺0.5~0.8寸；灸3~5壮或5~10分钟。

浮沉 ①诊断术语。相气十法之一。诊察病人面色的浮露与隐沉以了解疾病的表里浅深。《灵枢·五色》：“察其浮沉，以知浅深。”《望诊遵经》：“浮者病在表，沉者病在里。”“初浮而后沉者，病自表而之里，初沉而后浮者，病自里而之表。”②指脉象中的浮脉与沉脉。③气功术语。汞轻而浮，铅重而沉。炼功者，使沉者升，浮者降，而令水火交而结丹。见《悟真篇》：“自知颠倒由离坎，谁识浮沉定主宾”。④药性理论中“升降浮沉”四气（四性）中的两种。指药物具有上升和下降之趋向。一般来讲，花、叶轻清者性浮主升，质重味厚者性降主沉。但亦有例外，传统药性理论认为：诸花皆升，旋覆独降；诸子皆降，苍耳独升。

浮枢丁 外科病名。见《备急千金要方》卷23：“十二曰浮枢丁，其状疮体曲圆少许不合，长而狭如薤叶大，内黄外黑，黑处刺不痛，内黄处刺之则痛。”为十三丁之一。治见疗疮条。

浮刺 针灸术语。古刺法。《内经》十二刺之一。《灵枢·官针》：“浮刺者，旁入而浮之，以治肌急而寒者也。”指从旁斜向刺入。而且要浮浅，以治疗肌肉因寒而拘急的病症。因其针刺浮浅，故名浮刺。近代所使用的皮内针即是由此演变而来。

浮肿 病症名。出《素问·气交变大论》等篇。即水肿。亦有以“肿者为实，浮者为虚”，故又称虚浮。多由肺脾肾脏气虚衰所致。肺虚则气不化水，脾虚则不能制水，肾虚则水无所主，水湿泛滥，泛滥肌肤则为浮肿。治宜益肺培脾温肾为主。

浮郄 经穴名（Fuxi BL38）。属足太阳膀胱经。出《针灸甲乙经》。浮，浅也；郄，指间隙。本穴主治邪客经络浮浅之患，位居股二头肌的内侧间隙，故名。本穴位于委阳穴上一寸处，即股二头肌腱内侧。有膝上外侧动、静脉；股后神经、腓总神经。主治便秘、臀股麻木、筋脉挛急。《类经图翼》：“主治霍乱转筋，小腹膀胱热，大肠结，股外筋急，髀枢不仁。”直刺1~1.5寸；灸3~7壮。

浮泽 病症名。指色泽浮浅明润。与沉浊（暗晦）相对。面色浮泽，病属腑属表。《灵枢·五色》：“浮泽为外。”

浮脉 诊断术语。脉象之一。脉位浮浅，轻取即得。《脉经》：“举之有余，按之不足”。《素问·脉要精微论》：“春日浮，如鱼之游在波”。主病在表。浮

而有力为表实；浮而无力为表虚。多见于外感病，某些急性热病初期。久病阳气虚损者，也可见浮大无力的脉象。

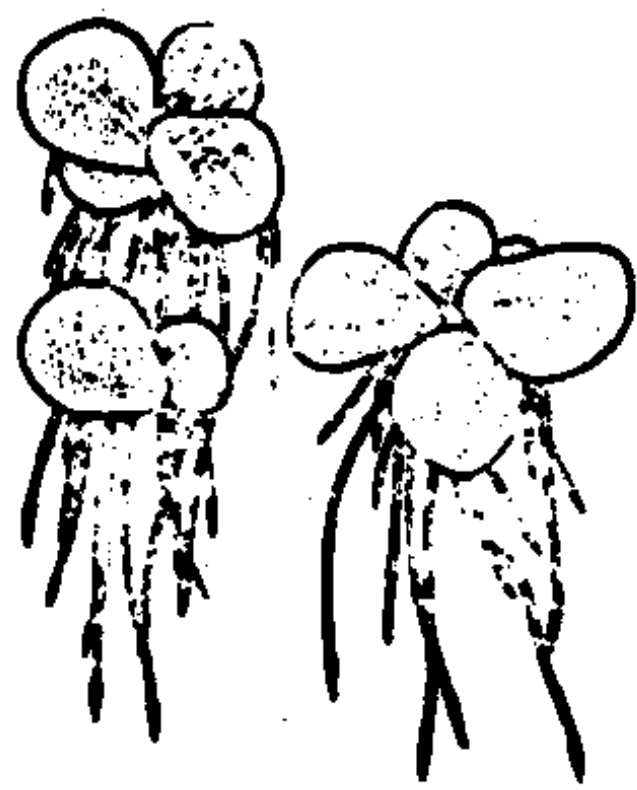
浮络 基础理论名词。出《素问·皮部论》。指位于浅表部位的络脉。临床可根据其部位和色泽诊断疾病，亦可以进行放血疗法。

浮热 病症名。①指外感初期的轻证发热。②指阴寒盛于内，虚阳浮于外的真寒假热。

浮疽漏 古病名。出《诸病源候论》卷34。多因忧郁思虑而得。症为颈部或腋下生核，伴有寒热，终成漏症。初宜内服犀角散。破溃有脓者可用雄黄0.3克，白矾0.3克，龙胆0.9克，细辛15克，川大黄15克，地胆15克，石决明0.3克，续断0.3克，菴菴根0.3克等为末外敷。相当于颈或腋部淋巴结核漏。

浮萍 中药名。出《唐本草》。别名：萍、水萍、浮萍、萍子草、水白等。为浮萍科植物紫背浮萍 *Spirodela polyrrhiza* Schleid. 或青萍 *Lemna minor* L. 的全草。紫背浮萍：多年生漂浮植物。叶状茎扁平，倒卵形或椭圆形，直径3~6毫米，长6~9毫米，先端圆，长面绿色，有光泽，

下面紫红色，常3~4片相连，自中央下垂10余条纤维状须根，中心有显明的维管束一条，束端有根帽。佛焰苞短小，唇形。花序由2个雄花及1个雌花组成，白色或淡绿色。花期夏季。生于湖沼、池塘或水田中。我国各地都有分布。青萍：形态与上种相似而较小，叶状茎倒卵形或



紫背浮萍

矩圆形，长2~6毫米，两面均呈绿色或暗绿色。根单生，垂于水中，不具维管束，先端有钝头的根帽。花细小白。花期4~6月。生长池沼、湖泊或静水中。我国各地均有分布。6~9月间捞取，晒干。味辛，性寒。入肺经。发汗，祛风，行水，清热，解毒。治时行热病，斑疹不透，风热瘾疹，皮肤瘙痒，水肿，癰闭，疮癣，丹毒，烫伤。内服：煎汤，3~6克（鲜者15~30克）；捣汁或入丸、散。外用：煎水熏洗，研末撒或调敷。表气虚而自汗者勿用。①治时行热病，发汗：浮萍草30克，麻黄（去节、根）、桂心、附子各15克。四物捣细筛。每服6克，以水一中盏，入生姜1.5克，煎，不计时候，和滓热服（《本草图经》）。②治皮肤风热，遍身瘾疹：牛蒡子、浮萍等分。以薄荷汤调下6克，日2服（《养生必用方》）。③治身上虚痒：浮萍末3克，黄芩3克。同四物汤煎汤调下（《丹溪纂要》）。④治热毒：浮萍捣汁，敷之令遍（《子母秘录》）。⑤治小便不通，利膀胱胀，水气浮肿：水上浮萍，暴干，末，服方寸匕，日3服（《千金方》）。⑥治急性肾炎：浮萍草60克，黑豆30克。水煎服（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。紫背

浮萍含醋酸钾及氯化钾及碘、溴等物质。青萍含多量B₁、B₂、C等水溶性维生素，木犀草素7-β-葡萄糖甙，8-羟基木犀草素-8-β-葡萄糖甙等黄酮类及碘、溴等物质。其多糖是D-洋芫荽糖的丰富来源。尚含树脂、蜡质、甾类、叶绿素、糖、蛋白质、粘液质、鞣质等。对心血管的作用：青萍水浸膏对奎宁引起衰竭的蛙心有强心作用，钙可增强之，大剂量使心脏停止于舒张期；并能收缩血管使血压上升。解热作用：青萍煎剂及浸剂2克/千克，经口给予因注射伤寒混合疫苗而发热的家兔，证明有微弱的解热作用。其他作用：青萍抗菌、抗疟实验均为阴性。在实验室及现场对库蚊幼虫及蚊蛹有杀灭作用。

浮萍散 方名。①《丹溪心法》方。浮萍1两，荆芥、麻黄、川芎、甘草各0.5两。研为散，每服1两，水煎服。加葱白、豆豉亦可，汗出则愈。治癰及风癖。②《证治准绳·幼科》集6方。浮萍。为末，每服1至2钱，用羊肝半片切碎，投水半盏绞汁调药，食后服。治痘疹入眼，痛不可忍。③《疡医大全》卷29方。浮萍、当归、川芎、荆芥、赤芍药、甘草各1钱5分，麻黄7.5分（夏季用3分）。用葱白2根、豆豉50~60粒，水煎服，取汗。治风癖疥癰。

浮萍障 眼科病证名。指黑睛生翳，时发时愈，经常反复者。见《目经大成》卷2。谓：“如翳非翳，或圆或缺，痛则见之，不痛则隐，来去无时，聚散不一，因谓之浮萍。”即聚开障。见该条。

浮萍煎膏 方名。《太平圣惠方》方。浮萍草、升麻、黄柏各1两，生甘草1.5两。研末，以猪脂1斤，文火煎至0.5斤，滤去渣成膏，每服半匙，含化咽津。治口舌生疮久不瘥。

浮虚 病症名。水肿在皮腠间，按之复起。或称气肿。《素问·六元正纪大论》：“阳明所至，为浮虚”。

浮痹 病名。指邪在皮肤表层的痹证。见《灵枢·官针》：“毛刺者，刺浮痹于皮肤也。”

浮翳 眼科病名。见《世医得效方》卷16。即浮翳内障。

浮翳内障 眼科病名。见《秘传眼科龙木论》。又名浮翳。《医宗金鉴·眼科心法要诀》谓：“从瞳内映出白色，暗处看则其翳宽大，明处看其翳略小。”《世医得效方》以为其状“如冰光白色，环遮瞳人。”属圆翳内障（老年性白内障成熟期）之一种。

涤痰 中医治法。祛痰法之一。即荡涤顽痰。如痰饮停聚肋下，咳嗽咯痰引肋下疼痛，舌苔滑，脉沉弦，用十枣汤。实热老痰，发为癫狂，痰稠便秘，舌苔黄厚而腻，脉滑数有力，用礞石滚痰丸。或痰稠而多，咳嗽气逆，用皂角煨存性，研细末，每服1.5克，枣膏汤（或大枣煎汤）送下。涤痰法峻烈，虚人慎用，孕妇、有咯血倾向者忌用。

流气法 针灸术语。别名留气法。其法走运针入七分，行九阳之数（紧按慢提），待气至，便深入一寸之中，并行六阴之数（慢按紧提），微微退至原

处。如不得气，可依前法再行。可治疗痲癖癥瘕等疾患。

流气丸 方名。《卫生宝鉴》方。木香、茴香、陈皮、菖蒲、青皮、萝卜子、莪术、槟榔、补骨脂、神曲、枳壳、砂仁、草澄茄、麦芽各1两，炒牵牛1两半。研末，水糊为丸，如梧桐子大。每服5~6丸，细嚼白豆蔻1枚，开水送下。治五积六聚，癥瘕癖块，留饮等疾，皆由寒气客于肠胃而成。

流气饮 方名。《太平惠民和剂局方》卷7方。炮大黄、川芎、菊花、炒牛蒡子、细辛、防风、梔子、炒白蒺藜、黄芩、炙甘草、玄参、蔓荆子、荆芥、木贼各1两，炒苍术2两，草决明1两5钱。为细末，每服2钱5分，临卧冷酒调服。治肝经不足，风热上攻，眼目昏暗，视物不明，眼前黑花，当风多泪，怕光羞明，眵多赤肿，隐涩难睁，或生障翳，倒睫拳毛，眼眩赤烂。

流气饮子 方名。《全生指迷方》卷3方。苏叶、乌药、青皮、桔梗、茯苓、当归、芍药、黄芪、炒枳实、姜半夏、防风各5钱，炙甘草、川芎、橘皮各3分，槟榔1两，木香1分。为粗末，每服5钱，加生姜3片、大枣1枚，水煎服。治气晕，发则伏地昏昏，食顷乃苏；或气攻肩背肋肋，走注疼痛；及痞胀呕喘，浮肿脚气等症。

流火 外科病名。见《外科证治全生集》卷1。为丹毒发于小腿肚。症见红肿发亮，热痛如烧，不溃不烂，多在小腿肚之下。治宜用矿石灰化于缸内，次日水面上结一层如薄冰者取起，以桐油调匀，外敷于患处，每日2~3次；或以马前子磨水敷之，一日数次，止痛佳；或用鲜凤仙花、鲜紫苏二味洗净，连根叶捣烂，开水冲之熏洗患处，对小腿部反复发作之丹毒尤效。

流火流痰痧 病证名。痧证之一。见《痧胀玉衡·流火流痰痧》：“痧毒传变，不待时日，朝发于足而足肿痛，夕流于手而手肿痛，朝发于肌肤而肌肤红肿，夕入于里而痰喘不休。此等之痧，乍隐乍现，乍来乍去，按之脉而痧脉或不现，最难识认。如痧素所流及之处，热者似流火而非流火，肿者似流痰而非流痰。或痛极难忍，或痒痛不已，又痧之变者也。欲知此痧，须看病势凶暴，不比流痰流火之轻缓者。验之于痧筋发现，刺之无疑。然后凭脉所犯风寒暑湿，及食积痰血气阻，分治之。”见痧条。

流水汤 方名。《外台秘要》引《小品》方。半夏2两，粳米1升，茯苓4两，东流水2斗，煎服。治虚烦不得眠。

流伤饮 方名。《伤科秘方》方。刘寄奴、补骨脂各1钱，延胡索5钱。水煎，冲童便温服。治跌扑挫伤，筋骨碎断，内有瘀血。

流行性乙型脑炎 病名。简称“乙脑”。是由乙脑病毒所致的大脑神经系统急性传染病，是我国流行广泛的唯一虫媒性脑炎。流行于夏秋季，多发生于10岁以下儿童。根据本病的临床经过、发病季节，

属中医温病中的“暑温”“暑风”“暑痉”或“晕厥”等范畴。西医认为本病是由乙脑病毒侵入人体后主要损害人体的中枢神经系统，广泛累及脑至脊髓，以间脑、中脑等处最为显著。中医则认为本病内因乃为人体正气虚弱，不耐暑、湿、热三气，特别小儿肌肤疏，气血未充，脏腑未坚，不耐暑热的耗伤，一旦感受暑湿邪毒，较成人更易发病。外因则为感受暑邪疫毒。暑为阳邪，其性峻烈，极易化火，热盛生风，风盛生痰，故临床可见高热、抽风、痰鸣、昏迷等暑热偏胜证候；又湿为阴邪，其性粘腻。夏季雨水较多，暑气下迫，湿气上蒸，暑湿相合，内困中焦，蒙蔽清窍，可出现发热、头痛、身重、频频呕吐、嗜睡或昏迷等暑湿偏盛证候。又本病不越卫、气、营、血之间的传变规律，疾病初起，邪在卫分，卫气受郁，皮毛开阖失常，或邪由卫分或经入气分，“夏暑发自阳明”，故此时病多在肺胃，出现肺卫表证或卫气同病。若不再传，透出于表或从气分而解，即为轻症；若病邪不解，邪由气分再传入，亦可内窜心营，此即“暑喜归心”，或邪深入血分，即可见气血两燔之重症；若暑热火毒炽盛，燔灼血分，热扰神明，灼伤肺金，痰湿内阻，津气耗竭，或伤肾阳，真气欲竭，则可见内闭外脱之危证。恢复阶段，多数患者康复痊愈，但也可因病严重，邪毒久留，以致正虚邪恋，病势迁延难愈，往往遗留后遗症，如邪热伤及肝肾，留阻络道则肢体拘挛强直；若昏迷日久，痰蒙清窍，神明失主，则失语、耳聋、反应迟钝；若气血两亏，筋脉失养，则肢体瘫痪；若痰浊内蒙心包或痰火内扰心肝，则心肝火旺，内风扰动，肌张力异常或抽搐。西医诊断根据病情轻重的不同分为四型：轻型、普通型、重型、极重型（暴发型），结合实验室检查，如血象、脑脊液、血清学检查、病毒分离、血气分析等。本病容易并发支气管肺炎，其次是肺不张、败血症、尿路感染等病，后遗症发生率为5%~20%，主要症状为失语、语言迟钝、记忆力差、精神异常、肢体瘫痪和挛缩等。本病应与结核性脑膜炎、化脓性脑膜炎、其他病毒性脑膜炎、中毒性菌痢、脑型疟疾等病鉴别。中医辨证①急性期，属于卫气型的见于轻型、普通型，根据邪热在卫气偏盛的不同又分为：邪热偏于卫分：症见发热，微恶风寒，头痛，舌苔薄白，脉浮数；邪热偏于气分：症见高热，头痛，口渴，自汗，烦躁不安，或嗜睡或有惊搐，舌质略红，苔黄，脉洪数。属于气营型的见于普通型、重型。症见高热不退，躁动不安，神昏谵语，四肢抽搐，颈项强直，甚则喉间痰声漉漉，呼吸不利，大便秘结，小便多短赤，舌质红绛，苔黄燥，脉洪数。属于营血型的主要见于极重型。症见身热朝轻暮重，深度昏迷，手足拘急，反复惊厥，牙关紧闭，颈项强直，或面灰唇青，或衄血便血，舌质红绛，苔干黄或无苔，脉沉细而数。属于内闭外脱型此为乙脑之危急症候，多见于本病极期。症见病势突变，壮热神昏，频频抽搐，呼吸不整，面色苍白，大汗肢厥，脉细欲绝。②恢复期，属于气阴两虚者症

见神疲气弱,轻微发热,纳食不香,自汗或盗汗,舌红少苔,脉细无力。属于痰蒙清窍者症见精神迟钝或痴呆,言语謇涩,耳聋,吞咽困难,或喉间痰鸣虚烦不眠,精神异常,舌红,苔黄腻,脉滑数。属于肝肾阴虚者症见肢体拘紧,震颤或瘫痪,潮热颧红,舌红少苔,脉弦细或细数。目前治疗乙脑尚无特殊疗法,西医治疗:分一般治疗,对症治疗如高热、抽搐、颅内压升高、呼吸衰竭、循环衰竭的处理,抗病毒治疗,免疫增强剂的治疗,恢复期及后遗症的治疗。中医治疗:急性期,属于卫气型,邪热偏于卫分者,治宜清热解毒,透表祛邪,方用银翘散。邪热偏于气分者,治宜清气泄热,方用白虎汤加减。属于气营型,治宜清气泄热,凉营解毒,方用清瘟败毒饮加减。属于营血型,治宜清营解毒,凉血止痉,方用清营汤加减。属于内闭外脱型宜采用中西医结合救治,方用生脉饮、独参汤或参附龙牡汤。恢复期:常配合针灸、气功、按摩等综合治疗。属于气阴两虚者,治宜清气生津,益气和胃。属于痰蒙清窍者,治宜豁痰清心,芳香开窍,可用导痰汤加味。属于肝肾阴虚者,治宜滋养肝肾,育阴熄风,方用大定风珠加减。本病预防重在控制传染源,消灭传播媒介,预防接种。

流行性脑脊髓膜炎 病名。是由脑膜炎双球菌引起的急性化脓性脑膜炎(简称流脑)。以冬春季为高峰发病期。儿童易罹病,男女发病率大致相等。根据流脑的发病季节、临床特点,在中医温病的“春温”、“风温”以及“瘟疫”中有类似描述。西医认为本病是由脑膜炎双球菌自呼吸道侵入人体,发病与否,取决于机体免疫功能与病原菌之间的抗争。在绝大多数感染病原后由于免疫力正常,可迅速消灭病原菌而不发病,或仅局限于鼻部形成带菌状态,或表现上呼吸道症状后获得免疫力。少数人抵抗力低下,特别是缺乏特异性杂菌抗体,或入侵的病原菌数量多,毒力强时,脑膜炎双球菌即由鼻咽部侵入血循环,发生败血症,引起全身中毒症状及脑脊髓膜化脓性炎症。中医认为本病外因主要为感受瘟疫邪毒,若人体正气不足,不能抗御,即可发病。小儿脏腑娇嫩,气血未充,更易传染。温邪从口鼻而入,首先犯于肺经,肺主气属卫,则见恶寒、发热、头痛、咳嗽、咽喉肿痛等肺卫症候。若不再传,温邪外解而愈。若温邪化热传里,盛于气营之间,气分热炽,则壮热烦渴。热邪燔灼太阳经脉,则头痛如劈,颈项强直。邪热犯胃,则胃气上逆,故常呕吐,甚至夺口而出。热陷营分,则肌肤斑疹红艳。肝经邪热横窜,引动肝风,风火相煽,则手足抽搐,两眼上翻。热扰心包,则昏昏欲睡,甚则昏迷。若病邪不解,热陷营血,则壮热不已。血热伤络,血溢于肌肤,则见皮肤大片斑疹,甚者严重出血。热闭心包,则神昏谵语,肝经热盛则抽搐反张,口噤。若邪毒太盛或素体虚弱,则出现热毒内陷,正气欲脱之危证。本病后期,邪热渐衰,病邪得去,病渐痊愈。若见低热缠绵,肌痛不舒,神倦纳少,动则易汗等则为气阴两虚之故。西医辨病根据冬

春季,突然发病、头痛、呕吐、皮肤瘀点、瘀斑及颈项强直等脑膜刺激征;若婴幼儿在流行季节见高热、喷射状呕吐、惊厥、前囟隆起,均应考虑本病,严重者可迅速出现皮肤广泛、大片瘀斑,血压下降,反复惊厥或昏迷。皮肤瘀点涂片发现革兰氏阴性双球菌、脑脊液呈化脓性改变、血白细胞总数明显增高等有确诊意义。血培养对慢性脑膜炎双球菌败血症有确诊价值。本病应与其他化脓性脑膜炎、结核性脑膜炎、流行性乙型脑炎、中毒性脑炎、中毒性痢疾、流行性出血热等相鉴别。中医辨证,属于肺卫证者,症见发热,微恶寒,头痛,鼻塞流涕,咽喉肿痛,苔薄白,脉浮数。属于卫气同病者,症见发热,恶寒或寒战,无汗或有汗,全身疼痛,头痛项强,恶心呕吐,口微渴,或见咳嗽,嗜睡,或烦躁不安,皮下斑疹隐隐。舌质略红或正常,苔白或微黄,脉浮数或弦数。属于气营两燔者,症见壮热不安,头痛剧烈,其势如劈,颈项强直,呕吐频频,或夺口而出,或神昏谵语,手足抽搐,全身斑疹,婴儿可见前囟隆起,大便秘结,尿黄而少。舌质红绛,苔黄燥,脉弦数。属于热陷营血者,症见壮热不退,头痛如劈,躁扰不安,频频抽搐,甚则角弓反张,神昏谵语,皮肤大片瘀斑,或衄血,唇燥口干。舌质红绛,苔黄燥或光滑无苔,脉弦数。属于内闭外脱者,症见起病暴急,高热或体温骤降,神昏谵语,皮下瘀斑迅速密布全身,融合成片,其色紫暗,身出冷汗,面色苍白,皮肤花纹,四肢厥冷,唇指发绀,气息微弱。舌质淡,苔灰黑而滑,脉微欲绝。属于气阴两虚者,症见热势已退,或低热,形体消瘦,神情倦怠,肌肉酸痛,或手足拘急,心烦易怒,口干易汗,纳食不香,大便秘结,小便短赤。舌质红绛少津,或干痿,脉细数。西医治疗:对普通型流脑采取对症和抗病原治疗,对暴发休克型运用抗菌药物治疗,抗休克治疗,对脑膜脑炎型重在及时应用脱水剂减轻脑水肿,防止脑疝和呼吸衰竭的发生。中医治疗:属于肺卫证者,治宜辛凉解表,泄热解毒。方用银翘散加减。属于卫气同病者,治宜清热解毒,泄卫清气。方用银翘散合白虎汤加减。属于气营两燔者,治宜清气凉血,泄热解毒。方用清瘟败毒饮加减。属于热陷营血者,治宜清营泄热,凉血解毒。方用羚羊钩藤汤加味。属于内闭外脱者,此为危重证,治宜扶正固脱。方用生脉散或参附汤,并配合西药积极抢救。属于气阴两虚者,治宜养阴清热。方用青蒿鳖甲汤加味。

流行性感 病名。简称“流感”。是由流感病毒引起的以呼吸道症状为主的急性传染病。冬春季多发,夏天亦有。中医称为“时行感冒”、“时气”等。西医认为流感的病原体为流感病毒,经飞沫传染,经口、鼻至呼吸道直接传染为主,患者潜伏期末已可传播,发病3日传染性最强。人群对流感病毒普遍易感,感染后在呼吸道发生炎性病变。亦可由淋巴、血液循环传播,造成毒血症,侵入其他组织,引起病变。轻型:有上呼吸道卡他性炎症,被流感病毒

破坏的细胞 5 天后基层细胞开始增生, 2 周后形成新的纤毛上皮细胞层。重型: 以出血性、坏死性支气管炎、间质性肺炎为主。中医认为流感与自然环境、气候因素对流感流行规律有一定的影响。认为是由于“非时暴寒”、“非节之气”、“时行乖戾之气”等侵袭所致。《中国医学大辞典》: “……感冒非时暴寒所致, 多见恶寒发热、头痛、骨节痛、无汗、或呕逆恶心等症, 其脉人迎多浮紧, 亦有弦数者”。“此证多由天时冷暖不一, 风邪由口鼻吸入, 郁于肺经, 而见鼻塞声重, 时流清涕, 咳嗽自汗等症; 甚者头痛身热, 痰壅气喘声哑咽干, 脉浮而数, 易于传染”。外邪袭扰由口鼻而入, 郁于肺、胃两经, 而见咳嗽、流涕、干呕、恶心等; 外束肌表而发热; 滞于经络而头痛、项痛、周身疼痛; 邪实正虚则来势凶猛, 病情急骤。根据四时当令之邪不同, 辨证有异。西医诊断分典型流感, 好发于成年人、青少年与学龄儿童。急性起病, 高热、畏寒、头痛、背痛、四肢疼痛、结膜充血、咽痛等。轻型流感起病急, 发热轻, 全身症状与呼吸道症状均轻, 病程 1~2 天, 仅由血清抗体测定证实。肺炎型流感, 即流感病毒性肺炎, 24 小时内病情迅速加重, 高热、乏力、烦躁、剧咳、呼吸困难、发绀等症状。中医辨证则分为①冬日流感: 感受寒邪。症见恶寒发热, 头痛身痛, 身无汗出, 口不干渴, 舌质不红, 薄白苔或薄白腻苔, 脉浮紧, 属伤寒。感受非时之气, 不寒反温为冬温。症见发热甚, 微恶寒或不恶寒, 头痛鼻塞, 口微渴, 无汗或汗少不彻, 心烦急, 舌尖红, 苔薄白或微黄, 脉浮数, 则属温病。②春日流感: 暖风迎面, 风温之邪外冒。症见发热不恶寒或微恶寒, 口不渴或微渴, 头痛, 有汗或汗出不彻, 咳嗽咽痛, 舌质红或边尖红, 舌苔薄白或微黄, 脉弦数。③夏日流感: 感炎夏之暑热, 暑必夹湿。症见发热, 头痛头胀, 恶心呕吐, 胸闷身倦, 腹痛腹泻, 或渴或不渴, 舌质红或不红, 舌苔白滑或微腻, 脉浮数或濡数。④秋日流感: 凉燥之邪侵袭。症见头痛恶寒, 发热鼻塞, 咽干咳嗽, 痰稀, 无汗, 舌苔薄白, 脉浮。温燥之邪侵袭, 症见头痛身热, 不恶寒, 口渴咽干, 咳嗽无痰或稠痰不易咯出, 有汗, 舌尖红, 舌苔薄黄, 脉数。⑤变证: 由卫气转营血, 症见身热夜甚, 渴欲冷饮, 心烦不寐, 时有谵语, 斑疹隐隐, 鼻衄或痰中夹血丝, 舌质红绛, 脉细数。逆传心、肝两经, 症见壮热持续, 口渴烦躁, 神识昏沉, 惊厥发作, 舌质红绛, 苔少, 脉象细数或弦数。西医治疗: 急性期及早卧床休息; 多食青菜、水果等富含维生素的食物, 保持空气新鲜、流通, 注意室内湿度, 尽量隔离患者。流感时发热应尽量少用解热镇痛药。针对病原治疗, 选择金刚烷胺、盐酸吗啉胍、三氮唑核苷等抗病毒药。中医治疗: 证属冬日流感, 感冒寒邪、寒束肌表, 治宜辛温解表。方用麻黄汤合九味羌活饮化裁。证属春日流感, 春日较暖, 风温之邪袭扰, 治宜辛凉解表、清热疏风。方用银翘散加减。证属夏日流感, 暑必夹湿, 湿热互见。治宜清热化湿。方用藿香正气散合新

加香薷饮加减。证属秋日流感, 凉燥之邪袭扰, 治宜辛温润燥法。方用杏苏散加减。变证, 由卫气转营血者, 治宜清热凉营。方用清营汤加减。本病预防上控制传染源, 切断传播途径; 预后多数良好, 并发心肌炎、肺炎、脑损伤者预后差, 可有死亡。

流红 妇科病证名。指胎漏下血。《女科难题》谓: “怀胎而月经忽来者, 名曰流红。”见胎漏条。

流饮 病名。痰饮之一。①指狭义的痰饮。出《诸病源候论·痰饮诸病候》: “流饮者, 由饮水多, 水流走于肠胃之间, 漉漉有声, 谓之流饮。”见痰饮条。②指痰饮流注无定者。《杂病源流犀烛·痰饮源流》: “流饮, 饮水流行, 遍体俱注无定在是也。宜三花神佑丸。”

流金凌木 眼科病证名。见《目经大成》卷 2。谓: “此症目无甚大弊, 但三处两处似膜非脂, 从气轮而蚀风轮, 故曰流金凌木。状如赘肉攀睛, 然色白而薄, 位且不定。”相当现代医学之假性翼状赘肉或某些静止性赘肉。多因肺经蕴热或外伤等而成。症见初起双目碜涩不适, 流泪恶风, 白睛有灰白色膜, 无丝脉牵附, 伸展如楔状, 侵及黑睛边缘, 但侵及黑睛缘的方位无一定, 头齐而薄, 中微高厚, 一般无发展, 可遗留白色膜痕。内治: 因肺经蕴热者, 治宜清热泻肺, 方用泻白散加葶苈、夏枯草。若由外伤而致者, 治宜平肝退翳, 方用石决明散加乌贼骨、密蒙花。外用吹雾散点眼。

流注 ①外科病名。见《仙传外科集验方》。即肢体深部组织的化脓性疾病。又名马疽。由于毒邪内侵, 当气血虚弱之时, 流窜不定, 致使肢体深部发病, 肌肉组织结块或漫肿, 有单发或多发, 久而成脓, 溃后脓尽可愈, 或此愈彼发。由于发病的原因、部位及临床表现不同, 又分为湿痰流注、瘀血流注、暑湿流注、湿毒流注、缩脚流注、髂窝流注、锁脚流注、锁脚马疽、关节流注、冷流注等。②指人身气血, 流动不息, 向各处灌注的意思。如《素问·五常政大论篇》云: “……其政谧, 其令流注, 其动漂泄沃涌, ……”这里是把流水的形象用来描写气血的运行。③针灸取穴的一种学派术语, 如子午流注。

流注八穴 针灸术语。即八脉交会穴。出《针经指南》。见八脉交会穴条。

流注针经 针灸学著作。1 卷。见《隋书》, 原书已佚。

流注指要 针灸学著作。明·李源撰。见《医学源流》。原书已佚。

流注指要赋 针灸学著作。又名《窦太师流注指要赋》、《通玄指要赋》。1 卷。元·窦杰撰于 1232 年。是以歌赋体的形式介绍常用的 43 个针灸要穴主治情况, 赋后附有针灸补泻等短篇论文数篇。现有 1936 年《丛书集成》影印本 (与《外科精义》合刊)。

流注指微赋 针灸学著作。1 卷。元·何若愚撰。何氏先著《指微论》3 卷。因其未广传于世, 又

用歌赋体将论中精义表出，以便记诵。《四库全书总目提要》介绍其原注曰：“探经络之赜，原针灸之理，明营卫之清浊，别孔穴之部分……自约其义为此赋”。今《指微论》（又名《流注指微论》），原书已佚，只有此赋载于《永乐大典》中。关于本书作者亦存争议，《爱日精庐藏书志》认为何若愚应是金中世人。现有版本，见《子午流注针经》卷首。

流注疔 病名。为瘰疬生于遍身者。又名千岁疮。《医宗金鉴》：“生于遍身，漫肿而软，囊内含硬核者，名流注疔”。

流注辨惑 针灸学著作。1卷。明·凌云撰，见《浙江通志》、《也是园书目》。原书未见。

流泪症 眼科病名。又名目风泪出、冲风泪出、冲风泣下、风泪、迎风洒泪、迎东证、迎西证、迎风冷泪、迎风热泪、无时冷泪、无时热泪等。指以流泪为主要症状的一种眼疾。若因外障眼疾之流泪，不属本病范畴。多因肝火内炽、肝肾虚衰而复受风邪所致。症见：①迎风热泪：不论何时何风，见之则流泪而热，眼无别症。②迎风冷泪：见风则流冷泪，眼无赤烂翳障。③无时热泪：目无别病，时常流出热泪。④无时冷泪：目无赤病，只是时常流出冷泪。内治：若为肝火夹风而流热泪者，治宜平肝泻火、祛风止泪，方用龙胆泻肝汤加青箱子、夏枯草。若兼见窍道阻塞，宜加麝香少许以开窍。因肝肾虚衰而冷泪绵绵者，治宜滋养肝肾，方用菊睛丸或杞菊地黄丸加五味子、沙苑子。外治：可用珍珠散点眼；泪道阻闭者，可行探通术或其他手术。

流衍 运气术语。五运主岁之中，水运太过的名称。《素问·五常政大论》：“水曰流衍”又“流衍之纪，是谓封藏。”水盛则阴气大行，天地闭而万物藏，故名。

流浸膏 中药剂型。是用适当溶媒浸出药材中的有效成分后，将浸出液中一部分溶媒用低温蒸发除去，并调整浓度及含醇量至规定的标准而成的液体浸出剂型。除特别规定者外，流浸膏1毫升的有效成分相当于1克药材。流浸膏与酊剂中均含醇，但流浸膏的有效成分含量较酊剂高，因此服用量小，溶媒的副作用亦小。如甘草流浸膏、益母草流浸膏等。

流涎 ①儿科病证名。指口角流涎，难以控制的病证。多因脾虚不能收摄所致，治宜健脾收摄，方用健脾丸加收摄之剂。②病症名。又名流涎不收。指涎液不自主地从口角流出。多因脾热或脾胃虚寒，升降失常，不能收摄所致。见脾热多涎、脾冷多涎、脾虚多涎等条。

流涎不收 病症名。又名流涎，见该条。

流珠 气功术语。离为火，属心。指心阴，或曰真阴。见《性命圭旨全书·乾坤交媾·去矿留金》：“真修者合而一之，合一者炼气而凝神，尽性而至命，烹铅而乾汞，取坎而填离。盖离中灵物，号曰流珠”。

流珠形 儿科术语。指小儿指诊法十三指形之一，见十三指形条。

流痰 病名。骨关节慢性破坏性疾病。在破坏过程中少有新骨形成。当脓肿形成后可以流窜，溃后脓液稀薄如痰，故称流痰。近代认为本病是无头疽的一种，相当于骨关节结核。多发于儿童和青年，患者常有肺结核病史，发病部位以脊椎、髋关节为多见，次为膝、踝、肩、肘、腕关节。因病位不同又有龟背痰、环跳流痰、鹤膝痰、穿踝痰等名称。其病因多为先天不足，或久病肾阴亏损，骨髓不充，外邪乘虚而入，痰浊凝聚；或跌扑损伤，气血不和而诱发。病初局部酸胀微肿，不红，不热，不痛；久则漫肿疼痛，成脓，周围肌肉萎缩；后期由于阴亏火旺，可有午后潮热盗汗，身困乏力，纳少，溃流清稀脓液及败絮样物，久则疮口凹陷，周围色紫，形成窦道，不易收口。初期宜补肝肾，温经化痰为主，用阳和汤。中期宜扶正托毒；后期疮溃脓成，难于收口，当重扶正。气血亏损者，用人参养荣汤；阴虚火旺者，用大补阴丸。若窦道形成，应配合外用七仙条或千金散粘附药线插入管内，亦可手术治疗。

流痰结瓜 即流注。见该条。

润下 中医治则。又称缓下。用于不宜峻下的肠燥津枯的病症。如老年人肠燥便秘或习惯性便秘，以及孕妇或产后便秘，采用的药物多属甘平而润滑，如火麻仁、郁李仁、蜂蜜等。又如大肠热结而津液枯燥的便秘，则用滋阴增液的药物，如玄参、麦冬、生地等，代表方有增液汤等。故又称增液润下。见增水行舟条。

润下丸 方名。①《幼科发挥》卷4方。橘红（盐水炒）、炒枳壳、桔梗、姜半夏、甘草、炒苏子、炒莱菔子、茯苓各1钱。为细末，神曲打糊为丸，黍米大。治小儿咳嗽，痰甚气弱。②《丹溪心法》方。黄芩、黄连、炙甘草、南星各1两，半夏2两，橘红0.5两（二味用水化盐5钱拌煮干焙）。研末，蒸饼为丸，如绿豆大。每服50~70丸，开水下。治热痰；陈皮半斤（盐水拌煮干焙），甘草1两。研末，炊饼为丸。治胸膈有痰。③《证治汇补》卷2方。天南星、黄芩、黄连各1两，橘红5钱，白矾、半夏各3两。为末，姜汁、竹沥和丸。治痰郁肠胃，脉滑而沉，变生百病。④《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷21方。大黄（酒制）4两，黑牵牛子（取头末，炒）2两。为细末，皂角煎汁和丸，凤仙子大。每服1~2钱，灯心草煎汤送下。治干霍乱，盘肠大痛，不吐泻。

润下法 中医治法。为通里法的一种。适用于阴虚肠燥便结，如疮疡阴虚火旺，胃肠津液不足，口干食少，大便秘结，脘腹痞胀，舌干质红，脉象细数者，可用润肠汤加减。

润肌膏 方名。①《卫生宝鉴》方。珠子沥青4两，白黄蜡8钱，乳香2钱。先熬沥青，随手下黄蜡、乳香，次入麻油一、二匙，俟沥青熔开，微微熬动至滴水即硬为度。每用少许，火上炙软涂贴裂口上。治手足皴涩，皮肤裂开。②《外科正宗》卷4方。麻油4两，当归5钱，紫草1钱。同煎，药枯滤清，将油

再熬，加黄蜡5钱，溶化待冷搽患处。治秃疮干枯，白斑作痒，脱发等症。

润肝汤 方名。《辨证录》卷10方。熟地黄1两，山茱萸4钱，白芍药、当归各5钱，五味子、炒栀子1钱，玄参、牡丹皮各3钱。水煎服。治多怒怫郁，心烦意躁，至夜口干舌燥，寐少等症，属肾水不足。

润肠丸 方名。①《济生方》方。沉香1两，肉苁蓉（酒浸）2两。为末，用麻子仁汁打糊为丸，梧桐子大。每服7丸，空腹米饮送下。治发汗利小便亡津液，及老人虚人大便秘结。②《卫生宝鉴》方。麻子仁、大黄（酒煨）各1两，桃仁泥、当归尾、白芍药、炒枳实、升麻各半两，人参、陈皮、生甘草各3钱，木香、槟榔各2钱。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服70~80丸，开水送下。治胸膈痞闷，大便涩滞。③《丹溪心法》方。麻子仁、当归、桃仁、枳壳、生地黄各1两，研末，炼蜜为丸。治大便不通。④《兰室秘藏·大便燥结门》方。桃仁、麻仁各1两，当归尾、煨大黄、羌活各1钱。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服30~50丸，空腹服。治脾胃伏火，大便秘涩，不思饮食。⑤《正体类要》卷下方。麻仁1两，煨大黄、当归尾、羌活、桃仁、皂角刺、秦艽各5钱。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服30~50丸。治脾胃伏火，大肠干燥，风热血结而便秘。

润肠片 方名。《方剂学》（上海中医学院编）方。生大黄、川朴、枳实、槟榔、杏仁、白芍。轧成片剂。每服5片，日服1次。治肠燥便秘。

润肠汤 方名。①《兰室秘藏·大便燥结门》方。生地黄、生甘草、煨大黄、熟地黄、当归尾、升麻、桃仁、麻仁各1钱，红花3分。为粗末，水煎，食远服。治大便结燥不通。②《证治准绳·幼科》集5方。当归尾、甘草、生地黄、火麻仁、桃仁泥，水煎服。治虚秘。③《杂病源流犀烛·脏腑门》卷9方。芝麻半盏（水研取汁），麻仁1盏半（水研取汁）、桃仁（研泥）、荆芥穗末各1两。共和匀，入盐少许，煎汤代茶饮，以利为度。治虚人阴冷而血干枯，老人阳衰而气道塞，大便不通。

润肠橘杏丸 方名。《卫生宝鉴》方。杏仁（去皮尖麸炒）、橘皮等分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服50丸，空心，开水下。治大肠涩滞。

润肺丸 方名。①《医学入门》卷6方。诃子、五味子、黄芩、甘草各等分。为细末，炼蜜为丸，噙化。治咳嗽失音。②《不居集》方。五味子、五味子、诃子、甘草各等分。研末，炼蜜为丸，含化。治咳嗽失音。

润肺止嗽方 方名。《不居集》卷15方。松子仁3钱，贝母、紫菀各1钱5分，知母、牛膝各1钱，枇杷叶、菊花各3分。水煎服。治喉干声哑，水亏金燥，火盛刑金。

润肺化痰汤 方名。《洞天奥旨》卷8方。桔梗、桑白皮、麦门冬、天门冬、生地黄各3钱，炙甘草、黄芩、贝母各2钱，玄参5钱，陈皮5分，升麻1钱。

水煎，食后服。治赤炎风疮。

润肺化痰 中医治法。化痰法之一。与润燥化痰同义。是治疗燥痰的方法。由于外感温燥，或肺阴不足，虚火灼金，炼液为痰。症见咽喉干燥哽痛，呛咳痰稠难咯，舌红苔黄而干。用贝母、瓜蒌、沙参、麦冬、梨皮之类。

润肺汤 方名。《不居集》卷17方。贝母、天花粉各2钱，桔梗1钱，甘草5分，麦门冬、茯苓、橘红各1钱5分，生地黄3钱4分，知母7分，生姜3片。水煎服。治肺经燥痰，痰涩而难出，上气喘促，洒淅寒热，面白脉涩。

润肺饮 方名。《医宗必读》卷7方。炒贝母、天花粉各3钱，桔梗1钱，甘草5分，麦门冬、橘红、茯苓各1.5钱，知母（酒炒）7分，生地黄2.5钱，生姜3片。水煎，食后服。治肺燥痰涩难出。

润肺降气汤 方名。《医醇膳义》卷2方。沙参、瓜蒌仁各4钱，桑白皮、苏子、郁金、合欢花各2钱，杏仁3钱，旋覆花、橘红各1钱，生姜5分。水煎服。治肺受燥凉，咳而微喘，气郁不下。

润肺散 方名。《太平惠民和剂局方》方。麻黄、人参各2两，贝母、杏仁各2.5两（各炒黄），阿胶、桔梗各0.5两，陈皮1分，炙甘草1两。研为粗末，每服1钱，水煎服。治肺气不利，痰涎壅盛，咳嗽喘急，语声不出，胸膈烦满，鼻塞清涕，咽喉干痛。

润肺膏 方名。《十药神书》方。羊肺1具，杏仁（研）、柿霜、酥、真粉各1两，白蜜2两。先将羊肺洗净，再将其余五味入水搅粘，灌入肺中，白水煮熟，如常法服食。治久嗽肺燥、肺痿。

润胆汤 方名。《疡医大全》卷13方。当归、白芍药、玄参各1两，焦栀子2钱，柴胡1钱，天花粉3钱，石菖蒲8分。水煎服。治脓耳，双耳忽肿痛，内流清水，身发寒热，耳内如沸汤响，或如蝉鸣。

润神散 方名。《三因极一病证方论》卷10方。人参、黄芪、炙甘草、桔梗、麦门冬各等分，为末，每服2钱，水煎服。治劳瘵，憎寒发热，口干咽燥，疲惫，烦躁。

润燥 中医治法。是用滋润药物治疗燥证的方法。《素问·至真要大论》：“燥者润之”。燥证分内燥、外燥两种。外燥是外感燥邪所致，内燥是内脏津液亏损所致。润燥分为轻宣润燥、甘寒润燥、清肠润燥、养阴润燥等。见各条。

润燥化痰 即润肺化痰。见该条。

润燥安胎汤 方名。《傅青主女科》卷下方。熟地黄1两，生地黄（酒炒）3钱，山茱萸、麦门冬各5钱，炒五味子、黄芩（酒炒）、阿胶（蛤粉炒）、益母草各2钱。水煎服。治妊娠口干咽痛。

润燥汤 方名。《丹溪心法》引李东垣方。升麻、生地黄各2钱，归梢、煨大黄、生甘草、桃仁泥、熟地黄、麻仁各1钱，红花半钱。水煎服。治大便不通。

润燥泻肺汤 方名。《医醇膳义》卷2方。玉竹、沙参、薏苡仁各4钱，瓜蒌皮、桑白皮、杏仁各3钱，

麦门冬、贝母各2钱，黄芩1钱，梨汁半杯（冲）。水煎服。治肺火，微喘而咳，烦渴欲饮，鼻端微红，肌肤作痒。

润燥腐腻 诊断术语。望舌苔的基本内容之一。润燥是诊察津液的盈亏。润指舌苔湿润，说明津液尚充，但若苔润而厚，则表明有湿邪。燥指舌苔干燥，不论见于何种舌苔，均表明津液已伤。腐腻主要是诊察胃阳的盛衰。腐指苔质颗粒较大，质松而厚，形如豆腐渣堆积在舌面上，揩之则去。表明胃的阳气有余，能鼓动蒸腾胃中腐败之气上升。主食积、痰浊等。腻指苔质颗粒细腻而致密，象一层油腻状粘液堆积在舌面上，刮之不脱。表明胃中阳气被湿浊阻遏，不能蒸化湿浊。主湿浊、痰饮、食积、湿热、顽痰等。

涕 基础理论名词。五液之一。即鼻涕。具有润泽鼻窍的功能。涕为肺之液。《素问·宣明五气篇》：“五脏化液……肺为涕。”在生理情况下，涕润鼻窍而不外流。若风寒犯肺则鼻流清涕；肺热壅盛则涕黄稠；阴虚肺燥则鼻孔干燥。

浪子瘟 病名。瘟疫之一。即蝦蟆瘟。见《古今医鉴·温疫》：“使人痰涎壅盛，壮热如火，头疼身痛，项强睛疼，声哑腮肿，俗呼浪子瘟，或称虾蟆瘟，城市乡村，家户相类。”治宜人参败毒散加干葛；若寒热往来，用小柴胡汤等方。见蝦蟆瘟条。

浪脐生 妇科病症名。指临产时两足和脐带先出的病症。《张氏医通》卷10：“儿出胞时，头必转向产门，自然还产。若无力转运，脚踏胞衣，脐肠先出，谓浪脐生，急令稳婆清理推入，稍俟气平，乘势就其脚下，不可推转久延。久则脐肠复下，复难收拾矣。”

浸泡 即泡法。见泡条。

浸泪争明 眼科病症名。见《眼科统秘》。谓：“此症日常脓泪浸，乃是肺经实热。”

浸洗剂 中医术语。即将药煎汤，浸洗全身或局部。可以“疏其汗孔，宣导外邪”（《圣济总录》）。如《金匱要略》苦参汤等。

浸酒方 方名。《太平圣惠方》方。虎胫骨1斤，侧子5两，当归5两。三药锉细，盛绢袋中，以清酒1斗5升浸之，春夏三日，秋冬七日，每服一小盏，暖后服之。不耐酒人，随性饮之，常令醺醺。治风腰脚疼痛冷痹。

浸淫 基础理论名词。扩展、流溢、蔓延之意。《素问·气交变大论》：“身热骨痛而为浸淫。”

浸淫疮 ①病名。出《金匱要略》。由心火脾湿，凝滞不散，复感风邪，郁于肌肤而成。初起形如粟米，搔痒不止，搔破流黄水，蔓延迅速，浸淫成片，兼有身热。治宜祛风胜湿，清热凉血。内服升麻消毒饮或消风散。外用青黛散或黄连粉、三石散外敷。本病相当于急性湿疹。②儿科病名。指风湿疹疹蔓延全身的病症。《诸病源候论》卷50《小儿杂病诸候·浸淫疮候》：“小儿五脏有热，熏发皮肤，外为风湿所折，湿热相搏身体，其疮初出甚小，后有脓汁，浸淫渐大，

故谓之浸淫疮。”治宜祛风清热，渗湿收敛止痒。可用白鲜皮、儿茶、乌梅、五倍子、苦楝皮、紫草茸、黄柏、苦参、枯矾。煎汁内服，外洗。

浸膏 中药剂型。是含有药材中可溶性有效成分的半固体或固体浸出剂型。用适当溶媒将药材中的有效成分浸出后，低温将溶媒全部蒸发除去，并调整规定标准，每1克浸膏约相当于2~5克药材。浸膏不含溶媒，所以完全没有溶媒的副作用，浓度高，体积小，剂量小。亦可制成片剂及丸剂使用，或直接装入胶囊使用。浸膏可分为两种，一种软浸膏为半固体，如毛冬青膏等，多供制作片剂或制丸用；一种干浸膏为干燥粉末，如紫珠草浸膏、龙胆草浸膏等，可直接冲服或装入胶囊服用。

涩可去脱 中医治则。即用收敛的药物，以治疗滑脱不固的病证。《汤液本草》卷上：“涩可以去脱，牡蛎、龙骨之属是也”。又如病人多汗或病后自汗，为卫气不固，用牡蛎散以敛汗固表。又如肾虚而遗精，用金锁固精丸以涩精止遗。

涩肠丸 方名。《玉机微义》卷50方。龙骨、海螵蛸、诃子（炮，去核）各等分。上药研末，糊为丸，如小豆大。每次30丸，米汤送下。功能涩肠止痢。治小儿下痢赤白。

涩肠止泻 中医治则。收涩法之一。是治疗大便滑泄的方法。症见泻痢日久，大便自出，脱肛不收，腹痛喜温喜按，脉迟弱或细等，宜用真人养脏汤。

涩肠固脱 同涩肠止泻。见该条。

涩剂 基础理论名词。十剂之一。是用酸敛固涩药组成的具有收敛精气作用的方剂。《沈氏尊生书·要药分剂》：“徐之才曰：涩可去脱，牡蛎、龙骨之属是也”。“刘完素曰：滑则气脱，如开肠洞泄，但溺遗失之类，必涩剂以收敛之”。“张从正曰：寝汗不禁，涩以牡蛎、五味、五倍之属，滑泄不已，涩以肉豆蔻、诃黎勒……龙骨之属”。

涩脉 诊断术语。脉象之一。脉往来艰涩，如轻刀刮竹。《脉经》：“涩脉细而迟，往来艰，且散，或一止复来”。主血少伤精，津液亏损，或气滞血瘀。

涩翳内障 眼科病证名。又名涩翳。见《秘传眼科龙木论》。《医宗金鉴·眼科心法要诀》述其状谓：“瞳神内微赤如凝脂之色，瞳神端正，渐渐昏朦。”《世医得效方》以其“黄色而大，凝滞无吸收。”故有“涩翳”之名。属圆翳内障（老年性白内障成熟期）之一种。见该条。

涌 病症名。一指水自下而上，似泉水上涌。如涌水、涌泉。《素问·气厥论》：“肺移寒于肾，为涌水。”二指呕吐上涌。《素问·六元正纪大论》：“少阳所至，为喉痹、耳鸣、呕涌。”《素问·阴阳应象大论》：“酸苦涌泄为阴。”

涌水 病名。指因肺寒传入肾，寒邪迫肾水上逆，上奔于肺的病证。见《素问·气厥论》：“肺移寒于肾为涌水。涌水者，按腹不坚，水气客于大肠，疾行则鸣濯濯，如囊裹浆，水之病也。”王冰注：“肺藏

气，肾主水，夫肺寒入肾，肾气有余则上奔于肺，故云涌水也。”《儒门事亲》卷6：“病涌水证，面黄而喘，两足皆肿，按之陷而复起，行则濯濯有声，常欲饮水，不能睡卧，戴人令上涌去痰而汗之，次以舟车丸、浚川散下之，以益肾散复下之，以分阴阳利水道之剂复下之，水尽皆瘥。”见痰饮条。

涌吐 即吐法。见该条。

涌吐剂 基础理论名词。指以涌吐药为主组成，具有涌吐痰涎、宿食、毒物等作用，以治疗痰厥、食积、误食毒物的方剂，统称为涌吐剂。属八法中的吐法。涌吐剂的作用，主要是使停蓄在咽喉、胸膈、胃脘的痰涎、宿食、毒物从口中吐出，常用于中风、癫狂、喉痹之痰涎壅盛，宿食停留胃脘，毒物尚留胃中，以及干霍乱吐泻不得等，属于病情急迫而又急需吐出之证。涌吐剂作用迅猛，易伤胃气，应中病即止，年老体弱、孕妇产后均宜慎用。若服后呕吐不止者，可服用姜汁少许，或服用冷粥，冷开水等以止之。倘仍吐不止，则应根据所服吐药的不同而进行解救。如服瓜蒂散而吐不止者，可服麝香0.03~0.06克，或服丁香末0.3~0.6克解之；服三圣散而吐不止者，可用葱白煎浓汤解之；服稀涎散而吐不止者，可以甘草、贯众煎汤解之。若吐后气逆不止，宜予和胃降逆之剂以止之。如药后不吐者，则需助其涌吐，常以翎毛或手指探喉，亦可多饮开水，以助其吐。服药得吐后，须令病人避风，以防吐后体虚而患外感。同时要注意调理脾胃，食以稀粥自养，切勿骤进油腻及不易消化之食物，以免重伤胃气。

涌吐药 基础理论名词。指以促使呕吐为主要作用的药物。又称催吐药。适用于误食毒物，停留胃中，未被吸收；或宿食停滞不化，尚未入肠，脘部胀痛；或痰涎壅盛，阻碍呼吸；以及癫痫发狂等证。涌吐药作用强烈，大都具有毒性，使用时当注意用量、用法。体质虚弱、年老幼儿、妇女胎前产后，以及失血、眩晕、心悸、劳嗽喘咳者当忌用。吐后当休息，不宜马上进食，待肠胃功能恢复，再饮流食或易消化食物，以养胃气。

涌吐禁例 中医术语。涌吐法的禁忌症。有以下几种：①元阳虚弱，手足寒冷。②脾胃虚弱，面色萎黄，脉微弱或虚大无力。③气虚腹胀，虚喘不安。④脚气冲心。⑤真热假寒证。⑥孕妇，老人虚弱，产后，失血。见伤寒不可吐条。

涌波翳 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。指黑睛生翳自下向上发展而其势如涌波者。见花翳内陷及凝脂翳条。

涌泉 经穴名（Yongquan KI1）。属足少阴肾经，为足少阴肾经井穴。别名地冲、蹶心、地衢。出《灵枢·本输》。本穴位于足底，居人身最低位，属足少阴经“所出为井”，如水之源头，经气犹泉水涌出于下，故名。《灵枢·本输》：“肾出于涌泉，涌泉者，足心也。”本穴位于足底中，足趾跖屈时呈凹陷处。当足第二、三跖骨之间，跖腱膜中，内有屈趾短肌腱，

屈趾长肌腱，第二蚓状肌，深层为骨间肌，有来自胫前动脉的足底弓，第二足底跖侧总神经。主治头痛目眩、咽痛失音、二便不利、小儿惊风、癫疾、足心热痛。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治腰痛大便难，心中结热，风疹风痢心痛不嗜食，妇人无子，咳嗽，身热喉痹，胸胁满目眩，男子如蛊，女子如妊娠，五指端尽痛，足不得践地。”直刺0.5~1寸；灸1~3壮或5~10分钟。

涌泉脉 诊断术语。脉象。指脉来如泉涌，浮盛而无根。《素问·大奇论》：“脉至如涌泉，浮鼓肌中，太阳气不足也。”

涌泉痈 外科病名。即涌泉疽。见涌泉疽条。

涌泉散 方名。①《卫生宝鉴》卷18方。瞿麦穗、麦门冬、王不留行、龙骨、炮穿山甲各等分。为末，每服1钱，热酒调下，并食猪蹄羹少许。治妇人气滞，乳汁缺少。②《增补万病回春》卷6方。炒穿山甲、炒白僵蚕、煨肉豆蔻各4钱，皂角5钱，胡桃仁4两，炒芝麻8两。为细末，不拘量，温酒调下。治乳汁不通；王不留行、天花粉、甘草各3钱，当归、穿山甲（醋炙）各5钱。为细末，每服3钱，猪蹄煎汤或热酒调下。治乳汁不通。

涌泉疽 外科病名。①出《证治准绳·疡医》卷4。生于足心涌泉穴之痈疽。又名涌泉痈、井泉疽、足心痛、足心发、脚心痛、脚心毒、足底疔、穿心疔、水疔、病穿板、脚底穿心疔、穿板疽、丹疽、掌心疽、穿板龟、穿窟天蛇。因肾经虚损，湿热下注而成。脓浅溃速者为轻，宜服仙方活命饮；脓深溃迟者为重，应兼服桂附地黄丸以益肾，均应加清热利湿之品。余证治同外痈。②出《外科大成》卷2。指生于尾骨下长强穴之痈。由湿热凝结而成。初肿坚硬疼痛，状如伏鼠。证治同鹳口疽。

涌痰醒脑 中医治则。开窍法之一。是治疗因痰涎壅塞而引起神昏的方法。即用涌痰药使病者吐出痰涎使神志醒觉。如中风闭证，喉间痰涎壅塞，不能言语，不遗尿，脉滑实有力者，用稀涎散。

涕痧 病症名。痧证之一。指患痧伴神志症状。见《痧症全书》卷中：“涕痧，初起跌倒，牙关紧闭，不省人事，捧心拱起，鼻扇耳鸣，急为大放毒血，用金七石一丸。”

羝羊角 中药名。出《神农本草经》。为牛科动物雄性山羊 *Capra hircus* L. 或雄性绵羊 *Ovis aries* L. 的角。味咸、性凉。入肝、心经。清热，镇惊，明目，解毒。治小儿惊痫、风热头痛，烦闷，吐血，青盲，肿毒。内服：煎汤，3~6克；或烧存性入散剂。外用：烧研调敷。①治小儿痼疾：羝羊角，烧存性，以酒服少许（《普济方》）。②治风，心烦恍惚，腹中痛，或时闷绝而后苏：羝羊角屑，微炒，捣细罗为散。不计时候，以温酒调下3克（《圣惠方》）。③治卒吐血不止：桂心30克，羊角2枚（炙令焦黄）。上药，捣罗为末。不计时候，以糯米粥饮，调下6克（《圣惠方》）。④治打扑伤痛：羊角屑，以沙糖水拌

拌，瓦焙焦，为末。每热酒下6克，仍揉痛处（《简便单方》）。抗肿瘤作用：小白鼠接种艾氏腹水癌后3天，灌胃给予绵羊角100%煎剂，0.1毫升/10克/日或按5%的浓度混于饲料中，给药后第四周，按瘤体积计算，其抑制率为79.69%，按瘤重计算，其抑制率为75.43%，绵羊角混于饲料者，按瘤体积计算，其抑制率为46.24%；按瘤重计算，其抑制率为31.65%，灌胃法较混入饲料者抑瘤效果好。

肥附羊肉 药膳。见《强身食制》。瘦羊肉200克，鹿尾、熟附子、巴戟天各15克，杜仲9克，生姜1克。羊肉洗净，切小块，与诸药同入炖盅内，注入适量滚水，加盖，隔水炖3小时，调味食用。功能补肾壮阳。主治肾阳亏损所致的性机能减退、骨痛腰酸、夜多小便等。

粉团花 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：绣球、玉粉团。为虎耳科植物圆锥绣球 *Hydrangea paniculata* Sieb. 或大花圆锥绣球 *Hydrangea paniculata* Sieb. var. *grandiflora* Sieb. 的花。味苦，性温，无毒。除湿，破血。治肾囊风：粉团花7朵，水煎洗（《本草纲目拾遗》）。干燥花中分离出2.5%白色结晶物（ $C_9H_6O_3$ ，熔点224℃）。本品还含树脂、脂肪、伞形花内酯、伞形花内酯甙、乳酸镁和乳酸钙。

粉团花根 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：土常山。为虎耳草科植物圆锥绣球 *Hydrangea paniculata* Sieb. 或大花圆锥绣球 *Hydrangea paniculata* Sieb. var. *grandiflora* Sieb. 的根。治疟疾，烂喉。《浙江中药资源名录》：“接骨。”①治疟疾：圆锥绣球花根或叶15~18克。研细，用鸡蛋1~3只，拌和后，煎成淡味蛋饼。在发冷前1小时1次吃完（《浙江天目山药植志》）。②治烂喉：粉花团根，好醋磨，以翎毛蘸扫患处（《传效方》）。

粉米汤 方名。《医醇膳义》卷4方。天花粉3钱，薏苡仁1两，藿香、薄荷、赤芍药（酒炒）、木通（酒炒）、黄芩（酒炒）各1钱，木香、黄连（酒炒）各5分，当归1钱5分，荷叶1角，绿豆1撮。水煎服。治外感暑湿，烦渴腹痛，下痢脓血。

粉花疮 皮肤科病名。出《外科启玄》卷7。多由风热郁肺不得疏泄或汗出受风所致。女性多见。多发于面部，起疹如粟，累累而生，时痛时痒。内服枇杷清肺饮，外用颠倒散水调敷。类似痤疮类疾患。

粉刺 皮肤科病名。出《外科正宗》卷4。为皮脂腺过度分泌的皮肤疾患。又名酒刺或肺风粉刺。即痤疮。多由肺胃蕴热，上熏颜面，血热郁滞而成。亦与过食膏粱厚味有关。皮疹如粟，或见黑头，甚则色赤肿痛，挤破出白粉汁。自觉微痒，抠后感染成脓疱，可形成疖肿及皮脂瘤。治宜宣肺清热。内服枇杷清肺饮，外用颠倒散凉水调搽。

粉金散 方名。《证治准绳·疡医》卷3方。黄柏、草乌各等分。为末，蜜调敷患处。治重台疔，生于颈项，或左或右，初则单窠结在上，或在下重叠而见。

粉瘤 外科病名。①即脂瘤。见《医宗金鉴》卷72。见脂瘤条。②指生于面部的胶瘤。见《儒门事亲》卷8。见胶瘤条。

益元汤 方名。《伤寒六书》方。炮附子、干姜、艾叶、黄连、知母、人参、麦门冬、五味子、葱白、甘草。加生姜1片、大枣2枚，水煎，临卧入童便3匙，冷服。治戴阳证，面赤身热头疼，不烦而躁，饮水不得入口。

益元散 方名。①《宣明论方》卷10方。滑石6两，炙甘草1两。为细末，每服3钱，加蜜少许，温水调下，日3次。治暑湿身热，心烦口渴，小便不利；及三焦湿热，小便淋痛等症。②《全国中药成药处方集》方。滑石6两，甘草1两，朱砂3钱。为细末，每服2钱，温水送下。治暑热烦渴，惊悸多汗，小便不利。

益气 即补气。见该条。

益气丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷8方。人参、麦门冬各7钱，陈皮、桔梗、炙甘草各5钱，五味子21粒。为细末，水浸油饼为丸，芡实大。每服1丸，细嚼，津唾咽下。治气极，胸胁逆满，恒欲大怒，气少不能言。

益气生津 中医治则。补气法之一。是气津双补的治法。气津两虚症见汗出过多，体倦乏力，气短懒言，口干而渴，舌红而干，脉虚或细。常用生脉散。

益气安神汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。当归、茯神各1钱，生地黄、麦门冬、酸枣仁、远志、人参、黄芪、胆南星、竹叶各8分，甘草、黄连各4分，生姜3片，大枣2枚。水煎服。治思虑伤脾，不寐，脉缓。

益气补肺汤 方名。《医醇膳义》卷2方。阿胶珠、地骨皮、天门冬、麦门冬、人参、贝母、茯苓各2钱，五味子5分，百合3钱，薏苡仁4钱。糯米汤煎服。治肺癆，肺气大虚，身热气短，口燥咽干，甚则咳嗽吐血。

益气促精汤 药膳。见《食用菌饮食疗法》。人参、水发蘑菇各15克，山药、黄芪各20克，麻雀脑5个，母鸡1只，调料适量。将母鸡洗净，麻雀脑去毛，同放锅内水煮，待七成熟时加黄芪、山药、香菇、葱、姜、盐、酒，用文火煨烂为止。人参用开水泡开上笼蒸半小时。饮汤食肉嚼人参。功能益气促精。主治脾肾虚弱之精少不育。常服可增强精子活力。

益气健精汤 药膳。见《疾病的食疗与验方》。人参15克，黄芪20克，麻雀脑5个，母鸡1只，水发蘑菇15克，调料适量。将鸡治净，麻雀脑去毛，同入锅内水煮，待七成熟时加黄芪、香菇、葱、姜、盐、料酒，文火煨至烂。人参用开水泡开上笼蒸半小时。饮汤食肉嚼人参。功能补益脾肾。主治脾肾气虚之精子活动能力差者。

益气养血 中医治则。补法之一。又称补益气血，气血双补。是治疗气血两虚证的方法。适用于脾胃气虚，血无化源而见体倦乏力，面白无华，肌肉消

瘦；或失血伤精，或胎产崩漏等而见气血两虚者。宜用八珍汤。

益气调荣汤 方名。《卫生宝鉴》方。人参、半夏、麦门冬各3分，当归、陈皮、熟地黄、升麻、白术、炙甘草、柴胡各2分，白芍药4分，黄芪5分。研粗末，水煎服。治中风后，时逢秋季，宜益卫气，使邪气不能伤。

益气清金汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷66方。桔梗3钱，黄芩2钱，浙贝母、麦门冬、炒牛蒡子各1钱5分，人参、茯苓、陈皮、栀子、薄荷、甘草各1钱，紫苏5分，竹叶30片。水煎，食远服。治缠喉风，喉瘤等症。

益气解表 中医治法。又称补气解表。是对素体气虚而患外感表证的治法。症见头痛，恶寒，发热，咳嗽，气短，体倦乏力，脉弱无力等，宜用参苏饮。

益气聪明汤 方名。《证治准绳·类方》第7册方。黄芪、人参各1钱2分，升麻7.5钱，葛根3钱，蔓荆子1.5钱，白芍药、黄柏（酒炒）各1钱，炙甘草5分。为粗末，每服4钱，水煎服。治中气不足，清阳不升，风热上扰，头痛眩晕，或内障初起，视物不清，或耳鸣耳聋，或齿痛等症。

益火之源以消阴翳 基础理论名词。出《素问·至真要大论》王冰注。后人简称为益火消阴和扶阳退阴。即用扶阳益火之法，以消退阴盛。《素问·阴阳应象大论》称此法为“阴病治阳”。此法适用于阳虚不能制约阴，阴相对偏盛的虚寒证。肾阳虚损，命门火衰，温煦气化功能减退，临床可见腰膝冷痛，形寒脚冷，精神萎靡，面色苍白，五更泄泻；男子阳萎精冷，女子宫寒不孕等。宜用八味地黄丸、右归丸。

益火补土 中医治则。是温肾阳而补脾阳的一种方法，又称温肾健脾法，温补脾肾法。适用于肾阳衰微而致脾阳不振之证。这里必须说明，就五行生克关系而言，心属火，脾属土。火不生土应当是心火不生脾土。但是，从命门学说兴起以来，一般所说的火不生土，多是指命门之火（肾阳）不能温煦脾土的脾阳虚之证。很少指心火与脾阳的关系。

益母丸 方名。《集验良方》卷5方。益母草1斤，川芎、赤芍药、当归、木香各1两。后四味为细末，益母草熬膏为丸，弹子大。每丸重3钱，每服1丸，温酒送下。治妇人胎前产后诸疾。

益母山楂粥 药膳。见《家常药膳》。益母草、山楂各30克，粳米50克。用清水500毫升，先把益母草、山楂煮水去渣，再加入粳米煮成稀粥。每日3次内服。功能活血祛瘀。主治产后瘀血阻滞引起的恶露不绝、量少色紫、腹痛拒按、舌质紫暗边有瘀点、脉弦实有力。

益母草 中药名。出《本草图经》。别名：野天麻、郁臭草、红花艾、贞蔚、扒骨风等。为唇形科植物益母草 *Leonurus heterophyllus* Sweet 的全草。1或2年生草本。茎直立，方形，单1或分枝，高60厘米至1米许，被微毛。叶对生；叶形多种，1年根生

叶有长柄，叶片略呈圆形，直径4~8厘米，叶缘5~9浅裂，每裂片具2~3钝齿，基部心形；茎中部的叶有短柄，3全裂，裂片近披针形，中央裂片常3裂，两侧裂片常再1~2裂，最终裂片近线形，先端渐尖，边缘疏生锯齿或近全缘；最上部叶不分裂，线形，近无柄，上面绿色，

下面浅绿色，两面均被短柔毛。花多数，生于叶腋，呈轮伞状；苞片针刺状；花萼钟形，先端有5长尖齿，下方2片较上方3片为长；花冠唇形，淡红色或紫红色，长9~12毫米，上下唇几等长，上唇长圆形，全缘，下唇3裂，中央裂片较大，倒心脏形，花冠外被长绒毛，尤以上唇为甚；雄蕊4，2强，着生于花冠内面近裂口的下方；

子房4裂，花柱与花冠上唇几等长，柱头2裂。小坚果褐色，三棱形，长约2毫米。花期6~8月。果期7~9月。生于山野荒地、田埂、草地、溪边等处。全国大部分地区均有分布。夏季在生长茂盛而花未全开时采割地上部分，晒干。在花盛开或果实成熟时采收者，品质较次。干燥的全草呈黄绿色，茎方而直，上端多分枝，有纵沟，密被茸毛，棱及节上更密。质轻而韧，断面中心有白色髓部。叶交互对生于节上，边缘有稀疏的锯齿，上面深绿色，背面色较浅，两面均有细毛茸；多皱缩破碎；质薄而脆。有的在叶腋部可见紫红色皱缩小花；或有少数小坚果。有青草气，味甘微苦。以茎细、质嫩、色绿、无杂质为佳。全国大部地区均产。尚有同属植物：白花益母草、细叶益母草、土耳其益母草等亦作益母草入药。味辛苦，性凉。活血，祛瘀，调经，消水。治月经不调，胎漏难产，胎衣不下，产后血晕，瘀血腹痛，崩中下血，尿血，泻泄，痈肿疮疡。《本草纲目》：“益母草之根、茎、花、叶、实，并皆入药，可同用。若治手足厥阴血分风热，明目益精，调妇人经脉，则单用充蔚子为良。若治肿毒疮疡，消水行血，妇人胎产诸病，则宜并用为良。”①治痛经：益母草15克，元胡6克，水煎服（《闽东本草》）。②治难产：益母草捣汁7大合，煎减半，顿服。无新者，以干者1大握，水7合煎服（《独行方》）。③治产后恶露不下：益母草，捣，绞汁，每服1小盏，入酒1合，暖后搅匀服之（《圣惠方》）。④治尿血：益母草汁（服）1升（《外台秘要方》）。⑤治肾炎水肿：益母草30克，水煎服（《福建省中草药新医疗法资料选编》）。⑥治小儿疳疾、痔疾：益母草煮粥食之（《食医心镜》）。⑦治妇人勒乳后疼痛，乳结成痈：益母草，捣细末，以新汲水调涂于乳上，以物抹之，生者捣烂用之（《圣惠方》）。⑧



益母草

1. 花枝 2. 花
3. 花的解剖 4. 花萼
5. 雌蕊 6. 7. 雄蕊
8. 根生叶

治疔子已破：益母草捣敷疮（《斗门方》）。细叶益母草含益母草碱、水苏碱、益母草定、益母草宁等多种生物碱和苯甲酸、多量氯化钾、月桂酸、亚麻酸、油酸、甾醇、维生素A、云香甙等黄酮类。又含精氨酸、4-胍基-1-丁醇、4-胍基-丁酸、水苏糖。益母草制剂对兔、豚鼠、犬的离体子宫有直接兴奋作用，与脑垂体后叶素相似，但作用较弱。益母草水溶性成分对离体、在位及整体不麻醉动物子宫皆有兴奋作用，但真正有效的生物碱尚待确定。益母草水煎剂、益母草碱、益母草碱甲、益母草总碱、花的煎剂、果实的水浸出液对麻醉动物静脉注射，均有降压作用，但持续时间较短。益母草乙醇制剂对在位兔心有轻度兴奋作用，对离体兔心先见轻度抑制，后见轻度兴奋，大量则呈抑制现象。对离体蛙心，益母草碱的作用是小量兴奋，大量抑制。水苏碱可减慢蛙心收缩率。用益母草碱灌注蟾蜍后肢时，可见血管收缩，灌注家兔耳、肾及肠也见到血管收缩现象，作用稍弱。其降压作用不受切断迷走神经的影响，却能被事先注射阿托品而显著削弱，此外还有抗肾上腺素作用。有报道益母草能兴奋呼吸中枢。益母草素对神经肌肉标本有箭毒样作用，对麻醉兔静脉注射可引起尿量增加，高浓度能引起溶血。益母草的水煎剂在试管内可抑制皮肤真菌生长。益母草毒性很低。以益母草浸膏饲喂孕兔，虽引起流产，但对体温、呼吸、心率皆无影响，也无其它中毒现象。小鼠静脉注射半数致死量是 572.2 ± 37.2 毫克/千克。由于其毒性低，而作用强度不及麦角制剂，故临床应用时应适当增加剂量。

益母草子散 方名。《太平圣惠方》方。益母草子、当归、刘寄奴各0.5两，芸薹子2分，肉桂3分，没药0.5分。研为散，每服2钱，水煎各半煎服。治产后恶血，腹内疼痛，口干心烦。

益母草汁粥 药膳。见《太平圣惠方》。鲜益母草汁、蜂蜜各10毫升，鲜生地黄汁、鲜藕汁各40毫升，生姜汁2毫升，粳米100克。先以粳米煮粥，待米熟时，加入上述诸药汁及蜂蜜，煮成稀粥即成。每日2次，温服。病愈即停，不宜久食。功能滋阴，养血，调经，消瘀，解渴，除烦。主治阴虚火旺、瘀血阻络引起的妇女月经不调、崩中漏下（功能性子宫出血）、产后血晕、恶露不净、腹痛以及吐血、衄血、咳血、尿血、便血等。煮制要用砂锅，不宜用铁锅；凡大便溏薄，脾虚腹泻者忌用；吃粥期间应忌“三白”（葱白、薤白、韭白）。

益母草花 中药名。出《本草纲目》。为唇形科植物益母草 *Leonurus heterophyllus* Sweet 的花。气弱，味微甜。以干燥、无叶及无杂质者为佳。主产江苏、安徽等地。味微苦甘。《本草纲目》：“治肿毒疮疡，消水行血，妇人胎产诸病。”《江苏植药志》：“民间用作妇女补血剂。通常于冬季和以红糖及乌枣，饭锅内蒸，逐日服用。”内服：6~9克。

益母草饮子 方名。《太平圣惠方》方。益母草汁、地黄汁各2合，淡竹沥、童便各1合，红花、紫

葛各0.5两。先煎后2味，去渣入前4味，再煎2~3两沸，分4次服。治产后血运，烦闷气欲绝。

益母草散 方名。《太平圣惠方》方。人参、生干地黄、葛根、黄芩、炙甘草各半两。研为散，每服3钱，加生姜0.5分，水煎服。治产后血虚烦渴，口干心躁；益母草、干藕节、红花子各1两。研为散，每服3钱，加生姜半分，水煎服。治产后恶血冲心，烦闷多渴。

益母草粥 药膳。见《食医心鉴》。益母草干品60克或鲜品120克，或童子益母草120克，粳米50克，红糖适量。益母草煎取浓汁去渣，约200毫升左右。粳米、红糖用益母草汁及300毫升清水煮为稀粥，以米烂汤稠为度。每日2次，温热服食。功能行血，养血。主治妇女月经不调、痛经、胎漏、难产、产后血晕之属血瘀者。孕妇慎食。

益母草煲鸡蛋 药膳。见《饮食疗法》。益母草30~60克，鸡蛋2个。益母草洗净切段，与鸡蛋加水同煮。鸡蛋熟后去壳取蛋再煮片刻，吃蛋饮汤。佐餐食。功能活血调经，利水消肿。主治气血瘀滞之痛经、月经不调、产后恶露不尽、功能性子宫出血等。

益母草煎丸 方名。《普济方》方。柴胡、麦门冬、炒桃仁、赤芍药、干地黄、鬼箭羽各1两，人参、琥珀、地骨皮、白术、炒枳壳、桔梗、当归各3分，鳖甲（醋炙）2两，麝香1分。为末，用益母草汁、青蒿、童便各1升，生姜3分，慢火熬成膏，和药捣丸，梧桐子大。每服30丸，食前服。治妇人热劳烦闷，四肢疼痛，经脉滞涩，腹胁烦闷，不欲饮食。

益母膏 方名。《惠直堂经验方》卷4方。益母草若干，捣烂熬膏，每服5钱~1两。胎动不安，腹痛下血，当归煎汤送下；产后泻血，大枣煎汤送下；产后血晕、中风，童便和酒送下；产后咳嗽，恶心吐酸，胁痛无力，黄酒送下；产后痢疾，米汤送下；产后崩漏，糯米汤送下；产后带下，阿胶汤送下；产后二便不通，烦躁口苦，薄荷煎汤送下。治月经不调，胎产诸疾。

益阴 即补阴。见该条。

益阴汤 方名。《类证治裁》卷2方。地黄、山茱萸、牡丹皮、白芍药、麦门冬、五味子、山药、泽泻、地骨皮、莲子、灯心草。水煎服。治阴虚盗汗有热。

益阴肾气丸 方名。《兰室秘藏·眼耳鼻门》方。泽泻、茯苓2钱5分，生地黄（酒洗）、牡丹皮、山茱萸、当归尾（酒洗）、五味子、山药、柴胡各5钱，熟地黄2两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，朱砂为衣。每服50丸，空腹淡盐汤送下。治肾脏虚亏，神水宽大，视物初觉昏暗，渐睹空中有黑花，物成二体，久则光不收，及内障神水淡绿色或淡白色。

益血丹 方名。《医垒元戎》卷11方。当归（酒浸）、熟地黄各等分。为细末，炼蜜为丸，弹子大。每服1丸，细嚼酒送下。治大便干燥，久虚亡血。

益血润肠丸 方名。《类证活人书》卷3方。熟

地黄6两，炒杏仁、麻仁各3两，炒枳壳、橘红各2两半，阿胶珠、肉苁蓉各1.5两，苏子、荆芥各1两，当归3两。后七味为细末，前三味杵为膏，加蜜为丸，梧桐子大。每服50~60丸，空腹服。治大便虚秘。

益寿地仙丹 方名。《丹溪心法》方。甘菊、巴戟各3两，枸杞子2两，肉苁蓉4两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，空心，盐汤或温酒下。功能补五脏，填骨髓，续绝伤，黑髭发，清头目，聪耳目。

益寿鸽蛋汤 药膳。见《四川中药志》。枸杞、龙眼肉、制黄精各10克，鸽蛋4个；冰糖50克。将枸杞、龙眼肉、制黄精均洗净切碎，放入锅中，加清水750毫升同煮至沸后约15分钟，再把鸽蛋打破后逐个下入锅内，同时将敲碎的冰糖屑下入锅中煮至鸽蛋熟即成。每天食1次，每次食2个鸽蛋。功能补肝肾，益气血。主治肝肾亏损之腰膝无力、头晕耳鸣、视物昏花等。外感初起不宜服食。

益志汤 方名。《三因极一病证方论》卷8方。鹿茸（酥炙）、巴戟天、熟地黄（酒浸）、枸杞子、肉苁蓉（酒浸）、牛膝（酒浸）、炮附子、桂心、山茱萸、白芍药、防风、炙甘草各等分。为末，每服4大钱，加生姜5片、盐少许，水煎，食前服。治肾虚寒，小便数，腰肋引痛，短气咳逆，四肢烦疼，耳鸣而黑，骨间热，梦遗，白浊，目眩，诸虚困乏。

益肾明目酒 药膳。见《药酒验方选》。覆盆子50克，巴戟天、肉苁蓉、远志、川牛膝、五味子、续断各35克，山茱萸30克。将诸药研成粗末，装入夏白布袋，放进酒坛，加酒1升，密封浸泡5~7天后，启封过滤去渣，兑入冷开水1升，装瓶备用。每日2次，早晚各空腹温饮10~15毫升。功能补益肝肾，养心安神，明目聪耳。主治肝肾亏虚、心血不足而致的耳鸣耳聋、视物不清、腰酸腿困、神疲力衰、心悸怔忡等。

益荣汤 方名。《景岳全书》方。人参、当归、黄芪、茯神各1钱，芍药、酸枣仁、柏子仁、紫石英各5分，远志、甘草、木香各3分。加生姜3片、大枣1枚，水煎服。治思虑过度，心血耗伤，怔忡，恍惚，不寐。

益胃 中医治则。治疗胃虚的方法。如胃气虚寒则温胃建中；胃阴不足则滋养胃阴。

益胃升阳汤 方名。《兰室秘藏·妇人门》方。柴胡、升麻各5分；炙甘草、当归（酒洗）、陈皮各1钱，人参、炒神曲各1.5钱，黄芪2钱，白术3钱，黄芩少许。为粗末，每服2钱，水煎服。治经水不调，或血脱后脉弱食少，水泄日二、三行。

益胃汤 方名。①《脾胃论》方。黄芪、半夏、炙甘草各2分，柴胡、黄芩、人参、白术、益智仁各3分，归尾、陈皮、升麻各5分，苍术1.5钱。研粗末，水煎服。治头昏微痛，不喜饮食，怠惰燥热，短气，肠鸣，大便微溏，口干不喜饮冷，不知味。②《温病条辨》卷2方。沙参3钱，麦门冬、生地黄各

5钱，冰糖1钱，炒玉竹1.5钱。水煎，分2次服。治阳明温病，下后汗出，胃阴受损，身无热，口干咽燥，舌干苔少，脉不数。

益胆汤 方名。《圣济总录》卷42方。黄芩、炙甘草各2两，人参、肉桂各1两，苦参、茯神各5钱。为粗末，每服3钱匕，水煎服。治肝胆俱虚，热气上熏，口中常苦。

益黄散 方名。《小儿药证直诀》卷下方。陈皮1两，丁香（一作木香）2钱，炮诃子、青皮、炙甘草各5钱。为粗末，每服1钱5分，水煎，食前服。治小儿脾胃虚弱，腹痛泄痢，不思乳食，呕吐脘胀，神倦面黄，疳积腹大身瘦。

益营煎 方名。《类证治裁》卷4方。人参、黄芪、当归、芍药、甘草、茯神、酸枣仁、远志、紫石英、木香、柏子仁。水煎服。治痼证，因思虑劳神，营阴不足。

益智子散 方名。《太平圣惠方》方。益智子1两，沉香、赤茯苓、白术、槟榔、紫苏子各3分，枳壳、木香各0.5两，陈皮1两。研为散，每服3钱，水煎服。治脾气虚滞，心腹胀闷，四肢烦疼，少思饮食。

益智仁 中药名。出《得配本草》。别名：益智子，摘子。为姜科植物益智 *Alpinia oxyphylla* Miq 的果实。多年生草本，高

1~3米，根茎延长。茎直立，丛生。叶2列具短柄；叶片披针形，长20~35厘米，宽3~6厘米，先端尾尖，基部阔楔形，边缘具脱落性小锯齿，其残留的痕迹呈细锯齿状，上面深绿色，下面淡绿色，两面均无毛；叶舌膜质，长1~1.5厘米，被淡棕色疏柔毛。总状花序顶生，花序轴棕色，长10~15厘米，被短毛，下端具一环形苞片，包围花轴，小花梗长1~2毫米；小苞片极短，膜质，棕色；花萼筒状，长1.2厘米，一侧开裂至中部，先端3齿裂，外被短毛；花冠管长约1厘米，裂片3，长圆形，长约1.8厘米，上面一片稍大，先端略呈兜状，外被疏短毛，唇瓣倒卵形，长约2厘米，粉白色，具红色条纹，先端钝3裂；退化雄蕊锥状，长约2毫米，发育雄蕊1枚，花丝长约1厘米，花药线形，长约7毫米；子房下位，卵圆形，密被绒毛，3室，每室具胚珠8~9枚，花柱线形，柱头头状，上位腺体2枚，棒状。蒴果椭圆形至纺锤形，长1.5~2厘米，被疏毛，表面有纤维束线条，果柄短。花期3~5月。果期5~6月。生长于阴湿林下。分布海南岛及广东南部。5~6月间果实呈褐色，果皮茸毛减少时采摘；除



益智

1. 植株上部 2. 花
3. 果序

去果柄，晒干。干燥果实呈纺锤形或椭圆形，长1.5~2厘米，直径1~1.2厘米。外皮红棕色至灰棕色，有纵向断续状的隆起线13~18条。皮薄而稍韧，与种子紧贴。种子集结成团，分3

瓣，中有薄膜相隔，每瓣有种子6~11粒。种子呈不规则扁圆形，略有钝棱，直径约3毫米，厚约1.5毫米，表面灰褐色或灰黄色；种脐位于腹面的中央，微凹陷，自种脐至背面的合点处，有一条沟状种脊；破开后里面为白色，粉性。臭特殊，味辛微苦。主产广东。

益智仁：取益智仁置锅内，炒至外壳焦黑，取出冷透，除去果壳，取仁捣碎用。盐益智仁：取益智仁用

盐水拌匀，微炒，取出放凉。（每益智仁100斤，用食盐2斤8两，加适量开水化开澄清）。味辛，性温。入脾、肾经。温脾，暖肾，固气，涩精。治冷气腹痛，中寒吐泻，多唾，遗精，小便余沥，夜多小便。《本草拾遗》：“止呕哕。”“治遗精虚漏，小便余沥，益气安神，补不足，利三焦，调诸气，夜多小便者，取24枚碎，入盐同煎服。”《本草纲目》：“治冷气腹痛，及心气不足，梦泄，赤浊，热伤心系，吐血，血崩。”内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。阴虚火旺或因热而患遗滑崩带者忌服。①治伤寒阴盛，心腹痞满，呕吐泄利，手足厥冷，及一切冷气奔冲，心胁脐腹胀满绞痛：川乌（炮，去皮、脐）120克，益智（去皮）60克，干姜（炮）15克，青皮（去白）90克。上件为散。每服9克，水2盏，入盐1捻，生姜5片，枣1个，擘破，同煎，去滓，温服，食前（《局方》益智散）。②治腹胀忽泻，日夜不止，诸药不效，此气脱也：益智子仁60克。浓煎饮之（《世医得效方》）。③治小儿遗尿，亦治白浊：益智仁、白茯苓各等分。上为末。每服3克，空心米汤调下（《补要袖珍小儿方论》益智仁散）。④治妇人崩中：益智子，炒研细，米饮入盐服3克（《经效产宝》）。⑤治漏胎下血：益智仁15克，缩砂仁30克。为末。每服15克，空心白汤下，日2服（胡氏《济阴方》）。⑥治白浊腹满，不拘男妇：益智仁（盐水浸炒）、厚朴（姜汁炒）等分。姜3片，枣1枚，水煎服（《永类铃方》）。⑦治小便赤浊：益智仁、茯神各60克，远志、甘草（水煮）各150克。为末，酒糊丸，梧子大。空心姜汤下50丸（《本草纲目》）。

益智仁汤 方名。《济生方》方。益智仁、炮姜、茴香、炙甘草各3钱，乌头、生姜各半两，青皮2钱。研末，每服4钱，加盐少许，水煎服。治疝痛连小腹，挛搐呼叫不已，其脉沉紧，肾经有积冷。

益智仁猪脬汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。益智仁30克，桑螵蛸15克，猪脬1具。将上三味洗净，干净纱布包裹益智仁、桑螵蛸，用砂锅将三味炖熟，去药包，入盐，食肉饮汤。1日1料，

一周为一疗程。功能温肾涩尿。主治肾阳不足之小儿遗尿，见夜间遗尿或出而不禁、肢冷恶寒、小便清长、智力迟钝等。

益智仁粥 药膳。见《经效产宝》。益智仁粉5克，糯米50克。糯米加水如常法煮粥，然后调入益智仁粉，加细盐少许，稍煮片刻，待粥稠停火。每日早晚餐温热服食。功能温脾止泻，补肾固精，止遗缩尿。主治脾肾虚寒引起的腹泻、脘腹冷痛、遗精、早泄、阳痿、尿频、遗尿、多唾流涎等。温热病患者及阴虚火旺证患者忌食。

益智汤 方名。①《太平惠民和剂局方》方。益智仁4.5斤，煨三棱1.5斤，炮姜3两，青皮、陈皮、莪术各12两。炙甘草15斤。炒盐16.5斤。研末，每服1钱，开水点服。治一切冷气，呕逆恶心，脐腹肋肋胀满刺痛，胸膈痞闷，饮食减少。②《古方八阵》卷58方。鹿茸（酥炙）、巴戟天、枸杞子、熟地黄、肉苁蓉（酒浸）、牛膝（酒浸）、炮附子、桂心、山茱萸、白芍药、炙甘草、防风各等分。为粗末，每服3钱，加生姜5分、盐少许，水煎服。治肾经亏损，遗精白浊，四肢烦倦，时发蒸热等症。

益智和中汤 方名。《兰室秘藏·泻痢门》方。肉桂1分，桂枝4分，牡丹皮、柴胡、葛根、益智仁、半夏各5分，当归、炙甘草、黄芪、升麻各1钱，白芍药1钱5分，干姜少许。为粗末，水煎，食后服。治肠澼下血，或血色紫黑，腹痛喜暖，腹皮恶寒，右关脉弦，按之无力。

益智猪膀胱 药膳。见《中医儿科学》。猪膀胱1个，益智仁15克，白胡椒7粒，糯米粒30克。将猪膀胱洗净，将上药、糯米装入猪膀胱内，把口扎紧，放入砂锅内，炖熟即成。每日吃1个，连续1周。功能养心强神，固肾缩尿。主治肾气不固所致的遗尿、小便频数或滴沥不尽等。

益智散 方名。①《太平惠民和剂局方》方。川乌头4两（炮去皮脐），益智仁2两，炮干姜0.5两，青皮3两。研为散，每服3钱，加生姜5片、枣2枚，水煎服。治伤寒阴盛，心腹痞满，呕吐泄利，手足厥冷，及一切冷气奔冲，心胁脐腹胀满绞痛。②《丹溪心法》卷4方。磁石（火烧醋淬7次，研细）、巴戟天、炒川椒各1两，沉香、石菖蒲各0.5两。为末，每服2钱，用猪肾1枚细切，和以葱白、盐少许，并药，湿纸10层裹煨令熟，空腹嚼，以酒送下。治肾虚耳聋。③《古今图书集成·医部全录》卷438方。益智仁、茯苓、茯神各等分。为细末，空腹清茶送服。治小儿尿床，白浊等症。

益智强心汤 药膳。见《良药佳馐》。玉竹30克，枸杞子15克，桂圆肉15克，净鹌鹑2只，调料适量。鹌鹑切块，与洗净之另三味同放入砂锅内，加水煮至肉熟，调味。食鹌鹑肉、桂圆，饮汤，日1次。功能益心强智，补益肝肾。主治肝肾不足之头晕眼花、心悸、健忘、失眠等。连用效佳。外感初起及阳盛痰黄或胃脘胀满者不宜食用。



益智仁药材

1. 果实 2. 种子团 3. 种子

益智糖 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。核桃仁、黑芝麻各 250 克，红糖 500 克。将红糖放入锅内，加水适量，置火上熬至稠厚时，把炒香的核桃仁、黑芝麻加入，搅拌均匀，停火即成。也可将益智糖倒在涂有熟菜油的搪瓷盘中，用刀切成小块，贮于干燥处备用。食用时早晚各食 3 块。功能补肾益智。主治肾精亏虚、脑海失充之记忆力减退、失眠、反应迟钝等。

益脾 即健脾。见该条。

益脾饼 药膳。见《医学衷中参西录》。白术 30 克，干姜 6 克，红枣 200 克，鸡内金 15 克，面粉 500 克，菜油、食盐各适量。将白术、干姜用纱布包成药包扎紧，放入锅内，下红枣，加水适量，先用武火烧沸，后用文火熬煮 1 小时左右，除去药包和红枣的核，把枣肉搅拌成枣泥待用。将鸡内金粉碎成细粉，与面粉混合均匀，再将枣泥倒入，加水适量，合成面团。将面团分成若干小团，做成薄饼，用文火烙熟即成。单食或佐餐食。功效健脾益气，开胃消食。适用于脾虚引起的食欲不振、食后胃痛、慢性腹泻等。

益脾镇惊散 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷 52 方。人参 1.5 钱，炒白术、茯苓、钩藤各 2 钱，朱砂 8 分，炙甘草 5 分。为细末，每服 1 钱，灯心草煎汤调下。治小儿惊泻，夜卧不安，昼则惊惕，粪稠若胶，色青如苔。

益龄单 养生学著作。明·周履靖编著。成书年代不详。本书主要辑前人养生学经验，注重气功调摄。

益精养血蜜膏 药膳。见《疾病的食疗与验方》。海参、黑桑椹、黑芝麻、熟地、何首乌、白芍各 50 克，蜂蜜 200 克。将海参水发洗净，与诸药同入锅内，加水适量，小火煎煮，每 40 分钟提取煎液一次，共取 3 次。合并煎液，熬至浓稠时，调入蜂蜜，稍沸停火，凉后装瓶。每日以开水冲服 2 汤匙，1 次服下。功能益肾养肝止痛。主治肝肾两虚之痛经，见经后少腹空痛、绵绵不止、腰酸痛等。

益瞳丸 方名。《医学衷中参西录》方。党参 6 钱，山茱萸 2 两，炒柏子仁、玄参、炒菟丝子各 1 两，羊肝 1 具。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服 3 钱，日 2 次。治瞳仁散大，视物不清。

兼方 方名。用作用不同的药物组合而成的方剂。在病情复杂或危重时，必须用兼顾的方法。一方中有作用不同的药物，各顾一面，以取得满意疗效。如麻黄附子细辛汤，即是外治表寒，内治阳虚之证的方剂。麻黄解表发汗，附子温经助阳，细辛温通表里，以兼收疗效。

兼证 诊断术语。即兼挟的病证。按感受病邪及其相应的证候分主次，次者为兼。《温热论》：“（温邪）在表初用辛凉轻剂，挟风则加入薄荷、牛蒡之属，挟湿加芦根、滑石之流”。此风和湿均属温热的兼证。又病之主证未除，又出现新的症状，而整个病情仍以原来主症为主的也属兼证。

兼胎症 眼科病名。见《眼科菁华录》。谓：“未产目病号兼胎”。即妊娠目病。详该条。

恙虫病 病名。又名沙虱病。指因沙虱（沙螨）咬所致。出《肘后方》。如不觉痛，摩之如芒刺状，三日后发寒热，出痧疹，被刺处焦痂成疮，可致死。

恙 病症名。通併。即心中满。《灵枢·厥病》：“恙腹悵痛，形中上者。”喻虫病发作时，腹满心痛难忍，有形结块，由中部向上冲。

害白眼 眼科病证名。见《医宗金鉴·眼科心法要诀》。谓：“白眼痛者，俗呼为害白眼。其证不红不肿，沙涩疼痛，多生红丝赤脉，乃脾肺络伤，湿热兼气分伏火上冲所致。”

害肩 基础理论名词。为六经皮部之一。为六经皮部之一。“害”，古与盍、阖通。阖为闭合，肩有任的意思。阴经以厥阴为阖，故称“害肩”。《素问·皮部论》：“心主之阴，名曰害肩，上下同法，视其部中有浮络者，皆心主之络也。”说明手足厥阴经循行部位上所见到的浮络都属厥阴络，而浮络之外的皮肤，即为厥阴皮部。

害蜚 基础理论名词。六经皮部之一，阳明皮部名。“害”古与盍、阖通用，应读作“阖”，“蜚”是阳气飞动之意。阳经以阳明为阖，故称“害蜚”。《素问·皮部论》：“阳明之阳，名曰害蜚，上下同法，视其部中有浮络者，皆阳明之络也。”说明手足阳明经循行部位上所见到的浮络都属于阳明络，而浮络之外的皮肤，即为阳明之皮部。

宽中 中医治法。即疏郁理气。见该条。

宽中丸 方名。《丹溪心法》方。山楂不拘多少，蒸熟晒干，研末作丸服。治胸膈痞闷，饮食停滞。

宽中汤 方名。《类证治裁》卷 3 方。陈皮、茯苓、半夏、枳实、山楂、神曲、白术、厚朴、莱菔子、生姜。水煎服。治气虚中满。

宽中进食丸 方名。《卫生宝鉴》方。猪苓、半夏各 7 钱，草豆蔻 5 钱，炒神曲 0.5 两，枳实 4 钱，白术、茯苓、泽泻、橘红各 3 钱，砂仁、炙甘草、炒麦芽各 1.5 钱，人参、青皮、炮干姜各 1 钱，木香 0.5 钱。研末，汤浸蒸饼为丸，如梧桐子大。每服 30 丸，米汤下。治形瘦食少。

宽中散 方名。《张氏医通》卷 16 方。生地黄、当归、白芍药、枳壳、赤茯苓、甘草。为粗末，每服一方寸匕，水煎服。治痘疹误用辛热，胸膈痞结。

宽气饮 方名。《证治准绳·幼科》集 2 方。枳壳 1 两，人参 5 钱，天麻、炒僵蚕、羌活、炙甘草各 3 钱。为粗末，每服 2 钱，加生姜 3 片，水煎，不拘时服。治小儿风痰壅满，风伤于气，不能言语。

宽胸 中医治法。即疏郁理气。

宽筋散 方名。《伤科补要》卷 3 方。羌活、防风、续断、芍药各 1 两，桂枝、甘草各 4 钱，当归 1.5 两。为末，陈酒调下。治腕部挫伤。

宽喉结 中医治法。即喉科擒拿法。见擒拿法条。

家火丹 外科病名。出《诸病源候论》卷49。为小儿丹毒之一。指初发于腋下和两膀上。治宜梓木白皮3两，蓼叶3两，烧灰研细，以鸡子白调敷。

家用膏丹丸散方 方剂学著作。1卷。附收于清·高秉钧著《疡科心得集》之后。见该条。

家传幼科发挥秘方 方剂学著作。。即《幼科发挥》。

家传医秘 方剂学著作。2卷。清·齐有堂（秉慧）撰。收入《齐氏医书四种》。本书记述齐氏临证经验。上卷论病证，辨析阴阳表里寒热虚实，分经治病；下卷杂证诸法及药性。其中有些有效验方和单方有借鉴意义。现存清嘉庆十一年丙寅（1806）聚奎堂刻本。

家韭子丸 方名。《三因极一病证方论》卷12方。炒韭子6两，鹿茸（酥炙）4两，肉苁蓉（酒浸）、牛膝（酒浸）、熟地黄、当归各2两，巴戟天（去心）、菟丝子（酒浸）各1.5两，炒杜仲、石斛、桂心、炮姜各1两。为末，酒糊为丸，梧桐子大。每服50~100丸，空腹食前盐汤或温酒送下。治阳气不足，遗尿遗精，小便白浊等症。

家秘胆星汤 方名。《症因脉治》卷1方。胆南星、柴胡、黄芩、陈皮、甘草、浮海石、青黛。水煎服。治肝胆郁火成痰，胁肋作痛。

家庭药膳手册 养生学著作。王文新等编。本书本着方便、实用的原则，除一般地讲解了药膳知识和有关现代营养学知识外，主要对保健强身、防病治病、延年益寿药膳处方的功效、主治、制作用法等作了详细介绍。全书共分五篇，载药膳处方668个。1989年9月天津科学技术出版社出版。

家庭按摩 推拿著作。孙维良编。1989年9月天津科学技术出版社出版。本书意在向人们介绍中医按摩的一些最基本的知识，全书共分5章：第1章介绍独特的按摩疗法，主要讲解按摩为什么能治病；第2章介绍人体的经络；第3章介绍头颈部、胸腹部、背腰部及上、下肢部穴位的查找方法；第4章介绍手法及按摩时的注意事项；第5章介绍内外科、骨伤科、妇儿科、神经五官科等疾病的治疗方法。附录介绍家庭热敷法、家庭拔罐法以及家用按摩器的使用。

家秘川连枳壳汤 方名。《症因脉治》卷4方。黄连、枳壳、木通、厚朴、甘草。水煎服。治酒积，五更泄泻。

家秘天地煎 方名。①《症因脉治》卷1方。天门冬、地黄、黄柏、知母、川贝母、甘草、麦门冬、桑白皮、地骨皮。水煎取汁，冲龟板胶收膏服。治肾火刑金以致腋痛。②《症因脉治》卷2方。黄柏、知母、天门冬、地黄、陈皮。水煎服。治内伤呃逆，阴精不足，相火上冲。

家秘木通羌活汤 方名。《症因脉治》方。木通、枳壳、羌活、荆芥。水煎服。治太阳里热不得卧。

家秘戊己汤 方名。《症因脉治》卷4方。白芍

药、甘草、陈皮。水煎服。治血虚腹痛。

家秘肝肾丸 方名。《症因脉治》卷3方。当归、白芍药各3两，黄柏、知母各2两，天门冬、地黄各6两。前四味为末，后二味熬膏和丸服。治肝肾精血不足，阴火上冲，呃逆，及喘咳腹胀，内热小便不利，左脉细数。

家秘枳壳黄连汤 方名。《症因脉治》卷4方。黄连、枳壳、木通、甘草。水煎服。治中热泻，发热口渴，唇干齿燥，面赤烦躁，小便赤涩，小腹中一汛即泻，一泻即止，少顷复痛复泻，肛门灼热，粪色多黄，热在里者。

家秘泻白散 方名。①《症因脉治》卷2方。桑白皮、地骨皮、甘草、石膏、黄芩、黄连。水煎服。治脾经咳嗽，肺有热。②《症因脉治》卷3方。桑白皮、地骨皮、甘草、黄芩、梔子、黄连。水煎服。治肺热壅盛，时吐痰涎，右肋缺盆牵引作痛，甚则喘息倚肩，不得平卧，脉右寸数大；桑白皮、地骨皮、甘草、黄芩、石膏、黄连。水煎服。治肺痹及皮痹，烦满喘呕，逆气上冲，右肋刺痛，牵引缺盆，右臂不举，痛引肋下，属火热伤肺。

家秘泻黄散 方名。《症因脉治》卷3方。黄连、枳壳、苍术、厚朴、陈皮、甘草。水煎服。治脾实腹胀，泻下黄沫。

家秘神术汤 方名。《症因脉治》卷2方。熟苍术、防风、葛根、陈皮、厚朴。水煎服。治呕吐清水，属风湿。

家秘养脾消积丸 方名。《幼科发挥》卷1方。白术1两，陈皮7钱5分，苍术、厚朴（姜汁炒）、枳壳（面炒）、半夏、青皮、神曲、麦芽、山楂各5钱，炙甘草各3钱。为细末，蒸饼为丸，黍米大。每服20~30丸，米饮送下。治小儿伤食成积，日渐羸瘦，不思乳食。

家秘香薷饮 方名。《症因脉治》卷2方。黄连、厚朴、香薷、甘草、人参、陈皮。水煎服。治暑气呕吐，气怯脉虚大。

家秘润肺饮 方名。《症因脉治》卷3方。薏苡仁、百合、杏仁、人参、天门冬、麦门冬、知母、五味子。水煎服。治肺燥液干，喘咳气逆，不得平卧，寸口脉细数。

家秘消滞汤 方名。《症因脉治》卷2方。陈皮、茯苓、半夏、甘草、莱菔子、枳实、山楂、麦芽。水煎服。治食积呕吐，胸前满闷，噎气作痛，痛则呕吐，得食愈痛，按之亦痛。

家秘黄芩汤 方名。《症因脉治》卷3方。黄芩、梔子、柴胡、甘草。水煎服。治少阳里热不得卧。

家秘温肺汤 方名。《症因脉治》卷3方。款冬花、生姜、陈皮、百部、苏子、桔梗。水煎服。治肺寒喘咳气逆，时吐痰涎，右肋痛引缺盆，甚则喘息倚肩，不得平卧，寸脉沉迟。

案机 中医术语。按摩导引之意。机，动也。出《史记·扁鹊仓公列传》。又作案玩。唐·司马贞《史

记索隐》：“机，也谓按摩而玩弄事体使调也”。案同按；机通玩，意义均同；即按摩和活动肢体的意思。

案玩 即案机。玩，音义同机。出《史记·扁鹊仓公列传》。

窍 基础理论名词。指孔穴。《灵枢·刺节真邪》：“刺邪以手坚按其两鼻窍而疾偃。”《东垣十书》：“耳者，肾之窍也。”见七窍、九窍。

窍闭 耳科病证名。系指耳窍闭。见《景岳全书》卷27。谓：“窍闭者，必因损伤或挖伤者，或雷炮之震伤者，或患聾耳溃脓不止，而坏其窍者是，宜用开通之法以治之也。”治宜凉血活血解毒通窍。方用桃红四物汤、犀角地黄汤等加减。

窍漏证 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“乃目傍窍中流出薄稠水，如脓腥臭，拭之即有，久则目亦模糊也。”即漏睛。见该条。

窍泄 病证名。即泄泻。窍指“后窍”。见《素问·至真要大论》：“太阴之复，则湿变乃举……甚则入肾，窍泻无度。”见泄泻条。

容主 经穴别名。即上关穴之别名。见上关条。

容成公静守谷神 气功功法。动功。作法：端坐身体，咬牙闭气。两手掌心按于耳上，手指轻叩头枕部三十六下，叩齿三十六下，谓为“鸣天鼓”。治头晕。见《赤凤髓》卷2。

窈 ①中医术语。同窖。即地窖、地穴。《灵枢·淫邪发梦》：“居深地窈苑中。”（意即留居在深处地下窖园之中）②针灸术语。音（liáo）。同醪。巨窈、禾窈，皆经穴名。《针灸大成·穴同名异》：“巨窈，一名巨窈。”又“禾窈，一名禾窈”。

窈漏 人体部位名。指女子阴道前庭与会阴之间的部分。《身经通考·身经问答》：“下极之前，男为阴廷，女为窈漏”。

拳 人体部位名。即拳头。屈指向内而紧握的手。

拳手伤 骨伤科病名。见《伤科汇纂》卷10。即打伤。见该条。

拳毛倒插 即拳毛倒睫。见该条。

拳毛倒睫 眼科病证名。见《银海精微》。又名睫毛倒入。是一种因眼弦赤烂（睑缘炎）或椒疮（砂眼）治疗不当，经久不愈所引起的睫毛拳曲的病证。由于睫毛倒刺，触刺眼珠，则涩痛流泪，羞明难睁，甚则浅层角膜溃疡，最后形成云翳。

拳尖 奇穴名。位于手第三掌骨小头高点处。左右计2穴。主治白癜风、赘疣、眼球充血、翳膜疼痛、小儿热毒气盛睛痛。《备急千金要方》：“风翳，患右目，灸右手手中指本节头骨上五壮，……左手亦如之。”《太平圣惠方》：“小儿热毒风盛眼睛痛，灸手中指本节头三壮，名拳尖也。”灸3壮，左灸右，右灸左。

拳参 中药名。见《本草图经》。别名：山虾子，倒根草，紫参，虾参，刀枪药等。为蓼科植物拳参 *Polygonum bistorta* L. 的根茎。生山坡草丛阴湿处。分布华北、西北及河南、湖北、山东、江苏、浙江等

地。春季未发芽前或秋季茎叶刚枯萎时，采取根茎，去掉残茎及泥土，晒干，搓去须根或烧去须根。干燥根茎呈扁圆柱形而弯曲，两端圆钝或稍尖，长3~10厘米，径约1~2厘米，外表紫褐色，有细密环节，顶端有芽或残茎痕，两侧残留细硬须根或白色根痕。质硬脆，易折断，断面棕红色或赤褐色，近边缘有一圈维管束排成的白色小点。气无，味苦涩。以粗大、坚硬、断面红棕色、无须根者为佳。产河北、河南、山西、陕西、山东、江苏、湖北、吉林、辽宁等地。味苦，性凉。清热镇惊，理湿消肿。治热病惊搐，破伤风，赤痢，痈肿，瘰癧。内服：煎汤，3~9克；或研末作丸、散。外用：捣敷，煎水含漱或洗涤。无实火热毒者不宜。阴证外疡忌服。拳参根茎含鞣质8.7%~25.0%，淀粉12%~45.81%，糖类5.7%~7.5%，及果胶、树胶、粘液质、树脂等。鞣质中，有可水解鞣质和缩合鞣质，尚有没食子酸、并没食子酸、D-儿茶酚、L-表儿茶酚、6-没食子酰葡萄糖和3,6-二没食子酰葡萄糖。另含葡萄糖和β-谷甾醇的异构体。叶含鞣质5%~10%，茎中则仅为痕量。拳参液滴液与明脐等制成的“止血净”1号，用于犬和绵羊各种止血实验（股动脉切断，肝脏剪口，脾脏切除等出血）均有一定止血效果。在体外对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌、枯草杆菌、大肠杆菌等均有抗菌作用（平板打洞法）。拳参毒性很小，用其提取液（100%）小鼠腹腔注射的半数致死量为0.33克；兔用“止血净”腹腔注射（0.2克/千克），观察5天，于30天后解剖，未发现异常。止血净1号组织埋藏，可以吸收。初步证明有一定止血消炎作用。

拳顶法 外科治法。手握拳，用食指或中指近端指间关节的背面用力按压穴位。作用似按法而刺激量较大。

浆水 中药名。出《嘉祐本草》。别名：酸浆，酸浆水，米浆水。为用粟米加工，经发酵而成的白色浆液。取炊熟粟米，浸冷水中，待五、六日生白色泡沫时，滤出待用。味甘酸，性凉。调中和胃，化滞止渴。治呕啰，伤食泻痢，烦渴。内服：冲水煎汤或煮粥。《嘉祐本草》：“冰浆至冷，妇人怀妊，不可食之，食诸所忌也。”①治霍乱：浆水稍醋味者，煎干姜屑呷之。夏日腹肚不调，煎呷之（《兵部手集方》）。②治手指肿：煎浆水和少盐热渍之，冷即易（《孙真人食忌》）。

浆水散 方名。《素问病机气宜保命集》卷中方。半夏2两，炮附子、干姜、桂枝、炙甘草各5钱，高良姜2.5钱。为末，每服3~5钱，浆水煎，和滓热服。治暴泄如水，汗出身冷，脉微而弱。

瓷针 针灸术语。即陶针。见陶针条。

资生丸 方名。《兰台轨范》卷1方。人参、白术各3两，茯苓、山药、莲子肉、陈皮、麦芽、神曲各2两，薏苡仁、芡实、砂仁、白扁豆、山楂各1两5钱，甘草、桔梗、藿香各1两，白豆蔻8钱，黄连4钱。为细末，炼蜜为丸，弹子大。每服2丸，米饮

送下。治妊妇脾虚呕吐，或胎滑不固。

资生汤 方名。《医学衷中参西录》上册方。生山药1两，玄参0.5两，白术、牛蒡子（炒，捣）各3钱，生鸡内金（捣碎）2钱。水煎服。功能补脾健胃，润肺止咳。治劳瘵羸弱已甚，饮食减少，喘促咳嗽，身热，脉虚数者。亦治女子血枯经闭。

资生通脉汤 方名。《医学衷中参西录》上册方。白术（炒）、玄参、生杭芍各3钱，生鸡内金、桃仁、甘草各2钱，红花1.5钱，生怀山药1两，龙眼肉6钱，山萸肉、枸杞子各4钱。水煎服。功能补心脾，益肝肾，通经脉。治室女月闭血枯，饮食减少，灼热咳嗽。

资生廓 眼科术语。眼科八廓名称之一。以相应脏腑功能而命名。见《目经大成》卷1。谓：“坤为下睑，络通胃腑，脏属于脾，……脾胃相为表里，主腐熟水谷，保合太和，司培元气，曰资生廓。”即坤廓。见该条。

资成汤 方名。《不居集》上集卷10方。莲肉1钱5分，人参、白芍、扁豆、山药、茯神各1钱，丹参8分，橘红6分，甘草5分，檀香3分。用雄健无病猪肚1具，酒洗磨净，煮取清汤煎药。或为丸亦可。功能养心健脾。治虚劳心脾两虚，遗精盗汗，食少泄泻，血不归经，女子崩漏不止，不任芪、术、归、地者。

资寿解语汤 方名。《医学入门》方。附子、防风、天麻、酸枣仁各3分，官桂、羚羊角各7.5分，甘草、羌活各5分。水煎，入竹沥调服。治风中心脾，舌强不语，半身不遂。

资脉 经穴别名。即瘰脉穴之别名。出《针灸甲乙经》。见瘰脉条。

娑罗子 中药名。出《本草纲目》。别名：莎婆子，武吉，苏罗子，开心果，索罗子。为七叶树科植物七叶树 *Aesculus chinensis* Bge. 或天师粟 *Aesculus wilsonii* Rehd. 的果实或种子。霜降后采摘，晒7~10天后堆焖回潮，再用文火烘干，烘前用针在果皮上刺孔，以防爆破，且易干燥。亦有直接晒干或剥除里皮晒干者。①七叶树的干燥果实略呈圆球形，直径2.5~4厘米，少数达6~8厘米，顶端扁平或微突尖，基部有果柄痕迹，果皮表面棕褐色，粗糙，密布黄棕色的斑点，有三条纵沟，形成三瓣状。商品常除去果皮。种子圆球形或不规则的扁球形，坚硬，表面栗褐色，不甚平坦，上端的种脐黄棕色，约占种子的1/2，基部凹陷，有1条稍突起的种脊，沿一边伸至种脐；断面白色或淡黄白色，子叶肥厚，粉质。果皮和种皮气味微弱，而子叶味极苦。以均匀、饱满、断面黄白色者为佳。主产浙江、江苏、河南等地。②天师粟的干燥果实与上种相似，主要不同点是：果实卵形或倒卵形，长3~5厘米，直径2.5~4厘米，顶端突起而尖。种子的种脐约占种子的1/3，断面多数淡棕色。品质较前种为次。主产陕西。此外，四川、贵州、湖北等地亦产。拣去杂质，除去外壳，洗净，晒

干，用时捣碎。味甘，性温，无毒。入脾、肺二经。宽中、理气、杀虫。治胃寒作痛，脘腹胀满，痞积虫痛，疟疾，痢疾。内服：煎汤，3~9克；或烧存性研末。气虚及阴虚者忌用。①治胃痛：娑罗子1枚去壳，捣碎煎服，能令虫从大便出，三服（《百草镜》）。②治九种心痛：娑罗子烧灰，冲酒服（《杨春涯经验方》）。七叶树含脂肪油31.8%，淀粉36%，纤维14.7%，粗蛋白1.1%。脂肪油主要为油酸和硬脂酸的甘油脂。同属植物日本七叶树 *Aesculus turbinata* Bl 的种子中分出玉蕊醇C、七叶树甙元、原七叶树甙元和16-去氧玉蕊醇C。

羞明畏日 眼科病证名。见《兰室秘藏》卷上。即羞明。见该条。

羞明 眼科病证名。指患眼畏视光明、遇光则涩痛难睁。为多种眼病常见证候之一。见《秘传眼科龙木论》。又名羞明畏日、怕日羞明、畏日、恶日、畏明等。可由多种原因所致。宜结合原发病而论治之。见各相关条。

诸虫 病名。泛指人体各种寄生虫病。古医籍记载多指肠道寄生虫。

诸伤 外科病名。出《五十二病方》。指人体受金刃、竹木、跌打等所致的损伤。即跌打损伤。见跌打损伤条。

诸阳之会 中医术语。指头面部。人体清阳之气皆上注于头面；十二经脉中，手三阳的经脉从手走向头部，足三阳的经脉从头走向足部，手足三阳经皆会聚于头面，故称诸阳之会。《灵枢·邪气藏府病形》：“诸阳之会，皆在于面”。

诸阳会 针灸术语。出《难经·二十八难》：“阳维起于诸阳会也。”①指头部，即“诸阳之会”。见诸阳之会条。②指阳维所交会的头肩部各穴。

诸阴交 针灸术语。出《难经·二十八难》：“阴维起于诸阴交也。”指阴维所交会的胸腹部各穴。

诸否候导引法 气功功法。动功。作法：正坐挺腰，昂胸抬头，两手指相对，向前按地，身体及头，胸向下，接近地面时即回身向上，作十四次。宽胸消痞积，温脏通络。治臂痛不舒，腰脊不适，去胸胁痞块。出《诸病源候论》卷20。

诸余令 明代医家。字原静，号云泉。浙江仁和人隆庆辛未（1571）进士。善书弈，尤精医学，晚年隐於灵鹫山与名医徐镗等结“天医社”。著《伤寒论注》、《天泉医案》（乃其门人所辑），未刊。

诸饮候导引法 气功功法。静功。作法：①左侧或右侧两卧，闭目，闭气不息十二遍，消痰饮。右有饮病，左侧卧，闭气不息，并以意引气而排除。②低头，身直，靠着墙壁，闭气不息十二遍，用意引气推动痰饮宿食从下部排出。治宿食停聚。出《诸病源候论》卷20。

诸证提纲 综合性医书。10卷。明·陈文治撰。刊于明万历四十年（1612）。本书分别论述以内科杂病（包括五官科病）为主的病证一百种。每种一篇，

每篇先论病候及辨证治法，后附以治疗方剂或针灸法。所谓“一证次一论，一脉次一方”。论述以《内经》及金元医家著述为本。书中选方甚多。吴士奇序云：“医之有方，犹经之有传，战之有阵也。方之有提纲，犹《易经》之有原始，戒之有先锋也”，认为陈氏此书，不拘方，亦不倍（背）古。“上溯轩岐，中述四氏，下贯百家，观天之寒暑，察地之南北，因人之肥瘠，顺时之少壮，君臣佐使异用，升降浮沉滑涩燥湿异宜，宣通补泻轻重迟速异制，揆之以理，订之以证，领之以纲”，称誉甚高。然其所选方无其奇，多属平妥之方。现有1612年明刊本。

诸脉主病诗 医书。清代医学丛书《沈氏尊生书》七种之一。见该条。

诸疮一扫光 方名。①《外科正宗》卷4方。苦参、黄柏各1斤，烟胶1升，木鳖子、蛇床子、川椒、明矾、枯矾、硫黄、大枫子、樟脑、水银、轻粉各2两，砒石5钱。为细末，熟猪油2斤4两化开，入药搅匀作丸，龙眼大。外擦患处。治疥疮，或干或湿，多痒少痛。②《古今医鉴》方。蛇床子5钱（炒，为末），大枫子5钱（去壳，炒为末），水银2钱，白锡1钱（加枯矾1钱亦可）。先将锡化开，次入水银搅匀，后入上二味研匀，用柏油调搽。治风癣，疥癣，坐板疮，血风疮，瘙痒疼痛。

诸恶疮候导引法 气功功法。静功。作法：低头向下看，闭气不息，至极限时慢慢呼出。作十二次。清热解毒，凉血消肿。治疮肿。出《诸病源候论》卷35。

诸根 气功术语。佛家指信、勤、念、定、慧之五根。见《无量寿经》：“诸根智慧”。

诸真内丹集要 气功著作。共3卷，元·玄金子集。成书于元代。书中3卷共21章，上卷11章，中卷7章，下卷3章。此书记有《老子函谷关记》、《马自然金石诰》、《钟离还丹歌》、《张紫阳石桥歌》、《吕纯阳玄牝歌》、《吕纯阳大丹歌》、《吕纯阳性命歌》、《李仙君仙金丹赋》、《天来子青龙歌》、《天来子白虎歌》、《刘海蟾还丹破迷歌》、《五母口诀》、《太上内观正诀》、《鼎器论》、《金丹火候秘诀》、《金丹正验》、《金丹类名》、《青霞真人内用秘文》、《论八关节》、《论六通诀》等气功文献，主要论述了气功内炼之法。

诸真圣胎神用诀 气功著作。内容包括：御气之法乃二十家胎息。2卷，作者不详。即：海蟾真人胎息诀、玄胡真人胎息诀、袁天纲胎息诀、于真人胎息诀、徐神公胎息诀、烟萝子胎息诀、达摩禅师胎息诀、李子明胎息诀、抱朴子胎息诀、亢仓子胎息诀、元宪真人胎息诀、何仙姑胎息诀、张果老胎息诀、候真人胎息诀、鬼谷子胎息诀、黄帝胎息诀、陈希夷胎息诀、逍遥子胎息诀、张天师胎息诀、郭真人胎息诀、中央黄老君胎息诀、柳真人胎息诀、曹仙姑胎息诀、朗然子胎息诀、百幛内视胎息诀等气功学文献，介绍调气法甚为详尽，是研究气功学的重要书籍。

诸真玄奥集成 气功著作。9卷，明·朱载堉

编。收有张伯端《金丹四百字》、石泰《还源篇》、薛道光《还丹复命篇》、陈楠《翠虚篇》、龙眉子《金液还丹印证图序》、白玉蟾《指元篇》、肖廷芒《金丹大成集》、赵友钦《仙佛同源》、《石函记》等著名气功学著作在内。

诸热之而寒者取之阳 中医治则。出《素问·至真要大论》。用温热药治寒证，寒象不解而更甚，这不属于外寒之证，而是真阳（肾阳）不足的虚寒，应温补肾阳，则寒象自消。见益火之源，以消阴翳条。

诸病论 医书。丛书《医要集览》6种之一。

诸病源候论 综合性医书。又名《诸病源候总论》。50卷。隋时巢元方、吴景贤等撰，成书于隋大业六年（610）。是我国现存第一部论述病因、证候学专著。全书共阐述了67类病的病因病理与证候，诸证之后多附导引法，不介绍治疗方药，以“候”类述，共记1739则。具体内容是：第1~10卷：风病、虚劳病、腰背痛、解散病、伤寒病、时气病、热病、温病、疫疠病；第11~20卷：疟病、黄病、冷热病、气病、脚气病、咳嗽病、淋病、大小便病、脏腑病、心病、腹痛、心腹病、痢病、湿蘖病、九虫病、积聚癥瘕病、疝病、痰饮病、痞病、痞噎病；第21~30卷：脾胃病、呕哕病、食不消病、水病、霍乱病、中恶病、尸注病、蛊毒等病、血病、毛发病、面体病、目病、鼻病、耳病、牙齿病、唇口病、喉心胸病、四肢病；第31~40卷：瘰疬等病、丹毒病、肿病、疔疮病、痛疽病、痔瘻病、疮病、伤疮病、兽毒病、蛇虫毒病、杂毒病、金疮病、腕伤病、妇人杂病；第41~50卷，妊娠病、将产病、难产病、产后病、小儿杂病。内容丰富，以《内经》为基本理论，对近两千种证候的病因、病机、病变，做了具体阐述，对后世医学发展有很大影响。对一些传染病、寄生虫病、妇科、儿科病证、外科手术等方面，有不少精辟的论述，很为可贵，譬如认为传染病、流行性疾病系由“乖戾之气所致”，突破了旧说；又如对疥疮认为是“有虫”；还认识到有接触传染和过敏所致等等致病途径及原因，观点科学。历代以来，医家皆对本书十分推崇重视。唐代医学著作《外台秘要》等书中有关病因、病理的分析论述大多援引本书；《太平圣惠方》各节，均以本书内容放在开篇首要地位；宋代以后医学著作，常引本书为据。宋代旧制凡考试医生，列本书为命题依据。对日本医著也有直接影响。至今仍是中医经典著作之一，与《内经》、《难经》、《伤寒论》等均为学习、研究中医的重要文献。现存最早版本为元刻本。尚存其它版本7种。《四库全书》收入本书。1949年后有影印本。

诸菌中毒 病名。因食有毒蕈菌中毒。见《金匱要略·果实菜谷禁忌并治》。见食蕈菌中毒条。

诸痔治法 气功功法。动静相兼功。作法：①高枕仰卧，心平气定地调息。②一脚踏地，一脚曲膝，两手抱犊鼻穴向下，快速尽力向上牵引，左右交换各作二十八次。③踞坐，合两膝，张两脚，不息两遍。

④两手抱脚，头不动，把脚对着口接受出气，直到全身各骨节气散，来去共做二十一次。然后用两手提住左右侧身，用力牵引，但腰不能动。⑤两脚掌相对，紧靠前阴处，两手捧膝头，尽力向两边分共十四次，然后身体向两侧摆动十四次，再前后活动腰部七次。见《养生导引法》。

诸痔候导引法 气功功法。动功。作法：①一足踏地，一足膝关节弯屈，两手抱膝关节处，使之尽量向上身牵引，左右交替各二十八次。舒筋通络。治痔疮，虚劳病，下肢经络不利。②臀部与足掌着地而坚，两膝合拢，两足分开。闭气不息，至极限时慢慢呼出。作两遍。治痔疮。③两手抱脚，头不动，把脚对着口接受出气，使全身各骨节之气宣散，作二十一次。然后，两手抓住身体两侧，腰不动，左右侧身。舒筋活络，消痔。治四肢、腰髓、血内寒气，筋脉挛急，痔疮。④两脚掌相对，向前阴处紧靠，两手捧膝尽力作十四次，身体向两侧摆动十四次。再前后活动腰部七次。养心活络，消痔。治心劳，痔疮。出《诸病源候论》卷34。

诸淋候导引法 气功功法。动功。作法：①仰卧。两手放膝头。两足放臀下。用口吸气，鼓腹，待气充满腹部时，用鼻慢慢呼出。利水通淋。治淋病，小便频数。②蹲下，臀部离地一尺左右，用两手从膝外侧弯屈处伸入至足背上，以手握住足五趾，尽力握一次，使五趾内弯。通利腰髓，利水通淋。治淋病，腰髓关节不适。出《诸病源候论》卷14。

诸葛行军散 方名。①《集验良方》卷1方。绿豆粉、麻黄、干姜、陈皮各1两。为细末，每服3钱，凉开水送下。②即行军散，见该条。

诸腑心痛 病证名。指外邪侵犯诸腑所致的心痛。见《三因极一病证方论》卷9：“诸腑心痛，难以俛仰，小腹上冲，卒不知人，呕吐，泄泻。……诸腑涉邪所致，病属外所因。”见心痛条。

诸寒之而热者取之阴 中医治则。出《素问·至真要大论》。用苦寒药治热证，热象不减而反增。这不是阳盛有余的热证，而是真阴（肾阴）不足的虚热，应滋补肾阴，热象自除。见壮水之主，以制阳光条。

读书丸漫酒 药膳。见《浙江中医药》。远志、熟地黄、菟丝子、五味子各18克，石菖蒲、川芎各12克，地骨皮24克。将诸药研碎，放入大酒瓶中，加白酒600毫升，密封浸泡7天后，过滤去渣，装瓶备用。每日2次，早晚各饮服10毫升，一般20天服完1剂。功能补益心肾，安神益智。主治心肾亏虚、水火不济而致的健忘症，主要表现为记忆力减退、持续学习时头痛头晕，兼有心悸失眠、腰膝酸软、疲乏无力等。

读书损目 眼科病证名。见《医说》卷4。系指久视而姿势或光线不当致目力损伤，为能近怯远症的原因之一。

读过伤寒论 医经研究著作。18卷。又“卷之首”2卷。陈伯壇撰。陈氏研究仲景学说多年，本书

对《伤寒论》的原文注释能阐发经义，对晋以来诸家注疏之得失有所批评。“卷之首”所谈读《内经》、《伤寒论》之法，很多新体会。但本书仍有作者不少主观片面之处，对仲景方的注释和所列图形，不尽正确。现有版本有1929年陈养福堂刻本及1954年人民卫生出版社影印本。

读伤寒论心法 医经研究著作。1卷。清·王丙撰。陆懋修校正。附王著陆校《校正王朴庄伤寒论注》后。现存清·同治五年丙寅（1866）年《世补斋医书续集》丛书本及1934年上海中医书局铅印本。

读医随笔 内科学著作。6卷。清·周学海（澹之）著。周氏潜心医学，论脉尤详。生平校刊医书颇多。本书系作者汇集读书、临证之笔记而成。卷1证治总论；卷2形气脉法类；卷3~4证治类，列各种病症证治；卷5方药类，审辨药物性味效用；卷6评释类，为作者研读古医书的心得体会，有一定参考价值。本书收在丛书《周氏医学丛书》二集中第18种。丛书版本有清光绪十七年辛卯（1891）至宣统三年辛亥（1911）池阳周氏福慧双修馆刻成汇印本。现有1936年建德周学熙以家刻本影印本。本书除丛书所收外，尚收入《中国医学大成》。有广益书局石印本。

读素问钞 医经研究著作。3卷。元·滑寿注，明·汪机续注。续注本刊于1519年。本书选录《素问》中的重要内容分为：藏象、经度、脉候、病能、摄生、论治、色诊、针刺、阴阳、标本、运气和荟萃12类，作一些简要注释。汪机序曰：“予读滑氏所集《素问钞》，喜其删去繁芜，撮其枢要，且所编次，各以类从，晓处仅附其一二焉。然自滑氏观之，因无待于注，后之学者，未必皆滑氏，句无注释，何从而入首邪？”因而补续注释，以助学者理解。本书又名《续素问钞》。现有《汪氏医学丛书》本。

调卫汤 方名。《脾胃论》方。苏木、红花各1分，猪苓2分，生地黄、麦门冬各3分，半夏、黄芩、当归尾、生甘草各5分，羌活7分，麻黄根、黄芪各1钱，五味子7枚。研为粗末，水煎服。治湿胜自汗，表卫气虚，不任外寒。

调元肾气丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷72方。生地黄（酒煮）4两，山茱萸、炒山药、牡丹皮、茯苓各2两，泽泻、麦门冬、人参、当归、煅龙骨、地骨皮各1两，知母（童便炒）、黄柏（盐水炒）各5钱，炒砂仁、木香各3钱。为细末，用鹿角胶4两，老酒化调，加蜂蜜4两同煎至滴水成珠，和药为丸，梧桐子大。每服80丸，空腹温酒送下。治骨瘤。

调中丸 方名。①《颅卤经》方。柴胡、茯苓、人参、木香、桂心、煨大黄、炒枳壳、炙甘草、鳖甲各等分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每岁2丸，五岁3丸，开水下。治小儿诸疳，或热攻冲心肺，气急，昼夜有汗，日渐羸瘦，不吃乳食。②《圣济总录》卷56方。人参、赤茯苓、炒桔梗、橘皮、白术、半夏（与姜汁同捣，作饼晒干）、沉香、槟榔、藿香

叶各1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服30丸，生姜煎汤送下。治三焦不固，升降阻隔，颈痛膈肿，胸满腹胀。③《普济本事方》方。炮姜、橘红、白术、茯苓、木香、砂仁、官桂、高良姜各等分。为细末，米糊为丸，麻子大。每服20~30丸，食后温水送下。治小儿久伤脾胃，腹胀。

调中大成汤 方名。《外科正宗》卷3方。白术、茯苓、当归、白芍药、陈皮、山药、黄芪、牡丹皮各1钱，人参2钱，藿香、砂仁、远志、甘草各5分，附子、肉桂各8分。加煨姜3片、大枣2枚，水煎，食远服。治流注溃后，脓水清稀，饮食减少，不能生肌。

调中五参丸 方名。《备急千金要方》方。人参、丹参、沙参、苦参、玄参、防风、川椒各1两，附子、干姜各0.5两，葶苈子1合，大黄4两，巴豆、廋虫各50枚。研末，炼蜜为丸，如小豆大。空腹，每服2丸，开水下。治十年呕吐，手足烦热，羸瘦面黄，伤饱食不消化。

调中汤 方名。①《备急千金要方》方。白芍、生姜各4两，白术、柴胡各3两，续断、川芎、甘草各1两，当归1.5两，乌梅1升，枳实、厚朴、生李根白皮各3两。水煎服；葛根、黄芩、白术、白芍、茯苓、大黄、藁本、桔梗、甘草各6铢。水煎服。治小儿春秋晨夕中暴冷壮热，下痢；或赤白带，小腹胀痛，脉洪大或急数；或壮热，不吐下。②《外台秘要》引《古今录验》方。麦门冬、当归、芍药、炙甘草、茯苓、桂心各0.5两，干枣1两。水煎服。治虚劳乏力。③《外台秘要》引范汪方。薤白1升，枳实6枚，橘皮3枚，大枣12枚，粳米3合，香豉6合。水煎服。治胃气虚，不欲食，四肢重，短气。④《太平惠民和剂局方》方。当归、川芎、白芍药、肉桂、附子、高良姜各1两，炙甘草0.5两。研末，每服3钱匕，水煎服。治产后肠胃虚怯，寒邪外侵，未满月而饮冷当风，腹痛阵作。或如锥刀所刺，流入大肠则水谷不化，洞泄肠鸣，或下赤白，筋肋腹胀，或走痛不定。⑤《太平圣惠方》方。厚朴、黄连各1两，木香0.5两。研为散，每服1钱，水煎服。治小儿水谷痢不止，羸瘦腹胀，不欲饮食。⑥《丹溪心法》卷2方。苍术、陈皮、砂仁、藿香、炒芍药、炙甘草、桔梗、半夏、白芷、羌活、枳壳各1钱，川芎、麻黄、桂枝各5分。为粗末，加生姜3片，水煎服。治内伤外感而发阴斑。

调中顺气丸 方名。《医学发明》卷3方。木香、白豆蔻仁、青皮、陈皮、炮三棱各1两，大腹子、半夏各2两，缩砂仁、槟榔、沉香各5钱。为细末，水糊为丸，梧桐子大。每服20丸，渐加至50丸，陈皮煎汤送下。治三焦痞滞，水饮停积，胁下虚满，或时时刺痛。

调中益气汤 方名。①《兰室秘藏·饮食劳倦门》方。橘皮、黄柏（酒洗）各2分，升麻、柴胡各3分，人参、炙甘草、苍术各5分，黄芪1钱。为粗

末，水煎，食远服。治因饥饱劳役，损伤脾胃，元气不足，四肢懒倦，肢节疼痛，难以屈伸，身体沉重，心烦不安，大小便清利而数，或大便涩滞，或夏月飧泄，米谷不化，胸满短气，咽膈不通，痰唾稠粘，口中泛沫，食入反出，耳鸣耳聋，目中流火，视物昏花，胗肉红丝，热壅头目，不得安卧，不思饮食，脉弦洪缓而沉等症。②《卫生宝鉴》方。黄芪1钱，人参、炙甘草、当归、白术各1.5钱，白芍药、升麻、柴胡各3分，橘皮2分，五味子15枚。水煎服。治因饥饱劳役，损伤脾胃，元气不足，其脉弦或洪缓，按之无力，身体沉重，四肢困倦，百节烦疼，胸满短气，膈咽不通，心烦不安，耳鸣耳聋，目有瘀肉，热壅如火，视物昏花，口中沃沫，饮食失味，忽肥忽瘦，怠惰嗜卧，溺赤，或清利而数，或上饮下便，或时飧泄，腹中虚痛，不思饮食。

调中散 方名。《外台秘要》引《广济》方。人参、黄连、黄柏、龙骨、阿胶各1两。研为散，每服2方寸匕，米汤下。日2次。治痢疾，下青白，腹中常鸣。

调气 ①中医治则。是治疗气滞、气逆之证，使气机调畅的方法。包括行气、降气等法。临床常用枳壳、厚朴、香附、砂仁、陈皮等理气药。②针灸术语。即运用针刺补泻调畅气机，增强抗病能力，使之恢复健康的方法。《灵枢·官能》：“审于调气，明于经隧，左右肢络，尽知其会。”③气功术语。指行功中，调节呼吸时，“调其有而至无，无而至有，为其以神驭气，行之必住，住之必行，在平行住之间而调之也”，使匀细深长。见《天仙正理·伏气直论》：“古人托名调息者，随顺往来之理而不执滞往来之形，欲合乎似无之呼吸也”。

调气丸 方名。《太平圣惠方》卷16方。芒硝、炒大黄、杏仁（麸炒，研如黄）各2两，枳实（麸炒）1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服30丸，不拘时服。如未利，再服。治时气十余日，燥热不大便。

调气木香丸 方名。《太平圣惠方》方。木香、羌活、川芎、槟榔、桂心各2两，大黄、郁李仁各4两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，温酒下。欲得快利，加至40丸。临卧时服亦佳。治一切风及气，脏腑壅滞，宿食不消，心腹胀满。

调气平胃散 方名。《古方八阵》卷54方。制厚朴、陈皮、木香、乌药、白豆蔻、砂仁、檀香各1钱，甘草5分，苍术1.5钱，藿香1.2钱。加生姜3片，水煎，食远服。治胃气不和，胀满腹痛。

调气异导法 气功功法。动法。作一般行功前准备。作法功效：喻翠霞，此谓导引。两手相捉，细挟，如洗手法。两手相叉，翻复向胸前，如挽三石弓力，左右同。两手相重，共按髀，徐徐挨身，以返槌背上十度，作拳向后筑十度。大坐偏倚如排山，如托千斤石，上下数度。两手抱头，宛转脍上，两手据地，缩身曲脊三度。两手相叉，以脚蹠中立地。反拗五举，

起立以脚前后踏空，大坐伸脚，以手勾脚指。本法调气与导引相须，可益寿延年，通血脉，除百病。见《古仙导引按摩法》。

调气汤 方名。①《审视瑶函》卷5方。白芍药、陈皮、生地黄、黄柏（盐水炒）、知母（盐水炒）、香附（醋制）、当归各1钱，枳壳、茯苓各8分，甘草梢5分。水煎服。治因暴而致瞳孔散大。②《证治汇补》卷6方。香附、乌药、陈皮、青皮、砂仁、甘草、木香、藿香。水煎服。治气逆心痛。

调气液法 气功功法。静功。①作法：大张口呵之，十呵、二十呵即鸣天鼓七或九。用舌擦华池而咽津，复咽令口中热气退止。②注意事项：至喉口中清水甘泉生，即是热退五脏凉。若口中津液冷淡无味，或呵过多，心头汪汪然，饮食无味，不受水则是冷状也。即当吹以温之，待口中甘美，心觉温即可。③功效：治口中干燥，口苦涩无津。或咽喉喉中痛，不能食，热极。见《幼真先生服内元气诀法》。

调气散 方名。①《太平圣惠方》方。人参、白术、炙甘草各3分，厚朴1两。研为散，每服1钱，加生姜少许，水煎服。治小儿四、五岁，腹内冷热不调，不能饮食。②《丹溪心法》方。白豆蔻、丁香、檀香、木香各2钱，藿香、甘草各8钱，砂仁4钱。研为散，每服2钱，入盐少许，开水点服。治气厥中恶，服苏合香丸稍苏后调理。③《证治准绳·幼科》集2方。木香、香附、人参、陈皮、藿香、甘草各等分。为粗末，每服2钱，加生姜3片、大枣1枚，水煎服。用于小儿慢惊病后的调养。④《症因脉治》卷4方。沉香、木香、藿香、苏梗、砂仁、白豆蔻、甘草、檀香。为末，冲服。治中气郁结，腹痛。

调引筋骨有偃仰之方 气功术语。“偃”指俯卧。偃仰泛指调身的姿势。此言指气功调身能锻炼肢体，活动筋骨，使身体强健。见《遵生八笺·清修妙论笺》。

调伏 气功术语。佛家指调节意识活动，排除神形不稳定的因素。见《探玄记》。

调血 气功术语。指心的作用是调理血脉。出《黄庭内景经·心部章》：“调血理命身不枯”。

调血化核丸 方名。《病科全书》方。当归、冬葵子、熟地黄各2两，阿胶、白芍药、茯苓、菊花各1.5两，海藻、昆布、煅龙骨、煅牡蛎、山慈菇各1两，柴胡4钱，白芥子8钱。为细末，炼蜜为丸，绿豆大。每服3钱，食后淡盐汤送下。治血病，初起一、二核，形同复杯，按之不移，日久失治，核渐次增大。

调产 妇科术语。指在产妇临产时应注意的事项。如《傅青主女科》谓：“调产者，产母临月，择稳婆，办器用，备参药。产时不可多人喧闹，二人扶身，或凭物站。心烦，用滚水调白蜜一匙，独活汤更妙，或饥服糜粥少许，勿令饥渴。有生息未顺者，只说有双胎，或胎衣不下，勿令产母惊恐。”

调豆 外科病名。出清·不著撰人《外科集要论法》。即调疽。见调疽条。证治见指疗条。

调肝升阳除湿汤 方名。《兰室秘藏》方。防风、炙甘草、藁本、升麻各1钱，柴胡、羌活、苍术、黄芪各1.5钱，独活、当归（酒浸）各5分，蔓荆子7分。为粗末，水煎，空腹服。治女子漏下恶血，月事不调，或暴崩不止，多下水浆之物，怠惰嗜卧，四肢不收，困倦乏力，气短上气，脉缓而弦急，按之洪大。

调肝细辛散 方名。《太平圣惠方》方。即《外台秘要》的调肝散，见该条。治肝气虚乏，视物怵怵，欲成青盲。

调肝散 方名。①《外台秘要》方。细辛、枳实各2两，炙甘草、蕤仁各1两，羊肝1具。研为散，每服方寸匕，温酒下。治肝气少，眼视怵怵，面目青，眼中眵泪，不见光明。②《仁斋直指方论》卷18方。制半夏3分，肉桂、木瓜、当归、川芎、牛膝、细辛各2分，石菖蒲、炒酸枣仁、炙甘草各1分。为粗末，每服3钱，加生姜5片、大枣2枚，水煎服。治郁怒伤肝，发为腰痛。③《傅青主女科》卷上方。炒山药5钱，阿胶珠、酒当归、白芍药（酒炒）、山茱萸（蒸）各3钱，巴戟天（盐水浸）、甘草各1钱。水煎服。治行经后少腹疼痛。④《阎氏小儿方论》方。生犀末1分，龙胆草0.5钱，黄芪、石膏各0.5两，大黄2钱，桑白皮、钩藤、麻黄各1分，瓜蒌、炙甘草各等分。研粗末，每服2钱，水煎服。治疮疹太盛，令人不入眼。

调和肝胃 中医治则。是治疗肝气犯胃、肝胃不和证的方法。症见胁肋胀痛，胃脘胀闷疼痛，食少纳呆，恶心呕吐，呃逆暖气，呕吐酸腐苦水等。常用柴胡、白芍、枳壳、甘草、吴茱萸、黄连、半夏、香附、煅瓦楞子等药。肝气犯胃者，重点在于疏肝；胃虚肝乘者，重点在于安胃。

调和肝脾 中医治则。和法之一。是治疗肝气犯脾、肝脾不和证的方法。症见胁肋胀痛，急躁易怒，腹胀肠鸣，食少纳呆，大便稀薄，舌苔薄白，脉弦细等。宜用逍遥散。

调和营卫 中医治则。是解除风邪并调整营卫失和的治法。风邪自表而入，可致营卫失和，症见头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，脉浮弱等。宜用桂枝汤。

调和荣卫汤 方名。《外科正宗》卷3方。川芎、当归、陈皮、独活各1钱，赤芍药、白芷、乌药、大茴香、黄芪各8分，炙甘草、红花各5分。水煎后，入酒一杯服。治流注初起，气血凝聚，结肿不散。

调肢体法 气功功法。动功。作法：两臂左挽右挽如挽弓法，或两手双拓如拓石法，或双拳筑空。然后手臂左右前后轻摆，头项左右顾。腰胯左右转，时俯时仰。两手相捉细细擦如洗手法，或两手掌相摩令热，掩目摩面。闲时随时可行，每种动作十数次即可。功效：畅通血脉，轻身明目，消食去滞。见《保生要录》。

调服 中医术语。服药法。同冲服。见该条。

调补气血法 中医治法。为补益法的一种。适用

于气虚血少,疮疡溃后不敛,脓水清稀,脉虚神疲者,可用八珍汤。

调经 中医治法。①是治疗月经病的统称。包括月经不调、痛经、经闭、经量过多过少等病。根据气血变化及寒热虚实不同,应分清月经病与其它疾病发病的先后次序,予以分别处理。凡因月经病而引起其它疾病的,一般以调经为主,经调则病自愈。如因其它疾病而引起月经病,一般以治疗其它疾病为主,病愈则经自愈。②指调和经脉。

调经论 《素问》篇名。调经,即调经脉。本篇主要说明外邪侵入人体引起阴阳失调的虚实病机,指出针刺补泻手法对调和气血的重要意义,故名调经论篇。

调经汤 方名。①《妇科玉尺》卷1方。当归、延胡索、白术各2钱,香附、白芍药、生地黄各1钱,川芎、陈皮、牡丹皮各8分,甘草6分,益母草3钱。水煎,经来日空腹服。治妇人瘀积经闭。②《妇科玉尺》卷4方。当归、桂枝、赤芍药各1钱,麝香5厘,琥珀、没药各2分,炙甘草、细辛各3分。水煎服。治产后面目四肢浮肿。③《验方新编》方。酒当归、牡丹皮、肉桂、赤茯苓、甘草、陈皮各1钱,细辛、炒干姜各5分,生姜3片。水煎服。治产后败血未尽,四肢浮肿,乍寒乍热。

调经饮 方名。《景岳全书》方。当归、牛膝各3钱,制香附、炒山楂各2钱,茯苓、青皮各1.5钱。水煎服。治经前腹痛。

调经草 中药名。见《贵州草药》。为卫矛科植物冬青卫矛 *Euonymus japonicus* Thunb. 的根。生于山野林边。庭园中常有栽培。全年可采。味辛,性温。调经化瘀。治月经不调,痛经。①治月经不调:调经草30克。炖肉吃。②治痛经:调经草、水葫芦各15克。煨水服。叶含三萜类无羁萜、表无羁萜醇和无羁萜醇。又含槲皮素-3-β-D-葡萄糖-7-α-L-鼠李糖甙和山柰酚-3-β-D-葡萄糖-7-β-L-鼠李糖甙等黄酮类;叶子黄色部分中的黄酮类化合物较绿色部分中为多。

调经酒 药膳。见《治疗与保健药酒》。当归、川芎、吴茱萸各120克,炒白芍、茯苓、延胡索各90克,熟地黄、香附各180克,小茴香、砂仁各60克。将诸药研成细末,装入纱布袋并扎紧袋口,放进酒坛,加烧酒15升,黄酒10升,加盖隔水煮30分钟,取下待冷,密封浸泡5~7天后即成。每日2次,适量饮用。功能调血行气,温经散寒。主治气滞血瘀、寒凝经脉所致的经行腹痛、经血量少、色黯有块以及月经不调等。

调经散 方名。①《太平惠民和剂局方》方。当归、肉桂、没药、琥珀、赤芍药各1两,细辛、麝香各0.5两。为细末,每服1钱,温酒入生姜汁少许调下。治产后败血乘虚停积于五脏,循经流于四肢,留滞日深,腐败如水,渐至身体面目浮肿;及败血上干于心,烦躁不安,如见鬼神,言语颠倒。②《银海精微》卷下方。香附、当归尾、黄连、生地黄、赤芍药、

川芎、羌活、栀子、薄荷、木贼、苏木、红花、甘草各1两,熟大黄5钱,黄芩2两。为末,冲服。治室女逆经,血灌瞳仁,目赤涩。

调经琥珀汤 方名。《妇科玉尺》卷1方。三棱、莪术、白芍药、刘寄奴、当归、熟地黄、官桂、菊花、延胡索、蒲黄。水煎服。治经闭。

调荣活络饮 方名。①《证治准绳·类方》卷4方。大黄、当归、川牛膝(酒洗)、杏仁各2钱,赤芍药、红花、羌活、生地黄(酒洗)各1钱,川芎1.5钱,桂枝3分。水煎,食前服。治失力闪腰,或跌扑瘀血,及大便不通而腰痛。②《症因脉治》卷1方。当归尾、红花、桃仁、赤芍药、独活、牛膝、秦艽、桂枝、大黄。水煎服。治内伤腰痛,瘀血停滞,日轻夜重,痛定一处,不能转侧,尺脉芤涩。

调荣通脉汤 方名。《医醇膳义》卷4方。天门冬、丹参、柏子仁、茯神、当归、续断、牛膝各2钱,生地黄5钱,党参4钱,白术1钱,黄连(酒炒)4分,大枣10枚,桑枝1尺。水煎服。治脉痿,关节如枢纽之折而不可提挈,足胫纵缓。

调胃白术泽泻散 方名。《医全元戎》卷10方。白术、泽泻、芍药、陈皮、茯苓、生姜、木香、槟榔各等分。为末,冲服。治痰病化水,传为水臌,不能食,腹脐上肿。

调胃承气汤 方名。《伤寒论》方。大黄(酒洗)4两,炙甘草2两,芒硝0.5升。前二味水煎去滓,再入芒硝微煮,少少温服。治阳明病,邪热结胃,口渴,心烦或谵语,腹满便秘,苔黄脉滑数。

调息丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。陈皮、薏仁、射干、紫菀、桑白皮、桔梗、石碱、浮海石、旋覆花。为细末,水泛为丸。治肺气虚,痰热壅结,发为息贲,右肋下如复盆状,令人洒洒寒热,背痛,呕逆,喘咳,脉浮而长。

调息四相 气功术语。“风”“喘”“气”均为气功调息所忌,调息以自然、匀细、深长为佳。见《勿药元诠》。

调息与数息 气功术语。指调息为调节呼吸,任其自然;数息为意想呼吸,意念数数。见《脉望》:“或问卫生之经,曰:人之有息,刚柔相摩。乾坤阖闢之象也。若欲静坐,先须调息。调息与数息不同。数息有意,调息无意,绵绵密密,若存若亡,息之出入,心亦随之,息调则神自还,神返则息自定,心息相依,水火相交,谓之息息归根,入道初机也”。

调息法 气功功法。静功。调息法浅显易行,可供初习者参考。作法:“调息之法,不拘时候。随便而坐,纵任其体,不倚不曲,解衣缓带,务令调适。口中舌搅数遍,微微呵出浊气,鼻中微微纳之,或三、五遍、或一、二遍。有精咽下,叩齿数通,舌舐上腭,唇齿相著,两目垂帘,令胧胧然,渐次调息。不喘不粗,或数息出,或数息入,从一至十,从十至百,摄心在数,勿令散乱。如心息相依,杂念下生,则止勿数,任其自然,坐久愈妙。若欲起身,须徐徐舒放手

足，勿得遽起。能勤行之，静中光景，种种奇特，直可明心悟道，不但养身，全生而已也”。见《勿药元论》。

调息偈 气功术语。形象地阐述了调息的一般要求。出《修习止观坐禅法要·调和》：“进止有次第，粗细不相违。譬如善调马，欲往而欲去”。

调疽 外科病名。①出《疡医准绳》卷3，又名调痈、调豆、手疽。指疔发生在大指者。证治见指疔条。②见《疡科心得》谓蛇头疔之又名。

调痈 外科病名。出《外科证治全书》卷3。即调疽。见调疽条。证治见指疔条。

调疾饮食辨 养生学著作。6卷。书之扉页又题作《饮食辨录》。清·章穆（杏云老人）撰。刊于嘉庆十八年癸酉（1813）。全书分六大类，为总类（包括水、火、油、代茶）、谷类（包括饭、粥、酒等）、菜类、果类、鸟兽类、鱼类六项，约600多种饮食。每种均以《本草纲目》为主，兼采诸说。作者自述，阅历病情五十余载，见（病者）误于药饵错投者十分之五，误于饮食者也占十分之五，故而饮食亦为医者之需知，至为重要。本书载曾建序言：章氏“年订《饮食辨》一书，上穷天文、日星、岁序、历算，下究草木虫鱼、山海珍错。凡五行百产之精，无不源源本本，辨其性之刚柔燥湿与其用之损益斟酌，条分缕析”。作者认为“书中所采诸方，皆极平稳，且极应验。……以此乃医家、病家两用之书。”书后附有《诸方针线》1卷，是按照不同病症编写的本书药方索引。现存最早版本为嘉庆十八年癸酉（1813）刊本。1987年中医古籍出版社出版了《珍本医籍丛刊》铅印本。

调营敛肝饮 方名。《医醇膳义》卷4方。当归、茯苓各2钱，白芍药（酒炒）、阿胶珠、炒酸枣仁各1钱5分，枸杞子3钱，五味子、木香各5分，川芎8分，陈皮1钱，大枣2枚，生姜3片。水煎服。治肝虚营血亏损，虚气横逆，两胁胀痛。

调停火候托阴阳 气功术语。因为炼功中不同阶段要用与之相应的火候，这些不同阶段的掌握又得靠炼功者自身去体验，是很难用文字描述清楚的。这句话提示了火候的实质，就是阴阳的应用。见《悟真篇》：“药重一斤须二八，调停火候托阴阳”。炼气功时火候的运用，气功文献中历来是一大秘。“契论经歌讲至真，不将火候著于文。要知口诀通元处，须共神仙仔细论”。

调脾消毒饮 方名。《审视瑶函》卷4方。天花粉、连翘、荆芥穗、甘草、牛蒡子、桔梗、茯苓、白术、薄荷、防风、陈皮各等分。水煎，食前服。治眼胞虚肿。

谈允贤（1461～1556）明代女医家。又作杨谈允贤（随夫姓）。江苏无锡人。其祖父母皆通医。谈氏少时即诵习《难经》、《脉经》等医籍，渐通医理。婚后患疾，延医治，每先自诊，以验其言，用药亦必手自捻择，斟酌取舍。子女患疾，亦自行诊治。祖母

临终，将平素经验方及制药器具皆授之，遂正式悬壶，每奏奇效。尤善治妇人疾，名闻于时。50岁时，将祖传医术参以自己的临证经验，编成《女医杂言》1卷，刊行于世。现存明万历年间刻本。

谈允明 清代医家。字景岩。浙江嘉兴人。邑名医谈时雍之后，精于医理，尤善儿科，著《医旨心传》，未梓。

谈玄 气功术语。主要说明人与天地相应，1月30天，1～15日，阳逐生宜采药，15日后，阴盛不宜采药。出《道乡集》。曰：“夫金丹一道无他，观天之道，执天之行，尽矣。吾身以心肾为天地，以神气为日月，故修丹之士，以天地为炉鼎，以日月为金丹，其下手妙诀：只将心中之神，凝于肾气之中。正如天道三十日，日月合璧，月受日之阳光，渐有阳气，故三日现于庚，犹是蛾眉，渐渐阳光充足，由半轮而成团圆，正《悟真》所谓‘药遇癸生须急采，金逢望远不堪尝’之义。夫望远者，距望日稍远也。如十五日望，十六日即望远也。一到望远，月亦从此亏损，故丹家不用也。必待日月再合璧，阳气再生发，周而复始，以至采无可采，舍利成形矣”。

谈志学 清代医家。字习公。江苏江宁人。以幼科名于世。著《温证指书》4卷，未梓。

谈金章 清初儿科医家。字心揆，一字黄郭。祖籍浙江嘉兴，自其祖始迁居梅里（今江苏无锡）。清光绪三十二年补刻本《嘉兴县志》，清光绪二年补刻要《梅里志》皆有记载。谈氏行医博取众长，于儿科造诣尤深，著有《诫书》16卷，一作《幼科诫书》，及《诫书痘疹》3卷行世。

谈野翁 明代医家。据明·李时珍撰《本草纲目》记载，谈氏曾撰有《谈野翁试验方》4卷，《澹坐堂书目》作《谈野翁试验小方》。据传，野翁曾用白水牛虱和米粉作饼，与儿空腹食之，得以终身免痘疮之患。

谈鸿鉴 清末医家。字问渠。任职农部。谈氏认为，医道之衰，由于讲药性者少，欲明药性当自幼习诵。编《药要便蒙新编》2卷，以四字韵文编成，选常用药365种，依药效分10门，重在阐明药性，主治，归经。又编《药性新赋》1卷。

谈维曾 清代医家。字君揆。浙江归安人。例入太学，旁通医太，平生施药济人，著《保产药书》，未见刊行。

袖口疳 病名。指下疳生于阴茎龟头处，引起包皮肿胀的病症。见《外科启玄·袖口疳》：“此疳是龟头及茎上有疮，肿熈于内，而外则皮裹，不见其疮，如袖口之包手，故名之。”《医宗金鉴·外科心法》：“茎上生疮，外皮肿胀包裹者，名袖口疳。”《疡医大全》：“有因嫖妓染毒，沾染秽毒，其肿紫黯，上有黄衣，溺管必痛，小便淋漓，否则茎皮收紧，包住龟头，即成袖口疳疮。”该病多由性交染毒，湿毒内蕴，湿热下注所致。治宜清热利湿解毒。方用龙胆泻肝汤，五味消毒饮，仙方活命饮加减。外用珠黄散。

袖珍方 方剂学著作。4卷。明·李恒撰。又名《袖珍方大全》，又题名《周府袖珍方》。是由明初朱橚（周定王）主持下由李恒等良医根据朱橚所编之《保生全录》、《普济方》中选“家传应效”验方编成，全书分为风、寒、暑等81门，包括内、外、妇、儿等各科疾病，选方3077首。每病先论后方，以选方为主。所选方剂附记出处。名曰袖珍者，“袖者，易于出入，便于中笥；珍者，方之妙选，医之至宝”，即小版印书，书小便于携带。初于明太祖洪武刊行，后又于永乐十三年复校订正，刊行于世。后由王永辅重刊本者改为8卷。现存版本多种，最早为明洪武间刊本。明永乐十三年乙未（1415）刻巾箱本。另有明刻本显微胶卷。

袖珍方大全 见《袖珍方》条。

袖珍本草集 中药学著作。又名《本草集》，1卷。日人伊豫平注撰。本书收有常用药151种，不分类。每种药均有释名、集解、选用、修治、气味、良毒（指气味升降、入何经、七情宜忌等）及主治各项，内容简要。

被动动作 中医术语。指推拿手法中运动肢体关节一类的手法。又称被动运动。由医生根据治疗的需要，在关节活动功能的许可范围内，活动病人的肢体关节。操作时，患者须放松肌肉，听任医生活动。在个别情况下，患者要协助用力或进行对抗，有舒展筋脉、活血祛瘀、滑利关节、解除粘连、疏通狭窄、整复脱位等作用。

被衣正形法 气功功法。静功。作法：①正身端坐，专一视觉，形体静定象枯槁的枝木。②内守精神，集中意念，精神意识活动象熄灭的灰烬。出《庄子·知北游》：“若正汝形，一汝视，天和将至；摄汝知，一汝度，神将来舍。德将为汝美，道将为汝居，汝踵焉，如新生之犊而无求其故……形如枯槁，心若死灰，真其实知，不以故自持，媒媒晦晦，无心而不可以谋”。

被膜儿 妇科术语。即混元生。出《临产须知评正》。

朗然于胎息诀 气功功法。静功。作法：“凡修行之人，焚香入室，静坐冥心，叩齿集神。定意马，伏心猿，都收在一处，放在丹田，令温养之，内视勿出。如元帅行军，神是主，气是军，气到处神到，二物相逐，不得相离，万病不干，千灾皆灭”。本法效在调节形神，预防治疗疾病。见《诸真圣胎神用诀》。

冥上玄 气功术语。指心肾相交，心与肾连。出《黄庭内景经·肾部章》。

冥心 气功术语。指专心于一境，达到不想任何事物的境地。见《北斗本命延生经》：“能酌水献花，冥心望北斗，稽首礼拜”。

冥心法 气功功法。静功。作法：深居静室，端拱默然，一尘不染，万虑俱忘，无思无为，任运自如，无视无听，抱神以静，无内无外，无将无迎，离相离空，离迷离妄，体含虚寂，常觉常明。久行此法，脑

神安静，情绪稳定，体若虚空，安然自在。见《性命圭旨全书·移神内院·端拱冥心》。

冥心绝想 气功术语。指习炼气功时，意守虚无，保持精神意识活动相对静止的状态。见《幻真先生服内元气诀法》：“闭气候极，乃冥心绝想，任气所之以通理”。

冥守 气功术语。为闭目内守之意。见《洞元子内丹诀》：“但能冥守不参差，一日精研胜一日”。

冥病 古病名。出马王堆汉墓帛书《五十二病方》。即痲风。见痲风条。

冤 病症名。烦闷、郁闷、苦闷。《素问·玉机真藏论》：“少腹冤热”。《素问·疟论》：“少气烦冤”。

扇子七 中药名。见《陕西中药志》。别名：老虎亡。为兰科植物扇脉杓兰 *Cypripedium japonicum* Thumb. 的根或带根全草。夏、秋采挖，洗净，晒干，或以米泔水漂洗后再酒炒后使用。味涩辛，性平，有毒。祛风解毒，理气镇痛，调经活血，截疟。治皮肤瘙痒症，无名肿毒，间日疟，月经不调，劳伤。内服本品后，半日内禁忌热酒、热饭。①治皮肤瘙痒症：扇子七全草煎水洗。②治无名肿毒：扇子七全草捣烂，用醋调敷患处。③治间日疟：扇子七根1.5克。研粉，发疟前一小时冷开水送下。

弱风 基础理论名词。八风之一。指从东南方来的风邪。《灵枢·九宫八风》：“风从东南方来，名曰弱风，其伤人也，内舍于胃，外在肌肉，其气主体重”。

弱虫 中医术语。九虫之一。又名膈虫。指肝吸虫（华支睾吸虫）。状如瓜子，令人胸胁痛、多唾等。

弱虫病 病名。九虫病之一。又名膈虫病。即肝吸虫病（华支睾吸虫病）。见《诸病源候论·九虫病诸侯》：“弱虫，状如瓜瓣。”其症令人胸胁痛、多唾。

弱证喉痹 喉科病名。系指喉痹之因虚而致者。见《咽喉脉证通论》。谓：“此症因酒色过度，或劳碌忧郁所成。其状喉间红筋红瘰蔓延而生，津咽疼痛，夜间发热，口燥舌干，六脉洪数。”治宜养阴清热。方用知柏地黄汤或四物汤加减。见喉痹条。

弱刺激 针灸术语。指较少量的针灸刺激。针刺，用细短针具、低频率、小幅度、短时间地捻转提插，使患者获得微弱针感者为弱刺激。本法适用于体质虚弱，耐受性较差，或情绪紧张，易于晕针晕灸的患者。

弱脉 诊断术语。脉象之一。脉来细软而沉，柔弱无力。见于气血不足的虚证。《四诊抉微》：“弱脉阴虚阳气衰，恶寒发热骨筋痿，多惊多汗精神减。”

剥苔 诊断术语。指舌苔剥落，长期剥蚀如地图状。多属虫积。若在热性病中，舌苔于一、二日内全部消失，舌光绛，或如镜面，多是正不胜邪，肝肾阴亏而邪气内陷的重证。《辨舌指南》：“舌苔忽剥蚀而糙干为阴虚，剥蚀边仍有腻苔为痰湿。”阴虚者宜滋养肝肾；痰湿所致当化湿祛痰。

剥脱性皮炎 皮肤科病名。由于禀性不耐，素

体血热,或因中药毒,或外感湿毒之邪,或精神劳累,血热湿毒蕴蒸皮肤,郁结不散,则火毒入里,燔灼营血,损及脏腑;日久火毒灼阴伤气,以致气阴两亏。内治:①火毒炽盛燔灼营血型:宜凉血清热,解毒利湿。药用:生地15克、赤芍9克、丹皮9克、银花9克、连翘9克、板蓝根30克、蒲公英30克、地骨皮30克、黄芩9克、徐长卿15克、车前子12克(包)。②气阴两亏型:宜益气养阴,健脾利湿。药用:黄芪12克、党参9克、白术9克、生地12克、玄参9克、天麦冬9克(各)、天花粉12克、余甘子9克、白鲜皮9克、地肤子9克、土茯苓30克、生甘草3克。外治:用青黛散麻油调涂,每日2~3次,且经常用麻油或清凉油乳剂湿润;脱屑期用麻油少许涂之,保护皮肤;感染糜烂者,用黄柏搽剂外搽,每日3次。

剥脱性角质松解症* 皮肤科病名。由于脾虚血燥,皮肤失于濡养所致。内治:宜养血益气。用党参片或黄芪片、当归片,每次各5片,每日2次。外治:用生肌白玉膏或疯油膏外搽,亦可搽药后加热烘疗法。

展阳神丹 方名。《辨证录》卷10方。人参、白芍药、当归、杜仲、麦门冬、巴戟天各6两,白术、熟地黄、菟丝子各5两,肉桂、牛膝、柏子仁、补骨脂各3两,龙骨、锁阳各2两,蛇床子、覆盆子、淫羊藿各4两,驴鞭1具,紫河车1个,海马2对,地龙10条,附子1枚,肉苁蓉1枝,鹿茸1具。为细末,炼蜜为丸。每服5钱,酒送下。治男子阳虚不得子。

陵后 奇穴名。位于腓骨小头后缘下陷中。左右计2穴。主治筋动足痹、腓肌疼痛、膝痹痛。针刺0.5寸,得气时酸麻胀感至外踝。灸3~5壮。

陵后下 奇穴名。位于腓骨小头后缘凹陷下5分,或腓骨中线下3.5寸。左右计2穴。主治臀股处疼痛、膝痹痛、腓部疼痛。针刺0.5~0.8寸,得气时酸麻感至外踝。灸3~5壮。

陵阳子明垂钓 气功功法。动功。作法:身体坐于席上,两脚自然向前伸。两手向前与足慢慢地前后来回运动,运气十九口。主治:腰腿疼痛。见《赤凤髓》卷2。

陶氏再造散 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。人参、黄芪、桂枝、附子、细辛、羌活、防风、川芎、炙甘草各1钱,生姜3片,大枣3枚,炒芍药1钱(后下)。为粗末,水煎服。治亡阳,汗不得出,头眩身慄。

陶氏伤寒全书 医经研究著作。明代陶华约撰。又称《伤寒六书》,见该条。

陶弘景 (456~536) 南北朝梁代道家、著名医药学家。字通明,自号华阳隐居,又号胜力菩萨,或云陶胜力。丹阳秣陵(江苏南京)人。自幼好学,善琴棋,工草隶书。弱冠即为诸王侍读,仕齐,拜左卫殿中将军。居句容县句曲山。梁武帝继位,甚器之,

屡召不至,故每有朝廷大事辄就咨询,时人称“山中宰相”,卒谥贞白先生。其思想脱胎于老庄哲学及葛洪神仙道教,兼有儒家、佛家之说。对天文、历算、地理、医药均有所造诣。对古代科技亦有贡献。著有《神农本草经集注》(原书已佚,现有敦煌卷子残本)、《养性延命录》(今存《道藏》本)。尚有《效验方》、《太清草木集要》、《太清诸丹集要》、《炼化杂术》、《合丹节度》、《药总诀》、《服饵方》,均佚。又增补葛洪《肘后备急方》,编《肘后百一方》3卷,刊于世。近年有称原本为敦煌卷子的《辅行诀脏腑用药法要》,亦题名为弘景所撰。

陶弘景头面五官按摩法 气功功法。动功。作法功效:①常每旦啄齿三十六遍,能至三百弥佳。令人齿坚不痛。次则以舌漱液,满口中津液,咽之三过止。②次摩无名指,令热以熨目,满二七止。令人目明。③每旦初起,以两手掩两耳,极上下热按之,二七止。令人耳不聋。④次又啄齿,嗽玉泉三,咽缩鼻闭气,右手从头上引左耳二七,复以左手从头上引右耳,二七止。令人延年,不聋。⑤次又引两鬓发举之一七,则总取法,两手向上极势,抬上一七,令人血气通,头不白。⑥摩手令热以摩面,从上至下,去邪气,令人面上有光彩。见《古仙异引按摩法》。

陶弘景运日月法 气功功法。静功。①作法:习炼时,意想自己的形象在对面前方。并意想面上日月之光芒,洞照一形。使日在左,月在右。离面前约九寸。存毕。啄齿三遍。微咒曰:元胎上真,双景二元。右抱七魄,左拘三魂。令我神明,与形常存。祝毕,又叩齿三七过,咽液七过。此名帝君炼形。若不祝,亦可单存之。②功效:调神补脑,延年益寿。见《真诰》。

陶弘景导引按摩法 气功功法。动功。作法:①清旦起来,啄齿二七,闭目握固。漱漏唾三咽。气寻闭而不息,自极。极乃徐徐出气,满三止,便起。狼踞鸱顾,左右自摇曳不息,自极复三。便起下床,握固不息,顿踵三,还上一手,下一手,亦不息,自极三。又叉手项上,左右自万戾不息,复三。又伸两足及叉手前却,自极复之。皆当朝暮为之,能数尤善。②平旦以两掌相摩令热,熨眼三过。次又以指按目四眦。功效:本法疏通经络,因齿明目。去齿目疾。见《古仙导引按摩法》。

陶弘景杂病导引法 气功功法。动功。作一般行功前准备。作法功效:①静坐,以左手托头,仰右手向上,尽势托以身,并手振动三。右托头振动亦三。除人睡闷。②平旦日未出前,面向南静坐,两手托腮,尽势振动三。令人面有光泽生。③旦起未梳以前,峻坐。以左手握右手於左腮上,前却尽势,按左腮三。又以右手按左手於右腮上,前却按右腮亦三。次又两手向前,尽势推三。次又叉两手向胸前,以两肘向前尽势三。次直引左臂,卷曲右臂,如挽一斛五斗弓势,尽力为之,右手挽弓势亦然。次以右手托地,左手仰托天尽势,右亦然。次卷两手向前筑,各三七。次卷

左手尽势，向背上握指三，右手亦如之。疗背膊臂肘劳气，数为之弥佳。④平旦便转讫，以一长柱杖，策腋垂左脚于床前，徐峻尽势，掣左脚五七回，右亦如之。疗脚气疼闷，腰肾冷气，冷痹及膝冷并主之。日久三掣弥佳。勿大饱及忍小便。掣如不用柱杖，但遣所掣，脚不着地，手扶一物一得。⑤晨夕梳头，满一千梳，去大头风，令人发不白。梳论以盐花及生麻油搓头顶上弥佳。如有神明膏，搓之甚佳。⑥欲梳洗时，叩齿一百六十，随有津液便咽之。讫，以水漱口，又更以盐末擦齿。即含取微酢清浆半小合许，热漱取盐汤，吐洗两目讫，以冷水洗面，不得遣冷水入眼中。此法齿得坚净，目明无泪，永无蠹齿。⑦平旦洗面时嗽口讫，咽一两咽冷水，令人心明净，去胸臆中热。见《古仙导引按摩法》。

陶成公骑龙 气功功法。动功。作法：盘膝而坐，双手轻握拳，手向左甩，头扭向右侧。反之手向右甩，头扭向左侧，同时各运气九口。主治：胸膈满闷。见《赤凤髓》卷2。

陶竹雅 清代医生。号静斋。江西瑞昌人。幼习举业，应试不中，弃儒习医。自《灵枢》、《素问》以下，凡历代著名医家论著，无不涉猎，以故视疾多着手成春。常制丸散以周贫病。

陶针 针灸器具。以陶瓷碎片代针，称陶针。或称瓷针。《本草纲目》：“以瓷针治病，亦砭之遗义也。”

陶针疗法 ①针灸学著作。覃保霖编，人民卫生出版社1960年出版。本书主要介绍了僮族历代相传的陶针疗法的来源、用具以及各种适应症的治疗方法等。②中医治法。是用瓷片或陶片作为针具，在体表一些特定部位进行浅刺，以治疗疾病的方法。这一疗法在我国古代应用历史已久，目前仍在广西柳州、南宁等地壮族人民中流传。

陶道 经穴名（Taodao DU13）。属督脉，为督脉、足太阳经交会穴。出《针灸甲乙经》。丘形上有两丘相重累曰陶，本穴位于第一、二胸椎之间，第一胸椎较第二胸椎更为高起，犹丘上更有一丘，为督脉之气通行之道，故名。《会元针灸学》：“陶道者，其椎骨较下而高起如陶立。”第一胸椎棘突下是穴。有腰背筋膜，棘上韧带及棘间韧带，第一肋间动脉背侧支，棘突间皮下静脉丛，第一肋间神经后支之内侧支。主治脊强、头痛、疟疾、热病。《类经图翼》：“主治痎疟，寒热洒淅，脊强烦满，汗不出，头重目瞑，瘕瘕，恍惚不乐。”向上斜刺0.5~1寸；灸2~5壮。

陶宗喧 清代医生。字厚堂，号麓庭。江苏吴县人。精于医理，著《百合病赘言》一文，刊于《吴医汇讲》。

陶承熹 字东亭。清浙江会稽县（绍兴）人。儒生。辑家藏及亲验效方一千余条，偏成《惠直堂经验方》4卷（1734），今存。

陶保廉 明代医生。字拙存。浙江秀水（嘉兴）人。1891年至新疆理事，因病得名医梁玉瑜诊治，梁

望舌，诊为实热，予苦寒药数剂而愈。遂叩清舌诊之学，并以王文选所刻《活人心法》4册中之“舌鉴”，逐条请问，录成《舌鉴辨正》2卷（1894）。又撰梁氏论医之言为《医学问答》4卷（1895）。

陶养恒 明代医生。天台（浙江）人。精岐黄。崇祯（1628~1644）年间疾病流行，县令设局施药，命养恒调剂，获全者万余人。

陶浩 明代医生。字巨源。太仓（江苏）人。苏州名医许谦之婿。少攻读殊勤，后从谦习医，尽得其传，悬壶于世，远近闻名。著有《医案》一书，藏于家。

陶铭鼎 字笙陔，号趣园。清代人，著有《医学便读四种》（包括《药性分类赋》、《药性注释》、《脏腑经络四诊歌》、《汤方歌诀》）。刊行于世。

陶葆荪（1898~1974）广东南海人，自学中医，后于广州医药实学馆学习，悬壶广州、香港。精研《金匱要略》，善治杂病。曾创制“疗肺膏”、“韭菜膏”治疗肺结核、肾炎疗效好。著有《金匱要略易解》。

陶湘 明代医家。字百川，号古阊。四明（浙江宁波）人。著有《古庵药鉴》。明·皇甫嵩《本草发明》中有该书。

陶锡恩 清末医家。字汉云。江苏铜山人。三世业医。善治伤寒，后专研儿科。遇危证以古方化裁，应手奏效。光绪（1875~1908）年间入观察使谭钧培所设医药局。著有《伤寒汇编》一书，未见刊行。

陷 外科病证名。见《外科理例》卷1。又名内陷。即疮疡邪毒内攻之意。见三陷条。

陷下则灸之 针灸术语。凡寒凝血瘀无脉症，脏器下陷，久病虚寒等症，均可用艾灸法治疗。《灵枢·禁服》：“陷下者，脉血结于中，中有着血，血寒，故宜灸之”。《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“下利，手足厥冷，无脉者，灸之”。

陷中 人体部位名。筋骨间的凹陷处。《灵枢·本输》：“注于太溪，太溪内踝之后跟骨之上陷中者也为俞”。

陷伏 儿科病证名。指黑靨。见《奇效良方》。

陷谷 经穴名（Xianggu ST43）。属足阳明胃经，为足阳明胃经输穴。别名陷骨。出《灵枢·本输》。《会元针灸学》：“陷谷者，陷是下也；谷者，空洞也。足跗上次指本节后，陷下之骨空处，故名陷谷。”本穴位于内庭穴上二寸处。有骨间肌，足背动脉和足背静脉网，足背内侧皮神经。主治面浮身肿、胸胁支满、腹痛肠鸣、热病、足胫痛。《增订铜人腧穴针灸图经》：“治面目浮肿及水病善咽，肠鸣腹痛，热病汗不出，振寒疟疾。”直刺或斜刺0.5~1寸，或向上斜刺1.5寸；灸3~5壮。

陷证 病证名。见《外科理例》。又名内陷。即疮疡毒邪内攻之意。分为火陷、干陷、虚陷，统称三陷证。

陷经 妇科病证名。指经血下陷，漏血不出的病

证。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“妇人陷经，漏下黑不解，胶姜汤主之。”见崩漏条。

陷肿散 方名。《备急千金要方》方。乌贼骨、硫黄各1分，钟乳、紫石英、白石英各2分，丹参3分，琥珀、附子、大黄、干姜、胡燕屎各4分。研为散，外敷。若疮干，以猪脂和敷。治二三十年癭瘤、骨瘤、脂瘤、石瘤、肉瘤、脓瘤、血瘤等症。

陷骨 经穴别名。即“陷谷”穴之别名。出《普济方》。

陷脉 病证名。指寒邪陷于经脉，使气血凝滞于肌肉腠理之间，久则成为癭疮。《素问·生气通天论》“陷脉为癭”。

陷胸丸 方名。《太平圣惠方》方。大黄、朴硝各2两，甜葶苈、杏仁各1两。研末，炼蜜为丸，如弹子大。每服1丸，用甘遂末0.5钱，蜜一匙，和水同煎，化丸服之。治实气结胸，热实在内，其脉沉坚，心下痛满，按之如石。

陷胸汤 方名。①《备急千金要方》方。大黄、黄连、瓜蒌实各2两，甘遂1两。水煎服。治胸中心下结积，饮食不消。②《千金翼方》方。大黄、甘遂各1两，瓜蒌、甘草各2两，黄连6两。水煎分3服。治胸中心下结积，饮食不消。③《太平圣惠方》方。瓜蒌1枚（大者取子），黄连、半夏各1两。研为散，每服5钱，加生姜0.5半分，水煎服。治时气结胸，心下坚，按之即痛，其脉沉滑。

陷胸泻心汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。瓜蒌仁4钱，半夏1.5钱，黄连8分，枳实、黄芩各1钱，竹茹3钱。水煎去渣，入生姜汁2滴、竹沥2瓢，冲服。治火痰郁遏胸膈，咳嗽不爽，胸中气闷，夜不得眠，烦躁不宁。

陷睛翳 眼科病证名。见《眼科百问》卷下。谓目内陷“俗名陷睛翳，乃肾水绝矣。”见目内陷条。

陷翳 眼科病证名。出《素问病机气宜保命集》卷下。因肝风热邪生翳，其邪气滌凝，顽固难退者属陷翳。见翳、宿翳条。

祟脉 诊断术语。指变化不定，与病证不符的一种脉象。前人错以鬼祟、客忤等作为出现此脉的病因，故又名鬼祟脉。《脉诀指掌病式图说》：“凡鬼祟附着之脉，两手乍大乍小，乍长乍短，乍密乍疏，乍沉乍浮，阳邪来见脉则浮洪，阴邪来见脉则沉紧，鬼疰、客忤三部皆滑洪大，嫋嫋沉沉泽泽，但与病症不相应者，皆五尸、鬼邪、遁疰之所为也……”。

娥症 喉科病名。即乳蛾。见《冯氏锦囊秘录》卷6。见乳蛾条。

难产 妇科病证名。指怀孕足月，妊妇临产时胎儿不能顺利娩出的病证。见《诸病源候论》卷43《妇人难产病诸候·产难候》。又名产难。是各种异常产的总称。多因气滞、血虚、气虚血瘀所致。气虚血弱者应大补气血，方用十全大补汤、送子丹。气滞血瘀者治宜理气活血，化瘀催生，方选催生饮、舒气汤或结合手术治疗。

难产七因 妇科术语。古人归纳导致难产的七种原因。出《赞育编》。即一因安逸，二因奉养，三因淫欲，四因忧疑，五因娇怯，六因仓皇，七因虚乏。

难乳 儿科病证名。指小儿初生不能吮乳的病证。出《诸病源候论》卷47《小儿杂病诸候·难乳候》。《小儿卫生总微论方》谓：“小儿难乳有二，一者初生，客风邪热中脐，流入心脾之经，即含舌原唇燥而急，口不能乘乳，故乳而不能咽饮也。二者儿初生时，拭掠口中秽血不及，咽而入腹，则令儿心腹痞满，短气促急，故不能吮乳”。见初生不乳条。

难治病的良方妙法 内科学著作。吴大真等著。1991年4月中国医药科技出版社出版。本书重点收录了内科常见多发慢性病共30种。诊断以西医为主，防治以中医为主；略于基础理论，详于防治方法；以治为主，防治结合；力图反映中西医结合防治疾病的最新研究进展，突出先进性、实用性、可靠性。

难经 医经著作。原名《黄帝八十一难经》。3卷（或分为5卷）。原题秦越人撰。成书约在东汉以前（一说在秦汉之际），最早书名著录于《隋书·经籍志》。本书以问难的形式，用假设问答、解释疑难的体例编纂而成。论述内容以基础理论为主，包括脉诊、经络、脏腑、阴阳、病能、营卫、俞穴、针刺等，同时也列述、分析了一些病症。其中1~22难论脉学，第一难就将《内经》时期的繁琐切脉法加以简化，明确提出“独取寸口”，对后世切脉诊断有深远的影响。23~29难论经络。30~47难论脏腑，在《内经》理论上又对脏腑配象、三焦、肾与命门、胃肠消化、营卫等方面，做了不少补阙与发挥的论述。48~61难论病，介绍了诊候、病能以及一些具体病症如伤寒、痢疾等。62~68难论穴道，69~81难论针法。本书是祖国医学经典中与《内经》并提的重要著作之一。它在《内经》的基础上，深入讨论了某些问题，而且有新的创见。如在脉学；三焦、命门学说；经络方面的系统化；俞穴方面对穴道作用及针灸治疗原则的论述；疾病理论中有关广义伤寒的阐发等。是一部简明扼要、内容丰富、辨析精微、新见迭出的著作。后人曾誉之为“句句皆理，字字皆法”。是必读的古典医学文献。由于产生时代所限，书中有些神秘玄幻之说是受汉代流行的“谶纬”思想影响的反映，学者对之应有所辨识和剔除。本书历代刊本、注本很多，早期的注本有三国时东吴吕广的《黄帝众难经》，影响大的有元代滑寿的《难经本义》。此书曾经传到国外，1819年日本人丹波元胤撰写的《难经疏证》在日本的研究或注释中比较著名。现存版本有丛书《医要集览六种》本。单行本及抄本。《黄帝八十一难经正本》有1937年成都益生堂刻本。（书首有《难经》题名，书口作《内经正宗》，扉页作《黄帝难经》）。

难经正义 医经研究著作。6卷。清代叶霖撰。1895年写成。现有《珍本医书集成》本。作者认为《难经》一书“理趣深远，非浅学得窥堂奥”。因以

《内经》原文与《难经》对照排比、诠释发挥，同时不废诸家学说以为参考。全书辩论精到，考证详细。现有《珍本医书集成》丛书本及单行本多种。

难经本义 医经研究著作。2卷。元代滑寿（伯仁）撰。刊于1366年。书前列“汇考”一篇，详论《难经》之名义与沿革；次列“阙疑总类”一篇，记脱文误字；又列“图说”一篇，记载了十三图。卷中正文的体例是先正文，次注释。本书作者鉴于《难经》原书存在文字漏缺、编次错乱的情况，遂参考元代以前的《难经》注本及有关医籍，对全书进行诠释注释。书中注释辞达理明，论析精微，对《难经》作了探隐钩玄、辨疑正误的工作，并融会前代各家学说，博采众长，发挥己见，颇能把握原书要旨，对理解此书起很大作用，被后世医家誉为《难经》注释的范本，影响很大。是学习、研究《难经》的主要参考书。现存版本多种，最早者为明万历十八年庚寅（1590）刻蓝印本。丛书《古今医统正脉全书》本。《四库全书》本。1956年商务印书馆据明《古今医统正脉全书》本铅印本。

难经汇注笺正 医经研究著作。4卷。张寿颐撰。刊于1923年。本书主要以元·滑寿《难经本义》、清·除大椿《难经经释》为依据，参考选用历代各家《难经》注文，并结合张氏个人见解，将《难经》原文进一步予以校注，引用资料较多，可供学习研究使用。但本书也杂有某些主观片面的论法。有1923年兰溪中医专门学校石印本。1949年后出版了排印本。

难经经释 医经研究著作。2卷。清代除大椿撰，成书于1727年。上卷，载1~29难；下卷，载30~81难。本书的特点是以“经”释“经”。徐氏认为：《难经》非经也，以《灵枢》《素问》之微言奥旨引端未发者，设为问答之语，俾畅厥义也。”又认为自汉以来，《内经》已呈各偏一道的发展，“唯《难经》则悉本《内经》之语而敷昌其义，圣学之传惟此得其宗。”所以，他对《难经》的注释方法是常以《内经》为证。他以《内经》诠释《难经》，使两书之论互相参照，籍以阐发《难经》的蕴义，并且于中抒发己见，这种诠释作法给学者以启迪。他在阐释中，能以较为公允的态度承认《难经》中有与《内经》不同的“殊法异议”，而是《难经》“别有师承”，因此，又不简单地全用《内经》来否定《难经》的论述。这种相互参照、溯本求源的注释方法和态度是可取的，他所做的一些“按语”很有启发性。现存最早版本为清雍正五年丁未（1727）徐氏洄溪草堂精刻本。有《徐氏医书诸种》本（1764）诸种。

难经经释补证 医经研究著作。2卷，总论1卷。廖平补证。收入《六译馆医学丛书》中。有1913年刊本。

难经直解 医经研究著作。2卷。丛书《莫氏锦囊十二种》之一，清·莫熺（丹子）辑。注释《难经》以元·滑寿的理论为主，附有莫氏个人心得作为

补充。本丛书自顺治、康熙年间陆续刊印，本书成于1669年。有乾隆六年辛酉（1741）重加每种之扉页汇印。

难经集注 医经研究著作。5卷。成书于明代（1505）。是《难经》最早的一种集注本（原题宋·王惟一撰）。由明·王九思、石友谅、王鼎象等编辑。此书辑三国时吕广、唐时杨玄操、宋时丁德用、虞庶、杨康侯等各家之注，加以选录汇编而成。本书5卷，分为13篇，按脉诊、经络、脏腑、疾病、腧穴、针法等编次，选注比较精要。本书只是集诸家注释，未作任何发明论述；但因保留了五家已佚之书的内容而有文献价值。现有四部丛刊本，四部备要本，数种刻本、抄本。商务印书馆据守山阁本铅印本。1956年人民卫生出版社影印本。日本国文化元年（1804）濯纓堂重刻本。

难经疏证 医经研究著作。2卷。日本国丹波元胤编。成书于1879年。卷首，载《难经题解》一篇，系其父丹波元简撰。卷1，载1~29难；卷2，载30~81难。作者自述“谨考经文，寻其指归，旁探群籍，资为证左。”书中对81难加以疏证，对每难皆博引先贤之注，然后结合个人见解进行疏通、补其阙义。注疏主要参考《难经本义》、《难经集注》、《难经经释》3种，以按语补、阐、用训诂方法，从训诂角度来释明，在一定程度上考证了原文，对学者有益。是日人编注《难经》诸书中有价值、有影响的一种。我国有排印本。1957年人民卫生出版社据1936年上海皇汉医学丛书本重印。

难经章句 医经研究著作。《孙氏医学丛书》六种之一。孙鼎宜编。3卷末1卷。现存1932~1936年中华书局铅印本。

难经解 医经研究著作。丛书《邹氏纯懿庐集》八种之一。清·邹汉璜撰。清道光二十年庚子（1840）稿本。

能 中医术语。①效能、功能、性能。《景岳全书》：“本草所注，又概言其能”。②音（nài）。古通耐。耐受。《素问·阴阳应象大论》：“能夏不能冬”。《素问·五常政大论》：“能毒者，以厚药”。③音（tài）。古通态。形态、症状。《素问·阴阳应象大论》：“病之形能”。《素问·厥论》：“愿闻六经脉之厥状病能也”。

能守一而弃万病 气功术语。指精神意识专一，并能守之而不分散，可以调节神形，预防治疗各种神形失调引起的疾病。出《管子·内业》：“大心而敢，宽气而广，其形安而不移，能守一而弃万病，见利不诱，见害不惧，宽舒而仁，独乐其身，是谓云气”。

能远视不能近视 眼科病名。见《原机启微》。即能远怯近症。见该条。

能近视不能远视 眼科病名。见《原机启微》。即能近怯远症。见该条。

能远怯近症 眼科病名。指视远清晰而视近处反模糊的眼病。见《审视瑶函》。又名视远怯近症、远

视等。相当现代医学的远视眼一病。《此事难知》谓：“不能近视，责其无水，法当补肾。”多因久病伤肾、不善调摄、先天不足、肝肾俱虚等所致。症见一般外眼无异常，远视力尚好，近视力减退。症重者，视远近目标皆模糊。持续近距离使用目力时，常感眼胀，头痛，视昏，休息片刻，可以缓解。若小儿患此症，易致通睛。内治：肾阴不足者，宜滋肾清热，方用地黄丸加减。先天不足或肝肾两虚者，宜滋养肝肾，方用杞菊地黄丸加减。外治可用针灸疗法。必要时宜配镜以矫正视力。

能近怯远症 眼科病名。指视近物清晰而视远物模糊的眼病。见《审视瑶函》。又名能近视不能远视、近视、目不能远视、视近怯远症。相当现代医学之近视眼。《此事难知》谓：“不能远视，责其无火，法当补心。”多因先天遗传、后天久视而姿势、光线不当等所致。症见一般眼外观无异常，近视力良好，远视力减退，视远处模糊不清。若近视程度较高，每觉眼前黑花飘动，蚊蝇飞舞。高度近视者，“甚则子立身边，问为谁氏，行坐无晶镜，白昼有如黄昏”等。内治：若为心气心血虚弱，治宜补心益气佐养血安神。方用定志丸或天王补心丹加减。肝肾两虚者，治宜滋养肝肾，方用杞菊地黄丸或补肾磁石丸加减，亦可用驻景丸加减方加减。外治可用针灸疗法，如耳针的压丸法。必要时配镜以矫正视力。

能毒者以厚药 中医治则。出《素问·五常政大论》。指用药应因人制宜，对身体强壮，正气充足，能耐受攻邪药物者，就给予气味厚、作用强的药物治疗，取其速效。

能恬能静 气功术语。指古代仙家习炼气功，重在调节精神，使意识活动保持恬静。出《抱朴子内篇·辨问》。

预防 基础理论名词。指采取一定的措施，防止疾病的发生、发展与传变。

预知子 中药名。出《日华子本草》。别名：盍合子，仙沼子，压惊子。为木通科植物木通 *Akebia quinata* (Thunb.) Decne.、三叶木通 *A. trifoliata* (Thunb.) Koidz. 和白木通 *A. trifoliata* (Thunb.) Koidz. var. *australis* (Diels) Rehd. 的种子。《日华子本草》：“温。”《开宝本草》：“味苦，寒，无毒。”《日华子本草》：“治一切风，补五劳七伤。治痲癖，气块，天行温疾，消宿食，止烦闷，利小便，催生，解药毒，中恶失音，发落，敷一切蛇、虫、蚕咬。”《开宝本草》：“杀虫，治诸毒。”《医林纂要》：“坚补肾水，能治劳热，辟蛇、虫毒。”内服：熬膏或入丸剂。外用：研末调敷。《本草经疏》：“凡病人脾虚作泄泻者勿服。”①治大风腹脏有虫，令人皮肤生疮，语声变，眉鬓落：预知子 60 克（捣末），雄黄 60 克（研细），乳香 90 克（研细）。上诸药，先以乳香末用水 1 斗，于银锅内以慢火煎至 5 升，入预知子并雄黄，慢火熬成膏，入瓷器中盛。每日空心以温酒调下一茶匙，后有虫如马尾随大便出（《太平圣惠方》乳香煎）。②

治心气不足，志意不定，精神恍惚，语言错妄，忪悸烦郁，愁忧惨戚，喜怒多恐，健忘少睡，夜多异梦，寤即惊魇，或发狂眩，暴不知人，并宜服之：枸杞子（净）、白茯苓（去皮）、黄精（蒸熟）、朱砂（研、水飞）、预知子（去皮）、石菖蒲、茯神（去木）、人参（去芦）、柏子仁、地骨皮（去土）、远志（去心）、山药各等分。上 12 味，捣罗为细末，炼蜜丸，如龙眼核大，更以朱砂为衣。每服 1 丸，细嚼，人参汤下，不计时候（《太平惠民和剂局方》预知子丸）。木通的种子含脂肪油约 18%，其中主含油酸甘油酯、亚麻酸甘油酯及软脂酸甘油酯。

预知子丸 方名。《太平惠民和剂局方》方。枸杞子、白茯苓、黄精、朱砂、预知子、石菖蒲、茯神、人参、柏子仁、远志、地骨皮、山药各等分。研末，炼蜜为丸，如龙眼核大，朱砂为衣。每服 1 丸，细嚼，人参汤下。治心气不足，志意不定，神情恍惚，语言错忘，夜多异梦，寤即惊魇，或发狂眩，暴不知人。

桑木耳散 方名。《太平圣惠方》方。桑木耳、槐木耳、炙猬皮、羌活、当归各 1 两，枳壳 3 两。研为散，每服 2 钱，食前，粥汤下。治痔疾，肛门痒痛。

桑仁粥 药膳。见《大补小吃》。桑椹子 30 克（新鲜者加倍），糯米 100 克。将桑椹子洗净，浸泡 15~30 分钟，糯米淘洗净。将桑椹子和糯米一同放入锅内，加清水 800 毫升。先用武火煮沸，再用文火煎熬 20~30 分钟，以米熟烂为度。将冰糖加水熬汁，加入粥内，稍沸即可。每日早晚空腹食用。5~7 天为一疗程。功能滋肾补肝，养血润燥。主治肝肾阴虚之头晕耳鸣、视力减退、须发早白，老人血虚肠燥便秘。

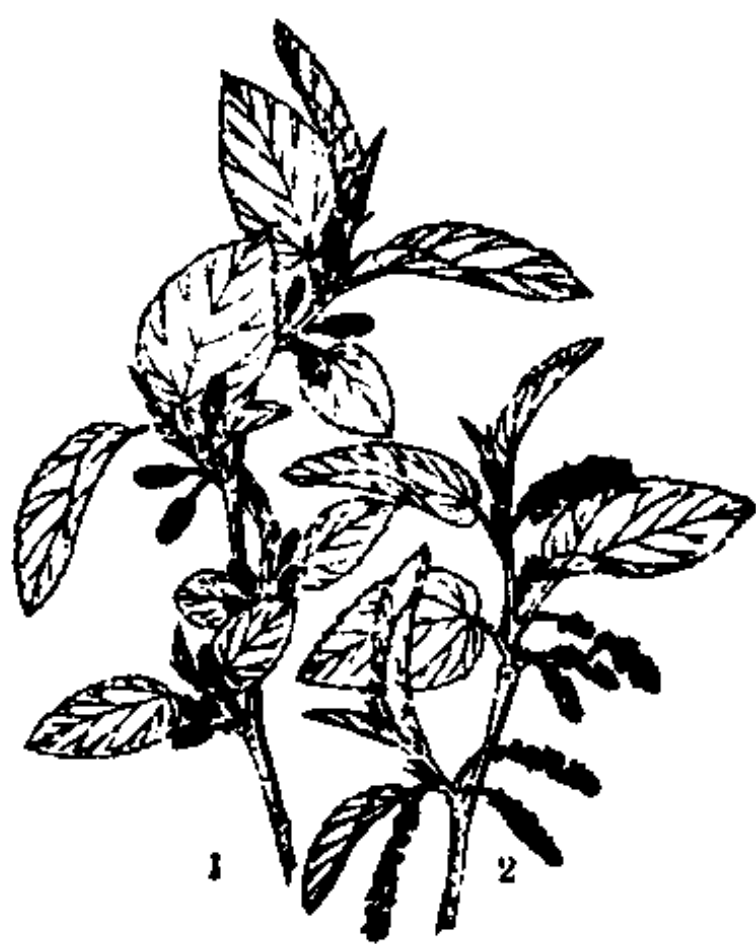
桑仁糯米粥 药膳。见《粥谱》。桑仁 100 克，糯米 150 克。桑仁取汁和糯米同煮成粥。每日 1~2 次，空腹食。功能滋补肝肾，养血。主治肝肾不足、阴血亏虚引起的五痔下血、烦热羸瘦。

桑丹泻白散 方名。《重订通俗伤寒论》方。桑叶、川贝母、粳米各 3 钱，桑白皮 4 钱，竹茹 2 钱，炙甘草 6 分，牡丹皮（醋炒）1.5 钱，地骨皮 5 钱，金橘脯、蜜枣各 1 枚。水煎服。治肝火烁肺，咳则胁痛，不能转侧，甚则咳血，或痰中夹有血丝血珠等症。

桑龙药酒 药膳。见《良朋汇集》桑椹子、龙眼肉各 20 克，烧酒 5000 克。上药入酒中，坛口封固 10 日。随量饮之。功能益智安神。主治心脾亏虚、阴血不足之心悸失眠、体弱乏力、耳鸣目暗等。

桑叶 中药名。出《神农本草经》。别名：铁扇子。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的叶。落叶乔木，高 3~7 米或更高，通常灌木状，植物体含乳液。树皮黄褐色，枝灰白色或灰黄色，细长疏生，嫩时稍有柔毛。叶互生；卵形或椭圆形，长 5~10 厘米，最长可达 20 厘米，宽 5~11 厘米，先端锐尖，基部心脏形或不对称，边缘有不整齐的粗锯齿或圆齿；叶柄长 1.5~4 厘米；托叶披针形，早落。花单性，雄雌异株；花黄绿色，与叶同时开放；雄花成柔荑花序；雌

花成穗状花序；萼片4裂；雄花有雄蕊4；雌花无花柱，柱头2裂，向外卷。聚合果腋生，肉质，有柄，椭圆形，长1~2.5厘米，深紫色或黑色，少有白色的。花期4~5月。果期6~7月。全国各地有栽培。以江苏、浙江一带为多。10~11月间霜后采收，除去杂质。晒干。干燥叶片多卷缩破碎，完整者呈卵形或



桑

宽卵形，长8~13厘米，宽7~11厘米。先端尖，边缘有锯齿，有时作不规则分裂，基部截形、圆形或心脏形。上面黄绿色，略有光泽，沿叶脉处有细小毛茸；下面色稍浅，叶脉突起，小脉交织成网状，密生细毛。质脆易碎。气微，味淡，微苦涩。以叶片完整、大而厚、色黄绿、质脆、无杂质者为佳。习惯应用桑叶以经霜者为好，称“霜桑叶”或“冬桑叶”。全国大部分地区均产，以南部育蚕区产量较大。桑叶：拣去杂质，搓碎，簸去梗，筛去泥屑。蜜桑叶：取净桑叶，加炼熟的蜂蜜和开水少许，拌匀，稍闷，置锅内用文火炒至不粘手为度，取出，放凉（每100斤桑叶，用炼熟蜂蜜20~25斤）。味苦甘，性寒。入肺、肝经。祛风清热，凉血明目。治风温发热，头痛，目赤，口渴，肺热咳嗽，风痹，瘾疹，下肢象皮肿。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：煎水洗或捣敷。①治太阴风湿，但咳，身不甚热，微渴者：杏仁6克，连翘4.5克，薄荷2.4克，桑叶7.5克，菊花3克，苦桔梗6克，甘草2.4克（生），苇根6克。水2杯，煮取1杯，日2服（《温病条辨》桑菊饮）。②治肝阴不足，眼目昏花，咳久不愈，肌肤甲错，麻痹不仁：嫩桑叶（去蒂，洗净，晒干，为末）500克，黑胡麻子（淘净）120克。将胡麻捣碎，熬浓汁，和白蜜1斤，炼至滴水成珠，入桑叶末为丸，如梧桐子大。每服9克，空腹时盐汤、临卧时温酒送下（《医级》桑麻丸）。③治吐血：晚桑叶，微焙，不计多少，捣罗为细散。每服3钱匕，冷腊茶调和膏，入麝香少许，夜卧含化咽津。只1服止，后用补肺药（《圣济总录》独圣散）。④洗天行时眼，风热肿痛，目涩眩赤：铁扇子2张，以滚水冲半盏，盖好，候汤温，其色黄绿如浓茶样为出味。然后洗眼，拭干；隔1、2时，再以药汁碗隔水炖热，再洗，每日洗3~5次（《养素园传信方》）。⑤治火烧及汤泡疮：经霜桑叶，焙干，烧存性，为细末，香油调敷或干敷（《医学正传》）。⑥治咽喉红肿，牙痛：桑叶9~15克，煎服（《上海常用中草药》）。⑦治摇头风（舌伸出，流清水，连续摇头）：桑叶3~6克，水煎服（江西《草药手册》）。叶含芸香甙、槲皮素、异槲皮甙、槲皮素-3-三葡萄糖甙、微量的 β -谷甾醇 β -D-葡萄糖甙、蛇麻脂醇、内消旋肌醇、昆虫变态激素牛膝甾酮和蜕皮甾酮、溶血素、绿原酸。挥发油成分

中有乙酸、丙酸、丁酸、异丁酸、戊酸、异戊酸、己酸、异己酸、水杨酸甲酯、愈创木酚、酚、邻苯甲酚、间苯甲酚、丁香油酚等。又含草酸、延胡索酸、酒石酸、柠檬酸、琥珀酸、棕榈酸、棕榈酸乙酯、三十一烷、羟基香豆精、蔗糖、果糖、葡萄糖、天门冬氨酸和各氨基酸等氨基酸。并含维生素C、谷胱甘肽、叶酸、5-甲酰四氢叶酸、维生素B₁、维生素B₂、腺嘌呤、胆碱、葫芦巴碱，以及铜、锌、硼、锰等。以四氧嘧啶性糖尿病大鼠的空腹血糖、肾上腺素高血糖的测定作指标。桑叶有抗糖尿病作用。国内在用桑叶注射液治疗下肢橡皮肿时测定了它对小鼠的急性毒性很小，在亚急性试验中，用10%桑叶注射液人用量的60倍，连续给小鼠腹腔注射21天，对内脏器官无损害，如超过人用量的250倍以上，则对肝、肾、肺等有一定损害（变性、出血）；桑叶注射液无刺激性，不引起溶血及过敏反应。桑叶水煎剂高浓度（31毫克/毫升）在体外有抗钩端螺旋体作用。现代临床：治疗下肢象皮肿。采用10%桑叶注射液肌肉注射，每次5毫升，每日1~2次；或25%~50%溶液4毫升，每日1次。15~21天为一疗程，必要时间隔10天后再给以第二或第三疗程。

桑叶汁 中药名。出《名医别录》。别名：桑叶滋、桑脂、桑滋干。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的鲜叶，摘破叶脉后渗出的白色液汁。性微寒，味苦。治痈疔，癰瘤，外伤出血，蜈蚣咬伤。外用：涂敷或点眼。①治小石疔：采2蚕桑叶滴下滋水，点上（《经验单方》）。②治乳痈：用桑叶（不拘头2叶），摘去半段，取后半段脂0.9克，黄柏24克，水煎干，止用0.9克，饭锅蒸1次；夜露1宿，涂患处，能收口（《集听方》）。③消癰瘤：蝌蚪3克，蛇蜕（泥球包，煨为末）0.9克，鬼馒头滋干3克，桑滋干3克，乳香、没药各9克，麝香0.3克。共为细末，饭和捣为锭。临用时再取鬼馒头滋化开，以鸡翎搽患处（《王秋泉家秘》）。

桑白皮 中药名。出《药性论》。别名：桑根白皮、桑根皮、桑皮、白桑皮等。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 除去栓皮的根皮。冬季采挖，洗净，趁新鲜刮去黄棕色栓皮，纵向剖开，以木槌轻击，使皮部与木心分离，剥取白皮，晒干。干燥根皮多呈长而扭曲的板状，或两边向内卷曲成槽状。长短宽狭不一，厚1~5毫米。外表面淡黄白色或近白色，有少数棕黄色或红黄色斑点，较平坦，有纵向裂纹及稀疏的纤维。内表面黄白色或灰黄色，平滑，有细纵纹，或纵向裂开，露出纤维。体轻，质韧，难折断，易纵裂，撕裂时有白色粉尘飞出。微有豆腥气，味甘微苦。以色白、皮厚、粉性足者为佳。主产安徽、河南、浙江、江苏、湖南等地；其他各地亦产。桑皮：刷去灰屑，洗净，润透后切丝，晒干。蜜桑皮：取桑皮丝、加炼熟蜂蜜与开水少许，拌匀，稍闷，置锅内用文火炒至变为黄色，不粘手为度，取出，放凉。（每桑皮丝100斤，用炼熟蜂蜜30斤）。味甘，性寒。入肺、脾经。

泻肺平喘，行水消肿。治肺热喘咳，吐血，水肿，脚气，小便不利。内服：煎汤，6~15克；或入散剂。外用：捣汁涂或煎水洗。肺虚无火，小便多及风寒咳嗽忌服。①治小儿肺盛，气急喘嗽：地骨皮、桑白皮（炒）各30克，甘草（炙）3克。锉散，入粳米一撮，水2小盏，煎7分，食前服（《小儿药证直诀》泻白散）。②治咳嗽甚者，或有吐血殷鲜：桑根白皮300克。米泔浸3宿，净刮上黄皮，锉细，入糯米120克，焙干，一处捣为末。每服米饮调下3~6克（《经验方》）。③治小便不利，面目浮肿：桑白皮12克，冬瓜仁15克，葶苈子9克。煎汤服（《上海常用中草药》）。④治卒小便多，消渴：桑根白皮，炙令黄黑，锉，以水煮之令浓，随意饮之；亦可纳少米，勿用盐（《肘后方》）。⑤治糖尿病：桑白皮12克，枸杞子15克。煎汤服（《上海常用中草药》）。⑥治石痈坚如石，不作脓者：蜀桑根白皮，阴干捣末，炆胶，以酒和敷肿（《千金方》）。含伞形花内酯、东莨菪素和黄酮成分桑根皮素、桑素、桑色烯、环桑素、环桑色烯等。又含有作用类似乙酰胆碱的降压成分，并含鞣质，粘液素。药理有利尿作用：家兔以桑白皮煎剂2克/千克灌胃，6小时内排尿量及其氯化物均有较显著增加，7~24小时恢复正常。降压作用：日本早年即报告桑树煎剂给动物口服有轻微而缓慢的降压作用，又称必须用根或枝的皮方有降压效果，根及新梢叶则无作用。用乙醚、热水或温甲醇的提取液对兔皮下注射1克（生药）/千克时，可使血压下降15~25毫米汞柱。从桑白皮中提得一种物质〔熔点（分解）为144℃〕，给兔静脉注射10毫克/千克，血压立即显著下降；切断颈迷走神经或颈椎，此作用仍存在。它能抑制离体蛙心，兴奋兔离体肠管，此等作用皆可被阿托品阻断，故推测可能是乙酰胆碱样物质。对兔耳血管有扩张作用，对蛙下肢血管则为收缩。能兴奋离体兔子宫，轻度促进兔耳下腺的分泌。注射（动脉或静脉）给药时对猎瞬膜收缩并无影响，但如直接涂于颈交感神经节上，则可抑制电刺激节前纤维引起的瞬膜收缩。对水蛭背肌单用无作用，如先加依色林后再用，则可使水蛭背肌的紧张度有显著上升。此物质对小鼠静脉注射之半数致死量为32.7毫克/千克。据日人报道，中国产桑白皮的提取物较日本产者降压作用强，毒性亦大，所含乙酰胆碱样物质的成分较多。其他作用：桑白皮提取物对小鼠有镇静作用。在狗身上，初步证明用桑白皮线缝合之伤口可无需拆线。

桑白皮汤 方名。①《景岳全书》引《医林》方。桑白皮、半夏、苏子、杏仁、贝母、梔子、黄芩、黄连各8分，生姜3片。水煎服。治肺气不降，痰火作喘。②《审视瑶函》卷3方。桑白皮1.5钱，泽泻、玄参各8分，甘草2.5分，麦门冬、黄芩、旋覆花各1钱，菊花5分，地骨皮、桔梗、茯苓各7分。为粗末，水煎服。治两目涩痛昏朦。

桑白皮酒 药膳。见《证治准绳》。桑白皮200

克。切碎，用米酒1000克浸7天。每服20毫升，1日3次。功能清泄肺热。主治肺热之咳喘、吐黄稠痰等。

桑白皮散 方名。①《外台秘要》引许仁则方。桑白皮、生姜屑各6两，柏叶、鸡苏各4两，小蓟根5两，干地黄7两，青竹茹1升，地松3两。研为散，每服1方寸匕，煮桑枝汤调下。治积热劳累吐血。②《太平圣惠方》方。桑白皮、旋覆花、前胡、杏仁、款冬花各0.5两，桔梗、紫菀、木通、槟榔各3分，研为散，每服3钱，加生姜0.5分，水煎服。治肺痿咳嗽，涕唾稠粘，胸膈壅滞，咽喉不利。桑白皮、旋覆花、前胡、大腹皮、麻黄、杏仁、炒枳壳各1两，陈皮、半夏、茯苓、紫菀各3分。研为散，每服5钱，加生姜半分、枣3枚，水煎服。治伤寒，痰唾无恒，上气喘急，胸中满闷，坐卧不安，面目微肿。桑白皮、白前、木通、大黄各1两，旋覆花、炙甘草各半两，朴硝3分，麦门冬1.5两。研为散，每服4钱，水煎服。治伤寒，肺热咳嗽，涕唾稠粘，背膊拘急，口干头痛，大小便秘涩。桑白皮、芒硝各1两，大黄3两，枳壳2两，大腹皮、炙甘草各0.5两。研为散，每服5钱，加生姜0.5分，水煎服。治伤寒五六日，气喘，大便不通。桑白皮、天门冬、款冬花、紫苏茎叶、皂荚根皮、大黄各1两，炙甘草0.5两，木通3分。研为散，每服5钱，水煎服。治热病咳嗽，喘息促，不得睡卧。

桑皮汁 中药名。出《玉楸药解》别名：桑汁、桑白汁、桑木汁、桑皮中白汁。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 树皮中的白色液汁。味苦。治小儿口疮，外伤出血。外用：涂搽。内服：开水冲。①治小儿鹅口：桑白皮汁和胡粉敷之（《子母秘录》）。②治口及舌上生疮，烂：斫桑树取白汁涂之（《圣惠方》）。

桑皮汤 方名。①《杂病源流犀烛·面部门》卷22方。桑白皮、玄参、枳壳、杏仁、升麻、防风、赤芍药、菊花、黄芩、炙甘草、旋覆花、葶苈子。水煎服。治肺经壅热，白睛肿赤。②《妇科玉尺》方。桑白皮、茯苓、橘红、白术、木瓜、秦艽。水煎服。治妊娠腹胀痛。

桑皮猪肺 药膳。见《中医饮食疗法》。桑白皮、葱白、绍酒各10克，猪肺1000克，胡萝卜20克，木耳、鲜姜、花椒、香油各5克，胡椒面2克，香菜、味精、精盐各3克。将猪肺用水冲洗干净，放入锅内煮透，捞出切片，放入炒锅内，加入清水、桑白皮、葱白、鲜姜片、花椒（用纱布包上）、绍酒、精盐炖熟（约一小时），拣去桑白皮、葱段、姜片、花椒袋，再加入味精、香菜、胡椒面即可食用。随意食。功能泻肺平喘，利水消肿。主治邪热壅肺、肺失宣降所致喘咳、吐血、水肿喘满、小便不利、水肿等。可作为肺炎、胸膜炎、支气管炎等患者的保健膳食。肺寒咳嗽及外感咳嗽者不宜食用。

桑皮散 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。桑白皮、薄荷、桔梗、川芎、防风、黄芩、前胡、

柴胡、苏叶、赤茯苓、枳壳、川贝母各8分，甘草1.5钱，生姜3片，大枣2枚。水煎服。治血嗽，嗽而多唾瘀血，喉中有腥气，脉浮芤而数；或因上焦有热，血瘀沉闷，嗽声连并，气不得透。

桑耳 中药名。出《神农本草经》。别名：桑菌，木麦，桑上寄生，桑孺，桑蛾。为寄生于桑树上的木耳。味甘，性平。治肠风，痔血，衄血，崩漏，带下，妇人心腹痛。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。①治留饮宿食：桑耳60克，巴豆30克（去皮）。5升米下蒸过，和枣膏捣丸，麻子大。每服1~2丸，取利止（《范汪方》）。②治心下急痛：桑耳烧存性，热酒服6克（《濒湖集简方》）。③治少小鼻衄，小劳辄出：桑耳熬焦捣末，每发时，以杏仁大塞鼻中（《肘后方》）。④治遗尿且涩：桑耳为末，每酒下方寸匕，日3服（《圣济总录》）。⑤治五痔：桑耳60克。捣细罗为散，每于食前，以粥饮调下6克（《圣惠方》）。⑥治崩中、带下：桑耳烧令黑，为末，酒服方寸匕，日2服（《千金方》）。⑦治咽喉痹痛：5月收桑上木耳，白如鱼鳞者，临时捣碎，绵包弹子大，蜜汤浸含之（《便民图纂》）。

桑耳散 方名。《太平圣惠方》方。炒桑耳、牡蛎粉、龙骨、当归、白芍药各1两，黄芩、炙甘草各半两。研为散，每服2钱，粥汤调下；桑耳、阿胶、熟地黄、当归、桔梗、肉豆蔻各1两，黄芪2两，白芍药3分，蒲黄0.5两。研为散，每服2钱，粥汤调下。治妇人赤白带下；桑耳、熟地黄各2两，茴根、阿胶各1两。研为散，每服2钱，粥汤调下。治妇人崩中，下血不止，渐如虚困，黄瘦。

桑尖汤 方名。《杂病源流犀烛》方。嫩桑枝尖5钱，汉防己3钱，当归身（酒炒）2钱，黄芪、茯苓各1.5钱，威灵仙、秦艽各1钱，川芎、升麻各5分。水煎服。治指尖麻痛。

桑芽 中药名。见《江苏植药志》。别名：女儿红、青桑头。为槭树科植物茶条槭 *Acer theiferum* Fang 的幼芽及嫩叶。3月采收。置锅中，微火炒焙数分钟，使幼叶变软，取出用手揉搓至均匀后，晒干。干燥的幼芽及嫩叶多卷曲皱缩或裂成碎片状，完整的较少，深绿色或黑绿色，表面具短毛。常掺有嫩枝。刚萌发的叶芽，鳞片上密布银白色长柔毛。气香，味稍苦。产江苏。退热明目，代茶饮。树皮、叶、果实含鞣质。

桑杏汤 方名。《温病条辨》卷1方。桑叶、象贝母、豆豉、栀子皮、梨皮各1钱，杏仁1.5钱，沙参2钱。水煎服。治外感温燥，头痛身热，口渴，干咳无痰，舌红、苔薄白而燥，右脉数大。

桑枝 中药名。出《本草图经》。别名：桑条。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的嫩枝。春末夏初采收，去叶，略晒，趁新鲜时切成长30~60厘米的段或斜片，晒干。干燥的嫩枝呈长圆柱形，长短不一，直径0.5~1厘米。外表灰白色或灰黄色，有多数淡褐色小点状皮孔及细纵纹，并可见灰白色半月形的叶痕

和棕黄色的叶芽。质坚韧，有弹性，较难判断，断面黄白色，纤维性。斜面呈椭圆形，长约2毫米。切面皮部较薄，木部黄白色，射纹细密，中心有细小而绵软的髓。有青草气，味淡略粘。以质嫩、断面黄白色者为佳。全国大部分地区均产；主产江苏、浙江、安徽、湖南、河北、四川等地。桑枝：拣去杂质，洗净，用水浸泡，润透后，切段，晒干。炒桑枝：取净桑枝段，置锅内用文火炒至淡黄色，放凉。另法加麸皮拌炒成深黄色，筛去麸皮，放凉（每桑枝段100斤，用麸皮20斤）。酒桑枝：取桑枝段用酒喷匀，置锅内炒至微黄色，放凉。（每桑枝段100斤，用酒15斤）。味苦，性平。入肝经。祛风湿，利关节，行水气。治风寒湿痹，四肢拘挛，脚气浮肿，肌体风痒。内服：煎汤，30~60克；或熬膏。外用：煎水熏洗。①治臂痛：桑枝1小升。细切，炒香，以水3大升，煎取2升，1日服尽，无时（《本事方》）。②治水气脚气：桑枝60克。炒香，以水1升，煎2合，每日空心服之（《圣济总录》）。③治高血压：桑枝、桑叶、茺蔚子各15克。加水1000毫升，煎成600毫升。睡前洗脚30~40分钟，洗完睡觉（辽宁《中草药新医疗法展览会资料选编》双桑降压汤）。桑枝含鞣质，游离的蔗糖、果糖、水苏糖、葡萄糖、麦芽糖、阿拉伯糖、木糖。茎含黄酮成分桑素、桑色烯、环桑素、环桑色烯。木材含桑色素、枯树宁、桑酮、四羟基芪、二氢桑色素、二氢山柰酚。

桑枝灸 针灸治法。《医学入门》中记载：“治发背不起，不腐，桑枝燃著，吹熄火焰，以火头灸患处，日三五次，每次片时，取瘀腐动为度。若腐肉已去，新肉生迟，宜灸四周。如阴疮、疔疮、瘰癧、流注久不愈者，尤宜灸之。”

桑枝饮子 方名。《太平圣惠方》方。桑枝1握，羌活、独活、生姜各1两，黑豆1分。水煎去渣，入竹沥1合，更一、两沸，分3服。治中风不语。

桑枝灸法 外科治法。出《疡科选粹》卷1。即桑柴火烘法。见桑柴火烘法条。

桑枝煎 方名。①《外台秘要》引张文仲方。桑枝1升，水1大斗。煎服。治偏风及一切风。②《太平圣惠方》方。桑枝3升，黑豆、茄子根各1升，附子5两（以水3斗煮至1斗，去渣，再煎取5升，入后药末），石斛、天雄，天麻、川芎、桂心、牛膝各2两。研末，入煎汁中慢火熬成膏，每服一茶匙，早晚食前，热酒调下。治风病，脚膝软弱。桑枝10斤，益母草3斤。以水5斗，慢火煮至5升，去渣熬成膏，每晚临卧服半合，温酒调下。治紫癜风。

桑沥 中药名。出《本草纲目》。别名：桑油。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的枝条，经烧灼后沥出的汁液。取桑油法，鲜桑木捶碎，装入瓶内，用一瓶盖口，倒埋土中，塘火煨之，油自滴下，贮罐听用。治大风疮疥，生眉发。①治破伤中风：桑沥、好酒，对和温服，以醉为度，醒，服消风散（《摘元方》）。②治小儿身面烂疮：轻粉、雄黄各15克，猪胆1个，滑

石 30 克, 硫黄 15 克, 穿山甲 15 片 (炙), 凤凰退 (烧存性) 15 克。为末, 用桑油、猪胆汁调, 绢包擦之 (《本草纲目拾遗》)。现代临床用治破伤风。取直径 3 厘米、长约 1 米的桑枝一段, 将两端架起, 中间加火烤, 收集两端滴出的桑枝油备用。成人每次 10 毫升 (加糖少许), 日服 3 次, 服后出汗; 新生儿日服 3~4 次, 每次 1~2 毫升。

桑根 中药名。见《南京民间药草》。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的根。暖, 无毒。治惊痫, 筋骨痛, 高血压, 目赤, 鹅口疮。内服: 煎汤, 15~30 克。外用: 煎水洗。①治风湿痛, 跌打损伤, 高血压: 桑树根 15~30 克, 大剂可至 60 克。水煎服 (《上海常用中草药》)。②治赤眼: 鲜桑根 30 克。洗净, 水适量煎服, 或煮猪肝子早晨服 (《闽南民间草药》)。③治血露不绝: 锯截桑根取屑 5 指撮, 取醇酒服之, 日 3 (《肘后方》)。④中蜀椒、蜈蚣毒: 煮桑根汁解之 (《补缺肘后方》)。桑树根的乙醇及丙酮浸出液在体外有抑制真菌的作用。

桑根白皮丸 方名。《圣济总录》卷 70 方。桑根白皮、梔子、黄芩、炙甘草、羌活、防风、当归、诃子 (煨, 去核)、胡黄连各 1 分, 地骨皮、人参、茯苓、柴胡各 0.5 两。为细末, 炼蜜为丸, 梧桐子大。每服 20 丸, 空腹食前服。治鼻衄久不止。

桑根白皮散 方名。《太平圣惠方》方。桑根白皮、葵子、黄芩、炙甘草各 1 两, 芒硝 2 两, 滑石 2.5 两, 陈皮 3 分。研为散, 每服 4 钱, 水煎服。治伤寒, 小便赤涩不通。桑根白皮、杏仁、陈皮、赤茯苓、甘遂、泽泻各 1 两, 黄芩 0.5 两, 赤小豆 1 升 (以水 5 升煮取汁 1 升)。研为散, 每服 3 钱, 以赤豆汁煎去渣, 五更初服。逾时当利, 未利再服。治皮水, 头面四肢浮肿, 心胸不利, 喘息烦闷, 大小便涩。

桑柴火烘法 外科治法。见《外科大成》卷 1。为灸法的一种。又名桑枝灸法。适用于痈疽初起肿痛, 坚而不溃或溃而不腐, 新肉不生, 疼痛不止者。有解毒止痛, 消肿散瘀, 助阳生肌之效。其法: 用新桑枝或桑木枝, 劈如指粗, 约 9 寸长, 一头燃着吹灭。用火向患处烘烤, 火尽再换。每次烘 3~4 枝, 每日烘 2~3 次, 以知热为度。

桑柴灰 中药名。出《唐本草》。别名: 桑灰。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的木材所烧成的灰。味辛, 性寒, 有小毒。治水肿, 金疮出血, 目赤肿痛。内服: 淋汁代水煎药。外用: 研末敷或以沸水淋汁浸洗。①治水肿, 坐卧不得, 头面身体悉肿: 桑枝烧灰淋汁煮赤小豆, 空心食令饱, 饥即食尽, 不得吃饮 (《梅师集验方》)。②治因疮而肿者, 皆因中水及中风寒所作, 其肿入腹则杀人: 桑灰淋汁渍, 冷复易 (《肘后方》)。③治金疮心痛: 桑柴灰研敷疮上 (《梅师集验方》)。④治目赤昏涩肿痛: 桑灰 30 克, 黄连 15 克。上 2 味, 为末。每用 1 钱匕, 沸汤浸, 澄清洗之 (《圣济总录》神锦散)。⑤治白癜风: 桑柴灰 2 斗, 于大甑内蒸使气溜, 留釜中汤淋汁热洗

(《圣惠方》)。⑥治大风疾, 头面生疮, 眉发髭脱落: 桑柴灰, 热汤淋取汁, 用洗头面。以大豆水研取浆。用热水入绿豆面濯之取净; 3 日一沐头, 1 日一洗面 (《圣惠方》)。⑦治赤秃: 桑灰汁洗头, 捣槌封之, 日中暴头睡 (《千金方》)。

桑黄 中药名。出《药性论》。别名: 桑臣、桑耳、胡孙眼、桑黄菇。为多孔菌科植物针层孔 *Phellinus igniarius* (L. ex Fr.) Quél 的子实体。味甘辛, 无毒。治血崩, 血淋, 脱肛泻血, 带下, 经闭。内服: 煎汤, 3~6 克; 或入丸、散。外用: 研末调敷。①治血淋, 脐腹及阴茎涩痛: 岗谷树根皮 45 克, 桑黄 45 克 (微炙)。上药, 捣粗罗为散。每服 9 克, 以水一中盏, 煎, 去滓, 不计时候温服。②治脱肛泻血不止: 香附 30 克 (焙), 桑黄 30 克 (微炙)。上药, 捣罗为末, 炼蜜和丸, 如梧桐子大。每于食前, 以粥饮下 29 丸。③治妇人劳损, 月水不断, 血竭暂止, 小劳辄剧: 桑黄捣罗为末, 每于食前, 以热酒调下 6 克。(①方以下出《圣惠方》)。含落叶松萜酸 (菌丝体不含落叶松萜酸), 脂肪酸 (主要为 C_{22} 、 C_{24} 的饱和脂肪酸)、 C_{23} 、 C_{25} 的饱和烃、氨基酸 (主要为甘氨酸、天门冬氨酸)、草酸、三萜酸、芳香酸、麦角甾醇, 以及木糖氧化酶、过氧化氢酶、脲酶、酯酶、蔗糖酶、麦芽糖酶、乳糖酶、纤维素酶等多种酶。落叶松萜酸有抑制汗腺分泌的作用, 国外曾用于治盗汗, 作用于数小时内开始, 可持续 24 小时, 剂量不能超过 30 毫克/次或 100 毫克/天, 一般需连续用 1~5 天后方见较好疗效, 无甚副作用。其作用机理虽经较多研究, 但未完全阐明, 与植物神经系统似无关系。它并不抑制唾液腺的分泌。对局部有刺激性, 口服大量可引起吐、泻, 也不能作皮下注射。有人报道, 它有洋地黄样作用, 低浓度能兴奋平滑肌, 大剂量则发生抑制作用, 中毒量可引起延脑中血管运动中枢、呼吸中枢先兴奋而后麻痹。

桑菊饮 方名。《温病条辨》卷 1 方。桑叶 2 钱 5 分, 菊花 1 钱, 杏仁、桔梗、芦根各 2 钱, 连翘 1 钱 5 分, 薄荷、甘草各 8 分。水煎, 日 2 服。治风温初起, 咳嗽, 身热不甚, 口微渴, 舌苔薄白, 脉浮数。

桑寄生 中药名。出《雷公炮炙论》。别名: 葛, 寓木, 桑上寄生, 寄生树, 寄生草。为桑寄生科植物槲寄生 *Viscum coloratum* (Kom.) Nakai、桑寄生 *Loranthus parasiticus* Merr 或毛叶桑寄生 *Loranthus yadoriki* Sieb 等的枝叶。槲寄生: 常绿小灌木, 高 30~60 厘米。茎枝圆柱状, 黄绿色或绿色, 略带肉质, 2~3 叉状分枝, 分枝处膨大成节, 节间长 5~10 厘米。叶对生, 生于枝端节上, 无叶柄, 叶片肥厚呈肉质, 黄绿色, 椭圆状披针形或倒披针形, 长 3~7 厘米, 宽 7~15 毫米, 先端钝圆, 基部楔形, 全缘, 有光泽; 主脉 5 出, 中间 3 条显著。花单性, 雄雌异株, 生于枝端 2 叶的中间, 米黄色或近于肉色, 无花梗; 雄花 3~5 朵; 苞片杯形, 长约 2 毫米; 花被钟形先端 4 裂, 质厚; 雄蕊 4, 花药多室, 无花丝; 雌花 1



槲寄生

桑寄生

1. 果枝 2. 雌花 3. 雄花

~3朵，花被钟形，与子房合生，先端4裂，长约1毫米；子房下位，1室，无花柱，柱头头状。浆果圆球形，半透明，直径6~7毫米，熟时黄色或橙红色，果皮有粘胶质。种子1枚，侧扁状。花期4~5月。果期9~11月。常寄生于榆、桦、柳、枫、杨等树上。分布黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、河北、河南、山东、安徽、江苏、浙江、湖北、湖南、江西、福建、四川、山西、陕西、甘肃、青海、云南等地。桑寄生：常绿小灌木。老枝无毛，具凸起的灰黄色皮孔，小枝稍被暗灰色短毛。单叶互生或近对生，革质，卵圆形或长卵形，长3~7厘米，宽2~5厘米，先端钝圆，基部圆形或阔楔形，全缘，叶脉稀疏而不明显；叶柄长1~1.5厘米，光滑，或幼时被极短的星状毛。花两性，1~3朵，形成腋生的聚伞花序，总花梗长4~10毫米，被红褐色星状毛；小花梗较短；小苞片1枚，卵形，与子房合生，外被红褐色的星状毛；花管狭管状，长2~2.5厘米，顶端4裂，裂片紫红色，柔弱，稍弯曲，外被红褐色星状毛；雄蕊4；雌蕊1，花柱细长，柱头扁头状，子房下位，球形。浆果椭圆形，有小疣状突起。花期8~10月。果期9~10月。常寄生于桑科、茶科、山毛榉科、芸香科、蔷薇科、豆科等29科50余种植物上。分布福建、台湾、广东、广西、云南、贵州、四川、江西等地。毛叶桑寄生：形态与桑寄生相似，但小枝叶下面密被红棕色星状短柔毛；叶片椭圆形或卵形；花冠裂片向外反折；浆果被毛。常寄生于桑、樟、油茶、沙梨、酸枣、龙眼等树上。分布长江流域以南各地。槲寄生一般在冬季采收（河南、湖南则在3~8月采），用刀割下，扎成小把，或用沸水捞过（使不变色），晒干。桑寄生及毛叶桑寄生，一般在夏季砍下枝条，晒干。槲寄生干燥的枝茎呈圆柱形，无叶或枝梢带叶，长约30厘米，直径0.3~1厘米。表面黄棕色或灰棕色，有明显的纵皱纹，茎有节，节间长约3~5厘米，往往由节生出2~3个分枝。质轻而脆，易折断。断面不平坦，纤维呈放射状，并有粉状物散出。叶对生于枝端，极易脱落，叶片长卵形，稍厚而有光泽，似革质而略柔，黄棕色，皱纹明显；叶脉3条。气微，味略苦。以条

匀、枝嫩、色黄绿、带叶、整齐不碎者为佳。桑寄生茎枝呈圆柱形，长30厘米以上，直径0.5~1厘米，具分枝或枝痕。表面灰褐色或红褐色，有多数细小的浅色皮孔，嫩枝上或带有棕色细毛及叶。叶长椭圆形，对生或互生，易脱落，似革质。质坚硬，断面不平坦。气无，味淡。以外皮棕褐色、条匀、叶多、附有桑枝干皮者为佳。毛叶桑寄生（柿寄生）茎枝圆柱形，下部粗0.5~1厘米，分枝尾梢仅2~3毫米；外表棕褐色微带紫红，有多数细小的浅色皮孔，细枝有不规则细纵纹。叶片椭圆形，下面黄褐色，革质而脆，多数脱落而仅留叶痕。偶有干枯的花果。质坚硬，断面黄白色。气无，味涩。以枝细、外皮棕褐色者为佳。原药用水洗净，润透，切段，晒干。生用或酒炒用。味苦甘，性平。入肝、肾经。补肝肾，强筋骨，除风湿，通经络，益血，安胎。治腰膝酸痛，筋骨痿弱，偏枯，脚气，风寒湿痹，胎漏血崩，产后乳汁不下。内服：煎汤，9~18克；入散剂、浸酒或捣汁服。①治腰背痛，肾气虚弱，卧冷湿地当风所得：独活90克，寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、桂心、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄各60克。上15味细锉，以水1斗，煮取3升。分3服。温身勿冷也（《千金方》独活寄生汤）。②治妊娠胎动不安，心腹刺痛：桑寄生45克，艾叶15克（微炒），阿胶30克（捣碎、炒令黄燥）。上药，锉，以水1大盏半，煎至1盏，去滓。食前分3服（《圣惠方》）。③治下血止后，但觉丹田元气虚乏，腰膝沉重少力：桑寄生，为末。每服3克，非时白汤点服（《杨氏护命方》）。④治毒痢脓血，六脉微小，并无寒热：桑寄生60克，防风、大黄7.5克，炙甘草9克。为末，每服6克，水1盏，煎2.4克，和滓服（《杨氏护命方》）。⑤治膈气：生桑寄生捣汁1盏，服之（《濒湖集简方》）。槲寄生茎、叶含鞣果酸， β -香树酯醇，内消旋肌醇，黄酮类化合物，尚分离出蛇麻酯醇， β -谷甾醇及黄酮甙。槲寄生有降压作用。黄果槲寄生新鲜叶的醇提取物（用时转溶于生理盐水中）1毫升（生药0.83克）/千克给麻醉兔、犬静脉注射，可使血压下降，与白果槲寄生的作用相同。其茎和叶的浸剂同样有降压作用，如与山楂、大蒜、臭梧桐合用，其降压作用大为增强，作用时间也有所延长。白果槲寄生据称有强心、降压作用，强心成分为Viscotoxin，有洋地黄样作用。红果槲寄生中含齐墩果酸，可能是引起强心、利尿作用的成分。现代临床用于治疗冠心病心绞痛、冻伤等。

桑寄生丸 方名。《疡医大全》卷26方。桑寄生、羌活、防风、白术各3两，杜仲、续断、赤芍药、薏苡仁、当归、独活、茯苓各2两，苍术4两，红花5钱，川芎8钱，木瓜3.6两。为细末，水泛为丸。每服3钱。治脚气。

桑寄生散 方名。①《太平圣惠方》方。桑寄生、桂心、鹿角屑、杜仲各1两。研为散，每服2钱，食前，温酒调下。治元脏久虚，腰背疼痛。桑寄生、续

断、当归、川芎、阿胶各1两，艾叶0.5两。研为散。治妊娠损动，腹内结痛，血下晕闷。桑寄生、白术、白芍、艾叶、阿胶各1两。研为散，每服4钱，加竹茹1分，水煎服。治妊娠漏胎，心腹疼痛。桑寄生、当归、川芎、人参、炙甘草各1两。研为散，每服4钱，加葱白7寸，水煎服。治胎动逼心，心腹疼痛。

②《证治准绳·女科》卷4方。桑寄生、当归（酒浸）、川芎、续断（酒浸）、阿胶（蛤粉炒）、炒香附、茯神、白术各1钱，人参、炙甘草各0.5钱。加生姜5片，水煎服。治胎漏，经血妄行，淋漓不已。

桑寄生煲鸡蛋 药膳。见《饮食疗法》。桑寄生15~30克，鸡蛋1~2个。桑寄生洗净切段，与鸡蛋加水同煮熟。去壳取蛋后再煮片刻，吃蛋饮汤。功能补益肝肾，强壮筋骨，养血祛风，安胎催乳。主治肝肾不足，兼有风湿之腰膝、四肢麻木或/和疼痛，肾虚胎元不固之胎动不安。用于治疗高血压病亦效。

桑椹 中药名。出《新修本草》。别名：葇，桑实，乌椹，文武实，黑椹，桑枣等。为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的果穗。4~6月当桑椹呈红紫色时采收，晒干或略蒸后晒干。干燥果穗呈长圆形，长1~2厘米，直径6~10毫米。基部具柄，长1~1.5厘米。表面紫红色或紫黑色。果穗由30~60个瘦果聚合而成；瘦果卵圆形，稍扁，长2~5毫米，外具膜质苞片4枚。胚乳白色。质油润，富有糖性。气微，味微酸而甜。以个大、肉厚、紫红色、糖性大者为佳。全国大部分地区均产。主产江苏、浙江、湖南、四川、河北等地。用水洗净，拣去杂质，摘除长柄，晒干。味甘，性寒。入肝、肾经。补肝，益肾，熄风，滋液。治肝肾阴亏，消渴，便秘，目暗，耳鸣，瘰癧，关节不利。内服：煎汤，9~15克；熬膏、生啖或浸酒。外用：浸水洗。脾胃虚寒作泄者勿服。①治心肾衰弱不寐，或习惯性便秘：鲜桑椹30~60克。水适量煎服（《闽南民间草药》）。②治阴症腹痛：桑椹，绢包风干过，伏天为末。每服9克，热酒下，取汗（《濒湖集简方》）。含糖、鞣酸、苹果酸及维生素B₁、B₂、C和胡萝卜素。桑椹油的脂肪酸主要由亚油酸和少量的硬脂酸、油酸等组成。③药膳。见《药膳偏方》。桑椹50克，糯米、冰糖各100克，水500克。糯米入锅，加水，煮开，加桑椹、冰糖煎煮成粥即可。随意食。功能养血滋阴，补益肝肾。主治肝肾阴亏之腰酸腿软、头昏耳鸣、便秘等。

桑椹生精汤 药膳。见《疾病的食疗与验方》。枸杞子15克，鹿角胶、鱼鳔胶各30克，黑豆、猪骨髓各200克，牛鞭100克，食盐，味精适量。将牛鞭用水涨发好，去净表皮切段；骨髓剁成段；黑豆用温水泡开，同入锅内，加水，用武火烧开，文火煨烂，放入枸杞子、鹿角胶、鱼鳔胶、盐煮10分钟，调入味精。饮汤、吃肉及黑豆。功能滋补肾阴，填精益髓。主治肾精亏虚之精子数目少、活力不足、腰酸耳鸣等。

桑椹老酒 药膳。见《中国家庭药膳》。桑椹、大

米各5000克，酒曲适量。先将桑椹煮汁备用；后将米煮至半熟沥干，与桑椹汁拌合蒸熟后，放冷，下酒曲适量，拌匀，装入瓦缸内；将瓦缸放在周围盛有棉花的箱子里发酵，根据季节气温不同，至发酵到味甜可口时，取出饮用。每次50克左右，用开水冲服。功能明耳目，补肝肾，抗衰老。主治肝肾阴亏所致耳鸣耳聋、视物昏花等。

桑椹冰糖汤 药膳。见《家庭食补与药补手册》。鲜熟桑椹60克，冰糖适量（以口感微甜为宜），加清水煮煎。常服食。功能滋阴血，补肝肾。主治肝肾阴虚所致的健忘、失眠、头晕、便秘等。

桑椹里脊 药膳。见《中国家庭药膳》。里脊肉500克，桑椹100~120克，山萸肉6克，精盐、酱油、白糖、淀粉、葱、清汤各适量。将肉洗净，切成条；桑椹、山萸肉捣细碎加适量精盐、酱油与肉条拌匀，再拌上湿淀粉；另将酱油、葱末、白糖、清汤、湿淀粉兑成液汁备用；将拌有湿淀粉的肉条炸呈金黄色至熟，控去油；锅内留油少许，烹入上述兑好的液汁，加入炸熟的肉条，翻炒片刻，淋上芝麻油即成。随意食。功能滋补肝肾，益气血。主治肝肾阳虚所致眼花流泪、视力下降、须发早白、耳鸣、腰膝酸软无力等。

桑椹酒 药膳。见《大众药膳》。桑椹5000克，大米3000克，酒曲适量。将桑椹捣汁煮过，将米煮半熟沥干，与桑椹汁液拌合，蒸煮后下酒曲适量搅拌合匀，装入瓦坛内，将瓦坛放在周围盛有棉花或稻草的箱子里发酵，根据季节气温不同，直发酵到味甜可口时，取出食用。食用时，每次4汤匙，用开水冲服，或置锅内加水适量蒸服。功能补肝肾，聪耳明目。主治肝肾不足所致的耳鸣耳聋、视物昏花等。

桑椹膏 药膳。见《大补小吃》。鲜桑椹子5000克，白糖1000克。将新鲜的桑椹子（以紫色者为佳）洗净，榨取果汁。其渣加水煮透，滤取液汁。将原汁与液汁合并，用文火浓缩成膏状，加入白糖收膏。每次10克，1日2次，白开水冲服。功能滋肾补肝，聪耳明目。主治肝肾阴虚之头晕耳鸣、目眩昏花、视力减退、腰膝酸软等。

桑椹糖 药膳。见《濒湖集简方》。白沙糖50~500克，干桑椹末200克。白沙糖放在铝锅中，加水少许，以小火煎熬至较稠厚时，加入干桑椹碎末，调匀，再继续煎熬至用铲挑起即成丝状而不粘手时，停火。将糖倒入在表面涂过食用油的大搪瓷盘中，待稍冷，将糖分割成条，再分割约100块即可。单食。功能补肝益肾，滋液。主治肝肾阴虚引起的消渴、目暗视弱、耳鸣、便秘等。

桑椹醪 药膳。见《宁原食鉴本草》。鲜桑椹1000克（或干品300克），糯米500克，酒曲适量。鲜桑椹洗净捣汁（或以干品煎汁去渣），再将药汁与糯米共同烧煮，做成糯米干饭，待冷，加酒曲适量，拌匀，发酵成为酒醪。每日随量佐餐食用。功能补血益肾，聪耳明目。主治肝肾阴亏引起的消渴、便秘、

耳鸣、目暗、瘰癧、关节不利等。

桑螵蛸 中药名。出《神农本草经》。别名：螵蛸、桑蛸、螳螂子、赖尿郎等。为螳螂科昆虫大刀螂 *Paratenodera Sinensis* Saussure、小刀螂 *Statilia maculata* Thunb. 薄翅螳螂 *Mantis religiosa* L. 巨斧螳螂 *Hierodula patellifera* Serville 或华北刀螂 *paratenodera augustipennis* Saussure 的卵鞘。自深秋至翌年春季均可采收。采得后，除去树枝，置蒸笼内蒸30~40分钟，杀死虫卵，晒干或烤干。因形状不同，分为下列三种：团螵蛸略呈圆柱形或者类圆形，长2.5~4厘米，宽2~3厘米，由多数膜状薄层叠成，表面浅黄褐色或黄褐色，上面有不明显的隆起带，底面平坦或有附着在植物茎上而形成的凹沟。体轻，质松，有韧性。断面可见许多放射状排列的小室，室内各有一细小椭圆形的卵，呈黄棕色、有光泽。气微腥，味微咸。主产广西、云南、湖北、湖南、河北、辽宁。此外，河南、山东、江苏、内蒙古、四川等地亦产；长螵蛸略呈长条形，长2.5~5厘米，厚约1厘米。一端较短，一端较细而长。表面灰黄色，有斜向纹理。上面呈凸面状，上有带状隆起，隆起带有两侧各有一浅沟，呈褐色或灰褐色。底面平坦或凹入，有时可见树皮附着于底部。质坚而脆。主产浙江、江苏、安徽、山东、湖北等地；黑螵蛸略呈平行四边形，长2~3.5厘米，宽1~1.5厘米，厚1~1.5厘米。表面褐色，有斜向纹理，长面呈凸面状，并有带状隆起，近尾端微向上翘，质坚而韧。主产河北、山东、河南、山西等地。炒桑螵蛸：将净螵蛸和麸皮同炒至老黄色，取出筛去麸皮，放凉即可。盐炒桑螵蛸：取净螵蛸，用盐水拌匀，稍闷，入锅炒至微黄，取出晾干（每桑螵蛸10斤，用盐150克，加水适量溶化）。味咸甘，性平。入肝、肾经。补肾，固精，治遗精，白浊，小便频数，遗尿，赤白带下，阳萎，早泄。内服：煎汤：4.5~9克；或入丸、散。阴虚火旺或膀胱有热者慎服。①治遗精白浊，盗汗虚劳：桑螵蛸（炙）、白龙骨等分。为细末。每服6克，空心用盐汤送下（《外台秘要》）。②治妊娠小便数不禁：桑螵蛸12枚。捣为散。分作2服，米饮下。③治小便不通及胞转：桑螵蛸捣末，米饮服方寸匕，日3次（上2方见《产书方》）。④治产后遗尿或尿数：桑螵蛸（炙）15克，龙骨30克，为末。每米饮服6克（《徐氏胎产方》）。⑤治男妇疝瘕作痛：桑螵蛸30克，小茴香36克。共为末。每服6克，花椒汤调服（《本草汇言》）。⑥治聤耳：桑螵蛸1个。慢火炙皮8分熟，存性，细研，入麝香一字，为末。掺在耳内，每用半字。如有脓，先用绵包子拈去，次后掺药末，入在耳内（《经验方》）。⑦治小儿软疳：桑螵蛸烧存性，研末，油调敷之（《世医得效方》）。桑螵蛸含蛋白质及脂肪等。卵囊附着的蛋白质膜上，含柠檬酸钙（6分子结晶水）的结晶。卵黄球含糖蛋白及脂蛋白。现代临床用于治疗遗尿症。取桑螵蛸、益智仁各45克（5~12岁儿童用30克），水煎，日服1剂。

桑螵蛸丸 方名。《太平圣惠方》方。桑螵蛸、菖蒲、山茱萸、续断、五味子各3分，肉苁蓉、附子、山药、萆薢、沉香、茴香子各1两，磁石2两。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，早晚食前，温酒下。治肾脏风虚耳鸣，腰脊强直，小便数滑。黄连、桑螵蛸各1两，菟丝子0.5两，熟地黄2两，山茱萸3分。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服30丸，食前，煎大麦汤下。治瘕肾，小便白浊，久不瘥。

桑螵蛸汤 方名。①《千金翼方》方。桑螵蛸30枚，鹿茸、黄芪各3两，人参、炙甘草、煅牡蛎各2两，生姜4两。水煎服。治产后小便数。②《圣济总录》卷61方。炒桑螵蛸、白术、黄芪、赤茯苓、人参各1两，炙甘草0.5两。为粗末，每服5钱匕，加生姜（枣大）1块，水煎去渣，食前服。治阴黄，肤色青，次却色赤，或经下后，头发自落，饮食渐少，吐逆心烦，睡则梦交，气力虚乏，或食物难消。

桑螵蛸酒调散 方名。《银海精微》卷上方。当归、甘草、大黄、赤芍药、菊花、苍术、桑螵蛸、羌活、麻黄、茺蔚子各等分。为末，每服3钱，水煎，食后服，或温酒调下。治眼红痛，有血翳壅肿。

桑螵蛸散 方名。①《太平圣惠方》方。桑螵蛸、萆薢各1两，赤石脂、补骨脂、龙骨、鹿茸、菟丝子各2两，肉苁蓉4两，狗脊、韭子各3分。研为散，每服2钱，食前，温酒调下。治膀胱虚冷，小便滑数，色如泔淀。桑螵蛸、韭子、菟丝子、煅牡蛎、车前子各1两，麦门冬1.5两。研为散，每服2钱，温酒调下。治伤寒后，虚损乏力，阳痿，夜梦失精。桑螵蛸30枚，鹿茸、炙甘草各2两，黄芪0.5两，煅牡蛎2两。研为散，每服1钱，生姜汤调下，治妇人虚冷，小便数。桑螵蛸、人参各1两，鹿茸、黄芪各2两，煅牡蛎1.5两，炙甘草0.5两。研为散，每服3钱，加生姜0.5分、枣3枚，水煎服。治产后小便数。桑螵蛸30枚，鹿茸1两，人参、黄芪、赤石脂、煅牡蛎、厚朴各2两。研为散，每服2钱，粥汤调下。治产后小便数及遗尿。②《本草衍义》卷17方。桑螵蛸、远志、菖蒲、龙骨、人参、茯神、当归、龟板（醋炙）各1两。为末，每服2钱，临卧人参煎汤调下。治男女虚损，阳萎遗精，小便频数，心神恍惚。

桑蠹虫 中药名。出《名医别录》。别名：螳螂，桑蝎，桑虫，蛀虫等。为天牛科昆虫星天牛 *Anoplophora chinensis* (Förster)、桑天牛 *Apriona germari* (Hope) 或其他近缘昆虫的幼虫。冬季于桑、柳、柑橘等树干中捕取。捕得后，用酒醉死，晒干或炕干。干燥的虫体，呈长筒形而略扁，乳白色或淡黄色。嘴部颜色较深，黄褐色至黑褐色。胸部3节，前胸较膨大，无足。腹部10节。虫体外表常较粗糙，折断面呈黄白色。以粗壮、干燥、完整者为佳。产于四川；其他地区亦有。拣净杂质，和糯米入锅同炒，至米焦黑为度。取出，筛去米，放凉，贮存干燥处。味甘、性平，有毒。入手少阴心、足厥阴肝经。入肝、脾、肺三经。活血，祛瘀，通络。治劳伤瘀血，血滞

经闭，腰脊疼痛，崩漏，带下。内服：煎汤，3~6克；或入丸、散。孕妇忌服。①治崩中漏下赤白：桑螵烧灰，温酒服方寸匕，日2（《千金方》）。②治堕胎下血不止：桑木中蝎虫，烧末，酒服方寸匕，日2（《普济方》）。③治痘疮不发及痈疽不溃：桑蠹虫1、2条，捣，黄酒中服（《本草推陈》）。

通 ①中医治则。是宣痹、行滞、去瘀、攻下等治法的通称。如通经、通阳、通脉、通乳、通便等。②基础理论名词。通达、相通之意。《素问·生气通天论》：“皆通乎天气”。《素问·阴阳应象大论》：“天气通于肺，地气通于嗌，风气通于肝，雷气通于心，谷气通于脾”。③气功术语。佛家指神形作用自在无碍，人有神通和智慧。有五通、六通、十通之说。认为修习静、定、慧三学可得智慧和神通。《楞严经》：“神名天心，通名慧性”。

通下 中医术语。即下法。见该条。

通门 经穴别名。即三阳络穴之别名。出《针灸聚英》。见三阳络条。

通天 ①《灵枢》篇名。通，精通；天，各人的先天禀赋。本文指出要精通人的不同禀赋特点而论治，故名。其内容根据人的禀赋不同，以及阴阳偏盛偏衰和不盛不虚的道理，把人划分为五种类型。即太阴之人，少阴之人，太阳之人，少阳之人和阴阳和平之人。并指出各种不同类型的人在体质、性格和形态上各有其特征，在治疗上须观察这些不同的形态特点。②经穴名（Tongtian BL7）。属足太阳膀胱经。别名天白、天白、天旧、天伯。出《针灸甲乙经》。通指通达；天乃位高。本穴位于承光穴后1寸半处，足太阳经气自此通达人之高位巅顶百会；又治鼻疾，鼻司呼吸，亦通于天，故名。有帽状腱膜，颞浅动、静脉和枕动、静脉吻合网，枕大神经分支。主治头痛、眩晕、鼻塞、鼾衄、口喎。《针灸甲乙经》：“头项痛重，暂起僵仆，鼻塞鼾衄，喘息不得卧，通天主之。”平刺0.3~0.5寸，灸1~3壮或5~10分钟。

通天草 中药名。见《饮片新参》。别名：葶苈梗，地栗梗，葶苈苗。为莎草科植物葶苈 *Heleocharis dulcis* (Burm. f.) Trin. ex Henschel 的地上茎。7~8月间，将茎割下，晒干。干燥的茎呈压扁状，长60~90厘米，直径4~7毫米，顶端有穗状花序；上部淡黄色，不易拉断，下部淡绿色，则易拉断。全体皱缩，表面有纵纹，具光泽；节处稍隆起，质轻松软，中间空，折断面内有白色膜状间隔，用放大镜观察之，呈蜂窝状。气微弱。以干燥、完整、带黄绿色、无泥土杂质者为佳。主产江苏、上海、浙江等地。味苦，性平。《饮片新参》：“化湿热、利小便、通淋。”《中草药手册》：“清热、利尿。治小便不利，呃逆。”内服：煎汤，6~9克。治呃逆：通天草15克，代赭石30克。煎服（苏医《中草药手册》）。

通天再造散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。煨大黄1两，皂角刺1两5钱，郁金5钱，白牵牛子6钱（半生，半炒）。为细末，每服

2~3钱，早晨醇酒送下。治大麻风，下部受损。

通天愈风汤 方名。《证治准绳·类方》第8册方。白术1.5钱，桔梗3钱，人参、天南星、贝母各1钱，威灵仙、连翘、防风、甘草、荆芥穗各5分，瓜蒌仁15粒，生姜3片。水煎去渣，加荆沥1小匙、姜汁3滴，空腹送服清心导痰丸。治舌纵口角流涎不止，口眼喎斜，手足痿软。

通木 骨伤科器械。出《医宗金鉴》卷87。用宽3寸，厚2寸，长自腰起上过肩1寸许的木板制作。板的外面平整，向脊背面应刻成凹形，务与脊骨皮肉吻合，并按其长度划分5分；第二分自左右两侧面斜钻各2孔；第三、四、五分，皆自左、右侧面各斜钻1孔，各孔穿一带。第一条带由肩上腋下交叉紧缚于胸前，余皆平行紧缚于腹部。用前先宜以棉絮软布贴身垫之，以防磨病或磨伤皮肤。用于对脊柱畸形的矫正。相当现代所用的腰背支架。

通中丸 方名。《太平圣惠方》方。大黄、皂荚各1两，巴豆霜2分。先将前2味研末，与巴豆霜和匀，炼蜜为丸，如绿豆大。四、五岁儿，每服3丸，开水下。治小儿大便不通，心腹疼痛，卧即烦喘。

通中散 方名。《太平圣惠方》方。牵牛子1两半，槟榔3分，桂心、炮姜、木香各1分。研为散，每服2钱，热酒调下。治五膈气，胸中不利，脏腑壅滞。

通气 即行气。见该条。

通气丸 方名。《备急千金要方》方。饴糖3斤，川椒2升，乌头7分，桂心6分，干姜、人参各4分，杏仁1升，天门冬10分，蜈蚣5节，附子5枚。研末，杏仁研脂，拌药为丸，如半枣大。每服1丸，日六、七次，夜三、四次。治久咳上气，咽中腥臭，心痛冷疼，胸膈痞塞，呕逆恶心，心下坚满，饮多食少，淋痛等症。

通气汤 方名。①《备急千金要方》方。半夏8两，橘皮3两，生姜6两，吴茱萸40枚。水煎服。治胸满短气，噎塞。半夏8两，生姜6两，桂心3两，大枣30枚。水煎分5服（日3夜2）。治胸满气噎。②《外台秘要》方。半夏、生姜各6两，陈皮、桂心各3两。水煎服。治胸胁气满，每食气噎。③《卫生宝鉴》方。桂3钱（去皮），生姜6两，半夏8钱，吴茱萸4钱，大枣4枚。水煎分3服。治胸膈气逆。

通气防风汤 方名。《脾胃论》卷上方。柴胡、升麻、黄芪各1钱，羌活、防风、橘皮、人参、甘草各5分，藁本3分，青皮、白豆蔻仁、黄柏各2分。为粗末，水煎服。治风热乘肺，肺气郁甚，风寒汗出，肩背痛，小便频数。

通气利中丸 方名。《证治准绳·类方》第7册方。白术1两，白芷、羌活各5钱，黄芩、滑石、牵牛子各1.5两，大黄2.5两。为细末，水泛为丸，梧桐子大。每服30~100丸，临卧茶水送下。治哆多羞明，赤脉贯睛，大便秘结。

通气散 方名。①《太平圣惠方》方。半夏2两，

吴茱萸1分，桂心1两。研分散，每服3钱，加生姜半分，水煎服。治胸痹气喘噎塞。②《奇效良方》卷58方。茴香、木香、全蝎、延胡索、陈皮、菖蒲各1钱，羌活、僵蚕、川芎、蝉蜕各半钱，穿山甲2钱，甘草1.5钱。为细末，每服3钱，不拘时温酒调服。治耳聋气闭不通。炮山甲、蜈蚣各5钱，麝香1钱。为细末，以葱涎和药纳入耳中，或以少许葱管盛药，放耳中。治久聋；郁李仁、芍药、人参各5钱，大黄、山茱萸、官桂各1两，槟榔3枚，牡丹皮、木香、细辛、炙甘草各1分。为细末，掺入耳中。治聾耳。③《证治准绳·疡医》卷5方。玄参1钱5分，皂角、川芎、细辛、藜芦、草乌、羊蹄躑花各1钱。为末，用纸粘蘸少许，入鼻内取嚏，日2次。治时毒焮肿，咽喉不利。④《医林改错》方。柴胡、香附各1两，川芎5钱。研为散，每服3钱，早晚，开水下。治耳聋不闻雷声。

通气散坚丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷72方。人参、桔梗、川芎、当归、天花粉、黄芩（酒炒）、炒枳实、陈皮、制半夏、茯苓、胆南星、贝母、海藻、香附、石菖蒲、甘草各1两。为细末，荷叶煎汤为丸，豌豆大。每服1钱，灯心草、生姜煎汤送下。治气瘰、气瘤。

通火汤 方名。《辨证录》卷4方。白芍药、玄参、麦门冬各1两，生地黄5钱，甘草、荆芥各1钱，白芥子2钱，茯苓3钱，半夏8分，陈皮5分。水煎服。治火郁少气，胁、腹、胸、背、面目、四肢填塞愤懑，时而呕逆，咽喉肿痛，口舌干苦，胃脘上下忽时作痛，或腹中暴痛，目赤头晕，心热烦闷、懊恼，善暴死，汗濡皮毛，痰多稠浊，两颧红赤，身生痈疮。

通心饮 方名。《普济方》卷385方。木通、连翘、瞿麦、梔子仁、黄芩、甘草各等分。为粗末，每服2钱，加灯心草、麦门冬，水煎服。治小儿心经有热，小便不利。

通可去滞 中医术语。是用通利之药，去除气滞邪壅之证的治法。《汤液本草》卷上：“通可去滞，木通、防己之属是也”。如产后气血壅滞，乳汁不下，用通草、王不留行等药以通窍下乳。又如湿痹之证，由于湿邪留滞，四肢沉重酸痛，用防己、威灵仙等药以去留滞的湿邪。

通玄二八丹 方名。《医学入门》卷6方。黄连半斤，芍药、当归、生地黄、乌梅各5钱。为末，取雄猪肚1具，入药于内，以线缝定，将韭菜2斤铺底，于锅内蒸1日，取出入石臼内捣丸，梧桐子大。每服70丸。积聚，用生姜汤送下；泄利，茶水送下。治积聚泻利。

通玄丹 方名。《太平圣惠方》方。巴豆1两，油1升，麝香1钱。先将油放锅内，用急火煎巴豆，看爆出者收之，去皮心，压去油；入麝香研匀，粟米饭和丸，如麻子大。每服2丸，冷开水下。治久痢不差，腹多鼓胀，痢如枣花。

通玄指要赋 针灸学著作。①别名《流注通玄指

要赋》。载《针经指南》，金·窦汉卿撰。本歌赋共总结了50余种病症的针灸治疗取穴经验，可供临床参考应用。②元代窦杰撰。又名《流注指要赋》。见该条。

通皮饮 方名。《医醇滕义》卷4方。陈皮、青皮、厚朴、枳壳、砂仁、鲜姜皮各1钱，冬瓜皮、当归、车前子各2钱，茯苓皮4钱，泽泻1钱5分。水煎服。治三焦咳，气满于皮肤之中，虽胀而轻轻然不坚。

通耳丹 方名。《卫生宝鉴》方。安息香、桑白皮、阿魏各1.5两，朱砂0.5钱。用巴豆、蓖麻仁、大蒜各7个研烂，入前药末和匀，枣核大。每用1丸，绵裹纳入耳中，如觉痛即取出。治耳聋。

通因通用 中医治则。反治法之一。出《素问·至真要大论》。是以通治通，即用通利的药物治疗具有实性通泄症状的病证。适用于食积腹痛，泻下不畅，热结旁流；瘀血所致的崩漏；膀胱湿热所致的尿频、尿急、尿痛等病证。治疗可分别采用消导泻下，清热泻下，活血祛瘀及清利膀胱湿热等法，都属通因通用的范畴。《类经》：“火热内蓄，或大寒内凝，积聚留滞，泻利不止；寒滞者以热下之，热滞者以寒下之，此通因通用之法也”。

通光散 中药名。见《云南中草药选》。别名：奶浆藤，乌骨藤，大苦藤，地甘草，扁藤等。为萝藦科植物通光藤 *Marsdenia tenacissima* (Roxb.) Wight et Arn. 的藤、根或叶。茎秋、冬采集。刮去栓皮，切片晒干。根全年可采。味苦，性微甘、微寒。清热解毒，止咳平喘，抗癌。治肺炎，支气管炎，支气管哮喘，咽喉炎，扁桃体炎，膀胱炎，疔疮肿毒。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。①治喉头炎，口腔溃烂：大苦藤泡水服（《云南思茅中草药选》）。②治肠胃炎、胃痛，黄疸型肝炎：扁藤根茎30克。水煎服（《红河中草药》）。③治疗疮肿毒：通光散鲜叶适量。捣烂外敷（《云南经济植物》）。④治各种癌症：通光散30~45克，白胡椒10粒。煎服（《云南中草药选》）。通光散茎含苦味甙体酯甙，其主要甙元可能为肉珊瑚甙元。通光散对呼吸系统的作用：豚鼠腹腔注射从通光藤茎中分离出的苦味甙体酯甙（总甙：简称“通光散甙”）100毫克/千克，有一定平喘作用（组织胺喷雾引喘法）。家兔静脉注射60毫克/千克，能对抗组织胺1倍致死量，但在豚鼠则不能对抗组织胺的致死量。离体豚鼠支气管灌流试验表明，能使组织胺引起的气管痉挛松弛，亦能减弱组织胺引起的豚鼠离体肠管收缩。本品并无镇咳（小鼠氨水引咳法）及祛痰（麻醉犬）作用。其他作用，麻醉犬静脉注射通光散甙有短暂、轻度的降压作用，无快速耐受现象，其降压似与中枢无关，离体兔耳血管灌流试验表明，它能直接扩张血管。离体兔心灌流试验表明无冠脉扩张作用。家兔静脉后，从心电图观察对心肌无损害。1%通光散甙在试管内抗菌作用较差，除对绿脓杆菌有一定作用外，对其他许多致病菌皆无效。小

鼠灌胃,用至1500毫克/千克,未见中毒和死亡。小鼠静脉注射的半数致死量为 247 ± 28.61 毫克/千克。现代临床用于治疗慢性气管炎。取通光散30~90克加水500毫升,煎至100~500毫升,每日分3次服;或制成浸膏片,每片0.5克,每日3次,每次2~3片。

通血丸 方名。《医学入门》卷6方。川芎、当归尾、防风、荆芥各1两,干地黄、赤芍药、甘草各5钱。为细末,炼蜜为丸,弹子大。每服1丸,食后嚼烂,薄荷、荆芥煎汤送下。治血灌瞳仁,疼痛如刺,视物不明。

通关 经穴别名。即阴都穴之别名。《针灸摘英集》:“通关二穴,在中脘两旁同身寸之相去各五分。”见阴都条。

通关丸 方名。《兰室秘藏·小便淋闭门》方。黄柏(酒洗)、知母(酒洗)各1两,肉桂5分。为细末,水泛为丸,梧桐子大,每服100丸,空腹白汤送下。治热蕴膀胱,尿闭不通,小腹胀满,尿道涩痛。

通关法 气功功法。静功。作法:取自然坐式,或盘膝坐式。坐定之后,意引气于心脐区上三寸不前不后,不左不右之中,引气到脐下,心脐下分开两路,旋下两腿之前,至足背转足底,向足跟绕腿后,上行至命门,会合后从右转左,从右旋而上,升至右背到心,复由心向前入肾,旋转三遍后,再到命门,上至大椎,分两路到两肩,经肘后外关达掌心,循内关过肩井,由项后透泥丸,行明堂,入双瞳,自面部入胸膈,复到脐上三寸处,复旋转三遍。出《杂病源流犀烛》。

通关散 方名。①《丹溪心法·附余》卷1方。皂角、细辛各1钱。为细末,取少许吹鼻取嚏。治突然昏厥,人事不省,牙关紧闭,面色苍白,痰涎壅塞。②《证治准绳·幼科》集2方。炮南星、炒僵蚕各1钱,麝香1字,皂角2个,炙蜈蚣1条。为末,以姜汁蘸药少许擦牙。治小儿惊风搐搦,关窍不通。③《集验良方》卷4方。硼砂1钱,胆矾2钱。为末,入青鱼胆内,阴干研细,加山豆根细末1钱,混匀,吹患处。治乳蛾,及热毒喉症。④《喉症全科紫珍集》卷上方。皂角(瓦上焙干存性)1两,川芎5钱。为细末,吹入鼻中取嚏。治口噤不开,痰涎壅塞,厥逆不知人事。⑤《伤科补要》卷3方。皂角5钱,白芷、细辛各3钱,冰片、麝香各2分,蟾酥5分。为细末,吹入鼻中取嚏。治跌打损伤,牙关紧闭。⑥《中药制剂手册》方。细辛10两,皂角20两,麝香2钱,薄荷4两。为末,每用少许,吹入鼻孔内取嚏。治中风痰厥,昏迷不省,牙关紧闭,两手紧握。

通关瞿麦丸 方名。《圣济总录》卷95方。瞿麦穗、芍药、炒大黄、当归、冬葵子、炙甘草、榆白皮、梔子仁、木通、石韦、大麻仁各1两。为粗末,每服5钱匕,加灯心草少许,稍煎服。治膀胱积热,小便不通。

通阳 中医治则。是治疗寒湿阻遏,痰凝郁阻而

致阳气不通的方法。如胸阳为痰浊阻闭的胸痹证,用瓜蒌薤白白酒汤;湿阻三焦的湿温病,用三仁汤;痰浊郁阻胸阳所致的心绞痛,用苏合香丸、失笑散等;寒凝瘀阻血脉所致的四肢厥冷,用当归四逆汤等。都是通阳法的具体应用。

通声煎 方名。《类证治裁》卷2方。杏仁、五味子、木通、菖蒲、人参、桂心、款冬花、细辛、竹茹、酥、姜汁、白蜜、大枣肉。水煎服。治咳嗽气促,满闷失音。

通声膏 方名。《备急千金要方》卷18方。五味子、通草、款冬花各3两,人参、细辛、桂心、青竹皮、菖蒲各2两,酥5升,枣膏3升,蜂蜜2升,杏仁、姜汁各1升。为粗末,以水,微火煎药,去滓,加姜汁、枣膏、酥、蜜,煎令调和,每服枣大2丸,酒送下。治暴嗽失声,语不出。

通花根 中药名。出《草木便方》。为五加科植物通脱木 *Tetrapanax papyriferus* (Hook) K. Koch 的根。10~11月采挖。味甘,性平、无毒。行气,利水,消食,下乳。治水肿,淋病,食积饱胀,乳汁不通。内服:煎汤,30~60克。气虚无湿热及孕妇慎服。催乳:通花根60克,土洋参60克,奶浆藤60克鲜隔山撬30克。炖猪蹄,加冰糖服(《重庆草药》)。

通里 ①经穴名(Tongli HT5)。属手少阴心经,为手少阴心经络穴。别名通理。出《灵枢·经脉》。《会元针灸学》:“通里者,由手少阴络,通于手太阳也。与手厥阴邻里相通。手少阴心之经脉会于此。支走其络,连络厥阴、太阳,故名通里。”本穴位于神门穴上一寸处。主治心悸怔忡、头晕、目眩、咽喉肿痛、暴暗、舌强不语、腕臂痛。《医宗金鉴》:“主治声哑、心烦极甚、怔忡不宁、四肢重痛、头面腮颊红肿、倦言、数欠、咽喉疼痛、气息不通、虚损不思食、暴暗、面无润泽。”直刺0.5~0.8寸;灸3~4壮。②中医治法。即下法,见该条。

通里法 中医治法。包括攻下法和润下法两法。是用泻下的药物,使蓄积在脏腑内部的邪毒,得以疏通排出。主要适用于疮疡初、中期等证,以及急性阑尾炎、胆囊炎等炎性疾病,均可用之。

通身肿 病症名。即遍身肿。见《诸病源候论·水肿病诸候》:“水病者,由肾脾俱虚故也。肾虚不能宣通水气,脾虚又不能制水,故水气盈溢,渗液皮肤,流遍四肢,所以通身肿也。令人上气体重,小便黄涩,肿处按之,随手而起是也。”《备急千金要方·水肿》:“猪苓散主虚满通身肿,利三焦,通水道。”见遍身肿、水肿条。

通肝生乳汤 方名。《傅青主女科》卷下方。白芍药(醋炒)、当归(酒洗)白术(土炒)、麦门冬各5钱,熟地黄、甘草各3分,通草、柴胡、远志各1钱。水煎服。治产后肝郁,乳汁不通。

通肝散 方名。《张氏医通》卷15方。炒梔子,炒白蒺藜各1两,羌活2两,荆芥穗、当归、炒牵牛

子、炙甘草各1两2钱。为末，每服3钱，食后竹叶煎汤送下。治二目睛珠旋转不定，睑硬睛疼，风热翳障。

通间 经穴别名，即三阳络穴之别名。出《素问·骨空论》。

通谷 ①经穴别名。即腹通谷穴之别名。见腹通谷条。②奇穴名。位乳中穴直下二寸处。左右计二穴。主治心痛、恶气上肋前、胸膜炎、肋间神经痛、乳腺炎。《备急千金要方》：“心痛恶气上，肋急痛，灸通谷五十壮。在乳下二寸。”斜刺0.5~0.8寸，直刺0.3寸，不可深刺，免伤肺肝。灸5~10壮。

通评虚实论篇 《素问》篇名。通评虚实，高士宗注：“犹言统论虚实也。”本篇以论述虚实为中心，列举了五脏的虚实，四时的虚实，血气的虚实，重实、重虚，经虚络满，经满络虚，脉症虚实等。从而归纳出“邪气盛则实，精气夺则虚”的结论。文中又介绍了四时针刺的部位和痈肿、霍乱、惊风等病的针刺方法。

通表散 方名。《太平圣惠方》方。麻黄1.5两，赤芍药2两，炙甘草0.5两。研为散，每服4钱，加生姜半分、枣3枚，水煎服。治妊娠五六月，卒患伤寒，烦热，四肢疼痛，不得安卧。

通苓散 方名。《症因脉治》卷2方。麦门冬、淡竹叶、车前草、赤茯苓、木通。为末，冲服。治伤湿咳嗽。

通顶抽风散 方名。《太平圣惠方》方。硝石2两，盛于新瓷瓶内，渐以火熔成汁，以生莱菔子时时投三、二十粒于硝石内，候烟出尽再投，直至莱菔子、硝石无声，去火放冷，取出研为散，每用1两，去皮，拣净，只取0.5两，入麝香0.5钱，合研匀，每用半字吹入鼻中，随左右痛处，当有清涕水出，其痛立止。治眼睛如针刺疼痛。

通顶散 方名。①《太平圣惠方》卷4方。硝石、滑石各1分。同炒令色黄，候冷研细末，每用少许，吹入鼻中。治偏头痛。②《证治准绳·幼科》集2方。瓜蒂、藜芦各1钱，皂角子5分，麝香少许。为细末，每用少许，吹入鼻中。治风热眼疼，肿胀痛楚。

通明丸 方名。《备急千金要方》方。麦门冬3斤，石韦、干地黄各1斤，紫菀、甘草、杜仲、五味子、阿胶、苁蓉、远志、茯苓、天雄各0.5斤。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服10丸，食前，开水下。治五劳七伤六极，强力举重，病后骨未满房室，所食不消，胃气不平。

通明补肾丸 方名。①《银海精微》卷上方。楮实子、五味子、枸杞子、人参、菟丝子、肉苁蓉、菊花、熟地黄、当归、牛膝、知母、黄柏、青盐各1两。为细末，炼蜜为丸。每服50丸，空腹盐汤送下。治玉翳遮睛，初起红肿赤脉穿睛，渐生白翳，久则成片遮满黑睛。②《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。石决明、桔梗、车前子、白芍药各1两，人参、生地黄、羌活子各2两，细辛5钱，大黄3钱。为细末，

炼蜜为丸，梧桐子大。每服3钱，空腹茶水送下。治内伤脏腑，精气不上注于目，两目相传，渐渐失明。

通明散 方名。《秘传眼科龙木论》卷1方。人参、防风、黄芩各1两，细辛1.5两，茯苓5钱，羌活子2两。为末，水煎服。治目生翳如偃月之状。

通鸣散 方名。《证治准绳·幼科》集9方。菖蒲（一寸九节者）、远志、柴胡、麦门冬、防风各0.5两，细辛、甜葶苈、磁石各1分，杏仁7个。为细末，每服0.5钱，乳后葱白煎汤调下，日2次。治耳聋。

通和汤 方名。《卫生宝鉴》方。穿山甲、木通各1两，自然铜0.5两。研末，每服2钱，温酒调下。治妇人乳痛疼痛不可忍。

通命丸 方名。《外台秘要》引《古今录验》方。大黄、黄芩、麻黄、炙甘草、远志各4两，芒硝3两，豉2合，杏仁60枚，巴豆50枚。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服3丸，开水下，日3次。治心腹积聚，寒中绞痛，叉心破满，胁下胀痛。

通乳 妇科术语。指通下乳汁的治法。适用于产后乳汁不通或缺乳。

通乳丹 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、黄芪各1两，酒当归2两，麦门冬5钱，木通、桔梗各3分，猪蹄2个。水煎服。治产后气血两虚，乳汁不下。

通乳汤 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷27方。雄猪蹄4只，通草、川芎各1两，炒穿山甲14片，甘草1钱。水煎，分3次服。治产后气血虚弱，乳汁不行。

通乳消肿汤 方名。《揣摩有得集》方。泽兰叶5钱，炒青皮、贝母、当归、瓜蒌、炒地肤子各1钱半，白芷5分，山甲珠3分，蒲公英3钱，乳香、没药、甘草各1钱。水煎服。治乳痛，红肿疼痛，发烧发冷。

通肠解毒汤 方名。《辨证录》卷10方。生甘草、大黄、金银花各1两。水煎服。治钩吻中毒。

通肠漏 外科病名。见王芳林《临床实用痔漏学》。即管道通过肛门括约肌或肛管直肠环上下而深达直肠的内外瘻。宜挂线疗法或配合手术治疗。

通剂 基础理论名词。十剂之一。是用通利药物组成，具有通行气血作用的方剂。《沈氏尊生书·要药分剂》：“徐之才曰：通可去滞，通草、防己之属是也。”“刘完素曰：留而不行，心通以行之，如水病为痰癖之类，以木通、防己之属攻其内，则留者行也，滑石、茯苓、芫花、甘遂、大戟、牵牛之类是也。”“张从正曰：通者，流通也。前后不得洩便，宜木通、海金沙、琥珀、大黄之属通之。痹病郁滞，经隧不利，亦宜通之也”。

通泄 即通腑泄热。见该条。

通经 中医治则。是治疗闭经，使之通畅的方法。治疗闭经应先排除怀孕期、哺乳期和绝经期的生理性闭经，再分别虚实以治之。气血两虚之闭经，宜益气养血。气滞血瘀之闭经，宜行气活血。寒凝血瘀

之闭经，宜温经散寒，活血化瘀。肝郁气滞之闭经，宜疏肝理气。

通经丸 方名。①《普济本事方》卷10方。肉桂、青皮、炮大黄、炮姜、炒川椒、莪术、炮川乌、炒干漆、当归、炒桃仁各等分。为细末，将十分之四用米醋熬成膏，和余药为丸，梧桐子大。每服20~30丸，空腹淡醋汤或温酒送下。治月经不通，痛经，或成血瘕。②《验方新编》卷9方。三棱、莪术、赤芍药、川芎、当归、紫菀、刘寄奴各8分，穿山甲1片。为细末，米糊为丸，酒送下。治室女经闭，遍身浮肿。

通经导滞汤 方名。《外科正宗》卷3方。香附、赤芍药、川芎、当归、熟地黄、陈皮、紫苏、牡丹皮、红花、牛膝、枳壳各1钱，甘草、独活各5分。水煎后，入酒一小杯服。治妇人产后败血流注经络，结成肿块疼痛。

通经草 中药名。见《山西中药志》。别名：金丝草，止惊草，铁骨草，分经草，伸筋草等。为中国蕨科植物银粉背蕨 *Aleuritopteris argentea* (Gmel.) Fée 的全株。秋季收取，晒干。干燥全草，叶柄细如金丝，褐栗色，光泽，中空。中间有绿心，叶上面绿色，下面灰白色，边缘有孢子囊着生。根茎黑褐色，被鳞片，须根众多。气无，味淡。产山西、浙江、陕西等地。性平、味淡；叶：味苦。止咳，调经，祛湿。治咳嗽，月经不调，赤白带下。内服：煎汤，9~15克。治月经不调，赤白带下：分经草30克。水煎服（《河南中草药手册》）。通经草叶含粉背蕨酸、蔗糖和黄酮类化合物。

通经散 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78方。黄芩2两，红花、苏木、黄连、羌活、薄荷、炒栀子、香附、生地黄、当归、赤芍药、木贼、甘草、川芎各1两，大黄5钱。为粗末，每服5钱，水煎，食后服。治妇女逆经，血逆上行，冲灌瞳仁，目睛赤涩，或生翳肉。

通草 中药名。出《本草拾遗》。别名：寇脱，离南，葱草，白通草，通花等。为五加科植物通脱木 *Tetrapanax papyriferus* (Hook.) K. Koch 的茎髓。秋季采收。选择生长2~3年的植株，割取地上茎，截成段，趁鲜时取出茎髓，理直，晒干。放置干燥处。将茎髓加工制成的方形薄片，称为“方通草”；加工时修切下来的边条，称为“丝通草。”干燥茎髓呈圆柱形，一般长0.3~0.6米，直径1.2~3厘米。洁白色，有浅纵沟纹。体轻，质柔软，有弹性，易折断，断面平坦，中部有直径0.5~1.5厘米的空心或白色半透明的薄膜，外圈银白色，纵部之见有层层隔膜，无臭无味。以色洁白、心空、有弹性者为佳。产贵州、云南、台湾、广西、四川等地。通草：拣去杂质，切片。朱通草：取通草片，置盆内喷水少许，微润，加朱砂细粉，撒布均匀，并随时翻动，至外面挂匀朱砂为度，取出，晾干。（每通草片10斤，用朱砂300克）。味甘淡，性凉。入肺、胃经。泻肺，利小便，下

乳汁。治小便不利，淋病，水肿，产妇乳汁不通，目昏，鼻塞。内服：煎汤，2.4~4.5克；或入丸、散。外用：研末绵裹塞鼻。气阴两虚，内无湿热及孕妇慎服。①治热气淋涩，小便赤如红花汁者：通草90克，葵子1升，滑石120克（碎），石韦60克。上切，以水6升，煎取2升，去滓，分温3服；如人行8、9里，又进1服。忌食五腥、热面、炙博等物（《普济方》通草饮子）。②治一身黄肿透明，亦治肾肿：通草（蜜涂炙干）、木猪苓（去里皮）各等分。上为细末，并入研细去土地龙、麝香少许。每服1.5克或3克，米饮调下（《小儿卫生总微论方》通草散）。③治伤寒后呕哕：通草90克，生芦根（切）1升，橘皮30克，粳米3合。上4味，以水5升煮，取2升随便稍饮；不差，更作，取差止（《千金方》）。④治鼻痈，气息不通，不闻香臭，并有息肉：通草、细辛、附子（炮，去皮、脐）各等分。上为末，蜜和。绵裹少许，纳鼻中（《三因方》通草散）。通草含灰分5.95%、脂肪1.07%、蛋白质1.11%、粗纤维48.73%、戊聚糖5.83%。尚含糖醛酸28.04%，其一部分存在于聚β-D-半乳糖醛酸（这种多糖溶于草酸铵溶液）。另含溶于NaOH溶液的多糖，其水解产物中含半乳糖醛酸、半乳糖、葡萄糖和木糖。

通草汤 方名。《外台秘要》方。通草、干姜、人参各1两，枳实4枚，附子1枚，水煎服。治伤寒下利，脉微，手足厥冷。通草3两，生芦根1升，橘皮1两，粳米3合。水煎服。治伤寒后，呕哕。通草、茯苓、泽泻、玄参、桑白皮、白薇各3两，人参2两，郁李仁5两，泽漆叶1升。水煎分4服。治鼓胀气急。

通草饮子 方名。《外台秘要》方。通草、冬葵子、茅根、王不留行、蒲黄、桃胶、瞿麦、滑石、黄芩各1两，甘草7钱。水煎分五、六服。治下焦热，淋涩，小便赤如红花汁。

通草散 方名。《备急千金要方》方。通草0.5两，矾石、真珠各1两。研为散，绵着内鼻中，日换3次。治鼻中息肉不通利。

通草膏 方名。《证治准绳·类方》第8册方。通草、炮附子、细辛各等分。为细末，炼蜜为丸，枣核大。每用1丸，绵裹塞鼻内。治鼻腔有息肉，不闻香臭。

通城虎 中药名。见《广西中草药》。别名：五虎通城，定心草，一点血。为马兜铃科植物福德马兜铃 *Aristolochia fordiana* Hemsl. 的根或全草。夏季采收，洗净切片晒干。味苦辛，性温，有小毒。《广西中草药》：“祛风止痛，消肿解毒。治心胃气痛，风湿骨痛，跌打损伤，小儿惊风，毒蛇咬伤。”内服：煎汤，0.6克~3克。外用：捣敷。治小儿惊风：通城虎、钩藤、地龙。煎服（《广西实用中草药新选》）。

通骨消 中药名。见《广西中药志》。别名：白狗肠。为爵床科植物大花老鸦嘴 *Thunbergia grandiflora* (Roxb. ex Rottb.) Roxb 的根。全年可采。晒干或鲜用。干燥根呈圆柱形。表面灰黄色，有细纵皱

纹和根痕。质坚，断面灰白色，中柱显著。鲜根带肉质。味微辛。性平。祛风、接骨。治风湿，跌打，接骨。内服：煎汤，9~24克。通骨消叶和茎的煎剂给小鼠腹腔注射时毒性不大。对离体豚鼠回肠、大鼠子宫、蟾蜍腹直肌及大鼠后肢灌流试验均无明显作用。

通俗内科学 内科学著作。1卷。张拯滋编。1936年版。收入丛书《珍本医书集成》第22种。

通俗伤寒论 医经研究著作。12卷。清·俞根初（乾嘉时人）原著，何廉臣增补。1916年何氏付梓刊行。俞氏认为“伤寒为大病，治法为最繁，必熟读仲景书，再遍读后贤诸书，临症方有把握”。俞氏原作融合古今有关论著，结合个人经验阐述伤寒证治比较详尽。后经何秀山及其孙廉臣等校补，多加按语使本书更为丰富。俞氏绍兴医者，认为南方少伤寒而多温热，治法必当变通。其论治谓需有胆识，“望形察色，辨舌诊脉，在乎识；选药制方，定量减味，在乎胆。必先有定识于平时，乃能有定见于俄顷。”其定方宗旨，谓“古方不能尽中后人之病，后人不得尽泥古人之法”故需灵通变化。因其能因地制宜，对症下药，当其行医时疗效甚好，治愈率高，后人评价很高。本书以通俗为名，用意在治疗之法不能泥古，亦不能背古。“上通仲圣之《伤寒》，旁通叶氏之《温热》。勤求古训，博采众法，酌古斟今，通变宜俗”。文辞浅近易晓。在编述体裁方面，综合张仲景之后直至近代各家的伤寒、温病学说（并包括一些重要的内伤杂病）加以分析归纳。全书12卷，内容为第一编，第1章勘伤寒要诀；第2章六经方药。第二编病理诊断，第3章表里寒热；第4章气血虚实；第5章伤寒诊法；第6章伤寒脉舌。第三编证治各论，第7章伤寒本症；第8章伤寒兼证；第9章伤寒夹症；第10章论伤寒坏症；第11章伤寒复证。第四编调理诸法，第12章瘥后调理法。其辨析诸症颇为明晰，其条列治法温寒互用，补泄兼施，亦无偏主一格之弊，方切实用，法可变通。本书有与俞同时之何秀山序及按语，多强调经验方面。其孙何廉臣编定体系并增补内容。刊行于世。近人曹炳章又补其缺漏，徐荣斋又复重订，改名为《重订通俗伤寒论》。于1956年由新医局出版。现有版本数种，最早为1916年绍兴医药学报社铅印本，及1956~1958年上海卫生出版社铅印本（即徐本重印），1959年科技出版社重印本。

通俗针灸手册 针灸学著作。山东省中医进修学校编，山东人民出版社1958年出版。该书将针灸的一些常识和97个常用孔穴的部位以及针灸方法进行了简要介绍，并选择了常见的针灸疗效较好的25种疾病，对每种疾病的针灸疗法都作了言简意赅的说明，是专供基层人员学习的参考书。

通脉 中医治则。①温通阳气，振奋心脉的治法。如少阴病内有真寒，外有假热，表现为四肢厥冷，脉微欲绝，身反不恶寒，面色浮红的戴阳证，用通脉四逆汤（见《伤寒论·辨少阴病脉证并治》）。②妇女产后气血虚弱，无乳或少乳，用补益气血的方药，使

乳汁充盈而下者，亦称通脉。

通脉四逆加猪胆汁汤 方名。《伤寒论》方。炙甘草2两，干姜3~4两，生附子（大者）1枚，猪胆汁半合。前3味水煎，去渣，入猪胆汁，分2次服。治霍乱吐下已断，汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝。

通脉四逆汤 方名。《伤寒论》方。炙甘草2两，生附子（大者）1枚，干姜3~4两。水煎，分2次服。治少阴病，阴盛格阳，下利清谷，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出。

通脉汤 方名。《疡医大全》卷20方。生黄芪1两，当归、白芷各5钱，猪蹄1对。先将猪蹄煮汤，吹去浮油，再煎其他药服用。治乳少或无乳。

通脉法 中医治法。《幼幼保成》卷3：“凡小儿忽儿手足厥冷，此盖表邪闭其经络，或风痰阻其荣卫，又或大病之后，阴不布散于四肢。遂用生姜煨热，捣汁小杯，略加麻油调匀，以蘸姜油，摩儿手足，往下搓挪揉擦，以通其经络。俟其热回，以纸试去之。凡小儿指纹滞涩，推之不动，急以此法推豁之。盖此法不论阴阳虚实，用之皆效。”

通宣理肺丸 方名。《全国中药成药处方集》方。紫苏叶140两，橘皮、前胡、黄芩、桔梗、麻黄、枳壳、茯苓各96两，制半夏、甘草、杏仁各72两。为细末，炼蜜为丸，每丸重2钱。每服2丸，日2次。治外感咳嗽，发热恶寒，头痛无汗，四肢酸懒。

通神散 方名。①《太平圣惠方》方。羊胫炭5两，木香、没药、当归、干地黄、刘寄奴、桂心、补骨脂、赤芍药、桑白皮、大黄、龟板各1两，炒黑豆2合。研为散，每服2钱，温酒调下。治骨折筋断，瘀阻疼痛。大黄、芒硝、槟榔、桃花、郁李仁各1两，木香半两。研为散，每服2钱，空心，粥汤调下，治妇人大便不通。萆薢、蛇床子、木贼、桑蛾（微炙）各1两。研为散，每服2钱，粥汤调下。治妇人崩中下血不止者。蒲黄、桂心各1两，当归、延胡索、琥珀各0.5两，硃砂1分。研为散，每服2钱，温酒调下，治产后败血冲心。②《证治准绳·类方》第8册方。全蝎1枚，地龙、蜈蚣各2个，明矾（半生，半煨）、雄黄各0.5两，麝香1字。为细末，每用少许，葱白蘸药纳入耳中，每三日换药一次。治耳聋。炒大黄、芒硝、槟榔、炒郁李仁、桃仁各1两。为细末，每服2钱，空腹粥饮调下。治大便实热不通，心腹胀满，心胸烦闷，而不欲饮食。③《观聚方要补》卷6方。猪苓、茯苓、白术、泽泻、桂枝、滑石、甘草。水煎服。治小便壅闭，脐下结硬，小便灼热，或沙石淋，脓血淋，疼痛不可忍。

通络利湿汤 方名。《马培之外科医案》方。大豆卷、防己、赤芍药、秦艽、牛膝、萆薢、地龙、当归尾、黄柏、白茄根、桑枝。水煎服。治鹤膝肿热作痛。

通结葱白熨法 外科治法。见《俞穴敷药疗法》。

大葱若干,切碎,捣烂,加醋炒热,熨脐中和阿是穴。凉时用热物熨其上,以腹软、得矢气为度。主治急性肠梗阻。

通幽汤 方名。《脾胃论》卷下方。桃仁泥、红花各1分,生地黄、熟地黄各5分,当归、炙甘草、升麻各1钱。为粗末,水煎去渣,食前服。治幽门不通,上冲,吸门不开,噎塞,气不得上下,大便难。

通幽化浊汤 方名。《医醇滕义》卷4方。枳壳、青皮、木通(酒炒)各1钱5分,车前子、赤茯苓各2钱,瓜蒌仁、炒谷芽各3钱,厚朴、乌药各1钱,木香5分,生姜3片。水煎服。治小腹腹胀,引腰而痛。

通秘散 方名。《丹溪心法》方。陈皮、香附、赤茯苓各等份。研为散,每服2钱,水煎服。治血淋痛不可忍。

通脊漏 外科病名。见王芳林《临床实用痔漏学》。指肛漏漏管通向脊椎骨者。症见分泌物如油脂,下位腰椎骨有酸困感。宜内服象牙化管丸并配合手术疗法,或用薰洗法以减轻症状。

通窍活血汤 方名。《医林改错》卷上方。赤芍药、川芎各1钱,桃仁2钱,红花、生姜各3钱,老葱3根,大枣7枚,麝香5厘。前七味,用黄酒8两,煎至1盅,去渣,入麝香微煎,临卧服。治上部血瘀久聋,酒糟鼻,目赤疼痛,头发脱落,牙疳,及白癜风,紫斑,干血癆等症。

通窍散 方名。《上海市药品标准》方。蟾酥、细辛、牙皂、闹羊花、硼砂、荆芥炭、灯草灰、麝香、冰片。散剂,搐鼻取嚏。治受暑中恶,头晕胸闷;或气闭昏厥,神志不清。

通调水道 基础理论名词。通调,疏通调节。水道,水液运行的道路。是指肺的宣发和肃降对体内水液的输布、运行和排泄起着疏通和调节的作用。肺主宣发,不但将津液宣发至全身,而且主司腠理的开合,调节汗液的排泄;肺气肃降,又将体内的水液不断向下输送,而成为尿液生成之源,经肾和膀胱的气化作用,生成尿液而排出体外。这就是肺通调水道的生理功能。所以说“肺主行水”、“肺为水之上源”。

通理 ①经穴别名。即通里穴之别名。②奇穴名。位于足小趾直上方,跖趾关节上二寸。左右计二穴。主治妇人崩中、月经过多。针刺0.2寸;灸14壮。

通理汤 方名。《医醇滕义》卷3方。当归、茯苓、桑皮各2钱,白术、枳壳、橘红、半夏、厚朴、砂仁、青皮各1钱,薏苡仁4钱,苏子1.5钱,生姜3片。水煎服。治三焦咳,咳而腹满,不欲饮食,使人多涕唾,面浮气逆。

通淋 中医治法。是用清热利湿,利尿化石的药物以清利下焦湿热,消除结石,解除排尿涩痛,淋沥不畅的治法。常用八正散、石韦散等。

通脾泻胃汤 方名。①《银海精微》卷上方。麦门冬、天门冬、茺蔚子、防风、大黄、黄芩、知母各

等分。为末,每服5钱,水煎,食前服。治胃有郁热,眼涩难开,内生虚肉,眵泪胶凝。②《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。知母、大黄、茺蔚子、梔子、玄参、防风各1钱,黄芩1.5钱,石膏2钱。为粗末,水煎,食后服。治黄风,初病雀目,日久瞳仁变黄色,甚则如金色,属实证。

通腑泄热 中医治则。简称通泄。是通泄大便以清除里热的治法。寒下、增液泻下等法均属此范围。

通隘散 方名。《杂病源流犀烛·面部门》卷24方。硼砂2分,儿茶、青黛、滑石、寒水石各1分,黄连、黄柏、蒲黄、枯矾各5厘,冰片2厘。为细末,每用少许,吹入喉中。治风痰郁火,热毒相攻,肿甚闭塞。

通睛 儿科病证名。指小儿一眼或双眼眼珠相对呆定于眦侧,瞻东反西,顾左反右的病证。出《世医得效方》。又名斗鸡眼、斗睛。多见于小儿。多因惊风后遗,或受猛烈震荡所致。治宜化痰通络,方用小活络丹加减。结合针刺睛明、攒竹、丝竹空、合谷等穴。

通解散 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷19方。麻黄、石膏、滑石、苍术、甘草、黄芩。为末,水煎服。治夏季外感寒邪。

通膈散 方名。《类编朱氏集验医方》卷10方。莪术、延胡索、芍药、当归、川芎、甘草、牡丹皮各等分。为细末,每服2钱,姜酒调下。治妇人心腹刺痛,寒热往来。

通痹散 方名。《张氏医通》卷14方。天麻3两,独活、藁本、当归、川芎、白术各2两。为末,每服2~3钱,热酒调下,早晚各一服。治风寒湿三气袭于足三阴经,腰以下至足冷如冰,不能自举。

通瘀煎 方名。《新方八阵》卷51方。当归尾3~5钱,山楂、香附、炒红花各2钱,乌药1~2钱,青皮、泽泻各1.5钱,木香7分。水煎,加酒,食前服。治妇人气滞血瘀,月经不畅,腹痛拒按,及产后瘀血腹痛等症。

通鼻散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷73方。葫芦壳炭、石钟乳、胆矾、冰片各等分。为细末,吹入鼻内,日2~3次。治杨梅结毒,鼻塞不通。

通膈丸 方名。《普济本事方》方。黄连、茯苓、人参各3两,朱砂1分,冰片少许。研末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服3~5丸,开水下。日2~3次。治上焦虚热,咽膈肺脘有气如烟抢上。

通膈芥苳散 方名。《太平圣惠方》方。芥苳、地骨皮、葛根、柴胡、黄芩各1两,炙甘草、蕤仁各0.5两,石膏2两。研为散,每服3钱,水煎服。治眼眇涩,心胸烦闷。

通导散 方名。《疡医大全》卷36方。枳壳、大黄、皮硝各2钱,陈皮、厚朴、当归、木通、红花、苏木各1钱,甘草5分。水煎服,以通利为度。治折伤跌扑,大小便不通。

通髻 人体部位名。即两颊的胡须上连耳前鬓发。《灵枢·阴阳二十五人》：“气血盛则通髻美长，血多气少则通髻美短”。

验方 中医术语。指有效验的方剂。

验方新编 方剂学著作。8卷（或16卷）。清·鲍相璈撰。于道光廿六年丙午（1846）成书。鲍氏为穷乡僻壤、贫者、行旅着想，广泛收集各科验方，以便医治。内容包括内科杂病、妇科、儿科、外科急救以及时症等，共99门。以金、石、丝竹、匏、土、革、木分册。所收验方以民间常用、用药少、方便易得的简便效方为主，所谓“平易近人，随时随地均可济物”，确是解决贫穷无医之地之人的方便医书。因其介绍多种病症的治疗，所辑录的单方、验方数量多，需要者可从中选用，是一部流传很广的验方著作。刊本种类颇多，如《验方新编》24卷。梅启照等增。《（选录）验方新编》18卷。《增广验方新编》16卷（又续3）。《增辑验方新编》18卷等等。均系以原书为基础，或有所增补，或调整卷数。《验方新编》版本现存数十种。16卷本最早有清道光廿九年己酉（1849）广州海山仙馆刻本。上海宏大书局1928年石印本。广益书局石印本。商务印书馆印本等28种。8卷本有清同治四年乙丑（1865）刻本。及1935年上海大方书局铅印本等11种。

验齿 儿科术语。指以验齿与龈来辨病的方法。叶天士谓：“齿为肾之余，龈为络之余，小儿病看舌后，亦须验齿。”《厘正按摩要术》则谓：“热邪耗肾液者，齿色必黄，黄如酱瓣宜救肾。热邪耗胃液者，齿色必紫，紫如干漆，宜安胃。齿光燥如石者，胃热；枯骨色者，肾液枯；若上半截润者，是水不上承，当心火上炎”。

验胎 妇科术语。指产科诊法。亦名候胎。是古代服中药来检验是否怀孕的方法。如《妇人良方大全》卷8：“妇人经脉不行，已经三月，欲验有胎，川芎生为末，空心浓煎艾汤调下二钱，腹内微动，则有胎也。”

验膜 诊断术语。见《千金要方》。为疮疡诊法之一。是用以检查胸背部疮疡溃后是否穿透胸膜的一种诊断方法。其法有三：①用纸或竹内膜封贴患处，静观其动，纸不动者膜未透，纸若随呼吸而动者则膜已透。②用纸蘸麻油，以火点燃，向患处照之。火焰向外动者，膜已破，不动者未破。③视疮口微脓如蟹吐沫者，此内溃透膜也（《外科理例》）。

绢片 骨伤科器具。正骨辅助器械之一。出《仙授理伤续断秘方》。谓：“凡拔伸捺正要软物，如绢片之类莫之。”相当于现代之骨科压垫。

绣线菊根 中药名。见《贵州草药》。别名：火烧尖，土黄连。为蔷薇科植物粉花绣线菊 *Spiraea japonica* L. 或光叶绣线菊 *Spiraea japonica* L. f. var *fortunei* Rend 的根。7~8月采收。性凉，味苦，无毒。止咳，明目，镇痛。治咳嗽，眼赤，目翳，头痛。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水熏洗。①治

咳嗽，吐痰成泡，周身酸痛：土黄连干品60克。熬水服。②治风眼目翳：土黄连6克，冰片1.5克，人乳9克。加水蒸熟，点眼角。③治眼睛红痛及头痛：土黄连15克，紫苏叶6克，白菊花3克。熬水服及熏洗。（①方以下出《贵州民间药物》）。④治头痛：绣线菊根、何首乌各9~15克。水煎服（《浙江民间常用草药》）。

绣球丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷74方。川椒、轻粉、樟脑、雄黄、枯矾、水银各2钱，大枫子肉100枚。为细末，加柏油1两，和药为丸。先以鼻闻，次擦患处。治干疥，疥疮瘙痒，皮枯而起白屑。

绣球风 病名。即肾囊风。见《医宗金鉴·外科心法》：“此证一名绣球风，系肾囊作痒，由肝经湿热，风邪外袭皮里而成。初起干燥痒极，喜浴热汤，甚起疙瘩，形如赤粟，麻痒，搔破浸淫脂水，皮热痛如火燎者，此属里热，俱宜龙胆泻肝汤服之，外用蛇床子汤熏洗之，洗后，擦狼毒膏甚效。”见肾囊风条。

绣球防风 中药名。见《滇南本草》。别名：绣球草、蜜蜂草、紫药。为唇形科植物绣球防风 *Leucas ciliata* Benth. 的全草。开花时采收，切成长约1厘米的小段，晒干。干燥全草，茎略带方形，黄绿色，密被污黄色长硬毛，切面中心髓部似通草样。叶绿色，多破碎，两面被毛，边缘有锯齿，花轮生于叶腋，如球状，直径约1.5~2.5厘米；苞片多数，花萼钟形，花冠唇形，多干缩，气无，味辛苦。以色绿不带根者为好。产于云南。味苦辛，性凉。破血通经，明目退翳，解毒消肿。治妇女血瘀经闭，小儿雀目，青盲翳障，痈疽肿毒。内服：煎汤，0.5~1两；或研末。外用：煎水洗。肝虚者忌之。①治小儿痞疳攻眼，一切眼疾：绣球防风1两，蛤粉9克（煅）。共研细末，每服1.5克，白羊肝9克，竹刀破，入药在肝内，麻扎，瓦罐内水煎服（《滇南本草》）。②治小儿肺炎：绣球防风15克。水煎服。③治疮痈肿毒：鲜绣球防风30克，水煎服；或火烤取汁涂患处。④治皮疹：鲜绣球防风煎水熏洗（②方以下出《云南中草药》）。

缘虫 九虫之一。又名白虫、寸白虫。长约寸许，色白，其状如蛆，或如扁节状虫体，连续相接，长至二、三丈。由白虫所致的疾病，称寸白虫病、白虫病、脾虫病。

缘虫病 病名。是由缘虫成虫寄生在人体肠道内所引起的疾病。中医称“寸白虫”，亦称“白虫”。在我国所见寄生在人体的缘虫种类较多，以环叶目缘虫中的中间缘虫与猪肉缘虫最为多见，饮食习惯是决定肠缘虫病多寡及其种类不同的最关键因素，喜食生肉的少数民族地区，感染率最高。此病任何年龄可患，以青壮年为多。西医认为缘虫的中间宿主是哺乳动物（牛与猪等），其幼虫在中间宿主体内形成囊虫。当人吃了含有囊虫的猪肉或牛肉，囊虫进入人体消化道，吸附在肠壁上，约经2~3个月发育成为成虫，寄生在小肠内，吸附在小肠粘膜上，只有

少部分人发生病理变化,影响小肠的运动功能,出现一系列胃肠功能紊乱的症状。肠梗阻症状,阻塞阑尾,诱发急性阑尾炎。绦虫的绒毛能吸收营养,出现营养不良的症状。绦虫寄生于人体,使少数人过敏,出现过敏症状。中医认为成虫居于肠中,影响肠道气机的通畅,不通则痛,故见腹胀、腹痛不适,甚则出现“痛、吐、胀、闭”等症。病久则脾胃功能受损,不能运化水谷精微,使化源不足;加之绦虫吸食人体营养物质,可致人体气血亏虚。由于本病临床症状轻微或毫无自觉症状,所以,大便中发现白色节片常为患者就医时的主诉。结合流行病学资料与肛门拭子涂片检查或粪便检查作出诊断。中医认为,绦虫病初期,以胃肠道症状为主。症见腹部或上腹部隐隐作痛,腹胀不适,或腹部绞痛,恶心,呕吐。常伴有粪便中发现白色节片,或伴肛门瘙痒。绦虫病后期,常伴有全身症状。症见面色萎黄或面色苍白,形体消瘦,疲乏无力,头晕失眠,食欲不振,舌淡,脉细。西医治疗用吡喹酮空腹1次口服15~25毫克/千克。硫双二氯酚,早晨空腹1次口服3克,或每小时1克,连服3次。甲苯咪唑成人和小孩均300毫克,每日2次。灭绦灵(氯硝柳胺)成人早晨空腹1次口服2克,儿童1克,需细嚼碎服,巴龙霉素空腹口服,每次1克,每15分钟服药1次,连续4次,总剂量为4克。中医治疗以杀虫驱虫为主,可配合泻下之品以促使虫体迅速排出体外。若病属后期,患者气血亏虚,则需调理脾胃,补益气血。初期,①南瓜子与槟榔合并,取带皮南瓜子75~100克,炒熟后去壳,得南瓜子仁50~90克,研粉,取槟榔片30~80克置于500毫升水中煮1小时,浓缩至150~200毫升。晨起先空腹服南瓜子仁粉,2小时后服槟榔煎液,再过30分钟服50%硫酸镁60毫升。②槟榔雷丸散。生槟榔9克,生雷丸3克,研细米为1次量,每小时服1次,连服4~5次。③仙鹤草散剂。取仙鹤草冬芽晒干研米,取30~60克,晨起空腹服用。④复方槟榔煎。⑤南瓜槟榔煎。⑥雷丸粉。⑦鲜山楂合槟榔煎剂。后期,治宜健脾和胃、补益气血,兼以驱虫,此阶段若仍有绦虫存在,可用复方槟榔煎,以扶正驱虫。如绦虫已灭,脾胃功能未复,则重在调理脾胃,方用六君子汤加减。如果气血亏虚明显者,重在补气养血,方用归脾汤加减。

继志堂医案 内科学著作。3卷。清·曹仁伯(存心、乐山)撰。大约成书于十九世纪中期。治案分门辑录,以内科杂病居多,善析病情,阐述医理,推论病原,审病比较细致。曹氏对治疗湿热夹阴虚等复杂病症很有个人独到之处,处方灵变而周详,能对症下药,切于病情。本书被柳宝诒选入《柳选四家医案》,柳氏复加按语注解。现存《柳选四家医案》本。

[十一画]

球兰 中药名。见《福建民间草药》。别名蜡兰,铁加杯,金雪球,大石仙,爬岩板。为萝藦科植物球

兰 *Hoya carnosa* (L. f.) R. Br. 的藤茎或叶。多年生藤本,有丰富乳汁。生于山谷阴湿的岩壁上。全年可采,鲜用或晒干。味苦,性平。清热化痰,消肿止痛。治肺热咳嗽,痈肿,瘰癧,乳妇奶少,关节疼痛,睾丸炎。内服:煎汤(不宜久煎),6~9克(鲜者30~90克);或捣汁。外用:捣敷。①治肺炎或麻疹并发肺炎:鲜球兰叶7~8克,冷开水洗净,捣烂绞汁服(《泉州青草药》)。②治痈肿初起:球兰鲜叶1握,加红糖15克(如有红晕灼痛者,则改加冬蜜1小杯),捣烂,加热贴于患处,日换2次。③治风湿关节疼痛:球兰鲜全草120克,和猪蹄(7寸)1只,黄酒120克,酌加水煎,分2、3次服(《福建民间草药》)。④治乳妇奶少:球兰、地洋参各9克,生姜3片。炖肉或煮稀饭吃(《贵州民间药物》)。⑤治睾丸炎:鲜球兰叶60~90克。捣烂,火炖服(《福建中草药》)。现代临床 ①治疗肺炎:取球兰30克(小儿每岁2~3叶),捣烂绞汁,调蜜或水煎服。另有以球兰叶3~11片和荸荠3~11个,洗净绞汁或加水煎服。每日2~3次。治疗麻疹后期并发支气管炎、肺炎。②治疗乙型脑炎:取鲜球兰叶适量捣烂绞汁,加30%葡萄糖、0.6%氯仿。1~2岁每次10毫升,5~6岁每次20毫升,10岁以上30毫升,每日3~4次。

球后 奇穴名(Qiuhou EX-HN₇)。出《浙江中医杂志》。球,指眼球;后,后部。因此穴位置较深,位于眼球后部,故而得名。此穴定位于面部,位于眶下缘之外侧 $\frac{1}{4}$ 与内侧 $\frac{3}{4}$ 的交界处,目平视取穴。主要用于治疗视神经炎,视神经萎缩,视网膜色素变性,青光眼,白内障早期,青少年近视,玻璃体混浊,内斜视等疾病。常配肝俞、风池、太阳、攒竹、合谷治视神经炎、视神经萎缩;配风池、睛明、太阳、合谷、太冲治青光眼、近视。针刺时,嘱病人向正前方注视,用手指轻轻固定眼球,执笔或持针沿眶腔下壁直刺入眶腔内1~1.5寸,针感以眼球酸胀感和突出感居多。进针宜缓慢,不提插,以免刺伤血管出现血肿,出针后轻压局部2~3分钟,以防出血。不灸。

理 ①人体部位名。即腠理。《金匱要略·脏腑经络先后病脉》:“理者,是皮肤脏腑之纹理也。”见腠理条。②道理、规律:《素问·上古天真论》:“处天地之和,从八风之理。”③指中医学理论。如“理法方药”。④调理。中医治则之一。如理中、理气、理血等。

理五气于泥丸 气功术语。出《性命圭旨全书·乾坤交媾·去矿留金》。五气为五脏之气,泥丸即脑。指脑调节五脏之功能活动。

理中 中医治则。指调理脾胃功能。因脾胃居中焦而得名。脾脏属阴而主升清运化,胃腑属阳而主受纳腐熟以降浊,故中焦为人体气机升降之枢纽。中焦为水谷元气通行化生之场所。脾胃功能属性亦阴阳寒热升降兼具,清浊错杂,极易失常,每亟须调理,故治中焦脾胃之法,称为理中。临床以脾胃功能低

下,呈虚寒性病变,证见自利不渴,腹中痞痛、呃噫清水者多用理中法温中祛寒,方用附子理中汤、理中汤等。故理中法指温阳理中法。

理中丸 方名。《伤寒论》方。人参、干姜、炙甘草、白术各3两。为细末,蜜和为丸,如鸡子黄大,每服1丸,沸汤和丸,日3服。功能温中祛寒,补益脾胃。治太阴病自利不渴,寒多而呕,腹痛,脉沉而细,及中寒霍乱,胃中寒饮,喜唾涎沫;近代也有用于慢性结肠炎、胃及十二指肠溃疡而属脾胃虚寒者。方中人参补虚益脾,干姜温中散寒,白术健脾燥湿,炙甘草和中,共成温补脾胃之剂。若脐上筑者,肾气动也,去术加桂4两;吐多者,去术,加生姜3两;下多者,还用术;悸者加茯苓2两;渴欲得水者,加术至4.5两;腹中痛者,加人参至4.5两;寒者加干姜至4两半;腹满者,去术加附子1枚。

理中化痰丸 方名。《明医杂著》卷6方。人参、炒白术、干姜、炙甘草、茯苓、姜半夏。共为细末,和丸,梧桐子大,每服40~50丸,开水送服。治脾胃虚寒,痰涎内停,呕吐少食,或大便不实,饮食难化,咳吐痰涎。

理中加丁香汤 方名。《景岳全书·古方八阵》卷58方。人参、炒白术、炒干姜、炙甘草各3两,丁香10粒。水煎服。治中脘停寒,喜辛物,入口即吐或秽者,若兼痛者,丁香可加1或2钱。

理中汤 方名。《伤寒论》方。又名人参汤、治中汤、人参理中汤。即理中丸作汤剂,证治同。见理中丸条。《增补万病回春》卷2方。砂仁、炒干姜、苏子、厚朴(姜汁炒)、官桂、陈皮、炙甘草各1钱,沉香(水磨)、木香(水磨)各5分。为粗末,加生姜3片,水煎去滓,入沉香、木香汁服。治寒喘。若脉细手足冷,加附子。《增补万病回春》卷3方。人参、茯苓、白术、炒干姜、陈皮、藿香、丁香、姜半夏、炒砂仁、官桂各2分。为粗末,加生姜3片,乌梅1个,水煎徐徐服。治胃寒,呕吐清水冷涎。若寒极,手足冷,脉微,吐不出者,去官桂、加附子;烦躁加朱砂、炒米。《症因脉治》卷2方。人参、白术、炮姜、炙甘草、陈皮。水煎服。治气虚喘逆有寒者。

理中安坑汤 方名。《类证治裁》卷3方。人参3钱,白术、茯苓、干姜各1.5钱,炒川椒14粒,乌梅3个。水煎服。治气冲心痛,饥不欲食,吐蚘者。

理中消胀丸 方名。《重订通俗伤寒论》方。大戟2.5钱,制皂角3钱,木香2钱,炒黑牵牛子1.5钱,煨甘遂1钱。共为细末,用枣肉捣丸,每次服3钱,分3次服。第1次葱白煎汤、陈酒送下;第2次莱菔子、砂仁煎汤送下;第3次牛膝、木瓜煎汤送下。治湿痰挟气阻滞胸腹而致的痰胀,证见中满腹胀,上气喘逆,二便不利,甚或面肢俱肿。

理气 中医治则。指运用药物或针刺、艾条、推拿按摩等疗法,达到使人体气机条畅之目的。临床常选用具有行气解郁、降气调中、疏郁降逆作用的“理气药”或有关穴位进行治疗。理气法的适用范围包

括:气滞、气郁、气逆。具体又因脏腑阴阳虚实寒热不同而有疏肝理气、开宣肺气、平胃降气、和胃理气等各种方法。理气应泛指一切调整人体气机运行及脏腑经络生理机能的方法,包括补益虚损之气。但传统运用上,理气与补气常并提,补为补诸气之不足,理则为调理诸气运行之不畅。

理气剂 基础理论名词。指以理气药为主组成,具有行气或降气的作用,以治气滞、气逆病证的方剂,统称理气剂。使用理气剂时,应注意辨清病情的寒热虚实与有无兼夹,分别予以不同配伍。理气药多属芳香辛燥之品,容易伤津耗气,应适可而止,勿使过剂。因年老体弱,孕妇,素有崩漏吐衄者,应慎用。

理气降痰汤 方名。《证治汇补》卷2方。桔梗、枳壳、橘红、半夏、茯苓、香附、贝母各1钱2分,甘草、桂枝各5分。水煎服。治痰病自汗。

理气药 基础理论名词。指用以调理气分疾病,舒畅气机的药物。理气药大多气香性温,其味辛、苦,善于行散泄降,具有调气健脾,行气止痛,顺气降逆,疏肝解郁,破气散结等功效。适用于气机不畅所致的气滞、气逆等证。本类药物辛燥者为多,易于耗气伤阴,气虚、阴虚者宜慎用。

理气宽肠汤 方名。《中西医结合治疗急腹症》(遵义医学院)方。当归5钱,桃红、青皮、陈皮各2钱,乌药3钱。水煎服。功效:活血通络,顺气宽肠。治痞结型、瘀结型肠梗阻。用于梗阻轻微,体质虚弱或年老不宜急下者。

理气散瘀汤 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、黄芪各1两,当归5钱,茯苓2钱,红花1钱,牡丹皮3钱。加姜炭水煎服。治妊妇跌打闪挫,遂至小产,血流紫块,昏晕欲绝者。

理心火诀 气功功法。见《寿人经》。作法:先合两手,由胸前分排至脊后者三次;以左右两臂,各贴心窝者三次;以两手全伸,如扯硬物状,由胸前掷于背后者三次;以两手向地面,若持重物状,举过胸前,左持右掷,右持左掷,各三次。功效:除心火。

理石 中药名。出《神农本草经》。别名:立制石,肌石。为硫酸盐类矿物石膏中的纤维石膏 Fibrous gypsum。为白色纤维状,或针状,而具有绢丝光泽之块,微透明。见石膏条。味辛甘,性寒。清热除烦,益精明目,止渴。

理血 中医治则。泛指调理、治疗血分各种病变的方法。理血法包括化瘀、止血、凉血、温经活血、补血生血等。临床上理血法内容丰富,治疗范围极为广泛。

理血汤 方名。《医学衷中参西录》方。山药1两,龙骨、牡蛎各6钱,乌贼骨4钱,茜草2钱,白芍、白头翁、阿胶(烔化,冲服)各3钱。水煎服。治血淋、溺血、大便下血之属热者。溺血可加龙胆草3钱;大便下血,去阿胶,加龙眼肉5钱。

理血剂 基础理论名词。以理血药为主组成,具有活血调血或止血作用,以治血瘀或出血证的方剂,

统称理血剂。又据血瘀、血溢两证而分为活血祛瘀和止血两种治法。活血祛瘀剂，适用于蓄血及瘀血证，如瘀积肿痛，外伤瘀肿，瘀阻经脉之半身不遂，瘀血内停之胸腹诸痛，痈肿初起，以及闭经、痛经、产后恶露不行等，常以活血祛瘀药如川芎、桃仁、红花、赤芍、丹参等为主组成方剂。或适当配以理气药。代表方如桃核承气汤、血府逐瘀汤、失笑散等。止血剂，适用于血液离经妄行而出现的吐血、衄血、咳血、便血、崩漏等各种出血证。常以止血药如侧柏叶、大蓟、小蓟、槐花、白茅根、艾叶等为主组成方剂。上部出血忌用提升药，可适当配合少量引血下行之品牛膝、代赭石等；下部出血忌用沉降药物，可配合少量升提药物如升麻、黄芪等；慢性出血应重治本，或标本兼顾；突然出血，应急治其标，着重止血；气随血脱，急需大补元气；出血兼瘀者，应适当配以祛瘀之品，以防血止留瘀。此外，活血祛瘀剂促进血行，性多破泄，易于动血、坠胎，故孕妇及月经过多者当慎用。

理血药 基础理论名词。理血药包括活血祛瘀药和止血药。以通利血脉、促进血行、消散瘀血为主要作用的药物，称为活血祛瘀药或活血化瘀药，简称活血药。其中活血逐瘀作用较强者，又称破血药；以制止体内外出血为主要作用的药物，称为止血药。活血逐瘀药具有行血、散瘀、通经、利痹、消肿及定痛等功效。适用于血行失畅，瘀血阻滞之证。本类药物不宜常服久服，需中病即止。孕妇当慎用或忌用。止血药主要适用于出血病证，如咯血、衄血、吐血、尿血、便血、崩漏、紫癜及创伤出血等。本类药物有凉血止血、收敛止血、化瘀止血、温经止血等不同作用。临证时须根据出血原因、具体证候、辨证施治。如出血兼有瘀血者，应酌加祛瘀药，以免有留瘀之弊。

理冲汤 方名。《医学衷中参西录》方。黄芪3钱，党参、白术各2钱，山药5钱，天花粉、知母各4钱，三棱、莪术、鸡内金各3钱。水煎加醋少许，滚数沸服。治妇女经闭不行，或产后恶露不尽，结为癥瘕，以致阴虚而热，或阳虚作冷，食少癆咳等症；也可治男子癆瘵，癥瘕积聚，气郁满闷，痞胀不能饮食等症。若服后仍觉闷者，去白术；觉气弱者，减三棱、莪术各1钱；泻者以白芍代知母，白术改用4钱；热者，加生地、天冬各数钱；凉者，知母、天花粉各减半，或不用；凉甚者加肉桂（捣细冲服）、附子各2钱；瘀血坚甚者，加生水蛭2钱。若室女及妇人未孕育者，酌减三棱、莪术，知母减半，加生地数钱；病人身体羸弱，脉象虚数者，三棱、莪术宜少用，或以鸡内金代。

理伤续断方 见仙授理伤续断秘方条。

理阴煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。熟地黄3钱~2两，当归2~7钱，炙甘草1~2钱，炮姜1~3钱（或加肉桂1~2钱）。水煎服。治真阴虚弱，胀满呕哕，痰饮恶心，吐泻腹痛，妇人经迟血滞等证。若风寒外感，邪未入深，但见发热身痛，脉数不洪，内无火证，素禀不足者，加柴胡1钱半~

2钱；寒凝阴盛而邪难解者，加麻黄1~2钱，或去柴胡；阴盛之时，外感风寒，脉细恶寒者加细辛1~2钱，或加附子1~2钱，或加柴胡酌量；阴虚火旺者，宜去炮姜、肉桂，或加人参；脾肾两虚，水泛为痰，或呕或胀者，加茯苓1.5钱，或白芥子5分。

理肝木诀 气功功法。见《寿人经》。作法：以左右两手次第下擦，思令气达掌心，行至指尖为度，不拘数；再以两手，如鸟舒翼状，左右各三；再以两手当胸，自上而下，复自下而上者三；再以两手，向左向右各三，上下如当胸。功效：疏肝。

理饮汤 方名。《医学衷中参西录》方。白术4钱，干姜5钱，桂枝尖、炙甘草、茯苓、白芍各2钱，橘红、厚朴各1.5钱。水煎服。治因心肺阳虚，致脾湿不升，胃郁不降，饮食不能运化精微，变为饮邪，停于胃口为满闷，溢于膈上为短气，渍满肺窍为喘促，滞腻咽喉为咳吐粘涎，甚或阴霾布满上焦，心肺之阳不能畅舒，转郁而作热，或阴气逼阳外出为身热，迫阳气上浮为耳聋，脉必弦迟细弱者。

理法 中医治法。推拿手法之一。术者用双手拇指或一手的拇、中、食指，沿患者肢体经络通行部位以及受损的指、趾、肌腱等处，施以挟持捋理之术，称为理法。本法适应部位多在手指、足趾、四肢、颈项之处，着力要垂直均匀，捋理速度要稍快。本法具有疏散风寒、通络止痛、行气活血、理经复位等功能。

理学气功疗法 气功著作。刘贵珍著于1957年。由河北人民出版社出版。

理郁升陷汤 方名。《医学衷中参西录》方。黄芪6钱，知母、当归身、乳香、没药各3钱，桂枝尖、柴胡各1钱5分。水煎服。治胸中大气下陷，又兼气分郁结，经络湮瘀者。若胁下撑胀，或兼疼者，加龙骨、牡蛎各5钱；少腹下坠，加升麻1钱。

理肾水诀 气功功法。见《寿人经》。作法：握两拳，紧抵左右腰际，身向两边摇摆，使气达内肾，不拘数，再以两手垂睾丸之前，身向两边摇摆，使气达外肾，亦不拘数。功效：健腰。

理肺金诀 气功功法。见《寿人经》。作法：先以左右单手向内转，伏于足前者三次；以左右单手向外转，伏于足前者三次；以左右双手向内转，次以左右双手向外转，伏于足前如之。功效：健肺。

理肺散 中药名。见《云南中草药》。别名：接骨丹，小接骨。为茜草科植物攀援耳草 *Oldenlandia scandens* (Roxb.) O. Ktze. 的全株。多年生攀援状草质藤本，长可达5~10米。生于向阳山坡的灌木丛或疏林边缘。分布云南等地，全年可采。切碎晒干。味苦，性凉。消炎，续骨。治肺炎，支气管炎，口腔炎，肺结核，骨折。内服：煎汤，15~30克。外用：研末调敷或鲜品捣敷。

理虚元鉴 内科学著作。2卷。明·汪绮石撰。约刊于17世纪40年代。本书提出治疗虚劳有“三本”（即与肺、脾、肾三脏有关）和“二统”（即分为阳虚与阴虚二种类型的理论）。卷上介绍虚劳的诊

断、病原及各种症候的辨析治疗；卷下记述虚劳方剂及其药物应用等。汪氏治虚劳，阴虚主清金保肺，阳虚主健中扶脾。对虚劳的辨证、审脉、主法处方均有独到之处。本书有近十种版本。现存最早为清乾隆三十六年辛卯（1771）刻本。1958年上海卫生出版社曾与出版。另有《中国医学大成》本。

理筋 中医治法。推拿手法之一。见杜自明《中医正骨经验概述》。用手指顺着筋脉缓缓地进行按压推移，反复多次。有舒理筋脉、畅运气血作用。

理筋手法 中医治法。推拿手法之一。用于因扭挫所致的筋络扭曲及翻转挛缩的治疗，以达到舒筋活络、恢复正常的效果。基本手法包括按法、摩法、揉法、捏法、推法、拿法、提法、抖法、弹法等。

理筋拨络法 中医治法。推拿手法之一。即提弹法。见提弹法条。

理脾土诀 气功功法。见《寿人经》。作法：两足立定，以两手左右摇摆，手左目左，手右目右，意到足跟。脾土自然疏通。且五脏皆系于背，骨节灵通，均获裨益。

理脾和胃法 中医治则。适用于脾胃虚弱，运化失职，如溃疡兼见纳呆食少者，可用四君子汤加陈皮、砂仁。

理脾益营汤 方名。《不居集》上集卷10方。制何首乌3钱，海参、莲子肉、黑料豆各2钱，山药、扁豆各1钱。水煎服。治脾虚血少，阴虚发热，不受滋补者。若阴阳两虚，加中和理阴汤；血分热，加牡丹皮、地骨皮各8分；痰多，加橘红、贝母；咳嗽，加紫菀、枇杷叶各1钱；汗多，加浮小麦1钱；失血，加京墨、藕节；食少，加谷芽、薏苡仁各1~2钱。

理痰汤 方名。《医学衷中参西录》方。芡实1两，清半夏4钱，黑芝麻（炒捣）3钱，柏子仁（炒，捣）、白芍、陈皮、茯苓各2钱。水煎服。治痰涎郁塞胸膈，满闷短气；或渍于肺中，为喘促咳逆；停于心下为惊悸不寐；滞于胃口，为胀满啰呃；溢于经络，为肢体麻木或偏枯；留于关节，着于筋骨，为俯仰不利，牵引作痛；随逆气肝火上升，为眩晕不能坐立。

理瀾外治方要 医书。见理瀾骈文摘要条。

理瀾骈文 外科学著作。不分卷。清·吴师机（尚先、安业）撰。刊于同治二年（1864）年（同治2年）。是一部以内科理法方药为理论依据，而以外治法为主要内容的临床著作。本书原名《外治医说》，后数经修改，用骈体文书写，更名为《理瀾骈文》。书中总结出的外治法有敷、熨、熏、浸、洗、罨、擦、坐、嚏、嚏、缚、刮痧、火罐、推拿、按摩等十余种。充分显示了祖国医学外治法的优越性与广泛性。有的方法至今仍为临床所采用。本书现存十余种版本。最早为清同治三年甲子（1864）刊本及清同治四年乙丑（1865）初刊正文本。1955~1957年人民卫生出版社出版了影印本。

理瀾骈文二十一种膏药 见理瀾骈文摘要条。

理瀾骈文摘要 外科学著作。又名《理瀾骈文二

十一种膏药》。2卷。辑人不详。刊于1875年。本书取吴尚先《理瀾骈文》一书中的21个膏药方（附掺药方27种，补录验方10余首）编成。上卷记述各方的治疗病证；下卷记述各方的配合制法。以后又有将本书2卷合为1卷本，改名为《理瀾外治方要》刊行者。本书现存最早为清光绪元年乙亥（1875）江苏书局刊本。还有清光绪三年丁丑（1877）及十三年丁亥（1887）刊本等。

理瀾骈文导引法 气功功法。见《理瀾骈文》。作法是：以两手掩耳，将第二指压中指弹脑后骨，去头脑疾。两手握拳，以鼻收气运至泥丸，即向天托起，随按顶上或左右膝上。闭一口气，将左手伸直，右手作攀弓式，以两眼观右手，左右各三次，去臂腋疾，并泻三焦火。平坐伸足，以两手低头攀足，却钩所伸足屈在膝上，按摩之，以一手托肾囊，一手摩脐下，暖肾固精，并擦背后肾堂及命门穴。摩长强穴附近，统会一身气血，并疗痔。两肩扭转运动膏肓穴，除一身疾。合掌并两足，蹲坐，向上跃起三次。凡肩背疾病，两手交捶。或左足前踏，左手摆向前，右手摆向后，右亦如之。凡腿膝疾，一足立定，一足洒之。或两足相纽而行，前进后退各十数步。或高坐伸足，两足纽向内，复纽向外。又方：……以头数向地取通。

琉球百问 医书。1卷。清·曹存心（红伯、乐山）撰于1824年。本书为曹氏回答其琉球弟子占风仪所提问题的记录，整理而成。内容以论述临床病例的立法处方为主，旁及针灸、本草等内容，书中对拟方用药，医理阐述，均有所发挥。本书现存最早为清咸丰九年己未（1859）刊本。现有《三三医书》本，并且收入《国医百家》丛书中。

琉球芍杞桃红 药膳。见《养生食疗菜谱》。核桃仁500克，枸杞15克，白芍10克，白糖300克，菜油500克（耗150克）。将核桃仁放入开水中，泡至皮衣发软时，撕去皮，入开水中氽一下，晾干。炒锅置中火上，下菜油烧至四成热时，核桃仁入油中炸至浮起捞出。白芍去净灰渣，切成薄片；枸杞洗净，二药入砂锅煎取汁，收浓汁为宜。炒锅内留油25克，倒入药汁，在微火上烧至五成热，加白糖搅拌，待糖溶化冒细泡时，放入核桃仁颠翻均匀，使糖汁均匀粘满核桃仁，随后倒在案板上，用筷子逐块拨开，晾冷。随意食。功能养肝补血，强腰益肾，润肺定喘。主治肺肾虚所致的气短喘咳、动则尤甚，肝肾虚所致的腰脚无力、头晕目眩等。

琉球问答奇病论 医书。清·曹存心（红伯）撰于1859年。见于丛书《三三医书》中。

琉璃草果实 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：大粘染子。为紫草科植物展枝倒提壶 *Cynoglossum divaricatum* Steph. 的果实。味苦，性平。收敛止泻。治小儿腹泻。内服：煎汤，3~9克；或研末为散。治小儿腹泻：琉璃草果实7粒，焙黄研末，开水或米汤送服；或琉璃草果实3克，水煎服。

琉璃胎 妇科病证名。指子肿。《女科玉尺》谓：

“妊娠五、六月以来，浮肿如水气者，名曰子肿，俗呼琉璃胎。”

琅环青囊要 医书。4卷。清·陈太初（遂轩）编于1803年。现存清嘉庆八年癸亥（1803）德抱兰堂藏版。

麸蒸法 儿科治法。指中湿脚肿的外治方法。即用小麦麸、花椒、生葱、盐、酒、醋拌润，放锅内炒热，将患脚熏蒸其上，盖以衣被，多蒸汗出为度，勿见风（《保赤存真》）。

春杵 骨伤科器具。正骨器械之一。见《世医得效方》卷18：“肩胛上出臼，…须用春杵一枚，小凳一个。令患者立凳上，用杵撑在下出臼之处；或低，用物罩起；杵长则罩凳起。令一人把住手尾，拽去凳，一人把住春杵，令一人助患者放身从上坐落，骨节已归窠矣。”本法用于肩关节脱臼的复位。

堵西州 清代医生。江苏无锡人。精于医术。兼善内外科。遇疑难病，治之多愈，全活甚多。

域中 经穴别名。或中穴之别名。出《针灸入门》。见或中条。

培土 中医治则。指补益脾胃。中医理论认为脾为后天气血生化之源，五行属土，生万物而法天地。故培补脾土、补益脾气是临床经常运用的治疗原则和大法之一。用药物或针灸等各种手段以增强或恢复脾脏的各种生理机能。

培土生金 中医治则。亦称补脾益肺。根据五行生克理论，脾属土，肺属金，土生金，脾土为肺金之母。临床常用培土生金法治疗肺虚气弱之久咳、痰多而清稀，倦怠乏力、便溏纳差、舌淡脉弱等一类肺虚脾弱证。即用补益脾气以生化气血来达到固护补充肺气之目的。符合“虚则补其母”的原则。

培土抑木 中医治则。即健脾疏肝。中医理论认为，脾属土，肝属木，五行正常生克关系为肝木克脾土，即肝主疏泄的功能正常时能够调节脾胃的健运。而当肝旺疏泄太过或肝失疏泄时，肝木克土太过则为乘脾，症见两胁疼痛、腹胀肠鸣、不思饮食，大便溏稀、舌苔白腻而脉象弦滑。治宜肝脾两调，健脾疏肝。肝旺者宜用疏法，即“抑木”，用柴胡、白芍、青皮等药物；而益脾健脾则多选用白术、茯苓、苡仁等药物。临床常用代表方剂如逍遥散、痛泻要方等等。

培土制水 中医治则。指运用温运脾阳或温补肾阳以启动脾阴的药物来治疗水饮水湿停聚为病的治疗原则和大法。又称敦土利水法、温肾健脾法等等。按五行理论，脾土克制肾水，而肾阳启动脾阳。若肾阳虚弱则不能启脾阳以助之健运；或脾阳素虚不能克制肾水而反为水侮。造成肾不主水、脾不制水、水湿不化而泛滥内聚诸证。治以培土制水，则可温肾化水、温脾助阳以达健运水湿、促进气化之目的。临床上常用此法治疗脾虚不运、水湿泛滥而致水肿胀满诸证。

培土养阴汤 方名。《不居集》上集卷10方。制首乌3钱，丹参、扁豆、谷芽各1钱，白芍、车前子

各8分，莲子肉1钱5分，猪腰1具。水煎服。治虚劳食少痰多，阴分不足，自汗、盗汗、遗精，不任熟地、山萸等药者。若阳经火甚，痰嗽喘急者，加保金汤；心脾气虚失血者，加薏苡仁、藕节各2~3钱；积瘀胸膈胀满，加白茅根1钱，血中气滞者，加降香8分；气血大虚者，加人参、燕窝各3钱；泻泄不止者，加脐带；汗多者，加桑叶1钱，嗽不止者，加枇杷叶、佛耳草各7~8分，遗精者，加芡实、莲须各1钱。

培养正气法 气功功法。出《黄帝内经素问·遗篇刺法论》。作法：端身正坐，先想脑如日。欲将入疫室，先想青气自肝出，左行于东，化作林木；次想白气自肺而出，右行于西，化作戈甲；次想赤气自心而出，南行于上，化作焰明；次想黑气自肾而出，北行于下，化作水；次想黄气自脾而出，存于中央，化作土。五气护身之毕，以想头上如北斗之煌煌，然后可入疫室。功效：增加身体抵抗力。

培脾舒肝汤 方名。《医学衷中参西录》方。生黄芪、白术各3钱，陈皮、厚朴、生姜、麦冬各2钱，陈皮、厚朴、生姜、麦冬各2钱，桂枝、柴胡各1钱5分，白芍4钱。水煎服。因肝气不舒、木郁克土，致脾胃之气不能升降，胸中满闷，常常短气。

梗舌 儿科病名。新生儿疾病之一。见《中医常用名词解释》（成都中医学院编）。谓：“初生儿口中有如芦苇管之膜，裹定舌头、舌根，叫做梗舌。”亦名白膜裹舌。治宜将白膜刮去至出血为度。后以白矾少许搽之。见舌膜条。

梗通草 中药名。见《饮片新参》。别名：白梗通，野通草，气通草，水通草。为豆科植物田皂角 *Aeschynomene indica* L. 茎的木质部。9~10月采收。连根拔起，除去枝叶、根和茎的顶端部分，剥去茎皮，取髓状的木质部，晒干。干燥茎的木质部分，呈圆柱形，顶端渐细，直径1~2厘米；表面平滑，具细密的纵横纹理，乳白色，质轻松软，折断面白色，不平整，中央有小孔洞；有时茎的基部具棕黄色须根。以粗壮质软、色白干燥者为佳。主产江苏、浙江等地。去净灰尘及残根，抢水洗净，润4~5小时，切成斜片，晒干。味淡，微苦，性平。清热，利湿，通淋，下乳。治水肿，热淋，热病烦渴，小便赤涩，乳汁不下。内服：煎汤，3~6克。瘦多者忌用。

梧桐子 中药名。出《履巉岩本草》。别名：瓢儿果，桐麻碗。为梧桐科植物梧桐的种子。梧桐 *Firmiana simplex* (L.) W. F. Wight, 又名：青梧，桐麻，耳桐，青皮树，九层皮等。落叶乔木，高可达15米。秋季种子成熟时将果枝采下，打落种子，簸去杂质，晒干。密贮干燥处，防蛀。以个大、饱满、棕色、无杂质者为佳。主产江苏、浙江。味甘，性平。入心、肺、肾经。顺气，和胃，消食，润肺，清热解毒。内服：煎汤，3~9克，或研末。外用：煨存性研末散。①治疝气：梧桐子炒香，剥去壳食之（《贵州省中医验方秘方》）。②治伤食腹泻：梧桐子炒焦研粉，冲服，每服3克。③治白发：梧桐子9克，

何首乌 5 钱，黑芝麻 3 钱，熟地 5 钱。水煎服（《山东中草药手册》）。

梧桐叶 中药名。出《本草纲目》。为梧桐科植物梧桐 *Firmiana simplex* (L.) W. F. Wight 的叶。味苦，性寒，无毒。祛风除湿，清热解毒。治风湿疼痛、麻木，痈疮肿毒，痔疮，疔疮，创伤出血，高血压病。内服：煎汤，15~30 克。外用：鲜叶敷贴，煎水洗或研末调敷。①治风湿骨痛，跌打骨折，哮喘：梧桐叶 15~30 克，水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。②治发背欲死：梧桐子叶、铁上煨成灰，绢罗，蜜调敷之，干即易之（《补缺肘后方》）。③治背痛：取梧桐鲜叶，洗净，用银针密刺细孔，并用醋浸，整叶敷贴患处（《福建民间草药》）。④治痔疮：梧桐叶 7 张，硫黄 0.5 克。以水、醋各半煎汤，先熏后洗（福建台江区《验方汇集》）。⑤治疔疮：取梧桐鲜叶，洗净，用银针密刺细孔，再用米汤或开水冲泡，全叶敷患处，日换 2 次（《福建民间草药》）。⑥治刀伤出血：梧桐叶研成细末，外敷伤口（福州台江区《验方汇集》）。现代临床用之治疗高血压病。梧桐叶糖浆口服，每次 10 毫升（含干生药 2 克），每日 3 次；或用梧桐叶注射液肌肉注射，每天 2 毫升（含黄酮甙 20 毫克）。另梧桐叶片剂（干浸膏粉压片，每片相当干生药 2 克）日服 3 次，每次 3~4 片。成分：含甜菜碱、胆碱、β-香树脂醇、β-香树脂醇乙酸酯、β-谷甾醇、卅-烧及芸香甙 0.15%。药理实验：叶浸膏（先用水煎，再以醇处理而得）对麻醉狗及猫静脉注射 0.25~0.5 克/千克，能引起血压下降，持续 15 分钟至 1 小时。其降压原理据初步分析，与扩张末梢血管（兔耳灌流呈轻度扩张）有关；降压同时心率亦减慢。对小鼠有显著镇静作用。毒性很小，灌胃 6 克/只不致引起死亡；静脉注射的半数致死量为 8.3 克/千克。

梧桐白皮 中药名。出《本草图经》。别名：梧桐皮。为梧桐科植物梧桐 *Firmiana simplex* (L.) W. F. Wight 去掉栓皮的树皮。味甘。祛风除湿，活血止痛。治风湿痹痛，跌打损伤，月经不调，痔疾，丹毒。树皮含水分 40.63%，灰分 2.69%，粗蛋白质 4.16%，粗脂肪 2.47%，粗纤维 25.14%，戊聚糖和戊糖 6.61%，尚含廿八醇、羽扇烯酮和少量蔗糖。树皮浸出的粘液质中含半乳聚糖、戊聚糖、糖醛酸、蛋白质等。

梧桐花 中药名。出《本草纲目拾遗》。为梧桐科植物梧桐 *Firmiana simplex* (L.) W. F. Wight 的花。夏季采收。筛净泥屑，拣去杂质，晒干。味甘，性平。治水肿，秃疮，汤火伤。内服：煎汤，9~15 克。外用：研末调涂。①治水肿：梧桐花（干）9~15 克。水煎服。②治烧烫伤：梧桐花研粉调涂（选方出广州部队《常用中草药手册》）。

梧桐根 中药名。见《福建民间草药》。别名：梧桐藎。为梧桐科植物梧桐 *Firmiana simplex* (L.) W. F. Wight 的根。9~10 月采。味甘淡，性

平，无毒。祛风湿，和血脉，通经络。治风湿关节疼痛，肠风下血，月经不调，跌打损伤。内服：煎汤，鲜者 30~60 克；或捣汁。外用：捣敷。①治风湿疼痛：梧桐鲜根 30~45 克。酒水各半同煎 1 小时，内服，加 1 个猪脚同煎（《福建民间草药》）。②治哮喘：梧桐根 15~30 克。水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。③治骨折：梧桐根皮、三百棒、震天雷、大血藤，捣敷或水煎服。④治热淋：梧桐根（去粗皮），捣烂，浸淘米水内，用布绞汁，加白糖服。⑤治肿毒：梧桐根、水桐根、桂花树根皮、芋麻根。皆去粗皮，捣烂外敷，亦可内服（③方以下出《湖南药物志》）。

梅仁汤 方名。《证治准绳·疡医》卷 2 方。梅核仁 49 粒，大黄 3 两，牡丹皮 1.75 两，芒硝 2.5 两，冬瓜仁 4 两，犀角 1.5 两。为粗末，每服 5 钱，水煎服，以利下脓血 2~3 行为度。治肠痈里急隐痛，大便秘涩。

梅氏验方新编 方剂学著作。8 卷。清·梅启照辑。刊于 1878 年。本书原为梅氏在刊行《验方新编》（清·鲍相璈原编）16 卷本时续补的 8 卷（即 24 卷本），其后刊印单行本，改为此名。书中仿《验方新编》体例，新辑了临床各科民间验方，还辑入了“叶天士眼科”及《痧症全书》等内容，本书现存最早为清光绪四年戊寅（1878）东壁斋刊本。还有多种近代刊本。

梅叶 中药名。出《本草拾遗》。为蔷薇科植物梅 *Prunus mume* (Sieb.) Sieb. et Zucc. 的叶。味酸，性平，无毒。煎浓汤，治休息痢并霍乱（《日华子本草》）。治月水不止：梅叶（焙）、棕榈皮灰各等分。为末。每服 6 克，酒调下（《圣济总录》）。

梅师 隋代僧人、医学家。号文梅。广陵（今江苏扬州）人。善用单方治疗杂病、瘡痍。著有《梅师方》（又名《梅师集验方》），已佚，佚文收录入《证类本草》。

梅师方 方剂学著作。又名《梅师集验方》。卷数不详。梅师即梅文梅，为隋·广陵（江苏扬州）僧人，《古今医统》载：“善疗瘡痍，医杂证，悉说单方，其效甚速。人咸集，相传曰《梅师方》云”。书已佚，《证类本草》等书均有引录。

梅师集验方 方剂学著作。见梅师方条。

梅衣秃 皮肤科病证名。见《本草纲目》卷 22 胡麻油。见油风条。

梅江村 清代医家。安徽歙县人。著有《脉镜须知》2 卷，刘凤翥（字汉卿）参与编次。刊于 1876 年。

梅光鼎 清代医家。字东阁。四川泸县人。1885 年拔贡，后中举人，主讲川南书院。曾游京、沪、渝等地，晚年归里，医术更精。著有《内经精华》、《梅氏辨证要诀》、《梅氏汤物》等。卒年七十九。

梅苏丸 方名。《奇效良方》卷 33 方。白梅肉、紫苏叶、乌梅肉各 0.5 两，麦门冬各 3 分，百药煎 3 两，煨诃子皮、人参各 1 分，炙甘草 1.5 两。为细末，炼黄蜡汁拌和为丸，芡实大，每服 1 丸，不拘时含化。

功能生津解渴。治消渴，隔热，烦躁，津少。

梅花针 针灸器具。皮肤针之一，因其由五枚细针组成，形似梅花，故而得名。主要用以叩击浅刺皮肤。可用于治疗头痛，胁痛，背腰痛，皮肤麻木，神经性皮炎，斑秃，顽癣，近视，胃肠病，高血压，失眠，痛经，遗尿，阳萎，遗精等多种疾病。治疗时多叩刺与疾病有关的经穴、有关经脉的循行路线及病变局部。见皮肤针条。

梅花刺果 中药名。见《贵州草药》。别名：打油果，打枪果。为蔷薇科植物扁核木 *Prinsepia utilis* Royle 的果实。夏、秋季采。性温，味苦酸。治目翳多泪：梅花刺果 30 克。水煎服。

梅花刺根 中药名。见《贵阳民间药草》。为蔷薇科植物扁核木 *Prinsepia utilis* Royle 的根。全年可采。干燥根条，多切成段状，长约 30 厘米，直径 0.5~1 厘米。栓皮橙色，多纵行皱皮，有不规则的片状剥落，皮厚约 2 毫米，易脱落。断面平整，心材色深，有辐射状线纹，整齐而细密。质重。香气浓。味酸苦，性温，无毒。敛肺，止虚咳、久咳。吐血者禁服。治虚咳久咳：梅花刺根 120 克（干者 60 克）。炖猪肉（肺劳咳）或煎水服（一般咳嗽）。

梅花草 中药名。见《内蒙古中草药》。为虎耳草科植物梅花草 *Parnassia palustris* L. 的全草。多年生草本，高达 50 厘米。生于山坡、林边、山沟、湿草地。分布东北、河北、陕西、内蒙古等地。夏季花开时采收，阴干。味苦，性凉。清热凉血，消肿解毒。治黄疸型肝炎，脉管炎，疮痈肿毒。内服：煎汤：3~9 克；或研末为散。治黄疸型肝炎：梅花草 15 克，小白蒿、秦艽、黄柏、红花各 6 克，五灵脂、广木香各 3 克。共研细末。每服 3~4.5 克，每日 3 次，白糖水送服（《内蒙古中草药》）。全草含山柰酚、芸香甙、金丝桃甙。茎尚含槲皮素的葡萄糖甙。根含生物碱 0.085%~0.09%。

梅花点舌丹 方名。《外科全生集》卷 4 方。熊胆、冰片、雄黄、硼砂、血竭、葶苈子、沉香、乳香、没药各 1 钱，珍珠 3 钱，牛黄、麝香、蟾酥（人乳化）、朱砂各 2 钱。为细末，药汁为丸，绿豆大，金箔为衣，每服 1 丸，以葱白打碎，陈酒送服；或用醋化开外敷。治疗毒恶疮，无明肿痛，红肿痈疖，乳蛾，咽喉肿痛。

梅花症 喉科病证名。见《喉舌备要》：“此症发来满喉俱有，红黄白点似梅花，痰涎雍盛，舌硬面红，潮热作渴，是乃大热之症。治当清凉消风、解毒去膜之药。”方选甘露消毒丹、黄连温胆汤、贝母瓜蒌散等加减。

梅花碎地 眼科病证名。见《眼科全集》。“此症因肝虚，故受克而泪横溢出，点滴如梅花碎地之状。”见流泪症条。

梅花翳 眼科病证名。见《仁斋直指方》。指黑睛生翳成片而形状似梅花。

梅启照 清代官吏。江西南昌人。1852 年进士。

尝官浙江巡抚等职。1878 年重刊鲍相璈《验方新编》时，为之增补 8 卷，名《增广验方新编》，其中第 23 卷为《痧症全书》。1923 年陈栩（号天虚我生）抽出梅氏所增部分刊为《重刊梅氏验方新编》7 卷。

梅枣杏仁饼 药膳。见《实用中医营养学》。乌梅 1 个（去核），红枣 2 个（去核），杏仁 7 个（去皮）。将乌梅、红枣、杏仁等同捣烂，做成小圆饼。功能利气和血，甘缓益中，安蛔，止痛。主治胃气升降失调之上脘疼痛或右上腹疼痛。胆道蛔虫症引起的绞痛及胆囊炎、胆石症患者亦可食用。

梅毒 皮肤科病证名。由间接传染，接触病人或同厕、接吻、同寝、共食等感染（梅毒螺旋体），毒从外入，内犯肺脾所得；亦可由直接传染：与梅毒患者进行性交，精泄时，毒气（梅毒螺旋体）乘肝肾之虚入里而得；或因胎中染毒而致。内治：宜清血解毒。①用土茯苓合剂，每日服 1 帖。②用升丹合剂，每日 2 粒，分 2 次饭后吞服；并用土茯苓 30 克，煎汤 500 毫升，代茶送药。③五宝散，每日 0.9 克，分 3 次吞服，小儿减半。④横痃可兼服小金散 3 克；杨梅疮、杨梅结毒可兼服金蟾脱甲酒。⑤体虚者宜攻补兼施，可兼服八珍汤。⑥杨梅结毒者，可兼服 10% 碘化钾溶液，每次 5 毫升，每日 3 次口服。外治：①疳疮、杨梅疮、小儿遗毒形成烂斑者，均可用鹅黄散撒布。②横痃、杨梅结毒，未溃时可用冲和膏外敷；溃后先用五五丹提脓祛腐，脓尽用生肌散收口。③毒在巅顶，头痛如劈，用碧云散搐鼻。

梅城刘氏编医书六种 医学丛书。刘麟（疾螫）编辑于 1917 年。包括：《寒温三字诀》、《六经定法》、《杂病论》、《痢疾三字诀》、《小儿吐泻证治》、《痘疹真诠》 现存 1917 年稿本。

梅疮见垣录 传染病著作。恽铁樵撰于 1920 年。现存《药盒医学丛书》本及恽氏医学讲义本。

梅核仁 中药名。出《本草纲目》。为蔷薇科植物梅 *Prunus mume* (Sieb.) Sieb. et Zucc. 的种仁。味酸，性平，无毒。清暑，明目，除烦。内服：煎汤，15~30 克或入丸剂。外用：捣敷。①治妇人下焦三十六疾，不孕绝产：梅核仁、辛夷各 1 升，葛上亭长 7 枚，泽兰子 5 合，洩疏 2 两，薰本 1 两。上 6 味，末之，蜜和丸。共食，服如大豆 2 丸，日 3，不知稍增（《千金方》）。②治代指：梅核中仁熟捣，以淳苦酒和敷之（《肘后方》）。种子含苦杏仁甙。

梅核气 内科病证名。指咽喉部有异物感。见《赤水玄珠·咽喉门》：“梅核气者，喉中介介如梗状。”《古今医鉴·梅核气》：“梅核气者，窒碍于咽喉之间，咯之不出，咽之不下，核之状者是也。皆因喜怒太过，积热蕴隆，乃成厉痰郁结，致斯疾耳。”症见自觉咽喉如有梅核堵塞，吞之不下，吐之不出，常兼胸脘痞闷等。多因肝气郁滞，经气不畅，痰气凝结于咽喉所致。治宜行气、疏肝、解郁、化痰。方用半夏厚朴汤、加味四七汤、噤化丸等方。本证多见于慢

性咽喉炎、神经官能症等疾患。

梅核膈 内科病证名。膈证之一。指喉间似为梅核所梗，膈间痛或闷者。见《杂病源流犀烛·噎塞反胃关格源流》：“梅核膈者，喉中如有物，膈间痛，死血居多。宜昆布、当归、桃仁、韭汁、童便，甚加大黄；亦或因痰结，宜涤痰丸。《医鉴》谓，或结于咽喉，时觉有所妨碍，吐之不出，咽之不下，由气郁痰结而然者，正指此也。”多因气郁痰结或瘀血所致，治宜行气开郁、化痰、散结、活血化瘀。见噎膈、梅核气条。

梅根 中药名。出《名医别录》。为蔷薇科植物梅 *Prunus mume* (Sieb.) Sieb. et Zucc. 的根。治风痹，休息痢，胆囊炎，瘰癧。内服：煎汤，12~16克。外用：煎水洗浴。①治胆囊炎：梅树根（多年）60克。水煎服。每日1剂（《单方验方调查资料选编》）。②治瘰癧：鲜梅根30~60克。酒、水煎服（《福建中草药》）。

梅调鼎 清代医生。字峙三。湖北应山人。精于医理。凡以疾延者，无寒暑皆往治，并自制药，因证而与之，无不愈者。

梅彪 唐代炼丹家。西蜀江源（今四川松潘）人。少攻丹术，穷究经方。尝疏注唐以前道家炼丹书中所用药物、丹方之各种隐名，撰成《石药尔雅》2卷。

梅崇献 唐代道士。晓医理。著有《梅崇献方》5卷、《医门秘录》5卷，均佚。

梅得元 明代医家。字元实。浙江钱塘（杭州）人。精医术。曾施药救治疫疠，活人甚多。著有《药性会元》3卷。

梅露 中药名。出《本草纲目拾遗》。为蔷薇科植物梅 *Prunus mume* (Sieb.) Sieb. et Zucc. 的花蕾（白梅花）的蒸馏液。蒸露点茶，止渴生津，解暑涤烦。（《百草镜》）鲜绿萼初放花，采取蒸露，能解先天胎毒。六月未出痘小儿，和金银露食之极佳。

梔子 中药名。出《神农本草经》。别名：木丹，鲜支，山梔子，黄梔子，黄荑子。为茜草科植物山梔 *Gardenia jasminoides* Ellis，又名：林兰的果实。常绿灌木，高0.5~2米，幼枝有细毛。叶对生或三叶轮生，革质，长圆状披针形或卵状披针形，长7~14厘米，宽2~5厘米，先端渐尖或短渐尖，全缘，两面光滑，基部楔形；有短柄；托叶膜质，基部合成一鞘。花单生于枝端或叶腋，大形，白色，极香；花梗极短，常有棱；萼管卵形或倒卵形，上部膨大，先端5~6裂，裂片线形或线状披针形；花冠旋卷，高脚杯状，花冠管狭圆柱形，长约3毫米，裂片5或更多，倒卵状长圆形；雄蕊6，着生花冠喉部，花丝极短或缺，花药线形；子房下位1室，花柱厚，柱头棒状。果倒卵形或长椭圆形，有翅状纵棱5~8条，长2.5~4.5厘米，黄色，果顶端有宿存花萼。花期5~7月。果期8~11月。常生于低山温暖的疏林中或荒坡、沟旁、路边。分布江苏、浙江、安徽、江西、广东、广西、云南、贵州、四川、湖北、福建、台湾等

地。10月间果实成熟果皮呈黄色时采摘，除去果柄及杂质，晒干或烘干。亦可将果实放入沸水（略加明矾）中烫，或放入蒸笼内蒸半小时，取出，晒干。干燥果实长椭圆形或椭圆形，长1.2~4.5厘米，粗0.6~1.5~2厘米。表面深红色或红黄色，具5~8条纵棱。顶端残存萼片，另一端稍尖，有果柄痕。果皮薄而脆，内表面红黄色，有光泽，具2~3条隆起的假隔膜，内有多数种子，粘结成团。种子扁圆形，深红色或红黄色，密具细小疣状突起。浸入水中，可使水染成鲜黄色，气微，味淡微酸。以个小、完整、仁饱满、内外色红者为佳。个大、外皮棕黄色、仁较瘪、色红黄者质次。主产浙江、江西、湖南、福建；此外，四川、湖北、云南、贵州、江苏、安徽、广东、广西、河南等地亦产。味苦，性寒。入心、肝、肺、胃经。清热、泻火、凉血。治热病虚烦不眠，黄疸，淋病，消渴，目赤，咽痛，吐血，衄血，血痢，尿血，热毒疮疡，扭伤肿痛。内服：煎汤，6~12克；或入丸、散。外用：研末调敷。①治湿热黄疸：山梔12克，鸡青草、田基黄各30克。水煎，日分3次服（《广西中草药》）。②治尿淋、血淋：鲜梔子60克，冰糖30克。煎服（《闽东本草》）。③治小便不通：梔子仁2~7枚，盐花少许，独颗蒜1枚。上捣烂，摊纸花上贴脐，或涂阴囊上，良久即通（《普济方》）。④治急性胃肠炎，腹痛，上吐下泻：山梔9克，盘柱南五味（紫金皮）根15克，青木香6克。上药炒黑存性，加蜂蜜15克。水煎，分2次服（《单方验方调查资料选编》）。⑤治胃脘火痛：大山梔子7~9枚，炒焦，水1盏，煎7分，入生姜汁饮之（《丹溪纂要》）。⑥治鼻中衄血：山梔子烧灰吹之（《简易方论》）。⑦治妇人子肿湿多：炒山梔子1合。为末，米饮吞下，或丸服（《丹溪心法》）。⑧治火丹毒：梔子，捣和水调敷之（《梅师集验方》）。⑨治烧伤：梔子末和鸡子清浓扫之（《救急方》）。现代临床用于：①急性黄疸型肝炎：取山梔制10%及50%两种煎剂，每天饭后服用3次。每次10~15毫升。②扭挫伤：将山梔捣碎，研成粗粉，以温水调成糊状，加入少许酒精，包敷伤处。3~5天更换一次，如肿胀明显可隔天更换1次。骨折者不宜使用，脱臼者应先整复后再用。如有肢体麻痹，应配合理疗及针灸治疗。或用黄梔子、明乳香加适量黄酒，搅拌后放锅内蒸或糊膏状，待微温时敷于患部，厚度以1~1.5厘米为宜。用时先在局部涂凡士林1层，然后再敷药，上盖油纸，绷带包扎。间隔



山 梔
1. 花枝 2. 果实

2~3天换药。亦可用黄梔子粉60克,面粉120克,鸡蛋1个,烧酒适量,调成糊状敷于局部,待药干后更换新药。一般在敷药2次后即可见效果。③用于止血:取黄梔子粉100克,以20%明胶液调成膏状,烧干碾成100克细粉,再加适量苯甲酸,高压消毒备用。对一般上消化道出血每次服3~6克,每日3次。亦可用作局部止血剂。成分:含黄酮类梔子素、果胶、鞣质、藏红花素、藏红花酸、D-甘露醇、廿九烷、 β -谷甾醇。另含多种具环臭蚁醛结构的甙:梔子甙、去羟梔子甙,即格尼泊素-1-葡萄糖甙、格尼泊素-1- β -D-龙胆二糖甙及小量的山梔甙。药理作用:①利胆作用;②镇静、降压作用;③抗微生物作用;毒性试验表明:小鼠急性腹腔注射半数致死量为27.45克/千克,皮下注射为31.79/千克,与镇静有效量比较,安全指数较小。

梔子干姜汤 方名。《伤寒论》方。梔子14个,干姜2两。水煎,分3次服,得吐者止后服。治伤寒大下后,身热未去,微烦者。

梔子大黄汤 方名。《金匱要略》方。梔子14枚,大黄1两,枳实5枚,豆豉1升。水煎,分3次服。治酒疸湿已化热,小便不利,心中懊恼或热痛。

梔子丸 方名。《证治准绳·幼科》集7方。梔子7枚,黄柏3分,黄连5分,硃石4分,大枣4枚。为细末,炼蜜为丸,小豆大,每服5~10丸,日3次,夜2次。治小儿热痢不止。

梔子六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归(酒浸炒)、川芎、白芍药、熟地(酒蒸)各1两,梔子、黄芩各0.5两。为粗末,水煎服。治妊娠伤寒汗下后,不得眠者。

梔子仁汤 方名。《不居集》下集卷6方。梔子、赤芍、大青、知母各1钱,升麻、柴胡、黄芩、石膏、杏仁、甘草各2钱,豆豉100粒(一方无豆豉)。水煎服,治发热潮热,狂躁面赤,咽痛。

梔子仁散 方名。①《太平圣惠方》卷93方。梔子、当归各5钱,黄柏、地榆各3分,黄连1两。为细末,每服5分,粥饮送下,日3~4次。治小儿热痢,腹痛,心烦口干,小便赤黄,不欲饮食。②《张氏医通》卷15方。又名梔子汤。黑梔子1两,白鲜皮、赤芍、升麻各5钱,寒水石、炙甘草各3钱。为粗末。每服1~2钱,水煎,调紫草茸末半钱匕服之。治小儿痘疹毒盛,色黑便秘。

梔子乌梅汤 方名。《类证活人书》卷18方。梔子、黄芩、炙甘草各0.5两,柴胡1两,炒乌梅肉14枚。为粗末,每服4钱,加生姜3片、竹叶14片、豆豉50粒,水煎服。治伤寒后虚烦不得眠,心中懊恼。

梔子叶 中药名。见《本草求真》。别名:黄枝叶。为茜草科植物山梔 *Gardenia jasminoides* Ellis 的叶。味苦涩,性寒。祛风,散毒,消肿。治跌打损伤。外洗治疳疔。成分:叶、叶柄含梔子甙、去羟梔子甙。

梔子甘草豉汤 方名。《伤寒论》方。梔子14个,

炙甘草2两,豆豉(绵裹)4合。水煎,分2次服,得吐者,止后服。治心烦不得眠,心中懊恼,兼有少气者。

梔子生姜汤 方名。即梔子生姜豉汤。见梔子生姜豉汤条。

梔子生姜豉汤 方名。《伤寒论》方。又名梔子生姜汤。梔子14个,生姜5两,豆豉4合。水煎,分2次服,得吐者,止后服。治心烦不得眠,心中懊恼,兼呕者。

梔子汤 方名。①《备急千金要方》卷19方。梔子、芍药、通草、石韦各3两,石膏5两,滑石8两,黄芩4两,生地黄、榆白皮、淡竹叶各1斤。为粗末,水煎,分3次服。治肾劳实热,小腹胀满,小便黄赤,数而少,末有余沥,茎中痛,阴囊生疮。②《苏沈良方》卷3方。梔子2两,炮附子1两。为粗末,每服3钱,加薤白3寸,水煎服。治胸痹切痛。③《证治准绳·幼科》集3方。梔子、木通、当归尾、白芷各2钱,防风、甘草各1钱。为细末,麦门冬煎汤送下。治小儿积热于心脏,小便赤肿,口内生疮。④见《张氏医通》卷15。即梔子仁散②方。见梔子仁散条。

梔子花 中药名。见《滇南本草》。别名:山梔花,野桂花,白蟾花。雀舌花。为茜草科植物山梔 *Gardenia jasminoides* Ellis 的花。性寒,味苦。清肺,凉血。治肺热咳嗽、鼻衄。①治伤风,肺有实痰、实火,肺热咳嗽:梔子花三朵。蜂蜜少许同煎服(《滇南本草》)。②治鼻衄不止:梔子花数片,焙干为末,吹鼻(《滇南本草》)。含挥发油。

梔子花根 中药名。见《分类草药性》。为茜草科植物山梔 *Gardenia jasminoides* Ellis 的根。味苦,性寒。清热,凉血,解毒。治感冒高热,黄疸型肝炎,吐血,鼻衄,菌痢,淋病,肾炎水肿,疮痈肿毒。内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷。①治黄疸:山梔根30~60克。煮瘦肉食。②治感冒高热:山梔子根60克,山麻仔根30克,鸭脚树二层皮60克,红花痴头婆根30克,煎服;或加酒少许服。③治鼻流血:山梔根30克,茅根9克,柏子叶15克,茅利红15克。水煎服。孕妇忌服(①方以下出《岭南草药志》)。④治赤白痢疾:梔子根和冰糖炖服(《闽东本草》)。⑤治米汤样尿:黄梔子根30克,绵毛旋覆花根30克。加水同瘦猪肉炖服(《草医草药简便验方汇编》)。现代临床报道:治疗急性传染性肝炎。用黄梔子根煎服,每日1次。剂量:2岁以下15克,3~4岁24克,5~7岁30克,8~10岁45克,11~15岁60克,16岁以上90克。

梔子金花丸 方名。①《景岳全书·古方八阵》卷55方。黄芩、黄连、黄柏各1两,梔子2两。为细末,水泛为丸,小豆大,每服30丸,凉水或茶清任下。治中外诸热淋秘,溺血,咳血,衄血,头痛骨蒸,咳嗽肺痿。②《全国中药成药处方集》(北京方)。梔子、黄芩、大黄各288两,黄柏、天花粉各144两,知母96两,黄连12两。为细末,水泛小丸,

每服2钱，日2次。治头晕目眩，鼻干出血，牙痛咽肿，口舌生疮。

梔子柏皮汤 方名。《伤寒论》方。梔子15个，炙甘草1两，黄柏2两。水煎，分2次服。功能清热去湿。治伤寒身黄发热。

梔子胜奇散 方名。《原机启微》方。蛇蛻、草决明、川芎、荆芥穗、炒蒺藜、谷精草、菊花、防风、羌活、密蒙花、炙甘草、蔓荆子、木贼草、梔子、黄芩各等分。为细末，每服2钱，临卧清茶送下。治翳肉攀睛，并有眵泪，羞涩难开。

梔子厚朴汤 方名。《伤寒论》方。梔子14个，厚朴4两，炒枳实4枚。水煎，分2次服，得吐者，止后服。功能消痞除满。治伤寒下后，心烦腹满，卧起不安者。

梔子豉汤 方名。《伤寒论》方。又名梔豉汤。梔子14个，豆豉4合。水煎，分2次服，得吐者止后服。功能透邪泄热，除烦解郁。治伤寒发汗吐下后，余热扰胸，虚烦不得眠，反覆颠倒，心中懊恼。方中梔子苦寒，清心除烦，豆豉辛凉，具有升散之性，协同梔子宣泄胸中郁热。二药合用，有清热除烦之效。

梔子菖蒲汤 方名。《证治准绳·幼科》集5方。梔子1.3钱，石菖蒲、紫草茸各1.2钱，山豆根、犀角、黄连各1.1钱，羌活、木通、僵蚕、杏仁、韭子、牛蒡子各1钱，升麻、蝉蛻、薄荷各7分。为粗末，每服5钱，水煎，食远服。治小儿痘证因热毒生风，痞哑不语。

梔子清肝汤 方名。《外科正宗》卷3方。梔子、川芎、当归、柴胡、白芍（酒炒）、牡丹皮、煅石膏、炒牛蒡子各1钱，黄芩、黄连、甘草各5分。水煎，食后服。治肝火风热上攻而致的鬓疽，痛连颈项、胸乳、太阳穴等处。或寒热哺甚，胸满，口苦舌干。

梔子散 方名。《太平圣惠方》卷55方。梔子、黄芩、柴胡、升麻、大黄（微炒）、天花粉各1两，龙胆草半两，芒硝2两。为粗末，每服4钱，水煎服。治遍身黄如橘色，腹胀满急。

检时含景补泻图 气功功法。见《太上养生胎息气经》。作法功效：肺用咽为泻，呼为补。立秋日平旦，面正西坐。鸣天鼓七通，饮至泉浆三咽。瞑目正思，兑宫白气入口吞之三。则童神安，百邪不能殃，兵刃不能害，延年益寿。谓补泻神气，安息灵魂。心用呵为泻，嘘为补。立夏立平旦，面向南端坐。叩金梁九通，漱玄泉三咽。精思注想，吸离宫赤气入口三吞。以补灵府，离至女，神平体安，百殃不害，神至灵也。肝用嘘为泻，吹为补。立春日常以寅时，面向东平坐。叩齿三通，闭乞七息，吸震宫青气三吞之。致二童肝，养精之妙也。脾用呼为泻，呵为补。清旦正坐中宫，禁忌五息，鸣天鼓七吸，中宫黄气入口吞之，饮玉醴以致其妙。人禀天道，经营正气，守我房中之精，保命得长生。存想华池饮玉液，和气相胜，百脉调畅，闭息精源，含真却老。肾用吹为泻，咽为补。立冬日，面北向，平旦。坐定，鸣金梁五通，饮

玉泉三，吸玄宫黑气。吞之以致玉童之饌，神和体平而能长生。胆用嘻为泻，嘘为补。常以孟月端坐，正思北玄。吸黑气入口九吞，饮玉泉之浆。气之致也，喜怒损性，哀乐伤神，神伤侵命，损性害生。养性以生气，保神以安心。气平体和，精全心逸。

检骨补遗考证 法医学著作。1卷。清·许榘著。约成书于19世纪50年代。现存清光绪十二年丙戌（1886）刊本等。

检骨图说 法医学著作。清·陈任曙著于1890年。现存清光绪十六年庚寅（1890）味腴书屋刊本。

检验考证 法医学著作。2卷。清·王祖荫辑于1899年。现存清光绪二十五年己亥（1899）王氏刻本。

检验合参 法医学著作。1卷。清·郎锦骥辑于1829年。现存清道光二十七年丁未（1847）姜氏还珠山房刊本。

检验萃言 法医学著作。周以勋辑，约成书于19世纪末。现存清光绪二十一年乙未（1895）刊本。

检验集证 法医学著作。1卷。清·郎锦骥（静谷）辑于1829年。现存清道光九年己丑（1829）手抄本及道光光绪间刊本等。

检情摄念 气功术语。见《性命圭旨全书·涵养本原，救护命宝》：“惟返照者，检情摄念，摄念安心，安心养神，养神归性”。指习炼气功，应解除情欲，收摄杂念。

梓白皮 中药名。出《神农本草经》。为紫葳科植物梓的根皮或树皮的韧皮部。梓 *Catalpa ovata* G. Don，又名：木王，花楸，水桐，雷电木，臭梧桐。落叶乔木，高达10余米。生于低山河谷，湿润土壤。分布全国大部分地区。根皮于春、夏两季挖采，洗去泥沙，将皮剥下，晒干。梓根白皮呈块片状，大小不等。长约20~30厘米，宽2~3厘米，厚3~5毫米，皮片多呈卷曲状。外表栓皮棕褐色，皱缩，有小支根脱落的痕迹，但不具明显的皮孔，栓皮易脱落；内表面黄白色，平滑细致，有细小的网状纹理；断面不平整，有纤维（即皮层及韧皮部纤维），撕之不易成薄片。以皮块大、厚实、内色黄者为佳。味苦，性寒。清热，解毒，杀虫。治时病发热，黄疸，反胃，皮肤瘙痒，疮疥。内服：煎汤，3~4.5克。外用：研末调敷或煎水洗浴。①治伤寒及时气温病。头痛，壮热，脉大，始得一日。生梓木削去黑皮，细切里白1升，以水2升5合煎，去滓，3服（《补缺肘后方》）。②治肾脏炎浮肿：梓根白皮、梓实、玉蜀黍须。水煎服（《四川中药志》）。根皮含异阿魏酸、谷甾醇、对-羟基苯甲酸。树皮含对-香豆酸、阿魏酸。

梓和氏 近代医家。河北蓟县、玉田一带人。1923年撰《中医辑要》。

梓实 中药名。见《现代实用中药》。为紫葳科植物 *Catalpa ovata* G. Don 的果实。秋冬间摘取成熟果实，晒干。蒴果呈狭线形，新鲜时，有强粘着性，熟时渐次消失。长20~30厘米，粗5~9毫米，

稍弯转，暗棕色乃至黑棕色，有细纵皱并有光泽细点，粗糙而脆。基部有果柄。先端常破裂，露出种子。种子淡褐色，菲薄，长5毫米，阔2~3毫米，上下两端有长1厘米许白色光泽毛茸，中央内面有暗色脐点，种皮除去后即成胚，有子叶2片。味甘，性平，无毒。利尿，治浮肿。外用杀虫。治慢性肾炎，浮肿，蛋白尿：梓实15克，水煎服。果实含梓甙、脱-对-羟基苯甲酰梓甙、对-羟基苯甲酸、柠檬酸、蜡。种子含对-羟基苯甲酸， β -谷甾醇和脂肪酸。梓实水溶性提取物及果皮、种子提取物，对小白鼠、家兔均有利尿作用，并使电解质的排出增加。从梓实中提出有利尿作用的甙。

梳发 气功功法。见《理瀹骈文》：“梳发，疏风散火也。”《苏轼·酒醒步月理发而寝》……霜蓬根头为诸阳之会，梳理头发，能使气血流畅，头脑清醒，疏风，散火，祛邪。

梳法 中医治法。推拿手法之一。亦作疏法。操作时五指展开，以指掌面在患者体表轻轻滑动。目的在于疏通经气，通滞消积。

槌花 中药名。出《植物名实图考》。别名：纸末花，鸡寄，白清明花，土墙花。为金缕梅科植物槌花 *Loropetalum chinense* (R. Br.) Oliv. 的花。落叶灌木或小乔木，高约1~4米。树皮深灰色；嫩枝、新叶、花序、花萼背面和果，均有淡棕黄色星状短柔毛。生于山坡矮林间。分布全国大部分地区。夏季采收。性平，味微甘涩。入肺、脾、胃、大肠四经。清暑解热，止咳，止血。治咳嗽，咯血，遗精，烦渴，鼻衄，血痢，泄泻，妇女血崩。煎汤，9~12克。①治鼻衄：槌花12克，水煎服（《江西民间草药》）。②治痢疾：槌花9克，骨碎补9克，荆芥4.5克，青木香6克。水煎服（《湖南药物志》）。③治血崩：槌花12克炖猪肉，1日分数次服（《浙江天目山药植志》）。④治遗精：槌花12克，猪瘦肉12克。火炖，服汤食肉，每日1剂（《江西草药》）。槌花含槌皮素和异槌皮甙。

槌花叶 中药名。出《植物名实图考》。为金缕梅科植物槌花 *Loropetalum chinense* (R. Br.) Oliv. 的叶或茎叶。味甘苦，性凉。清热止泻，活血止血。治暑热泻痢，扭闪伤筋，创伤出血，目痛，喉痛。煎汤，15~30克，或捣汁。外用，捣敷、煎水洗或含漱。①治暑泻：槌花茎叶21克，水煎服（《江西民间草药》）。②治痢疾：槌木茎叶21克。水煎，红痢加白糖、白痢加红糖15克，调服（同上）。③治肚子作痛：鲜槌花和籽6~12克。搓成团。饮前用开水送服。④治闪筋：鲜槌花叶一握，加烧酒捣烂，绞汁1杯，日服1~2次。⑤治外伤出血：鲜槌花叶1握，捣烂外敷（《福建民间草药》）。⑥治烧伤：槌木叶烧灰存性，麻油调涂（《江西草药》）。⑦治黄水疮：锯木条树枝燃烧，条刀烟（即将刀放在药物燃烧的火焰上，收集其烟），取烟外涂患处，1日1次（《贵州草药》）。⑧治紫斑病：槌木叶30克，捣烂，

酌加开水搗取汁服（江西《草药手册》）。现代临床①用作皮肤消毒剂：槌木500克，加水5000毫升，文火浓缩成500毫升，过滤备用。用于各种手术野消毒。②治疗烧伤：取槌木叶1000克洗净捣烂，加第2遍淘米水3000克，搅拌过滤，滤液加热后再加入15%茶油，装瓶高压消毒备用。用时先清创，以消毒的毛笔蘸药液涂抹于创面上，每15~30分钟1次，创面干燥后，改为1~2小时1次，直至痂皮脱落。③治疗产后宫缩不良与出血：取本品制成注射液，肌肉注射：每次4~8毫升，每日2~3次。对剖腹产后宫缩不良者，直接注射于宫体，每次10~20毫升。④治疗上消化道出血：取新槌木叶300克洗净，加至5000毫升，煎至1000毫升左右。成人每日3次，每次20毫升。叶含黄酮类、鞣质和没食子酸。有抗菌作用。叶的提取物在试管内对链球菌、葡萄球菌、伤寒及大肠杆菌等均有抑菌作用。茎、叶煎剂可用作皮肤消毒剂。

槌花根 中药名。见《福建民间草药》。为金缕梅科植物槌花 *Loropetalum chinense* (R. Br.) Oliv. 的根。性微温，味苦涩。入肝、胃、大肠、肾四经。治咳血，腹痛泄泻，脱肛，肢节酸痛，白带，产后恶露不畅，跌打吐血，齿痛。①治咳血：槌木根120克，水煎服（《江西草药》）。②治脱肛：槌木根30克，猪直肠5寸。炖汤，第一次喝汤；第二次连汤及肠内服（江西《草药手册》）。③治妇女白带：槌花根60~90克。切片，露七个晚上后，入锅内焙干，再用酒炒3次，同未生过蛋的雌鸡一只（去肠杂），酌加红糖炖熟，分2~3次服（喝汤食肉）（《福建民间草药》）。④治产后恶露不畅：槌花细须根120~150克。加水煎汁冲黄酒500克，红糖180克，产后第二日起早晚饭前分服（《浙江天目山药植志》）。⑤治跌打吐血：槌花根或叶，煮猪精肉服（《湖南药物志》）。⑥治齿痛：槌木根30克，鸡、鸭蛋各1枚，煮熟，兑红糖60克服（《湖南药物志》）。药理研究表明①对子宫的作用：根的煎剂对大鼠、小鼠、豚鼠及家兔的离体子宫均有兴奋作用，使子宫的摆动、张力增加。给母大鼠口服根煎剂20克/千克，连续3周，对由它哺乳之仔鼠的生长发育、体重并无影响。②对血管的作用：在离体灌流试验中，根的煎剂能扩张大鼠后肢血管，并对抗组织胺引起的水肿；此作用可能系由其中所含鞣质所致。叶的合剂外用于狗的破裂血管，有止血作用。毒性：家兔口服根的煎剂12~25克/千克，连续3天，对BSP潴留率无明显影响；小鼠腹腔注射半数致死量为54克/千克，故煎剂毒性很小。

桶熏法 外科治法。把药物放在桶内（最好盛在瓦盆内）点燃，使其冒烟而不可着火，令患者坐于桶上熏之。主治：恶疮和肛门疾病。

聊复集 医学丛书。清·汪必昌（燕亭）纂辑。刊于1810年。丛书包括：①《医阶诊脉》②《医阶辨症》③《医阶辨要》④《眼科心法》⑤《咽喉口齿玉鑰》。上五种每种1卷共5卷。本丛书现存清嘉庆

十五年庚午(1810)序刊本。

教修心则虚心守道 气功术语。出《元气论》。指意识活动清静宁谧,守自然之道,以调节精神。

教修身则全神俱气 气功术语。出《元气论》。指全神养气以修身,提高智力,健康形体。

豉汁 中药名。出《本草拾遗》。为淡豆豉加入椒、姜、盐等的加工制成品。《本草纲目》:“用好豉三斗。清麻油熬令烟断,以一升拌豉,蒸过摊冷晒干,拌再蒸,凡二遍。以白盐一斗捣和,以汤淋汁三、四斗,入净釜,下椒、姜、葱、橘丝同煎,三分减一,贮于不津器中,香美绝胜。”《本草拾遗》:“大除烦热。”①治服药过剂闷乱者:豉汁饮之(《千金方》)。②治蜀椒毒:豉汁饮之(《千金方》)。③治中牛马毒:豉汁和入乳频服之(《卫生易简方》)。

豉饼灸 中医治疗。为隔物灸的一种。见《千金要方》卷22。将淡豆豉研末后与黄酒调和,制成约0.2厘米厚之薄饼,其上置艾炷施灸。可用此法治疗痈疽发背,溃后久不收口,疮色黑暗者,用之可促使疮口愈合。

乾 气功术语。卦名,六十四卦之首,具体含义:①指天,象征天体。《周易大传·象》:“大哉乾元,万物资始,乃统天”。②指首。以天喻首,宇宙之最上部分为天,天尊。人体最上部分为首,首贵。③指日。《周易集解》:“大明,日也”。④指道德精神意识稳定的人。《周易大传·乾九三》:“君子终日乾乾,多惕若,厉无咎。何谓也?子曰:君子进德修业,忠信所以进德也。修辞立以诚,所以居业也。知至至之,可以言几也。知终终之,可与存义也。是故居上位而不骄,坐下位而不忧。故乾乾因其时而惕,虽危无咎矣”。⑤指阳气。“潜龙勿用,阳气潜藏”。⑥指刚、动。《周易大传·杂卦》:“乾刚坤柔”。

乾马 气功术语。见《性命圭旨全书·普照图》。指心,喻心阳。

乾天廓 眼科术语。眼科五轮八廓名称之一。以八卦配自然界八种物质现象而命名。见《杂病源流犀烛》卷22。即天廓。见该条。

乾顶 气功术语。见《性命圭旨全书·灵丹入鼎,长养圣胎》:“五气俱朝于上阳,三华皆聚于乾顶,阳纯阴剥,丹熟珠灵”。头为乾,指头顶。

乾坤 气功术语。①指宇宙之内的阴阳两方面及其变化。《参同契考异》:“乾坤,以字内言之,则乾天在上,坤地在下,而阴阳变化,万物终始,皆在其间”。②指人身的阴阳两方面及其变化。《参同契考异》:“乾坤……以人身言之,则乾阳在上,坤阴在下,而一身之阴阳万物,变化终始,皆在其间”。③指气功药物。《参同契考异》:“在人则所谓金丹大药者也”。④指天地,即乾在天,坤为地。《周易大传·说卦》:“乾,天也,故称乎父。坤,地也,故称乎母。”⑤指乾坤相互为根。《性命圭旨全书·中心图》:“乾之性情在于坤,坤之性情在于乾”。

乾坤一气膏 方名。《外科正宗》卷4方。当归、

白附子、赤芍药、白芍药、白芷、生地黄、熟地黄、穿山甲、木鳖子、巴豆仁、蓖麻仁、三棱、莪术、五灵脂、续断、肉桂、玄参各1两,乳香、没药各1.2两,麝香3钱,阿魏2两。除后4味外,余药为粗末,用香油5斤浸(春3天,夏5天,秋7天,冬10天),桑柴火熬至药枯,滤去渣,每净油1斤入黄丹(水飞)12两,置锅内熬,槐枝搅拌,候膏成,撤火,放入阿魏至化尽,再下乳香、没药、麝香搅匀,摊成膏药。痞肿者贴患处,男子遗精、妇人白带贴于丹田,诸风瘫痪贴于肾俞。治积聚痞块,诸风瘫痪,湿痰流注,恶疮,妇人赤白带下,男子梦遗,及男女精寒血冷,久无子嗣者。

乾坤生意 综合性医书。2卷。明·朱权撰。约刊于14世纪末。内容分述用药大略、运气、各科病证治法以及丹药、膏药、针灸等。卷帙不多。包罗颇广。本书现存明初刊巾箱本。

乾坤交泰 气功术语。见《仙籍理论要纪》:“阴潜阳内,阳伏阴中。阴得阳蒸,故能上升;阳得阴制,故能下降。阳蒸阴以吸气,阴凝阳以成精。日月升降。乾坤交泰而万化成焉”。指阴阳相交,相互作用而化生万物。

乾坤交媾 气功术语。见《性命圭旨全书·顺逆三关说》:“炼气化神者,乘以火力炽盛,驾动河车,自太玄关逆流至天谷穴,气与神合,然后下降黄房,所谓乾坤交媾罢,一点落黄庭”。乾坤喻阴阳。指气功状态下,身体阴阳相交,和合协调。

乾坤坎离 气功术语。①喻身体上下、左右。《周易参同契》:“乾坤者,易之门户,众卦之父母。坎离匡廓,正轂正轴,牝牡四卦,以为橐籥。”②乾坤为经,坎离为纬,运动变化,交相作用,以成金丹大药。《参同契考异》:“乾坤位乎上下,而坎离升降于其间,所谓易也”,“凡言易也,皆指阴阳变化而言,在人则所谓金丹大药也”。③卦名。即乾、坤、坎离四卦。

乾坤体成 气功术语。出《周易参同契》:“两弦合其精,乾坤体乃成,二八应一斤,易道正不倾”。即乾为阳,坤为阴,身体由阴阳两部分组成。指气功中,金丹之成,由阴、阳两类药物组成。

乾坤蒸狗 药膳。成都惠安堂滋补餐厅方。枸杞子15克,天门冬、生地黄各10克,甘草、味精、芝麻油各3克,柠檬1个(150克),连皮狗肉2000克(去骨),母鸡1只(1500克),猪肘子、猪瘦肉各500克,葱、绍酒各30克,生姜20克,胡椒粉6克。将狗肉皮在火上燎焦,泡软皮面,用刀刮去焦面,用凉水浸泡,待狗肉已发胀时,用木棒在狗肉上轻轻反复捶敲,边捶边用清水洗,直到肉质变松,血水滴尽为准,然后切成指条,再用凉水浸泡,待用。将枸杞子、天门冬、生地黄、甘草、柠檬洗净;鸡剔去胸脯肉,砍成8块;肘子也砍成8块,姜切片,葱切段,用姜、葱水泡上,待用。在锅内的水烧沸后,下入一段柏木(或松木),再下入狗肉、生姜、葱、绍酒,用中火煮

透,将狗肉捞出后,用凉水漂上。鸡肉和猪肘子也用清水氽透,冲洗干净。将铝锅内加入清水适量,放入鸡肉、猪肘子、生姜、葱,用武火烧沸,打去浮沫,再用文火煮至鸡肉、猪肘子熟烂时,放入狗肉、枸杞子;将天门冬、生地黄、甘草用纱布包好放入罐子里;再把汤烧沸,下进绍酒、胡椒粉,冲入猪肉茸水,用勺推匀起涡旋,待肉茸收缩浮面时,减弱火力,待肉茸凝结时,用小眼漏勺捞出肉沫,浇汤入罐子内,用湿棉纸封严,在沸水旺火上笼蒸熟烂,即可取出。捞出药包,又将汁滗在锅内烧沸,冲入鸡茸水,照猪肉茸一样操作,清好汤,加食盐、味精调好味,倒入狗肉内,盖上盖,复蒸大气。另将柠檬去皮去瓢,切成细丝,分成两碟;豆瓣用芝麻酥后分成两碟,与狗肉一同上席食时,可根据各人的喜好,蘸豆瓣或柠檬佐食。功能补中益气,温肾助阳。主治脾肾虚弱所致胸腹胀满、腰膝软弱、消瘦、浮肿、体虚食少等。

乾宫 气功术语。同乾顶。

乾疽 外科病证名。出《外科真诠》卷上。指生于肩之前廉(肩峰前侧)的无头疽,属大肠经。证治见肩疽条。

乾骚 古病名。出马王堆汉墓帛书《五十二病方》。即疥疮。见疥疮条。

乾廓 眼科术语。眼科五轮八廓名称之一。系以八卦而命名。见《证治准绳·七窍门》。即天廓。见该条。

勒马听微丝 方名。《医宗金鉴·外科心方要诀》卷65方。白砒末1分,麝香末3分,青绵(撕碎)、青黛(水飞)各1两。用香油拌匀,先以拌过药粉的青棉丝少许,塞于牙根缝内,日换3次。治走马牙疳之牙缝黑腐不尽及腐烂深坑。

勒法 中医治法。推拿手法之一。屈曲食、中两指紧夹患者手指(趾)根部,迅速滑至指(趾)端。常用于指趾麻木、屈伸不利之症。

副奉太医 古代医官称谓。金代太医院设立副奉太医官职,职责为辅佐协助正奉太医尽其职。

副神经点 奇穴名。神经刺激疗法的取穴点之一。在胸锁乳突肌后缘中点上1厘米处。刺法:头转向对侧,针0.5寸,前后拨动,可出现耸肩和麻电感。主治斜颈、落枕、副神经麻痹。

蓼菜根 中药名。出《本草纲目》。别名:出蓇荑儿,蓇荑根。为蓼科植物蓼菜 *Beta vulgaris* L.,又名:糖萝卜根。二年生或多年生草本,高60~120厘米。根肉质,肥厚,圆锥形或纺锤形,外皮紫红或黄白色。东北及内蒙古栽培较多。秋季采挖。味甘,性平,无毒。《饮膳正要》:“通经脉,下气,开胸膈。”煎汤服用。含甜菜碱;糖,其中主要为蔗糖,还有少量的葡萄糖、果糖和棉子糖;另含戊聚糖、果胶、纤维素、淀粉。此外,含多种氨基酸、有机酸、水溶性维生素等。根有通经作用,其有效成分称甜菜素,可能即甜菜碱,对牲畜无毒;但在某些条件下,含较多

的亚硝酸或硝酸盐。叶含草酸、钾盐,还可能产生氰酸,牲畜食之,有时可中毒。全草对猫蛔虫有效,不含芸香甙,也无抗菌作用。

著至教论 《素问》篇名。著为明晓之意。意为明白圣人之教。全篇论述业医者须具备广泛的天文地理知识,了解天人相应的关系方可成为上工。

著园医药学合刊 医学丛书。杨熙龄(铸园)撰于1923年。本书包括:①《著园医话》5卷②《著园药理学》3卷。1923年京津印书馆印行。

著噤 儿科病证名。见噤风条。

菱 中药名。出《名医别录》。别名:水栗,菱实,菱角,水菱,沙角。为菱科植物菱 *Trapabispinosa* Roxb. 的果肉。一年生水生草本。果实为稍扁的倒三角形,两端有刺,两刺间距离为3~4厘米,腹背的萼裂片脱落。种子一颗。花期6~7月。果期9~10月。生池塘河沼中。各地多有种植。8~9月采收。味甘,性凉。入肠、胃。生食:清暑解热,除烦止渴;熟食:益气,健脾。《名医别录》:“主要中补脏。”《滇南本草》:“治一切腰腿筋骨疼痛,周身四肢不仁,风湿入窍之症。”《本草纲目》:“解暑伤寒积热,止消渴,解酒毒、射罔毒。”《本经逢原》:“患疟、痢人勿食。”果肉略有抗腹水肝癌AH-B的作用,从中分离出麦角甾四烯-4,6,8(14),22-酮-3、22-二氢豆甾烯-4-二酮-3,6、β-谷甾醇。另含丰富的淀粉、葡萄糖、蛋白质,在以艾氏腹水癌作体内抗癌的筛选试验中,发现种子的醇浸水液有抗癌作用。

菱角痔 外科病证名。见《外科大成》卷2:“状如菱角。左右皆有三四孔。”即复杂性肛漏外口较多者。治法:先用挂线疗法或脱管锭除去漏管,再服蜡矾丸乾脓收口。体虚者服十全大补汤。

菱粉粥 药膳。见《本草纲目》。菱粉、粳米各60克,红糖少许。将粳米淘洗干净,放入铝锅内,加水适量,先置武火上烧沸,再用文火熬煮,煮至半熟时放入菱粉、红糖。继续用武火烧沸,文火熬煮至熟即成。功能健脾胃,补气血。主治脾虚所致慢性泄泻;亦可做预防胃癌、食道癌的辅助疗法。

荇蕒 中药名。出《神农本草经》。别名:大芥,析目,老鼓草,瓜子草,洋辣罐。为十字花科植物荇蕒 *Thlaspi arvense* L. 的全草。一年生草本。高20~40厘米,全体光滑无毛。5~6月间果实成熟时采收,晒干。干燥的带果全草,茎呈圆柱形,表面灰黄色;质脆易断,中央有白色疏松的髓。叶大多碎落。顶端有总状果序,果实扁椭圆形,边缘有翅。味甘,性平。治肾炎,子宫内膜炎。《本草纲目》:“和中益气,利肝明目。”煎汤,15~30克。①治肾炎:荇蕒鲜全草30~60克。水煎服(《福建中草药》)。②治产后子宫内膜炎:荇蕒干全草15克。水煎,调红糖服(《福建中草药》)。全草含黑芥子甙,经酶作用后产生芥子油。黑芥子甙本身无刺激性,一旦水解成芥子油后刺激性很强,有杀菌作用。亦可用于痛风,以增加尿酸排泄。

菘菜 中药名。出《本草经集注》。别名：白菜，夏菘，小白菜，油白菜。为十字花科植物青菜 *Brassica chinensis* L. 的幼株。一年生或二年生草本，全部秃净。基生叶坚挺而亮，倒卵形或阔卵形，长30~60厘米，全缘或有不明显的钝齿，基部渐狭成宽柄；茎生叶基部垂耳形，抱茎。味甘，性平。入肠、胃。解热除烦、通利肠胃。治肺热咳嗽，便秘，丹毒，漆疮。《名医别录》：“主通利肠胃，除胸中烦，解酒渴。”煮食或捣汁。外用，捣敷。《本草纲目》：“气虚胃冷人多食，恶心吐沫。”①治小儿赤游，行于上下，至心即死：杵菘菜散之（《子母秘录》）。②治发背：地菘汁1升，日再服（《伤寒类要》）。③治漆毒生疮：白菘菜捣烂涂之（《本草纲目》）。小白菜含蛋白质，脂肪，碳水化合物，粗纤维，灰分，钙，磷，铁，胡萝卜素，维生素B₁、B₂、PP、C。

菹菹子 中药名。出《神农本草经》。为菊科植物菹菹 *Artemisia keiskeana* Miq. 的果实。冬季采收。苦辛，性温。入足厥阴经。行瘀，祛湿。治妇女血瘀经闭，产后停瘀腹痛，跌打损伤，风湿痹痛。《神农本草经》：“主五脏瘀血，腹中水气，肝胀留热。风寒湿痹，身体诸痛。”《名医别录》：“疗心下坚，隔中寒热，周痹，妇人月水不通，消食，明目。”煎汤，4.5~9克；研末入丸散或捣汁饮。无瘀滞湿热者慎服。孕妇忌服。①治产后腹痛：菹菹子、桃仁（汤浸，去皮、尖、双仁，麸炒微黄）各15克。上捣罗为末，炼蜜和丸，如梧桐子大。不计时候，以热汤下20丸（《普济方》）。②治产后血痛：菹菹子30克。水1升，童子小便2杯，煎饮（《濒湖集简方》）。③治阳萎：菹菹子6~9克。水煎服（苏医《中草药手册》）。

菹菹叶 中药名。出《名医别录》。别名：金钢根，金刚骨，山梨儿，铁菱角，沟谷刺，铁刺苓。为百合科植物菹菹 *Smilax china* L. 的根茎。攀缘状灌木。根茎横走，呈不规则的弯曲，肥厚质硬，疏生须根。茎硬，高0.7~2米以上，有倒生或平出的疏刺。生长于山坡、灌木丛林缘。分布我国长江以南各地。2月或8月采挖根茎，除去泥土及须根，晒干。产于江苏的较细而长，俗称“金钢鞭”；产于浙江的较粗壮，俗称“铁菱角”。将原药用清水浸洗，润透，切成薄片，晒干。味甘，性温。归足厥阴、少阴经。祛风湿，利小便，消肿毒。治关节疼痛，肌肉麻木，泄泻，痢疾，水肿，淋病，疔疮，肿毒，瘰癧，痔疮。内服：煎汤，9~15克，大剂30~90克；浸酒或入丸、散。外用：煎水熏洗。①治关节风湿痛：铁刺苓、活血龙、山楂根各9~15克。煎服（《浙江民间草药》）。②治患脚，积年不能行，腰脊挛痹及腹屈内紧急者：菹菹净洗，锉之，1斛，以水3斛，煮取9斗，以渍曲及煮去滓，取1斛渍饭，酿之如酒法，熟即取汁，多少任意（《补缺肘后方》）。③治筋骨麻木：菹菹浸酒服（《南京民间草药》）。④治小便多，滑数不禁：金刚骨为末，以好酒调9克，服之（《儒门事亲》）。⑤治下痢赤白：金钢根和好腊茶等分，为末，

白梅肉丸如鸡头大。每服5~7丸，小儿3丸。赤痢甘草汤下，白痢乌梅汤下，赤白痢乌梅甘草汤下。⑥治砂石淋：菹菹60克。捣罗为细散。每服一钱匕，米饮调下。服毕用地椒煎汤浴，连腰浸（《圣济总录》）。⑦治食道癌：鲜菹菹500克。用冷水150克，浓缩成500克时，去渣，加肥猪肉60克，待肥肉熟后即可。此系1日量，分3次服完（《中草药治肿瘤资料选编》）。现代临床①外科急性感染：菹菹根500克切碎，甘草25克，水煎两次，滤液合并文火浓缩至1000毫升，菹菹根浓度相当于50%。每次50毫升，日服2次。②治疗风湿性关节炎：取鲜菹菹根1000克，用乙醇提取法制成300毫升注射液，每安瓿2毫升。每次肌注2毫升，每日1次。③治疗牛皮癣：取菹菹根20~40克，用温开水1500毫升浸泡10小时，煮沸40~50分钟，每日分2~3次饭后服。④治疗癌肿：取菹菹根块洗净、切片、凉干，每日用干品0.5~1斤浸入6~7斤水中，1小时后用文火煎煮3小时去渣，加入肥肉30~60克再煎1小时，约得煎液500毫升，于1日内多次饮服。适用于胃癌、食管癌、直肠癌、乳腺癌、宫颈癌、鼻咽癌，其中以胃癌、食管癌效果较好。具有增进食欲、减少呕吐、疏通狭窄食管，以及利尿消肿、增强体力、提高红细胞及血红蛋白，和一定的止痛安眠作用。根茎含薯蓣皂甙和多种由薯蓣皂甙元构成的皂甙。又含生物碱、酚类、氨基酸、有机酸、糖类。种子油含粗脂肪11.2%，其脂肪酸中含油酸48.4%，亚油酸39.1%。药理研究表明具有：①利尿、解毒作用；②抗锥虫作用。

菹菹丸 方名。《阎氏小儿方论》方。菹菹、丹参各2钱，赤石脂3钱，人参5钱，天冬、麦冬各1两。为细末，炼蜜为丸，绿豆大，每服5~10丸，日3~4次，空腹时热汤送下。治小儿心气不足，五、六岁不能言语。

菹菹饮 方名。《妇科玉尺》卷1方。菹菹、人参各1钱，茯神、远志各1.5钱，山药2钱，珍珠、琥珀各3分，金箔1张，胆南星5分，天竺黄、雄黄、朱砂、牛黄各2分，麝香5厘。为细末，薄荷、生姜煎汤送服。治妇人因惊恐而致经病。

菹菹郁金汤 方名。《温病全书》方。石菹菹、炒栀子、鲜竹叶、牡丹皮各3钱，郁金、连翘、灯心草各2钱，木通1.5钱，竹沥（冲）5钱，玉枢丹（冲）5分（一方无木通、灯心，有菊花、牛蒡子、滑石、生姜汁）。水煎服。治伏邪风温，辛凉发汗后，表邪虽解，暂时热退身凉，而胸腹之热未除，继而灼热自汗，烦躁不寐，神识时昏时清，夜多谵语，脉数舌绛，四肢厥而脉陷，病情较轻者。方中菹菹通窍补心，镇摄心神；丹皮、连翘泻血中之火，清厥、少阴二经；郁金辛苦气寒，清心凉血，行气升郁；竹叶辛淡甘寒，凉心缓脾，清上焦烦热；栀子、灯心清热，使三焦热邪屈曲下行，从小便而解；木通、竹沥清热泻火，兼生津养血；玉枢丹解毒化痰。诸药合用，能清营透热，使伏邪转出气分。

葛蒲散 方名。①《证治准绳·类方》第8册方。葛蒲、皂角各等分。为细末，每用1钱，棉裹塞鼻中，仰卧少时。治鼻内窒塞不通，不得喘息。又：葛蒲、狼毒、煅磁石（醋淬）、炮附子、枯矾各半两，为细末，以羊骨髓和少许，棉裹塞耳中。治聾耳。又：九节葛蒲10两，苍术5两。以米泔水浸7日，取出苍术，将葛蒲蒸2~3小时，取出，焙干，为细末，每服2钱，糯米饮调下，日3次；将蒸熟的葛蒲作指头大1块，于食后置口中嚼咽亦可。治耳聾。②《证治准绳·女科》卷3方。葛蒲、炒当归各1两，秦艽、吴茱萸各半两。为粗末，每服3钱，加葱白5寸，水煎，空腹服。治妇女经水涩滞，阴户肿痛。

葛蒲粥 药膳。见《圣济总录》。石葛蒲5克，梗米50克，冰糖适量。石葛蒲研末。梗米、冰糖同入砂锅内，加水450毫升左右，煮至米开汤未稠时，调入葛蒲末。或用鲜葛蒲根20克，洗净切碎。煎汁取用，与梗米、冰糖同煮为稀粥。每日2次，每温热服食。功能芳香化湿，开窍宁神。主治湿浊阻滞中焦所致的胸脘闷胀、不思饮食；也用治湿浊蒙蔽清窍以及热入心包所致的神志昏乱或耳鸣、健忘等。凡阴亏血虚及精滑多汗者不宜用。

葛蒲羹 药膳。见《圣济总录》。葛蒲15~30克，猪肾1对，葱白适量。葛蒲用米泔水浸12小时，洗净切碎；猪肾对剖，去脂膜臊腺，洗净，切片；葱白洗净拍破。水2500毫升煮葛蒲，取汁2200毫升左右，去渣，放入猪肾片、葱白及五味煮羹。空腹温服，或以羹煮粥服食。功能益肾开窍。主治肾虚引起的耳聾、耳鸣如风水声、腰痛酸软、乏力等。

萌胎 古病名。指胎萎不长的病证。《济阴要略》谓：“按萌胎者，由于妊母体质素怯，胎失其养，萌而不长。”见胎萎不长条。

萝卜子散 方名。《太平圣惠方》卷83方。莱菔子、麻黄各1分，皂荚子10枚，灯心1束，甘草5厘。为末，每服1钱，水煎服。治小儿咳嗽，喘急作呀呷声。

萝卜子粥 药膳。见《寿世青编》。莱菔子20克，梗米50克。莱菔子（小儿减半），水研滤过取汁约100毫升，加入梗米，再加水350毫升左右，同煮为稀薄粥。每日2次，温热服食。功能消食除胀，祛痰降气。主治食积气滞之胸闷腹胀、噎气吞酸、泻痢不爽及痰涎壅盛之气喘咳嗽等。体虚气弱者不宜食用。

萝芙木 中药名。见《中国药植志》。别名：山辣椒、山马蹄、矮青木、假鱼胆、十八爪。为夹竹桃科植物萝芙木 *Rauvolfia verticillata* (Lour.) Baill. 的根。灌木，高1~2米，全体平滑无毛。生于低山区丘陵地或溪边的灌木丛及小树林中。秋、冬采根，洗净泥土，切片晒干。微带芳香，味苦，皮部较木质部更苦。产云南、广西等地。味苦，性寒。清风热，降肝火，消肿毒。治感冒发热，咽喉肿痛，高血压头痛眩晕，痧症腹痛吐泻，风痒疮疥。内服：煎汤，15~30克。有胃病及气血虚寒者忌用。①治感冒头

痛、身骨痛：假辣椒、土茯苓、土甘草（又名天星菰、白点秤）各60~90克。煎汤1日3次内服（《广西药植图志》）。②治腰痛：十八爪根30克。泡酒服。③治高血压：十八爪根30克。煨水服。④治喉痛：十八爪根适量，切细，含嚼（《贵州草药》）。⑤治高血压，头痛，失眠，眩晕，高热，胆囊炎，跌打损伤，毒蛇咬伤：萝芙木根6~9克。煎服（《云南中草药》）。现代临床用之治疗①高血压病：从云南产的萝芙木根中提出生物碱，制成片剂，日服6~15毫克，疗程自3周至2个月不等。②瘙痒性皮肤病：取云南萝芙木碱（云南制药厂产品）每次4~8毫克，日服3次。对神经性皮炎，慢性湿疹，慢性荨麻疹，瘙痒症及接触性皮炎有效。药理作用主要是利血平作用，利血平为萝芙木属植物的主要生物碱。成分：萝芙木根中分离出利血平、阿吗碱、萝莱碱、蛇根亭碱、阿马灵，山马蹄碱、萝芙木甲素、维洛斯明碱、霹雳萝芙辛碱、一种单萜类生物碱等多种生物碱，含量为1%~2%。萝芙木中尚含熊果酸0.2%。

萝芙木茎叶 中药名。见《南宁市药物志》。为夹竹桃科植物萝芙木 *Rauvolfia verticillata* (Lour.) Baill. 的茎叶。夏、秋采收。干燥茎直径约1~2厘米，向上渐细，圆柱形，灰色至灰绿色，幼茎绿色，有3~5个角棱及圆点状皮孔，并具纵皱。质坚硬，不易折断，折断面不平坦。气微弱，味苦，皮部较木质部更苦。叶多皱缩，质脆易碎。气不显著，味苦微辣。味苦甘，性凉。祛风，降压，行瘀，解毒。治感冒，高血压，痧症吐泻，咽痛，痈肿，疮疥，跌打损伤。煎汤，15~30克。外用，捣敷或煎水洗。①治感冒痧气：羊姆奶叶煎汤内服（《广西药植图志》）。②治跌打，蛇咬伤：萝芙木鲜叶捣烂敷（广州空军《常用中草药手册》）。③治刀伤出血：萝芙木嫩叶适量，捣绒敷伤口（《贵州草药》）。

萝藦 中药名。出《本草经集注》。别名：芫兰，苦丸，羊角菜，羊婆奶，奶浆藤。为萝藦科植物萝藦 *Metaplexis japonica* (Thunb.) Mak. 的全草或根。多年生蔓性草本，长达2米以上，折断后有乳白色液流出，全体被柔毛。花期7~8月。果期9~10月。生于山坡及路旁。味甘辛，性平。补益精气，通乳，解毒。治虚损劳伤，阳萎，带下，乳汁不通，丹毒疮肿。《本草拾遗》：“主蜘蛛、蚕咬，折取汁，点疮上，此汁烂丝，煮食补益。叶：主目热赤，掇碎滴目中。”《本草纲目》：“取汁敷丹毒赤肿及蛇虫毒。蜘蛛伤，频治不愈者，捣封三度，能烂丝毒，即化作脓也。”煎汤，15~60克。外用，捣敷。①治阳萎：萝藦根、淫羊藿根、仙茅根各9克。水煎服。每日1剂（《江西草药》）。②治肾炎水肿：萝藦根30克，水煎服。每日1剂（《单方验方新医疗法选编》）。③治癆伤：奶浆藤根，炖鸡服（《四川中药志》）。④治癆病：萝藦根21~30克。水煎服。甜酒为引，每日1剂（《江西草药》）。⑤下乳：奶浆藤9~15克，水煎服；炖肉服可用30~60克（《民间常用草药汇编》）。⑥治小

儿疳积：萝藦茎叶适量，研末。每服3~6克，白糖调服（《江西草药》）。⑦治丹火毒遍身赤肿不可忍：萝藦草，捣绞取汁敷之，或捣敷上（《梅师集验方》）。⑧治诸般打扑损伤，皮破血出，痛不可忍：婆婆针袋儿，搗水化服，渣罨疮口上（《袖珍方》）。⑨治白癫风：萝藦草，煮以拭之（《广济方》）。现代临床用之治疗骨、关节结核：取萝藦干根30~45克，加水1000毫升，文火煎6~8小时，浓缩至300毫升，去渣加酒适量顿服。药渣同上法再煎服1次。3个月为1疗程，可连服2~3疗程。根含酯型甙，从中分得妊娠型甙元成分苯甲酰热马酮、萝藦甙元、异热马酮、肉珊瑚甙元、萝藦米宁、二苯甲酰萝藦醇、去酰萝藦甙元、去酰牛皮消甙元、夜来香素、去羟基肉珊瑚甙元等。茎、叶也含妊娠类甙，在其水解产物中有加拿大麻糖、洋地黄毒糖，以及肉珊瑚甙元、萝藦式元、苯甲酰热马酮、夜来香素、去羟基肉珊瑚甙元等。其乳汁含蛋白酶。

萎黄 ①诊断术语。指面色淡黄、枯槁无光。常见于脾胃虚弱，气血生化无源所致的各种病证患者。②病症名。古作“痿黄”。见《金匱要略》。指脾胃虚弱、生化无源所致气血不足，或兼有食滞、虫积。证见身黄色泽无华，但与黄疸区别在于两目巩膜并无黄染。并可见身倦乏力、气少神疲，食欲不振等症状。治疗宜培补脾胃，益气生血；有虫积、食滞者对症治之。

萸芍熟地汤 方名。《辨证录》卷10方。熟地黄2两，山茱萸、白芍药各1两。水煎服。治肝肾阴虚，不能养心，至夜口干舌燥，心烦失眠。

萸肉汤 药膳。见《中国药粥谱》。山萸肉15克，糯米50克，红糖适量。将山萸肉、糯米洗净，与红糖同入砂锅内，加水煮粥，至米开粥稠，表面有粥油为度。晨起温热空腹顿服。10天为一疗程。功能补益肝肾，收敛固涩。主治肝肾亏虚之腰膝酸软、头晕耳鸣、阳萎遗精、小便频数、月经不调等。

萸藦 中药名。出《神农本草经》。别名：百枝，竹木，赤节，金钢，山田薯。为薯蓣科植物粉背薯蓣 *Dioscorea hypoglauca* Palib.、叉蕊薯蓣 *Dioscorea colletii* Hook. f.、山萸藦 *Dioscorea tokoro* Mak.、纤细薯蓣 *Dioscorea gracillima* Miq. 的块茎。多年生缠绕藤本。根茎横生。多生于山坡疏林下、较阴湿山谷中。挖出后洗净除去须根，切片晒干。药材：粉萸藦，为植物粉背薯蓣或山萸藦等的干燥根茎。质坚实有弹性，易折断。无臭，味甘淡。以身干、色黄白、片大而薄、有弹性、整齐不碎者佳。主产于浙江、广东、广西亦产。棉萸藦，为植物纤细薯蓣或叉蕊薯蓣等的干燥根茎。质柔软，易折断。无臭，味微苦。以身干、色白、片子厚薄均匀者佳。主产于浙江、湖北等地。味苦，性平。入肝、胃、膀胱经。祛风，利湿。治风湿顽痹，腰膝疼痛，小便不利，淋浊，遗精，湿热疮毒。内服：煎汤，9~15克；或入丸、散。肾虚阴亏者忌服。①治小便混浊：鲜萸藦根头刮去皮须，每次

60克，水煎服。②治阳痿失溺：萸藦6克，附子5克，合煎汤内服（上2方出《泉州本草》）。③治脚气肿痛，不能动履，不论寒热虚实，久病暴发皆可：萸藦15克，黄柏、苍术、牛膝、木瓜、猪苓、泽泻、槟榔各6克。水2大碗，煎1碗。每日食前服1剂（《本草切要》）。④治丈夫腰脚痹、缓急、行履不稳者：萸藦1克，杜仲2.5克。捣筛。每日酒服。禁食牛肉。⑤治风寒湿痹，腰骨强痛：干萸藦根，每次15克，猪脊骨250克合炖服。⑥治肠风，痔漏：萸藦，贯众等分。捣罗为末。每服10克，温酒调下，空心，食前服。山萸藦根茎中所含之薯蓣皂甙或薯蓣皂素毒甙有杀昆虫作用。薯蓣皂甙、克拉塞林甙还有抗真菌作用。

萸藦化毒汤 方名。《疡科心得集·方汇》方。萸藦、当归尾、牡丹皮、牛膝、防己、木瓜、薏苡仁、秦艽。水煎服。治外痈，局部红肿热痛，多生于下部而属湿热者。

萸藦分清饮 方名。①《丹溪心法》卷3方。萸藦、乌药、益智仁、石菖蒲各等分（一方加茯苓、甘草）。为精末，每服5钱，水煎，入盐1捻，食前服。功能温肾利湿，分清去浊。治真元不足，下焦虚寒，小便白浊，频数无度，漩白如油，澄脚则稠如膏糊。方中萸藦利湿治小便混浊，配益智仁温肾缩尿，乌药化气通淋，石菖蒲通窍化浊。合之以温肾化气，分清泌浊。②《医学心悟》卷4方。萸藦2钱，炒黄柏、菖蒲各5分，茯苓、白术各1钱，莲子心7分，丹参、车前子各1.5钱。水煎服。治湿热渗入膀胱而致赤白浊。

萸藦饮 方名。《医学心悟》卷3方。萸藦3钱，文蛤粉、石韦、车前子、茯苓各1.5钱，灯心草20节，莲子心、石菖蒲、黄柏各8分。水煎服。治膏淋，并治诸淋。

萸藦汤 方名。①《外科正宗》卷3方。萸藦2钱，苦参、防风、何首乌各5钱，威灵仙、当归、白芷、苍术、胡麻、石菖蒲、黄柏各6分，羌活、川椒各4分，龟板1.5钱，红花3分，甘草5分。水煎，兑入酒1杯服。治结毒筋骨疼痛，头胀欲破，及已溃腐烂。②《外科理例》方。萸藦2两，水煎，不拘时徐徐温服。治杨梅疮溃烂，筋骨作痛。

萸藦银花绿豆汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。萸藦、银花各30克，绿豆30~60克。先将前二味洗净煎水，药水和绿豆共煮为粥，加白糖适量调味。日1服，连服3~5天。功能清热解毒，除湿止带。主治湿热带下，见带下如米泔、或黄绿如脓或夹血液、臭气很重等。

萸藦散 方名。①《太平圣惠方》卷7方。萸藦、杜仲、牛膝、五加皮、槟榔、炒当归、炒酸枣仁、独活、海桐皮、炮附子、防风、肉桂、羚羊角、木香、枳壳（麸炒）各1两。为末，每服4钱，加生姜0.5分，水煎，食前服。治肾脏风毒流注，腰脚疼痛，筋脉拘急。②《奇效良方》卷1方。萸藦、狗脊、炒杜

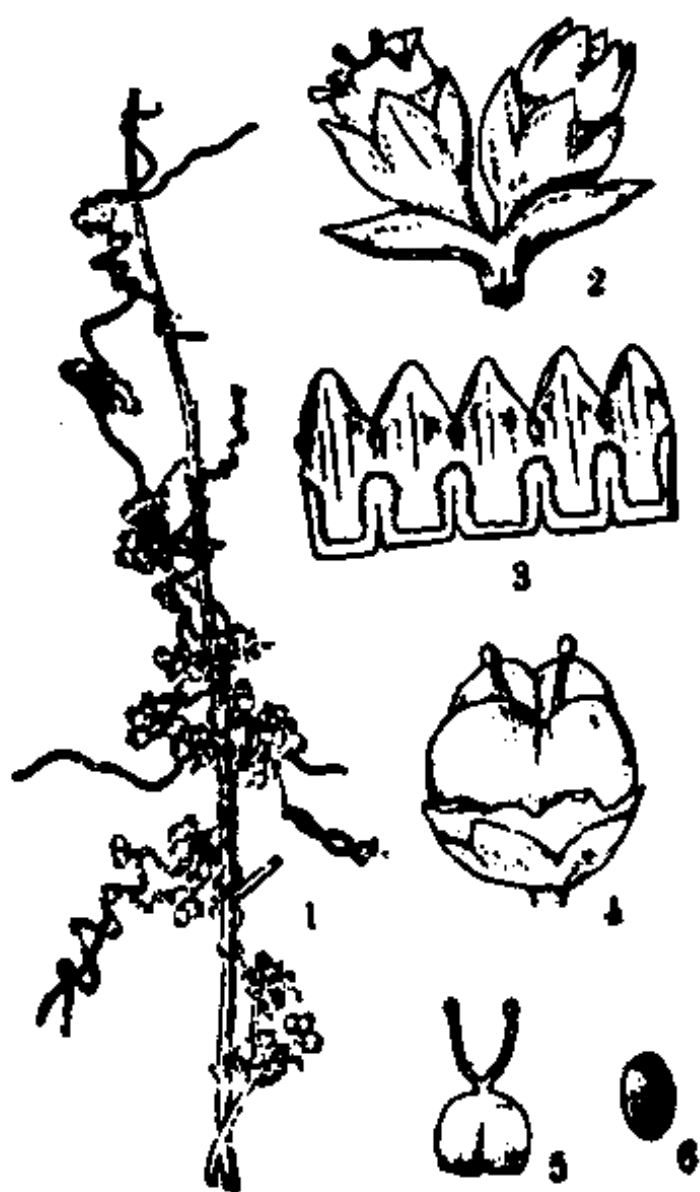
仲、茯苓各1两，何首乌、炮天雄、泽泻各半两。为细末，每服2钱，米汤送下。治风中于肾，肾经受病，多汗恶风，面浮肿，脊骨疼，不能行立，肌肤变色，但坐而腰痛，胁下左右赤黄如饼。

菜豆树 中药名。见《广西中草药》。别名：豆角树，牛尾树，豆角木，大朝阳。为紫葳科植物菜豆树 *Radermachera sinica* (Hance) Hemsl. 的根、叶或果实。落叶乔木，高5~12米。根直，根皮肥厚，色白。果实长圆柱状，似豆荚。花期夏季。生于石灰岩山的灌木丛或疏林中。分布广东等地。根，全年可采；叶，夏、秋采；果实，秋季采。味苦，性寒。清热解毒，散瘀止痛，治伤暑发热，高热头痛，胃痛，跌打损伤，痈疖。煎汤，9~15克。外用，捣敷或煎水洗。①治伤暑发热：菜豆树鲜叶适量，水煎外洗全身。②治跌打损伤：菜豆树根30~60克。水煎或浸酒服。③治毒蛇咬伤：菜豆树叶或果捣烂敷头部凶门（先剃去头发）处（《广西中草药》）。

菟丝 中药名。出《神农本草经》。别名：唐王女，野狐浆草，金丝草，金灯藤，盘死豆。为旋花科植物菟丝子 *Cuscuta chinensis* Lam. 或大菟丝子 *Cuscuta japonica* Choisy 的全草。一年生寄生草本。茎细柔呈线状，左旋缠绕，多分枝，黄色，随处生吸器，侵入寄主组织内。无绿色叶，而有三角状卵形的鳞片叶。花白色簇生；上花梗缺

如或极短；苞片及小苞片鳞状，卵圆形；花萼杯状，长约2毫米，先端5裂，裂片卵形，或椭圆形；花冠短钟形，长2~3毫米，5浅裂，裂片三角；雄蕊5，花药长卵圆形，花丝几无，每雄蕊下生一鳞片，长圆形，边缘缝状，雌蕊短，子房2室，每室有2胚珠，花柱2，外伸，柱头头状。蒴果扁球形，长约3毫米，褐色，有宿存花柱；种子2~4粒，卵圆形或扁球形，长约3毫米，褐色，有宿存花柱；种子2~4粒，卵圆形或扁球形，长3~5毫米，

黄褐色，花期7~9月。果期8~10月。生于田边、荒地及灌木丛间。寄生于草本植物，尤以豆科、菊科、藜科为多。全国大部分地区有分布。大菟丝子形态与上种相似，惟茎较粗，稍带肉质，黄绿色或带橘红色。穗状花序，花冠橘红色，钟形，花柱单一，柱头2裂。上二种均于秋季采收全草，晒干。干燥茎多缠绕成团，呈棕黄色，柔细，粗不及1毫米。叶退化或鳞状片，多脱落。花簇生于茎节，或球形。带有圆形或扁球形的果实，呈棕黄色。气微，味苦。以干燥、色黄棕、无夹杂者为佳。味甘苦，性平。清热，凉血，利



菟丝子

1. 果枝 2. 花
3. 花冠展开示雄蕊及鳞片 4. 蒴果
5. 雌蕊 6. 种子

水，解毒。治吐血，衄血，便血，血崩，淋浊，带下，痢疾，黄疸，痈疽，疔疮，热毒痒疹。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗、捣敷或捣汁涂。①治小便不通：金丝草1握，同韭菜根头煎汤洗小肚（《慈惠小编》）。②治阳萎遗精，腰膝酸痛，小便淋漓，大便溏泄，妇女白带：金灯藤鲜全草9~12克。水煎，冲黄酒、红糖服（《浙江民间常用草药》）。③治痢证：金灯藤同生姜煎服（《植物各实图考》）。④治细菌性痢疾，肠炎：鲜菟丝子全草30克。每日1剂，煎服2次（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。⑤治眼赤痛：野狐浆草，捣取汁，点之（《圣惠方》）。⑥治小儿头疮及女人面疮：菟丝汤洗（《子母秘录》）。现代临床用之治疗白癜风，取菟丝子全草制成25%菟丝子酊，以棉签蘸药液涂擦患处，每日2~3次。菟丝子全草含淀粉酶、维生素。

菟丝子 中药名。出《神农本草经》。别名：菟丝实，吐丝子，黄藤子，缠龙子，黄湾子。为旋花科植物菟丝子 *Cuscuta chinensis* Lam 或大菟丝子 *C. japonica* Choisy 的种子。7~9月种子成熟时与寄主一同割下，晒干，打下种子，簸去杂质。菟丝子，干燥种子呈扁球形或卵圆形，两侧常凹陷，长径约1.5毫米，短径约1毫米。种皮红棕色或棕黄色，微粗糙。在扩大镜下观察：表面有细密的深色小点，一端有淡色圆点，其中央有线形种脐。质坚硬，不易破碎。气无，味微苦涩。以颗粒饱满、无尘土及杂质者佳。主产辽宁、吉林、河北、河南、山东、山西、江苏等地。大菟丝子，性状与上种相似，但较大，长径约3毫米，短径约2~3毫米，在扩大镜下观察：表面有排列或不整齐的短线状斑纹。主产陕西、贵州、云南、四川等地。味辛甘，性平。入肝、肾经。补肝肾，益精髓，明目。治腰膝酸痛，遗精，消渴，尿有余沥，目暗。内服：煎汤，9~15克；或入丸、散。外用：炒研调敷。①治腰痛：菟丝子（酒浸）、杜仲（去皮，炒断丝）等分。为细末，以山药糊丸如桐子大。每服50丸，盐酒或盐汤下（《百一选方》）。②治丈夫腰膝积冷痛，或顽麻无力：菟丝子（洗）30克，牛膝30克。同用酒浸五日，曝干，为末，将原浸酒再入少醇酒作糊，搜和丸，如桐子大。空心酒下20丸（《经验后方》）。③治腰膝风冷，益颜色，明目：菟丝子1斗。酒浸良久，沥出曝干，又浸，令酒干为度，捣细罗为末。每服6克，以温酒调下，日3，服后吃3~5匙水饭压之，至三七日，更加至3钱服之（《普济方》）。④治劳伤肝气，目暗：菟丝子60克。酒浸3日，曝干，捣罗为末，鸡子白和丸梧子大。每服空心以温酒下30丸（《圣惠方》）。⑤治小便赤浊，心肾不足，精少血燥，口干烦热，头晕怔忡：菟丝子、麦门冬等分。为末，蜜丸梧子大。盐汤每下17丸。⑥治脾元不足，饮食减少，大便不实：菟丝子120克，黄耆、白术（土拌炒）、人参、木香各30克，补骨脂、小茴香各24克。饴糖作丸。早晚各服9克，汤酒使下（《方脉正宗》）。⑦治痔下部痒痛如虫啮：菟丝子熬

令黄黑，末，以鸡子黄和涂之（《肘后方》）。⑧治眉炼癬疮：菟丝子炒，研，油调敷之（《山居四要》）。成分：菟丝子含树脂甙、糖类。豆菟丝子含 β -胡萝卜素、 γ -胡萝卜素、5,6-环氧- α -胡萝卜素、蒲公英黄质和叶黄素。大菟丝子含糖甙，维生素A类物质。药理：菟丝子的酱油（用菟丝子及豆饼酿成）、浸剂、酊剂能增强离体蟾蜍心脏的收缩力，对心率的影响是前者增加、后二者使之降低，对麻醉犬使血压下降，脾容积缩小，肠运动抑制，对离体子宫表现兴奋作用。

菟丝子丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。菟丝子（酒浸）、鹿茸（酥炙）、石龙芮、肉桂、炮附子各1两，石斛、熟地、茯苓、牛膝（酒浸）、续断、山茱萸、肉苁蓉（酒浸）、防风、炒杜仲、补骨脂（酒炒）、萆薢、沉香、巴戟天、炒茴香各3分，五味子、桑螵蛸（酒浸、炒）、川芎、覆盆子各半两（一方不用石龙芮、泽泻、苁蓉，有龙齿3分，远志半两）。为细末，酒煮面糊为丸，梧桐子大，每服20丸，空腹温酒或盐汤送下；如腰膝无力，木瓜煎汤晚食前再服。治肾气虚损，五劳七伤，少腹拘急，四肢酸疼，面色黧黑，唇口干燥，目暗耳鸣，心悸气短，夜梦惊恐，精神困倦，喜怒无常，悲忧不乐，饮食无味，举动乏力，心腹胀满，脚膝痿缓，小便滑数，房事不举等症。②《类证治裁》卷7方。菟丝子（酒蒸）、炙桑螵蛸各5钱，泽泻2钱5分。为细末，炼蜜为丸，米汤送下。治膏淋。

菟丝子甲鱼汤 药膳。见《食物与性保健》。沙苑蒺藜、菟丝子各30克，甲鱼1000克，植物油、生姜、精盐各适量。前二味洗净；甲鱼杀死，剖腹留肝、蛋，去肠杂，洗净，切大块。锅内放植物油，烧热，投入姜片及甲鱼块，翻炒几分钟，加水，再焖烧几分钟，盛入砂锅内，放入二药，加清水浸没，大火烧开后，改小火炖熟烂，加盐，弃药渣。佐餐食。功能滋肾阴，补肾阳。主治肾虚之阳萎遗精、失眠腰酸等。

菟丝子茶 药膳。见《江苏中医》。菟丝子10克，红糖适量。将上药洗净后捣碎，沸水冲泡。代茶饮。适用于肾虚男女不育不孕症。久服能明目、轻身延年。

菟丝子散 方名。《医宗必读》卷9方。菟丝子、炒鸡胗、肉苁蓉各2两，牡蛎、炮附子、五味子各1两。为细末，每服2钱，粥汤送下。治膀胱虚寒，小便不禁或多。

菟丝子粥 药膳。见《粥谱》。菟丝子30~60克（新鲜者可用60~100克），粳米100克，白糖适量。先将菟丝子洗净后捣碎，或用新鲜菟丝子捣烂，加水煎，取汁，去渣后，入米煮粥，粥将成时，加入白糖，稍煮即可。早晚食，7~10日为一疗程，隔3~5日再服。功能补肾益精，养肝明目。主治肝肾不足所致的阳萎、遗精、早泄、小便频数、尿有余沥、头晕眼花、视物不清、耳鸣耳聋、以及妇人白带多、习惯性流产等。

菟丝子蒺藜甲鱼汤 药膳。见《常见慢性病食物疗养法》。菟丝子、沙苑蒺藜各30克，甲鱼1000克，植物油、生姜、精盐各适量。前二味装入纱布袋；甲鱼活杀，去肠杂，留肝、蛋，洗净，每只甲鱼切成四大块。锅内放植物油2匙，用中火烧热后，先入生姜3片，随即倒入甲鱼块，翻炒5分钟，加冷水少许，再焖炒5分钟，倒入砂锅内，放入药袋，注冷水浸没甲鱼，用旺火烧开后改小火慢炖1小时，加精盐半匙（宜淡），继续炖半小时。喝汤吃鳖肉，每次1小碗，日2次。功能补肾壮阳。主治肾虚固摄无权之频繁遗精等。

菟丝五味子酒 药膳。见《补品补药与补益良方》。菟丝子、五味子各30克，好米酒或黄酒500克。将二药同浸于酒中，封严，7日后饮用，每次1~2小杯，日3次。功能补益肝肾，养心安神，收敛精气。主治肝肾不足之腰酸痛、头晕目花、遗精尿多、失眠健忘等。

菟丝烧海参 药膳。见《家庭食补与药补手册》。水发海参300克，熟地、制附片、葱结、冰糖各20克，炒山萸、制菟丝、杜仲、枸杞、炒鹿角胶各10克，归身8克，羊腿肉500克，炒山药、姜片、花椒、湿淀粉各15克，肉桂5克，酱油、绍酒各30克，味精2克，猪油50克。将羊肉洗净，在水中浸泡30分钟，放在开水中煮5分钟，捞出，再放入冷清水中浸泡。将水发海参洗净，切成斧轮状片（上厚下薄），入开水中氽好后，捞出，备用。将羊肉切成3×2×1厘米的小块，备用。将中药、花椒去灰渣，放入纱布袋中，扎紧口部。将炒锅置于火上，待油成8分热时，将羊肉下锅煸炒，加油汤1300克，烧开，撇去泡沫，移至文火上烧烂，取出药包，加入海参烧20分钟，待原汁浓厚时，再移至旺火上，下湿淀粉勾芡，装盘即可食用。功能补肾阳，益精血。主治肾阳虚损、精亏血耗所致腰膝酸痛、精少不育、宫冷不孕等。

菟虾酒 药膳。见《医学指南》。菟丝子、明虾各120克，胡桃肉、杜仲、柏子仁、续断、炒巴戟、枸杞子、牛膝、骨碎补、朱砂各60克。将前10味药物研成粗末，装入细纱布袋并扎紧袋口，放进大酒坛内，加白酒10升，加盖煮90分钟，待冷后密封浸泡5天，启封过滤，撒入朱砂末，搅匀，再静置过滤，澄明后即成。每日早晚各1次，每次饮服10~20毫升；酒尽后，可用酒渣晒干为末，炼蜜为丸，每丸重6克，每日早、晚各用白酒或白开水送服1丸。功能补益肝肾，壮阳强腰，通利血脉。主治肝肾亏虚而致的腰背酸痛、足膝酸软、关节不利、筋骨疼痛、行动不便、食欲不振、心神不宁、多梦易惊及阳萎、遗精、耳鸣、尿频、目眩等。食虾过敏及皮肤出疹、阴虚火旺者忌服。

菊人医话 医书。张菊人撰。本书汇集了张氏多年临床治案和经验论述，分温热病，风、劳、鼓、膈四大症，医案选案三部分。张氏对于临床治疗方面，在温热病上尤有心得。并强调对古典医著原理则应

着重领会其精神实质,在实践中创造性地灵活运用;用药治病必须因地、因时、因人制宜。每论一病一症,均附列医案以阐明用药之法。本书1960年由人民卫生出版社出版。

菊三七 中药名。见《上海常用中草药》。别名:土三七,金不换,紫三七,血当归,狗头三七。为菊科植物三七草 *Gynura segetum* (Lour.) Merr. 的根。根于秋后地上部分枯萎时挖取,除尽残存的茎、叶及泥土,晒干或鲜用。根呈拳形肥厚的圆块状,长3~6厘米,直径约3厘米,表面灰棕色或棕黄色,全体多有瘤状突起及断续的弧状沟纹,在突起物顶端有茎基或芽痕,下部有须根或已折断。质坚实,不易折断,断面不平,新鲜时白色,干燥者呈淡黄色,有菊花心。气无,味甘淡后微苦。以干燥、整齐、质坚、无杂质、断面明亮者为佳。味甘苦,性温。破血散瘀,止血,消肿。治跌打损伤,创伤出血,吐血,产后血气痛。《本草纲目》:“治金疮折伤出血及上下血病。”《草木便方》:“活血,续筋接骨。治内伤积血,痞块,心腹疼痛。”煎汤,6~9克;研末,1.5~3克。外用,捣敷。①治跌打,风痛:土三七鲜根6~9克。黄酒煎服(《岭南采药录》)。②治吐血:土三七根,捣碎调童便服(《闽东本草》)。③治瘀伤后腰痛:土三七煎蛋吃(《四川中药志》)。④治产后血气痛:土三七捣细,泡开水加酒兑服(《四川中药志》)。⑤治蛇咬伤:三七草根捣烂敷患处(《湖南药物志》)。现代临床用之治疗大骨节病:取菊三七块根浸泡于30%酒精中,制成10%酊剂;或煎成药液配成12.5%及6.25%糖浆。每次20~30毫升,每日2次,饭后30分钟服。酊剂疗效优于糖浆。

菊苣 中药名。见《新疆中草药手册》。别名:卡斯尼。为菊科植物菊苣 *Cichorium intybus* L. 的全草。多年生草本,高50~100厘米。茎有棱,直立,中空,多分枝。果实有棱角。生于田野、路旁、草地、山沟。分布我国中部,东北及新疆等地。夏季采收。全草含苦味物质马栗树皮素、马栗树皮甙、野葛苣甙、山葛苣素和山葛苣苦素。根含山葛苣素、 α -山葛苣醇、野葛苣甙。叶含单咖啡酰酒石酸、菊苣酸。新鲜花瓣含花色甙。野生菊苣花的浸剂对动物注射,可兴奋中枢神经系统并增强心脏活动;煎剂有抗菌、收敛作用。根可提高食欲,改善消化功能;高浓度的浸剂可增进胃分泌,但不增进平滑肌张力。根的乙醇或乙醚提取物有抗菌作用,其有效成分可能是一种倍半萜。根还有轻泻作用。种子有非特异性植物血球凝集素。有报导菊苣中含致癌烃,其含量高于其他咖啡类饮料。

菊花 ①中药名。出《神农本草经》。别名:节华,金精,甘菊,金蕊,甜菊花。为菊科植物菊 *Chrysanthemum morifolium* Ramat. 的头状花序。多年生草本,高50~40厘米,全体密被白色绒毛。花期9~11月。霜降前花正盛开时采收,其加工法因各产地的药材种类而不同。白菊:割下花枝,捆成小把,

倒挂阴干,然后摘取花序。滁菊:摘取花序,经硫黄熏过,晒至六成干时,用筛子筛或球状,晒干。贡菊:摘取花序,烘干。杭菊:有杭白菊、杭黄菊两种,杭白菊摘取花序,蒸后晒干;杭黄菊则用炭火烧干。药材为干燥头状花序,外层为数层舌状花,呈扁平花瓣状,中心由多数管状花聚合而成,基部有总苞,系由3~4层苞片组成。气清香,味淡微苦。以花朵完整、颜色鲜艳、气清香、无杂质者为佳。味甘苦,性凉。疏风、清热,明目、解毒。治头痛,眩晕,目赤,心胸烦热,疔疮,肿毒。内服:煎汤,4.5~9克;泡茶或入丸、散。治风热头痛:菊花、石膏、川芎各9克。为末。每服4.5克,茶调下(《简便单方》)。治疗瞳仁生翳:白菊花、蝉蜕等分。为散。每用6克或9克,入蜜少许,水煎服(《救急方》)。治膝风:陈艾、菊花。作护膝,久用(《扶寿精方》)。现代临床治冠心病:以心绞痛症状轻者疗效较好,对胸闷、心悸、气急及头晕、头痛、四肢发麻等症状,亦有不同程度的疗效。用法,白菊花300克,加温水浸泡过夜,次日煎2次,每次半小时,待沉淀后除去沉渣,再浓缩至500毫升。每日2次,每次25毫升。2个月为1疗程。高血压病:每日用菊花、银花各24~30克(头晕明显加桑叶12克,动脉硬化、血清胆固醇高者加山楂12~24克),混匀,分4次用沸滚开水冲泡10~15分钟后当茶饮。一般冲泡2次后,药渣即可弃掉另换。不可煎熬,否则会破坏有效成分。花和茎含挥发油,并有腺嘌呤、胆碱、水苏碱等。花又含菊甙、氨基酸、黄酮类及微量维生素B₁。挥发油主要含龙脑、樟脑、菊油环酮等。黄酮类有木犀草素-7-葡萄糖甙、大波斯菊甙、刺槐甙。尚含丁二酸二甲基酰胺。药理作用:1. 抗病原体;2. 增强毛细血管抵抗力。②药膳。见《药膳偏方》。野菊花200克,粳米100克,麻油10克,盐3克,味精1克,水1000克。菊花洗净切段,粳米淘洗干净,加水烧开,米熟后加菊花、盐、味精、麻油,煮成粥即成。随意食。功能清热解毒,明目去翳。主治肝火上炎之目赤肿痛,热毒炽盛之疮疡红肿热痛等。腹泻者不宜食。

菊花甘草汤 方名。《外科十法》方。白菊花、生甘草各4两。水煎顿服,渣随即再煎服。治疗毒。

菊花叶 中药名。出《名医别录》。别名:容成。为菊科植物菊 *Chrysanthemum morifolium* Ramat. 的叶。味辛甘,性平。治疗疮,痈疽,头风,目眩。《食疗本草》:“作羹,主头风,目眩,泪出,去烦热,利五脏。”《本草求原》:“清肺,平肝胆。治五疔、疔疳毒、痈疽、恶疮。”煎汤或捣汁。外用:捣敷。①治疗肿:菊叶一握(冬用其根),捣汁服1升(《本草纲目拾遗》)。②治红丝疔:白菊花叶(无白者,别菊亦可,冬月无叶,取根),加雄黄钱许,蜒蚰2条,共捣极烂,从头敷至丝尽处为止,用绢条裹紧(《本草纲目拾遗》)。

菊花老酒 药膳。见《中国家庭药膳》。杭菊花、生地黄各1000克,当归、枸杞各500克,大米5000

克,酒曲适量。将菊花、生地、当归、枸杞放锅内加水约1000克煎煮1小时,用纱布过滤后备用;将大米水煮半熟,沥干水分,加药汁混匀,再蒸至熟,温时加酒曲适量装入瓦坛中,密封口,四周用棉被包好,保温发酵至有甜味时即成。每次取50克,开水冲服,每日2次。功能补益肝肾,清头明目。主治肝肾不足所致的头痛头晕、视物昏花、手足震颤、耳鸣耳聋等。

菊花延龄膏 药膳。见《慈禧光绪医方选议》。鲜菊花瓣500克,炼蜜250克。花瓣用水熬透,共煎3次,去渣,再用慢火熬成浓汁,加炼蜜收膏。每服12克,1日2次,白开水冲服。功能明目清肝。主治肝火上炎之目赤肿痛、视物不清、耳鸣头痛等。

菊花羊肝汤 药膳。见《家庭药膳》。鲜羊肝400克,鲜菊瓣、化猪油各50克,宁夏枸杞、熟地、生姜、葱各10克,精盐2克,料酒15克,胡椒粉、味精各1克,鸡蛋1个,干豆粉20克,香油20毫升。将菊花洗净;枸杞用温水洗净;熟地用温水冲洗,水煎2次,共取药液100毫升;姜洗净切薄片;葱切成葱花;鸡蛋去黄留清,将豆粉调成蛋清豆粉;羊肝洗净,片去筋膜,切薄片,用料酒、盐、蛋清、豆粉浆好。锅内加猪油至六成热时,下姜片煸出香味,加清水约1000毫升,再放入地黄汁、胡椒粉、盐、肝片,煮至汤沸时,用筷子轻轻将肝片拨散,随即下枸杞、菊花,放味精,撒上葱花,起锅装碗,淋入香油即成。佐餐食。功能养肝明目。主治肝肾精血不足之眼目干涩、视物昏花、夜盲、头晕耳鸣等。

菊花决明散 方名。《证治准绳·类方》第7册方。菊花、草决明、木贼草、防风、羌活、蔓荆子、炙甘草、川芎、石膏(另研细)、黄芩各5钱。为细末,每服2钱,水煎,食后连末服。治目病日久,白睛微变青色,黑睛微白,黑白之间赤环如带,视物不明昏如雾露中,睛白高低不平,其色不泽,口干舌苦,眵多羞涩。

菊花汤 方名。①《圣济总录》卷180方。菊花、炙甘草各1分,防风5钱,山茱萸7钱。为粗末,每服1钱匕,水煎服,日3次。治小儿鼻多浊涕。②《证治准绳·女科》卷4方。菊花(鸡子大)1团,麦门冬1升,大枣12枚,人参1.5两,甘草、当归各2两,麻黄、阿胶各3两,半夏4两,生姜5两。为粗末,水煎减半,纳清酒3升及阿胶,分3次服。治妊娠4月,心下愠愠欲呕,胸膈满,不欲食,有热,小便频数如淋,脐下若急,卒风寒,颈项强痛,寒热,或惊动,身躯腰背腹痛,有时胎上迫胸,心烦不得安。

菊花肝糕 药膳。见《疾病的食疗与验方》。菊花10克,猪肝500克,鸡蛋3个,清汤1250克,调料适量。菊花洗净,猪肝用刀背砸成泥状,过滤去渣取汁,加入清汤适量、鸡蛋清、料酒、盐、味精,搅匀上笼蒸,将熟时掀盖撒上菊花,待肝糕蒸好,将其余调料烧沸调好,浇入肝糕。随意食。功能养血柔肝。主治肝血不足引起的眼目干涩、口燥咽干、耳鸣等。

菊花鸡嗦 药膳。见《中医饮食疗法》。鲜菊花两朵,鲜鸡嗦500克,葱白、鲜姜、酱油各10克,精盐3克,白糖2克,淀粉5克。将菊花瓣摘下。把鸡嗦肌肉部分剔下,切成两瓣,在切面上剖成交叉花刀,收入碗内,加入酱油、葱、姜片,腌喂10分钟捞出。用一小碗加精盐、白糖、味精、鲜汤、淀粉、绍酒,对成汁卤。炒勺内加宽油,放火上烧七成熟时,把鸡嗦倒入冲炸一下,起勺倒漏勺内,炒勺少留底油,放入菊花,鸡嗦翻炒几下,再将兑好的卤汁泼流入勺,翻炒均匀出勺装盘。随意食用。功能疏肝和胃,清热消食。主治肝胃不和所致的脘胁胀痛、暖气呃逆、恶心呕吐、脘腹嘈杂,食积所致的腹胀疼痛、不思饮食、反胃、消渴、口干口苦、心烦易怒等。

菊花板蓝 药膳。见《中医饮食疗法》。菊花10克,板蓝根15克,白方糖30克。将板蓝根洗净,切片,放入砂锅内,加满清水,放入菊花,上火开20分钟后,用洁净纱布过滤,冲入方糖即可饮。随意饮。功能疏风散热,清热解毒。主治外感风热所致的头痛、目赤红肿,肝阳上亢所致的头晕目眩及瘟疫上攻所致头痛,大头瘟,烂喉痧等。另对流行性感、乙型肝炎、流行性腮腺炎、扁桃体炎、猩红热均有预防和辅助治疗作用。

菊花参 中药名。见《滇南本草》。别名:金钱参,一颗松,半边钱。为龙胆科植物肉根龙胆 *Gentiana sarcorrhiza* Ling et Ma 的根。多年生矮小草本,高约5厘米。根数条,肉质,细圆柱形或纺锤形,黄白色。无主茎。生于山间疏林向阳坡地草丛中。分布云南等地。夏、秋采集。洗净晒干。味苦微甘,性微寒。益肺肾,退虚热。治肺虚咳嗽,肾虚遗精、遗尿、虚劳发热不退。煎汤,9~15克,或炖鸡服。①治肺虚咳嗽:菊花参,水煎服(《昆明民间常用草药》)。②治虚热不退:菊花参9克,地骨皮15克。水煎服(《昆明民间常用草药》)。

菊花茶调散 方名。《银海精微》卷下方。川芎、荆芥、细辛、甘草、防风、白芷、薄荷、羌活、菊花、僵蚕、蝉蜕。为末,茶水调服。功能疏散风热,清利头目。治风热上攻,头晕目眩,及偏正头痛。若风热偏盛,去细辛、羌活,加蔓荆子、钩藤。

菊花酒 药膳。见《太平圣惠方》。菊花、生地、枸杞根各1000克。这些药加水煎取汁,用糯米饭和酒曲酿酒。每服30毫升,1日2次。功能养肝明目。主治肝虚之视物模糊。

菊花通圣散 方名。《证治准绳·类方》第7册方。菊花1两半,滑石3两,石膏、黄芩、甘草、桔梗、牙硝、黄连、羌活各1两,防风、川芎、当归、赤芍药、大黄、薄荷、连翘、麻黄、白蒺藜、芒硝各0.5两,荆芥、白术、梔子各2.5钱。为粗末,每服3钱,加生姜3片,水煎,食后服。治风热暴肿,两脸溃烂或生风粟。

菊花黄连 中药名。见《广西药植名录》。别名:土黄连,鸡爪连。为罂粟科植物深山黄堇 *Corydalis*

pallida (Thunb.) Pers. 的根。一年生草本，高 30~90 厘米。多分枝，秃净。茎多少肉质，淡绿色有时染褐红色。生丘陵或山地林下及沟边潮湿处。分布江苏、浙江至华南各地。春季采挖，切除地上部分，洗净，晒干。药材：干燥根呈细圆锥形或细圆柱形，稍弯曲，少分枝，长 6~10 厘米，径 5~10 毫米。顶端有叶痕，表面黄棕色至暗棕色，有纵沟纹及致密的横皱纹，有时有点状突起的须根痕。质脆，易折断，断面鲜黄色。味极苦。清热，拔毒，消肿。治痈疮，热疖，无名肿毒，风火眼痛。外用，捣敷。阴疽、寒湿流注勿用。治风火眼痛：深山黄堇根 9 克，枸杞菜叶 9 克。捣烂加乳汁敷（《广西中药志》）。深山黄堇含黄堇碱、奇科马宁碱、1-四氢掌叶防己碱、原阿片碱、咖坡明碱、咖坡任碱、紫堇碱、隐品碱、dl-人血草碱。叶含黄堇碱、奇科马宁碱。隐品碱属阿片碱类，在阿片中含量极微，但在商品罂粟碱中含量可达 4%，其作用与罂粟碱相似。在离体豚鼠心肌标本上，能延长兴奋期，与别隐品碱相似，而与小檗碱不同。对豚鼠、兔静脉注射可轻度升高血压，大量则降压；能引起心律不整，并对肾上腺素引起的心律不整有增敏作用。对离体心脏能扩张冠状动脉，并降低心跳的振幅及频率。对离体小肠，先引起收缩，重复用药则导致松弛。其急性毒性不大，对小鼠腹腔注射的半数致死量（毫克/千克）为：别隐品碱 0.4；隐品碱 0.27；原阿片碱 0.25；小檗碱 0.1。隐品碱还有轻度的镇咳作用；对兔有缩瞳作用，能降低眼压，中毒时可使动物运动失调、不安、抽搐、流涎、姿势及循环障碍等，故可能与吗啡相似，作用于锥体外系及中脑部分。

菊花清燥汤 方名。《外科正宗》卷 4 方。菊花 2 钱，当归、生地黄、白芍药、川芎、知母、贝母、地骨皮、麦门冬各 1 钱，柴胡、黄芩、升麻、犀角、甘草各 5 分。加竹叶、灯心各 20 片。水煎，食后服。治少阳相火与外湿相搏而致的石榴疽，生于肘尖上 1 寸，初起黄粟小泡，根便开大，色红坚硬，肿如覆腕，皮破泛出叠如榴子，令人寒战，犹如重症。

菊花散 方名。《太平惠民和剂局方》卷 7 方。炒白蒺藜、羌活、木贼、蝉蜕（去头足翅）各 3 两，菊花 6 两，为细末，每服 2 钱，食后、临卧茶清调下。治眼目赤肿，昏暗羞明，隐涩难开，攀睛瘀肉，或痒或痛，渐生翳膜，亦治暴赤肿痛。《普济本事方》卷 5 方。菊花、炒牛蒡子各 8 两，防风 3 两，白蒺藜 1 两，炙甘草 1.5 两。为细末。每服 2 钱，食后临卧温水调下。治肝肾风毒，热气上冲眼痛。《银海精微》卷下方。菊花、生地黄各 4 两，炒白蒺藜 2 两，甘草 5 钱。为细末，每服 2 钱，食后米泔水送下。治远视不明。《证治准绳·幼科》集 9 引张涣方。菊花、防风、前胡各 1 两，细辛、桂心各 0.5 两，甘草 1 分。为细末，每服 5 分，加乳香少许，食后荆芥煎汤调下。治鼻塞多涕。

菊花粥 药膳。见《慈山粥谱》。菊花末 10 克

（以色白开小花为佳），陈粳米（或北粳米 50 克，冰糖少许。先将粳米、冰糖加水 500 毫升，煮至米汤未稠时，调入菊花末，改文火稍煮片刻，待粥稠停火，盖紧焖 5 分钟待服。每日 2 次，稍温食。功能疏风清热，清肝明目。主治外感风热所致的头痛目赤、眩晕眼花，肝经风热所致的目赤肿痛。

菊花鲈鱼 药膳。见《中国食品科技》。鲈鱼脊肉 150 克，白糖 1.5 克，菊花 15 克，生菜油 500 克（耗油 36 克），葱花、姜末、精盐各 3 克，料酒 6 克，淀粉、香油均适量，味精少许。将菊花瓣摘下，并剪去尖端，先用 10% 的淡水略洗，再用冷开水冲泡，捞出，滤去水，待用。用汤 6 克，把淀粉开稀待用，将鱼肉切成小方块，下入沸油中炸八成熟，捞出，控去油，炒锅内留少许底油，下葱花、姜末略爆，炆入料酒，依次加放汤、食盐、白糖、味精、鱼块，颠匀，勾芡，淋入香油，出锅上盘。菊花一半入在盘中垫底，另一半围在盘边。佐餐食用，功能壮体强身，延年益寿。主治体虚，无病食之，可健体延年。

菊苗粥 药膳。见《遵生八笺》。甘菊新鲜嫩芽或幼苗、北粳米各 50 克，冰糖适量。菊苗洗净切细，煎水取汁，约 100 毫升，入北粳米、冰糖，再加水 400 毫升，煮成稀薄粥。每日 2 次，稍温食。功能清肝泻火，降低血压。主治肝阳上亢引起的高血压、高血脂。脾胃虚寒、慢性腹泻者不宜服。

菊狗汤 药膳。见《家常药膳》。菊花、狗肝菜各 30 克。用清水 300 毫升，煮菊花去渣，再加入狗肝菜煮成汤，加少许食盐。每日 3 次内服。功能清热明目。主治天行赤眼，见目赤肿、涩痛、羞明怕热、多泪、隐涩难开等。

菊晴丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷 7 方。枸杞子 3 两，巴戟天 1 两，菊花 4 两，肉苁蓉（酒浸，炒）2 两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服 30~50 丸，温酒或盐汤送下。治肝肾不足，眼目昏暗，瞻视不明，常见黑花，多有冷泪。

萃芳集 妇产科著作。清·高鼓峰等著于 1725 年。本书并附有竹林妇科秘方及家藏妇人秘科。现存有抄本。

菩提 气功术语。指觉悟。具体有二义：①通三乘之菩提：为理者涅槃，断烦恼障而证涅槃之一切智。②佛之菩提：为事者一切有为之诸法，去除杂念，而提高神形相合的内作用力。菩提有三种菩提、三佛菩提、五种菩提等说，其中部分为气功功法，如伏心菩提即是调伏烦躁之心而稳定情绪的功法。

菩提心 气功术语。见《维摩经·佛国品》：“菩提心是菩提净土”。指求正觉之心，为稳定神形的精神活动。有两种菩提心、三种菩提心之说，其中部分菩提心为气功功法，如行愿菩提心，胜义菩提心，三摩地菩提心等。

菠菜 中药名。见《履巉岩本草》。别名：菠棱，赤根菜，波斯草，角菜，鸚鵡菜。为藜科植物菠菜 *Spinacia oleracea* L. 的带根全草。一年生草本，全

体光滑,柔嫩多水分。幼根带红色。味甘,性凉。入肠、胃。养血,止血,敛阴,润燥。治衄血,便血,坏血病,消渴引饮,大便涩滞。《本草纲目》:“通血脉,开胸膈,下气调中,止渴润燥。根尤良。”《本草求真》:“菠薐,何书皆言能利肠胃。盖因滑则通窍,菠薐质滑而利,凡人久病大便不通,及痔漏关塞之人,咸宜用之。又言能解热毒、酒毒,盖因寒则疗热,菠薐气味既冷,凡因痈肿毒发,并因酒湿成毒者,须宜用此以服。且毒与热,未有不先由胃而始及肠,故药多从甘入,菠薐既滑且冷,而味又甘,故能入胃清解,而使其热与毒尽从肠胃而出矣。”煮食或研末。治消渴引饮,日至一石者:菠薐根、鸡内金等分。为末。米饮服,日三(《经验方》)。可食部分含蛋白质,脂肪,碳水化合物,粗纤维,灰分,钙,磷,铁,胡萝卜素,维生素B₁,维生素B₂,维生素PP,维生素C,草酸,芸香甙,氟,多量α-生育酚,6-羟甲基喋啶二酮。叶含锌,叶酸,氨基酸和叶黄素、β-胡萝卜素、新-β-胡萝卜素B、新-β-胡萝卜素U等胡萝卜素,还含α-菠菜甾醇、豆甾烯-7-醇、胆甾醇以及甾醇酯和甾醇甙、万寿菊素、菠叶素,和一种青紫色萤光物质2-乙酰基-3-对羟基苯丙烯酰基内消旋酒石酸。根含菠菜皂甙A和B。

菹 中医术语。①音同运。指气或血运行不畅。语出《素问·生气通天论》:“血菹于上”。同蕴,郁结、郁积之意。②音同运。指枯槁郁伏。语出《素问·至真要大论》:“……木欬,生菹于下”。③音同玉。指郁滞。语出《内经·针解》:“菹陈则除之者,出恶血也”。中医学常将“开鬼门,洁净府,去菹陈莖”做为治疗水液病之法,意即为此。语出《素问·汤液醪醴论》。

萑茅根 中药名。出《本草纲目》。别名:蚂蚱草根。为禾本科植物萑 *Themeda gigantea* Hack. var. *villosa* (Poir.) Keng 的根茎。多年生草本,秆高达3米。具粗壮之根头与须根。花果期8~11月。多生长于山坡草地。分布我国西南、华南及中部各地。味微甘。解表散寒,祛风湿,利小便。治风寒感冒,风湿麻木,淋病,水肿。煎汤,15~30克;捣汁或泡酒。外用,捣敷。①治风寒感冒:蚂蚱草根30克,铁筷子15克。煎水服。②治风湿麻木:蚂蚱草根30克,石南藤15克,白龙根9克,泡酒服,又可擦患处。③治骨折:蚂蚱草嫩根30克,臭草30克。加米酒捣绒,炒热包患处(《贵州民间药物》)。

萧九贤 明初医家。字慕白。江西会昌人。精内外诸科。时马皇后病乳痈甚危,应召诊视,投剂三日而愈,授太医院吏目。著《外科启钥》、《回生要义》等,未见传世。

萧世基 宋代医家。字处厚。吉州龙泉(今江西遂川)人。少习儒好医。乡人有疾,治之多效。阅众书,取众善而类成《脉粹》一卷(1066),南宋时王进甫以王叔和《脉赋》附之,更名《诊脉要捷》。今存抄本。

萧龙友 (1870~1960) 当代医家。名方骏,别号息翁,后改不息翁。祖籍四川三台,出生于雅安。北京四大名医之一。自幼习诗书,后赴成都尊经书院读词章,博览群书,专注医籍。光绪二十三年(1897)拔贡,入京任八旗教习,后任山东淄川、枣阳知县,辛亥后,历任财政、农商西部秘书等。1928年弃官行医,自署“医隐”,号“息园”。1934年与孔伯华创北京国医学院。建国后,历任一、二届全国人大代表、中央文史馆馆员、中科院生物地学部委员、中医研究院学术委员、中华医学会副会长等职。精内科,善治虚弱症。著有《现代医案选》。

萧吉 (? 614) 隋代官吏。字文休。南兰陵(今江苏武进县)人。博学多才,尤精阴阳算术、养生术。曾任太府少卿。著有《帝王养生要方》2卷、《相经要录》等,均佚。

萧约 (503~551) 南北朝梁皇帝。字世缵,小字六通。南兰陵(今江苏武进)人。通晓医学。著有《沐浴经》3卷、《如意方》10卷、《劝医论》等,均佚。

萧昂 明代医家。字申立,号正斋道人。钱塘(浙江杭州)人。自幼有志于医,从周崇善习岐黄术,勤研经籍。著《医萃》(1501),为脉学专著,今存抄本。

萧和尚 辽代医官。字洪宁。开泰元年(1012)补御盏郎君,为内史、太医等局都林牙使。

萧伯章 近代医家。字琢如,号遯园。湖南湘乡人。光绪十八年(1892)诸生。自纪随父侍诊,苦读十年方应诊。1912年迁长沙。历任中华医药联合会会长、翔仁医院院长。医药会同道于医理、临证遇有疑难,则多找萧氏裁判。著有《遯园医案》2卷。另著《喉科要义》、《医学危言》名2卷。《历代名医方评》若干卷,未见刊行。

萧京 明末医学家。字万與,号通隐子。闽中晋江(今属福建)人。尝患梦遗症,百治无效,后得李时珍甥孙胡慎庵治愈,乃从习研医学二十余载。归里后行医,著《轩岐救正论》6卷(1644),措词立论,简明易懂,可为习医者教本。各卷有单行本,分别为《四诊证法》、《药性微蕴》、《伤寒门医案》(《正论》之卷4,卷5)、《医论》、《医鉴病鉴》等。

萧树芬 清末医家。四川西昌人。留学日本,通中西医药。著有《医药宝鉴》、《花柳病新药疗法》,译有《西药验方新编》4册,今未见。

萧奎 太平天国医生。上海小刀会起义时任义军太医院长。1855年于上海被清兵俘。

萧贵春 (1797~?) 清代医生。一名元甫。资州(今四川资中)人。长于眼科,凡目肿痛、翳障及多年溃烂将盲者,治之多奇验。卒年八十余。

萧炳 唐代药学家。号兰陵处士。兰陵(今山东枣庄)人。精岐黄。取本草药名,每上一字,以四声相从,编成《四声本草》5卷。已佚,部分佚文收入《证类本草》。

萧壘 (约1660?) 清代医学家。字赓六,号慎斋。清初携李(今浙江嘉兴)人。少习举子业,后改习医。考究《灵枢》、《素问》,折衷诸家,对金元及明季医著无不悉心钻研,擅治虚损、癆瘵等内科杂症。擅辑《医学经纶》134卷,今存抄本。其中《女科经纶》8卷(1684),于妇科证治颇有阐发。又著《中风症》(1722),今存抄本。

萧晓亭 (?~1801) 清代医家。号晓亭主人。庐陵(今江西吉安)人。承家学,尤擅医道,长于治麻风病。治病不受谢。集书有《痲疾辑要》、《痲疾备要》各1卷(1796),合刊名《痲门全书》(1832)。光绪元年(1875)又附刻《痲门辨正》1卷。后收入《珍本医书集成》。

萧敌鲁 辽代医生。擅观色知病。统和(983~1011)年间,世预太医选。疑即耶律敌鲁。

萧健图 清代医生。字铁崖。河北交河人。监生。精岐黄之术。著有《验方类编》、《伤寒论》等,未见刊行。

萧涣唐 清代医家。字廉泉。庐陵(今江西吉安)人。著有《医脉摘要》2卷。后收入《三三医书》。

萧展棠 (1917~?) 现代医生。广东广州人。擅长中医正骨、跌打损伤证治。建国后,历任联合诊所所长,广州南区中医院、广州中医医院正骨医师。著有《正骨学讲义》、《略谈儿童髋关节损伤误诊所见》等论文。

萧瑞器 (1839~1895) 清代医生。湖南湘乡人。精研《伤寒》、《金匱》等书。应用经方得心应手,所治多验,有医名。所遗部分医案载入萧伯章著《遯园医案》。

萧衡先 清末医家。江苏仪征人。世业医。1919年将其祖父所得芬馥氏《医源》公之于世,后刊入《三三医书》。

萧颺 运气术语。指凉风。出《素问·五常政大论》:“其德雾露萧颺,其变肃杀凋零”。通今“萧瑟”。

萧缙绪 清代医家。字作周,一字丰亭。湖南宁乡人。辑《新增本草方症联珠》7卷(1835),其中有《脉学浅淡》、《内景真传》各1卷。

蓑竹堂集验方 方剂学著作。6卷。明·罗浮山人(姚太傅)集。约成书于万历年间。刊于1696年。书中所集录的验方,分为固精、种子、妇人、小儿、诸风、痰火、须发等30门。现存1696年重刊本。

萨仁山 (1898~1976) 当代医生。字金寿,原名沙尼尔·扎拉芬。北京人。民国大学肄业。先习内科,后习正骨科达十三年。1936年在北京行医。建国后,历任朝阳门联合诊所所长、公共卫生局门诊中医师以及副主任、全国中医学会理事兼正骨科主任委员等行政、学术职务。擅长治骨折、脱臼、扭伤、挫伤,以及改进骨折用具等。著有《简要正骨》及《胫腓骨折中医疗法及体会》、《中医治疗前臂双骨折

经验介绍》等。

萨守坚 元代道家。西蜀(今四川)人。少学医。因误用药致死人命,遂弃医学道。教人以运动和气功治病。

萨觉民 清代医生。号铿藩。福建闽侯人。得长亲郭有良医术。擅治夏疫。

萤星满目 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。系指“自视目外有无数细细红星,如萤火飞缭乱也,甚则如灯光扫星矣”(《审视瑶函》)。为某些内障眼疾的常见证候。

营 基础理论名词。①指营气。语出《灵枢·营卫生会篇》:“清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外”。②指运营。出《灵枢·营气》:“精专者,行于经隧,常营无已,终而复始”。③指脉象沉实内伏。出《素问·玉机真脏论》:“冬脉如营……其气来沉以搏,故曰营”。④指容纳、容舍。《灵枢·经脉》:“骨为干,脉为营”。⑤指温病卫气营血辨证理论中病变发展的一个阶段或病位。出《温热论》:“心主血属营”。见营分、营分证等条。

营卫 基础理论名词。指营气、卫气。营卫同出一源,为水谷精微所化。中医理论认为:营属阴,为水谷之清气,入于脉中,随脉运行周身,“灌五脏”而濡百骸。而卫气为水谷之悍气,悍疾滑利,不入于脉中而周行于全身,并具卫外功能。营气卫气相互补充,以行使其生理功能。《灵枢·营卫生会篇》:“营卫者,精气也。”“营卫之行,不失其常”。见营气、卫气诸条。

营卫不和 基础理论名词。出《伤寒论》。指伤寒太阳经病中表证自汗的病机。张仲景提出营卫不和是表虚自汗的病机所在。治疗大法以桂枝汤调和营卫。依营卫双方在“不和”中所起作用的主次不同,营卫不和又可分为两类:一是营弱卫强,因阳气郁于肌表,内迫营阴外出为汗,腠理开合失司,故“时发热,自汗出”。发热时自汗,无汗时无热是此种营卫不和的特征。第二类是营强卫弱,卫阳虚弱不能固护肌腠,汗液失去约束而自行外溢。自体无发热而时时自汗是此种营卫不和的特征。

营卫气血 ①基础理论名词。指人体生命活动所必需的四种重要物质和功能。营、卫、气、血各有其独特意义及功能,见各条。②诊断术语。温病学辨证方法之一,即卫气营血辨证。将温病传变及病变阶段概括为卫、气、营、血这四个由浅入深、由轻到重的层次进行辨证论治。《温热论》:“辨营卫气血虽与伤寒同,若论治法,则与伤寒大异。”见各条。

营卫四穴 针灸术语。见《千金要方》。约定位于第一、二、三、四骶后孔外侧各2寸处。主治小便不利,腹痛。艾炷灸10余壮。又称“荣卫四穴”。

营卫生会 《灵枢》篇名。本篇主要论及营气、卫气的生成、会合等生理过程,营为水谷清气、卫为水谷浊气;营行脉中,营养周身;卫行脉外,卫固肌表。营卫同源出于水谷,同出于三焦,循行虽异而每于

夜半大会，皆归于脏。本篇又因此讨论了三焦功能等有关问题。

营气 ①基础理论名词。指运行于脉中的精气。其源来于水谷饮食，其生出于中焦脾胃。营气又称营阴、营血，是中医基础理论，尤其是气血理论的一个重要概念。营气具有化生血液、营养周身、充注脉中的作用。《灵枢·邪客》：“营气者，泌其津液，注之于脉，化以为血，以荣四末，内注五脏六腑。”营气，又作荣气。《素问·痹论》：“荣者，水谷之精气也。和调于五脏，洒陈于六腑，乃能入于脉也。故循脉上下，贯五脏，络六腑也。”②《灵枢》篇名。本篇内容主要说明营气之来源，并阐述营气的生理机能以及营气在十四经脉中的正常循环流注情况。

营气不从 基础理论名词。出《素问·生气通天论》：“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿”。指由于营气在血脉中运行不畅而导致痈肿发生的病机。中医理论认为：邪气侵袭导致营血不畅，瘀阻而化热于肌肤之间，热盛则肉腐成脓成痈。治疗宜和营行血凉血，托毒消痈。

营气同病 诊断术语。指温病辨证过程中的一种现象：温邪入里，由气分传入营分，但气分证未解，亦称气营同病。治宜气营同清，如透热转气之清营汤等等。

营分 基础理论名词。指温病卫气营血辨证理论所认为的、标志着外感温热病发展过程中的一个阶段。营分病介于气分和血分病之间。营气为气中之阴，营为血中之气，营血营气常通用说明营的气血两重性。所以，营分病介于气分和血分病之间，内通于心，又称心营。病邪传至营分，表示由气入血，病位转深，病情加重，正气不支，温邪有内陷心营之虞。故临床呈一系列神志症状。故其治疗大法为“入营犹可透热转气”，治宜泻热清营，凉血转气，透邪外出。见营分证条。

营分证 病证名。指温热病发展过程中邪毒内陷，由气转血的中间阶段。或由卫分证直接逆传而至。证见身热夜甚，心烦不寐，周身斑疹隐现，舌红绛，苔黄少而干，脉细数及躁扰神昏。营分证的转归有：病势鸱张难以控制则入血分耗血动血；病情好转则由营转气，病邪出表。故曰：“入营犹可透热转气。”营分证还可内犯心包，影响神志活动，表示病情更为危重。

营在脉中 基础理论名词。出《灵枢》。营指营气。营气与卫气同为水谷精微所化，但在人体内的功能和循行路线、部位各自不同。营气运行于脉中，卫气行于脉外。《灵枢·营卫生会篇》：“营在脉中，卫行于脉外。”

①基础理论名词。营为血中之气，为气中并列，代表机体的阴血、阴液。常泛指血。②卫气营血辨证中表示病势沉重的两个血分的合称。

。见《千金要方》：“穴在内踝前后

两边池中脉上，一名阴阳是。”定位于足的内踝下缘前后方之凹陷处，每足二穴，左右共四穴。主治月经过多，赤白带下等症。直刺0.2~0.3寸；艾炷灸3~7壮，或温灸5~15分钟。

营治城郭 中医治法。推拿手法之一。见南朝齐梁、陶弘景《真浩》。城郭即耳郭。用手掌紧贴耳朵、一紧一松数遍。能防治失聪。《圣济总灵》卷199：“耳欲得数按抑，左右令无数，使人听彻。所谓‘营治城郭’。”

营实 中药名。出《神农本草经》。别名：蔷薇子，石珊瑚。为蔷薇科植物多花蔷薇 *Rosa multiflora* Thunb. 的果实。8~9月采收，以半青半红未成熟之果实为佳，采得后阴干，密贮，勿泄气。干燥果实呈卵圆形，长约6~8毫米，具果柄，顶端有宿存花托之裂片。果实外皮红褐色，内为肥厚肉质果肉。种子黄褐色，果肉与种子间有白色，果肉味甜酸。味酸，性凉。入阳明经。利水除热，活血解毒。治水肿，脚气，疮毒痈肿，小便不利，经期腹痛。《神农本草经》：“主痈疽，恶疮结肉，跌筋败疮，热气、阴蚀不瘳，利关节。”煎汤，3~9克；浸酒或入丸、散。外用，捣敷或煎水洗。①治肾炎、脚气、浮肿：营实（研碎）3克，苞谷须6克，接骨木花6克，薏苡仁6克，甘草3克。煎服（《本草推陈》）。②治血热痈肿及热疹暑毒，流连不已：营实子（炒燥、研）60克，金银花90克。晒干浸酒饮（《千金方》）。③治月经不调，经期腹痛：鲜蔷薇成熟果实9~120克。煎汁，冲红糖、黄酒服。（江西《草药手册》）。④治眼热目暗：地肤子、枇杷子、营实各30克。上诸药捣细罗为散。每服不计时候，以温酒调下6克（《圣惠方》）。

营养性巨幼细胞性贫血 病名。本病是由于叶酸、维生素B₁₂缺乏引起脱氧核糖核酸（DNA）合成障碍所致的贫血。其特点是大细胞性贫血，骨髓内出现巨幼红细胞系列，并且细胞形态的巨型改变也见于粒细胞、巨核细胞系列。临床上除有贫血症状外，尚有消化系统和神经系统症状。本病为贫血中少见的类型。中医学中无此病名，根据其临床症状，可分属“血虚”、“虚劳”、“舌痛”、“舌光”、“舌红”、“脾胃虚弱”、“不仁”及“痹症”范畴。西医认为本病的病因病理主要是由于叶酸、维生素B₁₂缺乏所致，造成缺乏的主要原因与这种物质的摄入不足，吸收不良，利用障碍，需要增加等各种因素有关。由于缺乏上述二种物质，引起DNA合成障碍，不仅影响造血细胞的生成，也能影响全身其他组织细胞，如胃肠道的粘膜细胞，神经细胞等也可发生形态异常和代谢紊乱。因此出现相应的胃肠道和神经系统症状。中医的病因病机认为本病是因饮食偏颇，人体一些必需的营养物质摄入不足，继而引起气血亏虚，或因大病、久病、造成脾胃亏虚，不能腐熟、运化水谷精微、气血生化乏源，而致血虚。西医诊断主要依据有：①贫血症状，一般起病缓慢，初期可无症状，随着贫血的加重其症状逐渐明显且加重，症见疲乏无力，心

悸气短,重者可发生心力衰竭。②消化道症状,食欲不振,恶心呕吐,腹泻腹胀及其他消化不良症状。严重者可有舌灼痛,味觉异常。③其他症状,血小板少者可有出血,白细胞减少者可有感染发烧。 B_{12} 缺乏者可有周围神经炎及其他神经系统症状。婴幼儿患者可有发育迟缓、嗜睡、哭声低弱似羊叫,反应迟钝,手足震颤等。体征:皮肤及粘膜苍白,亦可呈轻微的黄染、皮肤黑色素沉着(B_{12} 缺乏使垂体黑色素细胞刺激素分泌增多),舌质呈鲜红色而所谓“牛肉样舌”或溃疡,舌乳头萎缩、光滑,呈“镜面舌”。部分患者可见肝脾肿大。实验室及其他检查:①血象,红细胞及血红蛋白减少,成熟红细胞大小不一,形态异常,以大而卵圆的红细胞为主。此外尚有嗜多色性,含有嗜碱性点彩,卡玻氏环或豪-焦氏小体细胞,巨大的红细胞或巨幼红细胞,网织红细胞数大多减少。红细胞数降低,贫血为大细胞正色素性。白细胞数可减少,中性粒细胞分叶过多具有特征性。偶见幼稚粒细胞。血小板数亦可减少,可见体积如红细胞大小的巨型血小板。②骨髓象,骨髓有核细胞明显增多,以巨幼红细胞增生为主,粒细胞系及巨核细胞系亦有明显变化。③其他检查如血清和红细胞维生素 B_{12} 和叶酸的测定低于正常。同位素 B_{12} 吸收试验也明显减少。本病并发症:严重的贫血可使心肌缺氧而发生心力衰竭。出血、血小板减少及其他凝血因子的缺乏是引起出血的原因。痛风。精神异常。中医的辨证施治,因本病与缺铁性贫血基本相似,故见缺铁性贫血条。也可见虚劳、贫血条。

黄一匡 清代医生。江西南丰县人。以医为业。著有《医案》一书,未见刊行。

黄一麟 明代浙江人。著有《痘疹遗书》,已佚。

黄干苔 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指舌苔黄而干燥少津。又依苔之厚薄而分为二类:苔干黄且薄,分布均匀,多由外感化热、入里伤津之初期;苔黄干且厚,属于内热实盛。在治则上,苔干黄而薄者宜清热生津,苔干黄而厚者则须泻热攻实。

黄干裂瓣舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》中医舌诊理论认为舌苔干燥涩而起瓣,主里实热证。其中又依不同原因造成:有热邪炽盛、或内久蓄血化热、或湿热蕴结化为热毒。如阳明腑实证时可见到这种舌象苔象,治宜急下存阴、通腑泻热;又如黄疸证时,治宜清热化湿、解毒退黄;如热入心包、热扰神昏时,可治以祛瘀清热、醒神凉心。总之,临床所见黄干裂瓣舌苔象,均与里实热证密切关联。

黄士直 元代道士。生平里居未详。曾于至正十五(1355)年录《琼瑶真人八法神针》一书,序而传之。

黄士迪 清代医生。字纯夫。安徽徽州人。世以女科问世,至士迪仍医为业,有名于乡里。

黄土 中药名。出《本草经集注》。别名:好土,好黄土。一般呈灰黄色。富含钙盐及钙质结核,疏松,有肉眼可见的大孔隙,柱状节理发育。干燥时较坚

实,能保持直立陡壁,遇水浸润后易崩解,并发生沉陷。味甘,性平,无毒。入脾、胃二经。和中解毒。治中暑吐泻,痢疾,痈疽肿毒,跌扑损伤。《本草拾遗》:“主泄痢冷热赤白,腹内热毒绞结痛,下血。取入地干土以水煮三、五沸,绞去滓,适稀稠及暖服1~2升。又解诸药毒。中肉毒、合口椒毒、野菌毒并解之。”煎汤,30~90克;外用,调敷或炒热布裹湿熨,或开水冲化澄清洗涤。①治小儿惊风,遍身都乌者,急推向下:黄土1碗,捣末,入久醋1盅,炒热包定熨之,引下至足,刺破(《小儿秘决》)。②治小儿吃土:干黄土1块,研末,浓煎黄连汤调下(《救急方》)。③治初起一切痈疽大毒:黄泥1大块(煨熟),连须葱1大把,蜂蜜1盅,雄黄0.9克。共杵烂作1饼,乘热敷毒上,干后再敷(《疡医大全》)。④治内痔肿痛:朝阳黄土、黄连末、皮硝各30克。用猪胆汁同研如泥,每日旋丸枣大,纳入肛门,过一夜,随大便去之。内服乌梅及黄连二味丸药(《孙天仁集效方》)。⑤治牛马肉毒及肝毒:好土3升,水煮清1升服(《肘后方》)。

黄土汤 方名。《金匱要略》方。甘草、干地黄、白术、炮附子、阿胶、黄芩各3两,灶心黄土0.5斤,水煎,分两次服。功能温阳健脾,养阴止血。治脾气虚寒,大便下血,及吐血,衄血,妇人血崩,血色黯淡,四肢不温,面色萎黄,舌淡苔白,脉沉无力者。方中灶心黄土温脾止血为主;配白术、附子温阳健脾以统血;地黄、阿胶滋阴养血而止血;黄芩苦以坚阴,不致使术、附辛燥太过;甘草和药调中。诸药合用,共成温脾止血之剂。

黄土饼灸 中医治法。为隔物灸之一种。见《千金要方》卷6下以治耳病:“作泥饼子厚薄如馄饨皮,覆耳上四边,勿令泄气,当耳孔上,以草刺泥饼穿作一小孔于上,以艾灸之百壮,候耳中痛不可忍即止。侧耳泻却黄水,出尽即差,当灸时,若泥干,数易之。”又卷22:“小觉背上痒痛有异,即火急取净土,水和为泥,捻作饼子,厚二分,阔一寸半。以粗艾大作炷灸泥上,贴著疮上灸之,一炷易一饼子。”此法取黄土之清凉之性,以清热解毒治疗耳病及疮疡。

黄上琮 清代医家。字文琦。宝山(今属上海市)人。工诗,隐于医。著有《一隅本草》一书,未见刊行。

黄大文 清代医家。字蔚堂。湖北汉口人。精通医术。治疗疔疮走黄症尤有心得,活人甚多。著有《名方便览》3卷。

黄大豆 中药名。见宁原《食鉴本草》。别名:黄豆。为豆科植物大豆 *Glycine max* (L.) Merr. 的种皮黄色的种子。味甘,性平。入脾、大肠经。健脾宽中,润燥消水。治疳积泻痢,腹胀羸瘦,妊娠中毒,疮痈肿毒,外伤出血。煎汤,3~9克;或研末。外用,捣敷或炒焦研末调敷。①治单纯性消化不良:黄豆300克,血藤300克。将血藤煮取汁,浓缩前把磨好的豆浆倒进血藤汁中煮沸20分钟,过滤去渣,浓

液烘干研粉备用。小儿每次 0.5~1.0 克，日服 4 次（广西《中草药新医疗法处方集》）。②治痘后生疮：黄豆烧研末，香油调涂（《本草纲目》）。③治诸痈疮：黄豆，浸胖捣涂（《随息居饮食谱》）。现代临床①治疗下肢溃疡：取黄豆适量，以温水充分洗涤，除去杂质，加水煮至半熟，再搅拌以除去外表薄皮，然后将豆取出捣成泥状，加入适量之防腐剂。用时先将溃疡清拭干净，把黄豆泥涂在厚的纱布上敷患处，每日换药 1 次。②治疗寻常疣：用黄豆发芽，清水煮熟，连汤淡食，每日 3 餐，吃饱为止，连食 3 天为一疗程。③治疗急性妊娠中毒症：每日给纯黄豆制的豆浆 2000 毫升，加糖 200 克，分 6 次进食，仍可自由饮水。一般持续 2~4 天，改用无盐普食。

黄大明 元代医生。江西临川人。生平未详。著有《保婴玉鉴》4 卷、《伤寒总要》3 卷、《脉法》3 卷、《集验良方》6 卷，均佚。

黄万户 清代医生。四川巫山县高唐观道士。精通医术。治疾皆奏良效，且不受酬报。

黄山采药翁 清代人。佚其姓名。尝以《神农本草经》为药物之始，《本草纲目》为集成之作，因取其中药物资料可供文人“涉笔酌雅”者，撰成《农经酌雅》2 卷。

黄子厚 元代医生。与名医滑寿同时。善用灸法治病，据载一富翁久患腹泻，药不能愈。子厚灸以百会穴三、四十壮而泻止。

黄元吉 清代医家。字济川。彭门（今四川彭县）人。从李某习医，后历经十省，行医二十余年，经治患者甚众。尝集数十年之经验，撰《医理发明》（一名《医理不求人》）8 卷（1833），论脉象、脏腑、杂症治法，述所治各科医案。

黄元型 清代医生。山东新城县人。精于医术。专擅目科。年九十三岁卒。著有《眼科要集》一书，未见刊行。

黄元基 清代官吏。字淡园。桂岭（今广西贺县）人。历任县宰。因自小多病，得名医治痊，遂留心医道，遍阅方书，记录效方，三十余年集方 3000 余首，分类撰成《静云斋集验方》5 卷（1763），详述内科，五官科证治及养生之道。

黄元御（1705~1758）清代医学家。一名玉路，字坤载，号研农，别号玉楸子。山东邑县人。自幼聪明过人，十五岁即为诸生。后因庸医误诊而损左目，遂发愤习医。师从金乡于子遽，博览医籍，穷究秘奥，统汇医理，精益求精。尤受张介宾影响，治病偏主温补。行医各地。尝教学于北都（今太原）、清江（属江西）、武林（今杭州）等地。尊岐伯、黄帝、秦越人、张仲景为“四圣”。曾考授御医。乾隆南巡，元御奉诏侍从，制方用药，多有奇效，御赐“妙悟岐黄”匾额。著有《四圣悬枢》5 卷、《四圣心源》10 卷、《玉楸药解》《素灵微蕴》4 卷、《伤寒悬解》14 卷、《伤寒说意》10 卷、《金匱悬解》22 卷、《长沙药解》4 卷。刊行于世。

黄元御序文集 医书。清·黄元御撰于 1756 年。现存清乾隆间自写本。

黄元棨 清代医生。江西上饶县人。精医术。专擅痘科。凡险危之证，经手即愈，世人莫不神其技。生平志在活人，不求贷利，遇贫者施以方药。

黄元裳 清代医家。字遇吉。上海人。好读书，精通医理。有奇验。患者虽处乡僻，亦往诊之，贫病者不计酬。撰有《内经集注》等，卒年八十余。子方育，传其业。

黄云师 明末清初人。字非云，又字雷岸。江西德化县人。崇祯三年（1630）举进士，授给事中，历官吏、户、刑、兵四科。明朝末年归乡，卜居莲花峰下，杜门著述。所撰甚富，于医著有《药谱明疗》30 卷，未见传世。

黄五芝 明代医生。江苏苏州人。精于医术。与名医张靖（涵高）齐名。

黄五辰 明代医家。江苏江阴县人。精通医术。著有《一家正旨》6 卷、《医经正宗》8 卷，均佚。与陈明祈、戚秉垣、沈绶等，均以医名于时。

黄瓦韦 中药名。见《贵州民间药物》。别名：金鸡尾，大石韦，瓦韦。为水龙骨科植物黄瓦韦 *Lepisorus macrosphaerus* (Bak.) Ching var. *asterolepis* (Bak.) Ching 的根及全草。多年生草本，高不及 30 厘米。根状茎横走，疏被棕色鳞片。生于岩石上。分布西南、浙江等地。全年可采。性微寒，味苦。消炎，解毒，止血。治发热咳嗽，尿路感染，疮痈肿毒。煎汤，9~15 克，或捣汁。外用，研末撒。①治发烧：七星剑根兑酒捣烂，取汁服（《贵州草药》）。②治尿路感染，小便涩痛，尿血：瓦韦、蒲黄各 9 克，茅根 30 克。水煎服。③治疮痈肿毒：瓦韦 9 克，水煎服；或鲜瓦韦适量，捣烂外敷。④治外伤出血：瓦韦适量，焙干，研细末，撒敷伤口。⑤解硫黄中毒：瓦韦 9 克。水煎服（《宁夏中草药手册》）。

黄少岐 近代医家。原籍广东。业儒通医。宣统（1909~1911）年间在沪行医。曾任神州医药总会会长、神州医药专门学校校董。72 岁卒。

黄中 气功术语。为“祖窍”异名。见《性命圭旨全书·安神祖窍翕聚先天》。

黄中正位 气功术语。见《性命圭旨全书中心图》。天地之间，亦曰黄中。黄乃土之正色，而仁在其中也。“若不得乾坤之性情，以复其初焉，则水自水，而火自火，不升不降，不相为用矣。先天虽不属气，而太和元气，浩然之气，皆由此中出，所谓无气而生气也。而凡有血气，莫不赖之以生，以长。”人身这个中位称为黄中，正位，在心肾之间，有升降水火，生气血的作用。

黄中夹黑通尖舌 诊断术语。见《辨舌指南》。指舌中央呈黄苔而由舌根至舌尖部有一条明显可见黑苔的舌象。杂病见此舌象。属心肺脾肾大肠小肠诸脏腑经络热邪盛极，须急以若寒峻剂泻热通里。若伤寒见此舌，则为两感之证，邪入阴分，亦可用苦寒药物

治疗。

黄中美 清代医生。字芸蒲。四川江安县人。光绪己丑(1889)年中举人,曾任职于邑之龙门书院。晚年精研医理,诊脉遣药,往往应手取效,名驰邑里。著有《医罅刍言》4卷、《医案》1卷。

黄仁 人体部位名。又称睛帘、虹彩,见《秘传眼科龙木论》。即虹膜。位在黑睛之内,呈向心性棕褐色圆盘状,内有条索状纵纹理,中间有直径约2~4毫米的圆孔,为瞳神。瞳神随光线强弱而变化,称对光反射;某些危重疾病状态中,瞳神缩展变化消失。按“五轮八廓”说,黄仁居风轮里层,属肝胆,常反映肝胆病变;并且,黄仁病多与肝胆病有关。

黄公兴 南北朝梁代人。生平里居未详。著有《脉经》6卷,已佚。

黄公望 元代人。生平未详。著有《金真直指》、《存神固气论》、《摄生纂录》、《养生秘录》、《抱一含三秘诀》诸书。均佚。

黄毛耳草 中药名。见《浙江民间草药》。别名:敷地两耳草,山蜈蚣,腹泻草。为茜草科植物黄毛耳草 *Oldenlandia chrysotricha* (Palib.) Chun 的全草。多年生草本,常呈铺散匍匐状,全株均被有黄绿色细长柔毛,以茎、叶柄、托叶、叶背、脉间等处为多。生于路边、旷地。分布江西等地。性平,味微苦,无毒。清热,除湿,活血舒筋。治黄疸,水肿,乳糜尿,痢疾,腹泻,跌打损伤,无名肿毒,乳腺炎。内服:煎汤,30~60克;捣汁或浸酒。外用:捣敷。①治湿热黄疸:鲜黄毛耳草30~60克。水煎服,连服3~7天(《浙江民间常用草药》)。②治黄疸型传染性肝炎:鲜黄毛耳草30克,水煎服(《福建中草药》)。③治小儿急性肾炎:鲜黄毛耳草水煎加红糖服(《浙江民间常用草药》)。④治乳糜尿(膏淋):鲜黄毛耳草60克,金樱根18克,灯心草、贯众各15克。加水3碗煎成1碗。每日1剂,分2次服。如尿中有圆柱样物,加星宿菜全草21克,牡荆子15克;妇女患者加地慈根30克;病重者黄毛耳草增加30克。忌食姜、葱、蒜等(江西《草药手册》)。⑤治痢疾,肠炎:鲜腹泻草60克(干品30克),洗净,加水浓煎,去渣,取药液,赤痢加白糖,白痢加红糖冲服。每日分2次服(《中草药经验交流》)。⑥治乳腺炎:黄毛耳草30克。水煎服(江西《草药手册》)。⑦治妇女血崩:黄毛耳草,水煎,取汁冲红糖服(《中国药植志》)。⑧治小儿高热昏睡:黄毛耳草9克,艾叶3克,钩藤6克,山楂9克,蜂窝3克。水煎服。每小时服1次,每次服1匙(《湖南药物志》)。

黄升 明代医生。字启东。京山(今湖北)人。为当时名医。一人忽疾不能言,延升诊之,脉与证不应。询之,答曰:“夜食烹鸡。”升曰:“此必食后就寝,有蜈蚣过其口鼻,中毒耳。”投以药剂,立苏。

黄氏三世良方集 方剂学著作。黄维熊辑于1915年。现存1915年浙醉经轩藏。1939年上海会文堂石印本。

黄氏传染病四种 内科学著作。黄在福辑于1915年,包括:《白喉捷要》、《温病撮要》、《治痢慈航》、《鼠疫症治》4种。现存据1917年湖南唐氏抄本的影印本。

黄氏医书八种 医学丛书。清·黄元御(坤载、研农)撰。最早刊于清乾隆年间。本丛书包括:①《四圣心源》10卷 ②《素灵微蕴》4卷 ③《四圣悬枢》5卷 ④《伤寒悬解》14卷 ⑤《伤寒说意》10卷 ⑥《金匱悬解》22卷 ⑦《长沙药解》4卷 ⑧《玉楸药解》8卷。本书现存20余种版本。最早为乾隆间刊本。另有清咸丰十年庚申(1860)长沙燮和精舍刻本,民国间锦章书局石印本等馆藏较丰。

黄氏医书三种 医学丛书。清·黄元御撰。刊于1872~1880年。本丛书包括黄氏晚年三部医著:①《素问悬解》13卷。附《校余偶识》1卷。②《灵枢悬解》9卷。③《难经悬解》2卷。现存清同治十一年壬申至光绪六年庚辰(1872~1880)阳湖冯氏刻本。

黄氏医话 医书。黄汉如著于1935年。现存有铅印本。

黄氏医绪 综合性医书。清·黄皖撰于1904年。共14卷。并附有《枚伤集成》、《解毒集成》2卷,现存清光绪三十年甲辰(1904)经铿家塾存几堂刊本。

黄氏青束全集秘旨 骨伤科著作。清·黄廷爵(虎臣)传述于1886年。现存清光绪十二年丙戌(1886)刻本。

黄氏锦囊喉科集注 喉科学著作。清·黄政云撰于1905年。现存清光绪三十一年乙巳(1905)抄本。

黄风 眼科病证名。见《世医得效方》。系指高风雀目内障之晚期。见高风雀目内障条。亦有简称黄风内障为黄风者,如《证治准绳·七窍门》于绿风内障症中指出绿风“久则变为黄风”。见黄风内障条。

黄风内障 眼科病证名。五风内障之一。为青风、绿风内障的晚期改变。出《秘传眼科龙木论》,但无具体描述及诊治方法。因瞳神散大难收、不睹三光、睛珠变黄而视瞳神内为黄色而得名。《证治准绳·七窍门》谓:“瞳神已大而色昏浊为黄也,病至此,十无一人可救者。”因青风、绿风内障发展而成。症见眼感胀痛,或无不适,但不睹三光,白睛丝脉粗蠕,色赤紫暗,或见抱轮微红,黑睛晦暗,可生翳如水疱,大小不等,大者常见,溃后则眼痛泪出。黑睛常有赤脉侵入,瞳神极度散大,展缩失灵,黄仁全周缩窄如线,变薄泛白,可有赤脉伸入其上。睛珠混浊,呈显黄色,眼底多不能窥见。如偶能窥见者,可见视乳头凹陷如杯,色变苍白。目珠仍较硬,但亦可变萎软而塌陷。此症已光绝目盲,难以复明,所治乃治其兼症。若肝胆余火未尽者,宜清肝熄风,用沈氏熄风汤去犀角酌加石决明、菊花、钩藤、草决明等。因于阴虚火炎而见眼涩刺痛,畏光流泪,口干舌燥,

头眩耳鸣等。宜滋阴降火，方用知柏地黄丸加减。若黑睛生疱者可用10%黄连眼液滴眼。见五风内障条。

黄凤石 (1886~1937) 近代医生。名韶。福建宁德人。后迁居霞浦。十九岁补诸生。曾先后考入福建陆军讲武学堂及全闽高等学堂。后弃儒习医，闭户读书九年，即为人诊病，治辄效，求治者接踵而至。年方三十，医名著于乡里。

黄文东 (1902~1981) 当代医家。字蔚春。中医教授。江苏吴江县人。十四岁考入上海中医专门学校，受业于目盂河名医丁泽周门下。1921年以首届第一名毕业。嗣后，悬壶于家乡，历时十年，济人甚众。1931年应聘母校任教务长，致力于中医教育。建国后，历任上海中医学院内科教研组长、龙华医院内科主任、上海中医学院院长、中华医学会上海分会理事长、《上海中医药杂志》编委会主任、上海市政协常务委员等职。1978年评为教授。从事中医临床、教育六十余年，于中医理论、临床颇有研究；培养中医人才众多，桃李满天下。著有《丁氏学派的形成和学术上的成就》、《黄文东医案》、《中医内科学》、《金匱新辑》、《黄氏论医集》等书。

黄文达 清代医生。号笠渔。江西婺源人。增贡生。工诗词，旁精医理。著有《论方辑要》16卷，未见传世。

黄文成 清代医生。江西吉安人。生平未详。著有《养生合参》一书，未见传世。

黄文澍 清代人。字雨田，号石畦。江西南丰县人。笃志力学，孜孜不倦，旁通医理。康熙五十三年(1714)乡闈副贡，后屡试不售。晚年选授戈阳县教谕。著有《医宗辑略》一书，未见刊行。子黄师法，以医名世。

黄为良 清代医家。字特生。合阳(今山西安泽)人。生平未详。著有《医学一统》1卷。后万县名医王锡鑫为之校订，刊刻于世。

黄心翳 眼科病证名。见《世医得效方》卷16。即白翳黄心内障。见该条。

黄以周 清代医生。字元同，号傲季。浙江定海县人。1840年随父避兵于镇海县，遂定居于此。自幼习儒，尤邃《三礼》，为当时名儒。兼涉医学。著有《黄帝内经明堂叙》1卷、《旧钞太素经校本叙》、《黄帝内经九卷集注叙》1卷，均刊刻于世。

黄水 病证名。十水之一。见《中藏经·论水肿脉证生死候》：“黄水者，其根起于脾，其状先从腹肿也。”见十水条。

黄水疮 皮肤科病证名。见《外科正宗》卷4。指生于皮肤的一种脓疱性疾病。又名滴脓疮。由于脾胃湿热过盛，兼受风邪相搏而成。初起皮肤患处先起红斑，继之成粟米样水疱，逐渐增大。疱液初呈透明，后为混浊，基底红晕，随即变为脓疱。痒而兼痛，搔破黄水淋漓，蔓延不止。疮水干后结痂而愈。多发生小儿头面、耳、项等处，重者可延及全身。治宜祛风

除湿、清热凉血，内服升麻消毒饮加苍术、黄连；风邪胜者服消风散；湿热重者服平胃散加黄芩、黄连。外治热重者用青蛤散或青黛散外敷；湿甚者用碧玉敬或三石敬外敷。

黄水蕪叶 中药名。见《贵州民间药物》。为蔷薇科植物山泡刺藤 *Rubus lambertianus* Ser. var. *glaber* Hemsl. 的叶。半常绿蔓性灌木，茎有棱，散生钩状刺，幼时有密毡毛或近无毛。生于山沟、路边。分布陕西等地。性凉，味苦涩。清热，除湿，解毒。①治黄水疮：黄水蕪叶，晒干研末，撒于疮上，未破者调麻油或菜油外涂；或用叶捣烂，兑米醋搽。②治小儿口角周围腐烂流黄水：黄水蕪叶捣敷之，干则另换鲜药（《贵州民间药物》）。

黄宁 气功术语。出《黄庭内景经》：“何不食气太和清，故能不死入黄宁”。指人身内胃脘之神。

黄玉阶 (1850~1918) 近代医家。字冥华。祖籍福建泉州，寓居台湾台中。从李清机习医。1884年、1895年台北两度流行霍乱，1896年台南发现鼠疫(黑死病)，播及台北，玉阶选方、制药、诊疗、济药，愈者甚多。著有《霍乱吊脚痧医书》、《黑死病疙瘩瘟治法新编》。

黄玉辉 清代医生。江西婺源县人。世业医，玉辉尤精，临证触手回春，且不取酬谢。道光丁未年(1847)，阖族染痢，玉辉巡回诊治，获救者甚多。

黄丕烈 清代藏书家，字绍武，号尧圃，又号复翁。江苏吴县人。乾隆间举人，官分部主事。喜藏书，搜集宋本图书百余种，藏书室名为“宋一廬”。勤于校勘，辑有《士礼居黄氏丛书医家类二种》(1818)，内含宋庞安时《伤寒总病论》、洪遵《洪氏集验方》两种。

黄世荣 清末医家。字暗伯，晚号螭叟。江苏嘉定县人。黄宗文之子。廩贡生。览群书。儒学兼明医理，诊疗显效。卒年六十四。著有《治疗偶记》1卷，刊于世。重订《伤科证治全生集》一书，未见流传。

黄世德 明代医生。福建瓯宁县人。精医术。任太医院院判。后辈黄锦传其术，治伤寒痘疹经验尤丰。

黄石公受覆 气功功法。动功。见《赤凤髓》卷2。身子坐于席上，两腿自然放伸。两手按两大腿根，边按边移动两手，直至膝。治腿痛。

黄石屏 清末针灸医生。江西清江人。随父游历山东。从一医僧习针灸。辛亥革命后，业医。主张针灸应以经典为准绳。善治热、杂病，兼通内、妇、儿科。终年61岁。

黄石峰 元末医家。生平里居未详。专注痘科诊治，采录“张寅宾十问”、“李云阳用药十八辩”等三十余家医论。集成《痘疹玉髓》4卷。万历二十八年(1600)王谏与周维洪同校梓，附入万全《痘症世医新法》，易名《秘传痘疹玉髓》。

黄龙汤 方名。①《伤寒六书·杀车槌法》卷3方。大黄、芒硝、枳实、厚朴、人参、当归、桔梗

(后人)、甘草。加生姜3片、大枣2枚，水煎服。功能扶正攻下。治因热邪传里，胃中燥屎结实，心硬痛，下利纯清水，谵语，口渴，身热。近代也用于老年性肠梗阻、肠麻痹等体力衰弱者。如年老气血衰者，去芒硝。方中以大承气汤泻热通便，荡涤肠胃实热积滞，急下以存正气，人参、当归双补气血，扶正以利祛邪，使下不伤正，为君药；臣以桔梗开肺气而通肠胃，生姜、大枣、甘草扶胃气并调和诸药。诸药合用，共成邪正合治，攻补兼施之剂。《温疫论》卷上亦有本方，但无桔梗、生姜、甘草、大枣、而加地黄。②《校注妇人良方》卷14方。柴胡2钱，炒黄芩、人参、甘草各5钱。水煎服。治妊娠伤寒，寒热头痛，嘿嘿不食，胁痛呕痰，及产后伤风，热入胞宫，寒热如疟，或经水适来，劳复热不散。《妇科玉尺》卷2亦有此方，但加生姜、大枣同煎。③《证治准绳·幼科》集3方。柴胡5钱，炒黄芩、炙甘草各2钱，赤芍3钱。为粗末，每服1钱，加姜、枣，水煎服。治小儿发热不退，或寒热往来。

黄龙祥 清代医家。字云起。江苏甘泉县人。自幼习儒，后从歙县名医罗浩习医，尽得其传，精于脉诊。生平喜评校医书，有《笔记》若干卷。未见刊行。

黄白 气功术语。①指黄芽，白雪，为纯粹、清素之意。《三丰全集》：“黄白术不是凡间金银，果得真传，称为黄白。”②指烧炼丹药，化为金银。《神仙传》：“淮南王作中篇，言神仙黄白之术”。

黄白术 气功术语。《抱朴子·黄白篇》：“黄者，金也。白者，银也。古人秘重其道，不欲指斥，故隐之云尔。或题篇云庚辛庚辛亦金也。”黄白术即指古代之冶金术。

黄白纹 诊断术语。见《医学入门·察脉》。指小儿食指络脉色黄白，多示脾胃变伤、疳积等病变。

黄瓜 中药名。出《本草拾遗》。别名：胡瓜，王瓜，刺瓜。为葫芦科植物黄瓜 *Cucumis sativus* L. 的果实。一年生攀援状草本。全体被粗毛。茎细长，被刺毛，具卷须。瓠果圆柱形，表面疏生短刺瘤，并有显著的突起。种子椭圆形，扁平，白色。花期6~7月。果期7~8月。味甘、性凉。入脾、胃、大肠。除热，利水，解毒。治烦渴，咽喉肿痛，火眼，汤火伤。煮熟或生啖。外用，浸汁、制霜或研末调敷。①治小儿热痢：嫩黄瓜同蜜食10余枚（《海上名方》）。②治水病腹胀至四肢肿：胡瓜1个，破作两片不出子，以醋煮一半，水煮一半，俱烂，空心顿服，须臾下水（《千金髓方》）。③治咽喉肿痛：老黄瓜1枚，去子，入硝填满，阴干为末。每以少许吹之（《医林集要》）。④治跌打疮焮肿：六月取黄瓜入瓷瓶中，水浸之。每以水扫于疮上（《医林集要》）。⑤治火眼赤痛：五月取老黄瓜1取，上开小孔，去瓢，入芒硝令满，悬阴处，待硝透出刮下，留点眼（《寿域神方》）。⑥治汤火灼：五月掐黄瓜入瓶内，封，挂檐下，取水刷之，良（《医方摘要》）。

黄瓜痼 外科病证名。出《疡医准绳》卷4。又

名黄瓜疽、肉龟。指生于背部脊旁的痈，由脾火积毒而成。皮肉色红，状若黄瓜，高肿寸余，长可尺许，四肢麻木，疼痛引心。治疗同外痈。见有头疽条。

黄瓜疽 外科病证名。出《疡医准绳》卷4。即黄瓜痈。见黄瓜痈条。

黄瓜藤 中药名。见《滇南本草》。为葫芦科植物黄瓜 *Cucumis sativus* L. 的茎。6月采。阴干或鲜用。性平，味淡，无毒。利水，解毒。治痢疾，淋病，黄水疮。煎汤，30~60克。外用，煎水洗或研末撒。①治黄水疮：黄瓜藤（阴干，火焙存性）、枯矾。为细末，搽疮上（《滇南本草》）。②治癫痫：黄瓜藤30克。煎服（《上海常用中草药》）。现代临床用之治疗高血压病。

黄皮叶 中药名。见《岭南采药录》。为芸香科植物黄皮 *Clausena lansium* (Lour.) Skeels 的叶。全年可采。味辛，性凉。疏风解表，除痰行气。治温病身热，咳嗽哮喘，气胀腹痛，黄肿，疟疾，小便不利，热毒疥癩。煎汤，15~30克，外用，煎水洗。①治流感，疟疾：黄皮叶15~30克。水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。②治痰湿咳嗽：鲜黄皮叶30~60克。水煎服（《福建中草药》）。③治疟疾：鲜黄皮叶30克，红糖15克。水煎服（《福建中草药》）。④解秽恶，消风肿，治疥癩，去热散毒：黄皮叶煎水洗（《岭南采药录》）。⑤通小便：黄皮叶4、5片，酒1~2两煎服（《岭南采药录》）。

黄用卿 明代医生。凤阳府（今安徽凤阳）人。精于医术。通晓五运六气，尤擅脉诊。诊病能预知生死，治则多验。

黄乐山 (1916~1983) 当代医生。北京市人。1938年开始行医，建国后在积水潭医院晋升为中医骨科主任医师。尝为北京市中医学会五届常务理事、市三届人大代表、市五届政协委员。擅长中医正骨术，尤善治骨关节疾病，曾研制有良方。著《黄乐山骨科临床经验选》一书。

黄汉如 近代医家。上海市人。自幼习医，尤喜推拿，习内外功，以一指禅推拿闻名。初因为官，故业余行医。1911年后始专业医。著有《推拿科》及《黄氏医话》(1933)。

黄永清 清代医生。字明轩。四川达县人。农家出身。精通医术。为患者奔走于田陇茅屋间，诊病不计酬，贫病者多受其惠。

黄永植 清代医生。四川南川县人。品端性善，以医术知名。七十四岁卒。

黄永傅 清代人。字奕久。河南光州人。自幼好学，年未冠即有文名。中年亡子，悲痛欲绝，遂绝意名场，闭户著书自慰。著有《方书》40余卷，未见刊行。

黄皮果核 中药名。见《本草求原》。别名：黄皮核。为芸香科植物黄皮 *Clausena lansium* (Loar.) Skeels 的种子。夏、秋间采，鲜用或晒干。干燥的种子呈扁平卵圆形，长11~14毫米，宽8~9毫米，厚

3~4毫米，先端略尖而稍弯向一侧，基部圆钝，胚极小，无胚乳。产广东、广西等地。味辛微苦，性温，无毒。理气，散结，止痛，解毒。治胃痛，疝气，疮疖。内服：煎汤，6~12克。外用：捣敷。①治胃痛腹部痉挛性疼痛：黄皮果核9~15克。水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。②治小儿头上疮疖：黄皮果核，水磨涂（《本草求原》）。③治百虫咬伤：黄皮核，捣烂敷之（《岭南采药录》）。

黄矾丸 方名。《景岳全书·外科铃》卷6。即蜡矾丸。见蜡矾丸条。

黄朴 明代医生。河南光州人。世医出身，尤精伤寒，尝以一方治二人之疾。著有方、脉诸书，明末毁于兵火。

黄朴庵 明代医生。江苏无锡人。得秘传验方，以外科名世。其后黄叔洪、黄师普，皆通大方脉。

黄吉甫 明代人。生平里居未详。著有《备急仙方》1卷，刊于正统（1436~1449）年间。已佚。

黄有声 清医生。黄麟阁之子，继承父学，以痘科知名，子黄家浩，亦工医。

黄有祺 清代医生，字香云。江西婺源人。监生。专攻岐黄之术，临证得心应手。治贫者，不取分文。著有《医余别论》一书，未梓。

黄存诚 元代人。佚其名（字存诚）。生平里居未详。著有《诊脉枢机》一书，今未见。

黄成汇 清代医生。广东清远县人。精于医术。有医德，无论寒热皆能救，贫者更赠以药资。活人甚多。名重一时。卒年八十三岁。

黄百谷 清代医生。字农师。浙江余姚县人。文人黄宗炎之子。能文善诗，以医为业。尝居西湖，吊古感伤，寄于吟咏。后因贫饿死。著有《素问注》、《难经注》、《本草注》等。俱零散佚。

黄执中 元代医生。江苏崇明县人。曾得名医传授，究心于《素问》、《难经》诸书。切脉精审。能闻声而断吉凶。治病不计资酬。

黄尧熙（1877~1965）清代人。湖南长沙人。随父从医，刻苦钻研，熟读《医宗金鉴》，对外科理法方药运用自如。行医六十余年，善治外科疑难病症。曾自制膏药，疮疡初起用之易消，已溃用之易收。

黄至 明代医生，字诚甫。福建浦城县人。精于医术，会岁年大疫，经其救活者甚众。卒年六十。次子秉健，传父学。

黄至成 清代医生。字琢堂。太平（今四川万源县）人。性刚直，好施与，为人治病常不计报酬，以医术、医德闻名乡里。卒年七十六。

黄贞甫 明代医家。好学博览，曾游湖北襄阳，得赵某授以救婴秘术。精研默悟，斟酌施为。此术无烦药饵，惟以推拿除病。泰昌元年（1620），将己之推拿经验予以整理，撰《推拿秘旨》4卷。内述婴童诊法、推拿手法（附图）及穴位，兼述灯火灸及方药。其书存于陈庚云所录《味义根斋偶钞》。

黄师文 宋代医生。生平里居未详。以医为业，

有名于时，一妇卧病三年，状若劳瘵，众医以虚损治，不效，师文以食积治，以“木香丸”加通利药，一帖而愈。

黄师法 清代医生。字宗道，号侗庵。早年习儒，为诸生。精医术，善医疑难怪疾，求治者门无虚日，临证多妙治。

黄师善 明代医生。江苏无锡人。世业医。擅外科外兼通大方脉，名著于时。子黄禄，承其业。

黄尖白根舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指舌苔在舌尖与舌根部颜色不一。舌尖部苔色已发黄，舌根部仍为白苔，主邪入少阳，在半表半里之间。故舌苔尖黄而根部色白；或指表邪初入阳明，尚未鸱张。所以，邪在半表半里者，治宜和解少阳，而邪入阳明之初，证属轻浅，不宜重清峻泻而宜治以清热润下、缓下。

黄尖灰根舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。舌根部苔呈轻微灰黑色而舌尖部苔色黄者，为黄尖灰根舌。主里实热证或阳明腑实证之阴液重伤阶段初期。此期耗伤阴液，胃肾津伤而偏于胃阴亏耗，故证候较之伤耗肾中真阴为轻。见黄尖灰根舌时，急宜泻热存阴为治；若误治或失治，很快将由灰根转为黑根舌，表示证属危急，肾阴耗竭之征兆，为里实热证后期。

黄尖红根舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指舌体的前半部分显示出黄苔，而舌根部少苔、舌质呈红色的一种舌象。黄尖红根舌为内热之征象。又分为以下几种情况：舌尖黄苔薄而少者，为热邪内传胃腑而表证未尽者；若舌苔黄而多，而根部舌质淡红者，多属湿热，或见于瘟疫初起。所以，前者治宜清胃泻热，后者治宜清热化湿。

黄尖黑根舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指舌质色黑以根部为重，而舌尖呈黄苔的一种舌象。黄尖黑根舌属里热证。其中舌根微黑色淡而舌尖黄苔者，若证见腹满胀痛、大便秘结，属阳明胃腑实热，治宜通腑清热泻浊；若舌根色黑而舌尖黄色不深者，为诸经热甚而心经火邪尚浅，治宜苦寒泻诸经之火热。

黄光甲 清代医生。江西德化人。精于医术，治病概不受谢。

黄光坎 清代医生。字垣生。四川德阳人。家贫多病，乃习医理，崇尚陈修园学说，攻读之，妙悟，遂以医名于时。

黄光霁 清末医家。字步周。江西婺源县人。潢川监生。精医术。活人甚多，金陵、苏州俱知其名。著有《本草衍句》1卷，录药268味，并附简注及单方。为金履陞录刊入《三三医书》。

黄肉随 古病名。疫病的一种。见《伤寒总病论》卷五。《三因极一病证方论·叙疫论》：“病者头重，颈直，皮肉强痹，或蕴而结核，起于喉颈之侧，布热毒于皮肤分肉之中，上散入发际，下贯颞颥，隐隐而热，不相断离，病名黄肉随。……其病从太阳阳明相格，寒湿不调，关节格滞。”治宜清解疫毒，或温脾化湿。

黄廷坚 (1045~1105) 宋代诗人、书法家。字鲁直，号山谷道人、涪翁。分宁（今江西修水）人。治平（1064~1067）年间进士，以检书郎为《神宗实录》检讨官，迁著作佐郎。出于苏轼门下，并与之齐名，世称“苏黄”。与名医初虞世交甚密，故亦知医。著有《食时五观》1卷。今存于《说郛》。

黄廷矩 清代儿科医家。字至斋。广东顺德人。精于医术，专擅痘科。知名于乡里。著有《痘疹杂钞》。

黄廷选 清代医生。四川新都人。精于医术。尤善治伤寒，全活甚多。遇贫病求治者，赠药调治，不受谢仪。年七十岁卒。

黄廷玺 清代医生。号六符。四川大竹人。太学生，后以医为业，多病季节施方药济人，且概不受馈赠。卒年六十六。

黄廷森 明代医生。字芝石。江苏苏州人。精于痘科，时称“神医”。子国熙传其业，亦以痘科名。

黄廷爵 清代伤外科医家。字虎臣。湘潭（湖南湘潭）人。家藏《秘传青囊集》一部，内载针刀、灸法。投军后，按法施治，多应手立效。光绪十二年（1886），选平生经验辑成《青囊全集秘旨》2卷。内有骨折小夹板固定、取枪弹等医术。

黄乔岳眼科全集 眼科学著作。黄蕙然撰。1935年潮澄黄氏印行。

黄竹斋 当代医生。名维翁，原名谦，字吉，晚号中南山人、诚中子。原籍陕西临潼，后迁居西安。因家贫十八岁始攻读，通经史、天文、历算，尤精医学。曾参加辛亥革命，并且襄办军需，1925年任军官，后辞职返乡行医。曾任中央国医馆常务理事，组织重修南阳医圣祠。建国后，相继被聘为西北中医学院中医科主任、卫生部中医研究院针灸科主任、卫生部针灸学术委员会委员。撰有《医圣张仲景传》、《伤寒杂病论集注》18卷、《伤寒杂病论会通》16卷及《针灸经穴图考》8卷等医药、天文、数学等著作50余种。

黄传祁 清代人。生平里居未详。著有《医药折衷劝读篇》3卷，刊于世。

黄色比吉经函 藏医书。比吉·赞巴希拉著。成书于八世纪中叶。着重论述人体解剖测量、脉诊和多种疾病的治疗方法。书成后由作者献给藏王赤松德赞，改名为《佑王长寿经》，珍藏于王宫内。

黄衣紫带 气功术语。出《黄庭内景经·脾长章》：“黄衣紫带龙虎章”。指脾居胃上，色黄而曰黄衣，紫带胃血络之象。

黄汝绍 (1906~1980) 当代医家。广西岑溪人。少随父学医，于广西第一师范学校毕业后任教兼业医。1945年任南宁医药研究所附属中医院医师、南宁高级职业中医学校教师。建国后，历任广西中医药研究所副所长、广西中医专科学校副校长、第三届全国人大代表。行医执教五十余年，尤精伤寒学，擅用大剂石膏和白虎汤。著有《验方拾碎》、《伤寒论条辨

归类浅释》等书。

黄安国 (1898~1979) 近代医生。福建霞浦人。世医家。幼秉家技，行医乡间六十余年，精于内、妇科。对杂病重调脾胃、补精血。著有《黄安国临床经验》，附祖传验方。

黄羊桂茴汤 药膳。见《家庭食补与药补手册》。黄羊肉500克，肉桂3克，小茴香6克，生姜10~15克，将黄羊肉块及肉桂、小茴香、生姜一同放入锅内，加入适量的水，8分熟时加适量的盐，肉熟后食肉饮汤。功能补气，驱寒，止痛，健脾胃。主治脾胃虚寒所致的食欲不振、脘腹隐痛、大便溏薄等。

黄兴德 清代人。字惕斋。集诸家之说，删繁补阙，辑为《胎产集要》，更名为《达生保赤全》，简称《达生保赤》。

黄汗 病名。指汗出入水，壅遏营卫，或湿热内盛，风、水、湿、热交蒸溢渗所致的一种病证。见《金匱要略·水气病脉证并治》：“黄汗之为病，身体肿，发热，汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如蘗汁，脉自沉……”可伴两胫冷，身疼重，腰髋弛痛或小便不利等。由汗出入水壅遏营卫，或脾胃湿热郁伏熏蒸肌肤引起。治宜实卫和营，行阳益阴，方用芪芍桂酒汤、桂枝加黄芪汤等。本病在《金匱要略》属水气篇而与风水、历节等不同，并指出：黄汗“汗出已反发热者，久久其身必甲错；发热不止者，必生恶疮。若身重，汗出已辄轻者，久久必身瞤，瞤即胸中痛”。《千金要方》以本病为五疸之一。《圣济总录》卷61：“其证使人身体虚浮，骨节疼痛，发热汗出而不渴者是也。”后世医书如《证治准绳》、《症因脉治》等以黄汗身肿者属水肿门，黄汗身不肿者属黄疸门。

黄汗身肿 病名。见《症因脉治》卷3：“黄汗身肿之症，身热胸满，四肢黄肿而渴，状如风水，汗出沾衣，色如柏汁，久不愈，必致痈脓。又有不恶风，小便利，若上焦寒，口多涎，身冷肿痛，状如周痹，胸中窒，不能食。又有两胫不冷，反发热，名历节。食已汗出，常见盗汗，汗出不凉，反发热，久久必甲错，生恶疮，身瞤，胸中痛，剧者不能食，身疼重，烦躁，小便不利，皆黄汗肿症也。黄汗身肿之因，以汗出入水，水邪内侵，或汗出当风。汗与水皆寒湿之气，内结郁久，则成热成黄，而黄汗肿之症作矣。”多见沉脉。治用黄芪芍药桂酒汤、桂枝加黄芪汤等方。

黄阳杰 清代医家。字乾三，号龙塘散人、提壶主人。家藏《达生编》、《幼科保生》诸书，遵此治难产、脐风者多奇效。后将各书删繁集要，辑成《保生集要》，刊于世。

黄如枳实 诊断术语。中医五色诊内容之一。出《素问·五脏生成篇》。据《内经》理论，五脏各有真脏色。或患者以真脏色露于外，则喻示该腑功能衰微、脏气将绝。黄如枳实者，属脾气将绝，胃气衰败之危重证候时出现。

黄孙藻 清代医生。江苏高淳人。精医术。以方药济人，不求利。康熙戊子、己丑（1708~1709）年

间，远近疫起，黄氏购药诊救，全活多人。

黄寿人 (1906~1978) 当代医家。原名长华，字瑞章。江苏南京人。16岁从孙少培学医，后在南京自设诊所。1937年徙居武汉，仍以医为业。建国后，历任汉口中医药改进会顾问、武汉中医院院长、武汉第一医院副院长、第三届全国人大代表、第五届全国政协委员。擅长内、妇、儿科著有《黄寿人临床经验选》(1975年)、《黄寿人医镜》(1981年)。部分论著收入《老中医医案医话选》及《老中医经验学术选编》。

黄寿南 清代医家。字心梅、沁梅。江苏吴县人。曾求访众名医，手自抄辑诸遗书案，汇成《黄寿南抄辑医书二十种》(1870~1914)。其中有辑集或自撰者，如《女科心纂补》(1900)；《烂喉痧集记》(1904)，附《喉痧汇论》；《伤寒类辨·类伤寒辨》(1907年)，后附《痧痘斑疹大略》、《不倦庐观书札记》。又校注黄堂《黄氏纪效新书》。抄《时医方》。

黄寿南抄辑医书二十种 医学丛书。清·黄寿南(心梅、沁梅)抄辑。包括：①《伤寒类辨·类伤寒辨》、②《不倦庐观书札记》、③《类伤寒集补》、④《伤寒直解辨证歌》附高鼓峰四明心法、⑤《烂喉痧集记》附喉痧汇论、⑥《痧痘金针》附王寿田治痘方略、⑦《女科心法纂补》、⑧《叶香岩先生医案》附病机选案、⑨《陈莘田外科临证》、⑩《陈莘田医案续集》、⑪《陈如山方案》、⑫《顾西畴城南诊治》、⑬《顾西畴方案》、⑭《七家会诊张越阶方案》、⑮《曹仁伯琉球百问》、⑯《曹亿伯过庭录存》、⑰《延陵弟子纪略》、⑱《客尘医话》、⑲《按部分经录》、⑳《杨氏问心堂杂记》。本丛书现存清同治九年庚午(1870)至1914年手抄及稿本。

黄寿衮 近代医生。字补臣。浙江绍兴人。1889年举人，1895年进士，1898年补应殿试，授翰林院庶吉士，1903年授检讨。1906年上书请立宪。民国七年卒。旁通医理，著有《温病三焦方略》3卷、《言医随笔》2卷，未见刊行。

黄赤为热 诊断术语。中医五色诊内容。出《灵枢·五色》。中医理论认为黄多主湿热，赤主热，所以，面色、排泄物、舌苔舌质的望诊过程中，如发现兼见黄赤色，如苔黄舌红、面赤尿黄、身热目黄等等，均表示病性属热。故曰：黄赤为热。《望诊遵经》书中指出：“疸病面红黄、口渴、尿黄赤，身热者阳黄也。”可见，阳黄时最为突出地反映出“黄赤为热”。

黄均科 清代医生。四川彰明(今江油)人。自幼习儒，后改业医。有医德，遇贫病者不取酬，每得良方必口授世人，以供疗疾。尤擅治小儿恶病，并倡刻《达生、逐生、保婴、福幼汇编》，以推广经验，广治小儿疾病。

黄杨木叶 中药名。出《本草纲目》。别名：黄杨脑。为黄科植物黄杨 *Buxus microphylla* Sieb et Zucc var *Sinica* Rehd et Wils 的嫩叶。《本草纲目》：“治妇人产难。暑疔，捣烂涂之。”叶含黄杨碱 E、黄

杨醇碱 E、环朝鲜黄杨碱 B、环锦熟黄杨碱 D、黄杨批碱、黄杨叨碱等。

黄豆围法 外科治法。见《常见病民间便方》。用生黄豆适量，烘或晒干研末，与适量红糖、淘米水调成糊状，圈敷于患处四周，日换药1次。主治蜂窝组织炎、无名肿毒。本法为围药法的一种。

黄芽 气功术语。①指脾液。《内丹還元诀》：“脾中化涎，名真土。涎之余气，流入唇内，名曰黄芽”。②指脑之涎。《至游子·百问篇》：“黄芽何谓欤？其生于脑之中，其居于中宫，是为脑之涎”。③指阴阳和合为一。《金碧古文龙虎上经注疏序》：“真铅不露体，真汞不呈形。又曰真铅不见银，真砂不见汞。以二物合和为一，分九鼎火而取之，名曰黄芽”。④指真龙、真虎，即心液之气，肾中之水。《钟吕传道记·论河车》：“以龙虎相交而变黄芽者”。⑤指坎中真阳。《阐幽》：“坎中真阳是名黄芽”。

黄芽丸 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。人参2两，焦干姜3钱。为细末，炼蜜为丸，芡实大，嚼服。治脾胃虚寒，饮食不化，或多胀满泄泻，吞酸呕吐等证。

黄芽白雪 气功术语。出《悟真篇》：“黄芽白雪不难寻，达者须凭德行深。”指气功现象，龙之弦气曰黄芽，即脾气之初生；虎之弦气曰白雪，即肺气之初成。

黄芽白雪不难寻 气功术语。出《悟真篇》。主要阐述真一之水为炼丹原质，土为四象和合的关键。

黄花母 中药名。见《文山中草药》。别名：大地丁草，黄花猛，金盏花。为锦葵科植物白背黄花稔 *Sida rhombifolia* L. 的全草。干燥的全草，长短不一，幼枝被星状柔毛，老枝无毛，有网眼状纹理。叶多破碎，卷缩，完整的叶呈长圆状披针形形成菱形，叶面暗绿色，背面灰绿色，被星状柔毛。花生于叶腋，黄色。味甘辛，性凉。入心、肝、肺、大小肠诸经。清热利湿，活血排脓。治流感，感冒，扁桃体炎，痢疾，肠炎，黄疸，痔血，吐血，痈疽疔疮。煎汤，15~30克。外用，捣敷。①治劳力过度吐血：鲜黄花母全草60克。合猪瘦肉炖服(《泉州本草》)。②治关节筋骨痛风：干黄花母全草，每次60克，水煎服(《泉州本草》)。③治痈疮肿毒，骨折：黄花母鲜叶捣烂外敷患处(《文山中草药》)。④治湿疹：黄花稔加水炖服(《闽东本草》)。⑤治外伤出血：黄花稔头适量，捣敷创口。(《闽东本草》)。

黄花母根 中药名。见《广西中药志》。别名：胶粘根，土黄芪。为锦葵科植物白背黄花稔 *Sida rhombifolia* L. 的根。全年可采。味酸涩，性凉，无毒。清热利湿，益气排脓。治感冒，哮喘，泻痢，黄疸，疮痈气虚难溃，或溃后脓毒不清，新肌不生。内服：煎汤，9~15克；大剂30~90克。外用：捣敷或煎水洗。①治哮喘：黄花母根60克，白糖30克。煎汤服(《福建中草药》)。②治气性坏疽：鲜黄花稔根90克，水煎服；或加鸡肉适量，酒炖服(福建晋

江《中草药手册》)。③治腰腿痛：黄花稔干根 30 克，墨鱼干 2 条，酒水各半炖服（福州军区《中草药手册》）。④治阴疽结毒：黄花稔根、茎 60 克，红糖 30 克。开水炖服。

黄花地丁 中药名。见《滇南本草》。别名：野豌豆，马口铃，小响铃。为豆科植物响铃豆 *Crotalaria albida* H. 的全草。灌木状草本，高 15~100 厘米。基单一或分枝，枝条细弱，略被短毛。生长于山坡荒地。分部我国南部。夏、秋采集，洗净，晒干。性寒，味苦。清热，解毒，利尿。治久咳痰喘，尿道炎，膀胱炎，痈疽疔疮。内服：煎汤，9~15 克。外用：捣敷。①治年久咳嗽痰喘，气阻喉内，如拽锯之声，不得安眠：黄花地丁（蜜炒）6 克，响铃草（蜜炒）6 克。煎汤服（《滇南本草》）。②治尿道炎、膀胱炎：小响铃 30 克~45 克。水煎服，白酒引（《云南思茅中草药选》）。

黄花夹竹桃 中药名。见《广西药植图志》。别名：夹竹桃，番仔桃，台湾柳。为夹竹桃科植物黄花夹竹桃 *Thevetia peruviana* (Pers.) K. Schum 的果仁。常绿灌木，高 2~5 米，直立；全体光滑无毛，有乳液。《中国药植图鉴》：“味辛，有毒。”有强心作用。适用于多种心脏病引起的心力衰竭，阵发性室上性心动过速和阵发性心房纤颤。黄花夹竹桃含有多种强心甙。

黄花远志 中药名。见《江西草药》。别名：黄金卵，吊吊黄，鸡根，小荷包。为远志科植物黄花远志 *Polygala arillata* Buch. -Ham. 的根。落叶灌木或小乔木，高 1~5 米。根木质，外皮淡褐色，肉质，内面淡黄色。茎直立，圆柱形，少分枝。秋、冬采收。洗净切片晒干。祛风除湿，补虚消肿，调经活血。治感冒，风湿疼痛，肺癆，水肿，产后虚弱，月经不调，跌打损伤。内服：煎汤，25~50 克（鲜者 100~150 克）。①治肝脓肿：鸡根、香樟、草血竭、菖蒲、通光散各 15 克。水煎服，每天 1 剂，分 3 次服（《全展选编·内科》）。②治肺结核：鲜黄花远志根 60 克，猪肺 120 克。水煎，服汤食肺，每日 1 剂。③治黄肿：鲜黄花远志根 60 克。水煎服，红糖为引。④治失眠：黄花远志根 15 克~30 克，茯神 15 克。水煎服，每日 1 剂。⑤治跌打损伤：鲜黄花远志根 60 克，杜衡根 3 克。水煎服（《江西草药》）。

黄花菜 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名：连珠炮，下奶药，条参，野皮菜。为百合科植物摺叶萱草 *Hemerocallis plicata* Stapf 的根。多年生草本，高 30~65 厘米。根簇生，肉质，根端膨大成纺锤形。花期夏季。生于山坡、草地或栽培。分布云南等地。秋季采挖根，除去残基，洗净切片晒干。味甘，性平。养血平肝，利尿消肿。治头晕，耳鸣，心悸，腰痛，吐血，衄血，大肠下血，水肿，淋病，咽痛，乳痛。煎汤，9~15 克，或炖肉。外用，捣敷。①治腰痛，耳鸣，奶少：黄花菜根蒸肉饼或煮猪腰吃（《昆明民间常用草药》）。②治小便不利，水肿，黄

疸，淋病，衄血，吐血：黄花菜根 9~15 克，水煎服（同上）。③治月经少，贫血，胎动不安，老年性头晕，耳鸣，营养不良性水肿：摺叶萱草端膨大体根 30~60 克，炖肉或鸡服。④治大肠下血：摺叶萱草根端膨大体 10 个，水煎服。⑤治肺热咳嗽，腮腺炎，咽喉肿痛：摺叶萱草根 15 克，水煎服（《云南中草药》）。⑥治乳痈肿痛，疮毒：黄花菜根捣敷。⑦治小儿疳积：黄花菜叶 9 克，水煎服。（上二方出《昆明民间常用草药》）。

黄花菜马齿苋饮 药膳。见《食物与治病》。黄花菜、马齿苋各 30 克。将黄花菜、马齿苋淘洗干净，放入铝锅内，加水适量。将铝锅置武火上烧沸，用文火熬煮 30 分钟，待凉，装入罐中即成。可随意食。功能清热，解毒，明目。主治肝火上炎所致的头胀痛、两目红赤肿痛等。

黄花倒水莲 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：黄花参、黄花大远志。为远志科植物黄花倒水莲 *Polygala aureocauda* Dunn 的根或全株。落叶灌木，高 1~3 米，全株有甜味。根粗壮，淡黄色，肉质。生于山坡疏林下或沟谷丛林中。分布广西、广东等地。夏、秋采挖。味甘，性微温。补益，强壮，祛湿，散瘀。治虚弱虚肿，急慢性肝炎，腰腿酸疼，跌打损伤。煎汤，15~30 克。外用，磨水外搽。①治急慢性肝炎：黄花大远志根 9~15 克；或鲜叶 60~150 克，水煎服。②治营养不良性水肿：黄花大远志、绵毛旋覆花根、何首乌、黄精、土党参，水煎服。③治贫血：黄花大远志、土党参、鸡血藤各 30 克，水煎服（上三方出江西《中草药学》）。④治外伤出血：黄花倒水莲鲜叶，捣烂敷患处（《广西中草药》）。

黄花稔 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：拔毒散，牙罕满因。为锦葵科植物黄花稔 *Sida acuta* Burm. f. 的叶或根。亚灌木状草本或亚灌木，高 0.3~1 米，直立，多分枝，花期秋、冬季。生于路边山野丘陵下。夏、秋采。性凉、味微辛。清热解毒，消肿止痛，收敛生肌。治感冒，乳腺炎，痢疾，肠炎、跌打伤，骨折，痈疮疖肿，外伤出血。煎汤，15~30 克。外用，鲜品捣敷或研粉撒敷。治乳腺炎：拔毒散，蒲公英，水煎服。外用拔毒散加鲜白菜、红糖捣敷患处。福建民间用本品的带根全草代替黄芪。在动物试验中，黄花稔与黄花煎剂静脉注射，可降低麻醉兔的血压，抑制离体蛙心。对在位蛙心，黄花稔呈抑制而黄花则有明显的兴奋作用。对在位兔肠管，两者静脉注射均呈兴奋作用，对离体兔肠，黄花可使紧张度降低，而黄花稔则使紧张度升高。

黄花蒿 中药名。出《本草纲目》。别名：臭蒿，香丝草，苦蒿，黄香蒿。为菊科植物黄花蒿 *Artemisia annua* L. 的全草。一年生草本，主达 1.5 米，全体近于无毛。干燥全草，长约 60~100 厘米。茎圆柱形，表面浅棕色或灰棕色，有纵向棱线，质硬，折断面粗糙，中央有白色的髓。嫩枝具多数叶片，质脆，易碎

裂。带果穗或花序的枝，叶片多已脱落，花序仅残存小球状棕黄色的苞片，如鱼子，质脆易碎。有特异香气，味苦，有清凉感。以色黄绿、气香、无杂质者为佳。《本草纲目》：“辛苦，凉，无毒。”清热解症，驱风止痒。治伤暑，疟疾，潮热，小儿惊风，热泻，恶疮疥癣。煎汤，3~9克。外用，捣敷。①治结核潮热，盗汗，消化不良：黄花蒿6~12克。水煎服。②治疥癣，皮肤湿痒：黄花蒿煎水洗。上二方出广州部队《常用中草药手册》。③治暑热发痧，胸闷腹痛：鲜黄花蒿嫩叶15~30克或种子15克。煎服。④治疟疾，间歇热：黄花蒿9~15克。煎服（《上海常用中草药》）。⑤治小儿热泻：黄花蒿、凤尾草、马齿苋各6克。水煎服。⑥治流火（淋巴管炎）：黄花蒿、牡荆叶各60克，威灵仙15克。水煎服（《江西草药》）。⑦治蛇咬伤：新鲜苦蒿30克，捣烂，外敷伤口（《贵州民间方药集》）。风干植物含水分9.7，乙醚可溶物5.6，水可溶物26.6，乙醇可溶物0.8，半纤维素11.6，纤维素8.5，木质素9.6，蛋白质9.3，灰分10.1，鞣质类2.4%。风干植物经水汽蒸馏，得带微绿有佳香的精油，精油含量开花期为最高，新鲜植物比久藏植物含量高。精油成分中含酮类物质，主要为蛔蒿酮，L-樟脑，乙酸蛔蒿醇酯，蒽烯；另有报导含蒽烯、茨烯、毕澄茄烯或杜松油烯、石竹烯、枯醛、酮类、苯酚、丁酸、乙酸苄酯、石竹烯氧化物。地上部分含东莨菪素东莨菪甙。从印度产的黄花蒿，曾分离出假山道年和k-山道年。

黄芪 中药名。出《神农本草经》。另名：戴椹，戴椹，王孙，黄耆，独根。为豆科植物黄耆或内蒙黄耆等的干燥根。黄耆 *Astragalus membranaceus* (Fisch.) Bge. 多年生草本，高50~80厘米。主根深长，棒状，稍带木质。茎直立上部多分枝，光滑或多少被毛。分布黑龙江、吉林、辽宁等地。秋季采挖根部。除净泥土，切去根头部及支根，晒干后分别打捆。或晒至六、七成干，捆成小捆，再晒干。干燥的根呈圆柱形，极少有分枝，上端较粗，下端较细，两端平坦，长20~70厘米，粗1~3厘米。一般在顶端常带有较粗大的根头，并有茎基残留。表面灰黄色或淡棕褐色。质硬略韧，坚实有粉性，折断面纤维性甚强，呈毛状。皮部黄白色，有多少不等的放射状弯曲的裂隙，老根断面木质部有时枯朽而呈黑褐色，甚至脱落而成空洞。味甘，性微温。入肺、脾经。生用：益卫固表，利水消肿，托毒，生肌。治自汗，盗汗，血痹，浮肿，痈疽不溃或溃久不敛。炙用：补中益气。治内伤劳倦，脾虚泄泻，脱肛，气虚血脱，崩漏带下及一切气衰血虚之证。《神农本草经》：“主痈疽，久败疮，排脓止痛，大风癰疾，五痔，鼠瘻。补虚。小儿百病。”内服：煎汤，9~15克（大剂30~60克）；入丸、散，或熬膏。实证及阴虚阳盛者忌服。①治肠风泻血：黄芪、黄连等分。上为末，面糊丸，如绿豆大。每服30丸，米饮下（孙用和）。②治尿血砂淋，痛不可忍：黄芪、人参等分，为末。以大萝卜一个，

切一指厚大四、五片，蜜60克，淹炙令尽，不令焦，点末，食无时，以盐汤下（《永类铃方》）。③治酒疸，心悸痛，足胫满，小便黄，饮酒发赤斑黄黑，由大醉当风入水所致：黄芪60克，木兰30克。末之，酒服方寸匕，日三服（《补缺肘后方》）。④治小儿小便不通：绵黄芪为末，每服1钱，水1盏，煎至5分，温服无时（《小儿卫生总微论方》）。⑤治脱肛：生黄芪120克，防风9钱。

水煎服（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。药理作用：

黄芪煎剂给大鼠皮下注射或麻醉犬静脉注射均有利尿作用。大鼠口服黄芪或炮台芪粉均可降低生理性尿蛋白的排泄，煎剂则无效。小鼠每日灌服黄芪煎剂3周，可明显延长游泳时间，体重增加亦比对照组为快。且具有明显的降压作用。麻醉兔静脉注射煎剂对在位心脏有加强收缩作用。黄芪能延长小鼠动情期并能降低家兔血糖。黄芪建中汤给大鼠皮下注射，可防止幽门结扎所致胃

溃疡的发生，还能抑制胃液分泌，减少游离酸和总酸度，使胃液pH值上升。黄芪含蔗糖、葡萄糖醛酸、粘液质、数种氨基酸、苦味素、胆碱、甜菜碱、叶酸等。

黄芪人参汤 方名。《证治准绳·疡医》卷2方。人参、苍术（米泔浸，炒）、炒白术、陈皮、麦冬、当归（酒拌）、炒神曲、炙甘草、五味子各1钱，炙黄芪2钱，炒黄柏、升麻各4分。加生姜3片、大枣2枚，水煎，食远服。治痈疽脓血大泄，败臭痛甚，或发热，少寐。若痛少止，大便不实，去黄柏、麦冬。

黄芪九物汤 方名。《医醇膳义》卷1方。黄芪、茯苓、牛膝各2钱，党参5钱，防风、白术、独活（酒炒）各1钱，炒鹿角胶1钱5分，甘草5分，大枣2枚，生姜3片。水煎服。治半身不遂，手足弛纵，食少神疲，不能步履属气虚者。

黄芪丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。黄芪、白蒺藜、川楝子、炒茴香、炮川乌、赤小豆、炒地龙、防风各1两，乌药2两。为细末，酒煮面糊为丸，梧桐子大，每服15丸，温酒或盐汤送下，妇人醋汤送下。治肾脏风虚，头面虚浮，头昏耳鸣，项



黄芪

1. 花果枝 2. 根 3. 花
4. 花冠之解剖 5. 雄蕊
6. 雌蕊之纵切面
7. 果实 8. 种子



黄芪药材

背拘急，腰脚疼痛，行步艰难，百节酸疼，不得屈伸，四肢无力，遍身烦麻，瘫痪风痹，脚膝生疮，小便滑数，及妇人血风。②《济生方》卷8方。煨榼藤子肉5钱，续断（酒浸）、黄芪、贯众、炮附子、枯矾、刺猬皮（烧灰）、当归（酒浸）、阿胶（蛤粉炒）各1两，麝香（另研）1字。为细末，米糊为丸，梧桐子大，每服70丸，空腹米汤送下。治五痔出血疼痛。③《张氏医通》卷14方。黄芪、人参、熟地黄、茯苓、山茱萸、薏苡仁各1两，炒酸枣仁、羌活、当归身、枸杞子、羚羊角各7.5钱，桂心、防风、远志（甘草制）各0.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服50~70丸，半饥时温酒送下。治刷劳筋脉拘挛，疼痛少寐。④《杂病源流犀烛·身形门》卷29方。黄芪、乌药、地龙、茴香、川楝肉、川椒、防风、赤小豆、白蒺藜、海桐皮、威灵仙、陈皮各等分。共为细末，酒糊为丸，每服30丸，空腹温酒送下。治肾脏虚风，攻注手足头面，麻痹痛痒，或生疥疮，溃疮焮肿。

黄芪卫元汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷76方。黄芪、人参、当归、桔梗、红花、炙甘草、白芍、防风各1钱。水煎服。治痘夹痃肿、未溃者。

黄芪六一汤 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。黄芪（蜜炙）6两，炙甘草1两。为粗末，每服2钱，加大枣1枚，水煎服。治诸虚不足，肢体劳倦，心中烦悸，唇干渴，食少面黄，或先渴而欲发疮疖，或病痃疽而后渴者。②《外科正宗》卷3方。黄芪（半生，半蜜水炒）6钱，甘草（半生，半炙）1.5钱，人参1钱。水煎，食远服。治流注溃后，脓水出多，口干作渴，烦躁不宁。《类证治裁》卷2方。黄芪6钱，甘草1两。水煎服。治肺虚自汗。

黄芪内托散 方名。《外科正宗》卷3方。川芎、当归、黄芪各2钱，白术、金银花、天花粉、皂角刺各1钱，甘草、泽泻各5分。水煎服。治鱼口、便毒、横痃等证已成，不得内消者。

黄芪内金粥 药膳。见《家庭食补与药补手册》。生黄芪12克，生苡仁、赤小豆各10克，鸡内金粉7克，金桔饼1个，糯米80克。将生黄芪洗净，加水煮20分钟，沥去渣子，加入淘洗干净的苡仁、赤小豆，再煮30分钟，然后，将糯米淘洗干净，下锅，加入鸡内金。煮熟成粥，即可。随意食。功能消食和胃。主治脾虚湿滞食停所致的脘腹胀闷、食欲不振、体困便溏等。

黄芪内消汤 方名。《外科真诠》方。黄芪5钱，当归、蒲公英各3钱，豨签草、牡丹皮、山甲珠、苍耳子各1钱，玄参1.5钱，赤芍2钱，甘草5分。水煎服。治臀痃。

黄芪芍药汤 方名。《兰室秘藏·衄血吐血门》方。葛根、羌活各0.5两，升麻1两，炙甘草2两，白芍、黄芪各3两。水煎，食后服。治鼻衄出血多，面黄，眼涩多眵，手麻木。

黄芪芍药桂枝苦酒汤 方名。《金匮要略》方。又名芍药桂枝酒汤。黄芪5两，芍药、桂枝各3两。以苦酒1升，水7升相和，煮取3升，每服1升。治黄汗病，身体肿，发热汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉沉。

黄芪当归散 方名。《圣济总录》卷128方。黄芪10两，当归8两。为末，每服3钱匕，温酒调下。治石痃久不瘥。

黄芪虫草炖山甲 药膳。见《家庭药膳手册》。穿山甲肉750克，黄芪、桂圆肉各10克，瘦猪肉60克，熟瘦火腿15克。山甲肉、猪肉、火腿切成块，黄芪、虫草、桂圆肉用清水洗净。猪肉放入沸水锅氽1分钟，下火腿稍滚后，一并捞出，随即下穿山甲肉滚1分钟，捞出洗去污物。锅烧热，下花生油，放入葱、姜，下穿山甲肉爆炒，烹姜汁酒，加水煨1分钟，倒入漏勺沥去水，去掉葱、姜。用炖盅（或钵）1个，按顺序放猪肉、火腿、穿山甲肉、桂圆肉、黄芪、虫草围在四周，葱、姜放在上面，加盐、料酒、开水，用中火炖至穿山甲肉软烂，取出去掉葱、姜，撇去浮油，将汤用洁布过滤，倒回炖盅（钵），加入鸡清汤，再用中火炖30分钟取出，加入味精，撒上胡椒粉即可服用。佐餐食，为冬季补品。功能补肾益精，养血安神。主治肾虚所致的气短懒言、畏寒肢冷、自汗盗汗、耳鸣头昏、食欲不振等。健康人食用能使精力充沛，防病强身。

黄芪汤 方名。①《圣济总录》卷87方。黄芪、地骨皮各1两，鳖甲（醋炙黄）1枚，炙甘草1两，麦门冬1.5两，桂0.5两。为粗末，每服5钱匕，加生姜0.5分，粳米50粒，水煎，食前服。治劳热，肢节酸疼，吸吸少气，腰背强痛，心中虚悸，口干舌燥，饮食无味，悲忧惨戚，多睡少起。②《普济本事方》卷5方。黄芪（蜜炙）、熟地黄（九蒸九晒）、白芍、五味子、麦冬各3分，茯苓1分，炙甘草0.5两。为粗末，每服3钱，加生姜、大枣、乌梅，水煎服。治口干烦燥，不思食。③《兰室秘藏·小儿门》方。黄芪2钱，人参1钱，炙甘草5分。为粗末，水煎，食远服。治小儿慢惊风。若加白芍尤佳。④《金匱翼》卷8方。黄芪、陈皮各0.5两。为末，每服3钱，用大麻仁1合研兰，以水投取浆水1盏，滤去滓，于银器内煎，后有乳起，入白蜜1大匙，再煎令沸，调药末，空腹，食前服。治老人虚性便秘。

黄芪羊肉汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。黄芪、淮山药各15克，羊肉90克，桂圆肉10克。将羊肉用沸水稍煮片刻，捞出后即冷水浸泡以除膻味，用砂锅将水煮开，放入羊肉和三味药同煮汤。食时调好味，可饮汤吃肉。功能补气固表，和营止汗。主治产后气虚自汗，汗出较多，不能自止，动则加剧，时或恶风，气短懒言等。

黄芪汽锅鸡 药膳。见《大众药膳》。黄芪片20克，子母鸡1只，葱、生姜、食盐、料酒、味精、花椒水各适量。将子母鸡宰杀后，去毛和内脏，剁成1

寸见方的块，放入沸水锅内烫3分钟捞出，洗净血沫，装入汽锅内，加入葱、生姜、食盐、味精、绍酒、花椒水等。将黄芪片洗净，放入汽锅内，盖上盖，上笼蒸3小时取出，拣去葱、生姜、黄芪即成。功能补中益气。主治脾气亏虚所致的泄泻、倦怠乏力、疮疡久溃不敛等。

黄芪补中汤 方名。《医学发明》卷1方。黄芪1钱，人参8分，炙甘草、白术、苍术、橘皮各5钱，泽泻、猪苓、茯苓各3分。为粗末，水煎服。功能健脾补中。治膈咽不通，胸中不利，痰嗽喘促，脾胃壅滞，用本汤送服利膈丸；治两足痿厥，步行欲倒，臂膊如折，及疼痛无力，或短气，气促而喘，或不足以息，用本汤送服滋肾丸；治一切心下痞闷，积年不愈，用本汤送服消痞丸。

黄芪补气汤 方名。《傅青主女科》卷下方。黄芪1两，当归（酒洗）1两，肉桂5分。水煎服。治孕妇畏寒腹痛而堕胎者。

黄芪补胃汤 方名。《兰室秘藏·泻痢门》方。黄芪、柴胡、当归、益智仁、陈皮各3分，升麻6分，炙甘草2钱，红花少许。为粗末，水煎服。治大便日行3~4次，溏而不多，有时作泻，腹中鸣，小便黄。

黄芪羌活饮 方名。《圣济总录》卷13方。黄芪1两半，羌活、石斛、防风、枳壳（麸炒）、人参、炮附子、茯苓、牡蛎、五味子、牛膝（酒浸）各1两，续断0.5两，地骨皮3分，干地黄2两。为粗末，每服5钱匕，水煎服。治心脾受病，精血虚少，风气行之，日益消削。

黄芪建中汤 方名。《金匱要略》方。桂枝、炙甘草、生姜各3两，芍药6两，大枣12枚，饴糖（烊化）1升，黄芪1.5两。水煎，分3次服。治阴阳气血不足，腹中拘急，自汗或盗汗，身重或不仁，脉大而虚等症。若气短胸满者，加生姜；腹满者去大枣，加茯苓1.5两；疗肺虚损不足，加半夏3两。

黄芪桂枝五物汤 方名。《金匱要略》方。黄芪、芍药、桂枝各3两，生姜6两，大枣12枚（一方有人参）。水煎，分3次服。功能益气温经，和营通痹。治血痹，肌肤麻木，脉微涩小紧。

黄芪皱纱肉 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。五花猪肉500克，炒黄芪30克，白术15克，白糖700克，酱油5克，湿淀粉10克，熟猪油500克（耗100克），槟榔芋头300克。将猪肉、芋头刮皮洗净，芋头入笼蒸熟取出，碾压成茸；黄芪、白术，烘干碾成细末；猪肉入沸水内煮至软烂，取出在皮上插几个小孔，用布抹干，再抹上酱油着色；砂锅置于中火上，下猪油烧至五成熟，放入猪肉，加盖后端离火口，浸炸至皮呈金黄色，捞出沥干油，切成长方形。砂锅放回炉上，加开水1000克，又加入猪肉煮几分钟，将猪肉取出漂清水中，如此反复煮漂4次，去油腻。砂锅置小火上，放入竹篦子垫底，加开水400克、白糖400克、肉块，加盖焖约30分钟后，将肉块取出排在蒸碗内，皮朝下；再将砂锅置中火上，下油

100克，加芋头泥，改用小火缓炒，边炒边加糖300克，炒至糖融化完，放在猪肉上，入笼内蒸约20分钟，取出翻扣在汤盅中；另以砂锅置中火上，入沸水150克，用湿淀粉调稀勾成芡汁，淋在肉上即成。酌量佐餐食用。功能益气补肺。主治肺气虚引起的气短自汗，易于感冒等。

黄芪烧牛肉 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。黄牛肉500克，党参、生黄芪、浮小麦各30克，白术、生姜各15克，红枣10个，葱、精盐、绍酒、味精、花椒、酱油各适量。将牛肉洗净，入沸水中余约3分钟捞起，洗净按肉纹横切成条状，将黄芪、党参、白术、浮小麦淘洗，去除灰渣，将黄芪、白术切成片，装入纱布袋中封口，红枣、姜、葱洗净，砂锅置于火上，加水1500克左右，锅底垫几块猪骨或鸡骨，再加入牛肉煮沸，捞去泡沫，加进中药纱布袋及姜、葱、大枣、绍酒，继续煮30分钟左右，改用小火缓熬2小时，至牛肉熟透，加入精盐、味精即成。每日酌量佐餐，缓缓食用。功能益气补肺。主治肺气虚引起的气短自汗、易于感冒等。

黄芪酒 ①方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷13方。黄芪、防风、细辛、独活、川芎、牛膝各1两半，附子、川椒、炙甘草各1两，川乌、山茱萸、秦艽、葛根各7钱。浸酒，晨、午、夜服3次。治痹病甚而麻木不知者。若虚加肉苁蓉；下利加女萎；多忘加石斛、菖蒲。②药膳。见《大补小吃》。黄芪60克，米酒500克。将黄芪洗净，干燥，研碎，放入细口瓶内，并加入米酒，密封瓶口。每日振摇1次，浸泡7天以上。每次20毫升，一日2次。功能益气健脾，补肺固表。主治脾胃虚弱之饮食减少、心悸乏力、脱肛，肺卫不固之气短、多汗、容易感冒等。

黄芪散 方名。①《太平圣惠方》卷30方。黄芪、茯苓、熟地黄、炒韭子、车前子、鹿茸（酥炙）各1两，菟丝子（酒浸3日，晒干）2两，龙骨3分，麦冬1.5两。为细末，每服2钱，食前温粥调下。治虚劳肾气乏弱，或时失精，心中虚烦。②《太平圣惠方》卷70方。黄芪、地骨皮、赤芍、生地、柴胡、茯苓、麦冬各1两，人参、当归、黄芩各3分，甘草1分。为末，每服4钱，加生姜0.5分，水煎服。治妇人热劳羸瘦，四肢烦疼，口干心躁，不欲饮食。③《太平圣惠方》卷93方。黄芪、麦冬、黄芩各3分，龙骨1两，白术、黄连各0.5两，乌梅3枚。为末，每服1钱，水煎服。治小儿痢渴，心胸烦闷，不欲饮食。④《小儿药证直诀》卷下方。煅牡蛎、黄芪、生地各等分。为末，水煎，不拘时服。治虚热盗汗。⑤《圣济总录》卷61方。黄芪、黄连、生甘草各0.5两，黄芩1两。为末，每服3钱匕，不拘时粳米泔水调下。治髓黄，病人四肢疼痛乏力，好眠冷地，身体遍黄，继则青绿色起，唇齿俱白，眼常微肿。

黄芪黑豆汤 药膳。见《医学从众录》。黄芪30克，黑豆60克。黄芪洗净切片。黑豆洗净以水浸一宿。黄芪和黑豆放锅内加清水适量，煎汤，熟后，加

食盐少量调味，喝汤吃豆。佐餐。功能调中益气，固表止汗。主治阴虚盗汗，气虚自汗。

黄芪猴菇汤 药膳。见《传统益寿精要》。黄芪30克，猴头菇、小白菜心各100克，鸡肉250克，生姜15克，葱白20克，胡椒粉3克，绍酒、食盐、味精各适量。猴头菇冲洗后用温开水发胀，约30分钟后，捞出去底部木质，再洗净切成2毫米厚的大片，发猴菇之水用纱布滤过备用；鸡肉洗净后剥成长方块；黄芪润透后切成斜片；姜葱切细；小白菜洗净；将鸡块与葱姜煸炒后加食盐、绍酒、发猴菇水、黄芪片、清水，用武火煮沸后改文火炖1小时，再加猴菇片盖于鸡块上，汤中加小白菜心，略煮熟，将白菜心铺于鸡块旁，去黄芪片，把汤注入碗内。随意食。功能补养气血，健脾益肺。主治脾虚所致的食少，神疲乏力；肺虚所致的自汗，乏力；气血两虚所致的眩晕，心悸，健忘，面色无华等。亦可作病后体弱，营养不良，贫血，神经衰弱，慢性肾炎及糖尿病患者之膳食。

黄芪粥 药膳。见《冷庐医话》。生黄芪20克，糯米50克，陈皮末1克，红糖适量。取黄芪浓煎取汁，与糯米、红糖同煮，待粥将成时，调入陈皮末，稍煮即可。早晚餐温热服食，7~10日为一疗程。功能补益元气，健脾养胃，利水消肿。主治脾胃虚弱之体弱日久不复，倦怠乏力，食少便溏，脱肛，阴挺等。感冒发热期间或阴虚火旺者不宜食用。

黄芪粥加味 药膳。见《岳美中医案集》。生黄芪、生苡仁、生糯米各30克，赤小豆15克，鸡内金（为细末）9克，金橘饼2枚。以水600毫升，先煮黄芪30分钟，捞去渣；次入苡仁，赤豆，煮30分钟；再次入鸡内金、糯米、煮熟成粥。作1日量，分2次服之，食后嚼服金橘饼1枚。每日服1剂。功能益气利水。主治脾虚气弱引起的四肢水肿、皮肤聂聂动、小便不畅、食欲欠佳等。

黄芪蒸母鸡 药膳。见《随园食单》。黄芪30克，葱、生姜各10克，绍酒、食盐各15克，胡椒粉2克，清汤500克，母鸡1只。母鸡宰杀后去毛、爪及内脏，然后将母鸡放入沸水中焯至皮伸后，用凉水冲洗沥干。再将黄芪冲洗后切成7厘米长的段，对剖成两半，装入鸡腔内。将鸡放入砂锅内，加葱、姜、绍酒、清汤、食盐，用棉布封口，上笼用武火蒸至水沸后改用文火蒸约2小时。熟烂后加入胡椒粉调味，即可酌量食用。功能益气固表，补精添髓，利水消肿。主治脾肾两虚之头晕耳鸣、肢体浮肿、小便不利、阳道不兴、食欲不佳等。

黄芪膏 ①方名。《医学衷中参西录》方。生黄芪、鲜茅根、生石膏各4钱、蜂蜜1两，甘草末2钱，山药末3钱。先将黄芪、石膏、茅根煎10余沸，去滓取汁，调入甘草、山药末同煎成膏，再入蜂蜜，令微似沸，分3次服，1日服完。治肺有劳病，薄受风寒即喘咳，冬时愈甚者。②药膳。见《大补小吃》。黄芪1000克，炼蜜1000克。将黄芪洗净，切碎，加水浸渍12小时，煎煮4~5小时，过滤取汁。药渣加水

再煎，共煎3次。合并滤液，用文火煎熬，浓缩至膏状，以不渗纸为度。兑入炼蜜，调匀成膏。每次15克，一日2次，白开水冲服。功能补中益气，调营固卫。主治阳气虚弱证，见身体瘦弱，痰嗽虚喘，四肢无力，内脏下垂，脱肛，自汗，遗精，便血，崩漏，带下，痈疽溃而不敛等。

黄芪鲤鱼 药膳。见《大补小吃》。黄芪30克，鲤鱼500克。将黄芪洗净，鲤鱼去鳞、鳃和内脏。加清水于砂锅中，放入黄芪和鲤鱼，并可加少量生姜和盐，先用武火煮沸，继用文火煎煮。待鱼熟烂时，加入少量葱、蒜，稍沸。饮汤食鱼。功能补益脾胃，利水消肿。主治脾胃虚弱之消瘦食少、疲乏无力，水肿等。

黄芪鳖甲汤 方名。《太平惠民和剂局方》卷5方。人参、肉桂、桔梗各5.5钱，半夏、紫苑、知母、赤芍药、黄芪、甘草、桑白皮各2.5两，天门冬、炙鳖甲各5两，秦艽、茯苓、地骨皮、干地黄、柴胡各3.3两。为粗末，每服2钱，水煎服。治虚劳客热，肌肉消瘦，四肢倦怠，五心烦热，口燥咽干，颊赤心忪，日晡潮热，夜有盗汗，胸肋不利，减食多渴，咳嗽稠粘，时有脓血。

黄芩 中药名。出《神农本草经》。别名：腐肠，黄文，元芩，土金茶根，印头空心草、黄金茶。为唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* Georgi 的根。

多年生草本，主根长大，略呈圆锥状，外皮褐色。茎方形，高25~60厘米，基部多分歧，光滑或被短毛。叶对生，卵状披针形、披针形或线状披针形，长1.5~4.5厘米，宽3~12毫米，先端钝或急尖，基部圆形，全缘，具睫毛，上面光滑或被短毛，下面有腺点，光滑或反在中肋有短毛；无柄或有短柄。总状花序腋生，花偏向一方；萼钟形，被白色长柔毛，先端5裂；花冠唇形，上唇



黄 芩
1. 花枝 2. 根

比下唇长，筒状，上部膨大，基部甚细，紫色，长2~2.5厘米，表面被白色短柔毛；雄蕊4，2强；雌蕊1，子房4深裂，花柱基底着生。小坚果4，近圆形，黑色。花期7~8月。果期8~9月。生于草原、高燥砾质的山坡。分布东北、山东、四川、陕西等地。春季至夏初采收。选生长3~4年的植株。将根挖出后除去茎菌、须根及泥土，晒至半干时撞去栓皮，再晒至全干。干燥根呈倒圆锥形，扭曲不直，长7~27厘米，径约1~2厘米。表面深黄色或黄棕色。上部皮较粗糙，有扭曲的纵皱纹或不规则的网纹，下部皮细，有顺纹或细皱纹，上下均有稀疏的疣状支根痕。

质硬而脆，易折断；断面深黄色，中间有棕红色圆心。老根断面中央呈暗棕色或棕黑色朽片状，习称“枯黄芩”或“枯芩”；或因中空而不坚硬，呈劈破状者，习称“黄芩瓣”。根遇潮湿或冷水则变为黄绿色。无臭，味苦。以条粗长、质坚实、色黄、除净外皮者为佳。条短、质松、色深黄、成瓣状者质次。主产河北、内蒙古、山西、山东、陕西等地。此外，辽宁、黑龙江亦产。



黄芩药材

味苦，性寒。泻实火，除湿热，止血，安胎。治壮热烦渴，肺热咳嗽，湿热泻痢，黄疸，热淋，吐、衄、崩、漏，目赤肿痛，胎动不安，痈肿疮。内服：煎汤，3~9克；或入丸、散。外用：煎水洗或研末撒。

①治慢性气管炎：黄芩、葶苈子各等分，共为细末，糖衣为片，每片含生药0.3克，每日3次，每次5片（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。②治上呼吸道感染，肠炎：黄芩切碎，加4倍量水浸泡4小时，过滤残渣，再加2倍水浸泡两次，合并滤液，用20%明矾液倒入浸液中，调节pH为3.5，产生黄色沉淀，静置4小时，弃去上层清液，将沉淀物装入布袋中加水过滤，烘干，粉碎，造粒打片。每次服2~3片（辽宁《中草药新医疗法资料选编》）。③治淋，亦主下血：黄芩120克，细切，以水5升，煮取2升，分3服（《千金翼方》）。④治崩中下血：黄芩，为细末。每服3克，烧秤锤淬酒调下（《普济本事方》）。⑤安胎：白术、黄芩、炒曲。上为末，粥丸，服（《丹溪心法》）。⑥治肝热生翳，不拘大人小儿：黄芩30克，淡豉90克，为末。每服9克，以熟猪肝裹吃，温汤送下，日2服。忌酒、面（《卫生家宝方》）。⑦治眉眶痛，属风热与痰：黄芩（浸酒，炒）、白芷。上为末，茶清调9克（《丹溪心法》）。⑧治灸疮血出：酒炒黄芩6克。为末，酒服（《怪证奇方》）。⑨治火丹：杵黄芩末，水调敷之（《梅师集验方》）。⑩治产后口渴，饮水不止：黄芩、麦门冬各15克。细切。每服9克，水1.5盏，煎，去滓温服，不拘时候（《杨氏家藏方》）。现代临床用之治疗：一、小儿急性呼吸道感染：用50%黄芩煎液，1岁以下每天6毫升，1岁以上8~10毫升，5岁以上酌加，皆分3次服。二、慢性气管炎：取黄芩300克，甘草150克，加水煎煮2次，得煎液900克；另取生石灰300克，加冷开水3000克，搅拌浸泡静置24小时，取上清液2400克。将煎液缓缓加入石灰水中，边加边搅拌，至pH呈7~8为止。每次20~25毫升，日服3次。对单纯型疗效较好。三、急性菌痢：取黄芩、诃子等量，以明矾沉淀法提制成粉。每次2克，日服4次，小儿酌减。对症治疗，失水者补液，高热者配合解热剂。四、钩端螺旋体病：取黄芩、银花、连翘等量，分别制成黄芩素及银花、连翘浸膏，混合制成片剂，每片重0.5

克，相当于生药3.7克。每次10~15片，6小时服1次，小儿酌减。对中，轻度病人疗效较好，退热较快；对重度晚期病人退热较慢，疗效较差。五、治疗传染性肝炎：将黄芩的提取物——黄芩素装胶囊，每粒0.25克。每次2粒，日服3次。亦有用黄芩素针剂，每日肌注2毫升。另曾配合胎盘组织液每天肌注2毫升，有腹水者配合利尿剂。六、治疗肾炎、肾盂肾炎：用黄芩提取物制成5%黄芩素注射液，每次肌注100~200毫克，每日2次。七、治疗高血压：将黄芩制成20%酊剂，每次5~10毫升，日服3次。此外，以黄芩煎剂预防猩红热，黄芩含片预防白喉有一定作用。药理作用①抗炎抗变态反应。有较广的抗菌谱，在试管内对痢疾杆菌、白喉杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、链球菌、肺炎双球菌以及脑膜炎球菌等均有抑制作用，煎剂作喉头喷雾，对脑膜炎带菌者亦有效，即使对青霉素等抗菌素已产生抗药性的金黄色葡萄球菌亦有效。解热作用。降压、利尿作用。降血脂和轻度上升血糖作用。利胆、解痉、镇静。成分：黄芩根含黄芩甙元、黄芩甙、汉黄芩素、汉黄芩甙和黄芩新素，还含苯甲酸、β-谷甾醇等。茎叶中含黄芩素甙。

黄芩六合汤 方名。《医垒元戎》方。当归（酒浸炒）、熟地（酒蒸）、川芎、白芍、黄芩、白术各1两，为粗末，水煎服。治妇女经水过多。

黄芩半夏汤 方名。《景岳全书·古方八阵》卷56方。黄芩、半夏、麻黄、紫苏、桔梗、枳壳、杏仁、甘草各等分。加生姜3片、大枣2枚，水煎，食远服。治热郁于内，风寒外束，咳嗽气喘。

黄芩加半夏生姜汤 方名。《伤寒论》方。黄芩3两，芍药、炙甘草各2两，大枣12枚，半夏0.5升，生姜1.5两（一方3两）。水煎，分3次服。治身热口渴，下痢腹痛，兼呕者。

黄芩芍药汤 方名。《素问病机气宜保命集》卷中方。又名芍药黄芩汤。黄芩、芍药各1两，炙甘草5钱。为粗末，每服5钱，水煎服。治泄痢腹痛，或后重身热，久而不愈，脉洪疾，及下利脓血稠粘。如疼甚，加桂少许。

黄芩汤 方名。①《伤寒论》方。黄芩3两，芍药、炙甘草各2两，大枣12枚。水煎，分3次服。功能清热治利，和中止痛。治太阳与少阳合病，腹痛下利；或痢疾腹痛有热，舌红脉弦数。方中黄芩清热止利，芍药和营止痛，甘草、大枣和中益脾胃。②《外台秘要》卷6方。黄芩、人参、干姜各3两，桂心2两，大枣12枚，半夏5两。水煎，分3次服。治干呕下利。③《证治准绳·类方》第1册方。黄芩、泽泻、梔子、麦冬、木通、生地、黄连、炙甘草各等分。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎，不拘时服。治心劳实热，口疮烦渴，小便不利。④《证治准绳·女科》卷4方。黄芩、白术各0.5两，当归2钱。作1服，水煎，不拘时服。治妇人胎孕不安。⑤《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。黄芩（酒炒）2钱，

梔子(连皮,酒炒)1.5钱,桑白皮、麦门冬、赤芍药、桔梗、薄荷、荆芥穗各1钱,甘草5分。水煎,食远服。治肺热鼻痞,干燥肿痛。

黄芩利膈丸 方名。《兰室秘藏·杂病门》方。生黄芩、炒黄芩各1两,半夏、泽泻各5钱,天南星、枳壳、陈皮各3钱,白术2钱,白矾5分。为细末,水浸蒸饼为丸,梧桐子大,每服30~50丸,食远温水送下。治胸中壅热,膈上有痰。

黄芩泻白散 方名。《症因脉治》卷4方。又名泻白一物汤。黄芩、桑白皮、地骨草、甘草。水煎服。治肺火而致的咳嗽、木火刑金而至的腋痛,及肺热引起的小便不利等症。

黄芩泻肺汤 方名。《张氏医通》卷15方。黄芩(酒炒)、大黄、连翘、焦梔子、杏仁、枳壳、桔梗、薄荷、甘草。水煎服。治肺热咳嗽,里实便秘。

黄芩清肺饮 方名。《证治准绳·女科》卷3方。炒黄芩、炒梔子各1钱(或加盐豆豉20粒)。水煎服。治肺热小便不利。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。黄芩2分,天花粉、川芎、当归、赤芍药、生地、防风、葛根、连翘、红花各1钱,薄荷3分。水煎服。治肺气不清,风热郁滞而至的鼻中瘖肉。

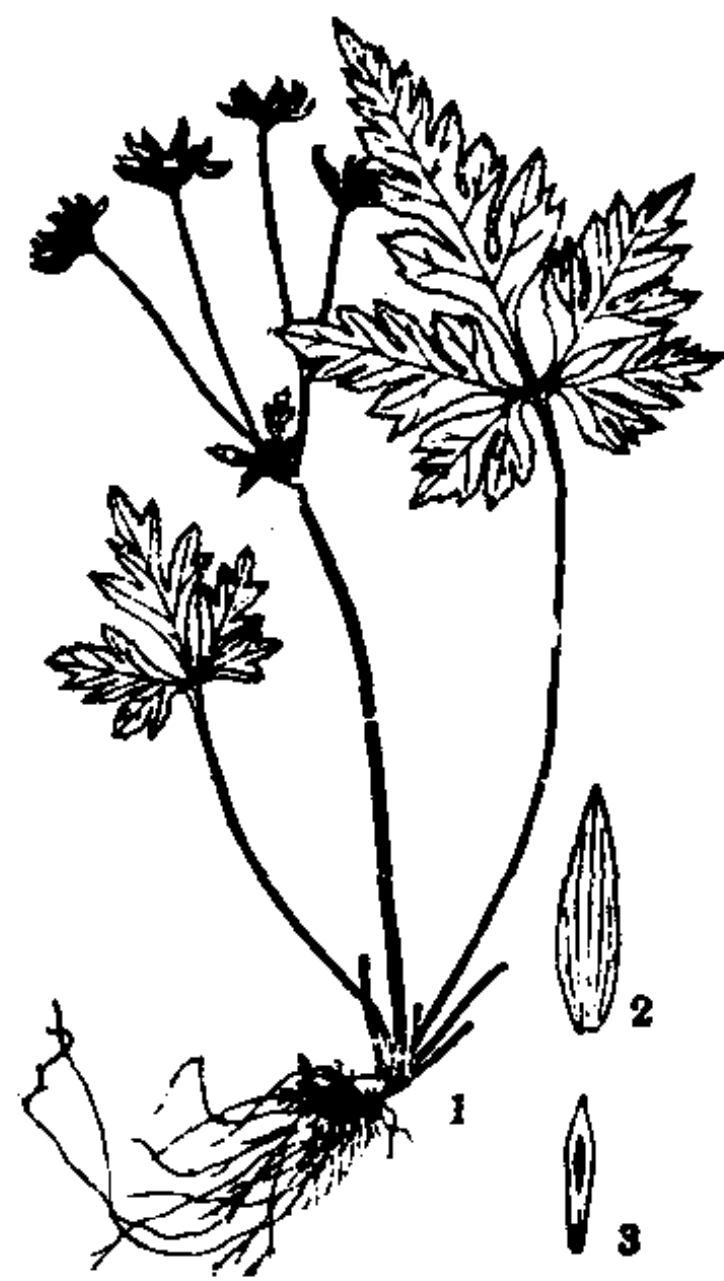
黄芩散 方名。《证治准绳·幼科》集7方。黄芩、煨诃子、樗根皮各0.5两,天花粉、黄连、当归各3分,乌梅肉(微炒)1分。为粗末,每服1钱,水煎,不拘时服。治小儿痢渴不止。《证治准绳·幼科》集9方。黄芩不拘多少(童便浸3日,剉碎焙干)。为细末,每服1字或0.5钱,乳食后白汤少许调服。治小儿嗽。

黄芩滑石汤 方名。《温病条辨》卷2方。黄芩、滑石、猪苓、茯苓皮各3钱,大腹皮2钱,白薏仁、通草各1钱。水煎2次,分3次服。治湿温脉缓身痛,舌淡黄而滑,渴不多饮或不渴。汗出热解,继而复热,内不能运水谷之湿,外复感时令之湿,发表攻里而不可施,清热则湿不退,祛湿则热愈炽者。

黄连 中药名。出《神农本草经》。别名:王连、支连。为毛茛科植物黄莲、三角叶黄莲、峨眉野连或云南黄莲的根茎。黄连 *Coptis chinensis* Franch. 多年生草本,高15~25厘米。根茎黄色,常分枝,密生须根。叶基生,叶柄长6~16厘米,无毛;叶片稍带革质,卵状三角形,基部急遽下延成长1~1.8厘米的细柄,裂片再作羽状深裂,深裂片4~5对,近长圆形,先端急尖,彼此相距2~6毫米,边缘具针刺状锯齿;两侧裂片斜卵形,比中央裂片短,不等2深裂或罕2全裂,裂片常作羽状深裂;上面沿脉被短柔毛,下面无毛。花茎1~2,与叶等长或更长;二歧或多歧聚伞花序,花生3~8朵;苞片披针形,3~5羽状深裂;萼片5,黄绿色,长椭圆状卵形至披针形,长9~12.5毫米,宽2~3毫米;花瓣线形或线状披针形,长5~6.5毫米,先端尖,中央有蜜槽;雄蕊多数,外轮雄蕊比花瓣略短或近等长,花药广椭圆形,黄色;心皮8~12。蓇葖6~12,具柄,长6~

7毫米。种子7~8,长椭圆形,长约2毫米,褐色。花期2~4月。果期3~6月。野生或栽培。分布四川、贵州、湖北、陕西等地。以立冬后(11月)采收为宜。掘出后除去茎叶、须根及泥土,晒干或烘干,撞去粗皮。药材:黄连商品,因原植物与产地的不同,大致可分为如下几种①味连:又名,川连,鸡爪连。为植物黄连的干燥根茎。多分枝,常3~6枝成束,稍弯曲,形如鸡爪,长约3~7厘米,单枝直径3~8毫米,外表黄褐色,栓皮剥落处呈红棕色;分枝上有间断横纹,结节膨大,形如连珠,着生多数坚硬的细须根及须根痕,有的表面无横纹而平滑如茎杆;上部多有褐色鳞片残留,顶端有未去净的残茎或叶柄。质坚实而硬,断面不整齐,皮部暗棕色,木部金黄色,射线有裂隙,中央髓部红黄色,偶有空心。无臭,味极苦,嚼之唾液可染

为红黄色。以条肥壮、连珠形、质坚实、断面红黄色、无残茎及须根者为佳。亦有雅连,为植物三角叶黄莲的干燥根茎。野黄莲,为植物峨眉野连的干燥根茎。②云连:主要为植物云南黄莲的干燥根茎。味苦,性寒。入心、肝、胃、大肠经。泻火,燥湿,解毒,杀虫。治时行热毒,伤寒,热盛心烦,痞满呕逆,菌痢,热泻腹痛,肺结核,吐、衄、下血,消渴,疳积,蛔虫病,百日咳,咽喉肿痛,火眼,口疮,痈疽疮毒,湿疹,汤火烫伤。内服:煎汤,1.5~3克,或入丸、散。外用:研末调敷、煎水洗或浸汁点眼。凡阴虚烦热,胃虚呕恶,脾虚泄泻,五更泄泻慎服。选方:①治诸痢脾泄,脏毒下血:雅州黄连150克,去毛,切,装肥猪大肠内,扎定,入砂锅中,以水酒煮烂,取连焙,研末,捣肠和丸梧子大。每服百丸,米汤下(《仁斋直指方》)。②治消渴能饮水,小便甜,有如脂麸片,日夜六七十起:冬瓜1枚,黄连300克。上截冬瓜头去穰,入黄连末,火中煨之,候黄连熟,布绞取汁。1服1大盏,日再服,但服两三枚瓜,以差为度(《近效方》)。③治小儿胃热吐乳:黄连6克,清半夏6克。共为细末,分100等分,日服3次,每次一分(辽宁《中草药新医疗法资料选编》)。④治痈疽肿毒,已溃未溃皆可用:黄连、槟榔等分,为末,以鸡子清调搽之(《简易方论》)。⑤治脓疱疮,急性



黄 连

1. 植物全形 2. 萼片
3. 花瓣



味连药材

湿疹：黄连、松香、海螵蛸各9克。共研细末，加黄醋6克，放入适量熟胡麻油内溶化、调成软膏。涂于患处，每日3次。涂药前用热毛巾湿敷患处，使疮痂脱落（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。⑥治口舌生疮：黄连煎酒，时含呷之（《肘后方》）。⑦治小儿口疳：黄连、芦荟等分，为末。每蜜汤服1.5克。走马牙疳，入蟾灰等分，青黛减半，麝香少许（《简便单方》）。⑧治妊娠子烦，口干不得卧：黄连末，每服3克，粥饮下，或酒蒸黄连丸，亦妙（《妇人良方》）。现代临床用之治疗：一、细菌性痢疾：口服每日2~3克或8~12克。二、伤寒：用黄连粉装入胶囊口服，每次2克，每4小时1次，直至体温正常后3~5日为止。三、肺结核：用黄连素每次300毫克，每日3次口服，3个月为一疗程。亦有用2%黄连液或0.25%黄连素液作气管滴入治疗结核性空洞，一般以薄壁空洞闭合率为高。四、治疗流行性脑脊髓膜炎。五、大叶性肺炎：用黄连粉内服，每次0.6克，每日4~6次。六、猩红热：用10%黄连糖浆内服。七、白喉：黄连粉（每次0.6克，每日4~6次）内服，并配合1%黄连溶液漱口。八、肺脓肿：采取气管内滴入与口服合并治疗法。每次滴入黄连素4~6毫克，每日1次，同时每日用黄连素1.2~4.8克，分3次服。九、脓胸：川黄连研粉用水浸煎2次，配制成10%的溶液，作游子透入。每日1次。十、溃疡性结肠炎：喷粉法，定位灌肠法。十一、高血压：用黄连碱每天0.75~4克，分3~4次口服。十二、布氏杆菌病：用0.2%注射液，每日2毫升（含黄连素4毫克）肌肉注射，15天为一疗程，适用于各期布氏杆菌病患者，有一定疗效。十三、肺白色念珠菌病：黄连2克，6小时服1次，配合维生素、葡萄糖生理盐水治疗。十四、结肠小袋纤毛虫病：黄连粉0.5克，每日口服2次。十五、防治麻疹：以35%黄连注射液1毫升肌注，用于有麻疹接触史而未见症状的儿童。十六、百日咳：用100%黄连煎剂，疗效显著。十七、烧伤：采用5%~10%黄连油或2%黄连水治疗Ⅰ、Ⅱ度新鲜烧伤。十八、化脓性感染：一般局限在炎症浸润期者用10%黄连软膏贴敷，溃破或术后创口用2%~10%黄连溶液换药。十九、肛裂：用10%黄连（或黄柏）煎剂浸泡棉签于肛裂面作雀啄治疗，每次连续使用10余根，手法由轻至重。二十、骨关节结核窦道：用5%黄连煎液注入窦道中。二十一、妇科疾病：用20%黄连浸剂浸渍的阴道用棉栓治疗滴虫性阴道炎。用于治疗子宫颈糜烂和妇科其他炎症亦有一定效果。二十二、眼科疾病：用5%~10%黄连溶液作眼浴或滴眼，可以治疗急性结合膜炎和一般浅层角膜炎。二十三、萎缩性鼻炎：以长约6厘米、宽0.5厘米之消毒纱条浸于10%黄连液内24小时以上，以之填塞于患侧鼻腔，每日1次，10次为一疗程。成分：黄连含小檗碱7%~9%、黄连碱、甲基黄连碱、掌叶防己碱、非洲防己碱等生物碱，尚含黄柏酮、黄柏内酯。峨嵋野连中分离出小檗碱、

甲基黄连碱、药根碱、掌叶防己碱，以及两种非酚性生物碱，两种酚性生物碱。药理研究表明：黄连具有a. 抗微生物及抗原虫作用。b. 降压作用。c. 小檗碱在哺乳类心脏标本上，小剂量能增强乙酰胆碱的作用，大剂量则对抗之。d. 对平滑肌的作用：小檗碱除对血管平滑肌起松弛作用外，对其他平滑肌如子宫、膀胱、支气管、胃肠道都具有兴奋作用。e. 利胆作用，增加胆汁形成，使胆汁变稀。f. 抗癌、抗放射作用。此外，还有解热、抗利尿、局部麻醉、镇静、镇痛、延长戊巴比妥睡眠时间以及降低家兔眼内压作用，无雌性激素样作用。

黄连二陈汤 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》50方。姜半夏、陈皮、茯苓、甘草、姜黄连。加生姜，水煎服。治小儿胎热，面黄赤，手足温，口吐黄涎酸粘者。

黄连上清丸 方名。见《全国中药成药处方集》（天津方）。黄连0.5斤、旋覆花1斤，川芎、黄柏、薄荷、生石膏、防风、甘草各2斤，白芷、桔梗、栀子、荆芥穗、连翘、黄芩、蔓荆子各4斤，菊花8斤，大黄16斤。为细末，水泛为丸，或炼蜜为丸，每服3钱。治头昏、耳鸣，牙龈肿痛，口舌生疮，咽喉红肿，暴发火眼，大便燥结，小便黄赤。本方由《万病回春》洗肝明目散加减而来。

黄连丸 方名。①《太平圣惠方》卷93方。炒黄连、炙甘草、人参、赤石脂、龙骨、厚朴、炒枳壳、黄芩、茯苓各5钱，乌梅1分。为细末，炼蜜为丸，麻子大，每服7丸。治小儿久痢。②《丹溪心法》卷2方。黄连、阿胶各2两，赤茯苓1两。二味为末，调阿胶为丸，每服30丸，食后服。治热毒蕴结肠胃，致下血鲜红者。③《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。黄连4两（作四份：1生研，1炒、研1炮、研，1水浸、晒、研）黄芩、防风各1两。为细末，面糊为丸，每服50丸，米泔水浸枳壳水送下。治胃肠积热，及因酒毒下血，腹痛作渴，脉弦数者。若冬月加大黄（酒蒸）1两。④《医学入门》卷6方。黄连、黄柏、厚朴、当归、干姜、木香、地榆、阿胶。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸。治便血。

黄连天花粉丸 方名。《原机启微》方。黄连、菊花、川芎、薄荷各1两，连翘2两，天花粉、黄芩、栀子各4两，黄柏6两。为细末，滴水为丸，梧桐子大，每服50~100丸，临卧茶水送下。治移多眵膜，坚涩羞明，赤脉贯睛，脏腑秘结者。

黄连升麻散 方名。《卫生宝鉴》卷11方。升麻1.5两，黄连7.5钱。为细末，棉裹，含口中，有津则咽汁。治口舌生疮。

黄连化痰丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。黄连、梨汁、藕汁、莱菔汁、生薄荷汁各等分。入砂糖，细火熬膏，以匙挑服。治伤于暑热而致的热嗽，脉数，口燥声嘶，烦热引饮，或吐涎沫，甚至咯血。

黄连平胃散 方名。《医宗金鉴·外科心法要

决》卷67方。黄连5钱，陈皮、厚朴各3钱，甘草2钱，苍术1两。为细末，每服3钱，白水调下。治脐痛痒而流黄水。

黄连戊己汤 方名。《病因脉治》卷4方。黄连1钱，白芍5钱，甘草1钱。水煎服。治泄泻不止，小便不行，脾家有热，不能分清降浊者。

黄连汤 方名。①《伤寒论》方。黄连、炙甘草、干姜、桂枝各3两，人参2两，半夏（洗）0.5升，大枣12枚。水煎，分5次服。功能平调寒热，和胃降逆。治伤寒胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕吐者。方中黄连泻胸中之热，干姜、桂枝散胃中之寒，两者同用，可使寒热调和；半夏和胃降逆；人参、大枣、炙甘草益气和胃，使中焦得和，升降复常。诸药共凑平调上下寒热之功。②《备急千金要方》卷15方。黄连、酸石榴皮、阿胶（烊化）、炮姜、黄柏各3两，当归2两，甘草1两。为粗末，水煎，分3次服。治赤白痢疾。③《活法机要》方。黄连、当归各0.5两，炙甘草2.5钱。水煎服。治湿毒下血，大便后下血而腹中不痛者。④《证治准绳·女科》卷4方。黄连2两，厚朴（姜制）、炙阿胶、当归、干姜各1.5两，艾叶、黄柏各1两。为细末，每服1方寸匕，空腹米饮调下，日3次。治妊娠下痢赤白，脓血不止。⑤《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。酒黄连、酒当归、酒生地、黄柏、麦冬、赤芍各1钱，犀角、薄荷、甘草各5分。水煎，食后服。治木舌。

黄连闭管丸 方名。《张氏医通》卷14方。黄连、穿山甲（麻油内煮黄色）、煅石决明、炒槐花各5钱。为细末，炼蜜为丸，麻子大，每服1钱，空腹米饮送下，早、晚各1次。治痔漏成管。如漏四边有硬肉突起者，加蚕茧20枚（炒研，一作僵蚕）和药入中。

黄连羊肝丸 方名。见《全国中药成药处方集》（北京方）。黄柏、黄连、龙胆草各20两，草决明、密蒙花、青皮、草决明、柴胡、木贼草、胡黄连、黄芩、夜明砂、茺蔚子各40两，鲜羊肝160两（煮熟，连汤泡制，晒干）。为细末，炼蜜为小丸，每服3钱，日2次。功能补血，清热。治血亏热盛，眼目昏暗，羞明怕光，胥肉攀睛。

黄连安神丸 方名。《景岳全书·古方八阵》卷57。即朱砂安神丸①方。见朱砂安神丸。

黄连饮子 方名。《景岳全书·古方八阵》卷60。即泻热黄连汤，见泻热黄连汤条。

黄连补肠汤 方名。《医学入门》卷6方。黄连4钱，茯苓、川芎各3钱，酸石榴皮5斤，地榆5钱，伏龙肝2钱。为粗末，每服8钱，水煎服。治大肠虚冷，痢下青白，肠中雷鸣。

黄连阿胶丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷6方。炒阿胶1两，黄连3两，茯苓2两。为细末，水调和丸，梧桐子大，每服20丸，食前米饮送下。治肠胃失和，冷热不调，下痢赤白，状如鱼脑，里急后重，脐腹疼痛，口燥烦渴，小便不利。

黄连阿胶汤 方名。①《伤寒论》方。黄连4两，黄芩2两，芍药2两，鸡子黄2枚，阿胶3两。水5升，先煮3物，取2升，去滓，入阿胶烊尽，小冷，入鸡子黄，搅令相得，分3次服。功能育阴清热。治少阴病得之二、三日以上，心中烦，不得卧。方中芩、连苦寒清气血之热，阿胶滋养阴血，鸡子黄清润益阴，芍药和血敛阴。诸药合用而有滋水降火之功。②《伤寒保命集》方。黄连（微炒）2两，黄柏（微炒）、阿胶各1两，梔子0.5两。为细末，每服4钱，水煎服。治少阴病二、三日以上，经病已去，心中烦，不得卧。

黄连乳 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。川连3克，乳汁100毫升，食糖15克。先将黄连水煎，取汁30毫升，入乳汁中和匀，入食糖即可。每次服10~20毫升，日3次。功能清心泻热。主治小儿心热夜啼，见每到夜间啼哭不安、兼见面赤唇红、眵泪较多、指纹色紫等。

黄连炉甘石散 方名。《证治准绳·类方》第7册方。炉甘石1斤，黄连4两，冰片适量。先以炉甘石煅至通红为度，淬7次，另以黄连用水1碗浸于磁器中晒干，然后共为细末，欲用时以1~2两，再研，量入冰片，每用少许，并花水调和稠糊，临睡蘸敷破烂处，不破烂者点眼内眦锐眦尤佳，不宜使入眼内。治眼眶破烂，畏日羞明。

黄连法 儿科治法。古代下胎毒法之一。见《小儿卫生总微论方》。用黄连1.5~3克，打碎，用水浸泡出汁，滴儿口中，药后以解下胎粪为止。此法适用于胎热重之小儿，或产时正值炎夏之小儿。黄连虽可下胎毒，但性味苦寒，用量一定要少，以免损伤胃气，变生他证。

黄连泻心汤 方名。①《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。黄芩2两，黄连、生地、知母各1两，甘草5钱。为粗末，每服5钱，水煎服。治心经邪热狂乱，精神不爽。②《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。姜黄连、甘草、生地、当归尾、赤芍、木通、连翘、防风、荆芥。水煎服。治舌心生疮，无故出血者。③《张氏医通》卷16方，即大黄黄连泻心汤。

黄连枳壳汤 方名。《症因脉治》卷4方。①黄连、枳壳、陈皮、甘草。水煎服。治湿热痢，腹痛后重，并治热结小便不利。②黄连、枳壳、厚朴、陈皮、甘草、木通、六一散（冲）。水煎服。治积热泄泻，右脉数大者。

黄连香薷饮 方名。《丹溪心法》卷1方。即香薷散②方，见香薷散条。

黄连消毒饮 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷63方。又名黄连消毒散。黄连1钱，黄芪2钱，桔梗、黄芩、黄柏、藁本、防己各5分，防风、知母、独活、连翘、生地、当归尾各4分，甘草、人参各3分，苏木、陈皮、泽泻2分，羌活1分。水煎服。治痈疽疮疡，红肿热痛，憎寒壮热，大渴引饮，

口苦唇焦，便秘、烦躁，脉洪数，属气实者。

黄连消痞丸 方名。《兰室秘藏·胃脘痛门》方。泽泻、姜黄各1钱，干姜2钱，炙甘草、茯苓、白术各3钱，陈皮、猪苓各5钱，炒枳实7钱，半夏（汤泡）9钱，黄连1两，炒黄芩2两。为细末，汤浸蒸饼为丸，梧桐子大，每服50丸，食后温水送下。治心下痞满，壅滞不散，烦热喘促不安。

黄连涤暑汤 方名。《医醇膳义》卷1方。黄连5分，黄芩、半夏各1钱，栀子、连翘各1.5钱，葛根、茯苓各2钱，甘草4分。水煎服。治中暑卒然而倒，昏不知人，身热口渴。

黄连黄芩汤 方名。《温病条辨》卷2方。黄连、黄芩、豆豉各2钱，郁金1.5钱。水煎服。治阳明温病，干呕口苦而渴者。

黄连救苦汤 方名。《外科正宗》卷2方。黄连、升麻、葛根、柴胡、赤芍、川芎、当归尾、连翘、桔梗、黄芩、羌活、防风、金银花、甘草节各1钱。水煎，入酒1杯，食后服。治脑疽，发颐及天行时毒初起，憎寒壮热，头面耳项俱肿者。

黄连猪肚丸 方名。《三因极一病证方论》卷10方。黄连、梁米、天花粉、茯神各4两，知母、麦门冬各2两。为细末，用猪肚1个洗净，入药末，缝定。煮极烂，取出药，另研猪肚为膏，干则添蜜少许，和药为丸，梧桐子，每服50丸。治强中消渴。《奇效良方》亦有本方，但一方加生地、葛根；一方去梁米、知母，用小麦；《杂病源流犀烛》亦有本方，但无梁米、茯神。

黄连清膈丸 方名。《内外伤辨惑论》卷中方。麦冬1两，黄连5钱，黄芩3钱。为细末，炼蜜为丸，绿豆大，每服30丸，食后温水送下。治心肺间有热，及经中热。

黄连散 方名。①《太平圣惠方》卷70方。黄连、木通各1两，知母2两，炙鳖甲2两，柴胡1.5两，龙胆草、甘草各0.5两，地骨皮、白术、黄芩、麦门冬、犀角各3分。为粗末，每服4钱，加生姜0.5分、竹叶3~7片，水煎，不拘时服。治妇人骨蒸劳热，四体昏沉，背膊疼痛，面色萎黄。②《太平圣惠方》卷83方。黄连、升麻、黄芩、大黄、麦冬、炙甘草各半两，茯神3分。为粗末，每服半钱，竹沥调下，日3~4次。治小儿心热，夜卧狂语，烦渴。③《太平圣惠方》卷93方。黄连1两，厚朴（姜炙）、炮姜、木香、艾叶、龙骨各0.5两，当归、黄牛角腮各3分，乌梅肉1分。为末，每服0.5钱，粥饮调下，日3~4次。治小儿赤白痢久不止，腹痛，羸弱，不欲饮食。

黄连解毒丸 方名。见《中药制剂手册》。黄连、黄芩、黄柏、栀子、升麻、金银花、防风、炒牛蒡子、大黄、当归、赤芍、甘草各4两。为细末，水泛为丸，每服2钱，日2次。治心胃热毒，疮疡丹毒，无名肿毒，红肿疼痛，发热烦躁，大便燥结。本方由《素问病机气宜保命集》大金花丸加味而成。

黄连解毒加味汤 方名。《医宗金鉴·痘疹心法要诀》卷56方。黄连、黄芩、黄柏、栀子、牡丹皮、生地、金银花、连翘、甘草。加灯心草、水煎服。治小儿痘落结痂之后，其斑或紫或焦或黑，通身壮热，烦渴不宁。

黄连解毒汤 方名。《外台秘要》卷1引崔氏方。黄连3两，黄柏、黄芩各2两，栀子14枚。水煎，分2次服。功能泻火解毒。治三焦热盛，大热烦狂，口燥咽干，错语不眠，或吐衄发斑，痈肿疔毒，舌红苔黄，脉数有力。方中黄连泻心火，兼泻中焦火；黄芩泻上焦火；黄柏泻下焦火，栀子通泻三焦之火，导以下行。四药合用，苦寒直折，使火邪去而热毒解，诸证可愈。实验研究证明本方有较强的抗菌作用，并能降低中毒性肝炎小鼠的血清转氨酶。

黄连温胆汤 方名。《六因条辨》方。黄连、半夏、陈皮、茯苓、甘草、生姜、竹茹、枳实。水煎服。治痰热内扰，失眠，眩晕，心烦，口苦，舌苔黄腻。

黄连犀角散 方名。《张氏医通》卷14方。黄连5钱，犀角1两，木香1.5钱，乌梅10个。为末，每服2钱，水煎，空腹时和滓温服，早、晚各1次。治狐惑，肛门生虫。

黄连膏 方名。①《医宗金鉴·外科心法要诀》卷56方。黄连、黄柏、姜黄各3钱，当归尾5钱，生地1两。香油12两，将药炸枯，去渣，下黄蜡4两溶化尽，将油滤净，倾入磁碗内，以柳枝不时搅拌，候凝为度，涂患处。治鼻窍生疮，干燥疼痛；现代临床也用于治疗老年性阴道炎。②《全国中药成药处方集》（天津方）。黄连、甘草各8两，黄柏、防风、当归各4两，菊花2两。水煎，去渣过滤，炼成浓汁，每浓汁6两，加蜜5两收膏，再兑入冰片5分，用时以玻璃棍蘸药膏点眼角。治暴发火眼，红肿痛痒，流泪畏光，眼边红烂。

黄坚白（1907~1975）当代医生。原名圣和。浙江杭州人。早年拜师学医，后行医于杭州、重庆、汉口。曾任中央国医馆编审委员会委员、《医学导报》编辑。建国后，任中医研究院西苑医院内科副主任。擅长治疗糖尿病、肝硬化腹水等。撰有《肝硬变的中医理论和治疗法则》。

黄男玄女 气功术语。出《性命圭旨全书·取坎填离说》：“圣人以意为黄婆，引坎内黄男，配离中玄女，夫妻一媾，即变纯乾”。黄男指肾中之一阳，玄女指心中之一阴。

黄体端 清代人。字砚楷。湖南桂东人。祖父好收藏验方。继承祖业，广搜博采。遇祁阳刘相甫，得其所抄钱氏女科诸方，遂增入己验，类聚群分，编成《验方汇集》（即今之《女科秘方》）4卷（1774）。

黄位 清代医家。字位五。江苏甘泉县人。世业医，绍承家学，而成名医。精于《伤寒》113方，又自创72方，治病常一剂见效，求治者络绎不绝。

黄肠 人体部位名。即六腑之一胃的别名。出《难经·三十五难》：“小肠谓赤肠、大肠谓白肠、胆

者谓青肠、胃者谓黄肠、膀胱者谓黑肠”。即按五行归类学说，以五脏、五色来划分各自所属之腑，并按此命名。

黄迎 清代医生。字青田。江西婺源县人。精医术，挟技游于大江南北，活人甚多。晚年尤为好善，常施诊给药。卒年七十一岁。

黄应桂 清代医生。字乙枝。广西桂平人。名医黄锡遐之子。幼承庭训习医，尤精小儿痘科。医流中医技长者，必降潜心求教。务得其传。

黄序 明末清初医家。字六苍。江苏常熟县人。精通医术，长痘科。主张“鉴于古而不泥于古，师其意而不滞其迹”。尝采诸家之说而返于约，著有《痘科约囊》5卷，刊于康熙七年（1668）。

黄疔 外科病证名。①为五疔之一。见《华氏中藏经》卷中：“黄疔者，起于唇龈边，其色黄，中有黄水。发则令人多食而还出，手足麻木，涎出不止，腹胀而烦，多睡，不寐者死。”多由火毒炽盛上炎于唇所致。治宜解毒泻火。用五味消毒饮、黄连解毒汤、犀角地黄汤等加减。见唇疔条。②出《外科启玄》卷3。为脾疔之又名。见脾疔条。

黄怀英 明代医生。江苏六合人。以医为业，善切脉，用药不执成方，所治多效。

黄兑楣 清代医家。贵筑（今贵州贵阳）人。少多病，嗜医学。幕游于南北间，遇善本医籍必典质购觅，加以研习，后出以应诊，多获良效。将生平领会者辑为《寿身小补》9卷（附《经验良方》1卷），刊布于世。

黄初吉 明末清初医生。字子元。江苏吴江县震泽镇人。精于医学，卖药兼治病，能起人危疾。

黄良佑 明代医家。字履详。安徽休宁县人。天资明敏，淡于科名，弃儒习医，擅长针灸，对本草、小儿麻疹，亦深有研究，治病多有奇效。名闻吴会京都。从其学者甚多。著有《本草类方》、《麻疹秘法》等书。

黄际飞 清代医生。江苏长洲人。工喉科，治杂证。虽濒死之疾，每能投药而愈。

黄环 生平里居未详。著有《备问方》2卷，今佚。

黄武 明代医家。字惟周。浙江山阴县人。善诗文，有济世之志。举业不就，逐精研医术。当地医生治伤寒，动辄用麻黄之类攻其表。黄则以南人本实已弱，不宜用攻耗之药，乃投以参芪之剂而得奇效。著有《医学纲目》数百卷、《脉诀》数卷，今佚。门人陈淮、何鉴得其传，均名著当时。

黄刺皮 中药名。见《青海常用中草药手册》。别名：黄三刺皮。为小檗科植物直穗小檗 *Berberis dasystachya* Maxim. 的茎皮。落叶灌木，高约2米。老枝灰黄色，有稀疏细小疣状突起，刺常单生，或无刺。生山地灌丛中。分布青海等地。4~5月间，开始出芽长叶时，砍取较粗的茎，刮去粗皮，去掉木心，取黄色皮层及韧皮层，晒干。味苦，性寒。清热燥湿，

泻火解毒。治热痢便血，湿热黄疸，下肢肿痛，潮热盗汗，风火目痛，口糜，舌疮，乳腺炎及痈疮初起。

①治热痢便血：黄刺皮1.5克，赤芍9克。水煎服。

②治湿热黄疸：黄刺皮9克，焦山栀9克，大黄6克。

水煎服。③治下肢肿痛：黄刺皮1.5克，苍术6克。

水煎服。④治潮热盗汗：黄刺皮1.5克，知母9克，

熟地12克，龟板12克。水煎服。⑤治风火目痛，口

糜，舌疮：黄刺皮煎汁外洗或含漱。⑥治乳腺炎及

各种痈疮初起：黄刺皮研末，加鸡蛋清调敷患处。

黄苔 诊断术语。指舌苔呈黄色。苔黄主里热证。里热程度视黄色之深浅而有轻重之别，色越深者热越甚。黄苔又有各种类型以反映不同病状：微黄薄苔，主外感风热有入里内传之势；黄苔厚燥，为胃热津伤；苔黄厚腻，为脾胃、胃肠湿热蕴积；苔黄老而燥裂、反映热邪鸱张之极；苔淡黄而厚腻则为浊苔，表示湿邪粘滞；舌淡苔润而微黄，属脾虚湿邪内盛。所以，黄苔而津少，主里热；黄色浅而润或腻，主脾虚湿浊内停。

黄苔黑刺舌 诊断术语。指舌苔呈老黄色而且上有黑色芒刺的一种舌象。主脏腑邪热盛极。在外感病中见此种苔象，表明外邪传里、邪毒深陷；在内伤杂病中，表明实热内结，阴液煎灼。治宜重清气热，急下存阴，用白虎汤、大承气汤等代表方剂，待黑刺消褪后方可停用。

黄苔黑斑舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指舌苔黄而苔中有黑色斑点的一种舌象。主里实热证。临床常见于胃肠实热证，治宜通里攻下。

黄苔黑滑舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指苔黄色黄中有黑滑苔夹杂的一种舌象。黄苔黑滑舌主阳明腑实证。属于阳明腑实证的一种特殊情况时出现的舌苔象，滑苔为气机阻滞所致，故此时虽见滑苔，亦不能表明津液未伤。证见大便燥结、腹中鞭痛时，须立即攻下通腑，清热泻浊。

黄其荣 清代医家。字涤仲。江西南丰人。自幼力学，有声庠序间。咸丰九年（1859）保荐训导，历吉安府教授、南昌府训导。精于医学，著有《内经微言》30卷。

黄述宁 清代医家。字谿翁。江苏仪征县人。乾隆（1736~1795）年间行医于江苏扬州、仪征、泰兴、丹阳一带。精于辨证，知名于世，求诊者众。著有《黄谿翁医案》4卷（附其平生所用医方2卷）。

黄述曾 清代医生。字颖夫。江苏武进人。精医术。道光元年（1821）邑大疫，述曾治之立效，且不取酬，竟以劳瘁而卒。

黄矾 中药名。出《唐本草》。别名：金线矾，鸡矢矾。为硫酸盐类矿物黄矾 *Fibroferrite* 的矿石。单斜晶系。结晶者不多见，常为细小纤维状之集合体。颜色淡黄。光泽呈绢丝状或珍珠状。微透明。硬度2~2.5。比重1.8~1.9。常产于长石及粗面岩内。味咸酸涩，有毒。治痔瘻、恶疮、疥癣。内服，入丸剂。外用，煅研细末撒或调敷。①治妇人颊上疮，瘥后每

年又发：黄矾石 60 克（烧令汁尽），胡粉 30 克，水银 45 克。捣筛矾石，胡粉更筛，先以片许猪脂，于瓷器内熟研水银令消尽，更加猪脂，并矾石、胡粉，和使粘稠，洗面疮以涂之，又别熬胡粉令黄，涂膏讫，则薄此粉（《补缺肘后方》）。②治妒精疮：黄矾、青矾、麝香。上 3 味等分为末，小便后敷上，不过三度（《千金方》）。黄矾主要含硫酸铁，其中 SO_2 32%， Fe_2O_3 32%， H_2O 36%；自绿矾中拣取者，主为碱式硫酸铁或硫酸铁。

黄叔元 清代医生。字云山，号草桥。江苏长洲县人。精医术。以小儿科知名。

黄叔文 (1900~1976) 当代医家。名献圭。浙江丽水人。父精儒通医。幼承庭训，爱好诗词书画。十九岁患重病，经何九龄治愈，遂习医学。又得陈式范及其父之指导，勤读《伤寒论》、《内经》，并博览历代诸家著作，留心收集民间有效单方、验方，得益非浅。建国后，在浙江省中医院任职。认为既要重视医学理论，尤要重视实践，所以医者不宜分经方、时方，应兼收并蓄。擅长内科、妇科，对肝、胃及咯血等病的诊治尤有独到之处。

黄叔灿 清代人。字牧村。江苏常熟县人。诸生。尝访问众医参者，得之人参鉴别、收购和销售等诸多经验。乾隆帝乙酉（1765）南巡，叔灿献《赋》，被召试。著有《参谱》1 卷，言人参产地、名目、种类之不同。刊于世。后收入《借月山房汇钞医书五种》。

黄叔洪 明代医生。江苏无锡县人。名医黄朴庵之后。秉承家学，精于外科，兼善大方脉；为当时良医。

黄明生 清代喉科医家。福建（一说江西南丰县）人。行医于安徽萧县、宿县一带。擅长喉科。后传其学于郑于丰、郑于蕃兄弟。卒年近六十。

黄明胶 中药名。出《食疗本草》。别名：水胶，牛皮胶，海犀胶，广胶，明胶。为牛科动物黄牛 *Bos taurus domesticus* Gmelin 的皮所熬的胶。制法：将干燥的牛皮，铡成小块，置清水中浸洗 2 日，经常搅拌换水，至牛皮柔软时洗净取出，入铜锅内，加入约 5 倍量的清水，加热使徐徐沸腾，并随时添水，每 24 小时滤取清液，如此反复 3 次，将全部滤液用明矾沉淀，倾取清汁，再入铜锅内加热浓缩，至滴于滤纸上不化为度，加入黄酒或冰糖等辅料收胶，倒入胶盘内，俟冷，切成小块，晾干。味甘，性平，无毒。入肺、大肠经。滋阴润燥，止血消肿。治虚劳肺痿，咳嗽咯血，吐衄，崩漏，跌扑损伤，汤火灼疮，一切痈疽肿毒。活血止痛，润燥，利大小肠。水、酒化冲，3~9 克；或入丸、散。外用，烱化涂。①治咳嗽不差：黄明胶（炙令半焦），为末。每服 3 克，人参末 6 克，用薄豉汤 1 盏，葱少许，入铍子，煎 30 克沸后，倾入盏。遇咳嗽时，呷三、五口后，依前温暖，却准前咳嗽时吃之也（《食疗本草》）。②治虚劳尿精：干胶 90 克。末之，以酒 2 升和，分温为 3 服，差止（《千金方》）。③治吐血、咯血：黄明胶 30 克（切作

小片子，炙令黄），新绵 30 克（烧作灰）。细研。每服 3 克，新米饮调下，不计年岁深远，并宜食后卧时服。④治妊娠卒下血：酒煮胶 60 克，消尽顿服（《肘后方》）。⑤治跌打损伤：真牛皮胶 30 克，干冬瓜皮 30 克（锉）。同炒存性，研末。每服 15 克，热酒 1 盅调服，仍饮酒 2~3 盅，暖卧，微汗（《本草纲目》）。⑥治风湿走痛：牛皮胶 30 克，姜汁半杯。同化成膏，摊纸上，热贴之，冷即易（《卫生杂兴》）。⑦治面上木痹：牛皮胶，化和桂末，厚涂 1~2 分（《摘元方》）。⑧治寒湿脚气：牛皮胶 1 块，细切，面炒成珠，研末。每服 3 克，酒下（《本草纲目》）。⑨敛疮内消：黄明胶 30 克，水半升消了，入黄丹 30 克，再煮 3~5 沸，又放温冷，以鸡毛扫在疮口上，如未成，即涂肿处（《本事方》）。⑩治乳疔初发：黄明水胶，以浓醋化涂之（《简便单方》）。

黄凯钧 清代医家。字南熏，号退庵居士。浙江嘉善人。少习儒，后改研岐黄之术，立志为医。好济人之急，嘉庆甲子（1804）水灾，凯钧倡议平糶，贫民德之。平日配善药施济，历五十年不懈。应诊乡里四十余年，颇负声誉。著有《友渔斋医话》8 卷（1812）。

黄岩 清代医生。字峻寿，号耐庵。祖籍上元（今江苏江宁），后徙居嘉应（今广东梅县）。好诗文，尤喜医术。精研《灵枢》、《素问》及元明诸家医论医案。著有《医学精要》8 卷、《眼科纂要》8 卷，均刊刻于世。

黄雯曙 明末清初医家。江西弋阳人。得秘传种痘法，其法以绵絮取豆浆之佳者，送入鼻内，灵验有效，远近闻名。

黄国宾 明代医生。江西安义人。乐善好施，兼知医术，著有《利济医方》一书，行于世（今未见）。

黄国熙 明代医生。江苏吴县人。名医黄庭森之子。承父业，亦精痘科，疗病多奇验。

黄果茄 中药名。见福建晋江《中草药手册》。别名：黄水茄，刺茄，野茄果，大苦果。为茄科植物黄果茄 *Solanum xanthocarpum* Schrad. et Wendl. 的根，果实及种子。多刺伏卧草本，高 0.5~0.7 米。茎叶均被长 0.5~2 厘米的硬刺或星状毛。根，夏、秋采。果实，秋、冬采，洗净、晒干或鲜用。味苦辛，性温。清热利湿，消瘀止痛。煎汤，9~15 克；或炖鸡。外用，擦患处或研末散。①治睾丸炎：黄果茄根 7 株，马鞭草根 5 株，灯笼草根 7 株，合猪腰子炖服；合青壳鸭蛋炖服亦可。②治牙痛：黄果茄干根 15 克。水煎服或煎浓汤漱口。③治头部发疮：黄果茄鲜果，切成两半，擦患处。④治手足麻痹，风湿性关节炎：黄果茄鲜根 60~90 克，炖母鸡服。⑤拔脓头：黄果茄子，置新瓦上焙干研末撒患处（上方出福建晋江《中草药手册》）。果含龙葵碱、澳洲茄碱，又含脂肪油及甾醇类薯蓣皂甙元。印度民间常用本植物治疗咳嗽、发热及心脏病。全草的醇提取物及生物碱皂甙部分有强心作用。

黄金印 清代医生。字献廷。江苏高淳人。工医术，善治疫证。凡延请必赴，贫病者不受谢仪。

黄金寿 清末医生。四川叙水县人。1903年中举，曾任敦煌县令。1915年归乡，以医药济世。卒年66。

黄金散 方名。《证治准绳·幼科》集3方。黄柏（去粗皮，生蜜润透，烈日晒干，再涂蜜、晒，凡十数次）、甘草各1两。为细末，口疮干点患处，或用麦门冬煎汤调点舌上，令其自化；若痘疮后自生翳膜，汤泡澄清，不拘时频洗。治口舌疮毒，痘疮后目生翳膜。

黄秉键 明代医生。福建浦城人。名医黄至之子。绍承父学，亦以医为业，治病多奇中，有名于乡里。年六十时，于朋辈前，作偈后，飘然长逝。

黄金膏 方名。①《疡医大全》卷7方。猪板油4两，乳香、没药各2钱。熬枯去渣，加黄蜡、白蜡各1两熔化，再下黄柏末5钱，搅匀，候冷，加冰片1钱成膏，摊贴患处。治疮毒。②《疡医大全》卷36方。麻油半斤，熬至滴水成珠，离火，入白醋、黄蜡各5钱，搅化，再入藤黄1两搅匀收贮成膏，敷患处。治跌打损伤，筋骨断落，刀伤杖疮，烫火伤。

黄肿 儿科病证名。指钩虫病。出《丹溪心法》。见钩虫病条。

黄胀舌 诊断术语。见《辨舌指南》。指舌苔黄腻满布舌面，并且舌体浮肿胀大，有盈口之感。由胃腑湿热蕴结不消所致。

黄昏 即戌时，相当于午后2~3时至傍晚前的三、四小时。见《素问》。

黄昏不见 眼科病证名。见《银海精微》。谓：“人之两目，至日落西之时，渐渐不见，亦系内障，俗谓之鸡蒙眼也。”即雀目。见该条。

黄昏嗽 病名。又名黄昏咳。指咳嗽每在黄昏时发者。《丹溪心法·咳嗽》：“黄昏嗽者，是火气浮于肺，不宜用凉药，宜五味子、五倍子敛而降之。”《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》：“黄昏咳，肾经阳衰阴弱，虚火上炎也。当补脾肺，生肾水，不可专用嗽药，宜六味丸，六君子汤间服。不论大人小儿，黄昏熟睡中忽咳两声，食积痰也，消其痰而咳自止，宜二陈汤加山楂，神曲、麦芽。”本症多因肾虚虚火上炎所致。亦有因食积痰湿引起。见咳嗽条。

黄炜 清代医生。字用和。江西婺源人。邑庠生。精于医术。悬壶金陵（南京）。胡方伯母病，延炜诊治，一剂而愈，后胡升任安抚使，聘炜入幕，不干以私。著有《医案》8卷，毁于兵火。

黄济 清代医生。字文波。湖北沔阳人。喜读书，精于医。著有《医集大成》。卒年八十三。

黄河 ①明代医学家。生平里居未详。著有《医学搜精》2卷，刊刻于世。②气功术语。又名曹溪。见《武当修真图》。指脊髓。

黄河水逆流 气功术语。见《渐悟集》：“因烧丹药火炎下，故使黄河水逆流”。黄河喻督脉。指神运

精气沿督脉逆上泥丸。

黄油症 眼科病证名。指眦部与黑睛之间的白睛上有增生物，色黄似脂膜的一种眼疾。见《证治准绳·七窍门》。谓：“生于气轮，状如脂而淡黄浮嫩，乃金受土之湿热也。不肿不疼，目亦不昏，故人不求治，无他患，至老只如此。”相当现代医学之睑裂斑。一般无需治疗，若兼见全身湿热症状，治宜清热除湿，方用泻脾除热饮加茵陈、藿香之类。平时宜少食刺激性食物。

黄宗汉 清代医生。字海丞。四川大竹人。少习儒，攻举业，屡试不中，遂弃儒习医。对仲景医著颇有解悟，每治奏效，以医名于世。

黄宗沂 清代医家。字鲁泉，号同甫。江苏江都人。附贡生。幼从黄乘吉、李周南习儒。潜心经史，后研究《素问》、《灵枢》精蕴，遂以医名于世。尝谓医之窍妙在临证审辨之细，药物运用之灵，不拘泥成方。著有《本草纲目补遗》若干卷，未见刊行。

黄宗起 清末医家。字韩钦。江苏嘉定县人。1873年举于乡。精于医理，兼通书画。曾摘采古代医书及当世医家验方，编成《弃物治病方汇编》1卷。未见刊行。

黄房 气功术语。见《道乡集》：“或指眉间为玄关，或指必窍为黄房，不知玄关与黄房，只是一物耳”。指黄房为玄关。

黄弥厚 清代医生。字朴初。广西桂平人。师从名医黄应桂。治病平稳，凡大补大攻之药不轻用。

黄肅 清代医生。字圣泉。江西信丰县人。邑庠生。自幼从父习医，精医术。临证善起危疾，每于万难中出奇制胜。

黄绍圭 清代医生。江苏甘泉人。博览群书，鼎、器、画、碑等文物过目而决真伪。精于医术。于近时医家，折服徐大椿。其侄黄龙详，为当时名医。

黄承燮 明代医家。字履素，号暗斋，晚号白道人。浙江秀水（今嘉兴）人。万历丙辰（1916）进士。官至福建按察使。因一身皆病，每被误治或自误，遂深研医理，有所悟。著有《折肱漫录》7卷（1635年）、《医宗撮精》（1639）、《评辑薛立斋内科》，后者未见梓行。

黄栋臣 清代医生。四川万县人。同治（1862~1874）年间以精医闻名，秉性仁厚，遇贫病者每以精心疗治并助药资。卒年八十六。

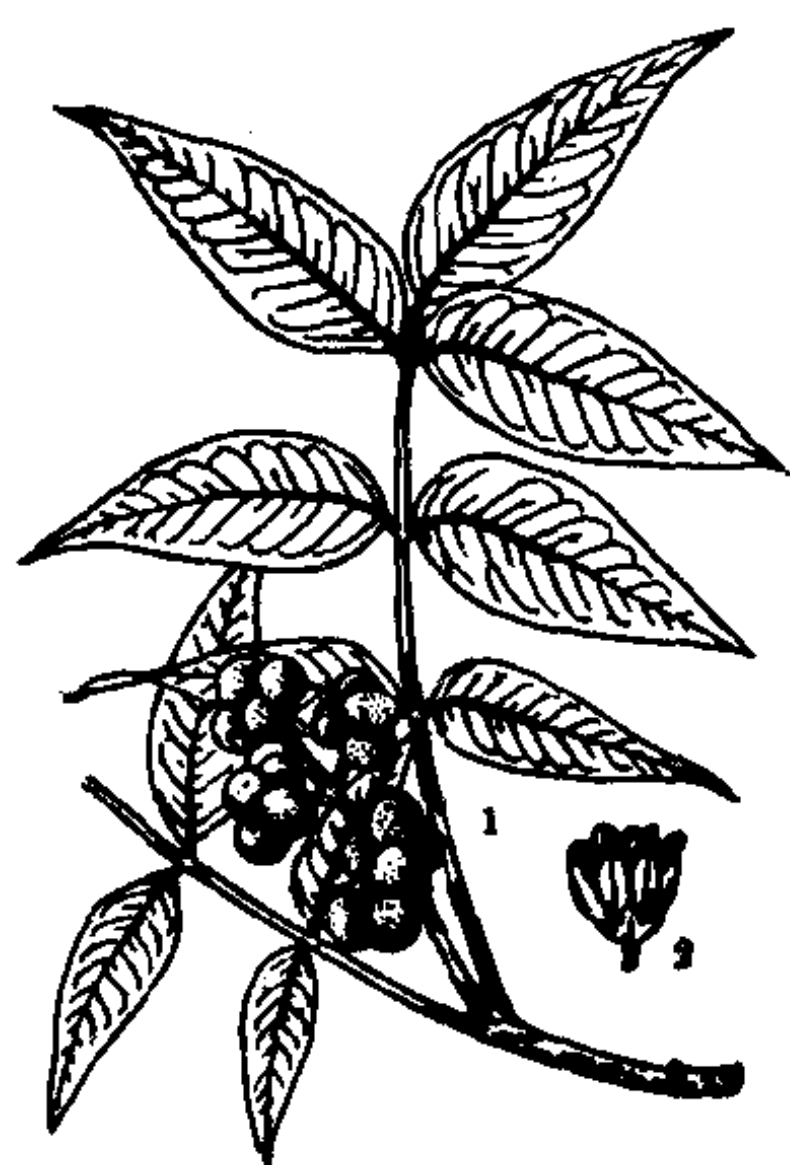
黄柏 中药名。出《本草纲目》。别名：槩木，槩皮，黄槩。为芸香科植物黄柏 *Phellodendron amurense* Rupr. 或黄皮树 *Phellodendron chinense* Schneid. 的树皮。黄柏为落叶乔木，高10~25米。树皮外层灰色，有甚厚的木栓层，表面有纵向沟裂，内皮鲜黄色。生于山地杂木林中，分布东北及华北。黄皮树亦为落叶乔木，高10~12米。树皮外层灰褐色，甚薄，无加厚的木栓层，内层黄色；小枝通常暗红褐色或紫棕色，光滑无毛。生于山上沟边的杂木林中。分布四川、湖北、贵州、云南、江西、浙江等地。

3~6月间采收。选十年以上的黄柏，轮流剥取部分树皮。药材：

①东黄柏，又名，关柏，关黄柏。为植物黄柏的干燥树皮。呈稍弯曲的板片状，边缘不整齐，长宽不一，厚约2~4毫米。栓皮留存或已剥离，较厚，表面灰白色；栓皮剥离者，表面棕黄色，平坦或有抽皱及皮孔；内表面灰黄色。质较松，易折断，断面纤维性，淡黄色稍带绿。气微，味苦。粉末遇水即带粘性，并使水染成黄色。以片张厚大，鲜黄色、无栓皮者为佳。主产辽宁、吉林、河北。川黄柏为植物黄皮树及其变种变型的干燥树皮。呈稍弯曲的板片状，边缘不整齐，长宽不一，厚约3~5毫米，栓皮多以剥离。外表面深黄色，较平坦，有纵棱线及棕色皮孔；内表面灰黄色或黄色。质坚硬而轻，易折断，折断面纤维性，呈片状分裂，鲜黄色。气微，味苦。嚼之有粘滑性，能使水染黄色。以片张厚大，鲜黄色、无栓皮者为佳。主产四川、贵州、湖北。味苦，性寒。清热，燥湿，泻火，解毒。治热痢，泄泻，消渴，黄疸，痿痹，梦遗，淋浊，痔疮，便血，赤白带下，骨蒸劳热，目赤肿痛，口舌生疮，疮疡肿毒。《神农本草经》：“主五脏肠胃中结热，黄疸，肠痔；止泄痢，女子漏下赤白，阴伤蚀疮。”内服：煎汤，5~10克；或入丸散。外用：研末调敷或煎水浸渍。脾虚泄泻，胃弱食少者忌服。《本草经集注》：“恶干漆。”选方：①治小儿热痢下血：黄柏15克，赤芍药12克。上二同为细末，饭和丸，麻子大。每服1、20丸，食前米饮下，大者加丸散（《阎氏小儿方论》）。②治痢疾：黄柏300克，翻白草450克，秦皮300克。将翻白草、秦皮全部及黄柏200克，共水煎两次。合并煎液，用文火浓缩成膏状，将剩余100克黄柏研细粉加入膏中，搅匀，低温烘干，研细粉。每服1~2克，日三次（辽宁《中草药新医疗法资料选编》）。③治消渴尿多能食：黄柏300克，水1升，煮三、五沸，渴即饮之，恣饮数日（《独行方》）。④治小儿萆内赤眼：黄柏，以乳浸，点之（《小品方》）。⑤治口中及舌上生疮：捣黄柏含之（《千金方》）。⑥治小儿重舌：黄柏，以



黄柏
1. 果枝 2. 雄花



黄皮树
1. 果枝 2. 叶柄

竹沥渍取，细细点舌上（《千金方》）。⑦治肺壅，鼻中生疮，肿痛：黄柏、槟榔等分。捣罗为末，以猪脂调敷之（《太平圣惠方》）。⑧治奶发，诸痈疽发背及妒乳：捣黄柏末，筛，鸡子白和，厚涂之。干，复易（《补缺肘后方》）。⑨治小儿脓疮，遍身不干：黄柏末，入枯矾少许掺之（《简便单方》）。现代临床报道：一、治疗流行性脑脊髓膜炎：用黄柏制成的流浸膏，儿童3~6毫升，成人6~10毫升。对于呕吐剧烈的病人，有人试用黄柏甘草汤（黄柏30克，甘草12克，加水煎成100毫升）作保留灌肠，首次50毫升，以后每次30毫升，每6小时1次。二、治疗细菌性痢疾：内服黄柏干浸膏，每次0.4克，每日3~4次。采用盐酸黄柏小檗碱片，首剂服0.24~0.32克，以后每4小时服0.12~0.16克。对于慢性细菌性痢疾，可用黄柏皮切碎晒干，研粉过筛，再用10%酒精泛丸。每次4克，日服2次。三、治疗肺炎0.2%黄柏碱注射液，每次肌肉注射3毫升，每8小时1次。四、治疗肺结核：用0.2%黄柏碱注射液3~6毫升，肌肉注射，每日2次，2个月为一疗程。五、治疗肝硬化、慢性肝炎：用黄柏小檗碱注射液。六、治疗滴虫性阴道炎：每晚清洗阴道后，塞黄柏栓剂1枚，4次为1疗程。七、治疗急性结膜炎：用10%黄柏煎液滴眼，每次用1~2毫升冲滴，每日2~3次。八、治疗慢性化脓性中耳炎：采用20%或30%黄柏煎液滴耳。用时先以双氧水洗净外耳道脓液，拭干，而后滴入药液5~10滴，侧卧15分钟。九、治疗慢性上颌窦炎：局部穿刺冲洗后，用黄柏流浸膏的30%稀释液徐徐注入，每隔4日注入1次。十、治疗耳部湿疹：用黄柏粉1份，香油1.2份，调成糊状，每日涂药1次。药理作用：黄柏抗菌有效成分为小檗碱。体外试验对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、白喉杆菌、草绿色链球菌、痢疾杆菌等均有效。黄柏对麻醉动物静脉或腹腔注射，可产生显著而持久的降压作用。成分：黄柏树皮含小檗碱、药根碱、木兰花碱、黄柏碱等生物碱。根皮、木材亦含小檗碱等。新鲜叶含黄柏甙等。干燥叶含金丝桃甙。黄皮树树皮含四氢小檗碱、四氢掌叶防己碱、四氢药根碱、黄柏碱、木兰花碱及β-谷甾醇。

黄柏汤 方名。《备急千金要方》卷15方。黄柏、黄连、白头翁（一作白薇）、升麻、当归、牡蛎、石榴皮、黄芩、桑寄生、甘草各2分，犀角、艾叶各1分。为粗末，水煎服。治小儿夏月伤暴寒，下痢脓血，头痛身热，壮热心烦，及温病热盛，复遇暴寒折之，热入腹中，下血如鱼脑者。

黄柏散 方名。①《证治准绳·类方》第8册方。黄柏（蜜炙）、姜蚕（火煨）。为细末，每次用少许掺疮上及舌上。治口糜。或：黄柏1两，五倍子2钱，密陀僧、甘草各1钱。除黄柏外余药为末，用水调敷黄柏上，火炙3~5次，将黄柏切成片，临睡贴唇上。治茧唇。②《证治准绳·疡医》卷6方。黄柏、大黄、朴硝、鸡子壳、寒水石各等分。为细末，水调涂局部。

治汤火伤。③《疡医大全》卷37方。黄柏1大块(用生猪胰涂炙酥)。为末,麻油调搽患处。治汤火伤。④《杂病源流犀烛·身形门》卷28方。黄柏(猪胆汁炙)3钱,橄榄(烧存性)、陈螺蛳(烧存性)各2钱,儿茶、轻粉各钱半。为细末,临用时先以甘草水洗净患处,再用药末掺之。治下疳。⑤《外科真铨》方。炒黄柏1钱。轻粉3分,儿茶2钱,冰片1分。为细末,外搽患处。治杨梅疮结毒而致的胞漏疮,阴囊上起窠子作痒,阴囊搔抓破损,漏水腥臭。

黄柏膏 方名。《阎氏小儿方论》方。黄柏1两,甘草4两,新绿豆1.5两。为细末,生油调,从耳前至眼眶厚涂之,日2~3次,治痘疮疹已出,防其上面。

黄政云 清代喉科医家。生平里居未详。尝撰《黄氏锦囊喉科集注》今存光绪三十一年乙巳(1905)抄本。

黄荆子 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名:布荆子、黄金子。为马鞭草科植物黄荆 *Vitex negundo* L. 的果实。干燥果实圆球形,上端稍大略平而圆,下端稍尖。果实外表棕褐色,较光滑,果皮较厚,质硬。内藏白色种子数枚。味辛苦,性温。祛风,除痰,行气,止痛。①治感冒,咳嗽,哮喘,风痹,疟疾,胃痛,疝气,痔漏。煎汤,3~9克(大剂15~30克),或研末。②治哮喘:黄荆子6~15克。研粉加白糖适量,1日2次,水冲服(南京《常用中草药》)。③治肝胃痛:黄荆子研末,和粉作团食(《本草纲目拾遗》)。④治胃溃疡,慢性胃炎:黄荆干果30克。煎服或研末吞服(南京《常用中草药》)。⑤治膈食吞酸或便秘:黄荆果实15克。水煎或开水泡服,早晚各服一次(《农村常用草药手册》)。⑥治痔漏:黄荆条所结之子(炙炒为末),15克一服。黑糖拌,空心陈酒送服(《本草纲目拾遗》)。现代临床用之治疗气管炎。将黄荆子焙干研末,炼蜜为丸,每丸含生药9克。日服3次,每次1丸。对咳、痰、喘均有疗效,但以祛痰效果较好。配合紫河车、淮山药组成复方治疗,则可提高疗效。用小白鼠离体肺灌流黄荆子、黄荆根煎剂均能扩张支气管,前者较后者为优。黄荆根、黄荆子水煎液试管内对金黄色葡萄球菌、卡他球菌有抑制作用,前者较后者强,煎煮时间长的效果更好。

黄荆叶 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名:蚊枝叶,白背叶,姜荆叶,埔姜叶,姜子叶。为马鞭草科植物黄荆 *Vitex negundo* L. 的叶,夏初未开花时采集净叶,堆叠踏实,使其发汗,倒出晒至半干,再堆叠踏实,待绿色变黑润,再晒至足干。干燥叶片皱缩,灰黑色或绿褐色,背面色较暗淡,被短毛;为掌叶状复叶,小叶5枚,间或3枚,长卵圆形至披针形,先端长尖,基部楔形;叶柄方形被毛。叶脆易碎,有香气。味甘苦,性平。解表清热,利湿解毒。①治感冒,中暑,吐泻,痢疾,疟疾,黄疸,风湿,跌打肿痛,疮痈疥癣。煎汤,鲜者15~60克,葱、姜各6克。水煎服(《农村常用中草药手册》)。②治中暑呕吐、腹痛、腹泄、黄荆叶60克,红辣蓼60克,生半

夏60克。焙干研细末,炼蜜为丸,黄豆大。日服2次,每次6克(同上)。③治痧气腹痛:新鲜黄荆枝头嫩叶、新鲜辣蓼枝头嫩叶各30克(切碎),吴茱萸9克(研细)。同捣极烂、做成条状锭子,晒干。用时取药锭3克,凉开水磨服(《江西民间草药验方》)。④治疟疾:黄荆叶180克,煎水取汗一碗半服(《广东中药》)。⑤治脚蛙(脚癣):黄荆叶,捣烂罨上(《本草纲目拾遗》)。⑥治毒蛇咬伤,满身红肿发泡:黄荆嫩头,捣汁涂泡上(《谈野翁试验方》)。现代临床①治疗急性细菌性痢疾:取鲜黄荆叶150克,洗净,加水800毫升,煎煮1.5小时后过滤,再浓缩至100~120毫升。成人每次30~40毫升,日服3次。②治疗急性肠炎:取鲜布荆(黄荆)嫩叶5块煎服,每1剂;或用布荆梗、叶1斤,煎成7500毫升,日服150毫升。药理研究表明,对大鼠甲醛性关节炎有抗炎作用。

黄荆根 中药名。见《草木便方》。为马鞭草科植物黄荆 *Vitex negundo* L. 的根。2月或8月采挖。味辛,性温。入手少阴经。解表,祛风湿,理气止痛,截疟,驱虫。治感冒,咳喘,风湿、胃痛,痧气腹痛,疟疾,蛲虫病。煎汤,6~12克。①治疟疾:黄荆根30克。于发作前三小时煎服(南京《常用中草药》)。②治胃溃疡、慢性胃炎:黄荆根30克,红糖适量,煎服(同上)。③治风湿关节痛,腰痛:黄荆根30克,八角枫根30克,构骨根30克。水煎服(《农村常用草药手册》)。④治蛲虫病:黄荆根30克,切片,同甜酒炒至黄色,用水两碗,煎至一碗,晚饭前服(同上)。现代临床用之治疗慢性气管炎:五叶黄荆根鲜品150克或干品60克,加水煮沸后用文火熬2~3小时,约得煎液100毫升。每日2次分服,10天为一疗程。对喘、咳、痰、炎症及哮喘音均有较好疗效。尤其平喘起效时间较止咳、祛痰为快。对合并严重心脏病的患者,不宜服用本品,心力衰竭者更属禁忌。

黄药子 中药名。出《本草图经》。别名:黄药、黄药根,木药子,大苦。为薯蓣科植物黄独的块茎。黄独 *Dioscorea bulbifera* L., 又名:土卵,山慈姑,淮山薯。多年生草质缠绕藤本。块茎单生,球形或圆锥形,直径3~10厘米,外皮暗黑色,密生须根。茎圆柱形,长可达数米,绿色或紫色,光滑无毛。夏末至冬初均可采挖,以9~11月产者为佳。药材:干燥的块茎为圆形或类圆形的片子,横径2.5~6厘米,长径4~7厘米,厚0.5~1.5厘米。表面棕黑色,有皱纹,密布短小的支根及黄白色圆形的支根痕,微突起,直径约2毫米,一部分栓皮脱落,脱落后显露淡黄色而光滑的中心柱。切面淡黄色至黄棕色,平滑或呈颗粒状的凹凸不平。质坚脆,易折断,断面平坦或呈颗粒状。气微,味苦。以身干、片大、外皮灰黑色、断面黄白色者为佳。主产湖北、湖南、江苏。味苦,性平。《本草经疏》:“入手少阴、足厥阴经。”凉血,降火,消癭,解毒。治吐血、衄血,喉痹,瘰疬,疮痈瘰癧。《开宝本草》:“主诸恶肿疮痿,喉痹,蛇犬

咬毒，取根研服之，亦含亦涂。”《本草纲目》：“凉血，降火，消瘰，解毒。”内服：煎汤，4.5~9克。外用：捣敷或研末调敷。《本草经疏》：“痈疽已溃不宜服，痈疽发时不焮肿、不渴、色淡、脾胃作泄者，此为阴症，当以内补为急，解毒次之，药子之类宜少服，只可外敷。”①治吐血：真蒲黄、黄药子等分。用生麻油调，以舌舔之（《百一选方》）。②治疮：黄药子120克，为末，以冷水调敷疮上，干而旋敷之（《简要济众方》）。③治天泡疮：黄药子末搽之（《濒湖集简方》）。④治缩脚肠痈：干黄独30克，煎服。不可多用（《浙江民间草药》）。⑤治热病，毒气攻咽喉肿痛：黄药子30克，地龙30克（微炙），马牙硝15克。上药捣细罗为散，以蜜水调下3克（《太平圣惠方》）。⑥治瘰气：黄药子300克，浸洗净，酒一斗浸之。每日早晚常服一盞。忌一切毒物及不得喜怒（《斗门方》）。⑦治睾丸炎：黄独根9~15克，猪瘦肉12克。水炖，服汤食肉，每日一剂（《江西草药》）。⑧治腹泻：黄药子研末，每次3克，开水吞服（《贵州草药》）。现代临床治疗①甲状腺肿：黄药子50克，水煎2次，滤液混合，再加白酒400毫升，共成2400毫升。每次5毫升，每日2次，饭后服。②百日咳：取鲜黄独根块或果实9~15克，加冰糖9克炖服。③治疗食道癌、胃癌：取黄药子300克，以62度白酒浸泡。日服浸液50~100毫升。分数次服。成分：半干燥块茎含蔗糖约22.5%、还原糖0.69%、淀粉2.5%、皂甙、鞣质。还含黄独素B、C与薯蓣皂甙元。现代药理研究报道①对甲状腺的影响：对0.1%硫氰酸钾造成的大鼠轻度甲状腺肿有对抗作用，黄药子对缺碘食物所致甲状腺肿有一定的治疗作用，表现在肿大的甲状腺重量减轻、腺组织和血清蛋白结合碘增加。②其他作用：黄药子酊剂与煎剂对离体蛙心和在位蛙心均有抑制作用，对离体兔肠亦表现抑制，对未孕家兔与豚鼠子宫有兴奋作用，出现强直收缩与节律性收缩。对子宫的兴奋作用，可被苯海拉明所取消。

黄带 妇科病证名。见《傅青主女科》。指阴道内流出淡黄色稠液的病证。亦名带下黄候。多因体内湿热蕴积下注任带二脉或肝经湿热直犯阴部所致。湿热下注者临证可见带下量多，色黄质稠粘，其气秽臭，阴部多见灼热瘙痒，小便多短黄，大便溏而不爽，口腻而臭，舌质偏红，苔黄厚腻，脉滑数。治宜清热利湿，方选止带方、四妙散加味。肝经湿热所致者临证可见带下量多，色黄或黄绿如脓，稠粘而臭，头晕目胀，心烦口苦，胸胁或少腹胀痛，阴部肿痛或瘙痒，尿黄便结，苔黄，脉弦数。治宜泻肝清热，除湿止带，方选龙胆泻肝汤。

黄省三 (1881~1964) 当代医家。名思省。广东番禺人。父业医。秉家学，研习医籍。十九岁悬壶乡里。1924年业医香港，1955年返广州，历任中山医学院教授、广州中医学院筹委会副主任、省卫生厅中医顾问、省中医药研究会副主任、省麻风病防治委

员会委员。行医、教学六十余年，临床经验甚富，尤擅长治疗疑难重症。为第二、三、四届全国政协委员。著有《肺结核实验新疗法》、《白喉病药物新疗法》、《肾脏炎肾变性实验新疗法》、《急性阑尾炎药物新疗法》、《疟疾、伤寒、霍乱、流感及风湿热之防治述要》等、《麻疹实验新疗法》等。还有《黄省三先生经验良方》书稿。

黄省斋 清代医家。云间（今上海松江）人。撰有《集验良方》一书，刊于世。

黄尝候 清代医家。字南屏。浙江嘉兴人。精医术。擅长女科。著有《医验》、《医案汇解》、《女科要旨》等。

黄勋 清代医生。字我石。江苏如皋县人。善岐黄之术，有济世活人为心。尝刊订吴鞠通《温病条辨》一书。

黄思荣 清代医生。字干南。生平居里未详。编有《唐千金类方》24卷，刊刻于世。

黄秋葵根 中药名。见《云南中草药选》。为锦葵科植物刚毛黄秋葵 *Abelmoschus manihot* (L.) Medic. var. *pungens* (Roxb.) Hochr. 的根。多年生草本，高1~2米，全株密被黄色长刚毛。生于山坡灌木丛中、溪边。秋季采，洗净，切片晒干。味苦，性平。清热利湿。治水肿，尿路感染。内服：煎汤9~15克；或研末，吞服。每次1.5~3克。①治水肿：桐麻根、水杨柳、水灯草根各9~15克。煨水服（《贵州草药》）。②治腹水：桐麻根、蜂蜜各30克，煨水服。泻水后，另用榧寄生15克，煨水服，可防复发（《贵州草药》）。③治尿路感染，水肿：黄秋葵根9~15克，煎服；或用干根粉，每次1.5~3克，开水吞服（《云南中草药选》）。

黄钟 ①清代医家。字乐亭。江苏无锡人。通岐黄，精于诊法，遇疑难症应手奏效。为人淳厚，治病不求报酬，以医德于乡。著有《外科辨疑》4卷、《黄药亭先生外科医案》2卷，均存抄本。②古代音律。即“六律”中的六种阳律之一，名曰黄钟。见六律条。

黄香齐 明代医生。号义方。浙江乌程人。精于医术。撰有《医案》行世（今未见）。

黄香承 (1915~1966) 当代医家。又名绍馨。湖北松滋人。少时就读于武昌国医专科学校。又从王子吉、覃仰梧习医。后在家乡设惠龄春药铺应诊。建国后，曾任松滋县中医院院长、县人民医院副院长。善治子宫脱垂、闭经及浮肿病。兼精伤寒、对温病、内伤虚劳，造诣较深，治多良效。

黄香薷 中药名。见《泉州本草》。别名：香薷、寸薷。为唇形科植物黄香薷 *Elsholtzia iceteola* Diels 的全草。一年生直立草本。根须状。茎高10~30厘米，节甚长，节上具分枝。生于山坡向阳处。分布福建、云南、四川等地。中秋前采收地上部分，晒干，或鲜用。味辛，香，性微温，无毒。入肺、胃、大肠三经。清暑热，利小便，除胸满，理烦渴。治中暑下

痢,发热口渴,心烦胁痛,口臭,舌出血。煎汤,4.5~9克。

黄侏 ①元明间医家。安徽歙县人。精通医术。著有《医案》若干卷,未见刊行。②明代医学家。字谷如。新繁(今四川新都)人。著有《黄帝内经素问节文注释》10卷(1619)。选录《素问》部分条文六十五篇,附以王冰及马蒔注文。

黄保康 清代医生。字霄鹏。广东南海人。生平未详,著有《貽令堂医学三书》(包括《医林猎要》、《陈修园方歌》、《吴鞠通方歌》),宣统辛亥(1911年)刊行于世。

黄信道 清代医生。字晦庵。河南信阳人。家贫,充任岳州正卫官陈应元记言。陈器重之,荐以习医,助金购得《素问》、《灵枢》、《伤寒》、《金匱》诸书,使归。信道闭门苦读,潜心研讨,三年后出而应诊,无不立效,名著于时。著有《医方经验》4卷,未见刊行。子黄醇度,承其学。

黄俊 明代医生。朔方(今宁夏灵武西南)人。精医术,贯通药性。诊病重脉象,不执方书,世称良医。

黄泉 气功术语。出《黄庭中景经》:“扶持黄泉五味长”。指口中唾液。

黄待我 清代医生。字上与。广东大埔人。精岐黄之术。遇贫病者不索谢,且捐药饵,活人甚多。世称义医。

黄独零余子 中药名。见《中国药植图鉴》别名:狗嗽子。为薯蓣科植物黄独 *Dioscorea bulbifera* L. 叶腋中的珠芽。7~8月成熟时采收。珠芽呈圆球形,径约2厘米。外皮棕褐色,上有淡棕色,细小三颗粒状突起,径约1毫米。除去外皮后,显青绿色,内肉呈黄白色,新鲜的切开后断面有粘液渗出,片刻即渐转深黄色及至淡黄色。味微苦。《福建民间草药》:“辛、寒,有小毒。”治百日咳,咳嗽,头痛。内服:煎汤,6~12克;磨汁或浸酒。外用:切片贴。①治百日咳:鲜狗嗽子9~15克,切片,酌加冰糖,开水炖1小时,饭后服,日服2次(《福建民间草药》)。②治头痛:鲜狗嗽子切成薄片,贴在太阳穴(《福建民间草药》)。③治食道癌、子宫癌、直肠癌:黄独干珠芽300克,切片62度白酒3000克,装入小口陶罐内,石膏封口,糠火慢烧2小时或将陶罐放入锅内,慢火蒸2小时,提出陶罐,稍冷后放入冷水中浸7天7夜,过滤即得。成人每服50毫升,少量频饮,以不醉为度(《福建中草药》)。

黄胜白(1889~1982) 当代药学家。原名鸣鹄。江苏扬州人。上海同济大学医科毕业。曾任教于南通医学院。后历任江苏省立医院医务长、江苏省助产学校教务长、浙江抗日救护委员会医务部长、战时救护学校校长及战时救护总队队长,江苏医学院教授。又曾创办上海同德医学院、《医药学》杂志。建国后,曾任江苏植物研究所研究员、江苏省政协委员。毕生致力于本草学的研究,对《本草纲目》与《植物名实图

考》研究颇深。更注重实地考察,跋涉于江西、湖南等地,拜草医、药农为师。系统整理数十种中药历史渊源,发表多篇药物考证论文。

黄胖 病名。又称食劳疳黄、脱力黄、黄肿、食劳黄。指全身肌肤萎黄,面浮足肿,神疲乏力而眼目不黄的一种慢性病。见《医学纲目》卷21。本病多由虫积、食积或劳役脱力所致。因于虫积者,可兼见呕吐黄水,毛发皆直,好食生米、茶叶、土炭等异物。治法先宜驱虫消积,再用健脾养血。驱虫如使君肉、槟榔、雷丸加绿矾丸等;健脾养血,如归脾汤、人参养荣汤诸方。因食积者则兼见纳食不化,口苦腹胀等,宜健脾消食法,如六君子汤合保和丸等方。本证可见于钩虫病及营养不良或其他慢性疾病引起的贫血病症。见各条。

黄胖病 儿科病证名。指钩虫病。见《医学正传》。

黄帝 传说中原各族的共同祖先。姬姓,号轩辕氏,有熊氏。少典之子。举凡兵器、舟车、文字、养蚕、衣服、音律、算术及医药等,相传皆创始于黄帝时期。现存《黄帝内经》,系托名黄帝与岐伯、伯高、少俞、桐君等,讨论医药学的著作。此书是我国现存最早的一部中医理论专著。此书原为18卷,即《素问》和《针经》(后称《灵枢》)各9卷,较系统地总结了古代医学理论。此外尚有《黄帝外经》、《黄帝针经》、《黄帝明堂经》等冠以黄帝之名的著作多种。由于《内经》多为黄帝问、岐伯答的形式写成,故后世称中医学为“岐黄”或“岐黄之术”。

黄帝十二经脉明堂五脏图 见黄帝十二经脉明堂五脏人图条。

黄帝十二经脉明堂五脏人图 见《隋书·经籍志》,《旧唐书·经籍志》作《黄帝十二经脉明堂五脏图》。1卷,已佚。

黄帝八十一难经 医书。见难经条。

黄帝八十一难经纂图句解 医经研究著作。宋·李昉(子野、晞范子)句解于1269年。本书为难经注释本并附《注义图序论》1卷。现存涵芬楼影印明正统道藏本及道藏举要本。

黄帝八十难经注 医经研究。1卷(一作5卷)。唐·杨玄操注。杨氏在吴·吕广所注《难经》的基础上予以补订注释。原书已佚,但书中内容大部保留于《难经集注》中。

黄帝九鼎神丹经诀 气功著作。20卷。作者不详。旧题狐刚子述。书中涉及药物如水银、铅精、丹砂、雄黄、松脂、雌黄、硫黄、曾青、磁石、空青、矾石、朴硝、黄丹、钟乳石、紫石英、胡粉、石盐等数十种,为研究古代外丹术的重要文献。

黄帝三部针灸甲乙经 医书。见针灸甲乙经条。

黄帝五脏论 医书。见《崇文总目》。1卷,已佚。

黄帝太素人迎脉口诊补证 医书。见六译馆医学丛书条。

黄帝内经太素诊皮篇补证 医书。见六译馆医学丛书条。

黄帝内视法 气功功法。见《备急千金要方·道林养性》。作法：端身正坐，“存想思念，令见五脏如悬磬，五色了了分明，勿辍也。”久行之，能稳定精神，“思无邪也”。

黄帝内经 医经著作。简称《内经》。原书18卷，即《素问》和《针经》（唐以后的传本改称《灵枢》）各9卷。本书是以黄帝、岐伯等人问答的形式写成，为现存的早期中医经典著作之一。《内经》并非成自少数人之手，也不是成书于某一时代，它是在长时期的流传过程中，经过众多医家之手编撰而成。关于其基本成书的年代，目前还有争议，大致有成书于战国时期、战国末期至秦汉之际、西汉前期等多种说法。但可以认为，该书的主要部分已形成于战国时期，但在它传抄流布过程中，也掺入了一些后人补撰的内容，并出现了多种不同传本。《素问》和《灵枢》各自成书，逐渐衍化成《内经》的两个部分。《黄帝内经》以医学理论为主，兼及针灸、方药的治疗。在朴素的唯物主义观点指导下，阐述中医基础理论、辩证论治规律、病证等多方面内容，奠定了中医学的理论基础。本书的后世传本，除《素问》（全称即《黄帝内经素问》）及《灵枢》（全称即《灵枢经》）外，还有《黄帝内经太素》（简称《太素》）及《针灸甲乙经》（简称《甲乙经》）两种古传本。《太素》是根据《内经》的原始传本重新分类改编而成；《甲乙经》则是将《内经》和《明堂孔穴针灸治要》二书分类改编者。分别参阅《素问》、《灵枢经》、《黄帝内经太素》、《针灸甲乙经》条。

黄帝内经太素 医经著作。是《黄帝内经》的一种古传本。包括《素问》、《针经》（即《灵枢》）两部分的内容。系战国时期的韩国诸公孙，将《内经》一书加以改编，重新整理为20篇，称为《黄帝太素》（据《七略》），此本流传至唐初，又经杨上善等进行了整理改编，并作了详细的注释，名《黄帝内经太素》，由原来的20卷扩充为30卷。后来日本政府也将《太素》列入医事法令中，定为学医必读的重要教材，且出现了日本医家的《太素》注本。十三世纪后，《太素》在国内一度亡佚，此时在日本医书中虽仍被引用，但十六世纪以后此书在日本也下落不明，直到十九世纪初日本学者才开始从仁和寺等地陆续发掘出此书的残卷，并在中国和日本出现了校勘、注释的多种刊本。但迄今为止所发现的《太素》共25卷，其余5卷均已失传。本书在考校字义、诠释发挥和引录古医书佚文等方面，对研读《内经》有一定的参考价值。本书现存有十余种版本。1949年后有排印本。

黄帝内经素问灵枢合类 医经研究著作。9卷。明·王九达辑注。刊于1628年。本书是将《素问》和《灵枢》内容分类合编而成。共分摄生、藏象、经度、运气、脉候、色诊、病能、论治、针刺九类，在各篇原文之后均有题解及注释。本书现存明崇祯元年戊

辰（1628）云间石林精舍刊本。

黄帝内经灵枢注证发微 医经研究著作，又名《灵枢注证发微》。9卷。明·马蒔（仲化、玄台）注。刊于1586年。本书是最早的《灵枢》全注本。书中《灵枢》原文悉依南宋·史崧传本，共81篇。但卷数则合并为9卷。内容则根据《素问注证发微》的体例，逐篇、逐节予以注释，在剖析医理及申明字义等方面均有所发挥，并附人体经脉腧穴图解。本书版本较多，或单行或与《素问注证发微》合刻。现存最早的版本为明万历十四年丙戌（1586）宝命堂刻本。另有清嘉庆十年乙丑（1805）古歙鲍氏慎余堂刻本馆藏较多。

黄帝内经灵枢经 医经著作。即《灵枢经》，见该条。

黄帝内经灵枢略 医经研究著作。撰人撰年未详。本书与《黄帝内经素问遗篇注》合订。现存清光绪十年甲申（1884）陆懋修抄录白云观道藏本。

黄帝内经灵枢集注 医经研究著作。9卷。见黄帝内经素问集注条。

黄帝内经明堂 医经著作。见黄帝内经明堂类成条。

黄帝内经明堂类成 针灸学著作。简称《黄帝内经明堂》。13卷。是《黄帝明堂经》的一种注本。为七世纪初（唐初）由杨上善注释改编而成。前12卷论十二经脉腧穴；末1卷论奇经八脉。本书曾经唐代政府规定为学习针灸的主要课本。唐以后失传，现只存1卷（卷一），是根据日本发现的残卷刊印的，有《丛书集成》本。

黄帝内经始生考 医经研究著作。3卷。明·阴秉暘撰于1567年。本书分类节录了《素问》和《灵枢》二书中有关“始生”（意为最早产生）的原文，作了某些分类，但体裁较为零乱，且未加注释。本书现存明隆庆元年丁卯（1567）刻本。

黄帝内经素问节文注释 医经研究著作。10卷。明·黄榦（谷如）辑。约刊于16世纪末。本书据《素问》一书选录约65篇部分原文编辑而成。原文之后先附以王冰注文，后附以马蒔注文。是一部经过选编的《素问》王、马合注本。本书现存明万历四十七年己未（1619）琼芝室刊本。

黄帝内经素问白话解 医经研究著作。山东省中医研究所研究班编。成书于1958年。本书是《素问》一书的白话注释，除对原文进行语译外，每篇列有本篇大意、体会，或附词字释义等项。对于读者理解《素问》原文有一定参考价值。1958年由人民卫生出版社出版。

黄帝内经素问吴注 医经研究著作。又名《内经吴注》。24卷。明·吴崑（山甫、鹤皋山人）注。刊于1594年。本书是《素问》全注本的一种，书中将现存《素问》一书79篇（无刺法论、本病论二篇）原文逐篇分段予以注释，每篇之首简述该篇大意，注文比较简明。本书现存十余种版本。最早为明万历二十

二年甲午(1549)刊本。

黄帝内经素问译释 医经研究著作。南京中医学院医经教研室编于1959年。本书将《素问》原文按通行本次序逐篇逐段地予以语译,每段之后附有注释及按语。1959年由上海科技卫生出版社出版。

黄帝内经素问注证发微 医经研究著作。又名《素问注证发微》。9卷。明·马蒔(仲化、玄台)注。刊于1586年。本书是《素问》全注本的一种,书中《内经》原文仍据林亿等校本分为81篇,但卷数则合并为9卷。作者对原文中一些难解的医理,词义逐篇逐节地予以注释和发挥。对于研究和学习《素问》有一定帮助,但由于所注内容涉及面广泛,释义或不够妥贴之处。本书版本较多。或单行或与《灵枢注证发微》合刻。最早见明万历十四年丙戌(1586)天宝堂刻本。另有清代光绪五年己卯(1879)刻本等。

黄帝内经素问注解 医经研究著作。10卷。孙沛(子云)注解于1924年。1937~1939年有北京铅印本。

黄帝内经素问详注直讲全集 医经研究著作。见素问直讲条。

黄帝内经素问校义 医经研究著作。1卷。清·胡澍(荻甫、甘伯、石生)编撰。约刊于19世纪70年代。书中将《素问》中难解的字、句、文义摘出30条,通过考据训诂,加以释义。可供校勘《素问》的参考。现有《珍本医书集成》本。然本书最早则见于《滂喜斋丛书》等16册,及清同治间吴县潘氏刻本。

黄帝内经素问遗篇 医经研究著作。见素问遗篇条。

黄帝内经素问集注 医经研究著作。9卷。清·张志聪(隐庵)集注。约成书于17世纪60年代。本书与《黄帝内经灵枢集注》都是张志聪和他的学生们集体撰写的。对于《内经》一书的原文作了较详细的注释。是近代流行较广的一种《内经》全注本。本书有近20种版本。现存最早为清三多斋刻本及清康熙九年庚戌(1670)刻本。1949年后有上海卫生出版社及上海科技出版社出版的排印本。

黄帝内经素问精要 医经研究著作。2卷。陆石如删,孙瀛仙校,成书于1937年。现存有抄本。

黄帝内经五脏六腑图 医经研究著作。唐·胡愔撰,约成书于10世纪初。现存影印正统道藏本。

黄帝外经 医经著作。见《汉书·艺文志》。37卷,已佚。

黄帝杂饮食忌 医书。见《隋书·经籍志》。2卷,已佚。

黄帝阴符经注 气功著作。共2卷。宋·唐淳(金陵道人)注。注中博引《老子》、《易》、《素问》、《玉皇圣语》以及阴长生、魏伯阳、骊山老母、施肩吾、彭晓、吕洞宾、袁淑真、李冲、逍遥子、朗然子、张梦乾等二十余家所言,详论了气功内炼之法。认为神气相守,即为神仙之道。

黄帝针灸虾蟆忌 针灸学著作。见黄帝虾蟆经

条。

黄帝明堂灸经 针灸学著作。有1卷本及3卷本两种,内容完全相同。本书约为北宋末书商抄录《太平圣惠方》卷100中的《明堂灸经》及《小儿明堂灸经》的全文,改题此名刊行者。原书系唐代佚名氏撰,书中分别记载成人及小儿常用要穴的灸治经验,并附40余幅腧穴图。元代时此书辑入《针灸四书》中。

黄帝明堂经 针灸学著作。是我国现知最早的一种针灸专著。撰人未详。约成书于秦汉之际。原书已佚。魏晋以后此书有多种不同名称的传本及注本。主要有《明堂孔穴针灸治要》(后辑录于《针灸甲乙经》一书中)及《黄帝内经明堂类成》。

黄帝明堂偃侧人图 医书。见《隋书·经籍志》。《新唐书·艺文志》作《曹氏黄帝十二经明堂偃侧人图》。12卷。曹氏即曹翕,三国末、晋初时人。

黄帝虾蟆经 针灸学著作。又名《黄帝针灸虾蟆忌》。1卷。汉时所著,撰者佚名。为现存较早的针灸文献。但其主要内容系迷信的针灸禁忌部位和图形等,并无实际临床意义。现有日本据古卷子的复刊本。

黄帝脉诀 诊断学著作。见《崇文总目》。1卷,已佚。

黄帝胎息诀 气功术语。绸神法之一。见《绪真圣胎神用诀》:“凡修道者,常行内观。遣去三尸,出于六情。返内存三,心神守宫。气闭不散,诸神欢畅。养气炼形存性,此三法不可弃。是真一胎息也,玄关大药也。”本法内守精神,避免精神刺激。

黄帝素问直解 医经研究著作。见素问直解条。

黄帝素问钞 医经研究著作。7卷。元·滑寿(伯仁、伯本)编辑。明·汪机(省之、石山)续注。成书于1519年。本书为《素问》的分类摘要注解本。现存明万历四十年壬子(1612)闽建乔木山房刻本。

黄帝素问宣明论方 医经研究著作。又名《宣明论方》15卷。金·刘完素(守真)撰于1172年。本书将《素问》一书的病名和症候作了比较系统的整理,总分为18门。卷1~2诸证门,列述煎厥、薄厥、飧泄、腹胀、风消等证;卷3风门;卷4热门;卷5~6伤寒门;卷7积聚门;卷8水湿门;卷9痰饮门、劳门;卷10燥门、泄痢门;卷11人门;卷12补养门;卷13诸病门,介绍疮疡、瘰癧、疔疮、疥癣、跌打损伤、牙疳、口疮等症证的证治。全书内容系将《素问》所述若干病证予以阐发,并补以方治。刘氏所拟订之方剂,宗张仲景制方之旨,尤多取法于《金匱要略》,但较多地运用寒凉药,如双解表里之防风通圣散、双解散;清热解毒之黄连解毒汤、凉膈散等,反映了作者的学术流派和制方的一大特点。当前流通的15卷本,系后人重予整理者,其中掺入了一些元、明以后的方剂和治法,病证的种类也在《素问》的基础上有所补充。又从文字来分析,第2卷之菊叶法、薄荷白檀汤;第4卷之妙功藏用丸;12卷之革

澄茄丸、初中丸、楮实子丸等，均注“新增”二字，说明当前的流行本已非刘氏的原著面貌。刘氏全面分析《素问》所记载的多种病证，并为之制订了治疗方剂，这种结合临床治疗的方法，为《内经》的研究提供了新的途径。本书现存最早为元刻7卷本（题作校正素问精要宣明论方），又有《刘河间伤寒三书》、《刘河间医学六书》、《医统正脉》等多种刊本，是刘氏著作中较为重要的一种。

黄帝逸典 儿科学著作。又名《轩辕逸典》。成书于清乾隆四十四年（1779），不著撰人。本书专论痘疹，托名唐·蓝采和注释。内容分为原痘、格三（指治痘的三个阶段）、脏腑、传经、发热、报痘、点论、胀论等8篇。主要论述痘疹病理，未载医方。据“蓝采和序”称曾为之补撰药性，药方二论，但后者今已不传。本书现存有近十种刻本。最早为清乾隆四十四年己亥（1779）新饒会稽施诚梓本。

黄彦远 宋代人。字思邈。金溪（今江西金溪县人）宣和庚子（1120）任平江府教授，官至吉水县知事。后隐居东庵。著有《运气要览》一书，已佚。

黄庭 气功术语。①指中。《黄庭内景经·梁丘子注》：“黄者，中之色也；庭者，四方之中也。外指事即天中，人中、地中；内指事即脑中、心中、脾中。”②指身体内之中虚空窍。《黄庭外景经·石和阳注》：“命门之上，有玄关二窍，左玄右牝，中虚一处，名曰黄庭。”③指五藏之中。《养生秘录·金丹问答》：“黄庭正在何处？答曰：在膀胱之上，脾之下，肾之前，肝之左，肺之右也。”④指脐之后。《至游子·百问篇》：“何谓黄庭？”曰：“在膀胱之上，脾肾之前，脐之后，肝之后，肺之左，如鸡子，如权石。”⑤指有名无所。《梦溪笔谈·象术》：“黄庭，有名而无所，冲气之所在也。故养生家曰：能守黄庭，则能长生”。又，“黄庭者，虚而妙者也”。⑥指中黄八极。⑦黄庭在二肾之间。⑧黄庭在心之下。⑨亦指“规中”。

黄庭内人 气功术语。见《黄庭内景经·梁丘子注》：“黄庭内人谓道母，黄庭真人谓道父。人身备有之。锦衣，具五色也。即谓五脏之真气也。三庭之中备有之”。指五脏之阴气。

黄庭内景五脏六腑补泻图 气功著作。唐·胡愔著。本书是继《黄帝内景经》之后，按照《黄庭内景经》的基本理论，研究气功养生法的专著。通过炼功可以“内受腥腐诸毒不能侵，外遭疫疠诸气不能损，聪明纯粹，却老延年”。因此主张寓气功于生活之中，平素“养性以全气，保神以安心，气全则体平，心安则神逸”。

黄庭中景经 气功著作。不分卷。作者及成书时间不详。书中主要论述脑及五脏的生理功能，认为脑为一身之主，是精神意识思维活动的枢纽；神是身体之质，又是身体之用。从而建立了以脑神为中心的神的体系，是研究气功的重要文献。

黄庭观 现在湖南衡阳，南岳集贤峰下，为魏华存修炼处。

黄庭经 气功著作。指《上清黄庭外景经》和《上清黄庭内景经》。《外景经》早于《内景经》。两书均以七言歌诀谈气功养生修炼原理，为历代气功研究者所重视。另有《黄庭中景经》，则多疑为后人著作，一般言《黄庭经》均不包括《中景经》在内。

黄庭宫真人 气功术语。出《金丹大要·精气神说》。指脾脏所主神名。

黄庭真人 气功术语。见《黄庭内景经·梁丘子注》：“黄庭真人谓道父，人身备有之”。指五脏之阳气。

黄庭镜 清代眼科医家。字燕台（一作燕石），号不尘子。潍川（今福建宁化县）人。初业儒，因父亡，又患眼疾，乃考求眼科医籍，久而通眼科，自医、治人皆有良效，医术益精。著有《目经大成》3卷，刊于世。

黄济之 明代医家。字世美，又字世仁。世称“黄孝子”。浙江余姚县人。生活于成化（1465～1487）前后。精于医。著有《本草权度》3卷，刊于世。

黄养三（1907～1966）河南杞县人。先世擅长内、妇科。名著当时。养三随父习医，通晓中医药学经典。1957年在南京中医学院教学研究班深造。结业后任河南中医学院中药方剂教研室主任。曾参加全国中医教材审定工作。于内科、中药造诣较深，善治肝病。

黄宣 宋代医家。字达之。天台（今浙江天台县）人。淳熙二年（1175）进士。著有《药书》10卷，今佚。

黄宫 气功术语。即脾。

黄宫绣（1730～1817）清代医药学家。字锦芳。江西宜黄人。自幼习儒，为太学生。喜庆甲子（1804年）恩赐举人，乙丑（1805年）赐翰林院检讨。旁通医药之学。生平著述甚富，今存《本草求真》9卷、《脉理求真》3卷、《锦芳太史医案求真初编》5卷，均刊刻于世。

黄宪章 清代医生。上海（今上海市）人。名医黄炳南之子。传父业，亦工医术。父子著述甚多，毁于兵火。

黄冠道人 宋代医生。佚其名姓。北宋熙宁（1068～1077）年间道士。曾寓居曹州楚丘枣垌村，医名远播。

黄昶 明代医生。湖北沔阳县人。精医术，尤善小儿科。中年失明。采牵牛子配制秘方，用之有佳效。时人称“黄氏仙方”。子孙传其业。

黄统 清代医家。字伯垂。广东顺德（一说辽宁凤城县）人。道光三十年（1850）进士，后任学使。常与陈款泉、何藻屏、龚砥等共研医学。凡有效之方、案，录之于书，辑成《医方易简新编》6卷（又名《家用良方》）。校补龚自璋《医方易简》10卷（又名《内外十三科验方五千种》）。均刊行于世。

黄栝葵丸 方名。《丹溪心法》卷2方。栝楼仁、

半夏、山楂、炒神曲各等分。为细末，桔楼水和丸，每服20~30丸，姜汤、竹沥送下。消食积，治痰涎壅滞，咳嗽。

黄格物 清代医生。湖北沔阳人。黄济之子。绍承父学，以医为业。

黄根白尖舌 诊断术语。指舌尖部呈白苔而舌根部呈黄苔的一种舌象。主表邪入里而里热始盛。外感病见此舌象时宜解表攻里，因证而治；杂病见此舌象则应清泻里热。

黄根白尖缩短舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指舌根部有黄苔、舌体红而舌尖部呈白色，并且舌体短缩不能伸出口外达正常状态的一种舌象。主有风痰与宿食互杂，证见谵语，狂躁。治宜兼顾风痰宿食，以祛风涤痰，消积导滞药物为用。

黄根灰尖舌 诊断术语。见《伤寒舌鉴》。指舌质红而舌尖部为灰苔、舌根部为黄苔的一种舌象。本舌象见于胃有郁热时。若舌质淡红，不吐不泻，胸脘痞闷，心烦口渴，为热势尚轻，治宜缓下泄热；若舌质红绛者，属胃火炽盛，心营受迫，治宜凉心清胃。

黄晖史 清代末医家。名炜元。广东大埔人。得祖传医学，复殚数十年，博览群书，揣摩医理，活人甚众。复编次《医学寻源》5卷，刊于世。

黄钰 清代医家。字宝臣。四川璧山人。知医，于脉法尤有心得。著有《平辨脉法歌括》1卷、《伤寒辨证集解》8卷、《本草便读》4卷（1869）、《经方歌括》2卷（1874）。另有《名医别录》，见于《陈修园医书》。

黄铉 明代医生。字公鼎。休宁（今安徽休宁县）人。绍承家学。声望尤高。又曾登崇祯十五年（1624）武榜。

黄铎 清代医生。字子宣，号小园。江苏上海县人。咸丰三年（1853）避乱于三林塘。工诗画，精医术。求治者甚众。

黄秩模 清代人。生平里居未详。著有《奇证秘录》1卷，刊于世。

黄狼散封法 皮肤科治法。见《中医外治法》。取黄柏30克，狼毒10克，冰片5克，水杨酸50克，苯甲酸15克，共研细末。用凡士林50克调膏，在患处涂敷一层，再用蜡纸严密包好，绷带包扎。每隔10天换药1次，一般换药1~2次可愈。主治手足癣顽疾者。

黄病 病名。指身体面目皆变黄的病证。见《太平圣惠方·黄病论》：“黄病者，一身尽疼发热，面色洞黄，七八日后壮热，口里有血，当下之，如猪肝状，其人小腹满急。若其人眼睛涩疼，鼻骨痛，两膊及项强，腰背急，即是患黄也。黄病多大便涩，但令得小便快，即不虑死。不令大便多涩，涩即心胀不安，此由寒湿在表，则热蓄于脾胃，腠理不升，瘀热与宿谷相搏，烦郁不得消，则大小便不通，故身体面目皆变黄色。凡黄病，其寸口近掌无脉，口鼻气冷，并不可治也。”有急黄、阴黄、阳黄、劳黄等。见各条。

黄疸 病证名。又称黄瘴。是以面、目、身肤熏黄，小溲黄赤为特征的疾患。见《素问·平人氣象论》：“溺黄赤，安卧者，黄疸；……目黄者曰黄疸。”《灵枢·论疾诊尺篇》：“身痛而色微黄，齿垢黄，爪甲上黄，黄疸也。”《临证指南医案·疸》：“黄疸，身黄目黄溺黄之谓也，病以湿得之，有阴有阳，在腑在脏。阳黄之作，湿从火化，瘀热在里，胆热液泄……熏蒸遏郁，侵于肺则身目俱黄，热流膀胱，溺色为之变赤，黄如橘子色，阳主明，治在胃。阴黄之作，湿从寒水，脾阳不能化热，胆液为湿所阻，渍于脾，浸淫肌肉，溢于皮肤，色如熏黄，阴主晦，治在脾。”本病与西医论述的黄疸含义相同，都是指出现巩膜及全身黄染的一类疾病。大致包括病毒性肝炎、肝硬化、溶血性黄疸、胆石症、胆囊炎、钩端螺旋体病等疾病。本病多因时气疫毒、温热、寒湿之邪侵袭，或酒食不节，劳倦内伤，以致肝、胆、脾、胃功能失调，寒湿阻遏、湿热蕴蒸以及气机郁滞，胆失疏泄，胆液渗溢于肌肤所致。辨证分为阳黄、阴黄、急黄。阳黄：①症见黄疸初起，轻度目黄或不明显，畏寒发热，头重身疼，倦怠乏力，脘闷不饥，小便黄，苔薄腻，脉浮弦或浮数，属于湿热兼表，治宜清热，化湿，解表，方用麻黄连翘赤小豆汤合甘露消毒丹化裁。②症见身目黄色鲜明，发热口渴，心烦欲呕，脘腹满胀，饮食减退，小便短赤，大便秘结，苔黄腻或黄糙，舌质红，脉弦数或滑数，属于热重于湿，治宜清热化湿，解毒散结，方用茵陈蒿汤加味。③症见身目色黄而不光亮，身热不扬，头重身困，胸脘痞满，食欲减退，口渴不多饮，便稀不爽，小便短黄，苔厚腻或黄白相兼，脉濡缓或弦滑。属于湿重于热，治宜利湿化浊，清热退黄。方用茵陈四苓汤加味。④症见黄疸胁痛，高热烦躁，口苦口干，胃纳呆滞，恶心呕吐，腹部满胀，大便秘结，小便短赤，苔黄糙，脉弦滑数，属于肝胆瘀热，治宜清肝利胆，化湿退黄，方用清胆汤化裁。阴黄：①症见黄色晦暗，脘闷腹胀，食欲减退，大便溏薄，神疲畏寒，苔白腻，质淡体胖，脉沉细而迟，属于寒湿阻遏，治宜健脾和胃，温化寒湿，方用茵陈术附汤加味。②症见身目发黄而晦暗，面色黧黑，胁下有癥块胀痛，皮肤可见赤纹丝缕，舌质紫或有瘀斑，脉弦涩或细涩，属于肝郁血瘀，治宜活血通瘀，疏肝退黄，方用鳖甲煎丸。③症见面目及肌肤发黄，黄色较淡，小便黄，肢软乏力，心悸气短，纳呆便溏，舌淡苔薄，脉濡细，治宜健脾温中，补养气血，方用小建中汤加味。急黄：①症见黄疸急起，迅即加深，高热烦渴，呕吐频作，脘腹满胀，疼痛拒按，大便秘结，小便短少，烦躁不安，苔黄糙，舌边尖红，扪之干。脉弦数或洪大，属于热毒炽盛，治宜清热解毒，泄火退黄，方用茵陈蒿汤，黄连解毒汤合五味消毒饮化裁。②症见起病急骤，变化迅速，身黄如金，高热尿闭，衄血便血，皮下斑疹，或躁动不安，甚则狂乱，抽搐，或神情恍惚，甚则神昏谵语，舌苔秽浊，质红绛，脉弦细而数属于热毒内陷，治宜清热解毒，

凉血救阴，方用犀角散。黄疸为常见之病，治疗得当，预后良好。《金匱要略》：“黄疸之病，当以十八日为期，治之十日以上瘥；反剧，为难治。”感受外邪引起的黄疸，多具有传染性，对这类患者应进行隔离，从发病开始，至少30~40日。注意饮食卫生，餐具应煮沸消毒。流行期间可进行预防服药，用茵陈蒿30克，生甘草10克；或决明子15克，贯众15克，生甘草10克；或茵陈蒿30克，凤尾草30克，任择一方，水煎，连服3~7日。

黄疸二十八候 古病名。古代时黄病的一种分类法。出《诸病源候论·黄病诸候》。即黄病候，急黄候、黄汗候，犯黄候，劳黄候、脑黄候、阴黄候、内黄候，行黄候、癖黄候、噤黄候、五色黄候，风黄候、因黄发血候、因黄发痢候、因黄发痔候、因黄发癖候、因黄发病后小便涩兼石淋候、因黄发吐候、黄疸候、酒疸候、谷疸候、女劳疸候、黑疸候、九疸候、胞疸候、风黄疸候、湿疸候等二十八种黄病症候。其中因黄发血候、因黄发痢候、因黄发痔候、因黄发癖候、因黄发病后小便涩兼石淋候、因黄发吐候系黄疸并发症，见黄疸条；其余见各条。

黄痘树 中药名。见《江苏药材志》。别名：刺黄连，土黄柏，三颗针。为小檗科植物庐山小檗 *Berberis virgetorum* Schneid. 的茎及根。落叶灌木，高约1~3.5米。生于林下、沟边。分布广西、江西等地。春、秋挖取全株，剪除枝叶及细根，或削除部分栓皮，晒干。干燥的茎呈类圆柱形，表面灰棕色，有沟纹，并有少数小形皮孔。上部多分枝，枝直径约3~5毫米，显灰棕至暗棕色。断面置荧光灯下可见强烈的黄色萤光。味极苦。味苦，性寒、无毒。清热解毒。治肝炎，胆囊炎，肠炎，菌痢，咽喉炎，结膜炎，尿道炎，疮疡肿毒。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水洗。成分：含小檗碱，根含1.52%，茎枝含0.98%。

黄炳南 清代医生。上海（今上海市）人。所著医书，皆毁于兵火。

黄炳乾 清代医家。字陶普。湖南湘潭人。尝习张善吾《白喉症论》及萧海雍治白喉经验，又博访旁咨，得《针刺要诀》、《名手秘方》等书。医术剧增。光绪元年（1876）幕游西北，其地患白喉病甚众，应诊调治。著有《白喉捷要合编》（1879），刊于世。

黄海源 清代医生。号知并。余姚县（今浙江余姚市）人。咸丰间，因诬“通寇”而入狱，在狱中仍购书、制药、习针法，为犯人治病，俱获痊。陶县令知其异，为之平反，乃得出。以眼科医问世。辑有《丹方集异》一书。

黄益芸（约1811~1853）太平天国医生。本名益云，避南王冯云山讳，改云为芸。广西人。四十岁参加太平军，隶杨秀清统下，任前一军拯危急监军，能用草药拯治危急病症。1853年战死。

黄家 ①中医术语。泛指各种原因导致的阳黄证患者。出《金匱要略·黄疸病脉证并治》：“腹满、

舌痿黄、躁不得睡，属黄家”。“诸病黄家，但利其小便。假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄芪汤主之。”又“黄家日晡时发热，而反恶寒，此为女劳得之。”②气功术语。见《悟真篇》。指土釜。

黄家规（1909~1980）当代医生。号继组。广东海南人。四代业医。自幼随祖瑞生，父怀孙待诊习医，十八岁独立应诊。先后于广州诸家药店执业。建国后，曾任广州药材公司顾问、后任职于中医第一门诊部、越秀区儿童医院。擅长中医内、儿科及中药鉴别。晚年热心于带徒。著有《麻疹辨治心得》、《小儿泄泻论治》、《中药辨用心得》等。

黄家诒 清代医生。奉天海城县人。黄有声之子。继承父学，亦以医著称。

黄宰 明代医家。字敬甫。祁门（今安徽祁门县）人。早年业儒，后攻医，精医术，精研刺灸，有名于乡里。著有《针灸仅存录》，未见刊行。

黄娣君（1902~1970）当代医生。广东三水人。先后在广州医药实学馆、广州中法医药专门学校、上海东南医科大学学医。1935年起，在广州国医学院、香港华南国医学院任教。建国后，至广州中医学院任教。擅长内科。曾主编中医诊断学讲义。

黄恕 明代医生。字存道。号自虚。浙江临海县人。初从许古泉游，既而入竹清会诗社，为诗多高致。涉猎百家，尤精于医理。著有《四家会通》8卷，融合金元四家之说（已佚）。孙黄裴，传其祖业。

黄通理 清代医生。字菊泉。江苏宝山人，居上海。精医术，擅长外科。晚年得导引辟谷术。卒年86岁。

黄骏声 清代医生。字芭塘。崇明（今上海市）人。精医术。凡延诊必速至，贫者复施以药。

黄梅 清代医生。祥符（今河南开封）人。以医为业，为人治病，应手辄效。又精祝由科。传曾用祝由之术治人折伤，有立时止痛能行之效。

黄棉叶 中药名。见《草木便方》。别名：大榕叶。为桑科植物黄葛树的叶。落叶大乔木，高15~26米，全株无毛。味涩，性平。祛风，止痛，续筋骨。治筋骨疼痛，风眼流泪，皮肤瘙痒。内服：煎汤，10~15克钱。外用：捣敷或煎水洗。治远年骨痛：取大榕叶蒸醋，送饭常食（《生草药性备要》）。

黄棉根 中药名。见《草木便方》。别名：黄葛根。为桑科植物黄葛树 *Ficus lacor* Buch. -Ham. 的根或根皮。全年可采。以8~9月采者为佳。味苦酸，性温。祛风，除湿，通络，消肿。治风湿痹痛，四肢麻木，肿满，跌打损伤，疥癣。内服：煎汤，15~24克；或浸酒。外用：煎水洗浴。

黄堇 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：断肠草，黄花鱼灯草，粪桶草，石莲。为罂粟科植物小花黄堇 *Corydalis racemosa* (Thunb.) Pers. 的全草或根。一年生草本，具恶臭，高10~60厘米。根细长。茎多分枝。花期3~5月。果期6月。生于墙脚边、石缝或山沟边阴草地。分布全国大部分地区。

夏季采收，洗净晒干。味苦涩，性寒，有毒。杀虫，解毒，清热，利尿。治疥癣，疮毒肿痛，目赤，流火，暑热泻痢，肺病咳血，小儿惊风。外用，捣敷或用根以酒、醋磨汁搽。内服，煎汤，3~6克（鲜者15~30克），或捣汁。①治牛皮癣、顽癣：黄堇根磨酒、醋外搽（江西《草药手册》）。②治疮毒肿痛：鲜黄堇全草15克，煎服；并用鲜叶捣汁涂患处（《浙江天目山药植志》）。③治目赤肿痛：黄堇鲜全草加食盐少许捣烂，闭上患眼后，外敷包好，卧床2小时。④治流火：黄堇全草30克，加黄酒、红糖煎服。连服三天。⑤治暑热腹泻、痢疾：黄堇鲜全草30克。水煎服，连服数日。⑥治肺病咳血：黄堇鲜全草30~60克。捣烂取汁服。（上4方出《浙江民间常用草药》）。⑦治小儿惊风抽搐，人事不省：鲜黄堇30克。水煎服（《浙江天目山药植志》）。全草含原阿片碱和消旋一四氢掌叶防己碱。

黄梦兰 清代医家。字维馨。江西上高人。修儒业，兼习医，遂精岐黄术。治病随手辄效，决人生死，十不失一。晚年著《自鸣草医案》1卷，刊于世（今未见）。

黄梦菊 清代人。字漱庄。江西金溪人。生平未详。著有《急用要方》一书，刊于道光三十年（1850）。

黄璫封法 外科治法。见《卫生易简方》。为封药法的一种。取黄丹、信石、硃砂各6克，乳香15克，共研细末，滴水为丸如米粒大。先用针刺破瘤根，纳药一粒，用纸丸塞住，纸花封之，久则自落。主治体表赘生物、纤维瘤、淋巴瘤等。

黄盛栽 清代医家。字裴章。四川乐至县人。幼颖悟，善属文，旁通医理，治病多奇中。

黄堂 清代医家。字云台。江苏无锡县人。少时随父读《灵枢》、《素问》、《伤寒论》、《金匱要略》诸书，然未得要领。后从学于缪松心，见其用药本诸医学经典，得心应手，因有所悟，临证亦多良效。尝摘取三十余年之医案，以证类案，编成《黄氏纪效新书》2卷、《药确联珠》4卷。

黄啸梅（1877~1958）近代医生。原名琼珠。广西桂平人。世业医，清末毕业于广西政法学堂，后随丁福保学习西医。1911年任广西农业学堂医员，行医于桂平、玉林一带。先后任军医正、教导主任、所长。建国后任广西中医药研究所所长。著有《内经实用概要》、《脉学新义》、《国医释疑》等。

黄野 气功术语。出《黄庭内景经·灵台章》：“灵台郁葛望黄野”。指黄庭、亦说指中央。

黄崩 妇科病证名。指妇女血崩所下的液体色黄的病证。出《脉经》。治宜健脾除湿止崩，方用补中益气汤加苍术、黄柏、乌贼骨。见崩漏条。

黄崇忠 清末医家。号锦潭。湖南平江人。为郡廩生。后精研医理，济人无算。摘先哲精粹之言，间加驳辨，汇成《中医精粹》2卷。其孙思赞刊行于世。

黄冕群（1907~1970）当代医生。江苏无锡人。

承父传，习喉科，得其秘要。1925年行医，曾任无锡中医师协会理事长。建国后，历任无锡中医院喉科主任、江苏省中医院喉科主任。

黄章震 清末医家。字龙光。江西南昌人。尝客游黄梅（今属湖北），值疫疾盛行，乃往来大江南北，全活无算。著有《临证随笔》4卷，楚人争相抄传（今未见）。

黄麻子 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：大麻子。为椴树科植物黄麻 *Corchorus capsularis* L. 的种子。性热，有毒。《医方集听》：“治咳伤肺。”治妇女干血癆及月经不调：黄麻种子15~18克，水煎服（江西《草药手册》）。种子含黄麻属甙A、长蒴黄麻甙等、葡萄糖芥甙。种子油含油酸甘油酯、亚油酸甘油酯、花生酸、硬脂酸。药理研究表明：①强心作用：黄麻属甙A、长蒴黄麻甙对在位蛙、兔、猫心均表现心肌收缩力增强、舒张期延长、心率减慢，均证明有典型的强心甙作用。②对实验性心肌病变的影响：黄麻属甙A及长蒴黄麻甙对实验性心肌炎的家兔，能减轻其临床症状，并防止以后心肌硬化的发展。后者能改善垂体及凝血酶所导致的冠脉循环紊乱的狗的心肌能量代谢过程。

黄麻叶 中药名。出《本草纲目拾遗》。为椴树科植物黄麻 *Corchorus capsularis* L. 的叶。一年生草本，高1~2米，全株无毛。夏、秋季采。理气止血，排脓生肌。治腹痛，痢疾，血崩，疮痛。《本草纲目拾遗》：“治气症，心疼，肚痛，痢疾，痞结。”内服：煎汤，6~9克。外用：捣敷。①治血崩：黄麻叶连根捣烂，酒煎露一宿，次早服之（《年希尧集验良方》）。②治腹痛，痢疾：鲜黄麻叶15~30克。水煎服（江西《草药手册》）。

黄麻根 中药名。出《本草纲目拾遗》。为椴树科植物黄麻 *Corchorus capsularis* L. 的根。味苦，性温，无毒。《陆川本草》：“味淡微苦，性平。”《现代实用中药》：“利尿，治膀胱结石。”《陆川本草》：“治腹泻，痢疾。”煎汤，9~15克；或烧存性研末。治痢疾：黄麻根、红池木、芳苋菜、火炭藤。用鲜药各0.5两，水煎1次服。

黄脚鸡 中药名。见《贵州草药》。别名：玉竹，十样错，竹节参。为百合科植物剑叶假万寿竹 *Disporopsis pernyi* (Hua) Diels 多年生草本，高20~30厘米。生于山林阴地及庭园宅旁。分布贵州等地。秋、冬采收。味甘，性平。养阴润肺，生津止渴。治月经不调。煎汤，15~30克。①治劳伤风湿疼痛：黄脚鸡、黄精、白尾笋各15克。泡酒服。②治虚咳多汗：黄脚鸡、红姨妈菜各15克。炖肉吃。③治产后虚弱：黄脚鸡30克。炖子鸡1只吃。④治夜间多尿或遗精腰痛：黄脚鸡、丹参、仙茅各15克。煨水或泡酒服（选方出《贵州草药》）。

黄惕斋 清代医家。鹤湘（今湖南芷江）人。辑《胎产集要》3卷（1839），以《达生篇》为蓝本而增订之。详述胎前、临产、产后诸症。附刊《幼科撮

要》1卷，系抄摘《达生篇》、《慈幼编》诸书而成。

黄惟亮 生平里居未详。著《医林统要捷法通玄方论》4卷，已佚。

黄惟悦 太平天国医生。任督内医之职。执行纪律严明，每朔望必召医者莅馆，集会研究医务，遇缺席者则记过并惩罚，甚得信任。

黄焖参术羊肝 药膳。见《养生食疗菜谱》。羊肝500克，水发冬菇50克，苍术10克，水发兰片50克，玄参10克，清汤300克，绍酒30克，葱椒泥3克，熟猪油100克，酱油50克，白糖35克，姜块8克，葱节15克，甜酱10克。将羊肝洗净，入开水中烫过，切成长条，用竹签在羊肝条上划一个口；兰片切成片；冬菇切片，放入开水中烫过；苍术、玄参洗净，煎成较浓的汁。炒锅置中火上，下猪油50克，烧至六、七成热，加入白糖炒至变色，入清汤50克、酱油、葱椒泥、姜、玉兰片、冬菇，翻炒几下，盛入碗内。炒锅置中火上，下猪油烧至六、七成热时，加甜面酱炒出香味，放入羊肝、药汁、清汤、绍酒、冬菇、兰片，煨至汤汁只剩三分之一时，拣去姜、葱，盛入碗内。佐餐食。功能补肝明目，健脾。主治肝血不足之夜盲、青盲等。

黄清湛 清代医生。字蕴智。河南淮阳人。博览医书，悉心研究，临证诊治，应手取效。著有《四言秘诀》一书，未见刊行。

黄鸿舫 (1879~1944) 近代医生。字伊莘。江苏无锡人。师事吴县针灸名医虞觉海习医五载，得其传。1902年悬壶于上海，历任神州国医药总会理事兼评议员、沪南神州医药专门学校教师，沪南神州医院针灸科主任、中央国医馆理事等职；以针刺治病，强调辨证细致，选穴精简，于手法尤重导气。尝著《针灸知要十讲》，毁于兵火。

黄淦 清代医生。字燕臣。江西南丰人。精于医术，人争延之。不取酬谢，赤贫患者反赠与药资。

黄渊 明代医家。余姚（今浙江余姚市）人。生平里居未详。著有《难素笺释》8卷、《本草考证》3卷、《针经订验》1卷，均佚。

黄液上冲 眼科病证名。因黑睛与黄仁之间有黄色脓液，沉积于下部，由下往上渐增，故名。见《目经大成》卷2。又名黄膜上冲、推云、内推云。多由凝脂翳或瞳神紧小等失活变生而成，系眼疾之重症。相当现代医学之前房积脓。多因素嗜辛燥炙博、火毒炽盛、外伤而复感毒邪等所致。症见眼病难启，头痛珠疼，泪热着明，胞睑红肿，白睛混赤，甚至肿胀。黑睛与黄仁之间有淡黄色或黄绿色脓液，沉积于下部，形如月牙，随体位而改变，可有黑睛溃烂或瞳神紧小等症。内治：火毒炽盛者，治宜泻火解毒。方用通脾泻胃汤合五味消毒饮加减。若黄液上漫，遮掩瞳神或渗入瞳仁后部者，治宜清热凉血，方用清营汤加减。因外伤后复感毒邪者，治宜清热解毒，方用银花解毒汤酌加败酱草、草决明、生大黄等。外治可用三黄眼液滴眼，及时用1%阿托品眼液扩瞳，亦可点

用眼膏。若脓液较多，有掩盖瞳神趋势者，可手术排脓。

黄寅清 清代医生。字直夫。甘泉（今江苏江都）人。世代业医，卒年七十九。

黄婆 气功术语。指中央戊己土。土色黄，取阴阳沟通的作用，谓之婆，又称为“媒”。故古代气功文献中说土“乃水火金木之枢，故谓之‘黄婆’。铃魂映魄，专气存神，皆此之开合为用，故谓之‘媒’。见王夫之《船山遗书·楚辞通释》。又《悟真篇》称之为“青娥”。“长男长饮西方酒，少女初开壮苑花，使青娥相见后，一时关锁在黄家。”故气功文献中引申而言，凡取“驱阳就阴，驱阴就阳”促成阴阳结合，任媒合之职，均谓之“黄婆”。

黄婆舍 气功术语。见《悟真篇》：“归来却入黄婆舍”。指中宫意土。亦指祖窍。

黄维 生平里居未详。著有《圣济经解义》10卷，今佚。

黄维森 清代医生。字衡苍。长洲（今江苏苏州市）人，居浒墅。博览医书，治病不论财。

黄维熊 清代医生。浙江萧山人，三世业医，有名于乡里。著有《黄氏三世良方集》1卷（刊于世）、《太占瘡科要略》2卷（未见刊行）。子黄镐京，亦业医。

黄维德 清代医生。四川乐至人。邑中某人珍藏治黄疸方，秘而不传，维德倾平素诊病所得之资求取之，按方制丸，普济于人，并刊版广行。

黄维翰 清代医家。字冉生。安徽南陵县人。认为时医将白喉列作疫症为谬。谓：“白喉一症，亦寒暑之不时，血气之不调所致。非人身之外，别有一病也。焉有不审寒热虚实，而概指为疫乎？”倡凭脉辨证，以治白喉，不可拘执一方一法，且甚注重用药真伪及炮制。其说存于所著《白喉辨证》（1876）。

黄斐 明代医生。字成元，号心田。浙江临海县人。儒医黄恕之孙，绍承家学，亦为名医。有济人之德，贫者延之即赴。

黄瑛 清代医家。字德昭。四川江安县人。精医术。善文墨，业医之余，辑书为乐。乾隆（1736~1795）年间编撰县志，颇著劳绩。卒年八十五。

黄筋 中医治法。推拿穴位之一。①即赤淡黄筋。见《保赤推拿法》。②即赤筋。

黄皖 清末医家。湖南善化（今长沙）人。世业医。绍承家传，复得张理堂、陈雨春、陈明藻、寥遼宾等启迪，乃善其术。常将医、易之理互相参证，深得旨趣。又重视循经辨证。著有《医绪》（一名《黄氏医绪》）16卷、《湖南医学内经讲义》2卷，刊于世。

黄董 清代医生。河南信阳县五里店人。名医黄醇度之孙。与弟黄启、黄英均以医知名于乡。

黄琮明 清代医生。四川永川县人。以医为业，知名于时。卒年九十。

黄敬礼 清代医生。字勿庵。广东佛山人。精医术，审证入微。如治一富家子，年少患缩阳，医家谓

房事过劳，命门火弱，皆用峻补之剂，不效。敬礼应诊视之曰：误矣，若果火弱，应萎而不举，今能举而缩，必非火弱，乃以滋水制火之药，泻火而补水，数服而愈。

黄敬修 清代医生。字暇纯，河南信阳县五里店人。名医黄醇度之子。与兄黄慎修均绍承父业，皆以医名世。

黄超凡 (约1728~?) 清代医学家。学宗喻嘉言，受业于舒驰远。后悬壶于湖北武昌。临证审辨六经八纲，甚为详尽。到晚年始将其术传齐秉慧。

黄誉邨 清代官吏。字蓬斋。湖南人。曾任江苏句容县官等职。精于医。治病多效。谓医者当宜守中庸之道而不宜有所偏，因撰《景岳发挥订误》(1887)。又辑《治疾日记》。二稿合称《蓬斋医学存稿两种》，刊于世。

黄朝坊 清代医家。字妙山。漉江(今湖南醴陵)人。少从父业医。及长复受学于名医匡玮含，术益精。将父、师所传及医籍所载各科证治效验方法编成《金匱启钥》37卷(1804)。其治医能博采众之长，故治各科疾患多获良效。

黄惠畴 清代医家。字揆伯，号心田。上海宝山人。廪膳生，乾隆二十一年(1756)副贡。敦行力学，精医理，临证详慎。著有《伤寒要义》，未见传世。卒年六十五。

黄锁梅根 中药名。见《滇南本草》。别名：锁梅根，锁地风，黄泡刺根，黄泡，雀不站。为蔷薇科植物栽秧泡 *Rubus ellipticus* Smith var. *obcordatus* Focke 的根。常绿灌木，高1.5~3米。秋、冬采挖，洗净，切片，鲜用或晒干。味酸苦，性平。通络，消肿，止泻。治筋骨疼痛，痿软麻木，扁桃体炎，肿毒，黄疸型肝炎，细菌性痢疾。煎汤，9~15克，或浸酒。①治赤白痢：锁梅根、赤地榆。二味同煎服。②治白痢，休息痢：锁梅根、乌梅1个。同煎服。③治日久大肠下血：锁梅根、槐寄生等分。水煎，点水酒(上3方出《滇南本草》)。④治筋骨疼痛，痿软麻木：黄锁梅，水煎或泡酒服(《昆明民间常用草药》)。

黄道 ①天文历法名词。指地球人观察太阳于365天内恒星间运行的视路经，即由地球公转轨道平面和天球轨道相交所形成的大圆。黄道和天赤道成23°26'的角，相交于春分点和秋分点。②气功术语。气功文献指中宫金丹凝结生成之处。见《悟真篇》。先把乾坤为鼎器，次将乌兔药来烹。既驱二物归黄道，争得金丹不解生。”

黄道渊 元代医生。号孤山。江苏苏州人。祖籍钱塘县。早年从道士修真习医，求度为道士。后北上大都，以医鸣于京师。王公贵人争相延致。久之南归。居于吴县。郡人严德照抱痼疾，求治无效，延道渊治，投药数剂而愈。

黄道康 清代医生。四川铜梁人。业医，赴诊不避风雨，贫者治病不计酬，乡人德之。

黄敦汉 近代人。山东临沂县古城人。曾任馆陶

县检查官。著有《救瘟辑要》1卷，未见刊行。

黄登鳌 清代医生。字圣阶，号象岩。江西鄱阳县人。精医术，悬壶于乡。有医德，常资助贫病不能购药者。年卒六十九岁。

黄缅桂 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：大黄桂，卖仲哈。为木兰科植物黄兰 *Michelia champaca* L. 的根。常绿乔木，高达20米。嫩枝和叶柄均被淡黄色的平伏柔毛。常栽培于村边、庭园中。分布云南、广东等地。全年可采。切片晒干。性凉，味苦，祛风湿，利咽喉。①治风湿骨痛：黄缅桂根15~30克。泡酒服。②治骨刺卡喉：黄缅桂根切成薄片，每含1~2片，徐徐咽下药液，半小时后吐出药渣再换。

黄鼓疔 外科病证名。出《外科正宗》卷2。多生于口角、腮、颧、眼胞等处。初起黄泡，光亮明润，四畔红色缠绕，麻痒感间作，重则恶心呕吐，肢体木痛，寒热交作，烦渴干哕，此属脾经毒火而发。治疗同疔疮条。

黄瑞兰 清代医生。字高嵩。江西万年县人。太学生。旁通医术，精于临证。九十六岁卒。

黄瑞鹤 清代医生。字举千，号来远。四川西充人。早年习儒，乾隆元年(1736)进士，曾官长乐知县。精医术。著有《经验奇方》数卷，未见刊行。

黄瑞 明代医生。字楚详，号熙春。仪真(今江苏仪征)人。黄存礼之子。早年习儒，继而学医，刻苦问学，深研《素问》、《难经》诸书，医术益精，名闻淮扬间。正统初(1436~1449)，征为太医。成化中(1465~1487)迁南京太医院院判。卒年七十九。孙应夏承其业，亦以医名世。

黄璘 清代医生。字蕴兮。江苏吉水县人。精医术，于脉学尤有研究。著有《脉确》1卷，今存乾隆十一年(1746)王文藻精抄本。

黄锦 明代医生。字子綱。明代福建瓯宁人。太医院判黄世德之孙。尽得祖父之传，尤擅长伤寒、痘疹两科，治病每获奇效。

黄鹏 清代医生。字万九。江苏崇明县人。才敏学博。精于医术。活人无算。尝曰：“病有一服即愈者；有数服、数十服而后愈者；有终身服药，仅得不死者。要在识其根原耳。”

黄廉 明代医家。号铜壁山人。生平里居未详。撰有《(秘传)经验痘疹方》4卷，刊刻于世。

黄瘰 病名。又称黄疸。出《素问·平人氣象论》。见黄疸条。

黄阙 气功术语。见《黄庭内景经·梁丘子注》：“天庭，一名黄阙，两眉间是”。指头面两眉间。同天庭。

黄鹌菜 中药名。出《救荒本草》。别名：苦菜药，黄花菜，土芥菜。为菊科植物黄鹌菜的全草或根。黄鹌菜 *Youngia japonica* (L.) DC. 一年或二年生草本，高20~80厘米。须根肥嫩，白色。生于路边荒野。分布江苏、安徽等地。春、秋采收。味甘微苦，

性凉，无毒。清热，解毒，消肿，止痛。治感冒，咽痛，乳腺炎，结膜炎，疮疖，尿路感染，带下，风湿性关节炎。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷或捣汁含漱。①治咽喉炎症：鲜黄鹌菜，洗净，捣汁，加醋适量含漱（治疗期间忌吃油腻食物）。②治乳腺炎：鲜黄鹌菜30~60克。水煎酌加酒服，渣捣烂加热外敷患处。③治肝硬化腹水：鲜黄鹌菜根12~18克。水煎服。④治狂犬咬伤：鲜黄鹌菜30~60克。绞汁泡开水服，渣外敷。

黄蜂入洞 中医治法。推拿手法之一。①用屈曲的大拇指按揉小儿的外耳道，有通气作用。见《小儿推拿秘诀》。②将耳壳折向前方以掩住耳门，有通气作用。见《小儿推拿秘诀》。③即浇井灶法。见《幼科推拿秘书》。④屈儿小指，再揉劳宫穴，有祛风寒的作用。见《针灸大成》卷10。⑤即黄蜂出洞。见《小儿推拿秘旨》。⑥在小儿前臂屈侧部正中，从腕横纹盘旋揉至肘横纹处。见《小儿推拿广意》。

黄蜂出洞 中医治法。推拿手法之一。出陈氏《小儿按摩经》。掐心经，劳宫和推三关后，将两手拇指并拢在前，余四指随后，在小儿前臂屈侧部，由腕横纹处向上一捏一放，然后再掐八卦中的离、坎两穴。《针灸大成》卷10：“火热。做法：先掐心经，次掐劳宫，先开三关，后以左右二大指从阴阳处起，一撮一上至关中，离、坎上掐穴。发汗用之。”《小儿推拿秘旨》又称本法为黄蜂入洞。

黄蜀葵子 中药名。出《本草衍义》。为锦葵科植物黄蜀葵 *Abelmoschus manihot* (L.) Medic. 的种子。秋季果实成熟时采收。《本草图经》：“主淋涩，又令妇人易产。”《本草纲目》：“甘，寒，滑，无毒。”利水，消肿，通乳。治淋病，水肿，乳汁不通，痈肿，跌扑损伤，骨折。“治痈肿，利小便，五淋水肿，产难，通乳汁。”内服：煎汤，6~9克；或入散剂。外用“研末调敷。孕妇忌服。①治小便不通：黄蜀葵子30~40粒，细研，以汤中，绞取汁1小盏。顿服（《圣济总录》）。②治痈肿不破：黄葵子研，酒服（《卫生易简方》）。③治便秘初起：黄蜀葵子17粒，皂角半挺。为末，以石灰同醋调涂。④治打扑损伤：黄蜀葵子研，酒服6克（《海上方》）。⑤催生：黄葵子（炒）70粒，烂研，酒服。（《海上方》）。

黄蜀葵花 中药名。见《嘉祐本草》。为锦葵科植物黄蜀葵 *Abelmoschus manihot* (L.) Medic. 的花朵。一年生或多年生粗壮直立草本，高1~2米。夏季花盛开时采收，晒干。《本草纲目》：“甘，寒，滑，无毒。”通淋，消肿，解毒。治淋病，痈疽肿毒，汤火烫伤。内服：研末，3~6克。外用：研末调敷或油浸涂。孕妇忌服。①治汤火灼伤：用瓶盛麻油，以箸就树夹取黄蜀葵花，收入瓶内，勿犯人手，密封收之，遇有伤者，以油涂之（《经验方》）。②治小儿口疮：黄蜀葵花烧天敷（《肘后方》）。③治小儿木舌：黄蜀葵花（为末）3克，黄丹1.5克，敷之（《仁斋直指方》）。

黄鼠狼 中药名。见《贵州民间药物》。别名：青蕨。为金星科植物肿足蕨 *Hypodematum crenatum* (Forsk.) Kuhn 的全株。多年生草本，高20~60厘米。根状茎长而横走，密被线状披针形的棕色鳞片。生于石灰岩上或砖墙上。分布长江以南各地。全年可采。性凉，味苦涩，有小毒。治痢疾，黄水疮，刀伤出血。①治疮毒：鲜黄鼠狼叶、茎，捣烂包患处（《贵州民间药物》）。②治刀伤出血或黄水疮：鲜黄鼠狼根茎上的鳞片，敷患处（《贵州民间药物》）。

黄锡遐 清代医生。字东初。广西桂平人。少攻医术，切脉宗李时珍，治法宗张介宾，善望色以测预后。

黄微干苔舌 诊断术语。见《辨舌指南》。指舌质红而舌体布满黄苔、微干少津的一种舌象。这种舌象常见于伤寒阳明证，寒邪入胃府化热化火，灼伤阴液时。证见大热大渴、大汗大烦、谵语者，宜重清气热，治用白虎汤。若内伤杂病中见此舌象，则为脏腑热极，须结合病情酌用承气汤以泻热存阴。

黄粱米 中药名。出《名医别录》。别名：竹根米，竹根黄。为植物黄粱的种仁。黄粱为禾本科植物粟 *Setaria italica* (L.) Beauv. 的一种。《名医别录》：“甘，平，无毒。”《本草再新》：“味甘，性微凉，无毒。”“入脾、胃二经。”和中，益气，利尿。治呕吐泄泻。《本草纲目》：“止霍乱下痢，利小便，除烦热。”内服：煎汤或煮粥。外用：研末调敷。治小儿面及身上生疮，如火烧：黄米1升，末，以蜜水和涂之（《古今录验方》）。

黄腻苔 诊断术语。指舌苔色黄而性质粘腻。苔面有颗粒紧厚感。成因为湿热蕴结中焦，或热邪与痰湿停聚于中，熏蒸胃气所致。

黄廉访精选经验方 方剂学著作。清·黄云鹄撰于1890年。现存清光绪16年庚寅（1890）四川刻本。

黄慎修 清代医生。河南信阳县人。名医黄醇度之子。与兄黄敬修均绍承父业，皆以医名世。

黄阙紫户 气功术语。《道藏·方法类》：“眉右角入骨三分名黄阙紫户”。在右眉外侧角入骨三分处。

黄缠喉风 喉科病证名。指缠喉风之色红黄、蒂丁后有脓者。见《焦氏喉科枕秘》卷1。多为痰火邪毒上冲所致。临床可伴见两腮赤肿疼痛。治宜泻火解毒，祛痰消肿。方可选用三黄凉膈散、普济消毒饮、黄连温胆汤等加减。若脓成可以刀针刺破排脓，外吹冰硼散。见缠喉风条。

黄嘉章 明代医生。字景文，安徽休宁人。生活于十七世纪初。其先祖于宋祥符（1008~1016）年间御赐“医博”，数百年间医术世代相传，至嘉章尤精其术，临证屡见奇效。

黄霁明 明末清初医生。字承志。江西南昌人。明末避乱湖北武昌，遂定居于此。善岐黄术，有邀即赴，所全活者多不取值。知县熊登，与其家有旧交，

尝造其庐。霁明以避嫌，终不至宰署，识者益重之。

黄熙 清代医生。字敬止。号辑斋。江西贵溪县人。以医为业。乡邻有求医者，昏夜辄往，不计酬金，贫者更济以药饵，人感其德。

黄雌鸡 药膳。见《饮膳正要》。黄母鸡1只，草果6克，赤小豆30克，食盐、味精、生姜、葱适量。将黄母鸡宰杀后，除去毛桩和内脏，洗净。将苹果、赤小豆放在砂锅内，然后将鸡肉放入。加水适量。把生姜、葱、食盐放入砂锅内，置武火上烧沸，用文火炖熬，至鸡肉、赤小豆熟透，加入味精即成。功能利水消肿。主治阳气不足、气不化水所致的面肢浮肿等。

黄蜡灸 ①针灸治法。为灸法的一种。见《神灸经论》卷4。方法是以湿面粉随痈疽肿根作圈，高寸余，实贴皮上，如井口形……圈内铺蜡屑三四分厚，次以铜杓盛桑木炭火，悬蜡上烘之，令蜡溶化至沸滚，再添蜡屑，随溶随添，以井满为度，灸后去火杓，即喷冷水少许于蜡上，俟冷起蜡。用此方法治疗痈疽发背，恶疮顽疮，疮久溃不敛，四围顽硬者，即于疮口上灸之。②外科治法。见《外科大成》卷1。系促进伤口愈合的方法。适用于疮疡未溃或已溃难敛者。其法同前。如患处慢肿无头者，可贴以湿纸，于先干处灸之。初起者灸1~3次可消；脓成者灸2~3次可溃；疮久溃不敛，四周顽硬者，即于疮口上灸之，蜡从孔入，其顽腐瘀脓尽化，有加速收敛之功。

黄蜡膏 方名。①《证治准绳·疡医》卷5方。铅粉、五倍子末各少许，黄蜡1块。先用清油0.5两，慢火煎沸，入黄蜡煎溶，再入药熬令紫色为度。用时以热汤洗患处。火上烘干，即用药敷，以纸贴之。治冬月手足拆裂。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷71方。黄蜡1两，白胶香、血竭、煅赤石脂、煅龙骨各3钱。除黄蜡、白胶香外，余为细末，先以香油1两，入头发（栗子大）1团，炸枯去滓，再入黄蜡、白胶香溶化尽，离火，再下诸药末，搅匀候冷，收贮，同时捏作薄片贴疮上。缚定，3日后翻过贴之。治疔疮。

黄膜上冲 眼科病证名。见《世医得效方》卷66。因脓色黄而状似膜，故名。即黄液上冲。

黄瘕 病证名。八瘕之一。见《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“黄瘕，左肋下有气，牢结不可抑，其苦腰背相引痛，小腹常急，下引阴中如刺，不得小便，或溺黄赤，时发寒热。”《类证治裁·癥瘕痞瘕诸积论治》：“黄瘕，经行不利，左肋气结，阴中刺痛，淋露黄汁，用坐导皂荚散。”见瘕、癥瘕、八瘕条。

黄精 ①中药名。出《雷公炮炙论》。别名：龙衔，兔竹，萎蕤，土灵芝，鸡头参。为百合科植物黄精、囊丝黄精、热河黄精、滇黄精、卷叶黄精等的根茎。黄精 *Polygonatum sibiricum* Redoute 多年生草本。根茎横走，肥大肉质，黄白色，略呈扁圆柱形。有数个茎痕，茎痕较粗大，最粗处直径可达2.5厘米，生少数须根。春、秋采收，以秋采者质佳。药材：

“干燥根茎呈不规则的圆锥状，形似鸡头，或呈结节状似姜形。分枝少而短粗，长3~10厘米，直径1~3厘米。表面黄白色至黄棕色，半透明，全体有细皱纹及稍隆起呈波状的环节，地上茎痕呈圆盘状，中心常凹陷，根痕多呈点状突起，分布全体或多集生于膨大部分。主产贵州、湖南、浙江、广西、河北、辽宁。补中益气，润心肺，强筋骨。治虚损寒热，肺癆咳血，病后体虚食少，筋骨软弱，风湿疼痛，风癰癰疾。《名医别录》：“主补中益气，除风湿，安五脏。”《本草纲目》：“补诸虚，止寒热，填精髓，下三尸虫。”内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；熬膏或



黄 精

1. 植物全形
2. 花的剖面

入丸、散。外用：煎水洗。中寒泻泄，痰湿痞满气滞者忌服。选方：壮筋骨，益精髓，变白发：黄精、苍术各120克，枸杞根、柏叶各150克，天门冬90克。煮汁1石，同曲300克，糯米1石，如常酿酒饮（《本草纲目》）。治脾胃虚弱，体倦无力：黄精、党参、淮山药各30克，蒸鸡食（《湖南农村常用中草药手册》）。治肺癆咳血，赤白带：鲜黄精根头60克，冰糖30克。开水炖服（《闽东本草》）。治肺结核，病后体虚：黄精15~30克。水煎服或炖猪肉食（《湖南农村常用中草药手册》）。治小儿下肢痿软：黄精30克，冬蜜30克。开水炖服（《闽东本草》）。治胃热口渴：黄精18克，熟地、山药各15克，天花粉、麦门冬各12克。水煎服（《山东中草药手册》）。治荣气不清，久风入脉，因而成癰，鼻坏色败，皮肤痒溃：黄精根（去皮洗净）600克。日中曝令软，纳粟米饭甑中同蒸之，二斗米熟为度，不拘时服（《圣济总录》）。治蛲虫病：黄精24克，加冰糖30克，炖服。现代临床用之治疗：一、肺结核：取黄精经蒸晒干燥，洗净，切碎，加水5倍，用文火煎熬24小时，滤去渣，再将滤液用文火煎熬，不断搅拌，待熬成浸膏状，冷却，装瓶备用。二、癣菌病：取黄精捣碎，以95%酒精浸1~2天，蒸馏去大部分酒精，使浓缩，加3倍水，沉淀，取其滤液，蒸去其余酒精，浓缩至稀糊状，即成为黄精粗制液。使用时直接搽涂患处，每日2次。一般对足癣、腰癣都有一定疗效，尤以对足癣的水疱型及糜烂型疗效最佳。成分：黄精的根茎含粘液质、淀粉及糖分。囊丝黄精的根茎含吡啶羧酸、天门冬氨酸、高丝氨酸、二氨基丁酸、毛地黄糖甙、木糖甙和5,4'-二羟基黄酮的糖甙。黄精在试管内对抗酸菌有抑制作用，其煎剂对实验性结核病的豚鼠，在感染结核菌同时给药与感染后淋巴肿大再给药，均有显著的抑菌效果，自能改善健康状况。对疱疹病毒亦有抑制作用。黄精醇提水溶液2%以上浓度便开始对多种真菌有抑制作用，如堇色毛癣

菌、红色表皮癣菌等,其水抽出物对石膏样毛癣菌及考夫曼-沃尔夫氏表皮癣菌有抑制作用,但有报道其10%煎剂仅对羊毛样小孢子菌有轻度的抑制作用,而对其他多种真菌无效。黄精的水浸出液,乙醇-水浸出液和30%乙醇浸出液均有降低麻醉动物血压的作用。②人体部位名。又名睛珠。指眼球晶状体。见清代黄庭镜所撰《目经大成》:“膏中有珠,澄澈而软,状类水晶棋子,曰黄精。”晶状体为无色、弹性、透明体、形似双面凸镜,厚度约4~5毫米,直径约9毫米,将外界物体的反射光聚焦于眼底。中医眼科理论认为黄精与瞳神俱属肾,病变时晶状体混浊并功能异常。③气功术语。见《阳气黄精经》。指阴气。

黄精山药炖鸡 药膳。见《疾病的食疗与验方》。黄精15~30克,山药100~200克,鸡1只。鸡洗净切块,与二药同入盆中,隔水炖熟,调味服食。隔日1剂,连服数剂。功能补益肝肾,滋阴潜阳。主治肝肾阴亏之更年期综合征,见面部阵发性潮红、心烦易怒、五心烦热、头晕头痛、耳鸣多汗、失眠便干、腰膝酸软等。

黄精炖肉 药膳。见《中国家庭药膳》。黄精50克,瘦猪肉250克,调料各适量。将黄精和瘦猪肉洗净,切成大小适宜而又规则的丁块,同置砂锅中,加水适量,投入葱、姜、食盐、料酒,文火徐徐炖熟,食用时加味精即成。功能补脾阴,益心肺。主治心脾阴血不足所致食少、失眠、心悸、怔忡、月经不调等。

黄精炒鱼丁 药膳。见《家庭保健菜谱》。鱼肉250克,黄精12克,蛋清1个,白糖15克,酱油10克,葱,姜末,酒、味精、淀粉、盐适量。鱼肉切丁,加少量糖、味精、酒以及蛋清调成糊,加入干淀粉拌匀上浆。黄精捣烂,用少量水调开成酱状。锅烧热,放油500克,待油至五成熟时,投下鱼丁滑熟,沥干油。锅留底油,先下葱姜煸炒,随后放入黄精略加煸炒,即加入所有佐料,再放入鱼丁翻包卤汁,淋些香油即成。功能健脾益气。主治脾胃虚弱之消瘦、乏力、纳差等。健康人常食此菜,可增强体质,益寿延年。

黄精银肺 药膳。见《中医饮食疗法》。黄精25克,猪肺300克,绍酒5克,花椒水,醋,海米,香油各2克,精盐、味精、大葱各3克,白胡椒1克。先将猪肺用水煮透,捞出后切片,海米放开水里烫一下捞出备用。砂锅加鲜汤500毫升,把黄精片用纱布包好,放砂锅内,再加葱、姜、绍酒、花椒水、精盐、海米、猪肺上火烧开后,除去汤上浮沫,移入慢火炖熟烂,拣去纱布包、葱、姜,加入味精、花椒面、醋、香油,开锅后即可上桌。随意食用。功能滋心肺,补中气。主治肺气阴两虚所致的肺癆咳嗽,痰中带血,颧红盗汗,潮热骨蒸,脾胃气虚所致倦怠乏力、食少便溏等。亦可治肺结核,产后气血不足等。

黄褐斑 皮肤科病证名。多由肝气郁滞,脾胃湿热熏蒸所致;或由虚热上蕴,郁结不散阻于皮肤而成。内治:①脾胃湿热型:宜清化湿热。内服清解片,

每次5片,每日2次;或三黄丸每次1丸,每日2次。

②虚热上蕴型:宜滋阴降火。内服:滋阴补肾片每次5片,每日3次;或知柏地黄丸每次1丸,每日2次。

黄醇度 清代医生。字雅宣。河南信阳县五里店人。名医黄信道之子。绍承父学,精内外科,病者不远千里就诊。其子、孙,皆为名医。

黄爽 清代人。字右原。甘泉(今江苏江都)人。世为富商。辑有《神农本草经》3卷。刊于世。

黄镐京 清代医家。字迁甫。浙江萧山县人。世医黄维熊之子,博览群书,谙知医理。著有《医学程式》4卷,刊于光绪二十七年(1901)年。

黄德仁 清代医生。字北溪。广西桂平人。善拳术,以医为业。乡里以病请者,虽贫必至,困甚者资以药,存活殊众。

黄德静 清代医生。山东昌邑县人。名医黄元御堂兄。素习举业,为邑增生。精于痘科。著有《痘疹集要》一书,未见刊行。

黄德嘉 清初医家。字瑞峰。阳湖(今江苏武进)人。能文章,通骑射,尤精医术。遇痼疾,往往能起之,人皆服其技。著有《先天后天论》、《伤寒准绳辑要》、《纲目类方》等,未见刊行。

黄薄干苔舌 诊断术语。见《外感湿热病篇》。指舌苔薄黄而干的一种舌象。见于外感表邪入里化热时,热邪不甚而胃阴已伤、津液不能上承舌面并敷布全身。治宜甘寒轻剂清热生津。若见证较重时,则须苦寒泻热与甘寒生津药共用,方可奏清热生津,驱邪存阴之效。

黄澹翁医案 医书。4卷,清·黄述宁(澹翁)撰于1902年。其中医案2卷,多属内科杂病;后2卷主要是黄氏生平所用验方,有一定参考价值,本书收入《珍本医书集成》中。

黄颡鱼 中药名。出《食疗本草》。别名:鲮、扬令、黄鱼、黄樱,黄刺鱼。为鲩科动物黄颡鱼 *Pelteobagrus fulvidraco* (Richardson) 的肉或全体。体长约20厘米以上,腹面平直,体后半部侧扁,尾柄较细长。头大且扁平,吻短,圆钝,不突出,上下颌略等长。生活于江河、湖泊中。分布长江、黄河、珠江及黑龙江等流域。味甘,性平。利小便,消水肿,敷瘰癧。《本草纲目》:“煮食消水肿,利小便,烧灰,治瘰癧久溃不收敛及诸恶疮。”内服:煮食。外用:烧存性研末调敷。①治水气浮肿:黄颡3尾,绿豆1合,大蒜3瓣。水煮烂,去鱼食豆,以汁调商陆末3克服(《医林集要》)。②治瘰癧不问破与不破:黄颡鱼破开,入蓖麻子20~30个在肚内,以绵缚定,于厕坑内放。冬三月,春、秋二月、夏一月,取出,洗净,用黄泥固济,文武火煨带性,烂研末,香油调敷。(《普济本事方》)。

黄璐 清代医生。四川大竹县人。以医为业,济世活人,至老不倦,年七十六岁尚出诊,暇则著书,乡里尊称“黄老翁”。

黄翳 眼科病证名。见《目经大成》卷2。即凝

脂翳症之翳色黄若鹅脂者。见凝脂翳条。

黄耆 清代医生。字育群。湖南新化人。因多病而习医。精通《素问》、《灵枢》等，于本草尤熟。为人治病，精思审问，不得其病因情理不立方。尝谓望、闻、问、切四诊，以问为主，切诊其末。卒年不足五十。

黄藤 中药名。出《本草图经》。别名：土黄连，藤黄连，伸筋藤，大黄藤。为防己科植物黄藤 *Fibraurea recisa* Pierre 的根或茎。攀援状灌木，长10余米。枝淡灰色，小枝有纵条纹。药材：干燥根呈圆柱形，外表土棕色，去栓皮后呈棕黄色，皮孔不明显；皮部易剥落。横切面木栓层极薄，暗棕色；韧皮部发达；木质部坚硬，呈鲜黄色。干燥茎呈圆柱形，稍弯曲。外表土灰色。横切面木栓层较根部稍厚，暗棕色；皮层及韧皮部，黄色，有空隙；本质部黄色至棕黄色，中心有小形髓部，辐射线色较暗。味甘苦，性寒，有毒。入心、肝二经。清热，解毒，利尿，通便。治饮食中毒，热郁便秘，痢疾，传染性肝炎，疮痈，赤眼，咽喉肿痛。煎汤，6~12克。外用，磨汁或研末调敷。①治传染性肝炎：黄藤30~60克、酸咪咪（六叶酸浆草）15克。煮猪骨或鸡肉服，也可蒸甜酒服（广西《中草药新医疗法处方集》）。②治天泡疮：黄藤15克，山东管15克。共研末，开茶油调涂患处（《陆川本草》）。现代临床用之：①预防流行性脑脊髓膜炎：取黄藤500克，加水5000克，煮沸半小时。每次服煎液1~3匙，每日2次。也可滴鼻喷喉。有一定预防作用。②治疗瘤型麻风反应：将黄藤根制成20%的黄藤露。第1天服一次50毫升，第2天加至100毫升，分2次服。10天为一疗程。另外，取黄藤250克，加水至2500克煮沸15分钟，过滤。用于洗涤伤口，有防止发炎化脓的作用。

黄谿大家 医书。陈无咎撰于1929年。由上海丹溪医药社印行。

黄翼升 清代将领。字昌歧。湖南湘乡人。祖建威晚年究心医学。幼受熏陶，长亦喜访奇方秘药。咸丰（1851~1861）年间随曾国藩镇压太平军，累官长江水师提督。士卒伤病，多赖所录良方而获愈。有《丹桂良方》（又名《救急良方》）2卷、《应验简便良方》等，刊于世。

黄鳅痢 外科病证名。出《疡医准绳》卷4。又名胫阴痢、胫阴疽。系指生于小腿后侧的痢。多因肝脾二经湿热凝结而成。初起小腿内侧，疼痛肿硬，长有数寸，形如泥鳅，色微红，故名。证治见外痢条。

黄蘗叶 中药名。见《四川中药志》。为蔷薇科植物切头悬钩子 *Rubus ellipticus* Smith 的叶。半匍匐状灌木。小枝粗状，平展，先端曲垂，有不明显的棱，密生红棕色弯曲长毛，刺粗壮有钩。生长于荒土坎或大山坡地。分布四川、贵州等地。8~9月采收。性平，味咸酸，无毒。杀虫止痒。研末调敷。①治皮肤疮：黄蘗干叶、满天星。研粉，调麻油搽。②治黄水疮：黄蘗叶，晒干研粉，兑冰片、麻油或菜油外搽。

痒加花椒粉。

黄彝 清代医家。字虔僧。湖南长沙人。精研经史，往来大江南北讲授儒学。暇时习医，有医名。光绪二十三年（1897）司理校经堂，将所编《药性粗评全注》梓行。该书取《本草纲目》等常用药363品，复采《神农本草经》及诸名家之论治精确者，编为骈语，又加评注，甚便初学。

黄鳢藤 中药名。出《植物名实图考》。别名：熊柳藤，羊母锁，花眉跳架，勾儿茶。为鼠李科植物多花勾儿茶 *Berchemia floribunda* (Wall.) Brongn. 的茎叶。蔓性落叶灌木，高达1.5米。树皮黄绿色，略光滑，有黑色块状斑。生长于山地路旁和灌木林缘。分布安徽、湖北等地。夏、秋采收。味甘，性平。清热，凉血，利尿，解毒。治衄血，黄疸，风湿腰痛，经前腹痛，风毒流注，伤口红肿。内服：煎汤，6~12克。外用：煎水洗。①治湿热黄疸：熊柳藤30~60克，玉柏（金不换）12~15克，水煎服（《福建民间草药》）。②治风毒流注，恶疮寒热：熊柳藤全草每次30~45克。水煎服（《泉州本草》）。

黄鳢藤根 中药名。见《福建中草药》。别名：熊柳根，铁包金。为鼠李科植物多花勾儿茶 *Berchemia floribunda* (Wall.) Brongn. 的根。秋、冬采收，洗净，切片，晒干。味甘苦，性平。《泉州本草》：“入肝、肺、肾、三焦、膀胱诸经。”健脾利湿，通经活络。治脾胃衰弱，食少，胃痛，黄疸，水肿，淋浊，带下，风毒流注，关节风湿痛。煎汤，15~30克（鲜者90~120克）。孕妇忌服。①治脾胃衰弱，食欲减退：熊柳根90~120克。水煎服（《福建民间草药》）。②治心胃痛，湿热黄疸，小儿脾积风：熊柳根30克。煎服（《闽东本草》）。③治小儿疳积黄鳢藤干根15~30克。水煎服（《福建中草药》）。④治风毒流注：熊柳根90~120克，羊肉120克。酒、水各半或用开水炖服。服后有时更见脓水增加，数日后逐渐减少，渐生新敛口（《福建民间草药》）。

黄麟阁 清代儿科医生。海城（今属辽宁）人。世业医。继承家学，擅小儿痘疹科。遇危症，每能立奏奇效。子有声、孙家诰，均以擅治痘疹名于世。

啬气养神 气功术语。见《苏颖滨集》：“啬气养神，以终其身。”指爱惜精气，不妄施妄泄，可以补脑养神明。

曹九州 清代医生。字培基。山西沁州人。潜心于医学，生平审证用药不矜奇异，不重钱财，不薄贫者。世人称为“仁人良医”。

曹力壮 清代医生。字志行。山西浦县人。恩贡生。工医术。道光二年（1882）疫疠流行，力壮舍药施方，活人无算。

曹山 清代医生。字级胥。江西新建县人。早年习儒，后攻医，得喻嘉言秘传而精于医术，拯活多人。

曹士法 清代医生。隆平县（今河北隆尧）人。邑庠生。入泮后，博览医籍，终年披读，无间辰昏。久之精医理，救世活人，至老不倦。卒年八十二。著

有《经验良方》一书。孙曹汝正，绍承家传。

曹士决 清代医生。字宏义。南汇县（今上海市）人。精医术，察色闻声即可断生死。

曹士珩 明代人。字元白。生平里居未详。著有《保生秘要》一书。今未见。

曹大本 元代医家。字彦礼。山东郛城县人。天资淳实，精岐黄术，尤究意于《素问》、《（玄机）密语》运气之说。著有《运气考定》10卷（包括《大论》3卷、《密语》7卷），已佚。

曹子休 著《续法饌》5卷，今佚。出《通志·艺文略·食经》。

曹云州 清代医生。江苏吴县人。精医术。尝重订《叶氏医案存真》一书，未见刊行。子曹承州、孙曹元恒，均工医术。

曹元 唐代医家。字真道。京兆（今陕西西安）人。受黄公秘传，洞明医道，善望诊，能行“流肠剖胸之术”。挟技游于海内，而知者少，文学家王勃于龙朔元年（661）拜之为师，尽得其要。

曹元恒（1849~1931）近代医生。字智涵，号沧州，晚年号兰雪老人，又号兰叟。江苏吴县人。祖父曹云洲、父曹承洲均精医术。元恒自幼承庭训，对《内经》、《伤寒》及叶、薛、吴、王诸家之书，无不精贯。光绪丁未（1907）年，与青浦陈莲舫应召治光绪之病，翌年，因病告归。享年八十三岁。著有《霍乱救急便览》、《戒烟有效无弊法》，未见传世。

曹元琛（1856~1914）清末医生。字献之。四川泸县人。早年习儒，善诗及古代文辞，有文名，屡试不售，后改习医。广取历世名医张仲景、王叔和、孙思邈诸作读之，悟其精义，遂悬壶于世，年五十九岁卒。著有医案若干卷，未见行世。

曹中郃 清代医家。字奕周。太仓（今属江苏）人。从同邑新塘徐德一学医有年，尽得师传，求诊者接踵而至。著有《家传医中求正录》一书，今存抄本。

曹仁伯过庭录存、延陵弟子纪略 医书。清·曹存心撰于1859年。现存吴郡曹氏校刻本。又见于丛书《黄寿南抄辑医书廿种》。

曹六韬 清代医生。字君略。上海（今上海市）人。精于医术，屡起废疾，远近延治无虚日。授太医院吏目。年七十余卒。

曹文远 清代医家。陕西渭南人。以叶天士、吴鞠通论述温病治法的书在陕西绝少流传，故当地以伤寒法治温病之弊端未除。乃以张子培《温病三字经》为主，补以叶、吴两家方法编成《温病提要》（1878）。意在纠正其故里治温病之弊。

曹心怡 清代医家。字候甫，又字叔培。江苏吴县人，侨居上海。世业儒，兼工医。心怡承家学，精于医，擅长喉科。光绪十四年（1888）春，沪地烂喉疫痧流行，救活甚多。著有《喉痧正的》1卷，行于世（1989）。

曹世曜 清代医生。字日章。上海（今上海市）人。业医，遇贫病者延请，虽风雨即徒步前往，素不

计酬，人称长者。门人王胜为，传其术。

曹禾 清代医生。字畸庵，又字青岩。江苏武进县人。原籍安徽含山。好读书，工吟咏，性淡泊，寡交游。精于医，善治外科疮疡、儿科痘疹。喜谈兵法，能纵跃击刺。崇尚医经、经方，尤擅伤寒之学，对金元以后诸家学多有指责，每任意抉摘错简，指驳讹谬，甚或编改、删补《伤寒论》，皆离仲景之道。著有《医学读书志》2卷、《附志》1卷、《疡医雅言》13卷、《痘疹素隐》1卷。上述诸书合刊为《双梧书屋医书四种》。还著有《痘医蠡酌录》3卷。行于世。弟子刘汝航等继其学。

曹仙姑胎息诀 气功术语。见《诸真圣胎神用诀》：“且胎息者，非方术之所能为，为者则失道远矣。且人之生也，须以神存，气留道生。神与气二者相须，乃成性命。虚者通灵而光明，和者周流而柔润。神安则气畅，气畅则血融，血融则骨强，骨强则髓海满，髓满则腹盈，腹盈则下实，下实则行步轻健，行步轻健则动作不疲，四肢康强，犹国之封域平泰；气血和盛，犹国之府库充实，譬人家富。神志和悦，颜色自怡，行步歌舞，仙道近矣。”本法认为，习炼时神气相须。

曹乐斋 清代医家。江苏武进人。生平不详。著有《运气掌诀录》1卷，刊道光十八年（1838）。录《素问》有关运气之论，列司天、在泉、客主加临诸图数十幅，按值年用药，编成歌括。

曹立牧 清代医生。四川井研县人。名儒曹建章之子。嗜医学，精研《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》等，临证施治多良效。光绪（1875~1908）年间以医名于世。

曹必聘 清代医生。字次尹。江西新建人。自幼习儒，十岁入庠，世称神童。后以医闻名齐、吴、燕、赵间。巡抚迈柱，以《素问》诸书考核本郡医士，惟必聘条对精详，授医学正科。

曹存心（1767~1834）清代医学家。字仁伯，号乐山。江苏常熟人。邑名医曹振业之长子。幼得父传，后从薛性天习医，苦学不倦，遍览师藏医籍，积十余年，尽得师传，学业大成，悬壶于苏州，处方遣药，一丝不苟，临诊治则奏效，名震于时，求治者摩肩接踵，填街充巷。誉为叶天士、薛生白后第一人。道光五年（1825）翁同和夫人坠梯，呕血甚剧，预药一剂，预计病愈之日，果应其言。弟子百余人，每临诊，亲诊二三十人，余皆由子弟分诊，诊毕一一复核。吴元善录其诊案，集为《延陵弟子纪要》（一名《乐山先生遗案》）。其教授门生，重视病理辨析。道光四年（1824）琉球贡使吕凤仪至存心门下执弟子礼，三年学成归去。五年后吕后又将历年所遇疑难病症，贻书求教，即为之逐条剖析，并以此集成《琉球百问》（1833）及《琉球问答病论》。另著有《继志堂医案》3卷（收入柳宝诒所编《柳选四家医案》）、《过庭录存》、《曹仁伯医案论》、《继志堂语录》、《曹仁伯医话》等。其《增订医方歌诀》1卷，经王泰林编入

《王旭高医书六种》。

曹扬廷 明代医生。字楚石。上海（今上海市）人。于医理有精悟，临证投剂立起，为董其昌所器重。礼部札给冠带荣之。

曹光熙 清代医家。字克安。浙江天台县人。自幼习医，勤于搜求医书精义。著有《医学类腋》10卷（1822）及《痘疹真传》（1817）。

曹廷杰 清末人。字彝卿。湖北枝江县人。著有《防疫刍言》1卷，刊于宣统三年（1911）。

曹廷璋 清代医生。上海（今上海市）人。邑儿科名医生永丰门人。廷璋得师传，亦以医知名。同门兄弟潘采昭医术益佳。

曹仲容（1872~1937）近代医生。江苏无锡人。先世杲、条曦、雨霖、晋桃等，皆以儿科名于邑。为无锡曹氏儿科世家第十九世。对家传《痘学真传》1卷，揣摩精熟，治小儿痧痘为所长，故治儿科疾病得心应手。尝论儿科诊治四大特点：一向病儿父母详问病史；二视病儿精神、面色、体形；三辨病儿咳嗽、啼哭声；四查病儿舌苔、舌质、指纹等。子钟英、钟钰等继承祖业，皆名于时。

曹华峰 清代人。生平里居未详。著有《治温提要》1卷，刊于光绪十二（1889）年。

曹汝正 清代医生。字慎修。清代河北隆平人。儒医曹士法之孙。早年习儒，为邑庠生。能绍承家学，诊病立方，无不立效，有名于时。

曹孝忠 宋代医官。里居未详，以医为业，有名一时。政和（1111~1117）年间任太医院医学提举。政和六年（1116）校勘《证内本草》。会同医官龚璧、丁阜、许堪、杜润夫、朱永弼、谢惇、刘植等，勘误数千处，补《大观本草》所缺药五味，调整卷次，校成《政和新修经史证类备用本草》（即《政和本草》）30卷。其子亦为翰林医官。政和八年（1118），又校勘《圣济经》，颁行之，为后世医学校教本。其子亦为翰林医官。

曹孝亲 明代医生。江苏名容县人。从张绍高学医，以擅治产科证知名。

曹应选 清代医生。字振宇。江苏阜宁县人。业儒而工医，所拟之方鲜不效者，时称“儒医”。

曹怀静 明代医家。里居未详，业儒而精研医典。推崇滑寿《诊家枢要》。在临诊和读书中，有所见辄加以摘录，积数十年而成《诊家补遗》一书，已佚。

曹沧洲 清代医家。字智涵。江苏吴县人。早年业儒，后习医，博涉经方，上溯仲景、轩岐之术，治内外诸症，多有效验。擅长时证。光绪（1875~1908）年间任御医。撰有《曹沧洲医案》（1924年）行于世。

曹沧洲医案 医书。2卷。清·曹沧洲撰。刊于1924年。上卷为内科杂证；下卷为五官、外科病证。曹氏擅治时症，论治多效法于叶天士。1924年上海江左书林印行。

曹金 明代官吏。安汝砺。祥符（今河南开封市）人。嘉靖二十六年（1547）进士，官至陕西巡抚。少时患脾病，名医遍治不愈，后食蠹实而愈，遂留意医学，尤崇信单验秘方。官至之处，结交良医，询访奇药单方，随时扎录，历二十余年，收集甚丰。隆庆元年（1567）官于易水（今属河北），命医官郑鸾编选成集。后二年，迁陕西巡抚，复命泾阳医生王珥校删定，厘为八卷，名为《传信尤易方》，序刊于隆庆四年（1570）。今日本藏有其抄本。

曹炜（1849~1921）清末人。字艺文。上海（今上海市）人。通文知医，热心普及医药知识，闻乡里服毒者，必持药往救。曾印《推拿保赤必要》，分送世人，以利患者。乡人受其惠，颂其德。终年七十三。

曹诚 明代医生。字守愚。上海（今上海市）人。世代业医，于医有神解，医术精湛，常投以丹、膏，病多立起。卒年九十一。子曹国祯、曹国裕，继其业。

曹岸 清代医生。字云峰。（今江苏宿迁市）人。医术精，以善治痘疹知名。

曹果 清医生。无锡（今江苏无锡市）人。以小儿科著称，遇危疾常应手奏效。曾孙曹桑曦，尤精医术。

曹居白 宋代医生。里居未详。精于针灸术，取穴、治疗异于时医。相传龙图阁待制李行简外甥女突患疾，如中风状，居白以为中邪，针八邪穴而愈。

曹建 明末清初医生。字心起。江阴（今江苏江阴市）人。博学鸿儒。明亡后，以医为业，盛德慈和，人称“国手”。曾著医书行世，惜已佚。

曹枝蕃 清代医生。江西鼓泽县人。精医术，诊病多奇效，求治者无不欢颜而去。病家酬资，量而取之，从未索谢。年八十九无疾而终。

曹枢旸 清代医家。字翰臣。江苏江都人。幼受叔曹象山之教，精于医理。著有《本草纂要》，未见传世。

曹其侗 清代人。生平里居未详。著有《观梅堂外科》一书，未见刊行。

曹奇珊 明代医生。字杏川。江苏金山县人。精医术。远近争相延致，平生活人万计。万历间（1573~1619）授寿官，冠带荣之，年八十余卒。

曹旺如 清代医生。江西都昌县人。精医理，擅长脉诊。诊病以脉诊为主，不令叙述病状，诊后指出病因，无不中者。

曹国柱 清代医家。字维石。新安（今安徽徽州地区）人。选取古今校验诸方，辑为《经验良方》一书，刊于世。

曹国祯 明代人。字明卫。上海（今上海市）人。曹诚之子，幼年习儒又习武，曾任宝山右哨官。不久弃职习医，游于京师，以豪侠知名。弟曹国裕，以医著称。

曹国裕 明代医生。字起潜。上海（今上海市）人。世医曹诚之子。精医术，曾任太医院吏目。

曹国舅抚云阳板 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法：身体坐在椅子上，左脚弯膝置于椅上，右脚斜向自然置地上。两手相抱向左上举，眼向右前方看，运气廿四口。然左右交换行功。主治：瘫痪。

曹国舅脱靴法 气功功法。见《援生四书》。作法：站立定，左手作板墙形，右手垂下，右脚向前虚蹬，运气一十六口，左右同。主治：腿脚疼痛。

曹垂璨 明末清初人。字天琪，号绿岩。上海（今上海市）人。顺治四年（1647）进士。历任蕪城、遂安县令。旁涉医学，辑有《应验方》1卷、《万全备急方》若干卷，未见刊行。

曹秉钧 清代医生。字小谷，医名子曾。江苏江都县人。名医曹学曾之子。秉钧传家学，尤精妇科。著有《医学精要》1卷，未见刊行。

曹秉铉 明代医家。字公辅，号杏园。江苏武进县人。喜读书，有济世之志。因父病而习医，万历、天启（1573~1627）年间大疫，秉铉不避危险，加意治之，不取值，全活者甚多。著有《杏园医案》，今佚。

曹受龄 明代医生。字尔炳。常熟（今江苏常熟市）人。业儒，兼精医理，凡沉痾宿疾，治之屡见奇功。著有《述意编》，未见刊行。

曹泽普 近代医家。冀北观津（今河北武邑）人。自幼随祖临诊，后入医校研读西医。1918~1919年为军医，1933年以家传按摩经验，参以西医解剖，编成《按摩术实用指南》2卷。书中比较中西医有关解剖知识，列述中医按摩十法、西医按摩十五法等，为按摩科之中西汇通医书。

曹学曾 清代医生。江苏江都县人。世医曹懋臣之侄。绍秉家学，以医为业，知名于乡里。

曹相虎 清代人。字景穆，号貌庵。金山（今上海市）人，邑诸生，精音韵，兼擅医术，治病多良效。著有《情蛻》1卷，未见刊行。

曹树淦 清代医生。字对扬。上海（今上海市）人。名医曹洪灏之子。早年从王瞻尊习医，后以医术知名。

曹勋 清代医生。号少琴。江苏无锡市人。年二十致力于医学。能悟《内经》之旨。中年医术益精，尤善治痘痧诸证，医名远扬。子仲容、叔平，均继其业。

曹显宗 清代医生。字思皇。顺天通州（今北京通县）人。诸生。曾得良医传授，精通医理。平素不轻易应诊，遇沉痾怪症固请乃至，治则获效。著有《脉诀》1卷。未见刊行。卒年七十三。

曹钟英（1899~1967）江苏无锡市人。曹仲容之子。继承家学，并先后从师邹笠州、沈葆三。二十五岁后设号施诊，参加无锡中医友谊会，任《医钟》编辑。撰有《麻疹诊治专集》。

曹重光 明代人。字方升。常熟（今江苏常熟市）人。名医曹受龄之子，继父业，亦工医。

曹俊 清代医生。山西蒲县人。诸生。工医术，

以针灸知名。道光二年（1822）疫疠流行，求治者甚多，应手奏效，活人无算，世人称誉之。

曹施周 清代医家。字沛霖。（今山东济南市）人。少时怙恃俱失，以医为业，知名于时。著有《瘟疫论》一书（今未见），参定之杨润撰《遵生要集》，刊行于世。

曹炳章（1877~1956）近代医家。字赤电，浙江鄞县人。世营商业，幼年习经商，暇则育读医经。少年从师方晓安，得习《内经》、《难经》、《金匱要略》等历代医书，历时七载而妙悟医理，声誉鹊起。年二十余，应聘药栈经理兼行医，并广搜医药书籍，研习揣摩，学术益精。光绪二十九年（1903）与名医何廉臣协同编辑《绍兴医药日报》，得以问业于何氏，兼研叶、薛、吴、王四家温暑治法，医道益增。后应诊于同善、同义药局，并创设“和济药局”。曾任上海神州医学总会绍兴分会评议，首创改良医药，并创办《医药学卫生报》。后曾出任绍兴医药学会会长、南京中央国医馆名誉理事、中医公会主席、浙江国医分馆董事。一生致力于中医事业，对中医书籍之保存、普及贡献尤多，1935年，精选切合实用之医学著作，上自轩岐神农，下迄近代，计365种，2000余卷，分为医经、药物、诊断、方剂、临床各科、医案、杂著等13类，每书均撰写提要，以明书之来历及内容大概等，编成《中国医学大成》。1936~1937年，已印行128种。各书提要又附编为《中国医学大成总目提要》，刊于世。另著有《霍乱寒热辩证》、《辨舌指南》等及遗稿22种。

曹炳章先生遗稿 医学丛书。曹炳章（赤电）纂辑于1954年。本丛书共分三部分，收录22种。第一部分有：①《国产人参通考》17卷；②《国产桂枝考》3卷；③《沉香考》2卷，附《伽南香考》1卷；④《龙涎香考》2卷；⑤《琥珀考》1卷；⑥《白木耳考》1卷；⑦《鹿茸通考》6卷；⑧《犀牛角考》3卷；⑨《化龙骨考》3卷，附《龙齿考》1卷；⑩《麝香考》2卷；⑪《真珠谱》4卷；⑫《燕窝考》1卷；⑬《蛇谱》5卷；⑭《鼠谱》4卷；⑮《哈什蟆考》1卷；⑯《冬虫夏草考》1卷。第二部分有：⑰《家庭卫生饮食常识》（上编2卷下编12卷）。第三部分有：⑱《三焦体用通考》3卷。⑲《暑病证治要略》1卷。⑳《霍乱证治要略》1卷。㉑《温痧证治要略》1卷。㉒《肾病与肾气丸广义》4卷。本丛书现存有手稿本。

曹洪钧 清代医生。字秉枢。四川南溪人。父授学邑中。洪钧自幼学儒，旁涉医学，究心研讨，遂通医理。诊病多获良效。

曹洪灏 清代医生。字友梁。上海（今上海市）人。精医术，以善治难证知名。

曹绛人 清代医生。字颐佰。江阴（今江阴市）人。为名医吴达门生。

曹统新 广东番禺人。少时习儒，后改业医。先事内、妇、儿科，后从师习外、伤科。1909年在番

禹县鸦湖乡开设药铺,1911年设支店于美国旧金山,1921年曹统新设药行于美国洛山矶,1928年在广州分设存心轩大药行。

曹昫 明代医家,精于治痘疹。乃将其祖辨痘行色、论五脏现苗部位之经验编为《治痘锦囊新书》,附以图像,论治立方,颇为详明,后经刘衡校定为《医痘医丹》2卷(1847)。

曹坝 清代医生,字襄仲。(今上海市)人。世业医,继承家学,知名于时。

曹振业 清代医生。字宗岐,号愚溪。江苏常熟人。以医为业,知名于乡。著有《见闻集》一书,未见传世。子曹存心,医名极盛。

曹浚来 清代医家。广东乐昌县人。精于医术,诊疾无论贫富,凡请必往。治则多效。著有《医法心传》,未见传世。

曹颖甫(1866~1937) 近代医家。名家达。字尹孚,号鹏南,晚署拙巢老人。江苏江阴人。早年习儒,兼及诗文,就学于南菁书院,有“诗文大家”之誉。光绪二十八年(1902)中举,后致力于医学,对《伤寒论》、《金匱要略》等书尤有研究。1927年迁上海行医,任上海同仁辅堂诊务及上海中医专门学校教务长。八一三事变后被日寇杀害。临诊40余年,效验卓著,凡他医所谓不治之症,著手则愈,主张研究经方,对仲景方尤为推崇,是近代“经方派”典型医家。著有《曹颖甫医案》、《经方实验录》、《伤寒发微》、《金匱发微》,刊于世。其门生章次公、姜佐景等继其术。

曹家珍 字钧植。江苏太仓州人。诸生。工诗,肆力于天文、地理诸学。兼精医术,能起沉疴。著有《仲景集注》,未见刊行。

曹家馨 清代医生。字荐廷。清代江苏溧水人。外科名医曹毓谱之子,承家学,亦业医。以济人为志,医术精奥,审证详慎,投药则著效,就治者门庭若市。咸丰(1851~1861)年间奖叙六品顶戴。终年七十一岁。

曹宴林 清代医生。字晓园。河南信阳人。精于医术。著有《医学指南》若干卷,未见刊行。

曹桑曦 清代医生。江苏无锡县人。继祖医学。精医术,以儿科知名。有医德,遇贫病增药金,不求报。子曹晋桃,继其业。

曹惕寅(1881~1969) 近代医生。字契敬。祖藉安徽歙县,迁居吴郡(今江苏苏州)。世业医,其祖先云洲、承洲有医名。幼多疾,乃专心习医,又得伯父沧洲、兄南笙传授,医术大进。积临诊六十余年的经验,精通内、外科,尤擅治内伤杂病,力主万病惟求一通,常将外治方药用于内科病而收效,称为“导邪外达法”。建国后,任上海市中医文献馆馆员。晚年继续探索心绞痛的辨证规律。著有《翠竹山房诊暇录稿》(简称《诊暇录稿》)2集。刊于世。

曹煥 清代医生。字乃文,号瘦山。浙江嘉善县人。精医,晚年尤多制丹药施人。

曹淦 清代人。河南信阳人。生平未详。著有《医方合编》一书,未见刊行。

曹绪武 清代医生。字绳祖,号裕斋。山东安丘县人。精医术,尤善治痘疹,观病者形色即知生死。著有《曹氏痧疹》1卷,行于世,今未见。

曹绳彦 清代医家。字鞠庵。江西新建人。编有《本草纲目万方类编》(又名《古今名医万方类编》)32卷(1800),计分107门,4379症,11800余方。

曹敬初 清代医生。莱阳(今山东莱阳市)人。精医术,以外科著名,治病多奇效。著有《良方集解》一书,卒后失传。

曹斯栋 清代医生。字仙樾,号饭颗山人。浙江仁和县(属今浙江杭州市)人。邑诸生。工诗文,明医理,著称于时。

曹鼎望 清初人。渔阳(今天津蓟县)人。生平未详。著有《医方捷效》3卷,刊于世。

曹翕 魏晋间官吏。一作曹歙。谯郡(今安徽亳县)人。曹操之孙,曹徽之子,正始三年(242)曹徽卒,翕继嗣东平王,晋泰始元年(265)封廩丘公,次年加骑都尉。曾撰有《解伤寒食散方》2卷、《黄帝明堂偃侧人图》12卷,均佚。

曹象山 清代医生。江苏江都县人。精于医理。侄曹枢昉得其传,为当地良医。

曹巽轩 近代医生。字元森。江苏吴县人。生平未详。著有《传染病八种证治晰疑》10卷,刊于1918年。

曹锡珍(1898~1978) 近代医生。字聘忱,又名锡祯。河北昌黎人。少时学推拿。后至天津学西医。1933年到北平从刘子歧学习推拿按摩,次年至华北国医学院任教,授按摩课,后在北京开业。建国后在北京医院、宣武医院任职。北京市中医学会副理事长。著有《外伤中医按摩疗法》、《中医按摩疗法》(1979)。

曹锡鹏 清代医生。江西万载县人。习举业不售,遂潜心于医学,屡著奇效。生平轻财重义,富而无理者千金不往,贫者反赠以药资。

曹锡爵 清代人。字廷谏。上海(今上海市)人。精书法,兼工医术。子曹洪灏、孙曹树淦,均为名医。

曹颖甫医案 医书。曹颖甫(家达)撰于1925年。现存1925年铅印本及1932年苏州国医书社铅印本。

曹慈山 气功家。著有《养生随笔》,又称《老老恒言》,是一部老年气功养生专著,其中静坐、导引,简明适用。

曹溪 风府穴之别名。出《普济本事方》。见风府条。

曹溪路 长强穴之别名。出《卫生宝鉴》。见长强条。

曹溶(1613~1685) 明末清初文学家。字洁躬,号秋岳,一号倦圃。秀水(今浙江嘉兴)人。明代崇祯十年(1637)进士,官御史。累迁广东布政使。曾

辑刻《学海类编》丛书,收世所稀有之古籍 420 余种。录有宋、元、明养生保摄著作 15 种。

曹察斋 明代医生。江苏如皋县人。精医术,临证每以意治之,多效。

曹德 明代医生。字子新。江苏无锡人。幼时喜读《孟子》,继以医为业,遂师事儿科名医钱氏,尽得其传,临证投药,计日可愈。后徙居胥江(今属广东)。年逾九十无疾而终。

曹德泽 清代医生。字育万,号蕙庵,又号莲山。巩县(今郑州市)人。嗜学能文,兼工书法,以应试不售,弃儒习医。久精其术。诊治多捷效。名著于时。著有《卫生提纲》若干卷,未见刊行。

曹遵先 清代人。生平里居未详。著有《药性揽要》1 卷。

曹鹤征 明代医生。山西绛县人。素性耿介,取与不苟。曾遇良师传授针术,遂以医问世。日治百余人,愈不索谢,远来者赠以酒食。富贵者以金帛致谢,坚持不受。年九十八岁,面红须白,鹤发童颜,里中呼为“曹神仙”。

曹懋臣 清代医生。江苏江都县人。曹枢旸之子。承父业,精医术。著有《医话》3 卷,未见刊行。

曹煊 明末清初医家。字舒光,号冷民。原籍浙江嘉善县,后徙枫泾(今上海市金山县)。诸生,当事闻其贤,每以专访问其施政利弊之见解。晚年勤于著作,兼工医理。著有《岭云集》、《医学正宗》等。

基本手法 中医术语。指针刺的基本手法,即一些主要的、单一的方法。包括捻转法、提插法。是与辅助手法、综合手法相对而言,许多复杂的针刺手法都是以此为基础综合而成的。

基底细胞癌 皮肤科病名。由于长期日晒,以致火毒外侵,与内有之痰浊凝结,气滞血瘀阻于皮肤而成。内治:①宜清热解毒,活血化瘀,化痰软坚。药用:银花 15 克,黄芩 9 克,紫草 9 克,蛇舌草 30 克,夏枯草 9 克,菝葜 30 克,三棱 9 克,莪术 9 克,野百合 9 克,海藻 9 克,牡蛎 30 克(先煎)。②简便方:肿节风片,每次 5 片,每日 3 次;小金片,每次 4 片,每日 2 次。外治:①溃烂时外用千金散 1 周,改掺桃花散,每日调换 1 次。②也可采用激光或手术切除。

梦与鬼交通 病名。指梦交。见《诸病源候论》卷 40:“妇人梦与鬼交通,亦由脏腑气弱。”见梦交条。

梦生 儿科病证名。指初生不啼。《济阴纲目·保婴经验方》谓:“初生不能发声,谓之梦生。”见初生不啼条。

梦失精 病证名。指因梦交而精液遗泄之病证。又称梦遗。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》:“虚劳里急,悸、衄,腹中痛,梦失精,四肢酸痛,手足烦热,咽干口燥,小建中汤主之。”见梦遗、遗精条。

梦交 病证名。指在梦中与人发生性交者。出

《金匱要略》。古人多认为梦交是女子梦中与人交媾,而实际上男子亦可出现梦交,男子梦交称梦遗。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》:“脉得芤动微紧,男子失精,女子梦交,桂枝龙骨牡蛎汤主之。”又称梦与鬼交。《景岳全书》:“妇人梦与鬼交……若失于调理,久之不愈,则精血日败,真阴日损。”该病的病因病机主要为:①肝肾阴虚,相火妄动:情志不遂,气郁化火,灼伤阴液,真阴暗耗;或房室不节,淫欲无度,耗伤阴精,肝肾阴虚,相火妄动,扰动心神,故频发梦交。②心脾两虚,神不守舍:思虑过度,劳伤心脾,或大病久病之后,气血不足,脾虚生化不足,心失所养,神无所依,以致寐则多梦,梦则与鬼交。③心肾不交,水火失济:劳神太过,心阴暗耗,心火独亢,浮而不敛;房劳所伤,肾水亏损,不能上济于心,故水火失济,水亏火炽,心肾不能交通,故造成梦交失精。④心气不足,胆气虚怯:禀赋不足,久病体虚,每致心气不足,复因卒受惊恐,胆虚而怯,心虚胆怯,神魂失舍,常致梦交失精。⑤肝郁化火,上扰神舍:情志不调,所愿不遂,肝气郁结,化火上扰,敛火扰动,神不内守,每致夜寐梦中交合。阴虚火旺者,症见夜寐梦交失精,男子可见阴茎易举,头晕耳鸣,骨蒸盗汗,腰膝酸软,夜寐多梦,五心烦热,舌质红少苔,脉细数。治宜滋阴降火。方用知柏地黄丸或大补阴丸加减。心脾两虚者,症见梦交反复发作,男子兼见遗精,女子兼见带下清稀淋漓不尽,心悸气短,纳少乏力。失眠健忘,面色少华,舌淡苔白,脉沉细无力。治宜补益心脾。方用归脾汤加减。心肾不交者,症见寐则多梦,梦中交合,男子兼有阳事不举,遗精,心悸失眠,头晕耳鸣,五心烦热,口干咽燥,舌红苔少或薄黄,脉细。治宜补肾清心,交通心肾。方用交泰丸合黄连阿胶汤加减。心胆气虚者,症见夜寐梦交,梦幻纷纭,心悸胆怯,男子可见阳萎早泄,善惊易恐,梦中易惊醒,精神萎靡,面色无华,舌淡,脉迟伏。治宜宁心安神定志。方用安神定志丸或桂枝加龙骨牡蛎汤加减。肝郁化火者,症见夜间寐中反复出现梦交,次日头晕目胀,烦躁易怒,情志不舒则加重,男子可见阴茎易举,女子可见带下量多色黄,口干口苦,胸肋胀满,小便黄赤,大便秘结,舌质红,苔黄,脉弦滑数。治宜清肝泻火。方用龙胆泻肝汤加减。

梦泄 病名。指梦中精液遗泄。即梦遗。见《外台秘要·虚劳》。又称梦洩。梦泄精。多为君相火旺、心肾不交所致。治宜清心宁神,交通心肾。方用清心莲子饮、妙香散、知柏地黄丸、交泰丸等方加减。见梦遗条。

梦泄精 病名。指梦中精液遗泄,即梦遗。见《诸病源候论·虚劳病诸候》。见梦泄、梦遗条。

梦洩 病名。指梦中精液遗泄。即梦遗。见《备急千金要方》卷 19。

梦遗 病证名。遗精的一种。又称梦失精、梦泄精、梦泄。指因梦而遗精者。见《普济本事方》卷 3。

《类证治裁》：“心为君火，肝肾为相火。君火一动，相火随之，而梦泄焉。”多因见色思情，相火妄动，或思虑过度，心火亢盛所致。治宜清心宁神为主，或兼滋肾固精。方用清心莲子饮、妙香散、静心汤、补心丹、知柏八味丸等。梦遗而气实火旺者，也可用龙胆泻肝汤直折其火。又有因湿热下扰而梦遗者，宜用秘精丸，大、小分清饮；因经络郁热而梦遗者，宜用清心丸。

梦魇 病名。即魇。指梦见可怕的事而呻吟惊叫。见《杂病源流犀烛·不寐多寐源流》。

梵 气功术语。指寂静，清净，净洁，离欲等。《法华玄义》：“梵摩云寂静，清净，净洁皆同，亦云梵洁也”。

梵天 气功术语。见《玄应音义》：“婆罗贺摩，此云净天，旧言梵天，讹略也”。指远离世俗世界清净之地。

梵天花根 中药名。见《福建民间草药》。为锦葵种植物梵天花 *Urena procumbens* L. 的根。味甘苦，性温。《泉州本草》：“入心、肝、肺、胃诸经。”健脾去湿，化痰活血。治风湿性关节炎，劳伤脚弱，水肿，疟疾，痛经，白带，跌打损伤，痈疽肿毒。煎汤，鲜者 30~90 克，或炖肉内服。外用：捣敷。孕妇忌用。①治风湿性关节炎，劳力过伤：梵天花根 90 克，猪胶 150 克，黄酒 1 碗，冲炖服（《闽东本草》）。②治心性水肿：梵天花根 30 克，水煎服；或同猪瘦肉炖服，每日 1 剂（《江西草药》）。③治妇女白带，梵天花根 30~60 克。水煎去渣，用瘦猪肉汤兑服（《江西民间草药验方》）。④治疟疾：梵天花根 30~60 克。同炒，水煎 2 次，于疟发前 2~4 小时各服 1 次（《江西草药》）。⑤治气瘰（甲状腺肿大）：梵天花根 60 克，切，晒干，微炒，水煎去渣，用瘦猪肉汤兑服，1 日 2 剂（《江西民间草药验方》）。⑥治痛经：梵天花干根 15~30 克，益母草干全草 15 克，水煎服（《福建中草药》）。

梵行 气功术语。见《维摩经·方便品》。指修炼要节制性欲。故有称断淫欲为修梵行。

梵轮 气功术语。同法轮。

梵音 气功术语。见《法华经·序品》：“梵音微妙，令人乐闻”。指五种清净之音声；一者其音正直，二者其音和雅，三者其音清彻，四者其音深满，五者其遍周远闻。认为演出清净微妙梵音，宣畅“最上无上正法”，闻者欢喜，得净妙道，有调节精神意识思维活动的作用。

硃砂 中药名。见《唐本草》。别名：北庭砂、赤砂、狄盐，气砂，白硃砂。为卤化物矿物硃砂 Sal-Ammoniac 的晶体。为白色结晶体，呈不规则的块状或粒状，大小不一。质较脆，有光泽。味咸苦辛，性温，有毒。入肝、脾、胃经。消积软坚，破瘀散结。治癰疽疔毒，噎膈反胃，痰饮，喉痹，痢疾，经闭，目翳，息肉，疣赘，疔疮，瘰癧，痈肿，恶疮。《本草纲目》：“治噎膈，癰疽，积痢，骨哽，除痣廔疣赘。”内

服：入丸、散，0.3~0.9 克。外用：研末点、撒或调敷，或入膏药中贴，或化水点涂。体虚无实邪积聚及孕妇忌服。①治疔毒：鼠屎 1 合，炒令黄，以水 2 升，煮 5~6 沸，极热滤取汁，置碗中，急纳硃砂 1 小两，乃盖头经宿，明日平旦温为 2 服，稍晚服，无所忌（《外台秘要》）。②治面上疣目：硃砂、硼砂、铁锈、麝香等分。研、搽 3 次（《集效方》）。③治疗疮：硃砂、雄黄、天南星、砒霜各等分，麝香少许。上研为细末（《宣明论方》）。④治偏头痛：硃砂 1 份（细研），豉心 1 份（入汤少许浸令软）。上药，捣和为丸，如皂荚大，以绵裹，露出一头。头左边痛，将药纳左边鼻中，如右边痛，即纳右边鼻中（《太平圣惠方》）。现代临床报导：治疗食管癌：将紫硃砂放入瓷器内研成细末，加水煮沸，过滤取汁，加醋（1 斤汁加 1 斤醋）再煎，先武火、后文火，直至煎干，得灰黄色结晶粉末。每次 0.6~1.5 克，最大剂量每次不超过 2.4 克，日服 3 次，白硃砂主要含氯化铵。

硃砂丸 方名。《普济本事方》卷 2 方。①木香、沉香、巴豆肉各 1 两，铜青 0.5 两，青皮 2 两，硃砂 1 分。先以木香、沉香、青皮剉细，同巴豆慢火炒令紫色，去巴豆，为细末，入硃砂，铜青研匀，蒸饼和丸，梧桐子大，每服 7~10 丸，空腹，食前盐汤送下，日 2~3 次。除疝气。②硃砂、三棱、干姜、白芷、巴豆（去油）各半两，大黄、干漆（烧令烟尽）各 1 两，木香、青皮、胡椒各 1 分，槟榔、肉豆蔻各 1 个。为细末，以醋 2 升煎巴豆数沸，后下三棱、大黄末同煎 5~7 沸，入硃砂同煎成膏，稠稀适中，再入诸药和匀为丸，绿豆大，每服 4~5 丸。年深气快，生姜煎汤送下；食积，温水送下；白痢，干姜煎汤送下；血痢，当归煎汤送下，葱酒亦可。治一切积聚，停饮心痛，痢疾。

硃砂散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷 65 方。硃砂 1 钱，轻粉、雄黄各 3 分，冰片 5 厘。为末，水调浓，蘸点痔上，治耳痔，耳聾，耳挺。

硃砂煎丸 方名。《卫生宝鉴》卷 14 方。附子 2 个（约 1 两），补骨脂，萆薢各 1 两，硃砂、木香各 3 钱。除附子、硃砂外，其余为末，将炮附子去皮脐，剉坑，将硃砂化水熬干为末，放附子坑内，用剉出之附子末盖口，面裹煨黄，同木香等药研匀，醋调煮糊为丸，梧桐子大，每服 15~30 丸，生姜煎汤送下。治积块疔毒，一切凝滞。

瓠子 中药名。出《唐本草》。别名：甘瓠，甜瓠，龙蜜瓜。为葫芦科植物瓠子 *Lagenaria siceraria* (Molina) Standl. var. *clavata* Ser. 的果实。一年生攀援草本，具软毛；卷须有分枝。夏季采收。味甘，性寒。利水，清热，止渴，除烦。治水肿腹胀，烦热口渴，疮毒。《唐本草》：“通利水道，止渴消热”。内服：煎汤，鲜者 60~120 克；或烧存性研末。外用：烧存性研末调敷。①治小儿初生周身无皮：用瓠烧灰，调油搽之。②治诸疮脓血流溃，杨梅结毒，横痃鱼口：瓠子用荞面包好，以火烧焦，去面为末，服之

(上方出《滇南本草》)。

瓠子汤 药膳。见《饮膳正要》。羊肉 500 克，草果 5 个，瓠子 6 个去瓢皮，白面 100 克，生姜、葱、盐、醋适量。先煮羊肉，草果熬成汤，滤净；另将瓢皮去净的瓠子切片与熟羊肉切片合拌；再将面做成面条，用肉汤煮熟后，放入姜、葱、盐、醋与瓠子、熟肉合调食之。佐餐。功能止渴利尿。主治水饮停蓄、津液不能上润而引起的口渴、小便不利等。

匏舌 即痰包。见该条。

聾 耳科病证名。指耳朵不能闻听声响。《说文解字》谓：“聾，无闻也。”见耳聋、聾聵条。

聵 耳科病名。指耳不能闻听声响。又分耳不别五声之和曰聵，若先天所致者为聵。见《景岳全书》卷 27。谓：“耳为肾窍，乃宗脉之所聚，若精气调和，肾气充足，则耳目聪明，若劳伤血气，精脱肾急，必至聵聵。”治宜益肾养血，方可用肾气丸、归脾汤、补中益气汤等。

龚士英 (1896~1955) 当代医生。江苏无锡县人。承家学，随父锡春行医。经验丰富，于伤寒、时令热病、内、妇、痧痘等症，析理处方，造诣颇深。后于上海组办无锡国医公会办事处。建国后，回原籍开业。

龚廷贤 明代医学家、气功名家。字子才，号云林、悟真子。江西金溪人。随父龚信习医，勤研《内经》、《难经》等书，并就教于诸家名医，遂以医术闻名。因愈鲁藩元妃之疾，入御医院太医，并获“医林状元”匾额。撰述甚富，著有《寿世保元》10 卷 (1615)、《万病回春》8 卷 (1587)、《小儿推拿秘旨》(1604)、《药性歌括四百味》、《药性歌》1 卷、《种杏仙方》4 卷 (1581)、《鲁府禁方》4 卷 (1594)、《医学入门万病衡要》6 卷 (1655)、《复明眼方外科神验全书》6 卷 (1591)、《云林神彀》(1591)、《新刊医林状元济世全书》8 卷 (1616) 等。

龚自璋 清代医家。字月川，又字茂才。仁和(今浙江杭州)人。少承家学，精医术。编有《医方易简》10 卷(又名《内外十三科验方五千种》)，经黄统(伯垂)校补名(增订)《医方易简》。还与黄统合编《医方易简新编》6 卷(又名《家用良方》)，均刊行于世。

龚庆宣 南北朝齐梁间外科学家。丹阳(今江苏镇江)人。曾整理《刘涓子鬼遗方》一书，重刊于世。

龚时周 清代医生。字规中。湖南安化人。少有文名，后精岐黄之术。以救济为心，不索人谢。

龚居中 (?~1646) ①明代医家。字应圆，号如虚子。预章云林(今江西金溪)人。精医术。兼通内、外、妇、儿科。曾任太医院院司。著有《红炉点雪》4 卷、《女科百效全书》4 卷、《外科百效全书》4 卷、《外科活人定本》4 卷、《幼科百效全书》3 卷、《万寿丹书》1 卷。均刊刻于世。②气功名家。对气功养生有研究。在著作中介绍了气功养生却病延年六句术；鼓呵消积滞法。叩齿治牙病法。运睛除眼疾

法。掩耳去头旋法。闭摩通滞气法。凝抱固丹田法。

龚宝林 (1858~?) 清末医家。字锡龄。湖南长沙人。周游数省，业医五十余年。著有《医学截近全集》8 卷。刊于世。

龚定国 明代医家。生平里居未详。著有《内府秘传经验女科》1 卷，已佚。

龚迺疆 清代医家。江西南昌人。取《难经》注本，释成《难经启蒙》2 卷 (1803)。

龚信 明代医家。字瑞芝。江西金溪人。精岐黄之术。隶职太医院，纂辑有《古今医鉴》16 卷(原作 8 卷，由于廷贤续编而成。刊于万历己丑 (1589)。

龚璪 宋代医官。政和 (1111~1117) 年间为太医学内舍生、编类《圣济经》所点对方书官。政和六年 (1116) 与曹孝忠等同为《政和新修经史证类备急本草》校勘官。

盛心如 (1897~1954) 近代医生。字守恩，别号“兰陵酒徒”。江苏武进县人。好古文诗词。工余习医籍，后投名医薛文元门下。从事中医教育约 20 年，曾任中国医学院方剂学教师(兼教务长)，并于中国国医大学、上海国医专修馆、新中国医学院等院校任教。曾主编《光华医药杂志》。医术精湛，处方灵活，擅治妇、内科疑难杂症。并撰有多种教材。

盛则泻之 中医治则。语出《灵枢·经脉》。为针灸治疗法则之一。在邪气壅盛而正气未衰时常用泻法以泻其充盛之实邪。在用药治疗时亦同理，如以苦寒峻剂清热通里，以辛热之品驱寒温里等等，皆属盛则泻之之类。

盛经 中医术语。指气血充盈旺盛的经脉，如经络理论中常称冲脉、足阳明胃经为盛经。《素问·调经论》：“血有余则泻其盛经出其血”。《素问·水热穴论》：“故取盛经分腠”，指刺气血充盛之经脉浮现于肌腠间的络脉，以达泻热出血之目的。

盛昞 (约 1416~1476) 明代医生。一名恺。字用敬。江苏吴江县人。名医盛寅之孙。绍承家传医术，来求必应，未曾索报，治疑难痼疾辄有效。

盛宗祯 明末清初医生。字心国。祖籍高邮，居江苏宝应。生平好学，博览古今医方医案，医术益精。尤擅幼科。临床重审症辨病。

盛胎 妇科病证名。指激经。见《本草纲目·论月水》。见激经条。

盛神法 气功术语。出《鬼谷子·本经阴符七篇》。阐述盛神的方法，列举真人、圣人与天为一，通于心术，提出养气存神的盛神之道。

盛跃龙 明代医生。号济寰。江苏高邮人。习祖传医业，济人疏财，投剂甚效。子宗祯，继其业。

盛寅 (1375~1441) 明代医家。字启东，江苏吴江人。受业于郡人王宾，得名医戴原礼之学，医术大进。永乐初，为医学正科，后授为御医、掌太医院事。著有《医经秘旨》2 卷 (1418)。另著《流光集》，已佚。

盛景兰 清代医生。字香谷。江苏靖江人。精岐

黄之术。以国学生考授太医院博士。

盛賜录 明代医生。浙江海盐人。幼游兰溪，遇方士传岐黄之术，为走方郎中，卖药于市，贫者施不责偿，人多义之。卒年八十五。

盛锡春 (1864~1923) 近代医家。江苏无锡县人。幼家贫，后从汪艺香习医。1885年悬壶。1916年任无锡中医学会会长，曾筹建明医堂、中医传习所、施诊给药局。为交流学术、利济贫病作了有益的贡献。行医四十年，擅治伤寒、温病、痧痘等时令热病。

盛端明 (约1470~1550) 明代医家。字希道。号玉华山人。广东饶平人。后迁居海阳（今广东潮安）。弘治十五年（1502）进士，官至礼部尚书。好医方，攻读不辍，虽官高，请诊者悉治之。三十余年间录奇方秘法辑成《程斋医抄》140卷（今有残本）。乡友取后期收录并编成《程斋医抄撮要》5卷（1533）。

盛德熏 (1760~1827) 清代医生。四川江津人。因父母生病不治，乃立志学医。精医术。治病不受谢。

盛聚 中医术语。出《灵枢·厥病》。指实邪积聚为患。常见的盛聚如痰核、痰浊、瘀血等有形实邪积聚。《灵枢·厥病》：“心痛不可刺者，中有盛聚。”

盛熙 清代医家。字新周。号敬斋。浙江嘉善县人。名医盛韶之子，承家学，亦善岐黄之术。著有《读经真要》、《感证新纂》、《用药时宜》、《临证医案》等书。

盛韶 清代医家。字景夔，号佐虞。浙江嘉善县人。国子生。后习疡医。精其术。著有《颖川集》。子盛熙，有医名。

脣 即唇，见该条。

戚云门 清代医家。字楚山。江苏江阴市人。生活于乾隆、嘉庆年间。知名于世。有《戚云门先生方案》1卷册，今存于《龙砂八家医案》。

戚日雯 明末医家。字肇升。浙江丽水市人。生平未详。辑有《药性便览》1卷，今存抄本。

戚荣卿 清代医生。字襄廷。辽宁海城市人。业儒。从祖父习医，尤精女科。施方济人多效。乞方者众。家备丹药九厘散，以救损伤，不取资，卒年六十七。

戚金泉 清代医家。江苏江阴市人。生活于乾隆、嘉庆年间。工医，富有经验。有《戚金泉先生方案》一帙，刊载入《龙砂八家医案》。

戚赞 清代医家。字圣俞。江苏江阴市人。世业医。承家传，医术精。著有《伤寒心法》一书，未见刊行。

爽神丸 方名。《普济本事方》卷9方。人参3钱、丁香2钱，白术、全蝎、天麻、木香、茯神、防风各1钱，羌活、僵蚕各5分。为细末，酒煮面糊为丸，绿豆大，每服5~7丸，糯米饮送下。治婴儿解颅。

爽神饮 药膳。见《中国家庭药膳》。人参粉1克，苹果汁、葡萄酒各50毫升，蜂蜜适量。将以上

原料调和起来，稍加开水1次饮用。功能兴奋精神，增加精力。主治气虚所致的性功能减退等。

雪人参 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：血人参、山红花、铁刷子。为豆科植物茸毛木蓝 *Indigofera stachyoides* Lindl. 的根。野生于山地。分布云南、贵州、广西等地。味甘苦，性温。补虚，活血，固脱。治崩漏，久痢，跌打，风湿，溃疡久不收口，疳积，肝硬化。煎汤，15~30克；或炖肉。①治漏底伤寒，下痢日久体虚：血人参60克。蒸鸡炖肉吃。②治外伤溃疡日久，气血两虚、血人参60克。炖肉吃。③治大肠下血：血人参、羊奶奶根各60克，小血藤30克，枣儿红15克。炖猪大肠吃（上3方出《贵州民间药物》）。

雪口 儿科病证名。指小儿鹅口疮。《咽喉经验秘传》谓：“雪口一名鹅口。初生月内小儿，满口生舌上，白屑如鹅口样，故名。”多由胎热蕴于心脾二经所致。治宜清胎毒，常以银花、连翘、薄荷、甘草等煎汤漱口。或外吹冰硼散。见鹅口疮条。

雪三七 中药名。见《云南中草药》。为蓼科植物牛尾七 *Rheum forrestii* Diels 的根。多年生粗壮草本。根木质，长圆锥形，较粗硬。生于高寒山区坡地林下。分布云南等地。夏、秋采集。洗净晒干。味苦涩，性寒。活血止血消炎止痛。治外伤出血，跌打损伤，痢疾。内服：煎汤，6~9克；或浸酒。外用：研末撒。孕妇慎服。

雪上一枝蒿 中药名。见《科学的民间药草》。为毛茛科植物短柄乌头 *Aconitum brachypodum* Diels 等的块根。多年生草本，高50~70厘米。块根直立，纺锤状圆柱形，长5~8厘米，外皮棕黄色。茎直立，疏生反曲的短柔毛。花期8~9月。果期9~10月。多生于高山草地、山坡及疏林下。分布云南、四川。夏末秋初挖取块根，去掉苗叶及小根，洗净晒干，装麻袋内撞击之，使外表光滑。放干燥处，防潮湿及虫蛀。干燥块根呈长圆柱形，直径约

0.5~1.7厘米，长达5~8厘米以上，外表呈黑褐色或黄棕色，饱满、皱纹微细，以纵沟为多，常用侧根的断痕，偶有分枝者。质坚脆易断，断面略呈圆形，现粉白色。栓皮菲薄，皮部较宽，木部及髓部约占直径1/3，形成层附近色较深，呈黑褐色圈。气微弱，味辛辣而麻。以皮色黑褐、心白、粉质、有黑圈、饱满、光滑者为佳。产云南、四川。《云南中草药选》：“苦麻，温，大毒。”消炎止痛，祛风除湿。治跌打损伤，骨折，风湿骨痛，牙痛，疮疡肿毒，毒蛇咬伤。内服：研末，0.06~0.12克；或浸酒。外用：酒磨



短柄乌头

1. 植株下部及根
2. 植株上部

散。有剧毒，未经炮制，不宜内服。服药期间，忌食生冷、豆类、牛羊肉。炮制：用清水浸漂7日，每日换水2次，待中心软透后切片，置蒸笼内2~3小时，取出晒干。再用熟猪油拌和炒透入药，或将湿纸包裹，置炭火旁煨透，去纸，浸童便中一昼夜，取出，漂净晒干。①治跌打损伤，风湿痛，牙痛：雪上一枝蒿6.5毫克（如米粒大）吞服（《云南中草药选》）。②治跌打损伤，风湿骨痛，疮疡肿毒，毒虫及毒蛇咬伤，蜂叮：雪上一枝蒿15克，泡酒1斤，十天后外擦，禁内服（《云南中草药选》）。③治牙髓炎：用雪上一枝蒿酒清提取物1克，雪上一枝蒿粉0.5克，蟾酥细粉1克，羊毛脂0.8克，共置于乳钵内充分调匀，研成软膏状，即为牙髓失活剂。在原有的穿髓孔处封入米粒大的药剂，1~2天后观察牙髓失活效果，行无痛去髓术（《全展选编·口腔疾病》）。现代临床报导：具有止痛作用。雪上一枝蒿块根可用于神经痛、风湿痛、跌打损伤及牙痛、术后疼痛、晚期肿瘤疼痛等。常用白酒浸泡内服或局部涂布，或直接将块根研粉内服；口服每日总量不得超过150毫克。或以本品制成注射液，成人每次肌注10~25毫克，每日1~2次。本品有剧毒，毒性反应在用药后0.5~3小时内出现。主要症状：轻者嗜睡，口腔灼热感，分泌物增多；重者全身发麻，发软，发冷，发胀，喉部不适，恶心呕吐，流涎，头昏眼花，心悸烦躁，腹痛有便意；重笃者昏倒肢冷，心律不齐，血压下降，呼吸困难或抽搐昏迷。解救方法：根据一般临床经验，认为阿托品、普鲁卡因酰胺及奎尼丁是较有效的对抗剂，用之及时，可以获效。云南昭通产雪上一枝蒿的块根含有5种生物碱：乌头碱、次乌头碱以及一枝蒿乙素、戊素和己素。雪上一枝蒿甲、乙、丙及丁碱的盐对小白鼠表现镇痛作用，对蛙心有近似洋地黄作用，其所产生的心功能障碍，阿托品及奎宁可制止，中毒时表现出副交感神经兴奋的症状。

雪上一枝蒿中毒 病名。指因药用或服用雪上一枝蒿过量而中毒。症见心悸、胸闷、气促、脉搏缓慢、心律不齐，口唇、舌体、四肢活动受限，流涎，大汗，说话不清，视力模糊，头昏，眩晕，烦躁不安，抽搐，神志不清及昏迷，服后口腔灼热感，恶心、呕吐、腹痛、腹泻、严重的可并发代谢性酸中毒，急性肾功能不全引起少尿或无尿。治疗①早期，以1:5000高锰酸钾液洗胃，并服硫酸镁导泻。②轻症用硫酸阿托品皮下注射，或肌肉注射。重症改用静脉注射，剂量根据中毒程度而定。一般每1~2小时给0.5~1毫克，用至症状好转后即行减量或延长给药时间，均能在2~24小时内使症状、体征消失及心电图恢复正常。血压降低、心音低钝时，加用多巴胺40毫克滴注，伴见频发性室性早搏者，加用利多卡因100毫克稀释后静注，亦可考虑用奎尼丁。③休克者用阿托品以及去甲肾上腺素、多巴胺等升压药，并补充血容量处理。④维生素C 1.0~2.0克加入10%葡萄糖溶液内静滴，促使解毒。⑤有代谢性酸中毒

者，用5%碳酸氢钠等碱性药物静滴。⑥烦躁不安、抽搐者，给予苯巴比妥钠肌注、水合氯醛保留灌肠。必要时静注硫苯妥钠0.5克。⑦中药治疗：甘草绿豆汤：银花10克，菊花10克，绿豆30克、甘草6克，煎服。民间有用竹笋、竹根、竹子、茺荑、防风、茶叶、甘草作解毒剂。任选2~3种各15克，水煎服。猪油、红糖、蜂蜜任选一种煮稀饭吃。

雪山一味好醍醐倾入东阳造化炉 气功术语。出《悟真篇》。指肺津还入丹田。雪山色白喻肺色白，东阳造化炉即丹田。

雪山林 中药名。见《陕西中草药》。别名：捆仙绳，黄秧连，长青草。为黄杨科植物粉蕊黄杨 *Pachysandra terminalis* Sieb. et Zucc.（又名：顶蕊三角咪）的带根全草。常绿亚灌木，高20~30厘米。茎带肉质，下部倾卧，上部直立或斜上，有分枝。叶对生，或簇生于枝顶，稍革质。生于高山林下草丛中。分布浙江、湖北、陕西、甘肃、四川、贵州等地。全年可采，阴干或晒干。味苦微辛，性凉。除风湿，清热解毒，调经活血，止带。治风湿性筋骨痛，白带，月经过多，烦躁不安。内服：煎汤，6~9克；或浸酒。①治脱力黄胖：鲜黄秧连250克，切细，装入去内脏的鸡腹内，加黄酒炖服去渣，吃鸡和汁，1次或1日内服完（《浙江天目山药植志》）。②治风湿性筋骨痛，发烧：雪山林、羊膻七、苍术各9克，竹根七、伸筋草、筋骨草各6克，追风七15克。水煎服（《江西中草药》）。现代临床用之治疗慢性气管炎。内服长青草浸膏片（每片含生药2.2克），每次2片，每日3次。

雪见草根 中药名。见《江西民间草药验方》。别名：朴地红根子。为唇形科植物雪见草 *Salvia plebeia* R. Br. 的根。4~6月采收。性凉，味苦辛，无毒。凉血，活血，消肿。治吐血，衄血，崩漏，跌打伤痛，腰痛，肿毒，流火。内服：煎汤，9~21克。外用：捣敷。①治吐血：雪见草根12~30克，瘦猪肉60~120克。同煮汤，口服。②治崩漏：雪见草根21克，墨鱼1只。同炖汤，口服。③治无名肿毒，跌打伤痛：雪见草根捣烂，酌加鸡蛋白捣和，敷于患处。如跌打伤痛，便同酒酿糟捣和外敷。④治流火（小腿部红肿灼热，腹股沟淋巴结肿，身发寒热）：雪见草根21克，板蓝根9克，青木香4.5克，丝瓜络9克，薄荷2.5克。水煎服。（上4方出《江西民间草药验方》）。⑤治陈旧性腰痛：雪见草根15~30克。酒水各半煎服，每日1剂。⑥治感冒发热：雪见草根30克，柳叶白前15克。水煎服。（上2方出《江西草药》）。

雪里开 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：蛇枪子、地雷、拐子药。为毛茛科植物单叶铁线莲 *Clematis henryi* Oliv. 的根或叶。常绿藤本。根条细长，中间部分膨大呈狭纺锤状块根，表面黄褐色。生于阴面山坡林缘或溪边灌丛中。分布我国长江以南各地。味辛苦，性温，无毒。行气活血，抗菌消炎，

对头,胃、腹、肌肉及关节等疼痛均有止痛作用。亦治气管炎,疔疮肿毒,跌打损伤。内服:煎汤 3~9 克,酒磨汁 1.5~3 克。外用:酒磨敷或捣敷。①治高热急惊风:雪里开根 9~12 克,用煮沸的米泔水磨汁,早、晚饭前各服一次。②治咽喉痛:雪里开根 9 克,用煮沸的米泔水磨汁,含漱。③治头痛时作:雪里开根、叶数克,和猪脑,水煎冲酒服。④治热毒疔疮:雪里开嫩叶捣烂敷。上四方出《浙江天目山药植志》。⑤治急慢性气管炎:雪里开根 9 克,白英全草 9 克,马蹄金全草 9 克。水煎服(《浙江民间常用草药》)。⑥治胃痛,腹痛,发痧,呕吐:地雷 3 克,磨酒内服。⑦治跌打损伤,地雷 3 克,磨酒内服,并外涂伤处。⑧治晕车呕吐:地雷 1~1.5 克,口中嚼服,(能醒神止呕)。上 3 方出《湖南药物志》。现代临床用之止痛。用单叶铁线莲干块根加工制成注射液。每毫升含生药 1 克。肌肉注射,成人每次 2 毫升;2 岁以上儿童 1 毫升,2 岁以下 0.5 毫升。必要时可重复使用。此外,亦有用块根研粉制丸,成人每日顿服 3 克,治疗胃痉挛者。

雪里见 中药名。见《贵州草药》。别名:半截烂,躲雷草。为天南星科植物雷里见 *Arisaema phallospadix* C. Y. Wu 的块茎。多年生草本,高 20~40 厘米。块茎长圆形,周围有肉芽,有多数须状根。生于深山岩洞口。分布贵州等地。初春采收。味辛,性温,有毒。解毒,止痛,驱风,除湿。①治无名肿毒:雪里见适量。捣绒敷患处。②治劳伤疼痛:雪里见 3 克。泡酒 120 克,每次服 3 克。③治风湿麻木:雪里见、草乌各 30 克,瓜子金、天南星各 15 克,莽草叶 6 克。共捣绒,加酒 120 克,蜂蜜 30 克,浸泡 3 天后,用七星针蘸药汁,在患部轻刺。

雪里花开 气功术语。见《奇经八脉考》。同水中火发。

雪灵芝 中药名。见《民间常用草药汇编》。为石竹科植物甘肃蚤缀 *Arenaria kansuensis* Maxim. 的全草。多年生矮小草本,高 5~10 厘米。主根深长,有支根。生于石灰岩高山石隙间或草原内。分布甘肃、青海、四川西部等地。夏季采全草,晒干。味甘,性凉。入肝、胆、脾经。治流感,肺炎,黄疸,筋骨疼痛,淋病。内服:煎汤,9~15 克;或泡酒。①治黄疸:雪灵芝配华金腰子、篇蓄、茵陈,煎汤服。②治筋骨疼痛:雪灵芝配秦艽、驴蹄草,泡酒服。(上 2 方出《高原中草药治疗手册》)

雪岩 清初僧人。又名雪岩禅师。浙江萧山县(今萧山市)竹林寺僧人。得寺中历传之妇科医术。精于妇科。辑有《增广女科旨要》4 卷。刊于世。

雪茶 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名:地茶、太白茶。为地茶科植物雪茶 *Thamnotia rermicularis* (Ach.) Asahina 的地衣体。积雪融化后采收,除去基部苔藓状物及杂草,晒干。全体呈细长管状,单枝或有 2~3 分枝,白色,长 3~7 厘米,直径 1~2 毫米,粗者呈扁带状,基部有断痕。断面中空。质

稍柔软。气无,味苦似茶。以粗壮、色白、味苦者为佳。产云南、四川。味淡微苦,性凉,无毒。清热解暑,醒脑安神。治虚劳骨蒸,肺炎咳嗽,癫痫狂躁,神经衰弱,高血压。《本草纲目拾遗》:“治胃气积痛,疔痢。”煎汤,9~15 克,或泡茶饮。①治神经衰弱:太白茶、鹿衔草各 9 克,羊角参 6 克。黄酒为引,水煎服。②治癫痫狂躁:太白茶、朱砂七各 9 克,水煎服。须久服。③治高血压:太白茶、羊角参、小晕鸡头各 15 克,水煎服(上方出《陕西中草药》)。

雪莲花 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名:雪莲、雪荷花,大拇花,大木花。为菊科植物绵头雪莲花 *Saussurea laniceps* Hand.-Mazz.、大苞雪莲花 *Saussurea involucrata* Kar. et Kin.、水母雪莲花 *Saussurea medusa* Maxim. 等的带花全株。绵头雪莲花,多年生草本,全体密被白色或淡黄色长柔毛,高 10~25 厘米。茎常中空,棒状,基部有棕黑色残存叶片。叶互生,密集,无柄,披针形或狭倒卵形,边缘羽裂或具粗齿,密被白色长茸毛。头状花序多数,密集,



绵头雪莲花

1. 植物全形 2. 花
3. 去掉冠毛的花

总苞片狭长倒披针形,无毛,有光泽,中央草质,边缘膜质,有 3 条明显的纵脉,花两性,全为管状花,长约 1 厘米,直立,花冠管与檐部等长,裂片披针形;花药基部箭形;花柱线形。瘦果,长约 7 毫米,扁平,棕色,有不明显的 4 棱;冠毛 2 层,外层冠毛较短,上具短毛,内层为羽状。花期 6~7 月。生长于高山上,以流沙滩上的岩石缝中较多。分布四川、云南、西藏等地。6~7 月间开花时采收,拔起全株,除去泥沙,晾干。味甘苦,性温(大苞雪莲花有毒)。《本草纲目拾遗》:“性大热。”入肝、脾、肾三经。除寒,壮阳,调经,止血。治阳萎,腰膝软弱,妇女崩漏带下,月经不调,风湿性关节炎,外伤出血。《本草纲目拾遗》:“治一切寒症。又,陈海曙云:治痘不起发及闷痞闷痘,用一瓣入煎药中。”内服:煎汤,9~15 克(大苞雪莲花 0.6~1.5 克);或浸酒。外用:捣敷。《新疆中草药手册》:“孕妇忌服。过量可致大汗淋漓。”①治阳萎:雪莲花、冬虫夏草,泡酒饮(《高原中草药治疗手册》)。②治妇女崩漏带下:雪莲花、峨参、党参、炖鸡吃(《高原中草药治疗手册》)。③治风湿性关节炎,妇女小腹冷痛,闭经,胎衣不下:雪莲 15 克,加白酒或黄酒 100 毫升,泡 7 天。每服 10 毫升,1 日 2 次(《新疆中草药手册》)。④治雪盲,牙痛:雪莲花 6~12 克。生吃或水煎服(《云南中草药》)。⑤治外伤出血:雪莲花适量,敷患处(《云南中草药》)。

雪莲酒 药膳。见《中成药研究》。雪莲花 500 克，木瓜、桑寄生、党参、芡实各 50 克，独活 35 克，秦艽、巴戟天、补骨脂各 25 克，杜仲、当归、黄芪各 40 克，鹿茸、五味子各 15 克，香附、黄柏各 20 克，冰糖 1500 克。先将前 16 味药物研成粗末，放入酒坛内，加白酒 15 升，密封浸泡 25~30 天后，压榨过滤去渣，酒液加冰糖溶化，然后再过滤 1 次即成。每日 2 次，每次饮服 15~20 毫升。功能温肾助阳，养血生精，祛风除湿，强健筋骨。主治肾精亏虚、气血不足，风湿痹阻而致的关节肌肉疼痛、腰酸腿软、倦怠无力、目暗耳鸣、月经不调等。

雪莲医学真传 医书。4 卷。清·魏瑶（次白）著于 1806 年。现存 1920 年铅印本。

雪梨浆 方名。《温病条辨》卷 1 方。雪梨 1 枚（大者）。薄切，新汲凉水内浸半日，时时频饮。治温病口渴甚者。

雪梨膏 方名。《医学从众录》卷 1 方。雪梨（60 只）取汁二十匙，茅根、生地黄、藕各取汁 1 杯，萝卜、麦门冬各取汁 5 杯。共煎，炼入蜂蜜 1 斤、饴糖 8 两、姜汁半杯，熬成膏，每日 1~2 匙，含咽。治咯血、吐、癆嗽久不止。

雪猪肉 中药名。见《四川中药志》。为松鼠科动物喜马拉雅旱獭 *Marmota bobak* Müller 的肉。捕杀后，剥去皮毛，除去内脏，取肉鲜用，或用竹片撑开风干。鲜肉质嫩而细致，肥厚多脂。风干者多为干燥的整块。以块大、肥厚者为佳。产四川、青海等地。味辛咸，性平。治风湿痹痛、脚膝肿痛，痔萎。《本草纲目拾遗》：“主野鸡瘰疮。”内服：煮食或煎汤，120~480 克。

雪猪油 中药名。见《四川中药志》。为松鼠科动物喜马拉雅旱獭 *Marmota bobak* Müller（又名：土拨鼠，塔刺不花，大旱獭，雪猪）的脂肪油。体形肥大，体长 50 厘米左右，体重 3~5 公斤。尾短而略扁，其长不超过后足和的 2 倍。栖于高山草原。穴居，群栖。洞穴多筑于阳坡，日间活动，有冬眠习惯。分布青藏高原、四川、甘肃、云南等地。本动物的骨、肉亦供药用。于雪猪冬眠时捕捉最宜。捕得杀死后，剖腹取出脂肪，装入其胃内，挂起风干。装入胃内的脂肪油，外形如卵石状，大小似鸭蛋，外表黄色。内部多已卷缩成团，伸张后，长宽约 10~15 厘米，厚约 1 厘米。质柔润。以张大、厚实、色白黄者为佳。产四川、青海等地。味辛，性温，无毒。入脾经。治风湿痹痛，痒疮，体癣，瘰疮。内服：浸酒。外用：配其它药涂敷。①治风湿痹痛：雪猪油配白酒服。②治痒疹：雪猪油配小毛茛涂擦。③治体癣：雪猪油配蓝花毛茛涂擦。④治瘰疮久烂：雪猪油配瓦松涂擦。上四方出《高原中草药治疗手册》。治瘰疮久烂：煅龟板、煅山螺蛳壳、轻粉，共研细末，和匀，雪猪油调涂。⑤治脚生疮痒：明雄黄、冰片，共研细末，和匀，雪猪油调涂。（上 2 方出《四川中药志》）。

雪猪骨 中药名。见《四川中药志》。为松鼠科

动物喜马拉雅旱獭 *Marmota bobak* Müller 的四肢骨。捕杀后，取其四肢骨，剔尽残肉，悬通风处晾干。干燥四肢，不甚长大。骨质白色，微带黄色，断面油质浓厚。以不发油渍及无虫蛀者为佳。产四川、青海等地。味咸辛，性温，无毒。除风湿，治筋骨疼痛及四肢麻木。内服：浸酒，1.5~2.5 克。

雪潭居医约 医学丛书。清·陈彻编。成书于 1641 年。本全书共收 8 种。每种 1 卷。①《格致要论》。②《脉色解微》。③《疾病阐疏》。④《六淫分类》。⑤《内伤条辨》。⑥《杂症汇考》。⑦《女科正录》。⑧《药症忌宜》。本书现存明崇祯十四年辛巳（1641）刻本。

雪羹 方名。见《绛雪园古方选注》。大荸荠 4 个，海蜇皮（漂去石灰·矾性）1 两。水煎服。功能泄热止疼。治肝经热厥，少腹攻冲作痛。

捧心生 古病名。古人认为臀位分娩好象小儿两臂上举以捧母心而致难产。见《女科秘诀大全》。亦名儿捧母心。

捧耳摇头 中医治法。推拿手法之一。出《幼科铁镜》。又名揉耳摇头，丹凤摇头，先用两手拇、食指揉捏小儿两耳垂，再用两手捧住小儿头部轻轻摇动。有镇惊、退热、祛风寒等作用。《保赤推拿法》：“将两手捻儿两耳下垂揉之，再将两手捧儿头摇之。”

捺正 骨伤科治法。正骨手法之一。出《仙授理伤续断秘方》即医者一手或双手在拔伸的基础上，将骨折断端或关节脱位外突之骨按回原位，从而使骨折断端的分离、重叠、成角畸形、侧方移位及关节脱位得到矫正。

捺耳窍 气功功法。见《景岳全书》：“凡耳窍或损或塞，或震伤，以致暴聋，或鸣不止者，即宜以手中指于耳窍中轻轻按捺，随捺随放，随放随捺，或轻轻摇动，以引其气。捺之数次，其气必至，气至则自通矣。”用中指按捺并摇动耳窍，可去邪保聪，治耳鸣耳聋。

掩耳 中医治法。推拿手法之一。出《诸病源候论·头面风候》。用手掌掩住两耳，伸屈头部数次。能治头痛，眩晕。明·高濂《遵生八笺》：“邪风入脑，虚火上攻，则头目昏旋，偏正作痛。……以两手掩耳，折头五七次，……以逐其邪，自然风散邪去。”

掩耳去头旋法 气功功法。见《修龄要旨》。作法：静坐，闭息，以两手掩耳，折头五、七次，存想元神，逆上泥丸。功效：治邪风入脑、虚火上攻之头目昏旋、偏正作痛。

掩耳屈头 气功功法。见《遵生八笺》：“邪风入脑，虚火上攻，则头目昏旋，偏正作痛。……以两手掩耳，折头五七次，……以逐其邪，自然风散邪去。”指两手掌掩住两耳，屈颈数次。能治眩晕、头痛，散风邪。

掩法 中医治法。推拿手法之一。见《诸病源候论·头面风候》。用手掌遮盖于穴位或一定部位上。《备急千金要方·少小婴孺方》：“治小儿夜啼……以

儿母手掩脐中，亦以摩儿头及脊”。

掩脐法 儿科治法。指通利二便的方法。《幼幼集成》中记载：用连须生葱、生姜、淡豆豉、食盐，同捣烂，作一饼，铍子烘热，掩肚脐，以帛扎定，良久气通，二便自利。可用于中下二焦积热，大小便秘。

掩蔽 气功术语。出《周易参同契》：“黄中渐通理，润泽达肌肤，初正则终修，干立未可持，一者以掩蔽，世人莫知之”。为掩盖，遮盖之意。指习炼气功，阴阳之间的气化作用，细微而不显著。

掉眩 病症名。又称眩掉。指头摇、肢体震颤头晕目眩等症候。出《素问·至真要大论》：“诸风掉眩，皆属于肝。”《素问玄机原病式》：“掉，摇也；眩，昏乱旋运也。”多因风邪及肝病所致。见颤振、痉、眩晕等条。

掉散 气功术语。指神形分离，意识行为紊乱。有身掉、口掉、意掉之说。身掉者，好游走于繁杂的场面，走串戏谑，不暂坐安静；口掉者，好咏吟，争是非，为无益之争论，戏言；意掉者，意识懈怠，浮想联翩，不切实际。

排风汤 方名。①《备急千金要方》卷8方。犀角、羚羊角、贝齿、升麻各1两。为粗末，每服4方寸匕，水煎服；若肿，和鸡子敷上，日3次。治肿毒风邪气所中，口噤闷绝不识人，及身体疼烦，面目暴肿，手足肿者。②《太平惠民和剂局方》卷1方。白鲜皮、肉桂、白芍、当归（酒浸）、炒杏仁、炙甘草、防风、川芎、白术各2两，独活、麻黄、茯苓各3两。为粗末，每服3钱，加生姜4片，水煎服。治风虚冷湿，邪气入脏，狂言谵妄，精神错乱。肝风发，则偏枯筋急，曲拳而卧；脾风发，则身体不仁，不能步行；肺风发，则咳逆唾脓血；肾风发，则腰痛难以俯仰，痹冷骨痛。

排气饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。陈皮、藿香、枳壳各1.5钱，香附、乌药各2钱，厚朴、泽泻各1钱，木香7分~1钱。水煎服。治气逆食滞，胀满疼痛。如食滞，加山楂、麦芽各2钱；寒滞，加干姜、吴萸、肉桂之属；气逆甚者，加白芥子、沉香、青皮、槟榔之属；呕而兼痛者，加半夏、丁香；痛在小腹者，加小茴香；兼疝者，加煨荔枝核（捣碎）2~3钱。

排风散 方名。《审视瑶函》卷4方。桔梗、天麻、防风各0.5两，五味子、全蝎、乌风蛇、细辛、赤芍药各1两。为细末，每服1.5钱，食远半饮调下。治眼胞外翻，贴于外睑之上，如舌舐唇之状。

排石汤五号 方名。见《中西医结合治疗急腹症》（遵义医学院）。金钱草1两，木香、枳壳、黄芩、川楝子各3钱，大黄2钱。水煎服，每日1剂，体壮证实者可日服2剂。用药后疼痛加剧，可能是排石现象，应注意观察。治气郁型胆囊炎胆石病（相当于不伴明显梗阻与感染总胆管、肝胆管及胆囊结石和某些慢性胆囊炎的早期阶段）。

排石汤六号 方名。见《中西医结合治疗急腹

症》（遵义医学院）。虎杖（或三棵针）1两，木香、枳壳、大黄各5钱，金钱草（或茵陈）1两，栀子4钱，延胡索5钱。水煎服，每日1剂，体壮证实者可日服2剂。用药后疼痛加剧，可能是排石的征象，应注意观察。功能清热利湿，行气止痛，利胆排石。治湿热型胆囊炎胆石病（相当于急性化脓性胆囊炎、梗阻性胆管炎、总胆管结石引起之梗阻及感染）。

排托 即排脓托毒，见该条。

排针 针灸术语。①针刺手法之一。即出针。排，是排除的意思。见《素问·八正神明论》：“刺必中其荣，复以吸排针也。”《类经》卷19注曰：“排，除去也。即候吸引针之谓。”②刺灸方法。指较为密集而排列成行的多针刺法。

排草香 中药名。见《四川中药志》。别名：排香，香排草，香草，毛柄珍珠菜。为报春花科植物细梗香草 *Lysimachia capillipes* Hemsl. 的全草。一年生草本，有香气。茎下部匍匐地面，节上生须根与分出直立的枝，高达50厘米。喜生于山地斜坡草丛中，茂密的林边及林下。分布四川、湖北、云南、贵州、广东、福建等地。夏季开花时采收，晒干。味甘，性平，无毒。治感冒，咳喘，风湿痛，月经不调。内服：煎汤，3~9克。现代临床用之治疗水肿。取排草香根30克（去枝梗）加水1200毫升，煎至300毫升。日服2次，每次150毫升（儿童酌减）。但水肿消后对原发疾病仍须行病因治疗及对症处理。

排骨灵 中药名。见《云南中草药选》。别名：广香藤，满山香。为番荔枝科植物多苞瓜馥木 *Fissistigma bracteolatum* Chatterjee 的根皮。攀援状常绿藤本，长可达10米。茎藤灰绿色，有小皮孔，小枝被黄褐色毛。生于山谷路旁、潮湿林中。分布云南等地。全年可采，切段晒干。味辛涩，性温。舒筋，活血，消炎，止血。治外伤出血，骨折，跌打损伤。《植物名实图考》：“解毒，养血，清热。”外用：研末调敷。

排钱草 中药名。见《福建民间草药》。别名：龙鳞草，午时灵，叠钱草，双排钱，金钱豹。为豆科植物牌钱树 *Desmodium pulchellum* (L.) Benth. (又名：笠碗子树，尖叶阿婆钱，钱串木，钱排木，阿婆钱) 的地上部分。灌木，高0.6~1米。枝纤细，被柔毛。3出复叶，顶端小叶矩圆形，侧生小叶比顶生的小2倍，先端钝，或近尖，革质。生于荒地、山坡疏林下。分布广东、广西、福建、台湾、云南等地。本植物的根亦供药用。夏、秋采收，切碎晒干或鲜用。味淡苦，性平。祛风利水，散瘀消肿。治感冒，风湿痹痛，水肿膨胀，喉风，牙痛，跌打肿痛。《生草药性备要》：“消风热，浸酒去瘀生新，治小儿马牙疳，又治损打。”《岭南采药录》：“治月内锁喉病，牙痛，以之浸酒能去瘀生新，又能去湿消滞。”内服：煎汤，6~15克（鲜者60~120克）；或浸酒。外用：捣敷。①治感冒、发热：排钱草干叶9~18克，水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。②治关节炎：排钱草60

~120克,黄酒60克,加水适量煎服。③治腹水:排钱草60~90克。水煎服。④治锁喉风,牙痛:排钱草60克。水煎服。(上3方出《福建民间草药》)。⑤治跌打损伤:排钱树干茎、叶60~90克,水煎调酒服(《福建中草药》)。

排钱草根 中药名。出《泉州本草》。为豆科植物排钱树 *Desmodium pulchellum* (L.) Benth. 的根。全年可采。洗净,切片,晒干。味淡涩,性凉。行血破瘀,除湿消肿。治肝脾肿大,关节炎,月经不调,经闭,子宫脱垂,痈疽疮疖,跌打损伤,内服:煎汤,15~30克(鲜者60~90克)。孕妇及血虚者忌用。①治风湿性关节炎:排钱草根60~90克。洗净,捣碎,和瘦猪肉120克同炖,饭前服,连服数次。②治妇人月经不调,闭经:排钱草根60~90克,老母鸡一只,酒少许。同炖,饭前服。③治跌打伤:排钱草根60~90克。洗净,和酒适量炖服,日服2次。(上3方出《泉州本草》)。④治子宫脱垂:排钱草干根30克。炖鸡或猪蹄,服至见效(福建《中草药新医疗法资料选编》)。现代临床用之:①治疗吸血虫病肝脾肿大:取排钱草干根30克,加水3碗煎成1碗,1次服。隔天服1剂,7剂为1疗程。亦可制成丸剂,每次1.25克,日服2次,14天为1疗程。疗程多少,依病情决定,各疗程的间隔时间为7~14天。服用煎剂者,药后可能出现轻度恶心、四肢无力等副作用,一般不需处理,可自行消失。②治疗慢性传染性肝炎:用法、剂量同上。

排脓汤 方名。《金匱要略》方。甘草2两,桔梗3两,生姜1两,大枣10枚。水煎,分2次服。治内痈,脓从呕出(原书有方无证治,此证治根据《张氏医通》补入)。

排脓托毒 外科治法。外科治疗痈疮肿毒常用三大法:消、托、补之一。即托法。用某些药物内服或外用,以达到托毒外出,排脓透脓的治疗目的。简称排托。系外科内治法之“内托法”。

排脓散 方名。①《金匱要略》方。枳实16枚,芍药6分,桔梗2分。为末,取鸡子黄1枚,以药末与鸡子黄相等,揉和令相得,饮和服之,日1次。治内痈,脓从便出(原书有方无治证,此据《张氏医通》补入)。②《证治准绳·疡医》卷2方。当归(酒拌)、黄芪(盐水拌炒)、金银花、白芷、穿山甲(蛤粉炒)、防风、连翘、瓜蒌(杵)、甘草各1钱。水煎,食前服;或为末,每服3钱,食后蜜汤调下。治肠痈小腹胀痛,或里急后重,或时时下血。若脓将尽,去穿山甲、连翘,加当归、川芎。③《外科正宗》卷2方。黄芪(盐水拌炒)、白芷、五味子(炒杵)、人参各等分。为细末,每服1~3钱,食后蜜汤调下。治肺痈吐脓。

拂法 中医治法。推拿手法之一。见曹锡珍《外伤中医按摩疗法》。拂是拉长、扯平的意思。①用一手或两手握住患肢的手指或足趾,作上下颤动。使患肢有如波浪起伏地抖动。②即拨法。

捶法 中医治法。推拿手法之一。书《千金要方·养性》。用拳或手掌尺侧部有节奏地击打治疗部位,用力较击法轻。一般用双手交替起落捶击。《石室秘录·摩治法》:“手足疼痛者……轻轻捶之千数,觉两足少快……”。

推云 眼科病证名。见《银海指南》。即黄液上冲。见该条。

推车客散 方名。《疡医大全》卷23方。炒酸枣仁、远志、苍术(盐、醋、米泔、童便4制)、炙穿山甲、侧柏叶(白矾水煮)、枳壳(醋炒)、炒槐角子、贯众(酒蒸)、陈棕炭各3两,煅刺猬皮1两,白花地丁6两。为细末,每服3钱,空腹酒或盐汤调下,1个月后,每服加推车客(即蛻螂)末3分,管退出,以快剪除去。治新久痔漏。

推中指法 中医治法。推拿手法之一。书《厘正按摩要术》。用左手拇指及无名指捏持小儿中指端,以中指和食指托住中指指背,用右大指外侧在中指指面推之。治寒热往来。

推气丸 方名。《赤水玄珠》卷5方。陈皮、槟榔、枳实、黄芩、大黄、黑牵牛子各等分。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服50~70丸,临卧服。治三焦痞塞,气不能降,胸胁胀满,大便秘,小便赤。

推气法 针灸治法。为行气法之一。指针刺得气后若气行不远时,可用拇、食指将针由得气处轻轻提起,使针尖朝向意欲行气的方向,拇指向前均匀而有力地推捻针柄,当针柄达到指腹后横纹时,即轻轻退后,然后再用力向前推第二次,如此反复施术,直至针下之气到达远端病所。但注意推针时必须徐缓,匀整有力。此即《金针赋》所说之:“动而进之,推气之法。”

推气散 方名。《丹溪心法》卷4引严氏方。姜黄、枳壳、桂心各5钱,炙甘草1.5钱。为细末,每服2钱,姜、枣煎汤或酒调下。治右胁疼痛,胀满不食。

推引 针灸治法。推,指进;引,为退。出《素问·离合真邪论》:“推之则前,引之则止。”王冰注:“言邪之新客,未有定居,推针补之,则随补而前进;若引针致之,则随引而留止也。”《类经》卷19注:“邪之新客于络者,其浅在络,未有定处,故推之则可前,引之则可止,言取甚易也。”后人用于说明对针感传导的控制。《针灸大成》卷4:“徐推其针气自往,微引其真气自来。所谓推之则前,引之则止。”

推而纳之 针灸治法。为针刺补法之操作要领,与泻法之“动而伸之”相对。出《难经·七十八难》:“得气,因推而内之,是谓补,”是指在针刺施行补法时,应在取得针感以后,将针推进前向下按纳(插)称为补。后世所称的“紧按慢提”的补法操作,即以此为根据。

推寻 诊断术语。见《重订诊家直诀》。指脉诊时移动手指以寻索脉道的动作。通过推寻来体察脉搏的广狭、厚薄、深浅及特征。

推把上桥 气功功法。见上海中医学院附属推拿学校编著《推拿学》。两人对练，同取弓步、双手虎口相交叉、轮流进行推拉。

推求师意 医书。2卷。明·戴思恭（原礼）撰。成书于1443年。书中论述各类病证的病因、病理、证脉、治法等，均本于其师朱震亨之意，予以推求发挥，对于朱氏的养阴学说及其临床运用有较深入的分析。本书本无传本，嘉靖年间由汪机编录，题名《推求师意》，并由汪氏门人陈桷校刊，编入《汪石山医书八种》。此外还有《四库全书》本。

推肚脐 中医治法。推拿手法之一。用两大指交互由脐向小腹或小腹向脐推。《厘正按摩要术·立法》：“推肚脐：须蘸汤，经小腹下推，则泄；由小腹往肚脐上推，则补”。

推肠生 妇科病证名。指分娩时产妇直肠脱出的病证。见《妇科秘兰》，即盘肠生。

推法 中医治法。推拿手法之一。出《灵枢》。是以指掌、拳肘、足等部位着力于人体皮肤的一定部位或经络上，做前后、上下、左右直线推动的一种手法。此法所透及的深度、随用力大小、时间长短而异。浅可仅及皮肤肌肉，深可透达骨骼内脏。是推拿手法中应用较广的一种。推法的具体手法较多，常用的有平推法、直推法、旋推法、分推法、一指禅推法等。但都要求轻重适度，着力平稳，速度均匀，由慢及快，并保持适当的压力。一般频率为每分钟50~150次。其功用有活血化瘀、散瘀止痛等功效。适用于跌打损伤等疾病。

推板法 中医治法。推拿手法之一。用手指紧紧按住肌肉，进行与肌纤维成垂直方向的向前推压或向后拨动，使痉挛的肌肉得到牵伸而放松。常用以治疗软组织劳损，痉挛，粘连等引起的酸痛等证。

推胃脘 中医治法。推拿手法之一。由喉部向下推至中脘穴，用治呕吐等证。《厘正按摩要术》：“推胃脘：由喉往下推，止吐；由中脘向上推，则吐。均须蘸汤”。

推骨节 中医治法。推拿手法之一。又称推脊。《厘正按摩要术》：“推骨节，由项下大椎，直推之鱼尾，须蘸葱姜汤推之，治伤寒骨节疼痛。”有退热作用。

推食指法 中医治法。推拿手法之一。《推拿指南》：“推食指法，此法能和气血，能发汗，用右大指外侧在虎口三关上，向上下推之，男左女右。”

推脊 中医治法。推拿手法之一。即推骨节法。

推拿 ①中医治法。即按摩。古称“按跷”、“按跷”。见按摩条。②正骨手法。即正骨八法中的两法：“推者，谓以手推之，使其还旧处也。拿者，或两手或一手捏定患处，酌其宜轻宜重，缓缓焉以复其位也”（《医宗金鉴·正骨心法要旨》）。推拿法适用于骨折愈合期或其它疾患所致关节僵直，屈伸运动不利。

推拿广意 见小儿推拿广意条。

推拿手法 在推拿防治疾病过程中所施行的各种技巧动作。它通过许多不同形式的操作方法来刺激人体的经络穴位。其中有的以按捏为主，如按法、压法、点法、拿法、捏法等；有的以摩擦为主，如平推法、擦法，摩法、搓法、揉法等；有的以振动肢体为主，如拍法、抖法等；有的以活动肢体关节为主，如摇法、扳法、引伸法等。共约有百余种。根据情况，可选择或综合应用。

推拿抉微 推拿著作。4卷。涂学修（蔚生）撰。涂氏在夏云集《保赤推拿法》一书的基础上，参考《推拿广意》，以及唐容川、陈紫山、陈飞霞等人有关推拿论述编成。第1卷（集）介绍认症法；第2卷论述推拿（手法）；第3~4卷为儿科多种病症的药物处方。书中所附作者评述也有一定的参考价值。本书1928~1930年由上海千顷堂书局印行。

推拿疗法 推拿著作。安徽医学院附属医院《推拿疗法》编写小组编。本书将中医的按摩推拿疗法作了较系统的初步整理。本书根据中西医结合的原则，着重叙述了一些常见病、多发病的具体手法操作和典型病例。1972年由人民卫生出版社出版。

推拿法 骨伤科治法。正骨手法之一。系推法和拿法的合称。见《医宗金鉴》卷87。谓：“推者，谓以手推之，使还归处也。拿者，或两手或一手捏定患处。酌其宜轻宜重，缓缓焉以复其位也。”适应于骨折愈合后或脱臼脱位的治疗。

推拿学 推拿著作。上海中医学院附属推拿学校编。本书较为系统地整理了祖国医学遗产中的按摩疗法。共分二篇，第一篇总论，介绍了推拿简史、经络学说、诊断、治疗原则、练功及手法等项；第二篇治疗，介绍了40余种病症的推拿疗法及其临床效果。1960年由人民卫生出版社出版。

推拿易知 推拿著作。1卷。不著撰人。成书于1919年。现存1919~1922年中华书局铅印本。1929~1936年上海文明书局铅印本。

推拿指南 推拿著作。彭蕴公纂辑于1931年。现存1935年上海中国医学书局铅印本。

推拿秘书 推拿著作。5卷。清·骆如龙（潜庵）撰于1691年。1935年商务印书馆铅印此书时删去骆氏自序及末卷，成4卷本，改名《幼科推拿全书》。卷1列保婴赋等歌赋，杂论儿科病诊法，卷2述推拿穴位；卷3论各种推拿手法；卷4为多种病证的推拿治法。本书现存最早为清乾隆四十九年甲辰（1784）重刊本。1957年由上海卫生出版社出版。

推拿基本手法 中医治法，推拿手法之一。①推拿手法中动作比较单一的基本操作方法。如按法，摩法，推法，拿法，板法，摇法等，许多手法都是在此基础上发展变化而成。如小儿推拿中的按弦走搓摩法即是由按、搓、摩三种基本手法组成的。②推拿各学术流派中最主要或最常用的手法。

推拿捷径 推拿著作。马玉书著于1930年。现存1930年马氏诊疗所自印本。

推拿麻醉 中医术语。简称推麻。是根据推拿按摩手法刺激能够镇痛、催眠和调节人体生理功能的原理,不用药物和医疗器械,全凭医生在病人体表的某穴位上推拿按摩,从而使病人在清醒的状态下接受手术的一种麻醉方法。又称指压麻醉、按摩麻醉、按麻。本法具有疏通经络、流畅气血以及镇痛等功效。推麻与针麻一样,具有安全有效、简便易学、经济以及生理扰乱少、术后恢复快、适应范围广、无后遗症、能够充分发挥病人的主观能动性等特点。但也存在着镇痛不全、肌肉不够松弛及内脏牵拉反应等情况。常用于拔牙、甲状腺切除、胃部分切除等手术。由于在手法操作中,多用按压一类的手法,又有指压麻醉或点穴麻醉之称。

推拿新书 推拿著作。觉世老人著于1931年。现存1931年古医学社铅印本。

推膝盖骨归原法 骨伤科治法。正骨手法之一。见《伤科汇纂》卷1。患膝呈半屈曲位,医者用推挤手法使离位的髌骨复归原位。再用抱膝器固定。

推摩法 ①指小儿按摩法。《一得集·推摩法论》:推摩法,按病推之。其法以手五指分五脏,指尖属脏;本节属腑。热清寒温、实泻虚补、分顺推逆,推左旋右,旋右推左,以定温清补泻之法,俱有下数,或三百或五百,不可乱推。又有揉以运气,掐以定惊。而上亦有所主三部位,肚腹手足,俱可推摩。②推拿手法。其法用手掌边推边摩。

推蓬寤语 养生学著作。明·李豫亨著于1570年。见于《三三医书》。

推攒竹 中医治法。推拿手法之一。见开天门条。

推罐法 中医治法。为拔罐法的一种。又称拉罐法,走罐法。指在火罐吸着后,将罐推拉移动以扩大其作用面积。一般用于面积较大,肌肉丰厚的部位,如腰背部、大腿部等。宜选用口径较大的罐,最好用玻璃罐,罐口要平滑。治疗时先在罐口和治疗部位涂上一些凡士林或石蜡等浸润剂,再将罐拔住,医生用右手握住罐子,慢慢向前推动,推时罐口后半边着力,前半边略提起(如图),这样在皮肤表面上下左右来回推移数次,至皮肤潮红为止。本法适用于风湿痛和胃肠病等。



推罐法

捨 气功术语,①指意识活动和平或平等精神活动,神形维持相对稳定状态。《俱舍论》:“心平

等性,无警觉性,说名为捨”。②指念捨字以摄神止念。《文殊问经》:“称捨字时,是出信勤,念定慧声”。

捨撈驮 气功功法。见《大曰经疏》。作法:结跏趺坐,明见是理,意识宽疏,无有疑虑,逐渐达到精神稳定。

捻子 中医术语。俗称纸捻、纸钉、药钉。见《卫济宝书》卷上:“疮已溃,须用好厚纸作一合索捻子捻之。”是用富于韧性而不易酥烂,吸水性强的纸张作成。一般截1.5×8厘米,搓成条状,长短以窦道长短而取舍。其作用有四点:将药粉送达到深处;作引流用,使脓液畅流;防止疮口粘连,造成假性愈合;可借以探测脓腔、窦道的深浅、曲折及方向等。

捻五指背皮法 中医治法。推拿手法之一。《保赤推拿法》:“捻五指背皮法:将五指背面夹缝上皮轻轻捻之,治惊吓,又燥湿”。

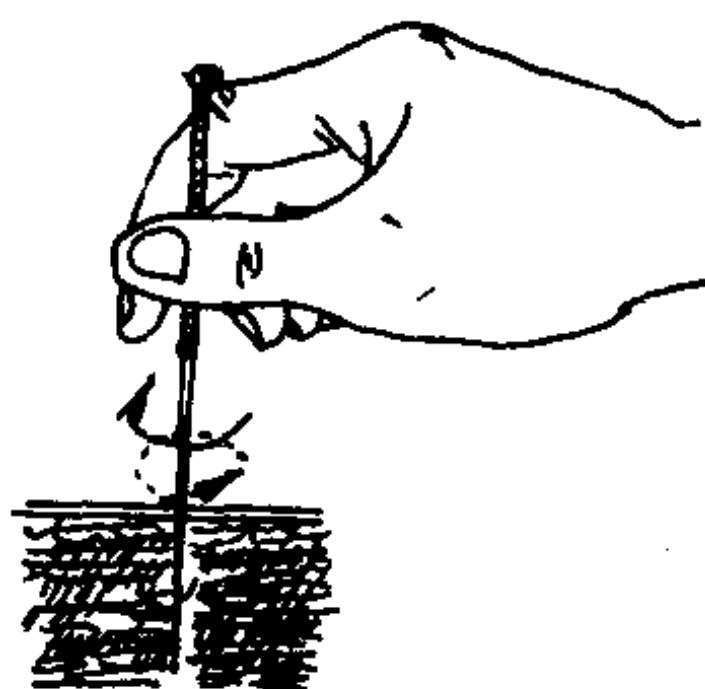
捻头散 方名。见《小儿药证直诀》卷下。即金铃子散。见金铃子散条。

捻头瘟 病名。瘟疫的一种。一名蝦蟆瘟。见《杂病源流犀烛·瘟疫源流》:“捻头瘟,喉痹失音,项大腹胀,如蝦蟆状,故亦名蝦蟆瘟。宜荆防败毒散。”见瘟疫、蝦蟆瘟条。

捻衣摸床 病症名。亦作“循衣摸床”。指病人在神识不清时,两手不自主地抚弄衣被和床沿。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:太阳病中风,以火劫发汗,邪风被火热,血气流溢,失其常度。甚者至哕,手足躁扰,捻衣摸床,小便利者,其人可治。《注解伤寒论》卷3:“四肢者,诸阳之本也。阳盛则四肢实,火热太甚,故手足躁扰。捻衣摸床,扰乱也。”多由邪热闭扰心神所致,或为重病元气欲脱之象。

捻法 中医治法。推拿手法之一。出《备急千金要方·养性》。用拇指和食指捏住一定部位,对称用力作均匀和缓的捻线状搓揉。《保赤推拿法》:“捻者,医以两指撮儿皮,微用力而略动也”。《石室秘录·摩治法》:“手足疼痛者……执其两手捻之者于下而后已。”本法多用于指、趾小关节及浅表肌肤部。有调和气血的作用。《诸病源候论·鼻病诸候》:“手捻鼻两孔,治鼻中患”。

捻转法 针灸治法。为针刺的基本手法之一。针刺进入一定深度后,用拇、食指一前一后捻动针柄,即称为捻转法(如图)。捻转的幅度一般在180°~360°左右,并且要注意捻转时不能单向转动,以免肌纤维缠绕针身,增加病人局部疼痛,或造成出针困难。一般说捻转的角度大、频率快,刺激量就大;捻转角度小、频率慢,刺激量就小。《灵枢·官针》的“切而转之”,即是指的捻转法。本法可用于催气、行气或施行补泻。



捻转法

捻转进针 针灸治法。为进针法之一。针刺时，当针身柔软(如金银质毫针)或局部皮肤坚韧不能快插进针时，则用捻转法。捻转幅度要小，保持针身挺直，并两手配合动作，以利于进针，减少透皮时的疼痛。

捻转补泻 针灸治法。为针灸补泻方法之一。是以不同的捻针方法来区分补泻。《灵枢·官能》：泻法“切而转之”，补法“微旋而徐推之”，没有说到左转与右转的区分。后世医家提出左转顺阳为补法，即大指向前，食指向后转为补；右转逆阳为泻法，即食指向前，大指向后转为泻。《标幽赋》：“迎夺右而泻凉，随济左而补暖。”《神应经》：“大指向前捻为补，大指退后捻为泻。”所谓左转与右转并不是单方向的连续捻转，而是指在以大指和食指指腹捻针时，以用力的轻重和速度的快慢来区分的。左转即大指向前、食指向后转时用力重、速度较快，然后缓慢退回，再重复大指向前的动作；而右转即食指向前、大指向后时用力重、速度轻快，然后大指向前轻缓的恢复，再重复食指向前用力捻的动作。又有根据经脉走向不同而分左右转。手三阳、足三阴、任脉，右转顺经为补；左转逆经为泻。手三阴、足三阳、督脉，左转顺经为补；右转逆经为泻。出《针灸问对》：“足之三阳，从头下走至足；足之三阴，从足上走入腹；手之三阳，从手上走至头；手之三阴，从胸下走至手。捻针逆其经为迎，顺其经为随。”现代临床上所用方法：①按上述方法左转时用力重、角度大为补；右转时用力重、角度大为泻。②捻转角度小、用力轻、频率慢、操作时间短为补；捻转角度大、用力重、频率快、操作时间长者为泻。

掐大指 中医治法。推拿手法之一。《针灸大成》卷10：“小儿喉中气响，掐大指第二节”。

掐不齐 中药名。见《江苏药材志》。为豆科植物细梗胡枝子 *Lespedeza virgata* (Thunb.) DC. 的全草。小灌木，高50~100厘米。枝条四散，小枝纤弱，有条纹，被有绒毛。生于路旁、山坡丛林中。分布我国南部、中部及华北等地。《江苏药材志》：“治疟疾。”苏医《中药手册》：治中暑。内服：煎汤，15~30克。

掐五指爪甲 中医治法。推拿手法之一。出《保赤推拿法》。重掐小儿五指的爪甲处。《保赤推拿法》：“掐五指爪甲法，治惊吓，若不醒，再拿精宁、威灵二穴”。

掐五指节 中医治法。推拿手法之一。其法有二：①出《小儿按摩经》。掐小儿五指近端指间关节手背侧的横纹处。祛风，化痰，苏醒人事，通关隔闭塞。治惊风，四肢抽搐，夜寐不安，伤风、面青等症。掐后继用揉法，治口眼歪斜，咳嗽，风痰等症。②出《针灸大成》卷10，“掐五指节：伤风被水吓、四肢常掣、面带青色用之”。

掐中指甲法 中医治法。推拿手法之一。《保赤推拿法》：“掐中指甲法，将儿中指甲上面轻轻掐之，

止儿泻”。《厘正按摩要术》：“掐中指甲，医者以大指入儿中指甲内，着力掐之，治急慢惊”。

掐法 ①针灸治法。指以指甲进行按压的方法。见《奇效良方·针灸门》：“掐者，凡下针于所部分经络，用手上下掐抹之，使气往来，推之则行，引之则止。”②推拿手法。又称爪法。用指甲按压穴位。用力较重而刺激面积较小，为开窍解痉的强刺激手法。常用于晕厥，惊风等症。《幼科推拿秘书》：“掐者，用大指甲，将病处掐之。”《厘正按摩要术·立法》：“掐之则生痛，而气血一止，随以揉继之、气血行而经舒也”。

掐揉五指法 中医治法。推拿手法之一。《推拿指南》：“掐揉五指节法，此法治风痰咳嗽，口眼歪斜，……用右大指甲掐之，复以右大指面揉之，男左女右”。

掐揉中指节 中医治法。小儿推拿方法之一。出《小儿按摩经》。用手指掐病儿中指第一节横纹，掐后揉之。治泄泻，咳嗽等证。

掖门 ①液门穴之别名。出《针灸甲乙经》。见液门条。②奇穴名。(Yemen SJ2) 出《千金要方》：“掖门，在掖下攒毛中一寸，名太阴阳、一名掖间。”定位于腑中线上，当腋窝下1寸处。举臂取穴。主治诸风惊妄，呃逆，狐臭，瘰癧等。艾炷灸3~5壮，或温灸5~10分钟。不针。

掖间 奇穴掖门之别名。出《千金要方》。见掖门条。

掖痈 外科病证名。出《素问·通评虚实论》。即腋痈。见腋痈条。

接气通经 针灸术语。古代根据各经脉的不同长度，按呼吸次数规定运用针刺手法所需要的时间。见《流注指微赋》：“接气通经，长短依法。”其法是依照《灵枢·脉度》所记载的经脉长度，结合《灵枢·五十营》：“呼吸定息，气行六寸”的说法，定出各经的呼吸次数。《金针赋》：“接经通气之法，已有定息寸数：手足三阳，上九而下十四，过经四寸；手足三阴，上七而下十二，过经五寸；在乎动摇出纳，呼吸同法，驱运气血，顷刻周流。上下通接，……立时见功。”即手三阳经长5尺，须运针九呼吸；足三阳经长8尺，须运针十四呼吸，使超过经脉4寸。手三阴经长3尺5寸，须运针六呼吸；足三阴经长6尺5寸，须运针十一呼吸，使超过经脉1寸。以使经气流通，上下相接。

接舌金丹 方名。《疡医大全》卷16引岐天师方。生地黄、人参、龙齿各3钱，象皮1钱，冰片3分，土狗(去头翅)3个，地鼠20个。前五味药为细末，将土狗、地鼠捣烂，入药末内捣匀，晾干为末，每服1钱。治舌断、骨断。

接法 骨伤科治法。正骨八法之一。出《医宗金鉴》卷87。即运用手法或借助器械，使断骨复续，陷者复起，碎者复完，突者复平的正骨方法。

接经法 针灸治法。指在同一条经脉上选用相

近的几个穴位，相互连接以加强作用。

接经取穴 针灸治法。又称同名经取穴。在十二经脉中，手足同名经脉上下相连接。根据这种关系，对某一经脉的病变可选取与其相连接的手经或足经上的穴位来进行治疗。见《黄帝内经太素》卷22：“以其上下相接，故手太阴、阳明之（上）有病，宜疗足太阴、阳明。……足太阴、阳明之（下）有病，宜疗手太阴、阳明。”

接骨 奇穴接脊的别名。见《中国针灸学》。见接脊条。

接骨人阶全书 骨伤科著作。不分卷。王承业著于1817年。现存有抄本。

接骨木 中药名。出《唐本草》。别名：木蒴藿，接骨草，续骨木，铁骨散，七叶金。为忍冬科植物接骨木 *Sambucus williamsii* Hance 的茎枝。落叶灌木或乔木，高4~8米。茎无棱，多分枝；枝灰褐色，无毛。全年可采。干燥茎枝，多加工为斜向横切的薄片，呈长椭圆状，长2~6厘米，厚约3毫米，皮部完整或剥落，外表绿褐色，有纵行条纹及棕黑点状突起的皮孔；木部黄白色，年轮呈环状，极明显，且有细密的白色髓线，向外射出，质地细致；髓部通常褐色，完整或枯心成空洞，海绵状，容易开裂。质轻，气味均弱。以片完整、黄白色、无杂质者为佳。主产于江苏。此外福建、四川、广西、浙江等地亦产。《唐本草》：“甘苦，平，无毒。”《本草拾遗》：“有小毒。”祛风，利湿，活血，止痛。治风湿筋骨疼痛，腰痛，水肿，风痒，瘾疹，产后血晕，跌打肿痛，骨折，创伤出血。《唐本草》：“主折伤，续筋骨，除风痒、螬齿。可为浴汤。”《千金翼方》：“打伤瘀血及产妇恶血，一切血不行或不止，并煮汁服。”内服：煎汤，9~15克或入丸、散。外用：捣敷或煎水熏洗。孕妇忌服。①治打损接骨：接骨木15克，好乳香1.5克，赤芍药、川当归、川芎、自然铜各30克。上为末，用黄蜡120克溶入前药末，搅匀，候温饮，众手丸如大龙眼。如打伤筋骨及闪肭疼痛不堪忍者，用药1丸，好旧无灰酒一盏浸药，候药渍失开，承热呷之，痛绝便止（《续本事方》）。②治肾炎水肿：接骨木9~15克，煎服（《上海常用中草药》）。③治创伤出血：接骨木研粉，外敷（同上）。④治漆疮：接骨木茎叶120克，煎汤待凉洗患处（《山西中草药》）。接骨木煎剂灌胃20克/千克，对小鼠有镇痛作用。

接骨木叶 中药名。出《本草拾遗》。为忍冬科植物接骨木 *Sambucus williamsii* Hance 的叶。4~10月均可采收。味苦，性寒。活血，行瘀，止痛。治跌打骨折，风湿痹痛，筋骨疼痛。《本草拾遗》：“主疟。小儿服3叶，大人服7叶，并生捣绞汁服，得吐为度。”《分类草药性》：“包伤痕。”内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷或煎水熏洗。①治跌伤骨折：鲜

接骨木叶一握，黄枝子15克，和老酒或红糟捣烂敷贴（《福建民间草药》）。②治打扑损伤及闪肭骨节：接骨草叶，不以多少，捣烂，铺罨患处（《履巉岩本草》）。③治脚气湿痹，偏瘫：接骨木叶、金银花藤叶各适量，煎水趁热熏洗（江西《草药手册》）。④治筋骨疼痛，跌打损伤，扭腰岔气，大骨节病：接骨木茎叶适量，煎水熏洗。⑤治风湿性关节炎，痛风：接骨木茎叶120克，鲜豆腐120克。加水及黄酒炖服（上2方出《吉林中草药》）。

接骨木花 中药名。见《国药提要》。为忍冬科植物接骨木 *Sambucus williamsii* Hance 的花。4~5月采收整个花序。加热后花即脱落，除去杂质，晒干。为茶剂，用于发汗，又有利尿之效。内服：煎汤，4.5~6克，或泡茶饮。

接骨木根 中药名。出《本草拾遗》。为忍冬科植物接骨木 *Sambucus williamsii* Hance 的根。9~10月采挖。洗净，晒干。味甘，性平，无毒。治风湿疼痛，痰饮，水肿，热痢，黄疸，跌打损伤，烫伤。《本草纲目拾遗》：“根皮主痰饮，下水肿及痰疟，煮汁服之，当利下及吐，不可多服。”《分类草药性》：“治一切跌打损伤。”内服：煎汤，鲜者30~60克；研末为丸或浸酒。外用：捣敷或研末调敷。①治风湿性关节炎痛：接骨木根90~120克，鲜豆腐120~150克。酌加开水或红酒炖服（《福建民间草药》）。②治脚肿：铁骨散根（接骨木根），同甘草煎水洗（《植物名实图考》）。③治筋骨折伤：鲜接骨木根皮（或鲜叶）60~150克，黄栀子30克，共捣烂，黄酒适量，炒热，按伤处大小摊药于布上，骨折复位后即以上药敷患处，夹板固定（江西《草药手册》）。④治汤火伤：接骨木根皮及叶适量，研粉，以菜油或香油调敷（《陕西中草药》）。

接骨手法 骨伤科治法。见《伤科汇纂》卷1。即正骨手法。

接骨丹 ①中药名。见《红河中草药》。为梧桐科植物赤火绳 *Eriolaena malvacea* (Lévl.) Hand.-Mazz. (又名：火绳树，火索树) 根的韧皮部。落叶灌木或小乔木，高3~5米。单叶互生。生于向阳干热的河谷地区疏林中。分布云南、贵州。全年可采。洗净、切段，晒干。味苦涩，性凉。收敛止血，续筋骨。治外伤出血，骨折，烧烫伤，慢性胃炎，胃溃疡。治外伤出血：接骨丹，研末，外撒（加压）。治烧烫伤：接骨丹60克，凡士林500克。煎熬后稍放冷，加入桉叶油2%搅匀备用。用时外涂。治慢性胃炎，胃溃疡：干接骨丹9~15克，水煎服。②中药名。见《云南中草药选》。别名：象耳朵，大葫芦叶。为山茱萸科植物鞘柄木 *Torricellia tiliaefolia* DC. (又名：椴叶叨里木) 的茎皮或叶。落叶小乔木，高2~4米。树皮暗褐色，有椭圆形皮孔；小枝具环形叶痕。单叶互生。生于水边或村旁。分布湖北、湖南、四川、云南等地。全年可采，晒干研粉或鲜用。味甘，性平。活血，止痛，除风湿。治骨折：接骨丹鲜品适量，捣烂



接骨木

药材

1. 外形

2. 饮片

外包；或干粉调水外包，亦可配方外包。隔日换药一次。治风湿，跌打，骨折：接骨丹9~15克，配方内服（选方出《云南中草药选》）。③方名。方1《洁古家珍》方。苏木、铅粉、硼砂、0.5两钱（醋淬）各1钱。为细末，煎当归酒调下，痛止停服。治打扑损伤皮骨者。又：天南星4两，木鳖子3两，乳香、没药各5钱，官桂1两。为细末，用生姜1斤取自然汁，加米醋少许，面糊同调，摊纸上，贴伤处，帛缚固定。治骨折断。方2《证治准绳·疡医》卷6方。生南星4两，木鳖子3两，紫金皮、芙蓉叶、独活、白芷、官桂、松香、枫香各1两，乳香、没药各5钱，小麦面2两。为末，以米醋、生姜汁入酒合小麦面调匀。摊纸上夹缚。治骨折。方3《杂病源流犀烛·身形门》卷30方。乳香、没药、当归、川椒、自然铜（火煅，醋淬）、龟板（酥炙）、白芷、郁李仁各1钱。为末，用黄醋5钱化为丸，弹子大，每服1丸，热酒化开服。治筋骨折伤。

接骨发 外科病证名。出《外科大成》卷2。因湿热凝聚而成。生于小腿下，跟骨之上。初起如核桃，色红漫肿，微胀痛，脓宜速溃，迟则脓毒伤筋。早期治同外疔；若迟溃则伤筋脉。治同无头疽。

接骨仙桃 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：接骨仙桃草，八卦仙桃，蟠桃草，英桃草，接骨草。为玄参科植物仙桃草 *Veronica peregrina* L. 的带根全草（连虫瘿用）。一年或二年生草本，无毛或贝腺毛，高12~18厘米。茎直立，有时基部作匍匐状，多分枝，呈丛生状。叶对生。生于河边或湿地、水稻田旁。分布华东及贵州等地。春、夏之间，趁果实内寄生虫尚未逸出之前采收，将全草晒干或蒸过后晒干，使果实内寄生虫死亡，干燥保存。干燥的带根全草，叶片多脱落。花枝长10~12厘米，直径约1~2毫米，表面枯黄色或淡红棕色，中空，质较柔软。残留的叶片暗黄色，多破碎不全，皱缩卷曲，质脆，易于脱落。花着生在枝上部的叶腋，花冠多已萎落。蒴果枯黄色，多数残存，有时内藏黄色扁平的种子多数。无味无臭。产江苏、浙江、江西、安徽等地。味辛，性凉，无毒。入肺经。活血，止血，清肺热，和肝胃。治跌打损伤，咳嗽痰中带血，吐血，鼻衄，咽喉肿痛，肝胃气痛，疝痛，痛经。《本草纲目拾遗》：“消痈肿跌打。”《本草求原》：“活血散瘀。连茎叶根子晒干研末，酒调或冷水调服，能使筋骨接凑。”内服：煎汤，15~30克；研末或捣汁。外用：捣敷或煎水洗。①治跌打坠压及受伤后咳嗽吐血，肺癆咳嗽吐血：连虫仙桃草，烈日晒燥后，用童便浸1日，晒干，再浸再晒，研成极细末。每用3~4.5克，热甜酒送服。咳嗽吐血者，温开水送服，1日1次。②治咳血、吐血、呕血、鼻中出血：接骨仙桃6~12克，猪瘦肉60克。隔水煮饭，食肉及汤。（上2方出《江西民间草药》）。③治跌仆损伤：地苏木15克，八角金盘根3克，接骨仙桃草15克，臭梧桐花9克。煎酒服（《救生苦海》）。或用仙桃草120克，熬酒服，渣包伤处，或用

粉末6克，酒吞服（《贵阳民间药草》）。④治月经不调，痛经：仙桃草9~15克，兑甜酒服。⑤治舌下核肿：仙桃草末，每服6克。（上2方出《贵阳民间药草》）。⑥治吐血：新鲜接骨仙桃草，捣汁，入人乳和服（《百草镜》）。⑦治肝气胃气小肠疝症：仙桃草（有虫者）、金橘核、福橘核、荜澄茄各等分。为末，砂糖调丸绿豆大。每晚服3克许（《本草纲目拾遗》）。⑧治酒风脚气：仙桃草180克，白茆根120克。煎水洗（《岭南采药录》）。现代临床用之：一、治疗子宫出血：取仙桃草75克，水煎服。二、用于治内伤出血及肺结核咯血：每次用仙桃草3~9克，研末服或煎服，每天2~3次。

接骨全书 伤科著作。不分卷。撰人不详。约成书于19世纪30年代。现存清光绪九年癸未（1883）抄本。

接骨如神丹 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷30方。半夏1两（每1枚配廬虫1个，同捣烂，炒黄），自然铜2钱（醋淬），古文钱3钱（醋淬），乳香、没药各5钱，骨碎补7钱。为细末，每服3分，用导滞散2钱，热酒调下，次日再服如前。治骨折疼痛。

接骨草 中药名。①见《浙江天目山药植志》。别名：白龙骨，冷坑兰，猢猻接竹，痲痲草，血和山。为荨麻科植物庐山楼梯草 *Elatostema stewardii* Merr. 的根茎或全草。多年生草本，高30~50厘米。茎斜生，无毛，节有时膨大。叶互生，成二列状。生于阴湿的山麓树下、沟边及杂草丛中。分布华东及华中。春至秋季采集全草或根茎，多鲜用。鲜根茎呈不规则的圆柱形，多分枝，长3~10厘米。表面淡紫红色，有结节，并具多数须根痕。断面暗紫红色，具6~7个维管束。有青草气，味辛而苦，有毒性。产于浙江。性温，味辛苦。活血散瘀，消肿止咳。治跌打扭伤，疔疮，闭经，咳嗽。外用：捣敷。内服：煎汤，鲜者30~60克。用治骨折：鲜接骨草根，加鲜苦参根等量，入黄酒捣烂裹敷伤处，外夹以杉树栓皮，固定，每天换1次。用治咳嗽：鲜接骨草茎叶30克，炖猪肉服（上2方出《浙江天目山药植志》）。治挫伤、扭伤：接骨草鲜全草加食盐适量捣烂外敷伤处。治流行性腮腺炎：接骨草鲜全草捣烂外敷患处。治闭经：接骨草鲜全草30~60克，水煎，冲黄酒、红糖服。治肺结核发热、咳嗽：接骨草鲜全草30~60克，水煎服。②见《南宁市药物志》。别名：红母鸡药，红毛母鸡，壮阳草。为豆科植物舞草 *Desmodium gyrans* (L.) DC. 的枝叶。小灌木，高达1.5米。茎圆柱状，有纵沟，无毛。生于丘陵、山坡或山沟小灌丛中。分布云南、贵州、四川、广西、福建、台湾等地。全年可采。味苦，性平。祛瘀生新，舒筋活络。浸酒服，能强壮筋骨，治风湿骨痛。叶治跌打，接骨。内服：4.5~9克。孕妇忌用。

接骨续筋药膏 方名。见《中医伤科学讲义》（上海中医学院）。自然铜、荆芥、防风、五加皮、皂

角、茜草、续断、羌活、独活各3两，乳香、没药、桂枝各2两，白及、血竭、硼砂、螃蟹末各4两，骨碎补、接骨木、红花、赤芍药、麝虫各2两。为末，饴糖或蜂蜜调敷。治骨折、骨碎及筋断、筋裂等严重筋骨损伤症之中期。

接骨散 方名。①《丹溪心法》卷4方。没药、乳香各0.5两，自然铜（煅淬）1两，滑石2两，龙骨、赤石脂各3钱，麝香（另研）1字。为末，好醋浸没，煮干，炒燥，临卧时以麝香少许留舌上，温酒送药末。治骨折疼痛。若骨已接、尚痛，去龙骨、赤石脂。②《疡医大全》卷36方。黄麻（烧灰）2两，血余炭1两，乳香5钱。为末，每服3钱，温酒调下。治跌扑闪肭，骨折疼痛。

接骨紫金丹 方名。①《疡医大全》卷36方。麝虫10个，骨碎补、自然铜（煅淬）、巴豆霜、乳香、血竭、没药各5钱，当归尾、硼砂各3钱，地龙14条。为细末，每服3分，酒送下。治跌打损伤，昏迷不醒人事，瘀血攻心发热。②《杂病源流犀浊·身形门》卷30方。麝虫、乳香、没药、自然铜（醋淬）、骨碎补、大黄、血竭、硼砂、当归尾各1钱（1方有红花1钱）。为细末，每服7~8厘，热酒送下。治跌打损伤骨折，瘀血攻心，发热昏晕，不省人事。③《外科补要》卷3方。地龙、川乌（姜制）各1两，龙骨、麝虫、赤石脂（醋炒）、鹿角霜各2两，乳香、没药各1.5两，自然铜3两，滑石（水飞，醋炒）4两，麝香5分。为细末，鹿角胶烔化捣丸，弹子大，朱砂为衣，陈酒化服。治骨碎断损。④《圣济总录纂要》卷22方。炙乳香、荆芥皮、骨碎补、大黄、血竭、当归尾、硼砂、麝虫（烧酒浸）、煅自然铜各1两。为细末，每服7.5分，热酒调下。治打扑骨折，瘀血攻心，发热昏晕，吐血等症。

接骨膏 方名。《外科方书》方。当归（酒炒）、威灵仙各1.5两，羌活、骨碎补、木香、川芎、川乌、杜仲、细辛、防风、香附、乳香（去油）、没药（去油）各5钱，铅丹2.5两，牛膝（酒洗，炒）、桂枝、五加皮（酒炒，去皮）各1两，嫩松香2两，四叶对、土茯苓各3钱，海风藤5钱。除铅丹、乳香、没药、松香以外，前14药用好菜油数斤熬滚，再将后3味草药共浸油内（春浸5日，夏浸3日，秋浸7日，冬浸10日），期满入锅内慢火熬，滤去渣，再入乳香、没药、松香3味，又熬数沸至滴水成珠，再下铅丹收膏，退火3日可用，摊贴患处。治跌打伤骨而皮未破者。经验方①：见《中西医结合治疗骨与关节损伤》。龙骨、骨碎补、鹿角霜各6两，血竭、麝虫、炙豹骨各2两，自然铜（煅淬）、红花、白芷、肉桂各4两，荆芥皮、续断、当归各8两，制乳香、制没药各1两，麝香8分。为细末，和密调成软膏，加酒少许，摊布上，敷患处（若有创口者，须避开创口），4~7日换药1次。治各型骨折。经验方②：见《外伤科学》（广东中医学院）。五加皮、地龙各1两，乳香、没药、麝虫、骨碎补、白及各5钱。为细末，以蜜或酒调成

糊状，外敷患处。治骨折损伤。

接神 气功术语。出《吕氏春秋·尽数》：“大喜大怒大忧大恐大哀五者接神，则生害矣”。指与神相连接。情志失调，损伤精神。

接脊 奇穴名。（Jieji）出《太平圣惠方》：“小儿痢下赤白，秋末脱肛，每厕腹痛不可忍者，灸第十二椎下节间，名接脊穴，灸一壮，炷小如麦大。”定位于后正中线，当第十二胸椎棘突下凹陷处。主治消化不良，脊背疼痛，腰痛，肠炎，癫痫等。向上斜刺0.5~1寸。艾炷灸3~5壮；或温灸5~10分钟。

接舆狂歌 气功功法。见《赤凤髓》卷2。自然站立，而对墙。右手扶墙。左手自然下垂，右脚蹬墙，力量适中而舒缓，同时运气十八口。然后换左手扶墙，右手下垂，左脚蹬墙，要求同前。治腰疼。

接触性皮炎 皮肤科病名。系指由于皮肤接触了某些致敏物质或刺激物质后所发生的一种皮炎。常见致敏物质有生漆、农药、外用药、塑料制品、人造衣料、化妆品等。皮炎多发暴露部位，边界清楚，去除病因可很快自愈。

捲舌痛 口腔科病证名。见《喉科枕秘》卷1。谓：“此症因风热感于心经，或煎炒热物而生。舌下或左右，或正中，形如圆眼，或枣核，肿痛不堪，言语不能，舌卷紫硬。”治宜凉血解毒，消肿止痛，方用犀角地黄汤、黄连解毒汤或导赤散等加减。

捲帘 眼科术语。金针开内障八个步骤之一。见《目经大成》卷2。谓：“六曰卷帘：障虽拨落，开手自能上去，必加力掉下，又放上来，务期上而不高，下而到底。”指将拨脱之晶状体，压于玻璃体前下方，松放拨针，如晶状体重新上浮，再度加压，直至晶状体不再浮上为止。见拨内障手法条。

控脑砂 五官科病证名。见《医宗金鉴》卷65。谓：若久而不愈，鼻中淋漓腥秽血水，即名控脑砂。系指久病不愈的鼻渊。《外科大成》卷3。谓：“鼻渊而兼脑病者，名控脑砂。”即指鼻渊而兼头病者。

控涎丹 方名。《三因极一病症方论》卷13。又名子龙丸、妙应丸。甘遂、大戟、白芥子各等分。为细末，面糊为丸，梧桐子大，每服5~10丸，临卧姜汤送下。功能祛痰逐饮。治痰饮伏在膈上下，忽然颈项、胸背、腰胯隐痛不可忍，筋骨牵引作痛，走易不定，或手足冷痹，或头痛不可忍，或神志昏倦多睡，或饮食无味，痰唾稠粘，夜间喉中痰鸣，多流涎唾。

控辜 病名。指少腹牵及睾丸疼痛的病症。出《灵枢·四时气》：“控辜而痛。”属疝气之病。多由寒邪侵袭下焦而致。症见少腹牵及睾丸疼痛，甚则睾丸上缩、遇寒加重，得热减轻。治宜温经散寒止痛。方用暖肝煎加减或天台乌药散。

掇身 中医治法。气功术语之一。见《遵生八笺·延年却病笺》：“徐掇身”。指扭转身体。

掇法 中医治法。推拿手法之一。见《千金要方·养性》。使关节作扭转活动的方法。

探吐 中医治法。属吐法之一。以鹅毛、草棍、

手指等刺激患者咽喉,引起反射性呕吐,以期达到呕出痰涎及毒物、食物的治疗目的。常用于痰涎壅盛、食物药物中毒等病变的治疗中。

探肛筒 外科器具。检查肛肠病的一种工具。见清·高梅溪《外科图说》卷1。类似现代的窥肛器。

探骊 眼科术语。金针开内障八个步骤之一。见《目经大成》卷2。谓:“四曰探骊:针泊黄精,如意运用,使不晕不悻,不妨直至内寻,横从外觅。”指将拨针停留于晶状体前部,然后拨断悬韧带。见拨内障手法条。

据 气功术语。导引姿势。见《遵生八笺·延年却病笺》:“两手据地”。指用两手按地、撑地。

掘法 中医治法。推拿手法之一。即擦法。《千金要方·老子按摩法》:“两手拳反背上,握脊上下亦三遍。”

掺药 中医术语。指掺撒在体表或窦道、瘰管、疮面上的外用药粉。掺药物于油膏中,或制成膏药贴敷,掺药常具有消肿、散毒、提脓去腐、平胥肉、生肌收口、定痛止血以及截疟、定喘等诸多功效,视其所掺入药物性质而定。

掺药法 中医治法。将药物研成粉末,细细撒布掺于疮口患处以治疗疾病的方法,称掺药法。本疗法可使药物直接作用于患处而发挥清热解毒,消肿止痛,祛腐生肌、收敛止血等功效。主要适用于治疗外科疮疡疔瘰、痈毒及部分皮肤科疾病。

掺贴法 外科治法,为贴药法的一种。准备膏药一张,将药物研成细末,掺于膏药中央,把药物对准患处粘贴其上。本疗法适用于疔痈、疖肿及獾犬咬伤等疾病。

辄筋 经穴名。(Zhejin GB23)属足少阳胆经。出《针灸甲乙经》。别名神光、胆募。辄,车耳,即马车的护轮板,其形弯曲,与肋骨相似;筋,筋肉;两侧肋肋筋肉隆起,形如车耳,穴在其处,故而得名。《针灸甲乙经》:“在腋下三寸,复前行一寸,著肋。”《针灸大成》:“腋下三寸,复前一寸三肋端;横直蔽骨旁七寸五分,平直两乳。”定位在侧胸部,当渊腋穴前1寸处,横平乳头,第4肋间隙中。穴在前锯肌部,有胸外侧动、静脉及第四肋间动静脉;分布有第四肋间神经外侧皮支。主治胸胁痛,胸中暴满不得卧,喘息,呕吐宿汁,吞酸、多涎、瘰癧,肋间神经痛,胸膜炎,乳腺炎,肩臂痛等。本穴是足太阳膀胱经与足少阳胆经的会穴,有疏肝和胃,平喘降逆的作用。配伍脾俞、胆俞、胃俞、巨阙、内关治疗呕吐、吞酸、胃痛等。针刺宜斜刺或平刺0.5~0.8寸;艾炷灸3~5壮,或温灸5~10分钟。

辅助手法 针灸术语。与基本手法相对而言。指在针刺操作过程中所应用的一些配合手法,用于确定穴位,帮助进针,出针,调节针刺感应等。常用的辅助手法有循、弹、刮、摇、搓、飞、震颤等。

辅骨 人体部位名。①指膝关节周围形成的骨突。即由股骨远端内外侧髁和胫骨近端内外侧髁形

成。语出《素问·骨空论》:“辅骨上横骨为榫。”②指腓骨。语出《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“小腿骨……在后者名辅骨,其形细。”③指前臂桡骨。语出《医宗金鉴·正骨心法要旨》:“臂骨有正辅二骨,辅骨在上,短细偏外。”辅为辅助之意。

救人良方 方剂学著作。清·秀耀春著于1891年。现存清光绪十七年辛卯(1891)青州刊本。1901年上海美华书馆印本。

救生集 方剂学著作。4卷。清·虚白主人鉴定。成书于1833年。现存清道光十三年癸巳(1833)刻本。

救必应 中药名。出《岭南采药录》。别名:白木香。为冬青科植物铁冬青 *Ilex rotunda* Thunb. (又名:龙胆仔、白沉香、白银、熊胆木)的树皮或根皮。常绿乔木或灌木,高5~15米。枝灰色,小枝多少有棱,红褐色,叶互生。生于山下疏林中或溪边。分布江苏、浙江、安徽、江西、湖南、广西、广东、福建、台湾、云南等地。夏季采收。味苦、性寒。清热解毒,利湿,止痛。治感冒发热,扁桃体炎,咽喉肿痛,急性肝炎,急性胃肠炎,胃及十二指肠溃疡,风湿关节痛,跌打损伤,汤火伤。《岭南采药录》:“清热毒。”内服:煎汤,9~21克。外用:捣敷或熬膏涂。①治痲痧、绞肠痧:救必应60克,山豆根30克,龙芽草60克,路边菊90克。水煎服(广西)。②治外感风热头痛:救必应30克,水煎,日服3次。③治喉痛:干救必应9克,水煎作茶饮。④治跌打肿痛:救必应树皮6克研粉,白糖30克,开水冲服。⑤治汤火伤:干救必应研粉,用冷开水调成糊状,日涂5~6次(②方以下出《广西中草药》)。⑥治一般胃痛:铁冬青9克,鸡蛋壳15克,绯红南五味子9克,白芨9克,石菖蒲3克。共研细粉,每次服15克,每日2次,饭后服。⑦治胃、十二指肠溃疡:铁冬青60克,海螵蛸120克,绯红南五味子60克,竹叶椒30克。共研为细粉,作成小颗粒,每服1.5克,每日3次(上2方出江西《草药手册》)。⑧治急慢性肝炎:救必应45克,八角王15克。2药均用树皮,刮去粗皮,切片,加水2碗,煎至半碗,每日1剂,分2次服。⑨治神经性皮炎:熊胆木皮90克,煎水外洗局部(上2方出广西《中草药新医疗法处方集》)。现代临床用于抗感染。制成注射剂、片剂和溶液应用。注射剂每次肌肉注射2毫升,片剂每服4片,均每日3~4次;溶液供局部外用。适用于化脓性疾病(如皮肤疮疖、蜂窝组织炎、深部脓肿等)、上呼吸道感染、急性扁桃体炎、急性胃肠炎、菌痢、烧伤感染及手术后预防感染等。其药理作用表现在:a.止血作用,救必应乙素(三萜甙)在试管内能使凝血时间缩短,对狗股动脉切开、狗、兔肝叶部分切除,狗脾脏十字切口,兔耳及兔肠系膜静脉切开均能缩短止血时间。b.对平滑肌的影响,救必应乙素对离体兔耳血管灌流,证明对血管平滑肌有收缩作用。其黄酮甙部分,对豚鼠离体回肠有松弛作用,并能拮抗乙酰胆碱引

起的肠痉挛。c. 抗菌作用，煎剂试管内能抑制金黄色葡萄球菌，溶血性链球菌及痢疾（弗氏）、伤寒、绿脓杆菌。

救母丹 方名。《傅青主女科》卷下方。人参、川芎、益母草、赤石脂各1两，当归2两，荆芥穗（炒黑）3钱。水煎服。治难产，子死腹中不得下。

救阳 中医术语。指回阳救逆，挽救欲脱、欲亡之阳气。见回阳救逆，回阳固脱条。

救产全书 产科著作：1卷。清·谢文祥著于1697年。现存清康熙三十六年丁丑（1697）刻本。

救伤秘旨 伤科著作。1卷，附《救伤秘旨续刻》1卷。清·赵廷海（兰亭）撰，刊于1852年。书中叙述因拳术所致损伤及骨折的辨证、手法和治疗验方。此外还记述了因武术“点穴”所受损伤的治疗方法（共34穴）。本书现存最早为清咸丰二年壬子（1852）刻本。1958~1959年上海科技出版社出版排印本。

救军粮叶 中药名。出《滇南本草》。为蔷薇科植物火棘 *Pyraeantha fortuneana* (Maxim.) Li 的叶。《滇南本草》：“治暴发火眼，救军粮叶捣烂敷眼皮上。”《分类草药性》：“治痘毒。”

救护命宝 气功术语。见《道乡集》：“须知老年人，以救护命宝为第一要着”。指抵抗衰老，采药炼己筑基，萌发生机。

救里 中医术语。即回阳救逆，见该条。

救肠败毒至圣丹 方名。《疡医大全》卷21引岐天师方。当归、白芍各3两，栀子、生甘草各3钱，金银花10两（煎汁）。以金银花汁加水煎服。治肝痈。

救苦丹 方名。①《寿世保元》卷6方。蟾酥（乳汁溶化）3分。雄黄、细辛、冰片各2分。调匀，细细纳蛀虫牙内，或痛牙龈缝中。治蛀牙痛。②《痧胀玉衡》卷下方。又名21号喉象方。枳实、莱菔子各1两，郁金2钱，乌药、连翘各8钱。为末，清茶稍冷调下。治痧气郁闷。

救苦化坚汤 方名。《外科启玄》卷12方。黄芪、人参、漏芦、连翘、羌活、麦芽、升麻各1钱，炙甘草5钱，牡丹皮、当归身、生地、熟地、莪术、黄连、炒黄柏各3分，白芍、牛蒡子各3钱，肉桂2钱，柴胡8钱，独活、防风、葛根各5分，昆布、煨三棱、益智仁各2分，炒神曲2钱，厚朴（姜汁炒）1.2钱。为细末，蒸饼和丸，梧桐子大，每服3钱，白汤送下。治马刀疮、瘰癧挟瘰。如气不顺，加木香、橘皮；其疮在颌下及颊车，病在足阳明胃经者，去柴胡、牛蒡子；专属少阳，病马刀挟瘰，去独活、漏芦、升麻、葛根，加瞿麦穗3分；病人素气虚弱而病热来甚，气不短者，加黄芩、黄连、黄柏、知母、防己；大便不通，加酒制大黄；血燥大便秘，加桃仁、太黄；风结便秘，加麻仁、大黄；风湿便秘，加皂角子、大黄；阴寒，加熟附子、干姜冷服；素气弱者，去苦寒之药，多加人参、黄芪、甘草之类。

救苦回生丹 方名。《解围元藪》卷3方。乳香、

没药、当归、川芎各1.5两，五灵脂、松香、檀香、自然铜（醋煅）、威灵仙各1两，炙虎骨、草乌、闹羊花、地龙各5钱，全蝎、麝香各3钱，白芷、荆芥、苦参各1.2两，炙番木鳖30个，冰片3钱，炒黑豆2合，京墨1块，僵蚕6钱。为细末，糯米饭和丸，朱砂为衣，金箔飞裹，龙眼肉大，每服1丸，薄荷酒磨服。治历节风，半枝风（半身上下酸痛、麻木），紫云风（身生紫赤黑斑如钱，晕如云霞），哑风（声哑），蛊风（腹大肢瘦，形如蛊毒，眼赤唇翻，久则浑身肿胀，皮肉紫黑，毛发先落，形貌丑陋），干风（皮肤生灰白斑点，干燥，手足心热，渐至血液干枯），寒湿麻痹，瘫痪及中风不语，口眼歪邪。

救苦汤 方名。《寿世保元》卷6方。苍术、龙胆草各1.4钱，当归（夏月减半）、炙甘草各1钱，川芎6分，生地黄、黄柏、知母、黄芩、羌活、防风、升麻、柴胡、黄连、藁本各3钱，桔梗、连翘、细辛、红花各2分。水煎、临卧服。治眼暴发赤肿，苦痛不可忍者。

救苦散 方名。《疡医大全》卷33方。煨人中白5钱，僵蚕1.5钱，寒水石3钱，青黛5分，冰片1分，牛黄2分。为细末，搽患处。治痧后口疮牙疳。

救苦膏 方名。《疡医大全》卷7方。生姜、大蒜头、槐枝各1斤，葱白半斤，花椒2两，黄丹2斤，麻油7斤。熬膏，摊贴患处。治痈疽。初起能消，已成能溃，已溃能敛。

救肾安逆汤 方名。《杂症会心录》卷下方。熟地3钱，牡丹皮、泽泻、山药、茯苓、山茱萸、沙参各1钱，五谷虫（酒炒、研末、冲）1.4钱。水煎服。治吐尿，久病体虚脉虚者。

救命神奇药方续命集 方剂学著作。隐名人士集于1925年。1925年北京京津印书馆印行。

救荒本草 中药学著作。2卷。明·朱橚（周定王）等原撰。初刊于永乐4年（1406）。作者在全国各地调查访问的基础上，将民间在饥荒年代可代食品用的植物（包括草本、木本植物的根、苗、花、实等）、描绘图形、记明产地，指出食用部位的性味，及食用方法等。全书虽未涉及每种植物的医疗主治用途，但却补充了不少尚未收载入本草学中的野生草药品种。有利于后世对中草药的进一步发掘和利用。本书初刊本已佚，现存最早者为嘉靖4年（1525）刊本，收载本草414种，明末徐光启撰《农政全书》时，将本书收入其中，改为14卷。此外本书尚有万历21年（1593）刊本，收载药物112种。

救荒活民书 中药学著作。3卷附拾遗1卷。宋·董煟（南隐、季兴）撰，约成书于12世纪末。现存长恩书室丛书本。

救急十滴水 方名。见《北京市中药成方选集》。又名10滴水。鲜姜2两浸酒精12两，丁香2两浸酒精12两，大黄4两浸酒精16两，辣椒2两浸酒精16两，樟脑3两浸酒精16两，薄荷冰7钱浸酒精16两。上6种各泡或合泡10数日，去渣澄清，每瓶8

分，每服1瓶，温开水送下。功能消暑散寒。治中暑霍乱，呕吐恶心，绞肠痧等。

救急丹方 方剂学著作。吟风阁主人辑于1770年。现存清乾隆三十五年庚寅（1770）刊本。

救急良方 方剂学著作。①清·璩路（佩卿）张洪宪（海珊）同辑。现存清光绪二十四年戊戌（1898）刊本。②黄翼升编于1872年。2卷清同治十一年壬申（1872）金水陵文宝斋刊本。

救急备用经验汇方 方剂学著作。10卷。清·叶廷荐（凤梧）辑。刊于1801年。本书参考产引录历代医学方书中的成方和单方，共分为四门。卷1~3为通治门；卷4~6为分治门；卷7~8为妇人门；卷9~10为小儿门。每门分述各科病症及其选方。本书现存清嘉庆六年辛酉（1801）刊本。

救急散 方名。①见《全国中药成药处方集》（沈阳方）。苍术2钱，姜黄连1.5钱，厚朴、陈皮、炙甘草、芍药、泽泻、茯苓、防风、车前子、扁豆、佛手、滑石、清半夏、麦门冬、猪苓各3钱。为末，每服1~2钱，日2~3次。治卒然吐泻，心腹绞痛，呕吐恶心，四肢厥冷，口渴心烦、夏月伤暑，腹痛胃痛等症。②见《全国中药成药处方集》（南京方）。

救急稀涎散 方剂学著作。《圣济总录》卷6方。又名稀涎散。皂荚（削去黑皮）4枚，白矾1两。为极细末，病轻者服0.5钱，重者服3钱匕，温水调灌下，不大呕吐，只有微涎稀冷而出，当时省觉，次缓而调治。功能开关催吐。治卒中风，昏昏若醉，心神瞤闷，四肢不收，或倒仆不省，或口角似斜，微有涎出；亦治喉痹。方中皂荚辛能开窍，咸能去垢，可以涤除浊腻之痰；白矾酸苦涌泄，能软顽痰，并有开窍催吐之功。适于中风闭证，痰涎壅盛，妨碍呼吸，阻塞气机者。

救逆汤 方名。《温病条辨》卷3方。炙甘草、干地黄、白芍药各6钱，麦门冬5钱，阿胶3钱，生龙骨4钱，生牡蛎8钱。水煎服。治温病误表，津液被劫，心中震震，舌强神昏，汗自出，中无所主者。若脉虚大欲散，加人参。

救迷良方 方剂学著作。清·何书田辑于1850年。本书为救治吸服鸦片的方书。现存最早为清光绪十三年丁亥（1887）重古庐何氏刊本。又见于《陈修园医书》32种本中。

救真汤 方名。《辨证录》卷2方。炒梔子2钱，炙甘草、石菖蒲各1钱，白芍药1两，木香末2钱。水煎服。治真心痛属火邪犯心而舌燥者。

救损安胎汤 方名。《傅青主女科》卷下方。当归（酒洗）、生地黄（酒炒）各1两，白术5钱，白芍药（酒炒）、苏木各3钱，炙甘草、人参、乳香、没药各1钱。水煎服。治妊娠跌损，致伤胎元，腹中疼痛，势如将坠者。

救脑汤 方名。《辨证录》卷2方。辛夷3钱，川芎、当归各1两，细辛1钱，蔓荆子2钱。水煎服。治真头痛，头痛连脑，双目赤红，如破如裂。

救偏琐言 儿科学著作。5卷（另有8卷本、10卷本）。清·费启泰（建中）撰。刊于1659年。本书专论痘疹的辨证原则和治法。作者认为古人治痘之法，多有所偏，特别是略于攻下、解毒、凉血、清火诸法，因而根据个人的经验体会写成此书。书中除讨论了一些具体的痘科辨证外，并附怪痘的图像及备用良方。本书现存有十余种刻本。最早为清顺治十六年己亥（1659）刊本。另有康熙嘉庆年间等刻本。

救脱汤 方名。《类证治裁》卷2方。人参、黄芪各3两，熟地、麦冬各1两，附子、五味子各1钱。水煎服。治产后气喘，气血将脱。

救睛丸 方名。《审视瑶函》卷3方。①枸杞子、苍术、梔子（炒黑）、薄荷、赤芍各等分。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服3钱，井水或冷茶清送下。治目睛突出。②当归身、苍术、荆芥穗、蝉蜕（去头足翅）、炒草决明、川芎（酒炒）、薄荷、甘草、谷精珠、炒枳壳、木贼草各等分。为细末，炼蜜为丸，弹子大。每服1丸，食后茶清送下。治睛肿，旋螺泛起。

救癆手册 内科学著作。张觉人编著。1948年成都张氏药化实验室印行。

颇 人体部位名。指头骨及头部。

颇凶经 儿科学著作（又名《师巫颇凶经》）。2卷（一作3卷）。作者不详。颇指头骨，凶指脑盖骨，因小儿初生颇凶未合，证治各别，故以此名书。书前有序，托称“王母金文”，“黄帝得之升天，秘藏金匱”，后为周穆王时贤士师巫所得，再加阐释。然《四库全书总目》疑为唐末宋初人所作，因“王冰《素问注》第七卷有师氏藏之一语，遂托名师巫，以自神其说耳”。日本丹波元胤《医籍考》认为“按《诸病源候论》所谓《巫方颇凶经》，即是书也”，不同意此书为托名之作。此书有宋刊本著录，其所用药有胡黄连（唐代始用）、枳壳（宋《开宝本草》始著录）等药，故当以《四库全书总目》提法比较可信。书中间有祝由法等，保留了一些早期医书的内容。该书为中国现存最古的一部儿科专著。全书论“脉法”、“病证”之内容有不少可取之处，认为小儿脉候至数之法与大人不同，“若有脉候，即须一寸取之，不得同大人分寸”，又“呼之脉来三至，吸之脉来三至，呼吸定息一至，此为无患”。此书能抓住小儿生理病理特点进行诊治，故《四库全书总目》评曰：“次论受病之本与治疗之术，皆极中肯綮，要言不烦；次论父母证治，分别十五名目；皆他书所未尝见。”从而推测此书“盖必别有师承，故能精晰如此”。此书中的“变蒸”之说，对后世儿科理论发展也有一定的影响，但所收方剂较为古朴，至今用者很少。宋代儿科医家钱乙，据说也受过此书影响，曾“以颇凶经”著名。今存世本多以修《四库全书》时以《永乐大典》辑出本为祖本，翻刻甚多。1959年由人民卫生出版社影印出版。

颇胀 儿科病证名。指小儿头皮光滑，额角胀大的病证。《医述·幼科集要》谓：“颇胀与凶填不同，

……头皮光急，额角胀大，乃肝肾虚热上冲。”治宜滋阴泻热，方用地黄汤加减。

颅息 经穴名。(LuXi SJ19)属手少阳三焦经。出《针灸甲乙经》。别名颅颞。颅，头颅；息，安宁。穴在头颅部，可安脑宁神，故名颅息。《针灸甲乙经》：“在耳后间青络脉。”定位在头侧部，耳廓后方，当角孙至翳风之间，沿耳轮连线的上、中1/3的交点处。局部有耳后动、静脉，分布有耳大神经和枕小神经的吻合支。主治头痛，身热，耳鸣，耳肿，胁肋痛不得转侧，喘息，小儿惊痫，呕吐涎沫，视网膜出血等。配风池，角孙、太阳、合谷可治疗视网膜出血。直刺0.1~0.2寸，或针0.1寸沿皮向后刺0.5寸；艾炷灸1~3壮，或温灸3~5分钟。

颅颞 颅息穴之别名。出《针灸甲乙经》。见颅息条。

虚 基础理论名词。系中医学重要的基本概念之一，广泛应用于中医基础理论及临床各科的诊断与治疗。虚与实是一对概念范畴。虚的内涵极为丰富，外延十分广泛。《素问·通评虚实篇》：“邪气盛则实，精气夺则虚。”在阴阳属性方面：虚属阴而实属阳。中医理论认为“邪之所凑，其气必虚”，“正气存内，邪不可干”。从发病，病因，病机，诊法，治则，用药等各个治疗环节而言，虚皆有其重要的具体含义。人体五脏六腑，气血津液均可因“虚”而导致阴阳偏盛偏衰而发病；在诊断过程中，各脏腑经络气血阴阳的虚实变化通过各种不同的症状和体征反映病位及病性，为诊断提供依据；在治疗方面：虚则补之，实则泻之是根本的治疗原则。“虚”，综合代表各种以正气不足，正气虚损为矛盾主导方面的病理变化。正气不足标志着机体气血津液精气和脏腑经络生理机能低下、营养供应不足、抗病能力较弱。在临床上则表现为一系列虚弱、衰退、机能下降、营养不足、病程缠绵、消耗性病证。

虚无 气功术语。为意识活动相对静止之意。即眼不视物，耳不闻声，鼻不辨气，舌不知味，神守于内。《诸真圣胎神用诀·徐神公胎息诀》：“夫神者，虚无之用。”

虚无之谷 气功术语，为“祖窍”之异名。见《性命圭旨全书·安神祖窍翕聚先天》。

虚无为体 气功术语。见《性命圭旨全书·邪正说》：“金丹之道，简而不繁，以虚无为体，以清静为用，有作以成其始，无以以成其终，从首至尾，并无高远难行之事”。虚无即无念。指气功以无念，意识思维活动相对静止为本体。

虚无自然 气功术语。出《黄庭外景经·第十章》：“虚无自然道之故”。指意识活动如太空，广漠无限空空如野，无有牵挂，谓之虚无自然。

虚无论 气功术语。出《至游子·坐忘篇》曰“学道之初，在于收心离境，入于虚无，则合于道焉。若夫执必著空，亦非所谓无形也。住于有则心劳而气废，疾以之生矣。夫闻毁誉善恶以其心受，受则心满，

满则道无所居矣。有闻如不闻焉，有见如不见焉，毁誉善恶不入于心，其名曰虚。心虚则安，心安则道自来矣”。

虚无身 气功术语，见《无量寿经》：“类貌端正，超世希有，容色微妙，非天非人，皆受自然虚无之身，无极之体”。指进行气功养生之后，身体与自然，社会相适应，逍遥自在，神形合适。

虚中 病证名。类中风之一。指元气虚衰而至卒然昏愦等症。见《医宗必读·类中风》：“虚中，东垣以卒倒昏愦，皆属气虚。过于劳役，耗损真元，脾胃虚衰，痰生气壅，宜六君子汤；虚而下陷者，补中益气汤；因于房劳者，六味地黄丸。”《证治准绳·杂病》：“中风，有元气素弱，或过于劳役，或伤于嗜欲，而卒然厥仆，状类中风者，……亦有不补而舌强语涩，痰壅，口眼喎斜，肢体不遂者。”《类证治裁·中风》：“虚中，皆属气虚，烦劳气陷，补中汤；房劳精脱，生脉补精汤。”症见突然昏倒，伴面色㿔白、鼻息微弱、口眼歪斜，半身不遂。多由素体虚弱，过劳耗气，痰气壅滞所致，治宜益气固脱，方用独参汤。气虚有痰者，《丹溪心法》用浓煎参汤加竹沥、姜汁。见虚中风条。

虚中风 病证名。虚中之一。《寿世保元》：“中风手足软弱，不能举动，外症自汗者，虚中风也。若手足强急，口眼喎斜，伸纵痛者，实中风也。”见虚中条。

虚中夹实 中医术语。《素问·通评虚实论》：“邪气盛则实，精气夺则虚”。中医学病机理论认为：机体正气与致病邪气的盛衰变化反映在疾病过程中，就会出现虚实变化。所谓虚，指正气虚损、功能不足；实则指邪气亢盛，功能亢进。而在长期、慢性、复杂的疾病过程中，最易导致虚实错杂的病机变化。虚中夹实即为其中之一，指虚弱证中夹有实邪为患而以虚为矛盾主要方面的一种病理反映。临床常表现为以脏腑功能低下，正气虚损症状为主，又兼见瘀血，水肿、痰饮、癥瘕等有形实邪的相应症状表现。如妇女血虚经闭日久的“干血癆”，即为虚中夹实的一种病变。症见消瘦乏力，肌肤甲错，五心烦热，不思饮食，经少经闭，舌质紫暗边有瘀斑，脉沉弦而细涩等等。治宜补虚以行瘀，益气活血。

虚中恬淡自致神 气功术语。出《黄庭内景经·紫清章》。指意守虚无，神形和调，智慧由生，即所谓“神以虚受”。

虚中积 儿科病证名。指脾胃虚弱而夹有积滞的病证。多因脾胃素虚，加之乳食不节，积于胃肠而致。《证治准绳·幼科》载：“其候浑身微热，不思饮食，昏昧神缓，抱着一似睡未觉，肚热足冷者，多因肚泻大病或次击之后而得此候。”治宜健脾补益，和中消积，方用参苓白术散加陈皮、山楂、神曲等消导之药。

虚风 ①儿科病证名。指慢脾风。出《婴童百问》。见慢脾风条。②指因血虚、阴虚而生的风证，亦

称内风。多见于大汗、大吐、大泄、失血、或失血久病伤阴者。临证可出现眩晕震颤，或手足蠕动、昏仆倒地。治宜大小定风珠，复脉汤、阿胶鸡子黄汤。

虚风内动 病证名。指由于体内阴血不足而导致虚风由内而生的病证。临床多见于肝阳虚损或肝肾阴亏、血虚生风等，每由大汗、大吐大泻、失血或热病日久阴津衰耗而引发内风。各类型虚风内动证，因病因及病变脏腑不同而表现各有异同：津液亏损，血不养筋，阴不潜阳而致肝风内窜者，表现以津亏血少症状为主；肾阴亏耗，水不涵木，肝肾亏损者，表现肾阴肝阴不足症状为主；肝阴亏损，肝血虚少而致肝风上扰者，以肝阴虚及眩晕、震颤等症状为主。临床凡见虚风内动，必与肝脏功能变化有关，表现为一系列虚性动风的特征，如手足瘛纵，或蠕动缓掣等等，与热极生风等实性动风有明显鉴别要点。虚风内动者，治宜养血生津补肾柔肝、育阴潜阳息风。

虚心 气功术语。见《内观经》：“虚心者，遣其实也”。指脑内无纤尘邪念。

虚心合掌 气功术语。指两手相合而中稍空。为佛家调身时姿式之一。

虚心实腹 气功术语。出《老子·三章》：“是以圣人之治也，虚其心，实其腹，弱其志，强其骨”。虚为恬淡虚无之意，实腹为丹田精气盈满。指圣人调节神形，稳定意识，吐故纳新，纳气归于丹田。

虚心实腹论 气功术语。出《悟真篇》，主要阐述炼功要使神清净（虚心），一身精气充实（实腹）。

虚火 病证名。①由各种原因引起的机体内阴精、阴液亏损而导致阴阳失调、阴虚发热，阴虚火旺证。多见于热病伤阴或久病耗损真阴。五脏阴虚皆可导致虚火，临床上以肝、心、肺、肾阴虚产生虚火者为多见。症见两颧潮红、低热盗汗、五心烦热、骨蒸劳热、心烦失眠、小便短赤、口燥口苦、咽干、舌质红少苔少津、脉细数无力等等。治宜滋阴降火。②指阴盛格阳、虚阳外越的真寒假热证中的虚火征象。见阴盛格阳条。

虚火上炎 病证名。指肾中真阴亏虚，肾水不能上承以制火涵木而导致的阴虚虚火上炎证。临床表现为头晕目眩，心烦心悸，咽干咽痛，多梦失眠，健忘耳鸣，手足心热，颧红目赤，口舌生疮，舌质嫩红少津，脉细数等。治宜滋阴补肾，清热降火。

虚火牙衄 口腔科病症名。指齿衄之因虚火上炎而致者。见《医门补要》卷上。谓：“病后中虚，使脾不统血，无根之火，逼血上涌牙缝而出，脉虚弦，用六味汤加肉桂三分，引火下降。误与苦寒制火，反大涌出，不治。若胃经实火，口臭脉数有力，宜投犀角地黄汤。”见齿衄条。

虚火牙痛 口腔科病症名。多因素体阴虚、房劳伤肾、劳心竭视等所致。症见牙齿隐痛，齿疏浮动等。治宜滋阴降火，方用知柏地黄汤加减。见牙痛条。

虚火耳痛 耳科病证名。耳痛之因虚火所致。见《疡医心得集》卷上。

虚火咳嗽 病证名。指元气亏损，三焦火炎所致的咳嗽。见《不居集》卷15：“虚火咳嗽，虚火者，非火不足也。因元气亏损，三焦之火乘虚上炎，肺为火灼，则气逆而嗽，痰涎清薄，嗽时面红气喘，咽干，喉痛喉痒，口臭，烦渴，饮食减少，其脉虚弱或浮弦而无力。”治宜滋补为主。方用虚火咳嗽方等。见气虚咳嗽、咳嗽条。

虚火咳嗽方 方名。《不居集》上集卷15方。麦门冬2钱，生地黄2钱，紫菀、茯苓、知母各1钱，牛膝、车前子各5分。水煎服。治元气亏损，三焦之火炎上，刑克肺金而咳嗽。若虚，加人参1钱。

虚火眩晕 病证名。见《症因脉治·内伤眩晕》：“若肝肾之真阴不足，龙雷之火，上冲清道，亦令人头旋眼黑。此阴火上冲，而为虚火眩晕之症。”属火冲眩晕之一种类型。见火冲眩晕、阴虚眩晕、肾虚眩晕等条。

虚火喉痹 喉科病名。指喉痹之因虚火上炎所致者。多由肾阴亏虚，水不制火而发。症见咽喉红肿不甚，轻痛，干灼不适，或有异物感，至夜尤甚，口舌干燥，手心足心热。治宜滋阴降火，方用知柏地黄丸。相当现代医学之慢性咽炎。见喉痹条。

虚白主人 清代医家。名佚。道光四年（1824）至江西南昌，与李生订交。生患目疾几失明，出效方愈，李生遂师事之。后出其治病经验及见闻记录，由李生分类续编为《救生集》4卷（1833）。

虚邪 基础理论名词。①出《素问·上古天真论》，为所有致病邪气的统称：“虚邪贼风，避之有时”。因邪气伤人致病可导致人体正气虚损，故名虚邪。②出《难经·五十难》。指某脏因五行母子相生关系，由母病导致本脏受病的情况。为“五邪”（五种邪气来源）之一，即从母脏传来之邪，称虚邪。

虚则补之 中医治则。出《灵枢·经脉》。指对于各种虚损病证的治疗原则以补益为要务。临床可根据各种不同虚损性质及累及脏腑阴阳而分类治之。如补阴、补阳、补气、补血、补心、补肾、补脾胃等等。在具体治疗上，可用药物补之，亦可以针刺、灸法中选择不同腧穴以补法补之。

虚危穴 气功术语。见《性命圭旨全书·天人合发采药归壶》。又名尾闾穴，“盖精气聚散常在此处，水火发端也在此处，阴阳变化也在此处，有无出入也在此处，子母分胎也在此处。”“其穴言于任督二脉中间，上通天谷，下达涌泉”，又“此穴干涉最大，系人生死岸头。故仙家名为生死窟”。《参同契》云：筑固灵株者此也。拘畜禁门者此也。《黄庭经》云：“闭塞命门保玉都者，此也。闭子精路可长活者，此也”。故其异名甚多。

虚闭 耳科病证名。因虚而致之耳闭耳聋。见《医林绳墨》卷8。《景岳全书》卷27谓：“虚闭者，或以年衰，或以病后，或劳倦过度，因致精脱肾亏，渐至聋闭，是非大培根本必不可也。”治宜益肾填精，大补气血。方用六味地黄丸、左归丸、归脾汤等加减。

见耳聋条。

虚妄 气功术语。见《圆觉经》：“虚妄浮心，多诸巧见，不能成就圆成方便”。指虚为无实，妄为反真。虚妄之行为影响入静。

虚阳上浮 病证名。又称虚阳浮越、虚阳不敛。①指阴盛格阳，由于体内阴寒盛极而阳气被拒于外的真寒假热证，见阴盛格阳条。②指阴精亏耗欲竭，阴阳不相维系而阳失所附，外越上浮。症见潮热面赤，口干不欲饮、脉虚数等。治宜补血填精，滋阴敛阳。

虚阳上浮眩晕 病证名。火冲眩晕之一。见《症因脉治·内伤眩晕》：“真阳不足，虚阳上浮，亦令人头目冒眩之症，此命门真火不足，而为虚阳上浮眩晕之症也。”宜用八味肾气丸等方。见火冲眩晕、阳虚眩晕等条。

虚阳上越 病证名。又名戴阳、孤阳上越、虚阳分敛、其面戴阳。指下真寒而上假热的危重病证。出《伤寒论·厥阴病篇》。因下元虚衰，真阳浮越所致。症见精神萎靡，两颧淡红，或口鼻作衄，足胫逆冷，脉浮大无根，或微细欲绝等。治宜大补元气，收敛浮阳为主，方用参附汤加味等。

虚阳不敛 病证名。又称虚阳上越、戴阳、孤阳上越等。见该各条。

虚劳 病名。是以脏腑元气亏损，精血不足为主要病理过程的一类慢性虚衰性病证的总称。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》。列举食伤、忧伤、饮伤、房劳伤、饥伤、劳伤、内有干血、亡血失精、风气百病引起诸不足，是导致五劳虚极的基本病因。《诸病源候论》专列虚劳病诸候，用志劳、思劳、心劳、忧劳和疲劳五劳、气极、血极、筋极、骨极、肌极、精极六极、脾伤、肝伤、肾伤、肺伤、心伤、形伤、志伤七伤来记叙虚劳的各种病因病机，尤其强调大病之后，气血减耗，脏腑未和，复感外邪，常可引起虚劳。唐时期，虚劳的证治有很大发展。《千金方》将虚劳分述于脏腑证治之中。《外台秘要》则立五脏劳专论。《本事方》对虚损之证强调治从脾肾。《济生方·五脏门》中有五脏六腑虚实论治，对五脏六腑虚证论治颇为丰富，谓“补脾不如补肾”。至金元时代，《脾胃论》善用甘温补中法调理脾胃虚弱。《格致余论》偶“阳有余阴不足”论，重视摄养精血，从肝肾论治。明代，《景岳全书新法八略·补略》“凡气虚者宜补其上……；精虚者宜补其下……；阳虚者宜补而兼煖，……；阴虚者宜补而兼清……；此固阴阳之辨也。其有气因精而虚者，自当补精以化气；精因气而虚者，自当补气以生精。又有阳失阴而离者，不补阴何以收散亡之气？水失火而败者，不补火何以甦垂寂之阴？此又阴阳相济之妙用也。故善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭。”可谓治疗虚劳论述最精详者。《景岳全书·虚损》：“凡虚损之由……无非酒色劳倦，七情饮食所致。故先伤其

气，气伤必及于精；或先伤其精，精伤必及于气”，又说：“凡劳伤虚损，五脏各有所主，而惟心脏最多。”《理虚元鉴·理虚有三本》：“理虚有三本，肺、脾、肾是也。”至清代，随着实践经验的不断积累，对虚劳的认识更加深入。《证治汇补·虚损》：“虚者，血气之空虚也；损者，脏腑之损坏也。”《杂病源流犀烛·虚损癆瘵源流》：“其所以致损者有四，曰气虚，曰血虚，曰阳虚，曰阴虚。阳气阴血，精又为血之本，不离气血，不外水火，水火得其正则为精为气，水火失其和则为寒为热，此虚损之大概。”虚劳之病因，不外有三；①体质因素，素体怯弱，形气不充，脏腑不荣，生机不旺之人，易患虚劳；②生活因素，或因房室不节，耗损真阴，或因劳倦过度，情志内伤，或因饮食不节，起居失常，均可导致虚劳。③疾病因素，或因大病暴疾，邪气太盛，脏气过伤，病后正气虚损，不易康复，或邪气内留不去，迁延反复，正气日耗而成虚损。而虚损之病机，则不外有四，乃气、血、阴、阳虚，为虚劳过程中的基本病机变化。但阴阳互根，气血同源，以致阴阳两虚，气血并亏。由于气血阴阳总为脏腑功能活动的产物，阴阳气血的亏耗，与五脏的损伤紧密关连。病理上互相影响，辗转传变，其临床表现彼此交错，或阴阳两虚，或气血同病，或五脏交亏，临证时宜分清主次，辨明顺逆，审证求因，立法遣方，才能针对性地进行治疗。虚劳的辨证要点：①辨顺逆，知病势：虚劳的顺证表现：形气未脱，元气未败，饮食尚佳，无大热，或虽有热，治之能解，无喘息不续，能受补益。虚劳的逆证表现：肉脱骨痿，元气衰败；食欲不振，泄泻不止，发热难解；气喘不续，声哑音微；失血，或鼻衄不止；精神萎靡，心烦不宁，神思恍惚；或内有实邪，不任攻伐，诸虚并集，虚不受补；心烦急躁或悲观沮丧，神情淡漠；舌质淡胖无华或光红如镜，或有裂纹；脉来急促细弦或浮大无根。大抵虚劳顺证病情较轻，元气未衰，尤其是脾肾功能尚无严重虚损，只要诊治得法，调护得当，不难扭转病势而治愈。虚劳逆证为病情严重，元气衰败，脾肾衰惫，只有谨守病机，积极调治，冀其生机渐复，或可救治。②明标本，察主次：虚劳的病机复杂多变，又多兼夹病证。故当明其所因，审其标本缓急，先其所主而调治之，才能收到事半功倍之效。一般说，如虚损不甚而又兼有积聚痰瘀等宿病者，则宿病为本，虚损为标。虚甚者则宜先补其虚，后图宿病，病缓者则先治宿病，后图虚损，或标本同治；虚劳复有新感外邪者，则新感为标，虚损为本，当急则先治标而后图本；虚损及于脾肾者，则脾肾之损为本，它脏之损为标，治疗重在脾肾；阴损及阳者，则阴虚为本，阴虚为标，当补阴为主，补阳为辅；阳损及阴者，阳虚为本，阴虚为标，当补阳为主，补阴为辅；气虚及血者，气病为本，血病为标，抑或血虚及气者，血病为本，气病为标，治宜先本而后标，或气血同治。总之，要辨明标本主次，分先后程序进行治疗，才能针对病机的主导环节，逐步扭转其虚损病势。虚劳之

辨证施治，以阴阳气血为纲，五脏为目。

虚劳口干燥候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷3。作法：向东而坐，仰头。闭气不息，至极限时慢慢吐出五遍。以舌在口中搅动，漱口满14次，咽下。生津止渴，治口干口苦。

虚劳少气候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷3。作法：整天不吐唾液，常含枣核，待津液满口时咽下。益气生津。

虚劳失血 病证名。指劳损内伤，阴虚火亢而失血者。《杂病源流犀烛·诸血源流》：“呕血者，……有因虚劳，五内崩损，涌出可升斗计者，宜花蕊石散。”

虚劳失精 病证名。指因肾气虚损，不能藏精而外泄者。《诸病源候论·虚劳失精候》：“肾气虚损，不能藏精，故精漏失。”可伴小腹弦急，目眩，目眶痛，发落，或有虚烦，心悸，脉数而散，或扎迟，或扎动微紧。治宜益阳固精。用黄芪散、龙骨散、桂枝龙牡汤等方。

虚劳发热 病证名。指虚劳亏损所致的发热。以阴虚为多见。见《诸病源候论·虚劳热候》：“虚劳而热者，是阴气不足，阳气有余作，故内外生于热，非邪气以外来乘也。”《理虚元鉴》卷上：“虚劳发热，皆因内伤七情而成。人之饮食起居，一失其节，皆能成伤，不止房劳一端为内伤也。凡伤久则荣卫不和而发热，热变蒸，蒸类不一。凡骨髓皮肉、五脏六腑皆能作蒸。其源多因醉饱后入房，及忧思劳役，或病饮食失调，暨大喜大怒大痛大泪，……故夜热内热虚热，为虚劳之如病；骨蒸内热潮热，则虚劳之本病也。宜及时调治，毋使滋蔓。治法以清金养荣，疏邪润燥为主，则热自退矣。”虚劳发热亦可因瘀血而致。《风劳臆膈四大证治·虚劳》：“虚劳发热，未有不由瘀血者。……是必饮食起居过时失节，营卫凝滞，先成内伤，然后随其气所阻之处，血为瘀积。”此为虚中实证。治疗以活血化瘀为主，宜大黄廑虫丸等方。见阴虚发热、阳虚发热、血虚发热，气虚热、劳热、潮热、骨蒸等条。

虚劳耳聋 耳科病证名。指耳聋之因虚劳而致者。《诸病源候论》卷3，谓：“肾候于耳，劳伤则肾气虚，见邪入于肾经，则令人耳聋而鸣。”治宜滋阴益肾，方用六味地黄丸、左归饮等加减。

虚劳吐血 病证名。指由五脏虚损导致的吐血。见《千金要方》卷12。如心经阴虚，火盛动血，证见虚烦不眠，怔忡健忘，神气不安者，宜滋阴降火，用天王补心丹、朱砂安神丸等。若心阳不收，汗出惊悸，以及心火不下交于肾，而见梦遗溺赤等症，用上二方加龙骨、牡蛎、枣仁、莲心、浮小麦等；心经火虚不能生血，兼见瘦削悸怯，六脉细弱者，宜补脾胃，养心神，用人参养荣汤。又如思虑伤脾，不能摄血，兼见健忘怔忡，惊悸盗汗，嗜卧少食，大便不调者，宜健脾养心，益气补血，归脾汤统治之，兼热加丹皮、山梔；兼肺气燥者加麦冬、五味子；兼胀满而水谷不

健运者加陈皮、煨姜。或加阿胶以滋血，或加柴胡、贝母以解郁。脾阴虚，脉数身热，咽痛声哑，则用养真汤；脾阳不旺，不能磨化水谷，则用香砂六君汤；肝阴虚，吐血兼见虚烦不寐，骨蒸梦遗等，宜滋养肝血，清热除烦，用四物汤加枣仁、知母、牡蛎、阿胶之属；肾水不足，虚火灼肺，吐血喘咳，足痿骨蒸，痰血癆瘵，宜滋补肾阴，用地黄汤、左归饮等。如足痿、骨蒸，用大补阴丸以滋阴潜阳；肾阳不足，命门火衰，上热下寒、吐血兼见头晕腰痛，喘喘痞闭者，用肾气丸，从阴化阳，补火济水；肺虚津竭，络脉燥损，血随气上，宜用辛字润肺膏以滋肺中阴液，或用地槐汤、生脉散等方（见《血证论》）。见内伤吐血、吐血等条。

虚劳自汗 病症名。自汗之一。多由气虚不能敛阴，汗液外泄。症见自汗，怕冷，气喘，乏力等。治宜补气固表，方用芍药黄芪汤、黄芪建中汤等方。见自汗条。

虚劳阴下痒湿候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷4。作法：仰卧。两手放膝头。两足跟放臀下。用口吸气，待气充满腹部时，用鼻慢慢呼出。通阳利湿。治阴下湿，少腹痛，膝冷活动不便。

虚劳阴痛候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷4。作法：两足趾向下撑地，两足跟相靠，坐足跟上，两膝向外。两手从身体前面向下，尽量作7遍。补益脏腑，温阳散寒。治劳损，阴疼，膝冷。

虚劳里急候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷3。作法：仰卧，用口慢慢吸气，用鼻呼出。舒肝理气，缓挛急。治腹痛拘急。饱食后，小咽气90次。温中散寒，治里寒证，用口吸气70次，令气充满腹部，再小咽气几十次。然后，两手掌摩擦，到极热时，以手掌按摩腹部，使气下行。温中理气。治干呕腹痛。

虚劳体痛候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷3。作法：两手伸指向上举，手掌从面向南开始，向四方转动，屈肘上下活动28次。两手下垂，向后摆动，轻轻放松散气14次。两肩上下活动14次。活络止痛，去肢体臂肋疼痛。坚持练功，可根治。两脚伸直分开而坐，用两手握住两脚五趾，尽量坚持。然后，低头，闭气不息，到最大限度时慢慢吐出，作9次。强腰脚、补虚劳。治颈脊腰脚痛，虚劳。仰卧，伸展两足，足趾向右，向鼻吸气七次。强筋健骨，治骨痛。正坐，伸直腰，右手上举，手掌向上，左手掌压右手掌上，用鼻呼吸7次，同时左手稍振动。舒筋活络，治臂背疼痛。两膝跪地，身体向下，头离地五寸，抬头，两手成一字，左手向前，右手向后，前后尽力伸展14次。左右交替进行。和气血，通经络。治臂、骨、脊、筋气血不和，疼痛不适。坐一脚上，另一脚横放在膝下，一手用力按膝向下，另一手向反方向伸展，仰头向前，两手互相呼应按揉14次，左右交替，活血通络。治股、胸、颈、腋气血瘀滞，拘挛疼痛。两脚同跪，抽一脚向前尽量伸展，把头面向前

伸展过足趾，上下活动21次，左右足交替。调津液、和气血。治臂、腰、背、髀、膝内疼痛不适。一足屈膝向前，使腿紧贴小腹，另一足尽力向后伸展，并用力伸足趾，两手向后，形似飞行之神，意念想象昂头腾飞。作14次左右交替。调五脏，和气血，通经络，治全身不适，气血失和。伸展两下肢，足趾向上而坐，两手向上伸展，手掌相对，仰头挺脊，尽力坚持，3遍。移动两足，使之相距一尺，手不移动位置，手掌向外转动七次。过一会，再移动两足，使之相距2尺，手向下按地，尽力作3遍，补骨髓，强筋骨。治全身骨关节虚劳，疼痛。贴身向上伸展两手，弯腰，用两手握住两足趾，按捏，意念使气血向下至足掌心。手足一起用力后放松，尽力作21次。强腰脚，通经络。治足跟、臂、腰疼痛，踝部不适，日益消瘦。

虚劳尿精 病症名。指因虚损劳伤所致的精液随小便而出者。《杂病广要》：“治虚劳尿精方。”《诸病源候论·虚劳病诸候》：“肾藏精，其气通于阴，劳伤肾虚，不能藏于精，故因小便而精液出也。”治宜补肾固精。方用枸杞子散，菟丝子丸，黄芪散，龙骨丸等方。

虚劳咳嗽 病证名。即劳嗽。见《诸病源候论》卷3。

虚劳骨蒸 病症名。又名劳蒸、蒸病。指以潮热如蒸发而出为主症的证候。见《诸病源候论·虚劳骨蒸候》。

虚劳候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷3。作法：静默养神，闭气至极限时慢慢吐出，平时注意少言语，少唾，少擤涕。早晨鸡叫时叩齿36遍，搅舌漱口，令津液满口时咽下，作3次。杀虫补虚，令人强壮。两手托着两颊，两肘紧靠身体，腰部用力伸直，然后两肘向外抬，尽量使肩肘腰之气散尽，感到太闷时稍息再做，反复7次。舒筋活络，治肘臂劳损。两手托住两乳，前后振摇，尽力做14次。然后手不动，两肘上下活动21次。以意引气，由必向下放散，使气血流遍全身。舒展肘部筋脉，活血通络，治肘部劳损。两足跟相对，两足趾向外，坐下，两膝头跪在地上，用力扳两膝头向外。然后，伸展两手，向左右两侧偏侧，各21次。补虚劳，强腰脚。治虚劳、腰脊膝疼。跪一足，坐在上面，两手从大腿内扳足上翻，尽力使足跟向下，身体外倾，来回活动十四次。左右交替，温阳通络，祛风止痛。治虚劳足臂疼痛，膝冷阴冷。坐着，两手抱膝，距足三里二寸，尽量用力使两脚贴身悬起，持续一会后恢复坐式。反复作十四次。温阳散寒，治腰脚臂内劳损膀胱冷。两脚掌对踏，向前阴处紧靠，两手捧膝头，左右尽力捧十四次。然后，身体向两侧摆动14次。再前后俯仰活动腰部七次。养心益气，温阳散寒。治心劳，痔疮，膝冷。单盘膝两坐，一足压于对侧大腿上，两手抱膝，两膝向外用力，身手膝尽量反方向用力拉21次。头尽量向左右仰侧。舒筋活络，治背脊强急臂劳。坐，两脚掌相对，尽力使脚向身靠近。两手向两侧伸展，

两手掌相对放于脑项及肩部，臂手及头尽量向下，作7次。仰头作7次，合手作七次。腰伸直，脚不动，两手从头两侧尽量向上伸。和气血，暖下元。治五劳七伤，脐下冷暖不和。一足踏地，一足屈膝，两手抱膝关节持鼻穴下面，尽力使膝向身体靠拢，左右各28次。行气血，除五劳。主治虚劳及膝以下气血不通。蛇行气。屈膝侧卧，然后，臀部及足掌着地而坐。闭眼，闭气不息。平时少食使肠道通畅，以咽气及唾液作为饮食。活动顺应四时，春出冬藏，不追求富贵生活。养精益气，补益五脏。治五劳七伤。正坐，摆动两臂，闭气不息12遍。和气血，补五脏，利水。治五劳七伤，水肿。自然站立，两脚尖向外，一呼一吸10次。理气血，通六腑，益五脏。治心腹各种劳病。脚尖向内，一呼一吸一次，功效相同。

虚劳盗汗 病证名。见《诸病源候论·虚劳病诸候》。有阳虚阴损之别。《圣济总录·虚劳盗汗》：“此盖虚劳之人，阳气外虚，风在肌表，腠理虚疏，心气不足故也。不治则营卫衰损，肌肉消悴，变为羸瘠。治虚劳营卫不调，夜多盗汗，四肢烦疼，饮食进退，肌瘦面黄，麦煎汤。……虚劳夜多盗汗，面色萎黄，四肢无力，不思饮食，咳嗽不化，柴胡鳖甲汤。”《证治汇补·汗病》：“盗汗者……此症多见于虚劳之人，阴气损伤，宜养荣清热。若大病之后，新产之余，及久出盗汗不止，则阳气亦虚、宜补气固阳。”阳气虚者，治宜益气敛汗，可用参芪汤、牡蛎散；心阳虚者，宜柏子仁汤；心肾两虚者，用心肾丸；阴虚者，可用黄芪鳖甲散、秦艽汤。见盗汗、阴虚盗汗条。

虚劳寒冷候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷3。作法：正坐，交叉两脚，手从脚弯中入，低头，两手交叉放在项上。温经通阳，增进听力。主治肢体久寒不温，耳聋。

虚劳腰痛 病证名。腰痛之一，指多因过劳伤肾所致之腰痛。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》。《圣济总录·腰痛门》：“虚劳腰痛者，劳伤于肾也。”证见腰痛引及少腹，小便不利，脉沉等，多由劳伤于肾，肾气不足，气化失常所致，治宜补肾强脉，方用八味丸、大补阴丸之类。

虚劳膝冷候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷4。作法：跪一脚，坐该脚上，另一脚屈膝，两手向后撑地，仰头。存想，以意引气向全身各处流散。然后，尽量振动28次。左右交替。最后，两脚向前，足掌对蹬14次。理气温阳，通络散寒。治胸腹疾患，膝冷，脐部闷胀不适。两膝跪地，静心存想，以意念导气从头向下至足布满全身。然后，站立，两手舒展放在两肋旁，以意念引导掌心吸气呼气不止，待面部有紧缩感时，向下弯腰21次，温阳通络。治膝头冷，膀胱宿疾，腰背强硬，脐下冷闷。伸展两脚坐下、入静，以意引气达涌泉。3遍。然后，收右足蹠屈，两手紧握涌泉穴部位，脚蹬手拉，尽力牵引。同时，向下送气21次，使之有气感。常练，温肾散寒。治肾内冷气，膝冷，脚痛。跪一只脚，坐在上面，

两手从大腿内扳脚上翻,尽量使足跟向下,身子向外扳,持续一定时间。然后,身子来回活动14次。左右交替。温阳通络,益气升清。治痔疮,五劳,足臂疼痛不适,膝冷,阴冷。仰卧,伸展两脚,两足十趾互相对撑,两手伸展放身旁。用鼻吸气7次。温经散寒。治小腿寒冷,腿骨疼痛。仰卧,伸展两手两足。两足趾相对,鼻吸气,到极限时慢慢呼出。呼吸七遍。温经散寒、活血通络。治两膝寒冷,胫骨疼痛、转筋。足趾撑地,两足跟相靠,坐在足跟上,两膝向外,两手尽量向下作7遍。补益脾肾。治劳损,外阴疼痛,膝冷,脾肾亏损等。两手抱两膝,尽力摇动49次。仰头。温肝肾,强腰脚,治膝冷。仰卧,伸展两足,两足趾向左。两手伸直放身旁。鼻吸气七次。活血散寒。治肌肉麻痹,胫寒。身然站立。两手遍捏腰部,全身放松。静心存想;以意引气向下,遍布全身。身体前后振摇49次。足与头相对摇动14次,头上下动7次,缩颈抬肩,向后仰。通阳散寒,使脏腑之气透达涌泉。治里寒,脏腑气滞诸症。两膝跪地,两手向后,手掌贴地。以意引气向下出,待腰背感到不适时,引气回而向上,如此上下14次。然后,自然站立,以意导气向左右散发,转动腰部21次。通络止痛。治脐下冷胀,膝头冷,踝关节疼痛。

虚劳羸瘦候养生方 气功功法。出《诸病源候论》卷3。作法:每日早晨,未起床时,用舌在口腔内搅动,作漱口状,待津液满口时咽下。叩齿14次。如此3遍,名叫炼精。补虚损,使人强壮。

虚里 中医术语。出《素问·平人气象论》。指胃之大络:“胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺。出于左乳下,其动应衣,脉宗气也”。《厘正按摩要术》:“虚里,在左乳下三寸”。“虚里”是中医诊断学中常常用以观测、判定宗气盛衰及心脏功能的重要部位。虚里为宗气汇聚之所,为十二经脉气之宗,虚里动势直接反映胃气有无和气血盛衰变化。

虚里动气 儿科术语。根据虚里搏动的强弱诊断小儿疾病的方法。虚里相当于心尖搏动的部位、古人认为“虚里与寸口相应”,故诊虚里的动气与寸口切脉同义。王孟英认为“小儿脉候难凭,惟揣虚里穴,确有可据。”《柳州医话》谓:“凡治小儿,不论诸证,宜先揣虚里穴,若跳动甚者不可攻伐,认其先天不足也。”虚里动气的不及与太过,可以辨别病机的变化,如其动微而不见,为不及,属宗气内虚;若动而应衣,为太过,属宗气外泄;按之动手而不紧,缓而不急者,为宗气积于膻中的正常现象。如《诊病奇核》谓:“虚里动气有三候,浅按便得,深按却不得者,气虚之候。轻按洪大,重按虚细者,血虚之候。有形而动者,积聚之候。”

虚呃 病症名。指正虚所致的呃逆。见《证治汇补·呃逆》:“虚呃,气不接续,呃气转大,脉虚无力。”因中气虚所致者,宜六君子汤、补中益气汤,甚则十全大补汤;因脾胃虚寒所致者,宜丁香柿蒂散、理中加丁香汤,或温胃饮加丁香;因脾肾虚寒所致者,宜

理阴煎,大补元煎、左归饮等方;因肝肾阴虚、阴火上冲所致者,宜大补阴丸、滋肾丸等方;因真元虚脱而呃者,称虚脱呃。

虚坐努责 病症名。指时时欲便,但登厕努挣而不排便。见《丹溪心法·痢》:“其或气行血和积少,但虚坐努责,此为无血证。倍用当归身尾,却与生芍药,生地黄、生桃仁佐之,复以陈皮和之,血生自安。”多因痢久伤及阴血所致。

虚冷上气喘 病证名。指气虚肺寒或肾阳虚衰,阴火上逆所致的气喘。见《张氏医通·喘》:“虚冷上气,劳嗽喘乏。”症见喘逆常兼咳嗽,音低,乏力,自汗,怯冷等症,属肺气虚寒,治宜益气温肺散寒,方用参苏温肺汤、保元汤、人参定喘汤等;《医贯·喘论》:“真元耗损喘,出于肾气之上奔。”症见似火而非火,似喘而非喘之象,可见四肢厥逆,面赤而烦躁恶热,上气喘急等症。属下焦虚冷,命门真元之火离其宫而不归,治宜温肾纳气,温阳镇摄,方如黑锡丹、安肾丸、八味丸等方。见真元耗损喘条。

虚冷腹痛 病证名。指体虚受寒而致的腹痛。《千金要方·心脏》:“虚冷腹痛,不下饮食,食复不消,腹胀,当归汤方。”如本体素弱,而复冷痛者,以人参养胃汤加肉桂、木香、吴茱萸等。见腹痛、寒气腹痛条。

虚证 病证名。八纲之一。指人体精气不足而出现的虚弱证候。与实证相对而言。《素问·通评虚实论》:“邪气盛则实,精气夺则虚。”多因先天禀赋不足,或后天失养,或重病,久病之后。常见精神萎靡,面色晄白,身倦无力,少气懒言,心悸气短,食少便溏,自汗盗汗,大便溏泄,小便频数或不禁,舌质淡胖或光绦,脉虚细无力等症。治宜补益滋养为主。由于虚证主要表现在阳虚、阴虚、气虚、血虚上,其临床症状因其虚之不同而异,治疗上亦应根据阴、阳、气、血之虚而分别补之养之。见阳虚、阴虚、气虚、血虚各条。

虚灵廓 眼科术语。八廓名称之一。见《目经大成》卷1。谓:“离为内眦,络通小肠之腑,脏属于心,……心与小肠相为表里,主会通水火,下济上行,品物咸章,日虚灵廓。”指心与小肠为水火汇聚交通之所,其阴液上布而阳气下行,以使气血阴阳调畅敷布,从而长养周身,虚静清灵,故得此名。见八廓条。

虚者补其母 中医治则。语出《难经·六十九难》。按五行生克理论和脏腑相关学说,对于某一脏腑的虚证,不仅可直接补益该脏,而且可以通过补其母脏以助子脏的治疗手段来治疗五脏虚损不足诸证。这种虚则补其母的治疗原则,广泛指导着中医实践。如肝脏虚损时,不仅应补肝,亦应补肾,因肝木为肾水所生。肝阴亏耗时,症见口苦目涩,眩晕面热,脉弦细数而无力等,此时即应滋水涵木,养肝柔肝为治,为子母同补。临床治疗中选方用药和针灸治疗时均按此原则执行。如肝虚时不仅可针刺肝经有关腧穴,亦须选择肾经水穴如阳谷等穴位以补法治之。

虚其欲神将入舍 气功术语。出《管子·心术》。指排除欲念，才能内守意识、精神。

虚呕 病证名。因胃虚或命门火衰所致的呕吐。《景岳全书·杂证谟》：“凡胃虚作呕者，其证不一，当知所辨。若胃脘不胀者，非实邪也；胸膈不痛者，非气逆也；内无热燥者，非火证也；外无寒热者，非表邪也。无食无火而忽为呕吐者，胃虚也；呕吐无常而时作时止者，胃虚也；食无所停而闻食则呕者，胃虚也；气无所逆而闻气则呕者，胃虚也；或身背、或饮食微寒即呕者，胃虚也；或吞酸，或噯腐，时苦恶心，兀兀然，泛泛然冷咽靡宁者，胃虚也；或因病误治，妄用克伐寒凉，本无呕而致呕者，胃虚也；或朝食暮吐，暮食朝吐，食入中焦而不化者，胃虚也；食入下焦而不化者，土母无阳，命门虚也。”治宜温补，方用六君子汤、人参理中汤、六味回阳饮等方。

虚肿 病证名。指水肿病属虚者。见《诸病源候论·水肿病诸候》。多因平日身心操劳，或酒色过度，日积月累，病起于渐。《医宗必读·水肿胀满》以阴证多寒、寒证多虚。先肿于外而后胀于里为虚；小便清白，大便溏泄者为虚；色悴声短为虚。治宜温补脾肾为主。用实脾饮、参苓白术散、真武汤、金匱肾气丸等方。虚肿有脾虚身肿、肝肾虚肿、肺虚身肿等。见各条。

虚胀 病证名。见《类证治裁》。指胀之属虚者。多因气虚不运或脾肾阳虚导致运化失常、气机阻滞而为胀。症见腹胀痞满、饮食不化、大便不实、神疲体倦、面色苍白或萎黄、舌淡脉细等。又要区分因虚致胀或因胀致虚两种不同因果关系。因虚致胀者，可温阳运脾益气以开滞行气，属“塞因塞用”。而因胀致虚者，则应理气导滞为治。待气机条畅，郁滞得通后运化正常则气血生化充足，脏腑功能旺盛，故应慎用补法而首选理气导滞为治。

虚症 病证名。症疾之一。指虚象明显的症疾。《金匱翼》：“虚症者，或体虚而病症，或因症而致虚。六脉微弱，神气倦怠，是以补养正气为主。经云，症脉缓大虚，便用药，不宜用针。盖病症而脉虚，气先馁矣。故不宜用针而宜用药。所谓阴阳形气俱不中者，勿刺以针，而调以甘药也。”治用人参养胃汤、新宝人参乌梅散。《证治汇补》卷3：“虚症……又有入房感寒成症者，昼则寒甚，夜则发热服药不得者，用苍芎桃柳汤浸足至膝、内服补剂，其汗必行。又有虚极之人，症发之时寒不成寒，热不成热，气急神扬，精神恍惚，六脉豁大，此元气衰脱，将有大汗昏晕之虞，宜防之。”症见寒热不甚，四肢乏力，饮食减少，自汗不止，脉虚软等，多因正气不足，身体虚弱，复感邪气，或因久症不愈元气亏耗而致。治宜扶正补虚兼以治症，方用仙人饮加减。见症疾条。

虚疝 病名。指疝证迁延致虚或虚体患疝者。《医钞类编》卷14：“疝亦有挟虚而发者，其脉不甚沉紧而豁大无力者是也，然其痛亦轻，惟觉重坠牵引耳。”《景岳全书·疝气》：“疝入者必多虚证，或以元

气本虚而偶患者亦有虚证，或不耐劳苦而微劳即发者亦有虚证，当以脉证辨之。凡治虚疝，当察其虚在阴分或在阳分。阴虚者，轻则暖肝煎，八味地黄丸，甚则理阴煎、补阴益气煎之类酌而用之；阳虚者，宜温胃饮、归脾汤、补中益气汤之类主之，若阳虚至甚者，必用桂附椒姜或以六味回阳饮之类主之。”见疝气条。

虚疡 外科病名。出《疡医准绳》卷5。即无名肿毒。见无名肿毒条。

虚泄 病证名。①指便溏泄泻而属虚者。多因脾胃阳气虚弱、肾阳衰微无力启动脾阳所致。症见面色晄白或萎黄，倦怠乏力，神疲气少，纳少噯气，大便稀溏而无酸臭异味。舌淡嫩苔白滑、脉虚无力等等。临床上“五更泻”即属虚泄之类。治宜温补脾肾阳气以止泻。②病症名。出《素问·玉版论要》：“虚泄为夺血”。指脉虚无力兼见泄泻。属阴血亏耗而正气不足之候。

虚泻 病证名。又称虚泄。指因脏腑虚弱不足所致的泄泻，以脾肾虚弱最为多见。症见困倦无力，自汗，消瘦，大便溏泄清稀，甚至完谷不化，四肢清冷，脉多细弱。轻者属脾，重者属肾。治宜补益脾肾，选用参苓白术散、理中汤、升阳除湿汤、四神丸、椒附丸等方。见脾泄、肾泄、气陷泄泻等条。

虚空 气功术语。见《楞严经》：“空生大觉中，如海一沤发，有漏微尘国，皆依所生”。指虚无形质，空为无障碍。

虚空无为 气功术语，①指宇宙自然，无边无际，永不变易。《俱舍论》：“虚空但以无碍为性，由无碍故，色于中行”。②指真如即神形和谐的理想境界。《大乘百法明门论疏》：“言虚空无为者，谓于真谛属离诸障碍，犹如虚空”。

虚空界 气功术语。见《中阿含经》：“譬如月无垢，游于虚空界。”指宇宙无际。

虚空藏 气功术语，为“祖窍”异名。见《性命圭旨全书·安神祖窍翕聚先天》。

虚实 基础理论名词。是中医基本理论中的一对重要概念。《素问·通评虚实论》总结为：“邪气盛则实，精气夺则虚”。虚实做为八纲辨证中辨别正邪盛衰状况的重要纲领，对辨明病性病位、预测转归、指导治疗均有重要意义。在诊断过程中常据有汗无汗、疼痛喜按拒按、病程新久、脉象虚实等各种症状体征综合分析判断。临床上虚实常与阴阳、表里、寒热六纲错杂并见，并常见虚实夹杂的复杂情况。

虚实转化 基础理论名词。疾病过程中由于正邪双方力量对比变化，反映在证候上则为虚证实证的变化，称为虚实转化。又可分为由虚致实：脏腑功能虚弱导致痰、食、血、水内结为患；因实致虚：感受实邪，病久缠绵伤损正气；或大汗吐下，伤津亡液耗气伤阳；或迁延失治及医家误治，皆可导致虚实转化。

虚实真假 基础理论名词。指在疾病过程中由

于邪正双方力量对比变化,造成虚实变化的一种特殊现象,即疾病本质与症状表现不相符合者。《顾氏医镜》:“心下痞痛,按之则止,色悴声短,脉来无力,虚也;甚则胀极而不得食,气不舒,便不利,是至虚有盛候。”“聚积在中,按之则痛,色红气粗,脉来有力,实也;甚则默默不语,肢体不欲动,或眩晕昏花,或泄泻不实,是大实有羸状。”所以临床诊疗时,须在真假疑似时明辨真伪,勿犯《内经》“虚虚实实”之戒。

虚实错杂 基础理论名词。指一切虚证中杂有实证,或实证中兼见虚象,或虚实并见的复杂证候。俞根初《通俗伤寒论·气血虚实章》:“虚中夹实,虽通体皆现虚象,一二处独见实证,则实证反为吃紧;实中夹虚,虽通体皆现实象,一二处独见虚证,则虚证反为吃紧。景岳所谓‘独处藏奸’是也”。临床常见实证夹虚、虚证夹实、虚实并重等类型。

虚经 中医术语。出《素问·调经论》。与盛经相对而言。指十四经脉中气血相对不足的经脉。《素问·血气形志》、《素问·调经论》、《灵枢·五音五味》、《灵枢·九针论》等各篇中皆对十四经之气血多少进行论述。如:太阳多血少气,少阳少血多气等等。

虚哑喉 喉科病名。系因虚而致之声哑不明。《喉科秘旨》卷上:“虚哑喉,喉间不肿,两边关内少有红点,声哑不明,牙关不开,此症乃内外风火,因喜食酸涩之物,肺气不清故也。”治宜养阴清肺汤,六味汤加减。见瘡条。

虚脉 ①诊断术语。二十八种脉象之一。《脉经》:“虚脉迟大而软,按之不足,陷指豁豁然空”。指脉搏软而无力,寻按有空虚感的一种脉象。虚脉实为复合脉象,综合浮、大、迟、软、细诸脉,即为虚脉。临床每多见于气血阴阳虚耗亏损之诸证中。②基础理论名词。《灵枢·刺节真邪》:“视其虚脉而陷之于经络者取之”。《类经》卷21亦言:“当视其在下虚陷之经,取而补之”。意指虚陷不充盈,经气不足之经脉。③针灸治法。语出《素问·长刺节论》:“刺之虚脉”。意为治疗实热证时用刺络泻血法,以使热随血泻,驱邪外出,使脉中充盛之实邪“虚之”。

虚室生白 气功术语。出《庄子·人间世》。指空明的意境,能生出光明。泛指气功状态下,虚静而出智慧。

虚烂喉风 喉科病名。系指因肝肾阴亏、虚火上灼所致之烂喉风。《喉科秘旨》卷上:“此症因本源不足,虚火上炎,生于喉关之内,上下红色,白斑痛烂,不肿,六脉细数是也。”治宜滋阴降火,方用知柏地黄丸、左归饮等加减。

虚损 病证名。见《肘后备急方》。指由于内伤七情、饮食劳倦及外感邪气缠绵日久,或病后失于调理等诸多原因所致的脏腑、阴阳、气血虚损性病变的统称。虚损为临床对疾病按虚实分类的一大类疾患。不仅病因复杂,且病情复杂,亦常传变,累及周身。临床常见的虚损证有气虚、血虚、阴虚、阳虚等几大

类,又因病变累及脏腑阴阳而分为诸多证型,如心气虚、心阳虚、脾肾阳虚、肝肾气虚(肾不纳气),症见四肢乏力,气短自汗,动则加剧,懒言神疲,心烦心悸,腰膝酸软等等,治宜补脾固肾益气。血虚多见于心肝血虚,症见吐血便血,月经不调,崩漏血枯,头晕目眩,视物模糊,夜盲,肌肤甲错等等,治宜补血养心肝之阴血。阳虚多见于脾肾阳虚,心肾阳虚所致虚损诸证。症见畏寒肢冷,体倦乏力,少气懒言,神疲气弱,语声低微,便溏纳差,或下利清谷,腰膝酸软,妇女宫寒不孕或滑胎半产,男子阳事不举或遗精早泄,面色㿔白,小便清长频数,舌淡苔薄白或舌体胖嫩,脉诊可见沉、迟、细、弱等一系列虚性脉象。治宜温阳补肾,温通心阳、温补脾阳。阴虚多见于肝肾阴虚,肺肾阴虚等,症见干咳,咯血,口干咽痒,潮热盗汗,颧红目涩,视物模糊,耳鸣眩晕,遗精早泄,五心烦热,腰膝酸软,舌红少津,脉细弱沉数。治宜滋阴降火,补诸脏不足之阴。虚损相当于现代临床中多种常见、多发的慢性病和各种急性病后期病势缓慢者,亦相当于各种慢性消耗性疾病的某些阶段。

虚损怔忡 病症名。怔忡之一。《不居集》卷22:“怔忡之病,心胸筑筑振动,惶惶惕惕,无时的宁者是也。此症惟阴虚劳损之症恒有之。盖阴虚于下,则宗气无根,而气不归根,所发在上则浮撼于胸臆,在下则振动于脐旁,虚微者动亦微,虚甚者动亦甚。凡患此者,速宜节欲节劳,切戒酒色;凡治此者,速宜养气养精,滋培根本。”心脾血气虚损者,宜七福饮,大补元煎。真阴不足者,宜左归饮。真阳不足者,右归饮。阴阳两亏者,宜大营煎、理阴煎。见怔忡条。

虚损喉痹 喉科病名。指因肝肾虚损而致之喉痹。见喉痹条。

虚热 病证名。①指阴阳气血虚亏引起的发热。见《诸病源候论·虚热候》。《医学入门》卷5:“凡虚热皆因精神外驰,嗜欲无厌,阴气耗散,阳无所附,遂致浮散肌表而发热,实非有热也。”《证治准绳》卷1:“若夫饮食劳倦,为内伤元气,此则真阳下陷,内生虚热,故东垣发补中益气之论,用人参、黄芪等甘温之药,大补其气而提其下陷,此用气药以补气之不足也;又若劳心好色,内伤真阴,阴血既伤,则阳气偏胜而变为火矣,是谓阴虚火旺劳瘵之症,故丹溪发阳有余阴不足之论,用四物加黄柏知母补其阴而火自降,此用血药以补血之不足者也。”又“骨痿、肉燥、筋缓、血枯、皮聚、毛落,阴不足而有热痰,是为虚热。”“不能食而热,自汗,气短者,虚热也,以甘寒之剂泻热补气。”《杂病源流犀烛·火病源流》:“《医学入门》曰,气虚热,升阳以散之,宜补中益气汤、益胃升阳汤;血虚热,滋阴以降之,宜滋阴降火汤、坎离丸;气血俱虚热,升阳滋阴兼用之,宜十全大补汤、人参养营汤加知母、黄柏。”②指热病见昏迷症状者。《石室秘录·热症门》:“发狂如见鬼状者,实热也;热病不知人者,虚热出。实热宜泻火,

虚热宜清火。”见发热、气虚发热、血虚发热、阴虚发热、阳虚发热条。

虚热经行先期 妇科病证名。指因阴虚生内热，热扰冲任而致月经提前的病证。见《医宗金鉴·妇科杂病心法要诀》。多由素体阴虚或久病失养，或失血伤阴；或房劳多产伤精耗血而致阴虚，阴虚则生内热，内热扰及冲任，血海不宁发为月经先期。临证可见月经提前，经量一般不多或反见量少，血色鲜红，质稠粘，可伴见两颧潮红，五心烦热，或潮热盗汗，咽干口燥，或心烦不眠，舌质红少苔或光剥无苔，脉多细数。治宜滋阴清热，方以两地汤、清化饮加减。若虚阳上亢，出现头晕、耳鸣、冲热等证，可在两地汤基础上加蒺藜、钩藤、夏枯草、龙骨、牡蛎平肝潜阳；若阴虚内热，热迫血行以致经量过多者，可在两地汤基础上加女贞子、旱莲草滋阴止血。

虚热渴 病证名。渴证之一。《圣济总录》卷59：“人因劳伤府藏，或大病后未复，荣血不足，阴虚于内，则生内热，热则津液燥少，故渴而引饮，饮不能多，多则腹满不消，气虚不胜于水故也。”若气虚燥渴引饮，可用黄芪汤；若阴虚舌燥渴饮不已，可用麦门冬丸、地黄丸。

虚晕 病证名。指气虚、血虚、阳虚、肾虚等原因所致的眩晕。见《东医宝鉴·外形篇》。见气虚眩晕、血虚眩晕、阳虚眩晕、肾虚眩晕条。

虚哮 病证名。指元气素虚，反复日久的哮证。《寿世保元·哮喘》：“哮喘十数年，发则上气喘促，咳嗽吐痰，自汗，四肢发冷，六脉沉细，此气虚脾弱。”《类证治裁·哮喘》：“伤暑热而发者为热哮，为虚，其盐哮、酒哮、糖哮、皆虚哮也。”又“治虚哮，用麦冬3两，桔梗3钱，甘草2钱。……脾胃阳微者，急养正，四君子汤；久发中虚者，急补中，益气汤；宿哮沉痼者，摄肾真，肾气丸加减。”《临症指南医案·哮》：“宿哮肺病，久则气泄汗出。脾胃阳微，痰饮留著，有食入泛呕之状。夏三月，热伤正气，宜常进四君子汤以益气，不必攻逐痰饮。”哮病以温通肺脏，下摄肾元为主。久发中虚又必补益中气。见阳虚喘、阴虚喘条。

虚秘 病证名。指因精血津液亏耗所致的便秘。见《卫生宝鉴》。多因体气素亏，或因发汗，利小便耗伤津液，或病后元气未复，精亏血枯所致。《圣济总录·大小便门》：“或因病后重亡津液，或因老弱血气不足，是谓虚秘。”《洁古家珍·杂方》：“胃虚而秘者，不能饮食，小便清利。”虚秘如因气虚、气滞而致者，可用厚朴丸等方。津液耗伤者，可用润肠丸。《医学心悟·大便不通》：“若老人精血不足，新产妇人气血干枯，以致肠胃不润，此虚闭也，四物汤加松子仁、柏子仁、肉苁蓉、枸杞、人乳之类以润之，或以蜜煎导而通之。若气血两虚，则用八珍汤。”《金匱翼·便秘统论》：“虚秘有二，一以阴虚，一以阳虚也。凡下焦阳虚，则阳气不行，阳气不行，则不能传送，而阴凝于下。下焦阴虚，则精血枯燥，精血枯燥，则

津液不到而肠脏干槁。治阳虚者，但益其火，则阴凝自化；治阴虚者，但壮其水，则涸谓自通。”方如苁蓉润肠丸、益血润肠丸、五仁丸、黄芪汤等均可选用。见大便秘结条。

虚积痢 儿科病证名。指小儿因脾胃虚弱而成饮食积滞于中焦导致的痢疾。出《普济方》卷396。多因小儿脾胃嫩弱，过食肥甘，更伤脾胃，致乳食不化，积滞于中焦，不能运化腐熟而成痢疾。临证可见腹痛喜按而软，里急后重，日夜无度。治宜健脾益胃，消导止痢，方用大安丸合香连丸加减。

虚胀 病证名。胀病之一。指臌胀日久，证候以脾肾阳虚或肝肾阴虚为主者。见《医宗必读·水肿胀满》。有气虚血虚之分。《张氏医通·腹满》：“有气虚不能裹血，血散作胀，必其人大便不坚，或时结时溏，溏则稍减，结则渐加，小便清利，甚则浑白如泔，其脉缓大而滞，气口益甚。不可用辛温耗气之药，宜四君子去白术加木香、泽泻、当归、芍药，以固其气中之血。有血虚不能敛气，气散作胀，必其为烦热便燥，小便黄数，其脉浮数而弦，人迎尤甚。慎不可用苦寒伤胃之药，宜四物汤去地黄加黄芪、肉桂、甘草、煨姜，以和其血中之气。”《景岳全书·杂证谟》：“治胀当辨虚实。……第凡病肿胀者，最多虚证。若在中年之后，及素多劳伤，或大便溏滑，或脉息弦虚，或声色憔悴，或因病后，或因攻击太过而反致胀满等证，则皆虚损之易见者也。诸如此类。使非培补元气，速效根本，若虚在脾肺者，宜四君子汤、归脾汤之类主之。若脾虚兼寒者，宜理中汤、温胃饮、五君子煎。若脾虚兼痰者，宜六君子汤。若肾虚兼痰者，宜金水六君煎。若虚在肝肾者，宜六味地黄汤。若肾虚兼寒者，宜理阴煎，或八味地黄丸，甚者加减《金匱要略》肾气汤主之。”见胀病条。

虚挛 病症名。挛证之一。见《证治准绳·杂病》。见挛条。

虚痿 病证名。指因正虚所致的痿病。见《证治汇补·痿病》。症见四肢搐搦，眩晕，自汗，神疲，气短，舌淡，脉弱等。因气血虚极不能养筋所致。治宜大补气血。方用八珍汤加钩藤、蝎尾等。

虚家 中医术语。出《伤寒论》。指平素体质虚弱或禀赋不足之人：“诸四逆厥者，不可下之，虚家亦然”。在治疗过程中，如使用发汗峻下，驱邪等治法时，对虚家尤应慎用。

虚烦 病症名。①指因虚而致心胸烦热者。多由伤寒汗、吐、下后，邪热乘虚客胸中，或病后余热留恋，或津涸、血虚、肾亏、痰饮、虚劳等所致。常伴郁闷不寐、口干咽燥等症。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“发汗吐下后，虚烦不得眠，……栀子豉汤主之。”《类证治裁·烦躁》：“其杂症虚烦，因津涸燥结而烦者，人参固本丸加枣仁、竹叶。因血虚烦渴，至夜躁热尤甚者，当归补血汤。因肾水下竭，心火上炎而烦者，生料六味丸煎服。病后余热欲吐，虚烦不安者，人参竹叶汤、竹茹汤。病久烦热不止，六味汤加

枣仁。肥人虚烦不眠为痰，温胆汤。”《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》：虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之。”②指邪热所致的但发热而心烦。见《千金要方》。③指状如伤寒，但不恶寒，身不疼痛，头不痛，脉不紧数，独热者（见《千金要方》）。治用竹叶汤类。

虚烦不得卧 病症名。外感不得卧之一。因外感热病发汗太过，或误下伤里，或妄用吐法而致。《症因脉治》卷3：“身表已纯，口虽作渴，不能消水，二便清利，神气懒怯，时时欲睡，时时惊醒，此虚烦不得卧之症也。”如脉见空大者，宜补中益气汤加黄柏、知母；脉见细数者，生脉散合凉天地煎；真阳不足，心神失守者，枣仁远志汤，甚则八味肾气丸。见不寐条。

虚烦不得眠 病症名。出《伤寒论》。指由于外感热病入里传变后造成气虚、阳虚、阴虚及余热未尽，扰及心神而致的心烦失眠证。虚烦指心下无硬满而症见烦扰者，当与“心下硬满”鉴别。虚烦不得眠又因成因不同而类型各异：属气虚者，常见倦怠乏力，纳少神疲，口干少饮，脉濡细软，治宜益气除烦；属阳虚者，兼见形寒肢冷，舌淡苔滑，脉沉迟无力，治宜温阳除烦；属阴虚者，兼见舌红口干，五心烦热，脉细数无力，治宜滋阴除烦。属余热未尽者，兼见身热未净，口苦口干，小便黄赤等，治宜清热驱邪，除烦安眠。

虚陷 外科证名。见《疡科心得集》卷上。为疮疡陷证之一。多见于有头疽生肌收口期。因素体脾肾阳虚，加之患疮疡耗伤气血所致。症见：疮口腐肉脱而疮面肉芽色淡，状如镜面，皓白板亮，新肉不生，经久不敛，不知疼痛，伴见形寒发热，病趋恶化，或现神疲纳呆，腹痛泄泻，自汗肢冷，舌淡无苔，脉沉细或虚大无力，转为脱证。治宜补养脾胃，方选补中益气汤，益胃汤；已成脱证者，应以温补脾肾为主，扶阳固脱，用附子理中汤加肉桂、龙骨、牡蛎等。

虚弱 泛指正气不足的病态。

虚弱血崩 妇科病证名。多指冲任虚损不能约制经血而致崩漏的病证。多因心脾气虚，肝肾亏损或气血两虚，脏腑俱虚致冲任虚损不能约制经血而致崩漏。心脾气虚者治宜补气摄血固冲，方用归脾汤加减；肝肾亏损者治宜滋补肝肾，调固冲任，方用左归丸、大造丸。

虚斑 病症名。亦称阴证发斑。指因体虚而皮肤发斑点者，多由房劳过度，内伤脾胃，外感风寒而致。《重订通俗伤寒论·伤寒兼证》：“若先由房劳太过，内伤肾阴，及凉遏太过，内伤脾阳，一经新感寒气，逼其无根失守之火，上薰肺经，浮游于皮肤而发斑点者，此皆谓之阴证发斑，亦谓之虚斑。其形如蚊蚤咬痕，稀少而色多淡红，或淡白微红，亦有淡黑色而仅发于两腰少腹之间者。”治疗：如内伤脾阳，阳为阴逼者，缓则参附三白汤，补中益气以扶阳；急则回阳急救汤，益气固脱以追阳。内伤肾阴、阴被阳消者，龟柏地黄汤，滋肾益阴煎。若因房劳，热入精室者，

陶氏逍遥汤。此外，亦有因热盛气虚而致者，《伤寒捷诀·发斑》：“虚极发斑者，宜以人参白虎汤主之。”见发斑伤寒、阴证发斑等条。

虚黄 病证名。指因七情不舒，劳倦太过，气血两虚所致的发黄。见《明医指掌》卷4。《证治汇补·黄病章》：“虚黄，口淡，怔忡，耳鸣，脚软，怠惰无力，寒热微作，小便浊涩，皮肤虽黄而爪甲如常。”症见肌肤萎黄、畏寒发热、食少便溏、小便浊涩、舌淡脉弱。多因黄疸日久或脾虚血亏，不能营养肌肤所致。治宜益气健脾、养血固本，方用人参养荣汤、归芪建中汤、四君子汤、四物汤等。见脱力黄、萎黄条。

虚厥 病证名。指因正气亏虚，昏厥而口张自汗的病证。见《证治汇补·厥证》。

虚聋 病证名。耳聋之一种。指因虚证而致听力减退或消失者。《圣济总录》卷114：“虚聋者肃肃作声。”《丹溪心法·耳聋》：“又有耳触风邪，与气相搏。其声嘈嘈，眼见光，为之虚聋。”多由肾虚气血亏耗，或病后风邪乘虚所致。属阴虚者，宜滋肾丸、四物汤、肾气丸等方；阳虚者，用八味丸、益肾散、磁石汤等方。《医述·耳》：“虚聋由渐而成，必有兼证可辨：如面颊黧黑者，精脱；少气喘干者，肺虚；目眵善恐者，肝虚；心神恍惚，惊悸烦躁者，心虚；四肢懒倦，眩晕少食者，脾虚。”见耳聋条。

虚脱呃 病证名。指真元欲脱所致的呃逆。为虚脱重症。见《类证治裁》卷3。《景岳全书·呃逆》：“凡以大病之后，或以虚羸之极，或以虚损误攻而致呃逆者，此最危之证。”《杂病源流犀烛》卷17：“若呃一、二声而音低者，中气稍绝；而不能接续，则虚之极，旦发夕死；病后大发呃，亦由真元之气绝，不治。”方用归气饮、理阴煎、大补元煎、右归饮等方，见虚呃、呃逆条。

虚痉 病证名。指气血虚极，不能养筋所致的痉病。见《证治汇补·痉病章》。《医学正传·痉病》：“亦有绝无风邪，而亦能使人筋脉挛急而为角弓反张之候者，血脱无以养筋故也。”症见四肢搐搦，头昏目花，自汗，神疲，气短，舌质淡，脉细弦。治宜益气补血，兼予熄风。方用当归补血汤、八珍汤、大营煎等方加钩藤、蝎尾等熄风药。见痉条。

虚淋 病名。见《证治汇补》。①指肾虚精败之淋证。多因男子精未盛，或老人精已衰，而为房劳所伤，致肾虚精败而成淋。《证治汇补·淋病》：“淋有虚实，不可不辨”。又曰：“惟膏淋有精溺浑浊之异，非滋阴不效。劳淋有脾肾因败之状，非养正不除。”其症见大小便牵引而痛，愈痛则愈便，愈便则愈痛。治宜温补。用金匱肾气丸，或生料鹿茸丸。若为阴虚者，可用六味地黄丸。②指劳淋。见劳淋条。

虚涎 儿科病症名。指六涎之一。多虚热上蒸，其涎并上所致。其证见“初发作时，先觉清涎满口，渐闻心前有一物，上触咽喉中急促，闷倒不觉”（《史载之方》）。治宜灸气海，补脾暖胃，方用健脾

丸。

虚壹而静 气功术语。出《荀子·解蔽》：“故治之要在于知道。人何以知道：曰：心。心何以如？曰：虚壹而静”。指意识思维活动专一宁静，镇定而不乱。

虚喘 病证名。见《景岳全书·杂证谟》。指由正气虚损所致。张景岳论曰：“虚喘者，无邪，元气虚也”。多因患者先天禀赋不足，或因大病久病耗损真气导致虚喘。虚喘病变在于肺肾气虚，又因偏重何脏而分为二大类型，张景岳名之曰“真喘”——其责在肾，“似喘”——其责在肺。肾为气之主，肺为气之枢。肺气失枢，肾不纳气则症见呼吸气短难续，语声低微，时自汗出，动则气促，深吸为快、面色晄白或黧黑，脉沉细弱。虚喘起病缓慢，呈进行性加重，病程长，缠绵难愈。临床又可分为气虚型，阳虚型等。虚喘的特征之一在于不直接由外邪导致发病，但已患者感外邪后病状加重。治宜补肾纳气，补肺定喘，常用人参胡桃汤、蛤蚧散等方药治之。

虚筑 气功术语。《寿世传真》：“两手作拳，用力左右各虚筑七次。”即出拳作打的动作。

虚癆 病名。即虚劳。见《医宗必读》卷6。

虚痞 病证名。指因脾肾等脏腑阳气虚衰，气机不运，鼓动无力所致的痞证。见《景岳全书·杂证谟》：“痞者，痞塞不开之谓。……大有疑辨则虚实二字。凡有邪有滞而痞者，实痞也；无物无滞而痞者，虚痞也。”临床表现以似觉胀闷而又不甚胀闷，不知饥食为特征。常伴中气短怯，大便溏泄，胸腹喜暖畏寒等症。治以培补温运为主。脾胃虚衰，暖腐吞酸者，可选异功散或香砂六君子汤；心脾两虚，气失通畅者，可选归脾汤；中焦虚寒，温运无力者，可选温胃饮或理中汤；脾肾不足，命门不暖者，可选六味回阳饮等方。

虚痢 病证名。指体虚患痢或痢久致虚的病证。见《医学入门》卷5：“虚痢困倦，谷食难化，腹微痛或大痛，并无努责。血虚淡红，通玄二八丹；日久，四物汤加升麻、香附、侧柏叶；房劳伤精血成毒者，肾气丸；虚劳夹痢者，香连猪肚丸；凡痢经下后，痛坠不减，虚坐努责，及久不愈者，皆阴血虚也，胃风汤去桂加熟地土之；气虚色白，如鼻涕冻胶，四君子汤，理中汤俱加木香、肉桂、厚朴、茯苓。”见痢疾、阴虚痢疾、虚滑痢、滑痢、劳痢条。

虚痼 病名。指本虚标实的痼病。《张氏医通》卷6：“痼证往往生于郁闷之人，多缘病后本虚，或复感六淫，气虚痰积之故。……古人虽分五痼，治法要以补肾为本，豁痰为标，随经见证用药。”“脉浮滑洪数为风痼，细弦微缓为虚痼。”见痼条。

虚滑痢 病证名。指体虚久痢滑脱不禁者。见《证治汇补》卷8。多因体虚脾气下陷，及久痢肠失禁固所致。症见四肢困倦，谷食不化，腹中彻痛，虚坐而无努责，脉沉伏等。治宜调补固涩。见虚痢、久痢、滑痢条。

虚寒 病证名。语出《素问·调经论》：“阳虚则

外寒，阴盛则内寒。”指由于正气（阳气为主）虚弱或衰微导致的表现出一系列“寒象”及功能活动低下为主要症状的病证。临床常见证型有心阳衰微，脾阳不振，肾阳不足及心肾阳虚，脾肾阳虚，中阳不足等等。虚寒证常表现出面色萎黄或晄白无华，食欲不振，口泛清涎，形寒肢冷，踈卧懒言，腰膝冷痛，胸闷少气而喘，脘腹冷痛，小便清长频数，大便溏薄或下利清谷，舌质淡苔白滑，脉沉细弱，脉来迟缓；妇女则可有带下清稀，经少色淡，宫寒不孕，男子阳事不举等症状。治疗当明辨病因，以温补诸脏腑阳气，补益虚损，散寒温阳为治。

虚寒白喉 喉科病名。指白喉之因虚而致者。《喉证指南》中谓：“虚寒白喉，脉沉迟无力，由秉质素弱，兼感寒邪所致，非时疫白喉证也。初起无恶寒发热，饮食如常，惟唇白面青，精神疲倦，喉内起白皮或白块，随时随长，非桂附不愈，宜多服温胃汤、桂附理中汤，白退自安，若以此证误以为时疫白喉，治以时疫白喉方法，必致不救。”

虚寒血崩 妇科病证名。多因阳虚寒凝而致崩漏的病证。由素体阳虚，或经期产后感受寒邪或过服寒凉药物所致寒邪客于冲任，冲任血瘀，新血不得归经而致。临证可见崩下不止，脐下如浸凉水，恶寒不已，所下白带白滑，时有鲜血而不多。本病临床较为少见。可用阿胶25克，熟艾5克，干姜5克，水煎冲阿胶服之。

虚寒证 病证名。即阳虚证。指阳气虚弱，失却温煦推动等作用而表现的证候。见《素问玄机原病式》卷2。症见畏寒肢冷，面晄少华，口淡不渴，或喜热饮，神疲少气，食欲不振，小便清长，大便稀薄，舌淡苔白，脉沉迟缓弱等。治宜温阳散寒。可选用理中汤，真武汤，附子干姜汤，金匱肾气丸等方。见阳虚证，寒证，虚证等条。

虚嗽 病证名。指咳嗽之属气虚、血虚者。见《冯氏锦囊》卷12：“虚嗽有二，日间嗽，多吐痰白沫，或恶心者为气虚，宜六君子汤加款冬花、五味子。如夜嗽多渴，痰不易出。或发热，为血虚，宜六味汤加麦门冬、五味子。”

虚痰 病证名。①泛指因元气虚所致的痰证。《景岳全书·杂证谟》：“不可攻者，便是虚痰。……或从形羸气弱，年及中衰者，即虚痰也；或以多病，或以劳倦，或以忧思酒色，致成劳损，非风卒厥者，亦虚痰也；或脉见细数，脏无阳邪，时为呕恶泄泻，气短声暗等证，但察其形气病气，本无余者，皆虚痰也。”治当调补为主。《不居集》卷17：“虚痰，胫膝酸软，腰背强痛，骨节冷痹，牵连隐痛，又多寒热”若气虚寒痰，用人参、茯苓、苡仁、半夏、陈皮、甘草、肉桂；若气虚热痰，用麦冬、花粉、甘草、陈皮、白芥子、神曲、白芍、茯苓、当归。②即寒痰。指阳虚寒湿相搏的痰证。见《医学入门》卷5。多兼肢冷、纳呆、骨痛等。治宜健脾温肾化痰。见寒证、痰证条。

虚痰眩暈 病证名。指脾肾不足，津液不行。停

滞成痰所致的眩晕。见《罗氏会约医镜·杂证》。症见头重眼花，脑转眩冒，倦怠嗜卧，脉缓而滑。治宜补脾肾，化痰浊。方用苓桂术甘汤、六君子汤、归脾汤、八味丸等。见眩晕、痰晕条。

虚静 气功术语。见《性命圭旨全书·天人合发，采药归壶》：“心中无物为虚，念头不起为静，致虚而至于极，守静而至于笃。阴阳自然交媾，阴阳一交而阳精产矣”。指习炼气功时，无思无念，意识思维活动处于相对静止的状态。

虚静无为 气功术语。见《听心斋客问》：“心归虚静，身入无为，动静两忘。到这地位，三宫自然升降，百脉自然流通，精自化气，气自化神，神自还虚，不必去安炉立鼎，采药物，看火候。而所谓三元八卦，四象五行，悉在其中。若心不虚静，则内无真宰，虽精气亦不可得而役矣”。指意识思维活动安静，不妄为，是习炼气功获得成功的根本。

虚潭呈月 眼科病名。指黑睛上之薄翳。见《目经大成》卷2。谓：“此症微翳，混蒙瞳子，人虽不觉，自难耐其昏眊，名曰虚潭呈月。盖其状光滑深沉，似无而实有也。凡一切险恶外障，致目失明者，愈后必有此。”属宿翳。

虚羸 病名。又名羸羸。指身体消瘦虚弱。出《金匱要略·中风历节病篇》。

虚羸痢 妇科病证名。指产后下利而伴身体羸弱的病证。出《盘珠集胎产证治》。见产后下利条。

虚瘕 病证名。亦作伏瘕。指邪热伏于大肠所致的瘕病。见《素问·气厥论》：“小肠移热于大肠，为虚瘕，为沉。”张景岳：“虚瘕者，谓其隐伏秘匿，浑沉不易取也。”《宣明论方》卷1：“虚瘕证，主女病，大肠小肠移热名虚瘕，津液耗散，不能滑利，菟结而大肠秘涩。”症见腹中积块，月经不行等。多因小肠邪热移于大肠，热结不散，血溢于外，血涩不利，郁结而成。可用槟榔丸。见瘕条。

雀 中药名。出《名医别录》。别名：嘉宾，家雀，瓦雀，宾雀，老家贼。为文鸟科动物麻雀 *Passer montanus saturatus* Stejneger 的肉或全体。体长约12厘米。嘴粗短，圆锥状，黑色。虹膜暗红褐色。额、后颈纯栗褐色。多栖于有人类活动的地方。分布于平原和丘陵地带。本动物头部的血（雀头血）、脑髓（雀脑）、卵（雀卵）亦供药用。味甘，性温。入手足少阴、太阳经。壮阳益精，暖腰膝，缩小便。治阳虚羸瘦，阳痿，疝气，小便频数，崩漏，带下。孟诜：“其肉十月后，正月前食之，续五脏不足之精气，助阴道，益精髓。”《日华子本草》：“壮阳益气，暖腰膝，缩小便，治血崩带下。”内服：煨食、熬膏、煨存性研末或为丸。阴虚火旺者忌服。①治老人脏腑虚损羸瘦，阳气乏弱：雀儿5只（治如食法），粟米1合，葱白3茎（切）。将雀儿炒熟，次入酒1合，煮少许，入水2.5盏，下米作粥欲熟，下葱白五味等，候空心食之（《养老奉亲书》）。②治肾冷偏坠、疝气：生雀3枚，燎毛去肠，勿洗，以舶上茴香9克，胡椒3克，

缩砂、肉桂各6克，入肚内，湿纸裹，煨熟，空心服之，酒下（《仁斋直指方》）。③治痢疾：腊月雀儿，割开肠肚，皮共毛全，去皮巴豆1个，放在内，到沙石罐内盛，顿炭火烧作黑，研细，另用好酒煮黄蜡百十沸，将蜡取出，磁盏内化开黄蜡，即与雀儿末一处为丸，每服10~20粒，不拘时候。如红痢甘草汤下，白痢干姜汤下，花红痢甘草干姜汤下（《普济本事方》）。④治百日咳：麻雀1只取肉，冰糖9克。炖熟，每服1只（《吉林中草药》）。

雀子斑 皮肤科病名。出《疮疡经验全书》卷6。即雀斑。见雀斑条。

雀目 眼科病名。指入暮或白昼至黑暗处，视物罔见，俨似雀鸟家禽至黄昏则不见物。出《诸病源候论》卷28。又名雀盲、黄昏不见、鸡盲、雀目内障、雀目昏睛、阳衰不能抗阴之病、阴风内障。俗称鸡蒙眼、鸡摸眼、夜盲。《沈氏尊生书》谓：“雀目者，日落即不见物也，此由肝虚血少，……有初时好眼，患成雀目者，而亦有生在如此，并由父母遗体，日落即不见物，不必治，治亦无效。”说明本病有先、后天之分，具有遗传倾向，预后良好。常可见于现代医学之暗适应能力下降的疾病，如原发性视网膜色素变性、无色素性视网膜色素变性、结晶样视网膜色素变性、白点状视网膜炎以及维生素A缺乏等。见高风雀目内障、肝虚雀目内障条。

雀目内障 眼科病名。见《医宗金鉴·眼科心法要诀》。即雀目。

雀目昏睛 眼科病名。见《眼科统秘》。即雀目。见该条。

雀目洗肝汤 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。芒硝、大黄、白芍药、桔梗各1钱，黄芩、防风各2钱。为粗末，水煎服。治雀目内障。

雀头血 中药名。出《名医别录》。为文鸟科动物麻雀 *Passer montanus saturatus* Stejneger 的头部血液。主雀盲。外用：点眼，每日2次。

雀舌 口腔科病名。见《咽喉经验秘传》。谓：“此症舌上复生小舌。心经郁热也。”因其状如雀之舌故名。发于左者，名左雀舌；发于右者，名右雀舌。《焦氏喉科枕秘》卷1谓：“此症心膈蕴积热毒，感风热，气郁劳苦而生，或上或左右，疼痛臭烂，舌上生苔，并腮两边红肿。”治宜清心凉膈，方用凉膈散加减。或刀针刺患处，后吹冰硼散等。见左雀舌、右雀舌或重舌条。

雀舌豆 中药名。见《昆明民间常用草药》。为豆科植物雀舌豆 *Dumasia forrestii* Diels 的荚果。多年生缠绕草本。茎纤细，有粗短毛。叶互生，三出复叶。生于山沟潮湿地带。分布云南等地。秋季采收，晒干。性平，味苦涩。舒筋活络，止痛。治坐骨神经痛，筋骨疼痛。内服：煎汤，9~15克。

雀麦 中药名。出《唐本草》。别名：爵麦、燕麦、杠姥草、牡姓草、牛星草。为禾本科植物雀麦 *Bromus japonicus* Thumb. 的茎叶。一年生草本，高

30~100厘米。叶鞘包茎，被白色柔毛；叶舌透明膜质，顶端具裂齿；叶片两面皆生白色柔毛，或下面无毛。生长于山坡、荒野、道旁。分布长江、黄河流域。本植物的种子亦供药用。味甘，性平，无毒。《唐本草》：“主妇人产不出。煮汁饮之。”《品汇精要》：“去虫。”治汗出不止：燕麦全草30克，水煎服，或加米糠15克（《湖南药物志》）。

雀麦米 中药名。出《本草纲目》。为禾本科植物 *Bromus japonicus* Thunb. 的种子。味甘，性平，无毒。《本草纲目》：“滑肠。”《本草逢源》：“益肝和脾。”内服：煮食。

雀卵 中药名。出《名医别录》。为文鸟科动物 *Passer montanus saturatus* Stejneger 的蛋。味甘咸，性温。入肾，命门。补肾阳，益精血，调冲任。治男子阳痿，女子血枯、崩漏、带下。《名医别录》：“主下气，男子阳痿不起。”《随息居饮食谱》：“利经脉，调冲任。”内服：煮食或入丸剂。阴虚火旺者忌之。治男子阳痿不起，女子带下，便溺不利，除疝瘕，决痈肿，续五脏气：雀卵白和天雄末、菟丝子末为丸，空心酒下5丸（《食疗本草》）。

雀瓮 中药名。出《神农本草经》。别名：躁舍，蛄蜥房，雀儿饭瓮，戴毛虫窠，天浆子。为刺蛾科昆虫黄刺蛾 *Monema flavescens* Walker 的虫茧。体黄褐色，长约15毫米，翅展约35毫米；雄蛾体较小。头部褐色，复眼一对，黑褐色；触角鞭状，暗黄色；胸部密被细毛。幼虫多栖于梨、苹果、枣、柿、樱桃、李等果树上，食害嫩叶。我国华南、西南、华北等地均有分布。8月采收。味甘，性平，有毒。治小儿惊风、脐风、痢疾。《神农本草经》：“主小儿惊痫、寒热结气。”《本草拾遗》：“主小儿撮口病，先螫小儿口旁，令见血，以瓮碎取汁涂之，亦生捣鼠妇并雀瓮汁涂。”内服：入丸、散。①治小儿慢惊：天浆子（有虫者）、白僵蚕、干蝎（3物微炒）各3枚。捣筛为末。煎麻黄汤调服1字，日3次。随小儿大小加减之（《本草图经》）。②治小儿急惊风搐搦：天浆子（生用）3枚，干蝎（生用）7枚，朱砂3克。上捣罗为散，以软饭和丸，如粟米大。不计时候，以荆芥汤下2丸。量儿大小，加减服之。③治小儿撮口及发噤：棘上雀儿饭瓮子，未开口者，取瓮子内物，和奶汁研灌之。或用赤足蜈蚣1枚，雀儿饭瓮子（不开口者）5个。和烧为灰，研细。每服以粥饮调下3字。④治小儿脐风：天浆子（有虫者）1枚，真僵蚕（炒）1枚，膩粉少许。研匀，以薄荷自然汁调灌之，取下毒物。⑤治小儿痢疾：棘枝上雀瓮，研，其间虫出，取汁灌之（②方以下出《太平圣惠方》）。

雀盲 眼科病名。见《证治准绳·七窍门》。即雀目。

雀翅 中药名。出《名医别录》。别名：去母，更生。为蓼科植物剑叶蓼 *Polygonum sieboldii* Meissn. 的果实或全草。一年生草本。茎细长，长可达1米，蔓延或半直立，四棱形，无毛，沿棱上具倒生钩刺。

生于山脚、路旁、水边。分布黑龙江、辽宁、吉林、河北、河南、陕西、山东、江苏、浙江、台湾等地。《名医别录》：“果实味咸。”《陕西中草药》：“全草，味酸辛，性凉，有小毒。果实主益气，明目。清热解毒，消肿，止痛，止痒。治肠炎，痢疾，蛇、狗咬伤，疮疖肿毒，瘰癧，带状疱疹，湿疹，皮炎，皮肤瘙痒症，痔疮。”

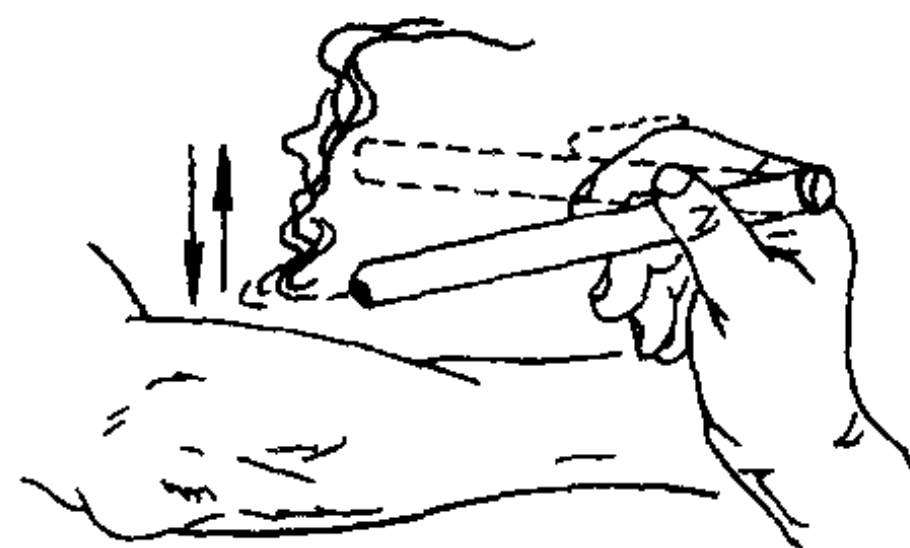
雀脑 中药名。出《名医别录》。为文鸟科动物麻雀 *Passer montanus saturatus* Stejneger 的脑髓。性平。入肾。治聾耳，冻疮。《名医别录》：“主耳聋。”孟诜：“涂冻疮。”《滇南本草》：“关阳泄精。”①治聾耳：雀脑以棉裹少许，塞耳中（《圣济总录》）。②治小儿冻疮：雀儿脑髓涂之（《子母秘录》）。③治冻疮：腊月雀脑子，烧灰研细，小油调，涂冻疮口上（《儒门事亲》）。

雀梅藤 中药名。见《广西药植名录》。为鼠李科植物雀梅藤 *Sageretia theezans* Brongn.（又名：对节刺，碎米子，沙旁勒，米碎木）的嫩枝叶。常绿或半常绿攀援状灌木。小枝具针刺。叶对生。通常栽作绿篱。分布江苏、浙江、福建、江西、广东、广西等地。本植物的根亦供药用。治疥疮，漆疮，水肿。内服：煎汤，15~30克，或入丸剂。外用：煎水熏洗。治水肿：雀梅藤二层皮，朱砂4.5克，绿豆粉30克。研末为丸如梧子大。每服7丸，开水送下。

雀梅藤根 中药名。见《温岭县药物资源名录》。为鼠李科植物雀梅藤 *Sageretia theezans* Brongn. 的根。治鹤膝风。内服：煎汤，9~15克，或浸酒。外用：捣敷。

雀啄灸 针灸

治法。艾条灸法之一。施灸时，将艾条点燃的一端与施灸部位的皮肤并不固定在一定距离，而是象鸟雀啄食一样，一上一下活动



艾条雀啄灸

施灸（如图）。另外，也可以均匀地上、下或左右方向移动或作反复地旋转施灸。本法一般多用于灸治急性病证。

雀啄法 针灸治法。为刺法名称。进针后作浅而频数的垂直点刺。类似捣法而较轻。

雀啄脉 诊断术语。七怪脉之一。见《世医得效方》。指脉在筋肉之间，脉来连连数急，三五不调，止而复作，状如雀啄食，为脾胃气衰，谷气已绝之征兆。常见于疾病晚期。

雀斑 皮肤科病名。见《外科正宗》卷4。俗称雀子斑。由火郁脉络血分，复感风邪凝滞；或肺经风热所致。多发于颜面、颈和手背等处。皮肤呈黑褐色或淡黑色散在斑点，小如针尖，大如绿豆，数目多少不一，甚则延及满面。外用玉容散水调搽患处或以白茯苓末调敷之。

雀榕叶 中药名。见《福建民间草药》。别名：漆娘舅，漆舅，白来叶。为桑科植物笔管榕 *Ficus wightiana* Wall. (又名：雀榕，笔管树，大叶榕树，山榕) 的叶。乔木，高 5~9 米。树皮呈暗赭色，稍平滑。叶互生。生于山地、堤岸。分布台湾、福建、广西、广东、云南等地。本植物的根(雀榕根)亦供药用。全年可采。味甘微苦，性平。解热行气，除湿消疹。①治漆疮：雀榕叶 1 握。煎汤待温，洗涤。②治湿疹：鲜雀榕叶一握。煎汤浴洗，日洗 1~2 次。③治小儿鹅口疮：鲜雀榕叶煎汤，加入乳适量，洗口，日洗 1~2 次。

雀榕根 中药名。见《福建中草药》。为桑科植物笔管榕 *Ficus wightiana* Wall. 的根。治乳痈，干根 15 克，酒水煎服；另用鲜叶加冷饭捣烂外敷。

常人呼吸 气功术语。指呼吸之气从咽喉而下，至胸而回，不能与祖气相连，所以不能产生气功效应。见《性命圭旨全书》。“一切常人呼吸，皆从咽喉而下，至中脘而回，不能与祖气相连，如鱼饮水而口进腮出。即在于所谓众人之息以喉是也”。

常山 中药名。出《神农本草经》。别名：互草，恒山，鸡骨常山，翻胃大。为虎耳草科植物黄常山 *Dichroa febrifuga* Lour. 的根。落叶灌木，高可达 2 米。茎枝圆形，有节，幼时被棕黄色短毛。秋季采挖，除去茎菌及须奶，洗净，晒干。干燥的根圆柱形，常分枝，弯曲扭转，长 10~15 厘米，直径约 0.3~2 厘米。表面黄棕色，有明显的细纵纹及支根痕迹，栓皮易剥落，显出淡黄色木质部。质坚硬，折断时有粉飞出。横断面黄白色，用水湿润后可见明显的类白色射线，放射状排列。根茎类圆柱形而近块状。横断面除中央有髓外，其他均与根的横断面相同。气微弱，味苦。支顶坚实而重、形如鸡骨，表面及断面淡黄色、光滑者为佳，根粗长顺直、质松、色深黄、无苦味者不可入药。主产于四川、贵州、湖南。此外，湖北、广西亦产。炮制：常山，拣去杂质，以水略浸泡后捞出，润透，切片，晒干。酒常山：取常山片用黄酒拌匀，稍闷润，置锅内用文火炒至略呈黄色，取出放凉。《雷公炮炙论》：“凡使常山，春采根叶，酒浸 1 宿，至明漉出，日干，熬捣。”《神农本草经》：“味苦，寒。”《名医别录》：“辛，微寒，有毒。”入肝、脾经。除痰，截疟。治疟疾，瘰癧。《神农本草经》：“主伤寒寒热，温疟，胸中痰结吐逆。”《名医别录》：“疗水肿，洒洒恶寒，鼠瘻。”内服：煎汤，3~9 克；或入丸散。正气虚弱，久病虚弱，久病体弱



黄常山

1. 花枝 2. 根及茎 3. 花

者忌服。治胸中多痰，头疼不欲食及饮酒：常山 120 克，甘草 15 克。水 7 升，煮取 3，内半升蜜，服 1 升，不吐更服。无蜜亦可(《补缺肘后方》)。现代临床用其治疗：疟疾，用鸡骨常山藿香片剂，每片含常山 0.08 克，成人 1 个疗程的总量为 2.64 克，于饭前 1 小时用冷开水吞服，服后静卧半小时，服药前后 1 小时禁食热饮料，以防恶心呕吐。黄常山含有效成分黄常山碱，根含生物碱总量约 0.1%，主要为黄常山碱甲、乙及丙，三者为互变异构体。还含黄常山定以及 4-噻唑酮、伞形花内酯等。从根及叶中分离出的退热碱和异退热碱，是黄常山碱乙和黄常山碱甲。药理研究表明：抗疟作用：常山根水浸膏对鸡疟有显著疗效，常山叶抗疟效价为根的 5 倍。但不能防止复发。抗阿米巴作用：常山碱乙体外抗阿米巴原虫的作用较依米丁为强。解热作用：常山粗制浸膏对人工发热的家兔有退热作用。大鼠口服常山碱丙，其退热作用比乙酰水杨酸还强。

常山饮 方名。①《太平惠民和剂局方》卷 8 方。常山、知母、草果、炙甘草各 2 斤，高良姜 20 两，乌梅肉 1 斤。为粗末，每服 3 钱，加生姜 5 片、大枣 1 枚，水煎服。治疟疾。②《张氏医通》卷 13 方。常山(醋炒)、槟榔、炒青皮、甘草、当归各 1 钱，煅穿山甲 8 分(一作木通)，黑豆 40 粒，生姜 7 片。水、酒各半煎，露一宿，晨热服。治疟发哺时，至夜热不止，脉实邪盛者。③《类证治裁》卷 4 方。常山(酒浸炒) 2 钱，草果、槟榔、知母各 1 钱，贝母 1.5 钱，山甲片 1 钱，乌梅 2 个。水煎服。治疟疾发作无时者。

常见妇科病的中药疗法 妇产科著作。罗元恺、邓铁涛编于 1957 年。由广东人民出版社出版。

常见病家庭诊治大全 综合性医书。漆浩等编。1991 年 4 月中国妇女出版社出版。本书是一本家庭中医保健手册。分上中下三卷。上卷着重介绍求医用药知识、针灸推拿知识、妇儿老人一般保健知识、性病和癌症防治知识及养生禁忌；中卷则为求医指南，主要介绍全国主要中医院的诊治特色、中医专科门诊及中医专病特效药等；下卷是百病诊治，介绍临证各科疾病的中药疗法、针灸推拿疗法、气功疗法和食物疗法。本书集保健知识、就医知识、治疗方法于一体，查找方便，实用性强。为家庭必备之良书。

常见疾病及其预防的中药 中药学著作。福建省卫生厅中医处编。1957 年福建人民出版社出版。

常见疾病中医诊疗便览 综合性医书。北京市中医学学校编。1959 年人民卫生出版社出版。

常见疾病中医经验方剂 方剂学著作。青海省卫生厅中医研究组编。本书为中文藏文合刊本。1956 年印行。



常山药材

常见疾病验方选辑 方剂学著作。湖北省卫生局 1958 的印行。

常心池 清代医家。字敦品。江苏江都人。精医术，尤擅儿科。急人之病。为里所重。辑有《笃敬堂医书》，未见刊行。

常见丸散膏丹手册 中药学著作。秦伯未、张赞臣同编于 1954 年。1955 年由上海中医书局印行。1956 年由上海卫生出版社印行。

常用中草药手册 中药学著作。广州部队后勤部卫生部编。本书选录我国南方地区常见的中草药 400 种，按其主要的医疗作用分 17 类。对每种草药均附以简要介绍和插图，末附常见疾病的防治及索引。1969 年由人民卫生出版社出版。

常用中草药图谱 中药学著作。中国医学科学院药物研究所、浙江中医学院编。1970 年由人民卫生出版社出版。本书收载常用中草药 240 种，按其临床用途分为 17 类，每种药物均绘有较精美的彩色图和简要的文字说明，末附索引。

常用中药手册 中药学著作。秦伯未编，张赞臣校。成书于 1954 年。1954~1955 年由上海中医书局印行。

常用方剂手册 方剂学著作。叶显纯编于 1956 年。1957 年上海卫生出版社印行。

常用处方汇编 方剂学著作。陕西省卫生厅编。1958 年由陕西人民出版社出版。

常用的中药 中药学著作。罗元恺等编著。1956 年由广东人民出版社出版。

常用经穴解剖学定位 针灸学著作。上海第一医学院人体解剖学教研组编绘。本书系参照有关针灸文献用解剖学方法对常用的经穴部位及针法、主治等加以整理编成。书后并附插图。1960 年由上海科技出版社出版。

常用药物(中药部分) 中药学著作。中华医学会等四个学会编著。1959 年人民卫生出版社出版。

常在 ①气功功法。见《法华普门品》：“若有众生多于淫欲，常念恭敬观世音菩萨，便得离欲”。作法即观想空、有之间，使意念活动既非空，亦非有，顺于中道而不偏离。②常为经常，念为意念，或正念。指经常习炼气功。《黄庭内景经·常念章》有专章以述其义。

常仲明 (1178~1251) 金代医家。句用晦。饶阳(今河北)人。曾任真定(河北正定)府学教授。名医张从正门人。参与整理《儒门事亲》。又据张子和遗意，编《治法心要》1 卷(即邵氏刊本《儒门事亲》第 13 卷)。著有《伤寒心镜》(又名《张子和心镜别集》)1 卷，刊于世。

常合即吉 气功术语。出《太平经》：“人有一身，与精神常合并也。形者乃主死，精神者乃主身。常合即吉，去则凶”。指形体与精神合而为一则身体健康，各部功能协调稳定。

常色 诊断术语。指正常之色，亦称“正色”，见

该条。

常住心月轮 气功功法。作法：“观想吾心为清净之圆月”，即是意想心为明静的圆月，通体清凉明洁如朗月。

常启佑 清代医家。河南祥符县(今开封)人。精岐黄术，凡穷檐茅舍，无不周恤，常代备药资。一生活人甚众。著有《医学心得》5 集，未见刊行。

常念三房相通达 气功术语。出《黄庭内景经·常念章》。三房为黄庭、元海、丹田，又谓明堂，洞房，丹田。指经常习炼气功，调气调神，三房一体通达，全身无滞碍，身体健康。

常建圻 (1831~1905) 清末医家。字畿若，号季方。山东牟平县人，诰授奉直大夫。平生好读书，兼通医术。尝自制妇科丸药，施送于贫寒患者。刊有《救产验方》行世(今未见)。

常承海 清代浙江嘉兴县人。得家传，擅治痘疹。著有《宁婴录》一书，未见刊行。

常毒 中医术语。出《素问·五常政大论》：“常毒治病，十去其七。”指中药中气味均较为平缓者，与药物气味峻烈者相对而言。“大毒治病，十去其六，常毒治病，十去其七，小毒治病，十去其八，无毒治病，十去其九，各肉果菜，食养尽之，无使过之，伤其正也”。意即以药物治疗病须时时注意勿使其过而伤损正气。

常春藤 中药名。出《本草拾遗》。别名：土鼓藤，龙鳞薜荔，尖叶薜荔，三角风，上树蜈蚣。为五加科植物常春藤 *Hedera nepalensis* K. Koch var. *sinensis* (Tobl.) Rehd. 的茎、叶。多年生常绿藤本。长达 20 米。茎光滑，嫩枝上有柔毛如鳞片状，借气根攀援他物。单叶互生，革质光滑；伞形花序，伞梗具棕黄色柔毛。野生于山野，多攀援于大树或岩石上，庭园常有栽培。分布华北、华东、华南及西南各地。本植物的果实(常春藤子)亦供药用。秋季采收。味苦，性凉。入肝、脾二经。祛风，利湿，平肝，解毒。治风湿性关节炎，肝炎，头晕，口眼喎斜，衄血，目翳，痈疽肿毒。”《分类草药性》：“治筋骨疼痛，风湿麻木，泡酒服。能洗疮毒。”内服：煎汤，3~9 克；浸酒或捣汁。外用：煎水洗或捣敷。①治肝炎：常春藤、败酱草，煎水服。②治疗疮痈肿：鲜常春藤 60 克，水煎服；外用鲜常春藤叶捣烂，加糖及烧酒少许捣匀，外敷。③治脱肛：常春藤 60~90 克，水煎熏洗(上述方剂出江西《草药手册》)。④治关节风痛及腰部酸痛：常春藤茎及根 9~12 克，黄酒、水各半煎服；并用水煎汁洗患处。⑤治产后感风头痛：常春藤 9 克，黄酒炒，加红枣 7 个，饭后服(上述方剂出《浙江民间常用草药》)。⑥治疗疮黑凹：用发绳扎住，将尖叶薜荔捣汁，和蜜 1 盏服之。外以葱蜜捣敷四周(《太平圣惠方》)。⑦治一切痈疽：龙鳞薜荔 1 握。研细，以酒解汁，温服，利恶物为妙(《外科精要》)。⑧治衄血不止：龙鳞薜荔研水饮之(《圣济总录》)。⑨治口眼喎斜：三角风 15 克，白风藤 15 克，钩藤 7 个。

泡酒1斤。每服药酒15克，或蒸酒适量服用。⑩治皮肤痒：三角风全草500克。熬水沐浴，每3天一次，经常洗用（上2方出《贵阳民间药草》）。研究表明：茎含鞣质（12.01%）、树脂。叶含常春藤甙、肌醇、胡萝卜素、糖类；还含鞣质29.4%。同属植物苏联产常春藤 *Hedera colchica* C. Koch 有镇静作用。另一种常春藤 *Heclera helix* L. 则含皂碱体，对真菌生长有抑制作用。

常春藤子 中药名。出《本草拾遗》。为五加科植物常春藤 *Hedera nepalensis* K. Koch var. *sinensis* (Tobl.) Rehd. 的果实。秋后采集。味甘，性温，无毒。《本草拾遗》：“主风血羸老，腹内诸冷血闭，强腰脚，变白。”内服：3~9克，煎汤；或浸酒。

常脉 诊断术语。即正常脉象，又称平脉，见该条。

常效先 明代医家。字瀛泉，自号无系居世。浙江嘉兴县人。少补博士，后弃儒业医。尤精诊治痘疹，医名甚著。著有《心镜篇》、《衍庆录》二书，均佚。

常清静 气功功法。见《太上说常清静妙经》：“人能常清静，天地悉皆归。”即常常保持清静无为。

常朝宣 清代医家。字浣枫，号妙悟子。星沙（湖南长沙）人。乾隆十年（1745），得肠癖（痢疾）症，诸医治无一验，乃遂心医学，考求医经。著有《医学脉灯》（简称《医灯》）1卷，刊于乾隆十四年（1749）。另著有《医方纂要》、《香枫书屋诗稿》、《杜诗选》各1卷，《痘疹慈航》2卷。

常数 中医术语。出《素问·血气形志篇》。指在正常生理范围内各经脉气血之盛衰多少均有一限度。“夫人之常数，太阳常多血少气，少阳常少血多气，阳明常多气多血，少阴常少血多气，厥阴常多血少气，太阴常多气少血。此天之常数。”

常器之 宋代医家。名颖士。南宋绍兴二十四年（1154）前后为国医。精于伤寒诊治，研究《伤寒论》颇有造诣。

唵字法 气功功法。见《守护国经》。作法：站式或坐式，口念唵字，意识活动集中于唵字，反复若干次。“唵字有五种义：一归命，二供养，三警觉，四摄伏，五三身”。久行之，调节身体内外环境，使之神形稳定。

啄木鸟 中药名。出《本草纲目》。别名：鸛，斫木，山啄木，火老鸦。为啄木鸟科动物绿啄木鸟 *Picus canus* Gmelin 等的肉或全体。绿啄木鸟体长约30厘米。嘴尖直，坚硬如凿。舌细长而能伸缩，先端列生短钩。雄鸟头顶红色，雌鸟头顶无红色。脚短，有4趾，2趾向前，2趾向后，均有锐利的钩爪。栖息于山林间，攀树钩食蛀虫。营巢于树洞里。分布较广，除新疆及西藏大部分地区外，到处可见。味甘，性平。补虚，开郁，平肝。治虚劳，痞积，噎膈，痼病，痔瘕。《嘉祐本草》：“主痔瘕及牙齿疳蠹、蛀牙。”《本草纲目》：“治风痼。”内服：煎汤或煨存性研末为散。外用：煨末纳龋齿中。①治瘰有头，出脓血不止：

啄木（鸟）1只，烧灰，酒下2匕（《姚大夫方》）。②治虫蛀牙齿疼痛：啄木鸟烧灰存性为末，纳蛀孔中（《千金要方》）。③治男女癆病：啄木鸟1个。装密闭容器内封固，用火烧透，取出研成细末。分3次，黄酒冲服。④治妇女癆病：啄木鸟1个（瓦焙干），旋覆花、当归尾各9克。共研细末。分4次服。早晚各服1次。黄酒为引，取汗。⑤治小儿不能站立行走：啄木鸟1个。用开水烫去羽毛，煮熟。将肉和内脏全部食下。残留的骨骼、爪、嘴等。瓦上焙焦，研成细末，服下（3方以下出《吉林中草药》）。

啄法 中医治法。推拿手法之一。见曹锡珍《外伤中医摩疗法》。五指紧拢或稍分开，用指端快速叩击治疗部位，如鸡啄之状。

啮舌 病症名。啮通齧。即齧舌。指不自主地啮咬舌头。见《灵枢经白话解·口问篇》。常为热盛动风，风痰上扰，神识昏糊之证。

唾 中医术语。①唾液，包括涎与唾液，为五液之一，属肾。出《素问·宣明五气论》：“肾为唾”。在诊断学中，唾液清冷为肾阳虚水湿泛滥；唾少咽干为肾阴虚虚火上炎。同时，肾主咸，肾病时唾液有咸味。②同吐。出《素问·脉要精微》：“肺脉搏坚而长，当病唾血”。

唾血 病症名。①指痰中带血。见《素问·咳论》：“肺咳之状，咳而喘息有音，甚则唾血。”见咳血、嗽血、咯血等条。②指血随唾液而出。见《赤水玄珠》卷9。多因脾不统血，肝不藏血，或肾水不足，阴虚火旺所致。脾不统血者，伴见心悸怔忡，睡卧不安，饮食减少，疲乏无力，宜用归脾汤、七珍散等方加减。肝不藏血者，伴见头痛，胁痛，口渴，便秘，宜用当归龙荟丸、泻心汤等方。阴虚火旺者，伴见咽干口燥，心烦失眠，舌质红，脉细数，治宜滋阴降火，用滋阴降火汤、麦冬养营汤等方。《张氏医通·诸血门户》：“唾血，平时津唾中有血如丝或浮散者，此属思虑伤脾，脾虚不能统血也。有兼心兼肾兼胃之不同。兼心，加味归脾汤；兼肾，六味丸加五味子、肉桂；兼胃，四君子汤加黄芪、山药、粟米、名七珍散。”

唾脓血 病证名。指脓血经口吐出。亦作“吐脓血”。见《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》。因阳热上郁，痹阻咽喉，灼伤肺络，故唾脓血。见于伤寒二七日，大下后。伴见寸脉沉而迟，手足厥逆，下部脉不至，咽喉不利，泄利不止。治宜发越郁阳，清上温下，用麻黄升麻汤。《金匱要略心典》卷上：“惟胸中痛，脉滑数，唾脓血，则肺痈所独也。”《伤寒论条辨》卷5：“吐脓血者，肺金燥而痿也。”《舒氏伤寒集注》卷10：“阳邪在下，耗其津液，而咽喉不利。因误下而脾胃不伤，不能传布，则血蓄痰停，协阳邪上逆，混浊而唾也。”见咳唾脓血、肺痈条。

唯心 气功术语。《唯识论》：“由自心心执著，心似外境转，彼所见非有，是故说唯心”。指唯有一心，即意念专一。《华严经》：“三界所有，唯是一心”。

啤酒花 中药名。见《新疆中草药手册》。别名：

忽布, 香蛇麻, 啤瓦古丽 (维名)。为桑科植物啤酒花 *Humulus lupulus* L., 又名: 蛇麻草的雌花序。多年生缠绕草本, 长可达 10 米, 全株有倒钩刺。茎枝和叶柄密生细毛。叶纸质,

对生, 卵形, 3 裂或不裂, 宽约 4~8 厘米, 基部心形或圆形, 边缘有粗锯齿, 上面密生小刺毛, 下面有疏毛和黄色小油点; 叶柄长不超过叶片。花单性, 雌雄异株; 雄花排列成圆锥花序, 花被片和雄蕊各 5; 雌花每 2 朵生一苞片于腋部, 苞片覆瓦状排列成一近圆形的穗状花序。果穗呈球果状; 宿存苞片膜质且增大, 有油点, 近无毛,

多为栽培, 新疆北部有野生。分布东北、华北及山东。夏、秋花盛开时采摘雌花序, 鲜用或晒干备用。味苦, 性微凉, 无毒。健胃消食, 利尿安神。治消化不良, 腹胀, 浮肿, 膀胱炎, 肺结核, 失眠。内服: 煎汤, 1.5~3 克。用啤酒花的提取物——酒精浸膏制成多种剂型, 治疗麻风病、结核病、菌痢等, 取得一定疗效。治疗麻风病: 对结核样麻风效果最为显著, 皮损消退快, 神经损害的恢复亦较明显; 对疣型麻风也有不同程度的效果, 但奏效较迟缓。治疗肺结核: 实验证明, 酒花素对结核菌具有抑菌作用。酒花素片: 每日 8 片, 分 2~3 次服, 疗程 3 个月。酒花素乳剂: 每服 30~50 毫升, 每日 3 次。由于病灶及空油性质的不同, 疗效颇有差异, 其中对主渗出的病变、薄壁空洞的疗效高于主增殖病变、混合病变、干酪空洞及纤维空洞。治疗矽肺及矽肺结核: 内服啤酒花浸膏片 3~4 片及维生素 C200 毫克, 均每日 3 次。治疗淋巴结结核: 用酒花素软膏外敷患处, 隔日换药 1 次。治疗急性细菌性痢疾: 用酒花素压片, 每片 0.4 克。成人每次 3 片, 日服 4 次。药理作用表明具有抗菌, 镇静, 雌性激素样作用; 酿造啤酒时加入蛇麻花不仅由于其挥发油具有香味, 而且有防腐作用。与蛇麻花有接触者, 90%~95% 发生皮炎, 皮炎主要由鲜花粉所引起。

哧 病症名。哧通“哧”。指干呕。见《类证活人书》卷 10: “干呕者, 令人所谓哧也。”《医经溯洄集·呕吐干呕哧咳逆辨》: “夫哧与哧, 盖字异而音义俱同者也。”多因邪气干胃, 胃失和降, 气逆于上扭起, 见哧、干呕、呕吐等条。

哧父市上补履 气功功法。见《赤凤髓》卷 2。作法: 自然坐势, 两足伸平放于席上。两手握住左足心, (涌泉穴处), 运气三口, 然后两手握右脚心, 运气四口。主治: 强腰膝、固精。

哧园丛书医类五种 医学丛书。清·葛元煦(理斋)辑。成书于 1876 年。本丛书包括: ①《洄溪医



啤酒花

1. 雄花枝 2. 雌花枝
3. 果枝

案》清·徐灵胎著。②《慎疾芻言》清·徐灵胎著。③《景岳新方砭》清·陈修园著。④《理虚元鉴》元·汪绮石著。⑤《保生胎养良方》不著撰人。本丛书现存清光绪二年丙子(1876)葛氏哧园沪上刻本。

晦朔弦望 气功术语。古人根据月象之盈虚而命名。阴历(以下均指阴历)每月月末, 月亮纯黑无光, 称为晦。此时三阴备足, 以坤三卦示意; 每月初一, 月色虽黑, 已受阳光, 称为朔; 初三之月, 暗多亮少, 一阳二阴, 以震三卦示意; 初八之月, 阴阳各半称为上弦, 以兑三卦示意; 十五之月圆, 古人称之为“三五德就, 乾体乃成”, 三阳备足, 称为“望”。以上又叫望前三候, 象征阳长阴消。十六的月象, 向暗多亮少转化, 一阴生, 以巽三卦示意; 二十三之月象, 阴阳各半, 称为下弦, 以艮三卦示意; 以上再加上晦, 又叫望后三候, 象征阳消阴长。在气功文献中, 常以月象之盈虚圆缺来表示炼功时之阴阳消长。

晚发 病证名。伏气温病的别称。①指冬令受寒, 邪伏至“清明”后始发的温热病。见《时病论·晚发》: “晚发者, 亦由冬令受寒, 当时未发, 发于来年清明之后, 夏至以前, 较之温病晚发一节, 故名晚发病也。”②指夏受暑湿, 留伏至秋冬而发的温热病。亦称伏暑晚发。《伤寒指掌》: “晚发者, 夏受暑湿之邪, 留伏于里, 至秋新邪引动而发也。”《重订广温热论·湿火之症治》: “发于处暑以后者, 名曰伏暑, 病尚易治; 发于霜降后冬至前者, 名曰伏暑晚发, 病最重而难治。”见伏暑、伏暑晚发条。

晚期血吸虫病中医疗法 医书。孙怀琪等编。1959 年北京人民卫生出版社出版。

晚嫁难产 妇科病证名。指因女人出嫁生育较晚而至难产的病证。《胎产辑萃》谓: “三十后适人者, 谓之晚嫁, 盖少嫁则筋骨软, 故产门易开; 晚嫁则筋骨坚强, 所以难产。”临月可服苎麻根饮。

眶 人体部位名。即目眶, 由眼窝周围的颅骨, 面骨构成, 具有容纳、保护眼球的作用。俗称眼眶。

眶下神经点 针灸术语。神经刺激疗法的取穴点之一。在鼻翼外下缘至外眼角连线的中点。刺法: 摸到眶下孔处, 针尖稍向外上斜刺 0.3~0.5 寸, 左右划动, 针感可向下睑至上唇间放散。主治三叉神经第 2 支痛, 面肌痉挛。

眶上神经点 中医治法。神经刺激疗法之取穴点之一。在眶上缘内 1/3 与外 2/3 交界处。刺法: 进针 0.2~0.3 寸, 左右拨动针体, 针感向额部放散。主治前头痛, 眶上神经及三叉神经第 1 支痛, 面肌痉挛等。

眦 人体部位名。音自。又名目眦, 因部位而分为内眦、外眦。指人眼上下眼睑相互连结的部位。又写作眦。靠近鼻根部为内眦, 又称大眦, 靠颞部者为外眦, 又称小眦、锐眦。按经络循行理论, 内眦, 锐眦均有正经通过。并且在五轮八廓学说中, 内眦属心, 为五轮中之血轮。

眦赤烂 眼科病名。见《证治准绳·七窍门》。见

眼弦赤烂条。

眦急 眼部病证名。出《灵枢·经筋篇》。谓：“足之阳明，手之太阳，筋急则口目为僻，眦急不能卒视。”指眼角拘急牵掣感。见口眼喎斜条。

眦疡 眼科病证名。出《素问·气交变大论》。指目眦生疮。见眼弦赤烂条。

眦帷赤烂 眼科病证名。帷同帙。故亦作眦帙赤烂。见《审视瑶函》。亦即眦赤烂。见眼弦赤烂条。

眦城 气功术语。《庄子·外物》：“静然可以补病，眦城可以休老，宁可以止遽”。指按摩。

眵 眼科术语。眼的分泌物名。俗称眼粪。为一种浓稠而似脓的、多见于眦部的病理性分泌物。见《诸病源候论》卷28。《审视瑶函》卷1谓：“眵多热结肺之实”。为某些眼疾的常见证候。宜据其原病证及结合全身情况辨治之。

眵泪 眼科术语。眼的分泌物。指眼眵与泪液混流。见《秘传眼科龙术论》。《银海精微》谓：“肺经实热故目眵泪出而不绝也，治之须用泻肺汤，泻肺经之实热，后用省味金花丸治其肺火。”可见于多种眼病。宜依其原病证及结合全身情况论治之。

眵泪不禁 眼科病证名。《目经大成》卷2：“此症目内外轮廓无恙，但泪稠如浊酒豆浆，长流而不止也。”见眦漏条。

睛光瞎 眼科病证名。又名睛光瞎。系外眼无特殊改变而目盲者之俗称。见青盲、暴盲等条。

眯目 ①眼科病证名。《太平圣惠方》卷33：“眯目者，是飞翳诸物，尘埃之类，入于眼中，粘睛不出。”相当现代医学之角膜、结膜表浅异物。宜及时取出。见物偶入睛条。②上下眼睑微合之状。

眯目飞扬证 眼科病证名。《证治准绳·七窍门》：“因出行间，风吹沙土入目，频多揩拭，以致血气凝滞而为病也。初起涩湿赤脉，次后泪出，急涩渐重，结为障翳。”见物偶入睛条。

眼 ①人体部位名。五官之一。又名目、银海、眼睛。为肝之窍。《灵枢·大惑论》：“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精，精之窠为眼。”《灵枢·邪气脏腑病形篇》谓：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上走于目而为睛。”《灵枢·脉度篇》谓：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。”说明眼的生理功能，有赖全身脏腑气血精液的正常。眼由目珠、眼睑、眼带、眼眶、目系等组成，具有明视万物的生理功能。②耳穴名。(Yan MA-LI)。在耳垂前面，从屏间切迹软骨下缘至耳垂下缘划3条等距水平线，再在第2水平线上引2条垂直等分线，由前向后、由上向下把耳垂分为1、2、3、4、5、6、7、8、9。共9个区。5区为眼。主治急性结膜炎、电光性眼炎、麦粒肿、假性近视等。

眼力 见《银海精微》。又名目力。系指眼明视万物的能力。亦即现代医学之视力。见目力条。

眼大头 人体部位名。《杂病源流犀烛》卷22谓：“俗云眼大头为目内眦”。见内眦条。

眼大瞳 人体部位名。见《叶氏眼科方》。即内眦。见该条。

眼、口、生殖器综合征 病名。又称白塞氏综合征、“三联症”、“狐惑”。由于忧思郁怒，过分劳累，睡眠不足，导致肺、胃、肾三阴亏损，虚热内生，复因正气虚弱，风温湿热之邪外侵，上蕴、下注、入络，阻于粘膜、肌肤、关节，以致经络阻隔气血凝滞而成。内治：①风温湿热上蕴型：宜祛风清热，和营利湿。药用：桑叶9克，山梔9克，黄芩9克，黄连6克，淡竹叶6克，生石膏18克（打碎），连翘9克，鲜生地30克，赤芍9克，丹参12克，土茯苓30克，生大黄9克（后下）。②肝脾湿热下注型：宜疏肝和脾，清热利湿。药用：柴胡9克，当归9克，赤白芍9克，淮山药12克，苍白术9克，黄柏9克，茯苓9克，龙胆草6克，粉萆薢9克，生米仁9克。③肝脾肾三阴亏损型：宜益气养血，滋补肝肾。药用：党参9克，淮山药12克，大生地15克，当归9克，白芍9克，玄参9克，麦冬9克，肥知母9克，黄柏9克，枸杞子9克，仙灵脾30克。④简便方：不论何型都可用龙胆泻肝丸4.5克，每日2次，吞服；同时服滋阴补肾片5片，每日2次；或徐金注射液（每支2毫克，含徐长卿2克、金雀根4克）2毫升，肌肉注射，每日1次。外治：一、口腔、阴部溃疡：用青吹口散外搽；二、皮肤溃疡：用青黛膏外搽。

眼子菜 中药名。出《救荒本草》。别名：牙齿草，水案板，鸭吃草，金梳子草，弹木叶。为眼子菜科植物眼子菜 *Potamogeton franchetii* A. Benn. et Baag. 的全草。多年生水生草本，具匍茎；茎细长，近直立，直径约1毫米。浮生叶略带革质，穗状花序。生于静水池沼中。我国各地都有分布。本植物的嫩根（钉耙七）亦供药用。3~4月采收，晒干。味苦，性寒。清热，利水，止血，消肿，驱蛔。治痢疾，黄疸，淋病，带下，血崩，痔血，蛔虫病，疮疡红肿。《滇南本草》：“止赤白痢，大肠下血，妇人红崩，漏下恶血。”《分类草药性》：“治火眼，女子白带，经水不调，并治膨胀，痒子。”内服：煎汤，9~12克（鲜者30~60克）。外用：捣敷。①治赤白痢疾日久者：眼子菜、山楂各等分，砂糖6克同煎服（《滇南本草》）。②治黄疸病：眼子菜30克（生），煎水内服。③治热淋：眼子菜60克（生），煎水去渣，煎甜酒服。④治肠风下血（内痔出血）：眼子菜30克，红椿根皮15克，槐角15克。装入猪直肠中炖吃。⑤治常流鼻血：眼子菜30克，绿壳鸭蛋2个。以眼子菜加水煮汁，汁煮蛋花，一次服用。⑥治火眼：新鲜眼子菜叶数张，贴于眼皮上，干后即换（②~⑥方以下出《贵阳民间药草》）。⑦治疮疖：眼子菜叶适量，捣烂外敷（《陕西中草药》）。现代临床用于驱蛔。取水案板全草晒干研粉6~8岁小儿取15克加开水调成糊状顿服；或以15克药粉加水150毫升，煮沸半小时，连渣顿服。水案板是一种有效驱蛔药，曾用小鼠灌胃测定其半数致死量，服药量达12.5克/千克·日（相当于目前最

大量15倍)皆未见死亡,故其毒性很低。

眼小瞳 眼科部位名。见《叶氏眼科方》。即外眦。见该条。

眼不见 气功术语。指守神于内。精神集中,眼不视外物。《诸真圣胎神用诀·郭真人胎息诀》:“夫炼者修也,养也,虚也,耳不听也,眼不见也”。

眼区诊断 中医术语。通过观察眼球经区内血管的变化以诊断疾病的方法。疾病发生以后,如果病势较轻,尚未干扰到经络,在眼球结膜上经区血管不出现改变,若病在脏腑或在经络,则相应经区的血管即发生改变。其血管改变主要有以下二个方法:①血管形状:一是根部粗大:属顽固性疾病。二是曲张或努张;多属血瘀证,病情较重。三是延伸:即从某一区延伸到临近区,表示疾病传变到附近经区。四是分叉:多见于瞳孔以下的经区,如左眼心区常见。五是隆起一条;属六腑病。如左眼大肠区血管隆起,多属肛门病;右眼小肠区血管隆起,多属十二指肠球部溃疡。六是瘀血凝集成一小片,多发生在肝胆区或下焦区,多见于郁证。七是垂露:延长的血管末端似悬垂露珠,见于胃肠区多为虫积;见于其它区多属瘀血。②血管颜色:鲜红为新发病,或实热证;紫红为热盛;深红为病势加重,病邪由表传里;球结膜血管有两层,腑病多在浅层,脏病多在深层。红中带黑为新病转热;红中带黄系病势减轻;淡黄为病将愈;浅淡属虚证气血不足,或寒证气血受阻;暗灰为陈旧性病灶。

眼内风痒 眼科病名。出《银海精微》。指患眼遇风邪感极痒难忍。见目痒若虫行症条。

眼丹 眼科病名。指睑硬漫肿,疼痛难睁,色红赤如涂丹砂,故名。《外科正宗》“眼丹,脾经有风,胃经多热,共结为肿,风多则浮肿易消,热盛则坚肿难散。”相当现代医学之眼睑丹毒。多因外感风热毒邪或颜面疮疡失治等所致。症见病初起胞睑焮赤肿痛。色如丹砂涂染,胀硬重坠,睁眼困难,并迅速向四周蔓延,或夹有大小不等之水疱。若此治之及时,可望消散。病重者,毒邪向眶周蔓延,胞睑皮色紫暗,六不消散亦可化腐为脓。耳下可扪及肿核并有压痛。若失治或正虚邪实,胞睑肿硬变黑,甚至蔓延至目眶、眼珠,还可侵入颅内而危及生命。内治:因风热偏盛者,治宜祛风清热,方用银翘散酌加蒲公英、紫花地丁等。因热毒壅盛者,治宜泻火解毒、通腑消肿,方用内疏黄连汤酌加石膏、知母、银花、野菊花等。若日久不愈、正虚邪实者,治宜扶正祛邪,方用托里消毒散加蒲公英、红藤。若因于颜面疮疡失治者,首当治其本病,并参照上述治疗。外治:病初起可用湿热敷。局部肿硬者,可用如意金黄散敷。若已腐溃成脓,当用琥珀膏贴之。若脓已成可决以刀针。

眼方外科神验全书 眼科学著作。6卷。明·龚廷贤辑。成书于1591年。现存明万历十九年辛卯(1591)书林王祐刻本。

眼目治法 气功功法。见《养生导引法》。作法:

踞坐,伸右脚,两手抱左膝,伸腰,用鼻吸气,尽力行七息。踞坐,伸左脚,两手抱右膝,伸腰,用鼻吸气,尽力行七息,并将左足身外伸展。用鼻吸气,左手捏鼻闭口,尽力行气七息。正坐伸腰,缓缓用鼻吸气,右手捏鼻,闭目,用口呼气。蹲坐,用两手搬举两足五趾,尽力低头并行气,使五脏气遍至。跷两足趾,五息而止。伸左腿,屈右膝压之,五息而止,然后引气入肺,让肺中气降病邪。鸡鸣时两手互摩使热熨目三遍,然后用手指按摩两眼。面向东坐,不息两通,口向两手中哈气十四次,并相摩使热揩眼。卧位引气三次,用手抓后项旁经脉五次。仰卧,低头向上牵引三次,并用两手指抓项边大经脉五次。鸡鸣起床,先屈左手拿盐入口,指以指相摩,并念咒语:西五母女,名日益愈,赐我目,受之于口。并用两手按摩双眼十四次。

眼目症治法 气功功法。出《动功按摩秘诀》。凡三焦血热眼睛昏花,正坐,将两手掌擦热后摩胶及两膝,待气定后做第二遍。日行三五次。凡眼肿痛,端坐叩齿一遍,命童子按摩左右涌泉穴并膝盖各三千次,自己以舌舐上腭,反目观顶,口内嗽津,待满口后咽下。如此九漱九咽,咽后轻呵三口,如前叩齿止。日行三五次。凡心火并火眼,以自己手按摩左右涌泉穴并膝盖,垂帘开口吸气,怒目闭口呼出,一次三十六吸呼,正身端坐而行。凡诸目疾,用两手抱住昆仑穴,目珠周转,吸清气送至下丹田一百二十口,嗽咽三大口,叩齿而止。

眼生长肉 眼科病名。指眼睑皮上长肉状物,粗如线香,可长至寸许,故名。《石室秘录》:“有人眼内长肉二条,长1寸如线香之粗,出于眼外,此乃崇也。”又名眼生肉线。相当现代医学之眼睑良性肿瘤。多因气血郁结、肝胆火郁等所致。通过无自觉症状,仅胞睑皮上长出粉红色之肉线,粗如线香,可长至1寸许。内治可用龙胆泻肝汤,但疗效差。应争取早期手术,并送病理检查。外治可用冰片、黄连、甘草各0.3克,硼砂0.15克,各研细末,无声为度,调入乳少许,擦敷于肉上。

眼生肉线 眼科病名。见《病源辞典》。即眼生长肉。

眼白 人体部位名。白睛之俗称。

眼白球 即白睛。

眼皮 即胞睑。

眼皮麻木 眼科病证名。见《眼科百问》。多因气虚风邪袭络或湿痰蕴着等所致。眼皮主观麻木不适。治宜祛风除痰,方用正容汤加减。亦可于局部以皮肤针,叩刺至微有渗血。

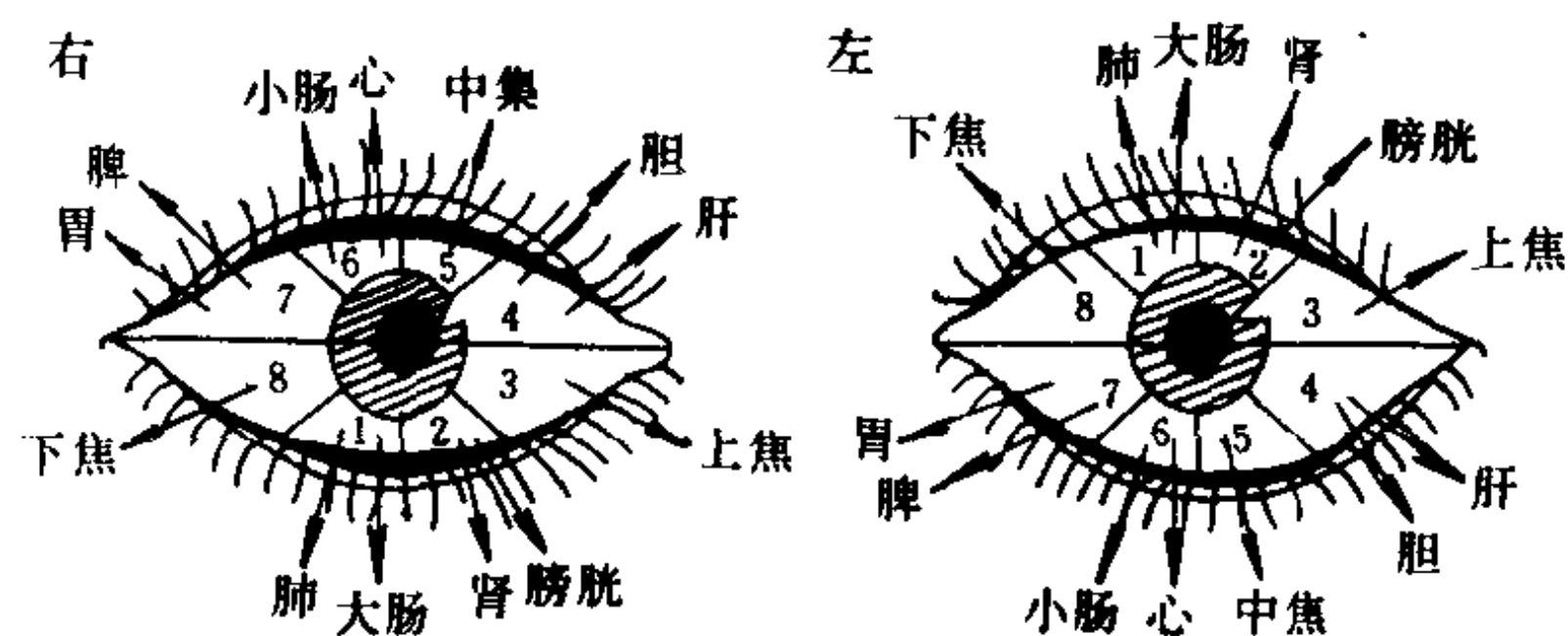
眼皮跳 眼科病证名。见《中医临证备要》。系胞轮振跳之俗称。

眼观心动耳听神移口谈气散 气功术语。出《脉望》。极简明地谈炼功中闭塞眼、耳、口外三关,才不耗神散气。

眼花 病症名。指目视昏花不清。常与头昏连

称。《杂病源流犀烛》卷22：“眼花者，眼光昏散也，……视物杳冥也。”见头昏或目晕条。

眼针 针灸治法。指在眼周眶区取穴针刺以治疗各种疾病的方法。它是在华佗看眼察病的基础上发展起来的。华佗将眼球分为八区，用于诊断疾病，“故凡病发则有形色丝络显见，可验内之何脏腑受病也。”其眼球经区划分方法如下：以左眼为例、病人仰卧，头向北方，将眼分为八个相等区，从西北起顺时针方向为乾、坎、艮、震、巽、离、坤、兑。右眼则把左眼翻转过来，八卦的进行顺序为逆时针方向的。后世为了便于应用，改为1、2、3、4、5、6、7、8八个数字表示。具体划分方法是：经瞳孔中心作一水平线（延伸过内外眦）和一垂直线（延伸过上下眼眶）。于是将眼区分为四个象限，再将每一个象限划分两个相等区，即四个象限八个区（如图）。每区占的范围用时针计算为90分钟。眼针之穴位即是眼眶区穴，它是在上述八个经区的基础上划分的。1、2、4、6、7每区各两个穴，3、5、8每区各1个穴，统称八区十二穴。穴位分布在眼眶外一周，距离眼球一横指之外，距离眼眶边缘两分许。上眶在眉毛下际，下眶离眼眶边缘2分许（如图）。眼针主要用于治疗中风半身不遂及脑外伤所致瘫痪，疼痛，十二指肠溃疡，神志病，心血管病，生殖泌尿系统病，肛门病，胆囊炎，胆道蛔虫症，肝炎，消化不良，头面五官病，胃病，肾病等病证。因眼针穴位距眼球较近，针刺时应仔细认真，不可草率，以免发生意外。针刺时，待穴位选好后，以左手指按住眼球，使眼眶皮肤绷紧，右手持32号0.5寸毫针，在距眼眶边缘0.2寸许轻轻刺入。找到针刺点可直刺，针尖达骨膜即止，不可过深。若反应点不明显，可按经区穴针刺，宜采用横刺，即沿皮刺入皮内，由经区边缘进针，切勿超过所刺经区的界限。针刺时，一般不采用特殊手法，如需补泻时，顺着眼针经穴分布顺序进行为补；反之为泻。留针5~10分钟。最多不超过15分钟。



眼针穴区图

眼针穴位探查 眼针取穴法。取某经区，即在某经区的“眼周眶区穴”进行找穴。用点眼棒或三棱针柄在相应区内轻轻按压，用力要均匀，出现酸、麻、胀、重感或发热、发凉，或微痛或舒适感，即是穴位的反应。轻压皮肤可出现浅凹痕，这是针刺的标记。也可用经络探测仪探查穴位。

眼针疗法 针灸学著作。彭静山著。本书阐述了

眼科的理论根据；眼区的划分及白睛络脉形色的变化，眼针穴位、针法，适应症及配穴原则、注意事项，眼针八区十三穴的研究，眼针治疗常见病的临床资料等。本书是我国第一部关于眼针的著述，对针灸教学、医疗、科研有重要参考价值。1990年11月辽宁科学技术出版社出版。

眼针取穴原则 ①循经取穴：在与症状相符合的眼球经区有血管形色改变的部位取穴。②看眼取穴：无论何病，在眼球经区有血管改变最明显的经区取穴。③按三焦取穴：又称病位取穴。如头部、上肢、胸腔部病取上焦穴；上腹部、腰背部及其内在脏器病取中焦穴；腰骶部、小腹、生殖系统和下肢病取下焦穴。中风偏瘫多用三焦取穴，尤其是上、下焦。如高血压配肝区；失语配心区；二便失禁配肾区。

眼针法 中医治法。针刺眼周特定穴位治疗的方法，称眼针法。眼针法具有疏通经络、调和气血之功效。见眼针条。

眼系 人体部位名。见《灵枢·寒热病篇》。谓：“足太阳有通项入于脑者，正属目本，名曰眼系。”即目系。

眼角 即目眦，见眦条。

眼昏 眼科病证名。见《黄帝素问宣明论方》卷14。即目昏。

眼帘 人体部位名。见《中西汇通医经精义》卷上。即黄仁。

眼沿 人体部位名。见《证治准绳·七窍门》。即眼弦。

眼学偶得 眼科学著作。清·罗振玉撰于1891年。现存有清光绪十七年辛卯（1891）刻本。

眼泡痰核 眼科病名。见茹十眉《五官病》。即脾生痰核。

眼弦 人体部位名。见《银海精微》。又名胞沿、胞弦、眼楞、眼棂、眼棱、眼沿、目唇、睑唇、脾沿。即现代解剖学的睑缘。为上下眼睑的游离缘，生有排列整齐的睫毛，近内眦处上下眼弦各有一泪小管的开口。眼弦与眼睑共起保护眼的作用。

眼弦赤烂 眼科病证名。指胞睑边缘红赤溃烂，痒痛并作，重症可致睫毛脱落，睑弦变形，故名眼弦赤烂。见《银海精微》。又名风弦赤烂、烂弦风、目赤烂、风赤眼、两睑赤烂、炫弦风险、睑弦赤烂等。多因脾土湿热蕴积所致。由于病因病机及主症略有不同，临床上常又分为风弦赤烂、眦帷赤烂、目眶岁久赤烂、迎风赤烂、风沿烂眼、胎风赤烂、痘风眼等。见各条。

眼带 人体部位名。即眼外肌。《杂病源流犀烛》：“若风寒直灌瞳人，攻于眼带，则瞳人牵拽向下”。眼带具有支配眼球转动之功能。当某些病变发生时，眼带功能异常，便可出现眼球活动失常的相应症状。

眼科 古代医学分科之一。唐以前眼科包括于耳目口齿科中，宋代始设眼科。其后元、明、清均沿

此设立眼科。自宋代九科至元、明十三科中均独立设有眼科。

眼科大成 眼科学著作。清·顾锡撰。刊于1867年。现存清同治六年丁卯(1867)扫叶山房刊本及广益书局石印本。

眼科开光易简秘方 眼科学著作。3卷。清·李文盛、周元瑜同订于1875年。现存清光绪元年乙亥(1875)庐陵段述继堂新鐫本。

眼科六要 眼科学著作。清·陈国笃撰。大约成书于1861年。现存清·咸丰间胡霖贵州刊本。

眼科心法要诀 眼科学著作。即《医宗金鉴》卷77~78。内容除总论眼科诊法外,将眼科疾病分为内障24症,外障48症。均编成七言歌诀,附加注释,内容简明实用。

眼科百问 眼科学著作。2卷。清·王子固(文之)辑。成书于1657年。现存最早为清光绪十年甲申(1884)善成堂刻本。另有1954年锦章书局石印本。

眼科讲义 眼科学著作。梁翰芬编于1929年。广东光汉中医专门学校印行。

眼科约篇 眼科学著作。清·颜筱园著。大约成书于1911年。1929年兴宁书店印行。

(程松崖先生)眼科应验良方 眼科学著作。明·程玠(松崖)著。约成书于1621年。现存最早为清同治间陕西刻本。另有清光绪等刻本。

眼科良方 眼科学著作。又名《叶氏眼科方》原题:清·叶桂(天士)撰。本书现存最早者见于《荔墙丛刻》及清·光绪十七年辛卯(1891)京都永盛斋存刊。另有1919年上海宏大善书局石印本。

眼科启蒙 眼科学著作。4卷。清·刘一明编辑于1817年。现存清嘉庆二十二年丁丑(1817)刊本。

眼科奇书 眼科学著作。①撰人不详。成书于1886年。现存1923年据古渝孝氏藏本铅印本。②孙本端辑。1927年四川出有石印本。

眼科易知 见于丛书《医学易知》。

眼科易秘 眼科学著作。4卷。清·吕熊飞撰于1876年。现存清光绪二年丙子(1876)刻本。

眼科易简补编 眼科学著作。聂子因参订。1934年韭松别墅印行。

眼科金镜 眼科学著作。刘耀光(延年)辑撰于1911年。1926年保阳益文印刷局印行。

眼科要方 眼科学著作。岳望秘传。撰年未详。现存清乾隆四十八年癸卯(1783)希诚书屋刊本。

眼科神应方 眼科学著作。清·胡鳌抄于1849年。现存清道光二十九年己酉(1849)重刊本。

眼科秘书 眼科学著作。清·月潭禅师纂集,刊于1886年。现存清光绪十二年丙戌(1886)序刊本。清光绪二十二年丙申(1896)刊本。

眼科验方 眼科学著作。①清·林士纶著。撰年未详。现存清光绪十九年癸巳(1893)林宝山刻本。②肖湘生辑于1913年。见于《洋湖肖氏疡医》中。

眼科菁华录 眼科学著作。康维恂撰于1935年。1935年由千顷堂书局印行。

眼科捷径 眼科学著作。又名《眼科统秘》。1卷。清代眼科著作。撰人、撰年均不详。书中简略记载了若干眼科病的症状与治疗方剂。本书收入《陈修园医书》四十八种以上诸本中。1921年上海云记书庄出有石印单行本。

眼科集成 眼科学著作。2卷。清·陈善堂著。撰年未详。现存清嘉庆二十五年庚辰(1820)渝城治古堂刊本。

眼科新新集 眼科学著作。2卷。清·吴嘉祥撰,刊于1905年。现存清光绪三十一年乙巳(1905)刻本。

眼胎赤 儿科病证名。指初生小儿目胞肿胀,睑弦赤烂,白睛红赤,眵泪封眼的病证。又名红眼证、风垫眼、胎赤眼、眼赤烂、胎风赤烂。多因产时秽血进入儿眼,或风热天行时邪流行相传侵袭攻目所致。《太平圣惠方》谓:“夫小儿眼胎赤者,是初生洗目不净,令秽汁浸于眦中,使睑赤烂,至久不差,故云胎赤也。”若为肺脾积热其证较轻,可见睑肿赤烂,白睛红赤,眵生不多,不发寒热,苔薄白,舌质红,指纹红紫。治宜清热解毒,选用蒲公英、银花、黄芩、黄连、田基黄等煎水洗眼,也可用上述药一定浓度的溶液点眼,如5%蒲公英溶液,5%金银花溶液,10%黄芩溶液等,每2~3小时点眼一次。若为火毒攻目,则属重证,可见睑肿如蚌,脓多封眼,睑弦赤烂,白睛红赤兼血斑散见,或兼寒热,苔黄腻,舌质红,指纹紫。治宜清热泻火解毒,内服泻心汤、生地汤加黄芩、生石膏,再配合轻证之外用药。

眼胞 人体部位名。即胞睑,又称眼睑,见胞睑条。

眼胞紧小 眼科病证名。即脾急紧小。见该条。

眼胞菌毒 眼科病名。指胞睑边缘出现小疱状、菌状或头大蒂小之新生物,不痛不痒,经久不愈之眼病。见《外科正宗》。《医宗金鉴·外科心法要诀》谓:“菌毒生于眼睫边,如菌黄亮水疱圆,头大蒂小渐垂出,脾湿郁热结凝间。”相当现代医学之老年性眼睑皮肤赘疣、传染性软疣、汗腺囊肿、表皮样囊肿等眼脸上皮性良性肿瘤。多因脾胃湿热壅盛、痰湿内蕴等所致。症见上胞或下睑长出小疱,初如菌形,头大蒂小,似黄亮水疱,亦有头小蒂大者,渐渐长大而垂于胞睑边缘,质硬不痛,常缠绵终年不愈,甚者脾翻流泪,妨碍视物。内治:因于脾胃湿热壅盛者。治宜清热解毒,祛湿散结。方用凉膈脾饮酌加茯苓、车前子、海藻、昆布、浙贝、野菊花、蒲公英等。因于痰湿内蕴而又肝气郁结者。治宜疏肝理气,祛痰散结,方用海藻玉壶汤加减。外治:病初起宜用清凉丸煎水外洗。或用黄丹1.5克,加入鲤鱼胆汁,擦患外。亦可用樱桃核磨水涂之。

眼胞痰核 眼科病证名。《医宗金鉴·外科心法要诀》谓:“此症结于上下眼胞,皮里肉外。其形大

者如枣,小者如豆,推之移动,皮色如常,硬肿不疼,由湿痰气郁而成。宜服化坚二陈丸。外用生南星,蘸醋磨汁,频涂眼皮。”即脾生痰核。

眼前 气功术语。《试金石·二十四句》:“丹经每言眼前”。指面前。用以说明气功并不难寻。《悟真篇》:“只在眼前何远讨”。

眼眉跳 眼科病证名。见《中医临症备要》。眼之上胞振跳,常牵及眉际,俗称眼眉跳。见胞轮振跳条。

眼珠 人体部位名。又称目珠、眼球。为视觉器官。位于眼眶前部中央,因其形圆似珠故名之。眼球由黑睛、白睛,黑睛内的黄仁,黄仁内有圆孔称瞳神(瞳人);及眼珠内的神水、神膏、视衣等组成。眼球后端接目系与脑相联。按中医脏腑理论,肝开窍于目,瞳神与肾相关,白睛与肺相关等等。见五轮条。

眼唇蛔虫征 诊断术语。望诊时可见巩膜上有兰色斑点、下唇部有散见的白色半透明颗粒状突起,二者合称为眼唇蛔虫征,可供蛔虫症的诊断参考。

眼疳 眼科病名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》谓:“黑翳如珠黑睛上,形如珠子黑而圆,泪出羞涩疼痛甚,……小儿患此曰眼疳。”见黑翳如珠及小儿疳眼条。

眼梢头 眼科术语。见《杂病源流犀烛》卷22。即锐眦的俗称。见外眦条。

眼眶骨 眼科术语。见《秘传证治要诀》卷5。与现代解剖学同名器官同。为略呈四边锥形的骨腔,眶内容纳眼珠、目系、血脉、经筋等。为眼珠的重要保护结构。

眼眶骨痛 眼科病证名。见《秘传证治要诀》卷5。若因肝阳上亢而致者,多为酸痛。伴眼睑沉重。治宜平肝潜阳,方用天麻钩藤饮加减。若因肝阴亏虚引起者,症见目遇光亮则痛甚。治宜滋养肝阴,用生熟地黄丸加减。因痰饮而致者,症见眼眶骨痛,目不可开,昼静夜剧。治宜燥湿祛痰,方用二陈汤加减。

眼偏视 眼科病名。见《太平圣惠方》卷33。即目偏视。见该条。

眼痒 眼科病证名。见《秘传眼科龙木论》。即目痒。见该条。

眼痒极难忍外障 眼科术语。出《秘传眼科龙木论》。系目痒之重者。见目痒条。

眼棱 眼科部位名。见《原机启微》。即眼弦。见该条。

眼棱紧急 眼科病证名。见《原机启微》。即眼棱急。见该条。

眼睑 人体部位名。见《秘传眼科龙木论》。又名眼胞、睑、胞睑、睑胞、脾、目胞、眼皮、眼皮。为眼的最外部分,分上睑和下睑。《银海精微》卷上:“胞者,上胞也。睑者,下睑也。”故又有上胞、下睑之称。眼睑能开能合,具有保护眼珠和眼眶的作用。与脏腑关系为应于脾,为五轮中之肉轮。因脾与胃相表里,故又有“上下胞,其上属脾,其下属胃”之分。

眼睑垂缓 眼科病证名。《圣济总录》卷110谓:“眼睑垂缓者,以血气不足,肤腠开疏,风邪客于睑肤,其皮垂缓,下复睛轮。”即上胞下垂。

眼脾 人体部位名。即胞睑,脾音毕。见胞睑条。

眼寒 眼的证候名。指眼部畏恶风寒。《素问·风论》谓:“风入系头,则为目风眼寒。”见于某些慢性眼疾。

眼楞 即目弦,又称睑缘。包括目上弦、目下弦,具有保护眼球,防止异物入侵之作用。目弦与脾胃关系密切。

眼楞急 眼科病证名。又名眼棱紧急。《证治准绳·七窍门》谓:“阳主散,阳虚则眼楞急而为倒睫拳毛。”见皮宽弦紧、倒睫拳毛条。

眼暗 眼科病证名。见《千金翼方》卷11。亦作眼闇。即目昏。见该条。

眼睫连割 儿科病证名。指目连割,出《保婴撮要》见目连割条。

眼瘤 眼科病名。《眼科纂要》谓:“眼瘤乃脾胃痰气所致,核结胞上坚白不破,久则如盃、如升之大。”相当现代医学之眼睑肿瘤。多因痰浊瘀血凝滞而成。症见胞睑长一肿块,初起不痒不痛,逐渐长大,妨碍视力。胞睑肿块质地坚硬,颜色灰白,小如豆粒,大如杯、如升。治宜散结行瘀,消痰化湿。方用消核浸膏片或温胆汤酌加海藻、昆布、浙贝、三棱、赤芍。必要时手术割除,并送病理检查,以确定其性质。

眼镜蛇 中药名。见《广西中药志》。别名:膨颈蛇,蝙蝠蛇,五毒蛇,吹风蛇。为眼镜蛇 *Naja naja* (L.) 科动物眼镜蛇除去内脏的全体。全长约120厘米。头不甚大。颈部间的肋骨能运动,使颈部骤然膨大。吻鳞的宽比高大1/2倍。鼻间鳞与眼前鳞不相接。颊鳞缺如。全体颜色和



眼镜蛇

花纹有很多变异。典型的在颈的背面有白色或淡黄色眼镜状斑纹;体背的颜色有棕褐、灰黑以至深黑色等;背及尾部具有狭窄的白色或淡黄色环纹15~16个。腹面呈灰白或灰黑色,其中或杂有微小的黑点。栖于平原及丘陵地带,多见于村庄附近。分布浙江、福建等地。立冬前后捕捉。捕得后,剖腹,除去内脏及牙齿,拭净,烘干。味甘咸,性温,有毒。入肝、肾二经。通经络,祛风湿。治风湿关节痛,脚气。内服:浸酒(蛇0.5斤浸酒3斤)。眼镜蛇蛇毒主要为神经毒,并有溶血作用。药理研究表明:①对神经系统的毒性:眼镜蛇毒对人或动物是以神经毒为主的混合毒,对神经系统的作用是广泛、复杂的,且常出现双向性作用,即由于剂量不同,或动物个体差异,或神经系统敏感性差异而表现兴奋或抑制作用。首先是呼吸机能的麻痹,这是引起死亡的主要原因。②对循环系统的毒性:呼吸麻痹虽然是眼镜蛇科毒蛇

咬伤致死的首发原因,但是轻度中毒病人或呼吸尚未遭受抑制以前,大多数病人已呈现心肌损害和心肌炎的心电图变化。③酶的作用:蛇毒本身含有很多酶,可对机体起严重的毒害作用。重要的有卵磷脂酶,它可引起溶血、组织胺的释放,侵犯毛细血管壁细胞引起肺出血及心室纤维震颤至强直收缩,直接伤害神经系统等;蛋白质分解酶,可损害血管壁引起严重出血,组织破坏,甚至引起骨组织的坏死。同时释放组织胺等物质,并能影响神经功能。④对血液的影响:对于整体动物,眼镜蛇毒能增加其红细胞脆性。⑤对内分泌作用:蛇毒中毒可引起肾上腺皮质的显著变化,眼镜蛇毒对甲状腺机能也有明显的抑制影响,主要是抑制其吸碘机能及甲状腺素生成过程。蛇毒有镇痛作用。

眼闇 眼科病证名。出《千金翼方》卷11。同眼暗。即目昏。见该条。

眼癬 眼科病证名。指眼睑或眼眶皮肤红赤、痒痛,搔之起鳞屑的证候。相当现代医学之眼睑皮肤霉菌性感染。见《中医眼科学》(成都中医学院编著)。多因脾经素蕴湿热而复受风邪所致。症见胞睑发痒刺痛,见大小不一、形状各异之癣斑,斑底红赤,该处皮肤粗糙,经久不愈。搔之有白色碎屑脱落,亦有斑处烂湿如虫蚀,流黄水浓汁,结痂堆集者,病势发展,可延侵眼眶周围。内治:风偏胜者,治宜祛风除湿止痒,方用消风散加减。湿偏盛者,治宜清热除湿,杀虫止痒,方用除湿汤选加羌活、百部、鹤虱、苦参、土茯苓等。热毒壅盛者,治宜清热解毒,散邪止痒,方用加减四物汤选加银花、土茯苓、野菊花。外治:宜用川郁金6克,胆矾、铅粉、月石各3克,炉甘石(制)30克,共研细末,用鸡蛋黄熬油调敷患处。或用土大黄膏涂擦患处。

眸 人体部位名。①指瞳神。见《说文》:“目童子也”。见瞳神条。②指眼珠。见《景岳全书》卷27。见目珠条。

眸子 人体部位名。即瞳子、瞳人、瞳神。出《灵枢·刺节真邪》。见瞳神条。

眈 病症名。眈音荒,即目不明,视物模糊。

蚶 中药名。出《本草拾遗》。别名:魁陆,魁蛤,蚶子,伏老,血蚶。为蚶科动物毛蚶、魁蚶、泥蚶等蚶子的肉。魁蚶 *Arca inflata* Reeve 贝壳2片,坚厚,呈斜卵圆形,极膨胀,合抱近于球形。外套边缘厚,有褶皱,外侧具有与边齿相当的刻纹。生活于浅海泥沙中。我国沿海均有分布。春、秋采捕。味甘,性温。补血,温中,健胃。治血虚痿痹,胃痛,消化不良,下痢脓血。《名医别录》:“主痿痹泄痢,便脓血。”《本草拾遗》:“治心腹冷气,腰脊冷风,利五脏,健胃。”《食疗本草》:“润五脏,治消渴,开关节。”湿热盛者忌之。

蚰蜒黄 病证名。三十六黄之一。《太平圣惠方》卷55:“蚰蜒黄者,喉中似噎,喘息不调,四肢疼闷,言语不正,水米难下,若颊内有青脉出口角,

手足乱动,冷者难治。”《圣济总录》卷61:“病人身体凉冷,舌上黑脉,及两颊有青脉起,目黄时时变异,脑如针刺,头旋欲倒者,是蚰蜒黄。”治用点烙法,或者内服半夏散等方。见黄疸条。

蚰蛇肉 中药名。出《食疗本草》。为蟒蛇科动物蟒蛇 *Python molurus bivittatus* Schlegel(又名:蟒,王蛇,南蛇,王字蛇,琴蛇)的肉。全长4.6~6米。头小,吻端扁平。上唇鳞11~13片,不与眼相碰。眼的前缘、下缘及后缘围有6~8片眼鳞。眼后及眼下有一黑斑。生活于热带和亚热带的森林中,能绞死及吞食20~30斤的野鹿和山羊等动物,但主要以鼠类、鸟类、爬行类和两栖类动物为食。无毒。分布广东、广西、云南、福建等地。本动物的胆(蚰蛇胆)、脂肪(蚰蛇膏)亦供药用。味甘,性温,有小毒。祛风,杀虫。治风痹,瘫痪,痲风,疥癣。孟诜:“作脍食之除疔疮;小儿脑热,水渍注鼻中;齿根宣露,和麝香末敷之。”《本草拾遗》:“主喉中有物,吞吐不得者,作脍食之。”《本草纲目》:“除手足风痛,杀三虫,去死肌,皮肤风毒痲风,疥癣恶疮。”内服:煮食、浸酒或焙干研末。治狂犬咬人:蛇脯1枚,炙,去头,捣末,服五分匕,日三(《千金要方》)。

蚰蛇胆 中药名。出《本草经集注》。为蟒蛇科动物蟒蛇 *Python molurus bivittatus* Schlegel 的胆。味甘苦,性寒,有毒。入肝、脾二经。燥湿,杀虫,明目。治脘腹虫痛,疳痢,痢疾,痔疮,目翳肿痛。《名医别录》:“主心腹蠱痛,下部蠱疮,目肿痛。”《本草拾遗》:“主破血,止血痢,小儿热丹、口疮、疳痢。”《本草纲目》:“明目,去翳膜,疗大风。”内服:研末,0.9~1.5克,酒化或水化服。外用:研末调敷。①治小儿疳疮,蚀口齿鼻及下部:蚰蛇胆末,敷之(《太平圣惠方》)。②治湿痢久不断,体瘦,昏多睡,坐则闭目,食不下:蚰蛇胆大如豆2枚,煮通草汁,研胆,以意多少饮之,并涂五心并下部(《产乳集验方》)。

蚰蛇膏 中药名。出《名医别录》。别名:莽油。为蟒蛇科动物蟒蛇 *Python molurus bivittatus* Schlegel 的脂肪。味甘,性平,有小毒。治风毒癰疾,漏疮。《名医别录》:“主皮肤风毒,妇人产后腹痛余疾。”陶弘景:“能疗癰疾。”《本草纲目拾遗》:“治漏疮。”外用:熔化涂敷。治漏疮:取蟒油,铜锅内熬熟,随将黄醋入油内搅匀,油纸摊膏,贴患处10余日(《年希尧集验良方》)。

蚱蝉 中药名。出《神农本草经》。别名:鸣蜩,蜩,蛸,鸣蝉,秋蝉,知了。为蝉科昆虫黑蚱 *Cryptotympana atrata* Fabricius 的全虫。雄虫体长而宽大,长4.4~4.8厘米,翅展12.5厘米,雌虫稍短;黑色,有光泽。头部横宽,中央向下凹陷;复眼一对,大而横宽。生活史长,一个世代要经12~13年。若虫进入土内,吸取树根汁液,经几次蜕皮羽化为成虫。成虫多栖于柳、杨、枫杨及苹果、梨、桃、杏等阔叶树木上。全国大部分地区均有分布。本昆虫的蜕壳(蝉

蛭)亦供药用。6~7月间捕捉,捕得后蒸死,晒干。味咸甘,性寒。入手太阴、足厥阴经。清热,熄风,镇惊。治小儿惊风,癫痫,夜啼。《神农本草经》:“主小儿惊痫,夜啼,癫痫,寒热。”《药性论》:“主小儿惊哭不止,杀疳虫,去壮热,治肠中幽幽作声。”《唐本草》:“主小儿痫绝不能言。”内服:煎汤1~3个;或入丸、散。

蛭 中药名。出《本草纲目》。别名:皇蠡,蠡。为蝗科昆虫稻蝗等的干燥全虫。稻蝗 *Oxya chinensis* Thmb. 体长圆形,黄绿色。雌虫头至翅端长3.6~4.4厘米;雄虫长3~3.3厘米。头部略成方形,在复眼后方各有一条褐色纵带,由头部侧面伸至前胸背板的侧面。多生活于水稻、玉米、高粱、甘蔗等田中,以及潮湿近水的草滩和田埂上,食害稻谷、玉米等禾本科作物。分布遍及全国。秋季捕捉,晒干或风干。味辛甘,性温。治小儿急慢惊风,百日咳。《本草纲目拾遗》:“治咳嗽,惊风,破伤(风),疔折损,冻疮,斑疹不出。”《随息居饮食谱》:“暖胃助阳,健脾运食。”内服:煎汤,5~10只;或煨存性研末。外用:研末撒或调敷。①治小儿惊风:蛭不拘多少,煨存性,砂糖和服。②治鸬鹚瘟(其症咳嗽不已,连作数十声,类哮喘,似喘似喘,小儿多患此):蛭10个。煎汤服(上2方出《本草纲目拾遗》)。③治急慢性惊风:霜降后取蛭风干,用10个或7个,加钩藤、薄荷叶各1撮,煎汤灌下,渣再煎服。④治鸬鹚郁(小儿有之,其症如物哽咽,欲吐难出之状,久之出痰少许,日久必死):干蛭煎汤服(上2方出《百草镜》)。⑤治破伤风:霜降后蛭,晒干,用十数个,瓦上煨存性,酒下(《救生苦海》)。⑥治冻疮:蛭,风干,煨研,香油和搽,撒亦可。⑦治痧胀:蛭5~6个。煎汤温服(上2方出《养素园传信方》)。⑧治三日疟:皇蠡,阴干为末,临发日,于五更时酒服方寸匕(姚可成《食物本草》)。

蚯蚓 中药名。出《神农本草经》。别名:蟪蚓、附蚓,土龙,地龙,虫蟪。为巨蚓科动物参环毛蚓 *Pheretima aspergillum* (E. Perrier) 或正蚓科动物背暗异唇蚓 *Allolobophora caliginosa trapezoides* (Ant. Duges) 等的全体。体圆柱形,长11~38厘米,宽5~12毫米,全体由多数环节组成。眼及触手等感觉器全部退化。背部紫灰色、后部稍淡、刚毛圈稍白;14~16节,为生殖环带,其上无背孔和刚毛,此环带以前各节,刚毛较为粗硬。雌性生殖孔1个,位于第14节腹面正中;雄性生殖孔1对,位于第18节腹面两侧。受精囊球形。药材:参环毛蚓,商品称“广地龙”,干燥全体,呈长条薄片状,全体弯曲不直,中央有口,尾端钝圆,体背棕红或灰红,腹部色较淡,前端有一环带,色浅,习称“白颈”,体壁较厚;背暗异唇蚓,商品称为“土地龙”,干燥全体呈弯曲的圆柱形,口位于较尖的一端,环带多不明显,体表灰棕色。《神农本草经》:“味咸,寒。”《名医别录》:“大寒,无毒。”入肝、脾、肺经。清热,平肝,止喘,

通络。治高热狂躁,惊风抽搐,风热头痛,目赤,中风半身不遂,喘息,喉痹,关节疼痛,齿衄,小便不通,瘰癧,疔腮,疮疡。《神农本草经》:“主蛇腹,去三虫,杀长虫。”《名医别录》:“疗伤寒伏热狂谬,大腹,黄疸。”《本草纲目》:“主伤寒疟疾大热狂烦,及大人小儿小便不通,急慢惊风,历节风痛,肾脏风注,头风,齿痛,风热赤眼,木舌,喉痹,鼻嚏,聾耳,秃疮,瘰癧,卵肿,脱肛,解蜘蛛毒,疗蚰蜒入耳。”内服:煎汤4.5~9克;或入丸、散。外用:捣烂、化水或研末调敷。《药对》:“畏葱、盐。”①治伤寒六、七日热极,心下烦闷,狂言,欲起走:大蚓一升,以人涨煮,令熟,去滓服之。直生绞汁及水煎之,并善(《补缺肘后方》)。②治小儿急慢惊风:白颈蚯蚓,不拘多少,去泥焙干,为末,加朱砂等分,糊为丸,金箔为衣,如绿豆大。每服1丸,白汤下(《摄生众妙方》)。③治抽筋:地龙1条,胡黄连3克。水煎,日服3次(《吉林中草药》)。④治高血压:活蚯蚓3~5条,放盆内排出污泥后切碎,鸡蛋2~3个,炒熟吃,隔天吃1次,至血压降至正常为止(《山东中草药手册》)。⑤治中风半身不遂:地龙9克,全蝎6克,赤芍12克,红花9克,牛膝12克。水煎服。(同上)⑥治喉痹:地龙1条,细研,用白梅去核,以皮裹之,重着薄绵再裹,含咽津(《太平圣惠方》)。⑦治齿痛:蚯蚓干者,捣末,著痛处(《千金要方》)。⑧治小便不通:蚯蚓,以冷水滤过,浓服半碗(《斗门方》)。⑨治聾耳,脓血不止:地龙末,吹入耳中(《太平圣惠方》)。⑩治木舌肿满:蚯蚓1条,以盐化水涂之,良久渐消(《太平圣惠方》)。现代临床用其治疗慢性气管炎及支气管哮喘:地龙注射液,第1次肌注1毫升,如无不良反应,第2天可改为2毫升,每日1次,连续注射1~2月。复方地龙注射液,每日肌注2毫升,连续注射1~2周,症状初步控制后,改为隔日注射1次。注射30针为1疗程。口服地龙粉,每次3~4克,日服3~4次,温开水送服,最大量1次可服9克。治疗流行性腮腺炎:将白颈蚯蚓去其体外脏泥,置玻璃杯内,加等量白糖腌渍。由于白糖的作用,蚯蚓逐渐分泌出白黄色粘液约15~20分钟后,即死之。搅拌成糊状糖浆,备用。直接涂于肿胀处,2~3小时换1次。治疗高血压:地龙40克,捣碎投入60%酒精100毫升中,每日振荡2次,浸渍72小时以上,每次10毫升,日服3次。治疗下肢溃疡:蚯蚓糖浆敷于患处,外加油纸包扎。治疗丹毒:用活地龙5份,食糖1份,加适量凉水同伴,使蚯蚓自溶成糊状,涂擦或外敷患处,每日2~3次。成分:各种蚯蚓含蚯蚓解热碱,蚯蚓素,蚯蚓毒素。广地龙含6-羟基嘌呤等。蚯蚓又含含氮物质如丙氨酸、胆碱、鸟嘌呤等。药理研究表明:具有降压,使血管收缩,解热,镇惊,抗惊厥等作用。

蚯蚓散 方名。《阎氏小儿方论》方。蚯蚓。为末,唾液调外敷(敷前先用花椒煎汤洗患处)。治肾子肿硬成疝。本方原书无方名,该方名见《证治准绳

· 幼科》。

蚯疽草 中药名。见《福建民间草药》。别名：白头菜，夜明草，肉桂草，泥鳅菜，茯苓菜。为菊科植物山胡椒菊 *Dichrocephala auriculata* (Thunb.) Druce 的全草或叶。一年生草本，高 30~50 厘米。茎直立，被柔毛或秃净，枝和干有棱角。叶互生，具柄。生于原野荒地。分布我国东南部。味苦辛，性平。消肿，解毒，利尿。治小儿外生殖器肿胀，疔毒，喉炎，挫扭伤。内服：煎汤，15~30 克。外用：捣敷。①治蚯疽（小儿外生殖器脓肿），小便不利：鲜蚯疽草和冬蜜捣烂敷贴。②治疔毒肿痛：鲜蚯疽草和米稀饭，加食盐少许，捣烂敷贴，日换 2 次（上 2 方出《福建民间草药》）。③治扭伤肿痛：干茯苓菜研末，每次 6 克，酒送服；另用鲜茯苓菜捣烂调些酒，敷患处。④治毒蛇咬伤：鲜茯苓菜捣烂敷患处（上 2 方出《福建中草药》）。

蛙节疔 外科病证名。①出《外科发挥》卷 4。即手指患脱疽，见脱疽条。②出《医宗金鉴》68 卷。即蛇节疔。症治见指疔条。

蛙疳 病证名。指疔疮生于阴茎上者。《医宗金鉴·外科心法要诀》：“（疳疮）生茎之上，名蛙疳”。多由男子欲念萌动，淫火猖狂，忍精未泄。热毒内蕴，或不洁性交，感染湿热邪毒而成。治当清热利湿，泻火解毒。方用龙胆泻肝汤、黄连解毒汤。仙方活命饮加减。见疳疮、下疳条。

蛇王藤 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：双目录，治蛇灵。为西番莲科植物蛇王藤 *Passiflora cochinchensis* Spr. 的全草。草质藤本，长达数米。茎无毛，稍呈压扁状，嫩茎圆柱形，腋生卷须。叶对生或近互生，革质。生于山坡、丘陵的灌木丛中或林谷中。分布广东、广西等地，味辛苦，性凉。清热解毒，健胃。治毒蛇咬伤，疖肿；胃及十二指肠溃疡。内服：煎汤，6~30 克。外用：捣敷。

蛇丹 皮肤科病名。见《实用外科中药治疗学》。即发生于胸肋、腰部以外部位的带状疱疹。见缠腰火丹条。

蛇节疔 外科病证名。出《证治准绳·疡医》卷 3。为指疔之一。又名钉节天蛇、病蛇节、病茧、手指节发、蛙节疔。指疔生于手指中节，绕指俱肿者，症治见指疔条。

蛇头 温溜穴之别名。出《针灸甲乙经》。见温溜条。

蛇头疔 外科病证名。出《证治准绳·疡医》卷 2。指疔之一。又名蛇眼疔、天蛇毒、调疽。生于手指尖，形似蛇头，故名。《医宗金鉴》卷 68 强调：蛇头疔发指端筋骨，根深毒重，天蛇毒发指端肌肉，其毒稍轻。即脓性指头炎。症治见指疔条。

蛇皮癣 皮肤科病证名。即蛇身。见蛇身条。

蛇丝惊 儿科病证名。即弄舌。见《幼幼集成》。见弄舌条。

蛇地钱 中药名。见江西《草药手册》。别名：地

皮斑，石皮斑，云斑，一团云，小叶蛇地钱。为蛇苔科植物蛇苔 *Conocephalum conicum* (L.) Dumort. 的全株。叶状体宽带状，革质，深绿色，略具光泽，多回二歧分叉，长 5~10 厘米，宽约 1~2 厘米；下面有肉眼可见的六角形或菱形气室，每室中央有一单一型的气孔，孔边细胞 5~6 列。多生于溪边林下阴湿碎石和土上。广布于全国各地。全年可采。味微甘辛，性凉。解热毒，消肿，止痛，生肌。治痈肿，疔疮，蛇咬伤。外用：捣烂，或研末敷。局部不红不热的阴疽，勿用。①治指疔，背痈初起：蛇地钱洗净晒干，研成细末，以适量砂糖和桐油调匀敷患处。②治无名肿毒，蛇伤：鲜蛇地钱，鲜梨头草、鲜腐婢叶等分，酌加甜酒，捣极烂，敷患处。③治烫伤，老疮：蛇地钱焙干，研细末，茶油调涂患处，或加血余炭等分更好。④治刀伤，骨折：鲜蛇地钱，捣烂外敷（选方出江西《草药手册》）。含淀粉和大量的葡萄糖、果糖、蔗糖。

蛇百子 中药名。出《陆川本草》。别名：逼死蛇，毛老虎，黄黄草，大还魂，假藿香。为唇形科植物山香 *Hyptis suaveolens* Poit. 的茎叶。一年生草本，高 0.5~2 米，揉之有香气。茎直立，粗壮，有分枝，多少被毛。生于山边，或栽于屋旁、庭园。分布广东、广西、台湾等地。味辛苦，性温。疏风散瘀，解毒定痛。治感冒，风湿，湿疹，跌打创伤。《陆川本草》：“去瘀止痛，解蛇毒。治风湿骨痛，跌打肿痛，蛇咬伤；治溃疡。”《广西药植名录》：“发表解热。治感冒风寒。”内服：煎汤，6~9 克；或捣汁，浸酒。外用：煎水洗。①治刀伤出血，跌打肿痛：毛老虎鲜叶捣敷患处。②治皮炎，皮肤湿疹：毛老虎全草煎水洗患处（上 2 方出广州空军《常用中草药手册》）。③治蛇咬伤：山香鲜品捣烂外敷（广州部队《常用中草药手册》）。现代临床用其止血。粉剂：取毛老虎干叶研成细粉，低温灭菌。对外伤及手术出血，可取适量撒于出血处，压迫数分钟即止血。内服每天 10~15 克，1 次或分服。片剂：毛老虎全草煎煮 2 次，浓缩至有粘性时加入毛老虎叶细粉，压制成片，每片相当于毛老虎干叶 1 克。用于消化道出血，每天 9~15 片，分 1~3 次服。水剂：用水提取的浓缩液，每毫升相当于毛老虎 10 克。用于外伤及手术出血，以消毒纱布蘸药液压迫或填塞出血处。针剂：每毫升相当于毛老虎酒精沉淀物 2 毫克。用于内脏出血，每次肌肉注射 2 毫升。亦可供外用。其药理作用表现在：叶和茎的煎剂和水提取物（加酒精除去沉淀者）对离体豚鼠回肠有较弱的兴奋作用，对离体兔十二指肠和大鼠子宫均无明显作用，大鼠后肢灌流试验中，水提取物有血管舒张作用。二者对离体兔心无明显影响。麻醉狗静脉注射 0.1 克生药/千克，两者对血压均无明显作用。小鼠腹腔注射煎剂 1 克生药/只，24 小时内 2 只鼠全部死亡，水提取物无明显毒性。国外所产同属植物山香草 *Hyptis emoryi* 中含白桦脂酸，对大鼠瓦克癌有抑制作用。

蛇舌痧 口腔科病名。多由感受时气，心经本虚，而其邪直中所致。症见舌出如蛇，伸缩不停，吐酸水，顽痰等。见弄舌风条。

蛇行气 气功功法。《诸病源候论·虚劳病诸疾上》：“蛇行气。曲卧以正身，复起踞。闭目随气所在，不息，少食裁通肠，服气为食，以舐为浆，春出冬藏，不财不养。以治五劳七伤。”先曲身侧卧，再正身，复起坐，闭目随气之所在，闭气不息，少食使肠通畅，咽气作为进食，舌舔出唾液作为水喝，起居适应四时变化，如春出冬藏，心神安静，恬淡虚无，不追求荣华富贵。以此可治五劳七伤病。

蛇串疮 皮肤科病名。出《医宗金鉴》卷64。即缠腰火丹。见缠腰火丹条。

蛇体 皮肤科病名。见《中今图书集成·博物汇编·艺术典》医部汇考卷457。即蛇身。见蛇身条。

蛇身 皮肤科病名。见《诸病源候论》卷27：“谓人皮肤上，如蛇皮而有鳞甲，世谓之蛇身也。”又名蛇体、蛇皮癣、蛇胎。由于血虚生风，风盛则燥，风邪搏于肌肤，使肌肤失于濡养而成。本病为胎传，婴儿出生后不久，皮肤即为灰色。干燥、粗糙。上有鳞屑，紧附皮肤，边缘翘起，状如蛇皮，触之有刺手感。如皮肤皸裂而疼痛。冬季加重，缠绵难愈。以四肢为多见，重时可遍及全身。治宜养血祛风，健脾润燥。内服桂枝加当归汤化裁；或用苍术、当归、威灵仙各等量，熬膏加蜜，分次内服。外用润肌膏或用杏仁30克、猪油60克，捣泥外搽。亦可用白僵蚕适量研末煎汤外洗。即鱼鳞癣。

蛇含 中药名。出《神农本草经》。别名：蛇衔，紫背草，五匹风，五皮风，五瓜龙。为蔷薇科植物蛇含 *Potentilla kleiniana* Wight et Arn. (又名：蛇含萎陵菜) 的全草或带根全草。多年生草本。主根短，侧根如须状丛生。茎多数，细长，略匍匐，具疏生的绢状毛。圆锥状聚伞花序顶生，花小，有副萼。生长于山坡或湿地。全国大部分地区有分布。夏季采收。味苦辛，性凉。清热，解毒。治惊痫高热，疟疾，咳嗽，喉痛，湿痹，痈疽癰疮，丹毒，痒疹，蛇、虫咬伤。《神农本草经》：“主惊痫，寒热邪气，除热，金疮，疽痔，鼠瘻恶疮，头疡。”《名医别录》：“疗心腹邪气，腹痛，湿痹。”《药性论》：“能治丹毒，小儿寒热。”内服：煎汤，4.5~6克，鲜者30~60克。外用：煎水洗，捣敷或煎水含漱。①治小儿惊风：五皮风12克，土升麻9克，辰砂草6克，钱花藤6克，土瓜根6克。煎水服。或用五皮风9克，全虫1个，僵虫1个，朱砂1.5克。各药研成细末，混合成散剂，开水吞服。②治伤风咳嗽：五皮风、排风藤，煎水服。③治百日咳：五皮风15克，生姜3片。煎水服。④治麻疹后热咳：五皮风、白蜡花、楷杷花各9克。研末，加蜂蜜蒸服（上4方出《贵阳民间药草》）。⑤治温症、发高热、咳嗽：五匹风15克，白薇6克，紫苏9克。加水煎汤，于发症前2小时服用，每日1剂，连服3剂（《贵阳民间方药集》）。⑥治疟疾：蛇含5~7株（以

无毛茎细者为好），泡开水服。⑦治角膜溃疡：鲜蛇含全草3株。洗净，捣烂，敷患眼眉弓，1~2日换药一次。⑧治雷公藤中毒：鲜蛇含全草60~120克，鲜构树枝梢（连叶）7~8枝。捣烂取汁，加鸭蛋清4只混匀，灌服（上3方出《浙江民间常用草药》）。⑨治风湿麻木：五匹风、生姜。熬水洗患处（《贵州草药》）。⑩治痈肿，偏头痛：蛇含全草捣汁搽，或捣烂敷患处（《湖南药物志》）。⑪治金疮：蛇含草捣烂敷之（《肘后方》）。⑫治赤疹：蛇含草捣令极烂，敷之（《古今录验方》）。⑬治蛇咬伤：五爪龙、山棕子各90克，一条边30克。上药一半煮汤，一半杵烂敷伤口（《闽东本草》）。⑭治蜈蚣螫人：蛇含草捣敷之（《斗门方》）。⑮治身面恶癣：紫背草入生矾研，敷2~3次（《仁斋直指方》）。现代临床用于治疗肠梗阻。取鲜蛇含草全株120克，捣烂绞汁，冲入等量童便，稍加热，缓缓服下。冬季用干品，每次用60克作煎剂，冲等量童便内服，同效。服药后如有剧烈呕吐吐出药液时，应补足服药量；采取小量多次服药方法，一般第二次服药即不呕吐。

蛇含石 中药名。出《本草纲目》。别名：蛇黄。为氧化物褐铁矿的结核。采得后除去泥土杂质。呈卵圆形或不规则的长圆形，大小不一，直径0.7~3厘米。黄棕色或深棕色，表面粗糙、凹凸不平，外被一层粉状物，手染之呈黄棕色。质坚硬，较难砸碎，断面黄白色，有金属光泽，与自然铜极相似，有的断面中央呈黄白色，有金属光泽（黄铁矿），边缘呈暗棕色或深黄棕色，最外层则为黄棕色，粉质（褐铁矿）。气微，味淡。以铁黄色、形圆，体质坚重者为佳。产浙江、广东等地。洗净泥土，砸成小块。味甘，性寒。入手、足厥阴血分。安神镇惊，止血定痛。治心悸惊痫，肠风血痢，心痛，骨节酸痛。《唐本草》：“主心痛疰忤，石淋，难产，小儿惊痫。”《本草纲目》：“磨汁涂肿毒。”内服：煎汤，6~9克；或入丸、散。外用：研末调敷。①治心悸火动：蛇黄（烧赤，酒淬至酥）60克，朱砂30克（与蛇黄同研水飞），天麻60克（为末）。三味合匀，每以1.5克，少以薄荷汤调，食后，夜卧服（《本草衍义》）。②治风痫，不问长幼，并是积热风痰攻心所为：蛇黄小者20枚，以槲树汁拌，入火煨令通赤，取出，干净地上一宿出火毒后，细研如面；又狗胆1枚，取汁相合，以粟米饭和丸，如绿豆大。每服不计时，以暖酒下15丸，3~5日后当吐出恶痰涎（《太平圣惠方》）。为含水的三氧化二铁。质多不纯，含水量无一定，又常夹有砂、粘土、锰、磷、钙、矾等。

蛇床子 中药名。出《神农本草经》。别名：蛇米，蛇珠，气果，癩头花子，野茴香。为伞形科植物蛇床 *Cnidium monnieri* (L.) Cusson 的果实。一年生草本，高30~80厘米。茎直立，圆柱形，有纵棱，疏生细柔毛。根生叶有柄，基部有短而阔的叶鞘；叶片卵形，2~3回羽状分裂，最终裂片线状披针形，先端尖锐；茎上部的叶和根生叶相似，但叶柄较短。花

期4~7月。果期6~8月。果实成熟，呈黄色时采收割取全株，打落果实，晒干。干燥果实椭圆形，由2分果合成，长约2毫米。直径约1毫米，灰黄色，顶端有2枚向外弯曲后宿存花柱基；分果背面略隆起，有突起的脊线5条，接合面平坦，有2条棕色略突起的纵线，其中有一条浅色的线状物。果皮松脆。种子细小，灰棕色，有油性。气香，味辛凉而有麻舌感。以颗粒饱满、灰黄色、气味浓厚者为佳。主产河北、山东、江苏、浙江等地。拣去杂质，筛去泥沙，洗净，晒干。味辛苦，性温。《神农本草经》：“味苦，性平。”入肾、脾经。温肾助阳，祛风，燥湿，杀虫。治男子阳萎，阴囊湿痒，女子带下阴痒，子宫寒冷不孕，风湿痹痛，疥癣湿疮。《神农本草经》：“主妇人阴中肿痛，男子阳萎、湿痒、除痹气，利关节，癰疽，恶创。”《名医别录》：“温中下气，令妇人子脏热，男子阴强，好颜色，令人有子。”内服：煎汤，3~9克；或入丸剂。外用：煎水熏洗；或作坐药（栓剂）；或研末敷、调敷。下焦有湿热，或肾阴不足，相火易动以及精关不固者忌服。《本经逢原》：“肾火易动，阳强精不固者勿服。”①治阳不起，菟丝子、蛇床子、五味子各等分。上三味，末之，蜜丸如梧子。饮服30丸，日3次（《千金要方》）。②治白带因寒湿者：蛇床子240克，山茱萸肉180克，南五味子120克，车前子90克，香附60克（俱用醋拌炒），枯白矾15克，血鹿胶（火炙酒淬）15克。共为细末，山药打糊丸梧子大。每早空心服15克，白汤送下（《方脉正宗》）。③治妇人阴痒：蛇床子30克，白矾6克。煎汤频洗（《涉湖集简方》）。④治产后阴下脱：蛇床子1升，布裹灸熨之，亦治产后阴中痛（《千金要方》）。⑤治滴虫性阴道炎：蛇床子15克，水煎，灌洗阴道（江西《草药手册》）。蛇床子30克，黄柏9克。以甘油明胶为基质做成（2克重）栓剂，每日阴道内置放1枚（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。⑥治男子阴肿胀痛：蛇床子末，鸡子黄调敷之（《永类铃方》）。⑦治阴囊湿疹：蛇床子15克，煎水洗阴部（江西《草药手册》）。⑧治小儿癣：蛇床实，捣末，和猪脂敷之（《千金要方》）。⑨治小儿唇边肥疮，亦治耳疮、头疮、癰疮：白矾30克（烧灰），蛇床子30克。为末，干掺疮上（《小儿卫生总微论方》）。⑩治冬月喉痹肿痛，不可下药者：蛇床子烧烟于瓶中，口含瓶嘴吸烟，其痰自出（《太平圣惠方》）。现代临床应用：治疗滴虫性阴道炎：先用10%蛇床子煎液500毫升冲洗阴道，然后放入



蛇床

1. 植株下部 2. 花枝
3. 花 4. 果实



蛇床子药材

0.5克的蛇床子阴道用片剂2片。连续治疗5~7天为1疗程。治疗急性渗出性皮肤病：蛇床子60克，用纱布包好，加水1500毫升，煮沸半小时，以棉垫浸透后拧半干，温敷局部，盖以油纸或塑料布包扎，使保持一定温湿度，一般可维持0.5~1小时。每日换包4~6次。果实含挥发油1.3%，主要成分为蒎烯、桉烯、异戊酸龙脑酯、异龙脑。又含甲氧基欧芹酚、蛇床明素，异虎耳草素，佛手柑内酯，二氢山芹醇及其当归酸脂、乙酸酯和异戊酸酯，蛇床定，异丁酰氧基二氢山芹醇乙酸酯。根含蛇床明素、异虎耳草素、别欧芹属素乙、花椒毒酚、欧芹属素乙。

蛇床子汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷69方。威灵仙、蛇床子、当归尾、土大黄、苦参各5钱，砂仁壳3钱，老葱头7个。水煎，薰洗患处。治肾囊风。

蛇床子散 方名。①《金匱要略》方。蛇床子仁适量。为末，加铅粉少许，和药如枣大，绵裹纳入阴道内。治妇人阴中寒。②《外科正宗》卷4方。蛇床子、大枫子肉、松香、枯矾各1两，黄丹、大黄各5钱，轻粉3钱。为末，麻油调搽；或撒患处。治脓窠疮，根硬作胀，痒痛甚者。③经验方。见《妇产科学》（湖北中医学院）。蛇床子、花椒、明矾、百部、苦参各3~5钱。煎汤乘热先熏，后坐浴，每日1次。治阴痒。

蛇附子 中药名。出《植物名实图考》，别名：石猴子，石抱子，金钱吊葫芦，三叶扁藤，雷胆子。为葡萄科植物三叶崖爬藤 *Tetrastigma hemsleyanum* Diels et Gilg（又名：有角乌菰莓，三叶青，石老鼠）的根。攀援藤本。根粗壮，呈纺锤形或团块状，常数枚相连。茎细弱，下部节上生根。生于山野。分布湖北、江西、福建及西南各地。根纺锤状或块状，常数枚相连续，每枚长2~3厘米，径7~13毫米，表面灰棕色，有纵皱及须根。质硬，断面粉棕色，中央有木质心。味苦辛，性凉。清热解毒，活血祛风。治高热惊厥，肺炎，哮喘，肝炎，风湿，月经不调，咽痛，瘰癧，痈疔疮疖，跌打损伤。《植物名实图考》：“将浆冲服，治小儿腹痛，退热。”“治跌打损伤，妇人经水不调，敷一切无名肿毒。”内服：“煎汤，3~6克；或捣汁饮。外用：捣敷或研末撒。”①治小儿高热惊厥：石老鼠根3克，钩藤6克，七叶一枝花根6克，水煎服。②治肺炎：石老鼠根、瓜子金、枸骨根各9克，水煎服，每日1剂。③治肝炎：石老鼠15克，虎刺根、茜草根各30克，水煎服，每日1剂。④治哮喘：石老鼠根、贝母、桔梗各3克，水煎服，每日1剂。⑤治跌打损伤：石老鼠根30克，研末，黄酒送服。⑥治外伤出血：石老鼠根适量，晒干研末，撒敷包扎（①方以下出《江西草药》）。⑦治小儿风热、惊风和疳气痛：三叶青块根9~15克，水煎服。⑧治蛇咬：银环蛇咬伤：有角乌菰莓块根2~3个捣烂，剪去头发，敷头顶囟门处（百会穴）。五步蛇咬伤：有角乌菰莓块根15~30克，切碎，水煎服（上2方出

《浙江民间常用草药》。⑨治银环蛇咬伤：石猴子全草或块根，加冷水捣烂成浆，内服15克，外涂擦伤处，此为主药。再用叶上针煎水，冷却后外洗，并内服适量，服药后只能饮冷水，不能饮热水。⑩治痈肿疔毒，蜂窝织炎，咽炎，扁桃体炎，淋巴结结核等症：鲜雷胆子和水或酒磨成粘糊，涂擦患处，或以纱布蘸药液湿敷，日3~4次。凡属口腔、阴囊等薄嫩皮肤处以水磨较好（上2方出湖南《中草药新医疗法资料选编》）。

蛇沿毒 外科病证名。出《疡医大全》卷27。即脚发。见脚发条。

蛇虱 皮肤科病名。见《外科大成》卷4。即白疔条。

蛇毒法 中医治法。用蛇类（主要为白花蛇、腹蛇、眼镜蛇）躯体或毒液经炮制加工后，通过口服、外用，或注射的方法来防治疾病，为蛇毒法。本疗法具有祛风、止痉、解毒等功效。适用于麻风及瘰疬等病症。

蛇背疔 外科病名。出《证治准绳·疡医》卷3。为指疔之一。即指甲根后生疔，色赤肿胀、形如半枣。治法见指疔条。

蛇胎 皮肤科病名。①出《备急千金要方》卷22。即蛇身。见蛇身条。为怪胎之一。

蛇退 中药名。见《云南中草药》。别名：俞莲。为百合科植物褐黄蜘蛛抱蛋 *Aspidistra lurida* Ker-Gawl.（又名：千年竹、爬地蜈蚣）的根。多年生宿根草本。地下根茎横走，具明显的节，须根多数。叶基生，草质；浆果，球形。生于阴湿坡地，路旁沙质土壤上。分布云南等地。全年可采。洗净切片晒干或鲜用。味辛微苦，性平。祛风解毒，祛瘀止痛。①治腰痛，风湿痛，跌打损伤，浸润性肺结核：蛇退15克，水煎或泡酒内服。②治刀枪伤，骨折，拔子弹：鲜蛇退捣烂外敷。

蛇退步 中药名。见《广东中药》。别名：三枝标，蛇鳞草。为金星蕨科植物三羽新月蕨 *Abacopteris triphylla* (Sw.) Ching 的全草。多年生草本，高30~60厘米。根状茎长而横走，稍被棕色、披针状线形鳞片。叶远生，叶柄稻秆色。生林下或溪边湿地。分布广东、广西、福建、台湾等地。夏、秋采收。味苦辛，性平。解毒，消肿，止痒。治疮痈肿痛，跌打损伤，水肿，湿疹，皮肤瘙痒。内服：煎汤，1.5~6克（鲜品30~60克）。外用：研末调敷。

蛇莓 中药名。出《名医别录》。别名：鸡冠果，地莓，蚕莓，三匹风，蛇泡草。为蔷薇科植物蛇莓 *Duchesnea indica* (Andr.) Focke 的全草。多年生草本，多少被毛。根茎粗壮。有多数长而纤细的匍匐枝。掌状3出复叶具长柄。生于山坡、道旁及杂草间。分布我国大部分地区。本植物的根（蛇莓根）亦供药用。味辛苦，性寒，有毒。清热，凉血，消肿，解毒。治热病，惊痫，咳嗽，吐血，咽喉肿痛，痢疾，痈肿，疔疮，蛇虫咬伤，汤火伤。《名医别录》：“主胸腹大

热不止。”陶弘景：“疗伤寒大热。”《日华子本草》：“通月经，煖疮肿，敷蛇虫咬。”内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷成研末散。

①治天行热盛，口中生疮：蛇莓自然汁，捣绞1斗，煎取5升，稍稍饮之（《伤寒类要》）。②治伤暑，感冒：干蛇莓15~24克，酌加水煎，日服2次（《福建民间草药》）。③治吐血咯血：鲜蛇莓草60~90克，捣烂绞汁一杯，冰糖少许炖服。④治咽喉肿痛：鲜蛇莓草炖汤内服及漱口。⑤治蛇头疔，乳痈，背疮，疔疮：鲜蛇莓草，捣烂，加蜜敷患处。初起未化脓者，加蒲公英30克，共杵烂，绞汁一杯，调黄酒60克炖服，渣敷患处（上3方出《闽东本草》）。⑥治小儿口疮：蛇泡草（研末）、枯矾末，混合，先用盐水加枯矾洗患处，再撒上药粉。⑦治蛇窜丹：蛇泡草适量，雄黄1.5克，大蒜1个。共捣烂，布包，外搽。⑧治脓疮疮：蛇泡草炖肉吃，并捣烂外敷（上3方出《贵阳民间药草》）。⑨治疟疾，黄疸：鲜蛇莓叶捣烂，用蚕豆大一团敷桡骨动脉处，布条包扎。⑩治蛇咬伤，毒虫咬伤：鲜蛇莓草，捣烂敷患处（上2方出《江西民间草药》）。⑪治痢疾：鲜蛇莓全草30克，水煎服（江西《草药手册》）。⑫治跌打损伤：鲜蛇莓捣烂，甜酒少许，共炒热外敷。⑬治小儿烧伤：鲜蛇莓捣烂外敷。如创面有脓，加鲜梨头草；无脓，加冰片少许（上2方出《江西草药》）。⑭治癌肿、疔疮：蛇莓9~30克，煎服。⑮治瘰疬：鲜蛇莓草30~60克，洗净，煎服（上2方出《上海常用中草药》）。现代临床应用：白喉：取三匹风鲜草，捣成泥状，加2倍量的冷开水浸泡4~6小时，过滤即成50%浸剂。服时加糖调味，日服4次。细菌性痢疾：以蛇莓制丸，每服9克，或制成糖浆，每服20~40毫升（小儿减半），内服3次，5~7天为1疗程。对高热、脱水、腹痛等配合常规处理。急性穿孔性阑尾炎：取鲜蛇莓60~120克（干品30~60克）、鲜白骨树根（乌柏树根 *Sapium sebiferum* Roxb.）15克（干品9克），水煎2次分服。每天1~2剂。加减法：阑尾脓肿病例加皂角刺9克，急性阑尾炎合并局限性或弥漫性腹膜炎加用行气活血之药。并稍加大蛇莓用量（每日鲜品不得超过180克，干品不得超过120克）；若为急性穿孔性阑尾炎则配合通里攻下药，如铁扁担（鸢尾科蝴蝶花 *Iris tectorum* Maxim.）鲜根15克，磨水成浆顿服，或甘遂末每次0.9克冲服。种子油中的脂肪酸主要是亚油酸（53.1%），非皂化合物有烃、醇和甾醇，甾醇中的主要成分是β-谷甾醇（占总甾醇量的89.5%）。

蛇莓根 中药名。出《本草纲目》。别名：三皮风根。为蔷薇科植物蛇莓 *Duchesnea indica* (Andr.) Focke 的根。《分类草药性》：“治内热，潮热。”①治吐血：三皮风根及叶，捣绒兑开水服（《贵州省中医验方秘主》）。②治中水毒：蛇莓草根，捣作末服之，并以导下部，亦可饮汁1~2升（《补缺肘后方》）。③治眼结膜炎，角膜炎：蛇莓鲜根3~5株，洗净捣烂，

置净杯内，加入菜油1~2茶匙，每日蒸1次，点眼用，1天3~4次，每次2~3滴（《浙江中草药抗菌消炎经验交流会资料选编》）。

蛇根草 中药名。见《浙江民间草药》。别名：四季花，雪里开花，雪里梅。为茜草科植物蛇根草 *Ophiorrhiza japonica* Bl. 的全草。多年生草本，茎高20~30厘米。根茎蔓延地下。茎叶淡紫红色。叶对生。生于山区树阴间。分布华东、华中及西南、东南、华南等地。性平，味淡。活血散瘀。治咳嗽，劳伤吐血，跌打，月经不调。内服：煎汤15~30克，外用：捣敷。①治虚劳咳嗽：四季花12~30克。煎服（《浙江民间草药》）。②治劳伤咳血：蛇根草、杏香兔儿风、抱石莲各15克。水煎冲白糖服。③治伤筋和扭伤脱臼：蛇根草30克。水煎冲黄酒服。另取部分加醋共捣烂外敷。④治流火：蛇根草、珍珠菜各15克。水煎服。⑤治月经不调：蛇根草24克。水煎服（②方以下出《浙江民间常用草药》）。现代临床用其治疗慢性支气管炎。取蛇根草500克，加水煎汁合并浓缩，装瓶备用。每日4次，每次20毫升。全草含哈尔满、无羁萜、β-谷甾醇。

蛇黄丸 方名。《小儿药证直诀》卷下方。蛇黄（火煨，醋淬）3个，郁金7分，麝香1字。为细末，米饭和丸，梧桐子大，每服1~2丸，煎金、银，磨刀水化服。治小儿惊痫。

蛇黄散 方名。《证治准绳·幼科》集2方。蛇黄（煨，醋淬7次，研细）1个，郁金、雄黄各2钱，青礞石、朱砂各1钱，铁粉（细研）3分。为末，粳米饭为丸，梧桐子大，每服3~5丸，不拘时人参煎汤化服。治小儿诸痫。

蛇接骨 中药名。见《云南中草药》。别名：回筋口干，树三七，见肿消，羊草跌打、帕蚌板。为菊科植物乌风七 *Gynura procumbens* (Lour.) Merr.（又名：平卧土三七）的全草。多年生草本，高约50厘米，茎下部倾斜，肉质，绿色成淡褐色，略具棱。叶互生。生山坡草丛中。分布云南、广西等地。全年可采。味辛甘，性平。散瘀消肿，消炎止咳。治跌打挫伤，风湿关节痛，支气管肺炎，肺结核。外用：捣敷。内服：煎汤1.5~3克；或炖肉服。①治跌打损伤，软组织挫伤：蛇接骨鲜品，捣烂加胡椒末适量，外敷患处。②治支气管肺炎，肺结核：蛇接骨3克，炖肉服（选方出《云南中草药》）。

蛇眼丁 外科病名。①出《备急千金要方》卷22。为指疔之一。生于手指甲旁尖角间，形如小豆粒，色紫，半含半露，硬如铁钉，状似蛇眼。证治见指疔及代指条。②出《外科启玄》卷2。为蛇头疔之别称。

蛇眼疔 外科病名。即指疔。见指疔条。

蛇眼草 中药名。见《云南中草药选》。别名：大麻草，粉草，雨过天青，鸢尾叶风毛菊。为菊科植物线叶风毛菊 *Saussurea romuleifolia* Franch. 的全草或根。多年生草本，高20~35厘米。根肥大，粗短，圆锥形，有细须根。叶基出，基部密被纤维状物，叶

片线形。生于山坡草地。分布云南、四川等地。秋末采收。味苦，性凉。解毒消积，散瘀止痛。治风湿麻木，关节痛，跌打损伤，高热，小儿疳积，内服：煎汤，9~15克。外用：研末香油调敷。

蛇蛊 病证名。蛊毒病之一。《诸病源候论·蛊毒病诸候》：“著蛊毒，面色青黄者，是蛇蛊。其脉洪壮，病发之时，腹内热闷，胸胁支满，舌本胀强，不喜言语，身体恒痛。又心腹似如虫行，颜色赤，唇干口燥，终年不治，肝鬲烂而死。”见蛊、蛊毒病条。

蛇啮 外科病名。出《五十二病方》。即蛇咬伤。可分无毒蛇咬伤和有毒蛇咬伤。前者危害不大，按一般外伤处理即可。后者伤后，局部逐渐红肿、疼痛，久则更剧，以至伤处起水泡，甚则发黑形成溃疡，出现头晕、头痛、出汗、胸闷、四肢无力、瞳孔散大、视力模糊、呼吸困难；严重者，面部失去表情，舌强不能言语，声音嘶哑，吞咽困难，抽搐，血压下降，粘汗淋漓，头项软瘫不能自由，最后晕厥而亡。有毒蛇咬伤后，应立即在伤口近心端缚扎，以防毒素扩散，用药筒拔法吸尽毒汁。进而分型论治：①风毒型（以神经毒症状为主）：局部症状轻，但有头昏、眼花、嗜睡、昏迷、气急，严重者呼吸困难、四肢抽搐。应用清热解毒，熄风定惊为主。用半边莲30克，野菊花9克，白芷9克，川贝母9克，龙胆草9克，白僵蚕9克，蝉衣6克，全蝎6克，蜈蚣6克，甘草4克。煎服。②火毒型（以血循毒症状为主）：局部疼痛、血泡，全身皮下出血等，应以清热解毒，凉血止血为主。用半边莲30克，鲜生地30克，丹皮9克，黄芩9克（或黄连4克），赤芍9克，黑山栀9克，射干9克，出血严重者加犀角3克，磨粉冲服。③风火相兼型（以混合毒症状为主）：具有①、②两型症状。治宜解毒、清热、熄风、凉血为主。用半边莲30克，车前草9克，白芷9克，夏枯草9克，野菊花9克，蒲公英9克，大蓟15克，白茅根15克，蜈蚣4克，全蝎4克，煎服。亦可及时用季德胜蛇药，或其它蛇药片内服及外敷；或用单味药雄黄、半边莲、蚤休等水煎服。如出现脑、心中毒症状与并发症严重者，应中西医结合进行抢救。

蛇衔散 方名。《刘涓子鬼遗方》卷2方。蛇衔、炙甘草、川芎、白芷、当归各1两，续断、黄芩、泽兰、干姜、桂心各3分，炮乌头5分。为末，每服1方寸匕，酒送下，日4次（昼3、夜1）。治金疮内伤出血、瘀血之证。

蛇盘疔 外科病证名。即蜈蚣疔。见蜈蚣疔条。

蛇脱膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷64方。蜜蜂21个，蛇蜕7.5分，蜈蚣2条，香油4两。将药入油内，用文武火炸枯，捞去渣，入铅粉2两，桑枝急搅，候冷收贮，7日后用纸摊贴患处。治瘰疬已溃。

蛇婆 中药名。出《本草拾遗》。为海蛇科动物半环扁尾蛇 *Laticauda semifasciata* (Reinhardt)（又名：海蛇）的全体。全长63~150厘米。头部短，尾

侧扁，躯干略呈圆筒形。吻鳞分上下2片；上唇鳞7片，其中第3、4鳞入眼；下唇鳞7片；前额鳞3片；颞鳞2+3；咽头鳞1对。无颊鳞。生活于海中，捕食鱼类。夏末产卵于岩礁间。有毒。分布东海及南海。味咸，性平，无毒。《本草拾遗》：“主赤白痢疾，五野鸡病，恶疮。炙食，亦烧末服一、二钱匕。”

蛇葡萄 中药名。出《救荒本草》。别名：山葡萄、野葡萄、酸藤、蛇白藟、过山龙。为葡萄科植物蛇葡萄 *Ampelopsis brevipedunculata* (Maxim.) Trautv. 的茎叶。木质藤本。枝条粗壮，嫩枝具柔毛。叶互生，阔卵形；聚伞花序与叶对生。生于灌丛中或山坡上。分布辽宁、河北、山东、山西、江苏、浙江、江西、福建、广东、广西等地。本植物的根（蛇葡萄根）亦供药用。秋季采收。味甘，性平，无毒。利尿，消炎，止血。治慢性肾炎，肝炎，小便涩痛，胃热呕吐，风疹块，疮毒，外伤出血。《植物名实图考》：“洗疮毒。”《江苏药材志》：“藤茎，煎服，治风疹块。内服：煎汤，30~60克，外用：煎水洗。①治慢性肾炎：山葡萄叶粉15克，放鸭蛋白内搅匀，用茶油煎炒；另取山葡萄枝30克煎汤，以一部分代茶，与上述炒蛋白配合内服，另一部分洗擦皮肤（《泉州本草》）。②治小便不利涩痛，肝炎，胃热呕吐，风湿性关节炎：野葡萄藤30~60克，煎服（《上海常用中草药》）。③治痢症：鲜山葡萄粗茎（去粗皮）90克，水煎服，每日1剂。④治中耳炎：鲜山葡萄藤1根，洗净，截取一段，一端对患耳，另一端用口吹之，使汁滴入耳内（上2方出《江西草药》）。⑤治外伤出血：蛇葡萄叶焙干研粉，撒于伤处（《浙江民间常用草药》）。现代临床用其止血。用蛇葡萄叶制成注射液，每2毫升含有效提取物40或60毫克。肌肉注射，每次2~4毫升。亦可将注射液作局部止血剂外用。用于各种出血（包括消化道出血、手术时创面出血及术后渗血、血尿、外伤出血等）。同属植物小叶蛇葡萄（*Ampelopsis brevipedunculata* var. *hancei*）含鞣质、甾醇类、三萜、强心甙。其药理作用表现在：同属植物小叶蛇葡萄粗提取物的20%。溶液能抑制大肠杆菌。2%溶液可完全抑制金黄色葡萄球菌的生长。20%醇提取物对豚鼠有利尿作用。其提取液还有止血作用（兔耳法）。

蛇葡萄根 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：山葡萄根，野葡萄根，蛇白藟。为葡萄科植物蛇葡萄 *Ampelopsis brevipedunculata* (Maxim.) Trautv. 的根或根皮。秋季采收。味甘酸，性平，无毒。清热解毒，祛风除湿，散瘀破结。治肺痈，肠痈，瘰癧，风湿痛，痈疮肿毒，跌打，烫伤。内服：煎汤，15~30克；或捣汁。外用：捣敷。①治肺痈，肠痈：蛇葡萄根捣汁冲酒服。②治结毒疮伤：蛇葡萄根皮（去栓皮）、苦参、野桑根皮。捣烂，拌酒糟或黄酒作饼，烘热敷患处。③治跌打损伤肿痛：蛇葡萄根加食盐捣烂包敷（上3方出《浙江天目山药植志》）。④治瘰癧：鲜葡萄根30克，合猪赤肉120克炖服。⑤治

肺结核、淋巴结核：野葡萄根500克（切细）、加水1250毫升，密封，缓火煎至840毫升，约每毫升含有生药6克，每日3次，每次10毫升，饭后服。⑥治风湿痛：野葡萄根60~120克，合猪脚250克或淡水鳊鱼120克，黄酒60克，酌加水炖服（④方以下出《泉州本草》）。⑦治肿毒：山葡萄根皮，晒干研末，用蜂蜜或葱汁调敷。⑧治湿痰流注（寒性脓疡）：山葡萄根、瘦猪肉各60克，酒水各半同炖，服汤食肉（《上2方出《江西草药》）。⑨治骨折：在正骨手术后，取蛇葡萄鲜根皮，加酒糟或糯米饭，再加烧酒适量，捣烂外敷。⑩治关节肿痛：蛇葡萄鲜根60克，加细柱五加根15克，紫茉莉根30克，金银花藤15克。水煎服。⑪治咯血：蛇葡萄根30克，水煎服（⑨方以下出《浙江民间常用草药》）。⑫治呕吐腹泻，溃疡病：蛇白藟3~6克或鲜品12~30克，水煎服或研末内服。⑬治水火烫伤：蛇白藟根皮研末调敷，或鲜品捣烂用米醋调敷（《上2方出《东北常用中草药手册》）。

蛇蛻 中药名。出《神农本草经》。别名：龙子衣，龙皮，蛇壳，青龙衣，龙衣。为游蛇科动物黑眉锦蛇、锦蛇、乌梢蛇、赤链蛇等多种蛇蛻下的皮膜。全年皆可收集，但以3~4月间为最多。取得后抖去泥沙，晒干或晾干。干燥的蛻皮为圆筒形的半透明皮膜，常压扁或稍皱缩，或有碎断。完整者长达1米以上。背侧银灰色，有光泽具菱形或椭圆形和半透明鳞片。腹部乳白色或略显黄色，鳞片呈长方形，作覆瓦状排列。质轻柔，易破碎，抚之有滑润感，气微腥，味淡或微咸。以色白、皮细、条长、粗大、整齐不碎、无泥沙杂质者为佳。炮制：用甘草水洗过，晒干，再用黄酒喷匀，置锅内微炒至黄色。《本草纲目》：“今人用蛇蛻，先以皂荚水洗净，缠竹上，或酒、或醋、或蜜浸、炙黄用。或烧存性，或盐泥固煨，各随方法。”味甘咸，性平，有毒。《本草再新》：“入肝、脾二经。”祛风，定惊，退翳，消肿，杀虫。治小儿惊痫，喉风，口疮，木舌重舌，目翳内障，疔疮，痈肿，瘰癧，腮腺炎，痔漏，疥癣。《本草纲目》：“祛风、杀虫。烧末服，治妇人吹奶，大人喉风，退目翳，消木舌，敷小儿重舌，重唇，唇紧，解颅，面疮，月蚀，天泡疮，大人疔肿，漏疮肿毒，煮汤洗诸恶虫伤。”内服：煎汤1.5~3克；或研末为散。外用：煎汤洗涤或研末调敷。孕妇忌服。①治缠喉风，咽中如米，气不通：蛇蛻（炙黄）、当归等分。为末，温酒调3克匕，得吐愈（《医准》）。②治小儿吐血并重舌：烧蛇蛻皮末，以乳服之（《千金方》）。③治小儿口疮：蛇蛻，水渍令湿软，拭口内疮（《圣济总录》）。④治儿吹著奶疼痛：蛇蛻1.7尺，烧令黑，细研，以好酒1盏，微温顿服，未甚效更服（《产乳集验方》）。⑤治疔疮：蛇蛻皮如鸡子大，以水4升，煮3~4沸，去渣，顿服。烧蛇蛻皮灰，以鸡子清和涂之（《千金方》）。⑥治瘰癧：烧蛇蛻1具，酒服（《千金方》）。⑦治小便不通：全蛇蛻1条。烧存性，研。温酒服之（《本草纲目》）。

⑧治乳糜尿：龙衣1市尺。放瓦上焙干，研细末，加适量红糖冲服，1日1剂（徐州《单方验方新医疗法选编》）。现代临床用其治疗脑囊虫病：将蛇蛭研成细粉，开水送服，每次3克，日服2次。同时配服大戟汤。治疗流行性腮腺炎：取蛇蛭6克，洗净切碎，加2个鸡蛋搅拌，用油炒熟，1次服用。治疗淋巴腺结核：取蛇蛭3~6克，鸡蛋3个。先将鸡蛋打一小孔，流去蛋白，留下蛋黄，然后于每个鸡蛋内装入蛇蛭1~2克，用纸糊口。置火中烤熟，去壳内服。治中耳炎：将蛇蛭烧灰研末，调以麻油。用时先以双氧水洗净患耳，擦干后用棉棒蘸药涂于患部，每日或隔日1次。蛇蛭含青胶原。

蛇蛭炒鸡蛋 药膳。见《中国家庭药膳》。蛇蛭6克（成人及12岁以上儿童用量加倍），鸡蛋2枚。将上味洗净，切碎，搅拌入打破的鸡蛋中，用油炒熟（可加盐），1次服用。功能清热解毒，祛风消肿。主治外感风毒邪气所致的流行性腮腺炎。

蛇蛭煨鸡蛋 药膳。《中国家庭药膳》。蛇蛭3~6克（剪碎），鸡蛋3枚。将鸡蛋打1小孔，流去蛋白，留下蛋黄，然后于每个鸡蛋内装入蛇蛭1~2克，用纸糊口；将蛋置火中烤熟，去壳内服。每服1个，每日3次服完1剂。功能清热解毒，祛风消肿。主治风热毒邪瘀滞所致的淋巴腺结核。

蛇腹疔 外科病证名。出《证治准绳·疡医》卷3。为指疔之一。又名鱼肚疽、鱼肚毒、鱼肚疔、鳅肚疔、中节疔。指生于手指中节掌面之疔，肿如鱼肚，色赤疼痛。治法见指疔条。

蛇窠疮 皮肤科病证名。出《外科启玄》卷7。因皮肤沾染蛇虫秽毒所致。多发于胸胁、脐腹。其形如蛇缠身，皮肤灼痛；轻则腐浅，重则深烂。治宜解毒止痛、祛腐生肌。外涂蜈蚣油或雄黄末适量，酒调搽之。属于带状疱疹兼有溃破感染的情况者。症治见缠腰火丹条。

蛇障 外科病证名。出《备急千金要方》卷22。即瘰疬。见瘰疬条。

蛇缠疮 皮肤科病证名。出《世医得效方》卷19。即缠腰火丹。见缠腰火丹条。

蛇瘕 病证名。八瘕之一。见《诸病源候论·瘕瘕病诸候》：“人有食蛇不消，因腹内生蛇瘕也。亦有蛇之精液误入饮食内，亦令病之。其状常若饥而食则不下，喉噎塞，食至胸内即吐出，其病在腹，摸揣亦有蛇状，谓蛇瘕也。”《杂病源流犀烛·积聚瘕瘕痞痞源流》：“蛇瘕，其形长大，在脐上下，或左或右肋，上食心肝，其苦不得吐气，腰背痛，难以动作，少腹热，膀胱引阴挛急，小便黄赤，两股胫间时痛。”《类证治裁·瘕瘕瘕积论治》：“蛇瘕，经后阴未复，食饮误中虺毒，成形，长而疔痛，宜蛇瘕方。”见瘕、八瘕条。

蛇瘕方 方名。《类证治裁》卷8方。大黄、黄芩、芒硝（后下）各5钱，炙甘草3钱，乌贼骨2枚，炙皂角1.5两。水煎服。10日后服，瘕即下。治

蛇瘕，食饮误中虺毒，成形长而疔痛者。

蛭肉 中药名。出《食疗本草》。别名：蛭肠。为竹蛭科动物缢蛭 *Sinonovacula constricta* (Lamarck) 的肉。贝壳2片，薄而脆，长方形。壳长约4~8厘米，高度约为长度的1/3，宽度约为长度的1/5~1/4。生活于浅海河口附近的泥滩中。主要以硅藻为食。分布我国沿海。浙江、福建等地有养殖。本动物的壳（蛭壳）亦供药用。全年可以捕捉；捕得后，剥去外壳，洗净，鲜用或晒制为蛭干。味甘咸，性寒。入心、肾、肝经。补阴，清热，除烦。治产后虚损，烦热口渴，湿热水肿，痢疾。《嘉祐本草》：“补虚，主冷痢。煮食之，主妇人产后虚损，胸中邪热烦闷气。”《本草从新》：“补阴，主热痢。”内服：煮食。生食，大寒，令人泻。天行病后不可食。①治湿热水肿：蛭干60克，炖蒜头梗服。②治中暑血痢：蛭和刺爪煮食（上2方出《泉州本草》）。每100克含水分88克，蛋白质7.2克，脂肪1.1克，碳水化合物2.4克，灰分1.3克；钙133毫克，磷114毫克，铁22.7毫克；又每公斤蛭干含碘1900微克。

蛭壳 中药名。出《本草纲目拾遗》。为竹蛭科动物缢蛭 *Sinonovacula constricta* (Lamarck) 的壳。《本草纲目拾遗》：“治喉风急痹。”《泉州本草》：“治胃病。”内服：煨存性研末入散剂。外用：研末调敷或吹喉。治咽喉一切急症：蛭壳置瓦上，日晒夜露，经年取下，色白如雪，捣细，水漂净，末，晒干，同冰片吹喉（《万选方》）。

野丁香 中药名。①见《红河中草药》。别名：酒瓶花，丁香花。为茜草科植物桂丁香 *Luculia intermedia* Hutch.（又名：中型滇丁香）的花、果。多年生灌木。茎直立，高2~4米。叶对生；顶生伞房花序状圆锥花序，花白色至玫瑰色。生于半山坡较阴湿的杂木林中。分布云南、广西。本植物的根（野丁香根）亦供药用。秋季采花，冬季采果。止咳化痰。治百日咳，慢性支气管炎，肺结核：野丁香花、果30克。水煎以蜂蜜兑服。②见《西藏常用中草药》。别名：历细（藏名）。为木犀科植物花叶丁香 *Syringa persica* L. 的花蕾。落叶灌木，全株光滑无毛。叶对生；总状花序排列成圆锥状，花蓝紫色。生于山坡灌木丛中。分布西藏等地。5~6月采收，晒干。性温，味辛。温胃散寒，降逆止呕。治胃寒呃逆，呕吐，胃粘膜充血等症。内服：煎汤，1.5~4.5克。

野丁香根 中药名。见《红河中草药》。为茜草科植物桂丁香 *Luculia intermedia* Hutch. 的根。全年可采。味涩微苦，性凉。活血调经，消炎止痛。①治月经不调，痛经，风湿疼痛，偏头痛；野丁香根9~15克，水煎服。②治尿路感染，尿路结石：野丁香根30克，葛根15克，水煎服。③治病后头昏，心慌：野丁香根30克，水煎服。

野大豆藤 中药名。见《浙江天目山药植志》。为豆科植物豇豆 *Glycine soja* Sieb. et Zucc.（又名：野毛豆，鹿藿，柴豆，野黄豆，饿马黄）的茎、叶及根。

一年生缠绕草本。茎瘦细，各部疏被黄棕色长硬毛。三出羽状复叶互生，薄纸质。生长于田边、水沟旁。分布东北、河北、山东、湖北、湖南、陕西、安徽、江苏、浙江等。本植物的种子（野料豆）亦供药用。秋季采收。味甘，性微寒。健脾。治盗汗，伤筋。《救生苦海》：“治痘毒，（野毛豆）连茎、根煨存性，研，麻油和敷。不问初起、日久，未溃、已溃。”（《浙江民间草药》）：“平肝健脾。”内服：煎汤，30~120克。外用：捣敷或研末调敷。①治盗汗：野大豆藤30~120克，红枣30~60克。加糖煮，连汁吃。②治伤筋：野大豆鲜根、蛇葡萄根皮、酒糟或酒。捣烂，烘热包敷患处（上2方出《浙江天目山药植志》）。

野山蚂蚱 中药名。见《湖南药物志》。别名：山蚂蚱，毛萝菜。为紫草科植物多苞斑种草 *Bathriospermum secunclum* Maxim. 的全草。一年生或二年生草本，高25~70厘米，全体具刺。茎直立，上部分枝较多，或从基部分枝，具棱。野生于路边、山坡、荒地草丛中。分布我国北部及东部各地。春、夏花开时采收，晒干。祛风，解毒，杀虫。①治遍身暴肿：野山蚂蚱9克，土大黄6克，莽子莲6克。水煎，内服少许，其余药汁洗擦全身。②治疮毒：野山蚂蚱，煎水洗患处。

野马肉 中药名。出《千金·食治》。为马科动物野马 *Equus przewalskii* Poliakov 的肉。体长2.2~2.8米，肩高1.3~1.5米。体重200~300公斤。体形酷似家马。栖居于荒漠草原地带。春、夏季结成5~20头小群，营移游生活。冬季常结成大群。以沙漠中的节节草、琐琐柴、艾草、野葱、芦苇等为食。6月间交配，怀孕期11个月，每胎1仔。分布内蒙古、甘肃西北部和新疆等地。味甘辛，性平，有毒。治马痼动发无时，筋脉不收，周痹肌肉不仁：野马肉500克，细切于豉汁中煮，著五味葱白调和，作腌腊食之，作羹粥及白煮吃（《食医心镜》）。

野马蹄草 中药名。见《广西中草药》。为莎草科植物萤蔺 *Scirpus juncoides* Roxb. 的全草。多年生草本，高25~60厘米。根状茎短，具多须根。茎丛生，秆稍坚挺。生长在路旁、荒地、田边、溪旁潮湿处。我国大部分地区均有分布。全年可采。味甘淡，性凉，无毒。清热解毒，凉血利水，清心火，止吐血。治麻痘毒，肺癆咳血，火盛牙痛。①治麻痘热毒：野马蹄草120克，冰糖60克，煎汤当茶饮。②治肺癆咳血：野马蹄草60克，冰糖30克，煎汤服。③治火盛牙痛：野马蹄草60克，拦路蛇30克。煎汤饮并含漱。④治白浊：野马蹄草、车前草、地榆、桑树浆、枫树浆各适量，煎汤服。⑤治赤眼：野马蹄草60克。煎汤服。

野马追 中药名。为菊科植物轮叶泽兰 *Eupatorium lindleyanum* DC. var. *trifoliolatum* Mak. 的全草。多年生草本，高1~2米。根茎短，生有须根。茎直立，上部分枝，淡褐色或带紫色，散生紫色斑点，

嫩时密被毛，老时毛少。生于阴湿山坡、草地或溪边。分布华东、华南、华北、东北及台湾等地。秋季当花初开放时割取，晒干。干燥全草，茎呈圆柱形，有纵棱，密被灰白色毛茸；下部褐色，上部略带紫褐色；质硬，易折断，断面纤维状，白色。叶对生，无柄，3全裂似轮生；湿润平展后，中间裂片较长，呈线状披针形，边缘疏锯齿，上面绿褐色，下面黄绿色，于放大镜下可见腺点，两面被毛。枝端常残留头状花序或果实。以身干、叶多、色绿、无杂质者为佳。味苦，性平。清热解毒，祛痰，定喘，降血压。治慢性支气管炎，支气管炎，高血压。内服：煎汤30~60克。现代临床用之治疗慢性支气管炎。用野马追全草及根提取物——黄酮类进行临床观察（分为生物碱组、黄酮类物质组、黄酮生物碱混合组、全草组）。各组药物剂量均相当于生药每天60克，加工制成各类片剂，每日3次，每次3片，10天为1疗程。结果以混合物疗效最佳。全草含黄酮类（内有金丝桃甙）、生物碱类、挥发油及香豆精等。其药理作用表现在：野马追中的黄酮类成分用羧甲基纤维素配成混悬液，予小鼠口服后，对氨水引起的咳嗽，具有一定的镇咳作用。据报道10%浓度对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、甲型链球菌有抑制作用，临床上，能使白细胞增加、血压下降，并抑制腺体分泌。

野木瓜 中药名。见《国药的药理学》。别名：那藤，牛藤。为木通科植物七姐妹藤 *Stauntonia hexaphylla* Decne. 的茎、根。常绿藤本。叶互生，掌状复叶；总状花序或伞形花序，雌雄同株。生于山野或栽培于庭园。产于广东、广西等地。《国药的药理学》：“为强心、利尿药。”《广西药植名录》：“藤，止痛；藤及根，利尿。”内服：煎汤，15~30克。现代临床用之止痛。煎剂：牛藤全草30克，加水煎成30毫升，痛时顿服，必要时日服3次。丸剂：每丸相当生药30克，日服2~3次，每次1~2丸。治疗外伤疼痛，内脏疼痛、手术后疼痛、神经痛等均收止痛镇静效果。片剂：每片相当生药2.5克，痛时顿服4~6片。注射剂：每次肌肉注射2毫升（相当生药5克）。茎、叶含皂甙、酚类、氨基酸。种子中分出三种三萜皂甙：七姐妹藤甙A、B、C。干燥种子含油28.7%。其药理作用表现在：果实及核仁对蛔虫、鞭虫有驱虫作用，对钩虫效力不肯定。作用不受热的破坏，但过于成熟的果实，作用很弱。

野丹参 中药名。见《广西药植名录》。为唇形科植物单叶血盆草 *Salvia cavaleriei* Lévl. var. *simplicifolia* Stib. 的根。宽胸补气，祛风湿，治疥疮。内服：煎汤，6~9克。外用：捣汁。

野升麻 中药名。见《浙江天目山药植志》。为毛茛科植物单穗升麻 *Cimicifuga simplex* Wormsk.（又名：野菜升麻，大叶毛狼）的根茎。多年生草本。高达1米以上。根茎横走，粗壮。茎直立，具棱线和纵沟。2~3回三出羽状复叶互生。花序顶生和腋生，通常单穗，花白色。生于高山林下阴湿草丛中或林缘

溪沟旁。分布黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、河北、陕西、甘肃、浙江、四川等地。9~10月采挖根茎，去净茎叶、须根，晒干。干燥根茎呈不规则块状，稍弯曲，长约20厘米，直径5~9厘米。表面棕黑色至黑色，有横向纹理，上方残留多个大形的茎基残痕，下方及两侧有多数点状须根痕。质坚硬，不易折断。横断面可见形成层，呈棕黑色，皮部有浅黑色纵走条纹，有的木质部朽蚀成空洞，皮部有菱形纹理，气微，味辛微苦。产浙江、四川、吉林、黑龙江等省。本品在四川、黑龙江、吉林等地区作升麻使用。味甘辛微苦，性微寒。散风，解毒，升阳，透疹。治时气疫疔，阳明头痛，喉痛，斑疹，风热疮疡，久泄脱肛，女子崩带，小儿麻疹。用量2.4~6克。根茎含升麻甙、甲基升麻甙、乙酰基升麻环氧烯醇甙、升麻环氧醇甙、25-O-甲升麻环氧醇甙、25-O-乙酰升麻环氧醇甙等皂甙，升麻醇及其酯，凯诺醇，安米醇，咖啡酸二甲醚，升麻精。其药理作用表现在：同属植物 *Cimicifuga racemosa* 的根的提取物有降低血压作用。在动物身上尚有某些雌激素作用。

野凤仙花 中药名。出《植物名实图考》。别名：假凤仙花，假指甲花。为凤仙花科植物野凤仙花 *Impatiens textori* Miq. 的全草。多年生草本，高约60厘米。根部发达，肉质，根茎状，或成圆形、椭圆形的块根。生于山林、水洼及流水边潮湿处。分布我国东北以至西南各地。夏、秋采收。性寒，味苦。清凉，解毒，去腐。治恶疮溃疡。外用：捣敷或煎水洗。

野火丹 外科病症名。出《诸病源候论》卷49。为小儿丹毒之一。丹发赤斑如梅子，遍背腹或两腿上，痛如火烧。治宜泻黄散、凉隔散加减，外用消肿散或水调白及末涂之。

野甘草 中药名。见《福建民间草药》。别名：香代，假甘草，四时茶，冰糖草，节节珠。为玄参科植物野甘草 *Scoparia dulcis* L. 的全株。亚灌木，高25~80厘米，全株无毛。根粗壮。茎直立，有分枝，基部木质化。叶小，对生及轮生。分布广东、广西、福建、台湾等地。全年可采，鲜用或晒干。干燥茎黄绿色、小枝有细条纹，光滑无毛。味甘，性平，无毒。清热解毒，利尿消肿。治肺热咳嗽，暑热泄泻，脚气浮肿，小儿麻疹，湿疹，热疖，喉炎，丹毒。内服：煎汤，鲜者，60~90克。外用：捣敷。①治脚气浮肿：鲜野甘草30克，红糖30克。水煎，饭前服，日服2次。②治小儿肝火烦热：野甘草15克，酌加冰糖，冲开水炖服（上2方出《福建民间草药》）。③防治麻疹：野甘草水煎作茶饮，连服3天（《闽南民间草药》）。④治湿疹，热疖：鲜野甘草捣汁外擦。⑤治小儿外感发热，肠炎，小便不利：野甘草15~30克，水煎服（上2方出《广西中草药》）。⑥治肺炎咳嗽：鲜野甘草30~60克，水煎服。⑦治喉炎：鲜野甘草120克，捣汁调蜜服。⑧治丹毒：鲜野甘草60克，食盐少许，同捣烂，水煎服（⑥方以下出《福建中草药》）。全草（地上部分）含生物碱1.6%、野甘草醇

和抗糖尿病成分阿迈灵。根含甘露醇约1%，并含鞣质等。根皮含廿六醇、 β -谷甾醇、D-甘露醇。其药理作用表现：根的水或醇提取物给麻醉猫静脉注射均可引起血压下降及呼吸抑制，对离体蟾蜍心脏有兴奋作用。对离体兔十二指肠的张力及运动均为抑制。对离体大鼠子宫略有兴奋作用。对离体豚鼠回肠和蟾蜍腹直肌均无影响。水提取物对小鼠毒性较大，醇提取物则几无毒性。

野冬青皮 中药名。见《云南思茅中草药选》。为桃金娘科植物海南蒲桃 *Syzygium cumini* (L.) Skeels 或短药蒲桃 *S. brachyantherum* Merr. et Perry 的树皮。全年可采，切片晒干。性凉，味苦涩。清热解暑。治痢疾，肠炎。内服：煎汤，15~30克。海南蒲桃的树皮含鞣质10%~12%、没食子酸、树脂、淀粉、蛋白质。又含少量并没食子酸及杨梅树皮素。

野冬青果 中药名。见《云南中草药》。别名：麻里果，麻栗果，山蒲桃，羊屎果，十年果。为桃金娘科植物海南蒲桃及短药蒲桃的果实。海南蒲桃 *Syzygium cumini* (L.) Skeels. 乔木，高6~15米。小枝圆柱状或稍压扁，树皮粗糙，淡褐色。叶对生，革质。生于疏林中或旷野。分布云南、广东、广西、福建等地。秋、冬采集。晒干。味涩，性温。止咳平喘。治寒性哮喘，过敏性哮喘。①治寒性哮喘，过敏性哮喘：野冬青果20粒（约3克），研末，肉汤送服，日服3次；或用30克炖肉分6次服，日服3次。无果时用茎、叶3克，研末，用无盐肉汤送服或水煎服（《云南中草药》）。②治哮喘、肺结核：野冬青果晒干，研成药粉30克，炖猪肉500克，不放盐，分12次服，日服3次；亦可用药粉0.6克，开水吞服，1日3次（《云南中草药选》）。海南蒲桃果含多种糖类，花含萜类物质乙酰齐墩果酸、并没食子酸、槲皮素、山柰酚、杨梅树皮素。其药理作用表现在：①降血糖作用：早年印度人曾报告海南蒲桃种子在临床上可治疗糖尿病。实验证明，种子的醇提取物给雄性家兔口服，有降血糖作用，其强度与D860相似而稍弱。对四氧嘧啶性糖尿病大鼠口服种入醇提取物（与注射四氧嘧啶同时或5天后口服）7~27天，可降低血糖至正常，尿糖消失，多食现象有所改善。对正常大鼠，1次腹注射小量或大量上述提取物可使血糖先升后降，中量则能升高血糖。每日腹腔注射小量也能使血糖略有降低。1次口服大量，不影响血糖水平，如连续口服3天，则血糖先略升或后轻度下降。对犬皮下注射水提取物有显著而持久的降血糖作用，口服无作用，树皮提取物也无降血糖作用。②其他作用：叶喂饲动物有微弱的雌激素作用。叶的挥发油在体外有抗菌作用，家兔灌服果的温浸剂有祛痰作用（酚红法），对小鼠无止咳作用（氨水喷雾引咳法），离体豚鼠支气管灌流试验表明无舒张支气管作用，对人工发热家兔无解热作用。麻醉兔灌服浸剂1~1.25克/千克，2小时内对心电图无明显影响。

野冬菊 中药名。见《昆明民间常用草药》。为

菊科植物野冬菊 *Aster oreophilus* Franch. 的花。多年生草本，高 25~50 厘米。茎直立，圆柱形，密被白色短粗毛。头状花序着生于茎顶，排成伞房状。生于山坡。分布云南等地。秋季采花，晒干。味苦，性凉。清热，消炎。治牙痛，喉痛，眼痛，口腔炎。内服：煎汤，9~15 克。外用：泡水含漱。

野麦子 中药名。见《重庆草药》。为禾本科植物野燕麦 *Avena fatua* L. 的种子。味甘，性温，无毒。温补，治虚汗不止。内服：煎汤，9~15 克。

野芋 中药名。出《本草经集注》。别名：老芋，野芋茛，野芋头，红芋荷，野芋荷。为天南星科植物野芋 *Colocasia antiquorum* Schott et Endl. 的根茎。多年生草本。根茎球状，上生褐色的纤毛。叶基生，花单性，黄白色，成肉穗花序，外有佛焰苞。生于林阴、溪边等地。本植物的叶（野芋叶）亦供药用。夏、秋季采挖，晒干。味辛，性寒，有毒。治乳痈，肿毒，麻风，疥癣，跌打损伤，蜂螫伤。《本草拾遗》：“醋磨，敷虫疮疥癣；”《本草纲目拾遗》：“葛祖遗方：合麻药，治跌打损伤，痔瘻麻风，敷肿毒，止痛，治疥癣，捣敷肿伤。”外用：捣敷或磨汁涂。切勿内服。①治乳痈：野芋头和香糟捣敷（《本草纲目拾遗》）。②治风热痰毒（急性颈淋巴结炎）：野芋根一个，对称切开，用一块（切面向内），贴于患处，布条扎紧，初起者，可以消散。如局部发生红疹、灼热，发痒等反应，以龙胆紫药水涂搽，便可消散（《江西民间草药验方》）。③治毒蛇咬伤：鲜野芋根捣烂如泥，或同井水磨糊状药汁，敷或涂搽于伤口周围及肿处。④治土鳖咬伤：鲜野芋根和芝麻子共研碎敷患处（上 2 方江西《草药手册》）。⑤治黄蜂、蜈蚣咬伤：野芋根适量，磨水外搽；或以鲜根适量捣烂涂搽（《江西草药》）。块根可食，但因含草酸钙，故刺激性强，煮熟即无。有报道以此作食品者，肾炎发病率高；茎能使甲状腺肿大。某些亚种的野芋含皂素毒甙，有报告从其中提出的酸性皂素毒甙 0.1 毫克注射于大鼠，可立即致死。死后解剖除有溶血现象外，肾上腺有明显的瘀血。各人对此毒甙的敏感性不同，一般如食入量不大，不致中毒。

野芋叶 中药名。出《本草纲目》。为天南星科植物野芋 *Colocasia antiquorum* Schott et Endl. 的叶。味辛涩，性寒，有毒。治疗疮，无名肿毒。《本草纲目》：“捣涂毒肿初起无名者即消。亦治蜂蛰，涂之。”①治指疔：鲜野芋叶适量，白矾少许，酌加猪胆汁，同捣烂如泥，敷于患处。②治无名肿毒初起：鲜野芋叶，捣敷患处。未成脓者，可使内消。③治毒蛇咬伤：鲜野芋叶同酒酿糟捣敷患处。④治毒蜂螫伤：鲜野芋全草连根，捣涂患处（选方出《江西民间草药验方》）。

野芋实 中药名。出《岭南采药录》。别名：痕芋头花仁。为天南星科植物海芋 *Alocasia odora* (Roxb.) C. Koch 的果实。夏季采收，晒干。有小毒。治小肠气证，每服 6~7 粒。治小肠疝气：痕芋

头花仁 15 克，炆猪小肚，饮汤，食猪小肚，其药不用食（《生草药手册》）。

野芝麻 中药名。出《植物名实图考》。别名：续断，白花菜，吸吸草，包团草，土蚕子。为唇形科植物野芝麻 *Lamium barbatum* Sieb. et Zucc. 的花或全草。多年生草本，高 30~50 厘米。茎直立，单一，具 4 棱，被粗毛。叶对生，轮伞花序生于上部叶腋间。生于林缘、林间空地、灌木丛间，或溪边、山脚下，路旁草丛中。分布辽宁、山西、湖北、湖南、四川等地。本植物的根（野芝麻根）亦供药用。5~6 月采花或全草，阴干。味微辛，性平。治肺急咳血，血淋，白带，月经不调，小儿虚热，跌打损伤，肿毒。内服：煎汤，9~15 克，或研末。外用：鲜者捣敷或研末调敷。①治咯血咳嗽：吸吸草 15~30 克，鹿衔草 15 克。同煎服（《浙江民间草药》）。②治子宫颈炎，小便不利，月经不调：野芝麻 15 克。水煎，日服 2 次（《吉林中草药》）。③治小儿虚热：野芝麻 9 克，地骨皮 9 克，石斛 12 克。水煎服。④治血淋：野芝麻炒后研末，每服 9 克，热米酒冲服。⑤治肿毒，毒虫咬伤：野芝麻、山莴苣、萱草，共捣烂敷患处（上 3 方出江西《草药手册》）。⑥治闪挫扭伤：土蚕子鲜全草 120 克，鲜佩兰 120 克，鲜梔子叶 120 克。共捣烂敷患处（《常用中草药配方》）。⑦治骨折：包团草、铁线草、接骨丹、接筋藤各等量，捣烂炒热包患处（《贵州草药》）。叶含粘液质、鞣质、挥发油、维生素 C 0.56%、胡萝卜素 15 毫克%、皂甙。花含黄酮甙等成分，黄酮甙中有异槲皮甙、山柰酚-3-葡萄糖甙、槲皮黄甙 1.07%、山柰酚-3-双糖甙、野芝麻甙、芸香甙；其他还有胆碱、粘液质、挥发油 0.05%、皂甙、维生素 C 0.72%、组胺、酰胺、焦性儿茶酚鞣质 5.2%、绿原酸、咖啡酸等。另据报道，全株含水苏碱 2.01%。其药理作用表现在：野芝麻提取物可使动脉及子宫收缩，可用治子宫出血。该植物含强溶血作用的皂甙，但不在花中。小鼠口服从野芝麻分离出来的黄酮，能抑制可卡因产生的兴奋作用。

野芝麻根 中药名。见《浙江民间草药》。为唇形科植物野芝麻 *Lamium barbatum* Sieb. et Zucc. 的根。味微甘，性平。清肝利湿，活血消肿。治眩晕，肝炎，肺结核，肾炎浮肿，白带，痞积，痔疮，肿毒。内服：煎汤，9~15 克；研末，3~9 克（鲜用 30~60 克）。外用：捣敷。①治小儿痞积：野芝麻根研末，3~9 克，蒸猪肉吃（《贵州民间药物》）。或土蚕子根 60 克，爵床 6 克。煮蛋，去渣，食蛋饮汁（《常用中草药配方》）。②治神经衰弱，头目眩晕：土蚕子根 45 克，何首乌 12 克，丹参草 30 克，仙茅 6 克，柏子仁 12 克。水煎，1 日分 2 次服。③治慢性肝炎，胆囊炎：土蚕子根 60 克，瘦风轮菜 30 克，芥菜 30 克，姜黄 12 克。水煎服。④治肺结核：土蚕子根 60 克，筋骨草 18 克，叶下红 15 克，梅叶冬青果 30 克。水煎服。⑤治慢性肾炎浮肿：土蚕子根 60 克，野葡萄茎 12 克，白茅根 60 克，乌柏根白皮 4.5 克，干香蕉

皮 15 克。水煎服。⑥治白带：土蚕子根、棉花子（炒）、苎麻根各 60 克，益智仁 15 克。煎汁，炖鸡吃。⑦治痔疮发炎：土蚕子根 60 克，大青根 30 克，梅叶冬青根 75 克，胡颓子叶 30 克。水煎，1 日 2 次分服（②方以下出《常用中草药配方》）。地下部分含水苏糖及葡萄糖甙。

野西瓜苗 中药名。出《植物名实图考》。别名：小秋葵，打瓜花，山西瓜秧。为锦葵科植物野西瓜苗 *Hibiscus trionum* L. 的根或全草。一年生草本，全体被有疏密不等的细软毛。茎稍柔软，直立或稍卧生。野生或栽培。分布江苏、安徽、河北、贵州、东北等地。夏、秋采收，去净泥土，晒干。味甘，性寒。治风热咳嗽，关节炎，烫伤。内服：煎汤，15~30 克。外用：研末油调涂。①治风热咳嗽：小秋葵根 15 克，白糖 9 克，煎水服。②治烫火伤：小秋葵水泡麻油，或小秋葵全草研末，调桐油敷伤处（上 2 方出《贵州民间药物》）。③治急性关节炎：野西瓜苗 15~30 克（鲜品 60~90 克），水煎服（《东北常用中草药手册》）。其药理作用表现在：茎、叶的浸出液（除去粘液），对动物有利尿作用； K^+ 、 Na^+ 、 Cl^- 之排出亦增加。

野百合 中药名。见《植物名实图考》。别名：佛指甲，狸豆，狗铃草，山油麻，农吉利。为豆科植物野百合 *Crotalaria sessiliflora* L. 的全草。一年生直立草本，高 20~100 厘米，被紧贴稍长的毛，毛略粗糙。单叶，线形或披针形，叶片大小变化很大，长 2.5~8 厘米，阔 0.5~1 厘米，两端狭尖，先端通常有束状毛，上面略被毛或几无毛，下面被丝光质毛，几无叶柄；托叶极细小，刚毛状。总状花序，顶生或腋生，有花 2~20 朵，花朵密集一起。苞片及小苞片极相似，线形；小苞片着生于花梗上部，均被略粗糙的长毛；花梗极短，结果时下垂；花萼长 10~15 毫米，密被棕黄色长毛，萼齿先端尖；花冠蝶形，紫蓝色或淡蓝色，约与花萼等长，旗瓣圆形，翼瓣较旗瓣短，倒卵状矩圆形，龙骨瓣与翼瓣等长，内弯，具喙，蕊 10，单体，花药 2 型，子房无柄，花柱细长。荚果无毛，长圆形，约与花萼等长；种子 10~15 颗。花期 9 月。生于荒地杂草中。分布东北、华北等地。夏秋季采集。清热，利湿，解毒。治痢疾，疮疖，小儿疳积。近试用于治疗癌症。《植物名实图考》：“治肺风。”《福州草药》：“治痢疾”。内服：煎汤，15 克~30 克。外用：捣敷。①治疔子：野百合鲜全草加糖捣烂，或晒干研粉外敷；或水煎外洗。亦可配紫花地丁、金银花各 15 克。



野百合
1. 花枝 2. 花

水煎服。②治小儿黄疸、疳积：野百合全草 30 克，水煎服。③治毒蛇咬伤：野百合鲜全草捣烂外敷（上 3 方出《浙江民间常用草药》）。现代临床用于：①治疗恶性肿瘤：山东省主要采用 30% 酒提农吉利注射液，每日肌注 10 毫升，同时口服农吉利煎剂，日服 3 次，每次 80 毫升。对皮肤癌及宫颈癌另用注射局部封闭或农吉利鲜草浆贴敷。②治疗慢性支气管炎：取全草干品 60 克，加水 1000 毫升，煎 20 分钟后去渣取汁，再以文火浓缩成 400 毫升，加糖适量，为 1 日量，分 3~4 次服完，7 天为 1 疗程。含 7 种生物碱，其中含量较多者有农吉利乙素、农吉利丙素及农吉利甲素。药理研究表明：野百合碱对小鼠肉瘤-180、白血病 L615、大鼠瓦克癌-256 等均有一定的抑制作用，其中以对瓦克癌-256 疗效最为显著。野百合碱口服，肌肉或静脉注射都很快出现于血液中，口服者虽吸收快，但吸收峰低，1 次给药后经 72 小时尚能测出野百合碱及代谢物，说明有明显的蓄积性，主要积聚于肝、肺、肾。野百合碱对麻醉狗有持久和显著的降低血压作用，并能抑制离体兔心，对平滑肌有兴奋作用，这些作用不因阿托品而减弱。野百合碱毒性极大，大鼠皮下注射半数致死量 134 ± 11.6 毫克/千克，动物均表现全身出血，肝脏明显充血。大白鼠（30 毫克/千克·7 天）、狗（18 毫克/千克·10 天）亚急性毒性试验，表明肝、肾功能无明显影响，白细胞与血小板轻度下降。

野合 妇科术语。古人指妇人绝经后再孕的现象。《坤元是保》谓：“女子二七而阴道通，七七而阴道绝，绝而后育，是名野育，野合之子卒多不寿。”

野竹兰 中药名。见《昆明民间常用草药》。为兰科植物小花火烧兰 *Epipactis helleborine* (L.) Crantz. 的根。多年生草本，高 45~65 厘米。茎直立，上部被有粗毛，向下近光滑，基部有残留叶鞘。叶互生，卵形或阔卵形；穗状花序顶生，花黄绿色。生于山坡，草丛中。分布云南等地。秋季挖根。洗净晒干。味苦，性寒。清肝肺热，止咳化痰。治肺热咳嗽痰浓，咽喉肿痛，声哑，牙痛，眼痛。内服：煎汤，9~15 克。

野决明 中药名。见《高原中草药治疗手册》。为豆科植物野决明 *Thermopsis lupinosdes* (L.) Link. 的茎叶及种子。多年生草本，高 18~50 厘米，无毛。三出复叶，小叶椭圆形或稍菱形、花生于枝顶，黄色，互生，排列成疏生的总状花序。生于向阳山坡。我国南北各地均有分布。夏、秋采收。有毒。入肺、胃经。解毒消肿，祛瘀催吐。治恶疮疥癣。外用：捣敷或研末调擦。内服 3~6 克。慎用。①治肿毒恶疮：野决明鲜茎叶捣敷。②治疥癣：野决明配东莨菪，研末调油敷（上 2 方出《高原中草药治疗手册》）。

野苦梨根 中药名。见《贵州民间药物》。为蔷薇科植物厚叶栒子 *Cotoneaster coriaceus* Franch. 的根。半常绿灌木。小枝幼时有黄灰色平贴软绒毛。单叶互生，革质。生于山野阴处。分布云南、贵州等地。

秋后采。味苦，性凉，无毒。消肿，解毒。治红肿恶毒：鲜野苦梨根皮，捣烂包患处，未溃者全包，已溃者留头。

野苋菜 中药名。出《滇南本草》。为苋科植物凹头苋 *Amaranthus ascendens* Loisel. 的全草及种子。一年生草本，高10~30厘米。茎斜上，基部分枝，微具条棱，无毛，淡绿色至暗紫色。花簇生叶腋，后期形成顶生穗状花序。生于田野、路旁、村边。分布我国南北各地。本种与野苋 *Amaranthus blitum* L. 极相似，但本种的果实不开裂，而该种的果实通常环状横裂。夏、秋采收全草或根，鲜用或晒干；秋季果熟时采收种子。味甘，性凉。清热解毒。治痢疾，目赤，乳痈，痔疮。苏轼《物类相感志》：“蜂叮痛，以野苋菜捣敷之。”《滇南本草》：“白者去肺中痰结，赤者破肠胃中血积。赤白同用打肚腹毛发之积，消虫积，杀寸白虫，下气。洗皮肤瘙痒、皮肤游走之风。”内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。①治痢疾：鲜苋菜根30~60克，水煎服。②治肝热目赤：野苋菜种子30克，水煎服。③治乳痈：鲜野苋花根30~60克，鸭蛋1个，水煎服；另用鲜野苋菜叶和冷饭捣烂外敷。④治痔疮肿痛：鲜野苋菜根30~60克，猪大肠一段，水煎，饭前服。⑤治蛇头疔：鲜野苋菜叶和食盐捣烂敷患处。⑥治毒蛇咬伤：鲜野苋菜全草30~60克，捣烂绞汁服；或鲜全草30克，杨梅鲜树皮9克，水煎调泻盐9克服（选方出《福建中草药》）。现代临床用于治疗甲状腺肿大。取鲜野苋菜根、茎60克，猪肉60克（或用冰糖15克），水煎，分2次饭后服。

野花生 中药名。见《云南思茅中草药选》。为豆科植物决明 *Cassia tora* L. 的全草或叶。味苦甘，性凉。祛风，清热，明目。《食疗本草》：“主明目，利五脏。”《履巉岩本草》：“治肝毒热。”内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。治流感，感冒：野花生15~30克，配甘草，水煎服（《云南思茅中草药选》）。全草含D-甘露醇、蜂花醇、β-谷甾醇、葡萄糖。叶含山柰酚-3-二葡萄糖甙。

野花椒 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：叶尔玛（藏名）。为芸香科植物西藏花椒 *Zanthoxylum tibetanum* Huang 的果皮、种子。灌木或小乔木，高1米。嫩枝暗棕色或暗灰色，着生疏少而短小下弯的皮刺。单数羽状复叶互生。聚伞圆锥花序顶生，雌雄异株。生于山坡的灌木丛中。分布西藏等地。8~10月采收成熟的果实。晒干，将果皮与种子分开，果皮为花椒，种子为椒目。味辛，性温，有小毒。温中散寒，燥湿杀虫。治胃腹冷痛，呕吐，寒湿泻痢，蛔虫病。椒目：行水，治水肿胀满。内服：煎汤，1.5~3克。本植物的根亦可入药。

野花椒叶 中药名。出《泉州本草》。别名：花椒叶，麻醉根叶。为芸香科植物野花椒 *Zanthoxylum simulans* Hance.（又名：土花椒，高脚刺，铁边鸟不踏，臭椒）的叶。灌木或小乔木，高达1~2米。茎

干有时无刺，枝通常有皮刺及细小的皮孔。多生于山坡灌木丛中或路旁，亦有栽于庭园。分布福建、浙江、广东、湖北、江西、江苏、安徽、河南、河北等地。本植物的根（野花椒根）亦供药用。果皮在浙江、江苏、福建等地作土花椒使用。7~9月采收带有叶片的小枝，晒干。味微苦。产江苏、福建、浙江等地。江苏地区以本品作花椒叶使用。味辛，性温，无毒。祛风散寒，健胃驱虫，除湿止泻，活血通经。治跌打损伤，风湿痛，瘀血作痛，闭经，咯血，吐血，关节痛。内服：煎汤，6~30克；或泡酒、烧存性研末。外用：捣敷。①治咯血，吐血：野花椒叶烧灰为末，每次3克，童便送服。②治妇女经闭：野花椒叶末泡酒服，每次6克。③治跌打损伤：野花椒叶15~30克。煎汤，黄酒送服。④治腿头风湿痛：鲜野花椒叶30克，鲜白芙蓉叶、鲜艾叶各15克，生姜30克，麻油120克。合放锅内炸至各药焦黑为度，去药取油。搽患处，以愈为度。⑤治阴骨疽及附骨疽：鲜野花椒叶，酒制3次，合糯米饭捣烂，调酒敷患处（选方出《泉州本草》）。含少量挥发油及马栗皮素二甲醚。果实含辛辣物质山椒素及挥发油。挥发油中有柠檬烯、芳樟醇、乙酸芳樟醇酯。

野花椒根 中药名。见《浙江天目山药植志》。为芸香科植物野花椒 *Zanthoxylum Simulans* Hance. 的根。《浙江天目山药植志》：“治积劳伤，胸腹酸痛麻木。”《梧州草药及常见病多发病处方选》：“治蛇咬伤及胃肠痛。”内服：煎汤，60~90克。

野苏麻 中药名。见《贵州民间药物》。别名：野藿香。为唇形科植物细锥香茶菜 *Isodon coetsa* (Buch. Ham. ex D. Don) Kudo 的全草。多年生直立草本。茎四方形，紫红色，具毛。叶对生；圆锥花序，花紫红色。生于土坎、山地阴处。分布江苏、浙江、湖南、广东、广西及西南。秋后采收。性微温，味苦辛。解表散寒，除风湿。①治风寒感冒：野苏麻、橙子壳、阳雀花根、地榆、金银花各9克。煎水服。②治呕吐、腹泻：野苏麻、紫苏、炮姜各9克，阎王刺15克。煎水服。③治风湿麻木、疮痒：野苏麻、金银花藤、野花椒（全草）各1把，煎水洗。

野杜仲 中药名。见江西《草药手册》。别名：四棱子，金丝杜仲，黑灶仲。为卫矛科植物大花卫矛 *Euonymus grandiflorus* Wall. 的根皮、根和树皮。常绿乔木或灌木，高达10米。树皮灰黑色；小枝圆筒形，灰绿色，折断后有白丝；幼枝黄绿色，有四棱。单叶对生，薄革质。生于山坡灌木丛中或沟谷林缘，常见于石灰岩山地。分布浙江、江西、甘肃、陕西、湖北、四川、云南、贵州、湖南等地。本植物的果实（大花卫矛果）亦供药用。全年可采。治腰痛，血瘀闭经，痛经。内服：煎汤，15~30克。①治腰痛：大花卫矛树皮或根皮30克，大活血30克，柘藤根30克。加酒煎，1日3次分服。②治血瘀闭经，痛经：大花卫矛根15克，野南瓜根30克，乌药15克。水煎服（上2方出江西《草药手册》）根皮、树皮含硬

橡胶，树皮中含量为 3.38%~17.25%。

野里牙 (?~1330) 元代医官。一译也里牙。西域弗林(东罗马)人。爱薛长子。官太医史，一度因赃罪除名。致和元年(1328年)又复命为太医使。至顺元年(1330年)封秦国公、崇福使。同年因官廷倾轧，籍没家财，被诛。

野牡丹 中药名。见《福建民间草药》。别名：山石榴，地茄，豹牙郎木。为野牡丹科植物野牡丹 *Melastoma candidum* D. Don 的全草。常绿灌木，高 1~5 米。茎密被紧贴鳞片状粗毛。叶对生；花大而美丽，紫红色。生于山坡、旷野。分布浙江、广东、广西、福建、四川、贵州等地。本植物的根(野牡丹根)、果实(野牡丹子)亦供药用。味酸涩，性凉。活血消肿，清热解毒。治跌打损伤，痈肿疔毒，乳汁不通。内服：煎汤，9~15 克。外用：捣敷。①治跌打损伤：野牡丹 30 克，金樱子根 15 克，和猪瘦肉酌加红酒炖服。②治膝盖肿痛：野牡丹 24 克，忍冬藤 9 克，水煎服，日 2 次。③治耳痛：野牡丹 30 克，猪耳朵 1 个，水煎服。④治蛇头疔：野牡丹 18 克，和猪肉炖服。⑤治乳汁不通：野牡丹 30 克，猪瘦肉 120 克，酌加酒水炖服(上 5 方出《福建民间草药》)。⑥治痈肿：野牡丹叶 30~60 克，水煎服，渣捣烂外敷(《福建中草药》)。⑦治月痕病，经期发肿：野牡丹、八日瓜根、无娘藤、何首乌、臭草根、打碗子根，炖肉服(《四川中药志》)。⑧解木薯中毒：野牡丹叶或根 60~90 克煎服(《南方主要有毒植物》)。

野牡丹子 中药名。见《陆川本草》。为牡丹科植物野牡丹 *Melastoma candidum* D. Don 的果实。秋后果实成熟时采收。味淡，性平。治子宫出血，乳汁稀少。①治子宫出血：野牡丹子 15 克，炒黑煎水服(《陆川本草》)。②治乳稀少：野牡丹干果 15 克，或加穿山甲 9 克，通草 4 克，猪脚一节，水炖服(《福建中草药》)。

野牡丹根 中药名。见《陆川本草》。为牡丹科植物野牡丹 *Melastoma candidum* D. Don 的根。秋季挖根，洗净，晒干，切片。味酸涩，性微温。健脾止泻，止血化瘀。治消化不良，胃痛，泻痢，便血，衄血，月经过多，风湿疼痛，跌打损伤。《陆川本草》：“治跌打损伤，腹泻。”内服：煎汤，15~30 克；或浸酒。外用：捣敷。①治月经过多，红白痢疾，腹泻：野牡丹干根 30~60 克，水煎服，日服 2 次(《文山中草药》)。②治风湿性关节炎：野牡丹根 60 克，夏枯草 15 克，酒 60 克炖，分 2 次服(福州军区《中草药手册》)。现代临床用其治疗细菌性痢疾和急性胃肠炎。取野牡丹根 60~120 克(干品)切碎，加水 500 毫升，煎至 100 毫升左右，顿服或分 2 次服。

野鸡草 中药名。见《贵州民间药物》。别名：小仙茅。为石蒜科材料小金梅草 *Hypoxis aurea* Lour. 的全株。多年生草本。根茎球形或长圆形，顶部冠以黑褐色的老叶纤维，根须状，甚短。生于山坡草地。分布我国西南至东南各地。夏、秋采收。性温，味甘

微辛。温肾调气。①治病后阳虚：野鸡草 9~15 克。②治疝气：野鸡草 9 克，小茴香 3 克，煎水服(选方出《贵州民间药物》)。

野鸡痢 儿科病证名。①指大便下血的病证。如《幼科金针》谓：“粪前粪后，点滴而下，无腹痛后重者是也。”多因湿热内蕴，或风热外受，积于肠道，损伤阴络，血热妄行，下溢肝门所致。治宜清热凉血，方用槐花散。②指诸色痢。《幼科发挥》谓：“痢下赤白青黑者，名野鸡痢。”

野苜蓿 中药名。见《内蒙古中草药》。别名：镰荚苜蓿，豆豆苗，连花生。为豆科植物黄花苜蓿 *Medicago falcata* L. 的全草。多年生草本，高 30~70 厘米。茎直立或匍匐，稍有毛，多分枝。三出复叶，托叶大，叶而长；总状花序腋生。生于草原或丘陵间低地及沟边。分布新疆、陕西、甘肃、内蒙古、山西、河北等地。夏、秋采收，晒干。味甘微苦，性平。宽中下气，健脾补虚，利尿。治胸腹胀满，消化不良，浮肿。内服：煎汤，9~15 克；研末 3~45 克。治消化不良，胸腹胀满：黄花苜蓿 3 克。研末冲服，1 日 2 次(《内蒙古中草药》)。含中性和酸性皂甙。花主含叶黄素酯。

野苎麻 中药名。见《云南中草药选》。别名：大接骨，大糯米，双合合，八楞麻，牙呼光(傣名)。为荨麻科植物暹罗苎麻 *Boehmeria siamensis* Craib 的全草。多年生草本，高 1~2 米。茎具棱，叶对生；花序球密集，腋生。生于山坡、沟边或灌木丛中。分布云南等地。全年可采。鲜用或晒干。味淡，性平。清热解毒，镇静祛风。治腹痛，泄泻，荨麻疹，皮肤瘙痒，湿疹。内服：煎汤，9~15 克。外用：煎水洗。治荨麻疹：野苎麻、五除叶、松毛尖适量，煎水洗(《云南思茅中草药选》)。

野枇杷 中药名。见《江西草药》。别名：山枇杷。为樟科植物绒毛桢楠 *Machilus velutina* Champ. ex Benth. 的叶或根(又名：猴高铁，香胶木)。常绿乔木，高可达 18 米。直径 40 厘米；枝、芽、叶下面和花序都蜜生锈色绒毛。叶互生，革质；圆锥花序生于小枝顶端。分布广东、广西、江西、福建等地。夏、秋季采收。味苦、性凉。化痰止咳，消肿止痛。①治支气管炎：野枇杷叶(去毛)、桑叶、野菊花叶各 9 克。水煎服，每日 1 剂。②治烫伤：野枇杷根或叶适量，研末，麻油调搽或水煎外洗。

野油麻 中药名。见《贵州草药》。别名：地参。为唇形科植物长圆叶水苏 *Stachys oblongifolia* Benth. 的全草或根。多年生草本，高 30~50 厘米，具根状茎，基部匍匐生根。茎直立，单一或分枝，方形，棱上有倒生长毛。叶对生，轮伞花序。生于河岸、草丛中或山野路旁。分布陕西、江苏、安徽、贵州、湖北、四川、江西、台湾。夏、秋采收。性温，味辛微甘。补中益气，止血生肌。①治久痢：野油麻 30 克。煨水服。②治病后虚弱：野油麻 30 克。炖肉吃。③治外伤出血：野油麻适量，捣绒敷患处。

野参群鲜汤 药膳。见《滋补保健花膳食谱》。生晒参6克，干贝25克，水发口蘑10克，熟火腿15克，罐头鲍鱼150克，水发海参250克，凌冬笋50克，水发香菇50克，母鸡肉250克，干蟹黄25克，海米15克，虾子6克，猪腱子肉150克，鸡汤1250克，精盐5克，味精3克，料酒10克，葱20克，姜15克，猪油50克。人参切细薄片，浸入白酒中，封口，48小时后将酒滗出，再倾入白酒中浸泡48小时后，复滗出酒，合并两次所得药酒10毫升，人参片留用；干贝去筋洗净；虾子、蟹黄、海米洗净，入温水中浸泡；火腿切片；香菇切两开；冬笋切片，海参切成骰子丁，分别入沸水锅中烫透，捞出沥水；鸡肉切成三角形块，沸水内焯去血水，捞出洗净。锅置火上，放入猪油，投入姜、葱，煸出香味，烹入料酒和鸡汤，加入精盐、味精、干贝、口蘑、火腿、冬笋、鸡肉块、猪肉块、蟹黄、虾子、海米，待汤开，撇去浮沫，倒入砂锅内，用小火炖至鸡肉熟烂，再将海参、鲍鱼块、香菇放入汤内，并加入参酒液，炖15分钟，炼去葱、姜，再把人参加入汤内，稍闷片刻。佐餐食。功能大补元气，益肺健脾。主治肺脾气虚之食欲不振、倦怠乏力、咳嗽气喘等。

野茶子 中药名。见《四川中药志》。为山茶科植物钝叶柃 *Eurya obtusifolia* H. T. Chang 的果实。小灌木，高1~2米。小枝较粗糙。叶互生，革质；花小，单性，雌雄异株，通常成束生于短的花序梗上。生于低山区的林中。分布湖南、湖北、贵州、四川等地。性凉，味苦涩，无毒。止渴，醒脑。治暑热口渴，小便不利，肠炎泻痢及头昏目眩。内服：煎汤，9~15克。治肠炎泻痢：野茶子、马齿苋、板蓝根、山石榴、仙鹤草。水煎服。

野荔枝 中药名。见《红河中草药》。别名：尖叶四照花。为山茱萸科植物狭叶四照花 *Cornus kousa* Hance var. *angustata* Chun 的花及叶。常绿小乔木或灌木。枝细瘦，嫩时疏生黄色细毛。单叶对生，革质；头状花序近球形。生于半山坡林中。分布浙江、福建、江西、湖南、湖北、四川、云南、贵州、广西、广东等地。味涩，性平。收敛止血。①治外伤出血：鲜野荔枝叶捣敷，或干叶及花研末外敷。②治痢疾：干野荔枝花、叶9~15克，水煎服。③治骨折：鲜野荔枝花、叶配藤子杜仲、大接骨丹等，捣敷。

野战 气功术语。龙（元神）虎（元精）交合的意思。出《紫阳真人悟真直指详说三乘秘要》。

野香茅 中药名。见《庐山中草药》。别名：香茅，香茅草。为禾木科植物橘草 *Cymbopogon goeringii* (Steud.) A. Camus 的全草。多年生草本。根须状。茎高30~90厘米，直立，节上常被白色柔毛。生于山坡草地。分布安徽、江西及华北、华中、华南、西南等地。夏、秋两季，于阴天或早上采收。味辛，性温。平喘，止咳，消炎，止痛，止泻，止血，祛风湿，消肿，助消化，通经络。治急、慢性支气管炎，支气管哮喘，风湿性关节炎，头痛，跌打损伤，水泻，

心胃气痛，腹痛。内服：煎汤，30~60克。①治急、慢性支气管炎：野香茅熏蒸馏液注射（每2毫升含生药4克），每日2次，每次2~4毫升。②治老年慢性支气管炎：野香茅30~60克。水煎服。③治心胃气痛：野香茅30~60克。水煎服。④治腹痛：野香茅油3~6克。开水冲服。⑤治水泻：野香茅30克，炒米30克。水煎服。⑥治风肿：野香茅250克。煎水洗。

野洋参 中药名。见《贵州民间药物》。为报春花科植物滇北球花报春 *Primula sinodenticulata* Balf. f. (又名：米伞花) 的根。多年生草本。根须状，白色，肉质。叶根出，无柄；花茎由叶丛中直生，伞形花序顶生。生于草坡。分布贵州、云南、四川。夏初采收。性平，味辛甘。治虚癆。①治癆咳：野洋参、胖血藤各15克。炖猪心肺吃（《贵州民间药物》）。②治乳汁不下：野洋参15克，通草根9克。炖猪蹄吃（《贵州草药》）。

野前胡 中药名。见《贵州草药》。别名：千年耗子屎。为毛茛科植物无距耧叶菜 *Aquilegia ecalcarata* Maxim. 的根或全草。多年生草本。主根较粗长，外皮黑褐色。茎疏被短毛，常有分枝；叶基生；花序有2~6朵花。生于海拔1800~3500米的山地林边。分布四川、贵州、陕西、湖北、甘肃和青海。秋后采收。性平。味甘。生肌拔毒。①治黄水疮日久不收口：野前胡根、小米泡叶、郎豆柴叶各等分，晒干为末，菜油调敷。②治烂疮：野前胡适量，加甜酒捣烂，敷患处。

野扁豆 中药名。出《植物名实图考》。为豆科植物毛野扁豆 *Dunbaria villosa* (Thunb.) Mak. 的全草或种子。多年生攀援草本，全体绿色带灰白色，各部有锈色腺点。3出复叶；总状花序腋生。生于山坡草丛中。分布浙江、江苏、湖南、湖北、江西、安徽等地。《植物名实图考》：“治无名肿毒。”《浙江天目山药植志》：“治妇女白带，野扁豆子60~90克，炖猪脚爪，冲白酒服。”

野鸦椿子 中药名。见《四川中药志》。别名：鸡眼睛。为省沽油科植物野鸦椿 *Euscaphis japonica* (Thunb.) Dipp. (又名：枫桢树，鸡矢柴，鸡聆花，花溴木，秤杆木) 的果实或种子。落叶小乔木或灌木，高约3米。小枝及芽棕红色，枝叶揉碎后发恶臭气味。单数羽状复叶对生。生于山坡、山谷、河边的丛林及灌木丛中。分布河南、山西、江苏、浙江、湖北、安徽、湖南、江西、四川、贵州、福建、台湾、广东、广西等地。本植物的根或根皮（野鸦椿根）、花（野鸦椿花）亦供药用。8~9月采收成熟果实或种子，晒干。性微温，味苦，无毒。温中理气，消肿止痛。治胃痛，寒疝，泻痢，脱肛，子宫下垂，睾丸肿痛。内服：煎汤，15~30克。①治月经不调：鸡眼睛，炖黑鸡头服。②治妇女虚气虚热：鸡眼睛，炖醪糟服。③治月痕病：鸡眼睛、红梗、黄狗头。炖五花肉服（方①②③以下出《四川中药志》）。④治寒疝腹痛：野

鸦椿子(盐水炒)、荔枝各9克,车前仁、小茴香各15克,猪腰子一副。水煎服。⑤治睾丸肿痛:野鸦椿子30克,水煎,去渣,酌加红糖调服。⑥治脱肛:野鸦椿子30克,配真人养脏汤煎服。⑦治子宫脱垂:野鸦椿子30克,捣烂敷或煎汤服。或野鸦椿子6克,杜仲9克,续断9克。煎服(方⑤⑥⑦以下出江西《草药手册》)。⑧治头痛:野鸦椿干果15~30克,外感酌加解表药,水煎服;内伤头痛加羊脑或鸡蛋,水煎服。⑨治气滞胃痛:野鸦椿干果30克,水煎服。⑩治风疹块:野鸦椿干果15克,红枣30克。水煎服(方⑨⑩出《福建中草药》)。种子含脂肪油25%~30%。荚含异槲皮甙,矢车菊素3-木糖-葡萄糖甙和黄芪甙。树皮含鞣质。其药理作用表现在:黄芪甙与其它黄酮类相似,略能降低毛细血管通透性。对大鼠离体小肠、膀胱有解痉作用;对大鼠还有些利胆作用;静脉注射对犬有利尿作用,而口服无效;对呼吸、血压皆无明显影响。

野鸦椿花 中药名。见《福建民间草药》。为省沽油科植物野鸦椿 *Euscaphis japonica* (Thunb.) Dipp. 的花。味甘,性平,无毒。镇痛。治头痛眩晕。内服:煎汤,9~15克。治头痛眩晕:野鸦椿花9~15克,鸡蛋2~3个。酌冲开水炖服。

野鸦椿根 中药名。见《中国药植志》。为省沽油科植物野鸦椿 *Euscaphis japonica* (Thunb.) Dipp. 的根或根皮。9~10月采挖,洗净切片,晒干。性微温,味苦,无毒。祛风除湿,健脾调营。治痢疾,泄泻,疝痛,崩漏,风湿疼痛,跌打损伤。内服:煎汤,15~60克;或浸。外用:捣敷。①治泄泻、痢疾:野鸦椿根30~60克,水煎服。②治妇女崩漏:野鸦椿根120克,桂圆30克,水煎服。③治外伤肿痛:野鸦椿根皮和酒捣烂,烘热敷患处(①方以下出《浙江天目山药植志》)。④治产褥热:野鸦椿根、白英各9克,梵天花15克,羊耳菊、蛇莓各6克。用酒、水各半煎,加红糖30克冲服。⑤治偏头痛:野鸦椿根、鸡儿肠、金银花根、单叶铁线莲各15克,黄酒煎服。⑥治关节或肌肉风痛:野鸦椿根90克,煎服。⑦治跌打损伤、筋骨痛:野鸦椿根15克,水煎服(④方以下出《浙江民间常用草药》)。⑧治风湿腰痛,产后伤风:野鸦椿鲜根30~90克。水煎调酒服(《福建中草药》)。

野洋烟根 中药名。见《贵州草药》。为菊科植物高莴苣 *Lactuca elata* Hemsl. 的根。味苦,性寒。清热解毒,祛风除湿,镇痛。①治风湿关节疼痛:野洋烟根1.5~3克,泡酒服。②治蛇咬伤:野洋烟根磨酒外搽;另用15~30克煨水服。

野素馨 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名:鸡爪花,素馨花。为木犀科植物多花素馨 *Jasminum polyanthum* Franch. 的全草及花。攀援灌木。幼枝圆柱形。单数羽状复叶,对生;聚伞花序顶生或腋生。生于山坡灌丛中及沟谷边,或栽培于村旁。分布云南、贵州等地。全草全年可采,夏季采花。性平,

味苦微辛涩。《云南中草药》:“清热消炎。治睾丸炎,淋巴结结核。”《昆明民间常用草药》:“活血,行气,止痛。治胸膈饱满,胃痛,月经不调,经痛,带下。治刀伤,与鱼眼草同捣外敷。”内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷。

野核桃仁 中药名。见《浙江天目山药植志》。为胡桃科植物野核桃 *Juglans cathayensis* Dode, (又名:山核桃,野胡桃)的种仁。落叶乔木,高15~25米。小枝具褐色皮孔,并有腺毛及星状毛,髓部疏松成薄片状。单数羽状复叶互生。生于山坡或沟谷两旁。分布江苏、浙江、安徽、江西、湖南、湖北、四川、云南、贵州、甘肃等地。10月果实成熟时采收,堆积6~7天,待果皮霉烂后,擦去果皮,洗净,晒至半干,再击碎果核,拣取种仁,晒干。性温平,味甘。种仁:功能补养气血,润燥化痰,益命门,利三焦,温肺润肠。治虚寒咳嗽,下肢酸痛。油:为缓下剂,能驱除绦虫;外用治皮肤疥癣,冻疮,腋臭。治腰痛:野核桃仁(炒熟)150~180克。捣烂冲酒服(《浙江天目山药植志》)。种仁含油40%~50%,蛋白质15%~20%,糖类,维生素A、B、C等。树皮及外果皮含大量鞣质。

野鸭参药汤 药膳。见《中国药膳学》。野鸭1只,山药30克,党参、生姜各15克。野鸭去毛及内脏,洗净,与诸药加水共煮,熟后加少许食盐调味,食肉饮汤。功能补益脾胃。主治脾胃虚弱之食欲不振、便溏乏力、形体消瘦等。不宜与木耳、胡桃、豆豉同食。

野高粱 中药名。见《云南中草药》。别名:水滨升麻,假升麻,假淫羊藿,红升麻,野泽兰。为虎耳草科植物溪畔落新妇 *Astilbe rivularis* Buch. - Ham. 的根或全草。多年生直立草本,高可达1米。根茎粗壮,黄褐色。叶基生,1~2回羽状复叶;大圆锥花序顶生,有棕色长毛。生于山谷水沟边或潮湿处。分布云南、西藏等地。秋、冬季采收,洗净切断,晒干。味辛微苦,性温。《云南中草药》:“行气止痛,活血散瘀。治慢性胃炎,跌打损伤。”《云南中草药选》:“全草祛风除湿。治风湿疼痛。”内服:煎汤,9~15克。外用:研末调敷。治黄水疮:野高粱根研末,香油调匀敷患处(《云南中草药》)。

野席草根 中药名。出《本草纲目拾遗》。为灯心草科植物拟灯心草 *Juncus setchuensis* Buchen var. *effusoides* Buchen. 的根。夏、秋采收。清热利湿。治尿路感染,小便不利,心烦失眠,鼻衄,目赤,齿痛,妇女血崩。《百草镜》:“利湿热,治癰淋,精浊,崩中,湿痹,鼻衄,疔腮,疣痛,口咽诸毒火症,鹤膝风,明目。”《本草纲目拾遗》:“治癰痰核”。内服:煎汤,30~60克。①治尿路感染:野席草根丛、车前草各30克,土茯苓9克;或野席草根丛60克,马鞭草15克,水煎服。②治失眠、神经衰弱:野席草根丛60克,麦冬15克。水煎冲白糖服。③治急性气管炎:野席草根丛、合欢皮各15克。水煎服,每

3天服1次。④治赤眼肿痛：野席草根丛、谷精草各30克，水煎服（①方以下出《浙江民间常用草药》）。⑤治鼻中不时出血：野席草根煎服（《医方一盘珠》）。⑥治齿牙疼痛，动摇欲落者：野席草根，煎汤代茶服（《仁惠方》）。

野料豆 中药名。出《饮片新参》。别名：马料豆，细黑豆，稽豆，料豆，马豆。为豆科植物**豇豆** *Glycine soja* Sieb. et Zucc. 的种子。秋季果实成熟时，割取全株，晒干，打开果荚，收集种子。再晒至足干。干燥种子呈矩圆形，略扁，长约4毫米，宽约3毫米；质坚硬，剥去种皮，内有黄色肥厚的子叶2片。嚼之微有豆类气味。以颗粒饱满，色黑，无泥土等杂质者为佳。产江苏、浙江等地。味甘，性凉。入肾经血分，并入肺经、脾经。补益肝肾，祛风解毒。治肾亏目昏，肾虚腰痛，盗汗，筋骨疼痛，产后风痉，小儿疳积。《本草汇言》：“解内热消渴，止阴虚盗汗。”《本草纲目拾遗》：“壮筋骨，止盗汗，补肾活血，明目益睛。煮汁，解乌、附毒。”《本草备要》：“每晨盐水吞或盐水煮服，补肾。”内服：煎汤，9~15克；或入丸、散。能滑肠动泄，脾胃虚滑者，忌之。①治肾虚腰痛，并治阴亏目昏：腰式乌豇豆、马料豆各30克，煮汤入盐少许，五更时，乘热服。忌铁器。②治阴亏目昏，老眼失明：马料豆、甘枸杞、女贞子各300克（阴亏目昏除女贞子）。为末，炼蜜丸梧子大，早晚服6~9克（上2方出《慈航活人书》）。③治妊娠腰痛酸软：马料黑豆2合，炒焦，熟白酒1碗，煎至七分，空心服下（《产家要览》）。④明目补肾，兼治筋骨疼痛：小红枣12枚（冷水洗净，去蒂），甘州枸杞子9克，小马料豆12克。水2碗煎，早晨空腹连汤共食之。⑤解附子、川乌、天雄、斑蝥毒：马料豆煎汁饮之（上2方出王玷桂《不药良方》）。⑥治盗汗：莲子7个，黑枣7个，浮麦1合，马料豆2合。水煎服（《奇方类编》）。⑦治产后中风，口噤目瞪，角弓反张：黑料豆，锅内炒极焦，冲入热黄酒内，服之。再服回生丹（《姚希周经验方》）。⑧治肝疳初起：野料豆鲜者21克，干者15克，鸡肝1具，同煮食，煎服亦可（《百草镜》）。⑨治阴症手足紫黑：黑料豆3合，炒熟，好酒煮，滚热服，加葱须同煎更妙（《年希尧集验方》）。含脂肪油18%~22%、蛋白质30%~45%，并含碳水化合物及维生素。其药理作用表现在：正常大鼠喂给野大豆种子粉有明显降低血糖和血胆固醇的作用。以三氯乙烯提取野大豆油后的豆饼中含一种酸性成分，牛或其它动物食之可中毒，皮下或内脏有严重出血，可能为植酸。有人从中分离出血细胞凝集素，能凝集兔血细胞；对人血细胞在低温或高温时，也能产生不完全的凝集。

野烟 中药名。见《云南中草药》。别名：大将军，红雪柳，红野莴笋，破天菜，彪蚌法（傣名）。为桔梗科植物**野烟** *Lobelia seguinii* Lévl. et Vant. 的根或叶。多年生草本，高达2米。根粗壮，多分枝。茎直立，圆柱形，绿色带紫，无毛，含乳汁。生于路

边，山地林中。分布贵州、四川、云南，夏、秋采集，洗净切片晒干。味辛麻、性寒，有剧毒。祛风止痛，清热解毒。治风湿关节疼痛，跌打损伤，痈肿疔疮，腮腺炎，扁桃体炎。外用：捣敷、浸酒涂擦，或研末撒。本品有剧毒，忌内服。①治风湿性关节炎，跌打扭伤：破天菜全草切碎，用75%酒精浸泡7~10天。酒精用量以浸过药面为度。外用，每天擦3~4次（《全展选编·内科》）。或用大将军0.9~1.5克煎服。或用鲜品热灰烧后捣烂外包（《云南中草药选》）。②治痈肿：鲜大将军，用热灰烧后捣烂外包。③治急性扁桃体炎：大将军叶研末，喷于扁桃体上（量勿过多），1日2~3次。④治毒蛇咬伤：大将军叶研粉撒伤口（②方以下出《云南中草药选》）。

野烟叶 中药名。见《南宁市药物志》。别名：大王叶，大黄叶，土烟叶，假烟叶，石烟。为茄科植物**茄树** *Solanum verbascifolium* L. 的叶。落叶灌木，高1~3米，树皮灰白色。单叶互生，纸质，柔软，上面绿色，下面苍白色，疏生星状毛。2歧聚伞花序，顶生或近顶生。生于村边、坡地、旷野。分布我国南部、西南部。开花前采叶，晒干。味辛，性平。治黄肿，痛风，血崩，跌打肿痛，牙痛，瘰癧，痈疮，湿疹，皮炎。《生草药性备要》：“消黄肿，搗粥食。”《岭南采药录》：“治风湿脚痛，煎水洗。”《陆川本草》：“消肿止痛，治跌打肿痛，浸酒服或捣烂酒炒敷。”内服：煎汤，4.5~9克。外用：煎水洗、捣敷或捣碎酒炒热敷。①治风湿手脚痛：鲜野烟叶适量，捣碎和酒炒热，推擦患部。②治移动性瘰癧：野烟叶15~30克，洗净切碎，青壳鸭蛋1个，和水酒各半炖服，2~3日服1次。③治羊癩疗溃疡不收口：鲜烟叶和桐油共捣烂敷患处（上3方出《闽南民间草药》）。④治癣：毛叶树煨水洗患处。⑤治无名肿毒：毛叶树适量，捣绒敷患处（上2方出《贵州草药》）。⑥治痈疮肿毒，湿疹，皮炎，外伤感染：假烟叶鲜品捣烂外敷，或煎浓汁洗患处（《广西中草药》）。叶和茎含澳洲茄碱。其药理作用表现在：①对平滑肌和骨骼肌的作用：叶或全草的水提取物（加酒精除去沉淀者）于0.013克鲜生药/毫升时，可引起离体豚鼠回肠收缩，其强度相当于乙酰胆碱引起的最大收缩的65%，阿托品及麦角酰二乙胺（BOL）可部分阻断其收缩作用。本品又可使乙酰胆碱、组织胺及氯化钡引起的收缩分别减少60%、60%、及30%。煎剂对回肠则无明显作用。水提取物可使离体兔十二指肠张力增加，继之产生痉挛。煎剂对离体大鼠子宫和蟾蜍腹直肌有轻度兴奋作用。②对心血管系统的作用：水提取物对离体兔心迅速引起心收缩不全，以后逐渐地部分恢复。煎剂在大鼠后肢灌流试验中无明显作用。给麻醉狗静脉注射有降压作用。③对中枢神经系统的作用：小鼠腹腔注射5克鲜生药/千克，可显著延长环己巴比妥钠的睡眠时间。其毒性表现在：小鼠腹腔注射水提取物10克鲜生药/千克，引起抑制、运动失调及呼吸加快，2小时后5只小鼠全部死亡；如

静脉注射 2.5 克鲜生药/千克，中毒症状同上，5 只小鼠中 2 只发生阵挛性惊厥、死亡，余鼠 24 小时后恢复正常。小鼠腹腔注射 0.1 克生药/只，24 小时内 2 只鼠全部死亡。

野酒花 中药名。见《陕西中草药》。别名：酒花，香蛇麻。为桑科植物华忽布 *Humulus lupulus* L. var. *cordifolius* (Miq.) Maxim. 的花。多年生草质藤本，高 4~6 米，具倒生刺毛。叶对生；花雌雄异株，雄花序圆锥状，大型；雌花序短穗状，卵圆形，稍下垂。生于低山或中山区的沟底或稀疏灌丛中。分布河北、山西、浙江、陕西、甘肃、四川等地。秋季花初开放时采摘，阴干或烘干。味苦，性平。健胃，镇静，抗结核。治消化不良，不思饮食，瘰病，失眠，结核病。内服：煎汤，9~18 克；或泡开水代茶饮。

野海椒 中药名。见《四川常用中草药》。别名：海茄子，岩海椒，观音莲，玉珊瑚。为茄科植物毛叶冬珊瑚 *Solanum capsicastrum* Link 的全草。小灌木，高 30~60 厘米。茎灰褐色，新枝绿色，幼枝、叶柄、叶下面及果梗均具星状柔毛或稍有柔毛。单叶互生；花 1~2 朵叶腋外生。生于荒地、林边。分布四川、贵州；北京、上海、江苏等地有栽培。夏、秋季采，晒干。味甘辛，性温，有小毒。《四川常用中草药》：“消积，利膈，下热毒。治风湿麻痹，湿热痒疮。”《贵州药植目录》：“治月家病，疔疮。”内服：煎汤，9~18 克。叶含毛叶冬珊瑚碱。其药理作用表现在：毛叶冬珊瑚碱有抗结核杆菌和肝炎双球菌的作用；在体外抑制结核杆菌的浓度为 3 毫克/毫升，作用不受血清的影响。尚可作甾体的前身。

野海棠 中药名。见《红河中草药》。别名：红叶子，紫背天葵，散血子，红双通，夜变红。为秋海棠科植物无翅果秋海棠 *Begonia aptera* Bl. 的根。多年生草本。茎直立，高 50~70 厘米，具纵槽，节膨大，全体被棕红色毛。单叶互生；花粉红色，单性同株。生于较阴湿林下、溪旁。全年可采。洗净，切片，晒干或鲜用。味酸涩，性凉。清热止咳，散瘀消肿。治慢性支气管炎，肺热咳嗽，外感高热，扁桃体炎，百日咳，痈疮红肿，无名肿毒，跌打损伤。内服：煎汤，6~9 克。外用：捣敷。

野扇花果 中药名。见《云南中草药》。为黄杨科植物野扇花 *Sarcococca ruscifolia* Stapf 的果实。秋、冬或春季采。养肝安神。治头晕，心悸，视力减退。野扇花果 9~15 克，水煎服。

野黄瓜 中药名。见《贵州草药》。别名：家莫里。为毛茛科植物纵肋人字果 *Dichocarpum fargesii* (Franch.) W. T. Wang et Hsiao 的全草。多年生草本，高 15 厘米左右。根须状；茎纤细，柔软；三出复叶基生。夏、秋采收。性平，味微甘。健脾益胃，清热明目。①治消化不良：野黄瓜 15~30 克。煨水当茶饮。②治火眼：野黄瓜捣绒，敷眼部。

野黄皮 中药名。见《广西药植名录》。别名：接骨木，山黄皮，假黄皮，山茴香。为芸香科植物齿叶

黄皮 *Clausena dentata* (Willd.) Roem. 的叶及根。常绿灌木或小乔木，高约 3 米，全株有香气，以叶为甚。树皮灰褐色，有灰白色斑块，嫩枝有斑点。生于石灰岩山坡灌木丛中或疏林中。分布广东、广西、云南、贵州、湖南等地。全年可采。味苦微辛，性凉。疏风理气，除湿化痰。治感冒，麻疹，哮喘，胃痛，风湿，水肿，扭挫伤或骨折脱臼。《广西药植名录》：“治麻疹，骨断，脱臼。”内服：煎汤，6~12 克。外用：煎水洗。①治感冒高热：山黄皮、桑枝、香薷、淡竹叶，水煎服。②治全身水肿：山黄皮、老松皮、麦秆、紫苏梗、蝉蜕，煎水外洗；并内服萝卜子 2 次，每次 9 克（方出《广西实用中草药新选》）。根皮含欧芹属素乙、齿叶黄皮亭、去甲齿甲黄皮亭。其药理作用表现在：欧芹属素乙与佛手柑内酯同为呋喃香豆精类，皆属“光活性”物质，毒性较佛手柑内酯为大，而较花椒毒素为小。慢性毒性有胃肠刺激、脾及肾上腺的出血、肝的混浊肿胀和脂肪变性、坏死。大鼠服欧芹属素乙后，出现于大便中，而皮肤中则无，故有人认为它治疗白癜风的效果不及花椒毒素（可至皮肤中）。

野菜博录 中药学著作。3 卷。明·鲍山（元则、在齐）撰，刊于 1622 年。作者对可供食用的野生植物有较深入的研究，曾在农村中广泛向人民群众采访请教，并对其其中的一些食用植物亲自移植栽种。本书即鲍氏在实践的基础上参考有关文献写成。全书共收可食植物（草类及木类）435 种，每种均附以插图，记其形态与性味、食用法。书中虽未涉及这些植物主治的疾病，但由于其所选植物品种多为一般本草书所未收录的地方草药，故在研究药物方面有一定参考价值。本书现存 1935 年江苏国学图书馆陶风楼影印本及 1936 年商务印书馆四部丛刊本。

野菜谱 中药学著作。又名《救荒野谱》。1 卷。明·王磐撰于 1521 年。作者根据亲自采访有关人员所收集的 60 种荒年饥馑用的代食品——野菜，整理编成三言歌诀。并说明其采集及食用方法，是一种较通俗实用的备荒本草著作。明末时，姚可成又续补 60 种，共 120 种。全书虽缺乏治疗的内容，但其所记多为一些地方本草名称，对于药物学的发展，有一定的影响。现存多种清刊本。

野菊 中药名。出《日华子本草》。别名：苦蕒，野山菊，路边菊，黄菊仔，野黄菊。为菊科植物野菊、北野菊及岩香菊等的全草及根。野菊 *Chrysanthemum indicum* L. 多年生草本，高 30~60 厘米，亦可高达 120 厘米。顶部的枝通常被白色柔毛，有香气，头状花序顶生。生长于路边、丘陵、荒地及林缘。全国大部分地区均有分布。这几种植物的花序（野菊花）亦供药用。夏、秋间采收，晒干。味苦辛，性寒。清热解毒。治痈肿，疔疮，目赤，瘰病，天疱疮，湿疹。《本草拾遗》：“破血，妇人腹内宿血食之。又调中止泄。”《本草纲目》：“治痈肿，疔毒，瘰病，目瘵。”《本草纲目拾遗》：“治蛇咬，梅疮，天疱疮。”内服：

煎汤，6~12克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：捣敷或煎水洗，或塞鼻。①治疗疮：野菊花根、菖蒲根、生姜各30克。水煎，水酒对服（《医钞类编》）。②治痈疽疔毒，一切无名肿毒：野菊花，连茎捣烂，酒煎，热服取汗，以渣敷之（《孙天仁集验方》）。或野菊花茎叶、苍耳草各1握，共捣，入酒1碗，绞汁服，取汁，以滓敷之（《卫生简易方》）。③治瘰癧疮肿不破者：野菊花根，捣烂煎酒服之，仍将煎过菊花根为末敷贴（《瑞竹堂经验方》）。④治天泡湿疮：野菊花根、枣木。煎汤洗之（傅滋《医学集成》）。⑤治妇人乳痈：路边菊叶加黄糖捣烂，敷患处。⑥治蜈蚣咬伤：野菊花根，研末或捣烂敷伤口周围（上2方出《岭南草药志》）。⑦治白喉：野菊30克，和醋糟少许，捣汁，冲开水漱口。或野菊叶和醋半匙，将野菊叶捣烂后，加白醋调匀涂在喉头（《贵州中医验方》）。⑧预防及治疗疟疾：鲜野菊揉烂，塞鼻，每天塞2小时，两鼻孔交替进行，连用3天。或用鲜野菊30克。水煎服，连服3天（徐州《单方验方新医疗法选编》）。野菊全草含挥发油、蒙花甙、木犀草素的甙、矢车菊甙、菊黄质、多糖、香豆精类、野菊花内酯。挥发油中主要为茨烯、樟脑、葛缕酮等。

野菰 中药名。见《南京民间药草》。别名：土灵芝草，金锁匙，僧帽花，蛇箭草，烟管头草。为列当科植物野菰 *Aeginetia indica* L.（又名：蔗寄生）的全株。一年生草本，高约15厘米。体内无叶绿素。总状花序，花轴甚短，顶端开花，单生侧向。生于林下草地或较阴湿地。寄生于禾本科植物芝草、芦苇等的根上。分布全国各地。性凉，味苦，有毒。治咽喉肿痛，尿路感染，骨髓炎，疔疮。内服：煎汤，9~15克。外用：捣烂敷。①治骨髓炎：野菰根或花捣烂外敷；或用甘草作引子，煎水内服（《南京民间药草》）。②治毒蛇咬伤：野菰花30克，晒干，麝香0.3克，蜈蚣7条。同浸于麻油内，用时以麻油外搽。③治疗疮：野菰花，麻油少许，捣烂外敷（上2方出《江西草药》）。

野梧桐 中药名。出《本草推陈》。别名：野桐，楸，白肉白匏仔，赤芽楸，赤芽榭。为大戟科植物野梧桐 *Mallotus japonicus* Muell. -Arg. 的树皮。小乔木。茎干粗30厘米左右，树皮平滑；叶互生，丛集于枝端；雌雄异株，为顶生的圆锥形花序。分布江苏、浙江、江西、福建、台湾等地。《中国药植图鉴》：“调整消化功能，治胃溃疡，十二指肠溃疡。”内服：煎汤，9~12克，或研末为散。树皮含岩白菜素，叶含芸香甙、野梧桐烯醇和它的亚麻酸酯。其药理作用表现在：叶的水提取物以及从叶中提取之芸香甙在适量时20~30毫克/千克静脉注射可促进胆汁排出（犬或兔），大量反而无效。岩白菜素无促进胆汁排泄及镇静作用。叶的水提取物对蛙的淋巴囊注射100毫克/10克、小鼠皮下注射100毫克/10克、腹腔注射20毫克/10克或静脉注射5毫克/10克才可致死，故毒性不大。水提取物（15克/千克）能预防大

鼠的幽门结扎性溃疡，并能抑制组织胺、5-羟色胺、心动徐缓素所致的血管通透性增加。大量还能抑制右旋糖酐、5-羟色胺、巴豆油及甲醛性大鼠足踝浮肿，但不能抑制鸡蛋清所致水肿；它对鼠膀胱内的实验性结石，也能减少其数目及缩小其体积；并能增加尿中镁、钙的排出。

野梨枝叶 中药名。见江西《草药手册》。为蔷薇科植物豆梨 *Pyrus calleryana* Decne. 的枝叶。治吐泻不止，转筋腹痛，反胃吐食。内服：煎汤，15~30克。叶含果酚甙、异槲皮素、绿原酸、异绿原酸、大波斯菊甙、木犀草素-7-葡萄糖甙；以及3,4-二羟基苄醇-4-葡萄糖甙（又称鹿梨甙）的咖啡酸、原儿茶酸、对羟基苯甲酸、香荚兰酸的酯。叶中尚检出原儿茶酸-3-葡萄糖甙。

野猪外肾 中药名。出《日华子本草》。为猪科动物野猪 *Sus scrofa* L. 的睾丸。外肾和皮烧作灰，存性，为末饮下，治崩中带下，主肠风泻血及血痢。

野猪头骨 中药名。出《本草纲目》。为猪科动物野猪 *Sus scrofa* L. 的头骨。治邪疟。治积年下血：野猪头1枚，桑枝1握，附子1枚。同入瓶内煨过为末，每服6克，粥饮空心服（《太平圣惠方》）。

野猪肉 中药名。出《食疗本草》。为猪科动物野猪 *Sus scrofa* L.（又名：野彘）的肉。体长约1~2米，体重约150千克，最大者可达250千克，雌比雄小。外形与家猪相似，喙十分突出。多栖于灌木丛、较潮湿的草地或阔叶及混交林中。夜间或昏、晨活动。性极凶猛，一般结群活动。杂食性，以幼嫩树枝、果实、草根、野菜、腐肉等为食。亦盗食农作物。分布很广，遍及全国。本动物的皮（野猪皮）、头骨（野猪头骨）、蹄（野猪蹄）、睾丸（野猪外肾）、胆（野猪胆）、脂肪（野猪脂）、胆囊中的结石（野猪黄）亦供药用。味甘咸，性平。治虚弱羸瘦，便血，痔疮出血。《食疗本草》：“主癰疽，补肌肤，令人虚肥，肉色赤者，补人五脏，不发风虚气也。”《日华子本草》：“主肠风下血，炙食。”内服：煮食。服巴豆药者忌之。治久痔，下血不止，肛边痛：野猪肉1000克，切，著五味炙，空心服，作羹亦得（《食医心镜》）。

野猪肉归参汤 药膳。见《中国药膳学》。当归9克，党参15克，野猪肉150克。前两味装入纱布袋内，扎口；野猪肉洗净，切片，同入锅内加水煮熟，除去药袋，调味服食。功能补气养血。主治气血两虚之面色萎黄、头晕心悸、气短乏力、形体消瘦、月经不调等。可作为贫血病人的保健膳食。

野猪胆 中药名。出《食疗本草》。为猪科动物野猪 *Sus scrofa* L. 的胆。清热解毒。治疗疮肿毒，烫伤。《食疗本草》：“治恶热邪气。”《本草纲目》：“主癰疽，小儿诸疳。水研枣许服，日二。”内服：取汁冲服。外用：涂敷。①治疗疮恶肿：取猪胆汁捣葱白，敷患处。②治瘰癧：取鲜野猪胆1个，套手指上，至愈为度。③治火烫伤：黄柏30克，研极细末，野

猪胆汁调涂患处。④治小便不通：野猪胆汁1盅，热酒冲服，日服2次（选方出《吉林中草药》）。胆汁中含鹅去氧胆酸，3 α -羟基-6-氧-5 α -胆烷酸、石胆酸等，几乎完全与甘氨酸结合。

野猪脂 中药名。出《食疗本草》。别名：野猪膏。为猪科动物野猪 *Sus scrofa* L. 的脂肪。《食疗本草》：“主妇人无乳。”《日华子本草》：“悦色，并除风肿毒疮，疥癣。”令妇人多乳：野猪膏炼令精细，以2匙和1盏酒服，日3服（《孟洗方》）。

野猪黄 中药名。出《唐本草》。为猪科动物野猪 *Sus scrofa* L. 的胆囊中结石。味辛甘，性平，无毒。治癫痫，惊风，血痢，金疮。《唐本草》：“主金疮，止血，生肉，癫痫。”《本草拾遗》：“主金疮，血痢。”《日华子本草》：“治恶毒风，小儿疳气，客忤，天吊。内服：研末，0.15~0.3克。外用：研末敷。”

野猪蹄 中药名。出《医林纂要》。为猪科动物野猪 *Sus scrofa* L. 的蹄。《医林纂要》：“祛风治痹。”《随息居饮食谱》：“蹄爪补力更胜（野猪肉），一切痼疽不敛，多年漏疮，煨食。”

野绿麻 中药名。见《浙江中医杂志》。别名：零余子荨麻，艾麻草，红禾麻，禾麻草。为荨麻科植物珠芽艾麻 *Laportea bulbifera* (Sieb. et Zucc.) Wedd. (又名：螫麻子) 的全草或根。多年生直立草本，高50~70厘米。根纺锤状或绳状，黑褐色。茎具棱，生小刺毛或疏生长螫毛。生于山坡草地、阴坡阔叶林内、针阔叶混交林下、或林缘稍湿地。分布辽宁、吉林、黑龙江、河南、贵州等地。根：味辛，性温。《浙江中医杂志》：“全草：治疳积。”《贵州草药》：“根：祛风，除湿，活血。”内服：煎汤，9~15克（鲜者30克）；或浸酒。①治风湿麻木：红禾麻根15克，煨水服；另用红禾麻煎水洗。②治风湿关节痛：红禾麻根30克，红五加皮9克，泡酒服（上2方出《贵州草药》）。

野葛中毒 病症名。即钩吻中毒。野葛系钩吻的古籍别名。

野葱 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：日葱（藏名）。为百合科植物野葱 *Allium prattii* C. H. Wright 的全草。多年生草本。高30~45厘米。鳞茎外被宿存的纤维状叶鞘。叶披针形；花紫红色。生于高山坡、草丛等地。分布西藏等地。5~6月采收，鲜用。性温，味辛。发汗，散寒，消肿，健胃。治伤风感冒，头痛发热，腹部冷痛，消化不良；能接骨。内服：煎汤，9~15克。外用：加蜂蜜捣烂敷。

野葡萄根 中药名。①见《全展选编·外科》。为葡萄科植物网脉葡萄 *Vitis wilsonae* Veitch (又名：大叶山天萝) 的根。木质藤本，幼枝近圆柱形，有白色蛛丝状柔毛，后变无毛。叶心形或心状卵形。生于山坡灌丛中。分布四川、贵州、湖南、湖北、安徽、浙江等地。治慢性骨髓炎。现代临床用之治疗慢性骨髓炎。用野葡萄根500克，洗净，剥去表皮，抽掉根心，取其肉皮捣烂如泥状（忌用铁器），再加入4个鸡蛋

的蛋清及麻油60克、酒（或95%酒精）15克调匀成膏，夏季酌加防腐剂。用时将药膏涂在消毒棉垫上，敷于患处，用绷带固定。每天换药1次，直至痊愈为止。如有瘰管可配合药捻引流脓液。一般疗程在1~2个月左右。对年老、体弱、病程较长的患者，应配合补益气血药内服；如患处无红肿及热感，自觉深部酸痛，单用此膏外敷效果不明显，可同时内服中药阳和汤，以使深部脓肿破溃，敷药始能发挥其作用。②出《分类草药性》。为葡萄科植物秋葡萄或刺葡萄的根。秋葡萄 *Vitis romaneti* Roman. 落叶藤本，茎粗壮，幼枝带紫红色，具羊毛状细毛及黑褐色腺状刚毛；冬芽卵形，先端钝圆。叶互生。生长于低的山坡及沟谷两旁湿润处。常蔓延在灌木上。分布河南、陕西、湖北、贵州、江苏等地。9~10月采收。味甘，性平，无毒。行血，消积。治吐血，腹胀癥积，筋骨伤痛；痔疮，遗精，白浊。《分类草药性》：“治痔疮，精遗白浊。”内服：煎汤，60~120克。①治用脑过度吐血：野葡萄根120克。熬水兑白糖服。②治胸腹胀满成硬块：野葡萄根250克。炖杀口肉服（上2方出《重庆草药》）。③治筋骨伤痛：刺葡萄鲜根120克，水煎兑酒冲服。④治慢性关节炎：刺葡萄60克，钩藤根9克，鲜大活血30克，鲜五味子根30克，鲜三月泡（悬钩子、山莓）30克，鲜白两金30克，娃儿藤根15克。用肉汤炖服。急性者用猪脚（上2方出江西《草药手册》）。

野葡萄藤 中药名。见《广西药植名录》。别名：大风藤。为葡萄科植物毛葡萄 *Vitis quinquangularis* Rehd. 的全株及叶。夏、秋采收。洗净，晒干。全株：止血，祛风湿，安胎，解热。治麻疹。叶：清热利湿，消肿解毒。治痢疾，疮疡肿毒。内服：煎汤，6~9克。外用：研粉撒。现代临床用于止血。取干燥的野毛葡萄叶100克，冰片0.5克，分别研末，过筛后混匀备用。外用时撒于伤口，立即轻压包扎。此药无毒，在组织内能被吸收。

野棉花 中药名。见《滇南本草》。别名：满天星，清水胆，铁蒿，打破碗花花。为毛茛科植物野棉花 *Anemone vitifolia* Buch. -Ham. 的茎叶。多年生草本，高达60厘米。茎、叶柄、花柄均带白色，上生多数刚毛。茎直立；叉状分枝。生于阴湿的林下、溪旁。分布河南、甘肃、陕西、湖南、四川、云南、贵州等地。本植物的根（野棉花根）亦供药用。味苦辛，有大毒。治鼻痔，目翳。外用：捣烂塞鼻或外敷。①治鼻痔：野棉花全草捣烂，以布包塞鼻。②治目翳：野棉花嫩芽3枚，烤软揉成团。先在手腕上太渊穴放一有孔铜钱，药敷钱上，布包扎，1~2小时取下。左翳贴右，右翳贴左（上2方出《湖南药物志》）。现代临床用其治疗胆道蛔虫病。取野棉花茎、叶制成100%的浓缩煎剂，日服2次，每次30~40毫升。实践中观察到，未开花的茎、叶解痉镇痛作用好，开花的全草排虫作用好；煎煮时间越长，疗效越好，一般以10小时以上为宜。

野棉花根 中药名。出《滇南本草》。为毛茛科植物野棉花 *Anemone vitifolia* Buch. -Ham. 的根。春季或秋季采挖，去净茎叶，晒干。干燥根略呈圆柱状，常扭曲，全长约10~25厘米，直径0.6~2厘米。产于云南、四川、陕西、甘肃、湖南等地。本品在四川、甘肃、陕西等地作白头翁使用。性微温，味苦，有大毒。治疟疾，痢疾，脚气，肠寄生虫病，痈疽肿毒。《滇南本草》：“下气。杀小儿寸白虫、蛔虫犯胃。”《中国药植图鉴》：“治痢疾。”内服：煎汤，6~12克；或研末作丸。外用：捣敷。①治疟疾：野棉花根7~9枚，常山240克，黄豆1升。共煮熟，去药，黄豆晒干研成细粉，酒调为丸，雄黄为衣。疟前服10粒。②治痈疽不溃：野棉花根、叶6~9克。水煎服。③治脚气病：野棉花根炖猪肉食。④治发痒子：野棉花根3株，煎水服。⑤治蜈蚣咬伤：野棉花根捣烂敷。⑥治对口疮：野棉花根捣烂敷。⑦治虫牙：野棉花根含口内虫牙处（①方以下出《湖南药物志》）。⑧治痞块：野棉花根15克。甜酒煮。取汁内服，取渣外包，连用3剂（《贵州民间方药集》）。

野棕 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名：山棕。为棕榈科植物双籽藤 *Didymosperma caudatum* (Lour.) H. Wendl. et Drude (又名：双子棕) 的根。灌木状，茎具棕衣。叶大，顶生，不等的羽状分裂，小叶少数，菱形，下面灰白色，边缘啮蚀状，叶脉扇形。生于山坡林下或竹林边。分布云南等地。全年可采，去皮切片晒干。味酸涩，性凉。止血，清热，收敛。治月经过多，血崩，子宫下垂，肺结核咯血。内服：煎汤，30~60克。治血崩：野棕配茜草、炒艾叶煎汤服。

野慈菇 中药名。见《四川中药志》。别名：剪刀草，水慈菇，慈菇苗，燕尾草。为泽泻科植物长瓣慈菇 *Sagittaria trifolia* L. var. *angustifolia* (Sieb.) Kitag. 的全草。多年生水生草本，直立，高可达1米。须根。叶片狭窄，呈剪刀形。生于池沼及稻田中。分布华东及西南各地。夏、秋采收。性寒，味辛甘，有小毒。治黄疸，瘰癧，蛇咬伤。《分类草药性》：“治蛇伤，敷一切恶毒疮。”《贵州草药》：“清热解毒，凉血消肿。”内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷或研末调敷。①治黄疸病：水慈菇、倒触伞各30克。水煎服。②治九子疡：水慈菇根、黄山药根、独脚莲根各等分。研末，以适量调甜酒敷患处（上2方出《贵州草药》）。③治蛇伤：野慈菇、一支蒿。捣绒，包患处（《四川中药志》）。或用水慈菇炕干研末，用6~9克调水敷患者头顶百会穴；又用适量敷患处。或用鲜水慈菇60克，煨水服；并用适量煨水洗伤处（《贵州草药》）。

野漆树叶 中药名。见《福建民间草药》。为漆树科植物野漆树 *Rhus sylvestris* Sieb. et Zucc. (又名：染山红，山漆，漆柴，毛叶漆) 的叶。落叶乔木，高可达10米。嫩枝和冬芽具棕黄色毛。单数羽状复叶互生。生于山野。分布江苏、浙江、安徽、福建、

台湾、江西、湖北、湖南、贵州、四川等地。本植物的根（野漆树根）亦供药用。味辛，性温，无毒。治蛔虫病，创伤出血，肝脾。内服：煎汤，9~15克。外用：研末撒或捣敷。①治蛔虫：野漆树叶9~15克。酌加水煎，取半小碗，早晚饭前温服。②治创伤出血：野漆树叶晒干研末敷掺（上2方出《福建民间草药》）。③治肝脾：野漆树鲜叶30~60克。和桐油捣烂敷患处（《闽东本草》）。含野漆树甙。枝含非瑟素、黄颜木素。种子含脂肪油。其药理作用表现在：非瑟素有解痉作用，在小鼠小肠标本上，它对抗乙酰胆碱的作用为罂粟碱的166%。

野漆树根 中药名。见《福建民间草药》。为漆树科植物野漆树 *Rhus sylvestris* Sieb. et Zucc. 的根。性温，味涩。入肝、肾、心三经。治气郁胸闷，胸肺受伤，咳血，吐血，腰痛。《闽东本草》：“去瘀，止血，活血，强筋。治咳血，吐血，腰痛和胸部受伤。”内服：炖肉，15~30克。孕妇和燥热体质不宜服。①治气郁胸部，呼吸不舒：野漆树根15~24克。和瘦猪肉60~90克炖服（《福建民间草药》）。②治胸部打伤：野漆树鲜根15~30克。洗净切片，合鸡1只（去内脏尾足），水酒各半炖服。③治胸肺内部破裂大量吐血：野漆树根30克左右。煮猪夹心肉服。④治梅毒：野漆树根120克（去粗皮），鸭蛋1个。水酒各半炖服，日1次（②方以下出《闽东本草》）。

野檳榔 中药名。见《昆明民间常用草药》。为壳斗科植物白皮柯 *Lithocarpus clealbatus* Rehd. (又名：猪栎) 的花序。常绿乔木，高5~20米。小枝有褐色茸毛。叶互生，茸质。生于山坡温、湿密林中。分布云南、贵州、四川等地。4~5月采收。味微苦涩，性温。顺气消食，健胃，杀虫。治食积腹胀，虫积不化。内服：煎汤，9~15克。

野罂粟 中药名。见《宁夏中草药手册》。别名：山大烟，山罂粟，毛罂粟，野大烟，山米壳。为罂粟科植物野罂粟 *Papaver nudicaule* L. 的果实、果壳或带花的全草。多年生草本，高30~60厘米，全株有硬伏毛，折断有白浆。基生叶丛生。生于山坡高燥地带。分布东北、山西、宁夏、内蒙古、新疆等地。夏、秋季采收。性微寒，味酸微苦涩，有毒。《吉林中草药》：“涩肠止痛，解毒。治肠炎，痢疾。”《东北常用中草药手册》：“镇痛，止咳，定喘，止泻。治神经性头痛，偏头痛，久咳，喘息，泻痢，便血，遗精，月经痛，白带，脱肛，急慢性胃炎，胃溃疡，胃痛。内服：煎汤，3~6克。

野辣子 中药名。见《贵州民间药物》。别名：枪花药。为爵床科植物枪花药 *Hypoestes poilanei* R. Benoistr. 的全草。一年生草本，高约20厘米。根须状。茎直立，多分枝，有纵棱，具细柔毛。生于荒山土坎。分布我国东南和西南各地。秋后采。性凉，味微苦。生肌，止血。①治刀斧砍、枪伤：鲜枪花药全草，鲜牛肋筋叶皮。以上两味，捣绒敷患处，留伤口。用药及换药时，先用浓茶洗净伤处，3天换药1次

(《贵州民间药物》)。(2)治枪伤:鲜枪花药适量,捶绒敷患处(《贵州草药》)。

野樱桃 中药名。见《宁夏中草药手册》。别名:缠条子。为蔷薇科植物盘腺野樱桃 *Prunus discadenia* Koehne 的果实、种子。落叶灌木或小乔木,高3~5米。小枝光滑,幼时带红,老时变灰褐。叶互生。生于山地林缘及林下。分布宁夏、湖北、陕西等地。本植物的根(野樱桃根)亦供药用。7~8月果实成熟时采收。果实:味甘,性微凉。种子:味酸,性温。果实:清血热,益肾,治咽喉肿痛,声哑;捣汁,每服1酒杯,每天2次。种子:透疹,治麻疹初起,疹出不透;野樱桃核9克,芫荽6克。水煎服。

野樱桃根 中药名。见《宁夏中草药手册》。为蔷薇科植物盘腺野樱桃 *Prunus discadenia* Koehne 的根。味甘,性平。调气活血。治月经不调:野樱桃根15克,益母草12克,当归9克。水煎服。

野靛青 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名:顶开口,白牛膝,大青,九头狮子草,高山辣椒。为爵床科植物观音草 *Peristrophe bivalvis* (L.) Merr. 的全草。多年生草本,高达80厘米,有灰白色毛。茎有浅槽,节间长。叶对生。生于草坡上或丛林间。分布我国长江流域以及南方各地。夏、秋季采,鲜用或晒干。性凉,味淡。治疮痈,尿路感染,风湿关节痛,小儿惊风。内服:煎汤,9~15克。外用:捣烂敷或捣汁滴耳。①治小儿惊风:观音草12~15克,水煎服。②治尿路感染:观音草、车前草各15克,水煎服。③治风湿性关节炎:观音草、细柱五加根皮、虎杖根、木防己、凌霄根各15克,水煎服(选方出《浙江民间常用草药》)。其药理作用表现在:从印度的一种观音草属植物 *Peristrophe bicalyculata* Nees 的全草中得到一种微黄棕色的挥发油,在试管内有抗结核杆菌的作用,但对多种非抗酸菌如大肠杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、变形杆菌等则均无杀菌作用。

野瘰 外科病名。见清抄本《外科或问》(著人未详)。即瘰癧。见瘰癧条。

野藿香 中药名。见《云南思茅中草药选》。别名:牙皮弯(傣名)。为唇形科植物冠唇花 *Microtoena insuavis* (Hance) Prain ex Dunn 的全草。草本,高1~1.5米,全株有香气。茎四方形,被短柔毛。叶对生。生于林荫处。分布广东、云南、贵州等地。夏、秋采收,晒干。性温,味苦辛。芳香健胃,温中理气。治感冒风寒,喘咳气急,消化不良,气胀腹痛,肠炎痢疾。内服:煎汤,15~30克。

野茄茄 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名:癩茄,山马铃,天茄子,黄贡茄,丁茄。为茄科植物刺茄 *Solanum surattense* Burm. f. 的全株。多年生直立亚灌木,高30~60厘米。具有劲直的长刺,幼嫩部混生刺毛。叶单生或成对,互生。野生于草地上。分布我国南方。根:夏、秋季采,鲜用或晒干。果实、种子:秋季采,种子洗净晒干,炒黄

至有香气,备用。味苦辛,性温,有毒。镇咳平喘,散瘀止痛。治哮喘,慢性支气管炎,胃痛,风湿痛,瘰癧,寒性脓疡,跌打损伤。外用:捣敷;煎水洗或研末调敷。内服:煎汤,3~6克;或研末,0.3~0.9克。①治跌打肿痛,痈疮肿毒:鲜茄根捣敷;或用茄茎叶晒干煨存性为末,调茶油敷患处。②治小儿口腔炎:茄茎叶,煨存性为末,加冰片少许,涂患处。③治小儿疳积:鲜茄果1~2枚,切开,加猪肝蒸熟,去茄取猪肝吃。④治肝硬化腹水:茄种子,炒黄研末服(上4方出《广东中草药》)。⑤治扭挫伤:丁茄、姜黄、韭菜根,共捣烂外敷(《广西实用中草药新选》)。⑥治冻疮:丁茄,煎水熏洗患处(《广西实用中草药》)。⑦治胃痛:天茄子根,晒干研细粉,痛时服1克,儿童酌减。⑧治牙痛:天茄子种子,置烧红之瓦片上,用竹管吸取烟熏之(上2方出《全展选编·外科》)。浆果中含有澳洲茄碱,澳洲茄边碱和刺茄碱。

跖(jiǎn 简)子 外科病名。又称茧子。即胼胝。包括脚垫、趾垫、“疔”三类。脚垫按其生长部位和形状不同,分为月牙垫、轮垫、后垫等多种。趾垫亦分为顶趾、盖趾、夹趾、对趾等名目。疔则有垫疔和单纯性干疔之分,名称颇多,如顶趾疔、盖指疔、垫疔、蛇头疔等。其病因、症状同胼胝条。治法:用修脚术中的起法、分法修治,亦可配合药物外治。

跖 同跗。即足背部。见跗条。

跌阳 诊断术语。即跌阳脉。为三部九候脉诊法的部位之一。语出《伤寒论·序》:“人迎跌阳,三部不参。”见跌阳脉条。

跌阳脉 诊断术语。又作冲阳脉。为三部九候诊脉部位之一。属足阳明胃经,位于足背胫前动脉搏动处,以之诊察脾胃气血盛衰状况。

跏坐 气功术语。即盘膝正坐。同结跏趺坐,见“结跏趺坐”。

跖骨 人体部位名。即跗骨,见该条。

跌蹶 病证名。一作跌蹶。指一种行动障碍的病证。《金匱要略·跌蹶手指臂肿转筋抓疔虫病脉证并治》:“病跌蹶,其人但能前不能却,……此太阳经伤也。”《金匱要略浅注》卷8:“得病因跌而致蹶,其人但能前步而不能后却。”多因太阳经脉受伤所致。

趾 ①人体部位名。见《灵枢·热病》。即足趾。②耳穴名。(Zhi MA)位于对耳轮上角的后上方,近耳尖部。主治甲沟炎、趾部疼痛。

趾骨 人体部位名。指足拇指二节骨和其余四趾的三节骨,与解剖学趾骨同指。即足趾的全部骨骼皆称为趾骨。

趾骨伤 骨伤科病名。见《疡科选粹》卷8。因跌仆、碰撞、压扎所伤。局部肿胀疼痛,可有畸形及骨声,功能障碍。治宜在麻醉下手法复位,夹缚固定。内服七厘散或复元活血汤;肿消病减后,改服正骨紫金丹或接骨丸;后期服展筋丸、小活络丹及五加皮汤外洗,并配合功能锻炼。

崔元裕 明代养生家。字正常。获鹿(今河北)人。少司马崔应麟之孙。平生精研经史,兼及医学,于医学养生术素有修养,著有《延年却病全书》8卷,已佚。

崔公入药镜 气功著作。全文八十二句。唐代气功家崔希范著。广为后世气功文献所收入,流传影响极其深远。吕洞宾曾赞誉说:“因看崔公入药镜,令人心地转分明”。《入药镜》之后崔希范解释说:“其可资而生者,曰精,曰气,曰神,谓之三业。”“以吾心为镜,身为之台。”即是说,精、气、神为炼丹之药;心火内照,能见五脏六腑,故称为镜。

崔公入药镜注 气功术语。元·王道渊注。本书主要内容是:习炼气功要在调节阴阳。阴阳是天地之道,也是机体生理变化之道。论述入药的基础是形体和精神的协调。二者协调才是习炼气功的物质基础。介绍入药的方法是习炼周天功。说明习炼周天功“攒五行”的关键是神的作用。

崔氏八味丸 方名。见《金匱要略》。即肾气丸,见该条。

崔氏四花 即四花。见“四花”条。

崔凤翽 清代医家。字凌汉。山东馆陶县崔庄人。课徒为业,兼习岐黄术。精痘疹科,撰有《痘疹摘要》、《疹病要论》,未刊。

崔印宏 清代官吏。字兴我。河南长垣县人。顺治三年(1646)进士,为监察御史。历任浙江巡按、两淮巡按、安庐兵备道。通晓医药。撰有《禁方》一书,未见刊行。

崔玄亮 (767~833) 唐代官吏。亦作元亮,字晦叔。磁州昭义(河北磁县)人。知医。贞元十一年(795)登进士第。元和(806~820)初,入朝,为监察御史,后至右散骑常侍。虢州刺史。著有《海上集验方》10卷,已佚。

崔行功 (?~674) 唐代官吏。恒州井陉井(河北)人。北齐巨鹿太守崔伯让曾孙。曾任吏部郎中、秘书少监等职。兼通医学,著有《纂要方》10卷、《千金秘要备急方》1卷。均佚。

崔罔 南北朝北齐医家。字法峻。清河武城(今山东武城西)人。魏太中大夫司徒长史崔景哲之子。自幼好学,博览经传,尤工医,晓相术,初仕于魏,任司空参军。齐天宝(551~559)初,任尚药典御。

崔昌龄 清代医家。字锡武。山东临淄县人。18岁习医,集四十年诊治痘疹之经验,辑有《保赤摘录》6卷(1832)。后世或将此书以《五运六气》书名著录。

崔知悌 (约615~685) 唐代医家。许州鄆陵(河南)人。高宗(650~683)时任中书侍郎、尚书左丞、户部尚书、对骨蒸病(结核病)深有研究。所创黄连解毒汤沿用至今。著有《骨蒸病灸方》(又名《灸劳法》)1卷、《产图》1卷、《崔氏纂要方》10卷,均佚。佚文可见《外台秘要》。

崔实 东汉官吏。字子真,一名台,字元始。涿

郡安平(河北涿州市)人。官拜太守等,卒于灵帝建宁中(168~171)。知医,撰有《太医令箴》等。

崔禹锡 唐代官吏。齐州全节(山东济南)人。开元(713~741)年间任中书舍人。著有《崔氏食经》(又名《崔禹锡食经》)4卷,已佚。

崔彧 南北朝北魏医家。字文若。清河东武城(山东)人。少时游青州,遇隐者于佛寺,得授《素问》、《九卷》及《甲乙经》,遂善医术。自宋入魏,中山王元英之子元略患疾,名医王显等不能疗,彧为之针灸即愈。

崔浩 (386~450) 南北朝北魏官吏。字伯渊。清河东武城(山东武城)人。白马公崔宏之子。少好学博览,于经史、玄象、阴阳、百家之言无不涉猎。太武帝即位(424),左右排毁之,浩归第,修服食养性之术。著用《食经》9卷,已佚。

崔景凤 南北朝魏医家。字鸾叔。清河东武城(山东)人,宁远将军崔彧次子。精于医学,官至尚药典御。

崔景哲 南北朝魏医家。字豪率。清河东武城(山东)人。宁远将军崔彧长子。得父传,亦以医术知名。仕于魏,任太中大夫、司徒长史。

崔源 宋代药学家。熙宁(1068~1077年)中撰《本草辨误》2卷,今佚。

崔嘉彦 南宋道士、医学家。字希范,号紫虚真人。南康(江西九江)人。素习道术,兼通医理,精脉诊。以《难经》于六难专言浮沉,于九难专言迟数,故用为宗,以统七表八里,而统万病,著有《崔真人脉诀》1卷,刊于世。另著《四原论》1卷、《广成先生玉函经注》3卷,均佚。

崔默庵 清代医生。太平府(安徽)人。精于医术。临证精细,反复究其病源。一少年新娶,出痘身肿,头面如斗。诸医束手。观其屋内,觉桌椅漆气熏人,断为中漆气毒,急令别迁一室,以螃蟹捣敷,肿消痘出而愈。

崔嶽 清代医家。字维宗。彭城(江苏徐州)人。幼嗜岐黄。康熙二十七年(1688)痘疹盛行。乃弃儒专攻痘科。因与韩慧然同设诊所,堂号为“同惠”。于1717年撰有《痘疹详辨》1卷。

崖松 中药名。见《陕西中草药》。别名:小鹅儿肠。为景天科植物细叶景天 *Sedum elatinoide* Franch. 的带根全草。一年生草本,全体无毛,具须根。茎单生或丛生,高5~30厘米。叶片3~5片轮生。生草地、荒坡、石土。分布陕西、山西、河南、湖北、甘肃、四川等地。春、夏采挖带根全草,洗净,阴干或鲜用。味酸涩,性寒。清热解毒。治小儿丹毒,细菌性痢疾,阿米巴痢疾,汤火伤,睾丸炎。内服:煎汤,15~30克。外用:捣汁涂。

崖棕根 中药名。出《本草图经》。为莎草科植物崖棕 *Carex siderosticta* Hance (又名:宽叶苔草)的根。多年生草本。根茎丛生,横走;茎侧生,高达30厘米,扁而平滑,具伪节,几乎由基部伪节上生

1~2个穗状枝，有时分生侧枝，伪节间具托叶鞘状的鞘。生于山脊或山坡林下。分布东北、河北、山东、湖北等地。味甘辛，性温，无毒。治妇人血气，并五劳七伤：崖棕根、半天回、鸡翁藤、野兰根等四味，洗净焙干，去粗皮，等分。捣罗，温酒调服2钱匕。

崩 妇科病证名。指妇人经血妄行的病证，即血崩。多由于阳盛阴虚，迫血妄行而成，如《素问·阴阳别论》：“阴虚阳搏，谓之崩。”见血崩条。

崩中 妇科病证名。指阴道忽然大量流血的病证。如《诸病源候论》卷38《妇人杂病诸候·崩中候》谓：“崩中者，腑脏俱损，冲脉任脉血气俱虚故也。冲任之脉，为经脉之海，血气之行，外循经络，内荣腑脏，若无伤则腑脏平和而气调，适经下以时，若劳动过度，致腑脏俱伤，而冲任之气虚，不能约制其经血，故忽然暴下，谓之崩中。”见血崩条。

崩中五色俱下 妇科病证名。指崩下之血杂有五色的病证。如《诸病源候论》卷38《妇人杂病诸候·崩中五色俱下候》谓：“五脏皆禀血气，五脏之色，随脏不同，伤损之人五脏皆虚，故五色随崩俱下。”

崩中漏下 妇科病证名。指崩漏。出《诸病源候论》卷38《妇人杂病诸候·崩中漏下候》：“崩中之状，是伤损冲任之脉，冲任之脉皆起于胞内，为经脉之海，劳伤过度，冲任气虚，不能约制经血，故忽然崩下，谓之崩中，崩而内有瘀血，故时崩时止，淋漓不断，名曰崩中漏下。”见崩漏条。

崩沙 口腔科病名。指患牙疳而见上下唇破或鼻穿并牙齿脱落者。《幼幼集成》谓：“牙疳者，……若上下唇破鼻穿齿落者，名曰崩沙。”宜结合全身情况论治之。见走马牙疳、牙疳条。

崩砂 儿科病证名。肾疳五证之一。出《小儿药证直诀》。见牙疳条。

崩砂口疳风 口腔科病名。见《喉秘泄秘》卷上。即崩砂疳口风。

崩砂风 口腔科病名。见《喉科秘诀》卷下。即大水风。见该条。

崩砂甘口风 口腔科病名。《奇效良方》卷61谓：“崩砂甘口风，自舌下、牙龈上下肿赤，口内作痒如汤热，牙龈渐甚烂者，亦能脱齿。”即崩砂疳口风。见该条。

崩砂疳口风 口腔科病名。见《杂病源流犀烛》卷24。又名崩砂口疳风、崩砂甘口风。《咽喉经验秘传》谓：“舌下牙根上肿赤，口内作痒作热，牙根渐烂，亦脱牙为患。”多因胃经热蕴所致。治宜清胃泻火解毒，方用三黄凉膈散、清胃汤、导赤散等加减。见走马牙疳、牙疳条。

崩漏 妇科病证名。指经血非时忽然大下或淋漓不断的病证。忽然大下者谓之崩中或血崩、经崩，淋漓不断者谓之漏下或经漏，二者义虽不同，但“崩为漏之甚，漏为崩之渐”，故统称崩漏。本病多因气虚不能摄血，血热迫血妄行，或瘀血不去，新血不得

归经所致，因于热者多由阴虚生热、外感热邪、肝郁化热以及湿热而成；因于虚者有脾肾之虚、肝肾亏损和气血两虚；因于瘀者，可因情志不畅，肝郁气滞，也可因冷积胞中经脉凝塞，还可因热甚灼阴燥涩成瘀。崩漏的治疗多采用《丹溪心法附余》提出的：“初用止血以涩其流，中用清热凉血以澄其源，末用补血以复其旧。”即塞流、澄源、复旧三大原则。阴虚血热所致崩漏可见经来后期，量少淋漓不止或骤然量多，血色深红，头昏耳鸣，心烦潮热，或眠差不寐，小便或黄，大便或结，舌质红，苔黄，脉细数或虚滑而数。治宜养阴清热，凉血固经，方可选清热固经汤合生脉散、上下相资汤、大造丸。肝郁血热所致崩漏临床可见经乱无期，时淋漓时崩下，或时来时止，血色正红或质稠有块，两侧小腹胀痛，或胁肋疼痛，或乳胀，心烦易怒，舌质红，苔黄，脉弦数。治宜清肝开郁，止血调冲，方用平肝开郁止血汤、滋水清肝饮。因湿热所致者，临证可见月经淋漓甚至终月难尽，或继而出血增多，后又淋漓不尽，血色紫暗秽臭；或有血块，或挟粘涎，小腹胀痛，甚则拒按，或有发热，或困倦肢重，口渴不欲饮。舌质红，苔黄腻，脉濡数。治宜清热除湿止血，方选三妙红藤汤、银翘红藤解毒汤。心脾气虚者临床可见经血忽然崩下或淋漓不止，血色淡而质薄，面色苍白或浮肿，神倦懒言，手足欠温，纳少脘闷，或心悸，或便溏，舌质淡嫩，苔白腻或微腻，脉缓无力。治宜补气摄血固冲，方用归脾汤、固本止崩汤等。肾气不固所致者可见经来无期，忽然大下或淋漓不止，色淡或黯淡，质清，面色晦黯，小腹空坠，腰脊酸楚，舌质淡嫩，苔白润，脉沉弱。宜补肾固冲止血，方用通脉大生丸、加减苁蓉菟丝子丸、赞育丹。若因肝肾亏损所致者，临床可见经来无期，淋漓不断，忽又暴下如注，或经闭数月又暴崩如故，血色黯黑无光泽，血质薄或有块，头昏眼花耳鸣，或颜面耳轮憔悴，发色不泽或易脱落，舌暗淡，苔或薄黄，脉细数或无力。治宜滋补肝肾，调固冲任，方用左归丸、补肾调经汤、大造丸。因血瘀所致者，临证可见经血淋漓不断或骤然大量下血，或乍来乍止，或经闭数月又忽然暴下，色黯质稠，挟有瘀块，小腹疼痛，血块排出后痛减，舌质黯红或舌边有瘀点，脉沉涩或滑数。治宜活血祛瘀，止血固冲，方选桃红四物、红花桃仁煎。

崩漏下血夹水 妇科病证名。指妇人崩漏下血夹有水湿的病证。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。多因饮食不节或劳伤形体，损伤脾胃，不能摄血归源；或素有心气不足，复因饮酒劳倦，致令心火乘脾所致。临证可见崩漏下血夹有水湿，或每日水泻一二次，气短，怠惰嗜卧，疲倦乏力。若形体不甚虚弱者，可先胜其湿，方用调经升阳除湿汤；若元气虚弱明显者，可补中渗湿，方用补中益气汤、参苓白术散。

崇汗青 近代医家。安徽无长人。清光绪(1875~1908)年间学医。以宋代夏子益《奇疾方》为发明医理、破除迷信之作，遂留心辑录，且为之注释

以彰其旨趣，刊于《神州医药学报》(1915、1916)。另著《奇疾方解》3卷(1941)。

崇实堂医案 医书。1卷。清·姚龙光(晏如)撰于1901年。本书首列“刍言”数条，指斥医界积习，阐发“医者以认证为最要”、治病需“目见、耳闻、口问、手诊四事合参”等见解。其医案以内科杂病为主，间有妇产、儿科治案。分析病因、病证较细致，但医案叙述有烦琐之弊。本书现存为最早稿本及清光绪二十七年辛丑(1901)刻本。又收入《三三医书》中。

崇骨 奇穴名。见《千金要方》，在《针灸集成》书中定名。别名太祖、椎顶。《针灸集成》：“在大椎上第一小椎是也。”定位于第六、七颈椎棘突之间。局部有棘上韧带及棘间韧带，棘突间皮下静脉丛；分布有第七颈神经后支及第一脑神经后支之内侧支。主治感冒、咳嗽、颈强、疟疾、及百日咳、癫痫、支气管炎等。直刺0.3~0.4寸；艾炷灸5~7壮，或温灸10~15分钟。

颞 ①人体部位名。指眼眶的下方，包括颞骨内连及上牙床部位。《灵枢·经脉》：手太阳小肠经“别颊上颞”；手少阳三焦经“以屈下颊，至颞”；足少阳胆经“合于手少阳抵于颞”。《医宗金鉴·刺灸心法要诀》：“目下眶骨，颞骨内，下连牙床者也。”属上颌骨部分。②禾髎穴之别名。出《外台秘要》。见禾髎条。

晨运 病证名。又称晨晕、早起眩晕。指眩晕之常发生于清晨者。见《医林绳墨·眩运》。多因阳虚及痰浊固结所致。见晨晕、早起眩晕、阳虚眩晕、痰晕条。

晨昏火候 气功术语。出《悟真篇》。主要阐述产丹时要据身中阴阳消长调整火候。全文：“虎跃龙腾风浪粗，中央正位产玄珠。果生枝上终期熟，子在胞中岂有殊？南北宗源翻卦象，晨昏火候合天枢。须知大隐居廛市，何必深山守静孤？”“药重一斛须二八，调停火候托阴阳。”

晨泄 病证名。指每至清晨即腹泻。故又称五更泄。见《世医得效方·大方脉杂医科》。多因肾虚所致，后世又称肾泄。见五更泄、肾泄条。

晨晕 病证名。又称晨运、早起眩晕。指眩晕之常发生于清晨者。《证治汇外·眩晕》：“有早起眩晕，须臾自定，日以为常，谓之晨晕，此阳虚也。”也可由痰浊固结所致。见阳虚眩晕，早起眩晕、痰晕条。

曼仁巴·乐桑曲扎 明末清初藏医学家。与名医乐桑嘉参、旦增达杰等人齐名。在医学通史、经典要义、医疗实践等方面造诣颇深。曾任第五世达赖阿旺乐桑嘉措之保健医师，并在布达拉宫的红宫中创建藏医学院，为讲解诠释《四部医典》多有贡献。其主要医著有《医诀训诫》、《四部医典·医诀部释难》、《四部医典·后续部尿诊要义》、《四部医典·论说部图示词解》等。另著有《小宇陀·元丹贡布传》。

曼公先生痘疹唇舌口诀 儿科学著作。2卷。明

·戴笠(曼公)授。日本·池田正直笔记。三世孙戴成美撰次，撰年未详。现存有日本写本。

曼陀茄根 中药名。见《云南中草药》。为茄科植物曼陀茄 *Mandragora caulescens* C. B. Clarke (又名：向阳花，茄参)的根。多年生草本，高约20~50厘米，全株无毛。根长圆锥形，外皮淡褐色。叶对生。生于高山向阳坡地。分布云南、四川、西藏。夏季采集，洗净晒干。味甘微苦，性温，有毒。温中散寒，解郁止痛。治胃痛：曼陀茄根0.09克，酒送服，日服2次。

曼陀罗子 中药名。出《本草纲目》。别名：醉葡萄，天茄子，闹羊花子，醉仙桃，洋大麻子。为茄科植物白曼陀罗 *Datura metel* L. 或毛曼陀罗 *D. innoxia* Mill. 的果实或种子。夏、秋果实成熟时采收。产于江苏、浙江、四川等地。味辛苦，性温，有毒。入肝、脾经。平喘，祛风，止痛。治喘咳，惊痫，风寒湿痹，泻痢，脱肛，跌打损伤。《分类草药性》：“治跌打损伤，逐瘀血，通经络。”内服：煎汤，0.15~0.3克；或浸酒。外用：煎水洗或浸酒涂擦。《四川中药志》：“无瘀积、体虚者忌用。”①治脱肛：曼陀罗花子(连壳)1对，橡碗16个。上捣碎，小煎3~5沸，入朴硝热洗(《儒门事亲》)。②治跌打损伤：罗陀罗子3克，泡酒18克。每次服9克(《民间常用草药汇编》)。③治风湿痛：醉仙桃2只，浸高粱酒1斤。10天后饮酒，每天1~2次，每次不超过3克(《上海常用中草药》)。现代临床用之：①治疗类风湿性关节炎：用曼陀罗子1份，搜山虎根4份，焙干研粉，制成片剂，每片0.3克，每次1~2片，日服3次。②用于散瞳：采用不同浓度的曼陀罗子浸液与1%后阿托品进行对照观察。通过24例的散瞳试验，证明曼陀罗子浸液有散瞳及麻痹调节作用，但散瞳作用的出现、瞳孔对光反应消失与调节恢复之时间，均较后阿托品缓慢，对眼压及房水流出易度C值之影响，两者无大差异。此外，曾以曼陀罗全草的煎剂及曼陀罗提取物的溶液，用于白内障针拨手术，煎剂：曼陀罗全草300克洗净，加净水300~450克，煮沸约1小时，纱布3~4层过滤3~4次，将滤液浓缩至100毫升，加入适量防腐剂，分装消毒滴眼瓶内备用；30%曼陀罗滤液(用提纯的结晶粉末配制)：在白内障针拨术前半小时，使用上述两种制剂中之一滴眼，每5分钟1次，共4~5次。约20~30分钟瞳孔即开大固定，约至7~8毫米大小即可切口进针。此药只有麻痹缩瞳肌的作用，而无兴奋扩瞳肌的作用。在拨障手术过程中，若触能动虹膜过多，个别病人瞳孔会稍缩小，故应尽量避免触动虹膜。白曼陀罗果实的各部分(包括种子)都含生物碱。种子中含总生物碱0.17%~0.455%；其中有天仙子胺、天仙子碱和痕迹量的阿托品等。毛曼陀罗种子含总生物碱0.19%~0.46%；主要是天仙子胺和天仙子碱。在成熟果的果皮中含苹果酸11.55毫



曼陀罗种子

克%；成熟的种子中含苹果酸 30 毫克%。完全成长的胎座中含柠檬酸 222 毫克%。欧曼陀罗果实含总生物碱 0.038%~0.46%；种子含 0.03%~0.403%；以阿托品计算，果皮含 0.23%，胎座含 0.20%。种子的生物碱中有阿托品、天仙子碱、天仙子胺、阿托品碱等。另种子含脂肪油 25.8%。紫花曼陀罗种子含总物碱 0.35%，其中主要是阿托品，还有天仙子碱等。

曼陀罗中毒 病名。曼陀罗别名洋金花、枫茄花。因药用或误服曼陀罗的花、叶、茎、根、子过量而中毒、中毒症状多在服药后 10~60 分钟出现。症见：①神经系统：早期出现头晕、眼皮重，口干、声音嘶哑、皮肤干燥、潮红；瞳孔散大、对光反应迟钝或消失，视力模糊；走路不稳，神志模糊不清、烦躁不安、多语、言语不灵、幻觉、谵妄、抽搐或痉挛；呼吸困难、发烧、甚至昏迷、呼吸衰竭而死亡。②消化系统：恶心、呕吐、腹胀、多数可见肠型。③心血管系统：心率快，频发性早搏。④特殊感官：偶有发生复视、球结膜充血、斜视、眼压升高、视力和听力障碍。⑤皮肤：皮肤潮红，尤以颜面部为甚，躯干及四肢皮肤尚可出现红色密集的斑疹。治疗①立即催吐、洗胃、导泻。刺激咽部致吐；洗胃可选用 2%鞣酸，1%碘化钾滴液，或 1:5000 高锰酸钾液以及浓茶均可；继以 50%硫酸镁液 60 毫升经胃管灌入导泻。②使用拮抗剂，如毛果芸香碱、毒扁豆碱和新斯的明等。可皮下注射新斯的明 0.5~1 毫克，并可重复应用，直至口腔内潮润为止。亦可皮下交替注射毛果芸香碱 5 毫克和毒扁豆碱 1 毫克，至症状减轻为止。口服盐酸麻黄素 2.5 毫克，可消除 1 毫克的曼陀罗毒素。③出现兴奋躁狂时，可选用镇静剂如安定、氯丙嗪、水合氯醛、阿米妥钠等，如进入中枢抑制阶段，则应酌用中枢兴奋剂如咖啡因、回苏灵等。④输入氧气，必要时进行人工呼吸。⑤输液、利尿，静滴 10%葡萄糖液或葡萄糖盐水，适当加入 ATP、COA、地塞米松，并静注 20%甘露醇 200 毫升，以加快药物的排泄。⑥经常给患者饮水，以减轻口腔和咽喉的干燥。鼻腔或眼结膜可用液体石蜡点滴，以保持粘膜的湿润；视力障碍者，可用 0.5%~1%水杨酸毒扁豆碱液点眼。⑦儿童中毒出现高热、昏迷时，采取冷敷与冷浴法治疗，冷浴淋至皮肤潮红全部退尽，可望逐渐清醒。⑧对症处理并预防并发症。⑨中药治疗，轻者可用茶叶 1 两煎浓汁调豆腐半斤 1 次服下；或生甘草、生绿豆各 1~2 两捣烂开水泡服或煎服。亦可以生姜 30 克捣汁，加红糖冲服。重者可予绿豆衣 4 两、银花 2 两、连翘 1 两、甘草 15 克加水 1000 毫升，煎至 200 毫升，每 2 小时服 20 毫升；或大黄煎剂、绿豆汁、北防风、鱼腥草根、甘草等煎液内服。民间常用防风 6 克、桂枝 6 克煎服。多食黄糖、口含米醋以解毒。

曼陀罗叶 中药名。见《现代实用中药》。为茄科植物白曼陀罗 *Datura metel* L. 或毛曼陀罗 *D. in-*

noxia Mill. 等的叶。7~8 月间收，晒干或烘干。味苦辛，性温。治喘咳，痹痛，脚气，脱肛。内服：煎汤，0.3~0.6 克；或浸酒。外用：煎水洗或捣汁涂。①治喘息：曼陀罗叶少许，和烟草中，吸其烟（《现代实用中药》）。②治顽固性溃疡：曼陀罗鲜叶，用银针密刺细孔，再用开水或米汤冲泡，然后贴患处，日换 2 次（《福建民间草药》）。③外治皮肤痒起水泡：曼陀罗鲜叶适量，捣烂取汁抹患处（《闽南民间草药》）。现代临床用之治疗慢性瘰管。曼陀罗叶对瘰孔有吸脓和刺激肉芽生长的作用。称取曼陀罗叶用冷开水洗净，在叶上用针钻成多数小孔，置于消毒碗内，用煮沸米汤冲泡后备用。按外科常规消毒创口，依瘰孔情况贴上经上述处理的曼陀罗叶。若要求多吸脓者，取叶之背面（即叶脉隆突面）接触创口；要求多长肉芽者，取叶之正面（即细致面）接触创口，然后换上纱布，每天换药 1~2 次。白曼陀叶含总生物碱 0.22%~0.55%；其中有天仙子碱、天仙子胺和阿托品。毛曼陀罗叶含总生物碱 0.16%~0.505%；其中主要的是天仙子碱和天仙子胺，还有红古豆碱、陀罗碱、7-羟-3,6-双巴豆酰氧基托烷等。欧曼陀罗叶含总生物碱 0.06%~0.45%；其组成主要是天仙子胺、天仙子碱、阿托品、红古豆碱、陀罗碱、7-羟-3,6-双巴豆酰氧基托烷等。叶中总生物碱的含量昼夜间有变化，晚 23 点后增加，晨 7 点后减少。紫花曼陀罗含生物碱天仙子胺和天仙子碱；叶中总生物碱的含量较少。

曼陀罗根 中药名。出《陆川本草》。为茄科植物白曼陀罗 *Datura metel* L. 或毛曼陀罗 *D. innoxia* Mill. 等的根。治恶疮，疯犬咬伤。外用：研末调涂或煎水洗浸。①治牛皮癣：剥取曼陀罗根皮，晒干，研末，加醋及枯矾擦患处（《广西中药志》）。②治手掌心破痒流黄水：曼陀罗鲜根 9 克，雄黄 9 克，明矾 9 克。水适量，煎数沸取起。令患者于适合温度时将患处浸于药水中，越久越好，日作 1~2 次（《闽南民间草药》）。③治筋骨疼痛：曼陀罗干根 30 克，浸酒 250 克。10 日后饮酒，每日 1~2 次，每次不超过 3 克（《南方主要有毒植物》）。白曼陀罗根含总生物碱 0.35%，0.37%；其中有天仙子碱、天仙子胺、托品碱、假托品碱等。生物碱的含量与根的粗细有关，如白曼陀罗的一种黑色品种，根的直径<0.5 厘米者含量为 0.28%（以天仙子胺计算），>0.5 厘米者含量为 0.13%~0.15%。另一报道，白曼陀罗各部分生物碱的含量，以根部最少。在栽培各期，根中生物碱含量最高是在开花结果期 0.77%。毛曼陀罗根含总生物碱 0.15%~0.48%，最高达 0.541%。生物碱中主要的是天仙子胺，其余有天仙子碱（占总生物碱的 16%）、L-3 α ,6 β -二巴豆酰氧基托烷、陀罗碱、7-羟-3,6-双巴豆酰氧基托烷、托品碱、假托品碱。欧曼陀罗根含总生物碱 0.214%，0.15%，野生者 0.19%~0.26%；含量在 1 天中有波动，白天渐增，黄昏（19 点）含量最高，以后又渐减。生物碱中有

天仙子胺、天仙子碱、红古豆碱、7-羟-3, 6-双巴豆酰氧基托烷、阿托品等。在植物生长后期, 根含阿托品酯酶, 它催化阿托品变为托品碱和托品酸。全株中, 以根部生物碱的含量最低。紫花曼陀罗根中总生物碱的含量最少。又含水解生物碱的酯酶。

蛊 病证名。①泛指由虫毒结聚, 络脉瘀塞引起胀满、积埠的疾患。见《赤水玄珠·虫蛊》: “蛊以三虫为首。……彼蛊证者, 中实有物, 积聚已久, 湿热生虫。”《证治汇外》卷6: “胀满既久, 气血结聚不能释散, 俗名曰蛊。”见虫蛊条。②指少腹热痛, 溺白浊的病证。《素问·玉机真藏论》: “少腹冤热而痛, 出白, 一名曰蛊。”③指房事过度成疾。见《左传·昭公元年》。④指古代用毒虫所制的一种毒药。《诸病源候论·蛊毒候》: “多取虫蛇之类, 以器皿盛贮, 任其自相啖食, 唯有一物独在者, 即谓之蛊, 便能变惑, 随逐酒食, 为人患祸。”

蛊下血 病证名。指因蛊蚀五脏所致的便血。见《外台秘要》卷28。症见下血瘀黑, 如烂鸡肝, 心烦腹痛。用茜根丸治之。见蛊毒病录。

蛊风 病证名。见《圣济总录》卷12。《蛊风论》曰: 蛊风之状, 在皮肤间一身尽痛, 若划若刺, 淫淫跃跃, 如中蛊毒, 故名蛊风。皆由体虚受风损伤正气也。……治蛊风身痛如刀划, 白花蛇煎方。”

蛊疔 外科病证名。见《圣济总录》卷94。多因邪热灼肾所致。症见少腹急痛, 尿时排出白色粘液。治宜内服大建中汤。

蛊注 病证名。又名蛊疰、疰胀, 癆瘵的一种。指症见四肢浮肿, 肌肤消削, 咳逆腹大如水状, 死后传染他人的一种病证。出《金匱要略·五藏风寒积聚病脉证并治》。《诸病源候论·蛊注候》: “注者住也, 言其病连滞停住, 死又注易傍人也。蛊是聚蛇虫之类, 以器皿盛之, 令其自相啖食, 余有一个存者, 为蛊也。而能变化, 人有造作敬事之者, 以毒害于佗, 多于饮食内而行用之, 人中之者, 心闷腹痛, 其食五藏尽则死。有缓有急, 急者仓卒十数日之间便死, 缓者延引岁月, 游走腹内, 常气力羸急, 骨节沉重, 发则心腹烦懊而痛, 令人所食之物, 亦变化为蛊, 渐侵食府藏尽而死, 则病流注染着傍人, 故谓之蛊注。”治可用《千金要方》桃奴汤、太乙备急散等方。见疰条。

蛊注毒痢 病证名。即蛊注痢。见《张氏医通》卷7。见该条。

蛊注痢 病证名。又称蛊疰痢、蛊注毒痢、虫疰痢、蛊痢。①指痢疾如蛊注, 下脓血瘀浊杂物者。《诸病源候论·蛊注痢候》: “虫注积候, 此由岁时寒暑不调, 则有湿毒之气伤人……毒气侵蚀于藏府, 如病蛊注之家, 痢血杂脓, 瘀黑有片如杂肝, 与血杂下是也。”治宜地榆汤、桔梗散、猬皮丸等(方见《圣济总录·泄痢门》)。见蛊痢条。②指服食金石药, 而致毒发热盛发生痢者。《医学入门》卷5: “蛊疰痢, 黑如鸡肝, 发渴, 五内切痛, 乃服五石汤丸, 逼损真阴, 其血自百脉经络而来, 茜根丸救之。”也可选用

羚羊丸、乌梅丸、理中汤等方。见痢疾条。

蛊胀 病名。①指有流行性, 因蛊毒引起腹部胀大, 四肢浮肿, 形体消瘦者。见《千金要方》卷24。《医林绳墨·臌胀》: “至若蛊胀之症, 所受山岚瘴气, 或虫蛇蛊毒之物, 遂使大腹作胀, 肚见青红之纹。皆由山岚蛊毒之气, 因感入腹, 聚而不散, 结为腹满之症。”见蛊注条。②即鼓胀。《古今医鉴·胀满》: “经曰鼓胀, ……其病胶固难治。又名蛊者, 若蛊侵蚀, 有虫之义。”③指单腹胀。《医钞类编·胀病门》: “单腹胀, 四肢头面不肿胀, 惟在腹, 故名为单腹胀, 其实脾胃病也。又以其血气结聚, 不可解散, 其毒如蛊, 故亦名蛊胀。”④指腹膨大而中实有物者。《类证治裁·肿胀》: “别有蛊胀, 因气血郁痹, 久则凝滞不行, 腹形充大, 中实有物, 非虫即血, 非如鼓胀之腹皮绷急, 中空无物也。”见胀病有关条。

蛊毒 古病证名。出《肘后备急方》。其后, 《诸病源候论》中又将蛊毒进一步划分为蛊毒候、蛊吐血候、蛊下血候等。蛊毒为一系列症状复杂、变化不一、病情危重的证候。古代描述与恙虫病、血吸虫病、重症肝炎、阿米巴痢疾等疾病的某些阶段有相似之处。又称“中蛊”。

蛊毒病 病名。指中蛊毒所致的多种病候。包括射工病、沙虱病、水毒病、蛇蛊、蜥蜴蛊、虾蟆蛊、蜣螂蛊等。《诸病源候论·蛊毒病诸候》: “凡蛊毒有数种, 皆是变惑之气。……凡中蛊病, 多趋于死, 以其毒害势甚, 故云蛊毒。”《备急千金要方》卷24: “论曰蛊毒千品, 种种不同, 或下鲜血, 或好卧暗室, 不欲光明, 或心性反常, 乍嗔乍喜, 或四肢沉重, 百节酸疼。”见蛊、水蛊等条。

蛊毒候导引法 气功功法。出《诸病源候论》卷25。作法: 两手交叉放头上。坐在地上, 慢慢伸展下肢, 用两手从外抱住膝部, 低头进入两膝间, 两手交叉放头十二次。杀虫, 治蛊毒, 三尸毒。经常静心存想日月星辰, 凌晨鸡鸣时, 安卧于床, 以唾液嗽口, 待津液满口时, 分三次咽下。调和五脏, 杀虫, 延年益寿。治虫症, 心腹疼痛。正身仰卧, 闭目, 闭气, 内视丹田, 用鼻缓缓吸气, 使气充满腹部, 再慢慢用口吐出, 吸多吐少, 不能有声。静心存想, 内视五脏形状和颜色, 再看胃中颜色洁白鲜亮如丝, 炼至疲倦汗出而止。或用粉摩擦身体。汗不出疲倦者亦然。次日再做。同时, 存想雷鸣电闪, 走入腹中。经常练习, 治疗各种疾病。

蛊疰痢 病证名。即蛊注痢。见《世医得效方》卷10。见该条。

蛊痢 病证名。《圣济总录》卷: “凡下痢脓血间杂瘀黑有片, 如鸡鸭肝, 与血俱下者, 蛊痢也。此由岁时寒暑不调, 湿毒之气, 袭入经脉, 渐至藏府, 毒气挟热, 与血相搏, 客于肠间, 如病蛊注之状, 故名蛊痢也。”蛊毒下痢, 如鸡鸭肝片, 腹痛, 可用地榆汤、桔梗散、黄芩汤等方。见蛊毒痢条。

蛊疰汇选验方 方剂学著作。清·汪启贤(肇

开)汪启圣(希贤)选注。汪大年(自培)增补。见丛书《济世全书》。

悬丁 喉科病症名。系指悬壅垂红肿疼痛病。见《焦氏喉科枕秘》卷1。多由过炙煨煎炒辛辣之物,复受风热毒邪所致。症见悬壅垂突然肿起,色红紫,吞咽不利,疼痛。治宜疏风清热解毒,方用凉膈散、银翘散加味。见帝丁风条。

悬小 诊断术语。指脉象一种。脉来细小如物悬空而摆动不定。主元气大虚。语出《素问·通评虚实论》:“乳子病热,脉悬小……”。

悬心 病证名。指胃脘部悬空感,与嘈杂相近似。《灵枢·师传》:“胃中热则消谷,令人悬心善饥。”见嘈杂条。

悬水 病证名。即玄水。十水之一。《诸病源候论·水肿病诸候》:“悬水者,先从面肿至足,其根在胆。”见玄水、十水条。

悬阳 ①气功术语。指心。《灵枢集注》:“悬阳,心也”。指目。《灵枢经》:“目为悬阳”。②针灸术语。出《灵枢·九针十二原》:“方刺之时,必在悬阳及两卫”。意指提举阳气、神气的针刺方法。

悬饮 病证名。又称癖饮。四饮之一。指水饮停于胁下所致的疾患。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证治》:“饮后水流在胁下,咳唾引痛,谓之悬饮。”症见胁下胀满,咳嗽或唾涎时两肋引痛,甚则转身及呼吸均牵引作痛,或兼干呕、短气等。治宜逐饮为主。方用十枣汤、三花神佑丸等。本证类似多种原因所致的胸腔积液。见痰饮、四饮条。

悬疔 喉科病名。见《焦氏喉科枕秘》卷1。即悬丁。详见该条。

悬命 奇穴名。出《肘后备急方》。别名鬼禄。《肘后备急方》:“救卒死,或先病痛,或常居寝卧奄忽而绝,皆是中恶死,……又方:视其上唇里弦弦者,有白如黍米大,以针决去之。”穴在四唇上唇系带中点。主治神昏谵语,小儿惊痫等。直刺0.1~0.2寸。不灸。

悬柱 悬枢穴之别名。出《针灸入门》。见悬枢条。

悬枢 经穴名。(Xuanshu DU5)属督脉。出《针灸甲乙经》。悬,悬挂;枢,枢纽。穴在腰部,仰卧时局部悬起,为腰部活动的枢纽,故名悬枢。《针灸甲乙经》:“在第十二椎节下间。”穴在腰部,后正中线上,当第1腰椎棘突与第2腰椎棘突之间的凹陷处。坐位或俯卧位取穴。经腰背筋膜、棘上韧带、达棘间韧带,有腰动脉后支,分布有腰神经后支的内侧支,深部为脊髓下端。主治腰背强痛不得屈伸,腹胀腹痛,腹中积气,水谷不化,泄泻,痢疾,脱肛等证。针刺0.3~0.5寸;艾炷灸3~7壮或温灸10~30分钟。

悬厘 经穴名。(Xuanli GB6)属足少阳胆经。出《针灸甲乙经》。为手足少阳、阳明经之会。别名耳前角下。悬,悬垂;厘,同“髻”,指头发;穴在颞颥

部,位于悬垂的鬓发之中,故而得名。《针灸甲乙经》:“在曲周颞颥下廉”。《针灸入门》:“从额斜上头角下。”定位在头的颞部前缘,当头维穴与曲鬓穴弧形连线的下1/2段的中点处。在颞肌部,有颞浅动、静脉顶支,分布有颞神经颞支。主治偏头痛,热病汗不出,烦心,不欲食,面红肿,且外眦红肿疼痛,耳鸣,齿痛,神经衰弱,三叉神经痛等证。配鸠尾治疗热病偏头痛;配束骨治疗癫疾;配水沟、迎香、下关、合谷治疗三叉神经痛。向后平刺0.3~0.8寸;艾炷灸2~3壮,或温灸5~10分钟。

悬泉 中封穴之别名。出《千金要方》。见中封条。

悬钟 经穴名。(Xuanzhong GB39)属足少阳胆经。出《针灸甲乙经》。别名绝骨。为八会穴之髓会。悬,悬挂;钟,钟铃;穴当外踝上,正是古时候小儿悬挂脚铃之处,故称悬钟。《针灸甲乙经》:“在足外踝上三寸动者脉中。”《针灸大成》:“足外踝上三寸动脉中,寻横尖骨者是。”穴在小腿外侧的下部,当外踝尖上3寸,近腓骨前缘处,亦即阳辅下1寸。在腓骨短肌与趾长伸肌间,有胫前动、静脉分支;分布有腓浅神经。本穴系足三阳经之大络,又系八会穴中的髓会。《难经》曰:“髓会绝骨”,疏曰:“髓病治此。”主治中风手足不遂,下肢痿痹,胃脘部及腹部胀满,肋肋疼痛,胃中热,腰痛,小腿酸痛,脚气,伤寒火热不退,喉痹,鼻衄,颈项强痛,落枕,及坐骨神经痛,颈淋巴结,急性阑尾炎,小儿舞蹈病,视神经萎缩,痔疮,膝、踝关节及周围软组织疾患等。临床常配伍肾俞、环跳、风市、委中、足三里治疗中风半身不遂;配天柱、后溪治疗落枕;配风池、足临泣治疗头痛;配足三里、三阴交治疗脚气;配内庭治疗心腹胀满;配侠溪、风池治疗偏头痛。直刺1~1.5寸;艾炷灸3~7壮,或温灸10~20分钟。针感以胀、麻者居多,并放散至足。

悬胆痔 外科病名。见《外科大成》卷2:“生于脏内,悬于肛外,时流脓水,便痛出血。”相当于现代的内痔、混合痔或并发肛漏者。治疗见各条。

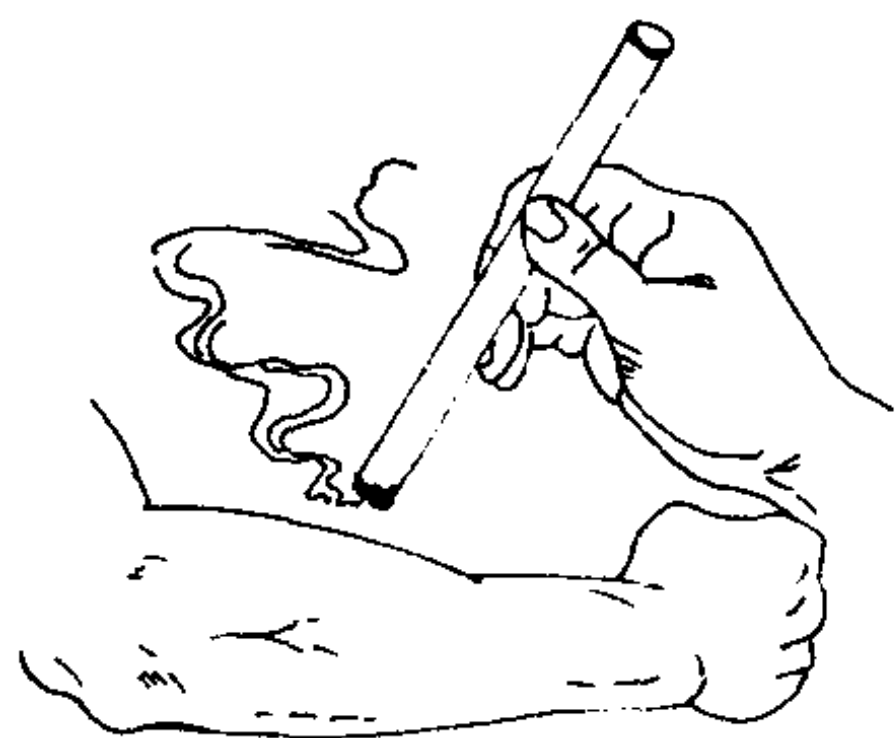
悬钩子 中药名。出《本草拾遗》。别名:沿沟子,蔗子。为蔷薇科植物悬钩子 *Rubus corchorifolius* L. f. (又名:箭、山莓、木莓、吊杆泡)的未成熟果实。落叶灌木。茎直立,高1~2米,有钩刺,幼时有绒毛。单叶互生;花单生或数朵生于小枝上。生于向阳山坡、沟边、灌丛中。分布河北、陕西及长江流域以南各省。本植物的根或根皮(悬钩根)、茎(悬钩茎)亦供药用。果实已饱满而尚呈绿色时采摘,除净梗叶,用沸水浸1~2分钟后,置烈日下晒干。干燥的果实,全体呈圆锥形或球形,为多数肉质的小核果集合于一圆锥状的花托上而成的聚合果,表面灰绿色。小核果表面微有茸毛。上部钝圆,底部扁平,有棕色的总苞,5裂,总苞下面常有细长的果柄,脆而易脱落。小核果易剥落,内含种子1枚,种子表面有网状纹。味甘微酸。以个大、饱满、粒整、色灰绿、

无叶梗者为佳。本品在江苏地区作覆盆子使用。味酸,性平,无毒。醒酒,止渴,祛痰,解毒。治痛风,丹毒,遗精。《本草拾遗》:“食之醒酒,止渴,除痰唾,去酒毒。《本草纲目》:“捣汁服,解射工、沙虱毒。内服:煎汤,9~15克;或生食。外用:捣汁涂。治遗精:山莓干果实15~21克,水煎服(《福建中草药》)。

悬钩根 中药名。出《本草拾遗》。别名:木莓根,三月蔗根。为蔷薇科植物悬钩子 *Rubus corchorifolius* L. f. 的根或根皮。夏、秋采挖,洗净或剥取根皮,晒干。干燥的根长约50~90厘米,粗约2~3厘米,皮厚约3~6毫米。外表灰棕色或灰黄色。质坚硬,断面白色,有菊花纹。产于四川、陕西。味苦涩,性平,无毒。治吐血,痔血,血崩,带下,泻痢,遗精,腰痛,疟疾。《本草拾遗》:“根皮:主子死腹中不下,破血杀虫毒,卒下血,妇人赤带下,久患痢,不问赤白脓血,腹痛,并浓煮服之。”《草木便方》:“根:固精。”内服:煎汤,9~30克。体虚湿热郁滞者及孕妇忌服。①治血崩不止:木莓根120克,酒1碗。煎7分,空心温服(《乾坤生意》)。②治小儿麻疹后续发脓痂疹或湿疹:三月蔗根250克,和猪腿胫骨炖服(《重庆草药》)。③治感冒:鲜山莓根21~30克,水煎服。④治泄泻、久痢:鲜山莓根21~30克,水煎服。⑤治腰痛:千山莓根30克,肖梵天花根30克,水煎服(③方以下出《福建中草药》)。⑥治疟疾:山莓根皮3~9克,煮鸡蛋3个,发病前1小时吃蛋喝汤(《陕西中草药》)。

悬壶 中医术语。古代医生行医的代称。《后汉书·费长房传》中记载一老翁悬一水壶于市中售药的传说,此后历代引为典故,将医生行医售药称为“悬壶”。

悬起灸 针灸治法。为艾条灸的一种。与实按灸相对,将艾条空悬于穴位上方施灸,不致灼伤皮肤。见《陈修园医学丛书·太乙神针》附载有叶圭的操作法:“将针(指艾条)悬起,离布半寸许,药气自能隔布透入……取效较缓。”操作时可集中熏灸一处,或作较大范围的回旋灸,也可以作一起一落的雀啄灸。



悬起灸

悬痈 病名。①指会阴部坠胀疼痛,小便不利,甚则肛门与生殖器之间出现脓肿,溃后损及尿道,自疮口流出尿液的疾病。出《外科理例》。又称骑马痈,海底痈。俗称偷类老鼠。《外科理例·悬痈一百三》:“……谷道前患毒,焮痛寒热,此肝经湿热所致,名曰悬痈。”《证治准绳》指出:“悬痈生于篡间,谓前阴之后,后阴之前,屏翳处也。即会阴穴,属任脉别络,侠督脉、冲脉之会。痈生其间,人起则悬然,故

名悬痈。”《外科正宗·悬痈论》:“夫悬痈者,乃三阴亏损,湿热结聚而成。此穴在谷道之前,阴器之后,又谓海底穴也。初生状如莲子,少痒多痛。日久渐如桃李,赤肿焮痛,欲溃为脓……”本病相当于现代医学的会阴部脓肿,前列腺脓肿等。中医认为其病因病机一是湿热蕴结:房事不节,淫火内炽,湿热内蕴,或外感寒湿,蕴久化热,或不洁性交,秽责湿热内结下焦,气滞血瘀,化腐为脓,发为悬痈。二是阴虚火旺:房劳过度,耗伤肝肾阴精,或热病日久,阴精暗耗,阴虚火旺,虚火内炽,而成悬痈。三是气虚痰凝:饮食不节,过食肥甘厚味,损伤脾胃,脾气亏虚,湿聚成痰,痰浊凝滞,阻滞任督二脉,郁久则化生痈肿,发为本病。湿热内蕴者,症见会阴部生肿物,初如莲子,微痒多痛,继而红肿热痛,其肿物形如桃李,行走不便,口苦口干,大便秘结,小便短赤不爽,甚则涩痛,舌红苔黄腻,脉滑数或濡数。治宜清热利湿,解毒消痈。方用龙胆泻肝汤或泻肝清热汤加减。阴虚火旺者,症见会阴红肿焮痛,光亮发热,坠胀不适,甚则紫斑或腐烂,疮口鲜红,流出脓水,伴五心烦热,盗汗,舌红少津少苔,脉细数。拟滋阴降火,解毒消痈。方用滋阴八物汤加减。气虚痰凝者,症见会阴部紫暗坚硬,根脚浸淫,甚则脓成而溃,疮口久不收敛,日久不愈,久则成漏,面色无华,身倦乏力,大便溏薄,舌淡,苔白,脉细弱。治宜健脾益气,消肿托痈。方用补中益气汤合阳和汤加减。另外本病还可使用皂角研细末,水调外敷。或用蚌壳、黄连、青黛各等份,研细末外敷。②指上腭悬痈。即发于口内上腭处的外痈。见《杂病源流犀烛》卷24。症见上腭红肿,状若紫葡萄悬于上腭,口中腥臭,或见发热恶寒,口渴,舌苔黄,脉弦数。治宜泻火解毒,消肿止痛。可选用五味消毒饮,仙方活命饮等加减。

悬痈肿 喉科病名。见《圣济总录》卷123。即悬壅肿。

悬浆 承浆穴之别各。出《铜人腧穴针灸图经》。见承浆条。

悬球 眼科病名。见《目经大成》卷2。谓:“此症目不赤痛,但上睑虚起若球,……试以手掌擦热试之,少平,顷复如故。”即脾虚如球。

悬颅 经穴名。(Xuanlu GB5)属足少阳胆经。出《灵枢·寒热病》。系手少阳三焦经、手阳明大肠经与足少阳胆经之会穴。别名耳前角下。悬,悬挂;颅,头颅。穴在颞颥部,如悬挂在头颅之两侧,故名悬颅。《针灸甲乙经》:“在曲周颞颥中。”《针灸入门》:“斜上额角中,在悬原间。”空位在头的颞部前缘,当头维穴与曲鬓穴弧形连线的中点处。局部有颞浅动、静脉顶支;分布有耳颞神经颞支,穴下为颞肌。主治头痛,偏头痛,目外眦红肿,牙痛,颊肿,身热,烦满,汗不出,面赤痛,鼻衄衄,神经衰弱等。配头维、天冲、合谷治疗偏头痛。沿皮刺0.5~1.2寸;艾炷灸1~3壮,或温灸5~10分钟。

悬裆 练功方法之一。见上海中医学院附属推

拿学校《推拿学》。两足分开，屈膝半蹲，两手后伸，挺肘翘掌，四指并拢，拇指外分，两目平视。

悬解 气功术语。《庄子·大宗师》：“安时而处顺，哀乐不能入也。此古之所谓悬解也。而不能自解者，物有结之”。指面对纷乱的社会环境而不受束缚，情绪稳定，意识平和。

悬痃风 口腔科病名。系指牙龈肿胀。《喉风论》卷下谓：“此症生于牙床，初起生痰红肿，如蜒蚰状，以渐而长。发于牙床内者为悬痃风，其患重；发于牙床外者为外悬痃风，其患轻。”多由阳明胃火上灼所致。治宜清胃泻火，消肿解毒。方可选用清胃散、黄连解毒汤、五味消毒饮等加减。

悬雍 ①人体部位名，即悬雍垂，见该条。②诊断术语。出《素问·大奇论》。指脉象之一种。脉浮揣益大，稍按即小。

悬雍垂 人体部位名。出《灵枢·忧患无言篇》。又名小舌、蒂丁、蒂中、喉花、腭丁。为口腔内软腭游离缘之向下突出者。其与咽前柱（舌腭弓）、咽后柱（咽腭弓）及喉核（腭扁桃体）共同组成喉关。且参与发音，有“音声之关”之称。

悬雍肿 喉科病名。又名悬痃肿。系悬雍垂肿胀或长长。《太平圣惠方》卷35谓：“若有伏热，上冲于咽喉，则热气乘于悬雍，故令或长或肿也。”见帝丁风条。

悬蜺 喉科病名。见《喉科脉证通论》。即悬蜺风。见该条。

悬蜺风 喉科病名。又名悬蜺、悬蜺虫毒风。《焦氏喉科枕秘》卷1谓：“此症上焦蕴积热毒，风痰塞壅而起。上腭肿垂，形如蛙腹；或如鸡子。咽喉闭塞，痰涎满口。”治宜清火解毒，消肿止痛。宜以三黄凉膈散加减。见上腭痃、重腭条。

悬蜺虫毒风 喉科病名。见《奇效良方》卷61。即悬蜺风。

悬癖 病名。指肋下有癖气起如弦索状，咳唾引痛者。《诸病源候论·癖病诸候》：“悬癖者，谓癖气在肋肋之间，弦亘而起，咳唾则引肋下悬痛，所以谓之悬癖。”本病多因水饮停聚肋下，积久成癖。常由悬饮延延不愈所致。见癖、悬饮条。

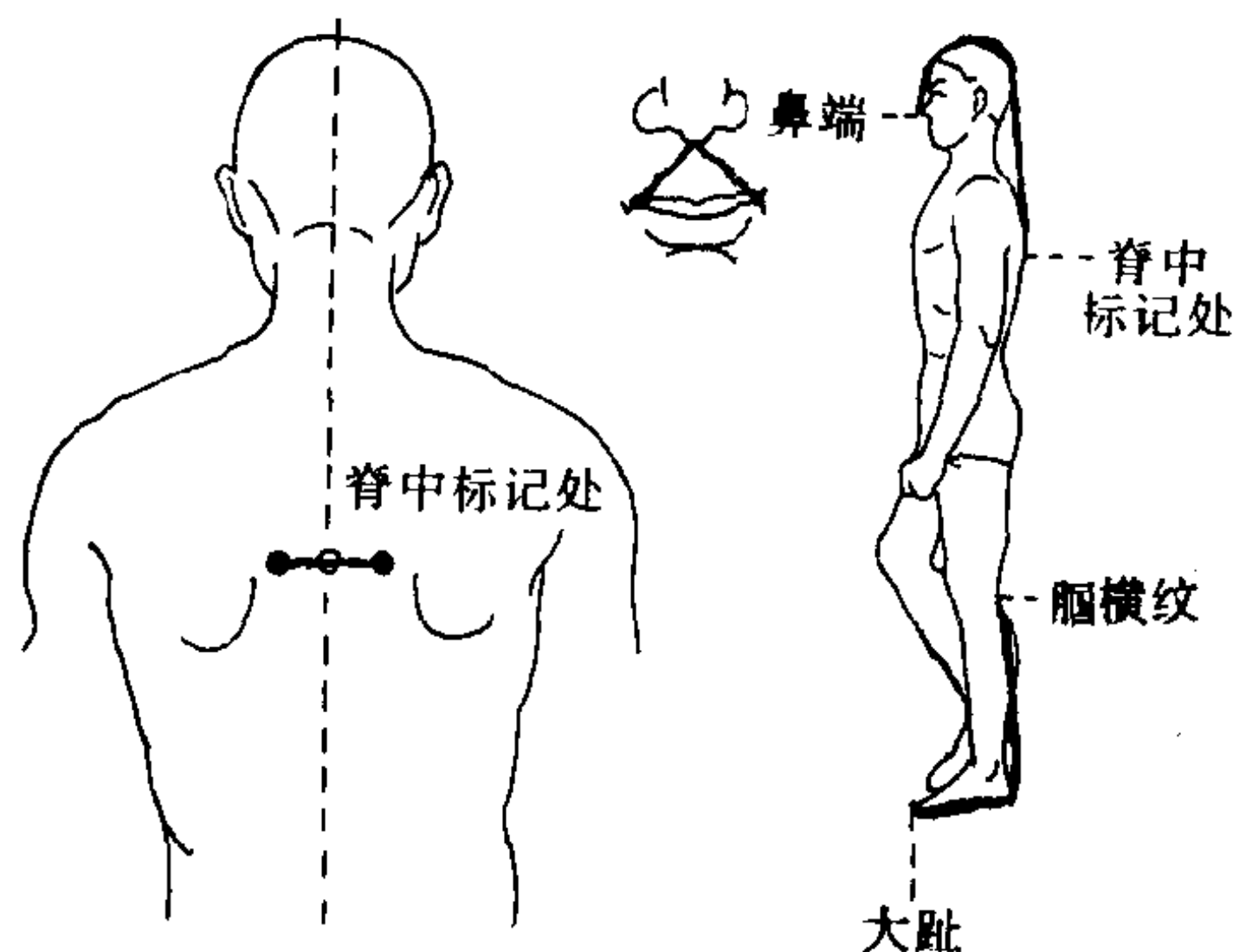
悬旗小舌 喉科病名。《喉科指掌》卷6谓：“悬旗小舌，悬旗风生于小舌下尖垂，头变圆，粗如桂圆核大，红如樱桃。此因多食厚味燥酒，以致胃火郁盛而发。”即悬旗风。

悬旗风 喉科病名。系指发生在悬雍垂上的血泡。见《喉科指掌》卷3。多由胃火郁盛而发。症见悬雍垂尖端变圆，形似黄豆或桂圆核，红若樱桃，脉来洪数，治宜清热解毒，方用加味黄连解毒汤、加味甘桔汤等。外吹朱黄散或冰麝散等。

悬衡 气功术语。《荀子·解蔽》：“圣人之心术之患，见蔽塞之祸，故无欲、无恶；无始、无终；无近、无远；无博、无浅；无古、无今。兼陈万物而中悬衡焉”。既精神意识思维活动处于安静和平的状

态。

患门 奇穴名。见《外台秘要》崔氏别录：“灸骨蒸及邪，使患者平身正立，取一细绳令于脚根下



患门

踏紧（男左女右），其绳前头使与大拇指（趾）端齐，后头令当脚根后，即引向上至曲膈中大横文，便截绳使断。又使患者解发分两边，使见分头路，仍平身正坐，乃取所截绳一头与鼻端齐，引向上头路通过，逐脊骨引绳向下，尽绳头即点著；又别取小绳，一头与唇端齐合口处，一头向上至鼻底便截断，将此短小绳于前所点处，正横相当，此小绳两头是灸处。当脊初点者非灸处，只借为度，其点拭却。”其位置即以患者足大趾端经足跟中至膈横纹之长为度，以此长度自鼻尖沿中线向后量至脊背，从其尽处再旁开自鼻柱底至口角端距离处是穴。或即于第五胸椎棘突旁开1.5寸处定位。主治五劳七伤，骨蒸潮热，面黄羸瘦，饮食无味，困倦乏力，咳嗽痰喘，烦热盗汗、遗精，心痛，胸背引痛等。艾炷灸3~7壮，或温灸5~15分钟。

患处敷贴法 外科治法。为蝎毒法的一种。将全蝎焙干研末，局部常规消毒后用膏药调敷于治疗部位。亦可将蝎体或蝎尾贴敷于治疗部位。余见蝎毒条。

婴儿不睡 儿科病证名。指初生不寐。出《幼科铁镜》。见不寐多困条。

婴儿风 中医术语。为八风之一。语出《灵枢·九宫八风》：“风从东方来，名曰婴儿风，其伤人也，内舍于肝，外在于筋纽，其气主为身湿。”

婴儿玫瑰疹 皮肤科病名。由于风热时邪外袭蕴阻肌肤所致。内治：宜散风清热。药用：牛蒡9克，银花6克，连翘6克，赤芍9克，丹皮9克，竹叶6克，蒲公英15克，桔梗3克，生甘草3克，煎服。

婴儿姤女 气功术语。①指肾精，心穴。《内丹还元诀》：“婴儿者，是肾中之精”。又：“姤女者，是心中之穴”。②指药物，为阴阳两个方面。

婴儿哭迟 儿科病证名。指初生不啼。出《证治准绳·幼科》。见初生不啼条。

婴儿惊风症 儿科学著作，民国间中华卫生教育会刊行，现存1928年铅印本。

嬰幼瘡瘍治法 外科治法。见《外科启玄》卷2。嬰孩气血未充，筋骨未坚，脾胃脆弱，若患痈疽，宜用内托、内疏和缓之药，不可用峻猛之剂。

嬰筋 人体部位名。见《灵枢·寒热病》。指颈两侧之筋膜肌肉。相当于胸锁乳突肌前缘部。人迎脉在此部位可触及。《灵枢》：“人迎，足阳明胃也，在嬰筋之前。”

嬰童百问 儿科学著作。10卷。明·鲁伯嗣撰。刊于1542年。其内容卷1载初生儿护养、小儿脉法、变蒸、脐风、五脏病证；卷2载抽搐、急慢惊风、惊痫；卷3载五硬、五软、夜啼证；卷4载胎疾、解颅及五官科诸病；卷5载五迟、腹胀、腹痛和积滞证；卷6载伤寒及喘嗽等；卷7载霍乱、吐泻、痢证；卷8为脱肛、痔证及泄闭、便秘和疳证；卷9为虚证、蛔虫、疝气等；卷10为疟疾及痢、疽等外科证。每一证均以问题形式提出，然后详述之。每问必究其病源，每证必详其治疗，因病处方投药，剂量、服法、临症加减，均其详备，共计百问，828方。且鲁氏能参会众说，自成一家，取材审慎，表明了鲁氏在儿科证治方面的造诣。是书初为郭定所藏，后其子坤刊刻于陕西蓝田，始得流传，复由吏部尚书许赞献于当朝，得王肯堂、熊宗立氏校定，流传乃广。王肯堂评曰：“故其为书，论辨详审，制合精当，……病无遗载，方有余奇，开卷昭然，朦是发矣”。本书有十余种刻本。最早为明嘉靖二十一年壬寅（1542）刻本。解放后有排印本。

匙叶伽蓝菜 中药名。见《梧州草药及常见病多发病处方选》。别名：生川莲，白背子草。为景天科植物匙叶伽蓝菜 *Kalanchoe spathulata* DC. 的全草。多年生草本，肉质，高30~120厘米。叶对生，匙状矩圆形。栽培或野生于水边。分布云南、广东、福建及台湾等地。春、夏、秋均可采。清凉解毒。治痈疮肿毒，眼热赤痛，中耳炎。内服：煎汤，3~4.5克（鲜者9~15克）。外用：捣敷或捣绞汁滴耳。①治痈疮肿毒：鲜匙叶伽蓝菜适量，捣烂外敷。②治中耳炎：鲜匙叶伽蓝菜适量，捣绞汁滴耳（选方出《梧州草药及常见病多发病处方选》）。

匙叶草 中药名。见《福建中草药》。别名：海赤芍、海萝卜、海金花、土地榆。为白花丹科植物补血草 *Limonium sinensis* (Girard) O. Ktze. 的根或全草。多年生草本。根肉质，肥厚。茎单一，高20~40厘米，下部呈红色。根生叶簇生莲座状，匙形。生于海滨地带。分布我国沿海各地。根全年可采；全草夏、秋采。味苦，性微寒。祛湿，清热，止血。①治痔疮下血：鲜匙叶草根60克，猪肉水炖服。②治脱肛：鲜匙叶草全草120克，水煎坐浴。③治湿热便血及血淋：鲜匙叶草根30~60克，水煎服。④治血热月经过多：鲜匙叶草根30克，水煎服。⑤治湿热带下：鲜匙叶草根15~21克，冰糖15克，水煎服。⑥治背痛：鲜匙叶草根60克，酒炖服；渣调糯米饭捣烂外敷（选方出《福建中草药》）。

圖 中医术语。①指大便。见《景岳全书》卷21：“大肠热结则不圖。”②指排泄。《伤寒论》：“必圖脓血。”③指厕所。见《难经》。

圖血 病证名。又作清血。指大便下血。见《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。《伤寒贯珠集》：“太阳病，以火重之，不得汗，其人必躁，到经不解，必圖血，名为火邪。”又：“圖血、便血也。”见便血条。

銅人 ①针灸模型。指中医针灸教学中使用的人体模型。最早的针灸铜人模型由北宋针灸学家王惟一（惟德）设计并主持铸造。铜人躯体及内脏为活动组装而成，体表用金字标明经络循行及腧穴部位，外表涂蜡，内部灌水，如针刺腧穴部位准确，便有水流流出。因此作为教学与考试的重要教具使用。铜人针灸模型对中医针灸学的教学与研究极有意义。②即《铜人腧穴针灸图经》的简称。

銅人内景图论 医书。郑守谦撰。本书介绍人体解剖、生理学（包括脏腑、经络、经穴）及胎儿发育等，是一种中西医合参的著作。书中也收入一些涉及八卦及基督教的内容。1923年长沙明道中医学校出版石印本。

銅人针灸经 针灸学著作。7卷。此书虽冠“铜人”之名，实系元代书商抄录《太平圣惠方》卷99《针经》的全文，析分为卷1~6，另附针灸禁忌1卷。原书系唐代佚名氏撰，书中记载了一些常用要穴的针治经验，并附12幅腧穴图。本书现存最早为明嘉靖间刻本。又见于《增刊重印当归草堂医学丛书》中。

銅人图 针灸图谱。6幅（单色）贾梦莲绘制于1941年。本书并附有十四经孔穴位说明。现存1951年编者再版印本。

銅人明堂之图 针灸图谱。4幅（单色）明·赵文炳（含章）绘制。现在清康熙间林起龙复刻嘉庆九年甲子（1804）重摹本。

銅人经 针灸学著作。见铜人腧穴针灸图经条。

銅人经络图说明 针灸学著作。赤城医庐编。大约成书于1931年。现存民国间上海中医书局铅印本。

銅人徐氏针灸合刻 医学丛书。大约刊于十五世纪四十年代。包括：①宋·王惟一撰《铜人腧穴针灸图经》3卷。②明·徐凤（廷瑞）编《徐氏针灸大全》6卷。本丛书现存明末金陵三多斋刻本。

銅人腧穴针灸图经 针灸学著作。又名《新铸铜人腧穴针灸图经》，简称《铜人经》或《铜人》。3卷。附《穴腧都数》1卷。宋·王惟一（一作惟德）撰。刊于1026年（天圣四年）。本书系王氏在医官院任职时写成。与此同时，王氏还主持修铸了记有经脉腧穴的针灸铜人二具，由于本书系阐释针灸铜人著作，文图相兼，故名《铜人腧穴针灸图经》。卷上首载仰伏人尺寸图，十二经脉及任脉、督脉经穴图等。其次按照手、足阴阳十二脉及督、任二脉顺序逐经记述了经脉循行、主病及其所属经穴的位置；卷中首载针灸禁忌太乙图，其次按头、面、肩背、颈、膺、腋、股、

胁的顺次及经穴排列的行序详论每一经穴的部位, 主治, 针灸法, 宜忌等; 卷下首载论十二经气血多少及井、荥、俞、经、合穴名, 其次按手、足、阴、阳十二经脉顺序详论其在四肢部经穴的部位, 主治, 针灸法等。此外, 王氏在撰成此书后, 医官院将其书刊刻于四面石壁上, 每卷一壁, 剩余一壁则另撰《穴俞都数》1 卷补入, 其内容是分别记以头面、颈、项、背、肩、胸、腋、腹、胁及手、足十二经穴, 在四肢部的经穴部位, 及“修明堂诀式”(即周身骨度尺寸), “五脏六腑, 大小形状”等, 文字简要, 具有全书经穴的索引性质。当时除石刻外, 尚有木版刊行, 惟现存者只有明政府于正统八年(1443 年)重刊此书后的复刻本数种。北宋原书石刻的残石数诀, 及明代石刻的拓本等, 此外, 在 1186 年(大定丙午)金人有称闲邪叟(佚名)者将此书略加增补, 改编为 5 卷, 题:《新刊补注铜人俞穴图经》, 其主要是在原书基础上删去骨度法, 脏腑图, “穴俞都数”等内容, 补入经脉循行的注文, 针灸避忌人神图等, 并将经穴图及十四经脉的排列均作较大的修改, 这种补注 5 卷本, 虽然增删变化较大, 但其后代复刊本较多, 流传甚广。本书总结了北宋以前针灸俞穴的主要成就, 对于针灸学的发展起了一定的推动作用。本书于 1955~1957 年由人民卫生出版社出版了影印本(金大定本)及排印本。

铜人新图 针灸图谱。4 幅(彩色)范更生编绘于 1930 年。现在范氏自印本。

铜中毒 病名。因大量吸入铜粉尘及烟雾, 或服用过量铜盐中毒。症见头痛, 头晕, 全身乏力, 口腔粘膜蓝染, 口有金属味, 恶心呕吐, 剧烈腹痛腹泻, 呕吐物及排泄物呈蓝色或绿色, 或更见呕血, 黑粪。严重者, 次日发热, 心动过速, 血压下降及昏迷、痉挛等, 肝肾功能异常, 甚则衰竭。中毒时间延长, 可见溶血现象。因接触所致者, 可见接触性皮炎, 湿疹, 甚至坏死。宜中西医结合救治。《本草纲目》卷 4 载有解铜毒药物, 如慈菇、胡桃、鸭通汁等。见金石毒条。

铜罗伞 中药名。见《广西民间常用草药》。别名: 胡豆, 岩藤, 杨桃叶罗伞。为豆科植物庭藤 *Indigofera decora* Lindl 的根或全草。直立灌木或亚灌木, 高 30~90 厘米, 奇数羽状复叶互生。生于山野或栽培于庭园。分布广东、广西、福建、浙江、江苏等地。全年可采。洗净晒干。味辛微酸, 性平, 无毒。治跌打, 续筋骨, 通经络, 散瘀积, 消肿痛。内服: 煎汤, 15~30 克; 或入丸剂。外用: 捣敷。

铜骨七 中药名。见《四川常用中草药》。别名: 白接骨连, 戛戛羊, 饿老虎, 疗药, 棉絮头。为毛茛科植物西南银莲花 *Anemone davidii* Franch. 的根茎及叶。多年生草本, 高 40~60 厘米。根茎圆柱形块状, 坚硬, 黑褐色, 须根细长。基生叶 1~3, 基部常有宿存鳞片, 鳞片外面密被白色长绒毛, 叶片五角形。生于山谷林中, 或沟边阴处石上及高山区的山腰

坡地草丛中。分布云南西北部、四川、贵州和湖北西部。春、夏、秋季采收, 晒干。味苦, 性温。活血, 止血, 消肿, 解毒。治跌打损伤, 风湿痛, 口疮, 坐板疮。内服: 煎汤, 9~12 克。外用: 研末或捣敷。孕妇忌服。①治口疮: 白接骨连根适量, 研末调菜油涂患处。②治坐板疮: 白接骨连叶, 捣烂搽患处。③治外伤: 白接骨连叶, 捣绒敷伤口(选方出《贵州草药》)。

铜钱麻黄 中药名。见《云南思茅中草药选》。为豆科植物中国宿苞豆 *Shutera sinensis* Hemsl. 的根。攀援灌木。茎细弱, 被白色长柔毛。小叶 3, 二型。生于向阳荒地、山坡及灌木林中。分布于云南等地。全年可采。切段晒干。味苦, 性凉。清热解毒、驱风止痛。治流感, 感冒, 咳嗽, 咽喉炎, 扁桃体炎。内服: 煎汤, 9~15 克。治感冒发热: 铜钱麻黄根、柴胡、黑升麻、生姜。水煎服。

铜绿 中药名。出《本草纲目》。别名: 铜青。为铜器表面经二氧化碳或醋酸作用后生成的绿色锈衣。取铜器久置潮湿处, 或用醋喷在铜器上, 其表面产生青绿色的铜锈, 刮取后, 干燥之。为翠绿色粉末, 质松。无臭, 味微涩。燃烧出现绿色火焰。此外, 尚有一种加工铜绿, 系用铜绿粉或绿青(即天然产的碱式碳酸铜)与熟石膏加水拌和压扁, 切成块状, 喷以高粱酒, 使表面产生绿色而成。药材成长方形块状长约 5 厘米, 宽约 2 厘米, 厚约 2 毫米。外表绿色, 里面土黄色或淡绿色。质硬而脆, 无臭, 无味。味酸涩, 性平, 有毒。入肝, 胆经。退翳, 去腐, 敛疮, 杀虫, 吐风痰。治目翳, 烂弦风眼, 疽、痔恶疮, 喉痹, 牙疳, 疔疮, 顽癣, 风痰卒中。《药对》:“主风烂泪出。”《本草拾遗》:“明目, 去肤赤; 合金疮。止血。”《本草纲目》:“治恶疮, 疳疮, 吐风痰, 杀虫。”外用: 研末或调敷。内服: 入丸、散, 0.9~1.5 克。体弱血虚者忌服。不可多服, 多量可引起剧烈呕吐、腹痛、血痢、痉挛等证, 严重的可致虚脱。①治烂弦风眼: 铜青, 水调涂碗底, 以艾熏干刮下, 涂烂处(《卫生易简方》)。②治痈疽肿毒, 脓头不出: 铜青 3 克(为末), 沥青 30 克, 麻油 6 克。先将油熬滚, 入沥青熔化, 再入铜青末搅匀, 用单油纸摊贴毒上, 脓头即出, 后换长肉膏贴之(《窦氏外科方》)。③治走马牙疳: 铜青、滑石、杏仁等分。为末, 擦之(《秘传经验方》)。④治口鼻疳疮: 铜青、枯矾等分。研敷之(《本草纲目》)。⑤治疗疮顽癣: 铜绿 2.1 克(研), 黄蜡 30 克。化熬, 以厚纸拖过表里, 别认纸隔贴之, 出水妙。亦治杨梅疮及虫咬。⑥治杨梅毒疮: 铜绿醋煮研末, 烧酒调搽, 极痛出水, 次日即干。或以白矾等分, 研撒(《简便单方》)。⑦治百虫入耳: 生油调铜绿滴入(《卫生家宝方》)。⑧治众蛇毒: 铜青敷疮上(《千金方》)。为铜氧化生成的碱式碳酸铜或天然的孔雀石, 主含碱式碳酸铜 $(\text{CuCO}_3 \cdot \text{Cu}(\text{OH})_2)$ 。

铜绿散 方名。经验方。见《中医外科学讲义》(上海中医学院)。铜绿、石膏各 4 两, 枯矾、松香各

2两。为末，同青黛散混合，油调搽患处。功能止痒、燥湿、杀虫。治白秃疮、慢性湿疹等皮肤瘙痒出水者。

铜绿膏 方名。《眼科纂要》卷上方。用新铜绿3钱。为末，以生蜜调涂粗碗内，将碗覆转，烧艾叶烟熏至焦黑为度，取起冷定，以乳汁调匀，放饭上蒸过，搽烂处。治睑弦赤烂。

铜棒锤 中药名。见《陕西中草药》。为罂粟科植物条裂黄堇 *Corydalis linarioides* Maxm. 的块根。多年生草本。根呈纺锤形，常数个簇生，褐色，长1~1.5厘米，粗约4毫米。叶互生，羽状全裂，裂片线形至狭披针形。生于高山湿润的山坡。分布陕西、甘肃、青海、四川等地。夏、秋采挖，去净泥土，晒干。味辛微苦，性平，有毒。活血散瘀，消肿止痛，除风湿。治跌打损伤，劳伤，风湿疼痛，皮肤风痒症。内服：煎汤，1.5~3克，或浸酒。反金牛七。治风湿疼痛：铜棒锤、筋骨草、木通各3克，窝儿七、青蛙七、竹根七各6克，伸筋草4.5克，水煎服（《陕西中草药》）。

铜痧 病证名。痧证之一。《痧症全书》卷中：“铜痧，浑身上下头面眼珠，尽如姜黄色者，邪热攻乎脾胃，而土之本色现于外也。盖脾为阴脏，属土主燥；胃为阳腑，戊土主湿，一湿一燥，湿热熏蒸，如盒面状，故发黄也。”见痧、痧气条。

铜锤玉带草 中药名。出《植物名实图考》。别名：地茄子草，翳子草，地浮萍，地扣子，地石榴。为桔梗科植物铜锤玉带草 *Pratia begonifolia* (Wall.) Lindl. 的全草。一年生匍匐草本，长约30~50厘米。根须较多，微黄色。茎呈方形，绿色带紫，有短柔毛，节处生根，肉质。单叶互生，具短柄。生于阴湿田坎边，或山林阴处。分布西南、华南和湖南、湖北、江西、浙江、福建、台湾。本植物的果实（地茄子）亦供药用。夏季采集。味甘苦，性平。祛风利湿，活血，解毒。治风湿疼痛，跌打损伤，乳痈，无名肿毒。内服：煎水，9~15克；研末0.9~1.2克。外用：捣敷。孕妇忌服。①治风湿疼痛，月经不调，子宫脱垂：铜锤玉带草9~15克，煎水服或配伍用。②治跌打损伤，骨折：鲜铜锤玉带草捣烂敷患处（选方出《云南中草药》）。

铜锤草 中药名。见《四川中药志》。别名：大酸味草，大老鸦酸，红花酢浆草，大咸酸甜草，一粒雪。为酢浆草科植物铜锤草 *Oxalis corymbosa* DC. 的全株或根。多年生常绿草本，高约35厘米。地下部分有鳞茎，白色，形圆；鳞片膜质，褐色，背面有3条纵棱，被毛。叶基出，掌状复叶，小叶3枚。生疏林、荒坡或栽于庭园。我国南北各地均有栽培。6、7月间采收。味酸，性寒。散瘀消肿，清热解毒。治跌打损伤，咽喉肿痛，肾盂肾炎，淋浊，白带，水泻，痢疾，痈疮，烫伤。内服：煎汤，15~30克；或炖肉服。外用：捣敷；或捣烂调敷。孕妇忌服。①治跌打损伤：大老鸦酸30克，小锯齿藤15克。拌酒糟包敷患处（《贵州民间药物》）。或用铜锤草，泡酒服

（《四川中药志》）。②治小儿惊风：大老鸦酸根15克，鱼鳅串、铁灯草各9克，煎水服（《贵州民间药物》）。③治咽喉肿痛，牙痛：鲜红花酢浆草60~90克，水煎，慢慢咽服。④治肾盂肾炎：鲜红花酢浆草30克，捣烂调鸡蛋炒熟服。⑤治蛇头疔：鲜红花酢浆草叶和蜜捣烂敷患处。⑥治烫伤：鲜红花酢浆草捣烂敷患处（上四方出《福建中草药》）。⑦治砂淋：铜锤草、金钱草、地龙。煎水，兑黄酒少许服。⑧治背痛：鲜红花酢浆草和糯米饭捣烂，调热酒敷患处。⑨治痔疮脱肛：铜锤草，炖猪大肠服（上三方出《四川中药志》）。含草酸盐。其药理作用表现在：同属植物毛茛酢浆草 *Oxalis cernua* 亦含草酸，牲畜（牛）食之，可得 *Oxalis syndrome* 病。主要为血中非蛋白氮水平异常增高，肾脏也有变化。

铢 古代衡制单位。随着历代衡制重量变化而内容不一。《汉书·律历志》：“一龠（音月）容一千二百黍，重十二铢，两之为两。二十四铢为两，十六两为斤。”自唐代以后，两的下属单位由铢改为钱、分、厘。1钱大约相当于24铢。

铢头草 中药名。出《草木便方》。别名：地黄瓜，青地黄瓜，烙铁草，犁头草。为堇菜科植物白花地丁、长萼堇菜或尼泊尔堇菜的全草或带根全草。白花地丁 *Viola patrinii* DC.（又名：宝剑草）多年生草本，高约6~10厘米。主根粗圆，较长，侧根纤细且多。叶基处丛生。生于田野、路旁阴湿地。全国大部分地区有分布。2~7月有花果时采收。味辛微苦，性寒。清热解毒，散瘀消肿。治肠痈，疔疮，红肿疮毒，黄疸，淋浊，目赤生翳。《草木便方》：“治月痕胀满，刀斧伤。”《分类草药性》：“去风火，消毒肿疔疮，散瘀血。”内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷。虚寒者忌服。①治肠痈：铢头草、红藤煎汤服（《四川中药志》）。②治恶疮疔毒，红肿疼痛：鲜铢头草，捣烂外敷（成都《常用草药治疗手册》）。现代临床用其治疗痈、疖。炎症初期用鲜长萼堇菜捣烂敷于患处，干后即换；亦可制成粉剂或软膏使用。有全身症状者，可取干草30克，水煎服；或用鲜草洗净捣汁约1酒杯，内服，效果更显著。

银不换 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：毛簦箕藤，银锁匙，金线风。为防己科植物毛叶轮环藤 *Cyclea barbata* (Wall) Miers 的根及茎。缠绕草质藤本。根似鸡肠，褐黑色。茎纤细有纵条纹，嫩枝被毛。生于潮湿山地、村旁、丘陵灌木丛中。分布广东、广西等地。全年可采。味苦，性寒。清热解毒，利湿通淋，散瘀止痛。治风热感冒，咽喉疼痛，痢疾，砂淋，跌打损伤。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水含漱。①治外感风热：金线风根15克，干薄荷3克，干山芝麻9克，水煎，日分2次服。②治痢疾：金线风、刺苋菜根、马齿苋各30克，水煎，分3次服（《广西中草药》）。现代临床用其治疗：①胃痛：取金线风根3克，咀嚼咽汁，或研细粉吞服。②慢性气管炎：取金线风15克，榄核莲12克，百部

15克，水煎2次，去渣浓缩至30~60毫升，每日1次顿服。10天为一疗程，必要时续服第二疗程。全株含汉防己碱，根含2.81%，茎含0.11%，叶含0.09%，和少量粒枝碱。根茎含异汉防己碱、高阿莫灵碱。

银风内障 眼科病名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“瞳神大成一片，雪白如银，其病头风痰火人，偏于气忿怒郁，不得舒而伤真气，此乃痼疾。”属圆翳内障范畴，相当现代医学之并发性白内障。治疗以治其原病为原则。见圆翳内障条。

银白粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。银花10克，白头翁6克，粳米100克，红糖适量。先将银花、白头翁煎取汁，去渣，用汁煮粳米为稀粥，调入适量红糖食。日服1~2次。功能清热凉血，解毒。主治疫毒痢，证见发病急骤、下痢鲜紫粘稠脓血、壮热口渴、头痛烦躁、腹痛剧烈、甚则昏迷等。

银耳 药膳。见《药膳偏方》。银耳、炙杜仲各10克，冰糖50克。银耳温水泡30分钟后撕成片。冰糖用水溶化。锅内加水，烧沸时投入杜仲煎煮3次，取汁1000毫升。药液入锅，放银耳，烧开后，继煮3小时，调入冰糖液即可食。随意食。功能益肝肾，强腰膝。主治肝肾亏损之头昏耳鸣、腰膝酸软等。

银耳化液汤 药膳。见《食用菌饮食疗法》。甲鱼1只，知母、黄柏、天冬、女贞子各10克，银耳15克，调料适量。将银耳泡发洗净；诸药装入布袋，扎口；用开水烫死甲鱼，揭甲，去内脏、头、爪，取肉放入锅内，加水、姜片、葱段，武火烧沸，转用文火煨至肉将熟时放入银耳及药袋，待肉烂出锅，加味精，食肉饮汤。功能滋阴化液。主治阴虚精液不化症。

银耳百参汤 药膳。见《中国家庭药膳》。银耳，百合瓣各10克，沙参15克，冰糖20克。先将银耳用凉开水浸泡变软，放砂锅中，与百合、沙参，冰糖加水一起文火炖煮1小时，饮汤食银耳、百合、沙参等。功能养阴润肺，清热止咳。主治肺阴不足所致的干咳少痰、咯痰不爽、痰中带血、口干便秘等。

银耳参蛋汤 药膳。见《中国家庭药膳》。银耳10克，北沙参15克，红皮鸡蛋1只，冰糖适量。将银耳凉开水浸泡变软，与沙参一起先用水煎煮30分钟，鸡蛋去壳打入碗内搅匀，倒入锅中，加入冰糖，蛋熟后饮汤食银耳鸡蛋。功能滋阴润肺。主治肺阴不足所致的咳嗽日久不愈、咽喉干痛、干咳无痰或痰粘不易咯出、口渴喜饮等。

银耳益寿鸽蛋汤 药膳。见《家庭药膳》。银耳20克，宁夏枸杞、龙眼肉、黄精各10克，鸽蛋10个，冰糖175克。将银耳用温水发透，捡去杂质，用手反复揉碎，用清水漂洗；枸杞子、龙眼肉用温水洗净；黄精洗净切丁。洗净砂锅置火上，注入清水2000毫升，放入银耳，大火烧开后改用小火熬3小时下入黄精、龙眼肉再熬1小时，至银耳熟烂汁稠时，下冰糖、枸杞子，鸽蛋打破逐个下入锅内，煨10分钟后装碗

内。随意食。功能补肝肾，益气血，润肺止咳。主治肝肾不足之头晕耳鸣、智力迟钝，肺燥阴亏之干咳少痰等。

银耳清脑羹 药膳。见《家庭药膳》。银耳20克，炙杜仲15克，冰糖175克。将杜仲洗净，放入砂锅内熬3次，收药液100毫升，用三层纱布过滤后留药汁；银耳用温水发透，择去杂质，用手反复揉碎，洗净，用清水泡上。洗净砂锅置火上，注入清水2000毫升，倒入杜仲汁，下银耳，烧开后改用小火熬3~4小时，至银耳熟烂汁稠，再下冰糖煨20分钟。佐餐食。功能补肝肾，降血压。主治肝肾亏虚引起的腰膝酸软、头晕耳鸣、失眠等。高血压病人常食之，可稳定血压。

银老梅 中药名。见《高原中草药治疗手册》。为蔷薇科植物银老梅 *Dasiphora davurica* (Nestl.) Kom. et Klob-Alis. 的茎、叶、花。小灌木，高约1米。茎分枝成丛，老枝黄色，表皮通常脱落。嫩枝黑褐色，有微毛。羽状复叶。生于高山多岩石处或干燥的草坝。分布东北、华北以及陕西、甘肃、青海、四川等地。秋季采收，晒干。味甘，性温。入脾、肾、膀胱经。理气散寒，镇痛固齿，利尿消水，肠道防腐。内服：煎汤，6~9克。外用：擦患处。①治风热牙痛，牙松动：银老梅茎叶，配石膏、白芷、华榭蕨，水煎服。②固齿：银老梅花擦牙。

银朱 中药名。出《本草纲目》。别名：灵砂，心红，水华朱，猩红，紫粉霜。为人工制成的赤色硫化汞。升炼银朱，用石亭脂1000克，新锅内熔化，次下水银500克，炒作青砂，头炒不见星，研末，罐盛，石版盖住，铁线缚定，盐泥固济，大火煅之，待冷取出，贴罐者为银朱，贴口者为丹砂。今人多以黄丹及矾红杂之，其色黄黯，宜辨之。真者谓之水华朱，每水银500克，烧朱444克，次朱105克（《胡演升丹炼药秘诀》）。按：银朱与灵砂都是人工制成的赤色硫化汞，目前药材并不区分。但古代《本草》分作2条，据古代制法，灵砂升炼时用的是硫黄，火力缓，炼时较长，银朱则用含杂质较多的石亭脂（石硫赤），且火力猛，炼时短，因此灵砂的质量当较银朱为纯。味辛，性温，有毒。入心、肺、胃经。攻毒，杀虫，燥湿，劫痰。治疥癣恶疮，痧气心腹痛。《本草蒙筌》：“银朱：杀虫、虱。”《医学入门》：“银朱：杀疮虫，治脑风，熏厉风疮，能收水去毒。”《本草纲目》：“银朱：破积滞，劫痰涎，散结胸，疗疥癣恶疮，杀虫及虱，功同粉霜。”“灵砂：主上盛下虚，痰涎雍盛，头旋吐逆，霍乱反胃，心腹冷痛，升降阴阳，既济水火，调和五脏，补助元气，研末糯米为丸，枣汤服。《东医宝鉴》：“灵砂：定心藏怔忡。”外用：研末调敷。内服：研末微量入丸、散。本品有毒，内服宜慎。①治痘疮发背：银朱、白矾等分。煎汤温洗，却用桑柴火远远灸之，日3次（《救急方》）。②治日久顽疮不收者：银朱3克，地下（陈）石灰15克，松香15克。为末，香油30克，化摊纸上贴之（《应急良方》）。③

治血风疔疮，生脚股上，乃湿毒成风也：黄蜡 30 克，熔化，入银朱 30 克，搅摊纸上，刺孔贴之（《简便单方》）。④治黄水疮：银朱、盐梅，和捣敷之（《集玄方》）。⑤治年久杨梅顽疮不愈：水华朱 3 克，枯矾、朱砂各 4.5 克。为末，用全蝎酒煎膏为丸，分作 6 丸，分 3 日服，以羊肉、鲜鱼汤等送下（《医学入门》）。⑥治杨梅疮：银朱、轻粉各 3 克，黄蜡、清油各 30 克。化开和收，以油纸摊贴（《本草纲目》）。⑦治火焰丹毒：银朱，调鸡子清涂之（《怪症奇方》）。⑧治癰疮有虫：银朱、牛骨髓、桐油调搽（《医方摘要》）。⑨治咽喉疼痛：银朱、海螵蛸末等分。取之取涎（《急救方》）。⑩治汤火灼伤：银朱研细，菜油调敷 2 次（《多能鄙事》）。⑪治小儿内钓多啼：银朱 1.5 克，乳香、煨蒜各 3 克。为末，研丸黍米大。半岁 5 丸，薄荷汤下（《全幼心鉴》）。

银花子 中药名。出《饮片新参》。别名：金银花子。为忍冬科植物忍冬 *Lonicera japonica* Thunb 的果实。霜降至立冬间采收，晒干，置锅内微炒，手摸之觉热而有粘性即可。干燥果实，圆球形，紫黑色，或为黄色，茎约 2 厘米。外皮皱缩，质重而结实。内含多数扁小棕褐色的种子。味微甘。味苦涩，性凉。清凉解毒。治肠风，赤痢。内服：煎汤，3~9 克。形寒痢下腹痛者忌用。

银花茶 药膳。见《药膳偏方》。蒲公英、银花各 400 克，薄荷 200 克，甘草 100 克，胖大海 50 克，淀粉 30 克。先取薄荷、甘草、胖大海及蒲公英 200 克，银花 200 克；磨粉过筛。余下蒲公英、金银花加水煮 2 次，合液煮成浆状，与淀粉浆一起煮沸成糊，再与药粉混合调匀，过 20 目筛制粒，烘干即可。每日 3 次，每次 10 克，开水冲浸 10 分钟，饮服。功能清热解毒。主治热毒炽盛所致的咽喉红肿疼痛、音哑等。

银杏无忧散 方名。《外科正宗》卷 4 方。水银（铅制）、杏仁（捣膏）、轻粉、雄黄、狼毒、芦荟各 1 钱，麝香 1 分。先将后五味为末，再加入前二味研匀，土葛蒲煎汤洗净局部，水调搽。治阴虱。

银杏中毒 病名。即白果中毒。多因过量服用白果所致的急性中毒。《本草纲目》载：“核仁小儿多食昏瞢、发惊、引疳。”据现代药理研究，白果引起中毒的成分是一种白色针状结晶无氮素成分，即“白果中性素”。亦有认为白果外种皮中含有银杏毒，与斑蝥素类似，为一种含亲神经性中性成分的毒素。白果中毒发生，时间平均为 3~4 小时，推测白果毒素须经小肠肠壁吸收再作用于中枢神经系统。临床可出现神经系统症状：头昏头痛、发热、汗出、神志昏迷、恐惧怪叫，阵发性惊厥，谵妄、发绀、口吐泡沫、呼吸困难、瞳孔有大有小、对光反射消失。小儿可出现四肢及颈部强直、抽搐、前囟凸出等现象。严重时可导致死亡。少数病例尚有末梢神经功能障碍表现，呈全身发麻，四肢不能活动、两下肢完全性弛缓性瘫痪或轻瘫，触痛消失等症状。造血系统症状：白细胞

升高，脑脊液检查可发现细胞增多或蛋白增高。消化系统症状：呕吐、腹胀、腹痛、腹泻。另外白果外种皮能刺激皮肤引起皮炎，而且有发泡作用。部分接触者可发生过敏性接触性皮炎或粘膜过敏反应。治疗时，早期给硫酸铜和温水催吐，洗胃，中毒时间长者可用硫酸镁或蓖麻油导泻；给予苯巴比妥钠、溴化钠或水合氯醛，以治疗惊厥、烦躁不安；可用氯丙嗪注射或人工冬眠灵治疗恐惧或频繁性抽搐者；心力衰竭时，可静注毒毛旋花子甙 K，呼吸困难时，可用洛贝林、可拉明等呼吸兴奋剂，并输氧。中药治疗：以绿豆、甘草水煎服解毒；以木香磨水入少量麝香冲服，开窍醒神。也可针刺人中、合谷；民间常用鲜羊血 100 毫升灌服，对于控制抽搐疗效较好，亦可用白果壳 1 两煎服。

银杏乌鸡 药膳。见《中国药膳学》。乌骨鸡 1 只，白果、莲子肉、糯米各 15 克，胡椒 3 克。鸡去毛及内脏，洗净；白果去硬壳；梗米淘净。净诸药纳入鸡腹内，用文火煮熟。空腹食鸡。功能补肝肾，止带浊。主治肾虚带下、尿浊、遗精、小便频数等。

银杏全鸭 药膳。见《家庭药膳手册》。银杏 200 克，鸭 1 只（约 1000 克），猪油 500 克。将银杏去壳放锅内，用沸水煮熟，捞出去皮膜，切去两头，去心，再用开水焯去苦水，在猪油锅内炸一下，捞出待用。将鸭洗净，剥去头和爪，用食盐、胡椒面、料酒将鸭身内外拌匀后放入盆内，加入生姜、葱、花椒，上笼蒸约 1 小时取出。拣去生姜、葱、花椒，用刀从鸭背脊处切开，去净全身骨头，铺在碗内，齐碗口修圆，修下的鸭肉切成银杏大小的肉丁，与银杏拌匀，放于鸭脯上，将原汁倒入，加汤上笼蒸 30 分钟，至鸭肉耙烂，即翻入盘中。锅内掺清汤，加适量的料酒，食盐、味精、胡椒面、水豆粉少许勾芡，放猪油少许，将白汁浇于鸭上即成。每日 2 次，佐餐食。功能敛肺定喘，利水消肿。主治肺虚饮停引起的哮喘痰嗽、日久不愈等。

银杏散 方名。《疡医大全》卷 24 方。杏仁、水银（铅制）、轻粉、雄黄各等分。为细末，每用 5 分，枣肉 1 枚和丸，绵裹成球状，先用塌痒汤洗局部，再将药球纳入阴道。治妇人湿热下注，阴中作痒，或阴内外生疮。

银杏膏 药膳。见《寿世保元》。白果肉、陈细茶、核桃肉各 120 克，蜂蜜 250 克。将白果肉去皮捣烂，陈细茶略焙为细末，核桃肉捣烂。上 4 味药加水熬成膏。每服 1 匙，1 日 3 次。功能化痰止咳。敛肺定喘。主治老年肺虚之久咳、胸闷气喘等。

银杞明目汤 药膳。见《内经类编试效方》。水发银耳 15 克，枸杞子 5 克，茉莉花 24 朵，鸡肝 100 克，绍酒 10 克，生姜汁 4 克，食盐 3 克，味精 2 克，水豆粉适量，清汤适量。将鸡肝用清水洗净，切成薄片，放入碗中，放适量的水豆粉、绍酒、姜汁、食盐浆匀待用。将银耳洗净，撕成小片，用清水浸泡待用；茉莉花择去花蒂，洗净，放在盘里；枸杞洗净待用；

将汤勺置火上，放入清汤，调入绍酒、姜汁、食盐、味精，随即下入银耳、鸡肝、枸杞子，烧沸后，打去浮沫，待鸡肝刚熟，立即盛入碗中，撒上茉莉花即成。功能补肝益肾，明目益颜。主治肝肾不足所致视物模糊、两眼昏花等。

银针 针灸器具。指以银质为主制成的医用针具。其传热和导电性能较好，多用于温针。

银鱼 中药名。出《本草纲目》。别名：王余，鲮残鱼，银条鱼，面条鱼，大银鱼。为银鱼科动物银鱼 *Hemisanm prognathus* Regan 的全体。体细长，近圆筒形，后段略侧扁。体长约 12 厘米。头部极扁平。眼大，口亦大，吻长而尖，呈三角形。生活于近海，具有海洋至江河洄游的习性。分布山东至浙江沿海地区，龙以长江口崇明等地为多。味甘，性平，无毒。入脾、胃经。补虚，健胃，益肺，利水。姚可成《食物本草》：“利水，润肺，止咳。”《医林纂要》：“补肺清金，滋阴，补虚劳。”

银线草 中药名。见《福建民间草药》。别名：鬼督邮，独摇草，鬼独摇草，四大天王，四叶金。为金粟兰科植物银线草 *Chloranthus japonicus* Sieb. 的全草。多年生草本。茎直立，通常不分枝，无毛，高约 30~40 厘米，节明显，带紫色，上生鳞片状小叶数对。茎顶 4 叶对生。生长于山林阴湿处。分布辽宁、河北、陕西、湖南、安徽、浙江、福建、广西等地。本植物的根茎（银线草根）亦供药用。春、夏间采，洗净，阴干。味辛苦，性温，有毒。散寒，祛风，行瘀，解毒。治风寒咳嗽，妇女闭经，风痒，跌打，痈肿疮疖。《植物名实图考》：“治风损跌打，无名肿毒。”《中国药植图鉴》：“治妇女经水不通。”内服：煎汤，15~30 克；或浸酒。外用：捣敷。孕妇忌服。①治跌打外伤：鲜银线草叶一握，洗净，加红酒捣烂，搓擦或敷伤处。②治蛇咬伤：鲜银线草叶 3~5 片，加些雄黄捣烂，贴在伤处（上 2 方出《福建民间草药》）。③治痈肿疮疖：银线草 6 克，煎服。④治皮肤瘙痒症：银线草煎水洗（上 2 方出江西《中草药学》）。⑤治乳结：四叶金、芦根。上 2 味，加红糖捣敷患处（福州台江区《验方汇集》）。含黄酮甙、酚类、氨基酸、糖类。

银线草根 中药名。见《安徽药材》。别名：土细辛，四叶细辛，天王七，四叶七，白毛七。为金粟兰科植物银线草 *Chloranthus japonicus* Sieb. 的根及根茎。春、秋季采挖，洗净，晒干用或鲜用。干燥根茎暗绿色。根须状，灰白色或土黄色，质脆易断，湿时坚韧，皮部发达，易与木部分离，木部如粉条状，黄白色。《雷公炮炙论》：“凡采得，细锉，用生甘草水煮一伏时，日干用。”味辛苦，性温，有毒。祛风胜湿，活血理气。治风湿痛，劳伤，感冒，胃气痛，经闭，白带，跌打损伤，疖肿。《唐本草》：“治温疟疫疾，强腰脚，益臂力。”内服：煎汤，1.5~3 克；浸酒或研末。外用：捣敷。内服宜慎，孕妇禁服。①治风湿：银线草根，泡酒（含生药 20%），一日服 30

~90 克（《广西中药志》）。或用银线草鲜根 3~6 克，蒸肉食（《湖南药物志》）。②治感冒：银线草根 6~9 克，水煎服，每日 1 剂。③治劳伤：银线草根 9~15 克，白酒 500 克。泡酒剂服，每次 2~3 酒盅，每日 1~2 次。④治白带：银线草根 30~60 克，炖鸡肉，分数次服（②方以下出《陕西中草药》）。⑤治胃气痛：银线草根 0.9~1.2 克（炒过）研末，吞服。⑥治跌打损伤：银线草根 0.9~1.2 克，研粉，用热黄酒送服。能促进骨折愈合（上二方出《浙江民间草药》）。⑦治妇人经水不通：银线草鲜根 15 克（干者用 9 克），酌加红酒和水各半炖服（《福建民间草药》）。含芳香油 0.55%。

银星独见 眼科病名。以其黑睛独生一翳，其色灰白，状如银星，故名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“大凡见珠上有星一、二颗，散而各自生，过一、二日看之不大者方是，……若连萃贯串相生及能大者，皆非星也。”多由肝经风热、肝肾阴虚所致。症见眼部疹涩不适，流泪羞明，抱轮微红，黑睛生翳如星，其色灰白，唯此一翳，多不长大，愈后可遗薄翳，视力多无损。内治：因肝经风热者，治宜祛风清热，方用桑菊饮选加蝉蜕、草决明。虚火上炎者，治宜滋阴降火，方用知柏地黄丸酌加白薇、花粉、麦冬等。外用三黄眼液、10% 千里光眼液滴眼。

银扁担 中药名。见《陕西中草药》。为毛茛科植物秦岭耬叶菜 *Aquilegia incurvata* Hsiao 的根。多年生草本。根纺锤形，深褐色，具多数须根。叶互生，2 回 3 出复叶；聚伞花序顶生。生于沟边草地或山坡。分布陕西、甘肃、四川。夏季采挖，去须根，洗净，阴干。味辛微苦，性平，有小毒。祛瘀生新，镇痛，祛风。治跌打损伤，内有瘀血。内服：煎汤，3~6 克；或浸酒。

银柴胡 中药名。出《本草纲目》。别名：银胡，山菜根，山马踏菜根，牛肚根，白根子。为石竹科植物银柴胡 *Stellaria dichotoma* L. var. *lanceolata* Bge. 的根。多年生草本，高 20~40 厘米。主根圆柱形，直径 1~3 厘米，外皮淡黄色，顶端有许多疣状



银柴胡

1. 根 2. 花枝
3. 未开放的花



银柴胡药材

的残茎痕迹。茎直立，节明显，上部二叉状分歧，密被短毛或腺毛。叶对生，无柄；茎下部叶较大，披针形，长4~30毫米，宽1.5~4毫米，先端锐尖，基部圆形，全缘，上面绿色，疏被短毛或几无毛，下面淡绿色，被短毛。花单生，花梗长1~4厘米；花小，白色；萼片5，较萼片为短，先端2深裂，裂片长圆形；雄蕊10，着生在花瓣的基部，稍长于花瓣；雌蕊1，子房上位，近于球形，花柱3，细长。蒴果近球形，成熟时顶端6齿裂。花期6~7月，果期8~9月。生长于干燥的草原、悬崖的石缝或碎石中。分布陕西等地。秋季采挖，除去茎、叶及须根，洗净，晒干。药材：干燥的根呈圆柱形，长15~40厘米，直径1~2.5厘米。根头顶端有多数细小疣状突起，为地上茎痕，密集而发白，习称“珍珠盘”。下端略细，少数有分歧。表面黄棕或带灰棕色，有扭曲的纵纹及支根痕，并可见多数圆形小孔，习称“沙眼”，近根头处尤多，自此处折断，断面有棕色花纹。质松脆，折断时有粉尘飞出，断面粗糙、有空隙，中有大形黄白色相间的放射状花纹。气微，味甘、微苦。以条长、外皮淡黄棕色、断面黄白者为佳。主产宁夏、内蒙古。炮制：银柴胡为拣杂质，去芦，用水洗净，稍浸泡捞出润透，切片，晒干；鳖血银柴胡为取银柴胡片，置大盆内，淋入用温水少许稀释的鳖血，拌匀，闷润，置锅内用文火微炒，取出，放凉。味甘苦，性凉。《本经逢原》：“甘，微寒，无毒。”入肝、胃经。清热凉血。治虚劳骨蒸，阴虚久疟，小儿疳热羸瘦。《本草经疏》：“治劳热骨蒸。”《本草从新》：“治虚劳肌热骨蒸，劳疟热从髓出，小儿五疳羸热。”《本草求原》：“清肺、胃、脾、肾热，兼能凉血。治五脏虚损，肌肤劳热，骨蒸烦痛，湿痹拘挛。”煎汤，3~9克；或入丸、散。外感风寒及血虚无热者忌服。丝石竹根含三萜皂甙，甙元是棉根皂甙元。同属植物太平洋丝石竹内提取的三萜皂甙，给家兔在形成动脉粥样硬化的同时或以后每天内服，可降低血清胆固醇浓度，使胆固醇/脑磷脂系数降低，并使主动脉类脂质含量降低。对于动脉硬化家兔所表现的兴奋、脱毛以及肢皮下类脂质增厚等症状均有改善。有人认为，皂甙可作用于血浆脂蛋白，阻止胆固醇的酯化及其在血管壁的沉积，也有人认为可以阻止胆固醇从肠道吸收。

银海 人体部位名。眼的别称。系道家之术语。见苏轼《雪后书北台壁》诗：“冻合玉楼寒起来，光摇银海眩生花。”即指眼。见眼条。

银海指南 眼科学著作。4卷。清·顾锡（养吾）撰。刊于1810年。本书为我国论述眼与全身病的代表作，写了多种杂病、时病与眼病的关系，如伤寒主目疾论、瘟疫兼目疾论、中风兼目疾论等，还论述了十二经脉与眼病的关系。反映了眼病的深入化研究工作。本书现存有十余种刊本。最早为清嘉庆十五年庚午（1810）三友草堂刊本。又见《中国医学大成》本。

银海精微 眼科学著作。2卷。今通行本题为唐

·孙思邈辑，实系伪托。该书不见于唐、宋史志著录。现存最早的嘉靖间刊本中不著撰人。万历年间齐一经从友人李冲涵处得到此书，称“未知何人氏所撰”。此后始有托名孙思邈之刊本。《四库全书总目提要》考得“银海”为道家语（目为银海），苏轼“雪诗”有“光摇银海眩生花”之句，断为宋以后书。此书序文与南宋杨士瀛《仁斋直指方》“眼目方论”雷同，亦支持这一说法。又有人据书中药物采用金元以后盛行的归经说等，推测此书成于元明之间。全书分上、下2卷，列82症。上卷列“五轮八廓”并附图说明方位，又列述眼睛五轮病变与脏腑的关系。以下记各种目症（上卷64症，下卷19症），有肉轮胞睑病（12种）、血轮大小眦病（2种）、气轮白睛病（13种）、风轮黑睛病（20种）、水轮瞳人病（13种）、目痛（7种）、目痒（2种）、目外伤（3种）、目珠胀突（4种）、全身病所致目疾（7种）。先图后论，述症较详，辨析病因病机、病位病状（间采问答式体例），未附方药。书中对某些眼病观察入微（如天行赤眼的流行情况及症状、对瞳人疾患的描述等）。讲究辨证用药，治法丰富，除一般内服、外治法外，还常配合刺、洗、针、烙等手法，有些方法至今仍在延用。卷下还附有107首眼科方，包括点、搽、涂、贴、熏、洗等剂型的制备及用法，对药物炮制要求甚严。且介绍了常用中药134味的药性及功治。该书总结了前人临证经验。眼首四诊中，以望诊为要，本书在这一方面论述颇详，提出了诊察眼病的顺序和方法，还评介了“烙法”、“夹法”的操作，简述了“金针拨障术”。该书至今仍为中医眼科重要参考书之一。本书现存有20多种刊本。最早为明嘉靖间刊本。1956~1957年人民卫生出版社有印行。

银翘马勃散 方名。《温病条辨》卷1方。连翘1两，牛蒡子6钱，金银花5钱，射干3钱，马勃2钱。为末，每服6钱，水煎服。治湿温喉咽咽痛。若不痛、但阻甚者，加滑石6钱、桔梗5钱、苇根5钱。

银翘汤 方名。《温病条辨》卷2方。金银花5钱，连翘3钱，甘草1钱，麦门冬、生地黄各4钱。水煎服。治阳明温病下后，无汗脉浮者。

银翘散 方名。《温病条辨》卷1方。金银花、连翘各1两，桔梗、薄荷、牛蒡子各6钱，竹叶、荆芥穗各4钱，豆豉、甘草各5钱。为末，每服6钱，鲜苇根汤煎，香气大出即取服。病重者，日3服，夜1服；病轻者，日2服，夜1服；病不解者，作再服。功能辛凉透表，清热解毒。治温病初起，发热微恶风寒，无汗或有汗不多，头痛口渴，咳嗽咽痛，舌尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数；近代也用于感冒、流行性感、麻疹、支气管肺炎、流行性腮腺炎、急性咽炎、急性扁桃体炎、乙型脑炎初起而见风热表证者。

银翘解毒丸 方名。即银翘散作蜜丸或水丸，治证同。见银翘散条。

银翘解毒片 方名。即银翘散作片剂，治证同。见银翘散条。

银锁匙 方名。《重楼玉钥》卷上方。天花粉8分，玄参1钱，水煎服。治烦渴，口中灼热。

银楂芩连汤 方名。《温热经解》方。银花炭、山楂炭各3钱，青蒿、黄连、黄芩（酒炒）、赤砂糖各1.5钱。水煎服，治噤口痢，饮食即吐，不食亦呕者。

银楂姜桂大黄汤 方名。《温热经解》方。银花炭、山楂炭、赤砂糖各3钱，大黄1钱，肉桂，炮姜各2分。水煎服。治下瘀血痢，色纯黑如漆者。

银箔 中药名。出《本草蒙筌》。别名：银薄。为用自然银 Native silver（又名：生银）锤成的纸状薄片。等轴晶系。晶体呈八面或六方晶体，惟不多见。通常多成粒状、块状、鳞片状，有时亦成网状、丝状及树枝状等产出。颜色银白，表面常变为棕红黑或灰黑色。条痕银白色，或光亮之铅灰色。光泽金属状。不透明。断口锯齿状。硬度2.5~3。比重10.1~11.1。富延展性。有良好的传热及导电性，银在空气中不受氧化，然遇臭氧则生氧化银之薄层；易受硫化氢作用而变成黑色硫化银；不溶于盐酸，能溶于硝酸及热硫酸而生成硝酸银及硫酸银。产于热液矿脉内。矿脉氧化带也有存在。性大寒，无毒。入心、肝经。安神，镇惊。治惊痫，癫狂，心悸恍惚，夜不安寐。《药性论》：“主定志，去惊痫、小儿癫疾狂走之病。”《海药本草》：“主坚筋骨，镇心明目，风热癫疾，并入薄于丸、散服之。”《本草蒙筌》：“除谵语恍惚不睡，止热狂惊悸发病，定志养神，镇心明目，安五脏，并用服之，功胜紫雪。”内服：入丸、散。一般多作丸药挂衣。

银鲳参归汤 药膳。见《食疗本草学》。鲳鱼100克，党参、当归各15克，生姜10克。鲳鱼去鳃、内脏，洗净；余诸药煎汤去渣后，入鲳鱼煮熟，加少许食盐调味。功能温中健脾，补益气血。主治脾虚气血乏源之食少、消瘦、面色无华、头晕眼花、乏力等。

移动之禁 中医术语。为护理原则之一。指临床抢救、治疗时对某些疾病患者禁止移动的原则。如中风、中气、暴厥、坠跌伤，心阳暴脱等病时，应立即就地对症处理而防止任意移动。

移光定位 古代历法术语。见《素问·六微旨大论》：“因天之序，盛衰之时，移光定位，正立而待之”。即用圭表或木杆竖立起来，以观测日影的投射定位、长度变化来测定时令、节气的一种方法。

移指 诊断术语。切脉时的指法。脉诊布指时，若发现患者三部脉形与正常有异，如脉形大小、短长，前后不一时，须根据实际情况将医生诊脉布指的指距及部位加以调整，以便完整准确地诊察脉形。

移精变气论 《素问》篇名。移为移易，变为改变，指强盛精气，避邪养正。本篇论及上古、中古、暮世三个时代的不同致病因素、不同疾病及不同治疗方法，认为疾病与生存环境、社会环境有密切联系。还论述了色诊、脉诊与四季的相关变化及问诊的必要性。

秽浊 中医术语。①指病因。凡山岚瘴气和腐败

污秽之气皆可成为诱发、导致人体发病的因素，称为秽浊之气。②诊断术语。指病人的排泄物、分泌物或体气有特殊气味、多见于瘟疫、疫毒等邪气致病时。③温病学术语。见《温病条辨·上焦篇》：“脾郁发黄，黄极则诸窍为闭，秽浊塞窍者死”。指湿热之邪内蕴熏蒸而产生的秽浊之物。

矫氏 战国医生。佚其名，据《列子·力命篇》记载，季梁得疾大渐，矫氏与俞氏、卢氏应聘诊视。矫氏曰：乃寒温不节，虚实失度，病由饥饱色欲、精虚所致。非天非鬼，可攻也。”季梁不信其说，称之为“众医”。

甜石榴 中药名。出《滇南本草》。别名：天浆，甘石榴。为石榴科植物石榴 *Punica granatum* L. 一种味甜的果实。味甘酸涩，性温。生津止渴，杀虫。治咽燥口渴，虫积，久痢。《别录》：“主咽燥渴”。《滇南本草》：“治筋骨疼痛，四脚无力，化虫，止痢，或咽喉疼痛肿胀，齿床出血，退胆热，明目。”损人肺，不可多食。又多食生痰，作热痢。

甜瓜 中药名。出《开宝本草》。别名：香瓜，甘瓜，果瓜，熟瓜。为葫芦科植物甜瓜 *Cucumis melo* L. 的果实。一年生攀援或匍匐草本。茎上具深槽，生多数刺毛；卷须先端卷曲或攀援它物，具刺毛。叶互生；花单性同株，单生于叶腋。全国各地均有栽培。本植物的根（甜瓜根）、茎（甜瓜茎）、叶（甜瓜叶）、花（甜瓜花）、果蒂（瓜蒂）、果皮（甜瓜皮）、种子（甜瓜子）亦供药用。7~8月果实成熟时采收。味甘，性寒。清暑热，解烦渴，利小便。《食疗本草》：“止渴，益气，除烦热，利小便，通三焦壅塞气。”《滇南本草》：“治风湿麻木，四肢疼痛。”内服：生食。脾胃虚寒，腹胀便溏者忌服。含球蛋白2.68%、柠檬酸等有机酸、β-胡萝卜素、维生素B、C等。本品无抑菌作用，但对某些真菌有效。

甜瓜子 中药名。出《开宝本草》。别名：甘瓜子，甜瓜仁，甜瓜瓣。为葫芦科植物甜瓜 *Cucumis melo* L. 的种子。夏、秋季收集食用甜瓜时留下的种子，晒干。干燥的种子。长卵形，扁平，长6~7毫米，宽3~4毫米，厚约1毫米。以黄白色，颗粒饱满者为佳。主产山东、河北、陕西、河南、江苏等地。味甘，性寒。散结，消瘀，清肠，润肠。治腹内结聚，肠痛，咳嗽口渴。《别录》：“主腹内结聚，破溃脓血，最为肠、胃、脾内壅要药。”《本草纲目》：“清肺润肠，和中止渴。”内服：煎汤，9~15克；或入丸、散。①治肠痛已成，小腹肿痛，小便似淋，或大便艰涩，下脓：甜瓜子1合，当归（炒）30克，蛇蜕皮1条。研粗末，每服12克，水1.5盏，煎1盏，食前服，利下恶物为妙（《太平圣惠方》）。②治口臭：甜瓜子作末，蜜和，每日空心洗漱讫，含1丸如枣核大，亦敷齿（《千金要方》）。③治腰腿疼痛：甜瓜子90克，酒浸10日，为末。每服9克，空心酒下，日3（《寿域神方》）。含脂肪油约27%，中含亚油酸、油酸、棕榈酸、硬脂酸及肉豆蔻的甘油酯、卵磷脂、胆甾醇。

尚含球蛋白及谷蛋白约 5.78% 和半乳聚糖、葡萄糖、树胶、树脂等。其药理作用表现在：全种子及去皮种子的水、乙醇或乙醚提取液和种子脂肪油均表现对猫有驱虫作用。在体外试验中，对蛔虫和绦虫一般以 1:10 的浓度在 10 分钟至 1.5 小时内都能杀死，但去皮种子的乙醇和乙醚提取液对绦虫的作用则特别弱，在 1.5~3 小时仍不能杀死。同时将全种子的水提取物对猫作了体内试验，以每公斤体重 1~4 克的剂量，即达到全部杀死蛔虫和绦虫的作用。甜瓜子的提取物和脂肪油对猫的剂量到 8 克时仍未发生任何毒性。本植物的提取物可抑制霉菌。

甜瓜叶 中药名。出《嘉祐本草》。为葫芦科植物甜瓜 *Cucumis melo* L. 的叶。夏、秋采收。《食疗本草》：“生捣汁（涂），生发。研末酒服，去瘀血。治小儿疳。”《滇南本草》：“煎汤洗风癩。”

甜瓜皮 中药名。出《滇南本草》。为葫芦科植物甜瓜 *Cucumis melo* L. 的果皮。《食医心镜》：“治热，去烦渴，煎皮作羹亦佳。”《滇南本草》：“泡水止牙疼。”内服：煎汤，3~9 克。外用：泡水漱口。

甜瓜花 中药名。出《本草图经》。为葫芦科植物甜瓜 *Cucumis melo* L. 的花。6~7 月开花时采取。《名医别录》：“主心痛咳逆。”《滇南本草》：“敷疮散毒。”内服：煎汤，3~9 克。外用：捣敷。

甜瓜茎 中药名。出《本草图经》。别名：甜瓜蔓，香瓜藤。为葫芦科植物甜瓜 *Cucumis melo* L. 的茎。夏、秋采收。主鼻中息肉，鼾鼻等。治女人月经断绝：甜瓜茎、使君子各 15 克，甘草 18 克，为末，每酒服 6 克（《本草纲目》）。现代临床用之：①治疗菌痢：取新鲜香瓜藤 10 斤，切碎洗净，加水 20 斤，用急火煎熬，至药液呈淡咖啡色时过滤；药渣加水 10 斤如法再煎。将两次煎液混合，澄清、过滤；滤液用文火浓煎，加入黄糖 500 克，使成 4000 毫升（每 100 毫升相当于香瓜藤 120 克），加入防腐剂，贮瓶备用。成人每日 100~200 毫升，5~15 岁 60~100 毫升，分 2~3 次服，连服 3~4 天。对腹泻、腹痛剧烈的患者，可加复方樟脑酊 4~6 毫升，分 2 次服。②治疗高血压病：取香瓜藤、黄瓜藤、西瓜藤各 15 克（干品）加水 500 毫升煎至 100 毫升，日服 1~2 次，1 个月为一疗程。服后普遍出现恶心、呕吐、腹泻、腹部不适等消化道症状，一般 3~4 天自行消失，不需处理。

甜瓜根 中药名。出《滇南本草》。为葫芦科植物甜瓜 *Cucumis melo* L. 的根。夏、秋季采挖，洗净泥土使用。煎汤洗风癩。

甜远志 中药名。出《滇南本草》。别名：远志，神砂草，瓜子金，小丁香，蓝花地丁。为远志科植物宽叶远志 *Polygala sibirica* L.（又名：阔叶远志，西伯利亚远志，女儿红，青玉丹草）的根。多年生草本，高 8~20 厘米，全体密被细柔毛。根圆柱形，弯曲，有支根。茎丛生，绿褐色。单叶互生。生向阳山坡或砂质干燥的平地。分布东北、华北、西北及西南等地。

本植物的根亦作远志入药。味甘辛苦，性寒。滋阴清热，祛痰，解毒。治癆热咳嗽，白带，腰酸，肺炎，胃痛，痢疾，跌打损伤，风湿疼痛，疔疮。《滇南本草》：“补肝脾肾，滋阴血，健体润肌，止胃寒腹痛，止癆热咳嗽，妇人白带，腰酸，头眩，耳鸣。男妇虚损要药。内服：煎汤 9~15 克。外用：捣敷。治妇人产后蓐癆症，发热出汗，饮食无味：甜远志（去皮、心）干用 15 克，鲜用 30 克。用母鸡 1 只，去肠脏，将药入内煮烂，空心食之（《滇南本草》）。

甜杏仁 中药名。出《本草从新》。为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *P. armeniaca* L. var. *ansu* Maxim. 的部分栽培种味甜的干燥种子。果实成熟时采摘，除去果肉及核壳，取种子晾干。干燥种子，呈扁心脏形，长 1.6~2.1 厘米，宽 1.2~1.6 厘米，顶端尖，基部圆，左右对称，种脊明显，种皮较苦杏仁为厚，淡黄棕色，自合点处分散出许多深棕色脉纹，形成纵向凹纹。断面白色。以颗粒均匀而大、饱满肥厚、不发油者为佳。主产河北、北京、山东等地；此外，陕西、四川、内蒙古、甘肃、新疆、山西、东北等地亦产。本品在江苏、山东、河南、四川、陕西等地有时作巴旦杏仁使用。拣净杂质，置沸水中略煮，俟皮微皱起捞出，浸入凉水中，脱去种皮，晒干簸净。味甘，性平，无毒。润肺，平喘。治虚劳咳嗽，肠燥便秘。内服：煎汤，6~9 克；或入丸剂。外用：捣敷。

甜味乌鸡 药膳。见《食疗本草学》。乌雌鸡 1 只，生地黄、饴糖各 100 克。鸡宰杀后去毛桩、内脏，二药放入鸡腹内，用线缝定，置碗中，加水少许煮熟。饮汤食肉。功能温中健脾，补益气血。主治脾胃虚弱、气血亏虚之消瘦食少、心悸头昏、盗汗乏力等。

甜草 中药名。见《江西草药》。别名：野甘草，山甘草。为茜草科植物广州耳草 *Oldenlandia cantoniensis* How 的全草。一年生草本，直立，秃净，高 30~50 厘米，基部木质。枝圆柱形或有不明显的角。叶草质，对生。生于向阳的山坡、荒地，分布广东、江西等地。夏季采收。性平，味甘。清热解毒。①治黄疸型肝炎：广州耳草、兰香草、虎刺根、猪肝各 60 克。水炖，服汤食肝。②治外伤出血：广州耳草叶、山胡椒叶各适量。晒干研末，麻油调敷。

甜茶 中药名。出《饮片新参》。别名：蜜香草，甘茶。为虎耳草科植物腊莲绣球 *Hydrangea strigosa* Rehd. 或伞形绣球花 *H. umbellata* Rehd. 的嫩叶。4~5 月间采收嫩叶，用手搓揉去其绿汁，晒干。未经搓揉之叶较硬，称“生叶”，不合规格。干燥的叶，多经搓揉，呈不规则的扭曲条状或圆粒状，绿褐色或青黑色，有时带有叶柄。质松易碎，微有霉干菜气，味甜。主产于浙江，安徽亦产。味甘，性凉。治疟疾。《饮片新参》：“截久疟。”《中国药植图鉴》：“用作利尿药。”内服：煎汤，6~9 克。外用：捣敷。其药理作用表现在：一种绣球花属植物的叶（名甜茶，但品种未鉴定），其水浸膏或总生物碱对鸡疟有非常显著

之抗疟作用,总生物碱的抗疟效价为奎宁的10倍。从其中提出的生物碱有三种,与常山碱甲、乙、丙相同。本类生物碱易引起呕吐,抗疟化疗指数不高。

甜疮 病证名。见《诸病原候论》卷35:“甜疮生面上,不痒不痛,常有肥汁出,汗所溜处,随即成疮,亦生身上,小儿多患之。”由湿热蕴蒸皮肤所致。治宜清热利湿。内服黄连解毒汤化裁。外用三石散麻油调敷。相当于现代的脓疱疮。

甜酒酿山药羹 药膳。见《滋补保健药膳食谱》。甜酒酿500克,山药150克,糖桂花少许,白糖100克,水淀粉适量。山药洗净去皮,切小丁,入开水锅中略烫,捞出置锅内,加开水500克,移火上烧开5分钟,加入甜酒酿、白糖,再烧开,用淀粉勾芡,烧沸后盛入两个碗内,每碗分别撒上少许糖桂花。随意食用。功能益气生津,健脾补肺,固肾益精。主治脾肾亏虚之倦怠少气、食少乏力、便溏、遗精、带下、小便频数等。

甜橙 中药名。出《滇南本草》。别名:黄果,橙子,新会橙,广橘,广柑。为芸香科植物甜橙 *Citrus sinensis* (L.) Osbeck 的成熟果实。常绿小乔木,高2~3米。分枝多,无毛,小枝呈压扁状的棱角,无刺或稍生刺。叶退化为单叶状,革质。江苏、浙江、江西、四川、贵州、福建、台湾、广东、广西、云南等地均有栽培。本植物的叶(橙叶)、果皮(橙皮)亦供药用。未成熟的果皮或幼果,在某些地区作青皮使用;亦有些地区用幼果作枳实,用成熟的果实作枳壳使用。果实成熟时采收。性微温,味甜。入足厥阴肝经。行厥阴滞塞之气,止肝气左胁疼痛,下气消膨胀,行阳明乳汁不通。治妇人乳结不通,红肿结硬疼痛,恶寒发热;干橙子细末6克。有新鲜者捣汁点水酒服(《滇南本草》)。果实含黄酮甙、内酯、生物碱、有机酸等。黄酮甙中有橙皮甙、柚皮芸香甙、异樱花素-7-芦丁糖甙、柚皮素-4'-葡萄糖甙-7-芦丁糖甙、柚皮甙、柠檬素-3-β-D-葡萄糖甙和0-D-木糖基牡荆素。内酯中有双内酯苦味成分柠檬苦素即黄柏内酯及其衍生物柠檬苦素酸单内酯。生物碱为那可汀。有机酸中主要为柠檬酸和苹果酸。另含根皮酚-β-D-葡萄糖甙及糖类、维生素、钙、磷、铁等。果皮还含挥发油1.5%~2%,其主要成分为正癸醛、柠檬醛、柠檬烯和辛醇等。其药理作用表现在:非洲用本品种子提取物来治疗疟疾,可使增大的脾脏缩小,但可产生严重的呼吸抑制。

敏兰居士 清代儿科医家。茂苑(江苏苏州)人。精于人痘术,撰有《增广保婴要旨》(约1865年)。对推广人痘接种术颇有贡献。

笪显模 清代医生。字季序。湖北汉阳人。善岐黄术。治病多奇效,有患耳痛废寝食者,诊为蛇影之疑,为其解疑而愈。一人素雄健,望其色而言将有疡疾。其不信,不久果发疡疾。其他妙治甚多,众以扁鹊目之。年80余岁卒。

笪朝枢 清代医家。号杏村。江西德兴县人。精

医术,于辨证有所研究,谓寻常诊脉,以六部候五脏,然六部之脉数则俱数,迟则俱迟,实难以分部别脉,故倡导以上中下三停候三焦为法。其临证以此法诊脉,无不奇中。著有《医津指迷》8卷、《寓意草摘要》2卷,未见刊行。今中国科学院图书馆藏有抄本《医津指迷》3卷,未著姓名,疑即笪氏所著。待考。

第一义天 气功术语。义天,指人生来固有的天性,见《法华玄义》:“第一义天,天然之理”。通过习炼气功,得到“第一空之妙理”。即意识活动,不前不后,不上不下,不左不右,身体神形维持协调稳定之义。《涅槃经》:“第一义天,谓诸佛菩萨、常不变易,以常住故,不生不死,不老不病”。余尚有第二、三、四义天,意即于此而深化。

第一竹沥汤 方名。《备急千金要方》卷7方。竹沥5升,甘草、秦艽、葛根、黄芩、麻黄、防己、细辛、桂心、干姜各1两,防风、升麻各1.5两,茯苓2两,附子2枚,杏仁50枚。为粗末,水煎,分3次服。治两脚痹弱,或转筋,皮肉不仁,腹胀如肿,按之不陷,心中恶,不欲食,或患冷。《千金翼方》亦有本方,但无茯苓、杏仁,有白术1两。

第二竹沥汤 方名。《备急千金要方》卷7方。竹沥1.4斗,独活、芍药、防风、茵芋、甘草、白术、葛根、细辛、黄芩、川芎各2两,桂心、防己、人参、石膏、麻黄各1两,生姜、茯苓各3两,乌头1枚。为粗末,以竹沥煮取4升,分6次服。治卒中风,口噤不能言,四肢缓纵,偏痹挛急,风经五脏,恍惚悲怒无常,手足不随。

第二十一椎 人体部位名。奇穴。第二十一椎指第四骶椎。《千金要方》:“腰背不便,转筋急痹筋挛,灸第二十一椎,随年壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》一书将其列作奇穴,名玉田。定位在第四骶椎棘突下方凹陷中。

第二十二椎 人体部位名。指第五骶椎。其旁定为奇穴。《千金翼方》:“第二十二椎,主腰背不便,筋挛痹缩,虚热闭塞,灸随年壮,两傍各一寸五分。”位即第五骶椎棘突平开1.5寸。

第十五椎 人体部位名。指第三腰椎,其旁定为奇穴。见《千金要方》:“小儿疳湿疮,灸第十五椎侠脊两傍,七壮;未差,加七壮。”《经外奇穴图谱》将其列作奇穴,名疳湿疮。位于第三腰椎棘突下间旁开0.5寸处。

第七椎 人体部位名。指第七胸椎,其旁定为奇穴。见《千金要方》:“大便难,灸第七椎两傍各一寸,七壮。”《经外奇穴图谱》将其列作奇穴,名大便难。

第九椎 人体部位名。指第九胸椎,其棘突上定为奇穴。《太平圣惠方》:“小儿三五岁,两眼每至春秋忽生白翳,遮瞳子,疼痛不可忍者,灸第九椎节上一壮,炷如小麦大。”《经外奇穴图谱》将其列作奇穴,名癩痢。

第三竹沥汤 方名。《备急千金要方》卷7方。竹沥1.9斗,防风、茯苓、秦艽各3两,当归、黄芩、

人参、川芎、麻黄、白术、细辛、桂心、甘草、升麻各2两，附子2枚，川椒1两，葛根5两，生姜8两。为粗末，以竹沥煮取4升，分5次服。治风毒入内，短气，心下烦热，手足烦疼，四肢不举，皮肉不仁，口噤不能语。《千金翼方》亦有本方，但无黄芩、升麻、川芎、麻黄、川椒、生姜，芍药、通草、防己。

第五伦 东汉初官吏。字伯鱼。京兆长陵(陕西咸阳)人。精于医术，曾任医工长。后历任会稽、蜀郡太守。章帝时任司空。

梨 中药名。出《名医别录》。别名：快果，果宗，玉乳，蜜父。主要为蔷薇科植物白梨、沙梨、秋子梨等栽培种的果实。白梨 *Pyrus bretschneideri* Rehd. 落叶乔木。小枝粗壮，幼时有柔毛，越年生的枝紫褐色，有皮孔；叶互生，革质；伞形总状花序。分布华北、西北和辽宁等地。沙梨 *Pyrus pyrifolia* (Burm. f.) Nakai. 分布长江流域以南各地及淮河流域。秋子梨 *Pyrus ussuriensis* Maxim 分布我国东北及河北、山东、山西、陕西、甘肃等地。上三种植物的根(梨树根)、树皮(梨木皮)、枝(梨枝)、叶(梨叶)、果皮(梨皮)亦供药用。8~9月间果实成熟时采收。鲜用或切片晒干。味甘微酸，性凉。入肺、胃经。生津，润燥，清热，化痰。治热病津伤烦渴，消渴，热咳，痰热惊狂，噎膈，便秘。《千金要方·食治》：“除客热气，止心烦。”《唐本草》：“削贴汤火疮，不烂、止痛、易差。又主热咳，止渴。”《日华子本草》：“消风，疗咳嗽，气喘热狂；又除贼风、胸中热结；作浆吐风痰。”《本草纲目》：“润肺凉心，消痰降火，解疮毒，酒毒。”内服：生食、(去皮、核)捣汁或熬膏。外用：捣敷或捣汁点眼。脾虚便溏及寒嗽忌服。①治消渴：香水梨(或好鹅梨，或江南雪梨，俱可)，用蜜熬瓶盛，不时用热水或冷水调服，止嚼梨亦妙(《太平圣惠方》)。②治卒咳嗽：梨一颗，刺作50孔，每孔内置椒1粒，以面裹于热火灰中煨令熟，出，停冷，去椒食之。或用梨，去核，纳酥蜜，面裹烧令熟，食之。或用梨，捣汁1升，酥30克，蜜30克，地黄汁1升。缓火煎，细细含咽。凡治咳皆须待冷，喘息定后方食，熟食之反伤矣，另咳更极，不可救。如此者，可作羊肉汤饼饱食之，便卧少时(《孟洗方》)。③治痰喘气急：梨，剜空，纳小黑豆令满，留盖合住，系定，糖火煨熟，捣作饼，每日食之(《摘元方》)。④清痰止咳：梨，捣汁用，熬膏亦良，加姜汁、白蜜。⑤治中风痰热：梨汁同霞天膏、竹沥、童便服。⑥治急惊风热痰壅：梨汁和牛黄服之。⑦治血液衰少，渐成噎膈：梨汁同人乳、蔗汁、芦根汁、童便、竹沥服之(④方以下出《本草求真》)。⑧治反胃转食，药物不下：大雪梨1个，以丁香15粒，枣入梨内，湿纸包4~5重，煨熟食之(《圣济总录》)。⑨治卒患赤目胨肉，坐卧痛者：好梨1颗(捣，绞取汁)，连连3枝(碎之)。以棉裹渍令变色，仰卧注目中(《本草图经》)。沙梨果实含苹果酸、柠檬酸、果糖、葡萄糖、蔗糖等。白梨果实中含蔗糖、果糖等。

梨叶 中药名。出《唐本草》。为蔷薇科植物白梨 *Pyrus bretschneideri* Rehd. 沙梨 *P. pyrifolia* (Burm. f.) Nakai 或秋子梨 *P. ussuriensis* Maxim. 的叶。治食菌中毒，小儿疝气。《唐本草》：“主霍乱吐利不止，煮汁服之。”《日用本草》：“捣汁服，治小儿疝气。”内服：煎汤或捣汁。外用：捣汁涂。①治霍乱心痛，利，无汗：取梨叶、枝一大握，水1升，煎取1升服(《梅师集验方》)。②治蠼螋尿疮，黄水出：捣梨叶汁敷之，干即易(《钱氏篋中方》)。③治病中水毒：梨叶一把，熟捣，以酒一杯，和绞服之，不过三(《补缺肘后方》)。④治食梨过伤：梨叶煎汁解之(《本草纲目》)。沙梨叶含熊果酚甙、和鞣质。叶在成叶期含氮、磷、钾最高，以后则逐渐减少，钙、镁情况则与此相反。

梨木皮 中药名。出《本草纲目》。为蔷薇科植物白梨 *Pyrus bretschneideri* Rehd.，沙梨 *P. pyrifolia* (Burm. f.) Nakai 或秋子梨 *P. ussuriensis* Maxim. 等的树皮。《本草纲目》：“解伤寒时气。”治伤寒瘟疫，已发未发：用梨木皮、大甘草各30克，黄秫谷一合(为末)，锅底煤3克。每服9克，白汤下，日2服(《简易方论》)。

梨木灰 中药名。出《本草纲目》。为蔷薇科植物 *Pyrus bretschneideri* Rehd.、沙梨 *P. pyrifolia* (Burm. f.) Nakai 或秋子梨 *P. ussuriensis* Maxim. 等的木材烧成之灰。《本草纲目》：“治气积郁冒。”“结气咳逆。”治气从脐左右起上冲，胸满气促，郁冒厥者：梨木灰，伏出鸡卵壳中白皮、紫菀、麻黄(去节)等分。为末，糊丸梧子大。每服10丸，酒下。亦可为末方寸匕，或煮汤服(《圣济总录》)。

犁头尖 中药名。出《本草求真》。别名：芋头草，犁头草，老鼠尾，大叶半夏、犁头七。为天南星科植物犁头尖 *Typhonium divaricatum* (L.) Decne. 的全草或块茎。多年生草本。块茎近球形，直径约1厘米。叶具长柄；花序梗亦长，佛焰苞下部绿色，管状。喜生于空旷的湿地上。分布我国南部。秋季采收。味苦辛，性温，有毒。散瘀，止血，消肿，解毒。治跌打损伤，外伤出血，乳痈，疔疮，瘰癧，疥癣。《生草药性备要》：“散大疮，消恶毒，去腐肉生新，又能止血，治鱼口便毒，捶烂醋煮敷之，冷则换新。”《陆川本草》：“止血散毒，治乳痈，金疮出血。”外用：捣敷或磨涂。孕妇禁用；内服鲜块茎，须用食物包裹，否则引起口腔粘膜起泡。①治跌打损伤：鲜犁头草块茎，去外皮，切一片包盐菜叶或桂圆肉服下(《闽南民间草药》)。或用鲜犁头尖全草适量，加黄酒少许，捣烂敷患处(《福建中草药》)。②治瘰癧：犁头草适量，生盐少许，共捣烂，敷患处。③治面颈生癣：犁头草适量，用醋磨涂患处(上二方出《广西民间常用草药》)。④治外伤出血：犁头草适量，捣烂，敷患处(《广西民间常用草药》)。或用芋头七，研末，撒布患处(《云南中草药》)。⑤治蛇头疔：犁头尖鲜块茎，调雄黄少许捣烂，敷患处(《福建中草药》)。⑥治蛇

咬伤：鲜犁头草全草，洗净，捣烂敷。⑦治肝胝：鲜犁头草块茎，捣烂敷之（上二方出《闽南民间草药》）。块茎含生物碱、甾醇。

犁头草 中药名。见《江西民间草药》。别名：紫花地丁，痞背草，三角草，犁头尖，地丁草。为堇菜科植物犁头草 *Viola japonica* Langsd. 的全草或根。多年生草本。主根粗壮，白色。叶丛生，下面稍带紫色。生长于山野、路旁向阳或半阴处。分布江苏、浙江、安徽、江西、湖南、福建、台湾等地。本品在华东地区作紫花地丁入药。夏季采收，鲜用或晒干。微苦，寒。清热，解毒。治痈疽，疔疮，瘰癧，乳痈，外伤出血。内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）；捣汁或入丸剂。外用：捣敷或研末调敷。①治痞背：痞背草根，打烂加糖或红胡椒拌敷患处；并在周围用面飞沫作围（《南京民间药草》）。②治痈疽疔疮，无名肿毒：鲜犁头草、野菊花叶各等量。同捣烂，敷患处；或鲜犁头草全草，加白糖少许，捣敷亦可，每日换1次。同时捣汁一酒杯内服。③治盐卤中毒：鲜犁头草捣汁2酒杯，开水冲服（②方以下出《浙江民间常用草药》）。④治痈肿、疔疮，瘰癧、乳痈，指疔：鲜犁头草捣烂敷；或晒干研末，鸡蛋白调敷，日换1~2次。⑤治疗疮：犁头草研末，米糊为丸，如梧桐子大，每服9丸，开水送下。⑥治妇人产后瘀血痛如刀刺：鲜犁头草30克，切碎，鸡蛋烂2个同搅和，加油略炒，再加水煎服。⑦治毒蛇咬伤：鲜犁头草捣烂敷患处，一日换1~2次（④方以下出《江西民间草药》）。⑧治外伤出血：犁头草、酢浆草各适量，捣烂，外敷患处，纱布加压包扎；或单用犁头草捣敷（《江西《草药手册》》）。现代临床用其治疗：①白喉：取犁头草30克，小叶金钱草15克，洗净、切碎、捣烂，用开水和适量砂糖搅拌成糊状，纱布过滤，取汁内服，每日2~3次，直至痊愈。疗程中禁食油腻。②疔痈：取鲜犁头草和少量酢浆草洗净捣烂如泥，外敷局部。治疗期间忌食雄鸡、鲤鱼及母猪肉。③角膜实质炎及匍行性角膜溃疡：取鲜犁头草洗净捣成糊状，加2~4倍生理盐水拌匀，用消毒纱布反复过滤。以滤液滴眼，1~2小时1次，外加眼垫。亦可用犁头草糊加鲜鸡蛋白少许调匀外敷患处。或将犁头草晒干研粉用鸡蛋清调匀外敷，均每日1~2次。此外，用犁头草与野菊花、连翘制成复方注射液，治疗扁桃体炎、肺炎、盆腔炎等有较好效果。

梨皮 中药名。出《滇南本草》。为蔷薇科植物白梨 *Pyrus bretschneideri* Rehd. 沙梨 *P. pyrifolia* (Burm. f.) Nakai 或秋子梨 *P. ussuriensis* Maxim. 的果皮。性凉，味甘涩，无毒。清心泻肺，降火生津。治暑热烦渴，咳嗽，吐血，发背，疔疮。《滇南本草》：“治发背疔疮。”《本草再新》：“清心降火，滋肾益阴，生津止渴，除烦去湿。”内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷。①治痢疾久不止：沙梨皮、石榴果壳。煎服。②治水肿病之消化不良：沙梨皮、五加皮、陈皮、桑白皮、茯苓皮。水煎服或炖

肉服（选方出《四川中药志》）。

梨树根 中药名。见《民间常用草药汇编》。别名：糖果根，糖梨根。为蔷薇科植物白梨 *Pyrus bretschneideri* Rehd. 沙梨 *P. pyrifolia* (Burm. f.) Nakai 或秋子梨 *P. ussuriensis* Maxim. 等的根。全年可采。性平，味甘淡，无毒。治疝气，止咳嗽。内服：煎汤，30~60克。

梨膏 方名。见《中药制剂手册》。秋梨3200两，麦门冬、百合、贝母各32两，款冬花24两，冰糖640两。水煎浓缩成清膏，每清膏10两，加入炼蜜10两，共熬至滴水成珠为度，每服5钱，温开水冲服，日2次。治阴虚咳嗽，咽干口渴，音哑气喘或自汗盗汗。

偃 中医术语。音演。见《素问·评热病论》：“不能正偃者，胃中不和也。”偃为仰卧姿势。即后世所言之“胃不和则卧不安”之类。

偃刀脉 诊断术语。十怪脉之一。出《素问·大奇论》：“脉至如偃刀，偃刀者，浮之小急，按之坚大急。”形容脉形如仰置之刀，上锐下厚，轻取如按刀刃，故“小急”，沉取与按刀背同，有坚大厚硬之感。即脉象弦细劲急。主“五脏菹熟，寒热独并于肾也。”后危亦林《世医得效方》列“十怪脉”，有偃刀脉。

偃月内障证 眼科病名。见《证治准绳·七窍门》。即偃月翳内障。

偃月炉中玉蕊生 气功术语。出《悟真篇》。指腹中偃月炉为阴炉，阴中一阳生而曰玉蕊生。

偃月侵睛 眼科病证名。出《证治准绳·七窍门》。又名偃月障。多由风湿热邪郁滞于上所致。《张氏医通》卷8谓：“风轮上半，气轮交际，隐隐白白，薄薄盖下，其色粉青，从膜中而来，为害最迟，每每忽之。”治宜祛风除湿，清热明目。方可用羚羊补肝散。

偃月障 眼科病证名。见《目经大成》卷2。即偃月侵睛。

偃月翳 眼科病证名。见《世医得效方》卷16。即偃月翳内障。

偃月翳内障 眼科病证名。出《秘传眼科龙木论》。亦名偃月内障证、偃月翳、半月障。其状如《证治准绳·七窍门》所述：“视瞳神内上半边，有隐隐白气一湾，如新月覆垂向下也，乃内障欲成之候，成则为如银翳。”为如银内障的早期表现。属圆翳内障范畴。系未成熟期白内障。见如银内障、圆翳内障条。

偃伏 气功术语。见《诸病源候论·风身体手足不随候导引法》：“极力左右振两臂，不息九通。……九通中间，偃伏皆为之。”偃指仰卧，伏指俯伏。为导引姿势。俯伏有特殊要求。《诸病源候论·白发候导引法》：“伏者，双膝着地，额直至地，解发破髻舒头长敷在地。”即双膝跪地，前额着地，披发在地。

偃仰之方 气功术语。出《抱朴子内篇·极言》。指导引，即动功。

偃卧行气法 气功功法。出《圣济总录》。先去鼻中之毛，偃卧，两足相去五寸，两臂去身亦五寸，瞑目握固。精念玉房，内视丹田，内气致之于丹田。令气充形和，亦可却病。枕，高三寸；若胸中有病，枕高七寸；病在脐下，可去枕。既行气，忌食生菜辛臭之物。

偶中 古代时间名称。即巳时，见十二时条。

偶方 基础理论名词。指由双数药味组成为方剂。为七剂（大、小、缓、急、奇、偶、复）之一种。《素问·至真要大论》：“近者奇之，远者偶之，汗者不以奇，下者不以偶。”张从正《儒门事亲》卷1论到：“偶方之说有三：有两味相配之偶方；有古之复方之偶方，盖方之相合者也；病在下而远者，宜偶方也；有数合阴阳之偶方，谓二、四、六、八、十也，皆阴之数也；君二臣四，君四臣六，亦合阴之数也，故偶方宜汗不宜下。”目前一般以双数药味组方者为偶方。

偶刺 针灸治法。为《内经》刺法名称。出《灵枢·官针》：“偶刺者，以手直心若背，直痛所，一刺前，一刺后，以治心痹，刺此者傍针之也。”此法以手直对胸部和背部当病痛所在处，一针刺前，一针刺后，以治疗心痹之症。然必须斜刺。以防伤及内脏。由于这种针刺法是前后相对配偶，故称“偶刺。”而前（腹）为阴，后（背）为阳，又称阴阳刺。如膻中透中庭治疗心绞痛较好。可配胸椎旁的俞穴，有压痛反应者，配之更好。俞募穴相配即是此义。

偶经取穴 针灸治法。又称表里经取穴。根据经脉的表里经相合关系，选取与其相为表里的另一条经脉上的穴位。如感冒咳嗽属手太阴肺经病证而取手阳明大肠经的合谷，胃病属足阳明胃经病证而取足太阴脾经的公孙等。

偷针 眼科病证名。出《诸病源候论》卷28。即针眼。见该条。

偷针眼 眼科病证名。见《原机启微》。即针眼。见该条。

偷针窝 眼科病证名。即针眼。

偷粪老鼠 病证名。指悬痈生于会阴处、形长如鼠的疾患。见《外科医镜》。《外科全生集·有阴有阳症门》：“悬痈患生肛门前，阴根后，两相交界之处，初起细粒，渐如莲子大，数日后如桃李大，俗呼偷粪老鼠。溃经走泄即成漏生管……”。见悬痈条。

停耳 耳科病证名。亦名耳湿。见《脉因证治》卷下。《医林绳墨》卷7谓：“又有停耳者，耳内有生赤肉，或有脓是也。此有气郁生痰，内火攻冲，肿似赤肉，或兼脓汁溃烂，谓之停耳。”即聤耳。

停豆抵耳 耳科病证名。见《医学心悟》卷4。谓：“若风热相搏，津液凝聚，变为停豆抵耳之患，或脓水淋漓，或痒极疼痛。此皆厥阴肝经风热所致。宜加味道遥散。”即聤耳。

停饮心痛 病证名。指饮邪停积胸府，其性粘滞而窒塞阳气、心脉痹阻而致心痛者，见《圣济总录》

卷56：“心属火，其气炎上，饮为水，其性趋下，……若水饮停积于胸中，大气不得宣通，则阳虚阴盛，其病心中淡淡然欲吐而痛，是为停饮心痛也。”症见胸闷重而心痛轻，遇阴雨天易作，咳唾痰涎，苔白腻或白滑，脉滑。治以温化停饮，宣通心阳。可选用瓜蒌薤白半夏汤或枳实薤白桂枝，酌加丹参、当归、益母草、泽兰叶、桃仁、红花、赤芍等活血化瘀之品。见心痛、饮心痛等条。

停饮胁痛 病证名。指饮邪停着于胁肋。经气不利而痛者。见《秘传证治要诀·胁痛》。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》：“水在肝，胁下支满，噎而痛。”“留饮者，胁下痛引缺盆，咳嗽则辄已。”“心下有痰饮，胸胁支满，目眩”提出了水饮停留于胁肋部而引起胁痛的病因病机和临床特点。《类证活人书》：“大抵肋下痛者，此为有饮，须分表里，干呕微利，发热而咳为表有水，小青龙汤加芫花主之；身体凉，表证罢，干呕而肋下痛为里有水，十枣汤主之。”可见该病证多因水饮痰浊，停着于厥阴之经，气机痹阻所致。治宜涤痰化饮、通络止痛。除上方外，还可选用导痰汤、调中顺气丸、控涎丹等方。见胁痛、痰饮胁痛等条。

停饮眩晕 病证名。指眩晕由心下或膈间停饮所致者。见《证治汇补·眩晕》，“停饮眩晕，中气不运，水停心下，心火畏水，不敢下行，扰乱于上，头目眩晕，怔忡心悸，或吐涎沫，宜泻水利便，使心火下交，其眩自己。”症见眩晕，倦怠或头重如蒙，胸闷或时吐痰涎，少食多寐，舌胖，苔润滑，脉滑或弦滑，或见心下逆满，心悸怔忡，治宜通阳利水、方用半夏白术天麻汤、小半夏加茯苓汤等加减。也可用五苓散、苓桂术甘汤等方。见痰饮眩晕、痰晕、眩晕等条。

停经 妇科术语。指经血不再来。多指经闭，亦指月经净后。

倭附 病证名。倭，曲身不能直。附，依附于他物。形容背曲膝软不能直立的样子。见《素问·脉要精微论》：“膝者筋之府，屈伸不能，行则倭附，筋将惫矣。”多因肝肾精髓不足，筋骨失养所致。为督脉病变，以虚证居多。治宜补肝肾、强筋骨为方。见背伛倭、背倭条。

偏历 经穴名。（Pianli LI6）属于阳明大肠经。出《灵枢·经脉》。为本经之络穴，别走手太阴肺经。偏，偏离；历，行经。手阳阴大肠经从这里分出络脉偏行肺经，故名偏历。《灵枢·经脉》：“在腕三寸。”《针灸甲乙经》：“在腕后三寸。”定位在前臂背面桡侧的下段，在阳溪上3寸，即当阳溪穴与曲池穴间连线之下1/2段的中点处。在桡侧腕伸肌腱与拇长展肌之间，有头静脉，桡侧有前臂外侧皮神经和桡神经浅支，尺侧有前臂背侧皮神经和前臂骨间背侧神经。主治腕、前臂、肘、臂、肩部疼痛，眼病，口眼喎斜，耳鸣，耳聋，鼻衄，牙痛，喉痹，肠鸣，浮肿，水臌，小便不利等。配太渊治咽肿，喉干，喘咳；配阳溪、

商阳、络却、腕骨、前谷治耳鸣；配手三里治疗手臂酸重屈伸难。直刺或斜刺 0.3~0.7 寸；艾柱灸 3~5 壮，或温灸 5~20 分钟。

偏气 外科病证名。出《儒门事亲》卷 2。即气疔。见气疔条。

偏风 病证名。又称“偏枯”。即半身不遂。出《素问·风论》：“风……各入其门户所中则为偏风。”《灵枢·邪气脏腑病形》：“肺脉……微缓为痿痹，偏风。”《诸病源候论·风病诸候》：“偏风者，风邪偏客于身一边也。人体有偏虚者，风邪乘虚而伤之，故为偏风也。”多因营卫俱虚，正气不足，外邪侵入，经脉阻塞所致。症见半侧肢体运动障碍，麻木疼痛，甚则废而不用。治以祛风通络。方选大秦苁汤加减。见偏枯、半身不遂、中风等条。

偏风口噤 儿科病证名。指小儿偏风。见《证治准绳·幼科》。见小儿偏风条。

偏风候导引法 气功功法。出《诸病源候论·卷一》。作法：①一手长伸，手掌向上，另一手握住下颌尽力向外拉，左右各十四次。然后，手不动，头尽量向两侧转动，左右各快速牵引十四次。利关节，通经络。治颈椎活动不灵，头风眩晕，喉痹，肩臂冷痛偏风。②一脚落地而站，一手尽力向后伸展，另一手握住另一足掌心涌泉穴部位，手足尽力上引，左右各十四次。通血脉，祛风湿。治上下偏风，阴气不和。

偏方 中医术语。指流行于民间的以少数药物组成的、对某种疾病针对性极强并具有独特疗效的方剂。

偏方补遗 方剂学著作。7 卷。清·文晟辑于 1850 年。见于丛书《六种新编》中。又有清同治及光绪间刻本。

偏头痛 病证名。又称偏头痛、边头风。指头痛之偏于一侧者。《丹溪心法·头风》：“偏头风，在左而属风者。”《张氏医通·诸痛门》：“偏头风者，其人平素先有湿痰，加以邪风袭之，久而郁热为火，总属少阳厥阴二经。有左痛忽移于右，右痛忽于左者，风火击动其痰湿之气，所以互换也。痛久不已，令人丧目，目者，肝之窍，肝风内动，则害空窍也。盖木邪亢盛，则生风生火，鼓动胸中之痰积，皆随火上逆为患耳。”症见一侧头痛，其痛多在颞部或头角，或左或右，或左右移换，或兼恶心呕吐，或兼痛连及目。治宜祛风通络，舒筋豁痰，补肝养血诸法。可用清空膏、散偏汤、加味四物汤等方。一般认为：头痛偏左者，属风属血虚或血虚火盛；头痛偏右者，属痰属热，或气虚夹痰。治疗时随证辨治，审因用方。见头风、头痛条。

偏头痛 病证名。又称头偏痛、偏头风。指头痛偏于一侧者。见《兰室秘藏·头痛门》：“如头半寒痛者，先取手少阳、阳明，后取足少阳、阳明，此偏头痛也。”《医林绳墨·头痛》：“有偏头痛者，发则半边痛，然痛于左者属气，此气胜生风也，宜以驱风顺气为先，如防风通圣散之类；痛于右者属痰，此风胜生

痰也，治宜清痰降火为要，如贝母、二陈加芩、桅、甘菊之属。”见头痛、偏头风条。

偏对口 外科病名。出《外科证治全书》卷 3。即偏脑疽。见偏脑疽条。

偏对口疔 外科病名。见《治疗大全》。指疔疮生于颈后颈椎旁者。证治见疔疮条。

偏产 妇科术语。指在分娩过程中由于产妇用力不当或其他原因使儿头偏左偏右不能正产的现象。见《十产论》。相当于儿头先露的异常分娩。有卵顶生、垂头生、左歪、右藉、胀后产、前产等。

偏身青筋痧 病证名。痧证之一。见《杂病源流犀烛·痧胀源流》：“偏身青筋痧，痧发。面色如靛，满身青筋胀起，粗如筋，痛自小腹起，攻上胸胁，困倦不堪。切不可误以作虚，急刺曲池、委中出黑血，宜涤痧丸以火酒下。”见痧条。

偏身肿胀痧 病证名。痧证之一。《痧胀玉衡·偏身肿胀痧》：“痧者，暑热时疫恶毒之气，攻于里则为痰喘，为血瘀，昏迷沉重，不省人事。若元气壮实，内不受邪，不入于里，即散其毒于肌肤血肉之表，为肿为胀。若误饮热汤热酒，便成大害，此痧之暗者，宜从脉异处辨之。”治用刮痧、放痧、药用宝花散等。

偏坠 病证名。指单侧睾丸肿大，疼痛下坠的一种病证。出《中藏经》。多因痰湿、瘀血、肝火亢盛所致。部分病例继发于疝腮之后。若因痰湿瘀血者，治宜化痰活血，方用橘核丸。若因肝火亢盛者，治宜清肝利湿，方用龙胆泻肝汤加减。

偏肾 病证名。指单侧阴囊肿大的疝气病证。见《慎斋遗书》卷 9：“疝偏于左右名偏肾。”见疝气条。

偏沮 病证名。指汗出偏于半身（左侧或右侧），即半身有汗，半身无汗。见《素问·生气通天论》：“汗出偏沮，使人偏枯。”马蒔注：“或左或右，一偏阻塞而无汗，则无汗之半体，他日必有偏枯之患。”张志聪注：“沮，湿也。……如汗出而止半身沮湿者，是阳气虚而不能充身遍泽，必有偏枯之患矣。”多由气血不能畅流周身所致。

偏肩 经穴名。肩髃穴之别名。出《针灸大成》。见肩髃条。

偏经 妇科病证名。指经期便血。见《妇科百辨》，即指差经，见差经条。

偏枯 病证名。又名偏风。亦称半身不遂。指一侧肢体瘫痪，不能随意运动。见《灵枢·刺节真邪》：“虚邪偏客于身半，其入深，内居荣卫，荣卫稍衰，则真气去，邪气独留，发为偏枯。”《灵枢·热病》：“偏枯，身偏不用而痛，言不变，志不乱，病在分腠之间。”《类证治裁·中风》：“治偏枯，宜从阴引阳，从阳引阴，从右引左，从左引右，使气血灌注，周流不息，莫如养血温经，补中汤少加附子，下七味地黄丸。……营卫俱虚者，黄芪五物汤。膝骨软，加牛膝、虎骨；节软，加木瓜、当归。”《素问·大奇论》谓偏枯不瘖能言，舌转灵活者易治，瘖不能言者难治。治偏枯可从调阴阳、通经脉、益营卫中求之。症见一侧上

下肢偏废不用，或兼疼痛，久则患肢肌肉枯瘦，神志无异常变化，多由营卫俱虚，真气不能充于全身，邪气侵袭于半身偏虚之处所致，治宜补气通络，养血温经，方用黄芪五物汤加减。本证可见于脑血管意外后遗症等。见半身不遂、左瘫右痪条。

偏歪舌 病症名。又名舌偏、舌偏斜、歪斜舌。指张口或伸舌时，舌偏斜于一侧。见《辨舌指南》。多因肝风内动，挟痰或挟瘀，阻滞舌体一侧之经络，舌向健侧歪斜。常为中风或中风先兆。

偏骨 经穴名。肩髃穴之别名。见《循经》。见肩髃条。

偏结 外科病名。见《太平圣惠方》卷92。即小儿偏瘫。见小儿偏瘫条。

偏翅唐松草根 中药名。见《中国药植志》。别名：马尾黄连。为毛茛科植物偏翅唐松草 *Thalictrum delavayi* Franch. 的根及根茎。多年生草本，高约1米，全株无毛。根茎短，褐色，须根细长。茎直立，有纵纹。叶大型，3~4回羽状复叶。生于河边、灌丛或山地林边潮湿处。分布云南、四川、西藏等地。秋后采收。根茎周围包以棕色纤维状短鞘。须根丛生，细长，外表棕色；断面木质部淡黄色。味苦。发汗，消瘀，解毒，散气。治胃肠热痢，赤痢。

偏脑疽 外科病名。出《外科大成》卷2。为脑疽生于项后偏旁者。又名偏对口。见偏对口条。

偏渗小便不利 病证名。小便不利证之一。指因水谷偏走大肠所致。见《症因脉治》卷4。症见泄泻不止，腹中漉漉有声，或痛或不痛，小便最少或无，脉弦。因脾胃有热而致者，宜用清胃汤、黄连戊己汤合泻黄散、导赤各半汤等方。因脾胃有寒而致者，宜用理中汤。因脾虚气弱而致者，宜用四君子汤、补中益气汤等方。因胃中有痰而致者，宜用二陈平胃散。因小肠气滞而致者，宜用木通枳壳汤。见小便不利条。

偏跏 气功术语。见《诸病源候论·虚劳导引法》：“调和未损尽时，须言语不嗔喜，偏跏，两手抱膝头，……”。指单盘膝。即盘膝而坐时，一足压于对侧大腿上的炼功姿势。

偏漏 眼科病证名。指白睛生漏。见《证治准绳·七窍门》。谓：“漏生在气轮，金坚而位傍，为害稍迟，故曰偏漏。其流如稠浊白水，重则流脓，久而失治，水泄膏枯，目亦损矣。”相当现代医学之穿孔性巩膜软化症。此病少见，多发生于年逾五旬的妇女。多因痰湿客于肺经所致。治宜益气健脾，除湿祛痰。方用黄芪汤选加陈皮、法夏、茯苓等。外治可用三黄眼液、10%千里光眼液点眼。若漏已成，宜早行手术治疗，以免目珠塌陷。

偏瘫的医疗体操 医书。范振华编著。1959年上海科技出版社出版。

偏癰 古病名。又名差頰、差癰。见《诸病源候论》。指患者单侧睾丸肿大。治宜理气散结。

假大薯 中药名。见《广西中药志》。别名：青

木香，假通虎城，土木香。为马兜铃科植物卵叶马兜铃 *Aristolochia tagala* Champ. 的根。攀援半灌木，无毛。叶互生，卵形至矩圆状卵形。生于山腰以下的阔叶树林中或林缘。分布我国南部。冬季挖取根部，除去地上部分和细根，洗净，切成数断，晒干。根呈圆柱形，稍弯曲，长短不一，长30厘米左右，径1~3厘米，表面暗灰黄色，有细的皱纹，折断面不平坦，皮部薄，厚1~4毫米，木部射线乳白色，狭细，木部微带黄色，有细孔状的导管。气微香，味略苦。味微苦辛，性凉，无毒。入肺、心二经。清热解毒。治无名肿毒、瘰癧、疔疖、疮疡，蛇、虎咬伤及痢疾。内服：煎汤，6~9克。气虚者忌用。

假木豆 中药名。见《梧州草药及常见病多发处方选》。别名：由甲草，野马蝗，千金不藤。为豆科植物假木豆 *Desmodium triangulare* (Retz.) Merr. 的全草或根。灌木，高1~2米。枝条有棱角，密生短柔毛。小叶3，倒卵状矩圆形或矩圆形；花序腋生呈头状。生于山坡、灌木林中或林边、荒地。分布广东、广西、福建、台湾、贵州、云南等地。全年可采。全草：祛风湿，去痞积。治风湿骨痛，小儿痞积。根：清热凉血，强筋壮骨，健脾利湿。治瘫痪，喉痛，腹泻，跌打内伤，骨折，吐血，咯血。内服：煎汤，15~30克。

假反 中医治则。指反治法。以寒冷药治疗真寒假寒证、以温热药治疗真寒假热证、以峻泻攻邪药治疗真实假虚证、以补虚扶正药治疗真虚假实证等治法均属此类。实质上，反治法之“反”，意指与疾病过程中所反映出来的假象相反，治法与疾病本质相针对，故实为正治法。称“假反”。

假令 中医术语。始见于宋太医局考核医生的试卷内容。假令，即是由主考医官列举某病的症状、证候特点及其它有关事项，令受试者据此做出虚拟的诊断并提出治则、方药。相当于病案分析，目的在于提高医学生的临证诊疗和综合判断能力。

假地豆 中药名。出《陆川本草》。别名：假番豆。为豆科植物密子豆 *Pycnospora lutescens* (Poir.) Schindl. 的全草。多年生亚灌木状草本。茎柔弱，成丛，卧地或扩展，被毛，长30~60厘米。3出复叶，具小托叶，小叶近革质。生于山坡及屋边草地。分布广东、广西、云南、福建、台湾。性凉，味淡。消肿解毒，清热利水。治小便癃闭，砂淋，白浊，水肿。内服：煎汤，9~18克。

假百合 中药名。见《陕西中草药》。别名：太白米。为百合科植物假百合 *Notholirion hyacinthinum* (Wils.) Stapf 的小鳞茎。多年生草本，高60~150厘米。鳞茎狭窄，卵形，无鳞片，具淡褐色的膜被；须根多数，根上长小鳞茎多个，卵形，两头尖。生于林缘、田野、草丛较潮湿处。分布陕西、四川、云南、西藏等地。8~9月采挖。味辛微甘苦，性温。宽胸利气，健胃，止呕，镇痛，止咳。治胃痛腹胀，胸闷，呕吐反胃，风寒咳嗽，小儿惊风。内服：

煎汤，1.5~6克；研末，1.2~2.4克。①治胃痛腹胀：假百合2.1~2.4克，凉开水或凉生姜水冲服。（生姜水必须放凉，否则服后即呕吐）②治呕吐反胃：假百合4.5克，朱砂七、八爪龙、太羌活各6克，祖师麻3克，陈皮9克，水煎服。③治风寒咳嗽：假百合2.1~2.4克，蜜炙，姜水煎，放凉服（选方出《陕西中草药》）。

假名安骥集 书名。见司牧安骥集条。

假芫茜 中药名。见《陆川本草》。别名：番信，番香茜，野芫荽。为伞形科植物刺芫荽 *Eryngium foetidum* L.（又名：臭刺芹）的全株。多年生草本，高10~60厘米，有特殊香气。基生叶革质，茎生叶短而硬，3~5裂，或不分裂，疏生尖刺。生于林边、路旁。分布广东、广西、云南等地。全年可采。味辛，性温。行气，健胃，疏风除热。治感冒胸痛，消化不良，腹胀，食滞，肠炎腹泻，蛇咬伤。内服：煎汤，9~15克。

假苏散 方名。《医学心悟》卷3方。荆芥、陈皮、香附、炒麦芽、瞿麦、木通、赤茯苓各等分。为细末，每服3钱，开水送下。治气淋，气滞不通，水道阻塞，脐下妨闷胀痛。

假连翘 中药名。见《福建中草药》。别名：番仔刺，篱笆树，洋刺，花墙刺。为马鞭草科植物假连翘 *Duranta repens* L. 的果实。直立常绿灌木，高2~3米。无刺或有刺，常下垂或卧地。叶对生或轮生。栽于路旁、园边。分布广东、福建等地。木植物的叶（假连翘叶）亦供药用。全年可采。味甘微辛，性温，有小毒。截疟，下胎。孕妇忌用。①治疟疾：假连翘15~20粒，于发作前2小时开水送服。②治跌打胸痛：鲜假连翘15克捣烂，热酒冲服（《福建中草药》）。含生物碱、甾体、葡萄糖和果糖。

假连翘叶 中药名。见《福建中草药》。为马鞭草科植物假连翘 *Duranta repens* L. 的叶。全年可采。味甘微辛，性温，有小毒。化瘀消肿。①治痈肿初起：假连翘鲜叶和红糖捣烂外敷。②治重底（脚底挫伤瘀血或脓肿）：假连翘鲜叶适量，红糖15克，捣烂加热湿敷（《福建中草药》）。叶含叶绿素以及β-胡萝卜素、叶黄素等类胡萝卜素。

假苦瓜 中药名。出《生草药性备要》。别名：假蒲达，包袱草，鬼灯笼，三角泡，粽子草。为无患子科植物倒地铃 *Cardiospermum halicacabum* L. 的全草。1~2年生缠绕草本，质柔，高约4米，多少被柔毛。茎和枝有明显的槽纹。生于旷野、村边及灌丛中。分布我国西南及广东、广西、台湾等地。夏、秋季采。以全草叶多，足干为好。产广东、广西、福建等地。味苦，性寒，无毒。入肝、肾二经。清热，利水，凉血，解毒。治黄疸，淋病，疔疮，水泡疮，疥癬，蛇咬伤。《生草药性备要》：“凉血消疮，去黄气，理蛇伤。”《岭南采药录》：“煎水洗疥癬，少入服剂。”《泉州本草》：“清热解毒，逐血祛瘀，通五淋，利小便，主治诸淋，大小便不通，跌打损伤。内服：煎汤，

9~15克（鲜者30~60克）。外用：捣敷或煎水洗。

①治诸淋：干倒地铃9克，金钱薄荷6克。煎汤服。②治大小便不通：干倒地铃15克。煎汤冲黄酒服。③治糖尿病：棕仔鲜草60克，煎服。④治跌打损伤：倒地铃9~15克。研末，泡酒服。⑤治疗毒：倒地铃鲜草合冷饭粒及食盐少许捣敷患处（①方以下出《泉州本草》）。⑥治百日咳：倒地铃干草9~15克。水煎调冰糖服（《闽南民间草药》）。风干的种子含水分11%，灰分3%，总氮量2%，有机磷化物2%，和脂肪油32%。种子油的甘油酯中含廿（碳）烯-11-酸42%，棕榈酸3%，亚麻酸8%，亚油酸8%，油酸22%，硬脂酸2%，花生酸10%，低分子量的酸和C₂₂酸，共5%。种子油的特点是含甾脂约55%，其中49%是1-氰-2-羟甲基丙烯-2-醇-1的甘油二酯。6%是1-氰-2-羟甲基丙烯-1-醇-3的甘油二酯。种子中尚含丰富的粘液质、皂甙。其药理作用表现在：种子油对麻醉狗有降压作用，开始快，持续1.5小时；种子的醇提水溶液的降压作用能持续2~4小时。

假苔 诊断术语。指各种原因造成的舌苔着色，即染苔。

假实 诊断术语。即真虚假实。指病性属虚的病变过程中出现的某些实象，所谓“至虚有盛候。”

假荆芥 中药名。见《中草药土方土法战备专辑》。别名：土荆芥，假苏，山藿香。为唇形科植物假荆芥 *Nepeta cataria* L. 的全草。一年生草本，高30~90厘米，全株被白色短毛。茎直立，方形，绿色，侧枝生于叶腋。叶对生；圆锥花序顶生。生田野草丛。分布西北、西南和湖北、山东、西藏等地。7~9月割取全草，阴干。味辛，性温。祛风发汗，解毒消肿，透疹，止血。治伤风感冒，头痛，发热怕冷，咽喉肿痛，结膜炎，毒蛇咬伤，疔疮疖肿，麻疹不透。炒炭后用于吐血，衄血，便血。内服：煎汤，3~9克。外用：捣敷。含挥发油，由假荆芥内脂，异假荆芥内酯、二氢假荆芥内酯、异二氢假荆芥内酯、5, 9-去氢假荆芥内酯、假荆芥酸、假荆芥酐和石竹烯、丁香油酚等组成。另含胡萝卜素等。其药理作用表现在：因含挥发油，故可作芳香剂或驱风剂，咀嚼其叶，可治牙痛。

假茼蒿 中药名。见《南宁市药物志》。别名：野茼蒿，冬风菜。为菊科植物革命菜 *Gynura crepidioides* Benth. 的全草。一年生直立草本，高可达1米。茎圆形，有纵条纹。单叶互生；头状花序少数，腋生及顶生。生于荒地、路旁、林下和水沟边。分布我国南部。夏季采收，一般以鲜用为佳。行气，利尿，健脾消肿，清热解毒。治水肿，感冒发热，痢疾，肠炎，尿路感染，营养不良性水肿，乳腺炎。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。

假荔枝根 中药名。见《浙江中药资源名录》。为木通科植物野木瓜 *Stauntonia chinensis* DC.（又名：假荔枝，绕绕藤，沙藤）的根或根皮。常绿木质藤本。茎枝无毛。掌状复叶，互生；近革质。生于山谷林缘

及灌丛中。分布江西、浙江、福建、湖南、广东、广西等地。治腋痛，睾丸肿大，痛经。内服：煎汤，9~15克，或浸酒。①治腋痛：干燥的假荔枝根皮（去栓皮，切碎）30克，红糖60~90克，烧酒250克。装瓶，放温汤内烫浸1小时后，取出澄清，每日三餐前各服1次，每次服90克。可酌量增减，服至病愈为止。忌食酸、辣、芥菜（《浙江天目山药植志》）。②治睾丸肿大：假荔枝根与野腰子同煮服（《浙江中药资源名录》）。现代临床用其：止痛。以假荔枝根、茎、叶制成多种剂型应用。煎剂：以生药900克制成煎液1000毫升，成人每次服10~20毫升。胶囊剂：每粒含药粉0.15~0.25克，每次服6~8粒。注射剂：每毫升含药0.25克，每次2~4毫升。另有用鲜木瓜注射剂治疗痛经。用法：于月经来潮前或来潮期间疼痛发作时注射野木瓜针剂2毫升（含生药10克）。其药理作用表现在：①镇痛作用：将本植物之主干、分枝、叶、全植物，用水提取酒精沉淀法分别制备注射剂，以小白鼠扭体反应及热板法实验，均证明有明显的镇痛作用，镇痛持续时间较吗啡长。②镇静作用：注射剂对小鼠自发活动有抑制作用，并能减弱安钠咖的运动性兴奋，但不能延长蟾蜍的脊髓反射。③解痉作用：对兔离体及在位肠管，大鼠离体子宫均表现抑制作用，并能拮抗乙酰胆碱及垂体后叶素的子宫收缩作用。毒性：以人用量的530倍给予小鼠，亦无严重毒性反应，说明此制剂安全范围较大。

假胎 妇科病证名。指经闭腹大而无胎息可验的病证。即指假孕。见《续名医类案》卷24。

假热 诊断术语。即真寒假热。指病因病性属阳属寒的病变过程中出现的某些热象，称为假热。

假疹 儿科病证名。指奶疹，见奶疹条。

假黄麻 中药名。见《广西药植名录》。别名：假麻区，甜麻。为椴树科植物假黄麻 *Corchorus acutangulus* Lam. 的全草。一年生亚灌木状草本，高可达1米。分枝，枝延广，常广布于地面，茎红色，稍有毛；叶互生。生路旁、草地、旷野、山坡、林边、田埂。分布江苏、浙江、安徽、福建、广东、广西、贵州、台湾、云南等地。夏、秋间采收，晒干。干燥全草，茎粗约3~6毫米，棕褐色，表面常见梭状凹陷网眼，皮薄而强纤维性，难折断。叶片皱缩，枯黄色，易脱落。蒴果多数开裂，外表棕褐色。以全株有叶果干燥者为好。产广东、广西。味淡，性寒。清热解毒。治麻疹，热病下利，疥癬疮肿。《生草药性备要》：“治小儿疳积，理伤风漏底，煲水饮；亦能消暑，敷疮，散毒，消肿，止血。”《岭南采药录》：“治伤寒误下痢不止；煎水洗疥癬麻疹。”内服：煎汤。外用：“煎水洗或捣敷。全草中能分离出槲皮素。

假虚 诊断术语。即真实假虚。指病性属实的病变过程中出现某些虚象，所谓“大实有羸状。”

假葡萄 中药名。见《广西药植名录》。别名：补刀藤，穿过山，山葫芦。为葡萄科植物小果野葡萄 *Vitis balanseana* Planch. 的根皮、茎叶。木质藤本，

有间断性卷须。枝圆柱形，幼时被白色或淡黄色蛛丝状绵毛。生于石缝或土坎。分布广东、广西、贵州等地。全年可采。根皮：舒筋活血，清热解毒，生肌利湿。治骨折，风湿瘫痪，劳伤，无名肿毒，赤痢。茎叶：解毒，止痛，消肿。内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。藤含酚类。

假寒 诊断术语。指真热假寒。即在病因病性为热为阳的病变过程中出现的某些寒象，称之为假寒。

假鹊肾树 中药名。见《云南中草药》。别名：止血树皮，清水跌打，滑叶跌打。为桑科植物假鹊肾 *Pseuclostreblus indica* Bur. 的树皮。乔木，高达15米。胸径达25厘米。树皮灰褐色或褐色，平滑，近无毛。有乳汁状树液。生于水边多岩石的杂木林中，分布云南、广西、广东。秋季采集。取皮晒干，碾粉。味苦辛，性温。消炎止血，镇痛祛瘀。治消化道出血，胃痛，外伤出血，跌打，风湿痛。内服：煎汤，9~15克；或研末，3~9克，分3次服。外用：研末撒。①治消化道出血：滑叶跌打。研末，每日3~8次，每次0.9~3克，开水送服。②治外伤出血：滑叶跌打。研末，外撒患处（《选方出《云南中草药》）。

假蓝靛 中药名。见《广西药植名录》。别名：木蓝，小蓝青。为豆科植物野青树 *Indigofera suffruticosa* Mill. 的茎叶及种子。直立灌木或亚灌木，高1~1.5米。茎有角，稍分枝，被紧贴短柔毛。生于山野。分布广东、广西、云南、福建、台湾等地。7~8月采收。味苦，性寒。凉血，解毒。治衄血、肤痒、斑疹。内服：煎汤，6~9克。外用：煎水洗。

假蒟 中药名。出《生草药性备要》。别名：蛤蒟，荖荖子，假荖，假荖，巴岩香。为胡椒科植物假蒟 *Piper sarmentosum* Roxb. 的根。秃净灌木或亚灌木。茎基部匍匐状，上部直立或攀援，节膨大。叶互生，近膜质。生园林或树林中半阴处，分布我国南部。本植物的叶（假蒟叶）、果穗（假蒟果穗）亦供药用。治疟疾，脚气，牙痛，痔疮。《生草药性备要》：“治牙痛，洗烂脚。”《岭南采药录》：“和鸡卵煮食之，能疗疟疾。凡患血箭疮，捣敷之。理脚气症，水煎内服外洗。”内服：煎汤，鲜用9~15克。外用：捣敷或煎水洗。治龋齿痛：假荖根15克。水煎含漱（《广西中草药》）。

假蒟叶 中药名。出《生草药性备要》。为胡椒科植物假蒟 *Piper sarmentosum* Roxb. 的叶。味苦辛，性温，无毒。温中，行气，祛风，消肿。治胃寒痛，腹痛气胀，风湿腰痛，产后气虚脚肿，跌打肿痛，外伤出血。《生草药性备要》：“祛风，产后气虚脚肿，煮大头鱼食或煲水洗。”《陆川本草》：“行气消肿，止痛，驱风。治脚气浮肿，腹痛气胀。”内服：煎汤9~15克。外用：煎水洗或捣敷。①治气滞腹痛：假蒟叶15克，水煎服。②治风湿腰痛：假蒟叶30克，水煎，加盐、油调味服。③治跌打肿伤：假蒟叶适量，捣烂酒炒，敷患处。另用假蒟叶全草120克，切碎，用好酒1000克，浸5日，日服3次，每次30克。④

治外伤出血：假蒟叶适量，捣烂敷伤处。或用于假蒟叶研粉，撒伤处（①方以下出《广西中草药》）。⑤治产后脚肿：假蒟叶、鳊鱼，煮醋食。⑥治病后风寒：假蒟叶煎水洗脚（上二方出《本草求原》）。

假蒟果穗 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：假蒟子。为胡椒科植物假蒟 *Piper sarmentosum* Roxb. 的果穗。味微辛，性温。温中暖胃，驱风行气，消滞化痰。治水肿，风湿性关节炎，疝气痛，食欲不振，风寒咳嗽。内服：煎汤，1.5~3克。治牙痛：假蒟子15克。煎水含漱（广州部队《常用中草药手册》）。

假相观 气功术语。见《小止观》：“善用假想观，能治众病。如人患冷，想身中火气起，即能治冷”指意想，或意念活动。

假搐 儿科病证名。①指外感寒邪客于肌表，由于小儿体弱不胜邪而发抽搐的病证（小儿卫生总微方论）。②指病虽见抽搐、目上视，但牙关不紧闭，口无痰涎者（《东医宝鉴》）。③《许氏幼科七种》载：“发热抽掣，少时掣定，神气清爽，能吮乳者，名假搐。”

假酸浆 中药名。见《贵州草药》。别名：水晶凉粉，蓝花天仙子，冰粉，鞭打绣球，苦莪。为茄科植物假酸浆 *Nicandra physaloides* (L.) Gaertn. 的全草。一年生草本，高50~80厘米。主根长锥形，有纤细的须根。茎菱状圆柱形，单叶互生，革质。生于田边、荒地，屋园周围、篱笆边。分布云南、广西等地；桂州地区亦有栽培。本植物的种子或果实（假酸浆子）、花（假酸浆花）亦供药用。秋季采收。味甘淡微苦，性平。止咳，镇静，祛痰，清热，解毒。治痧气，疥癣，狂犬病，精神病，癫痫，风湿痛，疮疖，感冒。内服：煎汤，30~60克。叶含假酸浆烯酮、魏察假酸浆酮。全草含假酸浆甙苦素0.65%。根含托品酮、古豆碱。

假酸浆子 中药名。见《贵州草药》。为茄科植物假酸浆 *Nicandra physaloides* (L.) Gaertn. 的种子或果实。秋季采收。种子：味微甘，性平。果实：味酸涩，性平，小毒。种子：清热退火，利尿。果实：祛风消炎。治风湿性关节炎，疮痈肿痛。内服：煎汤，3~9克。外用：研末调敷。①治发烧：假酸浆子9克，煨水冷服。②治胃热：假酸浆子、马鞭草各9克，煨水冷服。③治热淋：假酸浆子、车前子各9克，煨水服（上述方出《贵州草药》）。④治疮痈肿痛，风湿性关节炎：假酸浆果实1.5~3克，水煎服（《云南中草药》）。种子含油18.6%，其中饱和脂肪酸11.1%、亚油酸20.8%、油酸64.4%和不皂化物质（豆甾醇、谷甾醇）0.83%。

假酸浆花 中药名。见《云南中草药》。为茄科植物假酸浆 *Nicandra physaloides* (L.) Gaertn. 的花。夏季采收。祛风，消炎，治鼻渊。内服：煎汤，3~9克。

假稻 中药名。见《贵州草药》。别名：水游草。

为禾本科植物假稻 *Leersia japonica* Mak. 的全草。多年生草本，高达80厘米。秆下部伏卧而上部斜升直立，节处生多数分枝的须根，并密生倒毛。生长于水边，分布江苏、安徽、江西、湖北、四川、贵州、河北、河南等地。春、夏采收。味辛，性温。除湿利水。治风湿麻痹，下肢浮肿。内服：煎汤，9~15克。外用：煎水熏洗。

假辣椒 中药名。见《广西药植名录》。别名：软柏木，大苦木，山黄皮，亚洛轻，野桐椒。为楝科植物灰毛浆果楝 *Cipadessa cinerascens* (Pell.) Hond. -Mazz 的根或叶。灌木或小乔木，小板被茸毛。单数羽状复叶；叶柄被茸毛，对生或近对生。生于河岸，路边等处的灌木林中。分布广西、四川、贵州、云南等地。全年可采。味辛苦，性微温。祛风化湿，行气止痛。治感冒，风湿痹痛，痢疾，疟疾，腹痛，烫伤，皮肤瘙痒。内服：煎汤，9~15克（鲜品30~60克）。外用：煎洗。

假辣蓼 中药名。出《陆川本草》。别名：白辣蓼，大马蓼。为蓼科植物酸模叶蓼 *Polygonum lapathifolium* L. 的全草。一年生草本，高20~120厘米。茎直立。叶披针形，长圆形或长圆状椭圆形，下面具腺点；圆锥花序由数个花穗构成。喜生于近水处。我国各地均有分布。本植物的果实（水红花子）亦供药用。夏、秋采。味辛，性温。消肿止痛。治腹痛肿疡。内服：煎汤，3~9克。外用：捣敷。

假楼斗菜 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：小叶假楼叶菜，叶矛对钩（藏名）。为毛茛科植物假楼斗菜 *Paraquilegia microph* Ylla (Royle) Drumm. et Hutch. 的叶。多年生草本。根茎常，上部有逐年宿存的叶柄密集成丛。叶多数，均基生，2回3出复叶，无毛。多生于高山的多石砾山坡或石崖上。分布西藏、云南、四川、青海、甘肃等地。8~9月采收。性寒，味苦涩。去瘀止血，镇痛，用下死胎，子宫出血；治跌打损伤，拔除异物，外伤出血。内服：煎汤，3~9克。外用：研末撒。

偃佺 气功家。见《列仙传》。尧时槐山采药人，好食松实，形体生毛，长数寸，两目正方，能飞行逐走马，时人食其所遗松子，皆至二三百岁。《赤凤髓》有偃佺飞行逐走马导引势。

偃佺飞行逐走马 气功功法。见《赤凤髓》卷2。作法：两脚自然分开，两手平举与肩平，如托重物姿势。头向左，眼看左手，左手掌心向下，右脚跟提起，右足尖着地。运气九口，转身向右侧，姿势同左，运气九口。治疗赤白痢疾。

躯干 人体部位名。指人体除四肢和头部以外的躯体部分。

躯壳 中医术语。指人体，常在与情志、精神相对而言时使用。

躯骨 人体部位名。指躯干部的骨骼，包括脊椎骨、胸骨、肋骨、盆骨等。

兜礼治伤寒法 气功功法。见《修龄要旨》。作

法：端坐盘足，以两手托起肾囊，闭口缄息，存想真气自尾闾升，过夹脊，透泥丸，逐其邪气，低头屈仰如礼拜状，不拘数，以汗出为度。功效：治元气亏弱，腠理不密，感受风寒之证。

兜腮痛 外科病名。见《增删喉科心法》：“此症生于两腮肌肉不着骨之处。高肿红色焮痛，连及咽喉，初起寒热往来。”多由痰火邪毒炽盛上炎至疮痈兜腮而发。症见腮下肿甚，疼痛连及咽喉，牙关开合不利，饮食吞咽受累。治宜解毒、消肿、止痛。用穿山甲、当归尾、皂角刺、川芎、白芷、升麻、红花、乳香等。或选用普济消毒饮加减。待脓熟时用刀针刺破排脓。若成漏者，宜加人参、茯苓等内托之。见喉痈条。

徙薪饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。陈皮8分，黄芩2钱，麦门冬、芍药、黄柏、茯苓、牡丹皮各1钱半。水煎，食远服。治内热渐觉而未甚者。如多郁气逆伤肝、胁肋疼痛或致动血者，加青皮、梔子。

得一 气功术语。出《老子·三十九章》：“昔之得一者——天得一以清，地得一以守，神得一以灵，谷得一以盈，万物得一以生，侯王得一以为天下贞。”指原则，规律，基础，本根。气功中专用以说明得到阴阳协调统一。

得气 ①针灸术语。出《灵枢·小针解》。指在针刺某穴后，经医生手法操作或留针，使患者产生一种特殊反应，又称针感。主要表现为酸、麻、胀、重感；而术者手下则有针体被牵引下沉之感。《素问·离合真邪》：“吸则内针，无令气忤；静以久留，无令邪布；吸则转针，以得气为故。”得气又称作气至。②指针刺后病邪得以疏泄外出。出《灵枢·热病》。③中医术语。指治疗疾病时必须掌握人与自然的关系以及脏腑之间相互生克制化关系。语出《素问·至真要大论》：“佐以所利，资以所生，是谓得气。”

得心集医案 医书。6卷。清·谢星焕（映庐）撰，由其次子谢杏园搜辑。成书于1861年。医案分伤寒、杂证、疟症、产后、小儿等21门，计250余案，叙述平实。每门附列杏园治验效方数则。本书最早为清咸丰十一年辛酉（1861）泮湾延寿堂刻本。又有《珍本医书集成》本。

得生丹 方名。见《全国中药成药处方集》（北京、承德方）。又名妇科得生丹。益母草320两，白芍药、当归各80两，羌活、木香、柴胡各30两。为细末，炼蜜为丸，每丸重3钱，每服1丸，白开水送下。治经血不调，血瘀腹痛。

得宜本草 中药学著作。又名《得意本草》、《绛雪园得宜本草》。1卷。清·王子接（晋三）撰。成书于1732年。本书收录古今常用药物362种，分上、中、下三品，记述扼要。本书现存清乾隆二年丁巳（1737）跋刊本。又有《四库全书》本。

得药 气功术语。见《金丹真传·得药》：“若问如何得药？采铅制伏阴精，黄婆侣伴要同心，才去安

炉立鼎。虎坐山头有应，龙眠海底无声，铅珠滚滚过昆仑，到此名为丹本”。指得后天鼎中所产先天之外药也。

得神 诊断术语。语出《素问》。神为机体生命活动的综合表现，体内五脏精气充盛则为有神。因此，判断得神与否是诊断时了解正气盛衰，病情轻重及预后吉凶的重要手段和内容。《素问·移精变气论》讲：“得神者昌，失神者亡。”临床上表现出目光精采，神思敏捷，语言清晰，面色光泽，肌肉充盛，呼吸均匀等，为得神。表示健康或感邪轻浅，病势不重，预后良好。反之则为失神。

得神者昌 气功术语。出《黄帝内经素问·移精变气论》指神气充沛，脏腑功能协调，则形体健康。

得神御气法 气功功法。见《诸真圣胎用神诀》“上至泥丸，下至命门，二景相随，可救残老矣。若呼不得神宰，一息不全；吸不得神宰，亦一息不全。若能息息之中，使神气相合，则胎从伏气中结，气从有胎中息，胎气内结，永无死矣！功成之后，男子聚精，女子结婴，虽动于欲，不能与神争，是谓真返精为神也。此者乃是上清玉真修息之诀，日能行之，自得其味，渐合太上真道”。指控制呼吸的方法。控制呼吸的方法重点是调节精神。通过调节精神而调节呼吸，最后达到“神气相合”。

得类交感 气功术语。见《悟真篇》：“阴阳得类方交感，二八相当自合亲。”指阴阳相互作用，即二气相感之意。

得配本草 中药学著作。10卷。清·严洁、施雯、洪炜合撰。刊于1761年。本书选用《本草纲目》中的药物647种，除记明各药的主治外，详述各种不同药物之间相互配合应用。为本书的一大特色。作者订出了药物的得、配、佐、和，并取前二字作为书名。1957年上海卫生出版社有排印本。

得真 气功术语。见证真条。

得道 气功术语。见《抱朴子》：“上士得道，成为天仙，中士得道，栖集昆仑；下士得道，长生世间。”又见《常清静妙经》：“如此清静，渐入真道，既入真道，名为得道。”即得成真道。喻习炼气功达到纯一的境界。

得意本草 中药学著作。见得意本草条。

船形乌头 中药名。见《西藏常用中草药》。别名：滂噶尔。为毛茛科植物船形乌头 *Aconitum nauculare* Stapf 的全草。多年生小草本，高达50厘米。块根常2~3个连生在一起，圆锥形，表皮黑褐色。茎直立，少分枝，呈紫蓝色。生于高山乱石间。分布西藏等地。7~8月采集全草，洗净，晒干。味苦，性寒，有小毒。清热利湿。治胃炎，肝炎，肾炎，肠炎。内服：煎汤，0.6克。

盘龙七 中药名。见《陕西中草药》。别名：石白菜。地白菜。为虎耳草科植物秦岭岩白菜 *Bergenia scopulosa* T. P. Wang 的根茎。多年生草本，高5~50厘米，全体平滑无毛。根茎粗壮，匍匐，圆柱形。

叶基生，近肉质，有光泽。生于阴湿的悬岩上。分布陕西等地。全年可采，去须根，晒干用。味涩微苦，性平，补脾健胃，收涩固肠，除湿利水，活血。治急慢性肠胃炎，浮肿，崩漏，白带，淋症，痢疾，黄水疮，秃疮，疥癣。内服：煎汤，6~9克。外用：研末调敷。①治浮肿：盘龙七、竹根七各3克，老龙皮、红石耳、鹿衔草、金丝带各6克，羌活9克，木通2.4克。水煎服。②治泻痢后肠胃虚弱：盘龙七、红石耳各15克，朱砂7.9克，黄精6克。水煎服。

盘龙参 中药名。出《植物名实图考》。别名：鵝，绶草，猪鞭草，小猪獠参，盘龙箭。为兰科植物盘龙参 *Spiranthes sinensis* (Pers.) Ames 的根或全草。多年生草本。根茎短，有簇生、粗厚的纤维根。茎高15~45厘米。叶数枚生于茎基；穗状花序旋扭状。生于田畔或湿润草地。全国大部分地区有分部。夏、秋采收。味甘苦，性平。益精清热，润肺止咳。治病后虚弱，阴虚内热，咳嗽吐血，头昏，腰酸，精遗，淋浊带下，疮疡痈肿。《天宝本草》：“添精壮阳。治头晕、腰疼酸软。”《贵州民间方药集》：“补病后虚弱。”《陆川本草》：“解毒，治烂疮。”内服：煎汤，鲜者15~30克。外用：捣敷。有湿热瘀滞者忌服。①治虚热咳嗽：绶草9~15克，水煎服。②治心胃痛：绶草6克，雄黄0.9克，大蒜头2枚，共捣烂，开水冲服（上二方出《湖南药物志》）。③治病后虚弱：盘龙参30克，豇豆根15克，蒸猪肉250克或子鸡1只内服，每3日1剂，连用3剂（《贵阳民间药草》）。④治糖尿病：盘龙参根30克，猪胰1个。银杏30克。酌加水煎服。⑤治淋浊带下：盘龙参根30克。猪小肚1~2个。水煎，加少许食盐，分早晚2次服（上二方出《福建民间草药》）。⑥治老人大便坠胀带血：小猪獠参9~15克，鲜鲫鱼60克，煮熟，加白糖服（《四川中药志》）。⑦治痈肿：绶草根洗净置瓶中，加入适量麻油封浸待用。用时取根杵烂，敷患处，1日1换。⑧治毒蛇咬伤：绶草根捣烂，再加入酒娘糟拌匀敷于伤处。或加雄黄末少许更好（上二方出《江西民间草药》）。⑨治扁桃体炎，夏季热：盘龙参9~15克，水煎服（广州部队《常用中草药手册》）。⑩治带状疱疹：绶草根适量，晒干研末，麻油调搽（《江西草药》）。⑪治汤火伤：盘龙箭30克，蚯蚓5条，白糖少量。共捣烂外敷，每日换药1次（《陕西中草药》）。

盘舌痛 口腔科病名。属舌痛之一种。见《医门补要》卷中。谓：“满舌肿硬，难于语言进食为盘舌痛。”多因心经火毒上炎所致。症见舌体肿起，疼痛，饮食难咽，语言难出。治宜清心泻火、消肿解毒。方用犀角地黄汤、黄连解毒汤、五味消毒饮等加减。见舌痛条。

盘肛痛 外科病证名。见《医门补要》卷中：“肛门四周红肿作痛……每易成漏，有数处溃开者盘肛漏。”治疗见肛漏条。

盘肠气痛 儿科病证名。指小儿突然腹痛的病

证。出《婴童百问》。又名盘肠痛、盘肠气、盘肠内吊。为儿童急性腹痛中常见的一种，由肠痉挛所致。多因腹部中寒，寒则收引，肠道挛急，腑气壅滞不通所致，或饥腹饱食，过食生冷，杂食太多等造成食积中焦，使肠胃功能失调，腑气不得通降所致。临床表现为阵发性腹部绞痛，痛时弯腰曲背，啼叫不止，翻滚不安，额上出汗，面色青白，四肢发冷，肠鸣如蛙声，腹部可上“气块”，脉弦紧，苔白或白腻。治宜温中散寒，通腑导气，可用茴香散、木香散，也可用炒盐热熨，葱汤热敷来缓解痉挛，减轻疼痛。还可针刺足三里、中脘、天枢等穴，婴幼儿不留针，能迅速止痛。

盘肠生 妇科病证名。指产妇临产时肠随儿下的病证。见《张氏医通》卷10。又名推肠生、蟠肠生，盘肠献花、盘肠产、盆肠生、催肠生。过去多认为是产妇平日气虚，临产时努挣，浑身气血下注所致。相当于临产时产妇直肠脱垂。《妇科秘兰》谓：“临产时肚肠先出，然后产子，产子之后，其肠不收，甚是苦楚，以蓖麻子十四粒去壳研如膏，贴产母头顶，肠收即忙拭去，又名推肠生。”可内服补中益气汤以升阳举陷。

盘肠似内钓 儿科病证名。指小儿急惊风类证之一。即小儿盘肠气痛表现有干啼、额上汗出者，多因小儿肠胃脆弱，突为寒气所搏而成。治宜利气散寒，方用金铃子散加减（《幼科发挥》）。

盘肠产 妇科病证名。即指盘肠生。见《张氏医通》卷10，见盘肠生条。

盘肠草 中药名。见《四川中药志》。别名：南瓜阴芽。为葫芦科植物南瓜 *Cucurbita moschata* Duch. 的果实内萌发的幼苗。秋后收集，鲜用或晒干用。性温，味甘淡，无毒。治小儿盘肠气痛及惊风，感冒，风湿热。内服：煎汤，3~9克。外用：捣烂炒热熨。

盘肠痔 外科病证名。见《疮疡经验全书》卷7。系指盘肠而生的痔疮。多因气血虚损，湿热侵入大肠所致。症见直肠脱出二三寸，痔核如棉子大，环聚而生，肿痛溃脓，甚或阴部亦肿，过劳易发。治宜托里排脓，兼服金蚣丸、中九丸。外用麻凉膏消肿止痛。

盘肠痛 外科病证名。①见《张氏医通》卷7。指肠痈化脓后，脓汁从脐部溢出者。②见清抄本《外科或问》：“此因脏腑积热归大小肠，或因食死畜肉发毒于左腹肠下。初觉红肿如粟，渐大如杯盘。”治法：用仙方活命饮加柴胡胜金丹。

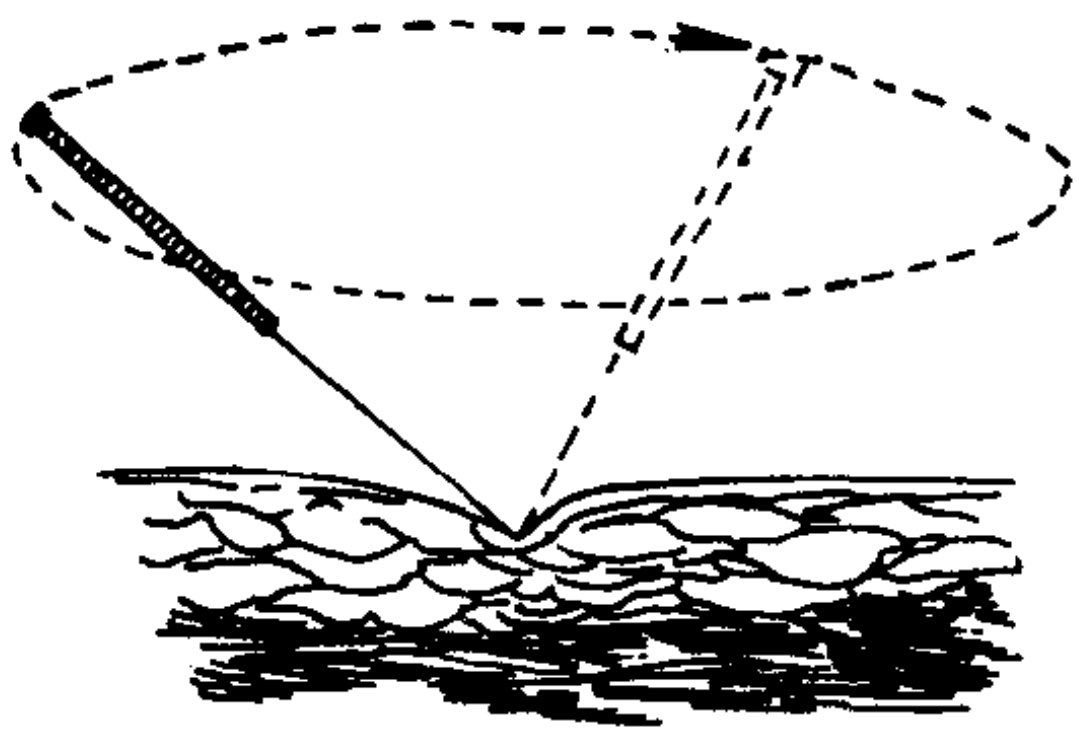
盘肠痧 病证名。痧证之一。①即紧痧。《痧胀玉衡·盘肠痧》：“痧毒肆行，盘转肠胃，虽不痛不疼，苦楚万状，命在须臾，此紧痧之症也。”②即绞肠痧。《痧证汇要·绞肠痧（盘肠痧）》：“心腹绞痛，大痛，或如板硬，或如绳转，或如筋吊，或如锥触，或如刀割，痛极难忍。”见痧、紧痧、绞肠痧条。

盘肠痛 儿科病证名。即盘肠气痛，见《幼科发挥》。见盘肠气痛。

盘肠献花 妇科病证名。即盘肠生。如《杜氏女科辑要》：“临产子肠先出，产后肠不收，名曰盘肠献花。”见盘肠生条。

盘疝 病证名。又名寒疝。指脐周绞痛的一种疝气。见《诸病源候论》卷20：“腹中痛，在脐旁，名曰盘疝也。”见寒疝条。

盘法 ①针灸治法。为针刺手法名称。针浅刺入皮下后，斜倒针身，将针柄作圆圈形盘转，主要用于腹部。《针经指南》将其列为十四法之一：“盘者，如针腹部，于穴内轻盘摇转而已。”又可分为左盘、右盘。在龙虎升降法中即有此法（如图）。②推拿手法。即活动幅度较大的摇法。



盘 法

盘珠集胎产全集 产科学著作。清·洪金鼎（玉友）撰。撰年未详。现存有清刻本。

盘珠集胎产症治 产科学著作。3卷。清·严洁、施雯、洪炜合撰。约成书于18世纪中期。卷上列胎前共34症。卷中列产后共61症；卷下列胎产治疗方剂，包括补剂、散剂、攻剂、热剂、和剂及胎前、产后备用良方共253首。本书现存《中国医学大成》本。

盘脐痧 病证名。痧证之一。见《七十二种痧症救治法·盘脐痧》：“此系肾经受邪、脐上盘旋，悠悠作痛。”治用香油刮臍中、中庭、中脘，再刺中魁、小骨空穴。用砂仁、槟榔、芦粟梗、藿香、木通、灯心草等药物。见痧条。

盘膝坐 气功功法。同结跏趺坐，见“结跏趺坐”。

领 人体部位名。见《灵枢·痛疽》：“疽者，上之皮夭以坚，上如牛领之皮。”指颈项部。

鸽 中药名。出《嘉祐本草》。别名：鹑鸽，飞奴。为鸠鸽科动物原鸽、家鸽或岩鸽的肉或全体。原鸽 *Columba livia* Gmelin 又名野鸽。体长约30厘米。头较小而圆。嘴近黑色，先端略膨大，基部色较淡或带褐色，具腊膜。栖于高大建筑物上或在高山岩壁。喜群飞，晨晚飞至耕作地上觅食，食物主要为各种植物的种子及果实等。分布我国北部。家鸽 *Columba livia domestica* Gmelin 由原鸽训养而来。种类多，毛色复杂。我国大部分地区均有饲养。岩鸽 *Columba rupestris* Pallas 极象普通驯养鸽子，但有两道白色横斑，一在腰部，另一在近尾端处。分布我国北部。以上动物的卵（鸽卵）亦供药用。味咸，性平。入肝、肾经。滋肾益气，祛风解毒。治虚羸，消渴，久疟，

妇女血虚经闭，恶疮疥癣。孟诜：“调精益气，治恶疮疥癣，风疮白癬，病疡风，炒熟酒服。”《嘉祐本草》：“主解诸药毒及人马久患疥。”内服：煮食。①治消渴饮水不知足：白花鸽1只，切作小脔，以土苏煎，含之咽汁（《食医心镜》）。②治久疟：鸽肉煮食。③治妇女干血劳和月经闭止：鸽肉、魔芋、夜明砂、鳖甲、龟板。共炖鸡服。④治肠风下血：地榆、臭椿皮、糖果根、一点血、虎耳草、猪瘦肉。以药打粉，和瘦肉剁细，作成圆子，放入鸽子腹内蒸熟，服3次（②方以下出《四川中药志》）。⑤治麻疹、猩红热、神昏：鸽子1个。剖腹贴患儿胸前，绷带包扎（《吉林中草药》）。鸽肉含水分75.10%，粗蛋白质22.14%，粗脂肪1.00%，灰分1.00%。

鸽肉参芪汤 药膳。见《家庭食补与药补手册》。白鸽1只，党参20克，黄芪25克，淮山药30克。将白鸽宰后，去毛及内脏，洗净，切成块状，与各味药同放入砂锅内，放入适量的盐、姜及水，炖煮。常食。功能补气健脾。主治脾胃虚弱所致的胃纳欠佳、大便不实、气短、乏力等。

鸽卵 中药名。出《本草纲目》。别名：鸽蛋。为鸠鸽科动物原鸽 *Columba livia* Gmelin 或家鸽 *C. livia domestica* Gmelin 等的蛋。味甘咸，性平。解疮毒，痘毒。①补肾益气：鸽蛋，桂圆肉、枸杞，加冰糖蒸开水服（《四川中药志》）。②预防麻疹：鸽蛋2个，煮食。麻疹流行时期，可连服6~10个，每日服2个（《吉林中草药》）。鸽蛋可食部100克含水分82克，蛋白质9.5克，脂肪6.4克，碳水化合物2克，灰分0.7克；钙108毫克，磷117毫克，铁3.9毫克。

鸽蛋阿胶汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。鸽蛋5枚，阿胶30克，先将阿胶置碗内，入清水适量，无烟火上烧化，趁热入鸽蛋和匀即成。上为一日量，早晚各1次。可连续服用，直至病愈。功能滋阴清热，凉血调经。主治虚热引起的月经先期、量少色红粘稠、两颧红赤、手足心烦热。

斜飞脉 诊断术语。指一种正常范围之内的生理变异性脉位。即桡动脉由尺侧部位斜向桡骨茎突的背侧，即向合谷穴方向伸延。故脉诊部位亦随之改变。

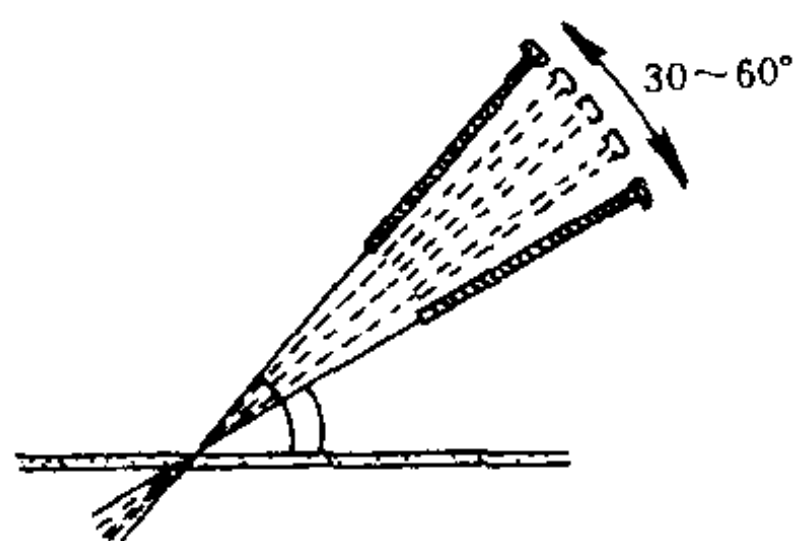
斜板法 中医治法。推拿手法之一。又名斜搬法。施术时，患者侧卧上面腿屈曲，下面腿伸直。医者用一手扶住其肩前部，另一手扶住臀部，两手同时用力作相反方向推动，使其腰椎扭转，常用于腰椎间盘突出症及腰椎后关节紊乱等症。

斜刺 针灸治法。指针刺的角度。针身与皮肤表面呈30°~60°角倾斜刺入，即为斜刺。适用于骨骼边缘的腧穴，或内有重要脏器不宜深刺的部位。如胸胁、上背等处。有时，为了掌握针感也须应用斜刺。

斜搬法 中医治法。即斜板法。

敛汗固表 中医治法。为收涩法的一种。用于治疗外感表虚证或气阴两虚、自汗多汗的治疗。临床常见气虚自汗，心悸惊惕，气短神疲，脉大无力等即为

敛汗固表法之适应症,可选用玉屏风散,牡蛎散等方剂。如症见阴虚盗汗、午后潮热、舌红口干、脉细数等,则为气阴两伤,宜滋阴敛汗、固表生津,方选当归六黄汤或地黄丸加浮小麦、牡蛎等。



斜刺

敛阳 中医治法。即收敛浮越之阳气的治疗方法。适用于虚阳外越、阴盛格阳等病证的治疗中。如滋阴敛阳、驱寒回阳等等。

敛阴 中医治法。指收敛阴气。适用于外感热病退身凉,余邪消退而未尽时期。如症见夜有虚汗及阴液亏耗的其它症状时,即可用山茱萸、五味子等敛阴止汗。

敛肺止咳 中医治法。收涩法之一。适用于肺气虚耗之久咳。症见呛咳痰少,呼吸迫促,病情缠绵、自汗口干,脉象虚数。宜以五味子汤治之。

敛肺汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷2方。五味子、麦门冬各3钱,黄芩2钱,甘草节5分。水煎服。治疹收之后,喘急闷乱,头折眼吊,胸膈高陷,角弓反张,目睛直视,唇白面黄,口鼻喎斜。

欲 气功术语。①指情欲,欲念等精神活动。②指希望,想要,欲望、希求等思维活动。③佛家气功指欲念之后而养性。《大乘广五蕴论》:“云何欲?谓于可爱乐事,希望为性。爱乐事者,所谓可爱见闻等事,是愿乐希求之义,能与精进所依为业。”

欲传 中医术语。指病变过程中病邪有发展变化的趋势。《伤寒论》六经辨证理论十分注意辨六经病证之欲传与否。通过辨发热,口渴,脉象等来鉴别之。如风寒表实证,法当发热恶寒无汗,今反微汗热不退,兼见心烦口渴脉数,则为风寒之邪化热欲传入里的征象。

欲安神炼元气 气功术语。出《孙思邈存神炼气铭》。主要阐述神气相依,气海盈则心安。摘要:“若欲安神,须炼元气。气在身内,神安气海,气海充盈,心安神定。安若不散,身心凝静。静至定俱,身存年永。常住道源,自然成圣。气通神境,神通慧命。命住身存,合于真性,日月齐龄。道成究竟,依铭炼气。气若不散,即气海充盈,神静丹田,身心永固自然回颜驻色。”

欲降反升 中医治法。属反治。指欲使体内气机、水液等通利下趋时,反而采用宣发、升提之法。如“提壶揭盖法”即为此类:治小便不利时宣通肺气,待肺气通调后水道自利而肃降正常、小便得以通畅。为欲降反升之具体运用。

欲界见 气功术语。见《释禅波罗密次第法门》“系念修习阿那波那入欲界定”。指炼禅达到一定的境界时,感觉自己的身体非常明朗,心理“爽爽清

凉”,没有一丝牵挂。这种境界叫欲界定。

欲神 气功术语。又称“识神”。出《玉清金笥青华秘文金室内炼丹诀》。“欲神者,气禀之性也”。有为之动为欲神。

欲海 气功术语。见《太清经》:“欲海沉沦,永无出期”。指个人的无边欲望。

欲得长生先须久视 气功术语。见《性命圭旨全书·亨集》。主要阐述意守三丹田的作用。全文:“仙谚曰:欲得长生,先须久视。久视于上丹田,则神长生;久视于中丹田,则气长生;久视于下丹田,则形长生”。

彩云捧日 眼科病证名。见《目经大成》卷2。谓:“此症满风轮生障赤色,厚薄高低不等,痛涩莫敢开,视人则两眉紧斗,眵泪并流,且丝脉纵横,白睛亦红紫相映,故曰彩云捧日。”属血翳包睛。

彩图辨舌指南 诊断学著作。见辨舌指南条。

彩斑桑勒草 中药名。见《红河中草药》。别名:花叶叶,小花草,花花草。为野牡丹科植物彩斑桑勒草 *Sonerila picta* Korth. 的全株。直立草本。茎圆柱形,基部木质,被棕色短茸毛。叶对生,稍不相等。生于红河州南部热带半山坡的疏林草丛中。夏、秋采。洗净,鲜用或晒干。味淡,性平。清热解毒。治结合膜炎,肺结核,胃痛,骨折。内服:煎汤,9~15克;或研末炖肉。外用:捣敷或捣汁滴眼。

猪小肚粥 药膳。见《家常药膳》。猪小肚1个(即猪膀胱),糯米30克。用清水300毫升,把猪小肚煮烂,最后加入糯米煮成稀粥。每日2次内服。功能固肾缩尿。主治肾气不足之遗尿、小便清长、手足不温、舌质淡红。

猪牙皂 中药名。出《名医别录》。别名:皂荚,鸡栖子,皂角,牙皂,眉皂。为豆科植物皂荚 *Gleditsia sinensis* Lam. 已衰老或受伤害后所结之果实。秋末,将成熟的果实采下,晒干。干燥荚果呈圆柱形,略扁,弯曲作镰形,长5~10厘米,宽5~12毫米。以个小饱满、色紫黑、有光泽、无果柄、质坚硬、肉多而粘、断面淡绿者为佳。主产四川、贵州、云南、山东。味辛咸,性温,有毒。入肺、胃、大肠经。通窍,涤痰,搜风,杀虫。治中风口噤,头风,风痫,喉痹,痰喘,痞满积滞,关格不通,痈肿,疥癬,癣疾,头疮。《神农本草经》:“主风痹死肌,邪气,风头泪出,利九窍。”《名医别录》:“疗腹胀满,消谷,除咳嗽囊结,妇人胞不落,明目益精。”《药性论》:“主破坚癥,腹中痛,能坠胎。将皂荚于酒中,取尽其精,煎之成膏,涂帛,贴一切肿毒,兼能止疼痛。”《本草纲目》:“通肺及大肠气,治咽喉



猪牙皂

1. 花 2. 果枝

痹塞，痰气喘咳，风疔疥癣。”内服：煎汤，1.5~3克；或入丸、散。外用：煎水洗，研末掺或调敷，吹鼻，熬膏涂，烧烟熏。体弱者及孕妇忌服。①治中风口噤不开，涎潮壅上：皂角一挺（去皮），猪脂涂炙黄色，为末，每服3克，温酒调下，气壮者6克，以吐出风涎为度。②治诸窍不通，因气、因痰、因风、因火，暴病闭塞者：猪牙皂荚（去皮、弦、子，炒），为细末，吹入鼻内即通（《本草汇言》）。③治卒头痛：皂荚末吹鼻中，令嚏则止（《斗门方》）。④治脑宣：皂角蜜炙捣碎，水中揉成浓汁，熬成膏子，鼻内噓之，口中咬箸，良久涎出为度（《儒门事亲》）。⑤治急喉闭，逡巡不救：皂荚（去皮子）生15克，为末，每服少许，以箸头点肿处，更以醋调药末，厚敷项下，须臾便破，少血出即愈（《灵苑方》）。⑥治咽喉肿痛：牙皂一挺（去皮，米醋浸炙7次，勿令太焦）。为末，每吹少许，入咽吐涎即止（《圣济总录》）。⑦治大小便不通，关格不利：烧皂荚细研，粥饮下3钱（孙思邈）。⑧治霍乱转筋：皂荚末，吹一小豆入鼻中，得嚏便瘥（《梅师集验方》）。⑨治足上风疮作痒甚者：皂角炙热烙之（《本草纲目》）。⑩治肾风阴痒：稻草烧皂角，烟熏十余次，即止（《济急仙方》）。⑪治小儿头疮粘服及白秃：皂角烧黑，为末，去痂敷之（《卫生杂兴》）。现代临床用之治疗急性血吸虫病，取牙皂、五倍子，磨细后分别装入胶囊。第1天每次各服4粒，第2天每次各服2粒。每日3次。2周左右为一疗程。治疗急性肠梗阻：取猪牙皂60克捣开，放文火上烧烟，熏肛门约10~15分钟，即有肠鸣声，如未见效，再熏1~2次。此药气味有窜透作用，刺激肠道后引起肠蠕动亢进而有通便排气效果。

猪毛 中药名。出《本草纲目》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的毛。治崩漏，烫伤。内服：烧灰研末，15~30克。外用：烧灰调涂。①治赤白崩中：猪毛烧灰9克，以黑豆一碗，好酒一碗半，煮一碗，调服（《本草纲目》）。②治汤火伤：猪毛烧灰，麻油调涂（《袖珍方》）。现代临床用其治疗烫伤。取猪毛120克，香油500克，石蜡120克。将香油熬开后，加入猪毛，不断搅拌；待猪毛全溶后，加入石蜡，搅匀。继续加热，至一定程度时，取1滴滴于水面上，观察油滴变化，如油滴在水面上立刻形成一薄层油蜡膜且边缘整齐，即可取下，用纱布过滤，贮于容器中冷却即成膏状。用时先作创面消毒，而后涂以药膏，每日或间日换药1次。

猪毛草 中药名。见《峨嵋药植》。别名：割鸡尾草，小凤尾草。为凤尾蕨科植物狭叶凤尾蕨 *Pteris henryi* Christ 的根或茎叶。多年生草本，高20~40厘米，根状茎短。生于路旁石隙中。分布贵州等地。全年可采。性凉，味苦涩，无毒。清热散毒，治犬咬伤，汤火伤，刀伤。外用：捣敷或研末调敷。忌内服。①治狂犬咬伤：割鸡尾草根茎，加酒捶绒外包，另用割鸡尾草，化稿树皮，杨梅树皮，干者各6克，煎水日洗3次。②治汤火烫伤：割鸡尾草叶，焙干为末，

茶油调。以鸭毛蘸涂患处。③治刀伤：割鸡尾嫩叶，酸迷迷，糯米菜，捣烂敷患处，每日换药一次（上三方出《贵州民间药物》）。

猪毛菜 中药名。见《河北中药手册》。别名：扎蓬棵，刺蓬，三叉明棵，猪毛缨。为藜科植物猪毛菜 *Salsola collina* Pall. 的全草。一年生草本，高30~100厘米。枝淡绿色，生稀疏的短糙硬毛或无毛。花期5~9月。多生于沟沿，路边，荒地，砂丘或碱性砂质地。分布东北等地。夏、秋采收。《河北中药手册》：“淡，凉。”“降血压，治高血压病，头痛。”内服：煎汤，15~30克。①治高血压病，头痛：猪毛菜18~39克，水煎服。初服时可用较小剂量，一至二周后，如有效，可逐渐加量，连服5~6个月。对早期患者效果显著，对晚期患者效果较差。②治高血压头晕，失眠：猪毛菜90克，玉米须45克，蚯蚓15克，水5000克，煎熬至1500毫升，每服半小碗，日服3次（上二方出《河南中草药手册》）。猪毛菜浸膏对麻醉动物静脉注射有明显、持久的降压作用。犬最敏感，兔次之，猫更次之，不产生急性耐受，在降压剂量时即对心脏有抑制作用，心电图表现S—T段降低，但猪毛菜无水醇初提液降压作用较浸膏弱，对心脏影响亦较小。用猪毛菜的醇提溶液，对老年性（或原发性）高血压狗有较好的降压作用，对慢性肾型高血压犬，每天口服猪毛菜8~16克/千克，持续两个月，降压作用不显著。据实验推测其降压原理为：对血管运动中枢或交感中枢的抑制作用，因而周围血管张力降低，血压下降。猪毛菜浸膏在小白鼠防御性运动条件反射实验中，对小白鼠阳性条件反射具有抑制作用，而无分化解除现象，在阳性条件反射消退实验中，猪毛菜能加速消退过程，说明可能是猪毛菜加强皮层抑制过程的结果。猪毛菜浸膏能减少小白鼠自发活动，使其呈现安静现象，延长戊巴比妥钠催眠作用时间，并使非催眠剂量的水合氯醛产生催眠作用，但对中枢惊厥药（戊四氮，士的宁）所引起的动物惊厥及死亡没有对抗作用。不同时期采集的猪毛菜，其药理作用不同，嫩叶时期采集的可引起升压作用，花果时期采集的对血压或上升或下降，而在果实期采集的具有明显的降压作用。猪毛菜的制剂血可平经色层分析及化学反应均未能证实有猪毛菜碱及猪毛菜定碱的存在。小白鼠皮下注射猪毛菜浸膏的半数致死量为56克/千克，大白鼠腹腔注射8克/千克即死亡，家兔口服40克/千克未见毒性反应，80克/千克时可见死亡。

猪毛蕨 中药名。见《云南中草药选》。别名：绿爬山虎，大蕨菜，青竹标。为水龙骨科光亮密网蕨 *Phymatodes lucida* (Roxb.) Ching 的根茎。多年生草本，高60~100厘米。根茎粗，横走，被鳞片；鳞片大，卵圆形，褐色。边缘不整齐。生于溪边，岩石上及林中阴湿处。分布云南等地。全年可采，切片，晒干。干燥根茎圆柱形，长约13厘米，常有趾状分枝。表面灰棕色，有多数须根痕或浅棕色鳞片。质坚

硬，折断面略平坦，灰白色，维管束排列成环，并有众多棕色小点。气微弱，味微涩。本品在广西做骨碎补用。《云南中草药选》：“涩，温，有小毒。”“活血，止痛，接骨，消肿。治跌打损伤，骨折。”内服：煎汤，4.5~9克。外用：研末调酒敷。

猪心 中药名。出《名医别录》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的心脏。味甘咸，性平。入心经。主惊悸，怔忡，自汗，不眠。《名医别录》：“主惊邪忧悲。”《千金要方·食治》：“主虚悸气逆，妇人产后中风，聚血气惊恐。”内服：煮食，或入丸剂。不与吴茱萸合食。①治产后中风，血气惊邪，惊悸气逆：猪心1枚，切，于豉汁中煮，五味粬调和食之（《食医心镜》）。②治心虚多汗不睡者：猪心1个带血破开，用人参、当归各60克，装入猪心中煮熟，去二味药，吃猪心。③治嗽血吐血：猪心1个，竹片切开，勿令相杂，以沉香末3克重，半夏7个，入在缝中，纸裹，蘸小便内，令湿，煨熟取出，去半夏，只吃猪心（上二方出《证类要诀》）。

猪心大枣汤 药膳。见《中国家庭药膳》。新鲜猪心1只，大枣20克，调味品。先将猪心去附着物洗净切片，大枣去核，与调味品共放于锅中，加水适量，炖煮烧汤，约30分钟。猪心熟后饮汤，食猪心及大枣。可分2次食用。功能补血，养心，安神。主治心血不足所致的心悸怔忡、乏力倦怠、面色无华及各种心脏病。

猪甲散 方名。《疡医大全》卷23方。猪悬蹄甲1个。为末，每服2钱，空腹米汤送下。治痔疮。

猪仔笠 中药名。见《生草药性备要》。别名：山葛，大力牛，鸡头子。为豆科植物猪仔笠 *Eriosema chinense* Vog. 的块根。多年生直立草本，高15~50厘米，块根纺锤形，茎柔弱，被稀疏棕色长柔毛与灰白色短柔毛。花期5月，果期7月。生于向阳山坡，草坡，干旱之山顶及草地上。分布广东等地。初春或秋末挖取，洗净泥沙，切片晒干。块根肉质，呈圆锥形，长4~7厘米，直径2~4厘米，末端细长，木质化。表面深棕色，有短横列的突起和少数须状支根。干燥的根表面灰褐色，密布不规则的皱纹。质软而韧，切断面外部淡褐色，内部类白色，带纤维性。产广东等地。味甘，性平。清肺化痰。治肺热咳嗽、烦渴，赤白痢疾。内服：煎汤，9~15克（鲜者60~90克）。《广西中药志》：“虚寒忌用。”①治新染痰火症：猪仔笠煲猪精肉食。②治红白痢：猪仔笠同木棉花煲猪精肉食（上二方出《生草药性备要》）。③治伤风咳嗽，上呼吸道感染，发热烦渴：猪仔笠（干品）9~15克，水煎服。④治跌打损伤：鲜猪仔笠捣烂外敷（上二方出广州部队《常用中草药手册》）。

猪皮筋枣汤 药膳。见《中国家庭药膳》。净猪皮100克，水发猪蹄筋30克，大枣20枚。猪皮切成小条状，大枣去核，蹄筋切段，共放锅中加水500毫升慢火炖煮2小时，亦可用高压锅煮30分钟。猪皮熟烂后饮汤食猪皮、蹄筋、大枣。功能益气，养血，

止血。主治气血亏虚所致各种贫血、白细胞减少症、血友病、出血性紫癜等。

猪肉 中药名。出《本草经集注》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson（又名：豕，豨，豚，彘，豮）的肉。躯体肥胖，头大。鼻与口吻皆长。眼小。耳壳有的大而下垂，有的则小而前挺。猪为主要的家畜之一，性温驯，体强健，适应力强。食性而杂，除饲以豆腐粕、酒粕、麦麸及厨房残羹外，亦食草及虫类。我国大部分地区有饲养。本动物的皮肤（猪肤）、毛（猪毛）、骨（猪骨）、血（猪血）、骨髓及脊髓（猪髓）、脑（猪脑）、甲状腺体（猪膈）、蹄（猪蹄）、蹄甲（猪蹄甲）、睾丸（豚卵）、心（猪心）、肝（猪肝）、脾（猪脾）、肺（猪肺）、肾（猪肾）、胆（猪胆）、胃（猪肚）、胰（猪胰）、肠（猪肠）、膀胱（猪脬）、脂肪（猪脂膏）亦供药用。味甘咸，性平。入脾、胃、肾经。滋阴，润燥。治热病伤津，消渴羸瘦，燥咳，便秘。《名医别录》：“豮猪肉，疗狂病。”《千金要方·食治》：“宜肾，补肾气虚竭。”“头肉，补虚乏气力，去惊痫，寒热，五癰。”内服：煎汤饮。外用：敷贴。湿热痰滞内蕴者慎服。反乌梅、桔梗、黄连、胡黄连，犯之令人泻利；及苍耳，令人动风。合百花菜、吴茱萸服食，发痔疾。”①治疫证邪火已衰，津不能回者：鲜猪肉数斤，切大块，急火煮清汤，吹净浮油，恣意凉饮，乃急救津液之无上妙品（《温热经纬》）。②治液干难产，津枯血夺，火灼燥渴，干嗽便秘：猪肉煮汤吹去油饮（《随息居饮食谱》）。③治小儿火丹：猪肉切片贴之（《本草纲目》）。瘦肉和肥肉约分别含水53%、6%，蛋白质16.7%、2.2%，脂肪28.8%、90.8%，碳水化合物1.1%、0.8%，灰分0.9%、0.1%，钙1%、1%，磷177%、26%，铁2.4%、0.4%。

猪肉杞子汤 药膳。见《中国家庭药膳》。新鲜瘦猪肉200克，枸杞子30克，香油少许、精盐适量。将猪肉切片，枸杞子洗净；先煮枸杞子10分钟，后加入猪肉片，加盐少许，烧煮20分钟，肉熟烂后加入香油适量，大碗盛出，佐主食进餐。每日1次。功能滋补肝肾，益气和。主治肝肾阴虚、脾胃虚弱所致的头晕耳鸣、视物昏花、双目干涩、腰腿酸痛、短气乏力等。

猪肉茯苓汤 方名。《医宗说约》卷5方。牛膝、蛤粉、当归、苍耳子、皂角刺、红花、金银花、甘草各2钱，蝉脱20个，穿山甲21片（土炒，为末），土茯苓4两，大黄5钱~1两（自利者不用），精猪肉4两。用生白酒煎服，猪肉过口，大便3、4次后，以粥补养。治杨梅疮毒，下身先见，遂及遍身骨节酸疼，二便涩滞。

猪血 中药名。出《名医别录》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的血。味咸，性平。治头风眩晕，中满腹胀，嘈杂，宫颈糜烂。内服：煮食或干燥为末。外用：生血涂敷或干燥粉末喷撒。①治中满腹胀，旦食不能暮食；不着盐水猪血，漉去水，

晒干为末，酒服取泄（《怪证奇方》）。②治痘疮倒靥：用猪尾血一匙，调龙脑少许，新汲水服（《本草纲目》）。现代临床用之治疗宫颈糜烂。取新鲜猪血加工干燥成粉末，加入15%白及粉及3%熟石灰混合，用于局部撒布。每日上药1次。用时先以1%乳酸冲洗阴道，然后将药粉均匀地喷撒于宫颈糜烂面上，再以带线棉球填塞，次日取出。对颗粒型者，先将颗粒薄膜擦破，使之出血少许，然后上药，效果较好。猪血含水分95%，蛋白质4.3%，脂肪0.2%，碳水化合物0.1%，灰分0.5%，钙69%，磷2%，铁15%。血豆腐（煮过的猪血凝块）含水分79%，蛋白质18.9%，脂肪0.4%，碳水化合物0.1%，灰分1%。

猪肝 中药名。出《千金要方·食治》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的肝。味甘苦，性温。入肝。补肝，养血，明目。治血虚萎黄，夜盲，目赤，浮肿，脚气。《千金要方·食治》：“主明目。”《本草拾遗》：“主脚气。空心，切作生，以姜醋进之，当微泄。若先痢，亦勿服。”内服：煮食、煎汤或入丸、散。治水肿溲涩：猪肝尖3块，绿豆4撮，陈仓米1合，同水煮粥食（《本草纲目》）。

猪肝枸杞鸡蛋汤 药膳。见《补品补益与补益良方》。猪肝100克，枸杞10~20克，鸡蛋1个。将猪肝切片；鸡蛋打入碗内搅匀；枸杞子洗净，入锅先煎约10分钟，放入猪肝片，加少量姜、盐调味，烧沸后打入鸡蛋。饮汤食肝、蛋及枸杞子。功能补血养肝明目。主治肝血亏虚之头晕眼花、夜盲等。现多用于防治眼底病及贫血等。

猪肚 中药名。出《本草经集注》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的胃。味甘，性温。补虚损，健脾胃。治虚劳羸弱，泄泻，下痢，消渴，小便频数，小儿疳积。《名医别录》：“补中益气，止渴、利。”《日华子本草》：“补虚损，杀劳虫，止痢。酿黄糯米蒸捣为丸，甚治劳气，并小儿疳蛔黄瘦病。”内服：煮食或入丸剂。①治消渴，日夜饮水数斗，小便数，瘦弱：猪肚1枚，洗净，以水5升，煮令烂熟，取2升，去肚，著少豉，渴即饮之，肉亦可吃。又和米，着五味，煮粥食之佳（《食医心镜》）。②治鼓胀水肿：健猪肚1个（不落水，翻出尿净，在砖墙上磨去秽气）。将大虾蟆将入肚内，麻扎紧，煮熟，去虾蟆，连汤淡食，勿入盐醋（《经验广集》）。

猪肚山药粥 药膳。见《中国药膳学》。猪肚、大米、山药各适量。猪肚内外用盐搓洗干净，大米淘净。三味加水共煮成粥，加姜末、食盐调味服食。功能补益脾胃。主治脾胃虚弱之食少、泄泻、消瘦乏力等。

猪肚丸 方名。①《济生方》卷4方。猪肚1个，黄连、炒小麦各5两，天花粉、茯苓各4两。为末，入猪肚内缝好，蒸极烂，捣为丸（或稍加炼蜜），梧桐子大，每服70丸，米饮送下。治消渴。②《证治准绳·类方》第6册方。猪肚1个（以莲子1升同煮一周日，取出，去皮心，焙干），大茴香、补骨脂、川楝子、母丁香各1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，

每服50丸，空腹温酒送下。治小便频数。③《验方新编》卷6方。白术（蒸炒）、煅牡蛎各8两，苦参（酒浸）6两。为末，用雄猪肚3个，洗净煮烂，捣泥为丸，梧桐子大，每服3钱，日2次。治梦遗及肌肉消瘦。④见《北京市中药成方选集》。猪肚1个，炒白术、煅牡蛎、炒芡实、莲须、煅龙骨、苦参各5两。为细末，水泛为丸，每服2~3钱，日2次。治脾虚气弱，梦遗滑精，不思饮食，肌肉羸瘦。

猪肚白术粥 药膳。见《圣济总录》。猪肚1只，生姜少量，白术30克，槟榔10克，梗米100克。猪肚洗净，切成小块，同白术、槟榔、生姜煎煮取汁，去渣，用汁煮米成粥。猪肚取出后可蘸麻油、酱油、豆瓣酱、花生酱或醋等佐餐。每日早晚温热服食，以3~5天为一疗程，停3天再吃，至病愈为止。功能补中益气。主治中气不足引起的不思饮食、倦怠少气、腹部虚胀、大便溏泻等。

猪肚砂枳汤 药膳。见《补品补药与补益良方》。猪肚1具，砂仁3克，炒枳壳10~12克。将猪肚洗净，把砂仁、枳壳装入猪肚内，扎口，放入锅中，加水煮至肚熟，取出去药渣。食肚饮汤。功能健脾胃，助消化，消痞满，强身体。主治脾胃虚弱所致的食后脘腹胀满、体倦乏力、消瘦等。

猪肚姜桂汤 药膳。见《大补小吃》。猪肚150克，生姜15克，肉桂3克。将猪肚搓洗干净，生姜、肉桂洗净切片，一并放入碗内，加适量水和食盐。将碗放入锅内，隔水炖3小时左右，以猪肚熟烂为度。分2次饮汤食猪肚。功能补脾益胃，温中散寒。主治脾胃虚寒之胃脘隐痛、空腹时尤为明显、喜暖喜按、得食痛缓、泛吐清水等。

猪肚莲子汤 药膳。见《家常药膳》。猪肚1斤，莲子30克。把猪肚切片，与莲子炖汤，加少许食盐、味精调味。每日3次内服。功能健脾和胃消食。主治小儿麻疹恢复期，脾胃不和之脘腹胀闷、纳少，或老人胃虚纳呆、便溏。

猪肚煮石英 药膳。见《太平圣惠方》。白石英30~60克，人参、生姜各15克，生地黄、羊肉、豆豉各30克，葱白7茎，猪肚1个，梗米30~60克，川椒49粒。猪肚用盐揉搓，再冲洗干净；白石英捣碎装入纱布袋，扎口；生地、生姜、羊肉分别洗净，切片；葱切段；梗米淘净；人参去芦切片。诸药均纳入猪肚内，扎口，入锅煮至烂熟，取出猪肚，待凉后打开扎口，除去里面诸药，取猪肚及汤作羹服食。每年于4月以后连服3~5剂，白石英可连续使用。40~60岁者，可适当加量服食。功能补虚损，健脾胃，益肝肾。主治脾虚之泄泻、食少、消瘦，肾虚之腰膝酸软、小便频数，心神不宁之惊悸、健忘等。

猪肠 中药名。出《食疗本草》。别名：猪脏。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的大肠。味甘，性微寒，无毒。入大肠经。治便血，血痢，痔疮，脱肛。《千金要方·食治》：“猪洞肠，主洞肠挺出血多者。”《本草纲目》：“润肠治燥，调血痢脏毒。”内

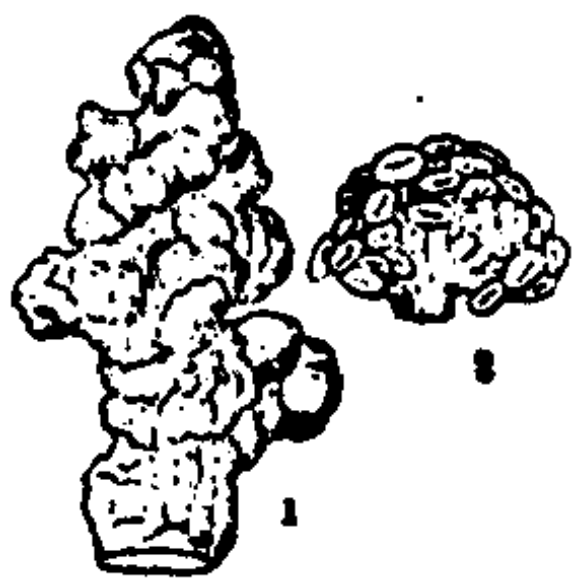
服：煮食或入丸剂。外感不清，体虚滑泻者均忌。①治肠风脏毒：猪大肠1条，入芫荽在内煮食（《救急方》）。②治滑泄：吴茱萸不以多少，拣净，用大豕猪肠1~2条，以吴茱萸实满，扎定两头，熟炭火煮令极烂，研细，丸如梧桐子大。早晚食前各以米饮吞下50丸（《百一选方》）。

猪疔 外科病证名。出《证治准绳·疡治》卷2。形圆而小，疮口内有油者。治同疔疮。

猪苓 中药名。出《神农本草经》。别名：豕零，豨苓，地乌桃，野猪食，猪屎苓。为多孔菌科植物猪苓 *Polyporus umbellatus* (Pers.) Fr. 的干燥菌核。菌核呈长形块或不规则块状，有的呈姜状，稍扁，表面凹凸不平，棕黑色或黑褐色，有皱纹及瘤状突起；断面呈白色或淡褐色，半木质化，较轻。子实体从地下菌核内生，常多数合生，菌柄基部相连或多分枝，形成一丛菌盖，伞形或伞状半圆形，直径达15厘米以上。菌盖肉质，干后硬而脆，圆形，宽1~3厘米，中部脐状，表面浅褐色至红褐色。菌肉薄，白色。菌管与菌肉同色，与菌柄呈延生；管口多角形。孢子在显微镜下呈卵圆形。生长在山林中柞树、枫树、槭树的根上，性喜松软凸起不易长草的土壤中，雨季常在凸起处生有一茎多头蘑菇状的子实体。分布全国大部分地区。南方全年可采，北方以夏、秋两季为多。挖出后去掉泥砂、晒干。放干燥通风处。猪苓隐生于地下，地上无苗，寻找较困难，

据经验，凡生长猪苓的地方，其土壤肥沃，发黑，雨水渗透也快，小雨后地面仍显干燥。药材为干燥的不规则的长形块状或近圆形块状，大小粗细不等，长形的多弯曲或分枝如姜，长约10~25厘米，径约3~8厘米，圆块状的直径约3~7厘米。外

表面灰黑色或棕黑色，全体有瘤状突起及明显的皱纹。质坚而不实，轻如软木，断面细腻，白色或淡棕色，略呈颗粒状。气无，味淡。以个大，外皮黑褐色光亮、肉色粉白、体较重者为佳。主产于陕西、河南、河北、四川、云南。味甘淡、性平。入脾、肾、膀胱经。利尿渗湿。治小便不利，水肿胀满，脚气，泄泻，淋、浊，带下。《神农本草经》：“主痰疟，利水道。”《药性论》：“解伤寒瘟疫大热，发汗，主肿胀，满腹急痛。”《本草纲目》：“开腠理，治淋、肿、脚气，白浊、带下；妊娠子淋，小便不利。”内服：煎汤，6~8克；或入丸、散。无水湿者忌服。①治妊娠从脚上至腹肿，小便不利，微渴引饮：猪苓150克，研末，以熟水服方寸匕，日3服（《子母秘录》）。②治痰疟不分新久：猪苓30克，茯苓15克，柴胡12克，半夏9克，甘草3克，生姜3片，大枣2枚。水3碗，煎1碗，未发前服，渣再煎，发后服（《方脉家宝》）。③治子淋：猪苓150克。捣筛，以白汤3合，和方寸匕为1服，渐至2匕，日3



猪苓

1. 菌核 2. 子实体

夜2，尽，不瘥，宜转下之，服甘遂散（《小品方》）。成分：含麦角甾醇、生物素、糖类、蛋白质。药理研究表明：①利尿作用：健康人口服猪苓煎剂5克，6小时内尿量增加62%，氯化物增加45%。猪苓含钾量不高（30%），亦不稀释血液，其利尿作用可能由于抑制了肾小管对电解质和水的重吸收。五苓散煎剂静脉注射于犬，在增加尿量的同时，增加钠、钾、氯离子的排出，醇提水溶液给大鼠口服亦有明显的利尿作用，其组成药物中以桂枝利尿较显著。②抗菌作用：猪苓的醇提取液对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌有抑制作用。

猪苓丸 方名。《普济本事方》卷3方。半夏1两，猪苓4两。先将猪苓一半炒半夏呈黄色，不令焦，地上出火毒，半日，取半夏为末，打糊为丸，梧桐子大，候干，更再用前猪苓末2两，炒微裂，每服30至40丸，空腹温酒盐汤送下。治梦遗。

猪苓汤 方名。①《伤寒论》方。猪苓（去皮）、茯苓、泽泻、滑石（碎）、阿胶各1两。以水4升，先煮前4味，取2升，去滓，纳阿胶烱消，温服7合，日3服。功能利水清热养阴。治阳明病脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者；并治少阴病下利6、7日，咳而呕渴，心烦不得眠者。方中以二苓、泽泻渗利小便，滑石清热通淋，阿胶滋阴清热。五药合方，利水而不伤阴，滋阴而不敛邪，使水气去，邪热清，阴液复，诸症自除。②《圣济总录》卷61方。猪苓、黄芩、炒大黄、梔子、朴硝各1两。为粗末，每服5钱匕，水煎，空腹服。治脾黄，症见两颊生青脉，目黄，齿断皆青，唇黑生疮，通身黄色，鼻中煤生，心腹胀满，不欲饮食，大便不通。

猪苓散 方名。①《金匱要略》方。猪苓、茯苓、白朮各等分。为末，每服方寸匕，米饮调下，日3次。治呕吐后思水，胃中续有停饮。②《太平圣惠方》卷45方。猪苓、赤茯苓、知母、槟榔、柴胡各1两，吴茱萸（汤浸7遍，焙干、微炒）1分，炒甘草、木香、黄芩、犀角各3分。为末，每服4钱，加生姜半分，水煎服。治瘴毒脚气初发；心中壅闷，四肢烦热，时时恶寒，脚膝疼痛，不欲饮食。③《银海精微》卷上方。猪苓、木通、大黄、梔子、狗脊、滑石、篇蓄、苍术各1两，车前子5钱。为末，每服3钱，盐汤送下。治眼目有黑花，茫茫如蝇翅者。

猪肾 中药名。出《名医别录》。别名：猪腰子。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的肾。味咸，性平。治肾虚腰痛，身面水肿，遗精，盗汗，老人耳聋。《名医别录》：“和理肾气，通利膀胱。”孟诜：“主人肾虚。”内服：煮食或煎汤。①治肾虚腰痛：猪腰子1枚，切片，以椒盐淹去腥水，入杜仲末9克在内，荷叶包煨食之，酒下（《本草权度》）。②治男子水肿虚惫，遗精盗汗：豕猪肾1枚，以刀切开，去筋膜，入附子末1钱匕，以湿纸裹煨熟，空心稍热服之，便饮酒1盏（《经验方》）。③治久泄不止：猪肾1个，批开，掺骨碎补末，煨熟食之（《濒湖集验方》）。④

治老人耳聋：猪肾、党参、防风、葱白、薤白、糯米共煮粥服（《四川中药志》）。⑤治卒肿满，身面皆洪大：猪肾1枚，分为7脔，甘遂0.3克，以粉之，火炙令熟，1日1食，至4~5次当觉腹胁鸣，小便利，不尔更进。勿食盐（《补缺肘后方》）。⑥治痈疽发背初起者：猪腰子1双，同飞面捣如泥涂之（《本草纲目》）。

猪肾陈皮馄饨 药膳。见《家庭药膳手册》。猪肾1对，陈皮15克。猪肾制净，研烂，入陈皮末、花椒、酱油，作馄饨。每日2次，空心食。功能补肾，止久痢。主治肾阴亏虚、气血瘀滞引起的赤白下痢、日久不止、腰痛腿酸等。

猪肾荠苎汤 方名。《备急千金要方》卷21方。猪肾1具，大豆1升，荠苎、石膏各3两，人参、茯苓（一作茯苓）、磁石、知母、葛根、黄芩、天花粉、甘草各2两。为粗末，先煮猪肾、大豆，取汁煎诸药，分3次服。治强中消渴。

猪肾胡桃补肾汤 药膳。见《家庭食补与药补手册》。猪肾1具，胡桃肉10克，山萸肉10克（或杜仲，补骨脂各15克）。炖熟后，饮汤食肾。功能补肾固精，壮腰强膝。主治肾精亏虚所致的腰酸腿疼、遗精等。

猪肾酒 药膳。见《大补小吃》。猪肾1副，骨碎补15克，米酒500克。将猪肾剖开洗净，骨碎补洗净放入砂锅内，加入米酒，密封锅口。每天晚上用文火煮熟。每天清晨饮酒，食猪肾。功能补肾壮腰，温阳止泻。主治肾阳虚弱之久泻不止、腰酸腹冷等。

猪肾煨附子 药膳。见《经验方》。猪肾1对，熟附子3克。附子为末，猪肾对剖两片，去脂膜腺腺，洗净；把附子纳入肾中，合拢两片，以湿棉纸裹包，置于柴火灰中煨熟。空腹温食。功能温补肾阳。主治肾阳不足之阳萎遗精、腰膝酸痛、尿频、遗尿等。

猪肾煨碎补 药膳。见《濒湖集简方》。猪肾1个，骨碎补9克。猪肾对剖，去脂膜腺腺，洗净，虚刀切片；骨碎补研末撒入猪肾内，置于锅内煨熟食。功能补肾止泻。主治肾虚久泻不止、耳鸣耳聋等。

猪肾羹 药膳。见《濒湖集简方》。猪腰子1对，骨碎补10克。食盐、佐料少许。猪腰子去筋膜腺腺，切块划割细花，骨碎补洗净切片，用纱布包好，与猪腰花一起入锅，加水适量煨汤1小时，熟后加食盐、佐料，分顿服食，连吃数日。功能益气补肾温阳。主治肾阳虚衰而致的晨泻（五更泄泻）等。

猪肤 中药名。出《汤液本草》。别名：猪皮。为猪科动物猪 *Sus Scrofa domestica* Brisson 的皮肤。味甘，性凉。入足少阴经。治少阴下痢、咽痛。现代临床用其移植烧伤创面。体重10~30公斤的小猪宰杀后去毛，取皮浸泡于1:2000新吉尔灭液中15~20分钟，或用1%硫柳汞酊或75%酒精消毒2~3次；再在无菌操作下，将猪皮自脂肪层剥下（头、脚、爪、尾均不用），反贴于鼓式取皮机的鼓面上，切除脂肪层及一部分真皮层，使皮片的厚度为0.2~0.6

毫米，切成所需要的大小移植于创面。如当时不用，应立即置于0~4℃的冰箱中储存。保存时间不超过3周。含水分46%，蛋白质26.4%，脂肪22.7%，灰分0.6%。

猪肤汤 方名。《伤寒论》方。猪肤1斤。水煎去滓，加白蜜1升，铅粉5合，熬香和匀，分6次服。治少阴病下利咽痛，胸满心烦。

猪肺 中药名。出《千金要方·食治》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的肺。味甘，性平。治肺虚咳嗽，咯血。《本草纲目》：“疗肺虚咳嗽，嗽血。”《随息居饮食谱》：“治肺痿咳血、上消诸症。”内服：煮食、煎汤或入丸剂。①治肺虚咳嗽：猪肺一具，切片，麻油炒熟，同粥食。②治咳血肺损：薏苡仁研细末，煮猪肺，白蘸食之（上二方出《证治要诀》）。③治风寒久咳：猪肺、麻黄根，共炖泡服（《四川中药志》）。

猪肺川贝蛋 药膳。见《家庭保健菜谱》。鲜鸡蛋2个。全猪肺（带气管的）1副，川贝母10克，白胡椒0.3克。将川贝母及白胡椒用研钵共研为细末；取2只鸡蛋的蛋清，将上二味药末调匀和成糊状；将此糊全部灌入洗净的猪肺气管中，然后用线绳结扎管口，置入铝锅或砂锅内，加适量水（不放其它调料），文火煮熟即成，吃时加少许酱油调味，不可大量放盐。功能补肺化痰止咳。主治肺虚咳嗽、痰少难咯等。青少年支气管喘息发作时服用效果尤佳。

猪肺冬虫夏草汤 药膳。见《补品补药与补益良方》。猪肺250克，冬虫夏草10~15克。猪肺洗净、切块，与冬虫夏草同煮，熟后饮汤食肺。功能补益肺肾。主治肺肾两虚之咳喘反复发作。现可用于支气管哮喘及喘息性支气管炎的预防和治疗。

猪肺粥 药膳。见《证治要诀》。薏苡仁50克，猪肺500克，大米100克，葱、生姜、食盐、味精、料酒各适量。将猪肺洗净，加水适量，投入料酒，煮七成熟，捞出，用刀切肺成丁状备用。将薏苡仁、大米淘净，连同猪肺丁一起放入铝锅内，并放入葱、生姜、食盐、味精、料酒，置武火烧沸，文火煨熬，米熟烂即成。食用时，可当饭吃。经常食用效果显著。功能益气止咳。主治肺气虚所致的久咳、多痰、咳血等。

猪肺薏苡仁末 药膳。见《证治要诀》。薏苡仁30克，猪肺1具。将薏苡仁研为细末，猪肺洗净煮烂，蘸食之。功能补肺。主治肺虚咳嗽、咳血等。

猪油 药膳。见《药膳偏方》。猪油500克，绿豆、仙灵脾、生地、女贞子、龙眼肉、枸杞子各100克，酒10公斤。女贞子于冬至日，九蒸九晒，生地晒干，仙灵脾去皮毛，绿豆晒干。将上述几味药物，装袋扎好，置瓶中倒烧酒10公斤，严封，浸泡1月即成。食用时，早晚各1次，每次30毫升。不吃猪肉者加柿饼500克。功能滋肾养肺，泽肌肤，美毛发。主治肺肾阴亏之毛发不泽、久咳不止等。

猪骨 中药名。出《本草经集注》。为猪科动物

猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的骨。治下痢、疮癣。内服：煎汤或烧灰研末。外用：烧灰调敷或馏油涂。①治下痢红白：腊猪骨煨存性，研末，温酒调服9克（《本草纲目》）。②治牛皮癣：猪骨馏油。将新鲜猪骨晒干，砸开骨髓腔，装入干馏器内，加热，收集馏液冷后即得。将患部洗净后，涂骨馏油一薄层，用绷带包裹，每日1次（辽宁《中草药新医疗法资料选编》）。

猪胆 中药名。出《名医别录》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的胆。取得后，挂起晾干，或在半干时，稍稍压扁，再干燥之。味苦，性寒。入肝、胆、肺、大肠经。清热，润燥，解毒。治热病里热燥渴，便秘，黄疸，百日咳，哮喘，泄泻，痢疾，目赤，喉痹，聤耳，痈肿疮。《名医别录》：“疗伤寒热渴。”《本草拾遗》：“主小儿头疮，取胆汁敷之。”《本草图经》：“主骨热劳极，伤寒及渴疾，小儿五疳，杀虫。”《本草纲目》：“通小便，敷恶疮，杀疳蠹，治目赤、日翳，明目，清心脏，凉肝脾。”内服：煎汤，取汁冲服3~6克；或入丸，散。外用：涂敷、点眼或灌肠。①治大便燥结：猪胆、蜂蜜，煎服（《四川中药志》）。②治瘦病咳嗽：猪胆和小便、生姜、橘皮、诃梨勒、桃皮。煮服（《本草拾遗》）。③治目赤病及胎赤：猪胆和绿盐5份，点眦（广济方）。④治喉痛：猪胆、射干、玄明粉、人中白、知母。煎服（《四川中药志》）。⑤治汤火伤疮：猪胆调黄柏末涂之（《外台秘要》）。现代临床用其治疗：①预防白喉：取新鲜猪胆汁，或猪、鱼胆汁混合，加等量砂糖，蒸30~60分钟。托儿所小孩每次服1~2毫升，幼儿园小孩每次服2~3毫升，每天服2次，连服4天。②治疗急性胃肠炎、菌痢等：用新鲜猪胆汁100毫升，加入绿豆粉300克混合搅拌，制成药丸（绿胆丸）。成人每次6~9克，儿童每次0.9克，日服3~4次。③治疗百日咳：采用猪胆汁粉剂、糖浆和流浸膏等。④治疗急性传染性肝炎：将鲜猪胆汁烘干研粉，装胶囊。用量以黄疸指数为依据，黄疸指数在10~40单位者每次3克，日服3次；40~70单位者，每日12克，分3次服；70~100单位者，每日5钱，分3次服。⑤治疗慢性气管炎：用鲜猪胆汁加热浓缩，烘干磨细粉，装入胶囊，每次0.5克，日服3次。又可采用猪胆汁（浓缩）注射液，每安瓿2毫升，肌肉注射，每次2毫升，每日或隔日1次，10天为一疗程。也可用猪胆汁与维生素C注射液等量作穴位注射。选穴：主穴为定喘、肺俞；配穴为大杼、肺热、心俞。各穴交替使用，每次选用1~2穴，每穴注入0.2~0.35毫升，每周2次，4~5次为一疗程。⑥治疗单纯性消化不良：用3%猪胆汁粉糖浆，6个月以下每日4毫升，6个月至1岁6毫升，1~4岁8毫升，4~7岁10毫升，分3~4次内服。⑦用于妇产科各种手术及炎症感染：用猪胆汁、黄芩素制成注射液，每次肌肉注射2毫升，每日2次。曾用于卵巢肿瘤切除、宫外孕手术、绝育手术等术后感染，及慢性盆腔

炎、尿路感染等疾病。⑧治疗砂眼：取鲜猪胆汁过滤使呈清亮溶液，用生理盐水稀释成10%浓度，高压消毒后点眼。⑨治疗慢性化脓性中耳炎：取鲜猪胆汁烘干研粉，加等量或2倍明矾粉拌匀。用于治疗一般慢性化脓性中耳炎，无骨质破坏或胆脂瘤者。使用前先用双氧水清洗外耳道，拭干后将胆矾粉均匀喷入鼓膜穿孔处。⑩用作通便剂：新鲜猪胆汁经高压蒸汽消毒或煮沸消毒10分钟，冷藏。成人60~100毫升，儿童30~40毫升，加温到37℃左右作保留灌肠。试用于腹部手术及产妇便秘，手术后气胀，麻痹性肠梗阻。胆汁中主要成分为胆汁酸类、胆色素、粘蛋白、脂类及无机物等。胆汁酸中有鹅脱氧胆酸、3 α -羟基-6-氧-5 α -胆烷酸和石胆酸，它们几乎完全与甘氨酸结合而存在。另含猪胆酸和猪去氧胆酸。药理研究表明具有镇咳，平喘，消炎，抗过敏，抑菌作用。

猪胆汁导 中医治法。导便法之一。出《伤寒论·辨阳明病脉证并治》。即以猪胆汁和少量食醋，调匀灌入肛门内，治疗病后体虚、老年、新产妇等因肠胃津液不足、大便秘结、且体虚不任攻下者。

猪脊羹 药膳。见《三因极一病证方论》。猪脊骨1具，红枣150克，莲子去心100克，木香3克，甘草10克。猪脊骨洗净剥碎，木香与甘草以纱布包好。同放锅中，加水适量，小火炖煮4小时。分顿食用，以喝汤为主，并可吃肉、莲子、枣。功能滋阴生津止渴。主治消渴病之善饥多饮。

猪脊髓煲莲藕 药膳。见《饮食疗法》。猪脊髓（连脊骨）500克，莲藕250克。莲藕切片，与猪脊髓（连脊骨）一同入锅，加水熬煮，熟后服食。佐餐一般隔3天服1次，2~4次可见显效。功能补阴益髓。主治气血虚弱之面色苍白、腰膝酸软、四肢无力等。

猪胰 中药名。见《药对》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的胰脏。《本草纲目》：“甘，平，微毒。”益肺，补脾，润燥。治肺损咳嗽，咯血，肺胀喘急，脾虚下痢，乳汁不通，手足皴裂。内服：煮食或煎汤。外用：捣涂。①治一切肺病，咳嗽脓血不止：猪胰1具，削薄，竹筒盛，于糖火中炮令极熟，食之（《食医心镜》）。②治久咳嗽上气10~20年：猪胰3具，枣百枚，酒3升。渍数日，服三二合，加至四五合（《补缺肘后方》）。③治冷痢久不瘥，此是脾气不足，暴冷入脾，舌上生疮，饮食无味，或食下还吐，小腹雷鸣，时时心闷，干皮细起，膝胫酸痛，羸瘦；及妇人血气不通，逆饭忧烦，四肢无力；丈夫痲痹，两肋虚胀，变为水气：猪胰一具，细切，与青蒿叶相和，以无灰酒一大升，微火温之，药熟，纳胰中，使消尽，又取桂心末30克，纳酒中，每旦温服一小盏，午夜各再服。忌面、油腻等食（《海上集验方》）。④治手足皴裂，出血疼痛：以酒浸猪胰，洗并敷之（《肘后方》）。⑤治赤白痢风：猪胰1具，酒浸一时，饭上蒸熟食（《寿域神方》）。⑥治目生翳膜：猪胰子一枚（15克），蕤仁1.5克，青盐3克，共捣

千下，令如泥，每点少许，取下膜翳为效（《孙天仁集效方》）。现代临床用其治疗慢性气管炎：将猪胰绞碎，在60℃下减压干燥，加少量甘油，搅匀，再加淀粉制成丸剂，每丸5克。每早晚各服2丸，中午服1丸，10天一疗程。

猪胰玉米须汤 药膳。见《大补小吃》。猪胰1具，玉米须30克。将猪胰洗净，切碎，玉米须洗净，一并放在砂锅内。加入清水800毫升，酌加少量食盐，先用武火煮沸，再用文火炖煮60分钟，以猪胰熟烂为度。食猪胰，饮汤。功能滋阴清热，润燥止渴。主治糖尿病，症见烦渴多饮、消谷善饥、口干舌燥。

猪胰菠菜汤 药膳。见《民间灵验便方》。猪胰脏1具，菠菜60克，鸡蛋3个。先将猪胰脏切片煮熟，再将鸡蛋打入，加菠菜再煮1沸，连汤食之，每日1次。亦可将猪胰脏与苡仁同煮，水煎，连汤服食，每日1次，连服10日。功能降血糖、尿糖。主治糖尿病，症见多食、多饮、多尿、消瘦乏力等。

猪胰山药末 药膳。见《大补小吃》。猪胰1具，山药30克。将山药洗净，炒干，研成细末。猪胰洗净，放在砂锅内，加入清水700毫升，先用武火煮沸，再用文火炖煮60分钟，以猪胰熟烂为度，然后切片。将猪胰山药末食用。功能滋阴益精，润燥止渴。主治糖尿病，症见烦渴多饮、消谷善饥、小便频多。

猪脏丸 方名。①《证治准绳·类方》第3册方。①猪脏（即猪肠）1条（洗净）。槐花（炒，为末）填入脏内，两头扎紧，石器内米醋煮烂，捣和成丸，梧桐子大，每服50丸，食前当归酒送下。治痔漏下血。②黄连（挫碎）2两，猪脏（去肥）2尺。以黄连塞满猪脏，扎两头，煮烂，糕糊为丸，梧桐子大，每服30至50丸，食前米饮送下。治大便下血，日久善食易饥，腹不痛，里不急。②《杂病源流犀烛·身形门》卷28方。槐实1两，皂角7分，黄连4两，糯米0.5升。为末，用猪大肠1条洗净，将药入内，两头扎住，砂罐内煮烂，捣成丸，梧桐子大，每服30~50丸，米饮送下。治内痔流血不止。

猪脑 中药名。出《名医别录》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的脑子。《本草纲目》：“甘，寒，有毒。”治头内，眩晕，涂冻疮，皲裂。《本草纲目》：“治手足皲裂出血，以酒化洗，并涂之。”《名医别录》：“主风眩，脑鸣及冻疮。”①治偏正头风：猪脑髓，明天麻蒸汤服。②治老人头眩耳鸣：猪脑髓，明天麻，响铃草，枸杞，共蒸汤服（上二方出《四川中药志》）。

猪脂膏 中药名。出《本草经集注》。别名：猪膏，猪脂，猪脂肪。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的脂肪油。味甘，性凉。《名医别录》：“微寒。”补虚，润燥，解毒。治脏腑枯涩，大便不利，燥咳，皮肤皲裂。《名医别录》：“猪脂膏主煎诸药，解斑猫、芫青毒。”内服：熬膏或入丸剂。外用：熬膏涂敷。《金匱要略》：“猪脂不可合梅子食之。”①治上

气咳嗽，胸膈妨满气喘：猪脂肪120克，煮百沸，切，和酱、醋食之（《食医心镜》）。②治肺热暴瘡：猪脂肪500克炼过，入白蜜500克，再炼少顷，滤净冷定，不时挑服一匙。无疾常服，亦润肺（《本草纲目》）。③治手足皲裂，血出疼痛：猪脂着热酒中洗之。④治漆疮作痒：猪膏频涂之（上二方出《千金要方》）。⑤治食野葛毒：温猪脂1升，饮之（《补缺肘后方》）。

猪黄 病证名。三十六黄之一。《圣济总录》卷61：“治猪黄口嚼沫从口角出，九日可治，十日疾势已过，宜急灸两牙关二十七壮，次灸承浆二七壮。”见黄疸有关条。

猪笼草 中药名。见《陆川本草》。别名：捕虫草，猴子埕，猪仔笼。为猪笼草科植物猪笼草 *Nepenthes mirabilis* (Lour.) Druce 的茎叶。食虫草本，高1.5米。花期4~11月，果期8~12月。多生于向阳的潮湿地带。分布广东等地。秋季采收，切段晒干。干燥的茎叶，以叶先端之囊状体为主。叶片纸质，多破碎；长圆形或披针形，上面灰褐色而染有紫润，叶脉清晰，下面暗棕色；主脉凸出延长成卷须，约与叶等长，卷须先端连一囊状体。囊状体多已压扁，顶端连一囊盖；外表棕褐色至棕黄色，较皱缩，内表面红棕色至黄棕色，平滑，密布腺点，囊的底部常残存混虫尸体碎片。产广东等地。味甘，性凉。清肺润燥，行水，解毒。治肺燥咳嗽，百日咳，黄疸，胃痛，痢疾，水肿，痈肿，虫咬伤。内服：煎汤，15~30克（鲜者30~60克）。外用：捣烂敷。全草含黄酮甙，酚类，氨基酸，糖类，蒽醌甙。

猪脬 中药名。出《本草纲目》。别名：猪尿胞，猪胞。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的膀胱。味甘咸，性平。《本草纲目》：“甘咸，寒，无毒。”治遗尿。《本草纲目》：“治梦中遗溺，疝气坠痛，阴囊湿痒，玉茎生疮。”内服：煮，炙食或焙研入丸、散。①治梦中遗尿：猪脬洗，炙食之（《千金要方》）。②产后遗尿：猪胞，猪肚各一个，糯米半升入脬内，更以脬入肚内，同五味煮食（《医林集要》）③治肾风囊痒：猪尿胞火炙，以盐、酒吃之（《急救方》）。

猪猫汤 药膳。见《家常药膳》。猪瘦肉30克，猫爪草15克。用清水200毫升与猪瘦肉、猫爪草同煮，食水。每日3次。功能化痰散结。主治瘰癧，见颈部或腹股沟处初起为皮下小结、与皮肤无粘连、质稍硬、皮色不变、日久结节增大与皮肤逐渐粘连而皮色发红、约经数月结节软化溃烂而形成较深的溃疡。

猪脾 中药名。出《本草图经》。别名：联贴，草鞋底。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的脾脏。《本草纲目》：“涩，平，无毒。”健脾胃，助消化。内服：煮食或入散剂。①治脾胃虚热：猪脾，陈橘皮红，生姜，人参，葱白（切，拍之）。合陈米水煮如羹，去橘皮，空腹食之（《本草图经》）。②治脾积痞块：猪脾7个，每个用新针刺烂，以皮硝3克擦之，瓷器盛7日，铁器焙干，又用水红花子21克，用捣为末，以无灰酒空心调下（《保寿堂经验方》）。

猪痢 病证名。六畜痢之一。即猪痢。见《丹溪心法·证治》：“猪痢喜吐沫，以其病状偶类之耳。”见六畜痢、猪痢条。

猪腰 药膳。见《药膳偏方》。猪腰250克，炙杜仲12克，料酒25克、葱、姜、蒜、盐、味精、酱油、醋、水豆粉、白糖、花椒、猪油、菜油各适量。腰子剖两半，除腺腺、切成腰花，姜切片，葱切段。炙杜仲熬成药液50毫升，料酒25毫升，豆粉、食盐、白糖、调料、腰花一起混匀。猪油、菜油烧热，入花椒，投腰花，加姜、葱、蒜、放味精，快速翻炒即成。佐餐食。功能补肾肝，降血压。主治肾虚腰痛、步履不稳、耳鸣耳聋、头晕胀等。

猪腰生女汤 药膳。见《家庭药膳》。猪腰（肾）1个，生地、女贞子各30克。用清水300毫升煮生地、女贞子去渣，再加入猪腰煮成汤，可加入少许食盐调味。每日3次内服。功能补肝益肾，养血明目。主治聚星障，见乌珠上起细颗星翳、或白色或微黄。

猪腰杜仲芡实汤 药膳。见《家常药膳》。猪腰1只，杜仲、芡实各30克。用清水300毫升煮杜仲、芡实去渣，再加猪腰（先切碎）煮成汤，加少许花生油、食盐调味。每日3次内服。功能补肾涩精。主治肾精亏虚之腰酸、眩晕、多梦或遗精、脉沉细或细数无力。

猪蓼子草 中药名。见《分类草药性》。为蓼科植物节蓼 *Polygonum nodosum* Pers. 或钟花蓼 *Polygonum campanulatum* Hook. f. 的全草或根。一年生草本。高0.2~1（~2）米。茎直立，粗壮，单一或多分枝，无毛，节部膨大。生于路边，沟渠及河谷水湿地。全国大部分地区有分布。夏、秋季抽穗时采收。《四川中药志》：“有小毒。”“消肿，散瘀，破血。治无名肿毒，阴疽，瘰癧及月痕病。”内服：煎汤（宜久煎），9~15克。外用：捣敷。孕妇及妇女经期忌用。

猪膏发煎 方名。《金匱要略》方。猪膏0.5斤，乱发（如鸡子大）3枚。上2味，和膏中煎之，发消药成，分2次服。治诸黄疸温热化燥之证，并妇女阴吹正喧。

猪膏汤 名方。《三因极一病证方论》卷8方。猪膏、生姜汁各2升，青蒿汁、天门冬汁各1升。用微火，银器内熬成膏，每服1匙，不拘时酒汤调下。治肝劳实热，关格牢涩，闭塞不通，毛悴色夭。

猪鬃 中药名。出《本草纲目》。别名：猪气子。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的甲状腺体。《本草纲目》：“治项下瘰气，瓦焙研末，每夜酒服3克。”

猪獐参 中药名。见《四川中药志》。别名：观音竹，土洋参，蛇蓼子，大一枝箭。为兰科植物小长距兰 *Platanthera minor* Reichb. f. 的全草或带根全草。多年生草本，高可达30~40厘米，根肉质粗大。生于山坡疏林，沙地及草坪等向阳干燥处。分布东北

等地。3~4月采收，晒干。《四川中药志》：“味甘，性平，无毒。”“治肾虚腰痛，咳嗽气喘及头晕身软。”内服：炖肉30~60克。

猪蹄 中药名。出《千金要方·食治》。别名：猪四足。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的四足。味甘咸，性平。《本草纲目》：“甘咸，小寒，无毒。”《本草便读》：“入胃经。”补血，通乳，托疮。治妇人乳少，痈疽，疮毒。《名医别录》：“主伤挾诸败疮，下乳汁。”《本草纲目》：“煮清汁，洗痈疽，溃热毒、消毒气，去恶肉。”内服：煮食。外用：煎汤洗。①治乳无汁：母猪蹄一具，粗切，以水煮熟，得五、六升汁饮之，不出更作（《千金要方》）。②治痈疽发背或发乳房初起微赤：母猪蹄2只，通草1.8克，以绵裹，和煮作羹食之（《梅师集验方》）。③治毒攻手足肿，疼痛欲断：猪蹄1具，合葱煮，去滓，纳少盐以渍之（《肘后方》）。④治痈疽等毒溃烂：猪蹄一具（治如食法），蔷薇根500克，甘草150克（炙），芍药150克，白芷150克，上五味切，以水，煮猪蹄取8升，去滓，下诸药，煮取4升，稍以洗疮（《删繁方》）。

猪蹄木瓜汤 药膳。见《家常药膳》。猪蹄90克，川木瓜30克。把木瓜切片，与猪蹄一起炖汤，加少许食盐调味。每日2次内服。功能催乳。主治产后乳少、或缺乳、小儿走路不稳。

猪蹄甲 中药名。出《本草纲目》。别名：猪爪甲，猪退，猪悬蹄。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的四足趾甲。《千金要方·食治》：“酒浸半日，炙焦用之。”味咸，性平。《本草纲目》：“咸，平，无毒。”《神农本草经》：“平。”《本草经疏》：“入手、足阳明经。”治咳嗽喘息，痔疮，白秃，冻疮。《神农本草经》：“主五痔，伏热在肠，肠痈内蚀。”内服：烧存研末。外用：研末调敷。治小儿白秃：猪蹄甲7个，每个入白矾一块，枣儿一个，烧存性，研末，入轻粉，麻油调搽（《本草纲目》）。

猪蹄汤 方名。①《太平惠民和剂局方》卷9方。猪蹄1只，通草5两。水煎服。治奶妇气少血衰，脉涩不行，绝无乳汁。②见《景岳全书·妇人规古方》卷61。①川芎、当归、白芍药、熟地黄、延胡索、苦楝子、青木香、槟榔、黄芪、漏芦、陈皮、木通、猪蹄（或加天花粉）。先以猪蹄汁2碗煎药服。治气血不足，乳汁不下。②猪蹄1付，通草2两，川芎1两，甘草1钱，炒穿山甲14片。加葱、姜、食盐，水煎服。治证同上。

猪蹄通乳羹 药膳。见《梅师集验方》。猪蹄2只，通草5克。猪蹄刮毛，洗净，与通草加水适量，小火清炖4小时。加食盐、葱、姜少许。每日佐餐随量喝汤数次，连吃数日。功能补虚通乳。主治产奶少症。

猪蹄黄芪粥 药膳。见《家常药膳》。猪蹄60克，黄芪30克，粳米100克。用清水800毫升，先把黄芪煮水去渣，再加入猪蹄、粳米煮成稀粥。每日3次

内服。功能益气通乳。主治产后气血亏虚之乳汁不行、面色无华、短气乏力、乳房柔软、不胀、不痛、舌质淡、苔薄白、脉虚缓。

猪蹄粥 药膳。见《寿亲养老新书》。猪蹄1~2个，通草3~5克，漏芦10~15克，粳米100克，葱白2茎。先把猪蹄煎取浓汤，再煎通草、漏芦取药汁，而后，用猪蹄汤和药汁同粳米煮粥，待粥将成时，放入葱白稍煮即可。每日2次，以温食为宜。功能通乳汁，利血脉。主治产妇乳汁不通。

猪蹄羹 药膳。见《普济方》。猪蹄2个，木通10~15克。猪蹄除去脚爪及毛桩，洗净；木通切段，以水2250毫升煎取2000毫升，去渣，放入猪蹄，加调料，煮至烂熟。吃肉喝汤，每日1剂。功能补虚下乳。主治产后气虚之无乳或乳汁稀少。

猪鬃草 中药名。见《贵州民间方药集》。别名：石中球，铁线草，乌脚芒。为铁线蕨科植物铁线蕨 *Adiantum capillus-veneris* L.，白背铁线蕨 *Adiantum davidii* Franch. 的全草。多年生草本，高30~50厘米。须根密生，淡褐色。根茎横生，黄褐色，密被淡褐色鳞片。喜生于阴湿的溪边石上或有松林的坡地上。分布广东等地。味苦，性凉。《泉州本草》“入肝、肾二经。”清热，祛风，利尿，消肿。治咳嗽吐血，风湿痹痛，淋浊，带下，痢疾，乳肿，风痒湿疹。内服：煎汤，15~30克，或浸酒。外用：煎水洗或研末调敷。①治肺热吐血：猪鬃草，红茅草，三匹风。水煎服（《四川中药志》）。②治风湿性关节酸痛：鲜铁线草30克，浸酒500克。每次一小杯（约60克）温服。③治皮肤瘙痒及疮疖湿疹：鲜铁线草60克，煎水洗（上二方出《泉州本草》）。④治小儿尿结：猪鬃草6克，谷精草9克。水煎服。⑤治尿淋血淋：猪鬃草，海金砂，铁丝扭各15克，水煎服（上二方出《贵阳民间草药》）。⑥治尿道感染及结石：猪鬃草9~15克，水煎服。⑦治乳腺炎，乳汁不通：猪鬃草9~15克。水煎服，甜酒为引（上二方出《云南中草药选》）。铁线蕨全草含挥发油，黄酮类，糖类和鞣质。叶中的黄酮类化合物有：黄芪甙，异槲皮甙，山柰酚-3-葡萄糖醛酸甙，芸香甙和槲皮素-3-葡萄糖醛酸甙。铁线蕨有祛痰作用，故用以治疗慢性支气管炎；无抗菌作用。

猪髓 中药名。出《本草纲目》。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的脊髓或骨髓。味甘，性寒。《本草纲目》：“甘，寒，无毒。”补阴益髓。治骨蒸劳热，消渴，疮汤。《本草纲目》：“涂小儿解颅，头疮及脐肿，眉疮，服之补骨髓，益虚劳。”内服：煎汤或入丸剂。外用：捣敷。①治头疮及久不瘥疮：猪筒骨中髓，腻粉和为剂，复纳骨中，火煨香熟取出，先以温盐水洗疮，乃敷之。兼肥疮疳疮皆可用（《海上名方》）。②治小儿脐赤肿：杏仁15克，猪颊车髓。右二味先研杏仁入脂，和髓敷脐中肿上。③治小儿卤开不合：猪牙车骨煎取髓，敷额上（上二方出《千金方》）。④以小儿眉疮：猪颈骨髓六七枚，白胶香6克，

同入铜器熬稠，待冷为末，麻油调涂（《纲目》）。

猪癩 病证名。①五癩之一。即猪癩。②五癩的俗称。见《景岳全书·杂证谟》：“癩即癩也。”“五癩，……即今人之谓羊癩、猪癩也”，《辨证录》卷4：“一遇可惊之事便跌仆吐涎，口作猪羊之声，世医谓是猪羊之癩。”治宜培脾土，补命火为主。见癩、五癩条。

猪颊风 口腔科病证名。系指腮颊牙龈肿痛。见《奇效良方》卷61。谓：腮颊结肿者是也，牙尽处肿破。”多因邪火痰毒炽盛所致。症见腮颊肿起，牙龈亦肿或破溃、疼痛，饮食有碍，吞咽不利。治宜解毒泻火，祛痰消肿。方用黄连温胆汤、普济消毒饮等加减。外吹冰片散。

猫人参 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：猫气藤，痲草。为猕猴桃科植物缙合猕猴桃 *Actinidia valvata* Dunn 的根。落叶本质藤本。根本光滑，表面茶褐色，横切面白色。枝无毛，有灰白皮孔，髓白色，充实或多少片状。花期6月。果期10月。生于低山或郊野溪沟边灌木丛中。分布江苏等地。夏、秋季采挖，洗净，切片，晒干。清热解毒。①治痲疔：缙合猕猴桃鲜根45克，凌霄根9根，水煎服。②治白带：缙合猕猴桃鲜根60克，六月雪15克，贯众3克，金灯藤45克，水煎服（上二方出《浙江民间常用草药》）。现代临床用其治疗麻风病：每日用猫人参90~120克，浓煎4小时以上1次口服；或分别加用苯丙砒，氨苯砒，氨硫脲，麻风宁，大麻风丸综合治疗。

猫儿屎 中药名。见《贵州草药》。别名：猫屎瓜，猫儿子。为木通科植物矮杞树 *Decaïsnea fargesii* Franch. 的根。落叶灌木，高达6米。生于阴山坡或山沟的杂木林下。分布云南等地。夏秋采收。《贵州草药》：“味甘辛，味平。”“清肺止咳，驱风除湿，治肺癆咳嗽，风湿关节痛。”内服：煎汤，30~60克，或浸酒。外用：煎水洗。

猫儿屎果 中药名。见《贵州草药》。为木通科植物矮杞树 *Decaïsnea fargesii* Franch. 的果实。秋季成熟时采摘，晒干。《贵州草药》：“味甘辛，性平。”“润燥，治皮肤皴裂。”内服：煎汤，30~60克。外用：煎水洗或煎取浓汁搽。

猫儿眼睛 中药名。见《四川常用中草药》。别名：小猫眼，野莽子。为蓼科植物尼泊尔蓼 *Polygonum nepalense* Meissn. 的全草。一年生草本，高30~50厘米。茎细弱，直立或平卧，有分枝，节处略膨大，有纵棱槽。花期5~6月，果期7~8月。生于山区土壤深厚湿润，阳光充足处的沟边及路旁。分布吉林等地。春、夏季采收，晒干。性寒，味苦。清热解毒，治喉痛，目赤，牙龈肿痛，赤痢。内服：煎汤，9~24克。

猫爪草 中药名。见《中药材手册》。为毛茛科植物小毛茛 *Ranunculus ternatus* Thunb. 的块根。多年生小草本，幼株疏被灰白色的细柔毛，后变秃净或

稍具柔毛。块根肉质，纺锤形，常数个聚集。花期4~5月，果期5~6月。生于田边，路旁，洼地及山坡草丛中。分布浙江等地。全年可采，根挖出后，剪去茎部和须根，晒干。干燥的块根呈纺锤形，常数个簇生一起，形似猫爪，全长约1厘米余。表面黄褐色或灰褐色，有点状须根痕，有的尚有须根残存。上端有黄棕色残茎或茎痕。质坚实，断面黄白色或黄棕色，实心或空心。气无，味微甘。以色黄褐，质坚实饱满者为佳。产河南等地。味甘辛，性温。《广西中药志》：“入肝，肺二经。”治瘰癧，肺结核，疟疾。内服：煎汤，15~30克。外用：研末撒。①治瘰癧：猫爪草、夏枯草各适量，水煮，过滤取汁，再熬成膏，贴患处。猫爪草120克，加水煮沸后，改用文火煎半小时，过滤取汁，加黄酒或江米甜酒（忌用白酒）为引，分4次服。第二天，用上法将原药再煎，不加黄酒服。二日1剂，连服4剂。间隔3~5天再续服。②治肺结核：猫爪草60克，水煎，分2次服（上二方出《河南中草药手册》）。现代临床用之治疗颈淋巴结结核：以内服猫爪草煎剂（或酊剂）为主，辅以补气养血中药，结合外科切开引流，搔爬手术，局部敷用各种猫爪草制剂加以治疗。

猫头 中药名。出《本草纲目》。为猫科动物猫 *Felis domestica* Brisson 的头或头骨。《本草纲目》：“甘，温，无毒。”治瘰癧，痈疽，恶疮，痔疾。《本草纲目》：“治心腹痛，杀虫治疳，及痘疮变黑，瘰癧鼠瘻，恶疮。”内服：烧灰为末，6~9克。外用：烧灰研末调敷。①治瘰癧：猫脑（《圣惠方》作“猫脑骨，炙黄”），莽草二味等分。为末，著孔中（《千金方》）。②收敛痈疽：猫头1个（煨研），鸡子10个（煮熟，去白，以黄煎出油）。入白蜡少许，调灰敷之，外以膏护住（《医方摘要》）。③治对口毒疮：猫头骨烧存性研，每服9~15克，酒服（《便民食疗》）。④治走马牙疳：黑猫头烧灰，酒服方寸匕（《寿域神方》）。⑤治小儿阴疮：猫头骨烧灰敷之（《本草纲目》）。

猫皮毛 中药名。出《本草纲目》。为猫科动物猫 *Felis domestica* Brisson 的皮毛。治瘰癧，疮疡。《本草纲目》：“治瘰癧诸瘻，痈疽溃烂。”外用：烧灰调敷。①治瘰癧：先以石菖蒲烂研罨患处，微破，却以猫狸皮连毛烧灰，香油调敷（《证治要诀》）。②治乳痈溃烂见内者：猫儿腹下毛，坩埚内煨存性，入轻粉少许，油调封之（《济生秘览》）。③治鬼舐头（即油风）：猫儿毛灰，膏和敷之（《千金方》）。

猫耳朵草 中药名。见《昆明药植调查报告》。别名：草蚱蚂莲，土知母。为裸子蕨科植物金毛裸蕨 *Gymnopteris vestita* (Wall.) Underw. 的全草或根茎。多年生草本，高30~50厘米。根状茎粗短，斜升，密被长线形棕色鳞片。生于石面，分布云南等地。《昆明民间常用草药》：“根茎，味辛微苦，性凉。”“根茎，消炎，退热。”内服：煎汤，3~9克。治伤寒高热：草蚱蚂莲根茎3~9克，水煎服（《昆明民间常用草

药》）。

猫肉 中药名。出《本草纲目》。为猫科动物猫 *Felis domestica* Brisson 的肉。体长约60厘米，尾有长短之别。全国大部分地区有饲养。味甘酸，性温。《本草纲目》：“甘酸，温，无毒。”《本草求真》：“入肝，肾。”治虚劳，风湿痹痛，瘰癧，恶疮，烫伤。《本草纲目》：“治劳瘵，鼠瘻。”内服：煮食或煨存性研末。外用：烧灰研末敷。《本经逢原》：“助湿发毒，有湿毒人忌之。”①治瘰癧有核，脓血出者：猫狸一物，料理作羹如食法，空心进之（《补缺肘后方》）。②治血小板减少性紫癜：猫肉适量，煮熟连汤随意吃（《江苏省中草药新医疗法资料选编》）。

猫花 中药名。见《四川中药志》。别名：蜜桶花，蜂糖罐，小白叶，叶上花。为玄参科植物小叶来江藤 *Brandisia hancei* Hook. f. 的全草。常绿半匍匐灌木，新枝被淡黄褐色星状毛。花期11~12月。生于半阴坡处的石岩缝隙或山坡草丛中。分布云南等地。《四川中药志》：“性凉，味涩，无毒。”祛风利湿，清热止血，治风湿，浮肿，泻痢，黄疸，吐血，心悸，骨髓炎。内服：煎汤，12~24克。①治泻痢：蜂糖罐根煎水服（《贵州民间药物》）。②治癆伤咳嗽吐血：鲜蜂糖罐花30克，煎水服（《贵州民间药物》）。③治心惊肉跳：猫花，朱砂，鹰爪风，天麻，酸枣仁，炖肉服（《四川中药志》）。④治风湿，一身浮肿：蜂糖罐，白菖蒲，石菖蒲，艾。等分，煎水洗（《贵州草药》）。⑤治感冒发热：蜜桶花3~9克，煎服（《云南中草药》）。⑥治化脓性骨髓炎：蜜桶花根30克，泡酒500克，日服2~3次，每次10毫升。⑦治骨内膜炎，破伤风，风湿，跌打：蜜桶花15~30克，水煎服。⑧治黄疸型肝炎：蜜桶花30克，红糖为引，水煎服（上三方出《云南中草药》）。

猫肝 中药名。出《本草纲目》。为猫科动物猫 *Felis domestica* Brisson 的肝。《仁斋直指方》：“治劳瘵，杀虫：黑猫肝一具，生晒研末，酒调服。”

猫油 中药名。见内蒙古《中草药新医疗法资料选编》。为猫科动物猫 *Felis domestica* Brisson 的脂肪油。治烧伤。治Ⅰ、Ⅱ度烧伤：猫油，狗油各等量。每日3~4次涂搽患处。

猫胡子花 中药名。见《云南中草药》。别名：青刺尖，刺珠。为白花菜科植物黔桂槌果藤 *Capparis bodinieri* Lévl 的根皮或叶、花、果。蔓性灌木。生于旷野，河边或疏林下。分布云南等地。秋季采收，晒干或鲜用。《云南中草药》：“苦，寒。”“根皮，清热解毒。治扁桃体炎，牙痛，大疮，痔疮。”内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。

猫须草 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：猫须公，肾茶。为唇形科植物猫须草 *Clerodendranthus spicatus* (Thunb.) C. Y. Wu 的全草。亚灌木，高0.5~1米。茎松四方形，紫褐色。花期夏，秋。生于阳光充足的旷地上。分布我国南部，多为栽培。全年可采，切段，晒干。味甘淡微苦，性

凉。清热利湿，排石利水。治急慢性肾炎，膀胱炎，尿路结石，风湿性关节炎。内服：煎汤，30~60克（鲜者90~120克）。含硫酸钙，未知有机盐的钙盐和钾盐、挥发油、皂甙、戊糖、己糖、葡萄糖醛酸等。叶含内消旋肌醇。

猫胞衣 中药名。出《本草纲目》。别名：猫胞。为猫科动物猫 *Felis domestica* Brisson 的胎盘。《本草再新》：“味甘，性温，无毒。”“入肝，脾，胃三经。”治噎膈反胃，胃脘痛。内服：煮食或焙干研末。①治反胃吐食：猫胞衣烧灰，入朱砂末少许压舌下（《杨氏经验方》）。②治膈噎：猫初生胎衣，以新瓦焙干，研细末，每服0.3~0.6克，好酒送下（《同寿录》）。③治反胃：猫胞衣3个，好酒洗，同猪肉120克，淡煮熟服之（《凤联堂经验方》）。

猫眼草 中药名。见《河北中药手册》。别名：猫儿眼，打碗花。为大戟科植物猫眼草 *Euphorbia lunulata* Bge. 的全草。多年生草本，高30余厘米。茎细而圆，自基部分枝，内含白色乳汁。生长山坡路旁。分布河北等地。性微寒，味苦，有毒。祛痰，镇咳，平喘，拔毒止痒。①治颈淋巴结结核已破成管：猫眼草煎熬成膏，适量外敷患处。②治癣疮发痒：猫眼草研末，香油或花生油，猫油调敷患处（上二方出《河北中药手册》）。现代临床用其治疗慢性气管炎。片剂每片含猫眼草生药0.25克，每次6片，日服三次，20天一疗程。或用猫眼草（去根），葶苈子，沙参等分研末，不加辅助剂，制成0.5克片剂。每次4片，日服三次，10天一疗程，疗程间隔均为7~10天。注射液为30%及80%注射液每次肌注4毫升，每日一次，10天一疗程，疗程间隔5~7天；50%注射液，每日肌注2毫升，每日一次，15天一疗程，疗程间隔10天。茎叶含黄酮甙，甾醇，挥发油，酚类物质，有机酸，氨基酸与蜡质。从地上部分分离出猫眼草素I~VI；种子也含猫眼草素V、VI。耳叶大戟地上部分提出的黄酮甙对氨水引起的小鼠咳嗽有镇咳作用，小鼠酚红法亦表现祛痰作用，但对组织胺引起的豚鼠哮喘无预防效果。酒精浸剂（1:1000），水煎剂（1:300）试管内对结核菌有抑制效力。据云对肺炎双球菌，甲链球菌，卡他球菌，流感杆菌有抑制作用。

猫眼疮 病症名。见《医宗金鉴》卷74。又名寒疮。由内郁湿热，外受风寒，凝结肌肤而成。本病多生头面手足。疮面红润光泽，起红斑成片，或有水泡，形似猫眼。类似虹膜样多形红斑。治宜清热利湿散邪。内服清肌渗湿汤。外用妙贴散涂敷。

猫眼睛 中药名。见《四川中药志》。为玄参科植物宽叶沟酸浆 *Minulus tenellus* Bge. subsp. *nepalensis* (Benth.) Hong var. *platyphy* Uus (Fr.) Hong 的全草。多年生草本，高20~30厘米。茎直立，单生，具四棱。花期7月。生长在中山区的半阴处。分布四川等地。性平，味涩，无毒。收敛，止泻。治湿热痢疾，脾虚泄泻及妇女白带。内服：煎汤，12~

24克。

猫脚印 中药名。见《云南中草药》。别名：水药，野麻，白花地丁。为牻牛儿苗科植物纤细老鹳草 *Geranium robertianum* L. 的全草。一年生草本，高25~35厘米。根多数，粗铁丝状，多汁。茎纤细，直立或下部斜倚，多分枝，略被白色柔毛，节明显，近节处茎略弯曲。生于山坡荒地及疏林下。分布云南等地。全年可采，晒干或鲜用。《昆明民间常用草药》：“性平，味辛酸。”治风湿痹痛，疮疖，瘀肿。内服：煎汤，9~15克；或泡酒服。外用：捣敷。①治风湿关节痛：麻疹，子宫脱垂：猫脚印9~24克，水煎服或泡酒服。②治跌打损伤，刀枪伤，疮疖，蛇，犬咬伤：猫脚印鲜品捣烂外敷（上二方出《云南中草药》）。

猫腿姑 中药名。为菊科植物绒背蓟 *Cirsium vlassovianum* Fisch. 的块根。多年生草本，高50~80厘米。块根肥大，呈脚趾状互相重叠，鲜时灰白色，多汁，干时黑棕色或黄棕色。茎直立，上部分枝，表面暗紫色或绿色，有棱。花期夏季。生于河岸，山坡草地，林缘。分布东北等地。春、秋季采挖，洗净，鲜用或晒干。味微辛，性温。祛风，除湿，止痛。治风湿性关节炎，四肢麻木。内服：煎汤，3~6克，或浸酒。治风湿性关节炎：绒背蓟12克，白酒500克，浸七天，每服10~15毫升，每日3次，小儿酌减。

獠犬录 医书。狂犬病著作。胡廷桢撰，撰年未详。现存1911年铅印本。

獠犬咬伤 外科病名。见《肘后方》卷7。即狂犬伤。症治同狂犬啮人。见狂犬啮人条。

猝中 病名。即卒中。见《辨证录·中风门》见该条。

猝病新论 医书。见章太炎医论条。

猝症 病证名。即暴暗。见《素问玄机原病式·六气为病》：“暴暗，猝症也。”见暴暗条。

猕猴肉 中药名。出《证类本草》。为猴科动物猕猴 *Macaca mulatta* Zimmer Mann 的肉。《证类本草》：“味酸，平，无毒。”“主诸风劳，酿酒弥佳。为脯，主久疟。”

猕猴骨 中药名：出《证类本草》。别名：猴骨，申骨。为猴科动物猕猴 *Macaca mulatta* Zimmer Mann 的骨骼。体长约45~51厘米，尾长约18~20厘米。栖于山林。白昼活动觅食，晚间息于岩壁或树上。分布西南等地。全年均可捕捉，杀死后，剥去皮毛（四肢不去皮毛），除去内脏，剔除骨上筋肉，将骨骼挂通风处晾干。商品分四肢骨与全身骨二种：前肢肱骨长约13厘米，粗约1.3厘米。桡骨，尺骨大小几乎相等，长约14厘米，粗0.8~1厘米。后肢股骨长约17厘米。粗约1.5厘米，微弯；腓骨，胫骨长约15厘米，胫骨粗约1.2厘米，腓骨细瘦。前后肢掌部及爪均带有皮毛，皮呈黄棕色，干枯，毛色与生者相似。骨质轻，外表不甚洁白。断面骨髓不太厚实，亦呈浸白色，骨骼多已干枯。全身骨包括头骨，脊骨，肋骨，尾骨等。头骨与人头骨很相似。脊椎骨

粗大，共28节。肋骨13对，细瘦而弯曲。尾骨渐细小，共15节。商品常因加工而损失，残缺不全。以上二种药材均以无筋肉附着，无霉坏，臭味，虫蛀者为佳。产四川等地。酥炙或打碎。《四川中药志》：“性平，味酸，无毒。”“入心，肝二经。”祛风湿，通经络，治风寒湿痹，四肢麻木，关节疼痛。内服：煎汤，3~6克，浸酒或入丸，散。治疟疾进退不定：猢猻头骨一枚（烧灰）。细研为散。空腹以温酒调3克服，临发时再服（《圣惠方》）。

猕猴桃 中药名。出《开宝本草》。别名：猕猴桃梨，羊桃，金梨。为猕猴桃科植物猕猴桃 *Actinidia chinensis* Planch. 的果实。藤本，幼枝及叶柄密被褐色毛或刺毛；老枝红褐色，光滑无毛；髓大，白色，片状。花期4~6月，果期8~10月。生长于山坡，林缘或灌木丛中。分布河南等地。味甘酸，性寒。《得配本草》：“入足少阴，阳明经。”解热，止渴，通淋。治烦热，消渴，黄疸，石淋，痔疮。内服：煎汤，30~60克。脾胃虚寒者慎服。①治食欲不振，消化不良：猕猴桃干果60克，水煎服（《湖南药物志》）。②治偏坠：猕猴桃30克，金柑根9克，水煎去渣，冲入烧酒60克，分两次内服（《闽东本草》）。猕猴桃果实含糖，维生素，有机酸，色素。每100克可食部分含糖11克，蛋白1.6克，类脂0.3克，维生素C300毫克，维生素B₁0.007毫克，硫25.5毫克，磷42.2毫克，氯26.1毫克，钠3.3毫克，钾320毫克，镁19.7毫克，钙56.1毫克，铁1.6毫克及类胡萝卜素0.035毫克。又含猕猴桃碱。

猕猴桃枝叶 中药名。出《开宝本草》。为猕猴桃科植物猕猴桃 *Actinidia chinensis* Planch. 的枝叶。《开宝本草》：“杀虫。”①治妇人乳痈：鲜猕猴桃叶一握，和适当的酒糟，红糖捣烂，加热外敷，每天早晚各换一次（《福建民间草药》）。②治烫伤：猕猴桃叶，捣烂，加石灰少许，敷患处（《湖南药物志》）。

猕猴桃根 中药名。见《福建民间草药》。为猕猴桃科植物猕猴桃 *Actinidia chinensis* Planch. 的根或根皮。全年可采，洗净，晒干或鲜用。《陕西中草药》：“酸微甘，凉，有小毒。”“清热，解毒，活血消肿，抗癌，治疮疖，瘰癧。”内服：煎汤，30~60克，或炖猪肠。外用：捣敷。《闽东本草》：“孕妇不宜服。”①治急性肝炎：猕猴桃根120克，红枣12枚，水煎当茶饮（《江西草药》）。②治水肿：猕猴桃根9~15克，水煎服。③治风湿关节痛：猕猴桃木防己各15克，荭草9克，胡枝子30克，水煎服（《湖南药物志》）。④治消化不良，呕吐：猕猴桃根15~30克。水煎服。⑤治跌打损伤：猕猴桃鲜根白皮，加酒糟或白酒捣烂烘热，外敷患处，同时用根60~90克，水煎服。⑥治产妇乳少：猕猴桃根60~90克，水煎服。⑦治疔肿：猕猴桃根鲜皮捣烂外敷，同时用根60~90克，水煎服（上四方出《浙江民间常用草药》）。⑧治淋浊，带下：猕猴桃根30~60克，苎麻根等量，酌加水煎，日服两次（福建民间草药）。⑨治脱肛：猕

猴桃根30克，和猪肠炖服（《闽东本草》）。⑩治胃肠系统肿瘤，乳腺癌：猕猴桃根75克，水1000毫升，煎3小时以上，每天1剂，10~15天一疗程。休息几天再服。共4个疗程（《陕西中草药》）。

猕猴桃藤中汁 中药名。出《本草拾遗》。为猕猴桃科植物猕猴桃 *Actinidia chinensis* Planch. 茎中的液汁。《本草纲目》：“甘，寒，无毒。”《本草拾遗》：“下石淋，主胃闭（一作‘反胃’），取汁和姜汁服之。茎含氨基酸，有多量的精氨酸和相当量的赖氨酸，亮氨酸，丙氨酸及天门冬酰胺。

猕猴桃梨 中药名。见《河南中草药手册》。别名：圆枣子，洋桃藤。为猕猴桃科植物软枣猕猴桃 *Actinidia arguta* (Sieb et Zucc.) Planch. 的根，叶。大藤本，长可达30米以上。嫩枝有时有灰白色疏柔毛，老枝光滑，茎皮淡灰褐色，茎髓褐色，片状。花期5~6月，果熟期8月。生于山谷，林下及灌木丛中。分布东北等地。秋、冬季挖根，夏季采叶。江西《中草药学》：“淡微涩。”健胃，活血，清热，利湿。治消化不良，呕吐，腹泻，黄疸，风湿关节痛。内服：煎汤，15~60克。①治食道癌：猕猴桃梨根配水杨梅根60克，野葡萄根30克，半枝莲15克，半边莲15克，凤尾草15克，白茅根15克，水煎服。②治消化不良，呕吐，腹泻：猕猴桃梨根30~60克，水煎服。③催乳：猕猴桃梨根60~90克，水煎服（上三方出江西《中草药学》）。④治黄疸：猕猴桃梨根30克，茜草15克，淡竹叶6克，苍耳子根9克，小蓟15克，水煎服。⑤治风湿关节痛：猕猴桃梨根15克，木防己15克，荭草9克，虎杖9克，水煎服。⑥治外伤出血：猕猴桃梨叶适量，焙干研末撒伤处（上三方出《河南中草药手册》）。现代临床用之治疗胃癌：用藤梨根配合虎杖，以乙醇提取法制成糖浆（每60毫升含藤梨根60克，虎杖30克），每次20~30毫升，每日3次，饭前服。

脚 人体部位名。又作足。见《灵枢·经脉》。

脚下痛 病症名。指脚底肌肤、筋脉着地作痛。见《素问·藏气法时论》：“脾病者，身重，善肌，肉萎，足不收，行善痠，脚下痛。”多由脾病湿盛所致。本症可见于痿、痹、脚气等病证。

脚丫 人体部位名。即足趾间处。见《医宗金鉴·外科心法要诀》：“臭田螺疮最缠绵，脚丫搔痒起白斑。”

脚气 病证名。古名缓风，脚弱，壅疾。是指以两脚软弱无力，脚胫肿满强直，或虽不肿满而缓弱麻木，甚至心胸筑筑悸动，进而危及生命为特征的一种疾病。见《肘后备急方》卷3。因外感湿邪风毒，或饮食厚味所伤，积湿生热，流注腿脚而成。其证先见腿脚麻木，酸痛，软弱无力，或挛急、或肿胀，或萎枯，或发热，进而入腹攻心，小腹不仁，呕吐不食，心悸，胸闷，气喘，神志恍惚，言语错乱等。治宜宣壅逐湿为主，或兼祛风清热，调血行气等法。《医学正传·脚气》：“故为治者，宜通用苍术、白术之类以

治其湿，知母、黄柏、黄芩之类以去其热，当归、芍药、生地黄之类以调其血，木瓜、槟榔之类以行其气，羌活、独活以利关节而散风湿，兼用木通、防己、川牛膝之类引药下行及消肿去湿。”常用方剂如鸡鸣散、济生槟榔汤、防己饮等。《肘后备急方》、《备急千金要方》等方书中，有大豆、乌豆、赤豆治脚气的记载，可用作辅助疗法。脚气有干脚气、湿脚气之分。湿脚气中又有寒湿脚气、湿痰脚气、湿热脚气、湿毒脚气等。此外，还有风毒脚气、瘴毒脚气、脚气冲心、脚气入腹、脚气迫肺等多种类型。又有按六经分类者。见各条。

脚气八处灸 针灸治法。灸治脚气的八个经验效穴。见《千金要方》：“凡脚气初得脚弱，使速灸之……初灸风市，次灸伏兔，次灸犊鼻，次灸两膝眼，次灸三里，次灸上廉，次灸下廉，次灸绝骨。……凡此诸穴，灸不必一顿灸尽壮数，可日日报灸之，三日之中，灸令尽壮数为佳。

脚气入腹 病证名。脚气危证之一。指脚气从足而上入于腹。见《备急千金要方》。症见腹部不仁，腹胀，胸闷，气喘等。可选用半夏汤、茱萸汤，松节汤、苏子降气汤、沉香降气汤等方。见脚气条。

脚气白言 内科学著作。清·曾超然(心壶)著。刊于1887年。本书现存清光绪十三年丁亥(1887)广州聚珍堂刻本、民国间铅印本。

脚气伤寒 病证名。指两跗忽然红肿，因而发热，而胫俱浮作痛的病证。见《惠直堂经验方·伤寒门》。多由感染湿热，先从下受，治宜消其湿热，从膀胱下行，则身热自退，可用顺导汤等方。

脚气冲心 病证名。脚气危证之一。又称脚气攻心、脚气入心。指脚气病见心悸，气喘，呕吐诸症，甚则神志恍惚，言语错乱者。见《外台秘要》卷18。症见呼吸急促，心悸而烦，呕吐不食，甚则神志恍惚，言语错乱，鼻煽唇紫，面色晦黯，舌胖，口不渴，脉沉细，证属湿浊冲心、治宜温阳驱寒，下气泄毒。方用半夏汤加減。症见心胸中筑筑悸动，烦躁，甚则神志恍惚，语言错乱，鼻煽唇紫，舌绛少津，口渴，脉细数。证属热毒冲心，治宜清热凉血，解毒开窍。方用犀角散加減。或吴茱萸汤合牛黄清心丸。本病症可见于脚气性心脏病。

脚气论 内科学著作。杨仲撰于1933年。现存1933年铅印本。

脚气迫肺 病证名。脚气重证之一。指脚气病症而见喘咳者。见《圣济总录》卷82：“毒气循经上入于肺，则气道奔迫，升降不顺，故令上气喘满。”《证治要诀·诸气门》：“脚气迫肺，令人喘嗽，宜小青龙汤。每服加入槟榔1钱，重煎服。”

脚气肿满 病证名。脚气病之一。指足胫肿胀、腹满，甚则遍身肿满，喘促烦闷，小便不利的病证。见《诸病源候论·脚气病诸候》：“江东岭南，土地卑下，风湿之气，易伤于人，初得此病，多从下上，所以脚先屈弱，然后毒气循经络渐入腑脏，腑脏受邪，

气便喘满，以其病从脚起，故名脚气。”多由风湿毒气，搏于肾经所致。《太平圣惠方》卷45：“夫脚气肿满者，由风毒气搏于肾经。肾主于水，今为邪所搏，则经络壅涩，不能宣通水液，……致水气壅溢腑脏，浸渍皮肤、故令肿满也。”治宜祛风逐湿，宣通壅滞。方用风引大豆汤、汉防己散等方。

脚气治法 气功功法。见《养生导引法》。作法：正坐，长伸两足，全身放松吸气向下，使心中柔适松散，然后屈收一足放膝下，另一足伸直，跷起足趾，接着向后仰睡，头不至席时，两手立即用力前伸，头向上向前伸，这样来回做14次。俯卧，两眼向旁看，脚跟向内，伸脚，用鼻子吸气，尽力七息。伸两足坐下，引内气向涌泉，如此三通。气完全到涌泉后，始收右足令屈卷，双手急捉足底涌泉并行牵拉，足向前蹬，手向后拉，同时用力，并向下以意送气21次，不使其失气。屈一脚，趾尽力上跷，另一脚放在屈脚腿的膝头中间，放松心身，引气至足跟。然后，一手推膝头向下落于地，另一手向后按地，尽力而为，左右交替各作14次。一足踏地，一足向后将解溪穴放于腓肠肌处，两手用力，一侧向后伸，侧身转动，尽力做14次、左右相同。

脚气治法总要 内科学著作。2卷。宋·董汲(及之)撰于1093年。原书1卷，已佚。今存者为编《四库全书》时自《永乐大典》中的辑佚本。析为2卷。书中对于脚气病(也包括下肢关节炎一类的病)的病因及治法作了重点的记述，附内服及外用方46首，并附若干医案。本书现存最早为四库全书本。并收入1958年商务印书馆排印的《董汲医学论著三种》中。

脚气疮 皮肤科病名。出《医宗金鉴》卷71。指足趾间及足底部的一种癣疾。又名臭田螺。由脾胃二经湿热下注，或由传染而得。初起趾间出现小水疮，瘙痒明显，搓破后流水，因反复发作趾间糜烂，擦去表皮，显露鲜红色糜烂面；甚者肿烂疼痛，流脓淌水，可引起足踝及小腿浮肿。另一种为趾间干痒，皮肤粗糙脱屑和皲裂。糜烂流水者服萆薢渗湿汤；染毒肿痛流脓者服黄连解毒汤。外治：糜烂流水用六一散加枯矾外搽。干燥、皲裂用雄黄膏外搽；化脓时掺九一丹。

脚气散 方名。见《中药制剂手册》。枯矾、白芷各1两，煅炉甘石2钱，煅龙骨、冰片各1钱。为末，每用少许，撒患处。治脚气作痒，浸淫流水，行走不便。

脚气缓弱 气功术语。见《诸病源候论》。本病多由感受风毒之邪所致。症见两腿从膝到脚，麻木不仁似痹症一样，或有虫行感，或有冷感，或两脚屈而软弱，不能行走，或局部微肿，或严重怕冷，或疼痛，或两脚弛缓不随或拘挛不能伸展。病重者或不能食，或呕吐，或厌恶食臭，或小腿肌肉痉挛，甚则全身转筋或高热头痛，心跳加速，腹痛下利或语言错乱等，入腹则胸肋胀满，气息上逆而有生命危险，欲称脚气病。治疗见“脚气缓弱候导引法”。

脚气缓弱导引法 气功法。出《诸病源候论》卷13。作法：①正坐，两脚伸直，全身放松。以意引内气向下，使心中感到柔和舒适松散。然后，把一脚屈转过来放在膝下，另一脚伸直，足趾向上，尽量用力。仰身睡下，在头还未着席时，两手立即用力向前伸，头向上用力象被拉欲起之状。以上动作要快，一时间内完成，作十四次。左右脚交替进行。通经络，和气血，祛风湿。治脚疼，腰臂痛，血寒风痹。②俯卧，眼侧视。脚跟向上，伸直腰，用鼻吸气，至极限时慢慢呼出。作七息。通经络，通腰脚，治脚痛转筋，脚痹弱。③伸展两脚坐下，入静，以意行内气达涌泉3遍。收右足踞屈，两手紧握涌泉穴部位，脚蹬手拉，尽力牵引。同时，向下逆气21次。使之有气感。常练，温肾散寒。治肾内冷气，膝冷，脚痛。④一脚弯屈，尽力使足趾上仰，另一足放膝头上，引心气向下从两足跟出气。一手按膝头下，另一手向后按地。左右交替各14次。舒筋脉，利关节。治膝、髀疼痛挛急。⑤一脚踏地而站，另一足向后将脚腕放脚跟上，两手用力从一侧向后伸，侧身转动14次。左右交替。强腰脚，缓挛急，通经络。治脚痛痹急、腰痛。

脚心毒 外科病名。出《疮疡经验全书》卷3。即：涌泉疽。见涌泉疽条。

脚心痛 外科病名。出《外科活人定本》卷2。即涌泉疽。见涌泉疽条。

脚心痛 病症名。又称足心痛。指脚底中心正当肾经涌泉穴处作痛。见《证治要诀·脚气》。多因肾虚湿着，命门之火失于温煦所致。治宜温肾祛湿。见该条。

脚发 外科病名。出《外科枢要》卷3。又名足发背、脚背发、足跗发、龟毒、蛇沿毒。泛指足部的结毒肿痛，多发于足背。因三阳经湿热乘虚下注或外伤瘀血化热，或足三阴经精血亏损所致。初起全身寒热，患部坚硬红肿。如疼痛作脓者，多属湿热下注，预后较好；宜服仙方活命饮加木瓜、牛膝；外用隔蒜灸或用蜜捣菊花叶及芙蓉叶各等分外敷。若色微赤肿、脓清、久不愈合，属精血亏损。宜用六味地黄汤、补中益气汤随证取用；色黯不溃者，用桑枝灸以行郁滞助阳气，并服十全大补汤、八味丸以健脾胃滋化源。由于足背多骨，肉少皮薄，下肢末梢血液循环较差，故痈疽发于足背者消退或成脓均较迟缓，愈合较难。

脚汗 病证名。指足心出汗。见《医学纲目》卷17。有因脾胃湿热而致者，足心热而不时汗出。因于脾胃虚寒者，足心冷汗时出。见手足汗条。

脚针膏 方名。《疡医大全》卷27方。阿魏、莪术各3钱，三棱2钱，麝香5分，鸡内金7个，鳝鱼血1杯，大黄4两，荸荠24个。用麻油1斤熬诸药，去渣，加入阿魏熬枯，再下鳝鱼血，滴水成珠，入炒黄丹4两，搅成膏，冷定，下麝香末摊贴患处。治鸡眼。

脚拐毒 外科病名。见《疡科准绳》卷4。即外

踝疽。见附骨疽条。

脚板红 病症名。指脚底皮肤泛现红色的现象。见《石室秘录·奇治法》：“人脚板中色红如火，不可落地，又非痰毒，终岁经年不愈。”由于阴虚火聚于脚心不散所致。治宜滋阴清心为主，方用六味地黄丸加甘菊花、玄参、麦冬、沙参、石斛、萆薢、牛膝、北五味、车前等。

脚板苕炖乌鸡 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。脚板苕（四川称白苕）1000克，胡豆310克，益智仁30克，乌骨鸡1只。先将胡豆、益智仁置于去毛剖腹去内脏之乌鸡腹内，脚板苕切片，用砂锅同煮熟软，先勿放盐，吃时可加盐。随意食。功能温肾健脾止带。主治肾虚带下，见白带清冷、量多、淋漓不断、腰部酸痛、小腹有冷感等。

脚软 病症名。指足软弱无力。见《医学入门》卷5：“脚软，筋痛者，大补阴丸，去地黄，加白芍、知母、甘草、倍牛膝。”《古今医案·痿》：“两脚软弱无力，不能起者，……淫热成痿，正合东垣清燥汤例，但药力差缓，难图速效。以独味杜仲，空心酒水各半煎服，日进清燥汤，下潜行散。”《类证治裁·脚气》：“风毒甚，头痛身热，肢节痛，或一脚偏软，小续命汤加木瓜。”疰夏证亦可见脚软。《髀溪医术·足》：“夏令日长暴，身倦，脚软者何？曰：名曰疰夏，此时令之火为患。”见痿症、疰夏条。

脚肿 病症名。指踝以下脚部浮肿。是水肿病的常见症状之一。见《证治要诀·肿》。一作足肿。《医林绳墨》卷5：“足肿者，谓腿足作肿也。有湿热太甚而作肿者，其色红肿，当清湿热，如当归拈痛汤亦可。有脾虚不足而作肿者，其色白肿，当养脾气、如参苓白术散加牛膝、苡仁。有脾虚气滞而不行者，肿久必有水出，破之难痊，宜当实脾为要，如参苓白术散加升麻、泽泻。有病久而作肿者，其肿下连足趺，如皮肿可治，肉肿难除，当养正健脾，如补中益气汤加牛膝、续断”。见水肿条。

脚底穿心疔 外科病名。出《疡医大全》卷27。即涌泉疽。见涌泉疽条。

脚面骨 人体部位名。即跖骨。

脚背发 外科病名。①出《仙传外科秘方》卷9。又名脱疽疔。消渴病合并脱疽者。初发可先治消渴，服流气饮、苦参丸以解毒生肌，外用桐油及无名异煎至一沸入花椒1勺，加蓼叶在内同煎，浸7天后，单以此叶贴在患处，余见脱疽条。②出《外科启玄》卷4。指痈疽发于足背冲阳、陷谷二穴。③出《外科活人定本》。即脚发。见脚发条。

脚垫 皮肤科病名。出《外科真诠》卷上。系指足底皮肤增厚、顽硬的一种疾患。多因鞋袜不适，长时间的磨擦，气血受阻，皮肤失营而成。其症见足底皮肤增厚，顽硬如板，行路作痛，影响步履。治宜温水浸泡后，外涂乌梅膏。亦可用传统治脚病的起法、分法（剥离）等法修治。相当于现代的胼胝。

脚骨伤 骨伤科病名。出《世医得效方》卷18。

脚骨包括跗骨、跖骨及趾骨。因跌仆、坠堕所伤。局部肿胀疼痛、畸形，活动受限，可有骨擦声。移位者宜麻醉下手法复位，夹缚固定。无移位者仅作固定即可。药物治疗见骨折条。

脚根风 喉科病名。见《疮疡经验全书》卷1。即脚根喉风。

脚根喉风 喉科病名。又名脚根喉痛、根脚喉风、脚根风、水晶痃。见《疮疡经验全书》卷1。谓：“此症脚根发起至于喉间，或一年发一次，半年发一次，切忌热物，不得伤于怒气。其病一日行一穴，至七日行七穴，虽然不妨，只是要发，用吹喉药，仍服败毒散。”又《焦氏喉科枕秘》卷1谓：“此症从脚至于喉中，……发至喉中，如鱼脑水晶之状。”多因气虚下陷，风寒外袭，肺气失宣等所致。发于左则左足酸软，阴痛有似筋触牵入喉间；发于右亦然。治宜益气解毒或佐散寒。方用荆防败毒散，或补中益气汤酌情佐以麻黄附子细辛汤。或结合全身情况论治之。

脚根喉痛 喉科病名。见《喉科心法》。即脚根喉风。

脚挛根 外科病名。见《医宗金鉴》卷71。即足跟疽。见足跟疽条。

脚病 皮肤科病名。泛指足部皮肤及趾甲以炎性、增生性为主的皮肤病。多因代谢障碍或生物、物理刺激而引起。主要有趾甲类、趺子类、足癣子类及脚癣四种。

脚拳 儿科病证名。指小儿脚趾挛缩不展的病证。《太平圣惠方》第89卷：“夫小儿脚拳，由在胎之时，其母脏腑内有冷积，为风邪所乘，儿生之后，肾气不足，气血未营，极令脚指拳缩不展。”治宜益肾、和血、祛风、舒筋，方选小定风珠、地黄饮子加减使用。

脚弱 病名。①即脚气。见《太平圣惠方》卷45：“夫脚气者，晋宋以前名曰缓风。《小品》谓之脚弱。”见脚气条。②指脚膝软弱之证，包括脚气和气脚。见《中藏经·论脚弱状候不同》。

脚趾骹 人体部位名。见《伤科补要》卷2。即脚趾关节。

脚趾骹失 骨伤科病名。即趾关节脱臼。见《伤科补要》卷2。因跌仆、压扎等所伤。局部肿胀疼痛，趾骨突向一侧，活动受限。治宜手法复法。内服复元活血汤或七厘散。外用海桐皮汤温洗。

脚盘出臼 骨伤科病名。即踝关节脱臼。见《疡医准绳》卷6。又称脚板上交胫出臼、踝骨脱、脚踝骹出。多因跌仆、扭撞所致。局部肿胀疼痛，跟骨变长，胫腓骨下端向前突出；严重者可见脚跟向前、脚趾向后，剧烈疼痛，活动不得。治宜以捺踝入臼法以复其位。内服外用药见脱臼条。

脚隐 外科病名。见《梅氏验方新编》第3集：“脚底板红肿热痛，名为脚隐。大蒜头量用多少和盐捣烂敷，过一夜，次日即愈。”

脚湿气 皮肤科病名。又称足癣。由脾胃二经湿

热下注而成；或由久居湿地，水浆浸渍，或传染而得。内治：一般不需内治，如有足趾化脓，肿连足背者，宜清热利湿，方选萆薢渗湿汤合五神汤加减。药用：苍术皮9克、黄柏9克、银花9克、连翘9克、萆薢12克、生山栀9克、川牛膝9克、防己9克、生米仁12克、生甘草3克。外治：①脱屑型、水泡型：均用一号癣药水或复方土槿皮酊外搽，每日2次；有皲裂者，用雄黄膏或5%~10%硫黄膏外搽，每日2次；有脓疱者，用青黛膏外搽，每日2次。②糜烂型：先用半边莲60克，煎汤待温，浸泡足15分钟，再用油脂膏或雄黄膏外涂，每日2次。③干燥脱屑型兼有皲裂者，用雄黄膏外搽，每日2次。无皲裂者，可用水杨酸粉和鞣酸粉各1~3克放入半面盆水中浸泡20分钟，隔日1次，3~6次为一疗程。并发小腿丹毒、红丝疔者，参照“丹毒”、“红丝疔”治法治疗。

脚跟痛 病证名。足跟痛的别称。见《医学入门·脚气》：“脚跟痛，有血热者，四物汤加知母、黄柏、牛膝；有痰者，五积散加木瓜，或开结导饮丸。”见足跟痛条。

脚踝骹 人体部位名。见《伤科补要》卷2。即踝关节。

脚踝骹出 骨伤科病名。见《伤科补要》卷2。即踝关节脱臼。见脚盘出臼条。

脚踏莲花生 妇科病症名。指倒产。见《保生篇》，见倒产条。

脚膝出臼 骨伤科病名。即髌骨脱臼。出《世医得效方》卷18。又名膝头骨出臼、膝盖骨离位、膝骹出。因跌仆、扭闪所致。膝部明显肿胀疼痛，膝关节呈半伸屈位，步履艰难，一般以向外侧移位者为多。治以椎膝盖归原手法以复其位，抱膝器固定。药物治疗见脱臼条。

脚膝痿弱 病证名。指两脚和膝部关节软弱无力者。见《儒门事亲》卷1：“凡见脚膝痿弱，难于行步，或一足不伸，便作寒湿脚气治之。”肾水衰少，虚火内炎或精血不足，筋骨失于濡养亦可导致。常见于痿证、半身不遂、脚气等疾患。

腓腓 气功术语。①指气海穴。《灵枢·九针十二原》：“育之原，出于腓腓”。②指脐。《玉篇》：“腓腓，脐也”。

豚卵 中药名。出《神农本草经》。别名：猪石子，豚颠。为猪科动物猪 *Sus scrofa domestica* Brisson 的睾丸。味甘，性温，补肾纳气，治哮喘，疝气，小腹急痛，癰闭。《神农本草经》：“味甘，性温。主惊痫，癰疾，除寒热，奔豚，五癰邪气挛缩。”内服：煮食或煎汤，2个。①治惊痫中风，壮热瘈瘲，吐舌出沫：豚卵一双（细切），当归0.6克，以醇酒3升，煮1升分服（《普济方》）。②治小儿腹股沟疝：猪隐睾1个（阉割小猪时取）。放瓦片上，用另一瓦合上，放炉内焙干后取出研末，1次口服（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。现代临床用其治疗慢性气管炎：用小猪睾丸制成10%注射液，肌肉注射，每日

1次2毫升。治疗支气管哮喘：用猪睾丸适量煮熟，连汤同服，每日2次。每次量为：2岁以内三分之一，2~5岁二分之一，6~10岁1个，11~15岁1个半，成人2个。

脢 人体部位名。指躯干背部脊椎两旁的肌肉群。脢音梅。

脸发 外科病名。出《外科启玄》卷4。即面发毒。见面发毒条。

脢 人体部位名。音胞。即膀胱。

脢气不固 病证名。指膀胱功能低下所致的不能正常开合，小便失禁。因膀胱与肾为表里，故脢气不固多责之于肾气不固、肾阳不足。症见小便淋漓余沥、或失禁、遗尿等。治宜补肾固摄。

脢舌 口腔科病名。见《太平圣惠方》卷36。谓：“舌卒肿起，如吹脢满口塞喉。”即泡舌。

脢转 病名。即转胞。见《太平圣惠方·治脢转诸方》：“夫脢转者，是脢屈辟，小便不通。”见转胞条。

脢痹 病证名。即指胞痹，又称膀胱痹。见《医学纲目》。症见小便艰涩不畅，小腹胀满疼痛。为膀胱气化失司所致。治宜温通。方用肾着汤、巴戟丸等方加减。见胞痹条。

脢 人体部位名。即“吻”的异体字。指口唇及两侧口角部。

脱 病证名。指病情突变，阴阳相离，而见生命垂危的证候。见《临证指南医案·脱》徐灵脱评语：“脱之名，惟阳气骤越，阴阳相离，汗出如油，六脉垂绝，一时急迫之症。方名为脱。”脱是内科常见急症。可因邪毒内陷，或误食毒物，或大汗、大吐、大泄、大失血，以及劳倦内伤，心气衰微，心阳不振等原因而引起。临床以面色苍白，四肢厥逆，出冷汗，欲呕欲便，脉微欲绝或乱，神情淡漠或烦躁，甚至不省人事，卒然昏倒等为特征。西医的感染性休克、心源性休克、失血性休克和过敏性休克等，其临床征象与本症极为相似。引起脱证的原因是素体羸弱，或久病不愈，或大汗、大吐、大下、大失血之后，元气耗竭；或阴损及阳，或阳损及阴，以至阴阳不相维系；终至阴阳离决。脱证有阴脱、阳脱、阴阳俱脱之分。阴脱即亡阴，多见于热病之中，以面唇苍白，发热烦躁，心悸多汗，口渴喜饮，尿少色黄，肢厥不温，脉细数或沉微欲绝为特征；阳脱即亡阳，多为亡阴之后演变而成，其脉证与寒厥相似而更严重；阴阳俱脱，乃厥脱之重者，多见神志昏迷，目呆口张，瞳仁散大，喉中痰鸣，气少息促，汗出如油，舌卷囊缩，周身俱冷，二便失禁，脉微欲绝。辨脱之轻重，脉来迟缓而乱者重，滑数有力而不乱者轻；身肢冰凉愈甚、时间愈久者重，反之较轻；气息愈急促，并见痰鸣者重；气息平和，无痰阻气乱者轻；神志昏迷愈深、愈久者重，无神志异常者轻；无尿者重，少尿、有尿者轻。辨证治疗：证属阴脱者治宜养阴益气固脱，方用固阴煎加减。证属阳脱者，治宜温阳益气，方选人参四逆

汤加味。证属阴阳俱脱者，治宜阴阳双补以固脱，方用参附汤合生脉散或人参四逆汤合固阴煎加减。见中风脱证条。

脱力草 中药名。见《江苏药材志》，别名：野蚊子草，八月白。为石竹科植物蝇子草 *Silene fortunei* Vis. 的带根全草。多年生草本，高50~150厘米，根圆柱形，粗而长。茎簇生，直立，基部带木质，具粗糙短毛。花期7~10月。生于林下及山坡草丛中。分布我国北部等地。《浙江民间常用草药》：“辛涩，凉。”清热利湿，补虚活血，治尿路感染，白带，痢疾，病后体虚，扭、挫伤。内服：煎汤，30~60克，或捣烂绞汁服。外用：捣敷。①治痢疾，嗜盐菌性肠炎：野蚊子草30克，加糖30克，水煎服。②治尿路感染：野蚊子草30~60克，水煎服。③治白带：野蚊子草30克，水煎服。或野蚊子草，金灯藤，金樱子，白毛藤各30克，白槿花12克，水煎服。④治挫伤，扭伤，关节肌肉酸痛：野蚊子草根15克，加烧酒或75%酒精90克浸泡，取汁外搽伤痛处（上四方出《浙江民间常用草药》）。⑤治腹蛇咬伤，肿胀疼痛，眼花复视：野蚊子草根5~10株，捣烂，加开水浸5~15分钟后，绞汁内服。药渣再加水浸，外敷伤周围，留孔排泄毒液（《单方验方调查资料选编》）。根和叶具有生物碱，皂甙，鞣质，淀粉等反应。

脱力黄 病证名。即黄胖。见《杂病源流犀烛·诸疸源流》：“力役人劳苦受伤。亦成黄胖病，俗名脱力黄。”与因虫食所致之黄胖病不同。证见黄胖而好食易饥，怠惰无力。治宜双砂丸、伐木丸加味。见黄胖条。

脱下颏 骨伤科病名。见《伤科补要》卷2。即颊车蹉。见该条。

脱凡散 方名。《古今医鉴》卷16方。蝉退（去头、足）5钱。研细末，用好酒1碗，煎滚服。治破伤风五七日未愈，已至角弓反张，牙关紧急。

脱气 ①病证名。指虚劳病出现阳气虚衰的疾患。见《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》：“脉沉小迟，名脱气，其人疾行则喘喝，手足逆寒，腹满，甚则溏泄，食不消化也。”治宜温补脾肾，方用附子理中汤等。见气病条。②指正气耗损。《素问·缪刺论》：“针过其日数则脱气，不及日数则气不泻。”《灵枢·经水》：“刺而过此者，则脱气”。

脱肉破脰 病症名。指人体肌肉严重瘦削或萎缩。出《素问·玉机真藏论》。多与精血大伤，肌肉失养有关。

脱臼 骨伤科病证名。即关节面失去了正常连接。见《圣济总录》卷145。又名脱位、出臼、骨出、脱髁、脱骱、骱失。主因跌打、坠撞等所致。按病因可分为外伤性、习惯性、病理性及先天性脱臼四种，以外伤性为多见。按程度可分为全脱、半脱。按脱出方向又分为前、后、上、下及中心脱臼等。患部肿胀疼痛，明显畸形，弹性固定及功能障碍。治以正骨手法复其位；必要时可在麻醉下复位或切开复位；依法

进行固定。辅以药物治疗。初期宜活血化瘀，消肿止痛，方可酌选复元活血汤、复元通气散或七厘散。外敷乌头膏或栝乳散。中、后期宜益气活血，舒筋活络。方可酌选壮筋养血汤、小活络丸。外用海桐皮汤、五加皮汤或损伤洗方等煎汤熏洗。后期注意加强功能锻炼。若为习惯性脱臼宜久服补肝肾、强筋壮骨之剂。病理性脱臼除手法或手术予以矫正外，若合并有骨折，应同时给予整复固定。

脱血 病证名。又称血脉。见《素问·平人氣象论》：“臂多青脉，曰脱血。……安卧脉盛，谓之脱血。”《类经·色脉类》：“血脱则气去，气去则寒凝，凝泣则青黑，故臂见青色，言臂则他可知矣。……凡脉盛者邪必盛，邪盛者卧必不安。今脉盛而卧安，知非气分阳邪，而为阴虚脱血也。”见血脱条。

脱色 病症名。语出《素问·禁刺》：“刺郄中大脉，令人仆，脱色。”指由于突然惊恐或晕针大失血等导致面色苍白之症状。

脱汗 病症名。又名绝汗。指病情危重的情况而大汗不止。见《医碥·汗》：“脱汗，阴盛格阳，汗从阳脱，味淡不咸，如珠不流，为汗绝，不治。”见绝汗条。

脱阴 病证名。出《难经·二十难》：“脱阴者目盲”。由于肝肾真阳严重耗乏导致的视力严重减弱或失明。可见于急性热病重损阳液、慢性发热长期煎炼阴液及出血、亡津、产后虚弱等病变过程中。

脱阳 病证名。①语出《难经·二十难》：“脱阳者见鬼”。即由于阴邪内盛，阳气耗损太过而导致神失所藏，出现一系列神智症状如幻听、幻视、幻觉、神志异常，呢喃乱语，大汗淋漓阴冷。②指男子因素体阳虚而致性交时虚脱之症状。③泛指一切阳气亏耗而有虚脱趋势的病变。

脱阳痧 病症名。痧证之一。见《痧症全书》卷中：“脱阳痧，小腹急痛，肾缩面黑，气喘出冷汗，名为脱阳，有似发痧，用连须葱白三茎研烂，酒4碗，煮2碗，作3服。又炒盐熨脐下气海穴，令气热。”见脱阳条。

脱壳 儿科病证名。指小儿周身脱皮的病证。多因小儿生下，血弱不润肌肤，加之外触风邪所致。《验方新编》：“此证因生时触风，满身皮屑脱下，一层又一层，名曰脱壳。”治宜养血祛风，用四物汤加荆芥、防风、蝉蜕、薄荷之类。

脱壳乳瘤 外科病名。即乳发之南方俗称。见乳发条。

脱壳囊瘤 外科病名。即脱囊之南方俗称。见脱囊条。

脱花煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。当归7钱~1两，肉桂1~3钱，川芎、牛膝各2钱，车前子1.5钱，红花1钱。水煎服，服后饮酒更佳。用于催生或下死胎。若胎死腹中或坚滞不下者，加朴硝3~5钱；气虚困剧者，加人参适量；阴虚者，加熟地黄3~5钱。

脱位 骨伤科病证名。即脱臼。

脱肛 外科病名。见《诸病源候论》卷50。谓：“脱肛者，肛门脱出也。”又名州出、截肠，包括直肠或直肠粘膜脱出。以老年、小儿及素体虚者易患本病，多因中气不足，气虚下陷或湿热下注于大肠所致。便后脱出的肛肠，初期可自然还纳，中期须用手托送回，晚期常因咳嗽、用力、步行等而随时脱出。治法：气虚者宜益气升陷，服补中益气汤；湿热下注大肠者先清利湿热，兼以提升，如黄芩、黄连、槐角、黄柏、升麻、柴胡之类药物。外治可用香荆散、五倍子、白矾等煎汤熏洗。脱肛严重或经药物治疗无效者，应酌情选用注射疗法、手术治疗等。

脱肛痔 外科病名。见《疮疡经验全书》卷7。包括痔脱出及肛肠脱垂。多因患痔日久，复感湿热外邪，气虚失摄所致。症见大便时肛肠努出，疼痛下血或滋流黄水等。治宜清化湿热，益气升陷。用提肛散化裁，外用五倍子、明矾各1两，水煎熏洗。

脱证 病证名。见《灵枢·通天》：“阴阳皆脱者，暴死不知人也”。脱证为阴阳气血严重耗损，机体正气严重低下的综合反映，脱证又因发病急缓而分为暴脱、虚脱两大类型。暴脱多见于大出血、中风、大汗亡阳，大泻大吐等阳津（精）急骤耗损导致阴阳离绝者。症见汗出粘腻如珠，四肢厥冷，口开目合，肢软手撒，小便失禁、脉微欲绝。虚脱起病缓慢呈渐进型，久病元气亏损，真精暗耗，脏腑功能极度虚竭者多属虚脱。脱证皆属虚，此为辨证救治之纲领，急宜回阳固脱。因脱证表现出一系列真阴真阳亡失外越的特征，故又称之为“外脱”。

脱泻 病证名。指泄泻重证。见《医学传灯》：“脱泻者，水谷皆下，日有百次，不但糟粕泻尽，并肠中所蓄之黄水，俱已竭尽而无余。”急宜止泻固脱。见紧病、滑泄条。

脱荣 妇科病证名。指妊娠堕胎后阴血暴下不止出现面黄唇白虚极欲脱的病证。见《最新三字达生续篇》。治宜补气回阳，方用独参汤或参附汤。

脱骨疔 外科病名。见《中国医学大辞典》。即脱疽。见脱疽条。

脱骨疽 外科病名。出《外科全生集》卷2。即脱疽。见脱疽条。

脱神 中医术语。又称失神。指神气涣散。出《素问·移精变气论》。如目光无神，神思昏乱，面色无华，肌肉瘦削，二便失禁等。审察神的得失是判断正气盛衰、疾病轻重及预后吉凶的重要内容。脱神示五脏精气衰败，病情深重，预后不良。

脱绝 病证名。指多种原因导致亡阴，继而阳脱；或亡阳同时迫阴津外出而竭的阴阳离绝证。临床常发于病情危重时。大汗，大失血，大吐泻后失水患者，若不能及时补血补津，便可造成阴液阴血耗竭，阳失维系而脱于外，出现冷汗淋漓、四肢逆冷，脉微细或浮大中空，救治失时则往往导致患者死亡，部分相当于休克等危重证。

脱疽 外科病证名。出《刘涓子鬼遗方》卷4。又名脱痈、脱骨疽、脱骨疔、敦痈、甲疽、蛀节疔、蛻螂蛀。本病多发于足趾，溃久则趾自落，故名脱疽。多因过食厚味，以致郁火毒邪蕴于脏腑，加之肾阴亏损，不能制火而发；或因外感寒湿毒邪，营卫不调，气血凝滞而成。本病发病缓慢，初起患趾色百发凉，麻痒，日久患趾如煮熟红枣，痛如火烧，逐渐由红转暗变黑，足趾坏死脱落并向足背小腿蔓延。甚至出现五败症等。治宜滋肾养血、健脾益气、活血解毒为主。可随证选服解毒济生汤、阳和汤、顾步汤、四妙勇安汤、人参养荣汤等。外治：早期不痛宜隔姜灸。痛宜用大麦米煮饭15克、芙蓉叶15克，捣贴以止痛；或用附子、干姜、吴萸等捣敷脚心；若腐烂黑陷、痛不可忍者，宜用大甘草研极细末，香油调厚敷，一日一换，勿间断；腐去后再用生肌玉红膏及生肌散敷之；若黑坏死，则应手术切除之。本病相当于现代的血栓闭塞性脉管炎和闭塞性动脉粥样硬化。采用中西医结合方法诊治。现多分为寒凝络痹、气血郁滞、阴虚热毒、气血两虚四种类型。在治疗上，按照分型多用既定方剂为基础，又根据病情来辨证施治，予以加减，疗效有所提高。见有关各条。

脱疽疔 外科病名。出《医学入门》卷6。即足背发。见足背发条。

脱痈 外科病名。见《灵枢·痈疽》：“发于足指，名曰脱痈。其状赤黑，死不治，不赤黑不死，不衰，急斩之，不则死矣。”即脱疽。见脱疽条。

脱屑性红皮病 皮肤科病名。由于先天不足，气血两虚以致皮肤失养所致；同时可能与胃肠功能吸收不良、维生素缺乏有关。内治：宜益气养血、解毒利湿。药用：炙黄芪9克、党参9克、焦白术9克、当归9克、白芍9克、制首乌9克、银花9克、白鲜皮9克、地肤子9克、土茯苓15克。外治：同剥脱性皮炎条。

脱营 病证名。指因情志郁结而致的血脉虚弱的病理变化。出《素问·疏五过论》：“凡未诊病者，必问尝贵后贱，虽不中邪，病以内生，名曰脱营。”后世沿用脱营之名，而所指不尽相同。①指因情志所伤而成的一种虚劳证。《圣济总录》卷91：“脱营之病，虚劳之类也。……形体日减，洒洒然时惊，甚则精气竭绝，形体毁沮，皮焦筋屈，痿缩拘挛，是其候也。”宜用天门冬散、大补益石斛散等方。②指因情志所伤而致的一种肿痛。又作失荣。《外科正宗·杂疮毒门》：“失荣者，先得后失，始富终穷，亦有虽居富贵，其心或因六欲不遂，损伤中气，郁火相凝，隧痰失道停结而成。其患多生肩之正上，初起微肿，皮色不变，日久渐大，坚硬如石。”病较难治，可用和荣散坚丸、飞龙阿魏化坚丹等方。

脱营失精 病证名。①出《素问·疏五过论》。脱营，为“尝贵后贱，虽不中邪，病从内生，名曰脱营。”即由于情志内伤，所欲不遂、营阴暗耗导致。症见形体羸瘦，精神抑郁憔悴，饮食无味、畏寒肢痿、善惊

健忘等等。失精，为“尝富后贫，名曰失精、五气留连，病有所并。医工诊之，不在藏府，不变躯形，诊之而疑，不知病名。身体日减，气虚无精，病深无气，洒洒然时惊。病深者，以其外耗于卫，内夺于荣”。指一系列由于精神抑郁等情志致病因素诱发的慢性消耗性疾病。包括部分因情绪因素而诱发的恶性肿瘤。②陈毓仁《痈疽图形》载：“失营”证，被后世医家认为系“脱营失精”。症见“营气内夺，五志之火煎迫为患。痈疽初如痰核，久则渐大如石、破后无脓，惟流血水，乃百死一生之证。……其形著也，或发膺乳腋胁，或发肘腕胫膝，各随阴阳偏阻而痈聚其处。久而不已，五气留连，病有所并，则上下连属如流注然。……原夫脱营之病，靡不本之于郁、若郁于脏腑，则为噎膈等证。”说明后世医家对《内经》脱营失精证的认识已较为深化。对病因、病机、症状、危害的论述，与当代对部分恶性肿瘤的认识有相似之处。

脱颞 骨伤科病名。见《疡医大全》卷36。即颊车蹉。

脱骺 骨伤科病名。出《伤科补要》。即脱臼。见该条。

脱管锭 方名。治疗肛门漏管的药锭。见王芳林《临床实用痔漏学》。由白砒一两、乳香五钱、明雄八钱组成。外形如针，插入漏管后可腐蚀漏管促使其脱落。可用于单纯性肛痿的治疗。

脱髌 骨伤科病名。见《伤科汇纂》卷3。即脱臼。

脱囊 外科病名。①见《医宗金鉴》卷75。又名阴囊毒、外肾痈、囊发、囊脱、脱壳囊痈。因湿热火毒下注肝经而成。症见阴囊红肿，继而溃烂皮脱，甚而睾丸外悬。治宜泻肝火、利湿热。初用龙胆泻肝汤，后期宜滋补调理。未溃外敷玉露散或金黄散，已溃按溃疡治疗。亦可用紫苏叶煎洗或为末干掺或香油调敷。②阴肿之古称。见《外科大成》卷4。

脘 人体部位名。指胃。见《素问·调经论》。又分为上脘、中脘、下脘3部分。

脘腹痞闷 病症名。指胃脘或整个腹部有痞胀、闷塞不舒，甚至微微作痛的感觉。脾胃虚弱而运化迟滞，或肝气郁结而影响脾胃，或胃肠有食浊、湿饮等邪留滞均可导致，总与胃肠气滞不畅有关。

象牙 中药名。出《药性论》。为象科动物亚洲象 *Elephas maximus* L. 的牙。多以雕刻象牙时剩下的碎料供药用。多呈碎屑状，形状极不规则。表面浅赤或黄色，并有纵行的浅沟纹。内为银白色。片块状者，纵剖面有纵横交叉的波纹，横断面可见同心轮纹。质坚而脆。无臭，无味。以外面浅赤色，内面银白色，显油性者为佳。味甘，性寒。《本草再新》：“入心，肾二经。”清热镇凉，解毒生肌，治痢病惊悸，骨蒸痰热，痈肿疮毒，痔漏。内服：研末，1.5~3克，磨汁或入丸，散。外用：磨汁涂或研末调敷。含磷酸钙，牙基质及少量脂肪等。象牙含有机物较多，是其特点。

象皮 中药名。见《医学入门》。为象科动物亚洲象 *Elephas maximus* L. 的皮。体躯庞大,高达2.5米,体重3.5~6吨。多栖于温度较高的热带森林中。分布印度等地。剥取象皮后,去掉筋膜油脂,洗净,切成长块,晒干。干燥皮块,大多呈长方形及方形,亦有形状不规则者,大小不等,厚0.5~2厘米。外表面浅灰黑色,密布细小的颗粒状突起,有时可见棕黑色长毛及多少不等的皱纹。切断面灰白色至灰棕色,有纤维状露出物及皱纹。质坚硬。切断面灰白色至黄棕色,薄片半透明。气微腥。以干燥,片大,皮厚者为佳。取象皮浸泡约3天,洗净,稍闷,晒至八成干,再沾水一次,至内外湿度一致,切成厚约2毫米的薄片,晒干。或用文火烤软,乘热切片亦可。味甘咸,性温。《玉楸药解》:“入足太阳膀胱经。”止血,敛疮。治外伤出血,及一切创伤,溃疡久不收口,《本草纲目》:“治下疳,烧灰和油敷之。又治金疮不合。”外用:熬膏或研末调敷。疮疡脓毒未尽者忌用。

象皮木 中药名。见《陆川本草》。别名:英台木,灯台树。为夹竹桃科植物糖胶树 *Alstonia scholaris* (L.) R. Br. 的树皮或叶。常绿乔木,高达40米,富乳液。枝轮生。分布广东等地。《陆川本草》:“性寒,微苦。”清热解毒,止血消肿。治感冒,肺炎,百日咳,痧气胃痛泄泻,妊娠呕吐,跌打创伤,溃疡出血。内服:煎汤。外用:研末撒。①治百日咳,咳嗽,胃痛,腹泻,妊娠呕吐:灯台树叶9~12克,炒黄,水煎服。②治跌打损伤:灯台树鲜叶捣烂敷伤处。③治疟疾:灯台树叶3~9克,水煎服(上三方出《云南中草药》)。皮部含狄他树皮米定,狄他树皮碱,鸭脚树叶碱,热嗒,氯化狄他树皮碱,狄他碱,狄他树皮低碱等生物碱,又含狄他树皮忒因,狄他树皮素,鸡骨常山酸,α-香树脂醇,α-香树脂醇乙酸酯,乙酸蛇麻脂醇酯,豆甾醇,β-谷甾醇,菜油甾醇或其异构体。叶含狄他树皮米定,狄他树皮碱,鸭脚树叶碱,及匹克热里醛等生物碱。根含氯化狄他树皮碱,α-香树脂醇,α-香树脂醇乙酸酯,乙酸蛇麻脂醇酯,豆甾醇,β-谷甾醇,菜油甾醇或其异构体。家兔灌服象皮木水溶液10克/千克,有显著的祛痰作用(酚红法)。麻醉猫用电刺激喉上神经引咳法证明,腹腔注射象皮木水溶液20克/千克,对咳嗽频率略有降低,对咳嗽强度影响不显著。豚鼠腹腔注射象皮木水溶液80克/千克,能对抗乙酰胆碱喷雾引起的支气管痉挛,对组织胺喷雾者可延长其翻倒时间,但不能防止死亡。在离体豚鼠回肠试验中,大量象皮木水溶液能对抗高浓度乙酰胆碱对肠管的兴奋作用,也能对抗小量组织胺的兴奋作用。家兔灌服象皮木溶液4克/千克,对人工,发热家兔有短时间的退热作用。现代临床用之治疗:①慢性气管炎,每次取灯台树浸膏片2片,曲莲皂甙片1片口服,每日3次,10日一疗程。②小儿急性传染性肝炎:用鸭脚树树皮及嫩枝,叶(干品)制成100%糖浆,按年龄大小每次15~30毫升,日服2次,至痊愈为止。

象肉 中药名。出《本草拾遗》。为象科动物亚洲象 *Elephas maximus* L. 的肉。味甘淡,性平。《本草纲目》:“甘淡,平,无毒。”《开宝本草》:“主秃疮,作灰和油涂之。”主要含蛋白质外,尚有脂肪,碳水化合物(如糖原),有机酸,非蛋白性含氮物质和无机盐等。脂肪组织的三甘油酯含棕榈酸极高。蛋白质主要为肌球蛋白,肌动蛋白,原肌球蛋白,肌动球蛋白,白蛋白,肌红蛋白,血红蛋白,其所含维生素比一般温带动物的肉丰富得多。

象胆 中药名。出《雷公炮炙论》。为象科动物亚洲象 *Elephas maximus* L. 的肝管末端的膨大部分。味苦,性寒。《本草纲目》:“苦寒,微毒。”《本草经疏》:“入肝、脾二经。”清肝,明目,消肿。治目生翳障,疳积,疮肿。内服:入丸剂。外用:点眼或涂疮。《本草经疏》:“象胆,苦寒之极,不利脾胃,凡疳证脾弱者,目病血虚者,咸不宜多服。”胆汁含胆酸,脱氧胆酸及乙酰胆酸。从胆汁10毫升分离出胆酸150毫克,乙酰胆酸2毫克。

象骨 中药名。出《本草纲目》。为象科动物亚洲象 *Elephas maximus* L. 的骨骼。《本草纲目》:“解毒。”水分约占二分之一,有机物约占四分之一,其中有骨胶原,脂肪等。无机物大部分为磷酸钙,尚含少量碳酸钙,磷酸镁等。据对亚洲象股、胫骨的外层骨的分析,含灰分,磷,镁,钠,二氧化碳,羟基脯氨酸,氨基己糖,柠檬酸,乳酸。

匍地风毛菊 中药名。见《高原中草药治疗手册》。为菊科植物匍地风毛菊 *Saussurea stella* Maxim. 的全草。多年生草本。根粗壮;根颈被棕色纤维状枯存叶柄。叶多数,覆瓦状排列,呈放射状,线状被针形。花果期7~9月。生于高山区河滩草甸及阴湿山坡。分布青海等地。9月采,洗净晒干。味苦,性微寒。《高原中草药治疗手册》:“入肝,脾经。”《青藏高原药物图鉴》:“治中毒性热症,骨折。内服:煎汤,15~24克。①治风湿筋骨疼痛,伸屈不利:匍地风毛菊配秦艽,老鹳草,铁线莲煎汤服。②治肉中毒:匍地风毛菊配糙苏煎汤服(上二方出《高原中草药治疗手册》)。”

遇经 妇科术语。指月经一年来一次。如《女科知要》谓:“有一年一行谓之遇经,此皆生理上之特异,非关病也。”又名避年。

逸风疮 皮肤科病名。出《诸病源候论》卷35。多由素体气血亏虚,风邪乘之,郁阻肌肤而成。其症遍体起丘疹,自觉瘙痒,如疥疮状。治宜养血疏风。内服消风散化裁。外用苦参汤水煎后加猪胆汁4枚,调匀外洗。类似现代的痒疹。

逸者行之 中医治法。出《素问·至真要大论》。逸,为不循常轨、逆乱、障碍之意。即凡属气血逆乱、运行障碍类的病证,其治疗原则为“逸者行之。”使用理气破气、行血活血、化痰化瘀、通络行滞等方法使逆乱平息,障碍清除,瘀滞得消,达到条畅气血阴阳之目的,则诸症自除。临床上常用药物及针灸、推

拿按摩等法综合治之。

旋台骨 人体部位名。骨名。又称为玉柱骨、天柱骨、颈骨、大椎骨等。即第4、5、6颈椎之合称。见《医宗金鉴·正骨心法要旨》：“旋台骨，即头后颈骨三节也”。

旋台骨折 骨伤科病名。出《医宗金鉴》卷88。即天柱骨折。

旋玃 即璇玃。出《太平圣惠方》。见“璇玃”条。

旋耳疮 儿科病证名。指外耳道、耳廓及其周围皮肤生疮的病证。见《医宗金鉴·外科心法要诀》。又名耳皴、月蚀疮。多由乳母膏粱积热；又复感风热或肝胆湿热上侵耳部所致。临床常见的有偏于湿热者、偏于热毒者和偏于风热者。偏于湿热者，临证可见外耳道、耳廓、周围皮肤及耳后皱壁出现红斑或粟状小丘疹，融合糜烂，渗出液浸淫淋漓，有瘙痒与灼热感，舌苔大多黄腻。治当清热化湿为主，方用龙胆泻肝汤加减。偏于热毒者，主证为渗液较多，皮肤充血明显，有疼痛、搔痒和烧灼感，病灶周围可能出现肿胀，由于皮肤充血、灼热可导致表面干燥、皸裂而出血，耳根下颈淋巴结肿胀或压痛。患儿多伴有心烦、咽干、口苦；渴喜冷饮，大便秘结，小便黄赤，苔多黄糙，舌质红，治宜清热解毒，可用黄连解毒汤，防风通圣散加减。偏于风热者主证为瘙痒特别明显，时作时止，病灶边缘不清，蔓延扩展，治宜疏风清热，方用消风散。

旋花 中药名。出《神农本草经》。别名：筋根花，鼓子花。为旋花科植物篱天剑 *Calystegia sepium* (L.) R. Br. 的花朵。多年生草本，全体无毛。茎缠绕，匍匐，多分枝。花期6~7月，果期7~8月。生于荒地及路边。分布四川等地。5~7月采，阴干。味甘微苦，性温。《本草纲目》：“甘滑微苦。”《神农本草经》：“主益气，去面肝黑色。”

旋花苗 中药名。出《本草拾遗》。为旋花科植物篱天剑 *Calystegia sepium* (L.) R. Br. 的茎叶。《本草纲目》：“甘滑、微苦。”《本草拾遗》：“根苗捣绞汁服之，主丹毒，小儿热毒。”内服：煎汤或捣汁饮。全草煎剂对家兔因食饵及肾上腺素引起的高血糖有降血糖作用。

旋花根 中药名。出《神农本草经》。别名：筋根，续筋根。为旋花科植物篱天剑 *Calystegia sepium* (L.) R. Br. 的根。3或9月采，晒干。味甘微苦，性温。《本草纲目》：“甘滑微苦。”益精气，续筋骨。治丹毒，创伤。《本草纲目》：“补劳损，益精气。”内服：煎汤或捣汁。

旋鸡尾 中药名。见《四川中药志》。别名：七星草，石扁担。为水龙骨科植物江南星蕨 *Microsorium fortunei* (Moore) Ching 的全草或带根全草。多年生附生草本，高50~70厘米，根茎横生，细弱，疏被鳞片，鳞片阔卵形，急尖，淡棕色，早脱落。生于石上，树上或屋瓦缝隙等阴湿处。分布浙江等地。全年可采。味苦，性寒。《泉州本草》：“入肝，脾，心，

肺四经。”清热凉血，通淋，解毒。治热淋，崩带，吐血，衄血，热痢，痔血，肺病，癆咳，癰病，疮肿。内服：煎汤，15~30克。虚寒者慎服。①治肺癆咳血：鲜江南星蕨60~90克，水煎调冰糖服。②治小便赤涩痛或带血：鲜江南星蕨30~60克，水煎服。③治热痢口渴：鲜江南星蕨60~90克，水煎代茶饮（上三方出《福建中草药》）。④治火咳，火淋，止鼻血：旋鸡尾9~15克，水煎服。⑤治肠风下血（内痔出血）：旋鸡尾根茎60克，猪棕草30克。煮猪肠食（上二方出《贵阳民间药草》）。⑥治肺癰咳嗽胸痛：鲜江南星蕨、鲜苇茎各60克，煎汤服。⑦治癰疽发背：鲜江南星蕨捣烂敷患处（上二方出《泉州本草》）。

旋转屈伸法 骨伤科治法。中西医结合的正骨八法之一。见《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》。主要用于矫正骨折断端的旋转成角畸形。如骨折发生旋转移位时，可将肢体的远折段绕着近折段纵轴进行逆向旋转，使之复位；有些近关节骨折发生成角移位时，可将该关节屈曲或伸直，使之复位。

旋覆半夏汤 方名。《济生方》卷7方。旋覆花、川芎、细辛、人参、炙甘草各5钱，当归、半夏、赤茯苓、干姜、陈皮各1两。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎，不拘时服。治妊娠恶阻，心下愤闷，吐逆不食，恶闻食气，头晕，四肢骨节烦痛，多卧少起。

旋覆花 中药名。出《神农本草经》。别名：满天星，黄熟花，小葵花，猫耳朵花，金沸花。为菊科植物旋覆花 *Inula britannica* L. var. *chinensis* (Rupr.) Reg. (又名：驴儿草，百叶草) 以及线叶旋覆花或大花旋覆花等的头状花序。多年生草本，高20~80厘米。花期7~10月。果期8~11月。生于山坡、路旁。分布东北、华北、西北及华东等地。夏、秋采摘即将开放的花序，晒干。药材：干燥头状花序呈扁球形，有时散落，直径8~15毫米。底部有4层浅灰绿色、膜质的总苞片，有时残留花梗。外缘1层舌状花，黄色，长约1厘米，先端3齿裂，多卷曲；中央管状花密集，花冠5齿裂，子房顶端有多数白色冠毛，1. 植株上部 2. 舌状花长约5毫米，质柔软，手捻易散。气微弱，味微苦咸。

以朵大、金黄色、有白绒毛、无枝梗者为佳。主产河南、河北、黑龙江、辽宁等地。味咸，性温，入肺、肝、胃经。消痰，下气，软坚，行水。治胸中痰结，胁下胀满，咳喘，呃逆，唾如胶漆，心下痞鞭，噎气



旋覆花

1. 植株上部 2. 舌状花
3. 管状花

不除，大腹水肿。《神农本草经》：“主结气，胁下满，惊悸。除水，去五脏间寒热，补中，下气。”《名医别录》：“消胸上痰结，唾如胶漆，心胁痰水，膀胱留饮，风气湿痹，皮间死肉，目中眵眦，利大肠，通血脉，益色泽。”《药性论》：“主肋肋气，下寒热水肿。主治膀胱宿水，去逐大腹，开胃，止呕逆不下食。”内服：煎汤（包煎或滤去毛），4.5~9克；或入丸、散。外用：煎水洗，研末干撒或调敷。《本草衍义补遗》：“病人涉虚者不宜多服，利大肠，戒之。”《本经逢原》：“阴虚劳嗽，风热燥咳，不可误用。”①治风湿痰饮上攻，头目眩胀眵眦：旋覆花、天麻、甘菊花各等分。为末，每晚服6克，白汤下。②治小便不行，因痰饮留闭者：旋覆花一握，捣汁，和生白酒服（上2方出《本草汇言》）。③治单腹胀：旋覆花、鲤鱼。将鱼肠去净，药入鱼肚内，煎服。小便利，肿胀即消。④治风牙痛：旋覆花为末，搽牙根上，良久，去其痰涎、疼止。⑤治乳岩、乳痈：旋覆花6克，蒲公英3克，甘草节2.4克，白芷3克，青皮3克。水酒为引。水煎服（上3方出《滇南本草》）。⑥治月蚀耳疮：旋覆花烧研，羊脂和涂之（《濒湖集简方》）。成分：大旋覆花开花时期的地上部分含倍半萜内酯化合物大花旋覆花素和旋覆花素。花含槲皮素、异槲皮素、咖啡酸、绿原酸、菊糖及蒲公英甾醇等多种甾醇。药理研究表明：大旋覆花的根和地上部分之脂溶性及醚溶性部分有抗菌作用，无显著利尿作用。绿原酸为咖啡酸与奎宁酸的缩合物，遇铁呈蓝色，与鞣质相似，但不沉淀蛋白质，故无收敛作用。咖啡酸与绿原酸有较广泛抑菌作用，但在体内能被蛋白灭活。绿原酸与咖啡因相似，口服或腹腔注射，可提高大鼠的中枢兴奋性。绿原酸与咖啡酸口服，可增加人胃中盐酸的分泌量，并能使脉搏变慢，而奎宁酸则不能。绿原酸能显著增加大鼠或小鼠小肠的蠕动，绿原酸、咖啡酸、奎宁酸皆可增强大鼠子宫的张力，此作用可被罂粟碱所取消，而阿托品则不能影响之。咖啡酸、绿原酸还可增进大鼠的胆汁分泌。在离体兔回肠标本上，绿原酸能增强肾上腺素的作用；但对肾上腺素的升高血糖作用等皆无影响。绿原酸对人有致敏作用，吸入含有绿原酸的植物尘埃后（如在咖啡厂中），可发生气喘、皮炎等，但食入后可经小肠分泌物的作用，变为无致敏性物质。咖啡酸尚有灭活硫胺（维生素B₁）的作用。绿原酸毒性很小，幼大鼠口服半数致死量大于1克/千克，腹腔注射大于0.25克/千克。

旋覆花丸 方名。《全生指迷方》卷2方。旋覆花、桂心、炒枳实、人参各5分，干姜、芍药、白术各6分，茯苓、狼毒、炮乌头、煅矾石各8分，炒甘遂3分，细辛、煨大黄、黄芩、炒葶苈子、炒芫花、橘皮、炒吴茱萸、厚朴（姜制）各4两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服3丸，米饮送下，不效加至7丸。治腰以上发热，热极则汗出，汗已而凉，移时如故，反复不止，兼有昏晕腹膨，其气上攻，时时咳嗽，嗽引肋下牵痛，睡则惊悸，其脉弦急。

旋覆花汤 方名。①《金匱要略》方。旋覆花3两，葱14茎，新绛少许。水煎顿服。治肝着，症见胸胁痞闷不舒，甚则痛胀，其人常欲蹈其胸上，初起时欲得热饮者，并治妇人半产漏下。②《圣济总录》卷84方。旋覆花1两，赤茯苓、桑白皮、半夏各2两，紫苏茎1两，大腹皮（连皮、子）5枚。为粗末，每服5钱匕，加大枣2枚，水煎去滓，入生姜汁1合，空腹服；如要疏利，入槟榔末2钱，汤成下。治瘴毒、脚气、头旋吐痰，心闷气膈，见食恶心，心下拘急。③《普济本事方》卷3方。旋覆花、细辛、橘皮、桂心、人参、炙甘草、炒桔梗、白芍药、半夏各5钱，赤茯苓3分。为粗末，每服4钱，加生姜7片，水煎服。治心腹中脘痰水冷氣，心下汪洋嘈杂，肠鸣多唾，口中清水自出，肋肋急胀，痛不欲食，脉沉弦细迟。④《三因极一病证方论》卷17方。旋覆花、荆芥穗、半夏曲、五味子、杏仁（去皮尖，麸炒）、麻黄、炙甘草、前胡、赤芍药、茯苓各等分。为粗末，每服4大钱，加生姜5片、大枣1枚，水煎，食前服。治产后伤心，咳嗽喘满，痰涎壅塞，坐卧不宁。⑤《济生方》卷2方。旋覆花、半夏、橘红、炮姜各1两，槟榔、人参、甘草、白术各0.5两。为粗末，每服4钱，加生姜7片，水煎，不拘时服。治中脘伏痰，吐逆眩暈。⑥《妇人良方》卷14方。旋覆花、芍药、甘草各半两，前胡、石膏各1两，白术、人参、麻黄（去根节）各3分。为粗末，每服4钱，水1.5盏，姜0.5分，煎至6分，去滓温服。治妊妇伤寒，头目旋疼，壮热心躁。⑦《赤水玄珠》卷4方。旋覆花、橘红、半夏、茯苓、甘草、厚朴、芍药、细辛。加生姜3片，水煎服。治胸中嘈杂汪洋，常觉冷涎泛上，兀兀欲吐，饱闷。⑧《证治准绳·女科》卷3方。旋覆花、枇杷叶（去毛，炙）、川芎、细辛、藿香、桂心、枳壳（麸炒）、前胡、人参、姜半夏、炙甘草、羚羊角屑、赤茯苓各7.5钱，羌活0.5两。为粗末，每服5钱，加生姜5片，水煎，食远服，日2次。治妇人风痰呕逆，不思饮食，头目昏闷。

旋覆花根 中药名。出《名医别录》。为菊科植物旋覆花 *Inula britannica* L. var. *chinensis* (Rupr.) Reg., 线叶旋覆花 *I. linariaefolia* Turcz. 或大花旋覆花 *I. britannica* L. 的根。《名医别录》：“主风湿。”内服：煎汤，9~15克。外用：捣敷。①续断筋：旋覆花根洗净，捣，量疮大小，取多少敷之，日一易之，以瘥为度（《救急方》）。②治面寒疼：旋覆根，水牛肉。煎服（《滇南本草》）。

旋覆汤 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷27方。旋覆花、川芎、细辛、赤茯苓、前胡、鲜枇杷叶。水煎服。治肝着胸痛，常欲蹈其胸，未痛前但欲饮热者。

旋眦泛起 眼科病证名。指黑睛顶端突起、形似脑盖的眼病。出《证治准绳·七窍门》。谓：“气轮自平，水轮自明，惟风轮高泛起也。”相当现代医学之圆锥角膜。多因肝旺气郁或先天不足所致。症见眼无

赤肿，视物日昏，黑睛中央突起，呈圆锥状，略似脑盖，日久黑睛膨胀变薄，久可严重遮障视力。内治：因肝气郁结者，治宜疏肝解郁，明目退翳，方用逍遥散加乌贼骨、密蒙花。因先天不足者，药难奏效。外治：此症药物治疗效差，必要时可配戴角膜接触镜或手术治疗。

旋椎法 中医治法。为推法的一种。用拇指指腹在穴位上作回旋移动，用力较轻，不带动皮肉筋脉。

旋螺风 儿科病证名。指小儿龟头赤肿而痛的病证。见《普济方》卷385。多由风热湿毒郁结而致。治宜内服通心饮。外用土牛膝、泽兰煎水洗。

旋螺外障 眼科病证名。见《医宗金鉴·眼科心法要诀》。谓：“旋螺外障，气轮之内乌珠色变青白，如螺蛳之壳，其色初青久黑，其形尖圆，乃肝经积热亢极、瘀血凝滞所致。”即旋螺突起。

旋螺尖起外障 眼科病证名。出《秘传眼科龙木论》。即旋螺突起。

旋螺突起 眼科病证名。指黑睛突起，形似旋螺状，眼珠前部变白或发青，日久变成黑色的眼病。见《张氏医通·七窍门》。又名旋螺尖起外障、旋螺突眼、翳如螺盖、旋螺翳、旋螺外障、螺盖翳、醯螺出壳。多发生于花翳白陷、凝脂翳、黑睛溃破后，或黄仁绽出结疤而成。相当现代医学之角膜葡萄肿。多因肝经积热、疳积上目或外伤等所致。症见眼疼不适，眉骨微痛，黑睛一处或多处突起，形如旋纹螺壳，乌珠色变青白，久则变黑，严重影响视力。时或可见白睛红赤、流泪等。本病常以退翳明目为主可用石决明散加乌贼骨。若兼见白睛红赤、流泪等，则宜于上方加谷精草、密蒙花、蝉蜕等。必要时可行手术治疗。

旋螺突睛 眼科病证名。出《秘传眼科龙木论》。即旋螺突起。

旋螺翳 眼科病证名。出《一草亭目科全书》。即旋螺突起。

毫毛 中医术语。①指皮肤汗毛。出《灵枢·五变》：“循毫毛而入腠理”。②指眉毛中之长者。《灵枢·阴阳二十五人》：“血气盛则美眉，眉有毫毛。”

毫针 针灸器具。古代九针之一。出《灵枢·九针十二原》：“毫针者，尖如蚊虻喙，静以徐往，微以久留之而养，以取痛痹”。古制毫针长1.6寸（一说3.6寸），尖细如蚊虻之喙，用于治疗邪客经络所致痛痹等疾患。现代临床中应用的毫针为不锈钢制造，规格有0.5寸、1寸、1.5寸、2寸、3寸、4寸等数型，粗细规格为26、28、30、32号，号码小者细，26号以上者称巨针，4寸长以上者称芒针。毫针是针灸临床中最普遍应用的针具。

毫针规格 针灸术语。毫针的规格，主要以针身的长短和粗细来分。其长短，原来以英寸计算，新规格改以毫米计算；其粗细原以号数计算，新规格改以直径的毫米数计算。见下表。

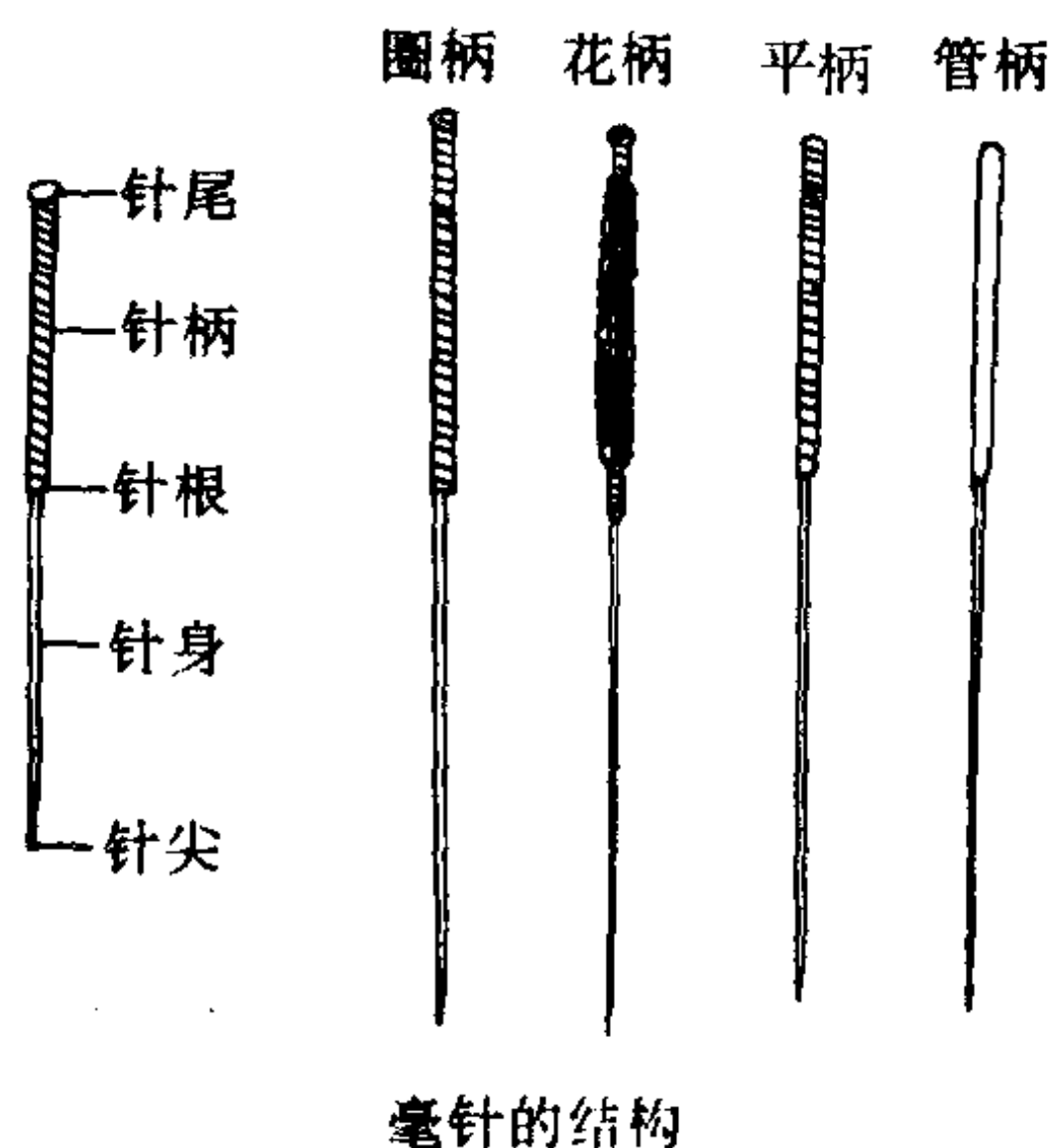
毫针针身长短规格

旧规格 (寸)	$\frac{1}{2}$	1	$1\frac{1}{2}$	2	$2\frac{1}{2}$	3	4	5	6
新规格 (mm)	15	25	40	50	65	75	100	125	150

毫针针身粗细规格

旧规格 (号数)	26	27	28	29	30	31	32	34
新规格 (mm)	0.45	0.42	0.38	0.34	0.32	0.30	0.28	0.23

毫针结构 针灸术语。现代所用毫针多为不锈钢制成，但也有金、银或合金制成的，其结构共分五部分。①针尖：指针的前端锋利部分，又称针芒。形如松针，宜锐中带秃，秃中带尖。②针身：指针尖与针柄之间的部分，又称针体。毫针的长短、粗细规格主要指此而言。③针根：指针体与针柄连接的部分。④针柄：针的一端用金属丝缠绕呈螺旋状，便于执针的部位。⑤针尾：针柄的末端，一般用金属丝（铜丝或铝丝）缠绕，呈圆筒状。



毫针的结构

商 古音律名。五音之一。按五行学说，肺音为商。其音铿锵清肃，轻而短促。

商丘 经穴名(Shangqiu SP5)。属足太阴脾经。出《灵枢·本输》。为本经之经(金)穴。商，五音之一，属金；丘，丘陵。此系脾经穴，属金，内踝隆起如丘，穴在前下方，故而得名。《灵枢·本输》：“内踝之下陷者之中也。”《针灸甲乙经》：“在足内踝下微前凹陷者中。”穴在足内侧面，内踝前下方凹陷中，当舟骨结节与内踝尖连线的中点外。有跗内侧动脉，大隐静脉；分布有小腿内侧皮神经分支。主治腹胀，肠鸣，不大便，痔疮，身寒，善太息，心悲气逆，情志不舒，多梦，疝气，阴股内侧痛，内踝部红肿疼痛，两足无力，癫痫，关节疼痛，身倦嗜卧，妇女不孕症，小儿慢惊风，以及胃肠炎，踝关节及周围软组织疾患等。本穴有健脾利湿的作用，配天枢、关元、足三里、三阴交治急慢性肠炎；配三阴交，阴陵泉，

足三里治下肢浮肿；配幽门、通谷治喜呕；配日月治太息善悲，配曲鬓治疗口噤；配解溪、丘墟治疗脚痛；配三阴交治疗脾虚不便；配阴陵泉、曲泉、阴谷治腹胀满不得息。直刺 0.3~0.5 寸，艾炷灸 2~3 壮，或温灸 5~10 分钟。针感为局部酸胀。

商曲 经穴名(Shangqu KI17)。属足少阴肾。出《针灸甲乙经》。为足少阴肾经与冲脉之会穴。别名高曲。商，五音之一，属金；曲，弯曲。商为金音，大肠属金，此穴内应大肠弯曲处，故而得名商曲。《针灸甲乙经》：“在石关下 1 寸。”《针灸大成》：“石关下 1 寸，去腹中行各 1 寸 5 分。”穴在上腹部，当脐中上 2 寸(任脉下脘穴)，旁开 0.5 寸。在腹直肌内缘，有腹壁上下动、静脉分支，分布有第九肋间神经。主治腹痛，腹中积聚时切痛，不嗜食，便秘或溏泻等。配中脘、天枢、关元、足三里治腹痛、溏泻。直刺 1~1.5 寸；艾炷灸 3~5 壮，或温灸 10~20 分钟。

商陆 中药名。出《神农本草经》。别名：莠根，当陆，见肿消，白母鸡，下山虎，野萝卜。为商陆科植物商陆 *Phytolacca acinosa* Roxb. (又名：莠陆，马尾，大莠菜等)的根。多年生草本，高 70~100 厘米，全株无毛。根粗状，肉质，圆锥形，外皮淡黄色。花期 6~8 月。果期 8~10 月。多生于疏林下、林缘、路旁、山沟等湿润的地方。我国大部分地区有分布。秋冬或春季均可采收。挖取后，除去茎叶、须根及泥土，洗净，横切或纵切成片块，晒干或阴干。药材：干燥根横切或纵切成不规则的块片，大小不等。横切片弯曲不平，边缘皱缩，直径约 2.5~6 厘米，厚约 4~9 毫米，外



商 陆

1. 根 2. 花枝
3. 果实 4. 花

皮灰黄色或灰棕色；切面类白色或黄白色，粗糙，具多数同心环状突起。纵切片卷曲，长约 4.5~10 厘米，宽约 1.5~3 厘米，表面凸凹不平，木质部成多数突起的纵条纹。质坚，不易折断。气微；味稍甜，后微苦，久嚼之麻舌。以片大色白、有粉性、两面环纹明显者为佳。炮制：商陆：洗净，稍浸泡，润透，切片，晒干。醋商陆：取净商陆片，置锅内加米醋煮之，至醋吸尽，再炒至微干。味苦，性寒，有毒。入脾、膀胱经。通二便，泻水，散结。治水肿，胀满，脚气，喉痹，痈肿，恶疮。《神农本草经》：“主水胀，疝瘕，痹；熨除痈肿。”《名医别录》：“疗胸中邪气，水肿，痿痹，腹满洪直，疏五脏，散水气。”《本草纲目》：“商陆其性下行，专于行水，与大戟、甘遂盖异性而同功。方家治肿满小便不利者，以赤根捣烂，入麝香三分，贴于脐心，以帛束之，得小便利即肿消。

又治湿水，以指画肉上随散不成文者，用白商陆、香附子炒干，出火毒，以酒浸一夜，日干为末，每服 3 钱，米饮下，或以大蒜同商陆煮汁服亦可。其茎叶作蔬食，亦可治肿疾。”①治卒暴癰：商陆根捣碎，蒸之，以新布籍腹上，以药铺著布上，以衣物覆其上，冷复易之，数日用之，旦夕勿息(《千金要方》)。②治痲癖不瘥，肋下痛硬如石：生商陆根汁 1 升，杏仁 30 克(汤浸去皮尖)。



商陆药材

研仁令烂，以商陆根汁相和，研滤取汁，以火煎如饴。每服，取枣许大，空腹以热酒调下，渐加，以利恶物为度(《太平圣惠方》)。③治淋巴结核：商陆 9 克，红糖为引，水煎服(《云南中草药》)。④治石痈坚如石，不作脓者：生商陆根捣敷之，干即易之，取软为度。又治湿漏诸痈疔。⑤治一切肿毒：商陆根和盐少许，捣敷，日再易之。⑥治疮伤水毒：商陆根捣炙，布裹熨之，冷即易之(上 3 方出《千要金方》)。⑦治跌打：商陆研末，调热酒搗跌打青黑之处，再贴膏药更好(《滇南本草》)。现代临床用其治疗：①血小板减少性紫癜：取干燥根切成薄片，加水煎半小时，浓缩成 100% 的煎剂。首次服 30 毫升，以后每日 3 次，每次 10 毫升。或成人以 12~24 克，小儿 6~9 克为 1 日量，久煎 3~4 小时以减低毒性。②肾炎及血吸虫肝硬化引起的腹水症：取商陆、泽泻、杜仲各 90 克，洗净切片，用温开水浸泡 1~2 小时后，文火煎熬两次，滤液合并浓缩，再加糖及防腐剂，制成商陆合剂 300 毫升。日服 3 次，成人每次 10~15 毫升，儿童、羸弱及胃肠不适酌减，饭后服。同时限制食盐及水分。此外，有以商陆 3 克，五花肉 60 克，加水 400 毫升煎至 300 毫升，为 1 日量(不食肉)，3 次分服，对急慢性肾炎及其它原因所致的水肿、腹水均有效果，并无副作用。③慢性气管炎：以商陆鲜根 750 克洗净切片，加水 1500 毫升，文火煎 2 小时，去渣加蜂蜜 1200 克，浓缩成 600 毫升蜜浆；或将鲜根洗净切片，放入蒸笼内蒸 1 小时，晒干或烘干，碾粉炼蜜为丸，每丸重 9 克。每次服蜜浆 20 毫升或蜜丸 1 粒，每日 3 次，10 天为一疗程。④消化道出血：取商陆干品 15~24 克，或鲜品 30~60 克，水煎成 200 毫升，两次分服。成分：含商陆碱、多量硝酸钾、皂甙、药理研究表明：具有祛痰，镇咳，平喘，抗菌及抗病毒作用，体外试验商陆煎剂及酞剂对流感杆菌及肺炎双球菌部分菌株有一定的抑菌作用。煎剂作用比酞剂好。商陆汁液中含有一种抗烟草花叶病病毒的成分，是一种糖蛋白。

商陆丸 方名。《证治准绳·幼科》集 7 方。商陆 1 两，黄连 0.5 两。为末，姜汁煮面糊为丸，绿豆大，每服 30~50 丸，空腹用紫苏煎汤或温葱汤送下。治水肿，小便不通。

商陆中毒 病名。指因药服或误服商陆过量而

中毒者。症见剧烈腹痛、恶心呕吐、腹泻，严重时呕吐腹泻均可带鲜血，并因脱水导致休克。早期有轻度至中度的体温升高，心动较缓，继则眩晕、头痛、言语不清、站立不稳、躁动不安，少数病人表现为突然精神障碍，出现幻觉、胡言乱语、神志恍惚，甚至抽搐、昏迷、瞳孔散大、对光反射消失、膝反射亢进、大小便失禁。大剂量可使中枢神经麻痹，呼吸运动障碍，血压下降，心肌麻痹而死亡。商陆对孕妇还有流产的危险。治疗：①洗胃、导泻，内服活性炭末、蛋白清、藕汁或通用解毒剂。②静滴5%葡萄糖盐水加维生素C。③躁动或抽搐者给予镇静剂，如巴比妥类、水合氯醛、三溴合剂等。④呼吸困难时，给氧并可肌注可拉明、洛贝林等呼吸兴奋剂。⑤心力衰竭者，给予强心剂，如洋地黄制剂等。⑥注意保温及血压，必要时加升压药。⑦中药治疗，轻者用食醋适量漱口，多饮浓茶或绿豆汤。民间常用生甘草、生绿豆1~2两，捣烂，开水泡服或煎服。防己、防风、甘草、桂皮煎汤服或用菖蒲9克，黄柏9克，延胡索12克，川楝子9克，水煎服。

商陆花 中药名。出《本草图经》。别名：芴花。商陆科植物商陆 *Phytolacca acinosa* Roxb. 《本草图经》：“主人心悸塞，多忘喜误（‘误’一作‘卧’）。取花阴干百日，捣末，日暮酒服方寸匕。”

商陆粥 药膳。见《肘后备急方》。商陆5克，粳米50~100克。先将商陆用水煎汁，去渣，然后加入粳米煮粥。每日或隔日1次。功能通利大小便，利水消肿。主水饮内停引起的慢性肾炎水肿、肝硬化腹水等。商陆有小毒，用量宜从小量开始，逐渐增加，但不得过量，不宜久服。孕妇忌服。

商陆膏 方名。《疡医大全》卷7方。商陆6两，牛蒡子、防风、金银花、荆芥、当归尾、连翘、赤芍药、红花、苍术、甘草各5钱，麻油2斤。共入油内，熬枯去渣，用密陀僧1斤收膏，摊贴患处。治疮毒。

商阳 经穴名（Shangyang LI1）。属手阳明大肠经。出《灵枢·本输》。为本经之井（金）穴。别名绝阳。商，五音之一，属金；阳，阴阳之阳，指阳经；大肠属金，在音为商，故名商阳。《灵枢·本输》：“大指次指之端也。”《针灸甲乙经》：“手大指次指内侧，去爪甲角如韭叶。”穴在食指末节桡侧，当平齐桡侧指甲角与指腹桡侧缘间连线之中点处。距指甲角0.1寸。局部有指背动、静脉所形成的动、静脉网，分布有来自正中神经的指掌侧固有神经。主治中风、昏迷、热病汗不出、齿痛、颌肿、腮腺炎、耳鸣、耳聋、胸满、喘咳、手指麻木、扁桃体炎、咽炎、急性胃肠炎、吐泻等。为急救穴之一。本穴有开窍醒神、泄热消肿的作用。配人中、百会、内关治中风、昏迷、休克；配少商、合谷治急性扁桃体炎、咽炎；配巨髃、上关、承灵、瞳子髃、络却治青盲；配合谷、阳谷、侠溪、厉兑、劳宫、腕骨治热病汗不出；配太溪治寒症；三棱针刺商阳、少商、中冲、少冲治中风不省人事。针0.1~0.2寸，针尖向近侧刺入，速刺出血；艾

炷灸1~3壮，或温灸5~10分钟。针感多为疼痛。

商盖 经穴名。即高盖，为督俞穴之别名。见《循经》。见“督俞”条。

率谷 经穴名（Shuaigu GB8）。属足少阳胆经。出《针灸甲乙经》。系足少阳胆经与足太阳膀胱经之会穴。别名蟀谷、率骨。率，统率；谷，山谷。穴在耳上，为以“谷”命名的诸穴最高者，如诸谷之统率，故称“率谷。”《针灸甲乙经》：“在耳上入发际一寸五分。”穴在头的颞部，当耳尖直上入发际1.5寸处，角孙直上方，一法当耳尖与顶结节之间的中点处。在颞肌中，有颞浅动、静脉顶支，分布有耳颞神经和枕大神经吻合支。主治头痛，顶结节部疼痛，偏正头风，眼疾，胃寒，烦满，呕吐，不能饮食等。配风池、曲鬓、太阳、合谷治偏头痛。平刺0.5~0.8寸；艾炷灸3~5壮，或温灸5~10分钟。

率骨 经穴名。率谷穴之别名。出《针灸大全》。见率谷条。

章 诊断术语。即“仲景十二脉”之一，指脉沉取盛而有力，脉形充满者。《诊家正眼》解释为：“曰章者，营气盛也，阴脉强也。”“仲景十二脉”为出现于《伤寒论》与《金匱要略》中的十二种脉象，即：纵、横、逆、顺、反、覆、高、章、纲、微、卑、损。

章门 经穴名（Zhangmen LR13）。属足厥阴肝经。出《针灸甲乙经》。为脾之募穴，八会穴之脏会，也是足厥阴肝经、足少阳胆经的会穴。别名长平、胁窞、季肋端、季肋头。章，同“障”字；门，门户，穴在季肋下。如同屏障内脏的门户，故称：“章门”。《针灸甲乙经》：“在大横外，直脐季肋端。”穴在腹侧部，横平神阙穴，上直腋中线，一般适在第11肋游离端稍下方处。侧卧位，伸下腿屈上腿，举臂取穴。局部有第10肋间动脉末枝，稍下方有第10肋间神经。主治胁痛不得卧，水肿，肠鸣，腹胀如鼓，饮食不化，胃脘痛，呕吐，胸胁满，烦热，口干，不嗜食，喘息，呃逆，伤饱，腰痛不得转侧，腰脊冷痛，身黄羸瘦，黄疸，二便秘涩，泄泻，以及肝炎，肠炎，肝脾肿大，肋间神经炎等。本穴具有舒肝理气、活血化瘀的作用，配中脘、气海、足三里可治腹胀、腹痛、脾胃疾病；配然谷治疗石水；配石门、三阴交治奔豚气；配次髎治腰脊强痛不得转；配不容治疗胸胁支满；配太白、照海治疗大便秘结不通；配脾俞、天枢、足三里治疗慢性肠炎。直刺0.5~0.8寸；艾炷灸3~7壮，或温灸10~20分钟。针感以局部胀感为主，有时可向腹后壁放散。

章太炎医论 医书。又名《猝病新论》。章太炎撰。刊于1938年。共收医论38篇。内容广泛，有医学理论探讨、病症论述、古典医著的考证和评价。作者对不少学术问题发表了自己的见解，如对《内经》认为应采取“舍瑕取瑾”的态度，五脏配五行之说“不可拘滞类比”等。本书最早为1938年章氏国学讲习会铅印本。1957年人民卫生出版社出版。

章氏重订补注汤头歌括 方剂学著作。见汤头

钱数扶微条。

章达 清初医家。字非闻。遂安(江苏淳安)人。家传医学,代有能人。祖润燿、父如绶,皆以医术济世。至达则术益精,视病直洞其源,投药多良效。善以脉理卜生死,无不奇验。著有《女科医则》、《脉诀纂要》,未见刊行。

章光裕 清代医家。字飞泉。安徽怀宁县人。究心岐黄,乾隆(1736~1795)初,悬壶于世。著有《医理精蕴》、《脉诀指掌》等,皆毁于兵火。

章廷芳 清代医家。字右伦。上元(江苏江宁)人。精痘科。著有《治痘秘要》若干卷。未见刊行。

章汝鼎(1825~1896) 清代医家。字玉田。四川合州(合川)人。早年习举业,应试不就,弃儒攻医。善用针灸治病。认为古人治病,以针灸为先,而今人多知汤药,不知针灸,实为本末倒置。因撰《针灸大法医论》一书,以阐其道,另著有《经带种胎论》、《伤寒论翼评语》、《伤寒附翼评语》各一卷,诸书均佚。

章志方(1897~1942) 近代医家。江苏无锡人。随父习医,以外科著称。因逢三、六、九日赴齐门应诊,时人皆称“三六九先生”。后迁上海,亦深得病家信赖,惜中年病逝。

章迪 宋代医家。字吉老。无为(安徽)人。精医,得针刺之术于《素问》、《灵枢》之间。以其道病,有著手成春之效,世有“华佗再世”之誉。卒年79岁。

章鱼 中药名。出《本草纲目》。别名:章举,僇鱼,望潮,小儿梢鱼,经蹄。为章鱼科动物真蛸 *Octopus vulgaris* Lamarck 的肉。全体褐色,全长约可达80厘米。头部短小,眼发达,眼周常生有小形的刺状突起,头顶中央有口,周围被有口膜,栖于砂泥海底或岩礁缝中,白天潜伏,晚出猎食甲壳类,贝类及鱼类等。分布我国东南沿海。《本草纲目》:“甘咸,寒,无毒。”《东医宝鉴》:“性平,味甘,无毒。”《本草纲目》:“养血益气。”《泉州本草》:“益气养血,收敛,生肌。主治气血虚弱,痈疽肿毒,久疮溃烂。”“有荨麻疹史者不宜服。”内服:煮食。外用:捣烂调敷。①补血益气:章鱼炒姜、醋常食(《泉州本草》)。②治痈疽肿毒:章鱼捣烂,调冰片,敷患处(《泉州本草》)。

章治康(1866~1930) 近代医家。字曾三。江苏无锡人。早年从邑名医范晴皋先生学,技成,悬壶乡里,以外科知名,兼通内科,享盛名40余年。遗有《青囊秘授》、《临诊医案》等稿。

章炳麟(1869~1936) 近代民主革命家、思想家。初名学乘,字枚叔,号太炎。浙江余杭人。1897年任《时务报》撰述,后流亡日本。1904年与蔡元培等发起成立光复会,1906年参加同盟会,主编机关报《民报》。对中医理论发表不少独特见解。反对废止中医。著有《章太炎医论》(1938年刊行)。

章第·华旦措榭 清代藏医家。西藏萨迦人。医

学世家,凡出身于其家族之名医,皆称于“章第哇”。其父章第派名医,著有《医学实践》等书,华旦措榭著有《藏医简明医学史》、《根本医典概述》、《八支药诊史》、《四部医典要点诠释》、《尿诊释义》、《后续医典诠释》、《八支医学释难》等。

章鲁璠 清代医家。字上珍。浙江嘉兴人。早年从父习医,悬壶于世。一日赴西乡诊病,遇一老者,得秘方数则,遂以医知名于时。著有《保幼心法》、《性疾要略》,未见刊行。

章楠 清代医学家。字虚谷。会稽(浙江绍兴)人。以医术知名,对温病证治颇有研究。著有《医门棒喝》4卷(1825年)、《伤寒论本旨》9卷(1835年)。

章锡恭 清代医家。字寿甫,晚号菊泉。江苏江阴人。精医理,以喉科知名。1921年喉痧流行,侄元治出其遗留秘方,刊为《咽喉经验秘传》(又名《喉症秘方》)。

章穆(约1743~1813) 清代医家。字杏云,晚号杏云老人。江西鄱阳(波阳)人。行医五十余年,见误于药饵饮食者甚多,遂取《本草纲目》为宗,举世间食物653种,详加考订。撰有《调疾饮食辨》6卷(1813年),书刊刻未竟而歿,道光3年(1823年)由后人续刻成编。存世医书尚有《四诊述古》抄本。另有《伤寒则例》、《医家三法》及历算著作《三角弧弦绪论》等,均未见刊行。

竟成堂医书三种 医学丛书。清·竟成堂主人辑于1869年。丛书包括:①《妇婴至宝》6卷 清·亟斋居士原编。②《摘录妇科指归产后方》 清·曾鼎撰。③《随缘便录》 不著撰人。本丛书现存湖南唐氏据清同治八年己巳(1869年)刻本的手抄本。

竟体发 外科病证名。出《证治准绳·疡医》卷4。为发背的一种。又名椒眼发、体疽发,系背部范围较大之有头疽,且因气血虚弱不得起发者。证治见有头疽条。

竟体痈 外科病证名。见《诸病源候论》卷32:“肿1寸至2寸疔也,2寸至5寸痈也,5寸至1尺者名曰竟体痈。”指痈之大者。证治见外痈及有头疽条。

望月砂 中药名。出《本经逢原》。别名:兔粪,兔屎,玩月砂,明月砂,兔粪。为兔科动物蒙古兔 *Lepus tolai* Pallas 等野兔的干燥粪便。9~11月间,野草被割除后,即可见到兔粪,扫取之,拣净杂草、泥沙,晒干。干燥品呈圆球形而略扁,长9~12毫米,直径6~9毫米。表面粗糙,有草质纤维,内外均呈浅棕色或灰黄色。质轻松易破碎,手搓之即碎成乱草状。鲜者有恶臭,干者无臭。味微苦而辛。以干燥,色黄,不碎,无泥沙杂质者为佳。主产河南等地。《本草从新》:“辛,平。”《本草求真》:“辛,寒。”“入肝。”《本草撮要》:“入手足太阴,足厥阴经。”明目,杀虫。治目暗生翳,疳疾,痔瘻。内服:煎汤,3~9克;或入丸,散。外用:烧灰调敷。①治小儿痘疹,眼中生翳:兔粪,蝉蜕,木通,甘草。煎汤频

服(《摄生众妙方》)。(2)治翳膜:兔粪14粒,雌雄槟榔各1枚。同磨,井花水调服(《幼科准绳》)。(3)治痔疾下血疼痛不止:玩月砂不限多少,慢火熬令黄色,为末,每6克入乳香1.5克,空心温酒调下,日三、四服(《姚僧坦集验方》)。(4)治卒得月蚀:取兔屎,纳虾蟆腹中,合烧为灰,研末,以敷疮上(《补缺肘后方》)。

望耳 诊断术语。望诊内容之一。耳为望诊的重要部位。耳为肾之窍、手足少阳经、手足太阳、阳明经循行均有分支络于耳周围,故云:耳为宗脉之所聚。耳部望诊是通过望耳壳的色泽、形态、分泌物等来判断脏腑气血、经络、百骸的盛衰虚实变化。一般认为色泽变化有白、黑红、润泽与干枯等,白主风寒或寒邪;黑主痛,红肿主肝胆湿热;耳背红耳根凉为麻疹先兆;耳薄而色白为肾气衰败;耳轮干枯而黑主肾水亏极;耳肉厚而润泽为肾精充足;耳薄干枯为肾阳不足,等等。形态变化一般分肿厚、甲错、耳痔、耳聾、耳挺,各有主病。分泌物为耳道流出,有盯聆和脓耳。随着耳针疗法的兴起和对耳诊研究的深入,望耳在中医诊断学中的意义也更加不可忽视。

望色十法 诊断术语。语出《望诊遵经》:“大凡望诊,先分部位,后观气色,欲识五色之精微,当知十法之纲领”。十法为浮沉、清浊、微甚、散搏、泽夭。即色显于皮肤之间,为浮主表病;色隐于皮肤之内为沉主里病;色清明为浊,主病在阳;色浊暗为浊,主病在阴;色浅淡为微,主正气虚;色深浓为甚,主邪气盛;色疏散为散,主病将解;色壅滞为搏,主病聚;气色润泽为泽,主生;气色枯槁为夭,主死。关于望气与色的关系,《望诊遵经》指出:“盖十法者,辨其色之气也;五色者,辨其气之色也”。

望色闻声问症切脉学 诊断学著作。尉稼谦编于1927年。本书为当时的中医讲义之一。民国间天津国医函授学院印行。

望江南 中药名。出《救荒本草》。别名:金豆子,羊角豆,山绿豆,大羊角菜,头晕菜。为豆科植物望江南 *Cassia occidentalis* L. 的茎叶。一年生灌木状草本,高1~2米。茎直立,圆柱形,下部木质化,上部多分枝。花期8~9月。果期10月。生于砂质土壤的山坡或河边,现多栽培。分布河北等地。8月间采收茎叶晒干。味苦,性寒。《救荒本草》:“味微苦。”肃肺,清肝,和胃,消肿解毒。治咳嗽,哮喘,脘腹痞痛,血淋,便秘,头痛,目赤;疔疮肿毒,虫、蛇咬伤。内服:煎汤,6~9克;或捣汁。外用:捣敷。①治肿毒:金豆子叶,晒研,醋和敷,留头即消;或酒下2、3钱(《本草纲目拾遗》)。②治蛇头疔:鲜羊角豆叶一握,和白麻子捣烂敷贴患处。③治蛇伤:鲜羊角豆叶一握,捣烂绞自然汁服,渣敷患处。④治血淋:羊角豆全草30克,水煎服(上三方出《福建民间草药》)。现代临床用其治疗:①一般外科炎症:以鲜叶适量捣烂外敷,用全草30~60克或种子15~30克,水煎服。②治疗顽固性头痛:取望江南叶

30克,瘦猪肉250克,加盐适量,水煎服,每日一剂。叶含二蒽酮葡萄糖甙。根含1,8-二羟基蒽醌,α-羟基蒽醌,大黄素,槲皮素以及由大黄素甲醚与大黄酚组合成的混二蒽酮等。嫩根含有大黄酚等。叶、根、种子中所含的挥发油,对多种细菌有抑制作用,也有报告无抗菌作用。水提取物对某些真菌有抑制作用。叶及茎的水煎剂及醇沉淀后的煎剂对豚鼠回肠,大鼠子宫有兴奋作用,使狗血压下降,前者对离体兔心有轻度兴奋作用,后者对大鼠后肢灌流的流量能显著减少之。

望江南子 中药名。见《现代实用中药》。别名:槐豆,野鸡子豆,金角子,江南豆,风寒豆。为豆科植物望江南 *Cassia occidentalis* L. 的荚果或种子。秋季果实成熟时采收,剪下荚果,晒干。干燥荚果呈圆柱形,微扁,长6~10厘米,两侧稍隆起,边沿棕黄色,中央有紫褐色长而宽的带,自尖端伸至他端,并有多列因横隔突出而形成的横凸纹;表面粗糙,具白色小点和稀疏的细毛。基部带有长的果柄。果皮内面有纵向并列的棕色隔膜。种子多数,卵形而扁,一端稍尖,直径3~4毫米,扁平,顶端具斜生黑色条状的种脐,两面四周暗绿色,中央有褐色椭圆形斑点,刚成熟时四周有白色细网纹,贮藏后渐脱落而平滑。质地坚硬。味香,含粘液。以荚果长大,干燥,不破碎,种子不脱落,无果柄者为佳。主产于江苏等地。除去果柄,拣净杂质,切成小段;或搓去果壳,将种子晒干。味甘苦,性凉,有毒。清肝明目,健胃,通便,解毒。治目赤肿痛,头晕头胀,消化不良,胃痛,腹痛,痢疾,便秘。《本草纲目拾遗》:“治疗,痢。”《药材学》:“治哮喘。种子炒后治疟。”内服:煎汤,6~9克;研末,1.5~3克。外用:研末调敷。①治肝火迫眼,红肿羞明,或视物不明:羊角豆子15~30克,冰糖30克,酌冲开水炖服(《福建民间草药》)。②治疟疾:望江南子炒后研末,每次服6~9克,日2次(《福建中草药》)。③治高血压:望江南子炒焦研末,每次3克,砂糖酌量,冲开水代茶常服(《福建中草药》)。种子含大黄素甲醚的匀二蒽酮,大黄酸,大黄酚,芦荟大黄素。种子油含亚油酸,油酸,棕榈酸,硬脂酸,廿四烷酸;非皂化部分中还含谷甾醇。尚含毒蛋白,挥发油。果皮中含芹菜素的碳键黄酮甙。种子有致泻作用,与含大黄素有关;并有明显的毒性,与含毒蛋白有关,但因具有抗原性质,狗可得到免疫。小鼠、大鼠、马喂饲种子或注射苯提取物均表现毒性。

望形态 诊断术语。望诊内容之一。指医生观察患者的形体(包括肌肉、骨骼、皮肤等)和动态(包括体位姿态及活动能力)。望形态可以了解患者的体质、发育、有无畸形及特殊体态、步态等等,借以判断气血盛衰、邪正虚实变化和病变性质、疼痛部位等。

望诊 中医术语。四诊之一。即以医生视觉来观察患者神色形态,体表体态,舌质舌苔及二便,分泌

物,以此获取疾病的辨证资料。一般以神色和舌诊为重点。望诊应在自然光线下进行,以免在望神色时失误。

望诊遵经 诊断学著作。2卷。清·汪宏(广庵)撰于光绪元年(1875)。汪氏认为诊病是知病和治病的关键,并着重指出:“治病必须知诊,诊病必须遵经”。望诊为四诊之首,在望诊确切的情况下,才能有利于审知诸病,故望诊在诊法中具有重要的地位。由于过去缺乏专著,作者遂从《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》及其他著作中搜集有关望诊方面的资料予以编纂成书,论述以上述典籍为依据,全书内容比较丰富。上卷叙述望诊的重要性及其掌握运用的基本原则,内容包括周身部位、面貌的望诊,明堂、五官、五色、相气十法、部色主病、四时、五方、气质、老少、居养、变色等望法,以及望色中的五色交错合参、五色十法合参、气色部位合参等。下卷列述体表各部位的望诊提纲,包括面目望法,望舌诊法,口唇、牙齿、耳、眼眉、髭须、发鬓、头、腹、手、背、足、毫毛、腠理、尺肤、皮、肉、筋、骨、爪甲、乳、脐府(即肚脐)、肾囊(即阴囊)、阴茎、汗、血、痰、大便、尿、月经、身形、身容、坐卧、意态等望法,络脉望法及主病,身容四法等。全书提纲挈领,叙述分明,既有前人论述,又有个人经验。作者编写望诊专书的目的是为临床服务的,取材精要,切于实用,故在诊断专著中有一定的影响。今有求志堂初刻(1875)本、《中国医学大成》本及1959年上海科技卫生出版社铅印本。

望齿 诊断术语。望诊内容的一部分。中医理论认为肾主骨,齿为骨之余;胃经络于牙龈。所以,望齿包括望牙齿与牙龈,以观察胃和肾的病变。温病学理论十分重视望齿,总结出:齿的润泽或枯燥,可以反映胃津、肾阴的变化;齿垢的有无,可以观察到胃中浊气的程度;牙龈肿胀者为胃火炽盛,牙龈萎缩者为阴血亏耗;而牙龈色深为邪实,牙龈色淡为正虚。另外,牙龈形色与妇女月经及妊娠期生理变化有关。

望面色 诊断术语。望诊内容之一。指医生观察患者面部的颜色和光泽。五色变化以面部表现最为明显。《素问·脉要精微》:“夫精明五色者,气之化也”。望面色可以了解五脏气血之盛衰及病邪性质。望面部光泽有无,可以判断正气盛衰。《望诊遵经》:“光明润泽者,气也,青赤黄白黑,色也。有气不患无色,有色不可无气也。合而言之,而气色之见不可离;分论之,而气色之辨不可混”。可见,望面色与气(光泽)是望诊的重要内容。

望神 诊断术语。望诊内容之一。神是人体生命活动的总称,望神包括望总体的机能状态和精神活动。望神可以了解五脏精气盛衰,判断疾病预后。望神的主要部位在于辨目光、神志、面色、形态。望神要区分得神、假神与失神三种情况。神志清楚、语言清晰、目光明亮、表情自然、呼吸平稳、体态自如等为得神(有神);垂危患者突然出现目光转亮,言语

不休,食欲猛增,颧红如妆,为假神;神昏谵语或语无伦次,面色晦暗,呼吸异常,表情淡漠,动作失灵等为失神。临床上,得神者病势轻浅,预后良好;失神者脏腑功能衰弱,病情严重;假神者是临终前的凶兆。

望闻问切歌 诊断学著作。黄介圃辑于1913年。见于丛书《医药便读》中。

望眼辨伤 诊断术语。根据眼白睛络脉的变化来诊断受伤部位和性质的一种诊法。传统认为:白睛有红筋或青紫筋浮起,并红筋末端有瘀血,称之为“报伤点”。此点出现于白睛上部为胸部伤;点在瞳神水平线下为伤背,水平线之上为伤胸肋;点在左眼伤在左部,反之亦然。点淡黑散而不聚者为伤气、色黑沉着为伤血,等等。现代临床已较少应用或作为辅助性参考。

庵摩勒 中药名。出《唐本草》。别名:余甘子,滇橄榄,望果,鱼木果,庵摩落迦果。为大戟科植物油柑 *Phyllanthus emblica* L. 的果实。落叶灌木或小乔木,高可达7米。花期4~5月。分布福建等地。9~10月果熟时采收,晒干。干燥果实呈圆形或不规则的圆形,微呈六瓣状,径约2厘米,表面棕褐色,粗糙不平,有细小的疣状突起,基部遗有圆点状的果柄痕迹。质坚实,不易破碎,破碎后内显黄白色;种子不大。气微,味甜带涩。以干燥、饱满、无果柄及叶片掺杂者为佳。产四川等地。味苦甘,性寒。《唐本草》:“味苦甘,寒,无毒。”《四川中药志》:“入脾、胃二经。”化痰,生津,止咳,解毒。治感冒发热,咳嗽咽痛,白喉,烦热口干,《唐本草》:“主风虚热气。”《本草拾遗》:“主补益,强气力。取子压取汁和油涂头生发,去风痒,初涂发脱,后生如漆。”内服:煎汤,6~12克。外用:捣汁涂。①治感冒发热,咳嗽,咽喉痛,口干烦渴,维生素C缺乏症。鲜余甘子果10至30个。水煎服(广州部队《常用中草药手册》)。②治白喉:滇橄榄500克,玄参、甘草各30克。冷开水泡至起霜花,取霜用棉纸镇开晒干后,加马尾龙胆粉6克,冰片1.5克,炒白果仁粉15克,吹喉用。③治哮喘:滇橄榄21个,先煮猪心肺,去浮沫再加橄榄煮熟,连汤吃。④治河豚鱼中毒:滇橄榄生吃吞汁,并可治鱼骨梗喉(上3方出《昆明民间常用草药》)。果实含大量维生素C(1.0%~1.8%),且含量稳定,尚含鞣质,其中有葡萄糖没食子鞣甙,没食子酸,并没食子酸,鞣料云实精,原诃子酸,诃黎勒酸,诃子酸,3,6-二没食子酰葡萄糖。干果含粘酸4%~9%。果皮含没食子酸和油柑酸等酚类酸。种子含固定油约26%,油中含亚麻酸8.8%,亚油酸44%,油酸28.4%,硬脂酸2.2%,棕榈酸3.0%,肉豆蔻酸1%等。干燥果实,先用80%醇提取,再用醚提取,以盐酸酸化可得良好的抗菌活性物质;对葡萄球菌,伤寒杆菌,副伤寒杆菌,大肠杆菌及痢疾杆菌均有抑制作用,对真菌则无作用。果实的提取物予兔口服可增加体重及血中总蛋白含量而不改变各蛋

白部分之间的比例,说明它有同化作用。

廊茵 中药名。见江西《草药手册》。别名:红火老鸦酸草,蛇不钻,猫儿刺,南蛇草。为蓼科植物刺蓼 *Polygonum senticosum* (Meissn.) Franch. et Sav. 的全草。多年生草本。茎蔓延或上升,长达1~3米,四棱形,有倒生钩刺。生于沟边,路旁及山谷灌丛下。分布辽宁等地。夏、秋采收。《甘肃中草药手册》:“酸微辛,平。”江西《草药手册》:“苦,平。”江西《草药手册》:“行血散瘀,消肿解毒。治蛇头疮,顽固性痈疖,婴儿胎毒,蛇咬伤,跌伤,湿疹痒痛,外痔,内痔。”内服:煎汤,30~60克;研末,1.5~3克。外用:捣敷,煎水洗或研末调敷。①治耳道炎症:鲜廊茵捣烂绞汁滴耳(《福建省中草药新医疗法资料选编》)。②治湿疹,漆过敏,脚痒感染:廊茵内服每次60克,煎汤外洗每次1000克,或捣汁外涂(《福建省中草药新医疗法资料选编》)。含异槲皮甙约0.07%。

康士珩 清代医家。字楚白。山东章丘人。得名医王长明所传,救人疾苦,不受馈赠。著有《伤寒易简录》1卷,未见刊行。后以痘疹术授其族孙康如洗,以内科术传侄孙康如英,皆以医名于一时。

康丕扬 (1552~1632) 明代医家。字士遇,号骧汉。山东陵县人。万历二十年(1592)进士。兼涉医学,辑有《集闻方》4卷、《广古传信方》5卷、《官传方》3卷,未见传世。

康平伤寒论 医书。见古本康平伤寒论条。

康如葑 清代医家。字龙山。四川犍为县人。乾隆丙辰(1736年)举孝廉,官汉州学正。辑有《医方秘要》2卷,未刊行。

康时行 (1705~1772) 清代医家。字作霖,号竹林。由松江(上海)迁居苏州,精于医术,活人甚众。于诊务之暇,好研医史。著有《三皇药王考》一书,刊于《吴医汇讲》。

康应辰 清末医家。字晓峰。河北迁安县人。廪膳生。耕读传家,学问广博,尤精医术。考究方书数十年,著有《医学探骊》6卷,刊于宣统2年(1910)。

康南岩守炉鼎 气功功法。见《赤凤髓》。作法:侧卧式,以头为鼎,以腹为炉。“乾宫真阳谓之鼎,坤宫真土谓之炉。鼎在乾宫铸,炉因坤土包。身心端正后,炉鼎自坚牢”。

康斋医案偶存 医书。1卷。清陈其晋著于1873年。现存清同治12年癸酉(1873)刻本。

康道丰 宋代道士。四川灌县青城山丈人观主。传治百病用煅制云母粉法,病者服之多效。《证类本草》亦载此方。

鹿车 气功术语。见三车条。

鹿车中乘 气功功法。见《三极至命筌蹄》。即守中之法。作法:降心中上昧君火,入于两肾之间,与中昧臣火相配,化为芙蓉,出于泓水之中,存其真人,坐于花上,绵绵不绝,如此20日,通前羊车小

乘之术,共计69日,则泥丸天谷灵药自生。功效:补脑还精。常念之,则犹入圣城。

鹿头肉 中药名。出《千金要方·食治》。鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的头肉。《千金要方·食治》:“平。”“补气益精。治虚劳消渴。”“主消渴,多梦妄见者。”内服:煮食或熬胶。

鹿头肉粥 药膳。见《圣济总录》。鹿头肉150克,蔓荆子15克,高良姜、荜香子各10克,粳米100克。将蔓荆子、良姜、荜香子捣罗为末。每用10克,先煮鹿肉,熟后去肉下粳米及药末,煮粥。临熟,少加佐料调和,分作3次食,1日食尽。功能益气健脾,利湿消肿。主治妇女妊娠水肿、喘急胀满等。

鹿皮 中药名。出《本草纲目》。鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的皮。用温水浸泡,去净毛、垢,切成小块,风干。《四川中药志》:“性温,味咸,无毒。”《本草纲目》:“一切漏疮,烧灰和猪脂纳之,日五、六易,愈乃止。”《四川中药志》:“能补气,涩虚滑。治妇女白带,血崩不止,肾虚滑精;涂一切疮。”内服:煎汤,9~12克。外用:烧灰调涂。

鹿耳翎 中药名。出《本草求原》。别名:鹿耳苓,八十缺,羊仔菊,六毒草,四方根。为菊科植物六棱草 *Laggera alata* (Roxb.) Soh. -Bip. 的全草。多年生粗壮直立草本。多分枝,密被淡黄色短腺毛,茎枝有翅。花期秋末至翌年春初。生于旷野。分布我国东部等地。秋季采收,洗净,切断晒干。干燥全草,老茎粗壮,粗约6毫米,灰棕色,有不规则纵皱;枝条棕黄色,有皱纹及黄色腺毛,茎枝具翅4~6条,灰绿色至黄绿色,被有短腺毛;质坚而脆,断面中心有髓。叶互生,多破碎,灰绿色至黄棕色,被黄色短腺毛。气香,味微苦辛。以叶多、青黄色、无根者为佳。产广东等地。味辛,性温。《本草求原》:“甘辛,平。”《闽东本草》:“入肺、脾、膀胱三经。”祛风,除湿,化滞,散瘀,消肿,解毒。治感冒咳嗽身疼,腹痛泻痢,风湿关节痛,妇女经闭,跌打损伤,疔疮瘰癧,湿毒瘙痒。《本草求原》:“解毒生肌,消肿拔毒,去结毒,理蛇伤烂。”《陆川本草》:“驱风止痛。治风湿骨痛,痢疾,眼痒。”内服:煎汤,9~15克(鲜者30~60克);或捣汁。外用:捣敷或煎水洗。①治关节痛:六棱菊全草30~45克,和猪肉炖服。②治头痛风:六棱菊全草30克,用红酒120克炒后,用鸡1只或羊头1个炖服。③治腰痛:六棱菊全草30~60克。酌加酒、水各半炖服(上3方出《福建民间草药》)。④治腹痛吐泻:六棱菊9克,观音茶4.5克,生姜3片。煎服(《闽东本草》)。⑤治虚肿腹胀:六棱草全草30~60克。水煎,日服2。忌盐100天(《福建民间草药》)。⑥治风寒咳嗽:六棱菊干花序15~18克。蜜炒,水煎服(《福建中草药》)。⑦治小儿疳积泻:六棱菊全草2株。洗净切碎,水煎,加入食盐少许服(《闽南民间草药》)。⑧治妇女经闭:

鲜六棱菊全草 15~30 克。老酒炖服。⑨治跌打损伤：六棱菊全草 30 克。和酒半斤炖服。⑩治劳伤吐血：鲜六棱菊全草 1 握。捣汁 1 杯，冲热红酒 1 杯服（上 3 方出《福建民间草药》）。⑪治痢疔肿毒：鲜六棱菊全草，和红糖少许，共捣烂敷患处（《闽南民间草药》）。⑫治皮肤湿毒瘙痒：六棱草全草，洗净，水煎数沸，候温洗涤之（《闽南民间草药》）。⑬治瘰癧：六棱菊全草 500 克，水 1000 克，煎汤去渣，同母鸡 1 只（去毛及肚杂），红酒少许炖熟。分 3~4 次服（《闽东本草》）。含黄酮甙、酚类、有机酸、氨基酸、糖类。

鹿肉 中药名。出《名医别录》。鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的肉。味甘，性温。《千金要方·食治》：“味苦，温，无毒。”补五脏，调血脉。治虚劳羸瘦，产后无乳。《名医别录》：“补中，强五藏，益气力。生者疗口僻，割，薄之。”《本草纲目》：“养血，治产后风虚邪僻。”内服：煮食，煎汤或熬膏。外用，捣敷。治中风口僻不正，生鹿肉和生椒捣敷之，正则急去之（《本草纲目》）。含水分 75.76%，粗蛋白质 19.77%，粗脂肪 1.92%，灰分 1.13%。

鹿肉大枣汤 药膳。见《大补小吃》。鹿肉 150 克，大枣 30 克。将鹿肉洗净、略烫后，切成小块，骨头拍破；大枣洗净，一并放在沙锅内。加入足量清水，高出肉面，酌加生姜和其它调料。先用武火煮沸，撇去浮沫，再用文火煨炖 2~3 小时，以鹿肉熟烂为度。当点心食用。功能益气养血，补虚增乳。主治气血不足所致的心悸、气短、疲乏无力和妇女产后乳汁缺少。

鹿肉黄芪汤 药膳。见《食疗本草学》。鹿肉 120 克，黄芪、大枣各 30 克。鹿肉洗净，切块与两药加水同煮致肉熟透。饮汤食肉。功能温补气血。主治气血亏损之虚羸少气、头晕心悸、产后缺乳等。

鹿血 中药名。出《千金要方·食治》。鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的血。宰鹿时取血，风干成紫棕色片状即成。《日用本草》：“味甘。”《医林纂要》：“咸，热。”补虚，和血。治虚损腰痛，心悸，失眠，肺痿吐血；崩中，带下。《千金要方·食治》：“生血。治痢肿。”《唐本草》：“主狂犬伤，鼻衄，折伤，阴痿，补虚，止腰痛。”《本草纲目》：“大补虚损，益精血，解痘毒、药毒。”内服：入丸，散，3~6 克。①调血脉，止腰痛：鹿血，滚酒调，热服（《本草新编》）。②治老人心悸，失眠：鹿心血，研细兑酒服（《四川中药志》）。③治鼻血时作：干鹿血，炒枯，将酒淬熏 2~3 次，仍用酒淬半杯和服之（《本草纲目》）。

鹿寿草 中药名。见《陕西中药志》。别名：鹿寿茶，鹿衔草。为鹿蹄草科植物日本鹿蹄草 *Pyrola japonica* Klenze ex Alef. 的全草。多年生常绿草本。茎直立，近圆形，或略具角棱。花期夏季。野生于树林下，或岩石阴湿处。分布华北等地。夏末采收，取全草晒干。干燥茎淡棕色，近于圆形，有纵纹。叶 3

~5 片，多皱缩，卷曲或破碎不全，完整的叶呈广卵圆形，边缘有不明显的细齿，上面暗绿色，下面及叶柄紫绿色。以叶上面色绿，下面色紫者为佳。《陕西中药志》：“苦，平，无毒。”《陕西中药志》：“常作调经药。代茶饮，用于妇科阴虚，白带。”《陕西草药》：“补肾壮阳，收敛止血。治虚劳咳嗽，风寒湿痹，半身不遂，足膝无力及各种出血症。”内服：煎汤，9~15 克；或浸酒。叶含鹿蹄草亭，熊果酚甙，梅笠草灵，水晶蓝甙，懈皮素， β -谷甾醇， α -谷甾醇，熊果酸，齐墩果酸，卅-1 碳 1 烷。鹿蹄草亭有利尿作用。在体外对人型结核杆菌有很轻度的抑制作用，对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌则无效。

鹿角 中药名。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 已骨化的老角。分砍角和退角两种。砍角：在 10 月至翌年 2 月间，将鹿杀死后，连脑盖骨砍下，除去残肉，洗净风干。退角：又称“解角”、“掉角”或“脱角”，系雄鹿于换角期自然脱落者，故不带脑骨。多在 3~4 月间采收。药材：花鹿角为梅花鹿的老角，呈分枝状，三岔或四岔，长约 30~50 厘米，左右两枝对称。主枝稍向后面弯曲，直径 2.5~4.5 厘米。分枝向两旁伸张；枝端渐细。基部有盘状突起，习称“珍珠盘”。表面黄棕色，枝端浅黄白色，无毛，有光泽，具疣状突起，习称“骨钉”，并有纵棱。质硬，断面周围白色，中央灰色，并有细蜂窝状小孔。气无，味微咸。以质坚、全体有骨钉、光泽者为佳。主产吉林、辽宁、黑龙江等地。马鹿角为马鹿的老角。形与花鹿角相似，每枝多为 3~6 岔。全长 50~60 厘米，直径约 3~6 厘米。表面灰褐色或灰黄色，骨钉不显著，基部有珍珠盘。骨质坚硬，断面外围白色层极厚，中央多灰黑色，有的微呈红色，具粗蜂窝状孔。气无，味微咸。以粗壮坚实、无枯朽者为佳。主产黑龙江、吉林等地。炮制：鹿角片：锯成长段，用热水浸泡，取出镑成薄片后晒干。鹿角粉：取镑片研成细粉。味咸，性温。入肝、肾经。行血，消肿，益肾。治疮疡肿毒，瘀血作痛，虚劳内伤，腰脊疼痛。《神农本草经》：“主恶疮痈肿，逐邪恶气，留血在阴中。”《名医别录》：“除小腹血急痛，腰脊痛，折伤恶血，益气。”内服：煎汤，4.5~9 克；或入丸、散。外用：磨汁涂或研末调敷。阴虚阳亢者忌服。①治奶发，诸痈疽发背：烧鹿角，捣末，以苦酒和涂之（《补缺肘后方》）。②治下注脚疮：鹿角，烧存性，入轻粉同研，油调涂之（《医林集要》）。③治妊娠忽下血，腰痛不可忍：鹿角（锉）300 克，当归（锉）300 克。上 2 味作 1 服，以水 2 盏，煎至 1 盏，去滓，温服，食前（《洪氏集验方》）。④治产后下血不尽，烦闷腹痛：鹿角，烧成炭，捣筛，煮豉汁，服方寸匕，日 3 夜再，稍加至 2 匕。不能用豉清，煮水作汤用之（《千金要方》）。⑤治胞衣不下：鹿角屑 3 分。为末，姜汤调下（《产乳集验方》）。⑥治腰痛：鹿角屑，熬令黄赤，研，酒服方寸匕，日 5~6 服（《产乳集验方》）。⑦治筋骨疼痛：鹿角，烧存性，

为末，酒服3克，日2（《本草纲目》）。⑧治妇人白浊，滑数虚冷者：鹿角屑，炒黄，为末，酒服6克（《妇人良方》）。⑨治消中，日夜尿7~8升：鹿角，炙令焦，末，以酒服5分匕，日2，渐加至方寸匕（《千金要方》）。现代临床用其治疗急性乳腺炎。将鹿角锉为细末，装入胶囊，每粒0.5克。每次2~4粒，日服4~6次。

鹿角草 中药名。出《泉州本草》。别名：鬼针草，山黄连，不怕日草，鬼疔草，刺针草。为菊科植物小花鬼针草 *Bidens parviflora* Willd. 的全草。一年生草本。茎直立，四棱形，30~50厘米，暗褐色，有毛。花期8~9月。生于山坡、路旁，或阴湿处。分布东北等地。夏、秋采收。味苦，性凉。清热解毒，去瘀活血。治感冒发热，喉痛，肠炎腹泻，阑尾炎，跌打损伤，痈疽热疔。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。①治副鼻窦炎：鬼针草，白芷，天麻，猪脑髓，水煎服（《内蒙古中草药》）。②治跌打损伤：小花鬼针草30克，水煎，兑黄酒30克服。③治阑尾炎：小花鬼针草60克，水煎，加蜂蜜30克服。④治咽喉痛，小花鬼针草3棵，水煎服。⑤治毒蛇咬伤：小花鬼针草90克，水煎服。外用小花鬼针草、犁头草各60克，捣敷伤处（上4方出《河南中草药手册》）。⑥治热疔屡发不愈：鲜山黄连每次30~45克，水煎服。⑦治小便疼痛：鲜山黄连每次30~60克，酌加冰糖煎服。⑧治下消手足酸软无力：鲜山黄连30克，木本白椿根30克，合猪小肚炖服，连服4次（上3方出《泉州本草》）。

鹿角胶 中药名。出《神农本草经》。别名：白胶，鹿胶。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的角煎熬而成的胶块。大多呈方片状，长宽各2~3厘米，厚约5毫米。表面黑棕色，光滑，显红棕色半透明。一侧有黄白色多孔性的薄层，系冷却时浮面的泡沫干燥而成。质坚而脆，断面玻璃状，气无，味微甘。以切面整齐、平滑、棕黄色、半透明、无腥臭气者为佳。主产吉林、辽宁、黑龙江、山东、北京、上海等地。制法：熬制时间多在11月至翌年3月间。先将鹿角锯成小段，长10~15厘米。置水中浸漂，每日搅动并换水1~2次，漂至水清，取出，置锅中煎取胶液，反复煎至胶质尽出，角质酥融易碎时为止。将煎出的胶液，过滤合并静置，滤取清胶液，用文火浓缩至稠膏状，倾入凝胶槽内，俟其自然冷凝，取出，分切为小块，阴干。每块重约4.5克。剩余的灰白色骨渣即为鹿角霜。味甘咸，性温。入肝、肾经。补血，益精。治肾气不足，虚劳羸瘦，腰痛，阴疽，男子阳萎、滑精，妇女子宫虚冷，崩漏，带下。《神农本草经》：“主伤中劳绝，腰痛羸瘦，补中益气。妇人血闭无子，止痛安胎。”《名医别录》：“疗吐血，下血，崩中不止，四肢酸疼，多汗，淋露，折跌损伤。”《本草纲目》：“治劳嗽，尿精，尿血，疮疡肿毒。”内服，开水或黄酒溶化，6~12克，或入丸、散、膏剂。阴虚阳亢者忌服。①治虚劳梦泄：

鹿角胶30克（研碎，炒令黄燥），覆盆子30克，车前子30克。上药捣细，罗为散。每于食前，以温酒调下6克（《太平圣惠方》）。②治虚劳尿精：鹿角胶90克。末之，以酒2升和，分温为3服，瘥止（《千金要方》）。③治汤火疮：水煎鹿角胶令稀稠得所，待冷涂疮（《斗门方》）。

鹿角胶丸 方名。《医学正传》卷4方。鹿角胶1斤，鹿角霜、熟地黄各0.5斤，牛膝、茯苓、菟丝子、人参各3两，当归4两，白术、杜仲各2两，炙虎胥骨、炙龟板各1两。为细末，另将鹿角胶用好酒烱化，共为丸，梧桐子大，每服100丸，空腹姜盐汤送下。治血气虚弱，两足痿软，不能行动。

鹿角胶粥 药膳。见《本草纲目》。鹿角胶15~20克，粳米100克，生姜3片。先煮粳米作粥，待沸后，加入鹿角胶、生姜同煮为稀粥食。每日1~2次，3~5日为1疗程。功能补肾阳、益精血。主治肾气不足所致男子阳萎、早泄、遗精、腰痛、妇女子宫虚冷、不孕、崩漏带下等。阴虚火旺、口舌干燥、尿黄便秘、或感冒发热者忌服。适合于冬季服用，夏季不宜选用。

鹿角胶蜜奶 药膳。见《大补小吃》。鹿角胶6克，牛奶250克。先将鹿角胶（成长骨化的鹿角熬成的液）加水稍沸，溶化备用。再将牛奶煮沸，纳入溶化的鹿角胶液和适量蜂蜜，搅拌均匀。早晨饮用。功能滋养肝肾，补益阴阳。主治肝肾亏虚之腰脊酸痛、倦怠乏力、面色不泽、月经不调等。

鹿角菜 中药名。出《食性本草》。别名：猴葵、鹿角、纶、赤菜、山花菜。为海萝科植物海萝 *Gloiopeltis furcata* (Post. et Rupr.) J. Ag 的藻体。藻体紫红色，高4~10厘米，可达15厘米；自盘状固着器丛生具不规则的叉状分枝，分枝处常缢缩。枝可达4毫米宽，亚圆柱形。多生长在中潮带和高潮带下部的岩石上，常丛生成熟，我国沿海地区有分布。味咸、性寒。《本草纲目》：“甘、大寒、滑、无毒。”清热，消食，化痰。治劳热，痰结，痞积，痔疾。《养生要集》：“食之动嗽。”孟诜：“丈夫不可久食，发痼疾，损腰肾经络血气，令人脚冷痹，少颜色。”内服：煎汤，4.5~9克；或浸酒。含氮2.36%，可溶盐12.75%，水浸后灰分4.04%，碘0.0043%，氧化钾1.54%，氯化钾2.44%。灰分中含钠、钾、硅、铝、磷、铁、钙、镁、硫、锰、铜、钛、硼；粘液内含甲基半乳糖甙，3,6-去水半乳糖二甲基缩醛，甲基木糖甙，琼脂二糖二甲基缩醛，D-半乳糖以及由半乳糖，木糖，2-酮基葡萄糖酸和3,6-去水半乳糖组成的硫酸多糖。又含牛硫酸。

鹿角散 方名。①《外科正宗》卷3方。鹿角尖3寸。煅稍红存性，为细末，每服3钱，饭后热酒送下，甚者再服。治乳痈新起，结肿疼痛，憎寒发热。②《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。鹿角屑、鹿茸各1两，茯苓7.5钱，人参、川芎、当归、桑螵蛸、补骨脂、煅龙骨、韭子（酒浸）各5钱，柏子仁、

甘草各 2.5 钱。为粗末，每服 5 钱，加生姜 5 片、大枣 2 枚、粳米 100 粒，水煎，空腹服。治色欲伤，阴虚火动而致梦遗。

鹿角霜 中药名。出《品汇精要》。别名：鹿角白霜。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的角熬鹿角胶后剩余的骨渣。现在所用的鹿角霜，均是提取鹿角胶后剩下的残渣，而古代在制取鹿角霜的过程中，有不提出胶质者，也有加入其他辅料药者。为圆柱形或劈破成半圆柱形的块，大小粗细不一。一般马鹿角的霜块较粗大，花鹿角的霜块较细小。外层灰白色，质较致密；内层色较深，质疏松多细孔。气无，味微苦涩，有粘舌感。以块整齐，色灰白，不糟朽者为佳。主产吉林等地。鹿角霜：拣去杂质，研成小块。鹿角霜块：将鹿角霜研成细粉，每斤加入鹿角胶 60 克（加水 4~5 倍烱化），面粉 60 克，拌匀压平，切成小方块，晒干。味咸，性温。《医学入门》：“味咸、温，无毒。”入肝、肾经。补虚，助阳。治肾阳不足，腰脊酸痛，脾胃虚寒，呕吐，食少便溏，子宫虚冷，崩漏带下。《本草汇言》：“收涩止痢，去妇人白带。”内服：煎汤，4.5~9 克；或入丸、散。阴虚阳亢者忌服。①治盗汗遗精：鹿角霜 60 克，生龙骨（炒）、牡蛎（煅）各 30 克。为末，酒糊丸梧子大。每盐汤下 40 丸（《普济方》）。②治小便频数：鹿角霜、白茯苓等分。为末，酒糊丸梧子大。每服 30 丸，盐汤下（《梁氏总要方》）。

鹿角霜丸 方名。《三因极一病证方论》卷 12 方。鹿角霜、茯苓、秋石各等分。为末，煮糊为丸，梧桐子大，每服 50 丸，米汤送下。治膏淋。

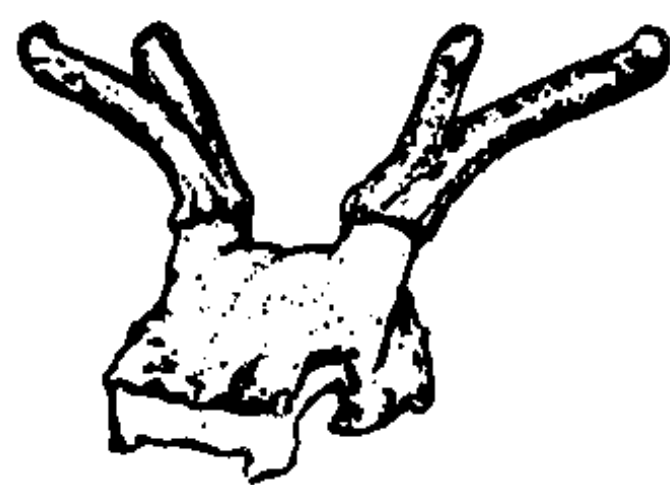
鹿尾 中药名。见《青海药材》。鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的尾。将鹿尾由尾椎骨处割下，挂起阴干；或将割下的带毛鹿尾，入水中浸润，取出，除去根部残肉、油脂，剪去毛茸及外面老皮，再用海浮石搓光，用线穿挂通风处阴干，后置干燥处，宜多翻晒。干燥的鹿尾，形状粗短，略呈圆柱形，先端钝圆，基部稍宽，割断面不规则。带毛者长约 15 厘米，外有棕黄色毛，并带有一部分白毛；不带毛者较短，外面紫红色至紫黑色，平滑有光泽，常带有少数皱沟。质坚硬，气微腥，以粗壮、黑亮、不带毛、完整者为佳。一般以马鹿尾为好，梅花鹿尾瘦小，甚少采用，主产东北等地。洗净，切片，焙干。《青海药材》：“性温，无毒。”《四川中药志》：“味甘咸”。《青海药材》：“为滋补药。治腰痛，阳痿。”《四川中药志》：“暖腰膝，益肾精，治腰脊疼痛不能屈伸，肾虚遗精及头昏耳鸣。”内服：煎汤，6~15 克；或入丸剂。阳盛有热者忌服。

鹿齿 中药名。出《唐本草》。鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的牙齿。《唐本草》：“主留血，鼠瘻，心腹痛。”《本草蒙筌》：“理鼠瘻，攻疮毒，水磨湿涂。”

鹿肾 中药名。出《名医别录》。别名：鹿茎筋，

鹿鞭，鹿阴茎，鹿冲，鹿冲肾。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 雄性的外生殖器。宰鹿后，割取阴茎及睾丸，除净残肉及油脂，固定于木板上风干。呈长条状。马鹿肾长 45~60 厘米，直径 4~5 厘米，梅花鹿肾长约 15 厘米，直径 3~4 厘米；表面棕色，有纵行的皱沟，顶端有一丛棕色的毛。中部有睾丸 2 枚，椭圆形，略扁。质坚韧；气微腥。以粗壮、条长、无残肉及油脂者为佳。产东北等地。鹿肾片：将鹿肾洗净，温水浸润，切片晒干或烘干。鹿肾粉：将鹿肾片入炒热的砂子中，并同炒至松泡，取出碾粉。味甘咸，性温。《本草纲目》：“甘，平，无毒。”《四川中药志》：“入肝、肾、膀胱三经。”补肾，壮阳，益精。治劳损，腰膝酸痛，肾虚耳聋，耳鸣，阳痿，宫冷不孕。《日华子本草》：“补中，安五藏，壮阳气，作酒及煮粥服。”内服：煎汤，6~15 克，煮食，熬膏或入丸、散。①治阳事不举：鹿肾、枸杞、菟丝子、巴戟、狗肾为丸服。（《四川中药志》）。②治妇人血虚，淋带，腰膝酸痛，不能受孕者：鹿肾熬胶，与阿胶掺入服之（《中国医学大辞典》）。

鹿茸 中药名。出《神农本草经》。别名：斑龙珠。为鹿科动物梅花鹿或马鹿的尚未骨化的幼角。梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck，又名：花鹿。是一种中型的鹿。体长约 1.5 米，肩高约 90 厘米。雄鹿有角，生长完全共有四叉，眉叉斜向前伸；第二叉与眉叉相距较远，主干末端再分一叉。雌鹿无角。眶下腺明显，呈裂缝状。耳大直立。颈细长，尾短。四肢细长。毛为棕灰或棕黄色，有白色斑点。马鹿 *Cervus elaphus* L.，又名：赤鹿，八叉鹿。体型较大。体长可达 2 米余。肩高约 1.2 米以上；体重约 200 千克。雄鹿有角，眉叉斜向前伸，与主干几成直角，主干长，稍向后倾斜，并略向内弯；第二叉起点紧靠眉叉；第三叉与第二叉的距离远，有时主干末端复有分叉；角基有一圈隆起，表面有粗糙的嵴突。耳大直立，颈长，尾短。毛色均匀，棕灰色。臀部有黄白色斑。采集：雄鹿从第三年开始锯茸，每年可采收 1~2 次。第一次在清明后 40~50 天，习称“头茬茸”，第二次约在立秋前后，习称“二茬茸”。每年采一次者，约在 7 月间。锯下之茸，须立即加工。先洗去茸毛上不洁物，并挤去一部分血液，将锯口部用线绷紧，缝成



花鹿茸药材
二杠（砍茸）

网状，另在茸根钉上小钉，缠上麻绳，固定于架上，置沸水中反复烫 3~4 次，使茸内血液排出，至锯口处冒白沫。然后晾干。次日再烫数次，风干或烤干。药材：花鹿茸又称黄毛茸花茸。全体呈圆柱形，多具 1~2 分枝。具 1 分枝者，习称“二杠”，其主枝习称“大挺”，挺高 14~20 厘米，锯口直径约 3 厘米，分枝长 10~15 厘米。外皮红棕色或棕色，多光滑，表

面布有红黄色茸毛。具2分枝者，习称“三岔”，大挺长24~30厘米，略呈弯弓形。马鹿茸又名青毛茸。形状比花鹿茸粗大，分枝亦较多。一个称“单门”，二个称“莲花”，三个称“三岔”，或更多。皮灰黑色，毛青灰色或灰黄色，细而光亮，质嫩。炮制：鹿茸片是用酒精灯火燎焦茸毛，刮净，以布带扎缠，用热酒从底部徐徐渗入，以灌满润透为度，然后切片、压平、晒干。鹿茸粉是取干燥的鹿茸片，碾成细末。味甘咸，性温。入肝、肾经。壮元阳，补气血，益精髓，强筋骨。治虚劳羸瘦，精神倦乏，眩晕，耳聋，目暗，腰膝酸痛，阳萎，滑精；子宫虚冷，崩漏，带下。《神农本草经》：“主漏下恶血，寒热惊痫，益气强志。”《名医别录》：“疗虚劳洒洒如疟，羸瘦，四肢酸疼，腰脊痛，小便利，泄精，溺血，破留血在腹，散石淋，痈肿，骨中热，疽痒。”《本草纲目》：“生精补髓，养血益阳，强健筋骨。治一切虚损，耳聋，目暗，眩晕，虚痢。”内服：研末，0.9~2.4克；或入丸、散，亦可浸酒。阴虚阳亢者忌服。《本草经疏》：“鹿茸，禀纯阳之质，含生发之气。妇人冲任脉虚，则为漏下恶血，或瘀血在腹，或为石淋。男子肝肾不足，则为寒热、惊痫，或虚劳洒洒如疟，或羸瘦、四肢酸疼、腰脊痛，或小便数利、泄精、溺血。此药走命门、心包络及肝、肾之阴分，补下元真阳，故能主如上诸证，及益气强志也。痈肿疽疡，皆营气不从所致，甘温能通血脉，和腠理，故亦主之。”①治眩晕之甚，抬头则屋转，眼常黑花，观见常如有物飞动，或见物为二：鹿茸每服15克，用无灰酒3盏，煎至1盏，去滓，入麝香少许服（《证治要诀》）。②治崩中漏下，赤白不止：鹿茸18铢，桑耳75克。上2味，以醋5升渍，炙燥渍尽为度，治下筛，服方寸匕，日3（《千金要方》）。现代临床用其治疗血液病，取鹿茸内骨髓，用白酒浸渍，制成20%的鹿茸血酒；或从鹿颈静脉内取血放入白酒中，制成30%的鹿血酒，每次10毫升，日服3次。成分：含水分，有机物，水溶性浸出物，醇溶性浸出物，醚溶性浸出物，灰分。灰分中含钙、磷、镁等。水浸出物中含多量胶质。一说含极少量的卵泡激素“雌酮”。药理研究表明：从西伯利亚斑鹿的鹿茸中抽提出的鹿茸精，大剂量使血压降低，心振幅变小，心率减慢，并使外周血管扩张。中剂量引起离体心脏活动显著增强，心收缩幅度变大，并使心率加快，输出量增加；对衰弱的心脏其强心作用特别显著，对节律不齐的离体心脏可使节律恢复，同时使心脏收缩加强加速。鹿茸精口服时对伴有低血压的慢性循环障碍，可使脉搏充盈，血压上升，心音变得更有力量。鹿茸精为良好的全身强壮剂，它能提高机体的工作能力，改善睡眠和食欲，并能降低肌肉的疲劳。鹿茸对大白鼠的脑、肝、肾等组织，能显著提高其耗氧量。对健康家兔口服一定量鹿茸粉末或注射鹿茸浸膏后，红细胞、血红蛋白及网状红细胞均见增加，用较大剂量能促进血细胞特别是红细胞的新生。鹿茸对长期不易愈合和一时新生不良的溃疡和创

口，能增强再生过程，并能促进骨折的愈合，影响氮素及碳水化物的代谢等。

鹿茸大补汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷9方。肉苁蓉、杜仲各1钱，白芍药、白术、附子、肉桂、五味子、金石斛、半夏各7分，鹿茸、黄芪、茯苓、当归、熟地黄各5分，甘草2.5分，生姜3片，大枣2枚。水煎服。治遗精属阳虚者。

鹿茸口服液 药膳。见《中国家庭药膳》。鹿茸5克，蜂蜜、白酒各50克。将鹿茸除净毛等杂质，打碎至小块，盛于净器中，加白酒浸泡7天，每天振动1~2次；倾出鹿茸酒（鹿茸还可继续使用），加入蜂蜜和约150毫升凉开水，搅拌均匀，用洁净纱布滤除杂质，保存于带瓶塞的玻璃瓶中备用。每次服用10毫升，每日2次。功能温肾壮阳，生精益血，补髓健骨。主治肾阳亏虚所致的畏寒乏力、阳萎遗精、尿频眩晕、腰膝酸软等。

鹿茸丸 方名。①《太平圣惠方》卷30方。鹿茸（酥炙）、牛膝、麦门冬、肉苁蓉（酒浸1宿，炙干）、石斛各1.5两，覆盆子、萆薢、桂心、茯苓、炮附子、人参、黄芪各1两，钟乳粉、熟地黄各2两，防风3分。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服30丸，食前温酒送下。治虚劳伤惫，骨气不足，精清而少，阳萎，脚膝无力。②《校注妇人良方》卷8方。炙鹿茸、椒红、桂心、炮附子、煅牡蛎、炒补骨脂、石斛、肉苁蓉、炙鸡内金、沉香各1两，炙桑螵蛸3钱。为细末，酒糊为丸，空腹温酒送下。治妇人阳气虚寒，小便白浊，滑数不禁，或脐腹阴冷，大便不实。③《济生方》卷1方。又名济生鹿茸丸。鹿茸（酒蒸）、川牛膝（酒浸）、五味子各2两，石斛、菟丝子（酒浸）、棘刺、炒杜仲、巴戟天，炒山药、煅阳起石、炮附子各1两，沉香（另研）0.5两，炒川楝子、煅磁石、官桂、泽泻各1两。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服70丸，空腹盐酒或盐汤送下。治肾虚少气，腹胀腰痛，小腹急痛，手足逆冷，饮食减少，面色黧黑，百节疼痛，日渐无力。④《证治准绳·类方》第4册方。鹿茸（酥炙，捣成泥）、五味子、熟地黄各等分。为细末，酒糊为丸，梧桐子大，每服30~40丸，食前温酒或盐汤送下。治因脚气而脚腕生疮。⑤《证治准绳·女科》卷1方。鹿茸（酥炙）、制赤石脂、制禹余粮各1两，艾叶、柏叶、炮附子各0.5两，熟地黄、当归、续断各2两（一方无艾叶）。为细末，酒糊为丸（或作蜜丸），梧桐子大，每服30丸，空腹温酒送下。治妇人冲任虚衰，风冷客乘胞中，气不能固，经水过多，其色瘀黑，甚者崩下，呼吸少气，脐腹冷极则汗出如雨，尺脉微下。

鹿茸四斤丸 方名。《太平惠民和剂局方》卷5方。肉苁蓉、天麻、炙鹿茸、菟丝子、熟地黄、牛膝、杜仲、木瓜各等分。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服50丸，食前温酒或米汤送下。治肝肾虚热淫于内，致筋骨萎弱，足不任地，惊恐战抖，潮热时作，纳少无力，诸虚不足。

鹿茸草 中药名。见《植物名实图考》。别名：六月霜，山门穹，千年艾，龙须草，白头毛。为玄参科植物绵毛鹿茸草 *Monochasma savatieri* Franch. 的全草。二年生草本，高15~30厘米，全体具银白色密绒毛。茎丛生，细而硬。花期4~5月。生于岩石上，或干爽地区。分布江苏等地。味苦、性平。治感冒心中烦热，咳嗽，吐血，赤痢，便血，月经不调，风湿骨痛，牙痛，乳痛。《江西草药》：“凉血，止血，解毒，止痛。治急性胃肠炎，菌痢，牙痛，热淋，毒蛇咬伤。”内服：煎汤，9~15克（鲜者30~60克）。外用：煎水洗或捣敷。①治咳嗽：鹿茸草12克，水煎兑冰糖服（《湖南药物志》）。②治风湿骨痛：鹿茸草30~90克，水煎服（《湖南药物志》）。③治吐血：鹿茸草60克，麦冬15克，川贝6克。水煎服。白糖为引，每日1剂（《江西草药》）。④治风寒感冒：鲜绵毛鹿茸草30~60克，水煎服。⑤治产后伤风：干绵毛鹿茸草30克，白牛胆干全草30克。水煎，调红糖服。⑥治劳倦乏力，腰痛：鲜绵毛鹿茸草30~60克，酒水煎服；腰痛加刀豆壳15克，墨鱼干1只，酒水炖服（上3方出《福建中草药》）。⑦治赤痢：六月霜9克，红糖15克（炒焦）。水煎服（《中医药实验研究》）。⑧治肠风便血：六月霜9克，同猪大肠炖熟，食肠及汤（《中医药实验研究》）。⑨治月经不调，崩漏：鹿茸草12~18克，水煎服（《湖南药物志》）。⑩治风火牙痛：六月霜、绣花针、黄荆根各9克。水煎服（《中医药实验研究》）。⑪治虚火牙痛：六月霜6克，枸杞根15克，毛姜9克。水煎服；或用精猪肉60或90克炖汤服（《中医药实验研究》）。⑫治乳癌，乳痛：山门穹15克，捣汁与甜酒酿合服，1日3次。⑬治血管瘤：山门穹、山柃根各15克。煎服。⑭治烂脚疮：山门穹60克，煎水洗（《上3方出《杭州药植志》》）。现代临床用其治疗慢性气管炎。用鹿茸草制成以下剂型：糖浆，每200毫升含生药500克，日服2次，每次10毫升。水浸膏片：每日15片（相当于生药30克），3次分服。醇浸膏片：每日6片（相当于生药30克），3次分服。均10天为1疗程。有较明显的酚类及还原糖反应，黄酮类反应不明显，无生物碱反应。初步分离得甘露醇和另一熔点为200~204℃的白色结晶。

鹿茸猪胞汤 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。鹿茸6克，白果仁30克，淮山药30克，猪膀胱1具。将膀胱洗净，把鹿茸、白果、山药捣碎，装入膀胱内，扎紧膀胱口，文火炖至烂熟，入食盐少许调味。药肉汤同服。功能温肾健脾止带。主治肾虚带下，见白带清冷、量多、淋漓不断、腰部酸痛、小腹有冷感等。

鹿茸散 方名。①《太平圣惠方》卷55方。鹿茸（酥炙）、熟地黄、山茱萸、五味子、黄芪、煅牡蛎各1两。为细末，每服2钱，温酒送下。治房劳，症见眼赤身黄，骨髓烦疼，头目昏痛，喜卧，体虚无力，夜多梦泄，神思不安，腰脚酸疼，小便黄赤。②

《校注妇人良方》卷8方。一方炙鹿茸、当归、熟地黄、炒冬葵子、炒蒲黄、续断（酒炒）各等分。为细末，每服2钱，温酒送下，日3次。治妇人劳损尿血，发热或寒热往来，口干作渴。二方炙鹿角、乌贼骨、桑寄生、当归、煅龙骨各2两，炒白芍药、炮附子各3钱，炙桑螵蛸5钱。为细末，每服2钱，空腹，食前用温酒送下，或作丸服。治肾气虚寒，便溺数甚，或夜间频数，遗溺。③《证治准绳·类方》第6册方。一方鹿茸（酥炙）、炙乌贼骨各3两，白芍药、当归、桑寄生、龙骨（另研）、人参各1两，炙桑螵蛸1.5两。为细末，入龙骨同研匀，每服1钱，空腹温酒送下，日、晚、临卧各1次。治肾虚、腰膝冷疼、夜遗小便。二方鹿茸（酥炙）2两，炒韭子、羊蹄肭（酒拌，炒干）、炮附子、泽泻、桂心各1两。为细末，每服2钱，食前粥饮送下。治小便不禁，阴萎脚弱。⑤《证治准绳·类方》第3册方。鹿茸（酒洗，酥炙令黄）、生地黄、炒当归各2两，蒲黄1合，炒冬葵子4.5两。为细末，每服3钱匕，空腹温酒送下，日3次。治小便尿血，日夜不止。

鹿药 中药名。出《千金要方·食治》。别名：偏头七，盘龙七，九层楼，白窝儿七，山糜子。为百合科植物鹿药 *Smilacina japonica* A. Gray 的根茎及根。多年生草本，高达40厘米。根茎横卧，肉质肥厚，有多数须根。茎单生，直立，有粗毛，下部有鳞片。花期夏季。生于林下及山坡阴处。分布我国西南等地。春、秋季采挖，洗净，晒干。味甘苦，性温。补气益肾，祛风除湿，活血调经。治痹伤、阳萎，偏、正头痛，风湿疼痛，跌打损伤，乳痛，月经不调。《开宝本草》：“主风血，去诸冷，浸酒服之。”内服：煎汤，9~15克；或浸酒。外用：捣敷或烫热熨患部。①治头痛，偏头痛：偏头七、当归、川芎、升麻、连翘各6克。水煎，饭后服（《陕西中草药》）。②跌打损伤，无名肿毒：偏头七，捣烂敷患处（《陕甘宁青中草药选》）。③治痹伤：盘龙七15~30克。泡酒服。④治瘡背：盘龙七4.5克，刺老包、红岩百合各3克，鲜百味连、天南星各2.4克，同捣绒，拌鸡蛋1个，用布包在疮上。⑤治乳痛：鲜盘龙七、青菜叶各30克，共捣细，用布包好，放在开水里烫热后，取出熨乳部（上3方出《贵州民间药物》）。⑥治月经不调：偏头七12~15克，水煎服（《陕西中草药》）。

鹿骨 中药名。出《名医别录》。鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的骨。《药性论》：“味甘，微热，无毒。”补虚羸，强筋骨。《名医别录》：“安胎，下气。”《千金要方·食治》：“主内虚，续绝伤，补肾，可作酒。”内服：煎汤，15~30克；或浸酒，烧存性为末。外用：煅存性研末撒。

鹿胆 中药名。出《本草纲目》。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 肝管末端的膨大部分。《本草纲目》：“苦、寒、无毒。”“消散肿毒”。

鹿胎 中药名。见《本草新编》。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的胎兽及胎盘。将妊娠母鹿剖腹，取出胎兽及胎盘，除尽残肉、油脂，置烤炉内烤至干透。干燥的鹿胎，大小不一，全体弯曲，头大，嘴尖，下唇较长，四肢细长，有2蹄，尾短，脊背皮毛有小白点，鲜时色淡，干燥后呈棕红色。质坚硬，不易折断。气微腥。以幼小、无毛、胎胞完整、无臭味者为佳。主产黑龙江等地。将鹿胎以酥油炙至黄脆，研成细末。味甘咸，性温。《本经逢原》：“甘，温，无毒。”《四川中药志》：“入肝、肾、心三经。”益肾壮阳，补虚生精。治虚损劳瘵，精血不足，妇女虚寒，崩漏带下。《本草新编》：“健脾生精，兴阳补火。”内服：入丸散，6~15克；鲜胎可煮汁熬膏。《四川中药志》：“上焦有痰热，胃中有火者忌。”治阴虚崩带：鹿胎、当归、枸杞、熟地、紫河车、阿胶。为丸剂服《四川中药志》。

鹿胎膏 药膳。见《丸散膏丹成药验方》。鲜鹿胎1具，人参、白术、茯苓、甘草、当归、川芎、白芍、熟地各30克。加水煎煮，炼蜜收膏。每服9克，1日2次。功能暖宫散寒。主治宫寒不孕。

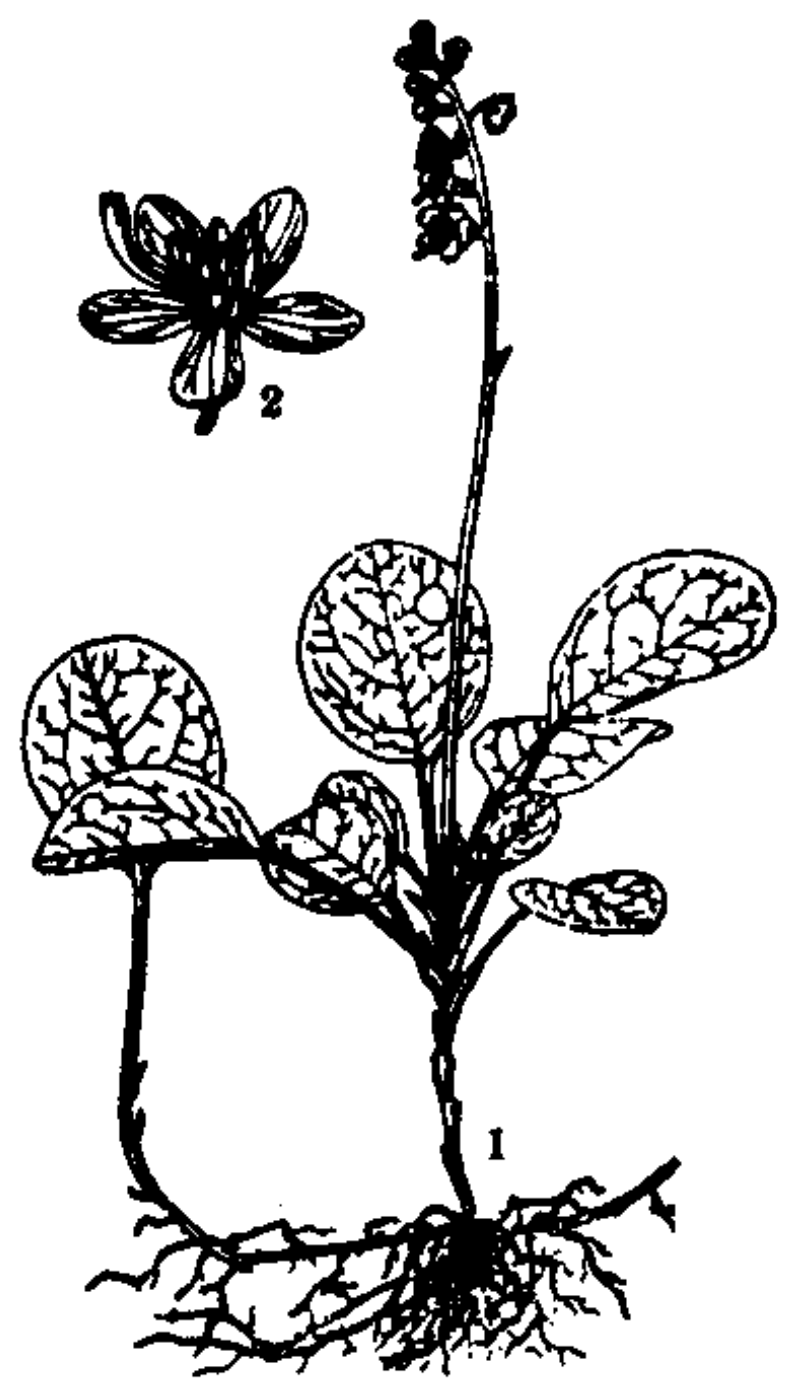
鹿脂 中药名。出《唐本草》。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的脂肪油。《唐本草》：“主痈肿死肌，温中，四肢不随，风头，通腠理。”《中国医学大辞典》：“疗面疮疮，频频涂之。”

鹿梨 中药名。出《本草图经》。别名：槎赤罗，罗，山梨，杨槎。为蔷薇科植物豆梨 *Pyrus calleryana* Decne. 的果实。落叶乔木或灌木，高可达9米。树皮灰黑色；小枝光滑；冬芽有细毛。花期4月。果期9月。生于溪旁、路边及杂木林中。分布广东等地。《本草纲目》：“酸涩，寒，无毒。”《本草图经》：“煨食治痢。”含水分75%~80%，糖约15%~20%。

鹿梨根皮 中药名。出《本草图经》。为蔷薇科植物豆梨 *Pyrus calleryana* Decne. 的根皮。《本草纲目》：“酸涩、寒，无毒。”《本草图经》：“治疮癣及疥癩。”治一切癣：鹿梨根，刮皮捣烂，醋和，麻布包擦之，干者为末，以水和捣（《唐瑶经验方》）。

鹿衔草 中药名。见《滇南本草》。别名：破血丹，纸背金牛草，鹿寿茶，鹿安茶。为鹿蹄草科植物鹿蹄草 *Pyrola rotundifolia* L. subsp. *chinensis* H. Andres 或圆叶鹿蹄草 *Pyrola rotundifolia* L. 等的全草。鹿蹄草为多年生常绿草本，高20~30厘米。地下茎细长，匍匐或直伸，有不明显的节，每节具鳞片1枚，鳞叶生出分枝纤细的不定根。叶于基部丛生；叶片圆形至卵圆形，长2~6厘米，宽2~5厘米，先端钝圆，基部圆形或楔圆形，全缘或具细疏圆齿，边缘向后反卷，侧脉近羽状，明显，下面常呈灰蓝绿色；叶柄长可2倍于叶片。花茎细圆柱形，具棱角，近上部有苞片1~2枚，苞片披针形，总状花序，花大、广开，直径15~20毫米，具短梗，基部有1披针形小苞片；萼片5深裂，裂片舌形，急尖或圆钝；花瓣5

片，椭圆形，先端钝圆，基部稍窄，白色或稍带粉红色；雄蕊10，雌蕊1，子房扁球形、花柱肉质，柱头5裂，头状。蒴果扁球形，具5棱，成熟时开裂，花萼宿存。花期5~6月。果期9~10月。生长于山林中树下，或阴湿处。分布河北、河南等大部分地区。圆叶鹿蹄草形态与上种相似。全年可采。将全草连根挖出，洗净泥土，晒至叶片较软略抽缩时，堆压发热，使叶片两面变成紫红色或紫褐色，再晒干。药材：干燥全草，茎紫褐色，稍具棱，并有皱纹，无毛，微有光泽。叶柄长，扁平而中央凹下，两边呈膜质状，常弯曲，无毛。叶片皱缩，稍破碎，上面紫红色，少有呈棕绿色者，光滑，下面紫红色，无毛，叶脉微突、纸质，易碎。有时可见花茎，上有数朵小花或扁球形棕色蒴果。气无，味微苦。主产于浙江、安徽、贵州、陕西。拣去杂质，筛去泥沙，洗净，稍润，切细，晒干。味甘苦，性温。《植物名实图考》：“入肝、肾二经。”补虚，益肾，祛风除湿，活血调经。治虚弱咳嗽，劳伤吐血，风湿关节痛，崩漏，白带，外伤出血。内服：煎汤15~30克；研末或炖肉。外用：捣敷或研末敷。①虚劳：鹿衔草30克，猪蹄1对，炖食（《陕西中草药》）。②治肺结核咯血：鹿衔草、白及各12克。水煎服（《山西中草药》）。③治慢性肠炎，痢疾：鹿衔草15克。水煎服。④治慢性风湿性关节炎，类风湿性关节炎：鹿衔草、白术各12克，泽泻9克。水煎服（《陕甘宁青中草药选》）。⑤治崩漏：鹿衔草120克，猪肉300克。炖熟，加盐少许，2天吃完（《陕西中草药》）。鹿衔草15克，地榆炭30克。水煎，日服2次（《吉林中草药》）。⑥治肾虚五淋白浊：鹿衔草60克，水煎服（《云南中医验方》）。⑦治过敏性皮炎，疮痈肿毒，虫蛇咬伤：鹿衔草适量。煎汤洗患处，1日2次（《内蒙古中草药》）。⑧治外伤出血，蛇咬伤：鲜鹿蹄草，捣烂或干品研末外敷（《陕甘宁青中草药选》）。圆叶鹿蹄草的全草含熊果酚甙，鞣质，及肾叶鹿蹄草甙、挥发油，还含蔗糖、蔗糖酶、苦杏仁酶等。干叶含高熊果酚甙，异高熊果酚甙。圆叶鹿蹄草醚浸出液对衰弱的离体蛙心有强心作用，水及醇的浸出液作用较弱。麻醉犬静脉注射鹿衔草的水、醇、醚3种浸出液皆有降压作用，兔耳灌流法证明有明显扩张血管的效力。熊果酚甙与根皮甙的作用一样，皆可产生糖尿。在体外试验中，还能抑制胰岛素的降解。口服后在体内很快水解而产生氢醌，与葡萄糖醛酸结合，在碱性尿中可释出游离氢醌而有杀菌作用，治尿路感



鹿蹄草
1. 植物全形 2. 花

染,唯效力不强。有人认为,如服用大量(1克,3~6次/日),在尿为碱性、低比重时则有效;如尿呈酸性则无效。

鹿筋 中药名。出《唐本草》。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 四肢的筋。全年均可采收。取鹿的四肢,抽出足筋,保留蹄部,阴干。干燥的鹿筋,细长条状,金黄或棕黄色,有光泽而透明。长45~65厘米左右,粗约1.5~2厘米。上端带肉质,下部有半圆形黑色蹄甲2个,亦有带4个小块蹄骨者;蹄甲处略带皮,有棕色或淡棕色短毛。质坚韧,气微腥。以身干、条长、粗大、金黄色有光泽者为佳。主产东北等地。斩去蹄甲后,用温水略洗,置炭火上烘软,切成小段。《四川中药志》:“性温,味淡微咸,无毒。”“入肝、肾二经。”壮筋骨。治劳损,风湿关节痛,转筋。《唐本草》:“主劳损续绝。”《本经逢原》:“大壮筋骨,食之令人不畏寒冷”。内服:煎汤或煮食60~120克。

鹿麋 中药名。出《本草纲目》。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的甲状腺体。治瘰病。

鹿蹄根 中药名。见《福建民间草药》。别名:绿泥根。为鼠李科植物冻绿 *Rhamnus utilis* Decne. 的根、根皮或树皮。落叶灌木或小乔木,高达3~4米。小枝通常不具刺,或顶端具刺,无毛。花期4~5月。果期9~10月。生于山丘地的灌木丛中或疏林中,或田边、路旁。分布陕西等地。《福建民间草药》:“苦,寒。治疥疮,湿疹,发痧肚痛,跌打损伤”。又可“凉血,清热,解毒。治疥疮,湿疹。”外用:捣敷或研末调敷。内服:煎汤15~30克。①治血热瘙痒,疥疮,湿疹:鹿蹄根60~120克,肥猪肉120~180克。水煎服(《福建民间草药》)。②治干疥疮:冻绿根皮30克(或加黑胡椒6克),研极细末,同适量生猪油捣和,纱布包,火上烘热涂擦患处(《江西草药手册》)。③治发痧腹痛:冻绿根皮或树皮18~21克,仙鹤草6~9克,榧木根、翅茎胡枝子根(豆科)各12~15克,醉鱼草根9~12克。水煎,早、晚饭前各服1次(《浙江天目山药植志》)。④治跌打损伤:冻绿根皮或树皮,加干苦参捣烂,拌酒糟,做成饼块,烘热敷于患处(《浙江天目山药植志》)。⑤治肾囊风:冻绿根皮、百草霜各30克。共研细末,麻油调搽(《江西草药手册》)。

鹿鞭膏 药膳。见《中国医学大辞典》。鹿鞭1对,阿胶250克。先将鹿鞭洗净,温水浸润,切片,干燥。再将片放入炒热的砂子中,炒至松泡,取出研末,将阿胶用清水漂净,研成细末,放在碗内,加入水半杯及黄酒半杯,再放在锅内隔水蒸煮,等到开始溶化时,加入鹿鞭末及冰糖120克,拌匀,熬透即成。每服10克,1日2次,白开水冲服。功能补肾壮阳,强筋健骨。主治肾精亏虚之阳萎不起、宫寒不孕、滑精早泄、腰痛畏寒等。

鹿藿 中药名。出《神农本草经》。别名:藿,鹿

豆,野绿豆,门瘦,鸟眼睛豆。为豆科植物鹿藿 *Rhynchosia volubilis* Lour 的茎叶。多年生缠绕草本,各部密被淡黄色柔毛。茎蔓长。花期5~9月。生长杂草中或附攀树上。分布四川等地。5~6月采,晒干。贮干燥处。《神农本草经》:“味苦,平。”《名医别录》:“无毒。”《本草经疏》:“入足阳明、太阴、厥阴经。”凉血,解毒。治头痛,腰疼腹痛,产褥热,瘰病,痈肿,流注。《神农本草经》:“主女子腰腹痛不乐,肠痛,瘰病,疝气。”内服:煎汤,9~15克。外用:捣敷。①治经常性头痛:鲜鹿藿21克,水煎服。②治妇女产褥热:鹿藿茎叶9~15克,水煎服。③治瘰病:鹿藿15克,豆腐适量,加水同煮服。④治流注,痈肿:鲜鹿藿叶适量。捣烂,酌加烧酒捣匀。外敷(上4方出《江西草药手册》)。

鹿藿根 中药名。见《湖南药物志》。豆科植物鹿藿 *Rhynchosia volubilis* Lour 的根。治小儿疳积,妇女痛经,瘰病,疖肿。①治小儿疳积:鹿藿根9克,水煎服。②治月经痛:鹿藿根9克,川芎9克,木防己12克,算盘子根9克。水煎服(上2方见《湖南药物志》)。③治疔毒:鹿藿根煨熟,加盐捣烂涂敷。④治蛇咬伤:鹿藿根捣烂敷伤处(上2方见《浙江天目山药植志》)。⑤治瘰病:鹿藿根15克,用瘦肉60克煮汤,以汤煎药服(《江西草药手册》)。

鹿髓 中药名。出《名医别录》。为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *C. elaphus* L. 的骨髓或脊髓。《名医别录》:“味甘,温。”补阳益阴,生精润燥。治虚劳羸弱,肺痿咳嗽,阳萎,血枯。《名医别录》:“主丈夫女子伤中,脉绝,筋急,咳逆,以酒服之。”内服,熬膏,酒煮或入丸剂。

麻口皮子药 中药名。见《湖南药物志》。别名:总管皮,满山香,四皮麻。为芸香科植物果花椒 *Zanthoxylum simulans* Hance var. *podocarpum* (Hemsl.) Huang 的根皮或树皮。落叶灌木,高1~2米。茎枝无刺或有皮刺,无毛,或在幼枝部分密被短柔毛。花期4~6月。果期7~9月。生于林下或灌木丛中、路旁。分布江西等地。《湖南药物志》:“辛涩,无毒。”(一说有小毒),祛寒镇痛,疏风,健胃。治风湿筋骨痛,喉痛,中暑,跌打损伤,蛇咬。①治风湿筋骨痛:麻口皮子药(根皮)研末,泡酒服。②治吐血,衄血:麻口皮子药(树皮)1.5克,研末,开水送服。③治蛇咬伤,无名肿毒:麻口皮子药研末调敷。④治牙齿肿痛:麻口皮子药(树皮)口嚼含,吐出痰涎(上4方出《湖南药物志》)。⑤治腹痛便泄:总管根皮少许,口嚼咽汁;或嚼烂敷脐(《湖南农村常用中草药手册》)。

麻九畴 (1183~1232) 金代医家。字知几。易州(河北易县)人。年二十入太学。及廷试,因误被黜,遂隐居。正大(1224~1231)初,哀宗特赐为进士,后授以太常寺太祝,迁应奉翰林文学。晚年与名医张子和游,尽得其妙。且为张子和修润《儒门事亲》等。

麻子丁 外科病证名。出《备急千金要方》卷22。为十三丁之一。患处肉上起头，大如黍米，色稍黑，四边微赤多样，治同疔疮条。

麻子仁丸 方名。《伤寒论》方。又名麻仁丸、麻仁滋脾丸、脾约麻仁丸、脾约丸。麻子仁2升，芍药0.5斤，枳实（炙）0.5斤，大黄（去皮）1斤，厚朴（炙，去皮）1尺，杏仁（去皮尖，炒）1升。为细末，炼蜜和丸，梧桐子大，每服10丸，日3次，渐加，以知为度。功能润肠通便。治脾约，大便硬，小便数，趺阳脉浮而涩。方中麻仁质润多脂，润肠通便；杏仁降气润肠；芍药养阴和里；大黄、厚朴、枳实（即小承气汤）泄热行滞；蜂蜜润燥滑肠。合而为丸，具有润肠、通便、缓下之功。

麻子酒 药膳。见《备急千金要方》。火麻仁500克，米酒1000克。火麻仁研末，米酒浸7天。每次温服30毫升，1日2次。功能润肠通便。主治老年或产后津伤血虚之大便干结。

麻木 病症名。指肌肤、肢体发麻，甚或全然不知痛痒的一类疾患。麻木虽为一证，而二者又存在一定区别。麻指发麻感，局部尚有一定知觉；木则是局部失去知觉。故麻轻而木重，麻为木之渐，木为麻之甚。见《本事方》卷1：“风热成历节，攻手指，作赤肿麻木。”《医学原理·痹门》：“有气虚不能导血荣养筋脉而作麻木者，有因血虚无以荣养筋肉，以至经隧凝涩而作麻木者。”《赤水玄珠·麻木》：“亦有气血俱虚，但麻而不木者；亦有虚而感湿，麻木兼作者；又有因虚而风寒湿之气乘之，故周身麻木掣痛并作者。①引起本病的原因大致有以下方面：气虚失运，当饮食劳倦，损伤中气，或房事不节，精亏气少，气虚无力运血，或产后、病中失血伤津，或久病气血亏损肌肤失其温煦濡养所致；血虚失荣，若素体血虚，或产后、病中失血伤津，或久病气血亏损，经脉空虚，皮毛肌肉失养所致；风湿痹阻，因风寒湿邪乘客于肌表经络，使气血运行受阻，经脉失和所致；痰瘀阻滞，如痰瘀胶结，留于经隧、关节，阻遏气血流通亦可出现麻木。②临床上气虚失运者，症见手足发麻，犹如虫行，面色㿔白，自汗畏寒，短气乏力，倦怠嗜卧，食少便溏。治宜健脾益气升阳，方选补中益气汤，黄芪益气汤，人参益气汤等；血虚不荣者，症见手足麻木，形瘦色苍，唇淡无华，爪甲不荣，眩晕，心悸，失眠。治宜养血和营。方选四物汤加味；风湿痹阻者，症见肢体关节肌肉疼痛，麻木，重着，受冷加重，肢体活动不利。亦有风寒湿邪郁久化热或湿热入络而关节灼热、疼痛、红肿，肢体麻木者。治宜祛风通络，除湿散寒，方选蠲痹汤加味、大活络丸等。湿热痹阻者，宜清利湿热，通络止痛，方选三妙丸加味；痰瘀阻滞者，症见麻木日久，或固定一处或全然不知痛痒。治宜化痰行瘀，方选双合汤加味。瘀血痹阻较重者，可用身痛逐瘀汤加味，顽痰结聚较重者，可用指迷茯苓丸或控涎丹加味。口舌麻木，多属痰火，可用止麻消痰饮。颜面麻木，多属风痰，可用牵正散加味。

亦可针灸治疗。上肢麻木取合谷、曲池、肩髃、肩井、外关、太渊、尺泽等，下肢麻木取风市、阳陵泉、昆仑、悬钟、足三里、三阴交等穴。辨证运用补泻手法。

麻木不仁 病症名。又称肌肤不仁，简称不仁。指肌肉、皮肤麻木，不知痛痒冷热。常见于痿、痹、中风、麻风等病。多由痰湿瘀血阻滞经络，或气血亏虚，肌肤失养所致。

麻仁丸 方名。①《太平惠民和剂局方》卷6方。枳壳（去瓢、麸炒）、槟榔（煨半生）、菟丝子（酒浸，另研）、山药、防风、山茱萸、车前子、肉桂（去粗皮）各1.5两，木香、羌活各1两，郁李仁（去皮，另研）、大黄（半蒸，半生）、麻仁（另捣研）各4两。为细末，炼蜜和丸，梧桐子大，每服15~20丸，临卧温水送下。功能顺三焦，和五脏，润肠胃，除风气。治冷热蕴结，津液耗少，大便秘难，或闭塞不通，及气高气弱，或有风之人大便秘涩者。②《洁古家珍》方。枳壳（麸炒，去瓢）、川芎各等分，麻仁泥量减半。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，食前温水送下。治风秘大便不通。③《证治准绳·女科》卷5方。麻仁（研和泥）、枳壳、人参各1两，大黄0.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，空腹温水送下，未通渐加。治产后大便秘涩。④即麻子仁丸，见该条。

麻仁栗子糕 药膳。见《实用中医营养学》。芝麻仁适量，火麻仁适量打碎，栗子粉30~50克，玉米面30~50克，红糖适量。将二仁放入玉米面中拌匀，再合入栗子粉、红糖，以水和面，蒸糕，可作早餐食用。功能补肾，润燥，宽肠。主治肾气不足、推动无力所致的大便排出困难，但并不干燥者。

麻仁滋脾丸 方名。即麻子仁丸，见该条。

麻风 皮肤科病证名。见《外科摘录》卷2。即疔风。见疔风条。

麻风疮 儿科病证名。指小儿麻疹收没之后，遍身生疮的病证。出《麻疹集成》。多由麻疹余毒未清，复感风邪所致。治宜疏风解毒，方用消风散或大连翘饮加减。

麻布七 中药名。见《陕西中草药》。别名：破骨七，麻布袋，统天袋，九连环，背网子。为毛茛科植物高乌头 *Aconitum sinomontanum* Nakai 的根。多年生草本，具直根。茎直立，高约1米，略有棱，中空，上生稍弯曲的短毛。多生于大山丛林间。分布贵州等地。夏秋采收。味苦辛，性温，有毒。祛风除湿，理气止痛，活血散瘀。治风湿腰腿痛，痧气腹痛，胃痛，心悸，跌打劳伤，瘰癧，疮疖。内服：煎汤，3~6克；研末或浸酒。外用：捣散。①治痧症心气痛：麻布袋、青藤香各等分。研末，成人每次1.5克，小儿每次0.6~0.9克，开水吞服。②治跌打损伤：麻布袋15克。泡酒，早晚服。③治心悸：麻布袋3克（研末），木香1.5克。蒸甜酒服（上3方出《贵州民间药物》）。④治瘰癧：统天袋、金牛七各适量。鲜品捣烂敷患处（《陕西中草药》）。含生物碱：甲碱，乙

碱，丙碱。

麻叶 中药名。出《药性论》。别名：火麻头。为桑科植物大麻 *Cannabis sativa* L. 的叶。《本草纲目》：“辛，有毒。”治疟疾，气喘，蛔虫。内服：捣汁，入丸、散。外用：捣敷。治疟疾：大麻叶，不问荣枯，入锅内，文武火慢慢炒香，连锅取下，以纸盖其上，令汗出尽，然后碾为细末，临发时以前2小时，用茶汤或温酒浓调下，移患人原睡处，其状如醉，醒即愈矣。或依前法为末，加入缩砂、丁香、木香、陈皮为末，比麻叶分两减半，酒糊为丸，蜜丸亦可，梧子大。常以茶、酒送下5~7丸（《普济方》）。大麻叶含大麻二酚酸、大麻色酸等，大麻叶、茎、芽中都含极少的植酸钙镁，而在木髓和花中，此物质含量较高。大麻无论叶、花都含抗菌物质它（们）是带酸性，难溶于水，易溶于乙醚、石油醚等油溶剂的树脂状物质。

麻叶灸 针灸治法。出《串雅外编》卷2：“麻叶灸：治瘰癧疮。七月七号采麻花，五月五日采麻叶，捣作柱圆，灸疮上百壮。”

麻叶绣球 中药名。见《贵州民间药物》。别名：碎米丫，山茴香。为蔷薇科植物绣球绣线菊 *Spiraea blumei* G. Don 的根或根皮。灌木，高达1.5米。小枝细，无毛。花期4~5月。分布我国长江流域及南方各地。《贵州民间药物》：“性微温，味辛。”治咽喉肿痛，跌打内伤，白带，疮毒。内服：煎汤，15~30克；或浸酒。外用：研末浸油搽。①治跌打内伤，瘀血积滞疼痛：麻叶绣球根（干的）60克，泡酒500克。日服3次，每次30克（《贵州民间药物》）。②治白带：麻叶绣球根9克，蒸白糖服（《贵州民间药物》）。③治碎米疮：麻叶绣球根皮适量，研末泡菜油，搽患处（《贵州民间药物》）。

麻叶绣球果 中药名。见《贵州民间药物》。为蔷薇科植物绣球绣线菊 *Spiraea blumei* G. Don 的果实。性微温，味辛。治腹胀痛。麻叶绣球果实3克，研末，开水吞服。

麻皮 中药名。出《本草纲目》。为桑科植物大麻 *Cannabis sativa* L. 的茎皮部的纤维。《本草汇言》：“入手阳明、足太阴经。”去瘀，利水，治跌扑损伤，热淋胀痛。《本草纲目》：“破血，通小便。”内服：煎汤，9~15克，或研末。治热淋，小腹胀满急痛：麻皮30克，甘草0.9克（炙微赤），上药细锉，以水2大盏，煎取1.3盏，去滓。食前分为3服（《太平圣惠方》）。现代临床用之治疗破伤风，取大麻皮120克烧存性，研细末，分4份，加入适量的黄酒或白酒，每次开水送服1份，盖被使出汗，每日2~3次。

麻舌 病症名。即舌痹，见该条。

麻后口疳 儿科病证名。麻疹逆证之一。多由麻毒蕴伏阳明胃经，循经上炎所致。临证可见口内生疮，或齿龈肿痛出血，甚则口臭，齿龈溃烂，形成走马牙疳；或见壮热神躁，大便秘结，小便短赤，舌红

苔黄，脉数。可内服黄连解毒汤，外搽砒枣散。

麻后下痢 儿科病证名。麻疹逆证之一。多由麻后毒热滞留，移于大肠所致。临证可见皮疹虽收，麻毒滞留大肠，而见下痢赤白，脓血兼见，里急后重，腹痛阵作，日数十行，气味腥臭，或伴发热，舌红、苔黄厚腻，脉滑数。治宜调气导滞，清利湿热，和血解毒，方选葛根芩连汤加减，也可用白头翁汤加减。

麻后牙疳 儿科病证名。指麻疹后期牙龈腐烂的病证。以营养较差的婴儿最为多见。可用锡类散或硼砂、冰片敷之。

麻后发颐 儿科病证名。指麻疹后期出现两腮红肿热痛的病证。多由于麻毒未清，蕴于少阳胆经，少阳胆经行身之侧，麻毒循经上炎所致。临证可见两腮红肿热痛，张口咀嚼困难，甚则化脓溃破。治宜清热解毒，消肿止痛，选用普济消毒饮加减。

麻后痧癩 儿科病证名。指麻疹后期出现皮肤痧癩痒痒不止的病证。是麻疹逆证之一。多由麻毒未清，湿热蕴郁肌肤所致。治宜清热解毒，祛湿止痒，选用冰硼散外擦，或用青黛散油调外敷患处。

麻衣真人和调真气 气功功法。见《赤凤髓》。作法：侧卧，炼神入静，令神息相依。“调和真气五朝元，心息相依念不偏。二物长居于戊己，龙虎盘结大丹园。”治疗失眠、多梦、梦游等。

麻花 中药名。出《名医别录》。别名：乌麻花。为桑科植物大麻 *Cannabis sativa* L. 的雄株花枝；味苦辛，性温，有毒。祛风、活血。治风病，肢体麻木，遍身苦痒，妇女经闭。《吴普本草》：“畏牡蛎”。①治风病麻木：麻花120克，草乌30克，炒存性，为末，炼蜜调成膏，每服0.9克，白汤调下（《本草纲目》）。②治瘰癧：麻花、艾各等分，合捣作炷，灸瘰癧子一百壮（《千金要方》）。雌花花穗分泌的树脂含大麻酚、四氢大麻酚、大麻二酚等麻醉性物质，其中四氢大麻酚活性最强，大麻二酚次之，大麻酚最小。大麻树脂尚含大麻二酚酸，大麻萜酚和反式桂皮酸，此外，树脂还含胆碱，胡芦巴碱，鞣毒碱，又含精氨酸，组氨酸等氨基酸。大麻或称印度大麻，对人的精神状态有特殊影响。对中枢神经系统的作用，可因剂量、给药途径及用药时的特殊环境而有不同，特别与个性有关。吸食后或思潮起伏，精神激动，自觉欣快，或沉缅忧郁，惊惶失措。较大剂量常多生幻觉。长期服用则精神堕落，严重丧失工作能力。这些作用主要由其中所含的四氢大麻耐酚所引起，久用可产生耐受性，甚至可以耐受比致死量还大的剂量，停药时并不产生戒断现象。内服时需较大剂量才能产生与吸入时相同程度的作用，而且作用发生也较慢，可能是有效成分被消化液破坏，也可能通过肝脏时被破坏一部分所致。欧产大麻有抗菌作用，其有效成分为酸性，带有酚性或羧基基团的非结晶物质，难溶于水而能溶于乙醚、石油醚等溶媒中。1:150000时能抑制结核杆菌，对革兰氏阴性的大肠-伤寒菌属、绿脓杆菌、变形杆菌无效。全血、血浆、血清可部分灭活此

成分而降低其抗菌能力。对金黄色葡萄球菌,此成分在1:1000浓度时,可立即杀死之;1:100浓度时则需8小时。临床上可用于口腔、耳鼻喉、皮肤的消毒。中毒症状表现为运动失调,反射亢进,继之发生抑制,翻正反射消失,呼吸困难,以至死亡。死亡后解剖发现肺充血水肿,其他器官未见有明显的异常。

麻杏甘石汤 方名。即麻黄杏仁甘草石膏汤,见该条。

麻杏苡甘汤 方名。即麻黄杏仁薏苡甘草汤,见该条。

麻条山药 药膳。见《食物与性保健》。山药500克,芝麻15克,熟猪油、白糖适量。山药洗净,去皮、切成长条。锅内放猪油,烧至四成热时,放入山药炸成浅黄色,捞出。净锅内放少许水和白糖,烧至能挑出丝,倒入山药条,并离火,边撒芝麻边颠锅,装盘。随意食。功能益肺滋肾,补益脾胃,主治脾胃虚弱之食欲不振,消瘦乏力,肾虚之小便频数、遗精、白带多等。

麻证全书 医书。见麻疹全书条。

麻证新书 医名。见麻疹全书条。

麻附五皮饮 方名。《重订通俗伤寒论》方。麻黄1钱,附片8分,茯苓皮3钱,大腹皮2钱,细辛5分,陈皮1.5钱,五加皮3钱,生姜皮1钱。水煎服。功能温下发汗。治一身尽肿。

麻柳叶 中药名。出《草木便方》。为胡桃科植物枫杨 *Pterocarya stenoptera* DC. 的叶。味苦,性温,有毒。治慢性气管炎,关节痛,疮疽疔肿,疥癣风痒,皮炎湿疹,汤火伤。《四川中药志》:“杀虫、解毒。涂汤火伤及久疮,止牙痛。”外用:煎水洗、酒精浸搽或捣敷。①治皮肤癣:鲜麻柳叶60克。切碎,酒精500克,将麻柳叶投入酒中浸1星期后取用。用一些棉花蘸该酒擦患处,日擦1~2次。或取叶煎水洗(《闽南民间草药》)。②治痒疹:麻柳叶,毛秀才,千里光,柳枝。煎水洗(《四川中药志》)。③治牙痛:麻柳叶捣绒,塞患处或嚼用(《四川中药志》)。④治脚趾湿烂(香港脚):枫杨叶捣烂,搽患处(《湖南药物志》)。⑤治膝关节痛:枫杨叶,虎耳草。捣烂,敷患处(《湖南药物志》)。现代临床用其治疗气管炎:取鲜枫杨叶250克,加水500克,煮沸15分钟后弃渣,继续煎熬浓缩至200毫升,加糖适量调味。每日100毫升,分3~4次口服。亦可将鲜叶制成每毫升含生药1克的注射液应用。治疗蜂窝组织炎、疔肿等:以鲜枫杨叶500克,洗净,加水1000克煮沸,去渣,滤液浓缩成500~560克。以消毒纱布浸透,外敷患处。治疗稻田皮炎:用枫杨鲜叶250克,煎水熏洗患部,再用鲜薄荷叶适量捣烂外敷。治疗神经性皮炎:用新鲜枫杨树叶揉搓成团,待有汁挤出,即在病变部位揉搓5~10分钟,每天1次,5天为1疗程。治疗麻风溃疡:用枫杨叶提取物制成软膏和油剂外用。含水杨酸,内酯,酚性成分及大量维生素C(14.70毫克%)。

麻柳果 中药名。见《民间常用草药汇编》。别名:一群鸭,雁鹅群。为胡桃科植物枫杨 *Pterocarya stenoptera* DC. 的果实。夏季采收。炒黄用。《民间常用草药汇编》:“散寒止咳。”内服:煎汤,15~24克。治疗天疱疮:枫杨嫩叶及果实各500克,煎水洗,忌入口(《中草药通讯》(2):58~59,1972)。种子含脂肪油。

麻柳树根 中药名。见《分类草药性》。为胡桃科植物枫杨 *Pterocarya stenoptera* DC. 的根及须根或根皮。《重庆草药》:“味麻辣苦,性热,有毒。”治疥癣,牙痛,风湿筋骨疼痛,汤火伤。外用:研末调敷或捣敷。内服:煎汤,4.5~9克;或浸酒。《重庆草药》:“内服慎用,体弱者少用。”①治疥癣:枫杨根,黎辣根。共研细末,疥疮用香油调搽;癣用醋调搽(《分类草药性》)。②治风湿麻木,寒湿脚痛:麻柳须根泡酒服(《分类草药性》)。

麻油 中药名。出《本草经集注》。别名:香油,生油,清油。为胡麻科植物脂麻 *Sesamum indicum* DC. 的种子榨取之脂肪油。味甘,性凉。《得配本草》:“入手阳明经。”润燥通便,解毒,生肌。治肠燥便秘,蛔虫,食积腹痛,疮肿,溃疡,疥癣,皮肤皴裂。《本草纲目》:“解热毒,食毒,虫毒。”内服:生用或熬熟。外用,涂搽。脾虚便泄者忌服。①治小儿初生,大小便不通,真香油30克,皮硝少许,同煎滚冷定,徐徐灌入口中,咽下即通(《藺氏经验方》)。②治白药、百虫、五金八石、砒霜、山岚瘴蛊及河豚诸毒:生胡麻油1碗,灌之,吐出毒物(《易简方》)。③治漏胎难产,因血干涩:清油15克,好蜜30克,同煎数十沸,温服。他药无益,以此助血为效(《便产须知》)。④治痈疽发背,初作即服此,使毒气不内攻:麻油500克,煎20沸,和醇醋2碗,分5次,1日服尽(《仁斋直指方》)。⑤治肿毒初起:麻油,煎葱黑色,趁热,通手旋涂自消(《百一选方》)。⑥治急喉痹:生油1合,急灌之(《圣济总录》)。⑦治梅花秃癣:清油1碗,以小竹子烧火,入内煎沸,沥猪胆汁1个,和匀,剃头擦之,2~3日愈,勿令日晒(《普济方》)。

麻油截法 外科治法。见《外科证治全书》卷5:“凡痈疽一切恶疮,预防毒邪内攻。真麻油1斤,银器内熬十数沸,候冷用酒2碗入麻油5盏,通口内服,1日用尽,缓则数日服之。吴世安云:吾家三世用之,无有不效。又闻诸者云:凡中药毒,急饮麻油,药毒即消”。因具缓下作用,可泄其毒热。

麻沸散 方名。《华佗神医秘传》卷3方。羊躑躅3钱,茉莉花根1钱,当归1两,菖蒲3分。水煎服。用于手术麻醉。麻沸散,多以为已失传,应进一步考证。

麻妹条叶 中药名。见《贵州草药》。为卫矛科植物粉背南蛇藤 *Celastrus hypoleucus* (Oliv) Warb 的叶。味辛,性平。止血生肌,治刀伤。麻妹条叶捣绒,包患处。

麻姑仙磨疾诀 气功功法。见《援生四书》。作法：站立定，左边气脉不通，右手行功，意引在左；右边气脉不通，左手行功，意引在右，各运气五口。主治气脉不通。

麻毒入耳 儿科病证名。指麻疹后两耳肿痛流脓的病证。是麻疹逆证之一。多由麻毒侵袭两耳所致。临证可见两耳肿痛流脓，较小婴儿可失去听觉，继发聋哑症，如病久不愈，亦可引起脑病，预后大多不良。治宜清泻肝胆湿热，方用龙胆泻肝汤加减，或外用鲜猪胆汁滴耳，每日滴2~3次，脓多时先清洗后再滴耳。

麻毒入眼 儿科病证名。指麻疹后期两眼肿赤干涩的病证。多由麻毒上攻于目所致。临证可见两眼肿赤干涩，甚则目睛云翳，若不及时治疗，每易致盲。治宜清泻肝热，补益肝阴，方用猪肝散加减。

麻毒闭肺 儿科病证名。指麻疹过程出现麻毒不能外透而内攻于肺的病证。是麻疹过程中最常见的病证。形成麻毒闭肺的原因有①调护失宜，复感风寒，影响麻毒透发；②内伤饮食，脾胃不和，腑气不通，则皮疹隐伏难出；③麻毒内陷，侵袭肺腑；④体质素弱，正气不足，气血虚损，无力托邪外出而内陷。以上4种原因可导致肺气宣降不利出现麻毒闭肺。临证可见壮热持续，面红目赤，咳嗽喘憋，气促鼻煽，喉间痰鸣，烦躁不宁，唇焦舌燥，口周青紫，疹色深暗，隐伏难出，舌质红绛，苔黄厚或少苔，脉细数，指纹紫滞。若出现在发疹期前后时，治宜宣肺开闭，清热解毒，方用麻杏石甘汤加味；若在收疹期或疹后期，身热应退不退，除有咳嗽气促、喘憋鼻煽外，可出现重热伤阴的症状，舌质红绛，或有芒刺，可加沙参、玄参、生地、麦冬、花粉。

麻毒攻喉 儿科病证名。指麻疹后期出现咽喉肿痛，甚者呼吸极度困难的病证。多由麻疹后期，肺胃热盛循经上攻咽喉所致。临证可见轻者咽喉肿痛，声音嘶哑，或咳嗽声重，状如犬吠；重者呼吸极度困难，饮水即呛，喘鸣肩息，烦躁不安，面色青灰，舌质红，苔黄或少苔，脉细数。因咽喉为呼吸之门户，喉为肺窍，应争取时间，采取综合疗法。内治法：宜清凉宣肺，涤痰利咽，方选麻杏石甘汤与葶苈大枣泻肺汤加减。外治法：常用锡类散或冰硼散外用吹喉。

麻药 方名。①《证治准绳·疡医》卷6方。川乌、草乌、天南星、半夏、川椒。为末，唾调外搽。用于局部麻醉止痛。②《伤科汇纂》卷7方。草乌3钱，当归、白芷各2.5钱。为细末，每服5分，热酒送下（饮甘草汤解，或白糖汤冷服亦解）。用于整骨手术时，以缓解疼痛。③《喉症全科紫珍集》卷上方。川乌、草乌、何首乌、烧盐各5钱，半夏、全蝎、白芷各3钱，天南星、细辛各1.5钱，川椒21粒。为细末，吹患处。用于咽喉手术麻醉。

麻药方 方名。《种福堂公选良方》卷3方。白芷、生半夏、天南星、肉桂、乳香、没药、胡椒各1钱，川乌、三七、蟾酥、草乌各2钱，丁香8分，麝

香少许，花蕊石2.5钱，风茄子3钱，为细末，外敷。用于外科手术麻醉。

麻药法 中医治法。用中药进行麻醉的方法。我国关于使用麻醉药的记载很早，见《列子·汤问篇》。公元二世纪华佗应用酒服麻沸散的麻醉方法施行外科手术。元·危亦林《世医得效方》卷18：“颠扑损伤，骨肉疼痛，整顿不得，先用麻药服，待其不识痛处，方可下手。或服后麻不倒，可加曼陀罗花及草乌5钱，用好酒调少许服，若其人如酒醉，即不可加药。”后也多沿用并有改进。解放后，应用曼陀罗、樟柳碱等中药麻醉于临床，使中药麻醉重放异彩。

麻科证治 医书。4卷。龚香圃（六一子）撰于1946年。1947年由六一草堂印行。

麻科全书方症捷脉 医书。成秉真撰于1957年。1958年人民卫生出版社出版。

麻科合璧 医书。又名《郁谢麻科合璧》。1卷。清·杨开泰（万新）辑于1740年。本书系杨氏将其师沈氏所传的《郁氏遗书》及另一师谢心阳所撰的《瘡子要领》合编为一书者。书中简要地介绍了麻证总论、调治、避忌、辨证和用药，以及麻证各期证候、杂病等内容。本书现存最早为清宣统三年辛亥（1911）文伦书局铅印本。另有1931年桐乡冯氏铅印本等。

麻科活人全书 儿科学著作。4卷。清·谢玉琼撰。成书于1748年（乾隆13年）。这是一部专论麻疹证治的名著。谢氏广泛收集有关麻疹证治的书籍加以研究，对各家麻疹之论与治麻之方，悉为录出，经过他实际验证，取其精论效方，编订成册。卷1评述麻疹的病因、证候、病程、病情、治法和用药等内容，要言不繁。谢氏指出麻疹“多带时行”，强调了它的传染性；卷2~4分别论述麻疹各地不同的病名、喘气、预解宣毒、认证、禁忌、鉴别诊断、主证兼证、合并证、顺证、逆证、险证，以及麻疹后期“余邪为殃”等共108条。逐条有论、有法、有方，而在每一条文前面，用诗歌韵文撷取内容的要点，然后对所述病证的证、因、脉、治进行阐释。所选用的宣毒发表汤、葛根解肌汤二方及其加减，均为麻疹初期散发透疹的效方，也是长期以来多数儿科医生所习用的基本方。书中共列述麻疹应用药150余味；收方近300首。此书的编纂，可以说是集麻疹治法、方剂、药物之大成，并且大多切于实用，故此书在古代麻疹专著中极负盛誉，为儿童保健作出了较大的贡献。当前麻疹发病率已大为降低，但此书对热性病、流行性传染病的治疗仍有一定的参考价值。该书于清乾隆十三年戊辰（1748）由汉口无元慈善堂初刊。以后多次刊行，现已有20多种刻本。1936年朱礼堂曾对此书加以评注，该评注本1957年由上海卫生出版社出版。

麻促脉 诊断术语。十怪脉之一。为病情危重时出现的一种脉象。《医家金鉴·四诊心法要诀》：“麻促细乱，其脉失神”。麻促脉指脉体细而三部不清，频

率促急而紊乱的一种脉象，为“无神”之征象。

麻疯树 中药名。见《广西中草药》。为大戟科植物麻疯树 *Jatropha curcas* L. 的叶，树皮。灌木或小乔木，高2~5米，全株有灰白色乳汁。树皮光滑，苍白色。枝具凸起的叶痕。花期4~5月。多为栽培。野生者分布广东等地。随时可采。《广西中草药》：“涩，微寒，有毒。”治跌打肿痛，骨折，创伤，皮肤瘙痒，湿疹，急性胃肠炎。外用：捣敷或将叶烤软揉烂擦患处。内服：鲜叶（去掉叶柄）2~3片，捣烂取汁水煎服。《常用中草药彩色图谱》：“本植物有毒，内服时慎用。”①治跌打瘀肿，创伤出血：鲜麻疯树叶适量，捣烂敷患处（《广西中草药》）。②治皮肤瘙痒，湿疹：鲜麻疯树叶，置火上烤热至叶柔软时揉烂擦患处（《广西中草药》）。种子油有峻泻作用；与巴豆相似，但作用较弱。3~5粒种子（去壳，磨细）即可引起泻下，也可产生恶心，呕吐，上腹烧灼感。榨去油后之饼含毒性蛋白 Curcin，对血液有伤害，可引起中毒。其中某些成分有抑制蛙心，降低犬血压，抑制呼吸之作用。还能兴奋大鼠小肠的运动，而且不能被阿托品阻断。种子中还含有止血成分，能显著缩短凝血酶原时间、出血时间及凝血时间，但其中所含蛋白之成分则相反延长凝血酶原时间的作用。

麻疯病验方集锦 方剂学著作。沈上详编。1959年由上海科学技术出版社出版。

麻桂饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。官桂1~2钱，当归3~4钱，炙甘草1钱，陈皮适量（或不用），麻黄2~3钱。加生姜5~10片，水煎，不拘时服。治伤寒、瘟疫、阴暑、疟疾等阴寒气胜而邪不能散者。若阴气不足者，加熟地黄3~5钱；三阳并病者，加柴胡2~3钱。

麻根 中药名。出《本草经集注》。别名：麻青根。为桑科植物大麻 *Cannabis sativa* L. 的根。去瘀，止血，治淋病，血崩，带下，难产，胞衣不下，跌打损伤。内服：煎汤或捣汁。①治淋下血：麻根10枚，水5升，煮取2升，一服血止（《肘后方》）。②令易产：大麻根3茎，水1升，煎取半升，顿服。衣不下，服之亦下（《新续十全方》）。③治腕折骨痛不可忍：大麻根及叶捣取汁1升饮之。非时即煮干麻汁服亦同。亦主跌打瘀血，心腹满，气短（《独行方》）。

麻根疮 外科病证名。见《外科启玄》卷7：“此疮多生于足后根下，赤烂内有肉丝，缕缕如麻根相似，故名之。”由肾虚、气血不足所致。治宜补肾养血。内服十全大补汤或肾气丸，外搽轻乳生肌散。类似丝状疣。

麻疹 ①儿科病证名。指以发热咳嗽、鼻塞流涕、遍身布发红色斑疹的急性传染病。又名麻子、疹子、痧子、瘡子、肤证、糠证。麻疹四季均可发生，尤以冬末春初季节较多见，好发于儿童，尤以6个月以上、5岁以下的幼儿为多见。本病传染性很强，一经感染，大多在10天左右发病，被列为儿科四大症之一，几乎2~3年就有一次较大的流行，严重地

威胁着儿童的健康和生命，60年代后期，由于大力开展了预防工作，有效地控制了流行。麻疹主要是感受麻毒时邪所致。麻毒之邪，从口鼻而入，首犯肺胃两经，肺主皮毛属表，开窍于鼻，司呼吸，毒邪犯肺主要表现为肺卫症状，类似伤风感冒，胃主肌肉和四末，故皮疹出现全身达于四末，疹点由内外达，由里达表，疹透出齐，表示驱邪外出，为顺证。一般麻疹顺证分疹前期、出疹期、收疹期。疹前期为自发热开始至皮疹出现，约3~4日，可见麻疹初起，证似伤风感冒，突然发热，恶寒无汗，或汗出而热不解，咳嗽顿闷，打喷嚏，流鼻涕，打呵欠，面红目赤，眼泪汪汪，倦怠思睡，发热第2~3天，口腔两颊粘膜红赤，贴近臼齿处可见麻疹粘膜斑（细小白色疹点，周围红晕，磊磊如麻，由少增多），小便短黄，或大便稀溏，舌苔薄白或微黄。治宜辛凉透表，清宣肺卫，方用宣毒发表汤。出疹期自见疹点开始，至疹透出齐，约3~4日。临证可见壮热持续，精神困倦，鼻流黄涕，咳嗽加剧，口渴思饮，烦躁不宁，皮疹循序遍布全身，最后疹点见于鼻准及手足心，方为疹透出齐。疹形初起，由细疏而小，逐渐密布而大，微微隆起，扪之碍手，分布匀净，疹色红润，日渐加深，同时伴有面目微肿赤，眼泪汪汪，畏光羞明，舌质偏红，舌苔黄厚，或少苔欠津，脉数，指纹深红，为期约3~4日后，可转入收疹期。治宜清热解毒，佐以透发，方选清解透表汤加减。收疹期从皮疹出齐后依次消退，约3~4日。可见疹透出齐，皮疹自上而下，依次消退，全身出现糠状脱屑，疹退后留下棕色斑痕，约1~2周左右，方可消失；体温渐退，食欲增加，咳嗽减轻，精神渐复，舌质嫩红欠津，苔少，脉细数无力，指纹淡红。若无其他病变，可完全恢复。此期疹透毒解，治宜益气滋阴清余热，方选沙参麦冬汤加减。若全身四末皮疹不透，多因肺脾之气虚弱；或因毒热炽盛，致使营卫不和，阳气被郁，气血不达于四末，毒邪不得从肌肤发泄，则入里而生变证，如麻毒闭肺、麻毒吹喉、麻毒入眼、麻毒入耳、麻后口疳、麻后发颐、麻后下痢、麻后痧癩等，见各条。还可由正不胜邪，疹出不利，毒热内陷而致麻疹险证，见麻疹险证条。②医书。一是江济时、梁乃津编著于1947年，由成城印刷所印行。二是叶橘泉编著，现存1952年千顷堂书局铅印叶氏医学丛书单行本。

麻疹专论 儿科学著作。李聪甫著于1940年。由唤民书局印行。1957年由湖南人民出版社出版。

麻疹中医防治法 儿科学著作。河北省卫生工作者协会编。1957年由河北人民出版社出版。

麻疹中药处方经验 医书。袁雪亭编著于1957年，上海卫生出版社出版。

麻疹文献索引 儿科学著作。中国医学科学院中国图书科学情报研究室编。现存1959年印本。

麻疹舌苔 诊断术语。见《麻科活人书》。麻疹患者在舌诊时，须注意苔色。若苔色黄者为脾胃蕴热，治宜清热解毒，调理脾胃；苔色白者，为肺热蕴

积,治宜清肺解毒;苔色黑而润者,为热邪内迫血分,须凉血清热解毒;苔色黑而干燥者,为气分热盛,宜重清气热。

麻疹全书 儿科学著作。又名《麻证新书》、《麻证全书》。4卷。旧题元·滑寿撰,实系清人托名之作。此书内容大部分辑自《麻科活人全书》,前2卷论病候及证治,后2卷为治疗方剂。本书现存清光绪31年乙巳(1905)汤鼎烜校刊本。

麻疹证治要略 儿科学著作。清·郑志昫(容轩)撰于1850年。现存清光绪5年己卯(1879)冷然阁刊本。

麻疹备要方论 儿科学著作。1卷。清·吴砚丞撰。刊于1853年。书中简要地介绍了麻疹的病原、脉症、各种兼证、禁忌以及备用诸方等。现有《中国医学大成》本。

麻疹论 儿科学著作。见小儿则条。

麻疹经验方 方剂学著作。朝鲜族李常和著于1918年。主要阐述麻疹的预防和临床治疗。载方86首。东西医学研究会出版。

麻疹秘传 儿科学著作。6卷。清·张石顽、俞中和合撰,撰年未详。现存清光绪14年戊子(1888)刻本。

麻疹急性传染病学 儿科学著作。黄养民编著于1945年。由自力书店印行。

麻疹险证 儿科病证名。指麻疹患者邪盛正衰、麻毒内陷而出现的各种险恶证情。若毒热由卫气侵及营血,出现麻毒内陷心包险证,其证可见壮热持续,神志昏迷或昏睡,烦躁不宁,呕吐惊厥,颈项强直,牙关紧闭,谵妄齟齿,舌质红绛而干,或起芒刺,苔黄或少苔,脉促或细数,指纹紫滞,或皮疹密集成片,疹色紫暗。治宜芳香开窍,清热解毒,柔肝熄风,方用羚羊钩藤汤加减。若麻毒内陷,正气不支,阳气外脱而出现体温突降或不升,额出冷汗,面色苍白或青灰,短气不足以息,四肢厥冷,舌淡苔少,脉微欲绝,治宜回阳救逆,可选用参附龙牡救逆汤加减。

麻疹兼目病 眼科病证名。指患麻疹时,因麻疹邪毒所致之目病。见《中医眼科学》(成都中医学院编著)。麻疹系小儿易患的传染病,其导致之眼病较多。但古代眼科著作中则无麻疹目疾的专篇记述。多见于麻疹病的记载中,如《麻科活人全书》就有眼光如水、眼眶红烂、羞明赤肿、眼目生翳、双目自闭、眼多泪眵、白珠红赤、雀目等记载。现代医学认为麻疹病毒存在于患者眼及呼吸道分泌物内,主要引起眼及呼吸道之卡他性炎症、皮疹等,故因麻疹而引起的目病甚多。如眼睑红肿、溃疡坏死、泪囊炎、泪腺炎、急性结膜炎、泡疹性结膜角膜炎、角膜上皮脱落等20余种。多因脾胃热毒内蕴、麻疹余毒未尽、麻疹后精血亏虚等所致。见症除麻疹之见症外,初发时即有眼泪汪汪,眼光如水,畏光泪出。重则热泪如汤,眵稠粘脓,羞明难睁,眼痛疹涩,视物昏眇。内治:若脾胃热盛而见白睛红赤、热泪眵稠者,治宜清疏肺

胃,方用蝉菊散加味。若热毒炽盛而见胞睑赤肿、硬胀难开或有溃烂者,治宜清解热毒,方用羌菊散加味。若热毒深入而见抱轮红赤、黑睛生翳溃烂、瞳神紧小、黄仁肿胀等,治宜清肝解毒,方用羚羊角散去黄芪、升麻,酌加连翘、牛蒡子、黄连之属。若余毒未尽而见或生翳不愈、或眼复红赤生翳、眼眶变生赤烂等,治宜清解余毒,方用朱纯嘏加减、消毒拔翳汤加减。若麻疹后期因精血不足而见雀盲、黑睛晦雾混浊等,治宜补肝养血,方用杞菊地黄丸合四物汤加石决明、夜明砂、鲜猪肝。外治:可用1%黄芩素眼液或10%黄连眼液点眼。注意保持眼的清洁。

麻疹阐注 儿科学著作。4卷。清·张廉(霞谿)阐注。成书于1822年。本书卷1~2系将《医宗金鉴·痘疹心法要诀》的(麻)疹门作了补充注释。卷3~4为附采诸家麻(疹)后证治,引述各书中有关麻疹的合并症、后遗症等内容。本书现存最早为清道光28年戊申(1848)邨氏刊本。又有《珍本医书集成》本。

麻疹集成 儿科学著作。2卷。清·朱楚芬(菑滨)撰,刊于1824年。本书卷上为麻疹总论及分期论治;卷下论麻疹的各种兼证。全书共50余篇,均系集录整理前人的著作而成。本书现存清道光4年甲申(1824)刻本等。

麻疹集成 儿科学著作。4卷。清·朱载扬(克珩、丹山)辑。刊于1879年。本书卷1~2編集前人有关麻疹的论述;卷3~4为麻疹的治疗方剂。本书现存有近10种刊本。最早为清光绪5年己卯(1879)铅印本。1919年浙江体育学校曾有铅印本。

麻凉膏 方名。《外科十三方考》方。川乌、草乌、野芋头(如无,用水仙花根瓣代)、芙蓉叶各4两,生南星2两。为细末,阳毒用酒调敷;阴毒用醋调敷;皮破者以清油调敷。治盘肠痔。

麻黄 中药名。出《神农本草经》。别名:龙沙,卑相,卑盐,狗骨。为麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄或中麻黄的草质基。草麻黄 *Ephedra sinica* Stapf,又名:华麻黄。多年生草本状小灌木,高30~70厘米。木质茎匍匐卧于土中;草质茎直立,黄绿色,节间细长,长2~4~6厘米,直径1~2毫米。鳞叶膜质,鞘状,长3~4毫米,下部1/3~2/3合生,围绕茎节,上部2裂,裂片锐三角形,中央有2脉。花成鳞球花序,雌雄异株,少有同株者;雄花序阔卵形,通常3~5个成复穗状,顶生及侧枝顶生,稀为单生;苞片3~5对,革质,边缘膜质,每苞片内各有1雄花;雄花具无色膜质倒卵形筒状假花被;雄蕊6~8,伸出假花被外,花药长方形或倒卵形,聚成一团,花丝合生1束;雌花序多单生枝端,卵圆形;苞片4~5对,绿色,革质,边缘膜质,最上1对合生部分占1/2以上,苞片内各有1雌花;雌花有厚壳状假花被,包围胚珠之外,珠被先端延长成细长筒状直立的珠被管,长1~1.5毫米。雌花序成熟时苞片增大,肉质,红色,成浆果状。种子2枚,卵形。花期5月。种子成

熟期7月。生长于干燥高地、山岗、干枯河床或山田中。分布吉林、辽宁、河北等地。药材：草麻黄，又名，田麻黄。茎呈细长圆柱形而微扁，少分枝，直径约1~2毫米，通常切成长约2~3厘米的小段。表面淡绿色或黄绿色，有细纵走棱线，手触之微有粗糙感，节明显，节间长2.5~6厘米。节上有膜质鳞叶2片（稀3片），长约3~4毫米，上部灰白色，锐长，三角形，尖端反曲，基部棕红色，连合成筒状。茎质脆，

易折断，断面略纤维性，外圈为绿黄色，中央髓部呈红棕色。气微香，味微苦涩。木贼麻黄，茎呈细长圆柱形，多分枝，较草麻黄稍细，直径约1~1.5毫米。表面草绿色至黄绿色，有纵走棱线，手触之无粗糙感，节间长1.5~3厘米。节上2片（稀3片）膜质鳞叶，长约1~2毫米，上部为短三角形，灰白色，尖端多不反曲，基部棕红至黑棕色，连合成筒状。其他与上种相似。中麻黄，呈细长圆柱形，直径为1.5~3毫米，全草呈黄绿色，节上的膜质鳞叶为3片轮生，长约2~3毫米，灰白色，先端锐尖，节间长2~6厘米，手触之有粗糙感。三者均以干燥、茎粗、淡绿色、内心充实、味苦涩者为佳。主产山西、河北、甘肃等地。味辛苦，性温。入肺、膀胱经。发汗，平喘，利水。治伤寒表实，发热恶寒无汗、头痛鼻塞、骨



草麻黄
1. 雌花 2. 雄花
3. 种子及苞片



木贼麻黄 中麻黄
1. 花枝 2. 雌花序 1. 花枝 2~3. 枝节
4. 雌花序

节疼痛；咳嗽气喘；风水浮肿，小便不利；风邪顽痹，皮肤不仁，风疹瘙痒。《神农本草经》：“主中风，伤寒头痛，温疟。发表出汗，去邪热气，止咳逆上气，除寒热，破癥坚积聚。”《名医别录》：“主五脏邪气缓急，风胁痛，字乳余疾。止好唾，通腠理，解肌，泄

邪恶气，消赤黑斑毒。”《药性论》：“治身上毒风顽痹，皮肉不仁。”《本草纲目》：“散赤目肿痛，水肿，风肿，产后血滞。”煎汤（宜先煎，去水面浮沫），1.5~6克；或入丸、散。凡素体虚弱而自汗、盗汗、气喘者，均忌服。《本草经集注》：“厚朴为之使。恶辛夷、石韦。”

①治风痹荣卫不行，四肢疼痛：麻黄150克（去根节后秤），桂心600克。上捣细罗为散，以酒2升，慢火煎如饴。每服不计时候，以热酒调下1茶匙，频服，以汗出为度（《太平圣惠方》）。②治病疮疱倒靨黑者：麻黄（剪去节）150克，以蜜1匙同炒良久，以水半升煎，俟沸，去上沫，再煎去 $\frac{1}{3}$ ，不用滓。乘热尽服之，避风，伺其疮复出。一法用无灰酒煎，但小儿不能饮酒者难服，然其效更速（《本草衍义》）。《本草经疏》：“麻黄，轻可去实，故疗伤寒，为解肌第一。专主中风伤寒头痛，温疟，发表汗出，去邪气者，盖以风寒湿之外邪，客于阳分皮毛之间，则腠理闭拒，荣卫气血不能行，故谓之实，此药轻清，故能去其壅实，使邪从表散也；咳逆上气者，风寒郁于手太阴也；寒热者，邪在表也；五脏邪气缓急者，五缓六急也；风胁痛者，风邪客于胁下也。斯皆卫实之病也。卫中风寒之邪既散，则上来诸证自除矣。其曰消赤黑斑毒者，若在春夏，非所宜也。破癥坚积聚，亦非发表所能。洁古云：去荣中寒邪，泄卫中风热，乃确论也。多服令人虚，走散真元之气故也。”成分：草麻黄茎含生物碱1%~2%，其中40%~90%为麻黄碱，其次为伪麻黄碱及微量的L-N-甲基麻黄碱、d-N-甲基伪麻黄碱，L-去甲基麻黄碱、d-去甲基伪麻黄碱、麻黄次碱；又含儿茶鞣质6%和挥发油，挥发油中含有L- α -松油醇。木贼麻黄含生物碱1.15%~1.75%，其中主要是麻黄碱和伪麻黄碱。本品还含有鞣质、黄酮甙、糊精、菊粉、淀粉、果胶、纤维素、葡萄糖等糖类化合物和草酸、柠檬酸、苹果酸、延胡索酸等有机酸类。中麻黄含多量麻黄碱，尚含鞣质、黄酮甙、糊精、菊粉、淀粉、果胶、纤维素、葡萄糖等。药理研究表明：麻黄碱的血管收缩作用比较温和而持久，血管舒张作用很微弱，因此用于鼻粘膜肿胀，收缩作用既长，且无继发性血管扩张作用；能使冠状血管扩张，增加冠脉流量，与垂体后叶素合用于升压时，能克服大量垂体后叶素所引起的冠状血管收缩及心脏抑制。麻黄碱升压作用缓慢持久，可维持数小时，收缩压的升高较舒张压为显著，舒张压一般不降低。对于心脏也有强大的兴奋作用，但反复应用，或一次应用很大剂量，易于产生抑制；亦可能扰乱心律，但较肾上腺素弱得多；对严重器质性心脏病患者若麻黄碱与洋地黄同用，易引起心律紊乱。麻黄碱如用较大治疗量即能兴奋大脑皮质和皮质下中枢，引起精神兴奋、失眠、不安、震颤等症状，亦能兴奋呼吸中枢及血管运动中枢，对麻醉药中毒有苏醒作用，且可用于发作性睡眠病。麻黄碱对支气管平滑肌的解痉作用较持久，特别对支气管处于痉挛状态时其作用更显著；作用于虹膜辐射肌可使瞳孔扩大，也能使胃肠

道肌肉松弛,抑制蠕动,但能增加膀胱括约肌的张力;可兴奋离体子宫,但对正常妇女及月经困难者可减少子宫活动。麻黄碱对骨骼肌有抗疲劳作用,能促进被箭毒所抑制的神经肌肉间的传导,可用于重症肌无力的治疗;还可引起高血糖,但其作用较弱而不恒定。草麻黄中提得的麻黄挥发油,在体外试验对流感病毒有抑制作用。麻黄油乳剂对肌注消毒牛乳引起人工发热的家兔,有解热作用,麻黄挥发油及其主要成分松油醇,对正常小白鼠体温均有降温作用。麻杏石甘汤在鸡胚实验中对陕中 61-1 株流感病毒有抗病毒作用,起作用的主要是麻黄;石膏、甘草、杏仁对麻黄的抗病毒作用,并不表现协同。麻杏石甘汤中麻黄、甘草对金黄色葡萄球菌以及绿脓杆菌均有一定的抑制作用,以麻黄的作用较强。

麻黄人参芍药汤 方名。《脾胃论》卷下方。人参、麦门冬各 3 分,桂枝、当归各 5 分,麻黄(另捣)、炙甘草、白芍药、黄芪各 1 钱,五味子 2 个。为粗末,先煮麻黄令沸,去沫,入他药再煮,临卧服。治病人久虚,表有大寒,壅遏里热,火邪不得舒伸,而致吐血。

麻黄升麻汤 方名。①《伤寒论》方。麻黄(去节) 2.5 两,升麻、当归各 1.1 两,知母、黄芩、葶藶(一作菖蒲)各 18 铢,芍药、天门冬(去心)、桂枝(去皮)、茯苓、炙甘草、石膏(碎,绵裹)、白术、干姜各 6 铢。先煮麻黄一、两沸,去上沫,内诸药再煮,分 3 次服,汗出则愈。功能清上温下,扶正益阳,调和营卫,发越郁阳。治伤寒大下后,手足厥逆,咽喉不利,唾脓血,泄利不止,寸脉沉而迟,下部脉不至。②《证治准绳·幼科》集 7 方。麻黄 2 分,升麻、桂枝、杏仁、吴茱萸、草豆蔻、厚朴、神曲、羌活、茯苓、苍术、泽泻、猪苓、陈皮、黄柏各 1 分,柴胡、白术、青皮、黄连各 5 分。为粗末,水煎,食前服。治小儿面色萎黄,腹胀食不下。

麻黄左经汤 方名。《三因极一病证方论》卷 3 方。麻黄、葛根、细辛、白术、茯苓、防己、桂心、羌活、防风、炙甘草各等分。为粗末,每服 4 钱,加生姜 3 片,大枣 1 个,水煎,空腹服。功能散表祛邪。治太阳经脚气,症见手足挛痹,行步艰难,憎寒发热,无汗恶寒,或自汗恶风,头疼眩晕,腰重,关节痛。若自汗,去麻黄,加桂、芍药;重着,加术、橘皮;无汗,减桂,加杏仁、泽泻。所加皆等分。

麻黄加术汤 方名。《金匱要略》方。麻黄(去节) 3 两,桂枝(去皮) 2 两,炙甘草 1 两,杏仁(去皮尖) 70 个,白术 4 两。先煮麻黄,去上沫,内诸药再煮,分 3 次服,覆取微似汗。功能散寒除湿。治外感寒湿,一身烦疼。方中取麻黄汤(麻黄、桂枝、杏仁、甘草)以散寒,加白术以除湿。麻黄得白术,使发汗而不致过汗;白术得麻黄,并可行表里之湿。此为治寒湿在表之方。

麻黄苍术汤 方名。①《兰室秘藏·自汗门》方。麻黄 8 钱,苍术 5 钱,黄芪 1.5 钱,草豆蔻 6 分,柴

胡、羌活各 5 分,生甘草、当归梢、防风各 4 分。炙甘草、黄芩各 3 分,五味子 9 个。为粗末,分作 2 服,水煎,临卧服。治秋冬每夜五更嗽,连声不绝,至天晓日高方缓,口苦,两胁下痛,心下痞闷,卧而多惊,筋挛肢节疼痛,痰唾涎沫,日晚神昏呵欠,不进饮食。②即术桂汤,见该条。

麻黄杏仁甘草石膏汤 方名。《伤寒论》方。又名麻杏甘石汤。麻黄(去节) 4 两,杏仁(去皮尖) 20 个,炙甘草 2 两,石膏(碎,绵裹)半斤。先煮麻黄,去上沫,内诸药再煮,分 2 次温服。功能宣泄郁热,清肺平喘。治热邪壅肺,发热,咳嗽气喘,甚则鼻翼煽动,口渴,有汗或无汗,脉浮滑而数;近代也用于急性气管炎、大小叶肺炎等属于肺热作喘者。本方是麻黄汤去桂枝加石膏而成,方中麻黄辛温,宣肺平喘;甘草甘平,调和诸药。四药配伍,共成辛凉宣肺、清泄肺热、止咳平喘之功。

麻黄杏仁饮 方名。《医学入门》卷 3 方。麻黄、桔梗、前胡、黄芩、陈皮、半夏各 1 钱,杏仁、细辛各 8 分,防风 7 分,甘草 4 分,生姜 3 片。水煎服。治太阳发热恶寒,头痛无汗,脉浮紧而咳嗽。如夏月,去麻黄,加苏叶;自汗,去麻黄,加桂枝、芍药;表热,去麻黄,加柴胡;口渴,加天花粉;胸满,加枳壳;喘急,加瓜蒌仁。

麻黄杏仁薏苡甘草汤 方名。《金匱要略》方。又名麻杏苡甘汤。麻黄(去节,汤泡) 0.5 两,炙甘草 1 两,薏苡仁 0.5 两,杏仁(去皮尖,炒) 10 个。为粗末,每服 4 钱,水煎服,有微汗避风。功能发汗解表,祛风利湿。治风湿在表,一身尽疼,发热,日晡所剧者。本方是麻黄汤去桂枝加薏苡仁而成,方中麻黄散风寒,薏苡仁除湿热,杏仁利肺气,炙甘草和中,合用有发散风湿,兼清热之效。

麻黄豆蔻丸 方名。《兰室秘藏·胃脘痛门》方。木香、青皮、红花、厚朴各 2 分,苏木 3 分,草澄茄 4 分,升麻、半夏(汤洗)、麦芽、砂仁、黄芪、白术、陈皮、柴胡、炙甘草、吴茱萸、当归身各 5 分,益智仁 8 分,炒神曲 2 钱,麻黄 3 钱,草豆蔻仁 5 钱。为细末,汤浸蒸饼为丸,梧桐子大,每服 50 丸,细嚼,温水送下。治客寒犯胃,心胃大痛不可忍。

麻黄连翘赤小豆汤 方名。《伤寒论》方。麻黄(去节) 2 两,连翘(即连翘根) 2 两,杏仁(去皮尖) 40 个,赤小豆 1 升,大枣 12 枚,生梓白皮 1 升,生姜 2 两,炙甘草 2 两。先煮麻黄,去上沫,内诸药再煮,分 3 次服,半日服尽。功能解表、清热、利湿。治伤寒瘀热在里,小便不利,身发黄者;近代也用于荨麻疹,肾炎水肿属风水有湿热者。方中麻黄、杏仁、甘草发表宣肺;连翘、赤小豆清热利湿;梓白皮宣泄肺气,协助利湿;生姜、大枣、甘草和中而调营卫。

麻黄附子汤 方名。①《金匱要略》方。麻黄 3 两,甘草 2 两,炮附子 1 枚。先煮麻黄,去上沫,内诸药再煮,分 3 次服,日 3 服。功能助阳发汗。治肾阳不足,水气在表,症见身面浮肿,小便不利,脉沉

小者。本方与《伤寒论》麻黄附子甘草汤组成相同，可以互参。②《杂病源流犀烛·六淫门》卷14方。麻黄、附子、人参、白术、炙甘草、干姜各等分。水煎服。治肾阳不足之中寒证，症见身体强直，口噤不语，四肢战掉，突然眩晕，身无汗，脉沉细或紧涩者。

麻黄附子甘草汤 方名。《伤寒论》方。麻黄（去节）2两，炙甘草2两，附子（炮，去皮）1枚。先煮麻黄一二沸，去上沫，内诸药再煮，分3次服，日3服。治少阴中寒二三日，须微汗者。本方与《金匱要略》麻黄附子汤组成相同，可以互参。

麻黄附子细辛汤 方名。即麻黄细辛附子汤，见该条。

麻黄汤 方名。①《伤寒论》方。麻黄（去节）3两，桂枝（去皮）2两，炙甘草1两，杏仁（去皮尖）70个。先煮麻黄，去上沫，内诸药，再煮去滓，分3次温服，覆取微似汗，若一服汗出病愈，停后服，不必尽剂。功能发汗解表，宣肺平喘。治太阳病风寒在表，头项强痛，身疼腰痛，骨节疼痛，发热恶寒，恶风无汗，胸满而喘，其脉浮紧者；近代也用于支气管炎、支气管哮喘、风湿性关节炎等见有上症者。方中麻黄、桂枝发汗以解表；杏仁宣肺降气，助麻黄平喘；甘草调和诸药。四者配合，共收发汗解表，宣肺平喘之功。②《备急千金要方》卷7方。麻黄1两，大枣20枚，茯苓3两，杏仁30枚，防风、白术、当归、升麻、川芎、芍药、黄芩、桂心、麦门冬、甘草各2两。为粗末，加清酒，水煎，分4次（日3夜1）服，覆令小汗，莫令见风。治恶风毒气，脚弱无力，顽痹，四肢不仁，失音不语，毒气冲心。③《备急千金要方》卷5方。麻黄、升麻、葛根各1两，射干、鸡舌香、甘草各0.5两，石膏半合。为粗末，水煎，分3次服。治小儿恶毒丹及风疹。④《证治准绳·幼科》集6方。麻黄（去根节，制过）、升麻、炒牛蒡子、蝉退（去足翅）、甘草各1钱。为粗末，加腊茶叶1钱，水煎服。治小儿发热6、7日后，麻疹伏而未出者。若烦渴，加石膏末4钱。⑤《证治准绳·女科》卷3引《古今录验》方。麻黄、黄连、蛇床子各2两，艾叶1.5两，乌梅10个。为粗末，水煎外洗，避风冷。治妇女阴肿，或疮烂者。

麻黄定喘汤 方名。①《症因脉治》卷2方。麻黄、杏仁、枳壳、桔梗、苏子、橘红、甘草。水煎服。治风寒喘逆，肺受寒邪而未化热者。②《张氏医通》卷13方。麻黄8分，杏仁14粒，厚朴（姜制）8分，款冬花、桑白皮（蜜炙）、苏子（微炒，研）各1钱，生、炙甘草各4分，黄芩、半夏（姜制）各1.2钱。水煎去滓，以生银杏7枚，捣烂入药，绞去滓，乘热服，覆取微汗。治寒包热邪，哮喘痰嗽，遇冷即发。

麻黄细辛附子汤 方名。《伤寒论》方。又名麻黄附子细辛汤。麻黄（去节）2两，细辛2两，附子（炮，去皮）1枚。先煮麻黄，去上沫，纳诸药再煮，分3次服。功能助阳解表。治少阴病，始得之，反发热，脉沉者。方中麻黄散寒解表，附子温经助阳，细

辛通彻表里，既能助麻黄解表发汗，又能助附子温经散寒。三药合用，使外感寒邪得以表散，而阳气受到固护，里寒亦为之散逐，此为补散兼施之剂。

麻黄茱萸汤 方名。《兰室秘藏·杂病门》方。麻黄、羌活各5分，吴茱萸、黄芪、升麻各3分，黄芩、当归、黄柏、藁本各2分，川芎、蔓荆子、柴胡、苍术、黄连、半夏各1分，细辛、红花各少许。为粗末，水煎，食后服。治胸中痛，头痛，食减，咽嗑不利，脉右寸弦急。

麻黄栀子汤 方名。《圣济总录》卷61方。麻黄半两，栀子7枚，炙甘草3分，为粗末，水煎，分2次，食后服。治阴黄，病人寒热，并十指疼痛，鼻中煤生。

麻黄宣肺酒 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。麻黄、麻黄根各2两，头生酒5壶。将药入酒内煮3炷香，露1宿，每早晚各饮3~5杯。治酒皰鼻。

麻黄桂枝汤 方名。《三因极一病证方论》卷5方。麻黄（去节，汤浸，焙干）、桂心、白芍药、细辛、炮姜、炙甘草各3分，半夏（汤洗）、炒香附各半两。为粗末，每服4大钱，加生姜5片，水煎，食前服。治外因心痛，恶寒发热，内攻五脏，拘急不得转动。若大便秘，加大黄（如博棋大）2枚。

麻黄根 中药名。出《本草经集注》。为麻黄科植物草麻黄 *E. phedra sinica* Stapf 或木贼麻黄 *E. equisetina* Bge. 或中麻黄 *E. intermedia* Schrenk et Mey. 的根及根茎。立秋后采挖，去净须根及茎苗，晒干。干燥根弯曲不整，长约20厘米，粗约2厘米，表面红棕色，有明显的纵沟，根茎有突起的节。质坚硬，纵劈之，内部有众多之纵行纤维；横断面木质部有很多空隙，从中心向外放射，色淡黄。主产内蒙古等地。拣去杂质，除去残茎，用水浸泡，捞出，润透后切片，晒干。《本草纲目》：“甘，平，无毒。”治体虚自汗，盗汗。《滇南本草》：“止汗，实表气，固虚，消肺气，梅核气。”内服：煎汤，9~15克；或入丸，散。外用：研细作扑粉。有表邪者忌服。治虚汗无度：麻黄根、黄芪等分。为末，飞面糊，作丸梧子大。每用浮麦汤下百丸，以止为度（《谈野翁试验方》）。

麻黄根汤 方名。《傅青主女科·产后编》卷下方。人参、当归各2钱，炙黄芪1.5钱，炒白术1钱，桂枝5分，炒甘草5分，麻黄根1钱，牡蛎（研）少许，浮小麦一大撮。水煎服。治产后虚汗不止。若虚脱汗多手足冷，加炮姜4分，熟附子1片；渴，加麦门冬1钱，五味子10粒；肥胖人产后多汗，加竹沥1盏、姜汁1小匙；恶风寒，加防风、桂枝各5分；血块不落，加熟地3钱，晚服八味地黄丸。

麻黄根散 方名。《证治准绳·女科》卷5方。①麻黄根、当归、黄芪、煅牡蛎、人参、甘草各等分。为粗末，每服4钱，水煎服。治产后虚汗不止。②麻黄根2两，当归、黄芪各1两，为粗末，每服3钱，水煎服。治证同上。

麻黄散 方名。①《太平圣惠方》卷26方。麻黄(去根节)、杏仁(汤浸去皮,麸炒微黄)、麦门冬(去心)各1两,煨诃子1.5两,细辛、桂心、炙甘草、炒柴苏子各0.5两。为粗末,每服3钱,加生姜0.5分,大枣3枚,水煎服。治气极,肺虚,上气喘急。②《兰室秘藏·口齿咽喉门》方。麻黄(不去节)、龙胆草(酒洗)、生地黄各2钱,羌活1.5钱,升麻、黄连、草豆蔻仁各1钱,熟地黄、当归、羊脰骨灰各6分,防风、藁本各3分,细辛少许。为细末,擦牙痛处。治天寒湿脑痛项筋急,牙齿动摇疼痛。③《证治准绳·类方》第1册方。麻黄(去节)、白术、防风、川芎、炙甘草、汉防己各0.5两,当归、人参、远志、升麻、桂心、茯神、羌活各7.5钱。为粗末,每服5钱,加生姜5片,水煎去滓,入荆沥半合,更煎1、2沸,不拘时服。治心脏中风,虚寒颤,惊悸,语声混浊,口喎,冒昧好笑。④《证治准绳·女科》卷4方。麻黄(去节)、陈皮、前胡各1两,半夏(汤洗,炒)、人参、白术、炒枳壳、贝母、甘草各0.5两。为粗末,每服4钱,加葱白5寸、生姜3片、大枣1枚,水煎服。治妊娠外伤风冷,痰逆咳嗽不食。

麻黄膏 方名。《疡医大全》卷37方。雄猪油4两,斑蝥3个,蓖麻子100粒(去壳,研烂),麻黄5钱,大枫子100粒(研烂)。将猪油化开,下斑蝥煎数沸,去渣,再下麻黄煎枯,滤去渣,合大枫子、蓖麻和匀成膏,每用少许,搽患处。治烫火伤。

麻黄醇酒汤 方名。《备急千金要方》卷10方。麻黄3两。以好酒5升(春季用水),煮取1升半,顿服,温覆令汗出。治伤寒热出表,发为黄疸。

麻雀丝子苁蓉酒 药膳。见《补品补药与补益良方》。麻雀3只,菟丝子15克,肉苁蓉30克,黄酒或米酒1000克。将麻雀去毛、内脏,菟丝子洗净,肉苁蓉水浸泡后切片,同入酒中,封严,浸7~15天后饮用。每饮1~2小杯,日2次。功能补肾壮阳。主治肾阳虚、命门火微之阳萎、早泄、腰膝冷痛、小便频数等。

麻雀菟丝枸杞汤 药膳。见《中国药膳学》。麻雀2只,菟丝子、枸杞子各15克。后二药洗净,装入纱布袋内,扎口;麻雀去毛及内脏,洗净,与二药加水同煮熟。食肉饮汤。功能温壮肾阳,补命门火。主治下元虚冷所致的小便清长频数、阳萎、滑精、早泄、腰膝酸软等。

麻秸 中药名。出《本草纲目》。别名:脂麻秸,麻藁,芝麻荻,油麻稿。为胡麻科植物脂麻 *Sesamum indicum* DC. 的茎。治哮喘,浮肿,聃耳出脓。《本草纲目》:“烧灰,入点痣去恶肉方中用。”内服:煎汤或烧存性研末。外用:烧存性研末撒。①治小儿盐哮:脂麻秸,瓦内烧存性,出火毒,研末,以淡豆腐蘸食之(《摘元方》)。②治周身浮肿,胀满气喘:干油麻稿60克,红糖30克。开水1碗,冲炖服(福建《民间实用草药》)。③治聃耳出脓:白麻秸,刮取1合,花胭脂1枚。为末,绵裹塞耳中(《圣济总录》)。

麻黄 中药名。出《神农本草经》。别名:麻,泉实,麻勃,麻蓝,青羊。为桑科植物大麻 *Cannabis sativa* L. 的幼嫩果穗。味辛,性平,有毒。《神农本草经》:“味辛,平。”祛风,止痛,镇痉。治痛风,痹证,癫狂,失眠,咳喘。《神农本草经》:“主五劳七伤,利五脏,下血寒气。”内服:煎汤,0.3~0.6克。外用:捣敷。体虚及孕妇忌服。《神农本草经》:“多食令人狂走。”《本草经集注》:“畏牡蛎、白薇。恶茯苓。”

麻疹全书 儿科学著作。不分卷。清·尉仲林等著。大约成书于1910年。现在民国间铅印本。

麻疹必读 儿科学著作。2卷。辑者未详,成书于1903年。本书上卷为《秘传经验麻科至宝》(简称《秘传麻书》)。清·林月涵传。下卷为《郑氏瘡略》清·郑启寿(卜年)著。本书现存1936年千顷堂书局石印本。

麻痹 病症名。指肢体或局部肌肤麻木,不知痛痒。见《太平圣惠方》卷20。《医学正传·麻木》:“夫所谓不仁者,或周身或四肢唧唧然麻木不知痛痒,如绳扎缚初解之状,古方名为麻痹者是也。”

麻滓 中药名。出《本草纲目》。别名:麻油滓,麻枯饼,芝麻荻,麻粿。为胡麻科植物脂麻 *Sesamum indicum* DC. 的种子经榨去脂肪油后的渣滓。治痢疽溃烂,亦可固齿。①治疽溃后:以生麻油滓,绵裹布疮上,虫出(《千金要方》)。②牢牙,乌髭:旱莲草60克,芝麻荻90克,诃子20个(并核锉),不蛀皂角3铤,月蚕沙60克,青盐100克,川升麻100克。上为末,醋打薄糊为丸,如弹子大,拈作饼子,或焙或晒,以干为度,先用小口磁瓶罐子,将纸筋泥固济,曝干,入药饼在瓶内,糖灰火中烧令烟出,若烟淡时,药尚存性,急取退火,以黄泥塞瓶口,候冷,次日出药,为末,早晚用。如揩牙药,以温汤灌漱(《寿亲养老新书》)。

麻腐 中药名。出《药镜》。别名:胡麻腐。为胡麻科植物脂麻 *Sesamum indicum* DC. 的种子和合绿豆真粉的加工制成品。姚可成《食物本草》:“甘,平。”“利肠胃,解毒,滋益精髓,最利老人。”《本草纲目拾遗》:“润肌,滑肠,解毒。”

麻瘤 皮肤科病证名。出《诸病源候论》卷2。由毒留胃腑所致。初起遍体生疮如疥癣,搔痒难忍,日久则手足顽痹不仁。相当于结核型麻风。

痔 病名。出《素问·生气通天论》:“因而饱食,筋脉横解,肠癖为痔。”又名痔疮、痔核。古代对痔的认识有二:①见明·楼英《医学纲目》卷27:“凡人九窍中有小肉突起皆曰痔。”如耳痔、鼻痔等。②泛指多种肛门部疾病。近代认为:痔系直肠下端粘膜下和肛管皮肤下痔静脉曲张、曲张所形成的静脉团。按其生长部位不同分内痔、外痔、混合痔三种。多因平素湿热内积,过食辛辣,久坐久立,或临产用力,大便秘结,久泻久痢等而致体内生风化燥,湿热留滞,浊气瘀血下注肛门,发为本病。治法甚多,内治

以清热凉血、润燥疏风为主,结合病人现在的症状和体质进行辨证处理,外治有手术、枯痔、结扎、注射、薰洗、挑痔等法,可根据病情随症采用,见各条。

痔环切术 外科学著作。痔环切术,即痔环状切除术,是治疗花圈状内痔或内痔超过4个以上的手术方法。操作方法:①用手指逐步扩张肛门,使全部痔核脱出肛门之外。选择一口径与扩张后肛门相当的软木塞,用液体石蜡滑润后,缓缓插入直肠,深约6~7厘米,使外脱之痔核附着于软木塞带入直肠,随之轻旋木塞并拉出约2~3厘米,使全部痔核随之又脱出,充分暴露粘膜,利于切开齿线以上的粘膜。②用消毒的大头针将痔核环状固定于软木塞,一般每隔1厘米固定一根大头针。固定点在粘膜与皮肤交界线1毫米的粘膜上。③将软木塞拉紧,在粘膜与皮肤交界线上作环形切开。并分离括约肌与痔核,将分离出来的括约肌往上推至粘膜切线以上,使所有痔核完全暴露,在预计切除的粘膜面最高点,用大头针将粘膜环状固定在软木塞上。两排大头针应相距2~3厘米。④在上排大头针的下方约0.5~1厘米处逐步环形切除粘膜,可采用边切边缝法,逐一拔掉上排大头针,每隔0.5厘米用肠线间断缝合粘膜与皮肤的切缘。⑤皮肤与粘膜缘缝合完成后,取出软木塞,则全部痔核组织和下排大头针随木塞一并取出。如有出血,可在粘膜缘处加缝数针。⑥直肠内放置用凡士林纱布包裹的肛管,肛管外端用别针贯穿,以防滑入肛管内,外加纱布包扎。

痔疮 病名。即痔的俗称。见痔条。

痔疮丸 方名。见《疡医大全》卷23。黄连、苦参、乳香、没药、雄黄各1两,连翘、僵蚕、蝉蜕、防风、全蝎、槐角(牛胆汁煮)、生地黄、牛膝、陈皮、穿山甲、当归、枳壳、地龙各2两,蜈蚣20条,象牙屑5钱,人参2.5钱,蜂房(入玄明粉于眼内,草纸湿透包好,微火煨)1个。为细末,炼蜜为丸,每服3钱,空腹时用温开水送下。治痔疮。

痔疮与瘰管 外科学著作。朱仁康编撰于1954年。1954年上海中医书局出版。

痔疮穴 奇穴名。《针灸集成》:“疗痔,昔人所传曰:令患人齐足正立,以竹柱地量脐折断,将其竹移后,准脊骨,以墨点记,从点处下量1寸,艾灸50壮。”《针灸孔穴及其疗法便览》将其列作奇穴,名痔疮穴。艾炷灸3~5壮。

痔疮导引法 气功功法。见《保生秘要》。作法:尾闾部捏擦数十次,心静调息,用吸提清气,呵除浊气。治痔疮。

痔疮痔瘻中医疗法手册 外科学著作。周济民、肖永成合著。1959年科技出版社出版。

痔核 病名。即痔的别称。见痔条。

瘰癧 病名。见明·方贤《奇效良方》卷51:“初生肛边成瘤,不破者曰痔,破溃而出脓血、黄水浸淫淋漓而久不止者曰瘰也。”即痔疮和肛瘻的合称。

痔瘻中医疗法 外科学著作。朱仁康著于1958年。1958年由人民卫生出版社出版。

痔瘻的中医疗法 外科学著作。王兆铭、冯文璋合编。1957年由天津人民出版社出版。

痔瘻的治疗和预防 外科学著作。王兆铭编撰于1958年。1958年河北人民出版社出版。

痔瘻治疗法 外科学著作。黄济川撰于1955年。1955~1959年四川人民出版社出版。

痔漏丸 方名。《疡医大全》卷23方。①熟地黄4两,茯苓、山药、山茱萸、牡丹皮、白芍药各2两,象牙1.5两,鳖甲、肉苁蓉、何首乌各3两。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服3钱,热汤送下。治痔漏。②金银花1斤,甘草节、连翘各3两。为细末,用夏枯草8两熬膏,加蜜少许,杵为丸,弹子大,每服2丸,早晚各1次。治痔漏。③石莲蓬、冬青子各3两,黄连、川芎、牛膝(酒炒)、赤芍药、酒当归、黄芩、黄柏、大黄各1两,槐角子、象牙末各2两,蝉蜕、全蝎各5钱,京墨3钱。为细末,炼蜜为丸,每服3钱,早晚各1次;至7日后每服2.5钱;又2日每服2钱;又7日每服1.5钱。功能退管生肌。治痔漏。

痔漏薰洗法 外科学著作。《五十二病方》已载有使用薰洗法治疗痔漏的方法。即用药物煎汤先薰后洗的方法。常用方剂有五倍子汤、荆芥汤、祛毒汤、枳壳汤等。多具活血消肿、止痛止痒、收敛祛毒作用。适用于嵌顿性内痔、血栓外痔、炎性外痔、肛裂、脱肛、肛漏、肛周脓肿等病。

疔 中医术语。音“委”。①指瘢痕。语出《灵枢·邪气脏腑病形篇》。指针刺后的针孔痕迹:“已发针,疾按其疔,无令其血出。”②指针刺回数。《素问·刺腰痛篇》:“刺之三疔。”③指经穴。见《灵枢·热病篇》:“两手外内侧各三,凡十二疔。”④指疮疡。见《章太炎论医集》。

痉 ①病名。指筋脉强直不柔,口噤,角弓反张等病证。《素问·五常政大论》:“赫曦之纪……其收齐,其病痉。”《圣济总录》卷28:“痉又谓之痉者,盖痉痉一类,古人特以强直名之。”②病证名。痉与痉为二证。《杂病源流犀烛·破伤风源流》:“痉者,筋劲强直而不柔和;痉者,口噤而角弓反张。二者虽各有症状,其源则由血气内虚,痰涎壅盛。”

疵疮 病名。出《疮疡经验全书》卷4。即疗疮。见疗疮条。

疵疽 病名。见《灵枢·痈疽篇》卷9:“发于肩及臑者,名曰疵疽。其状赤黑,急疗之。”即发于肩及上臂的附骨疽。见附骨疽条。

疵瘤 病名。出《灵枢·痈疽篇》。即肩疽。见肩疽条。

瘧瘧 病名。瘧症之一。见《瘧症指南》卷上:“瘧病初起,发热头痛,或呕逆,或不呕逆,兼证虽多,惟以其神昏不能言,但噫噫作声,或全不作声,谓之瘧瘧,此热瘧之甚者。”瘧瘧多属危证。治当散其血,宜急用麦冬汤调黑神散救治。如证见目上视,

口噤，牙关紧闭昏不知人，遗尿遗屎不能言者，宜以手重接曲池、虎口、颊车、人中，亦知畏疼，不能出声叫哭。待热微时，稍能言语，为痰迷心窍，宜用青州白丸子，二陈合星附汤，或三生饮等方。元气虚者，加人参。又附香散、养正丹、苏感丸、正舌散及全蝎、麝香、南星、茯苓等药均可选用。见瘰疬条。

瘰 病名。①指疟疾。《素问·疟论》：“夫疟疾，皆生于风”。②指两日一发的疟疾。《说文·病部》：“瘰，二日一发疟也”。③疟之发于晚间者。《古今图书集成·医部全录》：“夜病者谓之瘰，昼病者谓之疟”。④疟久发不愈之称。《丹溪心法》：“瘰疟，老疟也”。

瘰疬 病名。各种瘰疬的总称。见《素问·生气通天论》：“夏伤于暑，秋为瘰疬。”①即疟疾，出《素问·疟论》等篇。一指疟疾的通称。《圣济总录·疟病门》：“瘰疬者，以疟发该时，或日作，或间日乃作也。……寒温瘰疬，动皆该时，故《内经》统谓之瘰疬。”二指间日疟。《说文解字》：“瘰，二日一发疟也。”《说文句读》：“谓隔一日（发）也。”三指老疟、久疟。《医学纲目》卷6：“瘰疬者，老疟也。”“久疟者，瘰疬也，以其隔二三日一发，缠绵不去。”四指疟邪未尽而复发于四季的疟疾。《诸病源候论·瘰疬候》：“夫瘰疬者，……其病秋则寒甚，冬则寒轻，春则恶风，夏则多汗。”见疟疾条。②传尸病的别称。《外台秘要·传尸》：“传尸病，亦名瘰疬。”见该条。

瘰疬论疏 医书。1卷。明·卢之颐撰。成书于1657年。卢氏以《内经》理论为主，结合后世论疟及个人体验详述瘰疬因证，分析诸疟常证和变证的证治。此书后附《瘰疬疏方》1卷，共选方38首，叙述方药的炮制颇详。本书现存最早为丛书《医林指月》本及清乾隆32年丁亥（1767）宝笈楼刻本。又有《四库全书》本及《当归草堂医学丛书》本。

瘰疬疏方 医书。见瘰疬论疏条。

痒 病症名。出《灵枢·刺节真邪》。系指发生在皮肤上的一种不适感。本证是皮肤病多见的症状。多由风、湿、热、虫侵扰或血虚皮肤失荣所致。由风邪引起者，走窜四注，甚至遍体作痒，搔破津血；因湿盛所致者，浸淫四窜，搔之滋水，甚至腐烂；因于热邪者，皮肤焮红作痒，甚则热痛，出疹；由虫引起者，如虫行皮中，瘙痒无度，易于传染；由血虚而致者，皮肤干燥作痒，搔起白屑。治宜结合所患病证，审证求因，随证施治。见各有关条。

痒风 病证名。见《外科证治全书》卷4：“遍身瘙痒，并无疥疮，搔之不止。”为一种全身瘙痒性皮肤病。由风、湿、热蕴于肌肤，不得疏泄所致；或血虚肝旺，生风化燥，肌肤失养所致。临床皮肤无原发疹，遍身瘙痒，夜间尤甚，常搔抓至皮破渗血。由于过度频繁搔抓，皮肤可见抓痕血痂，色素沉着及苔藓样变。常因瘙痒而致夜寐不安，纳呆，精神不振。治宜祛风清热利湿，养血平肝。内服消风散，或当归饮子加减。外用地肤子、苍耳叶、浮萍等煎汤温浴。

类似皮肤瘙痒症。

痒疥疾 病证名。出《周礼》。为瘙痒疥疮一类疾病的总称。

痒疹 病证名。总由禀性不耐，外邪侵入，营血亏损，肌肤失养所致。急性者，多由运化失职，湿热内生，复受风热外邪侵入，风邪夹湿热熏蒸肌肤所致；慢性者，由于风湿逗留肌肤，营血亏耗，血虚生风生燥，肤失所养而生；结节性者，由于湿热留恋，或因忧思郁怒，冲任失调，营血不足，脉络失于通利，血液循环受阻，瘀结不散，肤失润泽所生。内治：①急性者，宜祛风清热利湿。药用：牛蒡9克、荆芥9克、桑叶9克、连翘9克、山梔9克、黄芩9克、蒲公英30克、茵陈12克、白鲜皮9克、车前子12克（包）。②慢性者，宜养血祛风，清热利湿。药用：生地12克、当归9克、白芍9克、鸡血藤30克、豨莶草9克、白鲜皮9克、黄芩9克、黄柏9克、土茯苓30克、乌梢蛇3克（研粉分吞）。③结节性者，宜活血软坚，清热利湿，调理冲任。药用：丹参12克、赤芍9克、红花9克、三棱9克、莪术9克、银花9克、黄柏9克、土茯苓30克、牡蛎30克（先煎）、仙灵脾30克。④简便方：当归片、地龙片、苡蓉片各5片，每日3次口服。外治：①急性期用1%薄荷三黄洗剂外涂，每日3~4次。②慢性期用一扫光布包扎后外擦，每日3次；或25%百部酊外搽；或10%明矾水外搽。

痼黄 病名。①指身面眼俱黄，汗出染衣，涕唾黄，小便如豉汁色的病症。实指阳黄。见《外台秘要》。②出《圣济总录·三十六黄》。症见“病人色青，次却色赤，或经下后，头发自落，吃食渐少，吐逆心烦，睡则与鬼交，气力虚乏，或食物难消，鼻中煤生，齿焦眼黑”。预后不良。

情志三郁 病证名。指因情志抑郁所致的三种郁证。见《景岳全书·论情志三郁证治》。即怒郁、思郁、忧郁。见各条。

情识两忘 气功术语。出《听心斋客问》：“如何为情识两忘？”指意识生境、生情。内无外念，不生外境，外境不生，内境不出，内外两忘而安静。

情变 气功术语。见《人物志·刘昉注》：“情变由于染习”。情变指性格之变，性格的变化源于染习，即后天学习而来。喻气功功法习炼，可以改变人的性格。

情欲 气功术语，见《道乡集》：“气动即欲外耗，此何故也？情欲外诱也”。指人体情感、思想上的念头。“天无情欲，故得长久，人为情欲诱尽此气，故不得其寿也”。

惜阴轩医案 医学丛书。4卷。周镇（小农）撰。刊于1916年，不分类。作者于复杂病证中，善于治疗虚体挟实之证，治法近于叶天士一派。在临证中能随证变通，化裁治方以切合病机。治案以内科杂病为主，兼收妇科、五官、伤科等，内容较为丰富。本书现存1916年绍兴医药学报社刊医药丛书本。1958

年上海科技出版社刊印时,改名为《周小农医案》,并增加3卷未刊手稿,以病症归纳,分为6卷、39门,眉目较为清楚。

惜阴轩丛书医类二种 医学丛书。清·李锡龄辑于1840年。丛书包括:①《卫生宝鉴》,②《小儿药证直诀》。本书现存清代道光20年庚子(1840)宏道书院刻本。及清代光绪14年戊子(1888)长沙惜阴书局刻本。

悸 病症名。出《灵枢·癫狂》:“癫疾始作而引口啼呼喘悸者,候之手阳明、太阳。”《素问·气交变大论》:“岁水太过,寒气流行,邪害心火,民病身热,烦心躁悸。”①跳动不宁为悸。心跳不宁者称心悸,脐下搏动者称脐下悸。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“发汗后,其人脐下悸者,欲作奔豚。”《证治准绳·杂病》:“《伤寒明理论》释悸字云:悸,心忪也,筑筑惕惕然动,怔忡忪忪,不能自安也。则悸即怔忡,而今人分为两条,谬矣。”②心动不宁而又恐惧不安为悸。《赤水玄珠》卷6:“怔忡者,心中惕惕然动不安也。……怔忡止于心不自安,悸则心既动而又恐恐然畏惧,如人将捕之。”见心悸、怔忡条。

悸心痛 病症名。又名虚心痛。指心痛兼悸者。出《千金要方·心藏》。《医宗金鉴·杂病心法要诀》:“岐骨陷处痛,名心痛。……悸而痛,名悸心痛。”《医学从众录·心痛》:“虚痛即悸痛,脉浮而小细,或沉而短涩,其痛重轻相间,多日不愈,心悸,最喜摩按,得食小愈,饥则更痛。”《杂病源流犀烛·心病源流》:“其痛分九种。……曰悸,劳役则头面赤而下重,自烦发热,脉弦,脐上跳,心中痛,由心伤也”。症见心痛而悸,痛有休止,喜按,得食则缓,饥则痛甚,脉虚弱,多因病久气血虚损,心脾失养所致。治宜外益心脾,方用归脾汤。见九种心痛、心痛条。

惟睹三光 眼科病症名。即指眼只能看见三光(日月星)。见《秘传眼科龙木论》。谓:“不辨人物,惟睹三光。”见三光条。

惚恍 中医术语。出《老子·十四章》:“是谓无状,无物之象,是谓惚恍”。指神形合一出现的状态。

惊 ①病症名。遇事易惊或无故自惊的简称。亦称喜惊、惊伤。出《素问·大奇论》。《素问·刺热篇》:“肝热病者……热争则狂言及惊,胁满痛。”《素问·评热病论》:“诸水病者,故不得卧,卧则惊,惊则咳甚也。”《张氏医通·神志门》:“夫惊虽主于心,而肝胆脾胃皆有之。惊是火热烁动其心,心动而神乱也。若因内气先虚,故触事易惊,或卒然闻响大声,目击异物,遇险临危,皆使人有惕惕之状也。……宜温胆汤加熟枣仁。如远志丸、妙香散、平补正心丹、龙齿清魂散皆可选用。”若因大惊而病者,宜黄连安神丸;由肾虚而惊者,宜人参、黄芪、当归、白术、元参、陈皮、黄柏;由胆虚而惊者,宜人参、枳壳、肉桂、五味子、枣仁、熟地、杞子、柏子仁;由肝胆俱虚者,宜酒化鹿角胶,空服下5钱;或由心气不足,神不定而惊者,宜妙香散;由肝虚受风,卧若惊状者,

宜珍珠母丸;由血虚而惊者,宜朱砂安神丸;由痰盛而惊者,宜加味定志丸;由思虑过度而惊者,宜清心补血汤;由气血俱虚而惊者,宜养心汤(见《杂病源流犀烛·卷6》)②中医术语。七情之一。指惊吓。一般因突受外界刺激引起,内心原无思想准备。其为病主要导致气机紊乱。《素问·举痛论》:“惊则气乱”。见喜惊、惊伤条。

惊中 病证名。类中风之一种。指因突然受到惊吓而导致神气散乱引起的类中风证。

惊丹 儿科病证名。①指因惊而致发丹的病证。《活幼心书》谓:“婴儿生后,百日之内,半岁以上,忽然眼泡红晕微起,面带青黯色,向夜烦啼,或面如胭脂,此伏热在内,亦有面不红者。始因居胎之时,母受重惊,惊邪伤胎递相传袭;降生之后,复感热毒,或再有惊,有惊则热,热气内蕴,形之于外,初发之时,散在满面,状如水痘,脚微红而不肿,出没休息无定,次到颈项,赤如朱砂,名为惊丹。”②指因抽搐而引起发丹的病证。如《幼科发挥》谓:“先发搐后发丹,此名惊丹,可治,此胎毒自内而外也,宜用大连翘饮主之。”

惊气丸 方名。《普济本事方》卷2方。炮附子、木香、炒僵蚕、炙白花蛇、橘红、天麻、麻黄、制南星各半两,全蝎、紫苏子各1两,朱砂1分。为细末,入麝香少许,炼蜜为丸,朱砂为衣,每服1丸,薄荷煎汤或温酒送下。治惊忧积气,心受风邪,发则牙关紧急,涎潮昏塞,醒则精神若痴。

惊风 儿科病证名。指小儿由各种原因引起抽搐的病证。是小儿常见病证,任何季节都可发生,年龄以1~5岁为多见,在小儿疾病中是一个要证,古代医家认为是一种恶候,《东医宝鉴》谓:“小儿之候最危者,无越惊风之证,吉凶反掌,变生瞬息。”由于病情严重,且变化迅速,往往可以给小儿带来严重损害,被列为儿科四大证之一。惊风,古代医家一般以惊痫并称,或称为发搐,或称为痉,因此有“惊风即痉”和“痉即惊风”的说法。现在一般将痉厥出现于成人的称为痉病,出现于儿童期称为“惊风”。惊风之名见于《太平圣惠方》第86卷。古代把惊风的证候概括为四证八候,四证者,是指热、痰、风、惊;八候是指搐、搦、掣、颤、反、引、窜、视。无论急惊风、慢惊风均可出现,并且表示惊风已作,但八候不一定同时并见,发作时急慢强弱也不一定相同。由于发生惊风有急有缓,证候有虚有实,有寒有热,故有急惊风和慢惊风两大类。见急惊风条和慢惊风条。

惊风八候 儿科病证名。指惊风过程中出现的八种证候,即搐、搦、掣、颤、引、反、窜、视。如《古今医鉴》谓:“夫小儿有热,热盛生痰,痰盛生惊,惊盛发搐,搐盛则牙关紧急而八候生焉,搐、搦、掣、颤、反、引、窜、视是也。搐者两手伸缩,搦者十指开合,掣者势如相扑,颤者头偏不正,反者身仰向后,引者臂若开弓,窜者目者似怒,视者露睛不活,是谓八候。”此八种证候,无论急惊、慢惊都可出现,但

不一定同时出现,而且发作时的急慢强弱也不一定相同。

惊风四证 儿科病证名。指小儿急惊风出现的四种证候。出《古今医鉴》。即指惊、风、痰、热。惊是指昏谵惊叫,恐惧不安;风是指牙关紧闭,窜视搐搦,项背反张;痰是指痰涎壅盛,满口痰沫,或痰鸣如锯;热是指高热神昏,唇颊焮红,二便秘涩,烦渴饮冷。其形成的机理与肝、脾、心、肺有关,如《东医宝鉴》谓:“其肝主风,其脾主痰,其肺作热,其心发惊,四证相临,重者相发。”惊风四证的治疗以镇惊、熄风、祛痰、清热诸法,然而惊、风、痰、热虽为急惊风四证,却又是致病因素和病机转归,相互影响,互为因果。因此,治惊必须祛痰,祛痰必须祛风,祛风必须解热,不能截然分开,应根据具体病证,进行辨证施治。

惊风先兆 儿科病证名。指在急惊风出现以前显示的先兆症状。急惊风来势急暴,但在其惊厥发作以前,常有发热、呕吐、烦躁、摇头弄舌、时发惊啼,或昏迷嗜睡等先兆症状,但一般为时短暂,或不易觉察,应仔细观察。如《幼科释迷》谓:“凡乳儿欲发惊风者,先神志不定,恍惚惧人,刮眼上视,左顾右盼,伸手握拳,闷郁怒气,情态不如寻常,皆惊风先兆。”

惊风草 中药名。见《云南中草药》。别名:亮星草,亮叶子草,岩莲,披麻草。为毛茛科植物复叶披麻草 *Thalictrum esquirolii* Lévl. et Vant. 的全草。多年生宿根草本,高15~20厘米。须根多,棕黄色,条状,上端稍大,留有众多毛刷状叶基。生于山野干燥地。分布于云南等地。夏、秋季采收,洗净晒干或鲜用。《昆明民间常用草药》:“性寒,味苦。”“清血燥湿,凉血解毒。治烦热口渴,胸闷呕吐,吐血衄血,湿热泻痢,目赤口疮,痈肿疔毒,湿热发黄。”《云南中草药》:“苦,凉。”“清肝消积。治小儿疳积,肺炎,惊风。”内服:煎汤,3~9克。

惊风预防法 儿科术语。指小儿惊风发作前一般有先兆症状出现,若能及时诊察并用药治疗,可以预防惊风抽搐的发生。如小儿急性热病出现高热,腮红面赤,两目似怒,直视不转等惊风先兆时,宜服当归龙荟丸泄肝胆经火,则可预防急惊风的发生;如小儿吐泻不止,见其手、足冷,睡时露睛,口鼻出冷气者为慢惊风欲成之候,可用参苓白术散补脾,用琥珀抱龙丸去枳壳、枳实预防慢惊风的发生。

惊风辨症必读书 儿科学著作。清·庄一夔撰。大约成书于18世纪70年代。本书现存清光绪18年壬辰(1892)汉川刘氏刊本。及清光绪27年辛丑(1901)上元江氏刻本。

惊水 儿科病证名。指惊风后引起水肿的病证。如《普济方》卷386谓:“惊水者,前后重叠受惊,致令心火爆盛,饮水过多,停积于脾,其候四肢肿,身上热,若其脉大者生,小者死。”治宜健脾利水,方用五苓散合五皮饮。

惊生 妇科病证名。指产妇因受惊而不能正常分娩的病证。见《医宗金鉴·妇科心法要诀》。又名惊产。

惊吐 儿科病证名。指小儿惊风所致的呕吐,又名夹惊吐、惊膈吐。如《小儿卫生总微论方》谓:“吐逆早晚发热,睡卧不安者,此惊吐也。心热则生惊,故睡卧不安,而神不宁也。心神不宁,则气血逆乱而吐也。”其临床多见呕吐清水稀涎,面色青白,精神倦怠,发热不高,时而烦躁不安,手足缓缓抽搐,睡时露睛,脉迟细,舌质淡,苔白腻。治宜清热镇惊,和胃止吐,方用全蝎观音散(《证治准绳》方)镇惊祛热,用橘皮竹茹汤加减和胃止吐。

惊则气乱 基础理论名词。出《素问·举痛论》:“……百病生于气也。……惊则气乱……惊则心无所倚,神无所归,虑无所定,故气乱矣”。指心气紊乱。临床症见心悸、失眠、心烦气短、精神倦怠、错乱、耗散等。由心气紊乱不能主血藏神而导致。治宜养血宁心、益气定惊。

惊产 妇科病证名。指惊生。见《叶天士女科诊治秘方》。见惊生条。

惊伤 病证名。指受惊吓所致的疾病。《张氏医通·神志门》:“惊则气乱,郁而生火生涎,涎与气搏,变生诸证,或短气,或自汗,或眠多异梦,随即惊觉。并宜温胆汤加熟枣仁,如远志丸、妙香散、平外正心丹、龙齿清魂散皆可选用。”《医醇膳义·惊伤》:“惊则气浮,真阳外越,真阴不守,心悸筋惕,大安汤主之。”见惊条。

惊伤胁痛 病证名。指因受惊伤碍肝气所致的胁痛。见《医宗必读·心腹诸痛》。治宜通阳疏肝理气,可用桂枝汤或散加减(《类证普济本事方》)。

惊后瞳斜 儿科病证名。指小儿惊风后瞳仁不正斜于左右的病证。属惊风后遗症。多因肝经失养所致。治宜养血益肝,方可用阿胶鸡子黄汤加减。

惊狂 病证名。即癫狂。指神志失常,惊恐狂乱的病证。见《素问·调经论》:“血并于阴,气并于阳,故为惊狂。”吴崑注曰:“惊狂,癫狂也。”也可作为证名。如《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“伤寒脉浮,医者以火迫劫之,亡阳,必惊狂,卧起不安者,桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之。”

惊者平之 中医治则。出《素问·至真要大论》。包括两大内容:一是惊悸怔忡、心神不宁等病证,在治疗时用重镇安神法或养心宁神法,用磁石、朱砂等重镇潜降药物,使浮乱之心气平稳之;一是小儿惊风抽搐等病证,用镇静息风、平肝潜镇法治之。

惊抽散 方名。《揣摩有得集》方。党参1.5钱,白术、茯神、半夏、炒酸枣仁、当归各1钱,豆蔻仁、炒川芎、冬虫夏草、炙甘草各5分,橘红3分,大枣1枚(烧黑,去核)。为粗末,水煎服。功能健脾温中,气血两补。治小儿脾胃虚寒,气血两亏而致的急、慢惊风,口眼歪斜,手足发搐,天吊痰喘。

惊郁 病证名。七情郁证之一。见《类证治裁》

卷3。《张氏医通·惊》：“惊则气乱，郁而生火生涎，涎与气搏，变生诸证。”症见短气、自汗、眠多异梦者，宜用温胆汤、远志丸、龙齿清魂散等方。若见胆怯神迷者，宜用人参、枣仁、茯神、龙骨、石菖蒲、南枣、小麦等药。若神乱欲狂者，宜清心温胆汤。见惊、七情郁证、内郁诸条。

惊怖 病症名。指易惊善恐或因惊致恐之意。出《金匱要略·奔豚气病脉证治》。《金匱要略心典》：“惊怖即惊恐，盖病从惊得，而惊气即为病气也。”见惊、善恐条。

惊遇而瘖 儿科病证名。指惊风后出现音哑不能言的病证。多由惊风伤津耗液，肺肾阴虚所致。治宜滋阴养肺，方用百合固金汤。

惊胎 妇科病证名。指妊娠期间孕妇劳伤而致胎动不安的病证。《诸病源候论》卷42《妇人妊娠病诸候·妊娠惊胎候》谓：“惊胎者，见怀妊月将满，或将产，其胎神识已具，外有劳伤损动，而胎在内惊动也。”见胎动不安条。

惊热 儿科病证名。指因受惊恐而致发热的病证。出《普济方》卷384。多由小儿骤受惊忤而致心气耗散，神浮血动而致发热。临证可见遍身发热，夜间尤甚，一般外无表证，内无宿滞，但可见额上及眉宇间赤色，印堂青色，烦吵不宁，易从睡梦中惊醒。治宜清热镇惊，方用抱龙丸，有虚者，用补心丹。

惊振内障 眼科病证名。属圆翳内障。见《秘传眼科龙木论》。又名惊振翳。《目经大成》卷2谓：“有头脑被物打触，或跌仆倒撞，瘀血流出眼窝，渗入神水，当时不得觉，后荏苒成症。”即现代医学之外伤性白内障。多因振击，或触打，或跌仆撞伤眼部所致。症见必有外伤史，受伤后眼胀疼痛，胞睑或白睛瘀赤肿胀；或血灌瞳神前部，或瞳神干缺不圆。或睛珠破损；或于红肿消退后，瞳神内呈淡白色混浊，逐渐加重，瞳神全变白色。治宜平肝泄热，活血化瘀。方用除风益损汤或石决明散酌加蒲公英、红花、丹皮、生地。待翳定障老后，若眼底如常，可行手术治疗。

惊振外障证 眼科病证名。见《证治维绳·七窍门》。谓“目被物撞触而结为外障也。”泛指因目外伤而引起的外障眼疾。

惊振翳 眼科病证名。见《审视瑶函》。即惊振内障。

惊衄 病证名。指因惊而出鼻血者。见《素问·气厥论》：“脾移热于肝，则为惊衄。”王冰注：“肝藏血，又主惊，故热薄之则惊而鼻中血出。”《圣济总录》用伏龙肝汤治之。

惊疳 儿科病证名。指心疳。见《婴童百问》。见心疳条。

惊骇 病证名。亦称惊。指惊惧不安。出《素问·金匱真言论》：“肝……其病发惊骇。”《素问·至真要大论》：“诸病附肿疼酸惊骇，皆属于火。”《医学心悟·惊悸恐》：“惊者，惊骇也。”《慎斋遗书·惊骇》：

“惊骇之证，乃心肾不交之故也。”见惊、喜惊条。

惊黄 病证名。三十六黄之一。见《太平圣惠方》卷55：“惊黄者，面色青黄，心多惊悸，口舌干燥，不肯眠卧，卧即多言语狂乱，身体壮热。”治用点烙法，内服犀黄散或牡荆汤等方。见黄疸有关条。

惊悸 病证名。指病人自感心中急剧跳动，惊慌不安，不能自主，或见脉律参伍不调的一种证候。出《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证并治》：“动即为惊，弱者为悸”。《济生方·惊悸怔忡健忘门》：“或因事有所大惊，或闻虚响，或见异相，登高陟险，惊忤心神，气与涎郁，遂使惊悸，惊悸不已，变生诸证，或短气悸乏，体倦自汗，四肢浮肿，饮食无味，心虚烦闷，坐卧不安。”《诸病源候论·虚劳病诸候》：“虚劳损伤血脉，致令心气不足，因为邪气所乘，则使惊而悸动不定。”惊悸、怔忡虽属同类，但二者有别：惊悸常因情绪激动、惊恐、劳累而诱发，时作时辍，不发时一如常人，其证较轻，怔忡则终日觉心中悸动不安，稍劳尤甚，全身情况较差，病情较重。惊悸日久不愈，可发展为怔忡。惊悸之发生，或因心虚胆怯，因心为五藏六腑之主，主神志，胆主决断，心虚胆怯则心惊神摇，不能自主，而成惊悸之证。症见心悸，善惊易恐，坐卧不安，多梦易醒，食少纳呆，恶闻声响，脉细略数或弦细，治以益气养心，镇惊安神。方用平补镇心丹加减；或因心之气血不足，心血不足，心神失养，心气不足则心神失摄，皆为之惊悸，症见心悸气短，头晕乏力，自汗，动则悸发，静则悸缓，舌淡脉细弱者，为心气不足，治以补益心气。方用五味子汤加减。若症见心悸易惊，心烦失眠，口干微热，五心烦热，盗汗，舌红少津，脉细数者，为心阴不足，治以滋阴养血、宁心安神，方用天王补心丹或朱砂安神丸。若见气血皆伤、心脾两虚者，治以健脾养心、补益气血，方用归脾汤加味；或因肝肾阴虚，症见心悸失眠，五心烦热，眩晕耳鸣，急躁易怒，腰痛遗精，舌红少津，脉细数者，治以滋养肝肾，养心安神。方用一贯煎合酸枣仁汤加减；或因脾肾阳虚，症见心悸倦怠，少气懒言，便溏腹胀，腰痛阴冷，畏寒肢冷，小便不利，苔白腻，脉沉细迟或结代者，治以温补脾肾，利水宁心。方用理中汤合真武汤；因于痰浊阻滞，症见心悸短气，心胸痞闷胀满，痰多，食少腹胀，或恶心，苔白腻或滑腻，脉弦滑者，治以理气化痰，宁心安神。方用导痰汤加减；若因血脉瘀阻，症见心悸，短气喘息，胸闷不舒，心痛时作，舌质暗或有瘀点、瘀斑，脉虚或结代者。治以活血化瘀。方用血府逐瘀汤加减。另外还可针刺内关、三阴交、通里等穴。或用紫石英10~15克水煎服；或苦参20克，水煎服；或甘草30克，水煎服，均有一定疗效。见惊、心悸、怔忡等条。

惊蛰 二十四节气之一。意为春季因雷声而蛰虫震惊，起出活动。

惊蛰二月节坐功 气功功法。见《遵生八笺·四时调摄笺》。作法：每日丑寅时，握固，转颈，反时

后向，顿掣五、六次，叩齿 36 次，吐纳，漱口九次。功效：治腰脊、肺胃蕴积邪毒，目黄，口干，鼻衄，喉痹，面肿，暴哑，头风，牙宣，目暗羞明，鼻不闻臭，遍身疮疮。

惊啼 儿科病证名。指小儿因受惊恐导致惊惕哭闹的病证。出《颅凶经》。多因小儿神气不足，心气怯弱，因胎中受惊或目触异物，耳闻异声，生人客忤，使心神不安，神志不宁而致。临证可见因受惊恐惧，睡中时作惊惕而夜啼，哭声尖锐，时高时低，时急时缓，紧偎母怀，常见明亮灯而啼缓，面色乍青乍白，脉来弦急而数，或散乱不正。治宜镇惊安神，方用钱氏秘旨安神丸加钩藤、白芍。

惊痫 病证名。①出《小儿卫生总微论方》：“小儿惊痫者，……轻者但身热面赤，睡眠不安，惊惕上窜，不发搐者，此名惊也；重者上视身强，手足拳，发搐者，此名痫也。”指小儿急惊风的轻重不同类型，治宜平肝息风，清热镇惊。②出《千金要方》。指小儿痫证的一种类型：“起于惊怖大啼，乃发作者，此惊痫也。”③泛指各种惊风抽搐痫证。见《古今图书集成·医部全录》中病证分类命名。④指痫因受惊而发者。见《诸病源候论·痫候》：“惊痫者，因惊怖大啼乃发。”治宜钱氏蛇黄丸等。⑤指痫症发后可见头、口、目后遗症者。《奇效良方·五痫》：“惊痫为病，废头目，吊口目，或一目双目，或昏或冒，或邪视，或头喎，或摇头，或战脑。”见五痫条。

惊搐五证 儿科病证名。指惊风抽搐的五种证候，即急惊、慢惊、痫、天吊、痉。《东医宝鉴》以为：身热力大者为急惊，身冷力小者为慢惊，仆地无地，醒来吐沫者为痫，头目仰视者为天吊。

惊痰 病证名。痰证之一。指因痰迷心窍所致的病证。见《证治汇补·痰证》：“迷于心为心痛，惊悸，怔忡，恍惚，梦寐奇怪，妄言见祟，癫狂痫瘖，各曰惊痰。”亦指受惊而痰结胸腹者。《杂病源流犀烛·痰饮源流》：“惊痰，因惊痰结成块在胸腹，发则跳动，痛不可忍，或成癰瘤，在妇人多有此证，宜妙应丸。”见痰证有关条。

惊瘫 病证名。①指惊风后四肢瘫痪。本病由风毒流入经络、骨节而成。见《证治准绳》：“小儿心惊不常，及遍身肿痛，或手足不随，此为惊瘫之候。”治宜疏风透毒，方用防风汤。②指因大惊卒恐所致的瘫痪。

惊躁 病证名。指神志慌乱躁扰不宁的病证。出《素问·六元正纪大论》：“少阳所至为惊躁瞽昧暴病。”见惊、躁条。

惋 病症名。①指郁闷。见《素问·调经论》：“血并于上，气并于下，心烦惋善怒。”②叹息，怅恨。见《素问·解精微论》：“夫志悲者惋，惋则冲阴。”

阎氏小儿方论 儿科学著作。即《小儿药证直诀》。见该条。

阎廷瑛 清代医家。字尹孚。浙江兰溪县胜冈人。精于方脉，治病不计酬谢，活人甚多。著有《玉

环集证治要诀》60 卷，未见传世。

阎孝忠 宋代儿科学家。一名季忠。字资钦。大梁（河南开封）人。曾任宣教郎。幼时屡患重病，经儿科名医钱乙救活。及长，留意医学，曾搜集钱乙婴幼儿论说、方证数十条、晚年杂方及京师某些传本，参校编次而成《小儿药证直诀》3 卷（1114 年），附自著《小儿方论》于其后。还撰有《重广保生信效方》1 卷，已佚。《本草纲目》载有《阎孝忠集效方》。

阎纯玺 清代官吏。字诚斋。上谷（河北易县）人。曾任广西左江观察使。尝“博采方书，考验揣摩”三十余年，撰成《胎产心法》3 卷（1730 年）。后经沈棣增纂为《增订胎产心法》5 卷（1935 年）。

阎坦 明清间医家。河南陈州人。天资颖异，性孝友。万历乙丑（1589 年）中副贡，后远于仕进，优游于林泉。精于医术，著有《阴虚变理篇》，未见传世。

阎诚心 清代医家。字正斋。范县（河南）人。附贡生，候选训导，本以外科家学世传，尝念一人行医，恐难普及，遂总汇治疗各法，著《活人定本》数册，未见刊行。

阎森 清代医家。字蔚村。山东临朐县人。七代世医，尤精痘疹。著有《医林精义》一书，未见刊行。

焮服 中医术语。服药法。指煎中药汤剂时，对于易挥发、易出味、久煎失效、用量极小的药味不与诸药同煎，而采取用开水或煮沸药液另放杯中煎泡的方法。如西红花，番泻叶等药即应焮服，又作泡服。见该条。

湊肺 病证名。指因恣饮伤肺所致的咳嗽。见《证治要诀·诸嗽门》：“有饮冷热酒，或饮冷水，伤肺致嗽，俗谓之湊肺，宜紫菀饮。”《张氏医通》卷 4：“如饮冷热酒，伤肺致嗽，谓之湊肺。或兼煎煴伤胃，咳嗽咽痒，痰多唾血，喘急胁痛，不得安卧，改定紫菀茸汤。”见酒嗽、咳嗽条。

减黄丹 方名。《辨证录》卷 7 方。茯苓、山药、芡实、薏苡仁各 5 钱，人参 3 分，白术、车前子、酸枣仁各 1 钱，菟丝子 3 钱。水煎服。治女劳疸，肾气虚损，四肢酸痛，夜梦惊恐，精神困倦，饮食无味，举动乏力，心腹胀满，脚膝痿软，房室不举，股内湿痒，水道涩痛，时有余沥，小腹满而身尽黄，额上黑。

清 中医术语。①症状。《素问·脉要精微论》：“腰足清也。”即清冷，清凉。②病因。指雾露之邪为清邪，清邪致病多发于下，《素问·六元正纪大论》：“清病生于下。”③分泌物性状。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》：“其小便清者。”为澄澈清长之意，与浑浊相对而言。④指水谷饮食物中之精华。《灵枢·动输》：“胃为五脏六腑之海，其清气上注于肺。”⑤治法。用药八法之清法。指用寒凉药物清热。《素问·五常政大论》：“治温以清，冷而行之。”⑥症状。形容消化功能低下时，饮食物未得消化而排出，即“下利清谷，里寒外热。”语出《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》。⑦指排泄，通圆。

清上丸 方名。①《赤水玄珠》卷16方。石菖蒲、酸枣仁、胆南星、茯苓、黄连、半夏、神曲、橘红各1两，僵蚕、青黛、木香各5钱，柴胡7.5钱。为细末，竹沥打糊为丸，每服1.5钱，食后茶水送下。治痰火眩晕。②《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷24方。熊胆1分，雄黄、薄荷、青盐各5分，硼砂1钱，胆矾少许。为细末，炼蜜为丸，芡实大，每服1丸，含化。治咽喉热毒。

清上止消丹 方名。《辨证录》卷6方。麦门冬2两，天门冬、金银花各1两，人参3钱，生地黄、茯苓各5钱。水煎服。治消渴，气喘痰嗽，面红虚浮，口舌腐烂，咽喉肿痛，得水则解，每日饮水约1斗，属肺消者。

清上明目丸 方名。《增补万病回春》卷5方。当归尾、川芎各6钱，生地黄、黄连、黄芩、大黄、黄柏（酒炒）、连翘、桔梗、薄荷、防风、荆芥、羌活、独活、白芷、菊花、草决明、木贼、甘草各5钱。为细末，炼蜜为丸，绿豆大，每服30~50丸，早、晚各1次。治一切肿痛，风热眼疾。

清上泻水汤 方名。《兰室秘藏·头痛门》方。荆芥穗、川芎各2分，蔓荆子、当归身、苍术各3分，酒黄连、生地黄、藁本、甘草各5分，升麻、防风各7分。酒黄柏、炙甘草、黄芪各1钱，酒黄芩、酒知母各1.5钱，羌活3钱，柴胡5钱，细辛少许，红花少许。为粗末，分作2服，水煎，食后服。治少年气弱，灸气海、三里太过致年老热厥头痛，喜寒畏热，日久不愈。

清天河水 中医术语。推拿手法之一。见天问条。

清中蠲痛汤 方名。《张氏医通》卷14方。梔子（姜汁炒黑）、香附（醋炒）各1.5钱，炮姜3分，川芎（童便浸）、黄连（姜汁炒）、橘红各5分，苍术（童便浸，麻油拌炒）8分，神曲（姜汁炒）1钱。加生姜3片、大枣1枚，水煎，食前服。治中脘火郁，发寒热。

清气 ①基础理论名词。出《灵枢·动输》：“胃为五脏六腑之海，其清气上注于肺。”指水谷精微中摄取的轻清部分。②中医术语。指清理、清泻气分热邪。叶天士《温热论》：“在卫汗之可也，到气才可清气。”③运气术语。指秋令肃杀之气。语出《素问·五常政大论》：“秋气劲切，甚则肃杀，清气大至，草木凋零。”

清气化痰丸 方名。①《医方考》卷2方。瓜蒌仁、黄芩、茯苓、枳实、杏仁、陈皮各1两，胆南星、半夏各1.5两。为细末，姜汁为丸，每服2~3钱，温开水送下。功能清热化痰，下气止咳。治痰热内结，咳嗽痰黄，稠厚胶粘，甚则气急呕恶，胸膈痞满，舌质红，苔黄腻，脉滑数者。②《丹溪心法附余》卷9引古庵方。半夏（汤洗）2两，陈皮、茯苓各1.5两，薄荷、荆芥穗各5钱，黄芩（酒炒）、连翘、炒梔子、桔梗、炙甘草各1两。为细末，姜汁打糊为丸，梧桐

子大，每服50丸，食后、临卧各1次。功能清头目，凉膈，化痰利气。治胸膈痞满，头目昏眩。③《杂病源流犀烛·六淫门》卷16方。半夏、天南星、白矾、皂角、干姜（先水煎后3味，入星、夏浸2日，再煮至星、夏无白点，晒干）、莱菔子、橘红、青皮、杏仁、葛根、山楂、神曲、麦芽、香附。为细末，蒸饼为丸，每服60~70丸，茶汤送下。治郁气凝聚成块痰。

清气化痰饮 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名42号旅象方。贝母2钱，麻黄1钱，细辛、橘红各8分，青皮、厚朴各7分，荆芥6分，乌药5分。水煎，冲砂仁末5分，微冷服。治头痛痧，痰气壅塞，痛入脑髓，发晕沉重。《杂病源流犀烛》亦有本方，但无橘红，有红花。

清气分热 中医治法。即清解气分热邪的方法。临床极为常用，又分为辛凉清气与苦寒清热两大类，见各条。

清气饮 方名。《疡医大全》卷28方。麻黄、紫荆皮、荆芥、海风藤、防风、天麻、羌活、桑白皮、辛夷、牛蒡子、槟榔各2两，细辛、桔梗、乳香、没药、升麻各1两，白鲜皮、金银花、牡丹皮、黄柏、生地黄、苦参各4两，大枫肉、白芷各3两。上药用火酒1大坛，浸3日，每饮1小杯，不可大醉，终日勿绝酒气（服酒前，先用治风药煎汤洗浴）。治紫云痲。

清气凉营 中医治法。即气营两清，见该条。

清化会厌退腐汤 方名。《疫喉浅论·新补会厌论》方。金银花5两，人中黄1.5钱，连翘、玄参、牡丹皮、桃仁、浙贝母、板蓝根各3钱，生地黄4钱，麦门冬、赤芍药、红花各2钱，薄荷1钱，芦根2两。水煎，日2服，夜1服。治疫喉会厌腐溃，口出秽味，音哑声嘶。若谵语神昏加犀角；壮热烦渴可与竹茹石膏汤相间服用；胸膈饱满加枳壳、山楂、神曲、麦芽；小便不通加泽泻、车前子、灯心草、莲子心；大便秘结加清宁丸、玄明粉，重者并加大黄。

清化饮 方名。《景岳全书·新方八阵》卷56方。芍药、麦门冬各2钱，牡丹皮、茯苓、黄芩、生地黄各2~3钱，石斛1钱。水煎，食远服。治妇人产后因火发热，及血热妄行，阴亏诸火不清等症。如觉骨蒸多汗者，加地骨皮1.5钱；热甚而渴或头痛者，加石膏1~3钱；下热便涩者，加木通1~2钱，或加黄柏、梔子；兼外邪发热，加柴胡1~2钱。

清化汤 方名。《寒温条辨》卷3方。炒僵蚕3钱，蝉蜕10个，金银花、泽兰、黄芩各2钱，炒梔子、连翘、龙胆草、玄参、桔梗各1钱，橘皮8分，白附子、甘草各5分。水煎去渣，入蜜、酒冷服。治温病壮热憎寒，体重气喘，口干舌燥，咽喉不利，头面猝肿，目不能开者。若头面不肿，去白附子。

清风汤 方名。《疡医大全》卷35方。白芍药1两，人参、当归各5钱，白术、梔子、牡丹皮、沙参、天花粉各3钱，川芎2钱，柴胡、连翘、甘草各1钱。

水煎服。治肝经风热血燥所致的顽疮，症见疮生内股，敛如豆许，翻出肉一块，宛如菌状。

清六丸 方名。《丹溪心法》卷2方。滑石6两，甘草1两，炒红曲0.5两（一方2.5两）。为细末，饭糊为丸，梧桐子大，每服50~70丸，白汤送下。治赤痢，及产后腹痛或自利。

清宁丸 方名。①《全国中药成药处方集》（北京方）。大黄120斤（用黄酒60斤蒸熟），牛乳10斤，绿豆、黑豆、厚朴、车前草、香附、麦芽、白术、桑叶、侧柏叶、橘皮、半夏各5斤，桃树枝1斤。共熬去渣取汁，和牛乳及前蒸大黄共蒸一昼夜，晒干为末，炼蜜为小丸，每服2钱，温开水送下。治停滞饮食，腹胁膨胀，头晕口干，大便秘结。②见《全国中药成药处方集》（上海方）。大黄20斤，牡丹皮、泽泻、薄荷、赤茯苓、石斛、黄柏、侧柏叶、玄参、连翘、木通、当归、知母、车前子、猪苓、陈皮、生地黄、萆薢、薏苡仁、青盐、韭菜各8两，鲜藕、甘蔗各1斤。先将大黄用米泔水浸透晒干，以鲜藕、甘蔗汁拌蒸，再将余药拌蒸，至黑为度，晒干为末，黄酒和水泛丸，绿豆大，每服1.5~3钱，温开水送下。治目赤便秘，小溲热者。③即九制大黄丸，见该条。

清火豁痰丸 方名。《古今医鉴》卷4引高家宰方。大黄（酒蒸）3两，煅礞石、青黛、甘草各5钱，沉香2钱，黄芩（酒炒）、黄连（酒炒）、炒栀子、制南星、制半夏、炒白术、炒枳实、炒白芥子各2两，连翘、天花粉、陈皮、茯苓、炒神曲各1两，贝母1.5两，玄明粉7钱。为细末，姜汁、竹沥和丸，梧桐子大，每服40丸，姜汤送下。治上焦郁火，痰涎壅盛，胸膈不利，咽喉烦躁噎塞，吐之不出，咽之不下，如鲠状。

清心 ①中医治则。指清心涤热，又称清宫。指温病或各种高热症见神昏谵语、高热大汗、烦躁不安，舌质紫绛，脉细数或洪数。系由热邪内传心包所致。治疗宜清心泻热，驱邪透达。临床常用清宫汤、牛黄清心丸等药物。②气功术语。见《内观经》：“清心者，使不浊也”。指清净神明。

清心丸 方名。①《普济本事方》卷3方。黄柏1两，冰片1钱。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服10至15丸，浓煎麦门冬汤送下。治经络热，遗精，心神恍惚，膈热。②《普济本事方》卷8方。地骨皮、黄芩、麦门冬、青黛、车前子、乌梅肉、炒蒲黄、炒香附各等分。为细末，炼蜜为丸，弹子大，每次1丸，不时含化，或温水化服。治余热不退，津亏烦渴。③《丹溪心法》卷2方。黄连、茯神、赤茯苓。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服100丸，食前米汤送下。治诸痛痒疮。④《医学心悟》卷4方。生地黄4两，丹参2两，黄柏5钱，牡蛎、山药、炒酸枣仁、茯苓、茯神、麦门冬各1两5钱，五味子、车前子、远志各1两。为细末，金樱膏为丸，每服3钱，开水送下。治遗精。

清心开窍 中医治法。开窍法之一种，又称清热

开窍。治疗温热病过程中出现神志昏迷、谵妄烦躁等热邪痰热扰动心神之证。清心开窍法是由凉心定惊、化痰清热药物与芳香开窍药配伍使用，其代表方剂安宫牛黄丸、紫雪丹等。临床用于治疗高热神昏、痰热扰心、小儿惊厥等病证。

清心牛黄丸 方名。《证治准绳·类方》第8册方。胆南星、黄连各1两，牛黄2钱，当归身、甘草、朱砂各0.5两。为细末，汤浸蒸饼为丸，绿豆大，每服50丸，临卧唾津咽下。治舌纵口角流涎不止，口目歪斜，手足痿软。

清心导痰丸 方名。①《证治准绳·类方》第8册方。白附子、天花粉各1两，制南星、姜半夏各2两，炒黄连、郁金各7.5钱，炒僵蚕、天麻、羌活各5钱，制川乌2钱。为细末，姜汁捣和为丸，梧桐子大，每服50丸，用通天愈风汤送下。治舌纵口角流涎不止，口目歪斜，手足痿软。②见《杂病源流犀烛·脏腑门》。即清心滚痰丸，见该条。

清心汤 方名。①《证治准绳·疡医》卷1方。防风、当归、川芎、芍药、大黄、芒硝、连翘、薄荷、麻黄、桔梗、石膏、黄芩、滑石各1两，白术、栀子、荆芥各2.5钱，甘草2两，黄连5钱。为粗末，每服1两，水煎服。治疮疡肿痛，发热饮冷，脉沉实，睡卧不宁。本方即防风通圣散加黄连。②见《景岳全书·古方八阵》卷57。黄连、黄芩、栀子、连翘、薄荷、甘草、芒硝、大黄各等分。加竹叶20片，水煎服。治心受热邪，狂言叫骂，步履失常者。③《杂病源流犀烛·脏腑门》卷2方。黄连、连翘、生地黄各1.5钱，栀子2钱，黄芩1钱，当归尾3钱，黄柏、牡丹皮、甘草各5分，赤芍药8分，菊花7分，灯心草3分，川芎6分。水煎服。治疹不出，痕如朱点，或赤或紫，烦躁不宁者。

清心莲子饮 方名。①《太平惠民和剂局方》卷5方。黄芩、麦门冬、地骨皮、车前子、炙甘草各5钱，石莲肉、茯苓、炙黄芪、人参各7.5钱。为粗末，每服3钱，加麦门冬10粒，水煎，食前冷服。功能益气阴，清心火，交心肾，止淋浊。治心中蓄积，抑郁烦躁，思虑劳力，小便白浊，遗精涩沥，便赤如血，或上盛下虚，心火炎上，肺金受克，口舌干燥，渐成消渴，睡卧不安，四肢倦怠，五心烦热。若发热，加柴胡、薄荷。②《明医杂著》卷6方。炒黄芩、麦门冬、地骨皮、炒车前子、柴胡、人参各1钱。水煎服。治热在气分，烦躁作渴，小便赤浊淋沥，或阴虚火盛，口苦咽干，烦渴微热者。③《幼幼集成》卷4方。莲子2钱，茯苓1.5钱，益智仁、麦门冬各1钱，人参、远志、石菖蒲、车前子各5分，白术6分，泽泻4分，甘草3分。加灯心草10茎，水煎服。治白浊。

清心药方 方名。《世医得效方》卷18方。降香、白芷（醋炒）、苏木（盐水炒）、枳壳、藿香（清油炒）、丁香皮（盐水炒）、紫金皮、木香（黄水炒）、丁香（米泔水炒）、木通、栀子、大黄、莲子肉（酒蒸）、沉香、人参、煨当归、煨川芎、羌活、独活、花

蕊石(醋碎)、乌豆、赤芍药各等分,灯心草少许。为细末,每服2钱,薄荷或灯心草煎汤或童便调下;或水煎服。治大小肠不通,或恶血污心,或烦闷暴死。如痰血从口中出,加半夏。

清心涤热 中医治法。即清心,见该条。

清心散 方名。①《证治准绳·类方》第1册方。青黛、硼砂、薄荷各2钱,牛黄、冰片各3分。为细末,先以蜜水洗舌后,以姜汁擦舌,再将药末用蜜调稀搽舌本上。治中风不语。②《张氏医通》卷16方。大黄(酒浸)2两,芒硝、连翘、黄芩、黄连各1两,栀子8钱,薄荷7钱,炙甘草6钱。为粗末,每服4~5钱,加竹叶1把,白蜜少许煎服。治温热时行壮热,神昏不语,便溺闭涩。若头痛加川芎、防风、石膏,不应加麻黄。本方即凉膈散加黄连。③《杂病源流犀烛·脏腑门》卷6方。远志、赤茯苓、赤芍药、生地黄、麦门冬、知母、甘草各1钱。加生姜3片,大枣2枚(若加黄连尤佳),水煎服。治心痛发于胸乳间。

清心温胆汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。陈皮、半夏、茯苓、枳实、姜黄连、竹茹、白术、菖蒲、香附、当归、白芍药各1钱,麦门冬8分,川芎、远志、人参各6分,甘草4分,生姜3片。水煎服。功能涤痰补虚。治心脏虚损,气血不足而致的癫证。

清心滚痰丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷7方。又名清心导痰丸。大黄(酒蒸)、黄芩各4两,煅青礞石、犀角、皂角、朱砂各5钱,沉香2.5钱,麝香5分。为细末,水泛为丸,梧桐子大,朱砂为衣,每服60~70丸,白水送下。治痰火郁结而致的癫狂。

清心静坐法 气功功法。见《道藏续编》:“清心静坐,凝神定息,收视返听,一念不生,万缘尽息。浑沦如太极之未分,溟滓如两仪之未兆,湛然如秋江之映月,寂然似止水之无波。内不知乎我身,外不忘乎宇宙”。

清代文集里有关医药的摘抄 医书。中央卫生研究院中国医药研究所抄录于1954年。现存1954年抄本。

清代名医医案大全 医书。徐衡之、姚若琴主编于1934年。本书原名《宋元明清名医类案续编》。1936年由三民图书公司修订铅印。

清代名医医话精华 医书。秦伯未编纂于1929年。全书名为医话,实为笔记体裁的医案,选辑清代喻昌、张璐、徐大椿、王士雄等20位医家属于笔记体裁的治案,以内科杂病为主;编辑以医家为纲,以病证为目,每证分析较详。所选治例大多在病因、证候及辨证、立法处方等方面有所阐发者。本书于1929~1955年由上海中医书局印行。1958年由人民卫生出版社出版。

清代名医医案精华 医书。秦伯未编。成书于1928年。本书选辑清代叶桂、薛雪、吴瑭、张聿青

等20多位医家约2000条医案,其中以内科杂病为主,兼及他科病证。以医家为纲,以病证为目,分类清楚。选案记录简要,方治切于病情,并对病理有一定阐发。本书1928~1955年由上海中医书局印行,1958年由上海卫生出版社出版。1959年由上海科技出版社出版。

清江聂氏痘科 儿科学著作。明·聂尚恒(久吾)撰于1616年。现存有清嘉庆12年丁卯(1807)抄本。

清白散 方名。《证治准绳·幼科》集3方。桑白皮(蜜炒)、地骨皮、寒水石各3钱,甘草1钱,贝母2钱,天花粉、酒黄芩、天门冬各1.5钱。为细末,蜜水调服。治肺热痰火上壅,耳出白脓,兼治咳嗽。

清邪 中医术语。指病因。语出《金匱要略》。雾露清轻之邪称清邪。所以,“清邪居上,浊邪居下”。

清光太初生辉内景 气功功法。见《道藏·无上三天玉堂高奔内景玉书卷上》。作法:于夏历每月初2日夜,清静的室内坐定,入静,意想自己身坐昆仑山顶,遥望远方,海边月亮初出,其形如钩,叩齿咽津各二十七,默念:“真景初生,阴中至阳,水泛玄轮,金露微芒,津源畅通,辉映琼房,气增光盛,服御飞翔。”念数遍,调息,收功。

清华 (1852~1935) 近代医学。亦称僧清华,俗姓杨,名靖。浙江绍兴人。幼失学,后为僧,刻苦学医。于杭州葛岭崇德医局坐堂施诊。擅长妇科,疗效显著。热心社会公益,建“智果寺”,创办长明寺小学。藏书数百种,曾编《清华医室珍藏医书类目》。晚年业医、授徒,不尚佛事。

清华医室珍藏医书类目 医书。释清华编于1932年。现存有铅印本。

清血 ①病名。亦作圜血。指下清鲜纯血。出《伤寒论·辨太阳病脉证并治》。《医学纲目》卷17:“如下清血色鲜者,肠风也;血浊而色黯者,藏毒也。”②指血液。《张氏医通》:“精不泄,归精于肝而化清血。”见圜血、便血、肠风条。

清创术 外科治法。清理创口以治疗开放性损伤的手术方法称为清创术。它具有清除污秽、止血消毒、防止感染、促进愈合等功效。适用于各种外伤所致的开放性损伤。操作方法:①术前准备:充分暴露损伤部位。局部麻醉,用生理盐水清洗伤口及周围皮肤,剪除创口周围毛发,用无菌纱布覆盖伤口,然后用碘酒、酒精依次消毒创周皮肤。②清创:去除伤口纱布,先用生理盐水冲洗创口,尽量冲出创内异物。若有点状出血,可用纱布压迫或钳夹止血。用镊子把创口内的全部异物摄出,切除创内呈暗红色的、失去生机的组织、或污染严重而无法清洁的组织及粉碎的小骨片等。把创口边缘修剪整齐,再次用生理盐水冲洗,用酒精消毒伤口周围皮肤。③术后处理:按层次进行缝合,包扎并固定之。术后4~6天拆线。

清肌渗湿汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷74方。制苍术、厚朴(姜制)、陈皮、甘草、

柴胡、木通、泽泻、白芷、升麻、白术（土炒）、栀子、黄连各1钱。加生姜3片，灯心草20根，水煎服。治猫眼疮，疮生于面及遍身，初起形如猫眼，光彩闪烁，无脓无血，但痛痒不常。

清阳 基础理论名词。《素问·阴阳应象大论》：“清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑。”意指体内轻清升发之气。包括上注于清窍的清气、发于肌表腠理的卫气和充实于四肢的阳气。清阳与浊阴相对而言。

清阳不升 基础理论名词。中医病机理论认为：水谷精微所化生的清阳之气，在生理状态下应以升为用，“清阳出上窍”、“清阳发腠理”、“清阳实四肢”，以营养周身四肢百骸。而在某些病理状态下，清阳不能正常上升以养清窍，清浊不分升降失常，常常导致头晕目眩、视物模糊、耳鸣耳聋、困倦乏力、食少纳差、便溏泻泄、畏寒肢冷、舌淡嫩、苔白、脉虚弱等一系列脾阳虚损的症状出现。临床治宜升清益脾，温阳化湿。

清阳补气汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷13方。苍术1钱，甘草、当归、藁本、知母各5分，升麻1.5钱，柴胡、黄柏、黄芪各8分，五味子4分，陈皮6分。水煎服。治体倦麻木，食汗善饥，舌强，声哑，声重者。

清阳汤 方名。《脾胃论》卷下方。红花、黄柏（酒炒）、桂枝各1分，苏木、生甘草各5分，炙甘草1钱，葛根1.5钱，当归身、升麻、黄芪各2钱。为粗末，黄酒煎服，服后以火熨紧结处。治口歪颊颞紧急，胃口火盛，汗不止而小便数者。

清里法 儿科治法。《幼幼集成》卷3：“小儿发热至二、三日，邪已入里，或乳食停滞，内成郁热，其候五心烦热，睡卧不宁，口渴多啼，胸满气急，面赤唇绛，大小便秘，此为内热。以鸡蛋1枚，去黄取清，以碗盛之，入麻油约与蛋等，再加雄黄细末1钱，搅极匀，复以妇女乱发一团，蘸染蛋清，于小儿胃口拍之。寒天以火烘暖，不可冷用。自胸口拍至脐轮上，须拍半时之久。仍以头发敷于胃口，以布扎之，一炷香久，取下不用。一切诸热，皆能退去。盖蛋清能滋阴退热，麻油、雄黄拔毒凉肌故也。此耳有热者用之，倘身无热，惟啼哭焦烦、神志不安者，不必蛋清，专以麻油、雄黄、乱发拍之，仍敷胃口，即时安卧。此法多救危险之症”。

清骨散 方名。①《证治准绳·类方》第1册方。银柴胡1.5钱，胡黄连、秦艽、炙鳖甲、地骨皮、青蒿、知母各1钱，甘草5分。水煎，食远服。功能清虚热，退骨蒸。治虚劳骨蒸，或低热日久不退，症见唇红颧赤，形瘦盗汗，舌红少苔，两脉细数。若血虚甚，加当归、芍药、生地；嗽多，加阿胶、麦门冬、五味子。②《丹溪心法》卷2方。柴胡、生地黄各2两，人参、防风、熟地黄、赤茯苓、秦艽各1两，胡黄连0.5两，薄荷7.5钱。为粗末，每服4钱，水煎服。治男子、妇人五心烦热，欲成劳瘵。

清骨滋肾汤 方名。《傅青主女科》卷上方。地骨皮1两，牡丹皮、沙参、麦门冬、玄参各5钱，五味子5分，白术3钱，石斛2钱。水煎服。治骨蒸夜热，遍体火焦，口干舌燥，咳嗽吐沫，难于生育者。

清肝止淋汤 方名。《傅青主女科》卷上方。白芍药（醋炒）、当归（酒炒）各1两，生地黄（酒炒）5钱，阿胶（面炒）、牡丹皮各3钱，黄柏、牛膝各2钱，香附（酒炒）1钱，大枣10个，黑小豆1两。水煎服。治赤带。

清肝达郁汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。栀子3钱，白芍药、菊花各1.5钱，当归、橘白各1钱，柴胡、薄荷各4分，牡丹皮2钱，炙甘草6分，鲜橘叶5片。水煎服。功能清肝泄火，疏郁宣气。治肝郁不伸，胸满胁痛，或腹满而痛，甚则欲泄不得泄，即泄亦不畅。若暴怒气盛者，加制香附3钱、青皮（醋炒）8分；肠鸣飧泄者，加僵蚕1.5钱、乌梅炭3分；疝气肿痛者，加小茴香2分、炒橘核3钱、荔枝1.5钱。

清肝导滞汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷69方。篇蓄4钱，滑石、大黄各2钱，瞿麦3钱，甘草1钱，灯心草50寸。水煎服。治肝肾邪火而致的疳疮，阴茎肿痛，小便淋涩。

清肝芦荟丸 方名。《外科正宗》卷2方。川芎、当归、白芍药、生地黄（酒浸，捣膏）各2两，青皮、芦荟、昆布、海蛤粉、甘草节、皂角、黄连各5钱。为细末，神曲糊为丸，梧桐子大，每服80丸。治恼怒伤肝，致肝气郁结而为瘤，坚硬色紫，垒垒青筋结若蚯蚓，遇喜则安，遇怒则痛者。

清肝汤 方名。《类证治裁》卷6方。白芍药1.5钱，当归、川芎各1钱，栀子、牡丹皮各4分，柴胡8分。水煎服。治气滞胁痛。

清肝泻火 中医治则。即清泻肝（胆）火热之邪。又称泻肝。用苦寒泻热药、舒肝柔肝药物组成方剂，治疗肝火亢盛导致的目赤头晕、头痛头胀、口苦易怒、两胁胀痛、舌红苔黄、脉弦数等一系列症状。常用代表方剂有龙胆泻肝汤、当归龙荟丸等。

清肝凉胆汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷10方。白芍药1.5钱，川芎、当归各1钱，柴胡8分，栀子、牡丹皮、龙胆草各4分。水煎服。治肝血虚，胆汁少，有怒火者。

清肝渗湿汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷69方。黄芩、栀子、当归、生地黄、白芍药、川芎、柴胡、天花粉、龙胆草各1钱，甘草、泽泻、木通各6分，灯心50寸。水煎服。治肾囊痈肿痛，小水淋漓。

清肝解郁汤 方名。①《证治准绳·疡医》卷3方。人参、茯苓、贝母、炒栀子、熟地黄、炒芍药各1钱，白术、当归各1.5钱，柴胡、川芎、陈皮各8分，甘草5分。加牡丹皮，水煎服。治肝经血虚风热，或肝经郁火伤血，乳内结核，或为肿溃不愈。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷66方。当归、生地黄、白

芍药(酒炒)、川芎、陈皮、半夏各8分,贝母、茯神、青皮、远志、桔梗、苏叶各6分,梔子、木通、甘草各4分,香附(醋炒)1钱。加生姜1片,水煎,食远服。治肝脾气郁,乳房结核坚硬,时时隐痛者。

③《疡医大全》卷10方。熟地黄、当归、白芍药、白术、茯苓、贝母、梔子各1钱,人参、半夏、柴胡、牡丹皮、陈皮、川芎、香附各6分,甘草4分。加生姜3片,水煎,食远服。治暴怒伤肝,忧思郁结,致肝火妄动,发为鬓疽,头眩痛彻太阳,胸膈痞连嚼肋,呕吐酸水。

清肠饮 方名。《辨证录》卷13方。金银花3两,当归2两,地榆、麦门冬、玄参各1两,甘草3钱,薏苡仁5钱,黄芩2钱。水煎服。治肠痈腹痛拒按,右足屈而不伸者。

清肠泄热 中医治法。属泻法之一。用于治疗大肠实热、毒邪蕴结所导致的痢疾以及大便秘结、腑气不降,或热结旁流及肠风便血等。清肠泄热法包括清热、解毒、凉血、止血、通腑、泻浊、止痢、止痛等多种方法的配合使用。临床常用代表方剂有白头翁汤、大承气汤、芍药汤等。

清肠润燥 中医治法。大肠与肺为表里,故大肠亦易感受燥邪而伤津耗液,导致津燥便秘,症见大便干结、小便短赤、面赤唇干、口臭气喘、苔黄燥、脉滑实等,常用代表方剂有增液承气汤、麻仁丸等。

清饮 中医术语。清,清凉、清冷。语出《灵枢》:“齿痛不忍清饮”。即牙齿痛时不宜饮水过凉。

清补 中医术语。用药原则及治法。指用甘润、甘凉生津益气的药物来补益阴虚气弱的方法。常用药物有沙参、麦冬、石斛等,如益胃汤、生脉散等方剂即为清补剂。治疗肺气阴两虚及久病体虚,身有微热者。

清补并用 中医术语。即清热泻火法与补益阴液法合用,以达到清热补阴的治疗目的。临床常见于燥邪伤及肺胃,症见身热口干,干咳少痰等。可用沙参麦冬汤以清燥热,养肺胃之阴;又可见于肺肾阴虚所致虚火上炎,症见呼吸气促,干咳少痰,痰中带血,五心烦热,颧红面赤,咽干而痛,舌红少苔,脉细数等。宜用百合固金汤滋养肺肾之阴,清虚火。

清冷泉 经穴名。即清冷渊。见《千金要方》。见清冷渊条。

清冷宫 中医术语。即肝的异名,见绛宫条。

清冷渊 经穴名。(Qinglengyuan SJ11)。属手少阳三焦经。出《针灸甲乙经》。别名青昊。清,清凉;冷,寒冷;渊,深水。此穴具有清三焦之热的作用,如入清冷之深水,故名清冷渊。《针灸甲乙经》:“在肘上2寸,伸肘举臂得之。”穴在臂背侧面的下部,当尺骨鹰嘴(肘尖)上2寸处,亦即天井穴上1寸。在肱三头肌中,有中侧副动、静脉末支,分布有臂背侧皮神经及桡神经肌支。主治肘臂部及肩背部疼痛,不能屈伸,头痛,目黄,胁痛等。针0.3~0.5寸;艾炷灸3~7壮,或温灸10~30分钟。

清者为营 基础理论名词。出《灵枢·营卫生会》:“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫”。意指营卫之气皆源于水谷精微所化生,两者区别在于清浊、稀稠之异及由此导致的循行部位和生理功能等方面的差别。清稀者为营气,入于脉中,与血液并称营血,如环无端,营周不息,具有荣养周身之功能;浊稠者为卫气,其气慄疾滑利,不入脉中而运行脉外,对机体具有护卫作用。故称清者为营,浊者为卫。

清者温之 中医治则。出《素问·至真要大论》。清即清冷、清凉之意,与寒凉同属阴类,但较寒稍缓和。清者温之即对于偏寒性的疾病当以温法治疗。与“寒者热之”相比较,其病势与药性的性质均较寒热为缓。如小建中汤治脾胃中阳不振,即可视为“清者温之”这一治则的具体运用。又如补中益气汤、升阳益胃汤等,较之回阳救逆的附子、肉桂等峻热驱寒药而言,均属清者温之。

清肾抑阳丸 方名。《审视瑶函》卷5方。黄柏(盐水炒)、知母(盐水炒)、黄连(酒炒)、茯苓、生地黄、枸杞子、寒水石各2两,当归(酒洗)、白芍药(酒炒)、草决明各1两,独活8钱。为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服3钱,空腹白水送下。治瞳神细小。

清肾汤 方名。①《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷18方。焦黄柏、生地黄、天门冬、茯苓、煅牡蛎、炒山药。水煎服。治肾中有火,积热妄行,频频精泄,不寐心嘈,日久必成肾消。②《医学衷中参西录》方。知母、黄柏、龙骨、牡蛎、白芍药、山药各4钱,乌贼骨、茜草各2钱,泽泻1.5钱。水煎服。治小便频数涩痛,遗精白浊,脉洪滑有力,属实热者。

清肾愈风汤 方名。《疡医大全》卷28方。荆芥、防风、羌活、独活、白鲜皮、白芷、蝉蜕、川芎、当归、威灵仙、生地黄、何首乌、枳壳、苦参、甘草各1两,苍术、黄柏、穿山甲、乌药、石菖蒲各2两,金银花4两。分作10剂,好酒煎服。治大麻风。

清明 二十四节气之一。清明标志我国大部分地域气温转暖,是草木萌发的节气。

清明三月节坐功 气功功法。见《遵生八笺·四时调摄笺》。作法:每日丑寅时(1时~5时)正坐定,换手左右如引硬弓,各七、八次,叩齿、纳清吐浊、咽液各3次。功效:治腰肾肠胃,虚邪积滞,耳前热,苦寒耳聋,嗌痛,颈痛,不可回顾,肩拔臄折,腰软及肘臂诸痛。

清金 中医治法。又作清金降火。是治疗肺热而肺气上逆的方法。肺热气逆症见身热,咳嗽气逆,黄痰量少,口渴少津,舌红苔黄,脉浮大而数。清金法代表方剂为泻白散等,常用药物有桑白皮、鱼腥草、枇杷叶、银花、前胡等。

清金丸 方名。《丹溪心法》卷2方。①贝母、知母各0.5两,巴豆(去油膜)0.5钱。为细末,姜泥为丸,朱砂为衣(一云青黛为衣),每服5丸,食后

白汤送下。治食积水郁嗽。②又名与点丸。炒黄芩。为细末，煮糊或蒸饼为丸，梧桐子大，每服50丸。须与清化丸同用。治肺火膈上热痰。

清金止嗽西瓜膏 药膳。见《北京市中药成方选集》。西瓜10个，光杏仁、苏叶、桔梗、麦冬、麻黄、米壳、桑皮、瓜蒌皮、茯苓、炒枳壳、生姜各60克，枇杷叶、炙五味子、薄荷、清半夏、川贝母、款冬花、甘草、化橘红、生地各30克，萝卜24克。加水煎成清膏，每30克清膏加炼蜜60克，冰糖30克收膏。每服15克，1日2次。功能祛风解表，化痰止咳。主治外感风邪，痰湿壅肺之咳嗽喘满，痰涎过盛，口干舌燥等。

清金丹 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。莱菔子（蒸熟为末）1两，皂角（烧存性）3钱。为细末，姜汁煮糊为丸。治食哮。

清金宁肺丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷67方。陈皮、茯苓、贝母、人参、黄芩各5钱，麦门冬、地骨皮、银柴胡、川芎、炒白芍药、胡黄连各6钱，炙甘草3钱，五味子、天门冬、生地黄、熟地黄、当归身、炒白术各1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服70丸，白水送下。治肺痈溃后，咳嗽不止，脓痰不尽，形气虚羸者。

清金降火 中医治法。又称清金。即治疗肺热气逆而化火的方法。见清金条。

清金降火汤 方名。《古今医鉴》卷4方。陈皮、杏仁各1.5钱，茯苓、半夏、桔梗、贝母、前胡、瓜蒌仁、炒黄芩、枳壳（麸炒）、石膏各1钱，炙甘草3分。加生姜3片，水煎，食远临卧服。治肺胃郁火嗽，痰少，面赤，脉数。

清金保肺汤 方名。《医醇膳义》卷2方。天门冬、麦门冬各1.5钱，南沙参、北沙参、玉竹、杏仁、瓜蒌皮、海蛤粉各3钱，石斛、贝母、茜草根、茯苓各2钱，梨3片，藕5片。水煎服。治肺受燥热，发热咳嗽，甚则喘而失血。

清金益元汤 方名。《医学衷中参西录》方。黄芪、知母、甘草、玄参、沙参、牛蒡子各3钱，生地黄5钱，川贝母2钱。水煎服。治耗羸少气，劳热咳嗽，肺痿失音，频吐痰涎，一切肺金虚损之病。

清金润燥天门冬丸 方名。《医门法律·咳嗽门》方。①天门冬1.5两，百合、前胡、煨贝母、半夏、桔梗、桑白皮、防己、紫菀、赤茯苓、生地黄、炒杏仁各7.5钱。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服20丸，生姜煎汤送下，日3次。治肺脏壅热咳嗽，痰唾稠粘。②天门冬1.5两，百合、煨贝母、半夏、桔梗、紫菀、生地黄、杏仁各7.5钱，麦门冬、人参、肉桂、陈皮、阿胶、甘草各3两。为细末，用糯米粉、黄蜡各1两成粥，更入蜜再熬和匀为丸，樱桃大，每服1丸，同生姜细嚼下。治肺经内外合邪，咳嗽语声不出，咽喉妨碍，壮如梅核，噎塞不通，及膈气噎食。

清金散 方名。《外科大成》卷2方。黄连3钱，枳壳、陈皮、乳香各1钱，没药5分。水煎，空腹服；

肿痛甚者，外兼熏洗。治沿肛痔，周围皆有，痛痒出水。

清金解毒汤 方名。《医学衷中参西录》方。生乳香、生没药、甘草、黄芪、玄参、沙参、牛蒡子、贝母、知母各3钱，三七末2钱（冲服）。水煎服。治肺脏损烂，或将成肺癰，或咳嗽吐脓血者，兼治肺结核。若将成肺癰者，去黄芪，加金银花3钱。

清神汤 方名。《张氏医通》卷14方。黄连、茯苓、生酸枣仁（研）、石菖蒲、柏子仁、远志各0.5钱，炙甘草5分，姜汁少许，竹沥半杯。水煎，食远服。治心肺虚热，痰迷膈上。若肺热，加沙参2钱；痰壅，加半夏、天南星各1钱，橘皮、瓜蒌霜各6分。

清神补气汤 方名。见《兰室秘藏·杂病门》。即除湿补气汤。见该条。

清神散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷1方。檀香、人参、羌活、防风各11两，薄荷、荆芥穗、甘草各20两，石膏40两，细辛5两。为细末，每服2钱，沸汤点服。功能消风壅，化痰涎。治头昏目眩，心忪面热，脑痛耳鸣，鼻塞声重，口眼喎动，精神昏愤，肢体疲倦，颈项紧急，心膈烦闷，咽嗑不利。②《世医得效方》卷10方。菊花、羌活、僵蚕各5分，木通、川芎、防风、荆芥、木香、甘草、菖蒲各4分。为细末，米汤送下。治风气壅耳，常觉重听，头目不清。③《医宗金鉴·外科心法要诀》卷71方。绿豆粉1两，甘草节5钱，朱砂3钱，冰片5分，牛黄3分。为末，每服1钱，淡竹叶、灯心草煎汤送下。治脱疽，闷乱心烦。

清静 气功术语。①见《无量寿经》：“正心正意，斋戒清静”。指涤除杂念，清静神形，无烦无扰。②指消除意识活动中的污秽，避免精神刺激。《探玄记》：“三业无过云清静”。

清静之府 基础理论名词。出《难经·三十五难》。指胆腑。认为胆腑中所贮藏之胆汁为清精之汁，又因胆腑不耐寒热侵扰，故称清静之府。

清静心 气功术语。见《胜鬘宝窟》：“清静心，净者信也，起净信之心，又不杂烦恼心，名为净心”。指脱尽烦恼、忧思、淫欲、贪婪、污秽的意识思维活动。

清净业处 气功术语。见《无量寿经》：“佛曰教我观于清业处”。指纯洁、明净净意识活动所生之处。

清净明了 气功术语。见《遵生八笺·清修妙论笺》：“养寿之道，与仙佛二教最是捷径，故清净明了四字最好。”指内觉身心空，外觉万物空，弃除一切妄想杂念，无所牵挂的意思。

清净净禅 气功功法。见《菩萨地持经》。修禅定的十种方法，清净净不昧不染污禅，出世间清净净禅，方便清净净禅，得根本清净净禅，根本上胜进清净净禅，住起力清净净禅，复入力清净净禅，神通所作力清净净禅，离一切见清净净禅，烦恼智库断清净净禅。行此法，逐渐深化，可“断尽一切烦恼，惑业”；调节精神意识活动，保持神形安静、协和。见

禅定条。

清净廓 中医术语。眼科五轮八廓理论中八廓之一。又名泽廓、兑廓，属三焦，为火廓之附属。《医宗金鉴·眼科心法要诀》中力倡八廓分属脏腑：即属六腑、包络和命门：“清净廓即泽廓，三焦者阳相火也。蒸化水谷，为决渎之官，故名清净，附于火廓也。”见五轮八廓条。

清法 中医治法。语出《素问·至真要大论》：“温者清之”。为八法之一。指用寒凉药物清热泻火，清热养阴，清热解毒以治疗各种火热证的方法。因火热证有虚实之分，脏腑经络、卫气营血之辨，清法亦分为各种类型。如清卫分热用辛凉药物解表清热，方选银翘散、桑菊饮等；清气分热用甘寒清气药物，方选白虎汤，或苦寒类如黄连解毒汤重清三焦气热；清营分热用清营汤以清热凉血解毒；清血分热用犀角地黄汤等。以脏腑区分热邪部位，亦有不同清热法代表方剂，如清心火用导赤散；清脾胃火用清胃散、泻黄散；清肺火用泻白散；清肝火用左金丸、龙胆泻肝丸；清肠中火热毒邪用白头翁汤。清法又因热证有虚实之分而可兼用清补法治虚热，如知柏地黄丸泻肾火补肾阴；养阴清肺丸益肺气而滋阴清虚热；等等。清法在临床上广泛使用，不仅可与补法、泻法合用，也可与温法寒热并用以治疗寒热并见的复杂病证。清法不宜长期使用，对产后体虚、素体阳虚患者尤应慎用。

清泄少阳 中医治法。属八法之一的和法。又称和解少阳。中医认为在表者治之以解表，在里者治之以清里，而少阳位处半表半里，治宜和法。清泄少阳即为和法之一。用清泄湿热之邪的药物治少阳半表半里之湿热证。症见寒热往来，口苦胁痛，小便浑浊，胸闷欲呕，舌红苔白腻，脉弦滑数。代表方剂有蒿芩清胆汤等。

清炖鳖参 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。鳖250克，红参5克。将鳖（团鱼）放清水养2~3日，然后将鳖连甲煮至七成熟，去甲入红参炖至烂熟，入食盐少许佐味，食汤与肉，将鳖甲入锅内炒脆，研为极细末，每次1.5克，一日3次。功能养阴清热。主治麻疹后潮热。症见麻疹后潮热不解，手足心热，消瘦，皮肤干燥等。

清空散 方名。《银海精微》卷下方。又名清空膏、青空膏。川芎5钱，柴胡7钱，炒黄连、防风、炙甘草、羌活各1两，黄芩（半炒，半酒制）3.5两，栀子1.5两。为细末，每服1钱，放热酒内，再入茶少许调如膏，临卧抹口内，温水送下。治偏正头痛及雷头风。若头痛甚，加细辛2钱；痰厥头痛，加羌活、防风、川芎、甘草、半夏各1.5两；偏正头痛服之不愈者，减羌活、防风、川芎一半，加柴胡1倍。《兰室秘藏》亦有本方，但无栀子。

清空膏 方名。见《兰室秘藏·头痛门》。即清空散，见该条。

清肃肺气 中医治法。指治疗肺气上逆的方法。

包括两大类型：①肺居上焦，形如华盖，肺气以下降为顺。病理情况下肺气不降而反上行则为肺气上逆，症见喘促咳嗽，故当降气平喘为治。临床常用降肺气平咳喘的药物有旋覆花、苏子、枇杷叶，白前等。②肺为娇脏，不耐寒热，邪热迫肺则肺气壅闭而上逆，症见咳嗽气急，口干痰黄，身热不恶寒，舌红苔黄脉浮数等，临床常用清肺热降肺气的方法治疗。常用药物如鱼腥草、桑白皮、石膏、芦根等。

清经四物汤 方名。《古今医鉴》卷11方。当归1.5钱，生地黄、黄芩、香附各1钱，黄连（姜炒）、白芍药各8分，川芎、黄柏、知母各5分，艾叶、甘草各3分。为粗末，水煎，空腹服。治血虚有热，月经先期而至者。

清经散 方名。《傅青主女科》卷上方。牡丹皮3钱，地骨皮5钱，白芍药3钱，熟地黄、青蒿各2钱，茯苓1钱，黄柏（盐水炒）5分。水煎服。治月经先期，肾中水火两旺者。

清毒 中医术语。出《素问·五常政大论》：“厥阴在泉，清毒不生。”清毒指形成于寒冷潮湿环境内的致病因素。

清毒拔翳汤 方名。《疡医大全》卷10方。生地黄1.5钱，当归1钱，柴胡8分，牛蒡子、白蒺藜、天花粉、葛粉、薄荷、防风、川芎、密蒙花、谷精草、草决明、菊花各7分，栀子、羌活、木贼草各5分，黄连3分，生姜1片。水煎服。治痧痘翳膜。若大便秘涩，加大黄1.5钱。

清毒保目汤 方名。《疡医大全》卷10方。柴胡1钱，蝉蜕21个，当归、桔梗各8分，连翘、防风、牛蒡子、川芎、荆芥、赤芍药各7分，升麻、黄芩、薄荷各5分，灯心草50寸。水煎服。治痘痂落后，忽然后头顶大痛，余毒上攻两目者。

清带汤 方名。《医学衷中参西录》方。生山药1两，生龙骨、生牡蛎各6钱，海螵蛸（去净甲，捣）4钱，茜草3钱。水煎服。功能固涩、收敛、止带。治妇女赤白带下。单赤带，加白芍、苦参各2钱；单白带，加鹿角霜、白术各3钱。

清胃汤 方名。①《审视瑶函》卷4方。炒栀子、枳壳、苏子各6分，煅石膏、炒黄连、陈皮、连翘、当归尾、荆芥穗、黄芩、防风各8分，甘草3分。为粗末，水煎服。治阳明积热而致的眼胞红肿。②《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。煅石膏4钱，黄芩、生地黄、黄连、升麻各1钱，牡丹皮1.5钱。水煎服。治胃中实热而致的牙龈出血，口臭而牙齿不动摇者。③《症因脉治》卷2方。一方升麻、黄连、生地黄、栀子、甘草、葛根、石膏、犀角。水煎服。治脾胃积热而致的内伤衄血。二方升麻、黄连、生地黄、栀子、甘草、葛根、石膏。水煎服。治胃火上冲而致的内伤嗽血。④《症因脉治》卷4方。升麻、黄连、栀子、甘草。水煎服。治积热泄泻，右关脉数者。

清胃兔冻 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。熟兔肉400克，雪梨汁200克，石膏30克，麦

冬 10 克, 琼脂 8 克, 精盐 2 克, 味精 1 克, 酱油 20 克, 麻油 15 克。将熟兔肉用刀切成薄片, 石膏、麦冬共煎取汁, 琼脂洗净, 切成短节, 将精盐、味精、酱油、香油、清汤兑成味汁。将锅置小火上, 倾入药汁, 加入兔片煮开, 捞起兔片, 放瓷盘内, 然后加入雪梨汁、琼脂, 待琼脂全部溶化后, 将汁淋在兔肉片上, 俟凉后, 置冰箱内备用。食用时再淋上味汁即可。功能清宣郁热, 清泄膈热。主治热郁胸膈所致的身热不甚, 心烦不安或热灼胸膈所致的里热亢盛, 身热不已, 烦躁, 胸膈灼热如焚, 唇焦咽燥, 口渴, 便秘等。

清胃降逆 中医治法。治疗胃热呃逆或呕吐的方法。胃气正常时以降为顺, 感受热邪则胃失和降, 气逆上行则呃逆、呕吐。临床常用橘皮竹茹汤等治疗。

清胃射干汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷 67 方。射干、升麻、犀角、麦门冬、玄参、大黄、黄芩各 1 钱, 芒硝、栀子、竹叶各 5 钱。水煎服。治胃痛初起, 中脘穴隐痛微肿, 寒热如疟, 肌肤甲错, 脉沉数。

清胃黄连丸 方名。见《全国中药成药处方集》(北京方)。黄连、牡丹皮、连翘、生地黄、生石膏、天花粉、桔梗、知母、赤芍药、玄参各 80 两, 栀子、黄芩、黄柏各 200 两, 甘草 40 两。为细末, 水泛小丸, 每服 2 钱, 日 2 次, 功能清胃解热, 消肿止痛。治口舌干燥, 咽喉肿痛, 齿龈腐烂。本方由《万病回春》滋阴清胃丸加减而来。

清胃散 方名。①《兰室秘藏·口齿咽喉门》方。当归身、黄连(夏日加倍)、生地黄(酒制)各 3 分, 牡丹皮 5 分, 升麻 1 钱。为粗末, 水煎, 候冷服。功能清胃凉血。治阳明热盛所致上下牙痛, 痛不可忍, 牵引头脑满面, 发热大痛, 喜寒恶热, 其齿喜冷恶热。②《外科正宗》卷 4 方。黄芩、黄连、生地黄、牡丹皮、升麻、石膏各 1 钱。水煎, 食后服。治胃经有热, 牙龈作肿, 出血不止。③《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷 78 方。车前子、石膏、大黄、柴胡、桔梗、玄参、黄芩、防风各 1 钱。为粗末, 水煎, 食后服。治小儿目胞内生赘, 初起如麻子, 久则渐长如豆, 隐磨瞳仁, 赤涩泪出。④《血证论》卷 8 方。生地黄、当归、牡丹皮各 3 钱, 黄连 2 钱, 升麻、甘草各 1 钱。为粗末, 水煎服。治脏毒。

清咽宁嗽汤 方名。《不居集》上集卷 15 方。桔梗 2 钱, 栀子、黄芩、桑白皮、甘草、前胡、知母、贝母各 1 钱。水煎服。治热壅肺气, 声哑咳嗽。

清咽双和饮 方名。《喉症全科紫疹集》卷上方。桔梗、金银花各 1.5 钱, 当归 1 钱, 赤芍药 1.2 钱, 生地黄、玄参、赤茯苓各 2 钱, 荆芥、牡丹皮各 8 分, 川贝母、甘草各 5 分, 葛根、前胡各 7 分。加灯心草 1 分, 地浆水煎服。治一切喉症初起。

清咽抑火汤 方名。《寿世保元》卷下方。连翘 1 钱 5 分, 黄芩、栀子、防风、朴硝、黄连、知母、玄参、牛蒡子、大黄各 1 钱, 桔梗 2 钱, 薄荷 7 分,

甘草 5 分。水煎频服。治上焦实热, 初起咽喉肿痛, 痰涎壅盛者。

清咽利膈丸 方名。①见《全国中药成药处方集》(青岛方)。连翘、黄芩、栀子、薄荷、防风、玄参、牛蒡子、天花粉、射干、荆芥穗各 2 斤, 桔梗 4 斤, 熟大黄 0.5 斤。为细末, 水泛为丸, 绿豆大, 每服 2 钱, 日 2 次。治肺胃热盛, 胸膈不利, 咽喉肿痛, 口苦舌干。本方由《外科正宗》清咽利膈汤加减而来。②见《全国中药成药处方集》(沈阳方)。犀角、牛蒡子、连翘、荆芥、防风、栀子、桔梗、玄参、黄连、金银花、黄芩、薄荷各 3 钱, 甘草、大黄、朴硝各 2 钱。为细末, 炼蜜为丸, 每丸重 2 钱, 金箔为衣, 每服 1 丸, 食后竹叶煎汤送下。治急、慢喉风, 双单乳蛾, 咽喉肿痛, 项肿发颐, 咽喉糜烂, 唇口焦裂, 疹后余毒未尽, 音哑喉痹。

清咽利膈汤 方名。《外科正宗》卷 2 方。连翘、黄芩、甘草、桔梗、荆芥、防风、栀子、薄荷、金银花、黄连、牛蒡子、玄参各 1 钱, 大黄、朴硝各 2 钱。水煎服。治积热而致的咽喉肿痛, 痰涎壅盛, 及乳蛾, 喉痹, 喉痛, 重舌, 木舌, 或胸膈不利, 烦躁饮冷, 大便秘结等症。

清咽散 方名。《喉科指掌》卷 1 方。荆芥穗、薄荷各 3 钱, 炒僵蚕、桔梗、生甘草、防风、前胡、枳壳各 2 钱。为粗末, 水煎去渣, 徐徐嗽咽。治一切咽喉诸症。

清便自调 中医术语。清同圉。圉, 厕所。指排大便正常。见《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“伤寒, 医下之, 续得下利清谷不止, 身疼痛者, 急当救里; 后身疼痛, 清便自调者, 急当救表。救里宜四逆汤, 救表宜桂枝汤。”

清胆利湿汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》(天津南开医院)。柴胡 3~5 钱, 黄芩、半夏、木香、郁金、车前子、木通、栀子、生大黄(后下)各 3 钱, 茵陈 5 钱。水煎服。功能舒肝理气, 清热利湿。治湿热型急性胆囊炎, 右肋持续性胀痛, 有口苦咽干等少阳证, 多发热恶寒, 目黄身黄, 尿黄浊或赤涩, 大便秘结, 舌红, 苔黄腻或厚, 脉弦滑或洪数。此型多属现代医学胆囊炎、胰腺炎、总胆管结石或化脓性胆管炎。

清胆行气汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》(天津南开医院)。柴胡、黄芩、半夏、枳壳、香附、郁金、延胡索、生大黄(后下)各 3 钱, 木香 3~4 钱, 白芍药 5 钱。水煎服。功能舒肝理气, 缓急止痛。治气滞型急性胆囊炎, 右肋绞痛或串痛, 常有口苦咽干, 头晕食少等少阳证, 舌尖微红, 苔薄白或微黄, 脉弦紧或弦细, 一般无寒热或黄疸。此型多属现代医学胆绞痛或单纯性胆囊炎。

清胆安神 中医治法。治疗胆热引起的心烦失眠证。代表方剂蒿芩清胆汤。

清胆汤 方名。①《三因极一病证方论》卷 8 方。榆白皮、冬葵子各 5 两, 石韦 4 两, 黄芩、通草、瞿

麦各3两。为粗末，每服4钱，加车前叶数片，水煎服。治右肾实热，身热，脊肋相引痛，足冷，小便黄赤如梔子柏汁，每欲小便即茎头痛。②《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。青蒿叶、青菊叶、薄荷梗、连翘、苦丁茶。水煎，再加鲜荷叶汁冲服。治因外触惊气，内伤肝胆，以致耳聋者。

清胆泻火汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》(天津南开医院)。柴胡、黄芩各5钱，茵陈1两，半夏、梔子、龙胆草、木香、郁金、生大黄(后下)、芒硝(冲服)各3钱。水煎服。功能舒肝理气，通里利湿。治实火型急性胆囊炎，右肋持续性胀痛，口苦，咽干，寒热往来，腹胀而满，舌红或绛，苔黄燥或有芒刺，脉弦滑数或洪数。此型多属现代医学急性化脓性胆囊炎。

清胰一号 方名。见《中西医结合治疗急腹症》(遵义医学院)。生大黄(后下)、白芍药各15克，龙胆草、木香、延胡索各9克。水煎服。功能通里清热，理气止痛。治轻型胰腺炎(急性水肿性胰腺炎)。

清胰二号 方名。见《中西医结合治疗急腹症》(遵义医学院)。生大黄(后下)、赤芍药各15克，厚朴、木香、延胡索、梔子、牡丹皮、芒硝(冲)各9克。水煎服，每日2剂，3~4次分服。功能泄热通便，理气止痛。治重型胰腺炎(急性出血、坏死性胰腺炎)。

清胰三号 方名。见《中西医结合治疗急腹症》(遵义医学院)。生大黄(后下)、白芍药各15克，梔子、木香、槟榔、延胡索、芒硝(冲)各9克，细辛0.9克。水煎服，每日2剂，3~4次分服。功能通里泻实，理气止痛。治合并型胰腺炎(指合并有胆道疾患者)。如需驱蛔，可再加苦楝根皮9~24克。

清胰汤 方名。见《中西医结合治疗急腹症》(天津南开医院)。柴胡、白芍药、生大黄(后下)各15克，黄芩、胡黄连、木香、延胡索、芒硝(冲服)各9克。水煎服。功能舒肝理气，清热通便。治急性单纯性胰腺炎。

清肺丸 方名。《眼科纂要》卷上方。桑白皮4两，天门冬、麦门冬、黄芩、菊花、生地黄(酒洗)、当归尾各1两，茯苓5钱。为细末，炼蜜为丸，每服3钱，不拘时茶水送下。治胬肉攀睛。

清肺饮 方名。①《证治准绳·幼科》集9方。柴胡2两，杏仁、炒桔梗、赤芍药、荆芥、枳壳(麸炒)、炒桑白皮、五味子、麻黄、半夏各1两，旋覆花、人参各5钱，甘草1.5两。为粗末，每服2钱，加生姜2片，葱1根，水煎服；或加薄荷同煎服。治肺受风邪客热，嗽声不断，气促喘闷，痰壅鼻塞，流涕失音，及时行疹毒，痘疮，涎多咳嗽，咽痛烦渴。②《证治汇补》卷8方。茯苓、黄芩、桑白皮、麦门冬、梔子、泽泻、木通、车前子。水煎服。治肺脾气燥而致的淋证。③《眼科纂要》卷上方。生地黄(酒洗)、桑白皮(蜜炙)、麦门冬、当归尾、前胡、连翘、知母、荆芥、陈皮各1钱，防风7分，枳壳8分，甘

草4分，薄荷2分。水煎服。治胬肉攀睛，眼白淡红，怕日羞明，属肺经风热者。④《疡医大全》卷23方。石膏、生地黄各2钱，麦门冬、玄参各1钱，桔梗、黄芩、当归、知母各8分，柴胡、陈皮各6分，甘草5分，僵蚕5条，竹叶3片。水煎服。治痧证4、5、6日，回时尚有余热留于肺胃，咳嗽气粗，外热不退者。⑤《症因脉治》卷2方。一方桔梗、甘草、杏仁、天花粉、黄芩、梔子、薄荷、连翘。水煎服。治肺经咳嗽，右寸脉洪数者。二方黄芩、梔子、薄荷、桔梗、甘草、连翘、杏仁、桑白皮、枳壳。水煎服。治外感短气，伤燥热者。如大便秘结加大黄；脉数口渴加石膏、知母。⑥《症因脉治》卷3方。又名甘露饮子。石膏、桔梗、梔子、知母、连翘、黄连、甘草、麦门冬、杏仁、枇杷叶。水煎服。治湿热伤肺之上消证。⑦《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。前胡、荆芥、桑白皮、枳壳各1钱，知母、贝母、薄荷、赤茯苓、桔梗、苏叶、阿胶、杏仁、天门冬、甘草各7分。加生姜3片，乌梅1个。水煎服。治火嗽，其脉洪数，兼面赤烦渴引饮，有声痰少，由肺家积热所致者。⑧《疫痧草》方。桑叶、鲜沙参、羚羊角、连翘、桔梗、甘草、款冬花、桑白皮、川贝母。水煎服。治痧点已足，烂喉渐减，神爽热减，而咳呛未平者。⑨《马培之外科医案》方。杏仁、牛蒡子各2钱，苏梗、川贝母、橘红、桑叶、桔梗各1钱，瓜蒌皮、枇杷叶各3钱，枳壳8分。水煎服。治鸡胸，内有痰热，兼受外风者。

清肺饮子 方名。《兰室秘藏·小便淋闭门》方。灯心1分，通草2分，泽泻、瞿麦、琥珀各5分，扁蓄、木通各7分，炒车前子1钱，茯苓2钱，猪苓3钱。为粗末，每服5钱，水煎，食远服。治邪热在上焦气分，渴而小便闭涩不利。

清肺汤 方名。①《三因极一病证方论》卷8方。薏苡仁、防己、杏仁、冬瓜仁各3分，鸡子白皮1分。为末，每服4钱，先以苇叶切半握，水煎，再入上药同煎去滓，食前服。治肺实热、肺壅，汗出若露，上气，喘逆，咳嗽，咽中塞，如呕状，短气客热，或唾脓血。②《增补万病回春》卷2方。黄芩1钱，梔子、枳实、桑白皮、杏仁、陈皮、茯苓、苏子、麦门冬、贝母各8分，沉香(磨水)、朱砂各5分。为粗末，水煎，入沉香汁、朱砂末、竹沥调服。治火喘。③《张氏医通》卷16方。桔梗、甘草、麦门冬、款冬花、杏仁、贝母、牛蒡子。水煎服。治痘疹肺热，喘嗽吐痰。④《杂病源流犀烛·脏腑门》卷1方。五味子、五倍子、黄芩、甘草各等分。水煎服。治咳嗽失音。⑤《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。赤茯苓、陈皮、当归、生地黄、赤芍药、天门冬、麦门冬、梔子、黄芩、紫菀、桑白皮、阿胶珠各7分，甘草3分，大枣2枚。水煎服。治痰涎血。

清肺和肝饮 方名。《马培之外科医案》方。杏仁、茯苓、瓜蒌皮各2钱，橘络、枳壳各8分，当归、丹参、秦艽、川楝子、佛手各1.5钱，蒺藜3钱。水

煎服。治龟背，肝俞脊驼，肋肋痛，兼咳嗽者。

清肺解毒汤 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷2方。黄芩、陈皮各1钱，麦门冬2钱，贝母1钱5分，赤茯苓、黄连（酒炒）各7分，桑白皮（蜜炙）、甘草各5分，蒲公英3钱。水煎。另用大黄3钱开水泡1时，澄汁1小杯，冲服。治疹出忽收，余毒入肺，胸胀喘急，咳嗽闷乱，狂言谵语，手足动摇。

清音丸 方名。①《兰台轨范·咳嗽门》引《统旨》方。桔梗、诃子各1两，甘草5分，硼砂、青黛各3钱，冰片3分。为细末，炼蜜为丸，龙眼大，每服1丸，噙化。治咳嗽失音。②见《全国中药成药处方集》（天津方）。玄参、桔梗、山豆根、胖大海、薄荷、硼砂、金果榄、射干、黄连各1两，金银花、麦门冬各1.5两，诃子肉2两，黄芩、梔子、锦灯笼、川贝母、甘草各5分。为细末，炼蜜为丸，每服1钱，含口中，缓缓咽下，日2、3次。功能清凉解热，生津止渴。治咽喉肿痛，音哑声嘶，口干舌燥，咽下不利。本方由上方加减而来。

清浊 ①中医术语。出《灵枢·阴阳清浊》：“人气之清浊，……受谷者浊，受气者清。清者注阳，浊者注阴……清浊相干，命曰乱气。”指人体内相比较而区分的两大类物质：清气与浊气，见各条。②诊断术语。出《望诊遵经》：“清者病在阳，浊者病在阴”。指望诊时通过观察患者面色的光泽与晦暗来了解阴阳病性及判断预后。③气功术语。见《金丹问答》：“问曰：何谓清浊？答曰：阴浊而阳清也，清者浮之于上，浊者沉之于下，修丹者留清去浊属阴也。”清为清新，浊为浊乱。气功文献中，指清阳升，浊阴降。

清宣金脏法 方名。《时病论》卷4方。又名雷氏清宣金脏法。牛蒡子、桔梗各1.5钱，川贝母、杏仁各2钱，马兜铃1钱，瓜蒌皮、桑叶、蜜炙枇杷叶各3钱。水煎服。治热烁肺金，咳逆胸闷，身体发热。

清宫 中医治法。又称清心、清心涤热。中医认为：“心为君主之官”，故诸邪之在心者，皆由心包络代心受之。心包络为心君之宫城，故清心称为清宫。指治疗热邪内传心包的清热驱邪法。

清宫汤 方名。《温病条辨》卷1方。玄参心3钱，莲子心5分，竹叶卷心、连翘心、犀角尖（磨冲）各2钱，麦门冬（连心）3钱。水煎服。功能清心热，养阴液。治温病误用汗法而汗出过多，耗伤心液，致邪陷心包，出现神昏谵语等症。若热痰盛，加竹沥、梨汁各5匙；咯痰不清，加瓜蒌皮1.5钱；热毒盛，加金汁、人中黄；渐欲神昏，加银花3钱，荷叶2钱，石菖蒲1钱。

清宫粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。莲子心、麦冬各10克，竹叶卷心30克，（或水牛角10克），粳米100克。用清水将莲子、竹叶卷心、麦冬洗净，共煎取汁，再与粳米同煮为稀粥，粥成将犀角或水牛角锉末调入和匀。与医生急救病人相配合作为辅助食疗之品，缓缓喂服。功能清心开窍。主治热陷心包之身体灼热，神昏谵语，或昏愦不语，言

语不利，手足厥冷等。

清降汤 方名。《医学衷中参西录》方。生山药1两，清半夏3钱，山茱萸5钱，生赭石6钱，炒牛蒡子2钱，白芍药4钱，甘草1.5钱。水煎服。治吐衄不止，致阴液亏损，不能潜阳而作热，不能纳气而作喘。甚或冲气因虚上干，为呃逆，眩晕；心血因虚甚不能内荣，为怔忡，惊悸不寐，或咳逆，或自汗，诸虚证蜂起之候。

清络饮 方名。《温病条辨》卷1方。鲜荷叶边、鲜金银花、西瓜翠衣、丝瓜皮、鲜竹叶心各2钱，鲜扁豆花1枝。水煎服。功能解暑清肺。治暑伤肺经气分之轻证，或暑温病经发汗后，余邪未解，身热口渴不甚，但头目不清，昏眩微胀，舌淡红，苔薄白。

清络饮加杏仁苡仁滑石汤 方名。《温病条辨》卷1方。即清络饮加杏仁2钱，滑石、薏苡仁各3钱。水煎服。功能清涤暑湿。治暑热属暑湿伤肺者，症见寒热，舌白不渴，吐血。

清络保阴 中医治法。属于清补并用。治疗暑温诸症皆退而余热未尽，入络伤阴时使用本法以清肺络中之余热，保养肺阴。症见咳而无痰、身热不恶寒等。治宜清络饮加减。酌加麦冬、知母、甜杏仁、桔梗等。

清热开窍 中医治法。又称清心开窍。治疗高热神昏，邪闭清窍时常用本法。多以清热药与芳香开窍药同用，适用于高热神昏，谵妄躁扰，唇齿焦燥，抽搐不安，小儿热盛惊厥等。常用方剂有紫雪丹、安宫牛黄丸及清营汤。

清热止血 中医治法。治疗血热妄行的出血证常用本法以标本兼治。胃热吐血，肺热咳血，肠风便血，膀胱有热的尿血等证均可用清热止血法治之。

清热化湿 中医治法。治疗湿热互结病证时的常用方法。湿热之邪最易互结于中焦、下焦。症见胸闷腹胀，胃纳不佳，口苦口粘，小便黄赤，大便不爽或有粘液，舌红苔黄腻，脉濡滑数等，治宜甘露消毒丹或茵陈蒿汤加减。

清热化痰 中医治法。治疗痰热互结病证的方法，属化痰法之一。常用于邪热壅肺，痰热互结，灼液成痰所致的咳嗽不利，咯痰黄稠量少，面赤烦热，舌红苔黄，脉数而滑等症，清热化痰药有桑白皮、黄芩、葶苈、瓜蒌皮、贝母等。

清热化痰汤 方名。①《证治准绳·类方》第8册方。贝母、天花粉、炒枳实、桔梗各1钱，黄芩、黄连各1钱2分，玄参、升麻各7分，甘草5分。水煎服。治上焦有热，痰盛作渴，口舌肿痛。②《医宗金鉴·杂病心法要诀》卷39方。人参、白术、茯苓、炙甘草、橘红、半夏、麦门冬、石菖蒲、枳实、木香、竹茹、黄芩、黄连、天南星。水煎，入竹沥、姜汁冲服。治中风痰热，神气不清，舌强难言，或手足麻木无力，筋挛不收，头眩足软，神思恍惚，言语失常。

清热导痰汤 方名。《寿世保元》卷3方。人参、姜半夏、陈皮、黄芩、制南星各2钱，白术1.5钱，

炒枳实、茯苓、瓜蒌仁各3钱，桔梗、甘草各8分，黄连5分。为粗末，加生姜，水煎去滓，入竹沥、姜汁同服。治痰迷心窍，憎寒壮热，头痛昏沉迷闷，上气喘息，口出涎沫；兼治中风痰厥、气厥不省人事。

清热如圣散 方名。《增补万病回春》卷5方。枳壳、天花粉、荆芥、薄荷各5分，黄连、牛蒡子各8分，连翘1钱，栀子6分，甘草3分，灯心草10根。水煎服。治舌下肿如核大，取破出黄痰，已痊而复发者。

清热利湿 中医治法。治疗湿热之邪互结为患的方法。常用于治疗下焦湿热，小腹急痛肿胀，小便浑赤，溺时涩痛，淋漓不尽，舌苔黄腻，脉滑数等。代表方剂有八正散等。

清热利湿法 中医治法。为理湿法的一种。适用于湿热交并之证，如湿疹、脓疮，肌肤焮红作痒者，滋水淋漓者，可用二妙丸或萆薢渗湿汤；如委中毒或附骨疽，患处灼热疼痛者，可用五神汤；如乳发、囊痈等证，肝火湿热形成者，可用龙胆泻肝汤。

清热和胃丸 方名。《医宗金鉴·幼科心法要诀》卷51方。黄连、栀子、麦门冬、炒枳实、大黄各5钱，竹茹、连翘、陈皮各4钱，山楂、炒神曲、炒麦芽各1两，甘草3钱。为细末，炼蜜为丸，每丸重1钱，白开水送下。治小儿食积，用以调理。

清热剂 基础理论名词。指以清热药为主组成的具有清热、泻火、凉血、解毒、滋阴透热等作用的方剂。统称清热剂。属于八法中的清法。清热剂一般在表证已解，里热正盛，或里热虽盛尚未结实的情况下使用。如邪热在表，当先解表；里热成实，则宜攻下；表未解，里已热，又宜表里双解。若真阴不足之虚热不退，不可妄用苦寒。清热药久服每易败胃或内伤中阳，必要时必须配用醒胃、和胃之品。

清热法 ①外科治法。包括苦寒泻火和凉血清热两法。是用寒凉的药物，使内蕴之热毒，得以清解。实质上是一种解毒的方法。适用于痈、有头疽、疔、疔等证，不论初起、成脓、溃后，凡有实火热毒之证者，均可用之。②中医治法。即清法，见该条。

清热药 基础理论名词。指以清泄里热为主要作用的药物。清热药性属寒凉，有清热泻火、解毒、凉血、清虚热等功效。主要用于热病高热、热痢、痈疮毒以及阴虚内热等所呈现出的各种里热证候。清热药性多寒凉，易伤脾胃，影响运化，脾胃虚弱者，宜辅以健脾药物；热病易伤津液，清热燥湿药又性多燥，也易伤津液，素体阴虚，复患热病者，要注意辅以养阴药物；若脾胃虚寒，胃纳不佳，肠滑易泻者要慎用；若阴盛格阳，真寒假热者，尤须明辨，不可妄投；使用本类药物，要注意中病即止，避免克伐太过，损伤正气。

清热泻湿汤 方名。《杂病源流犀烛·身形门》卷29方。黄柏（盐酒炒）、苍术各1钱，苏叶、赤芍药、木瓜、泽泻、木通、防己、槟榔、枳壳、香附、羌活、甘草各7分。水煎服。功能清热泻湿。治

脚气。

清热胜湿汤 方名。《寿世保元》卷5方。苍术（米泔制）、黄柏（盐水炒）、羌活、白芍药（酒炒）、陈皮、牛膝（酒洗）、木瓜、杜仲（姜汁炒）、威灵仙、泽泻各5分，甘草3分。为粗末，水煎服。治腰膝湿热作痛。

清热透肌汤 方名。《张氏医通》卷15方。玄参、石膏、牛蒡子、荆芥、防风、前胡、葛根、杏仁各等分，生甘草量减半。水煎服。治麻疹未透，热甚而咳。

清热消风散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷62方。皂角刺、陈皮、连翘、柴胡、黄芪、炒苍术、红花各1钱，天花粉、黄芩、川芎、白芍药、甘草、当归、金银花、防风各5分。水煎，食远服。治痈疽疮肿已成未成之际，红肿焮痛，高肿有头者。

清热消毒散 方名。《证治准绳·疡医》卷1方。炒黄连、炒栀子、连翘、当归各1钱，川芎、炒芍药、生地黄各1钱5分，金银花2钱，甘草1钱。水煎服。治一切痈疽阳症，肿痛发热作渴。

清热渗湿汤 方名。①《证治准绳·类方》第1册方。盐黄柏2钱，黄连、茯苓、泽泻各1钱，苍术、白术各1.5钱，甘草5分。水煎服。治湿热相搏，外阴肿痛，腰背弯挛曲。如单用渗湿，去黄连、黄柏，加橘皮、干姜。②《近代中医流派经验选集》引朱南山方。鲜生地2两，竹叶、栀子各4钱，柏皮1.5钱，茯苓皮、冬瓜皮、五加皮、野菊花各3钱，连翘、赤芍药各2钱，板蓝根5钱，芦根1尺，灯心草5扎。水煎服。治皮肤湿疮痒痒，疹疮痞瘤诸症。

清热解肌汤 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷20方。葛根3钱，黄芩、赤芍药各1.5钱，甘草1钱。水煎服。治瘟疫所发未尽，膜原尚有伏邪，隔数日再发热，脉洪大而数者。

清热解表 中医治法。包括两种方法：①治疗外感风热表证时使用辛凉解表药物的清表热、散表邪之法，称为清热解表，常用方剂如银翘散等。②治疗表里同病时使用的表里双解法，适用于表证未解而里热尚重的高热，心烦，口渴，微恶风寒，少汗或无汗，便秘尿赤，苔薄黄而干，脉滑数等症。常用三黄石膏汤，既清里热，又解表邪。

清热解郁汤 方名。《寿世保元》卷5方。栀子（炒黑）2钱，干姜（炒黑）、陈皮各5分，川芎、炒黄连、炒香附各1钱，炒枳壳1.5钱，苍术（米泔水浸）7分，甘草3分。为粗末，加生姜3片，水煎服，服后戒饱食大半日，再服1剂。治胃脘积热，刺痛不可忍者。若痛甚，加姜汁3匙，入药同煎。

清热解毒 中医治法。即使用清热解毒药物治疗瘟疫、温毒等多种热毒炽盛病证的方法。临床常用于热毒内蕴所致内痈，斑疹，高热及痈疮疔肿疔毒等外科疾患。常用方剂如黄连解毒汤、普济消毒饮及五味消毒饮等。

清热解毒丸 方名。《证治准绳·幼科》集3方。寒水石、石膏各8两，青黛4两。为细末，蒸饼7个，

水调为丸，芡实大，每服1丸，食后开水化服，或细嚼生姜汤送下。治五脏积热，毒气上攻，咽喉肿痛，赤眼壅肿，头面发热，唇口干燥，两颊生疮，精神恍惚，闷乱不宁，及伤暑身热，面赤，烦躁而渴，饮食不下。

清热解毒汤 方名。①《张氏医通》卷15方。黄连（酒炒）、栀子（炒黑）、连翘、当归各1.5钱，芍药、生地黄各1钱，金银花2钱，甘草6分。水煎服。治疮疡焮肿赤痛，形病俱实者。②《张氏医通》卷16方。生石膏（打碎）、知母、炙甘草、人参、羌活、升麻、葛根、白芍药、黄芩、黄连、生地黄、生姜。水煎服。治时疫大热。

清热解暑 中医治法。治疗暑热证的方法。以清热药物与解暑药合用，治疗外感暑热。症见头痛身热，烦渴汗出，小便黄赤，苔薄黄，脉浮数等。常用方剂有新加香薷饮、黄连香薷饮等。清热解暑药物有鲜荷叶、芦根、扁豆花、青蒿、香薷、金银花、连翘、黄连等等。

清眩丸 方名。见《中药制剂手册》。川芎、白芷各60克，薄荷、荆芥穗、石膏各30克。为细末，炼蜜为丸，每服6克，日1~2次。治风热上攻，头目眩晕，偏正头痛，鼻塞不通。本方由《丹溪心法》上清散加减而来。

清脏汤 方名。《杂病源流犀烛·六淫门》卷17方。生地黄1钱，当归（酒洗）、地榆各8分，栀子、黄芩、黄柏各7分，川芎、槐角各5分。水煎服。治肠风便血。

清脏补漏丸 方名。《疡医大全》卷23引汤松阿道士方。炮穿山甲1两，炒槐花、明矾各2两。为细末，以黄蜡2两熔化为丸，每服2钱，每早空腹时白汤送下。治痔漏。

清脑羹 药膳。见《大补小吃》。白木耳10克，炙杜仲10克，冰糖50克。将杜仲放入锅内。加清水800毫升，煎煮40分钟，滤取药液400毫升；药渣再煎2次，每次加水600毫升，煎煮30分钟，滤取药液300毫升。三次滤液合并为1000毫升。将冰糖加水溶化，加热熬至微黄色，去渣备用。将白木耳泡发后，加入杜仲药液内，先用武火煮沸，再用文火煎煮2小时左右，不断加水，以防药液煎干。待白木耳熟烂后，冲入冰糖汁和少量猪油，稍沸。喝汤，食白木耳。功能滋养肝肾，补益气血。主治高血压、动脉硬化证属肝肾阴虚者，症见头痛头晕，耳鸣，失眠，腰膝酸软乏力，舌红，脉细弦。

清脓血 病证名。指大便下脓血。出《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》。《金匱要略》作“圜脓血”。见便脓血、脓血痢条。

清疳解毒汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。人中黄、黄连、柴胡各5分，知母、连翘、炒牛蒡子、犀角、玄参、荆芥、防风各1钱，石膏1.5钱，竹叶1钱，灯心草50寸。水煎服。治走马牙疳之属于痘疹余毒上攻者。

清凉丸 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。当归尾、石菖蒲、赤芍药各2钱，黄连、地肤子、杏仁各1钱，羌活5分，胆矾2分。为粗末，红绸包之如樱桃大，甜滚水浸泡，趁热熏洗患处。治眼胞菌毒初起。

清凉甘露饮 方名。《外科正宗》卷4方。犀角、银柴胡、茵陈、石斛、枳壳、麦门冬、甘草、生地黄、黄芩、知母、枇杷叶各1钱。加淡竹叶、灯心草各20件，水煎服。治茧唇，高突坚硬，或损破流血，或虚热生痰，或渴症久作。

清凉至宝饮 方名。《痧胀玉衡》卷下方。薄荷、地骨皮、牡丹皮、焦栀子、玄参、天花粉各等分。细辛量加倍。水煎，冷服。治痧证因热致呃逆者。

清凉至宝散 方名。《痧胀玉衡》卷下方。又名六号剥象方。薄荷、地骨皮、牡丹皮、焦栀子、玄参、天花粉各等分。细辛量加倍。水煎服。治痧热。

清凉华盖饮 方名。《医学衷中参西录》方。生没药、丹参、知母各4钱，甘草6钱。水煎服。治肺病时吐脓血，胸中隐隐作疼，或旁连肋下亦疼者。若病剧，加三七末冲服；脉虚弱，加入参、天门冬各适量。

清疹汤 方名。《医学衷中参西录》方。生石膏（碎）1两，知母6钱，羚羊角、薄荷叶、连翘、僵蚕各2钱，金线重楼、蝉蜕（去足）各0.5钱。水煎服。治小儿出疹，表里俱热，或烦渴引饮，或喉痛声哑，或喘逆咳嗽。

清凉饮子 方名。见《景岳全书·古方八阵》卷60。黄芩、黄连各2钱，薄荷、玄参、当归、芍药各0.5钱，甘草1钱。水煎，不拘时服。治上焦积热，口舌咽鼻干燥。若大便秘结，加大黄2钱。

清凉拈痛膏 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷75方。如意金黄散1两，樟脑末3钱。和匀，用生石灰块3~4斤，清水泡开，水高出石灰2、3指，露1宿，将石灰面上浮起油水结如云片者，轻轻带水倒入碗内，凡水1碗，对香油1碗，搅成稠膏，调上药稀稠适宜，敷患处，纸盖布扎，夏月1日，冬月2日，用葱汤淋洗干净再敷，以痛消痛止为度。治杖疮已破者。

清凉透邪 中医治法。见《时病论》。系外感温热病初起时常用的治疗方法。用辛凉透邪，清温除热药物，治疗发热口渴，小便黄赤，无汗身热，苔黄脉数。常用药物有芦根、石膏、竹叶、淡豆豉、豆皮、连翘等。

清凉涤暑法 方名。《时病论》卷3方。又名雷氏清凉涤暑法。滑石、连翘、茯苓各3钱，生甘草8分，青蒿1钱5分，白扁豆、通草各1钱，西瓜翠衣1片。水煎服。治暑温，暑热，暑泻，秋暑。

清凉散 方名。①《增补万病回春》卷5方。栀子、连翘、黄芩、防风、枳壳、黄连、当归、生地黄、甘草各等分，桔梗、薄荷量减半，白芷量减半（或不用），灯心草1团，细茶1撮。水煎，磨山豆根调服。

治一切实火咽喉肿痛。②《证治准绳·类方》第7册方。蔓荆子、荆芥、苦竹叶、甘草各5钱，栀子2.5钱。加薄荷，水煎服。治冰瑕深翳。③《医宗金鉴·外科心法要诀》卷66方。硼砂3钱，煨人中白2钱，黄连末1钱，薄荷6分，冰片5分，青黛4分。为细末，吹患处。治喉痹腐烂。④见《证治准绳·类方》第1册。即四顺饮子。见该条。

清凉膏 方名。①《证治准绳·类方》第7册方。一方大黄、朴硝、黄连、黄柏、赤芍药、当归、细辛、薄荷、芙蓉叶各等分。为细末，用生地黄汁、鸡子清、蜜同调匀，贴太阳穴及眼胞上。治暴赤火眼，肿痛难开，痒眼，及打扑伤眼。二方生南星、薄荷叶各5钱，荆芥、百药煎各3钱。为细末，井水调贴眼角上。治眼目赤肿热痛。②《证治准绳·疡医》卷6方。栀子仁、黄连、白芷各2钱5分，生地黄2钱，葱白10茎，黄蜡5钱，清麻油4两。前5味为粗末，于铛内油煎至生地黄焦黑色，滤去滓，再入铛内慢火熬，入蜡，至蜡消，倾于瓷盆内，每用少许，涂疮上。功能止痛解毒，润肌生肉。治汤泼火伤。③《医宗金鉴·外科心法要诀》卷75方。石灰末（水泼开）1升。清水4碗，将石灰与水搅浑，待澄清后，取清汁1碗，加香油1碗，搅至稠粘如粥，用鸡翎蘸药敷伤处。功能解毒止痛。治烫火伤。

清海丸 方名。《傅青主女科》卷上方。熟地黄（九蒸）、白术（土炒）、白芍药（酒炒）、玄参、桑叶各1片，山茱萸（蒸）、炒山药、牡丹皮、地骨皮、沙参、石斛、麦门冬各10两，炒五味子、龙骨各2两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服5钱，早晚各1次。治血海热盛而致的血崩。

清涕 病症名。见《金匱要略》。与脓稠涕相对，多属风寒证。指鼻涕清稀，甚则稀如水。见衄条。

清黄散 方名。《证治准绳·幼科》集3方。防风、滑石各5钱，炙甘草1钱，藿香叶、酒黄连各2钱，栀子（酒炒）3钱。为细末，每服2钱。治肝胆风热，耳鸣流脓，便秘尿黄。

清营 中医治法。又称清营泻热。温病卫气营血辨证中热入营分时使用的治法。热入营阴，症见高热烦躁，夜不安睡，舌红绛，干而少津，口渴不甚，脉细数。治宜清营泄热，解毒养阴。代表方剂如清营汤。

清营汤 方名。《温病条辨》卷1方。犀角3钱，生地黄5钱，玄参、麦门冬、金银花各3钱，丹参、连翘各2钱，黄连1钱5分，竹叶心1钱。水煎，分3次服。功能清营解毒，透热养阴。治温邪传营，身热烦渴，或反不渴，时有谵语，烦躁不眠，舌绛而干，脉细数；或斑疹隐隐。近代也用于流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、败血症等见有上症者。

清营泄热 中医治法。治疗温热病热入营阴证时常用本法。

清营透疹 中医治法。治疗温热病中热邪内陷营阴，有耗血动血倾向时常用的方法。症见高热躁扰，入夜尤甚，神昏谵妄，斑疹隐现，口渴不甚，舌

绛少津，脉细而数。此时当以清营凉血透疹药物治之。常用药物有生地、丹皮、大青叶、连翘、竹叶、牛蒡子等等。

清厥 病证名。又称寒厥。厥证之一。寒厥之指尖独冷者。见《杂病源流犀烛·诸厥源流》：“大约手足寒者为寒厥。……又有独指尖冷者，则名清厥，宜理中汤。以上寒厥所流。”见寒厥条。

清晨嗽 病证名。即早晨嗽。见《类证治裁·咳嗽》。

清虚府 气功术语。上丹田异名。见上丹田条。

清脾饮 方名。见《景岳全书·古方八阵》卷54。即清脾汤第1方，见清脾汤条。

清脾汤 方名。①《妇人良方》卷14方。又名清脾饮。青皮（去白）、厚朴（姜制、炒）、白术、草果仁、柴胡（去芦）、茯苓（去皮）、半夏（汤泡7次）、黄芩、炙甘草各等分。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎去滓，不拘时温服。治瘧疾，脉来弦数，但热不寒，或热多寒少，膈满能食，口苦舌干，心烦渴水，小便黄赤。②《三因极一病证方论》卷6方。厚朴（姜制）4两，乌梅、半夏（汤洗去滑）、青皮、高良姜各2两，草果1两，炙甘草0.5两。为粗末，每服4钱，加生姜3片，大枣1枚，水煎，未发前并3服。治胃疟。并治胸膈痞闷，心腹胀满，噤醋吞酸等症。③《三因极一病证方论》卷8方。茯苓、橘皮、草果、白术各2两，人参、桂心、白芷、炙甘草、川芎各1两，半夏（洗）3两。为粗末，每服4钱，加生姜7片，紫苏叶3片，水煎服。治脾湿热病，足寒胫热，腹胀满，烦扰不得卧，舌本强，体重面黄，头痛，右胁满痛偏胀，口唇干裂，寒热如疟。

清脾除湿饮 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷74方。赤茯苓、白术（土炒）、苍术（米泔水炒）、黄芩、栀子、泽泻、生甘草、连翘、茵陈、枳壳（麸炒）、玄明粉各1钱。加竹叶20片，灯心草20根，水煎，食前服。治火赤疮属湿热盛者，初起小如芡实，大如棋子，水泡色赤，焮热疼痛，下体多生。

清脾凉血汤 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷65方。荆芥、防风、赤芍药、玄参、陈皮、蝉蜕、炒苍术、白鲜皮各1钱，连翘、大黄（酒洗）各1钱5分，厚朴（姜炒）、甘草各5分。加竹叶30片，水煎，食远服。治椒疮、粟疮。

清脾散 方名。①《古今医统大全》卷51方。炒白术、苍术、茯苓、半夏各1钱，滑石、柴胡、升麻、甘草、羌活各5分。加灯心草，水煎，空腹服。治手足心出汗。②《审视瑶函》卷4方。薄荷叶、升麻、炒栀子、赤芍药、枳壳、黄芩、陈皮、藿香叶、石膏、防风各等分，甘草量减半。为粗末，每服2钱5分，水煎服。治针眼。

清散汤 方名。《外科真诠》方。茯苓、赤茯苓、当归、栀子（炒炭）、荆芥、黄柏各1钱，防风3分，生地黄、麦门冬各2钱，甘草5分。水煎服。治厥阴肝经虚火外发而致的胡漏丹，症见阴囊下红肿。

清蒸人参 药膳。见《吉林菜谱》。母鸡1只(约750克),人参、水发香菇各15克,水发玉兰片、火腿肉各10克,调料适量。鸡宰杀后,除去毛桩、内脏,入沸水内略烫,取出置凉水内洗净,鸡汤留用;火腿、香菇分别切片;人参用开水泡开,放入碗内,上笼蒸30分钟取出。再将鸡置于盆内,放入人参、香菇片、玉兰片、火腿片、葱、姜、盐、味精、黄酒,倾入鸡汤(淹没过鸡),上笼蒸至鸡烂,取鸡装碗。人参切片,与火腿片、玉兰片、香菇片分别摆在鸡身上。另将蒸鸡的汤倒入炒锅,烧沸,撇去浮沫,调好口味,浇在鸡身上。佐餐食。功能大补元气,益脾生津,养血安神。主治气随血脱之亡阴、亡阳证;脾胃虚弱之倦怠乏力,食欲不振;气血两虚之心悸怔忡、失眠健忘等。

清蒸参芪鸡 药膳。见《常见慢性病食物疗养法》。党参30克,蜜炙黄芪160克,母鸡1只(重约1000~1500克),精盐、黄酒适量。前二味洗净,党参用黄酒1匙浸润;鸡宰杀后去毛桩、内脏,洗净,切成小块,与二药同入瓷盆内,拌匀,撒入精盐、黄酒各1匙,用旺火隔水蒸3小时,至鸡肉熟烂。饭前空腹服,每次1小碗,日2次。功能补气益胃生津。主治消渴病之中消证,症见多食易饥,口渴多饮,消瘦乏力等。

清蒸枸杞鸽 药膳。见《常见慢性病食物疗养法》。枸杞子30克,鸽子1只,黄酒1匙。将鸽宰杀后去毛、内脏,洗净;枸杞子放入鸽腹内,淋上黄酒1匙、冷水2匙,用白线将鸽身扎牢,背朝下,腹向上放入瓷盆内,不加盖,用旺火隔水蒸2小时。喝汤吃肉,分2次食完。鸽肉可蘸酱油食,枸杞子也可食用(细嚼后弃渣)。功能补肾益精,养肝润肺,补血明目。主治肝肾精血不足之腰膝酸软,头晕耳鸣,视物昏花,口干咽燥等。现多用于糖尿病的治疗与调养。

清暑利湿 中医治法。夏季感受暑邪,每多挟湿为患。清暑利湿法即为治疗暑湿证之方法。凡临床症见发热心烦,小便不利,头晕头重,肢体重着者,多为暑邪挟湿。常用六一散、薏苡竹叶散治之。

清暑汤 方名。《外科真诠》方。连翘、天花粉、赤芍药、金银花、甘草、滑石、车前子、泽泻各等分。水煎服。治外感暑热,头面生石疖。

清暑益气 中医治法。治疗暑病耗伤津气时使用的方法。清暑益气法有两大类:一是治疗耗气伤津为主,兼清暑邪。症见高热不退,口渴烦躁,汗多神疲,少气乏力,苔黄干,脉虚无力而数。治用《温热经纬》清暑益气汤;二是治疗暑邪挟湿伤人阳气。治用《脾胃论》中的清暑益气汤。

清暑益气丸 方名。即清暑益气汤第2方作水丸。证治同,见清暑益气汤条。

清暑益气汤 方名。①《温热经纬》卷4方。又名王氏清暑益气汤。西洋参、石斛、麦门冬、黄连、竹叶、荷梗、知母、甘草、粳米、西瓜翠衣。水煎服。

功能清暑益气,养阴生津。治暑热耗气伤津,身热汗多,口渴心烦,体倦少气,脉虚数。②《脾胃论》卷中方。黄芪(汗少减5分)、制苍术、升麻各1钱,人参、泽泻、炒神曲、橘皮、白术各5分,麦门冬、当归身、炙甘草各3分,青皮2.5分,黄柏(酒洗)2分或3分,葛根2分,五味子9枚。为粗末,水煎,食远服。治平素气虚,感受暑湿,脾湿不化,身热头痛,口渴自汗,四肢困倦,不思饮食,胸满身重,大便溏泄,小便短赤,苔腻脉虚。《症因脉治》卷2亦有本方,但多青皮、炙甘草、五味子。

清暑银耳冻 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。罐筒银耳1筒,鲜荷叶、鲜银花、鲜扁豆花、丝瓜皮、鲜竹叶各15克,西瓜汁300克,琼脂10克,白糖200克。将鲜荷叶、银花、扁豆花、丝瓜皮、竹叶、琼脂洗净,前5味共入砂锅煎,去渣取汁,在另锅内,放入琼脂、白糖,加适量清水,放微火上熬化,再与药汁和匀,盛于碗内,置冰箱中冷凝成冻,取出划成块,即可。随意食。功能清热去暑,益气生津。主治暑伤津气之身热息高,心烦潮黄,口渴身汗,肢倦神疲,脉虚无力等。

清解 中医治法。治疗外感热性病时经常应用的一类治法。包括清热解表、清热解毒、清热解暑等。见各条。

清湿 基础理论名词。病因之一种。语出《灵枢·百病始生》:“清湿袭虚,则病起于下。”指寒湿一类的邪气。寒湿之邪性质属阴,重浊下趋,故易伤人下部之阳气。发病时症见下肢麻木重痛,肢冷浮肿,屈伸不利,膝部肿痛或腹痛腹胀,水泻清冷等。治宜温阳散寒,除湿止痛。

清魂汤 方名。《兰室秘藏·阳痿阴汗门》方。又名柴胡胜湿汤。柴胡、生甘草、酒黄柏各2钱,升麻、泽泻各1钱5分,当归尾、羌活、麻黄根、汉防己、龙胆草、茯苓各1钱,红花少许,五味子20个。为粗末,分作2贴,水煎,食前服。治睾丸冷,两髀阴汗,前阳痿,阴囊湿痒臊气。

清魂散 方名。《校注妇人良方》卷18方。泽兰叶、人参、川芎各1钱,荆芥3钱(一方有炙甘草3分)。为末,每服1~2钱,热汤送下。治产后气血暴损,虚火妄动,血随火上,以致心神昏乱,口噤目花,甚至闷绝。

清微丹诀 气功著作。作者不详。此书为宋代道家清微派修炼内功功法的经典。载有多种炼养功法,其中以炼气法为主。谓“法中之要,非专于符,非泥于咒,先以我之正气,合将之灵。”

清源 气功术语。见《了三得一经》:“迷于酒而甘味,以毒清源”。指脑及脑神。

清源汤 方名。《三因极一病证方论》卷8方。茯苓、黄芩、菖蒲各5两,玄参、细辛各4两,大黄、炙甘草各2两,煅磁石8两。为粗末,每服4钱,水煎服。治肾实热,小腹胀满,四肢色黑,耳聋,骨热,小便赤黄,腰脊离解等。

清静可以为天下正 气功术语。出《老子·四十五章》指人君清虚恬静，则可胜天下外物之纷扰。喻气功中脑神清虚宁静，全身各部自然安适端正。

清静补气法 气功功法。出《修真入门》。作法：定心端坐，调息归根，候一阳之初生，采先天之正气聚于丹田，久则丹田俱满，充于五脏，五脏气足，散于百骸，百骸气全，自然撞透三关，由前降入黄庭，以身中之坎，填身中之离。洁胎脱体。功效：固神。

清静妙经 气功著作。亦称《太上老君说常清静妙经》。作者不详。1卷。主要从清心除欲谈气功养神，认为人心本自清静，常为物欲干扰而不得清静。“遣其欲而心自静，澄其心而神自清”，“内观于心，心无其心。外观于形，形无其形。远观于物，物无其物。三物既悟，唯见于空”。

清膈苍莎丸 方名。《杂病源流犀烛·脏腑门》卷2方。苍术2两，香附（童便制）1.5两，黄连、黄芩各5钱。为细末，加熟瓜蒌同捣为丸，梧桐子大，每服5~7丸。治气滞上焦，心胸痞痛。

清膈煎 方名。《景岳全书·新方八阵》卷51方。陈皮1.5钱，贝母2~3钱，胆南星1~2钱，浮海石2钱，白芥子5~7分，木通2钱。水煎服。治痰因火动，气壅喘满，内热烦渴等症。

清瘟败毒饮 方名。《疫疹一得》卷下方。生石膏大剂6~8两，中剂2~4两，小剂8钱~1两2钱；生地黄大剂6钱~1两，中剂3~5钱，小剂2~4钱；犀角大剂6~8钱，中剂3~4钱，小剂2~4钱（磨冲）；黄连大剂4~6钱，中剂2~4钱，小剂1钱~1.5钱；栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍药、玄参、连翘、竹叶、甘草、牡丹皮各适量。水煎服。功能清热解毒，凉血救阴。治火热证表里俱盛。症见大热烦躁，渴饮干呕，头痛如劈，昏狂谵语，或发斑吐衄；近代也用于治疗乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、败血症等见有上症者。本方综合白虎汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤等加减而成。凡疫证初起，恶寒发热，头痛如劈，烦躁谵妄，身热肢冷，舌刺唇焦，上呕下泄，六脉沉细而数，即用大剂；沉而数者用中剂；浮大而数者用小剂。如斑一出，即用大青叶，量加升麻4~5分，引毒外透。

清瘟斋心赏编 养生学著作。明·王象晋辑于1633年。现存明崇祯6年癸酉（1633）刻本及清刻本。

清聪化痰丸 方名。《杂病源流犀烛·内伤外感门》卷23方。橘红（盐水洗）、蔓荆子、赤茯苓各1两，酒黄芩、酒黄连、白芍药（酒浸，煨）、酒生地黄、姜半夏曲、柴胡各7钱，人参6钱，醋青皮5钱，生甘草4钱。为细末，葱汤浸蒸饼为丸，梧桐子大，每服100丸，茶水送下。治因醇酒厚味，阳明火盛，以致耳聋失聪者。

清震汤 方名。①《兰室秘藏·阴痿阴汗门》方。羌活、酒黄柏各1钱，升麻、柴胡、苍术、黄芩各5分，泽泻4分，麻黄根、猪苓、防风各3分，炙甘草、

当归身、藁本各2分，红花1分。为粗末，水煎，临卧服。治小便色黄，臊臭淋漓，睾丸如冰，阴汗浸多。

②《审视瑶函》卷3方。升麻、赤芍药、甘草、荆芥穗、葛根、薄荷、黄芩、荷叶、苍术各等分。为粗末，水煎服。治雷头风，兼治发热、恶寒、口渴者。③见《卫生宝鉴》卷9。即升麻汤第4方，见升麻汤条。

清镇丸 方名。《素问病机气宜保命集》卷下方。柴胡0.5斤，黄芩3两，人参6两，半夏0.5升，炙甘草、生姜各3两，大枣12枚，青黛5钱。为细末，面糊为丸，梧桐子大，每服50丸，生姜汤送下。治热厥。

清燥 中医治法。治疗外感燥邪灼伤肺系的方法，属润燥法。燥邪伤肺症见身微热，头痛，干咳少痰，咽干鼻燥，口渴心烦，气逆喘急，舌干红无苔，或苔薄白而燥。治宜用清燥润燥法。常用方剂以桑杏汤、清燥救肺汤为代表。

清燥汤 方名。《兰室秘藏·杂病门》方。黄芪1.5钱，橘皮、白术、泽泻各5分，茯苓、升麻各3分，炙甘草、麦门冬、当归身、生地黄、神曲、猪苓各2分，柴胡、黄柏（酒炒）、黄连、苍术各1分。为粗末，每服5钱，水煎，空腹服。治肾亏痿厥，腰以下痿软瘫痪，不能动，行步不正，两足欹侧。

清燥润肺饮 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。①石膏15克，杏仁6克，枇杷叶2片（去毛蜜炙），雪梨1只，蜂蜜适量。先煎石膏、杏仁、枇杷叶，待沸后，入雪梨肉（捣碎），取汁去渣，贮瓶内。分次兑入蜂蜜适量饮用。功能清肺润燥养阴。主治燥热伤肺之身热，干咳无痰，气逆而喘，咽喉干燥，鼻燥，胸满胁痛，心烦口渴等。②石膏20~30克，麦冬20克，沙参30克，雪梨2~3个。将石膏、麦冬、沙参煎汁去渣，雪梨去皮捣烂取汁，调入药汁中饮服。日分2次。功能清热润燥，养肺生津。主治肺热伤津之突然出现双足或肢体痿弱无力，心烦口渴，咳嗽喉干等。

清燥救肺 中医治法。见《温病条辨》：“诸气愤郁，诸痿喘呕之因于燥者，喻氏清燥救肺汤主之”。为治疗燥邪伤肺及其变生肺痿诸证的主要方法。以辛甘微凉药物清肺热、益胃气、滋肾水以养护肺金，即所谓清燥救肺。既不苦寒太过伤气伤津，又不直折热燥。临床常用清燥救肺汤，药物有人参、甘草、枇杷叶、石膏、杏仁、桑叶、麦冬等。

清燥救肺汤 方名。《医门法律·伤燥门》方。桑叶3钱，煅石膏2.5钱，炒杏仁、人参各7分，甘草、炒胡麻仁各1钱，阿胶（烊化）8分，麦门冬1.2钱，枇杷叶（去毛，蜜炙）1片。水煎，频服。功能清燥润肺。治温燥伤肺，头痛身热，干咳无痰，气逆而喘，咽喉干燥，胸满胁痛，心烦口渴，舌干无苔。若痰多加贝母、瓜蒌；血枯加生地黄，热甚加犀角，或牛黄。方中桑叶轻宣肺燥，石膏清肺金燥热，两药合用，以治其致病之源，共为君药；阿胶、麦冬、胡麻仁润肺滋液，同为臣药；人参、甘草益气生津，杏仁、枇杷

叶肃降肺气，共为佐药；甘草调和诸药为使。诸药合用，使肺金之燥得以滋润，肺气之郁得以肃降，则诸症自解。《症因脉治》亦有本方，但无胡麻仁。

清燥解郁汤 方名。《医醇膳义》卷2方。人参、半夏、陈皮各1钱，丹参3钱，茯神、柏子仁、当归、郁金各2钱，沉香4分（人乳磨冲）。水煎服。治心受燥凉，心烦而膈上喘满。

渍 中医术语。中药炮制方法之一，即以少量清水将药物浸湿，使水分逐渐透入药物内部，使药物变软而呈疏松状。这种炮制法适用于浸泡后药性易走失的某些药物。

添油 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴，众妙归根》：“所以命宜早接，油要早添，添油之法……”指习炼气功，荣养真阴。

添油接命金丹大道 养生学著作。清·汪启贤（肇开）、汪启圣（希贤）选注，汪大提（自培）增补。本书见于丛书《济世全书抄本》。

添精续丸 方名。《辨证录》卷10方。人参、鹿角胶、龟板胶、山药、枸杞子各6两，山茱萸、麦门冬、菟丝子、肉苁蓉各5两，熟地黄、炒鱼鳔、巴戟天各8两，五味子、肉桂各1两，柏子仁3两。为细末，将胶酒化为丸，每日服8钱。治男子精少无子。

鸿蒙养心法 气功功法。出《庄子·在宥》。作法：①调节精神意识思维活动，处无为之道：“堕尔形体，黜尔聪明，伦与物志，大同乎溟溟，解心释神，莫然无魂。”②行功时注意：“无问其名，无窥其情，物固自生。”“各复其根，各复其根而不知，浑浑沌沌，终身不离，若彼知之，乃是离之”。

淋 病名。亦称淋病或淋证。指以小便频急，淋漓不尽，尿道涩痛，小便拘急，痛引脐中为特征。出《素问·六元正纪大论》：“病中热胀……小便黄赤，甚则淋。”《医学入门·淋》：“淋，小便涩痛，欲去不去，不去又来，滴滴不断。”多因湿热结聚，流注膀胱，或中气下陷，肾虚气化无力而成。治疗热者宜清，涩者宜利，陷者宜升，虚者宜补。实证常用八正散、五苓散、萆薢分清饮等方；虚证常用补中益气汤、知柏地黄汤、金匱肾气丸等方。淋证古有五淋、八淋之说，有寒热虚实之分。根据病因症特点而有石淋、膏淋、气淋、血淋、劳淋、痰淋、暑淋等名称。并有暴淋、卒淋、顽淋不痛、肝热淋滞、精髓枯淋等。淋证伴尿出混浊者，称作淋浊。见各条。本证可见于现代医学泌尿系感染，结核，结石，肿瘤，以及前列腺炎，前列腺肥大，乳糜尿等疾患。

淋巴瘤 病名。一组原发于淋巴结和淋巴组织的恶性肿瘤。又称恶性淋巴瘤。其恶性程度不一，由淋巴一组织细胞系统恶性增生所引起，多发生在淋巴结内，临床以无痛性、进行性淋巴结肿大为主要表现，亦可伴有肝、脾肿大，晚期可出现衰竭和恶病质。中医虽无恶性淋巴瘤的病名，但对淋巴结肿大的叙述与证治并非少见。“瘰癧”就是指淋巴结肿大而言。其中如“筋瘰”“石疽”“失荣”“痰核”“恶核”

的症状与本病有些相似。这些病证的肿块共同特点是皮色不变，无痛无痒，皆属于中医阴疽的范畴。关于本病的发病原理，至今尚未完全阐明。但经过长期的观察和研究，对病因、理化因素、免疫缺陷及遗传因素有了进一步的认识。本病的分型，根据病理形态不同，分为何杰金瘤与非何杰金瘤两大类。中医则认为凡淋巴结肿大皆与痰有关，所谓“无痰不成核”。而痰之起因主要有寒湿凝结成痰和火热煎熬津液成痰两种。①寒痰凝滞：寒主凝滞收引，寒湿相结合可成为痰。寒邪袭肺，肺失宣降，津液失调，水湿停聚而为痰；或脾胃素虚，恣食生冷，阻遏阳气，虚寒内生，中焦失运，水湿内停，聚湿成痰；或肾阳素虚，温化无权，气不化水，水湿停蓄亦成痰。痰饮日久，寒痰凝滞而结为“痰核”。②气郁痰结：因忧思恼怒，情志不舒而致肝气郁结，郁久化热，热灼津液成痰，痰火互结，积久成形而为“失荣”。另外因肝气不舒，气滞血瘀，血行不畅，脉络瘀阻，日积月累，凝结成块则为瘰癧；先天不足或久病及肾，可致肾阴不足，水不涵木，虚火内动，灼津成痰，痰火相结而成“恶核”；若有邪毒胶结则为“失荣”、“石疽”。西医诊断本病主要依据：①症状与体征。淋巴结肿大为本病主要特征，以其首发者占60%。除局部症状外，还可见发热、畏寒、乏力、盗汗、消瘦、皮肤瘙痒、食欲减退，晚期常有贫血及恶病质。②实验室及其他检查。血象，早期无特殊变化，何杰金病可出现白细胞数及中性粒细胞增多，嗜酸细胞可升高，淋巴细胞比例下降，可有R-S细胞。晚期患者可见贫血或白血病的血象特点。骨髓象，可发现R-S细胞，对诊断有特殊价值，也可能发现淋巴瘤细胞，并发白血病时，不显示白血病骨髓象特点。其他血液检查示血沉、蛋白电泳、血清铜增高。免疫学检查示免疫功能低下。另外还可借助X线、同位素及手术帮助诊断。本病可并发淋巴肉瘤细胞性白血病，溶血性贫血。治疗可采用放射疗法、化学疗法，及放疗与化疗结合。中医辨证施治：属寒痰凝滞，症见多处肿核，不痛不痒，皮色如常，坚硬如石，推之不移，又伴发热，形寒肢冷，面色少华，神疲乏力，舌质淡，苔薄白，脉细弱。治以温化寒痰，软坚散结。常用阳和汤加减；属气郁痰结，症见多处肿核，不痛不痒，皮色不变，按之结实，畏寒，发热，口苦咽干，头晕耳鸣，纳呆，心烦善怒，便干尿黄，舌质红，苔微黄，脉弦数。治以舒肝解郁，化痰散结。常用柴胡疏肝散加味；属肝火犯肺，症见瘰癧痰核，胸胁疼痛，咳嗽气逆，胸闷气短，烦躁易怒，心悸喘息，口苦咽干，头晕乏力，舌质红，苔薄白或微黄，脉弦数。治以清肝泻肺，解郁散结。常用黛蛤散合泻白散加减；属血瘀痰结，症见消瘦腹胀，颈部腋下有肿块或胸腹内有包块，腹痛纳呆，有时咳嗽气逆，有时恶心呕吐，胸闷，午后潮热，便干或黑便，舌质暗或有瘀斑，脉沉弦或弦滑。治以活血化瘀，软坚散结。常用鳖甲煎丸合三棱汤加减；属肝肾阴虚，症见头晕目眩，胁痛耳鸣，颈项肿

核累累，坚硬如石，口干咽燥，五心烦热，腰膝酸软，遗精或月经不调，舌红，苔少，脉细数。治以滋补肝肾，软坚散结。常用杞菊地黄汤加味；属气血两虚，症见头晕眼花，心悸失眠，面色苍白，气短乏力，颈项腋下肿核累累，坚硬如石，推之不移，或腹内肿块，食欲不振，唇色淡白，畏寒，舌淡，苔薄白，脉细弱。治以益气养血，常用八珍汤加味。见痰核、瘰癧、失荣、恶核、筋瘤、石疽条。

淋闭 病证名。又作淋阏、淋秘。出《素问·六元正纪大论》。①淋与癃闭的总称。小便滴沥涩痛谓之淋，小便急满不通谓之闭。《备急千金要方》卷21：“热结下焦则为溺血，令人淋闭不通。”“下焦结热，小便赤黄不利，数起出少，茎痛或血出……热结下焦及散石热动，关格，小腹坚，胞胀如斗。”见淋、癃闭条。②指癃。《丹溪心法·淋》：“淋闭，古方为癃。癃者，罢也。不通为癃。”见癃条。

淋证 病名。指以小便频数短涩，滴沥刺痛，欲出未尽，小腹拘急，痛引腰脐为主症的病证。又称淋、淋病。出《内经》。《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治第十三》：“淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中。”病因病机：一为下焦湿热，二为脾肾虚损，三为气血郁滞。热淋：症见起病较急，小便频数，尿色黄赤，灼热涩痛，痛引脐中，或发热恶寒，恶心呕吐，或大便秘结，舌红，苔黄腻，脉濡数。治宜清热利湿，通淋解毒。方用八正散加减。血淋：实证可见尿色红赤，或夹紫暗血块，数频短急，灼热痛剧，滞涩不利，甚则尿道满急疼痛，牵引脐腹，舌尖红，苔薄黄，脉数有力；虚证可见尿色淡红，尿痛滞涩不著，腰酸膝软，五心烦热，舌红少苔，脉细数。实者治宜清热通淋，凉血止血，方用小蓟饮子加减。虚者治宜滋补阴肾，清热止血，方用六味地黄丸加龟板、阿胶、黄柏、旱莲草；或用猪苓汤加减。气淋：实证可见小便涩滞，淋漓不尽，脐腹满闷，甚则胀痛难忍，外阴下坠，苔薄白，脉沉弦；虚证可见尿频溲清，滞涩不甚，余沥难尽，小腹坠胀，空痛喜按，劳累加重，面色晄白，少气懒言，舌淡，脉虚细无力。实证治宜理气开郁，利尿通淋，方用沉香散加减。虚证治宜益气补中，方用补中益气汤加减。石淋：症见尿中时夹砂石，小便滞涩不畅，尿不能卒出，窘迫难忍，痛引腰腹，或尿时中断，或尿中带血，苔薄白或黄，脉弦或数。治宜利尿通淋排石，方用石韦散加减。或用八正散加金钱草、石韦、牛膝、枳实等。膏淋：实证可见小便混浊不清，呈乳糜色，置之沉淀如絮状，上有浮油如脂，或夹凝块，尿时不畅，灼热疼痛，舌红苔黄腻，脉数；虚证可见病久不愈，或反复发作，淋出如脂，涩痛不著，形体消瘦，腰酸膝软，头昏乏力，舌淡苔腻，脉细数无力。实者治宜清热利湿，分清泌浊，方用程氏萆薢分清饮。虚者宜补肾固涩，方用六味地黄丸合金锁固精丸加减。劳淋：症见病程较长，缠绵难愈，时轻时重，小便频数，涩痛不著，尿后余沥不尽，腰尻坠痛，遇劳发作，舌苔薄白或薄黄，脉

沉细或细弱。治宜益气健脾补肾，方用清心莲子饮加减。若湿热甚合导赤散，气虚下陷者合补中益气汤，心脾两虚者合归脾汤，肝肾阴虚者合用一贯煎。

淋沥 病证名。①淋病主症之一。《诸病源候论·诸淋候》：“肾虚则小便数，膀胱热则水下涩，数而且涩，则淋沥不宣，故谓之淋。”《赤水玄珠》卷15：“淋淋漓沥，点滴而出，或涩而疼，一日数十次或百次，俗名淋病者是也。”见淋、五淋条。②指排尿困难，点滴不畅的症状。见《三因极一病证方论》。《医阶辨证》：“小便难，小水点滴而难出，茎中却不痛；小便淋漓，小水点滴而淋漓或痛。”多因心肾气虚，神志不守，下焦气化不利所致。常见于癃闭等疾患之虚者。见癃闭条。③指精浊从窍端淋漓不断的症状。《杂病源流犀烛·五淋二浊源流》：“浊病之源，大抵由精败而腐者居半。……窍端时有秽物，如米泔、如粉糊、如疮脓、如目眵，淋漓不断，与便溺毫不相混，故曰是精病，非溺病也。”见浊、精浊条。本证可见于下尿路感染、结石、前列腺炎、前列腺肥大等疾患。

淋证导引法 气功功法。见《养生导引法》。作法：仰卧，曲腿，入两手于膝，脚跟尽量倾靠臀部，口吸气，鼻出气，使气达腹中，随呼吸起伏。蹲踞抬臀高约一尺，用两手从外侧经膝弯下由小腿内侧至足背上，立即用两手各握一脚五趾，尽力握一次，使脚趾向内弯曲。将两脚跟交替放置膝部。仰卧，两手放两膝部，两足跟靠尾骨下部，口吸气至腹内，尽量使腹胀满充实；鼻出气，行气七息。

淋阏 病证名。指小便急，尿短，尿少，甚则点滴而下或闭而不通的病证。阏通“闭”。见《素问·六元正纪大论》：“热至则身热，……血溢血泄，淋阏之病生矣。”见淋闭条。

淋泉 奇穴名。见《针灸集成》：“石淋……又方，以禾秆量患人口吻如一字样，一端按尾穷骨端，向上秆尽脊上点记；将其秆中折，墨记，横着于脊点，左右秆两端尽处，三七壮。”位即尾骨尖端上1口寸，及其左右旁开各0.5口寸处。主治淋病。《针灸孔穴及其疗法便览》将其列为奇穴，名为淋泉。艾炷灸3~5壮，或温灸5~10分钟。

淋浊 ①病名。指小便频数而痛，尿出混浊，或尿道流出浊物似脓的病证。见《赤水玄珠·白浊门》。多因湿热痰浊下注，渗入膀胱所致。治宜渗湿化痰，清热解毒。方用二陈汤加木通、山萸、升麻、柴胡，或用八正散加土茯苓、萆薢。②淋证与浊证的合称。见淋、浊条。

淋浊自疗法 医书。朱振声编著于1936年。由大众书局印行。

淋秘 病症名。又称淋阏。秘通闭。指小便淋漓不爽而秘涩难通的病证。见《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》：“热在下焦者，则尿血，亦令淋秘不通。”多由湿热、砂石阻滞所致。见淋闭条。

混沌交接 气功术语。出《周易参同契》：“混沌相交接，权舆树根基，经营养鄞鄂，凝神以成躯”。混沌为无极，阴阳相混融的状态；交接为交媾，指阴阳相融从无极到太极的最初变化。

混沌衣 妇科术语。指胞衣。见胞衣条。

混沌窍 气功术语。见《性命圭旨全书·安神祖窍图》。指中指。

混性命 气功术语。见《道藏·重阳立教十五论》：“第十一论：混性命。性者神也，命者气也。性若见命，如禽得风，飘飘轻举，省力易成”。指炼气功达到某一阶段，神和气得到高度的结合和统一。

混俗颐生录 养生学著作。宋·刘词著。见《道藏·洞神部》573册。1卷。内容均为作者的经验记述，共10篇，包括饮食宜忌，饮酒禁忌，四季的调养，劳病的调养，以及男女性生活的节制和禁忌等。

混睛 眼科病证名。见《世医得效方》卷16。谓：“白睛先赤后痒痛，泪下闭涩难开，年深则睛变成碧色，满目如凝脂，赤脉横贯，宜地黄散。”即混睛障。见该条。

混睛障 眼科病证名。见《审视瑶函》。又名混睛、混障证。《医宗金鉴·眼科心法要诀》谓：“混睛之证，初起白睛混赤，渐生赤脉，遮漫乌睛，或白或赤，漫珠一色。白忌光滑无苔，赤忌赤脉外散。其症初起则先痒后痛，渐致眵涩泪出，羞明隐痛，视物昏朦，此乃肝脏毒风与瘀血上凝所致。先宜濯洗去瘀，后服地黄散，外点磨障灵光膏。”相当于现代医学之角膜实质炎，而沙眼角膜血管翳的某些症情亦与此相似。见气翳及赤膜下垂条。

混障证 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。即混睛障。见该条。

涸流 运气术语。出《素问·五常政大论》：“水曰涸流”。表示五运主岁中水运不及（水岁不及）的专有名称。水运不及则雨水不降，江河干涸，失其流动之性，故曰涸流。

淮山杞子炖猪脑 药膳。见《家庭食疗手册》。淮山药50克，枸杞子15克，猪脑1具，生姜、葱、食盐、味精适量。将猪脑漂洗干净，淮山药、枸杞子洗净，一起放入砂锅中，加入葱、生姜，清水适量。将砂锅置武火上烧沸，移文火煮熟即成。食用时加食盐、味精调味。功能健脾胃，益肝肾。主治肾虚所致的眩晕，头痛神疲，腰酸脚软等。

淮山驴肉 药膳。见《中国家庭药膳》。鲜驴肉500克，大枣10枚，淮山药50克，豆豉、五香粉、精盐、味精各适量。将淮山药去皮，洗净，切块；驴肉洗净，切块，与洗净的大枣、山药块一起放入砂锅，加入豆豉和五香粉，注入适量清水，用武火烧沸，后改用文火炖之，待驴肉熟烂，加入精盐、味精调好味即可服食。功能补血益气，养心安神。主治心虚所致的心悸，心烦，身倦乏力等。

淮山药故纸炖紫河车 药膳。见《家庭药膳手册》。淮山药30克，补骨脂15克，红枣5枚，生姜

3片，新鲜紫河车1具。紫河车洗净，盐擦，入开水中烫煮片刻，再用冷水漂洗多次，切成块，入锅加白酒、姜汁炒透，再移至瓦锅内，加水及诸药，隔水炖熟食。每日2次。功能健脾，养胃，补肺。主治脾胃虚弱兼肺虚所致的咳喘日久不愈，气短懒言，体倦少食等。

淮山煲猪横脷 药膳。见《家常药膳》。淮山药60克，猪横脷（猪胰脏）100克。先把猪横脷切成片，加清水适量，与淮山药煲汤，加食盐少许调味。每日2次内服。功能补脾肺，益精气。主治老人肺虚所致的咳喘。亦可治糖尿病。

淮安狗皮膏 方名。《疡医选粹》卷8方。川芎、白芷、生地黄、熟地黄、当归、白术、陈皮、香附、枳壳、乌药、半夏、青皮、细辛、知母、杏仁、桑白皮、黄连、黄芩、黄柏、栀子、苍术、大黄、柴胡、薄荷、木通、桃仁、玄参、猪苓、泽泻、桔梗、前胡、赤芍药、升麻、麻黄、牛膝、杜仲、山药、远志、续断、高良姜、甘草、连翘、藁本、茵陈、地榆、防风、荆芥、何首乌、羌活、独活、苦参、僵蚕、天麻、天南星、川乌、金银花、白蒺藜、威灵仙、白鲜皮、五加皮、青风藤、益母草、两头尖、五倍子、大枫子、巴豆、穿山甲、芫花各5钱，蜈蚣20条，苍耳子7个，桃枝、柳枝、榆枝、桑枝、楝枝、楮枝各30条。为粗末，用麻油12斤浸药（夏浸3日，冬浸15日），共煎至黑枯色为度，滤去渣，将油再称，如12斤加飞过黄丹5斤，将油再下锅熬，慢慢加入黄丹，并用槐、柳棍不停搅动，先文火后武火，熬至滴水成珠为度（另外，用乳香、没药、龙骨、轻粉各3两研极细末，临用时加入），摊贴患处。治诸般肿痛，跌仆损伤等症。

淮杞炖牛肉 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。牛肉500克，淮山药、枸杞各30克，桂圆肉15克，生姜片、葱节、花生油各10克，精盐5克，味精2克，姜汁酒、绍酒各20克。将牛肉洗净，入沸水中氽约3分钟捞起，按肉纹横切成厚约2厘米的片状，将山药、枸杞、桂圆肉洗净，放入炖盅内，将砂锅置中火上烧热，下花生油，加入牛肉片爆炒，烹姜汁、酒，炒匀后倒入盅内，姜、葱放在上面，炒锅置中火上，加入白开水，再将精盐与绍酒倒进盅内，加盖入笼蒸炖约2小时至烂，取出姜、葱不用，即成。随意食。功能益气生血。主治血虚发热，症见热势或高或低，面色不华，唇甲色淡，心悸头眩等。

淮杞炖狗肉 药膳。见《大补小吃》。狗肉1000克，淮山药60克，枸杞子60克，鸡清汤1千克。将狗肉漂洗干净，切成小块；山药、枸杞洗净，山药切片。将铁锅烧热，倒入熟猪油，投入狗肉和姜、葱煸炒，烹适量料酒，一并入砂锅，并放入山药、枸杞、鸡清汤和适量精盐，用文火炖煮2小时左右，以狗肉熟烂为度。拣出姜、葱，酌加味精、胡椒粉等调味品。当菜或点心食用。功能滋补肝肾，益精养血。主治肝肾精血亏虚所致的身体衰弱，腰酸腿软，阳痿早泄，

头目昏花，视力下降等。

淮药芝麻糊 药膳。见《民间食谱》。淮山药 15 克，黑芝麻、冰糖各 120 克，粳米 60 克，鲜牛奶 200 克，玫瑰糖 6 克。将粳米洗净，用清水泡约 1 小时，捞出沥干；山药切成小粒；黑芝麻洗净，沥干水，炒香。将以上三物放入容器内，加水和牛奶拌匀，磨碎后，滤出汁待用。锅中加入清水，放入冰糖，溶化后过滤。将冰糖水放入锅中，继续烧沸后，将芝麻水慢慢倒入锅内，加入玫瑰糖，不断搅动成糊，待煮熟后，起锅装碗即成。可随意食。功能滋阴补肾。主治肝肾不足，病后体弱所致大便燥结须发早白等。

淮药金糕 药膳。见《民间食谱》。淮山药 300 克，面粉、京糕各 100 克，白糖 150 克，香精适量。将淮山药打细末，加入面粉和清水揉匀，搓成粗细均匀的长条，揪成 16 个面剂。将糕切碎，加入白糖 100 克，香精拌匀成馅，把面剂按成中间稍厚，两边稍薄的圆皮，逐个加入京糕 13 克，收严口子，成圆饼，用筷子蘸色素水在面饼上打红印。将油锅烧至七成热时，将生坯逐个下锅炸成金黄色浮起时，即可捞出，再撒白糖 50 克即成。随意食。功能健脾固肾。主治脾虚所致的久痢等。

淮药泥 药膳。见《民间食谱》。淮山药 200 克，豆沙 15 克，京糕、白糖各 150 克，水豆粉 50 克，猪油 100 克。将淮山药打粉，加入白糖 50 克，合水少许，搅成细泥，京糕亦磨成细泥，另置碗内，加入白糖 20 克拌匀。豆沙另置碗中，均上笼蒸透取出。将锅烧热，下入猪油，倒入淮药泥，炒至浓稠时，盛在盘的中间。炒锅内放猪油，依次再炒京糕泥和豆沙，分别盛在淮药泥的两边。将手勺置旺火上，放入清水少许，加入白糖 75 克，烧沸，打去浮沫，用水豆粉勾成芡汁，浇在三泥上即成。可随意食。功能健脾和胃。主治脾虚胃弱引起的便溏，泻泄等。

淮药桃 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。鲜山药 500 克，白沙糖 250 克，面粉 150 克，淀粉 25 克，白瓜子仁、胡桃仁、钱冬瓜条、红枣各适量，桂花酱、红色素各少许。将鲜山药洗净，上笼蒸烂，面粉放碗中蒸熟，然后将蒸熟的山药剥去皮，揉成泥，放入熟面、牛奶揉成面团，再把瓜子仁、胡桃仁、冬瓜条等剁成碎末，放入糖 150 克和桂花酱，用淀粉勾成糖汁，把各种配料用揉好的淮药面团做成八个桃形，把糖汁蘸在桃上即成。随意食。功能补肾固精。主治肾虚不固之遗精，滑精，小便频数等。

淮药酥 药膳。见《中国药膳》。山药 250 克，黑芝麻 10 克，白糖 100 克，植物油适量。芝麻炒香；山药洗净，去皮，切成菱形块，入六成热的油锅内，炸至外硬内软，浮于油面时捞出；另将炒锅烧热，滑过油，放入白糖，加少许清水，熬至糖汁呈米黄色，挑起呈丝状时，倒入山药块，不停地翻动，使之外面包上一层糖浆，撒入黑芝麻。随意食用，或佐餐食。功能补脾胃，益肺肾。主治脾虚食少、消瘦，肺虚久咳不止，肾虚尿频、遗精等。

淮通 中药名。见《四川常用中草药》。为马兜铃科植物淮通马兜铃 *Aristolochia moupinensis* Franch. 的藤或根。多年生缠绕木质藤木，长达 4 米许。幼枝和芽密被黄茸毛，老时被柔毛。花期 7~8 月。生于峡谷林下阴湿处或山坡丛林下。分布四川等地。春秋季采粗藤或根，晒干。《云南中草药》：“苦，寒。”《四川常用中草药》：“入心，肾，膀胱，小肠经。”《云南中草药》：“清热除湿，排脓止痛。治湿热小便不利，尿血，阴道滴虫，湿疹，荨麻疹，风湿关节痛。”《四川常用中草药》：“除烦退热，行水下乳，排脓止痛。治湿热壅滞身肿，五淋，小便不利，痈肿，恶疮。”内服：煎汤，6~9 克。《云南中草药》：“小便频数，遗尿，滑精及孕妇忌用。”藤含 β -谷甾醇，马兜铃酸，木兰花碱和酸性成分等。

渊刺 针灸术语。古刺法名。出《灵枢·官针》。又称关刺，见该条。

渊疽 外科病证名。出《外科大成》卷 2。为无头疽生胁部腋下 3 寸者。多因忧思太过，肝胆两伤而成。初起坚硬，肿而不红，日久方溃。脓稠色白者顺，如豆浆水者逆。治法同无头疽条。若疮口有呼吸声出，此为内膜已透，即灸阳陵泉，兼服护膜散（白蜡、白及各等份，共研细末），每服 1 钱，1 日 3 次。

渊液 经穴名。即渊腋。见《针灸聚英》。见渊腋条。

渊腋 经穴名。（Yuanye GB22）属足少阳胆经。出《灵枢·经别》。别名泉液，渊液。渊，深潭；腋，腋部。腋深如渊，穴在腋下，故名渊腋。《针灸甲乙经》：“在腋下三寸宛宛中，举臂取之。”穴在侧胸部，举臂，当腋中线上，当腋窝中点与第 11 肋端连线之上 1/2 段的中点，即腋下 3 寸处，第 4 肋间隙中。位于前锯肌部，有胸腹壁静脉、胸外侧动、静脉及第 5 肋间动、静脉；分布有第 4 肋间神经外侧皮支和胸长神经分支。主治胸满无力，胸膜炎，肋间神经痛，臂不举，颈腋淋巴结核等。斜刺或平刺 0.5~0.8 寸；温灸 3~5 分钟。

淫 中医术语。①指病因。如六淫。凡过其常度者为淫，即邪气，可致病。②溢满、流布。出《素问·经脉别论》：“淫气于筋”、“淫精于脉”。③逆乱、扰乱之意。出《灵枢·病传》：“腹痛下淫”。④病名。白淫之简称。见《灵枢·五色》。

淫气 中医术语。①指邪气、致病因素。见《素问·生气通天论》：“风客淫气，精乃亡”。②指流动、濡润，同“淫”。出《素问·经脉别论》：“散精于肝，淫气于筋”。

淫邪发梦 《灵枢》篇名。主要论述各种梦境的发生与诸脏腑功能虚实的关系，并认为邪气滋扰内脏而造成睡寐不安，魂魄飞扬是发生各种梦境的原因，因此根据患者梦境内容，可以分析判别脏腑气血的虚实盛衰情况。

淫羊藿 中药名。出《神农本草经》。别名：刚前，仙灵脾，牛角花，三叉骨，放杖草。为小檗科植

物淫羊藿 *Epimedium grandiflorum* Morr.、心叶淫羊藿 *E. brevicornum* Maxim.、箭叶淫羊藿 *E. sagittatum* (Sieb. et Zucc.) Maxim. 的茎叶。淫羊藿为多年生草本，高30~40厘米。根茎长，横走，质硬，须根多数。叶为2回3出复叶，小叶9片，有长柄，小叶片薄革质，卵形至长卵圆形，长4.5~9厘米，宽3.5~7.5厘米，先端尖，边缘有细锯齿，锯齿先端成刺状毛，基部深心形，侧生小叶基部斜形，上面幼时有疏毛，开花后毛渐脱落，下面有长柔毛。花4~6朵成总状花序，花序轴无毛或偶有毛，花梗长约1厘米；基部有苞片，卵状披针形，膜质；花大，直径约2厘米，黄白色或乳白色；花萼8片，卵状披针形，2轮，外面4片小，不同形，内面4片较大，同形；花瓣4片，近圆形，具长距；雄蕊4；雌蕊1，花柱长。蓇葖果纺锤形，成熟时2裂。花期4~5月。果期5~6月。生长于多荫蔽的树林及灌丛中。分布全国大部分地区。夏、秋采

收，割取茎叶，除去杂质，晒干。药材：淫羊藿为干燥茎细长圆柱形，中空，长20~30厘米，棕色或黄色，具纵棱，无毛。叶生茎顶，多为一茎生三枝，一枝生三叶。叶片呈卵状心形，先端尖，基部心形，边缘有细刺状锯齿，上面黄绿色，光滑，下面灰绿色，中脉及细脉均突出。叶薄如纸而有弹性。有青草气，味

苦。心叶淫羊藿，叶片为圆心形，先端微尖。其他与淫羊藿同。箭叶淫羊藿，叶片为箭状长卵形，革质；叶端渐尖呈刺状，叶基箭形。其他与淫羊藿同。以上药材均以梗少、叶多、色黄绿、不破碎者为佳。炮制：淫羊藿：拣净杂质，去梗，切丝，筛去碎屑。炙淫羊藿：先取羊脂油置锅内加热熔化，去渣，再加入淫羊藿微炒，至羊脂油基本吸尽，取出放凉。味辛甘，性温。入肝、肾经。补肾壮阳，祛风除湿。治阳痿不举，小便淋沥，筋骨挛急，半身不遂，腰膝无力，风湿痹痛，四肢不仁。《神农本草经》：“主阳痿绝伤，茎中痛。利小便，益气力，强志。”《名医别录》：“坚筋骨。消癰痈、赤痢；下部有疮，洗，出虫。”内服：煎汤，3~9克；浸酒、熬膏或入丸、散。外用：煎水洗。阴虚而相火易动者忌服。①治偏风，手足不遂，皮肤不仁：仙灵脾300克，细锉，以生绢袋盛，于不津器中，用无灰酒60克浸之，以厚纸重重密封，不得通气，春夏3日，秋冬5日。每日随性暖饮之，常令醺醺，不得大醉（《圣惠方》）。②治目昏生翳：仙灵脾、生王瓜（即小栝楼红色者）等分。为末，每服3克，茶下，日2服（《圣济总录》）。现代临床用其治疗：①小儿麻痹症：取淫羊藿、桑寄生等量，制成每2毫升含生



淫羊藿

1~2. 植物全形 3. 花枝 4. 花

药各1克的注射液。急性期以肌肉注射为主，配合穴位注射。肌肉注射每次2毫升，每日2次，连续20天。恢复期及后遗症期以穴位注射为主，配合肌肉注射。按常规取穴，每穴注射1~2毫升，隔日1次，连续20天。休息半月再继续治疗。②神经衰弱：用3%淫羊藿煎液游子透入法。每日1次，10~20天为1疗程。或用20%淫羊藿酊，每次5毫升，每日3次，饭前服，连续2~3月。③慢性气管炎：取淫羊藿茎、叶（干品），以其总量的80%煎取浓汁，20%研粉，两者混合为丸。每日量相当于生药1两，2次分服。若配合矮地茶等组成复方治疗，疗效更好。祛痰、镇咳作用较好，平喘较差。淫羊藿茎、叶含淫羊藿甙，叶尚含挥发油、蜡醇、卅一烷、植物甾醇、鞣质、油脂。脂肪油中的脂肪酸有棕榈酸、硬脂酸、油酸、亚油酸。药理研究表明：淫羊藿有催淫作用，这种作用由于精液分泌亢进，精囊充满后，刺激感觉神经，间接兴奋性欲而起。淫羊藿煎剂对试管内脊髓灰质炎病毒有显著的抑制作用，在药物与病毒接触1小时内，即表现灭活作用，对其他肠道病毒亦能抑制，对白色葡萄球菌、金黄色葡萄球菌有显著抑菌作用，对奈氏卡他球菌、肺炎双球菌、流感嗜血杆菌有轻度抑制作用。1%浓度对人型结核杆菌有抑菌效力。镇咳、祛痰与平喘作用。降压作用。

淫羊藿鸡血藤酒 药膳。见《大补小吃》。淫羊藿50克，鸡血藤50克，米酒500克。将淫羊藿、鸡血藤洗净，晾干，切碎。装入纱布袋中，扎紧袋口，放入瓷坛内。加入米酒，密封坛口。每日振摇1次，浸泡10天以上。每次30毫升，1日2次。功能温肾通络，养筋健骨。主治肾阳虚弱所致的腰膝冷痛，筋骨酸疼，绵绵不休，不耐劳累。

淫羊藿根 中药名。出《本草纲目》。别名：羊藿根。为小檗科植物淫羊藿 *Epimedium grandiflorum* Morr.，心叶淫羊藿 *E. brevicornum* Maxim. 或箭叶淫羊藿 *E. sagittatum* (Sieb. et Zucc.) Maxim. 的根茎。治虚淋，白浊，白带，月经不调，小儿雀盲，痈疽成脓不溃。《分类草药性》：“治男子虚淋，白浊，头眩，女人白带，经水不调；并治吼喘。”内服：煎汤，15~30克；或研末为散。治痈疽成脓不溃：淫羊藿干根30克，水煎，调酒和红糖服（《福建中草药》）。淫羊藿根含去甲基淫羊藿甙。

淫羊藿猪肝火锅 药膳。见《中国家庭药膳》。猪肝300克，淫羊藿9克，海米、豆腐、白菜、粉条、海带丝、醋、酒、胡椒等各适量。将淫羊藿加水煎取适量药汁，用干净纱布过滤后备用；再在锅内加入适量水，烧开后放入猪肝，待猪肝刚熟时即把其他原料及调料一同加入，沸后加入淫羊藿汁即可食用。功能补肾生精，健脑益智。主治肾精亏虚所致的性功能衰弱及健忘等。

淫泆 中医术语。出《灵枢·本神》。指过分纵欲，七情太过而导致诸脏失精，魂魄不能内守的病变。

淫热 中医术语。即热淫，见该条。

淫热眼 眼科病证名。见《抄本眼科》。即风火眼。见该条。

唾 中医术语。同唾，见该条。

渔父词 气功术语。作者吕岩。见《古今图书集成·博物汇编神异典》第301卷。本论将凝神，一阳来复，火候，沐浴等内容作了简括介绍。全文：闭目藏真神思凝，杳冥中里见吾宗。无边畔，迥朦胧，元景观来觉尽空（入定）。大道从来属自然，空堂寂坐守机关。三用宝，镇长存，赤帝分明坐广寒（初九）。日月交加晓夜奔，昆仑顶上定乾坤。真镜里，实堪论，皖皖红霞晓寂门（元用）。恍惚擒来得自然，偷他造化在其间。神鼎内，火烹煎，尽历阴阳结作丹（神效）。卯酉门中作用时，赤龙时蘸玉清池。云薄薄，雨微微，看取妖容露雪肌（沐浴）。子午常餐日月精，元关门户启还肩。长如此，过平生，且把阴阳仔细烹（延寿）。会合都从戊己家，金铅汞莫须夸。只此物，结丹砂，反复阴阳色转华（瑞鼎）。位立三才属五行，阴阳合处便相生。龙飞踊，虎狰狞，吐个神珠各战争（活得）。四象分明八卦周，乾坤男女论绸缪。交会处，更娇羞，转觉情深玉体柔（灿烂）。运本還元于此寻，周流金鼎虎龙吟。身不老，俗难侵，貌返童颜骨变金（炼质）。还返初成立变童，瑞莲开处色辉红。金鼎内，迥朦胧，换骨添筋处处通（神异）。那个仙经述此方，参同大易显阴阳。须穷取，莫颠狂，会者名高道自昌（知路）。九转功成数尽千，开炉拔鼎见金丹。餐饵了，别尘寰，足蹑青去突上天（朝帝）。

淘气诀 气功功法。见《太清导引养生经》。作法：夜卧闭息，觉后欲服气者，先则淘转令宿食气得出，然后调服其法，闭目握固，仰倚两拳于乳间，两膝举背及尻内，闭气鼓气，海中气便自出，斡而转之，呵而出之，九或十八次止，是淘气毕，则调之导引，车向坐，不息，四通，啄齿，十四次，愈齩齿痛。

淳于衍（？～前70） 西汉女医。字少夫。通医术。宣帝初，尝入宫治许皇后疾。受霍光夫人指使，捣附子并合大医大丸毒害皇后至死。衍并诸医下狱。霍光庇护，置衍无论。本始四年事发，受株连衍卒于此时。

淳于意（约公元前205～？） 西汉著名医学家。临淄（山东）人。曾任齐太仓长，故称仓公或太仓公。少喜医方，而依方治病多不验。后闻同郡唐里公孙光善为传古方，遂师事之，光授以调理阴阳及《传语法》，意皆录而习之。后经公孙光推荐，又师事公乘阳庆，将其秘藏之《脉书上下经》、《五色诊》、《奇咳术》、《揲度阴阳外变》、《药论石神》、接《阴阳禁书》诸书授之。又指授三年，贯通医理，精于诊断，按脉察色知人生死，所愈沉痾痼疾甚多。文帝四年（公元前174），中人诬告以刑罪。其幼女缇紫随父至长安，上书愿以身为婢，代父赎身。文帝感其至诚，乃赦其父。所诊者皆有“诊籍”（即医案），以观诊治得失。是我国现存最早的病案。著有《诊籍》若干卷、

《决死生秘要》1卷，均佚。其弟子宋邑、高期、王禹、冯信、杜信、唐安等，均以医鸣于时。

淳盛 中医术语。出《灵枢·痈疽》。指某种物质或力量的重厚而亢盛的状态。如：“热气淳盛”。

淳德全道 气功术语。出《素问·上古天真论》。指气功养生的涵养道德达到了高深的境界。《内经知要》：“淳者，厚也。德厚道全”。

液 基础理论名词。出《灵枢·决气》：“谷入气满，淖泽注于骨，骨属曲伸，泄泽，补益脑髓，皮肤润泽，是谓液”。液是人体津液的一部分。来源于水谷所化，清稀者为津，浊稠者为液。由三焦化生布散以达周身，作用为濡养关节，诸窍，脑髓等。液的代谢失常，可导致水肿，痰饮，关节肿胀或骨属诸窍因液亏而失养，出现“液脱”诸症状。另外，中医理论还认为“大肠主液，小肠主津”，大肠液亏常导致消瘦咽干，皮肤干燥，舌红苔少，排便困难及便秘。又五脏所主五液，均为人体内“液”的表现方式，如唾、汗、泣、涕、涎等。见各条。

液门 经穴名。（Yemen SJ2） 属手少阳三焦经。出《灵枢·本输》。为本经之荣（水）穴。别名掖门。液，水液；门，门户。此为本经荣穴，属水，有通调水道之功，犹如水气出入之门户，故名液门。《灵枢·本输》：“小指次指之间也。”《针灸甲乙经》：“在小指次指间陷者中。”穴在手背部，当第4、5指间，指蹠缘后方赤白肉际处。有来自尺动脉的指背动脉，分布有尺神经的手背支。主治手背红肿，五指拘挛，腕部无力，前臂疼痛，头痛，眩晕，暴聋，耳鸣，目红肿涩痛，牙痛，咽肿，疟疾，精神病等。配合谷、大陵、后溪、间使治精神病。直刺0.3～0.5寸；艾炷灸3～5壮，或温灸5～10分钟。

液行夫妇 气功术语。五行相克，克者为夫，受克者为妇。如火克金，心液结肺液，即所谓液行夫妇。见《钟吕传道记·论龙虎》。

液脱 病证名。出《灵枢·决气》。指阴液亏损到严重程度者。《灵枢》描述其症状为：“液脱者，骨属屈伸不利，色夭，脑髓消，胫酸，耳数鸣”。

液道 中医术语。出《灵枢·口问篇》：“原脉盛则液道开，液道开故泣涕出焉”。即指人的头面部七窍中液体流出之通道。如泪之出口为目，涎之出口为口等，统称液道。

涪翁 汉代针灸学家。因晚年常于涪水（四川）垂钓，故曰涪翁。身怀针灸绝技，遇有疾者，则以针治之，应时而效。著有《针经》、《诊脉法》等书，传于世，今佚。

淡白喉痛 喉科病症名。见《喉科指掌》卷5。谓：“此症因脾肺受寒，其色不红，若用寒冻之剂，七日之内必成脓。”系指喉痛色不红而淡白。治宜温散寒邪，方可选用荆防败毒散加减。亦可点刺少商、商阳出血。见喉痛条。

淡竹叶 中药名。出《本草纲目》。别名：竹叶、门冬青、淡竹米、山冬、金竹叶、山鸡米。为禾本科

植物淡竹叶 *Lophatherum gracile* Brongn. 的全草。多年生草本，高40~100厘米。有短缩而稍木质化的根茎，须根中部常膨大为纺锤形的块根。茎丛生。细长直立，中空，表面有微细的纵纹，基部木质化。

叶互生；叶片披针形，长50~70厘米，宽2~3.5厘米，先端渐尖，基部楔形而渐狭缩成柄状，全缘，两面无毛或具小刺毛，脉平行，小横脉明显，中脉在背面明显空起；叶鞘光滑或一边有纤毛。圆锥花序顶生，长10~30厘米，分枝较少，小穗疏生，长7~12毫米，宽1.5~2.5毫米，伸展或成熟时扩展，基部光滑或被刺毛，具极短的柄；颖矩圆形，具55脉，先端钝，边缘膜质，第一颖较第二颖短；外稃较颖长，披针形，具7~



淡竹叶

1. 植物全形 2. 小穗

9脉，顶端的数枚外稃中空，先端具短芒，内稃较短，膜质透明；子房卵形，花柱2枚，柱头羽状。花期7~9月。果期10月。野生于山坡林下及阴湿地。分布全国大部分地区。5~6月未开花时采收，切除须根，晒干。干燥带叶的茎枝，全长30~60厘米。商品常已切断。茎枯黄色，中空，扁压状圆柱形，有节，叶鞘抱茎，沿边缘有长而白色的柔毛。叶片披针形，皱缩卷曲，青绿色或黄绿色，有明显的小横脉。以色青绿、叶大、梗少、无根少花穗者为佳。味甘淡，性寒。《本草再新》：“入心、肾二经”。清心火，除烦热，利小便。治热病口渴，心烦，小便赤涩，淋浊，口糜舌疮，牙龈肿痛。《本草纲目》：“去烦热，利小便，清心。”《生草药性备要》：“消痰止渴，除上焦火，明眼目，利小便，治白浊，退热，散痔疮毒。”煎汤，9~15克。《品汇精要》：“孕妇忌服。”①治尿血：淡竹叶、白茅根各9克。水煎服，每日1剂。②治热淋：淡竹叶12克，灯心草9克，海金沙6克。水煎服，每日1剂（上2方出《江西草药》）。茎、叶含三萜化物：芦竹素、印白茅素、蒲公英赛醇和无羁萜。另谓地上部分含酚性成分、氨基酸、有机酸、糖类。药理研究表明：对人工发热的大白鼠经口给予淡竹叶1~20克/千克有退热作用，有效成分溶于水而难溶于醇。用大肠杆菌皮下注射使猫和家兔引起人工发热，2克/千克淡竹叶的解热效价等于33毫克/千克非那西汀的0.83倍。并具有利尿作用，但较猪苓、木通等为弱，但其增加尿中氯化物量的排泄则与猪苓等强。此外，尚有增高血糖的作用。对小白鼠的半数致死量为0.645克/10克。

淡竹叶粥 药膳。见《太平圣惠方》。淡竹叶30克，粳米50克，冰糖适量。淡竹叶煎汤去渣，粳米放入淡竹叶汤内，再加冰糖，如常法煮粥。每日早晚温热服食。功能清心火，除烦热，利小便。主治心经

热盛之口渴多饮，心烦目赤，口舌生疮，牙龈肿痛，小便短赤疼痛等。平素胃寒者不宜多食。

淡竹壳 中药名。出《本草纲目拾遗》。别名：淡竹箨。为禾本科植物淡竹 *Phyllostachys nigra* (Lodd.) Munro var. *henonis* (Mitf.) Stapf ex Rendle 之箨。《本草纲目拾遗》：“能去目翳，功同熊胆。”

淡竹茹汤 方名。《备急千金要方》卷3方。淡竹茹1升，麦门冬5合，甘草1两，小麦1合，生姜3两，大枣14枚。为粗末，先以水煮竹茹、小麦，去渣，再入他药煎服。治产后虚烦，头痛短气欲绝，心中闷乱不解。若心虚惊悸加人参或茯苓；气逆者加半夏。

淡竹根 中药名。出《本草拾遗》。别名：恒生骨。为禾本科植物淡竹 *Phyllostachys nigra* (Lodd.) Munro var. *henonis* (Mitf.) Stapf ex Rendle 的根茎。《日华子本草》：“味甘冷，无毒。”“消痰，去风热，惊悸迷闷，小儿惊痫。”《本草拾遗》：“煮取汁，除烦热。”《本草纲目》：“同竹叶煎汤，治妇人子宫下脱。”内服：煎汤，30~60克。外用：煎水洗。

淡竹笋 中药名。出汪颖《食物本草》。别名：中母笋。为禾本科植物淡竹 *Phyllostachys nigra* (Lodd.) Munro var. *henonis* (Mitf.) Stapf ex Rendle 的苗。《本草纲目》：“甘，寒。”入肺，胃经。《本草撮要》：“入手太阴，足阳明经。”汪颖《食物本草》：“消痰。除热狂，壮热头痛，头风，并妊妇头旋颠仆，惊悸，温疫，迷闷，小儿惊痫，天吊。”内服：煎汤，30~60克。

淡红纹 诊断术语。指望诊中观察小儿食指络脉色泽以诊断病情的一种方法。淡红纹主虚寒，其特征是指纹色淡，隐而不露。

淡红喉风 喉科病症名。系指喉风之色淡红者。见《喉科指掌》卷4。谓：“此症因肺脾感冒风邪而发，肿连小舌，喉塞不通，声音不清。”治宜疏风宣肺，清肿利咽。方用银翘散、六味汤、清咽利膈汤等加减。见喉风条。

淡豆豉 中药名。见《本草汇言》。别名：香豉，淡豉。为豆科植物大豆 *Glycine max* (L.) Merr. 的种子经蒸罨加工而成。制法：取桑叶、青蒿加水煎汤，过滤，取药汤与洗净的黑大豆拌匀，俟汤吸尽后，置笼内蒸透，取出略凉，再置容器内，上盖。煎过的桑叶、青蒿渣，闷至发酵生黄衣为度，取出，晒干即得。药材：干燥品呈椭圆形，略扁，长0.6~1厘米，宽3~6毫米。外皮黑色，微有纵横不整的皱折，上有黄灰色膜状物。外皮多松泡，有的已脱落，露出棕色种仁。质脆，易破碎，断面色较浅。有霉臭，味甘。以色黑、附有膜状物者为佳。味苦，性寒。入肺、胃经。解表，除烦，宣郁，解毒。治伤寒热病，寒热，头痛，烦躁，胸闷。《名医别录》：“主伤寒头痛寒热，瘴气恶毒，烦躁满闷，虚劳疼冷。”《药性论》：“治时疾热病发汗；熬末，能止盗汗，除烦；生捣为丸服，治寒热风，胸中生疮；煮服，治血痢腹痛。”《本草纲

目》：“下气，调中。治伤寒温毒发瘕，呕逆。”煎汤，6~12克；或入丸剂。外用，捣敷或炒焦研末调敷。①治温毒发斑，大疫难救：黑膏生地黄150克，切碎，好豉1升，猪脂600克。合煎五六沸，令至三分减一，绞去滓，末雄黄、麝香如大豆者纳中，搅和，尽服之，毒从皮中出（《补缺肘后方》）。②治断奶乳胀：豆豉150克，水煎，服1小碗，余下洗乳房（广西《中草药新医疗法处方集》）。③治小儿丹毒破作疮，黄水出：焦炒豉，令烟绝为末，油调敷之（姚和众）。④治阴茎上疮痛烂：豉1分，蚯蚓湿泥2分，水研和涂上，干易，禁热食韭菜、蒜（《药性论》）。《本草纲目》：“黑豆性平，得豉则温。既经蒸罨，故能升能散；得葱则发汗，得盐则能吐，得酒则治风，得薤则沾痢，得蒜则止血；炒熟则又能止汗，亦麻黄根节之义也。”

淡豆豉葱白炖豆腐 药膳。见《大众药膳》。淡豆豉12克，葱白15克，豆腐4块。先将豆腐加水适量，略煮，再放入淡豆豉、葱白，煮汤一大碗。趁热饮汤，吃豆腐，盖被而卧，出微汗，即可祛除风寒。功能解表发汗，祛痰利尿。主治外感风寒所致的咳嗽，发热，恶寒，鼻塞等。

淡饮 中医术语。即痰饮的古称，出《脉经·辨三部九候证第一》。《杂病广要·痰饮》：“痰本作淡，淡，澹动，澹水动也，故水走肠间，名为淡饮。”见痰饮条。

淡味当药 中药名。见《浙江民间常用草药》。别名：苦草、小方杆、乌金散。为龙胆科植物当药 *Swer-tia diluta* (Turcz.) Benth. et Hook. f. 的全草。1~2年生草本，高约40厘米，根黄色。茎直立，多分枝，近方形。淡黄色，有时带暗紫色。花期10~11月。生于山坡林下潮湿处及草地。分布吉林等地。7~10月采集全草，鲜用或晒干。味苦，性寒。清热解毒。治骨髓炎，喉炎，扁桃体炎，结膜炎，疥癣。内服：煎汤，15~30克；或研末。外用：捣敷或捣汁涂。①治骨髓炎：淡味当药、南岭茺花、山莓根皮各3克，鲜珍珠菜根60克。加黄酒250克，隔水炖，以煮沸为度，取汁每天服3次，每次30毫升。药渣外敷患处。②治结膜炎：淡味当药15~30克，水煎冲白糖服。或研细末，每次0.9~1.5克，开水送服，日服3~5次。③治蕲蛇、竹叶青蛇咬伤：伤口冲洗后，取淡味当药加食盐捣烂外敷。另取60克，水煎服。

淡食能多补论 气功术语。见《修龄要旨》。主要阐述气功养生要注意，吃饮食时，厚味伤人，淡食能补养五脏的道理。全文如下：“五味之于五脏，各有所宜。若食之不节，必至亏损；熟若食淡，谨节之为愈也。然此淡，亦非弃绝五味，特言欲五味之冲淡耳。仙翁有云：断盐不是道，饮食无滋味。可见其不绝五味。淡对浓而言，若膏粱过度之类，如吃素是也”。

淡黄筋 推拿穴名。即赤淡黄筋。

淡菜 中药名。出孟诜。别名：壳菜、海蛭、红蛤、珠菜。为贻贝科动物厚壳贻贝 *Mytilus crassitesta*

Lischke 和其它贻贝类的贝肉。贝壳2片，长约15厘米左右，呈楔形。壳顶尖小，位于壳之最前端，腹缘略直，背缘与腹缘构成30度角向后上方延伸，背缘呈弧形。生活于浅海岩石间。分布黄海等地。咸，温。《本草拾遗》：“味甘，温，无毒。”入肝，肾经。《本草汇言》：“入足阳明，太阳经。”补肝肾，益精血，消癭瘤。治虚劳羸瘦，眩晕，盗汗，阳萎，腰痛，吐血，崩漏，带下，癭瘤，疝瘕。《嘉祐本草》：“治虚劳伤备，精血少者，及吐血，妇人带下，漏下，丈夫久痢，并煮食之。”内服：煎汤，15~30克。或入丸、散。治头晕及睡中盗汗：淡菜（焙燥，研细粉）90克，陈皮（研细粉）60克。研和，蜂蜜为丸，每服6克，1日3次（《现代实用中药》）。干淡菜每百克含水分13克，蛋白质59.1克，脂肪7.6克，碳水化合物13克，灰分6.9克，钙277毫克，磷864毫克，铁24.5毫克，维生素B₂0.46毫克，维生素PP3.1毫克。

淡渗利湿 中医治法。用甘淡渗利药物组成方剂，使湿邪经小便而排出体外的治法称为淡渗利湿法。临床症见泄泻清稀，小便不利，腹胀浮肿，舌苔白，脉濡或滑时，可用本法治之。常用淡渗利湿药物有茯苓、苡仁、通草、泽泻等等。方剂如茯苓皮汤、参苓白术散等。

淡然无为神气自满 气功术语。见《千金翼方·卷十二·养性》。神是生命活动，主宰，“得神者昌，失神者亡。”心神清静，对任何重大刺激淡然处之，意静则神自充。

深师 南北朝宋、齐间医家。僧人，又作僧深、释僧深。善疗脚气，著有《僧深药方》（又作《深僧集方》、《深师方》）30卷，已佚。其效方百余首多保存在《外台秘要》、《医心方》等书中。

深师七气汤 方剂学著作。见《医方考》卷3。干姜、黄芩、桂心、半夏、甘草、橘皮、干地黄、芍药各2两，桔梗3两，枳实5枚，人参1两，吴茱萸5合。水煎服。治气噎膈者。

深师方 方名。又名《僧深药方》（《隋书经籍志》）、《深僧集方》（《旧唐书·经籍志》）。据《千金要方》卷7载：“宋、齐之间，有释门深师，师道人，述（支）法存等诸家旧方，为三十卷”。原书已佚，后世医著多有引录。

深师朱雀汤 方名。《外台秘要》卷8引深师方。甘遂、芫花各1分，大戟3分。为末，用大枣12枚（擘），先煎枣，取2升，内上药3方寸匕，更煎取1升1合，分2次服，以吐下为知，不知重服。治久病癖饮，停痰不消，在胸膈上液液，时头眩痛，苦挛，眼睛、身体、手足、十指甲尽黄，亦疗胁下支满饮，辄引胁下痛。

深根固柢 气功术语。出《老子·五十章》：“深根固柢，长生久视之道”。指补脑安神，敛肺益气。

深脓疮疮 皮肤科病症名。由于素体虚弱，皮肤破损，感受湿热毒邪，蕴阻肌肤而成。内治：宜调补气，清热利湿托毒。药用：生黄芪9克，焦白术9

克,丹参9克,赤芍9克,银花9克,紫花地丁15克,蒲公英15克,生苡仁9克,车前子9克(包),生甘草3克,皂角刺9克。外治:用青黛膏掺九一丹盖贴,每日换1次。

深深息 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴,众妙归根》:“合真人深深之息,则心息相依,息调心净”。指深长的呼吸,即呼吸平和,周期较长的呼吸(正常人每分钟呼吸18~20次,深深息宜在每分钟10次以下)。

深禅定乐 气功功法。见《法华经·化城喻品》:“我等所往来,五百万亿国,舍深禅定乐,为供养佛故”。作法:端身正坐,远离世俗喜妙乐,意想神形和合的“纯一妙乐”。

深痹 病证名。指病在人体较深部位的痹证。出《灵枢·九针论》:“八风伤人,内舍于骨解,腰脊节腠理之间为深痹也。”见痹证条。

深僧集方 方剂学著作。见深师方条。

深翳 眼科病症名。见《医宗金鉴·眼科心法要诀》。即沉翳,见该条。

渗泄 中医治法。出《素问·至真要大论》。即淡渗利湿法。用于治疗泄泻、浮肿、小便不利等湿邪内蕴,水饮停聚及脾虚痰饮内湿诸证。常用代表方剂有四苓汤等。

渗湿于热下 中医治法。出《温热论》。是温病学中治疗温热病表证挟湿,湿热互结的方法。即以辛凉解表药物与淡渗利湿药如滑石、芦根等合用,导湿邪下行而清解表热于外。

渗湿汤 方名。①《太平惠民和剂局方》卷2方。苍术、白术、炙甘草各1两,茯苓、炮姜各2两(《三因极一病证方论》上4味均加倍),橘红、丁香各1分(《三因极一病证方论》2味各0.5两;《丹溪心法》则为2.5钱)。为粗末,每服4钱,加生姜3片,大枣1枚,水煎,食前服。治寒湿所伤,身重腰冷,如坐水中,小便或涩,大便溏泄,腰下重疼,两脚痛,腿膝或肿。②《济生方》卷3方。白术2两,人参、炮姜、白芍药、炮附子、茯苓、桂枝、炙甘草各0.5两。为粗末,每服4钱,加生姜5片,大枣1枚,水煎,不拘时服。治坐卧湿地,或为雨露所袭,身重脚弱,关节重疼,发热恶寒,或多汗恶风,或腿膝浮肿,或小便不利,大便溏。③《杂病源流犀烛·脏腑门》卷5方。苍术、白术、茯苓、猪苓、陈皮、泽泻、川芎、香附、厚朴、砂仁、甘草、生姜、灯心草。水煎服。治湿痰日久而成淋病者。④《杂病源流犀烛·奇经八脉门》卷11方。茯苓、猪苓、白术、泽泻、苍术、陈皮、黄连、梔子、秦艽、防己、葛根。水煎服。治肾着病,腰痛冷如冰,身重腰如带五千钱,小便不利,因劳汗出,衣里冷湿而致者。

渗湿救苦散 方名。《医宗金鉴·外科心法要诀》卷76方。密陀僧、滑石各2两,白芷5钱。为细末,白蜜调涂患处。治痘风疮。

涵木养荣汤 方名。《医醇膳义》卷2方。生地

黄、熟地黄各3钱,人参、白芍药、秦艽、木瓜各1钱,酸枣仁(炒研)、麦门冬各1钱5分,当归2钱,五味子5分,大枣10枚,桑枝1尺。水煎服。治肝燥,血分枯槁,筋缩爪干。

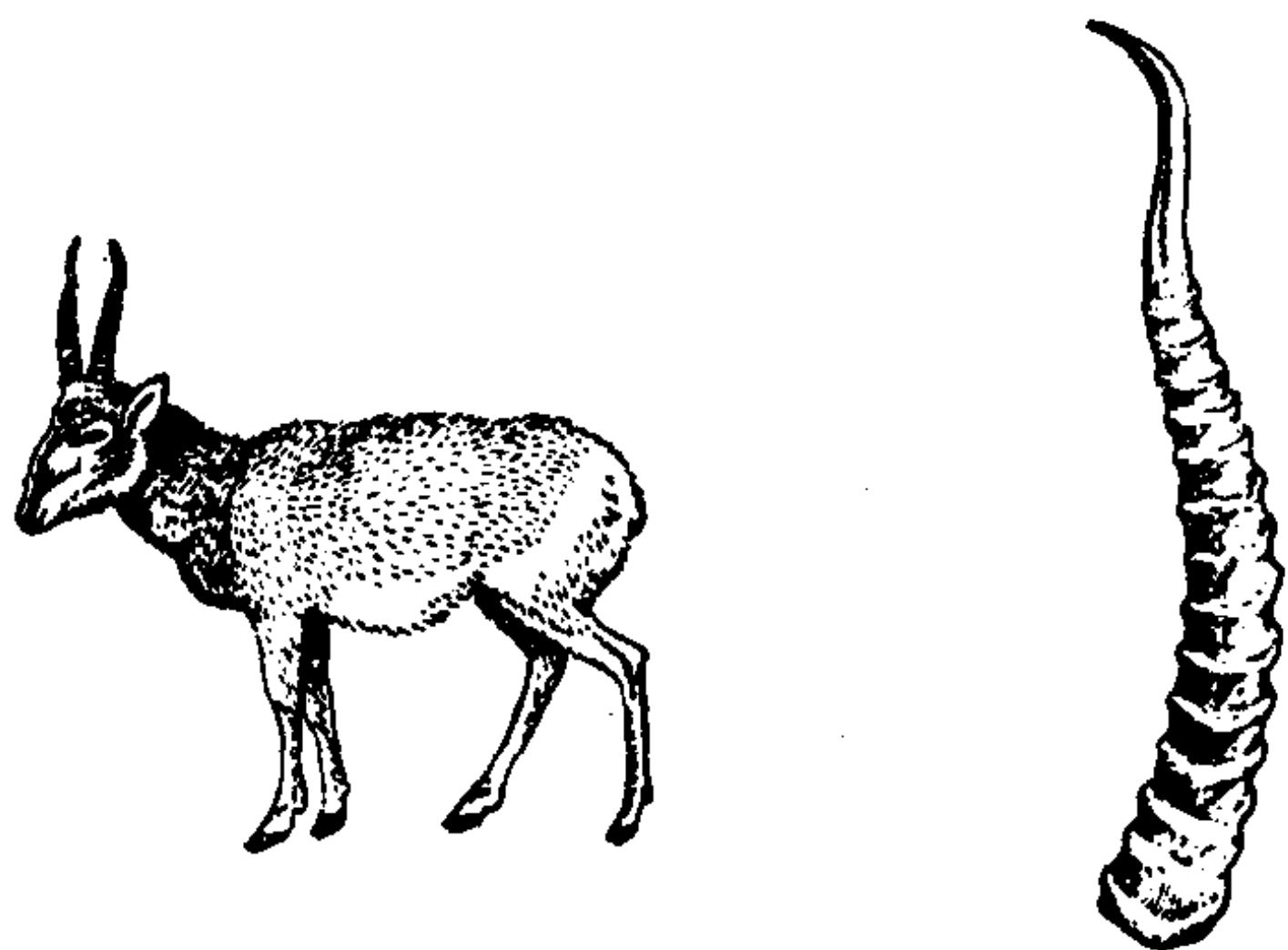
涵养本原 气功术语。见《性命圭旨全书·蛰藏气穴,众妙归根》:“故神仙以归伏法度人,必先教之返本,返本者何?以其散之于口鼻四肢百骸者而复反于肉团之心,谓之涵养本原”。心即本原,实指脑神。指精神出而收之于内,荣养脑神。

涵养本源法 气功功法。见《性命圭旨全书》。调身:作好行功前准备,室内外均可作功,但需空气清新、流通。盘膝坐、散盘坐、站式均可。调气:坐(站)定之后,调匀呼吸,“呼者,自己之元气从中而出;所吸者,天地之正气从外而入”。使呼吸均匀、细缓、从容。以后可不注意呼吸。调神:意识活动集中于泥丸宫,逐渐“眼常要内观此窍,耳常要逆听此窍,至于舌准要对准此窍,应施为念念不离此窍,行住坐卧,心心常在此窍,不可刹那忘照,率尔相违”。眼、耳、鼻、舌、身五识皆集中于此,不使意识分散,消除一切杂念。存神泥丸,而使五脏之神:神、魂、魄、意、志归于脑海,藏于祖窍之内。收功:行功约40分钟即可收功。收功后活动肢体,搓面运睛,叩齿咽液。功效主治:补脑安神,协调形神,调节五脏功能,疏通经络,培补元阴元阳。“涤蓝五脏六腑之浊秽”,“驱逐一身百窍之阴邪”。用以养生,强健形神,活跃生机,“久则油然心新,浩然气畅,凝然不动,寂然无思,豁然知空,了然悟性。此所谓皮肤剥落尽,一真将次见矣。工夫至此,自然精神朗发,智慧日生。心灵通,隐显自化。自然有一段清宁阖辟之机,自然有一段飞跃活动之趣,自然有一点元阳真气从中而出,降黄庭,入土釜,贯尾闾,穿夹脊,上冲天谷,下达曲江,流通面脉,灌溉三田”。而智慧生,耳聪目明;形体健,肢节灵通。治疗则祛除病邪,调和心态,疗外感表症,治内伤情患所致之脑神诸疾。

羚羊肉 中药名。出《本草拾遗》。为牛科动物赛加羚羊 *Saiga tatarica* L. 等的肉。《本草纲目》:“甘,平,无毒。”孟诜:“和五味子炒之,投酒中经宿,饮之,治筋骨急强,中风。”《本草拾遗》:“主蛇咬,恶疮。”

羚羊角 中药名。出《神农本草经》。为牛科动物赛加羚羊 *Saiga tatarica* L. 等的角。体形中等,身长1~1.4米,肩高,头大,鼻吻膨大,鼻孔亦大,眼大,耳短,四肢细小,蹄低而长,尾细短下垂。全身呈棕色或栗色。雄兽具角,长于眼眶之上,向后微倾。雌兽无角,仅有短的突起。药材:完整的角呈长圆形,略呈弓形弯曲,长25~40厘米,基部直径约3厘米,白色或黄白色。除尖端部分外,有10~20个隆起的轮脊,幼枝较少。尖部光圆,弯锥形,嫩枝透视有血丝或呈紫黑色,无裂纹,质老的有纵裂纹,无黑尖。角基部圆形,有骨塞,约占全长的一半。骨塞圆形,坚硬而重,表面有凸出的顺纹与角内面合槽,颇坚

固，自横截面视之，其接合处呈不规则的锯齿状。将骨塞除去后，角之下半段为筒形，中空，有细孔直通尖上，习称“通天眼”，近光可透视。质坚硬。以质



赛加羚羊

羚羊角药材

嫩、色白、光滑、有血丝、无裂纹者为佳。羚羊角片：除去骨塞，入水中浸渍后，捞出，去筋，镑成纵向薄片，晾干。羚羊角粉：除去骨塞，锉碎，研成细粉。咸，寒。入肝、心经。平肝熄风，清热镇惊，解毒。治热病神昏痉厥，谵语发狂，头痛眩晕，惊痫搐搦，目赤翳膜。《神农本草经》：“主明目，益气起阴，去恶血下注，安心气。”《名医别录》：“疗伤寒时气寒热，热在肌肤，湿风热毒伏在骨间，除邪气惊梦，狂越僻谬，及食噎不通。”《本草纲目》：“羚羊角，入厥阴肝经。肝开窍于目，其发病也，目暗障翳，而羚羊角能平之。肝主风，在合为筋，其发病也，小儿惊痫，妇人子痫，大人中风搐搦，及经脉挛急，历节掣痛，而羚羊角能舒之。魂者肝之神也，发病则惊骇不宁，狂越僻谬，而羚羊角能安之。血者肝之藏也，发病则瘀滞下注，疔痛毒痢，疮肿瘰癧，产后血气，而羚羊角能散之。相火寄于肝胆，在气为怒，病则烦懣气逆，噎塞不通，寒热，及伤寒伏热，而羚羊角能降之。”①治伤寒时气，寒热伏热，汗、吐、下后余热不退，或心惊狂动，烦乱不宁，或谵语无伦，人情颠倒，脉仍数急，迁延不愈：羚羊角磨汁半盏，以甘草、灯心各3克，煎汤和服（《方脉正宗》）。②治血虚筋脉挛急，或历节掣痛：羚羊角磨汁半盏，以金银花45克，煎汤一碗，和服（《续青囊方》）。③治痘疹后余毒未清，随处肿痛：羚羊角磨汁半盏，以黄芪、金银花各60克，煎汤和服（《本草汇言》）。成分：含磷酸钙、角蛋白及不溶性无机盐等，其中角蛋白含量最多。羚羊角的角蛋白含硫只有1.2%，是角蛋白中含硫最少者之一。药理研究表明：羚羊角外皮浸出液能降低小鼠朝向性运动反应，对中枢神经系统有抑制作用，煎剂能降低咖啡因所致蟾蜍及小鼠的惊厥率。羚羊角煎剂对伤寒、副伤寒甲乙三联菌苗引起发热的家兔有解热作用，灌胃后2小时体温开始下降，6小时后逐渐恢复。羚羊角外皮浸出液，能增加动物对缺氧的耐受能力，有镇痛作用。

羚羊角丸 方名。①《阎氏小儿方论》方。羚羊

角、生地黄、炙虎胥骨、炒酸枣仁、茯苓各0.5两，肉桂、防风、当归、黄芪各1分。为细末，炼蜜为丸，皂角子大，每服1丸，食前温水化下，日3、4次。治小儿肾虚或病后筋骨弱，5、6岁不能行。②《世医得效方》卷6方。羚羊角1.5两，黄连2两，茯苓1两，黄柏1.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服50~60丸，蜡茶送下。治蛊疟痢，下血黑如鸡肝色，时发渴者。

羚羊角饮 方名。《证治准绳·类方》第3册方。羚羊角屑、梔子仁、炒苏子各1两，青箱子、炒红蓝花、麦门冬、大青、炒大黄各5钱。为粗末，每服3钱匕，水煎，不拘时服。治血淋，小便结热涩痛。

羚羊角饮子 方名。①《秘传眼科龙木论》卷1方。一方羚羊角3两，知母、细辛、车前子、人参、黄芩各2两，防风2两5钱。为粗末，每服1钱，水煎，晚饭后服。治圆翳内障。二方羚羊角、防风、羌活、车前子、玄参、黄芩各1两，大黄5钱。为粗末，每服1钱，水煎，空腹服。治沉翳内障。②《秘传眼科龙木论》卷2方。一方羚羊角、防风、知母、人参、茯苓、玄参、桔梗各2两，细辛3两，黄芩、车前子各1两。为粗末，每服1钱，水煎服。治绿风内障。二方羚羊角、羌活、玄参、细辛、桔梗、黄芩、柴胡各1两，车前子、羌活子各1两5钱，防风1两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服10丸，食后茶水送下。治黑风内障。③《秘传眼科龙木论》卷3方。羚羊角、五味子、细辛、大黄、知母、芒硝各1两，防风2两。为粗末，每服1钱，水煎服。治小儿黑翳如珠外障。④《秘传眼科龙木论》卷4方。一方羚羊角、知母、人参、五味子、茯苓各1两，黄芪、防风、羌活子各1两5钱。为粗末，每服1钱，水煎服。治肝虚中风，口眼喎斜，脸中赤痒，时时颞部牵动。二方羚羊角2两，人参、茯苓、大黄、天门冬、玄参、黄芩、车前子各1两。为粗末，每服1钱，水煎服。治卒发眼痛，痛如锥刺而不可忍，眼皮亦如火炙，日后即成翳障。⑤《秘传眼科龙木论》卷6方。羚羊角1两5钱，黄芪、羌活子各2两，黄芩、麦门冬、玄参、知母、桔梗各1两。为粗末，每服1钱，水煎服。治眼赤膜下垂外障。⑥《证治准绳·女科》卷5方。羚羊角5钱，防风、羌活、桔梗、败酱草各8钱，桂心、柴胡、煨大黄各1两2钱。为粗末，每服5钱，水煎服。治产后气实，腹中坚硬，肋胁胀满，心中烦热，渴欲饮水，欲成刚痉中风者。⑦《审视瑶函》卷3方。羚羊角、犀角、防风、桔梗、羌活子、玄参、知母、熟大黄、草决明、黄芩、车前子各等分，甘草量减半。水煎服。治两眼赤脉满布，自白睛入黑睛，障起昏涩，多泪睛疼。⑧《审视瑶函》卷4方。羚羊角、细辛、知母、大黄、五味子、芒硝各1两，防风2两。为粗末，每服8钱，水煎，食远服；或为细末，每服5钱，冲服。治眼患木疳，生于风轮，其色蓝绿青碧，虚者大而皆花，实者小而痛涩。⑨《审视瑶函》卷5方。羚羊角、防风、茯苓、黄芩（酒炒）、熟

地黄、桔梗、枸杞子、人参、车前子、细辛、玄参、知母各等分。水煎服。治枣花翳障。

羚羊角汤 方名。①《圣济总录》卷28方。羚羊角、百合、川芎、木通、葛根、升麻、黄芩各0.5两，石膏1两，龙齿、防风各3分。为粗末，每服5钱匕，水煎，不拘时服，日2次。治伤寒刚痉，浑身壮热，头疼口噤，筋脉拘急，心神躁闷。②《秘传眼科龙木论》卷2方。羚羊角、人参、玄参、地骨皮、羌活各1两，车前子1.5两。为粗末，每服1钱，水煎服。治青风内障，头旋脑痛，眼目涩痛，或因劳倦，渐加昏重。③《证治准绳·类方》第5册方。羚羊角、肉桂、附子、独活各1两3.5钱，白芍药、防风、川芎各1两。为粗末，每服5钱，加生姜3片，水煎服，日2、3次。治筋痹肢节束痛。④《医醇膳义》卷4方。羚羊角2两，龟板、生石决明（打）各8钱，生地黄、牡丹皮、夏枯草各1钱5分，菊花2钱，白芍药、柴胡、薄荷、蝉蜕各1钱，大枣10枚。水煎服。治肝阳上升，头痛如劈，筋脉掣起，痛连目珠。

羚羊角散 方名。①《太平圣惠方》卷3方。羚羊角屑1两，梔子仁、炙甘草各0.5两，升麻、防风、酸枣仁、桑白皮各3分，羌活1分。为粗末，每服3钱，加生姜0.5分，水煎服。治肝风筋脉拘挛，四肢烦疼。②《太平圣惠方》卷10方。羚羊角屑、犀角屑、防风、茯神、柴胡、麦门冬、人参、葛根、炙甘草、炒枳壳各1分，石膏、龙齿各0.5两。为粗末，每服3钱，水煎，不拘时服。治伤寒阳痉，身热无汗，恶寒，头项强直，四肢疼痛，烦躁心悸，睡卧不宁。③《太平圣惠方》卷16方。羚羊角、大腹皮、大黄（微炒）、升麻、柴胡各1两，麦门冬2两，炙甘草0.5两。为粗末，每服3钱，水煎服。治时气热毒在脏，大便不通。④《太平圣惠方》卷26方。羚羊角屑、五加皮、炒酸枣仁各1两，防风、赤茯苓、当归、桂心、桃仁（去皮尖，麸炒微黄）、川芎、槟榔各3分，枳实（麸炒微黄）、炙甘草各0.5两。为粗末，每服4钱，加生姜半分，水煎服。治筋极，四肢拘急，头项强直，爪甲多青，胁肋胀痛。⑤《太平圣惠方》卷55方。羚羊角屑、黄芩、梔子仁、麦门冬、升麻各1两，炙甘草0.5两。为粗末，每服4钱，水煎去滓，加生地黄汁半合温服。治血黄，头痛心闷，眼晕欲倒，胸膈热壅，鼻衄不止，咽喉干燥，舌上生疮。⑥《太平圣惠方》卷88方。羚羊角屑、薄荷各1两，犀角屑0.5两，梔子7枚，牡丹皮、赤芍药、黄连各1分。为粗末，每服1钱，水煎服，日3、4次。治小儿中蛊毒，腹内坚如石，面目青黄。⑦《素问病机气宜保命集》卷下方。羚羊角、升麻、细辛各等分，甘草量减半。为细末，一半为散；一半蜜丸，梧桐子大，每服50~70丸，食后、临卧米泔水煎，羚羊角散冲服。治冰翳日久不去。⑧《济生方》卷7方。羚羊角、独活、炒酸枣仁、五加皮各5分，炒薏苡仁、防风、当归（酒浸）、川芎、茯神、杏仁各4分，木香、炙甘草各2分半。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎，

不拘时服。治妊娠中风，头项强直，筋脉挛急，言语謇涩，痰涎不清，或子痫抽搐，不省人事。⑨《济生方》卷5方。羚羊角、柴胡、黄芩、当归、决明子、羌活、赤芍药、炙甘草各等分。为粗末，每服4钱，加生姜5片，水煎，不拘时服。治肝劳实热，两目赤涩，烦闷热壅。⑩《原机启微》方。羚羊角、黄芩、黄芪、草决明、车前子、升麻、防风、大黄、芒硝各等分。水煎顿服。治小儿斑疹后余毒不解，上攻眼目，生翳羞明，眵泪俱多，红赤肿闭。⑪《证治准绳·女科》卷5方。羚羊角屑、当归各7钱5分，防风、麻黄、人参、赤芍药、细辛、桂心各5钱。为粗末，每服8钱，加生姜5片，水煎，不拘时服。治产后中风，身体反弓。⑫《外科正宗》卷4方。羚羊角、防风、麦门冬、玄参、知母、黄芩、牵牛子各8分，甘草2分，淡竹叶10片。水煎服，治葡萄疫，因感受四时不正之气，郁于皮肤，结成大小青紫斑点，色若葡萄。⑬《审视瑶函》卷5方。制半夏、当归身、川芎、白芷、防风、天麻、枳壳、甘草各2.5钱，茯神、羚羊角屑各1两。为粗末，每服4钱，加生姜3片，水煎服。治视物颠倒。⑭《审视瑶函》卷6方。羚羊角屑、羌活、玄参、车前子、炒梔子、黄芩、瓜蒌各5钱，胡黄连、菊花各3钱，细辛1钱。为细末，每服2钱，食后竹叶煎汤送下。治肝脏受热，眼目昏花，时多热泪。⑮《医门法律·中风门》方。羚羊角、薄荷、附子、独活、白芍药、防风、川芎各等分。加生姜3片，水煎服。治筋痹，肢节酸痛。

羚羊角辨 中药学著作。张锡纯著于1929年。1930年由上海国医书局铅印。

羚羊饮 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷78方。羚羊角1钱5分，知母、黄芩、玄参、桔梗、柴胡、炒梔子各1钱，羌活子2钱。为粗末，水煎服。治赤膜下垂。

羚羊补肝散 方名。《张氏医通》卷15方。羚羊角、人参各3两，茯苓、防风各2两，细辛、玄参、车前子、黄芩、羌活各1两。为细末，每服2钱，食后米汤送下。治肝风内障。

羚羊羌活汤 方名。《审视瑶函》卷5方。黄芪2两，炙甘草1两，羚羊角、羌活、黄芩、山茱萸、车前子、炮附子、人参、青箱子、决明子、泽泻、秦艽、柴胡各1.5两。为粗末，每服5钱，水煎，不拘时服。治肝肾俱虚，眼见黑花，或作蝇翅。

羚羊解毒汤 方名。《张氏医通》卷15方。羚羊角尖（镑细）、山楂、紫草、玄参各1钱，荆芥6分，蝉蜕4分，川芎5分，红花3分，柴胡、连翘各8分，木通7分。水煎，去滓，入羚羊角末搅匀服。治痘初起，根窠不分，颧颊一片如朱涂。

羚角钩藤汤 方名。《重订通俗伤寒论》方。羚羊角1.5钱（先煎代水），桑叶2钱，川贝母4钱，鲜生地黄5钱，钩藤（后入）、菊花、茯神木、白芍药各3钱，生甘草8分，鲜竹茹5钱（先煎代水）。水煎服。功能凉肝熄风，清热止痉。治肝经热盛，热极

动风而致的高热不退，烦闷躁扰，手足抽搐，甚至神昏，发为痉厥，舌绛而干，脉弦而数，及妊娠子痫，产后惊风等症。

羚翹解毒丸 方名。见《中药制剂手册》。金银花、连翹各12两，桔梗、牛蒡子、薄荷各8两，竹叶、荆芥穗各6两，甘草、豆豉各5两，羚羊角2钱5分。为细末，炼蜜为丸，丸重2钱，每服1~2丸，日2次，温开水或鲜芦根汤送下。治外感风热，憎寒发热，四肢酸懒，头痛咳嗽，咽喉肿痛。本方由《温病条辨》银翹散加味而来。

粘人花 中药名。见《贵州民间药物》。别名：野豆子，山蚂蝗，过路黄，瓦子草，牛巴嘴。为豆科植物波叶山蚂蝗 *Desmodium sinuatum* Bl. 的全草。落叶灌木，茎高1~2米，直径达4.5毫米，圆柱形，小枝和小叶柄密被短柔毛。花期7~8月。果期10月。生于山坡草地或林边。分布四川等地。《四川中药志》：“性温，味淡微辛，无毒。”《云南中草药》：“止血，消炎。”内服：煎汤，30~60克。外用：研末撒布。①治胞衣不下：野豆子、黄实叶、煨莲房。水煎服。②治月痕癆：野豆子加红糖炖鸡服。③治风热火眼：野豆子、木黄连、寒水石、菊花、决明子、冬桑叶、夜明砂。水煎服（《上3方出《四川中药志》》）。④治内伤出血：山蚂蝗果5~10个，水煎服（《云南中草药》）。⑤治烧伤：山蚂蝗全株研末撒布患处（《云南中草药》）。

粘人花根 中药名。见《贵州民间药物》。为豆科植物波叶山蚂蝗 *Desmodium sinuatum* Bl. 的根。秋季采收。《贵州民间药物》：“微温，有小毒。”《贵州草药》：“涩，微温。”“驱虫，补虚，止咳，定喘。”①治小儿蛲虫：粘人花根12~15克。煎水服，每次1杯，每日3次。②治虚癆咳嗽：粘人花根、青粘杷草、白粘杷草各6克。煎水兑酒服。③治盗汗：粘人花根60克，煎水服。④治喘咳：粘人花根、石豇豆各15克，生姜1片。炖鸡吃（上4方《贵州民间药物》）。

粘山药 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名：牛尾参、粘狗苕、粘芋。为薯蓣科植物粘山药 *Dioscorea subcalva* Prain et Burkill 的块根。多年生缠绕草本。块根肥大，富含淀粉。茎圆柱形，稍扭曲，表面被微毛茸，节处较多。花期夏季。生于山野。分布云南等地。秋、冬采收块根，洗净晒干。味甘，性平。健脾去湿，补肺肾。治脾虚食少泄泻，消渴，肺结核，跌打损伤。内服：煎汤，15~30克。外用：捣敷。治肺结核：粘山药根芽10个，百合12克。共捣烂，加蜂蜜适量蒸吃（《昆明民间常用草药》）。

粘子解毒汤 方名。《喉症全科紫珍集》卷上方。牛蒡子、天花粉、白术、炒栀子、葛根各1钱，甘草、升麻各5分，生地黄2钱，连翹、黄芩、青皮、防风各8分，黄连4分，桔梗1钱2分，玄参1钱5分。水煎，食后服。治酒食热毒郁于喉间，噤塞肿闭诸症。

粘汗 病症名。又称油汗。指汗出粘腻如油。见

《杂病源流犀烛·诸汗源流》。多因热盛阴液浓缩所致。常见于亡阴之证。

粘鱼须 中药名。出《救荒本草》。别名：龙须菜、鲇鱼须草、金岗藤、倒钩刺、粘鱼须菰。为百合科植物华东菰 *Smilax sieboldi* Miq. 的根茎及根。多年生攀援状藤木，长达2米余。根茎粗短，根细长，略微弯曲，外皮灰褐色，坚韧，其上疏生少数细刺。茎略呈方形，绿色，具条纹，刺平展，先端略弯，茎基部较多，上部较稀少。花期6~8月。果期7~9月。生于山地杂木林中。分布辽宁等地。全年均可采收，一般在春、秋二季挖取根部，除去茎叶及泥土，晒干。干燥根茎呈不规则圆柱形，弯曲。外表黑褐色，周围丛生多数细长的根，长约30~80厘米，直径约1~2毫米，拘挛不直，散布少数更细的须根及细刺；刺尖微曲，触之刺手。根外表灰褐色或灰棕色。质坚韧有弹性，不易折断。横断面灰白色或黄白色，中间有浅棕色环纹，环纹外圈有小孔（导管）。气无，味淡。以根长，质坚韧，细须根少者为佳。产陕西等地。拣净杂质，用水浸泡至稍软，除去根头，切段，晒干。《救荒本草》：“味甘。”《简易草药》：“温，平，无毒。”祛风，活血，消肿，止痛。治风湿筋骨疼痛，疔疮，肿毒。内服：煎汤，4.5~9克；或入丸、散。外用：捣敷或研末调敷。根茎含皂甙、鞣质、树脂及大量淀粉。茎含替告皂甙元，新替告皂甙元和拉肖皂甙元。

粘割忠为横 金代医官。女真族。章宗时任尚药局副使。

粘膜白斑 皮肤科病名。多由思虑过度，多醒少睡，以致心脾阴液暗耗，虚火上炎，或因平素嗜食炙博辛辣厚味，脾胃积热，久而化火，循经上炎；或因过度吸烟，牙齿不整齐，假牙不妥善等因素长期刺激口腔粘膜所致。也有因肝失条达，郁而化火，脾失健运，积湿生热，经脉空虚，湿热下注，阻于阴茎龟头所致。女性者，复加阴道分泌物的长期刺激而形成女阴和粘膜的白斑。内治：①心脾虚火上炎型：宜养阴清热，解毒安神。药用：生地15克，玄参12克，麦冬9克，肥知母9克，黄柏9克，丹参12克，柏子仁9克，酸枣仁9克，山豆根12克，天花粉9克，生石膏15克（打碎）。②肝脾湿热下注型：宜健脾清热利湿。药用：党参9克，苍白术9克（各），紫草9克，蛇舌草30克，萆薢12克，甘草（生）3克。外治：①口腔粘膜白斑：外用青吹口散。②阴部白斑：地肤子30克，蛇床子15克，白鲜皮15克，苦参片15克，蒲公英15克，枯矾6克，月石6克，煎汤薰洗，每日1~2次。③手术疗法：皮肤损害肥厚、粗糙、有乳头状增殖者，应进行手术切除。

粘膝 骨伤科病证名。见《普济方·折伤门》。谓：“凡辨腿胯骨出，以患人比并之，如不粘膝便是出向内（即前脱位），如粘膝不能开便是出向外（即后脱位）。”患者站立时伤侧膝部紧靠在对侧大腿上，即为粘膝征阳性，表明系后脱位。见胯骨出条。

粗工 古代医生称谓。专指那些医术低劣、医德欠佳的医生。语出《素问·移精变气论》：“粗工凶凶，以为可攻”。

粗干如沙鱼皮舌 诊断术语。舌诊内容。见《临证验舌法》（清·杨云峰）。指舌干枯燥裂，粗糙如沙鱼皮。为津液干涸的危重症状。治宜急以益气生津，滋阴补液填精。

粗叶耳草 中药名。见厦门《新疗法与中草药选编》。别名：节节花。为茜草科植物粗叶耳草 *Oldenlandia hispida* Poir. 的全草。一年生披散草本。枝粗糙或被粗毛。花期秋季。生于山坡阴湿地。分布我国南部。秋季采全草，晒干或鲜用。味甘，性平。清热，解毒，消肿，止痛。①治小儿麻痹症：鲜粗叶耳草 15 克，葫芦茶 15 克。水煎服。②治胃炎：鲜粗叶耳草 15~30 克。水煎服。③治感冒发热：鲜粗叶耳草 30 克。水煎服。④治毒蛇咬伤：鲜粗叶耳草 30 克，水煎服；渣捣烂外敷伤口。

粗叶悬钩子 中药名。见广州部队《常用中草药手册》。别名：大叶蛇泡笏、大破布刺、老虎泡、九月泡、大笏坛。为蔷薇科植物粗叶悬钩子 *Rubus alceaefolius* Poir. 的根、叶。攀援灌木；全株密被锈色绒毛，枝、叶柄和花序柄有小钩刺。花期 7~8 月。果期 11~12 月。生于山坡、丘陵、路旁、旷野灌木丛中。分布广西等地。全年可采。广州部队《常用中草药手册》：“甘淡，平。”“活血祛瘀，清热止血。治急慢性肝炎，肝脾肿大，行军性血红蛋白尿，乳腺炎，外伤出血，口腔炎。”内服：煎汤，15~30 克。外用：研末撒或煎水含漱。现代临床用之治疗嗜盐菌食物中毒。

粗理 中医术语。出《灵枢·卫气失常》。指人体皮肤纹理粗疏。

断下丸 方名。《医方简义》卷 5 方。枸杞子、覆盆子、炒车前子、煅龙骨、煅牡蛎、党参、茯苓、山药、杜仲（酒炒）、柴胡、赤石脂、生地黄各 1 两，棉花子 2 两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服 2~3 钱，白术泡汤送下。治赤白带下。

断子 妇科术语。古代的绝育方法。《张氏医通》卷 10 谓：“断子法用酒麴 1 升，无灰酒 5 升，煮至 2.5 升，滤去滓，分三服，经候至前一日至前一日晚进一服，次早五更一服，天明二服，月经即行，终身无妊矣。”现已不用。

断节参 中药名。见《红河中草药》。别名：对节参、青洋参。为萝藦科植物昆明杯冠藤 *Cynanchum wallichii* Wight 的根。多年生草质藤木。根粗壮，肉质。茎被单列毛。生于山坡草地、灌丛或山谷。分布四川等地。秋、冬采。洗净，切片或鲜用。味甘微苦，性温。壮腰健肾，强筋骨，解毒。①治肾虚腰痛，病后体虚，营养不良：断节参 30~60 克，炖肉吃。②治跌打损伤，骨折：断节参 15~30 克，泡酒服；外用鲜品捣敷。

断红丸 方名。①《济生方》卷 8 方。炒侧柏叶、

续断（酒浸）、鹿茸（酒煮）、炮附子、黄芪、阿胶珠、当归（酒浸）各 1 两，枯矾 0.5 两。为细末，醋煮米糊为丸，梧桐子大，每服 70 丸，空腹，食前米饮送下。治痔疾日久，下血不止，或所下太多，面色萎黄，日渐羸瘦。②《血证论》卷 8 方。鹿茸、续断、阿胶、侧柏叶各 3 钱，附子 2 钱，当归、黄芪各 5 钱。为细末，醋糊为丸。治远血，症见先便后血，脾气不固，肾气不强，面色萎黄，手足清厥，六脉微弱虚浮者。

断产 妇科术语。指断绝生育，即绝育。出《千金要方》卷 4。见绝育条。

断肠草中毒 病证名。断肠草又名钩吻、胡蔓藤、烂肠草、黄藤、雷公藤等。中毒症见消化系统有口腔、咽喉灼痛，恶心，呕吐，腹痛，腹泻，便秘，腹胀等。神经系统，神经肌肉功能变化是反映中毒后病情程度的指征。一般有眩晕，头痛，言语含糊，肌肉弛缓无力，吞咽困难，烦躁不安，或表情淡漠。或出现四肢强直，共济失调，口吐白沫，嗜睡，震颤，昏迷，呼吸麻痹，抽搐，大小便失禁，休克等。有复视，视力减退，目呆，眼睑下垂，瞳孔散大，严重时出现肾功能衰竭，尿毒症，血压下降等。治疗一是早期用 1%~2% 的鞣酸洗胃，催吐，继则用硫酸镁导泻，并服活性炭吸附毒素。二是急服鲜鸭血、鹅血或羊血 100~300 毫升趁热服。三是呼吸麻痹时，给予加入二氧化碳的氧气吸入，行人工呼吸，并给予呼吸中枢兴奋药。四是采用新斯的明肌肉注射。五是注意维持水、电解质平衡。发生酸中毒时，应给予碳酸氢钠；尿少、尿闭者，应用甘露醇、速尿等；急性肾功能衰竭，用透析疗法。六是中药治疗：解毒可用甘草汁、黑豆汁，或三黄汤；亦可用鲜薤菜 1 斤，捣烂，取汁服；亦可用鹅不食草 4 两，水煎服。呼吸困难时，用万年青 9 克，山梗菜 3 克，水煎服。亦可用松树梢（去叶）8 条，铺地蜈蚣 15 克，韭菜 1 把，捣烂，开水冲半碗即服。

断谷法 气功功法。见《抱朴子内篇·杂应》：“欲得长生，肠中当清，欲得不死，肠中无滓。”指不食饮食而食气的一类气功养生法。作法：①食十二时气，从夜半子时开始，服十二时气；②春、夏、秋、冬四时服气；③食六戊之精；④意想脾神黄裳子，但合口食内气。

断乳 妇科术语。指用药物中断乳汁分泌的方法。见《最新三字达生续编》卷 5。又名回乳、消乳。多因乳母体质虚弱，或因病不能授乳，或产后不需哺乳者，或已到断乳之时，可选用下列方法断乳：①炒麦芽 30~50 克。水煎作茶饮。②红花 6 克，赤芍 9 克，归尾 9 克，川牛膝 9 克。水煎服，连服 3 帖。

断泄 病证名。又称断绝。指筋肉萎缩和肢体萎废不用，属痿痹之类。出《金匱要略·中风历节病脉证并治》：“味酸则伤筋，筋伤则缓，名曰泄；咸则伤骨，骨伤即痿，名曰枯。枯泄相搏，名曰断泄。”《金匱要略心典》卷上：“此亦内伤肝肾，而由于滋味不节者也。枯泄相搏，即筋骨并伤之谓。曰断泄者，言

其生气不续，而精神时越也。营不通而卫不行者，病在阴而及于阳也。不通不行，非壅而实，盖即营卫涸流之意。”见痿躄条。

断绝 病证名。又称断泄。见《医宗金鉴》卷19。见断泄条。

断指 外科病证名。①指外伤指断。见清·邹存淦《外治寿世方编》：“误断指头，降香研末掺之，包以丝棉七日。忌落水冒风……。又真苏木为极细末掺于断指间接定，外用蚕茧包缚牢固，数日即如故。”②出《外科大成》卷2。即脱疽之色黑无脓者。又名断指疔，可致断指，故云“断指”。治宜截去患指以泄其毒。见脱疽条。

断指疔 外科病证名。出《治疗大全》。即断指。见断指条。

断胎 妇科术语。指打胎。见《胎产辑萃》。

断圆 气功术语。见八圆条。

断脐 儿科术语。指婴儿出生后剪断脐带。出《千金要方》卷5。婴儿初生断脐，必须严密谨慎，若断脐不当，可出现脐风。为了预防脐风的发生，古人常用的断脐法主要有以下几种：①隔衣断脐法，即《千金要方》卷5所载：“不得以刀子割之，须令人隔单衣物咬断，兼以暖气呵7遍，然后缠结所留脐带，令至儿足趺上，短则中寒，令儿腹中不调。”此法较原始。②刀剪裹脐法，《医学入门·初生裹脐》谓：“凡初生时，用绵裹脐带，离肚二三寸处，以绵扎住，却于线外将脐带剪断，……艾灸脐头三柱，结作疙瘩，软帛腰裹。”《医宗金鉴》也载：“婴儿初生，先用剪刀向火烘热，剪断脐带，次用火器烧脐带烙之。这种刀剪、艾灸、火烙之法，与新法接生相较，虽未尽善，但在当时来说，对于防止邪毒感染，避免引起脐风，无疑是发挥了积极的作用。③火烧断脐法，《幼幼集成》谓：“凡断脐带，世俗皆以刀剪断之，最为不妥。但以大纸拈蘸香油，燃火于脐带上，烧之令断，盖所以补接阳气，不但为回生起死之良法，且日后无伤寒泄泻之患。”此法后多不采用，但其能预防脐风的发生，属经验之谈。

断绪 妇科病证名。指不孕证。又名断续。见《千金要方》卷2：“妇人立身已来全不产及断绪久不产三十年者。”见不孕条。

断续 妇科病证名。指不孕证。出《千金要方》卷2。见不孕条。

断续波 指有节律地时断时续自动出现的一种疏波。断时在1.5秒时间内无电脉冲输出，续时是密波连续工作1.5秒。断续波形机体不易产生适应，其动力作用颇强。能提高肌肉组织的兴奋性，对横纹肌有良好的刺激收缩作用。常用于治疗痿证、瘫痪，也可用作电肌体操训练。

剪刀 眼科器具。见《眼科菁华录》。载：“钢铁制造，剪剥胬肉血筋用之。”亦可用以剪除膜、皮等。

剪刀股 中药名。出《救荒本草》。别名：假蒲公英、蒲公英。为菊科植物剪刀股 *Ixeris debilis* A.

Gray的全草。多年生草本，无毛，具匍茎。花茎直立，高10~30厘米，稍呈乳白色。花期4~5月。生于海边、路旁及荒地上。分布华东等地。《救荒本草》：“叶：味苦。”广州空军《常用中草药手册》：“甘苦，寒。”“解热毒，消痈肿，凉血，利尿。”《广西药植名录》：“治乳腺炎。”①治淋病，水肿，急性结合膜炎：剪刀股9~15克，水煎服。②治乳痈，疗毒：鲜剪刀股，捣烂外敷（上述2方出广州空军《常用中草药手册》）。

剪刀草 中药名。出《饮片新参》。别名：塔花、玉如意、野薄荷、野仙人草、节节花。为唇形科植物光风轮 *Clinopodium confine* (Hance) O. Ktze. 或瘦风轮 *Clinopodium gracile* (Bench.) Matsum. 的全草。光风轮，多年生草本，高7~25厘米。茎方形，光滑或有微柔毛。花期5~6月。果期7~8月。生于路边、山脚下、荒地。分布山东等地。瘦风轮，1年生草本，高10~30厘米。茎细而柔软，单一，稀分枝，无显著的四棱。花期3~4月。果期5~6月。生长于荒地、路边及山坡等处。分布山东等地。6~8月采收，晒干。干燥全草，茎枝柔细，直径不过1毫米；表面紫棕色，有纵棱；折断面黄棕色。叶皱缩卷曲，黄棕色或淡绿色；质脆易落。上部花穗仅留黄绿色的花萼，花冠多已脱落，有时残存黄白色的小坚果。气微，味微苦。以干燥、黄棕色至青棕色、无泥土者为佳。产于江苏等地。味苦辛，性凉。《饮片新参》：“苦，平。”祛风清热，散瘀消肿。治感冒头痛，菌痢，肠炎，乳痈，疔疮，跌打损伤，血崩，荨麻疹。《饮片新参》：“消疮肿丹毒，虫咬伤。”《泉州青草药》：“祛风，止血，消痈，止痢。”《中草药手册》：“清热解毒，消肿止痛，祛风散热。治肠炎，白喉，咽喉肿痛，痈疽疮疖，荨麻疹，过敏性皮炎。”内服：煎汤，15~30克（鲜者30~60克）；或捣汁。外用：煎水洗。①治感冒头痛：光风轮9克，生姜2片，葱白2个。水煎服，每日1剂（《江西草药》）。②治中暑腹痛：光风轮15克，青木香根6克。水煎服，每日1剂（《江西草药》）。③治痢疾：鲜瘦风轮菜30克，水煎内服。赤痢加白糖，白痢加红糖。④治乳痈：鲜瘦风轮菜30克，红糖30克，酌加开水炖服。另用鲜叶1握，加红糖捣烂外敷。⑤治跌打损伤，积瘀疼痛：鲜瘦风轮菜，绞汁泡酒服（上5方出《泉州青草药》）。鲜瘦风轮菜，用甜酒酿糟捣烂，敷伤处（《江西民间草药验方》）。⑥治妇人血崩（属血热者）：瘦风轮菜30克，生地黄、侧柏叶各15克，入冰糖少许。水煎服，日2次（《泉州本草》）。⑦治小儿食积：瘦风轮、公母草各6克，隔山消4.5克，槟榔、甘草各3克。水煎服，每日服3次（《湖南药物志》）。⑧治荨麻疹、过敏性皮炎：光风轮菜适量，煎汁洗（《浙江民间常用草药》）。现代临床用之治疗菌痢、肠炎：取瘦风轮9000克和仙鹤草3500克，粉碎，过120目筛，得4000克细粉，将所剩之粗粉再与瘦风轮1100克混合水煎2次，合并2次滤液浓缩到一定程度后拌入

4000 克细粉，烘干研粉，过 120 目筛后装入 0 号胶囊中，每粒胶囊相当于瘦风轮生药 2 克，仙鹤草 0.35 克。每次内服 4~5 粒，每天 4 次。

剪口疮 外科病证名。见《疡医大全》卷 14：“剪口疮又名夹口疮。脾热者多患此，亦有父母遗毒小儿。口角色白生疮，久而不愈。”治宜清热解毒。可选用清胃散、凉膈散等加减。见口吻疮条。

剪红纱花 中药名。出《本草纲目》。别名：汉宫秋、地黄连、散血沙。为石竹科植物剪秋罗 *Lychnis senno* Sieb. et Zucc. 的带根全草。多年生草本。根粗直而深。茎直立，高达 70 厘米，圆形有纵沟纹。密布黄色茸毛，节明显。花期 7~8 月。生长于山林草地或栽培于庭园。分布我国北部等地。夏、秋采集全草，晒干。《四川常用中草药》：“性平凉，味涩苦。”“散血，止泻。治跌打损伤，暑热腹泻。”内服：浸酒，6~9 克。

剪夏罗 中药名。见《浙江天目山药植志》。别名：剪春罗、碎剪罗、剪金花、雄黄花、阔叶鲤鱼胆。为石竹科植物剪夏罗 *Lychnis coronata* Thunb. 的全草。多年生草本，高 50~80 厘米。根茎横生，竹节状，表面黄色，内面白色，具条状根。茎直立，丛生，微有棱，节略膨大，光滑。花期 7 月。果期 9~10 月。生于山坡疏林内或林缘草丛中的较阴湿处。分布我国中部等地。夏、秋采收，洗净晒干。《本草纲目》：“甘，寒，无毒。”《证治要诀》：“火带疮绕腰生者，或花或叶，细末，蜜调敷。”《浙江天目山药植志》“治因淋雨或落水感寒及饮冷水等引起的身热无汗，口渴：剪夏罗全草 30 克许，加寒扭（蔷薇科高粱泡）根、仙鹤草、饭消扭（蔷薇科蓬蘽）各 15~18 克。水煎，冲入适量白酒，早晚饭前各服 1 次。”

剪夏罗根 中药名。见《浙江天目山药植志》。为石竹科植物剪夏罗 *Lychnis coronata* Thunb. 的根茎及根。夏秋采收，洗净晒干。治关节不利，腹泻，蛇缠。内服：煎汤，15~30 克。外用：研末，柏子油调涂。

着肉灸 针灸治法。即直接灸。见《千金要方》卷 5：“炷令平正着肉，火势乃至病所也。”

着肤灸 针灸治法。即直接灸。见直接灸条。

着痹 病证名。又名湿痹、著痹。指湿邪痹阻气血，气血运行不畅所致的痹证。出《素问·痹论》：“风寒湿三气杂至，合而为痹……，湿气胜者为著痹。”见湿痹、著痹、痹证等条。

盖骨 人体部位名。见《伤科汇纂》。即耻骨上支。又名下横骨。

盖痘疹 儿科病证名。指小儿痘疮方愈，而随发疹子的病证。多因痘后余毒未尽，更恣意饮食，外感风寒而引起。其症可见遍身出疹，先如粟米，渐成云片状。治宜疏风清热。方用加味消毒饮。

寇平 明代儿科医家。字衡美。嵩阳（河南登封）人。于儿科证治颇有研究，选古方效于今者，汇成《全幼心鉴》4 卷，刊于成化 4 年（1468）。

寇兰泉 清代医生。字露滋。津门（天津）人。廪膳生。兼通医术。道光元年（1821）及 12 年，津门痧症流行，乃搜集古今治痧方药及刮痧、放痧诸效验法，辑有《痧症传信方》2 卷（1832 年）。

寇先生鼓琴 气功功法。见《赤凤髓》卷 2。又名摇天柱。作法：盘膝坐，以两手按膝，向左扭头项及背，运气十二口，又向右转头项及背，亦运气十二口。治头疼与血脉不通。

寇宗 清代医生。字万川。四川渠县人。名儒兼精医。官任荣昌县教谕，成都教授。晚年精于医理，著有《寒证》、《痘证》数卷，未刊。

寇宗奭 宋代药学家。精医理，于本草学尤有研究。曾充任“添差充收买药材所辨验药材”一官，政和间（1111~1117）任医官，授通直郎。著有《本草衍义》（又作《本草广义》）20 卷（1116），订正《嘉祐本草》、《本草图经》之误。今《道藏》中还收有《集注衍义本草》42 卷，似即《本草衍义》之同书异名者。

寇谦之 气功师。（365~448）北魏气功家。字辅真，上谷昌平（今属北京）人。研究气功导引，服气口诀，并得其法。见《魏书·释老志》。

寅门 奇穴名。见《千金要方》：“寅门穴，从鼻尖直入发际度取通绳，分为三段，绳取一分（份），入发际，当绳头针，是穴，治马黄黄疸等病。”沿皮刺 0.3~0.5 寸。

寄马桩 中药名。见《宁夏中草药手册》。别名：鸡麻抓。为百合科植物戈壁天冬 *Asparagus gobicus* N. Ivan. ex Grubor. 的全株。多年生灌木状草本，高 60 厘米。有多数长圆柱状块根，簇生，长 10~15 厘米，棕褐色。茎丛生，直立或稍倾斜，多分枝，老枝灰白色，幼枝绿色。花期 5~6 月。果期 8~9 月。生长在固定沙地，干旱山坡。分布内蒙古等地。秋季采挖带根全草，晒干。《宁夏中草药手册》：“辛咸。”“祛风，杀虫，止痒。”外用：捣敷或煎水洗患处。①治神经性皮炎，牛皮癣：寄马桩 250 克，加水 2500 克，煎成浓汁，再加明矾、食盐各 15 克，煎熬至溶解后取汁备用。每天洗患处 1 次（《宁夏中草药手册》）。②治疮疖脓肿：寄马桩带根全草，捣烂外敷（《中国沙漠地区药用植物》）。

寄生汤 方名。《证治准绳·女科》卷 4 方。桑寄生、秦艽、阿胶、糯米粉各 0.5 两。先煮寄生、秦艽，去滓，入阿胶、糯米再煮，分 3 次空腹、食前服。治妊娠 5 月后胎动不安。

寄生黄 中药名。见《贵州草药》。为蛇菇科植物筒鞘蛇菇 *Balanophora involucrata* Hook. f. 的全草。多年生寄生肉质草木，无叶绿素，高 5~15 厘米。根状茎肥厚，近球形，黄褐色，表面具浅色小疣。寄生于林中木本植物的根上。分布云南等地。秋季采收。味辛，性平。理气健胃，清热利湿，解毒。治胃气痛，黄疸病，痔疮。内服：煎汤，9~15 克；或炖猪大肠吃。

寄生藤 中药名。见《广西药植名录》。别名：藤香、入地寄生、熊胆藤、左扭香、青藤公。为檀香科植物寄生藤 *Henslowia frutescens* Champ. 的全株。寄生性灌木，直立或藤本状，长2~8米。枝有纵纹和黑褐色皮孔。花期冬季。生长于灌木丛中，寄生于其他植物的地下茎或根上。分布我国南部各省区。全年可采，多鲜用。具有散血，消肿，止痛等功能。可用于治刀伤，跌打。外用：捣敷。

寄瓢子 清代医家。江左（安徽、江苏一带）人。精于医，研习温病之旨。撰有《温热赘言》1卷（1831）。

寂照 气功术语。见《道乡集》：“大药入中宫后，仍以寂照为主，但此时之寂照，必寂而照，照而寂，不寂不照，不照不寂，寂照至极处，自有天然之火候，自然之运动，不须神驭，不须息吹，如天地之气，自行应用而不息也”。指精气神合而为一，温养沐浴机体。

寂静 气功术语。见《往生要集》：“一切诸法本来寂静，非有非无”。指佛家气功各种功法，都以寂静为本，维持神形的稳定状态。寂静有两说：①身寂静。舍家弃欲，息众缘务，闲居静处，避免精神刺激，祛除一切不良生活习惯和违背自然、社会的思想行为。②心寂静。远离贪瞋痴，习炼气功，专注一境，意识活动保持稳定，不作任何损伤情志的活动。

寂静法 气功功法。见《要略念诵经》。作法：结跏趺坐，面向北方，“对于圆相，一心离缘”，指神形调和，安静之法。

寂寥 气功术语。出《老子·二十五章》：“有物混成，先天地生。寂兮寥兮，独立不改，周行而不殆。”指静之极，广远无边际。

宿伤 病证名。指患者外伤未能及时治疗而导致的瘀血内结不散的陈旧性病变，又称陈伤。宿伤每因劳累、气候变化、动作过猛等因素诱发。

宿乳 妇科术语。指哺乳间隔时间较长，存积于乳腺前部的奶汁。乳母哺儿前应将宿乳挤出，且用手揉按乳房，使乳汁流畅，并用温水把乳头洗净，然后哺乳。如《千金要方》谓：“夏不去热乳，令儿吐逆；冬不去寒乳，令儿咳痢。”

宿眵 眼科病证名。属连眵赤烂。见《葆光道人眼科龙木集》。谓：“秽污浸渍，受风即发如粟米之状，连眵赤烂，遂成疮疾，名宿眵风。宜用省风汤、局方三白散。”见眼弦赤烂条。

宿食 病证名。出《金匱要略》。指饮食停滞，积于胃肠的病变。症见脘腹胀痛，噎气酸臭，恶心厌食，大便秘结或泄而不爽，苔腻脉滑，发热恶寒等。治宜健脾和胃，消食化滞。方选保和丸、香连化滞丸等。

宿食不消 病证名。即宿滞。指饮食物停于胃肠，不消化之证。《诸病源候论·宿食不消候》：“宿食不消，由脏气虚弱，寒气在于脾胃之间，故使谷不化也。宿谷未消，新谷又入，脾气既弱，故不能磨之，则经宿而不消也。令人腹胀气急，噎气酸臭，时复憎

寒壮热是也，或头痛如疟状。”治以消食导滞，健脾和胃。方选补中益气汤、保和丸等。见宿食条。

宿食不消候导引法 气功功法。出《诸病源候论·卷21》。作法：饮食前后，两手抱拢两膝，左右倾斜身体，鼓腹向前，挺腰，左侧倾斜21次，右侧14次，然后尽力转身并按摩腰背。宽中理气。治腹内积气胀满，脏腑不和。闭口微微呼吸，面向前方正坐，张鼻吸气，使气直下至脐下，然后小口微微呼出，作12次。除结聚。低头，闭气不息12次。消食、轻身、御寒。正坐，伸直腰，右手上举仰掌，左手托左胁，用鼻尽力吸气7次。温中散寒，消食导滞。治胃中寒气，食不消化。低头，直身，靠墙站立，闭气不息12遍，用意引气推动痰饮宿食从下部排出。治疗宿食停聚。蹲下，两肘抵膝，用绳子缚住左侧臂膝，低头，闭气不息12次。消食轻身，益精神，抗病邪。正坐，仰天呼吸天空清清之气，鼻吸口吐数十次。解酒消食，解暑清心。治酒食饱胀。夏天做此功，令人清凉。

宿哮 病证名。指哮证每因伏邪宿居于内，每于外邪触动而引发者。见《类证治裁·哮症论治》：“宿哮沉痾者，摄肾真，肾气丸加减。”《临证指南医案·哮》：“宿哮，……病发投以搜逐，而病去必当养正。”治疗时当先分症属发作期抑或缓解期。发作期则急治其标，分别采用宣肺清热，涤痰利气和宣肺散寒，豁痰平喘之法，前者用越婢加半夏汤加减，后者用射干麻黄汤、小青龙汤等方。缓解期则缓治其本。或健脾益气，补土生金，方选四君子加味；或肺肾双补，方用四君子合金水六君煎。随证化裁。见哮证、冷哮、热哮等条。

宿滞 病证名。即宿食。见《济生方》：“禀受怯弱，饥饱失时，或过餐五味鱼腥乳酪，强食生冷果菜，停留胃脘，遂成宿滞。”治疗轻者宜消导，用枳术丸、保和丸等；甚者宜下，备急丹之类。见伤食、宿食、宿食不消条。

宿翳 眼科病证名。指黑睛病赤痛、羞明等症消退后遗留之翳痕。见《目经大成》卷2。包括现代医学之角膜云翳、斑翳、白斑等。因其厚薄、形态、颜色之不同，其名各异。如冰瑕翳、云翳、玉翳遮睛、阴阳翳、剑横秋水等。详见各条。本病内治当以退翳明目为主，体实者用石决明散或退翳散；若病久体虚者，用开明丸加减。外用涩化丹点眼。

密马 中药名。见《贵州民间药物》。为豆科植物美花兔尾草 *Uraria picta* Desv. 的根。半灌木，高30~60厘米。茎粗，稍有分枝，被毛。花期10月前后。生于山地阴湿处。分布广西等地。全年可采。味甘，性温平，无毒。平肝补胃。治头晕心烦。内服：煎汤，3~15克。①治头晕，心烦：密马15克，煎水服。②治饮食不振：密马6克，八爪金龙3克。煎水服（炖肉吃尤好），日服2次。

密户 气功术语。见《黄庭内景经》：“上有魂灵下炎元，左为少阳右太阴；后有密户前生门，出日入

月呼吸存。”即肾元。亦指命门。

密陀僧 中药名。出《本草纲目》。别名：没多僧、炉底、银池、淡银、金炉底。即粗制氧化铅。为不规则的块状，大小不一。橙红色，镶嵌着具有金属光泽的小块，对光照之闪闪发光。表面粗糙，有时一面呈橙黄色而略平滑。质硬体重，易砸碎。断面红褐色。气无。粉末黄色。以色黄有光泽、内外一致、体坚重者为佳。略溶于水，易溶于硝酸。露置空气中则徐徐吸收二氧化碳气，变成碱式碳酸铅（铅粉）。产广东等地。研为细粉。《医林纂要》：“甘草水煮用。”味咸辛，性平，有毒。入肝、脾经。消肿杀虫，收敛防腐，坠痰镇惊。治痔疮，肿毒，溃疡，湿疹，狐臭，创伤，久痢，惊痫。《唐本草》：“主久利、五痔、金创。面上癰疔，面膏药用之。”《日华子本草》：“镇心，补五脏，治惊痫、嗽、呕及吐痰等。”外用：研末撒或调涂。内服：研末，0.3~0.9克；或入丸、散。体虚者忌服。《本草经疏》：“大都可外敷，不可内服。”①治多骨疮，不时出细骨：以密陀僧末，桐油调匀，摊贴之（《寿域神方》）。②治血风癰疮：密陀僧、香油。入粗碗内磨化，油纸摊膏，反覆贴之（《孙元仁集效方》）。③治湿疹：密陀僧10克，黄柏5克，冰片0.5克，共研细末，以香油调稠。用竹板将药涂抹于病损处，每日午前换药1次〔《中华皮肤科杂志》（1）：44，1966〕。④治阴汗湿痒：密陀僧末敷之。一方加蛇床子末（《本草纲目》）。⑤治腋下狐臭：浆水洗净，油调密陀僧涂之，以3克，用热蒸饼1个，切开掺末夹之（《频湖集简方》）。密陀僧（研细末）1份，生大蒜头（去皮）3份。共捣如泥，每取5克左右药泥，平摊于清洁纱布敷料上，贴于腋下，用胶布固定，每日换药1次，7天为1疗程，一般在2~4周获效〔《浙江中医杂志》9（4）：154，1966〕。⑥治赤白痢，所下不多，遍数不减：密陀僧90克，烧令黄色，细研如粉。每服3克，以醋茶调下，日3服（《圣惠方》）。主要含氧化铅，尚含砂石、金属铅及二氧化铅等少量夹杂物。密陀僧膏2%浓度时在试管中对共心性毛癣菌、堇色毛癣菌、红色毛癣菌及铁锈色小芽孢菌呈抑制作用；在4%浓度时，对絮状表皮癣菌、石膏样毛癣菌、足跖毛癣菌、趾间毛癣菌、许兰氏黄癣菌及其蒙古变种均呈抑制作用。水浸剂（1：3）在试管内对多种皮肤真菌也有不同程度的抑制作用。作为外用药可减轻炎症。

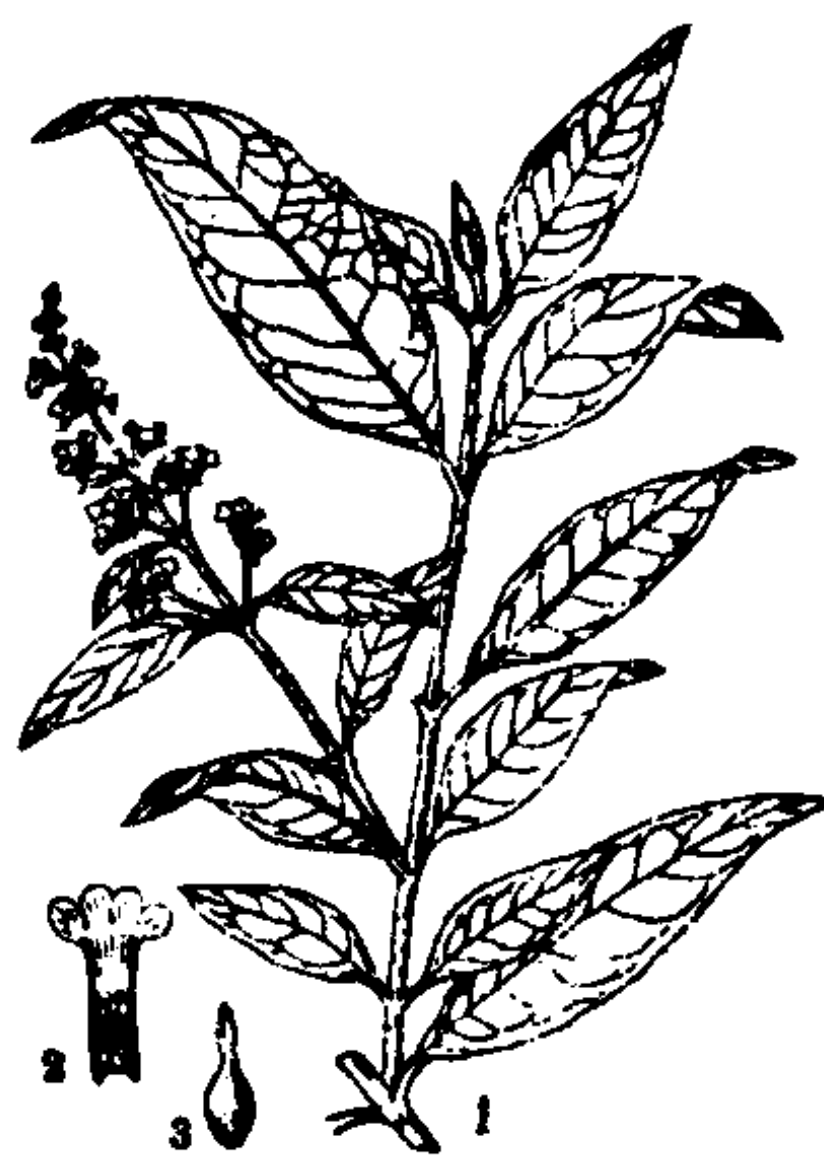
密陀僧散 方名。①《外科正宗》卷4方。又名汗斑散、汗斑粉。密陀僧1钱，硫黄、雄黄、蛇床子各2钱，轻粉5分，石黄1钱。为细末，醋调搽患处，或用黄瓜蒂蘸药搽。功能清血化瘀。治汗斑面痣，紫白癜风，黑斑斑痕，雀斑粉刺。②《疡医大全》卷27方。密陀僧1两，石膏、枯矾各2钱，轻粉1钱。为细末。桐油调搽，湿则干搽。治脚丫痒烂。

密刺 中医治法。为刺血疗法的一种。用三棱针轻轻点刺，或用梅花针叩击患处局部皮肤，使之出微量血液，或加拔火罐。适用于皮肤麻木、脱发、神经

性皮炎等疾病。

密波 电针频率在50~100次/秒的较快频率称为密波。它能降低神经应激能力。先对感觉神经起抑制作用，接着对运动神经也产生抑制作用。常用于止痛，镇静，缓解肌肉和血管的痉挛，以及针刺麻醉等。

密蒙花 中药名。出《开宝本草》。别名：小锦花、蒙花、黄饭花、瘠皮树花、鸡骨头花。为马钱科植物密蒙花 *Buddleia officinalis* Maxim. 的花，又名：羊耳朵、虫见死草的干燥花或花蕾。落叶灌木，高1~3米。小枝灰褐色，略呈四棱形，密被灰白色绒毛。叶对生，狭椭圆形至线状披针形，长5~15厘米，宽约3厘米，先端渐尖，基部楔形，全缘或有小锯齿，表面被细星状毛，叶脉凹陷，下面密被灰白色至黄色星状茸毛，叶脉隆起；叶柄长6~10毫米，被灰白色茸毛；托叶在两叶柄基部萎缩成一横线。圆锥花序顶生，长5~12厘米，密被灰白色柔毛，苞片披针形，被绒毛；花萼钟形，先端4裂；花冠筒状，筒部紫堇色，口部橘黄色，内外均被柔毛；雄蕊4，着生于花冠管中部；子房上位，2室，先端被茸毛，花柱短，柱头不裂。蒴果长2~6毫米，2瓣裂，基部具宿花的花萼和花瓣。种子多数，细小，多扁平。花期2~3月。果期7~8月。生于山坡、丘陵、河边、村边的灌木丛或草丛中。分布福建、广西、云南等地。2~3月间花未开放时采摘簇生的花蕾，除净枝梗等杂质，晒干。药材：为多数小花蕾簇生的花序。形状、大小不一，表面灰黄色或淡褐色，密被毛茸。单个花蕾呈短棒状，上粗下细，长3~6毫米，顶端圆而膨大，花萼钟状，4裂，花冠筒状，裂瓣暗紫色，毛茸极稀疏。全体柔软而易碎，断面中央黑色。气微香，味甘而微苦辛。以花蕾密聚、色灰黄、有茸毛、质柔软者为佳。味甘，性凉。王好古：“入肝经。”祛风，凉血，润肝，明目。治目赤肿痛，多泪羞明，青盲翳障，风弦烂眼。《开宝本草》：“主青盲肤翳，赤涩多眵泪，消目中赤脉，小儿麸豆及疳气攻眼。”《本草经疏》：“密蒙花，观《本经》所主，无非肝虚有热所致，盖肝开窍于目，目得血而能视，肝血虚，则为青盲肤翳，肝热甚，则为赤肿，眵泪赤脉，及小儿痘疮余毒，疳气攻眼。此药甘以补血，寒以除热，肝血足而诸证无不愈矣。”花穗



密蒙花
1. 花枝 2. 花冠
展开示雄蕊 3. 雌蕊



密蒙花药材

含醉鱼草甙、刺槐素等多种黄酮类。刺槐素与槲皮素相似,有维生素PP样作用。给小鼠口服25~100毫克/千克,能减轻甲醛性炎症;50~100毫克/千克,还能降低皮肤、小肠血管的通透性及脆性。对大鼠离体小肠由氯化钡、组织胺、乙酰胆碱等引起的张力增加,刺槐素还有某些解痉作用。如注入大鼠小肠或给兔静脉注射,均可使胆汁分泌有短暂、轻度的增加,对胆管平滑肌有松弛作用。对兔静脉注射25毫克/千克能在25~30分钟内使尿量略有增加。对正常大鼠,并不影响环己巴比妥引起的睡眠时间,而对四氯化碳性肝炎大鼠,则能缩短睡眠时间。刺槐素毒性不大,小鼠半数致死量为933毫克/千克。在小鼠离体小肠标本上,以乙酰胆碱致痉,刺槐素的解痉效力为罂粟碱的75%。

密蒙花散 方名。①《太平惠民和剂局方》卷7方。密蒙花、石决明、木贼、白蒺藜、羌活、菊花各等分。为细末,每服1钱,食后茶清送下,日2次。治风气攻注,两目昏暗,眵泪羞明,脸生风粟,隐涩难开,或痒或痛,渐生翳膜,视物不明,及久患偏头疼牵引两目,昏涩隐痛,并治两目暴赤肿痛。②《银海精微》卷上方。密蒙花、羌活、菊花、蔓荆子、青箱子、木贼、石决明、蒺藜、枸杞子各等分。为细末,每服3钱,食后茶水送下。治眼羞明怕热,瞳仁不清。

密嘿 病证名。嘿通“默”。密嘿,沉默不语之意。指喜隐匿、沉默、欲闭户独居的症状。出《素问·至真要大论》:“太阴之复,……呕而密嘿,唾吐清液。”《灵枢·五乱》:“故气乱于心,则心烦密嘿。”多因湿邪郁遏,或心气不舒所致。见忧郁、郁证等条。

盗汗 病证名。又名寝汗。指睡中出汗,醒后即止。出《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》。《医略六书·汗病》:“盗汗属阴虚……盗汗乃睡中汗出,醒则汗收,因阴气空虚,睡时卫气乘虚陷入,则表无护卫而营中之火独旺于外,蒸腾汗出,醒则卫气行阳而气固于表,其汗乃止。多见于虚劳之人,宜养阴清热。热盛者,当归六黄汤;阴虚者,六味地黄汤。”《伤寒明理论·盗汗》:“杂病盗汗者,责其阳虚也,伤寒盗汗者,非若杂病之虚,是由邪气在半表半里使然也。”《张氏医通·盗汗》:“酒客睡中多汗,此湿热外蒸也,二妙散加白术、防风、牡蛎。……伤寒阳明少阳证盗汗,柴胡、葛根随证主治。温热三阳合病,目合则汗,白虎汤。”《景岳全书·杂证谟》:“若睡中盗汗而无火者,宜参苓散、独参汤主之;若阳气俱虚者宜参附汤、大建中汤之类主之。”《证治准绳·盗汗》:“虚劳之病,或得于大病后阴气未复,遗热尚留;或得之劳役、七情、色欲之火,衰耗阴精;或得之饮食药味,积成内热,皆有以伤损阴血,衰惫形气。阴气既虚,不能配阳,于是阳气内蒸,外为盗汗,……。”《丹溪心法·自汗》:“盗汗者,谓睡而汗出也,不睡则不能汗出。方其熟睡也,凑凑然出焉,觉则止而不复出矣,非若自汗而自出也。”若症见久咳虚喘,虚烦少眠,寐则汗出,形体消瘦,骨蒸潮热,五心烦热,女子月经不

调,男子梦遗,脉细数,舌红少苔。属于阴虚火旺,治宜滋阴降火,方用当归六黄汤。若症见心悸少眠,睡则汗出,气短神疲,面色不华,脉细,舌淡苔薄。属于心血不足,治宜补血养心,方用柏子仁汤。若盗汗兼有肢冷身寒,脉细而沉,倦怠懒言等症,则属气虚、阳虚,治宜益气固表,方用黄芪建中汤加人参。

梁门 经穴名。(Liangmen ST21)属足阳明胃经。出《针灸甲乙经》。梁,指谷粮;门,门户。穴在上腹部,意为饮食入胃之门户,故而得名。《针灸甲乙经》:“在承满下1寸。”穴在上腹部,当脐中上4寸,距前正中线2寸,即任脉中脘穴旁开2寸处。在腹直肌中,有第8肋间动、静脉之支及腹壁上动、静脉分支;分布有第8肋间神经分支。主治胃痛,急、慢性胃炎,溃疡病,肋下积气,不思饮食,大便溏泄,完谷不化,恶心,呕吐,胃下垂等。本穴有健脾胃,助消化的功能。配中脘、足三里、公孙、内关治胃痛,消化不良,食欲不振,大便泄泻;配中脘、足三里治疗溃疡病。直刺0.5~1寸;艾炷灸5~10壮,或温灸10~30分钟。针感以局部胀或沉重感居多,或向下外方放散。

梁才信 清代伤科医生。广东南海人。善医跌打,名噪一时。腹破可复,骨折能续,虽极危之证,凡曰“可医”者,无不立见功效。

梁凤彩 清代医家。字桐庵。山东商河县人。邑增生《脉经真诀》一书,藏于家。

梁文科 清代安徽寿春县人。生平不详。辑有《集验食方》6卷,刊于雍正2年(1724)。

梁玉瑜 清代官吏。字特岩。广东茂名县人。曾任新疆镇迪道太守。世代工医,故亦精通医学。治病喜用寒凉,善舌诊,治则奇验。光绪19年(1893),治愈官吏陶保廉之疾。陶惊叹其技,遂相与论医。陶氏持四川万县王文选所刻《活人心法》中之《舌鉴》问难。此书与其家传之术大异。逐一辨其谬而正其偏,陶氏目录数则,成书2卷,名曰《舌鉴辨证》,刊于光绪甲午(1894)。另纂《医学答问》,录梁、陶之医论,由陶氏录刊于1895年。

梁丘 经穴名。(Liangqiu ST34)属足阳明胃经。出《针灸甲乙经》为本经之郄穴。梁,山梁;丘,丘陵。局部隆起形如山梁,丘陵。穴当其处,故而得名。《针灸甲乙经》:“在膝上2寸两筋间。”穴在大腿前面,当髌前上棘与髌底外侧端的连线上,髌底外侧端上2寸处。在股直肌和肌外侧肌间,有旋股外侧动脉降支;分布有股前皮神经和股外侧皮神经及股神经肌支。主治腰痛、股部疼痛、寒痹、膝部疼痛不能屈伸、乳肿痛、胃疼等。本穴有通经活络、理气和胃的作用。配中脘、内关、公孙、足三里治胃痛,腹痛;配犊鼻、血海、足三里、三阴交、阴陵泉治膝部疼痛,膝关节炎;配曲泉、阳关治筋挛,膝不得屈伸;配地五合治疗乳肿;配髌骨、阳陵泉、三阴交治鹤膝风。直刺0.3~0.4寸;艾炷灸3~5壮,或温灸5~20分钟。针感多为胀、麻,并放散到膝节。

梁丘子 气功师。生卒年月不详，唐朝人，姓白名履忠，汴州浚仪人。贯知文史，注《黄庭内景经》。注中论述了脑神、五脏神，及其功能作用，进一步阐发了《黄庭内景经》精深细微之处。

梁关 金门穴之别名。出《针灸聚英》。见金门条。

梁汝钰 清代医家。字无暇。山东禹城县人。太学生（1821~1850）。专事医学，博览数十家，临证则折衷于仲景《伤寒论》。于小儿痘疹有研究。编有《痘疹辑要》3卷，未见刊行。

梁希曾（1862~?）清末医家。字柘轩。广东嘉应（梅县）人。原习儒，后究心古典医籍，遂精于内外科，遇奇难症多应手奏效。于瘰癧一证夙有研究。光绪33年（1907年）至新加坡，宣统元年（1909年）回国。同年撰《瘰癧全书》1卷。

梁学孟 明代医家。字仁甫。竟陵（湖北天门）人。认为“十二经之病，火居大半。故人之横亡暴夭者，悉是火证。”因撰《痰火颞门》4卷（1610年），后有陆世科刻本，改名《国医宗旨》。

梁革 唐代官吏。太和（827~835）初，任宛陵（安徽宣城）巡官、金吾骑曹。精于医术。一女子暴死，革闻后视之，诊为尸厥，先以针刺其心（膻中）及脐下数处，并凿齿纳药，以素练缚其手足于床间，以防复苏时发狂坠地，后复苏而愈。

梁逢老 宋代医家。翰林医学，曾将宜黄（江西）戴师恂之医术撰成《惠眼观证》1书，今佚，《幼幼新书》存其佚文。

梁湘岩（1873~1934）号慕周。广东南海人。少业儒，后习岐黄，得名医黄赤诚指导，医学造诣渐深。1924年后，历任广东光汉中医学校、广东中医药专门学校、广州中医学校教师。编有《四诊撮要》等多种讲义及《伤寒论方歌》、《金匱要略方歌》等。

梁新 唐代医家。武陵（湖南常德）人。曾任尚药奉御。据《北梦琐言》记载，初行医民间，一富商中夜暴厥，至晓，唯一丝游气未绝。梁闻而诊之，知其好食竹鸡，每年不下数百只。梁曰：“竹鸡食半夏，此必中半夏毒也。”命捣姜取汁挾齿灌之而愈。荆南节度使崔铉因之推荐于朝廷，声名大振。

梁麻夫（1810~1893）清代医学家。字子材。广郁（广西贵县）人。道光丙午（1846年）中副贡，授灵川县教谕，改百色厅学正，迁南宁府教授。后解职归里，日以书史自娱，旁通医理，晚年著有《不知医必要》4卷，刊于光绪6年（1880）。

婆罗门导引十二法 气功功法。见《遵生八笺·延年却病笺》。第一龙引：两手用力上举兼作拉弓姿势，左右相同，两手相握高举过头；第二龟引：蹲坐，两足象八字形，以手摩膝部摇动而行，并左右回头看，各三次；第三麟盘：侧卧，屈手撑头，屈髋屈膝外展大腿，并向后伸，左右相同；第四虎视：两手着床，头向左右往后看；第五鹤举：起立，徐缓牵拉，返折颈项，左右各五次；第六鸾趋：起立，用脚缓慢

往前踏，两手握固，往前后转动各三遍；第七鸳鸯：两手往背后握，低身徐缓扭转身体，左右各五遍；第八熊讯：两手相交，反复在胸前来回运动，并抱膝头至胸前，左右扭转各三遍；第九寒松挖雪：坐正，两手着膝，逐渐低头，左右摇动，徐缓来回转动各三遍；第十冬柏凌风：两手着床，作俯卧撑，并左右旋转各三遍；第十一仙人排天：坐床上，两手摸床，分别向左右侧倾斜身体；第十二凤凰鼓翅：两手交换捶打上臂和前臂，然后反捶腰背，徐缓来回旋转，使不感到疲劳为度。上述导引十二法如持之以恒，每日锻炼，有调理气血，疏筋活络，通利关节，强身延年之效。能治疗四肢、项臂、肩背、胸胁、腰腹、关节的疾患。

婆罗门皂荚 中药名。出《本草拾遗》。别名：忽野檐默、阿梨去伐、波斯皂荚、清泻山扁豆、阿勒勃。为豆科植物腊肠树 *Cassia fistula* L. 的果实。乔木，高可达15米，全株无毛。树皮灰白色，平滑。花期6月。我国南部各地有栽培。9月间果实成熟时采收，晒干。干燥荚果，圆柱形，长30~60厘米，径1.5~2厘米，顶端尖，基部有时具本质状的果柄；表面暗褐色，平滑而带光泽，腹缝、背缝明显。果皮薄，硬而木质状。内面有多数横隔，每隔有种子1粒，具长而暗色的珠柄，附着于腹缝。种子扁卵圆形，长约8毫米，阔6毫米，厚4毫米，赤褐色，光滑而质坚，内为淡黄色，胚乳角质状，胚弯曲。味甜而微酸，有特异臭。以干燥、完整、无柄、摇之不响者为佳。《本草拾遗》：“味苦，大寒，无毒。”“主心膈间热风，心黄，骨蒸寒热，杀三虫。”《海药本草》：“主热病及下痰，杀虫，通经络。疗小儿疳气。凡用先炙令黄用。”现代临床用之治疗胃脘痛。取腊肠树果仁制成煎剂，每10毫升内含鲜果约30克，为1次量。日服3次，7天为一疗程。果肉含不饱和蜡，芦荟大黄素甙，含羟甲氧基蒽醌的葡萄糖甙。种子含树胶约27%。其组成为半乳糖24%，甘露糖76%。树皮含缩合型鞣质10%。其组成单位是3,4-二羟基黄烷类，叶中也含这类鞣质。树皮中尚含蜡和树脂，并分离出阿勒勃素（即3,4,4,7,8-五羟基黄烷）。心木含阿勒勃素，芦荟大黄素甙及大黄酸。果或果肉有泻下作用（含蒽醌甙），但量大可引起恶心，胃肠胀气及腹痛；抗疟作用不恒定；果皮、树皮则无抗疟作用。其水-醇提取液（1毫升相当1克生药）予小鼠腹腔注射10~20毫升/千克可引起中毒：抑制，步态不稳，呼吸困难，24小时后恢复正常。对离体豚鼠小肠及兔十二指肠有兴奋作用。0.1毫升可抑制离体兔心，但可恢复。对小鼠腹腔注射10毫升/千克可延长巴比妥引起的睡眠时间，示有镇静作用。果肉及种子有抗菌作用，可抑制金黄色葡萄球菌、白喉杆菌、伤寒及副伤寒杆菌、大肠杆菌的生长。果肉的水提取物不及脱醇提取物。种子的提取物效果较差。

婆娑 气功术语。见《黄庭内景经》：“金铃朱带坐婆娑”。即安闲自得。

婆婆纳 中药名。出《救荒本草》。别名：狗卵

草、卵子草、双珠草、双铜锤、石补钉。为玄参科植物婆婆纳 *Veronica didyma* Tenore 的全草。一年生或越年生草本，具短柔毛。茎自基部分枝成丛，下部偃伏地面，斜上，高5~20厘米。花期3~4月。多生于路边、墙脚、荒草坪或菜园中。我国大部地区均有分布。3~4月采，晒干或鲜用。味甘，性凉。《四川中药志》：“性凉，味淡，无毒。”治疝气，腰痛，白带。内服：煎汤，15~30克（鲜者60~90克）；或捣汁饮。①治疝气：狗卵草鲜者60克，捣取汁，白酒和服，饥时服药尽醉，蒙被暖睡，待发大汗自愈。倘用干者，止宜30克，煎白酒，加紫背天葵15克同煎更妙（《瘡寮试效方》）。②治膀胱疝气白带：卵子草、夜关门各30~60克，用二道淘米水煎服（《重庆草药》）。③治睾丸肿：婆婆纳、黄独。水煎服（《湖南药物志》）。含甘露醇0.4%。

婆婆指甲菜 中药名。出《救荒本草》。别名：瓜子草、高脚鼠耳草。为石竹科植物粘毛卷耳 *Cerastium viscosum* L. 的全草。二年生草本，直立，簇生，遍体密生柔毛；高可达26厘米。茎下部紫红色，上部绿色。花期4月。生长于路旁及草地上。分布江苏等地。《救荒本草》：“味甘。”《植物名实图考》：“清小便热证。”内服：煎汤，15~18克。外用：捣敷。①治妇女乳痛初起：鲜婆婆指甲菜捣烂，加酒糟作饼，烘热敷于腕部脉门上，左乳敷于右腕，右乳敷于左腕。②治小儿风寒咳嗽，身热，鼻塞等症：婆婆指甲菜、芫荽各15~18克，胡颓子叶6~9克。水煎，冲红糖，每日早晚饭前各1次（上2方出《浙江天目山药植志》）。③治疗疽：卷耳鲜全草加桐油捣烂，敷患处（江西《草药手册》）。含糖类。降压作用。水煎剂给麻醉兔、猫、狗静脉注射的急性试验及兔、狗灌胃等慢性试验中均有良好的降低血压效果，尤以狗的急性试验和狗灌胃效果更为良好。婆婆指甲菜（6克/千克）对家兔的降压作用比利血平10%混悬液（5毫克/千克）明显。小白鼠半数致死量为141.6克/千克，和狗灌胃的有效量（2克/千克）相差很大，故说明毒性较小；另一方面在对兔的肾、肝功能试验结果中也说明了损害不大，但有影响。

谋风 中医术语。八风之一。出《灵枢·九宫八风》。指从西南方向来的风邪，其伤人则内舍于脾，外在于肌肉，其气主为弱。

谏永恕 清代医生。字尊五。江苏江宁府人。精医术，尤善儿科。著有《幼幼心法粹纂》若干卷，未见刊行。于谏昌会、谏宏德，皆有医名。

谏玮 清代医家。字修瑕。上元（江苏江宁）人。少习举业，后改攻医术。撰《伤寒论正误集注大全》10卷（1699）。谓方有执《伤寒论条辨》删去王叔和序例，大得尊经之旨，而喻嘉言三纲说乃谬论。其书按原撰次之旧，仅削去序例，为之考证注解。所撰“经气辨”、“论旨”及“伤寒论正误”，每多新见。

谏议之官 基础理论名词。出《素问·刺法论》。以五脏的生理功能及其意义与君臣地位相比附，脾

为谏议之官，协助心君调节人的情志、智慧活动。故曰：“脾为谏议之官，周知出焉”。

皲裂 病症名。即皴揭，见该条。

皲裂疮 外科病证名。出《外科启玄》卷9。即皮肤裂口。因肌热骤被寒冷风燥所逼，致血脉阻滞，肤失濡养而成；并与经常磨擦、压力与浸渍等有关。多发于手掌、手指尖或足跟、足底两侧等处。患处皮肤枯燥，增厚发硬，并有长短深浅不一的裂口，深者可引起出血，疼痛。治宜用地骨皮、白矾各等分煎汤浸洗患处，使之皮肤发软，再涂润肌膏或太乙膏。

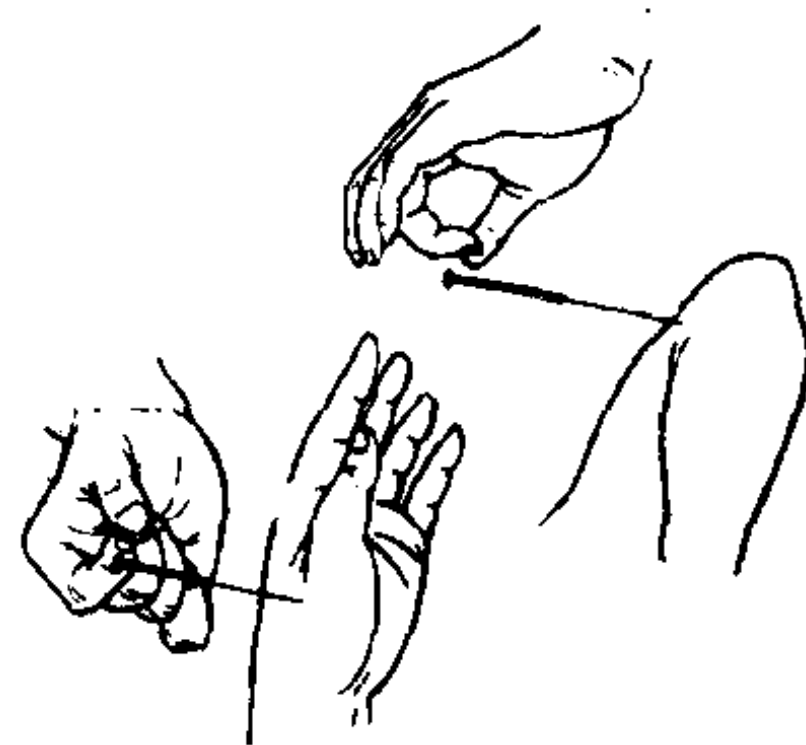
弹刀子菜 中药名。见《中草药土方土法战备专辑》。别名四叶细辛。为玄参科植物弹刀子菜 *Mazus stachydifolius* (Turcz) Maxim. 的全草。茎直立，高12~42厘米，全体被有细长软毛。花期4~5月。生于路旁、田野、草地、山坡等处。分布东北等地。开花结果时采收，多为鲜用。味微辛。解蛇毒。治毒蛇咬伤。外用：捣敷。

弹石脉 诊断术语。见《世医得效方》。为十怪脉、七怪脉之一。指脉在筋肉之下，沉伏而弦，按之辟辟搏指如弹石之感。此为肾气竭绝之征象。

弹拨疗法 中医治法。即穴位强刺激法。见该条。

弹拨法 中医治法。推拿手法之一。即拨法，见该条。

弹法 ①浅刺手法。为针刺的辅助手法。指针刺后在留针过程中，用手指轻弹针柄，使针体微微震动，以加强得气感应的手法。《针灸问对》：“如气不得，将针轻轻弹之，使气速行。”《针灸大成》：“弹而努之，此则先弹针头，待气至”。指出此法可以激发针感，用于得气迟缓的病人。②推拿手法。出《灵枢·刺节真邪》。用拇指或中指指腹压住食指指甲，将食指迅速弹出，弹打治疗部位。



弹法

弹提法 中医治法。推拿手法之一。见杜自明《中医正骨经验概述》。又称“提弹法”。以手指紧提肌肉或肌腱，用力拉捏，然后放开，使其弹回，如拉放弓弦状。适用于颈项、肩背部，可舒筋活络，畅通气血。常用于风湿痹痛等症。

弹筋拨络法 骨伤科治法。理筋手法之一。即提弹法，见该条。

弹筋法 骨伤科治法。理筋手法之一。即提弹法。见该条。

弹腿 练功方法。见杜自明《中医正骨经验概述》。并足站立，两手叉腰，屈髋膝跷足，迅速蹬至后再收回，左右交替往复。适用于膝部陈伤。

屠人杰 清代医生。浙江嘉善县人。生平未详。著有《伤寒经解》10卷，名医何世仁为之作序，刊于乾隆50年（1785）。

屠用仪 清代医家。字羲曜。荆溪（江苏宜兴）人。诸生。精医术，于诸子百家无不披览。延请求治者无虚日。著有《三症心得集》。未见刊行。

屠道和（1803~?）清代医家。字燮臣。湖北孝感人。道光27年（1847）科举不第，即潜心医学。著有《本草汇纂》3卷（1851）。经10年反复修订，又汇辑《脉诀汇纂》2卷、《药性主治》1卷、《分类主治》1卷、《普济良方》4卷（内含《杂证良方》）、《妇婴良方》各2卷）。以上诸书合刊为《医学六种》（1863年）。另辑刊《喉科秘旨》（1863）。

屠锦 清代医家。字綱章。青浦（上海）人。诸生。传父业，以医问世。其方与症稍不符，必查前贤之书，研思竟夕，有得，即遣人至病家，索前方改正。且录于医案以自责。著有《伤寒论衬》，未见刊行。

屠鹏 南宋医家。字时举。永嘉（浙江温州）人。精于医术。著有《四时治要方》1卷。专论时病、疟痢、吐泻、伤寒诸症。今佚。

屠曦 清代医家。字彝尊，号疏村。原籍浙江吴兴，侨寓平江（江苏苏州）。国学生。通医术，尤擅治温病，著有《论白痞》，刊于《吴医汇讲》。

颀 人体部位名。指面部下颌支髁状突。

隋志先 清末医家。字逊亭。山东乐安（广饶）人。光绪（1875~1908）年间以医术名于乡里。长于治白喉丹痧。著有《白喉便览》、《喉痧要诀》。据《乐安县志·艺文志》载，尚有《白喉丹痧述要》2卷，未见流传，疑为上述二书全刊，待考。

隋策勋 清代医生。山东乐安县人。通医术。著有《妇科宝鉴》，未见刊行。

随 气功术语。①指卦名，为人有贞正之德，余皆效仿、学习。《周易大传·随》：“随，刚来而下柔，动而悦，随。”②指精神紧张、惊惧后，应调节精神，入内室（不受干扰）休息。《周易大传·随》：“象曰：泽中有雷，随。君子以向晦，入晏息。”

随山宇方抄 方剂学著作。1卷。清·荔墙蹇士编校于1875年。现有《荔墙丛刻》本，清光绪8年壬午（1882）绍兴安越堂重刊本等。

随分觉 气功术语。见《起信论》。指于十住、十行、十回三位，而得真正之始觉。即可炼气功后而得。

随而济之 针灸术语。与“迎而夺之”相对，为迎随补法的原则。补法要顺着经气，以补益其不足。见《难经·七十九难》：“随而济之，安得无邪？”

随年壮 针灸术语。为灸法用语。指随年龄的大小而决定艾灸的壮数。见《素问·骨空论》：“灸寒热之法，先灸项椎，以年为壮数；次灸膈骨，以年为壮数。”王冰注曰：“如患人之年数。”

随变而调气 中医治则。见《灵枢·卫气失常》。意指根据病变部位的深浅和病情的轻重等情况，分别采用适当的针灸治法以达到调气。

随息居饮食谱 养生学著作。1卷。清·王士雄（孟英）撰。刊于1861年。撰写此书时，正值兵荒马乱之际，“石米八千，齑四十，茫茫浩劫……枵腹无聊，丐得枯道人秃笔一枝，画饼思梅，纂成此稿”。因此，其选材合于民情，切于实用。书中对饮食的概念有所探讨：“水，食之精；谷，食之本也；调味为制宜之具，蔬果亦日用之常也，故曰饮曰食，而考之实，辨之详。羽毛、鳞介不言食，以非人人为常食也”。本书共收录供食疗的药物330种，分为水饮、谷食、调和、蔬食、果食、毛羽、鳞介7类，对各药的性味及其医疗用途、处方等均有较为详细的说明。对豆制品的推崇及发物的忌口等，均有新的发挥。本书现存最早为清咸丰11年辛酉（1861）刻本。又有《潜斋医书五种》本等。

随息居重订霍乱论 医书。见霍乱论条。

随症取穴 针灸治法。指根据疾病的证候而选用有关穴位。如发热取大椎、胸闷取内关、痰多取丰隆、腹痛取足三里等。

随霖 清代医家。字万宁。原籍山东，后定居南京。三世业医。乾隆癸丑（1793）流行“羊毛瘟”，群医不识，独霖与南城周魁能治，一时有“南周北随”之说。著有《温症羊毛症》2卷，刊于乾隆60年，为瘟病学说有所发明。

隄防 气功术语。见《摄生纂录》：“隄防，驱除杂念而专心不二也”。指专心一意，排除杂念。

隆晃 气功术语。见《诸病源候论·鬼邪候养生方》：“又当存作大雷电，隆晃走入腹中。”指意念存想大雷电的巨大声响和亮光。

隐芝翳郁 气功术语。①指阴阳。《黄庭内景经·梁丘子注》：“谓男女之形体也。隐翳交合，自然之道”。②内丹成就。《黄庭内景经·涵虚注》：“隐芝乃伏气所生……翳郁乃结气所成……此二气者，自然与中池内神，意气相扶，久之纯熟，则神气冲和，汞性圆足矣”。

隐白 经穴名。（Yinbai SP1）属足太阴脾经。出《灵枢·本输》。为本经之井（木）穴。隐，隐蔽；白，白色。穴居阴蔽之处，其处色白，故而得名。《灵枢·本输》：“足大趾之端内侧也。”《针灸甲乙经》：“在足大趾端内侧去不甲角如韭叶。”穴在足大拇趾末节内侧，当平齐内侧趾甲角与趾腹内侧缘间连线之中点处，距趾甲角0.1寸。局部有趾背动脉，分布有腓浅神经的趾背神经与趾底固有神经的吻合支。主治腹胀、喘满不得卧、呕吐、食不下、暴泄、足寒不能温、突然晕厥不识人、月经过时不止、带下、鼻衄、小儿慢惊风等。本穴有调气血、益脾胃作用。配三阴交、血海、关元、天枢，治疗子宫出血、月经不调；配脾俞、胃俞、足三里、天枢，治腹胀。斜刺0.2~0.3寸；或点刺出血；艾炷灸3~5壮，或温灸5~10

分钟。针感多为局部痛感。

隐地回八术 气功术语。出《黄庭内景经·五行章》：“可用隐地回八术”。指隐遁变化之法。涵虚注曰：“八术者，还丹术也……还丹大道，天隐地中，一阳住处适当，七日之后，八日归黄道也”。

隐曲 中医术语。①指情志郁闷。出《素问·阴阳别论》：“二阳之病发心脾，有不得隐曲”。历代医家皆注释为隐蔽委屈而导致心情抑郁。②指大小便。出《素问·阴阳别论》：“三阴三阳俱搏，心腹满，发尽，不得隐曲，五日死”。王冰注曰：隐曲，谓便泻也。③指性生活。《素问·至真要大论》：“……阳中乃痿，隐曲不利”。总之用于指代不便说明或不得说明之事物。

隐病 妇科病证名。指女阴所患的各种疾病。见《妇科经验良方》。包括阴痒、阴挺、阴疮、阴冷、阴吹等。

隐疹 皮肤科病证名。出《素问·四时刺逆从论》。又名风瘙隐疹、风疹块。因内蕴湿热，复感风寒，郁于皮肤腠理而发；或由于对某些物质过敏所致。皮肤出现大小不等的风团，小如麻粒，大如豆瓣，甚则成块成片，剧烈瘙痒，时隐时现。如疹色红赤，灼热，舌红，脉沉数者，属风热；疹色淡白，恶风，舌苔薄白，脉浮紧者，属风寒；反复发作，经久不愈，多为气血亏虚。风热者，内服消风散；风寒者，内服荆防败毒散；日久反复发作气血虚弱者，服当归饮子加减。外用香樟木或蚕砂1~2两，煎汤熏洗，或用百部适量酒浸外搽。相当于现代医学的荨麻疹。

隐睾 病名。指男性一侧或两侧睾丸隐藏在腹腔或腹股沟中而未下降至阴囊的一种病症。又称为睾丸下降不全。属中医的“天宦”范畴。该病不仅是男性不育症的原因之一，而且易发睾丸肿瘤。①病因病机：中医认为，该病主要为先天禀赋不足，胎儿失养，肾之精气亏虚，影响睾丸的正常发育过程，故睾丸不降而成本病。②辨证论治：临床可见阴囊内无睾丸存在，或仅一个睾丸，青春期前，可无任何临床表现，如青春期后，影响到睾丸发育，可出现发育迟缓，头发胡须稀疏等症。如隐睾伴发腹股沟疝、精索扭转，可出现剧烈疼痛。如为双侧隐睾，则造成男性不育。治宜补肾益气养精。方用斑龙丸、金匱肾气丸等方加减。③西医对隐睾的治疗，目前主要有两类方法：一是激素治疗，如促性腺激素、雄激素等。二是手术治疗。

隐藏气穴 气功术语。见《道乡集》：“不知息不用调，但能将吾心目，隐藏气穴，息自调也，但心目所在，须不沾不脱，沾则着于执著，执著气即不顺，脱则近于顽空，顽空气也不依，惟不沾不脱，乃入佳境”。指意守气穴，目内视气穴，勿忘勿助，自然息调神静。

蛋不老 中药名。见《四川常用中草药》。别名：白花蛋不老、地胡椒、六月雪、仁砂草。为大戟科植物广东地构叶 *Speranskia cantonensis* (Hance) Pax et

Hoffm. 的全草。多年生草本或半灌木，高40~60厘米。茎直立，分枝少，全体密被绒毛。花期5~7月。果期7~9月。生于低山区的树阴下、草丛中及沟边。分布我国南部等地。全年采，晒干。《四川常用中草药》：“祛风湿，通经络，消坚块，活血，止痛。治腹中包块，淋巴结核，风湿骨痛，虚癆咳嗽，疮毒肿瘤。”《广西药植名录》：“补血，治寒热痧症，跌打损伤。”内服：煎汤，15~30克；或炖肉。外用：煎水洗。

蛋托法 儿科术语。指古人治疗小儿阴寒腹痛的方法。《保赤存真》卷5谓：“凡阴寒腹痛，用鸡子煮熟去壳，放脐眼内，一时一换，四五换，阴气收入蛋内，即愈矣。”

蛋积 病证名。指食蛋过多而成积滞者。《杂病源流犀烛·积聚癥瘕痞痞源流》：“蛋积，食蛋不消成积，即啜败卵气作酸坚痛也。宜白蔻仁、橘红、豆豉、姜汁，方用妙应丸。”亦有用大蒜汁搽吐法治疗（见《济阴纲目·积聚痞块》）。

蛋清围法 外科治法。见《中医简易外治法》。为围药法的一种。取鸡蛋清1个，白芷粉60克，陈醋6克，共搅匀捏成长条，围于患处四周，将疮孔留出。主治痈疽初起，毒势尚未蔓延者。

颺皮疮 皮肤科病证名。出《医门补要》上卷。由于湿热郁于肌肤所致。初起皮肤红亮焮肿，继起细小黄水泡，痛痒相兼，破后延及全身。外用黄柏、大黄、生石膏、青黛、芙蓉叶各等分。研末，白蜜、米醋调和外敷，2日一换。

颌肉 外科病证名。见《疡科纲要》。高突于疮口之肉芽，影响脓毒排泄。可用丹药或乌梅肉炭、冰片研匀外敷去之。见疮疡生肌肉条。

颌肉扳睛 眼科病证名。见《一草亭目科全书》。即颌肉攀睛。

颌肉侵睛 眼科病证名。出《秘传眼科龙木论》。即颌肉攀睛。

颌肉攀睛 眼科病证名。见《银海精微》。又名颌肉侵睛、瘀肉攀睛、攀睛、颌肉扳睛、老肉扳睛、目中努肉。多由心肺二经风热壅盛或阴虚火炎而致。症见眦部血脉丛生，颌肉似昆虫翼状，横贯白睛，渐侵黑睛，甚或掩及瞳神，自觉碜涩不适，影响目力。以发自大眦者居多。即现代医学之翼状颌肉。内治：因风热壅盛者，治宜祛风清热，消瘀通络，方用梔子胜奇散加生地、丹皮。因脾胃积热者，治宜清热泻火，方可用三黄汤加生石膏、梔子、竹叶。因真阴耗伤者，治宜滋阴降火，宜用知柏地黄丸。重者宜以钩割法手术治疗。

颈 ①人体部位名。泛指颈项部，亦专指颈项之前部。②耳穴名。在对耳轮下部，颈樵前侧耳腔缘。主治落枕、颈项肿痛。

颈百劳 奇穴名。（Jingbailao EX-HN15）颈，颈部；百，基数词；劳，劳份，癆瘵。大椎穴又名百劳，此穴在颈部大椎穴上2寸，旁开1寸处，能治疗癆瘵

(肺结核)、颈淋巴结核,故名颈百劳。穴在项部,当大椎直上2寸,后正中线旁开1寸。主治颈椎病、颈项强痛、颈淋巴结核。针0.2~0.5寸;温灸10~20分钟。

颈冲 经穴名。臂臑穴之别名。出《千金翼方》。见臂臑条。

颈针法 外科治法。是利用体针刺激颈部穴位来治疗延髓神经麻痹的一种方法。临床上适用于因急性传染性多发性神经根炎、脉管炎、脑干脑炎等疾病引起的延髓神经麻痹。

颈肿 病症名。指颈部单侧或两侧肿胀粗大。出《灵枢·经筋》。多因气火郁逆,或痰滞内结所致。《杂病源流犀烛·颈项病源流》:“有颈项肿痛,寒热头眩者,是气毒,宜加味藿香散;有颈项结核浮肿,先寒后热者,此风寒所搏,宜防风解毒汤;有颈项结核坚肿,色红渐热者,是热毒,宜连翘消毒饮。”《中医临证备要·颈粗》:“颈前粗大,呈现食欲增进,心烦心悸,夜睡不安,呼吸困难,性情急躁,忧郁等肝火肝气交郁现象,用达郁汤法加夏枯草、青黛、丹皮、海藻。”本证可见于瘰瘤、瘰癧、癰等。见外科骨伤五官科分册瘰瘤、瘰癧、癰等条。

颈项 人体部位名。出《素问·骨空论》。又称脖颈,即连接头部与躯干的人体部位称为颈项。包括前面部分的颈与后背部分的项。

颈项强急 病症名。指颈项肌肉筋脉牵强拘急。见《金匱要略·痉湿喝病脉证并治》:“病者身热足寒,颈项强急,恶寒,时头热面赤目赤,独头动摇,卒口噤,背反张者,痉病也。”《证治准绳·杂病》:“颈项强急之证多由邪客三阳经也。……颈项强急,发热恶寒,脉浮而紧,此风寒客三阳经也,宜驱邪汤。”又“颈项强急,腰似折,项似拔,加味胜湿汤。”本症与西医学所说的“脑膜刺激征”相类似。包括在西医的流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、各种不同病因引起的脑膜炎、脑血管意外、脑肿瘤、脑寄生虫病等病变中。见项强、颈项强痛各条。

颈项强痛 病症名。指颈项肌肉筋脉牵强引痛。见《证治准绳·杂病》。常与项强、项痛、颈肿同时出现。《杂病源流犀烛·颈项病源流》:“颈项强痛,肝肾膀胱病也。三经感受风寒湿邪,则项强。风热胜,宜加味小柴胡汤;湿胜,宜加味逍遥散;肝血虚,肝火旺,亦筋燥强急,宜首乌汤。而其所属诸病,有项下卒肿坚硬者,由于肝肾之病,昆布、海藻、海带必用,外则于风热湿三者参之;有常惯项痛者,宜六味丸,间服和气饮;有感冒项强或痛者,宜驱邪汤;有痰盛项痛者,宜治风豁痰汤;有湿盛项痛者,宜加味胜湿汤;有项筋急,不得转侧者,宜木瓜煎;有肾气上攻,项筋连背痛,不可转侧者,宜椒附散;有腮项相连肿痛,发热便秘者,宜防风通圣散;有颈面肿,众人一般者,是疫疔,宜普济消毒饮;有脑后肿者,恐是疽,宜黄连救苦汤;若兼坚肿木硬,口燥舌干,恶心,烦渴,便秘,宜石决明汤;有颈项肿痛,寒热

头眩者,是气毒,宜加味藿香散;有颈项结核浮肿,先寒后热者,此风寒所搏,宜防风解毒汤;有颈项结核坚肿,色红渐热者,是热毒,宜连翘消毒饮;有颈强不能回顾,动则脑痛,脉弦数实者,是痰热客太阳经,宜二陈汤加酒炒黄芩、羌活、红花;有伤寒后,项前后肿硬作痛,身热者,宜柴胡葛根汤;有伤寒后项肿痛,却不仁,身不热者,宜牛蒡甘桔汤;有颈强,卒口噤,背反张,成痉病者,宜乌药顺气散加羌活、独活、木瓜;以上皆项强之病。”见项强、项痛等条。

颈骨 人体部位名。骨名。指天柱骨,又名旋台骨,即第4、5、6颈椎的合称。《医宗金鉴·刺灸心法要诀》:“颈骨者,头之茎骨,肩骨上际之骨,俗名天柱骨也”。

颈骨折 骨伤科病名。出《疡医准绳》卷6。即天柱骨折。见该条。

颈脉 人体部位名。指颈部的脉管,又称人迎脉。出《灵枢·水胀篇》。

颈脉动 中医术语。出《灵枢·论疾诊尺》。指结喉两旁足阳明经人迎穴处动脉搏动亢进。一般在水肿、哮喘、怔忡等病证时出现这种情况。

颈痛 外科病证名。出《素问·病能论》。指位于颈部的痛。多因外感风温、风热,肝胃火毒上攻,挟痰壅结于少阳、阳明之络而成。症见寒热往来,头颈强痛,颈项渐渐肿赤。治宜疏风,清热,消肿。方用牛蒡解肌汤,或奇命丹;或用仙方活命饮加玄参、桔梗、升麻煎服;外用金黄散围箍。余证见外癰条。

颈椎 耳穴名。(Jingzhui MA)在对耳轮体部。将轮屏切迹至对耳轮上下脚分叉处分为5等分段,下1/5为颈椎。主治落枕、颈椎综合征。

颈痛 病症名。指颈部肌肉筋骨疼痛。见《针灸甲乙经》卷7。多因经脉病变所致。《灵枢·经筋》:“手太阳之筋……绕肩胛引颈而痛。”可见于瘰瘤、落枕等病症。见颈项强痛及外科、骨伤、五官科分册落枕条。

颈蝗 外科病证名。见《疡医大全》卷18:“颈蝗其毒不红,其形坚硬无脓,一年半载长久如此,不能穿溃,两头锁颈,嗜人脂血,食血一饱,病人即危矣。毒发之初先服益气养荣汤十余剂,即将两患头上用三棱针针住,以艾柱灸七壮或九壮,再服神效瓜蒌散自消。”

颈臂 奇穴名。见《芒针疗法》。位于锁骨内1/3与外2/3交点处向上1寸,当胸锁乳突肌锁骨头后缘。局部有锁骨上神经前支和臂神经丛通过。主治上肢麻木、瘫痪、肩臂风湿痛等。沿水平方向直刺0.5~1寸,勿向下刺,免伤肺尖。

骑马漏 外科病证名。见王芳林《临床实用痔漏学》。指外口位于会阴部的肛漏。即海底漏的别名。

骑竹马灸法 中医治法。是让病人骑跨于竹杠之上进行施灸的方法。本法首见于宋代《卫济宝书》,称:“骑竹马量灸法”。记载本法较为全面而详细者,当属宋代孙奭卿重刊同代闻人耆年所撰的《备急灸

法》一书。其后历代针灸、外科等医籍多有收载，名称大同小异，或称“骑竹马法”，或称“竹马灸”，或称“骑竹马灸穴法”等。本法具有消瘀散结、解毒生肌、通络止痛等功效，多应用于外科病证，可治多种疮疡。据《备急灸法》所载，本法应用于疮疡疾患“可以起死救危，有非常之功，累试累验”。

续本事方 医书。见本事方续集条。

续回生集 医书。清·陈杰辑。见回生集条。

续名医类案 内科学著作。36卷(原60卷)。清·魏之琇编于乾隆35年(1770)。魏氏鉴于明·江璀《名医类案》所选医案资料尚有不少缺漏，遂旁搜博采予以续补。据《四库全书提要》称魏氏所编《续名医类案》“杂取近代医书及史传地志、文集说部之类，分门排纂，大抵明以来事为多，而古事为难书(指《名医类案》)所遗者，亦间为补直。故网罗繁富，细大不捐”。全书共分345门，其中内、外、妇、儿、五官等各科病证大致齐备。内科包括伤寒、温病、疫证及多种杂病；其他各科大致以专卷的形式予以编述，如卷17~18主要是五官口腔科案例；卷23~25为妇产科病证；卷26~30为小儿科病证，其中“痘证”(天花)案例占有二卷之多；卷31~36为外科病证，故此书在分类方面较有条理。由于魏氏本人是一位学验俱富的临床医家，书中也选辑了他个人的若干医案。他在医疗方面善于调肝育阴，其治案大多具有述证明晰、辨证精审、论治熨贴、记录详尽的优点，亦颇为后世医家所赞赏。读《续名医类案》尚可看到魏氏对所选人医案的夹注和案后所写的按语(多标以“琇案”2字)，看重发明、辨析有关案例证治的异同，议论较为平正可取，在一定程度上反映了他的临床学术见解，对各科临床医生颇有参考价值。魏氏此编采摭甚博，案例中收辑变证亦相当详备，卷帙之多，二倍于江氏《名医类案》，可以说是类案著作中选案较广泛、内容量丰富的一种。但此书在一定程度上也有收罗偏于芜杂，编次或有重复，失于精细的缺陷。该书现有《四库全书》本及同治、光绪年间刻本多种。1957年人民卫生出版社据信述堂重刊本(1885年)予以影印出版。

续医宗摘要 医书。12卷。俞世球著。大约成书于19世纪末。现有清光绪23年丁酉(1897)稿本。

续医说 医书。10卷。明·俞弁(子容)撰。刊于1522年。本书仿《医说》的体例，分为原医、医书、古今名医等27类，各类更列小标题，补充引录历代文献中的医学掌故。作为《医说》的续集。本书现存明嘉靖年间原刻本。另有清宣统3年辛亥(1911)文明书局铅印本。

续附经验奇方 方剂学著作。不分卷。李日普辑于1172年。现存金大定12年壬辰(1172)家塾刊本。另有明刊本。

续易简方论 方剂学著作。6卷。宋·施发(政卿)撰于1243年。作者鉴于王硕《易简方》一书所选之方，失之过简，且对“虚实冷热之证无所区别”，

故除对该书选方予以评述外，补充160余方。并对王氏原书中若干不同学术观点作了分析批判。现存日本刊本。

续命虫 基础理论名词。病因。指一种寄生虫。见《外科证治全书》卷4：“肚腹长大，肉内虫出不断，断之复生，行坐不得。用鹤虱末，水调服5钱自愈。”

续命汤 方名。①《金匱要略》引《古今录验方》方。又名古今录验续命汤。麻黄、桂心、当归、人参、石膏、干姜、甘草各3两，川芎1两(川芎量根据《外台秘要》补入)，杏仁40枚。水煎，分4次服，当出汗，不汗更服。治中风痲，身体不能自收，口不能言，冒昧不知痛处，或拘急不得转侧；并治但伏不得卧，咳逆上气，面目浮肿。②《外台秘要》卷14引《古今录验方》方。亦名古今录验续命汤。炙甘草、黄芩各2两，防风1.5两，生姜5两，人参、川芎、芍药、麻黄、木防己各1两，炮附子1枚。水煎，分3次服。治中风，贼风入腹，角弓反张，口噤，目视不见，不能语，举身不仁，或心腹绞痛。又：麻黄3两，防风、桂心各2两，石膏(绵裹)、黄芩、干地黄、川芎、当归、炙甘草各1两，杏仁40枚。为粗末，分4次服，日2次，当出小汗。治大痹，一身或半身不遂，口不能言，习习不知人，不觉痛痒。③《外台秘要》卷14引深师方。又名深师续命汤。人参、木防己、麻黄、川芎、炙甘草、黄芩、白术各1两，桂心、防风各2两，炮附子1枚，生姜5两。水煎，分3次服。治中风口噤，卒死不知人。④《千金翼方》卷16方。方一：麻黄6分，大枣10枚，防风、细辛、川芎、炙甘草、芍药、人参、秦艽、独活、黄芩、防己、炮附子、白术各3分，生姜5分。先煎麻黄1沸，去上沫，再入诸药同煮，去滓，入枣再煎，分3次服，取汗。治风邪入心，心痛达背，背痛连心，或大腹胀满微痛，心中烦闷，进退无常，面或青或黄。方二：麻黄、人参、桂心、炮附子、茯苓各1两，防己、防风、黄芩、炙甘草各1.5两，生姜6两，半夏5两，炙枳实2两(上气闷者加之)。为粗末，先煮麻黄，去上沫，停冷去滓，再入诸药同煎，分3次服。治中风日久，卧床不起。若不须半夏，去之，加芍药3两。⑤《圣济总录》卷8方。麻黄(先煮，掠去沫，焙)、独活、防风各1.5两。为粗末，每服6钱上，水2盏浸1宿，明晨煎取1盏，去滓服。治风痉口噤不开，身背强直，发如痫状。

续选临证指南 医书。4卷。清·叶桂(天士)撰。华岫云(南田)校。卷1续选《临证指南》漏编的叶氏医案，并附《温热论》。卷2~4介绍叶氏平生所集经验方，分科叙述，大多属民间流传简便效方。本书现存最早为清乾隆四十年乙未(1775)刻本。另有乾隆同治间其他刊本。民国间上海锦文堂出有石印本。

续信验方 方剂学著作。见信验方条。

续神农本草经疏 中药学著作。12卷，明·缪

希雍撰于1625年。现存有明刻本。

续骊山老母胎息诀 气功功法。见《诸真圣胎神用诀》：“经云：天地，万物之盗；万物，人之盗；人，万物之盗。故三盗相反，走失了真气精神也，不成胎息。若修行之人，不爱万物，自不盗你本性也。故云：本分道人，我不要你，底你不要，我底只守分。守分者何也？乃是不出，常守本源，不动不静，不来不去，似有似无，是箇死的活人，仙道近矣”。本法说明习炼时保持形体“不动不静”、“似有似无”的重要性，稳定形神的方法，重在守分。

续验方 方剂学著作。6卷。清·鲍相璈（云韶）编。大约成书于19世纪中期。现有文昌书局刻本。

续断 中药名。出《神农本草经》。别名：龙豆、接骨草、川断。为川续断科植物川续断或续断的根。川续断 *Dipsacus asper* Wall. 多年生草本，高60~90厘米。根长锥形，主根明显，或数条并生，外皮黄褐色，具细长须根。茎直立，多分枝，具棱和浅槽，生细柔毛，棱上疏生刺毛。叶对生；基生叶有长柄，叶片羽状深裂，先端裂片较大，叶端渐尖，边缘有粗锯齿；茎生叶多为3裂，中央裂片最大，椭圆形至卵状披针形，边缘粗锯齿，两面被白色贴伏柔毛。花小，总苞片数枚，萼浅盘状，花冠白色。雄蕊4，雌蕊1，



续断
1. 花枝 2. 叶 3. 根



续断药材

瘦果椭圆楔形。花期8~9月。果期9~10月。续断 *Dipsacus japonicus* Miq. 多年生草本，高50~100厘米。茎直立，叶对生，头状花序球形，总苞片数枚，花萼浅盘状，花冠红紫色，雄蕊4，雌蕊1，子房下位，花柱细长。瘦果楔状长圆形。花期8~9月。果期9~10月。8~10月采挖，洗净泥沙，除去根头、尾梢及细根，阴干或炕干。药材：干燥根呈长圆柱形，向下渐细，或稍弯曲。表面灰褐色或黄褐色，有扭曲的纵皱及浅沟纹，皮孔横裂，并有少数根痕。质硬而脆，易折断。断面不平坦，微带角质性，皮部褐色，形成层略呈红棕色，木部淡褐色或灰绿色。维管束呈放射状排列，微显暗绿色。以粗肥、质坚、易折断、外色黄褐、内色灰绿为佳。味苦辛，性微温。入肝、肾经。补肝肾，续筋骨，调血脉。治腰背酸痛，足膝无力，胎漏，崩漏，带下，遗精，跌打损伤，金疮，痔

漏，痈疽疮肿。《神农本草经》：“主伤寒，补不足，金疮，痈疡，折跌，续筋骨，妇人乳难，久服益气力。”《名医别录》：“主崩中漏血，金疮血内漏，止痛，生肌肉，跪伤，恶血，腰痛，关节缓急。”煎汤，6~12克；或入丸、散。外用，捣敷。①治妊娠胎动两三月堕：川续断（酒浸）、杜仲（姜汁炒去丝）各60克。为末，枣肉煮烱，杵和丸梧子大。每服30丸，米饮下（《本草纲目》）。②



川续断

1. 根及基生叶 2. 植株上部 3. 花

治打扑伤损，闪肭骨节：接骨草捣烂敷之（《卫生易简方》）。③治乳汁不行：川续断15克，当归、川芎各4.5克，麻黄、穿山甲（火煨）各6克，天花粉9克。水2碗，煎8分，食后服（《本草汇言》）。④治乳痈初起可消，久患可愈：川续断240克（酒浸，炒），蒲公英120克（日干，炒）。俱为末，每早晚，各服9克，白汤调下（《本草汇言》）。⑤治水肿：续断根，炖猪腰子食（《湖南药物志》）。炮制：续断洗净泥沙，除去残留根头，润透后切片晒干，筛去屑。炒续断：取续断片入锅内以文火炒至微焦为度。盐续断：取续断片入锅内，加入盐水拌炒至干透为度。酒续断：取续断用酒拌匀吸干，入锅内以文火炒干为度。成分：川续断根含生物碱、挥发油。续断根含续断碱及挥发油。

续断丸 方名。①《证治准绳·类方》第5册方。续断（酒浸）、川芎、当归（酒浸）、姜半夏、炮姜各1两，桂心、炙甘草各0.5两。为细末，炼蜜为丸，梧桐子大，每服100丸，白汤下。治肝劳虚寒腹痛，眼昏，挛缩痠痹。②《杂病源流犀烛·六淫》方。续断、当归、防风、附子、草薢、天麻各0.5两，乳香、没药各1钱，白芍药2钱。为细末，炼蜜为丸，酒送下。治四肢肿，肌肉麻者。

续断黄芪炖蛇肉 药膳。见《家庭保健菜谱》。蛇肉400克，续断10克，黄芪60克，生姜15克，料酒10克，胡椒粉0.2克，盐0.6克，葱段6克，熟猪油30克。将蛇去头、皮和内脏，洗净，切成3厘米长、1.5厘米宽的蛇肉片。黄芪、续断用冷水洗净后浸泡1小时。铁锅烧热后放入猪油，烧开后，加入蛇肉翻炒，再加入料酒。然后将蛇肉倒入沙锅内，把黄芪、续断连同泡这两味药的水一起倒入沙锅，加上姜片、葱段、盐，慢火炖1小时。拣去葱、姜，加入胡椒粉即可食用。功能驱风除湿，活血通络。主治肝肾亏虚，风湿痹阻之腰膝关节疼痛，气短胃寒等。

续随子茎中白汁 中药名。出《开宝本草》。为大戟科植物续随子 *Euphorbia lathyris* L. 茎中的白

色乳汁。《开宝本草》：“去野豨。”《本草蒙诂》：“敷白癰，面肝。”现代临床用其治疗蛇咬伤。伤口先作十字切开，将续随子鲜草折断流出的白汁滴于切口上，每5~10分钟1次；另取鲜草捣烂外敷伤口周围。茎含卅一、谷甾醇、三萜成分、蒲公英赛醇和白桦脂醇。浆汁中含二羟基苯丙氨酸1.7%。

续随子草 中药名。出《日华子本草》。大戟科植物续随子 *Euphorbia lathyris* L. 《日华子本草》：“叶汁敷白癰，面肝（‘面肝’，《本草纲目》引作‘病疮’）。”《本草纲目》：“捣叶敷蝎螫。”含山柰酚和槲皮素的3-葡萄糖醛酸甙、谷甾醇等。

续随汤 方名。《圣济总录》卷61方。续随子14粒。为末，水煎去滓，放冷顿服，当吐泻愈。治血黄，病人3日鼻中出血，大小便亦见血，心烦闷，腹中有块，痛如蛇咬，吐逆喘粗。

续嗣珍宝 妇产科著作。原题：白云居士辑，成书于1923年。现有1932年西湖白云窝铅印本。

续增备要方 方剂学著作。清·铁瓢老人辑于1848年。现有清道光28年戊申（1848）刻本。

绰尔济 明末清初骨伤科医家。蒙古族，墨尔根氏。明天启（1616~1627）归附清廷。时白旗先锋鄂硕中矢垂毙，为其拔镞，敷以良药，伤遂愈。都统武秤，身中三十余箭，昏厥，令剖白驼腹，置武秤其中，遂苏。有患臂屈伸不利者，先以热汤熏蒸，后以斧敲其骨，继又揉之，亦愈。

绰法 中医治法。推拿手法之一。见曹锡玲《外伤中医按摩疗法》。绰是抓提的意思。先用五指抓提，提后急速滑开。或用两手掌平贴于患处，然后手掌小指用力向中间滑起。有舒展筋脉的作用。

绳 中医术语。出《灵枢·五色》。指耳廓根部前面附着于头侧部的边缘部位。张景岳注为：颊之外曰绳。

维生素A缺乏病* 病名。多由久病虚弱，气血不足；或脾胃不健，运化失司，血虚不能濡养肌肤所致；或血虚无以滋养肝木，精气不能上承，目失所养而成。内治：①益气养血，滋补肝肾。药用：黄芪9克，党参9克，当归9克，白芍9克，枸杞子9克，熟地12克，淮山药12克，菟丝子9克（包），白菊花9克，青箱子6克，制首乌9克，苍术15克。②西药：维生素A，每次10~20万单位，每日3次口服；或维生素A，20万单位，深部肌肉注射，每日2次。外治：用白杨膏外搽。

维生素B₂缺乏病* 病名。多因食辛辣、酒类，或劳累过度，或调换地区饮食突然改变，均可导致脾胃失健，湿热内生，外泛肌肤，下注阴部而成；或日久生风生燥，津液暗耗，引起阴虚内热所致。内治：①宜健脾和胃，清热燥湿。药用：党参9克，淮山药12克，苍白术9克（各），陈麸皮12克（包），陈皮9克，黄柏9克，土茯苓30克，猪苓9克，泽泻9克，谷芽15克。②西药：维生素B₂，每次5毫克，每日3次，口服。外治：用黄柏霜外搽。

维会 经穴名。百会穴之别名。出《医宗金鉴》。见百会条。

维胞 奇穴名。出《经外奇穴汇编》。位于下腹部，髂前上棘之内下方凹陷处，平关元穴；或于维通穴向内斜下1寸处取穴。主治子宫脱垂，肠疝痛，肠功能紊乱等。沿腹股沟韧带斜刺1.5~2寸；温灸5~15分钟。

维宫 奇穴名。出《经外奇穴汇编》。位于下腹部。髂前上棘之内下方，维道穴下1寸处；或于维道向内斜下2寸处取穴。主治子宫下垂。沿腹股沟韧带斜刺1.5~2寸；温灸10~20分钟。

维道 经穴名。（Weidao GB28）属足少阳胆经。出《针灸甲乙经》。为足少阳胆经与带脉的会穴。别名外枢。维，维系；道，通道。穴属胆经交会于带脉，带脉维系诸经，故而得名。《针灸甲乙经》：“在章门下5寸3分。”穴在侧腹部，当髂前上棘的前下方，五枢前下0.5寸。局部有旋髂浅、深动、静脉；分布有髂腹股沟神经。主治腰腿疼痛，水肿，腹水，呕逆，肠炎，肠疝痛，肾炎，盆腔炎，附件炎，子宫脱垂等。配肾俞、关元、三阴交治疗盆腔炎，附件炎。直刺0.7~1.2寸；艾炷灸3~5壮，或温灸5~10分钟。

绵三七 中药名。见《昆明民间常用草药》。别名：球根毛瓣花、草仔薯、鸡心矮陀陀、排红草、草果暗消。为豆科植物绵三七 *Eriosema himalaicum* Ohashi的块根。多年生草本，高10~20厘米。块根肥大，纺锤形至近球形，外皮褐色。茎多分枝，分枝具棱，密被稀疏棕色长柔毛。花期6月。生于无荫山坡上或松林中。分布云南等地。夏季采挖。味甘苦，性平。健胃，止痛，解毒。治胃痛、腹泻，痢疾，小儿疳积，睾丸肿痛，疝气，跌打损伤，疮毒。内服：煎汤，9~15克；或研末。外用：研末调敷。①治肠胃疼痛，腹泻：球根毛瓣花块根，晒干研粉，每次1.5~3克，开水送服。②治小儿疳积、消化不良：鲜球根毛瓣块根30~60克生吃，或用干品15~30克，煎服（上2方出《云南中草药选》）。③治跌打损伤：绵三七泡酒服。④治疮毒：绵三七根研末，蜂蜜调匀外敷（上2方出《昆明民间常用草药》）。

绵枣儿 中药名。出《救荒本草》。别名：天蒜、地兰、鲜白头、独叶芹、独叶一枝枪。为百合科植物绵枣儿 *Scilla sinensis* (Lour.) Merr. 的鳞茎或全草。多年生草本。鳞茎卵球形，下部有短根茎，其上生多数须根，鳞茎片内面具绵毛。花期8~9月。果期9~10月。野生于丘陵、山坡或田间。全国大部分地区有分布。6~7月采收。鳞茎长卵形，长2~3厘米，直径5~15毫米，顶端渐尖，残留叶基，基部鳞茎盘明显，其上残留黄白色或棕色须根或须根断痕，鳞茎外部为数层鲜黄色膜质鳞叶，内部为白色叠生的肉质鳞片，富有粘性。气微，味微辣。以新鲜、饱满、不烂为佳。产江苏等地。《生草药性备要》：“味甜，性寒。”活血解毒，消肿止痛。治乳痈，肠痈，跌打损伤，腰腿痛。《东北药植志》：“叶及根茎的酒精

提取液,有强心利尿作用。全草煎服作止痛药,用于牙疼,筋骨疼,腰腿疼及枪打,碰破等;亦有催生之效。”内服:煎汤,3~9克。外用:捣敷。鳞茎含果糖、蔗糖、淀粉、类似支链淀粉的多糖及类似菊糖的多糖。还有海葱原甙甲及一种有毒糖甙。具有洋地黄样强心作用。根茎酒精提取物的水溶液对离体与在体蟾蜍心脏均有显著的强心作用,表现为心收缩力加强,心肌紧张度升高,最后停止于收缩期,对心跳频率无显著影响。叶提取液的作用较根强。给麻醉犬静脉注射1克/千克,对血压及呼吸无明显影响。麻醉犬在应用垂体后叶素使尿量显著减少的情况下,静脉注射根提取液,立即使尿量显著增加,有明显利尿作用。对离体小鼠子宫有显著的兴奋作用,大量时并可引起痉挛,与麦角相似。妊娠兔两只灌服根提取物6克/千克,其中一只再加叶提取物2克/千克,一日后又灌服全草煎剂40克,均未见异常。另一兔静脉注射叶提取物4克/千克,则见呼吸迫促,挣扎,瞳孔散大,眼球突出,明显缺氧,很快窒息而死,解剖见心脏仍跳。

绵绵若存用之不动 气功术语。出《老子·六章》。指调节呼吸时,入息绵绵,出息微微,缓和自然,适中。

绵藤 中药名。见《贵州草药》。别名:麻妹条、来阿片(苗名)。为卫矛科植物粉背南蛇藤 *Celastrus hypoleucus* (Oliv.) Warb. 的根。藤状灌木,高达5米。小枝幼时被白粉。生山地丛林中。分布河南等地。性平,味辛。化痰消肿。治跌打红肿:麻妹条根、刺老包根等分,煨水洗患处(《贵州草药》)。叶含有黄酮醇类化合物,已知的有山柰甙,即山柰酚-3,7-二鼠李糖甙,含量1.3%;山柰酚-7-鼠李糖甙-3-葡萄糖甙,含量0.8%;槲皮素-3-鼠李糖甙-7-葡萄糖甙等。

综合手法 针灸治法。与基本手法、辅助手法相对而言,系指针刺手法中由一些单一的手法互相结合起来的较复杂的方法。如烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳等方法均为综合手法。

绿木 中药名。出《本草拾遗》。别名:山胡椒。为杜鹃花科植物南烛 *Lyonia ovalifolia* (Wall.) Drude 的枝叶和果实。常绿或落叶灌木或乔木,高可至12米。小枝无毛或具短毛。花期初夏。生于干燥草坡。分布我国西南地区。秋季采收,晒干。味甘,性温,有毒。《本草拾遗》:“主风血羸瘦,补腰脚,益阳道,宜浸酒饮。”祛风,解毒。内服:煎汤,4.5~9克;或浸酒。外用:煎水洗。治癣疮:山胡椒适量。煎水外搽(《昆明民间常用草药》)。鞣木叶含廿九烷,廿九酮-2,卅醇-1,熊果酸,鞣木酸,β-谷甾醇-β-D-葡萄糖甙,痕迹β-谷甾醇,去乙酰鞣木酸,落新妇甙,槲皮素(仅见于干枯叶中),内消旋肌醇(仅见于嫩叶中),异黄杞甙等。有毒成分主为鞣木毒-A。花含廿九烷,廿七烷,卅一烷,廿四醇-1,廿二醇-1,廿六醇-1,齐墩果酸,马斯里酸,金丝桃甙,槲

皮素,β-谷甾醇,熊果酸,葡萄糖,果糖,蔗糖,3-0-对羟基反式桂皮酰马斯里酸,鞣木毒-A等。芽含鞣木酸,廿九酮-2,β-谷甾醇,蒲公英赛醇,白桦脂醇-3-乙酸酯,齐墩果酸,熊果酸, C₂₄-C₃₁烷混合物, C₂₄-C₃₁醇-1混合物,鞣木毒-A,鞣木毒-B,鞣木毒-C。鞣木毒-A为鞣木的主要毒性成分。给兔静脉注射0.1~0.3毫克/公斤,可产生特异的痉挛症状。山羊食入本品后,能产生帕金森症。对小鼠腹腔注射鞣木毒-A5毫克/公斤可引起姿势的改变,身体及颈的扭转,痉挛,运动失调等;在大鼠、小鸡、蛙等也可看到此种姿势的改变。此作用部位在中枢。主要在脊髓以上部分;脊髓本身也受侵犯,因而产生此种肌无力或肌震颤症。它能抑制“去脑僵直”,皮层运动区可出现“异步化”的觉醒波,作用部位可能是直接或间接的作用于脑干下部。如给兔重复注射,可引起锥体外核、灰核等的变性过程。从鞣木的叶中提得的粗制毒素能使兔发生心房纤颤,徐脉, QRS波延长。一次给兔皮下注射,可致流涎,呕吐,呼吸增快,不能站立或走路,随之痉挛。此粗制毒素与羊蹄躑毒素相似,在毒性剂量时可致兴奋,呼吸抑制,血压下降,心传导障碍,体温上升,强直性痉挛等;但作用效力,粗制毒素仅及羊蹄躑毒素的1/3,对犬的催吐量为羊蹄躑毒素的1/90,对离体心脏的抑制,豚鼠膈神经一膈肌的抑制却强于羊蹄躑毒素。对胃、膀胱、子宫、小肠(兔)的作用弱于羊蹄躑毒素。对小鼠静脉注射的半数致死量为羊蹄躑毒素的1/30,而皮下或腹腔注射、口服则为其1/2~1/3。

绿云散 方名。①《证治准绳·类方》第8册方。铜绿、铅霜各等分。为细末,每用少许掺舌上。治舌上生疮。②《证治准绳·疡医》卷6方。柏叶、芙蓉叶各等分。为细末,每遇灸疮黑痂脱落,用水调如膏药,摊纸上贴之。治灸疮疼痛。

绿风 眼科病证名。见《世医得效方》卷16。即绿风内障。见该条。

绿风内障 眼科病证名。为五风内障之一。见《秘传眼科龙木论》。又名绿风、绿水灌珠、绿水灌瞳、绿风变花。多突然起病,视力急降,老年易患,女性尤多。本病相当现代医学之充血性青光眼。多因悲郁忧思、气郁化火、劳倦太过等所致。内治:因于肝气郁结者,治宜疏肝解郁,息风清热。方用丹栀逍遥散或绿风羚羊饮加减。因于肝胆火炽者,治宜清肝泻火,息风通络,方用息风丸或龙胆泻肝汤加羚羊角、钩藤。若为痰火升扰而致者,治宜清热祛痰,宁息肝风,方用半夏羚羊角散或清痰饮加羚羊角、天麻、青礞石。若为肝阳上亢者,治宜平肝潜阳,息风定痛,方用羚羊角散加减。偶有因寒邪凝滞所致者,治宜疏肝降逆,温中散寒,方用吴茱萸汤加减。外治:宜速用1%槟榔碱眼液点眼或槟榔碱药膜置于白睛下,以缩瞳。如疗效不理想,应及时改用1%毛果云香碱眼液点眼。针刺疗法:取睛明、承泣、球后。若眼胀痛红赤严重者,配合谷、太冲、风池。泛恶呕吐者,

配内关、足三里。亦可选用耳针或皮肤针。

绿风内障证 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。谓：“瞳神气色浊而不清，其色如黄云之笼翠岫，似蓝靛之合藤黄，乃青风变重之证，久则变为黄风。”即绿风内障。

绿风变花 眼科病证名。见《眼科统秘》。即绿风内障。见该条。

绿风羚羊饮 方名。《医宗金鉴·眼科心法要诀》卷77方。玄参、防风、茯苓、桔梗、知母各2钱，黄芩、细辛、羚羊角、车前子、大黄各1钱。为粗末，水煎，食后服。治外感风热而致的绿风内障。

绿风散 方名。《疡医大全》卷24方。鸡蛋1个。入瓦罐内煮3~4沸，取起，用银簪扎30~40孔，再入罐内，加芫花末1钱，同煮10~20滚，去药食蛋。治瘰癧，痰核，鱼口，便毒初起。

绿兰花 中药名。见《重庆草药》。别名：虎仔草、石淋草、胞泡药。为玄参科植物通泉草 *Mazus japonicus* (Thunb.) O. Ktze. 的全株。一年生草本，高6~20厘米，秃净或稍被毛。花期9月。生于稻田或旷野。我国大部分地区有分布。《重庆草药》：“味微甜，性凉，无毒。”《泉州本草》：“苦，寒，无毒。”消炎，解毒。治痈疽疔肿，烫伤。①治痈疽疮肿：干通泉草，研细末，冷水调敷患处，1日1换。②治疗疮：干通泉草、木槿花叶。共捣烂，冲淘米水服。③治汤、火烫伤：鲜通泉草，捣绞汁，用净棉花蘸渍患处，频频渍抹效。④治痔疮：干通泉草，研极细末扑身（上4方出《泉州本草》）。

绿水灌珠 眼科病证名。见《眼科捷经》。即绿风内障。见该条。

绿水灌瞳 眼科病证名。见《一草亭目科全书》。即绿风内障。

绿豆 中药名。出《开宝本草》。别名：青小豆。为豆科植物绿豆 *Phaseolus radiatus* L. 的种子。一年生直立或末端微缠绕草本，被淡褐色长硬毛。小叶3，阔卵形至棱状卵形，侧生小叶偏斜，长4~10厘米，宽2.5~7.5厘米，先端渐尖，基部圆形、楔形或截形，两面疏被长硬毛；托叶阔卵形；小托叶线形。总状花序腋生；苞片卵形或卵状长椭圆形，有长硬毛；花绿黄色；萼斜钟状，萼齿干，最下面1齿最长；旗瓣肾形，翼瓣有渐狭的爪，龙骨瓣的爪截形，其中1片龙骨瓣有角；雄蕊10，2束；子房无柄，密被长硬毛。荚果圆柱状，成熟时黑色，长6~10厘米，宽约6.5毫米，被稀长硬毛。种子短矩形，绿色或暗绿色。花期6~7月。果期8月。立秋后种子成熟时采收，拔取全株，晒干，将种子打



绿豆

落，簸净杂质。药材：干燥种子呈短矩圆形，长4~6毫米。表面绿黄色或暗绿色，光泽。种脐位于一侧上端，长约为种子的1/3，呈白色纵向线形。种皮薄而韧，剥离后露出淡黄绿色或黄白色的种仁；子叶2枚，肥厚。质坚硬。味甘，性凉。入心、胃经。清热解毒，消暑，利水。治暑热烦渴，水肿，泻利，丹毒，痈肿，解热药毒。《开宝本草》：“主丹毒烦热，风疹，热气奔豚，生研绞汁服。亦煮食，消肿下气，压热解毒。”《本草经疏》：“绿豆，甘寒。能除热，下气，解毒。阳明客热则发出风疹，以胃主肌肉，热极生风故也，解阳明之热，则风疹自除。胀满者，湿热侵于脾胃也，热气奔豚者，湿热客于肾经也，除湿则肿消，压热则气下，益脾胃而肾邪亦自平也。”①治10种水气：绿豆2合半，大附子1只（去皮、脐，切作2片）。水3碗，煮熟，空心卧时食豆，次日将附子2片作4片，再以绿豆2合半，如前煮食，第三日别以绿豆，附子如煎煮食，第四日如第二日法煮食，水从小便下，肿自消，未消再服。忌生冷毒物盐酒60日（《朱氏集验医方》）。②治小便不通、淋沥：青小豆半升，冬麻子3合（捣碎，以取2升淘，绞取汁），陈橘皮1合（末）。以冬麻子汁煮橘皮及豆令熟食之（《圣惠方》）。③治赤痢经年不愈：绿豆角蒸熟，随意食之。④治小儿遍身火丹并赤游肿：绿豆、大黄。为末，薄荷蜜水调涂。⑤治痈疽：赤小豆、绿豆、黑豆、川姜黄。上为细末，未发起，姜汁和井华水调敷；已发起，蜜水调敷（上3方出《普济方》）。⑥治金石丹火药毒，并酒毒、烟毒、煤毒为病：绿豆1升，生捣末，豆腐浆2碗，调敷。一时无豆腐浆，用糯米泔顿温亦可（《本草汇言》）。⑦解乌头毒：绿豆120克，生甘草60克，煎服（《上海常用中草药》）。现代临床用其治疗：①农药中毒：对误服1059农药中毒者，用绿豆300克，食盐60克，捣细加冷开水约2000毫升浸泡数分钟后，过滤饮用。尽量多喝，每天最多可喝3000~5000毫升。②腮腺炎：用生绿豆60克置小锅内煮至将熟时，加入白菜心2~3个，再煮约20分钟，取汁频服，每日1~2次。③铅中毒：每天取绿豆120克，甘草15克。煎汤，分2次配合维生素C300毫克内服，10~15天为一疗程。④烧伤：取生绿豆粉60克，和75%酒精适量调成糊状，30分钟后入冰片9克，调匀备用。伤面暴露，除去脱落上皮及异物，用1%新洁尔灭溶液清洗后，将药糊涂于创面上，约0.5毫米厚，每日2~3次。绿豆每百克含蛋白质22.1克，脂肪0.8克，碳水化合物59克，钙49毫克，磷268毫克，铁3.2毫克，胡萝卜素0.22毫克，维生素B₁0.53毫克，维生素B₂0.12毫克，维生素PP1.8毫克。蛋白质主要为球蛋白类，其组成中蛋氨酸、色氨酸和酪氨酸较少。绿豆的磷脂成分中有磷脂酰胆碱、磷脂酰乙醇胺、磷脂酰肌醇、磷脂酰甘油、磷脂酰丝氨酸、磷脂酸。

绿豆升麻 中药名。见《贵州草药》。别名：马尾升麻。为毛茛科植物类叶升麻 *Actaea asiatica*

Hara 的根茎。多年生草本，高 50~70 厘米。根茎块状，须根多数，粗短，黑褐色。茎绿色，直立，有棱，疏被短毛。花期 5~6 月。果期 6~8 月。多生于山坡灌木林中及草丛中，或沟边阴处。分布贵州等地。夏、秋采收。味辛微苦，性凉。驱风解表，清热镇咳。内服：煎汤，9~15 克。外用：捣敷。①治感冒头痛：绿豆升麻、马鞭草、水杨梅各 15 克。煨水服。②治百日咳：绿豆升麻根、黄果皮各 9 克，土薄荷 15 克。煨水服。③治疯狗咬伤：绿豆升麻叶适量。捣绒敷伤口；另以紫竹根、棕竹根各 60 克，煨水服。

绿豆叶 中药名。出《本草纲目》。豆科植物绿豆 *Phaseolus radiatus* L. 的叶《本草汇言》：“味苦，气寒，无毒。”“治疗毒，斑疹，金、石、丹、火诸毒及霍乱吐下，并绞汁，和温汤饮之。”治吐泻，斑疹，疔疮，疥癣。《开宝本草》：“霍乱吐下，绞汁和醋少许，温服。”内服：捣汁，15~30 克。外用：捣烂布包擦。治风癣干疥：绿豆叶，捣烂，和米醋少许，用旧帛擦之（《本草汇言》）。

绿豆皮 中药名。出《本草纲目》。别名：绿豆壳、绿豆衣。为豆科植物绿豆 *Phaseolus radiatus* L. 的种皮。将绿豆用水浸胖，揉取种皮。一般取绿豆发芽后残留的皮壳晒干而得。干燥种皮形状极不规则，均自裂口处向内侧反卷。外表面暗棕色，具致密的纹理，种脐呈长圆形槽状，常有残留的黄白色珠柄。内表面光滑，淡棕色。质脆而硬，气味均弱。以纯净、干燥、色不变红者为佳。《本草纲目》：“味甘，性寒，无毒。”“解热毒，退目翳。”《随息居饮食谱》：“清风热，去目翳，化斑疹，消肿胀。”内服：煎汤，4.5~12 克；或研末。治麻疹合并肠炎：绿豆皮 15 克。煎水，加白糖 15 克冲服，至痊愈为止（内蒙古《中草药新医疗法资料选编》）。

绿豆芽 中药名。出《本草纲目》。别名：豆芽菜。为豆科植物绿豆 *Phaseolus radiatus* L. 的种子经浸霉后发出的嫩芽。甘，寒。《本草纲目》：“甘，平，无毒。”“解酒毒，热毒，利三焦。”内服：煎汤，90~120 克。姚可成《食物本草》：“脾胃虚寒之人，不宜久食。”

绿豆花 中药名。出《本草纲目》。豆科植物绿豆 *Phaseolus radiatus* L. 的花解酒毒。内服：煎汤，30~60 克。

绿豆苡仁粥 药膳。见《中国食疗学·百病饮食自疗》。绿豆、苡仁各 15 克，生石膏、粳米各 30 克。先将石膏入沙锅加水煎汁，另将绿豆用温水泡胀，取石膏煎汁，入绿豆、苡仁、粳米同煮为稀粥，沸水用小火缓煮即成。随意食。功能清气化湿。主治湿温病，症见高热不退，面红气粗，口渴欲饮，身重脘痞等。

绿豆饮 方名。《证治准绳·幼科》集 7 方。绿豆粉 1 两，黄连、葛根、甘草各 0.5 两。为细末，每服 5 分~1 钱，温豉汤调下。用于误服热毒之剂，烦闷躁乱或作呕，狂渴。

绿豆粉 中药名。出《本草纲目》。别名：真粉。

为豆科植物绿豆 *Phaseolus radiatus* L. 的种子经水磨加工而得的淀粉。《日用本草》：“味甘，凉平，无毒。”“熟者胶粘，难得克化，脾胃虚弱与病后勿食。”清热解毒。治痈疽疮肿初起，烫伤，跌扑伤，并解热药及酒食诸毒。《本草纲目》：“新水调服，治霍乱转筋。”《本经逢原》：“取陈者，蜜调敷痘毒。”内服：水调，9~30 克。外用：调敷或粉扑。①治一切肿毒初起：绿豆粉（炒黄黑色），猪牙皂荚 30 克。为末，用米醋调敷之，皮破者油调之（《秘传经验方》）。②治暑月痈疮：绿豆粉 60 克，滑石 30 克。和匀扑之。一方加蛤粉 60 克（《简易方论》）。③治阴茎生疮：蚯蚓 0.6 克，绿豆粉 0.3 克。水碾涂上，干又敷之（《朱氏集验医方》）。④治打扑损伤：绿豆粉新铤炒紫，新汲井水调敷，以杉木皮缚定（《澹寮方》）。⑤治小儿痘疹十余日，湿烂不结痂者：干绿豆粉敷之（《日用本草》）。⑥解砒石毒：绿豆粉、寒水石等分。以蓝根汁调服 9~15 克（《卫生简易方》）。⑦解烧酒毒：绿豆粉烫皮，多食之，即解（《本草纲目》）。⑧治霍乱吐利：绿豆粉、白糖各 60 克。新汲水调服（《生生编》）。

绿豆银丹汤 药膳。见《家常药膳》。绿豆 60 克，银花藤、丹参各 30 克。用清水 300 毫升，煮银花、丹参去渣，再加入绿豆煮成汤。每日 3 次内服。功能清热解毒。主治红斑性肢痛症，见两足皮肤潮红、充血、灼热、痛疼、皮温升高等症。

绿青 中药名。出《名医别录》。别名：石绿、石碌、大绿。为碳酸盐类矿物孔雀石 Malachite 的矿石。单斜晶系，晶体柱状或针状。通常多为钟乳状、肾状、放射状、丝状、壳皮状、致密状、土状、粒状等产出。产于铜矿氧化带。《本草图经》：“绿青，拣取上色精好者，先捣下筛，更用水飞过至细，乃再研治之。”酸，寒，有毒。《名医别录》：“味酸，寒，无毒。”“主益气，疗飧鼻，止泄利。”《本草纲目》：“有小毒。”《玉楸药解》：“入足厥阴肝经。”治痰迷惊痫，疳疮。“清凉重坠。治风痰壅闭，急惊昏迷。”内服：入丸、散。外用：研末撒或调敷。体弱者慎用。治腋下狐臭：石绿 9 克，轻粉 3 克。浓醋调涂 5 次（《集玄方》）。含氧化铜 71.9%，二氧化碳 19.9%，水 8.2%，但常含有氧化铁、氧化镁、粘土、砂等杂质。

绿矾 中药名。出《日华子本草》。别名：青矾、皂荚矾、皂矾。为硫酸盐类矿物水绿矾 Melanterite 的矿石或化学合成品。单斜晶系。晶体短柱状，但不多见。通常为毛发状、纤维状、钟乳状、雪花状及土状等。常产于氧化带以下富含黄铁矿半分解矿石的裂隙中。采得后，除去杂质。宜密闭贮藏，防止变色或受潮。为棱柱状结晶或颗粒，半透明，显各种不同绿色。质较坚硬而脆。无臭，味涩而甜。以绿色、无杂质者为佳。易溶于水，不溶于酒精。在干燥空气中即风化。在湿空气中迅速氧化，表面生成黄棕色的碱式硫酸铁。红灼则分解，放出无水亚硫酸及无水硫酸气体而残留氧化铁。本品的水溶液显亚铁盐与硫酸

盐的各种特殊反应。产山东等地。煅绿矾(又名:绛矾、矾红):将绿矾和米醋同放在砂锅内,盖好,放炭炉上烧煅,待绿矾溶化时,即用竹片搅拌均匀,使矾、醋充分混和,然后加热再煅,至全部呈绛色为度,取出放冷(每煅绿矾100斤,用米醋20斤)。味酸涩,性凉。《品汇精要》:“味酸,性寒,无毒。”《本草再新》:“味酸而涩,性凉,有毒。”《玉楸药解》:“入手太阴肺、手阳明大肠经。”《本草求真》:“入脾、肝。”燥湿化痰,消积杀虫,止血补血,解毒敛疮。治黄肿胀满,痞积久痢,肠风便血,血虚萎黄,湿疮疥癣,喉痹口疮,烂弦风眼。《唐本草》:“疗疳及诸疮。”《本草纲目》:“消积滞,燥脾湿,化痰涎,除胀满黄肿,疟利,风眼,口齿诸病。”内服:入丸、散,1.5~4.5克。外用:研末撒或调敷,或为溶液涂洗。多服能引起呕吐腹痛,胃弱者慎服。《本草纲目》:“畏醋。”①治食劳黄病,身目俱黄:青矾,锅内煅赤,米醋拌为末,枣肉和丸梧子大。每服20~30丸,食后姜汤下(《救急方》)。②治钩虫病方:青矾250克,米醋120克,黑豆120克,米饭适量。将青矾放新瓦上煅为红色,分2次淬入米醋,煅至干透,取出秤取120克,研细末;另将黑豆炒熟磨成细粉,与青矾混合拌匀,用米饭捣和搓成丸子如黄豆大,焙干。成人每次服1.8~2.4克,儿童酌减,每早晚各服1次,连服5~10天。休息数天后再服。以10~20天为1疗程。服药期忌饮茶(《湖南农村常用中草药手册》)。③治耳生烂疮:枣子去核,包青矾煅研,香油调敷之(《摘元方》)。④治甲疽:绿矾150克,烧至汁尽,为末。先以盐汤洗疮拭干,用散敷疮上,惟多为佳,著药讫,以软帛缓裹,若患急痛,即涂少酥令润,每日1遍,盐汤洗濯,有脓处则洗使净,其痂干处不须近,每洗讫,敷药如初,似急痛即涂酥,5、6日即觉疮上痂渐剥起,但依前洗敷药,10日即疮渐渐总剥痂落,软处或更生白脓泡,即捺破敷药(《外台秘要方》)。⑤治趾甲内生疮,恶肉突出,久不愈,名臭田螺:皂矾日晒夜露,每以30克,煎汤浸洗,仍以矾末30克加雄黄6克,硫黄2克,乳香、没药各2克,研匀搽之(《医方摘要》)。⑥治疥疮:绿矾、花椒各1文,冰片、樟脑各7文。上药用鸡子1枚,滤去黄存白,将药纳壳中,同煅成灰,疮湿者干掺,干者菜油调敷(《良方汇录》)。⑦治钩虫病初期感染:皂矾适量,研细,泡冷开水中,擦洗患处,可止痒,止痛,消炎(徐州《单方验方新医疗法选编》)。⑧治白秃头疮:皂矾、楝树子。炼研搽之(《普济方》)。⑨治喉痹:取皂荚矾入好米醋,或常用醋醋亦通。二物同研,咽之,如喉中偏一傍痛,即侧卧就痛处含之勿咽(刘禹锡《传信方》)。⑩治喉风肿闭:皂矾500克,米醋1500克。拌晒干,末,吹之,痰涎出尽,用良姜末少许入茶内漱口,咽之(《孙天仁集效方》)。⑪治烂弦风眼:青矾火煅出毒,细研,泡汤澄清点洗(《永类铃方》)。⑫治汤火灼烧:皂矾和凉水浇之,其痛即止,肿亦消(《杨诚经验方》)。⑬治狐臭:绿矾半生

半煅,为细末,入少量轻粉研细,每1.5克,浴后以生姜汁调擦,候十分热痛即止(《仁斋直指方》)。现代临床用其治疗钩虫病。青矾500克,桐油60克,混合,放在锅内用火炒至青矾成酱油色小块和粉末为止。研粉过100目筛,加少量稀盐酸,装入胶囊(每粒0.8克)备用。成人每次2粒(1.6克),每日2次,饭前服,连服5~7天。小孩酌减。服药期间禁喝茶。妊娠,严重溃疡与3月内有呕血史者禁服。天然绿矾主要含硫酸亚铁,因产地不同,常含或多或少的铜、铝、镁、锌等夹杂物。

绿矾丸 方名。《医学正传》卷6引《集验方》方。炒五倍子、炒神曲各0.5斤,绿矾(姜汁炒)、针砂(醋炒)各4两。为细末,生姜汁煮红枣肉为丸,梧桐子大,每服60~70丸,温酒和米汤送下。治黄肿病。

绿矾散 方名。《世医得效方》卷19方。绿矾(炒熟)0.5两,芦荟1.5钱,麝香1字。为细末,以绢盛药,纳指于袋内,线扎定。治甲疽疮。

绿映瞳神证 眼科病证名。见《证治准绳·七窍门》。《张氏医通》卷8谓:“瞳神乍看无异,久之专精熟视,乃见其深处隐隐绿色。自视亦渐觉昏眇,病甚始觉深绿,盖痰火湿热害及清纯之气也,……久而不治,为如金青盲等证。”似绿风内障的早期证候。见绿风内障条。

绿结鸡骨 中药名。出《陆川本草》。为杜鹃科动物褐翅鸚鵡 *Centropus sinensis* (Stephens) 的骨。味甘,性咸,微温。强筋壮骨。治风湿骨痛,跌打伤积。内服:浸酒,6~9克。

绿绒蒿 中药名。见《高原中草药治疗手册》。别名:阿拍色鲁(藏名)。为罂粟科植物全缘绿绒蒿 *Meconopsis integrifolia* (Maxim.) Franch. 的花、果实或全草。一年生草本,高25~90厘米,粗0.6~1.5厘米,生棕色长柔毛。生于山坡草地或多石砾处。分布云南西北部等地。7~8月采收花、果实或全草(除去毛刺),洗净,晒干。《西藏常用中草药》:“甘涩,寒,有小毒。”《高原中草药治疗手册》:“入肝、肾、大肠经。”清热利湿,镇咳平喘。治肺炎咳嗽,肝炎,胆绞痛,胃肠炎,湿热水肿,白带,痛经。内服:煎汤,3~6克。①治哮喘:绿绒蒿花或果配麻黄根、天仙子、葶苈子煎汤服。②治肠炎及久泻:绿绒蒿花或果配火把果根、香蒿、火绒草煎汤服。③治胆绞痛:绿绒蒿花或果配莨菪叶煎汤服(上3方出《高原中草药治疗手册》)。

绿盐 中药名。出《唐本草》。别名:石绿、盐绿。为卤化物类矿物氯铜矿 *Atacamite* 的矿石。斜方晶系。晶体柱状或板状,晶面具垂直条纹。又为纤维状、粒状、肾状、致密状之集合体。产于铜矿氧化带中。《唐本草》:“味咸苦辛,平,无毒。”治眼目生翳,亦涩昏暗,泪多眵多。外用:研细点眼。不宜内服。治昏暗赤涩泪多出:盐绿0.3克,蕤仁30克(汤浸,去赤皮)。上药一处熟研,入好酥0.3克,更研令匀。

每夜卧时,取麻子大点之(《圣惠方》)。含铜 59.5%, 氯 16.6%, 水 12.7%。

绿笋片 中药名。出《纲目拾遗》。别名:绿笋干、玉版笋、草鞋底、蝴蝶灰。为禾本科植物绿竹 *Sinocalamus oldhami* (Munro) McClure. 的苗(新笋)的制成品。秆幼时被白色蜡粉,后为绿色或暗绿色,高达 6~9 米,直径 5~8 厘米。秆箨黄色,坚硬而脆,背部幼时贴生棕色短毛;箨舌微小,截平,全缘;箨耳具纤毛;箨叶三角形兼披针形。笋期 5~11 月。花期夏、秋季。生于山坡、路旁。分布浙江等地。春、夏采鲜笋,去净箨叶,煮熟,晒干或烘干。《纲目拾遗》:“治实喘,消痰。”内服;煎汤,30~60 克。绿笋含茁长素、廿二(烷)醇-1、不饱和脂肪酸。

绿袍散 方名。《卫生宝鉴》卷 11 方。黄柏 4 两,炙甘草 2 两,青黛 1 两。为细末,每用 5 分,干掺口内。治口疮。

绿银散 方名。《小儿卫生总微论方》卷 17 方。铜绿、密陀僧各 3 钱,白及(烧存性)9 钱。为细末,每用半钱,津唾调涂腋下,3~5 日 1 次。治狐臭。

绿翳青盲 眼科病证名。见《外台秘要》卷 21。谓:“如瞳子翳绿色者,名为绿翳青盲。皆是虚风所作,当觉急须即疗,汤丸散煎,针灸禁慎,以驱疾势。若眼自闇多时,不复可疗。此疾之源,皆眼孔不通所致也。亦宜须初欲觉时,即须速疗之。若已成病,更不复可疗。”属绿见内障证。见该条。

缀法 外科治法。为连接断裂组织的一种方法。

见《医宗金鉴》卷 88。取乱发若干,放置瓦罐内,盐泥密闭罐口,以火煅使发成灰备用。乘新伤急蘸发灰于创口内,对好断裂组织,以消毒纱布敷盖,外用绷布包扎。原用于耳鼻等处撕裂或断离伤。

巢 病证名。出《五十二病方》。即漏之古称。见漏条。

巢元方 隋代著名医学家。大业间(605~617)任太医博士、太医令。据《开河记》载,曾治愈麻叔谋风逆不得起坐之症。大业 6 年,奉诏主持编撰《诸病源候论》50 卷。此书分 67 门,1720 证候,专论疾病病因证候,不载方药,附有导引及手术疗法,是我国第一部疾病病因证候专书,为历代医家所推重。

巢氏病源 医书。见诸病源候论条。

巢氏病源补养宣导法 气功功法。隋代医学家巢元方著《诸病源候论》,其书为我国第一部论病因和证候的专书。在大部分证候后附有导引法以防治。共载导引法 289 条,除去重复 76 条,共有 213 种不同的导引法。本书对巢氏书的导引法予以整理,将巢氏书载的 200 多种方法,分别用治 110 种病候,涉及内、外、妇产、五官、口腔、皮肤等科。集隋以前气功导引治病之大成。

巢崇山 (1843~1909) 清末医生。名峻,晚号卧猿老人。江苏武进孟河人。世业医。初在孟河行医,后悬壶上海 50 年。撰有《玉壶仙馆医案》、《千金诊秘》。其部分医案为秦伯未收入《清代名医医案精华》。

汉语拼音索引

A

āi
哀 856
ái
挨 1021
ài
爱 1079
ān
菴 1206
庵 1377
桉 977
ǎn
俺 1291
àn
按 739
案 1163
āng
肮 530
ǎo
拗 414

B

bā
耙 1157
bá
拔 408
菰 1206
bà
罢 1044
bǎi
伯 190
bài
柏 655
败 440
bǎn
扳 110
bǎn
版 530
板 377
版 473
bàn
伴 192
绊 624
bàng
蚌 1043
bāo
孢 620

胞 832
苞 399
bǎo
保 800
鸫 937
宝 590
饱 514
bào
抱 411
豹 1078
报 112
bēi
卑 473
bèi
倍 1064
被 1172
背 745
备 542
bēn
奔 407
贲 718
bēng
崩 1322
bí
荸 990
bǐ
疤 243
枇 376
彼 474
笔 1060
bì
革 1208
阂 562
泌 576
革 686
biǎn
砭 726
biǎn
扁 929
biàn
便 796
变 555
biāo
标 646
biǎo
表 371

bié
别 135
bǐng
秉 470
屏 933
饼 828
bìng
併 473
病 1111
bō
波 578
玻 642
菠 1213
剥 1172
bó
泊 570
柏 655
脖 1365
驳 351
bǔ
哺 1040
补 275
bù
部 1099
步 126

C

cǎi
采 507
彩 1350
cài
菜 1209
cán
残 722
蚕 950
cāng
苍 51
cáo
曹 1253
cǎo
草 688
cè
侧 471
cū
粗 1430
chá
查 718
茶 703

chà
 姹 936
 差 900
 chāi
 钗 460
 chái
 柴 1030
 chān
 掺 1273
 chāng
 昌 447
 菖 1206
 cháng
 常 1289
 尝 750
 肠 225
 chàng
 畅 445
 cháo
 巢 1448
 chǎo
 炒 562
 chē
 砗 722
 chě
 扯 109
 chè
 彻 198
 chēn
 揸 1266
 chén
 辰 106
 晨 1323
 沉 259
 湛 1437
 陈 314
 chēng
 蛭 1306
 桎 665
 chéng
 承 637
 乘 1062
 chī
 眇 1293
 chí
 持 736
 迟 307
 chí
 齿 418
 耻 978
 豉 1204

chì
 赤 72
 chōng
 茺 706
 舂 1197
 chóng
 崇 1322
 chōu
 抽 410
 chòu
 臭 1069
 chū
 初 287
 chú
 除 934
 chù
 怵 559
 chuān
 穿 896
 chuán
 船 1347
 chuàn
 串 164
 chuāng
 疮 858
 chuī
 吹 131
 chuí
 垂 469
 捶 1266
 chūn
 春 643
 chún
 纯 352
 莼 998
 唇 1011
 脣 1261
 淳 1423
 chuò
 绰 1443
 cǐ
 疵 1396
 cí
 茨 706
 瓷 1164
 cì
 刺 384
 cōng
 苻 50
 còu
 凑 1401

cū
 粗 1430
 cù
 猝 1361
 促 804
 崔 1321
 cuì
 萃 1213
 脆 1083
 cuò
 挫 1020
 莖 997

D

dá
 笪 1338
 颀 1439
 dāi
 呆 144
 dài
 怠 938
 玳 639
 带 717
 待 813
 殆 722
 dān
 单 588
 耽 979
 担 410
 dǎn
 胆 828
 疸 1117
 dàn
 但 190
 淡 1423
 蛋 1439
 dǎng
 党 1036
 dàng
 荡 707
 档 966
 dǎo
 捣 1021
 倒 1062
 dào
 盗 1435
 倒 1062
 dé
 得 1347
 děi
 得 1347

dī
低 191
隄 1438
dí
迪 454
涤 1149
dǐ
抵 411
dì
帝 856
第 1338
diǎn
点 744
典 454
diàn
甸 236
垫 744
diào
钓 459
调 1167
掉 1265
dié
迭 468
dīng
钉 181
盯 383
疔 242
dǐng
顶 408
dìng
定 591
dòng
洞 869
冻 245
dōu
兜 1346
dǒu
抖 111
dòu
豆 34
dū
都 979
dú
读 1167
渎 1419
独 823
毒 642
dù
肚 223
堵 1197

dù
杜 18
度 857
妒 335
疟 559
妬 612
duàn
段 806
断 1430
duì
兑 269
dùn
炖 562
钝 776
顿 1021
盾 813

E

ē
阿 309
é
峨 1040
娥 1175
è
扼 109
呃 128
恶 1000
饿 1082
ēn
恩 1044

F

fǎ
法 564
fán
矾 404
烦 1120
fǎn
返 199
fàn
饭 207
范 399
梵 1259
fāng
芳 57
fáng
房 606
fàng
放 549
féi
肥 530

fēi
非 438
fèi
费 932
肺 515
废 556
fēn
芬 51
fěn
粉 1157
fèn
忿 483
fēng
枫 382
疯 861
封 678
fó
佛 192
fū
肤 514
趺 1320
麸 1197
肘 832
fú
拂 413
佛 561
孚 206
浮 1148
茯 698
匍 1369
扶 107
芙 39
服 532
涪 1423
fù
呔 130
拊 410
府 556
俯 1064
辅 1273
釜 1078
抚 109
fù
附 322
复 781
副 1205
赴 718

G

gài
盖 1432

gǎi
改 299
gān
肝 209
柑 647
疔 1110
gǎn
赶 1005
gàn
绀 621
gāng
纲 353
肛 222
gǎng
岗 158
gàng
杠 18
gāo
高 1101
皋 1069
gē
疙 558
胳 1087
肱 225
鸽 1349
gé
格 970
阁 864
鬲 979
革 717
gěi
给 943
gēn
根 978
gēng
庚 556
gěn
颀 1438
gěng
哽 1040
梗 1197
耿 978
gèng
更 103
gōng
攻 15
龚 1260
宫 894
gōng
汞 37

gòng
贡 37
gōu
胸 530
钩 777
gǒu
狗 510
枸 657
gòu
垢 646
gū
姑 612
孤 620
gǔ
牯 773
故 667
骨 769
股 530
谷 203
蛊 1325
段 806
gù
固 454
顾 1006
guā
刮 465
栝 967
guà
卦 388
挂 735
guài
怪 561
guān
官 595
冠 928
guàn
贯 636
guāng
桃 966
guī
恚 998
闺 864
规 357
癸 938
龟 230
gǔi
鬼 809
guì
贵 760

桧 970
桂 957
guō
郭 1099
guǒ
果 458
guó
国 454

H

hā
哈 753
hái
孩 938
hǎi
海 1137
hài
氦 1061
害 1162
hān
蚶 1298
hán
含 202
邯 34
函 639
涵 1426
hàn
旱 158
悍 1120
háng
颀 1099
肱 1083
hàng
沆 259
háo
毫 1372
hǎo
郝 680
hào
浩 1137
耗 948
hē
呵 439
hé
和 460
何 184
荷 996
核 977
河 566
涸 1420

hè		huī		jiá	
贺	936	恢	863	荚	686
恒	863	挥	740	jiǎ	
hōng		huí		胛	831
烘	1120	茴	695	假	1343
hóng		迴	773	贾	1004
虹	756	洄	870	jià	
鸿	1417	huǐ		驾	612
洪	868	晦	1292	jiān	
荳	709	huì		兼	1162
hóu		绘	943	肩	603
侯	804	秽	1336	间	244
hòu		hūn		坚	128
厚	728	昏	542	监	1036
hū		荤	716	菅	1214
呼	439	hún		jiǎn	
忽	544	浑	879	检	1202
惚	1398	hǔn		减	1401
hú		混	1419	茧	693
狐	508	huó		剪	1431
胡	667	活	872	俭	804
壶	989			jiàn	
hǔ				建	609
虎	420	jī		健	1064
hù		基	1258	渐	1419
护	111	鸡	336	剑	813
瓠	1259	积	1053	谏	1437
huā		jí		jiāng	
花	44	极	23	姜	901
huá		脊	1079	将	880
铍	1331	亟	637	缸	979
huà		疾	1117	苙	707
桦	970	急	849	浆	1164
huái		jǐ		jiàng	
怀	243	挤	739	降	611
淮	1420	jì		绛	943
huài		即	299	jiāo	
坏	16	既	932	胶	1092
huán		忌	304	茭	706
环	355	季	467	娇	936
还	103	悸	1398	jiǎo	
huàn		济	875	绞	946
宦	894	寂	1433	矫	1336
换	1021	继	1193	角	230
患	1328	寄	1432	脚	1362
huāng		榷	1203	拆	737
眈	1298	jiā		jiào	
huáng		伽	194	窳	1164
皇	806	痲	1119	教	1204
黄	1217	挟	736	jiē	
		家	1163	结	939

咳 1397
 接 1269
 jié
 洁 867
 疔 243
 劫 34
 jiè
 芥 49
 疥 857
 借 1062
 戒 10
 界 768
 jīn
 金 484
 津 879
 jīn
 紧 1036
 jìn
 蔞 707
 浸 1155
 晋 1000
 近 199
 进 10
 jīng
 泾 582
 经 624
 茎 400
 京 549
 惊 1398
 jǐng
 颈 1439
 jìng
 胫 842
 竟 1375
 净 563
 痉 1119
 jiǒng
 旻 449
 jiū
 鳩 206
 究 271
 jiǔ
 灸 235
 韭 748
 酒 1126
 jiù
 疾 559
 救 1273
 jū
 居 609
 疽 1117

拘 411
 驹 621
 痼 1118
 jú
 局 306
 菊 1210
 桔 964
 焗 1401
 jǔ
 咀 439
 矩 776
 举 892
 沮 568
 jù
 拒 109
 苴 43
 据 1273
 juǎn
 卷 600
 捲 1272
 juàn
 卷 600
 绢 1192
 jué
 掘 1273
 绝 945
 觉 892
 jūn
 均 18
 君 307
 蓐 998
 鞞 1437
 jùn
 峻 1040

K

kǎ
 咯 754
 kǎn
 坎 16
 kàn
 看 792
 kāng
 康 1378
 kàng
 抗 111
 kǎo
 烤 1120
 kē
 诃 272
 珂 639

柯 647
 科 776
 ké
 咳 754
 kè
 客 894
 克 37
 剋 721
 尅 1006
 刻 549
 kěn
 肯 418
 kōng
 空 599
 kǒng
 恐 1000
 kòng
 控 1272
 kòu
 寇 1432
 kū
 剝 404
 kū
 枯 647
 kǔ
 苦 390
 kù
 库 241
 kuà
 胯 1083
 kuài
 快 244
 块 18
 kuān
 宽 1162
 kuáng
 狂 207
 kuàng
 旷 135
 矿 404
 恒 863
 眶 1292
 kuí
 奎 726
 kūn
 昆 446
 坤 374
 kuò
 括 736

L

lā	
拉	413
lái	
来	107
莱	990
lán	
拦	413
làn	
烂	866
láng	
狼	1080
琅	1197
郎	603
廊	1378
lǎng	
朗	1172
làng	
浪	1155
láo	
牢	271
劳	66
lào	
烙	1123
lè	
勒	1205
笊	468
lèi	
类	905
泪	567
lěng	
冷	246
lǐ	
梨	1339
狸	1080
厘	727
离	1107
lǐ	
里	163
理	1193
李	88
lì	
沥	252
疔	557
戾	603
纛	1444
揆	1272
痲	857
利	182
丽	37

荔	708
栗	1003
lián	
连	113
莲	991
liǎn	
脸	1366
敛	1349
liàn	
炼	864
练	622
恋	1108
liáng	
良	290
莠	998
凉	1124
梁	1435
liǎng	
两	100
liǎng	
亮	856
liáo	
疗	243
聊	1203
liǎo	
窈	1164
liè	
猎	1359
lín	
林	374
淋	1417
临	747
líng	
伶	657
铃	398
羚	1426
苓	398
凌	1123
陵	1172
菱	1205
灵	299
líng	
岭	440
领	1349
liú	
流	1149
琉	1196
留	1099
liǔ	
柳	661

lóng	
聋	1260
隆	1438
lǒng	
陇	314
拢	408
lú	
芦	58
庐	828
鸬	1030
颅	1275
炉	563
lǔ	
卤	127
lù	
蓐	1215
鹿	1378
陆	307
lú	
间	864
驴	351
lǚ	
侣	471
倭	1341
旅	1099
捋	1021
lǜ	
绿	1444
律	813
虑	1036
虑	1287
luán	
栾	1107
挛	1107
luǎn	
卵	227
luàn	
乱	183
lún	
轮	415
luó	
罗	449
萝	1207
luò	
络	944
骆	946

M

má	
麻	1385

mǎ	mì	nài
玛 1	泌 576	耐 726
蚂 758	密 1433	nán
mài	觅 508	南 681
脉 836	mián	难 1175
麦 3	绵 1443	男 160
mán	miǎn	nàn
挽 1120	免 234	难 1175
màn	勉 856	nǎo
曼 1323	miàn	脑 1093
máng	面 731	碾 1259
忙 24	miǎo	nào
虻 758	眇 756	淖 1419
盲 555	眇 530	闹 561
mǎng	miào	néng
莽 989	妙 327	能 1176
māo	mǐn	ní
猫 1359	泯 578	倪 1063
牦 459	敏 1338	泥 577
máo	闵 245	nì
茅 400	míng	逆 907
mǎo	冥 1172	nián
窈 1164	明 442	粘 1429
mào	鸣 440	niǎn
茂 397	mìng	捻 1268
冒 760	命 483	niàn
眊 756	mǒ	念 483
mei	抹 408	niào
梅 1198	mò	尿 304
眉 935	沫 564	niē
玫 356	莱 390	捏 1019
膻 1366	莫 995	niè
méi	没 257	聂 999
每 183	móu	涅 1137
美 900	眸 1298	啮 1291
mèn	谋 1437	níng
闷 245	mǔ	柠 665
悛 1120	拇 414	nǐng
méng	牡 164	拧 413
虻 758	mù	niǔ
萌 1207	苜 398	扭 112
mèng	沐 252	纽 354
梦 1258	牧 459	钮 781
孟 635		niù
mī		拗 414
眯 1293	ná	nóng
mí	拿 1079	脓 1097
迷 907	nà	浓 879
猕 1361	纳 353	nòng
弥 608	娜 936	弄 2
	捺 1264	

N

nú
 鬻 1439
 nǚ
 努 336
 nù
 怒 936
 nù
 衄 1066
 nüè
 疟 556
 nuó
 掇 1021
 挪 740

O

ōu
 欧 417
 ǒu
 偶 1341
 呕 129

P

pá
 爬 474
 pà
 怕 561
 pāi
 拍 410
 pái
 排 1265
 俳 1063
 pán
 盘 1347
 pàn
 泮 572
 páng
 旁 1107
 庞 556
 pàng
 胖 835
 pāo
 俘 1366
 páo
 匏 1260
 pào
 泡 570
 炮 866
 疱 1118
 pēi
 胚 828

péi
 培 1197
 pèi
 配 979
 佩 472
 pén
 盆 814
 pēng
 怼 1162
 pēng
 捧 1264
 pī
 披 413
 铍 1053
 砒 722
 pí
 枇 376
 蚍 1043
 啤 1291
 疲 1119
 罢 1044
 piān
 偏 1341
 骈 946
 胼 1097
 pín
 贫 482
 pīn
 品 758
 píng
 评 274
 苹 397
 屏 933
 pō
 泼 578
 钋 182
 pó
 婆 1436
 pò
 迫 473
 破 1010
 菩 1213
 pǔ
 浦 1126

Q

qī
 戚 1261
 qí
 其 403
 奇 407

骑 1440
 岐 132
 脐 1090
 芪 55
 荠 705
 qǐ
 杞 24
 起 1005
 启 289
 qì
 契 645
 泣 572
 戚 1261
 弃 238
 炆 418
 qiā
 掐 1269
 qiǎn
 铅 1052
 牵 726
 qián
 钳 1048
 荨 707
 钱 1045
 乾 1204
 前 880
 qiǎn
 浅 564
 qiàn
 茭 56
 茜 685
 qiāng
 枪 382
 羌 266
 qiǎng
 抢 110
 qiàng
 呛 130
 qiáo
 荞 697
 qiào
 窍 1164
 qié
 茄 399
 qiè
 怯 559
 qīn
 侵 804
 钦 777
 亲 857

qín
秦 952
芹 49
芩 50
qīng
青 357
清 1401
轻 741
圉 1329
qíng
情 1397
qióng
穷 271
劳
qiū
秋 774
邱 194
蚯 1299
qiú
求 126
球 1193
颀 608
qū
祛 439
肱 828
佉 184
祛 910
驱 350
屈 609
躯 1346
qǔ
取 384
qù
欸 722
quán
荃 703
拳 1164
泉 807
quē
缺 1059
què
却 33
雀 1287

R

rán
蚋 1298
rǎn
染 900
ráo
茭 686

桡 966
rǎo
扰 109
rè
热 1021
rěn
忍 335
rèn
妊 328
róng
容 1164
穠 823
荣 716
róu
柔 938
rú
茹 708
rǔ
乳 475
ruǎn
软 416
rùn
闰 244
润 1153
ruó
掇 1021
ruò
若 397
弱 1172

S

sǎ
洒 868
sà
萨 1215
sāng
桑 1177
sàng
丧 404
sè
嗇 1253
涩 1155
shā
沙 252
砂 723
莎 997
shān
删 229
珊 642
杉 22
店 1117

shàn
疝 558
扇 1172
shāng
商 1372
shàng
尚 438
shāo
烧 1121
shào
绍 624
邵 335
shé
蛇 1300
shě
舍 483
捨 1268
shè
射 1067
shēn
伸 190
参 613
深 1425
身 197
脾 831
shén
神 912
shēn
审 595
沈 262
shèn
甚 722
肾 425
渗 1426
shēng
声 38
shéng
绳 1443
shěng
省 1060
省 750
shèng
盛 1260
胜 831
shī
狮 823
蒺 688
施 856
虱 612
shí
时 132

食 815	sōng	tào
蚀 828	忪 244	套 1011
实 595	松 378	tè
识 274	淞 1419	特 1045
拾 737	崧 1206	téng
shǐ	sòng	疼 1118
屎 933	宋 270	tì
使 470	送 907	体 184
豕 107	sū	tì
始 612	苏 62	涕 1155
shì	sù	tiān
试 601	束 102	添 1417
拭 735	速 1005	tián
侍 470	素 948	甜 1336
蒔 995	宿 1433	恬 864
柿 663	沂 570	恭 1205
是 758	suí	tiáo
适 792	隋 1438	挑 738
势 418	随 1438	tiáo
视 602	sūn	调 1167
事 404	笋 1060	条 235
室 894	损 1020	tiē
shǐ	suō	贴 756
匙 1329	娑 1165	tiě
shòu	suǒ	铁 1048
受 508	索 987	tīng
寿 7		听 130
shū		tíng
梳 1203	tāi	庭 857
淑 1419	胎 842	亭 856
枢 376	苔 400	停 1341
shù	tǎi	tōng
述 403	抬 414	通 1185
束 102	tài	tóng
树 666	泰 957	铜 1329
竖 748	tán	桐 966
shuā	谈 1171	tǒng
刷 609	昙 445	桶 1203
shuai	弹 1437	统 946
率 1374	tàn	tōu
shuǎng	炭 758	偷 1341
爽 1261	探 1273	tóu
shùn	táng	投 111
顺 805	唐 1108	tòu
shuō	tāo	透 1061
说 910	缘 1192	tū
sī	táo	突 895
思 768	桃 971	秃 183
sì	陶 1172	佚 561
泗 570	淘 1423	tú
		涂 1147

T

图 458
 徒 1073
 屠 1438
 tù
 兔 536
 菟 1209
 tuī
 推 1266
 tuì
 退 933
 tūn
 吞 10
 tún
 豚 1365
 tuō
 脱 1366
 tuó
 佗 192
 陀 326
 驼 621
 tuò
 拓 408
 唾 1291
 唾 1423

W

wā
 挖 739
 吮 1292
 wá
 娃 936
 wāi
 喝 1040
 wān
 弯 857
 wán
 完 269
 顽 947
 wǎn
 宛 595
 菀 1214
 晚 1292
 腕 1368
 惋 1401
 wǎng
 汪 250
 wǎng
 罔 454
 往 473
 wàng
 旺 442

望 1375
 忘 241
 wēi
 威 790
 wéi
 围 162
 唯 1291
 惟 1398
 维 1443
 wěi
 犇 948
 苇 42
 菱 1208
 委 466
 尾 306
 wèi
 脍 1396
 胃 760
 畏 760
 味 438
 wén
 纹 354
 闻 864
 wěn
 吻 131
 脍 1366
 wēng
 翁 1079
 wèng
 瓮 483
 wō
 莠 996
 挝 736
 wǒ
 我 184
 wò
 偈 1346
 沃 257
 卧 417
 wū
 巫 100
 屋 932
 wú
 吾 99
 梧 1197
 吴 136
 芜 41
 wǔ
 武 373
 wù
 悟 1119

物 459
 误 909

X

xī
 希 203
 郗 814
 矽 404
 胎 1083
 奚 1079
 浙 1419
 薪 1205
 息 1071
 惜 1397
 徙 1347
 xí
 席 1108
 xǐ
 徙 1347
 洗 870
 xì
 郅 475
 细 622
 却 814
 xiā
 虾 756
 呷 439
 xiá
 侠 471
 狭 823
 xià
 夏 1012
 xiān
 粿 880
 xián
 闲 244
 弦 609
 痃 1119
 咸 790
 xiǎn
 显 759
 xiàn
 现 355
 苋 44
 陷 1174
 线 621
 xiāng
 相 648
 香 782
 享 549

xiǎng 响 753	xú 徐 1073	眼 1293
xiàng 象 1368	xù 序 242	yàn 晏 1043
项 645	畜 1107	验 1192
xiāo 消 1130	续 1441	偃 1340
逍 1038	琐 947	艳 947
萧 1214	xuān 宣 893	yāng 殃 722
哮 1039	轩 113	yáng 杨 26
xiǎo 晓 1041	xuán 悬 1326	疡 559
xiào 校 976	xuǎn 选 792	烺 1123
啸 1292	xuàn 眩 1041	洋 877
孝 83	旋 1369	yǎng 痒 1397
xié 胁 535	xué 学 600	养 886
斜 1349	xuě 雪 1261	yàng 恙 1162
xiè 泄 565	xún 徇 813	yǎo 杳 402
泻 572		咬 754
xīn 辛 238		窈 1164
xìn 信 804		yào 要 718
xīng 星 759		药 709
xíng 形 1	yā 押 410	yē 耶 383
荣 717	鸭 1042	yě 冶 250
xìng 幸 401	鸦 742	野 1306
性 559	yá 芽 44	yè 夜 549
杏 83	崖 1321	液 1423
苔 989	yǎ 哑 750	yè 掖 1269
xiōng 胸 1084	症 1396	拽 763
xiū 羞 1165	yān 咽 751	yī 医 117
修 798	烟 1122	yí 胰 1083
xiù 秀 184	yán 炎 563	怡 514
绣 1192	岩 445	怡 561
袖 1171	阎 1401	移 1336
xū 虚 1276	沿 570	yī 苡 66
响 440	研 722	蚁 758
须 813	言 238	yì 益 1157
胥 935	严 99	役 199
	盐 999	疫 861
	趺 1320	易 447
	涎 875	
	yǎn 掩 1264	

Y

抑 110
 逸 1369
 宜 594
 yīn
 姻 943
 痼 1397
 茵 693
 氩 1061
 音 857
 殷 1077
 荫 707
 yín
 银 1331
 寅 1432
 淫 1421
 yǐn
 隐 1438
 饮 208
 胛 536
 yìn
 胤 823
 yīng
 婴 1328
 应 241
 yíng
 莹 998
 萤 1215
 营 1215
 迎 236
 yōng
 痈 1118
 yǒng
 涌 1155
 勇 938
 yōu
 忧 243
 幽 773
 yóu
 犹 207
 疣 857
 莠 997
 油 568
 yòu
 柚 650
 yú
 俞 814
 萸 1208
 余 200
 鱼 538
 渔 1423
 於 549

yǔ
 雨 403
 语 909
 禹 808
 yù
 郁 404
 育 554
 域 1197
 欲 1350
 预 1177
 浴 1147
 彘 1006
 yuān
 渊 1421
 冤 1172
 鸢 418
 yuán
 原 1016
 莞 39
 爰 823
 袁 987
 员 158
 圆 1044
 yuǎn
 远 11
 yuē
 啜 752
 yuè
 岳 473
 悦 1120
 yūn
 晕 1044
 yún
 芸 42
 yùn
 运 13
 恽 864

Z

zā
 咂 439
 zāi
 灾 271
 zǎn
 簪 856
 zàng
 脏 1087
 zǎo
 蚤 937
 枣 402

zào
 造 1061
 皂 194
 zé
 择 414
 泽 578
 zéi
 贼 1041
 zěn
 怎 792
 zhà
 炸 866
 咋 1298
 疟 1117
 zhān
 讪 909
 zhǎn
 展 1172
 斩 415
 zhàn
 站 1099
 战 744
 zhāng
 章 1374
 张 291
 zhàng
 胀 529
 zhào
 赵 718
 zhé
 折 109
 浙 1130
 辄 1273
 zhè
 柘 648
 zhēn
 针 169
 砧 1010
 珍 639
 真 979
 zhěn
 诊 274
 疹 1117
 枕 383
 zhèn
 振 1019
 胛 536
 zhēng
 征 559
 征 473
 睁 1293

zhēng		zhōu		坠	327
拯	740	周	544	zhūn	
zhèng		週	1369	肫	529
证	271	zhǒu		zhǔn	
政	667	肘	223	准	1124
症	1109	zhòu		zhuō	
郑	586	咒	454	卓	420
zhī		皱	1099	zhuó	
肢	529	昼	933	着	1432
肌	831	zhū		浊	868
胝	832	侏	472	啄	1291
知	464	珠	947	灼	245
梔	1200	铢	1331	颀	1323
脂	1084	茱	697	zī	
zhì		诸	1165	资	1164
直	389	猪	1350	zǐ	
枳	650	zhú		姊	335
zhì		逐	1018	梓	1202
趾	1320	zhǔ		zì	
芷	44	拄	413	舐	1292
纸	354	zhù		渍	1417
指	737	杼	383	zōng	
zhì		住	192	宗	590
治	582	注	571	综	1444
致	1021	驻	621	zǒng	
痔	1395	柱	663	总	885
质	474	蛀	1300	zòng	
秩	1057	疰	1118	纵	354
制	466	贮	442	zú	
梔	1200	苒	1	卒	553
瘰	1396	著	1205	足	144
志	37	祝	928	zǔ	
炙	544	助	135	阻	322
栉	647	zhuā		祖	912
獠	1361	抓	110	zuān	
zhōng		zhuān		钻	1048
钟	776	砖	722	zuǒ	
忠	445	zhuǎn		佐	190
忪	244	转	414	zuò	
终	624	zhuàng		作	190
zhǒng		状	266	柞	654
肿	529	zhuī		坐	205
种	773	追	807	zǒu	
zhòng		zhuì		走	69
种	773	缀	1448	邹	228
重	792				